(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE	
ASP DI COSENZA SCHEDA N. 1		AD_TEC-ASPCS-01	
		TIDOLOGIA DELLA DICHIECTA	
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA	
ALLANDECHIATORA	CODICE CND	(Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)	
TAC	Z11030606	SOSTITUZIONE	

RICHIESTE	INFORMAZIONI		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Tomografo assiale computerizzato a 128 strati		
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	<u>Casa della Salute di San Marco Argentano</u> - Radiologia		
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	UOSD Screening oncologici e Registro Tumori		
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 65 del 10/03/2020 - Rete Territoriale- Reti		
Volume delle prestazioni previste	n/d		
Benefici attesi	Acquisizione immagini di altissima qualità, in tempi ridotti. Riduzione della dose di radiazioni diretta al paziente. Per i pazienti con patologie renali, esami con dose di mezzo di contrasto inferiore a circa il 50%.		
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI		
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta			
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 626.705,06		
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 322.840,00 (importo dei lavori comune per gli interventi AD_TEC-ASPCS-01 e AD_TEC-ASPCS-15)		
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 ⊠ Relazione descrittiva dell'intervento ∑ Planimetria reparto ∑ Planimetria locale apparecchiatura ∑ Computo metrico estimativo dei lavori ∑ Quadro economico 		
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso			
Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: GE / LightSpeed - Anno acquisto: 2007		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della			

	Z dada o continue	
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: GE / LightSpeed - Anno acquisto: 2007	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Tomografo assiale computerizzato a 16 strati	
Codice CND	Z11030603	
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	Casa della Salute di San Marco Argentano - Radiologia	
Motivo della richiesta di sostituzione	Elevato tasso di manutenzione, costi di gestione elevati – End of life	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI COSENZA	SCHEDA N. 2	AD_TEC-ASPCS-02
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
TAC	Z11030606	SOSTITUZIONE

RICHIESTE	INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	TAC 128 strati	
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO di Castrovillari – UOC Diagnostica per immagini	
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	UOC Cardiologia, UOC Nefrologia, UOSD Screening oncologici e Registro Tumori	
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste	n/d	
Benefici attesi	Acquisizione immagini di altissima qualità, in tempi ridotti. Riduzione della dose di radiazioni diretta al paziente. Per i pazienti con patologie renali, esami con dose di mezzo di contrasto inferiore a circa il 50%.	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI	
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta		
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 626.705,06	
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 339.900,00	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 ⊠ Relazione descrittiva dell'intervento ⊠ Planimetria reparto ⊠ Planimetria locale apparecchiatura ∑ Computo metrico estimativo dei lavori Quadro economico 	

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: GE HEALTHCARE/ CT HISPEED NX I - Inventario: 11579 - Anno acquisto: 2007 - Anno attivazione: 2007.	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	CT HISPEED NX I	
Codice CND	Z11030601	
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	PO di Castrovillari – UOC Diagnostica per immagini	
Motivo della richiesta di sostituzione	Elevato tasso di manutenzione - Costi di gestione elevati – End of life	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI COSENZA	SCHEDA N. 3	AD_TEC-ASPCS-03
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
TAC	Z11030606	POTENZIAMENTO

RICHIESTE	INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	TAC 128 strati
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	Poliambulatorio di Rende - Radiologia
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	UOSD Screening oncologici e Registro Tumori
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 65 del 10/03/2020 - Rete Territoriale
Volume delle prestazioni previste	n/d
Benefici attesi	Acquisizione immagini di altissima qualità, in tempi ridotti. Riduzione della dose di radiazioni diretta al paziente. Per i pazienti con patologie renali, esami con dose di mezzo di contrasto inferiore a circa il 50%.
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 626.705,06
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 922.400,00 (importo dei lavori comune per gli interventi AD_TEC-ASPCS-03 e AD_TEC-ASPCS-04)
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	Relazione descrittiva dell'intervento Planimetria reparto Planimetria locale apparecchiatura Computo metrico estimativo dei lavori Quadro economico

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere -		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	-	
Codice CND	-	
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	-	
Motivo della richiesta di sostituzione	-	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE			
AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI COSENZA	SCHEDA N. 4		AD_TEC-ASPCS-04
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
RISONANZA MAGNETICA		Z11050105	POTENZIAMENTO
RICHIESTE			INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		Tomografo a magnete chiuso con intensità di campo magnetico pari a 3 tesla	
Presidio sanitario e unità operati verrà installata/utilizzata la tecnolog		Poliambulatorio di Rende	- Radiologia
Eventuale condivisione a dipartimentale o con altri reparti	livello		
Coerenza programmazione Reti Reg	ionali	DCA n. 65 del 10/03/2020	- Rete Territoriale
Volume delle prestazioni previste			
Benefici attesi		Acquisizione immagini di altissima qualità in tempi ridotti	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia		SI	
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta		L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.	
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta		€ 1.740.847,39	
Costo per lavori connessi all'inst della tecnologia	allazione	€ 922.400,00 (L'importo dei lavori è com AD_TEC-ASPCS-04)	nune per gli interventi AD_TEC-ASPCS-03 e
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura		 ☑ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☑ Computo metrico estimativo dei lavori ☑ Quadro economico 	
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso			
Dati apparecchiatura da dismettere			
Descrizione sintetica caratteristiche della tecnologia	tecniche		
Codice CND			
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione			
Motivo della richiesta di sostituzione			

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI COSENZA	SCHEDA N. 5	AD_TEC-ASPCS-05
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
RISONANZA MAGNETICA	Z11050103	POTENZIAMENTO

RICHIESTE	INFORMAZIONI		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Tomografo a magnete aperto con intensità di campo magnetico pari a 0,5 tesla		
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO di Trebisacce - UO Diagnostica per immagini		
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	n/d		
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Reti Assistenziali		
Volume delle prestazioni previste	n/d		
Benefici attesi	Acquisizione immagini di qualità in tempi ridotti		
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI		
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.		
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 696.338,95		
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 634.150,00 (L'importo dei lavori è comune per gli interventi AD_TEC-ASPCS-05 e AD_TEC-ASPCS-07)		
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 ☑ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☑ Computo metrico estimativo dei lavori ☑ Quadro economico 		
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acc	quisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere			
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche			

Annotazioni Regione Calabria

Motivo della richiesta di sostituzione

Presidio ospedaliero e unità operativa di

della tecnologia Codice CND

ubicazione

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE	
ASP DI COSENZA	SCHEDA N. 6		AD_TEC-ASPCS-06	
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)	
RISONANZA MAGNETICA		Z11050103	UPGRADE	
RICHIESTE			INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		UPGRADE Tomografo a magnete chiuso con intensità di campo magnetico pari a 1,5 tesla		
Presidio sanitario e unità operativa installata/utilizzata la tecnologia		PO di Praia a Mare - Diag	gnostica per immagini	
Eventuale condivisione a dipartimentale o con altri reparti	livello		n/d	
Coerenza programmazione Reti Reg	onali	2576/2014, n. 2968/2015 finalizzate al rispristino d a Mare che con DPGR n. struttura territoriale (CAI	In attuazione delle sentenze della III Sezione del Consiglio di Stato n. 2576/2014, n. 2968/2015 e n. 1153/2017 sono in corso le procedure finalizzate al rispristino delle funzioni ospedaliere del Presidio di Praia a Mare che con DPGR n. 18 del 22/10/2010 era stato riconverto in struttura territoriale (CAPT/Casa della Salute). Per l'ottemperanza delle suddette sentenze è stato nominato un Commissario ad acta.	
Volume delle prestazioni previste			n/d	
Benefici attesi		Acquisizione immagini di	qualità in tempi ridotti	
Disponibilità di operatori tecnico/se l'immediato funzionamento della te	- 1 51			
Fabbisogni di personale dall'introduzione della tecnologie ric	derivanti chiesta			
Costo di acquisto presunto (IVA inc tecnologia richiesta	lusa) della	€ 610.000,00		
Costo per lavori connessi all'installa: tecnologia	ii all'installazione della € 0,00			
Fascicolo tecnico lavori apparecchia	Relazione descrittiva Relazione descrittiva Planimetria reparto Planimetria locale ap Computo metrico est Quadro economico		parecchiatura	
Sezione da compilare nel caso in di r in uso	ichiesta di a	cquisto finalizzata alla sos	stituzione o upgrade di un'apparecchiatura	
Dati apparecchiatura	Produttore/Modello: Philips Medical Syste Dual – Età < 5 anni.		lips Medical Systems/Achieva 1.5 T Nova	
Descrizione sintetica caratteristiche t della tecnologia	tecniche Tomografo a magnete ch 1,5 tesla		iiuso con intensità di campo magnetico pari a	
Codice CND	Z11050103			
Presidio ospedaliero e unità operativ ubicazione	PO di Praia a Mare - Diag		nostica per immagini	
Motivo della richiesta di upgrade	Upgrade prestazionale			

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI COSENZA	SCHEDA N. 7	AD_TEC-ASPCS-07
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
MAMMOGRAFO	Z11030202	SOSTITUZIONE

RICHIESTE	INFORMAZIONI		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della	Mammografo digitale con tomosintesi.		
tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Diagnosi di primo livello + Screening mammografico.		
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO di Trebisacce – UO Diagnostica per immagini		
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	UO Screening oncologici e Registro Tumori		
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera		
Volume delle prestazioni previste	n/d		
Benefici attesi	Aumento degli accessi di pazienti per esami di prevenzione. Abbattimento liste di attesa. Definizione dell'immagine più precisa, una migliore capacità diagnostica e una minore esposizione alle radiazioni.		
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI		
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta			
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 306.389,14		
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 634.150,00 (L'importo dei lavori è comune per gli interventi AD_TEC-ASPCS- 05 e AD_TEC-ASPCS-07)		
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 Relazione descrittiva dell'intervento ✓ Planimetria reparto ✓ Planimetria locale apparecchiatura ✓ Computo metrico estimativo dei lavori ✓ Quadro economico 		
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso			
Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: GE/Senographe DMR - Inventario: 7042 - Anno acquisto: 2007 - Anno collaudo: 2007 - Anno attivazione: 2007		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Mammografo analogico		
Codice CND	Z11030201		
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	PO di Trebisacce – UO Diagnostica per immagini		

Annotazioni Regione Calabria

Motivo della richiesta di sostituzione

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

life.

Elevato tasso di manutenzione - Costi di gestione elevati – End of

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

	1	T
AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI COSENZA	SCHEDA N. 8	AD_TEC-ASPCS-08
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA
APPARECCHIATORA	CODICE CND	(Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
MAMMOGRAFO	Z11030202	SOSTITUZIONE

RICHIESTE	INFORMAZIONI		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della	Mammografo digitale con tomosintesi.		
tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Diagnosi di primo livello + Screening mammografico.		
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO di S. Giovanni in Fiore – UO Diagnostica per immagini		
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	UO Screening oncologici e Registro Tumori		
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera		
Volume delle prestazioni previste	n/d		
Benefici attesi	Aumento degli accessi di pazienti per esami di prevenzione. Abbattimento liste di attesa. Definizione dell'immagine più precisa, una migliore capacità diagnostica e una minore esposizione alle radiazioni.		
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI		
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta			
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 306.389,14		
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 23.060,00		
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 ☐ Relazione descrittiva dell'intervento ☐ Planimetria reparto ☐ Planimetria locale apparecchiatura ☐ Computo metrico estimativo dei lavori ☐ Quadro economico 		
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso			
Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: GE/Senographe DMR - ID: 7884 - Anno acquisto: 2005 - Anno collaudo: 2005 - Anno attivazione: 2005.		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della	Mammografo analogico		

Sezione da compilare nei caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un apparecchiatura in us		
Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: GE/Senographe DMR - ID: 7884 - Anno	
Dati appareccinatura da disiriettere	acquisto: 2005 - Anno collaudo: 2005 - Anno attivazione: 2005.	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Mammografo analogico	
Codice CND	Z11030201	
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	P.O. di S. Giovanni in Fiore – U.O. Diagnostica per le immagini	
Motivo della richiesta di sostituzione	Fuori uso - Non a norma - Elevato tasso di manutenzione - Costi	
iviotivo della ricillesta di sostituzione	di gestione elevati – End of life.	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI COSENZA	SCHEDA N. 9	AD_TEC-ASPCS-09
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
MAMMOGRAFO	Z11030202	SOSTITUZIONE

·			
RICHIESTE	INFORMAZIONI		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della	Mammografo digitale con tomosintesi.		
tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Diagnosi di primo livello + Screening mammografico.		
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO di Paola – UOC Diagnostica per immagini		
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	UOSD Screening oncologici e Registro Tumori - UOC Oncologia PO Paola		
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera		
Volume delle prestazioni previste	n/d		
Benefici attesi	Aumento degli accessi di pazienti per esami di prevenzione. Abbattimento liste di attesa. Definizione dell'immagine più precisa, una migliore capacità diagnostica e una minore esposizione alle radiazioni.		
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI		
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta			
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 306.389,14		
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 57.650,00		
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 ☑ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☑ Computo metrico estimativo dei lavori ☑ Quadro economico 		
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso			
Dati apparecchiatura da dismettere Produttore/Modello: GE/Senographe DMR – Ar 2008			
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Mammografo analogico		

Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: GE/Senographe DMR – Anno acquisto 2008	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Mammografo analogico	
Codice CND	Z11030201	
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	PO di Paola – UOC Diagnostica per immagini	
Motivo della richiesta di sostituzione	Non a norma - Elevato tasso di manutenzione - Costi di gestione elevati – End of life.	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PRO	GRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI COSENZA		SCHEDA N. 10	AD_TEC-ASPCS-10
APPARECCHIATURA		CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
MAMMOGRAFO		Z11030202	SOSTITUZIONE
RICHIESTE		INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche		Mammografo digitale con	tomosintesi.
della tecnologia richiesta e della delle prestazioni	tipologia	Diagnosi di primo livello + Screening mammografico.	
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia		<u>Casa della Salute di Cariati</u> – Servizio Radiologia	
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti		UOSD Screening oncologici e Registro Tumori	
Coerenza programmazione Reti Reg	ionali	DCA n. 65 del 10/03/2020 - Rete Territoriale	
Volume delle prestazioni previste		n/d	
Benefici attesi		Aumento degli accessi di pazienti per esami di prevenzione. Abbattimento liste di attesa. Definizione dell'immagine più precisa, una migliore capacità diagnostica e una minore esposizione alle radiazioni.	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia		SI	
Fabbisogni di personale derivanti			

€ 57.650,00

Relazione descrittiva dell'intervento

☑ Planimetria reparto

€ 306.389,14

Computo metrico estimativo dei lavori
Quadro economico

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla $\underline{sostituzione}$ di un'apparecchiatura in uso

Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore Modello: GE/8001 Senographe DMR - Inventario: 6695 -	
	Anno acquisto: 2002 - Anno collaudo: 2002 - Anno attivazione: 2002.	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche	Management	
della tecnologia	Mammografo analogico	
Codice CND	Z11030201	
Presidio ospedaliero e unità operativa di	Coso della Saluta di Cariati - Samiizia Radialagia	
ubicazione	Casa della Salute di Cariati – Servizio Radiologia	
Motivo della richiesta di sostituzione	Elevato tasso di manutenzione - Fuori supporto manutentivo - Costi di	
iviotivo della richiesta di sostituzione	gestione elevati – End of life.	

Annotazioni Regione Calabria

dall'introduzione della tecnologie richiesta Costo di acquisto presunto (IVA inclusa)

Costo per lavori connessi all'installazione

della tecnologia richiesta

della tecnologia

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE				
AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE		
ASP DI COSENZA	SCHEDA N. 11	AD_TEC-ASPCS-11		
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)		
MAMMOGRAFO	Z11030202	SOSTITUZIONE		
RICHIESTE	INFORMAZIONI			
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	i Maillingiaid digitale con tomosintesi.			
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia		r immagini		
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	UOSD Screening oncologici e Regi	stro Tumori		
Coerenza programmazione Ret Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete	Ospedaliera		
Volume delle prestazioni previste		n/d		
Benefici attesi	di attesa. Definizione dell'imm	Aumento degli accessi di pazienti per esami di prevenzione. Abbattimento liste di attesa. Definizione dell'immagine più precisa, una migliore capacità diagnostica e una minore esposizione alle radiazioni.		
Disponibilità di operator tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI			
Fabbisogni di personale derivant dall'introduzione della tecnologio richiesta				
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 306.389,14			
Costo per lavori conness all'installazione della tecnologia	€ 57.650,00			
Fascicolo tecnico lavor apparecchiatura	 ⊠ Relazione descrittiva dell'intervento ⊠ Planimetria reparto ⊠ Planimetria locale apparecchiatura ∑ Computo metrico estimativo dei lavori Quadro economico 			
Sezione da compilare nel caso in di ric	chiesta di acquisto finalizzata alla <u>sos</u>	tituzione di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: GE/Senographe DMR- Inventario: 7281 – Anno acquisto: 1993			
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Mammografo analogico			
Codice CND	Z11030201			
Presidio ospedaliero e unita operativa di ubicazione	PO di Corigliano – Diagnostica per immagini			
Motivo della richiesta di sostituzione	Fuori uso - Non a norma - Elevato tasso di manutenzione - Costi di gestion elevati - End Of Life.			
Annotazioni Regione Calabria	_			

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. Costo di acquisto: Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE			
AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE	
ASP DI COSENZA	SCHEDA N. 12	AD_TEC-ASPCS-12	
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)	
MAMMOGRAFO	Z11030202	SOSTITUZIONE	
RICHIESTE	IN	FORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche	I Mailing alo digitale con torriosi	ntesi.	
tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Pilone Diagnosi di primo livello + Screeni	ng mammografico.	
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia		ervizio Radiologia	
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	UOSD Screening oncologici e Regi	stro Tumori	
Coerenza programmazione Ret Regionali	DCA n. 65 del 10/03/2020 - Rete T	erritoriale	
Volume delle prestazioni previste		n/d	
Benefici attesi	Aumento degli accessi di pazienti per esami di prevenzione. Abbattimento liste di attesa. Definizione dell'immagine più precisa, una migliore capacità diagnostica e una minore esposizione alle radiazioni.		
Disponibilità di operator tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia			
Fabbisogni di personale derivant dall'introduzione della tecnologie richiesta			
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 306.389,14		
Costo per lavori conness all'installazione della tecnologia	€ 23.060,00		
Fascicolo tecnico lavor apparecchiatura	 Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☑ Computo metrico estimativo dei lavori ☑ Quadro economico 		
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso			
Dati apparecchiatura da dismettere		uance FFDM – Anno acquisto 2005	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Mammografo analogico		
Codice CND	Z11030201		
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	Poliambulatorio di Amantea – Servizio di radiologia		
Motivo della richiesta di sostituzione	Elevato tasso di manutenzione – Tecnologia obsoleta – Costi di gestione elevati		

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. Costo di acquisto: Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

PROGRAMMA DI AMMODERNAMENTO TECNOLOGICO (art. 6, co. 5, DL n. 35/2019) SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE **AZIENDA PROGRESSIVO SCHEDA CODICE INTERVENTO REGIONE ASP DI COSENZA** SCHEDA N. 13 AD TEC-ASPCS-13 **TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA APPARECCHIATURA CODICE CND** (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade) **MAMMOGRAFO** Z11030202 SOSTITUZIONE **RICHIESTE** INFORMAZIONI Descrizione sintetica caratteristiche Mammografo digitale con tomosintesi. tecniche della tecnologia richiesta e Screening mammografico. della tipologia delle prestazioni Presidio sanitario e unità operativa UOSD Screening oncologici e Registro Tumori – Mammografo da installare su dove verrà installata/utilizzata la Camper tecnologia Eventuale condivisione a livello UOSD Screening oncologici e Registro Tumori dipartimentale o con altri reparti Coerenza programmazione Reti DCA n. 65 del 10/03/2020 - Rete Territoriale Regionali Volume delle prestazioni previste n/d Aumento degli accessi di pazienti per esami di prevenzione. Abbattimento liste Benefici attesi di attesa. Definizione dell'immagine più precisa, una migliore capacità diagnostica e una minore esposizione alle radiazioni. Disponibilità di operatori SI tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta Costo di acquisto presunto (IVA € 306.389,14 inclusa) della tecnologia richiesta connessi per lavori 0,00 all'installazione della tecnologia Relazione descrittiva dell'intervento ☐ Planimetria reparto Fascicolo tecnico lavori ☐ Planimetria locale apparecchiatura apparecchiatura Computo metrico estimativo dei lavori Quadro economico Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso Produttore/Modello: GE/Alpha RT - Anno acquisto: 2008 Dati apparecchiatura da dismettere Descrizione sintetica caratteristiche Mammografo analogico tecniche della tecnologia

Annotazioni Regione Calabria

operativa di ubicazione

ospedaliero

Motivo della richiesta di sostituzione

Codice CND

Presidio

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

ASP di Cosenza – UOSD Screening oncologici e Registro Tumori

Elevato tasso di manutenzione, costi di gestione elevati

Z11030201

unità

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE	
ASP DI COSENZA	SCHEDA N. 14	AD_TEC-ASPCS-14	
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)	
MAMMOGRAFO	Z11030202	SOSTITUZIONE	
RICHIESTE		INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristi tecniche della tecnologia richiesta e d tipologia delle prestazioni	iviammografo digitale con tol		
Presidio sanitario e unità operativa d verrà installata/utilizzata la tecnologia	P() Praia a Mare — Diagnostic	PO Praia a Mare – Diagnostica per immagini	
Eventuale condivisione a liv dipartimentale o con altri reparti	UOSD Screening oncologici e	UOSD Screening oncologici e Registro Tumori	

Benefici attesi

Volume delle prestazioni previste

Aumento degli accessi di pazienti per esami di prevenzione. Abbattimento liste di attesa. Definizione dell'immagine più precisa, una migliore capacità diagnostica e una minore esposizione alle radiazioni.

n/d

DCA n. 64 del 05/07/2016 e s.m.i.- Rete Ospedaliera

Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia

Coerenza programmazione Reti Regionali

a SI

Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta

Costo di acquisto presunto (IVA inclusa)

€ 306.389,14

della tecnologia richiesta

Costo per lavori connessi all'installazione
della tecnologia

€ 46.120,00

Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura

igwedge Relazione descrittiva dell'intervento

Planimetria reparto

Planimetria locale apparecchiatura

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso

Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: Metaltronica/ FLAT BYM - Inventario: 4060 - Anno acquisto: 2013	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	'	
Codice CND Z11030201		
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	PO Praia a Mare – Diagnostica per immagini	
Motivo della richiesta di sostituzione	Elevato tasso di manutenzione, costi di gestione elevati	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI COSENZA	SCHEDA N. 15	AD_TEC-ASPCS-15
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA
APPARECCHIATURA	CODICE CND	(Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
MAMMOGRAFO	Z11030202	SOSTITUZIONE

·			
RICHIESTE	INFORMAZIONI		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Mammografo digitale con Tomosintesi		
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	<u>Casa della Salute di San Marco Argentano</u> – Diagnostica per immagini		
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	UOSD Screening oncologici e Registro Tumori		
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 65 del 10/03/2020 - Rete Territoriale		
Volume delle prestazioni previste	n/d		
Benefici attesi	Aumento degli accessi di pazienti per esami di prevenzione. Abbattimento liste di attesa. Definizione dell'immagine più precisa, una migliore capacità diagnostica e una minore esposizione alle radiazioni.		
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI		
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta			
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 306.389,14		
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 322.840,00 (L'importo dei lavori è comune per gli interventi AD_TEC- ASPCS-01 e AD_TEC-ASPCS-15)		
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 ☑ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☑ Computo metrico estimativo dei lavori ☑ Quadro economico 		
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto	o finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: Hologic/ Selenia Value Plus – Inventario: 11020 – Anno acquisto: 2012		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Mammografo digitale		
Codice CND	Z11030202		
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	Casa della Salute di San Marco Argentano – Diagnostica per		

Annotazioni Regione Calabria

Motivo della richiesta di sostituzione

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

Tecnologia obsoleta

Elevato tasso di manutenzione - Costi di gestione elevati -

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI COSENZA	SCHEDA N. 16	AD_TEC-ASPCS-16
ADDADECCULATUDA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA
APPARECCHIATURA	CODICE CND	(Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
MAMMOGRAFO	Z11030202	POTENZIAMENTO

RICHIESTE	INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della	Mammografo digitale con tomosintesi.
tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Diagnosi di primo livello + Screening mammografico.
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO di Acri – UO Diagnostica per immagini
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	UOSD Screening Oncologici e Registro Tumori
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera
Volume delle prestazioni previste	n/d
Benefici attesi	Aumento degli accessi di pazienti per esami di prevenzione. Abbattimento liste di attesa. Definizione dell'immagine più precisa, una migliore capacità diagnostica e una minore esposizione alle radiazioni.
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 306.389,14
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 92.240,00
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 Relazione descrittiva dell'intervento ✓ Planimetria reparto ✓ Planimetria locale apparecchiatura ✓ Computo metrico estimativo dei lavori ✓ Quadro economico
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquis	sto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso
Dati apparecchiatura da dismettere	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	

Annotazioni Regione Calabria

Motivo della richiesta di sostituzione

ospedaliero e unità

operativa

Codice CND Presidio o

ubicazione

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI COSENZA	SCHEDA N. 17	AD_TEC-ASPCS-17
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
MAMMOGRAFO	Z11030202	SOSTITUZIONE

RICHIESTE	INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Mammografo digitale con Tomosintesi
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	<u>Casa della Salute di Mormanno</u> – Radiologia
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 65 del 10/03/2020 - Rete Territoriale
Volume delle prestazioni previste	n/d
Benefici attesi	Incremento pazienti per esami di prevenzione. Abbattimento liste di attesa. Definizione dell'immagine più precisa, una migliore capacità diagnostica e una minore esposizione alle radiazioni.
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 306.389,14
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 40.000,00
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 Relazione descrittiva dell'intervento ✓ Planimetria reparto ✓ Planimetria locale apparecchiatura ✓ Computo metrico estimativo dei lavori ✓ Quadro economico

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: GE HEALTCARE/600 T – Anno collaudo: 2004	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Mammografo analogico	
Codice CND	Z11030201	
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	Casa della Salute di Mormanno – Radiologia	
Motivo della richiesta di sostituzione	Apparecchiatura obsoleta	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI COSENZA	SCHEDA N. 18		AD_TEC-ASPCS-18
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
ANGIOGRAFO	Z11030102		SOSTITUZIONE
RICHIESTE		INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristic	he tecniche	Angiografo digitale fis	SO.
della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		Coronografia, posizionamento PM, rappresentazione diagnostica dei vasi sanguigni o linfatici.	
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà		PO di Castrovillari – U	OC Cardiologia e UTIC
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti		n/d	
Coerenza programmazione Reti Regionali		DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste			
Benefici attesi		Abbattimento liste di attesa. Indagini accurate e di altissima qualità	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia			
Fabbisogni di personale dall'introduzione della tecnologie ric	derivanti chiesta	tecnico e sanitario, ne fabbisogni, con le	edere ad integrare gli organici di personale ll'ambito della programmazione triennale dei figure necessarie e, nelle more, potrà personale assunto a tempo determinato.

€ 668.485,40

Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia € 172.950,00

Relazione descrittiva dell'intervento

Planimetria locale apparecchiatura

Computo metrico estimativo dei lavori

Quadro economico

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso

Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: GE/ Innova 3100 CARDIO – Inventario: 3749 – Anno acquisto: 2009 - Anno collaudo: 2010 - Anno attivazione: 2010	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Angiografo digitale fisso	
Codice CND	Z11030102	
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	PO di Castrovillari – UOC Cardiologia e UTIC	
Motivo della richiesta di sostituzione	Elevato tasso di manutenzione, costi di gestione elevati	

Annotazioni Regione Calabria

Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della

Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura

tecnologia richiesta

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE	
ASP DI COSENZA	SCHEDA N. 19	AD_TEC-ASPCS-19	
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)	
ANGIOGRAFO	Z11030102	SOSTITUZIONE	

RICHIESTE	INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche	Angiografo digitale fisso.
della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Coronografia, posizionamento PM, rappresentazione diagnostica dei vasi sanguigni o linfatici.
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO di Castrovillari – UOC Cardiologia e UTIC
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	n/d
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera
Volume delle prestazioni previste	
Benefici attesi	Abbattimento liste di attesa. Indagini accurate e di altissima qualità
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 668.485,40
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 80.000,00
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 Relazione descrittiva dell'intervento ✓ Planimetria reparto ✓ Planimetria locale apparecchiatura ✓ Computo metrico estimativo dei lavori ✓ Quadro economico
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acq	uisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso
Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: EUROCOLUMBUS/EUROAMPLI ALIEN CARDIO – ID: 8758 – Anno collaudo: 2011
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche	Angiografo digitale fisso

Presidio ospedaliero e unità operativa di

PO di Castrovillari – UO Cardiologia e UTIC ubicazione Motivo della richiesta di sostituzione Elevato tasso di manutenzione, costi di gestione elevati

Annotazioni Regione Calabria

della tecnologia **Codice CND**

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. Costo di acquisto: Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

Z11030102

Angiografo digitale fisso

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE			
AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI CROTONE	SCHEDA N. 1		AD_TEC-ASPKR-01
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
TAC	Z11	030606	SOSTITUZIONE
RICHIESTE			INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		Tomografo assiale computerizzato a 128 strati con tempi di esecuzione veloci con ricostruzioni in tempo reale dei vari organi e apparati, in particolar modo per quel che riguarda gli studi vascolari.	
Presidio sanitario e unità operati installata/utilizzata la tecnologia	va dove verrà	PO di Crotone - Rad	liologia
Eventuale condivisione a livello di con altri reparti		Dipartimenti ospeda	
Coerenza programmazione Reti Regi	onali		7/2016 - Rete Ospedaliera
Volume delle prestazioni previste		 n. pazienti/anno: 20% in aumento; n. prestazioni/anno: 20% in aumento (nel 2018 sono stati eseguiti n. esami: esterni 3662, interni 7513, libera professione 73, PS 6221); n.ro ore settimanali di utilizzo: 72 ore/settimana + urgenze nei turni notturni e festivi. 	
Benefici attesi		 prestazioni incrementali: 20% in aumento, conseguente alla riduzione del 20% dei tempi di esecuzione (aumento del numero degli esami e riduzione delle liste di attesa); prestazioni aggiuntive: n.ro 150 esami/anno cardio TAC; il PACCHETTO CARDIOLOGICO consentirebbe di ridurre i trasferimenti nei centri HUB per le coronarografie e di eseguire di una metodica meno invasiva per il paziente. 	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia		SI	
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta		L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.	
Costo di acquisto presunto (IVA tecnologia richiesta	inclusa) della	€ 626.705,06	
Costo per lavori connessi all'inst tecnologia	allazione della	€ 0,00	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura		 □ Relazione descrittiva dell'intervento □ Planimetria reparto □ Planimetria locale apparecchiatura □ Computo metrico estimativo dei lavori □ Quadro economico 	
Sezione da compilare nel caso in di r	ichiesta di acquis		stituzione di un'apparecchiatura in uso
Dati apparecchiatura da dismettere		Produttore/Modello: GE YOKOGAWA MEDICAL SYSTEMS LTD/LIGHTSPEED 16 – Inventario: 44492 – Anno acquisto: 2003 - Anno installazione: 2005.	
Descrizione sintetica caratteristiche tecnologia	tecniche della	Tomografo assiale computerizzato a 16 strati	
Codice CND		Z11030603	
Presidio ospedaliero e unità ubicazione	operativa di	PO di Crotone - Rad	
Motivo della richiesta di sostituzione		Elevato tasso di manutenzione, costi di gestione elevati	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE					
AZIENDA	PROGRI	ESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE		
ASP DI CROTONE	SCHEDA N. 2		AD_TEC-ASPKR-02		
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)		
TAC	Z	11030603	POTENZIAMENTO		
RICHIESTE			INFORMAZIONI		
Descrizione sintetica caratteristic		_	omputerizzato a 32 strati;		
della tecnologia richiesta e della ti prestazioni			 Tipologia di prestazioni: tutti gli esami dei vari distretti: cranio, torace, addome, esami vascolari. 		
Presidio sanitario e unità operativ installata/utilizzata la tecnologia	a dove verrà	Casa della Salute di N	<u>lesoraca</u> (Poliamb. di Mesoraca) - Radiologia		
Eventuale condivisione a livello dipa con altri reparti	artimentale o	Distretto unico aziend	ale		
Coerenza programmazione Reti Regi	onali		2020 - Rete Territoriale		
Volume delle prestazioni previste		 -n.ro esami/anno: 2000 esami/anno; -n.ro ore settimanali di utilizzo: 60 ore/settimana; BACINO DI UTENZA DISTRETTO DI MESORACA (N.B. trattasi di territorio pre-montano): -Popolazione: 28.421 residenti; Superficie: 370 km²; Densità: 77 abitanti/km²; NUMERO ESAMI ESEGUITI DAI RESIDENTI NEL DISTRETTO DI MESORACA (anno 2018): -Ospedale di Crotone: 270/anno; mobilità intra: 449/anno; mobilità extra: 258/anno; mobilità verso il privato: 1039/anno; DATO NUMERICO DI COSTO PER LE PRESTAZIONI FUORI ASP (anno 2018); -mobilità intra: € 48.348/anno; mobilità extra: € 27.657/anno; mobilità verso il privato: € 95.679,17/anno; -percentuale di mobilità che si ritiene di intercettare con l'utilizzo della nuova tecnologia: 75% -quota di privato che si ritiene di intercettare con l'utilizzo della nuova tecnologia: 75% (garantito il -mezzo di contrasto nell'esecuzione di esami che richiedono 			
Benefici attesi		Implementazione modello assistenziale extra-ospedaliero; riduzione ricoveri impropri.			
Disponibilità di operatori tecnico	-	SI			
l'immediato funzionamento della te Fabbisogni di personale dall'introduzione della tecnologie ric	derivanti	L'Azienda potrà proc tecnico e sanitario, ne fabbisogni, con le	edere ad integrare gli organici di personale ell'ambito della programmazione triennale dei figure necessarie e, nelle more, potrà personale assunto a tempo determinato.		
Costo di acquisto presunto (IVA i tecnologia richiesta	nclusa) della	€ 306.389,14			
Costo per lavori connessi all'instal tecnologia	lazione della	la € 497.459,67 (L'importo dei lavori è comune per gli interventi AD_TEC-A e AD_TEC-ASPKR-07)			
Fascicolo tecnico lavori apparecchia		 □ Relazione descrittiva dell'intervento □ Planimetria reparto □ Planimetria locale apparecchiatura □ Computo metrico estimativo dei lavori □ Quadro economico 			
-	ichiesta di acq	uisto finalizzata alla <u>sos</u>	stituzione di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere					

Descrizione sintetica caratteristiche tecniche	
della tecnologia	
Codice CND	
Presidio ospedaliero e unità operativa di	
ubicazione	
Motivo della richiesta di sostituzione	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHE	DA INTERVE	NTO GRANDI APPA	RECHIATURE	
AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE	
ASP DI CROTONE	SCHEDA N. 3		AD_TEC-ASPKR-03	
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)	
TAC	Z	11030603	POTENZIAMENTO	
RICHIESTE			INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		 Tomografo assiale computerizzato a 32 strati; Tipologia di prestazioni: tutti gli esami dei vari distretti: cranio, torace, addome, esami vascolari. 		
Presidio sanitario e unità operativ installata/utilizzata la tecnologia	a dove verrà		r <mark>ò Marina</mark> - Radiologia	
Eventuale condivisione a livello dip con altri reparti	artimentale o	Distretto unico aziend	ale	
Coerenza programmazione Reti Reg	ionali			
Volume delle prestazioni previste		 DCA n. 65 del 10/03/2020 - Rete Territoriale n.ro esami/anno: 2800 esami/anno; n.ro ore settimanali di utilizzo: 60 ore/settimana; BACINO DI UTENZA DISTRETTO DI CIRO' MARINA: Popolazione: 37.982 residenti; Superficie: 560 km²; Densità: 68 abitanti/km²; NUMERO ESAMI ESEGUITI DAI RESIDENTI NEL DISTRETTO DI CIRO' MARINA (anno 2018): Ospedale di Crotone: 731/anno; mobilità intra: 255/anno; mobilità extra: 547/anno; mobilità verso il privato: 1326/anno; DATO NUMERICO DI COSTO PER LE PRESTAZIONI FUORI ASP (anno 2018): mobilità intra: € 27.169/anno; mobilità extra: € 55.787/anno; mobilità verso il privato: € 137.607/anno; percentuale di mobilità che si ritiene di intercettare con l'utilizzo della nuova tecnologia: 75% Quota di privato che si ritiene di intercettare con l'utilizzo della nuova tecnologia: 75% (garantito il mezzo di contrasto nell'esecuzione di esami che richiedono ambiente protetto). 		
Benefici attesi		Implementazione r riduzione ricoveri imp	nodello assistenziale extra-ospedaliero; ropri	
Disponibilità di operatori tecnico	-	SI		
l'immediato funzionamento della tecnologia Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della		L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.		
tecnologia richiesta		€ 306.389,14		
Costo per lavori connessi all'insta tecnologia	llazione della	ione della € 346.121,85		
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura		 ☑ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☑ Computo metrico estimativo dei lavori ☑ Quadro economico 		
-	richiesta di acq	uisto finalizzata alla <u>sos</u>	stituzione di un'apparecchiatura in uso	
Dati apparecchiatura da dismettere Descrizione sintetica caratteristic della tecnologia	che tecniche			
Cadiaa CND		1		

Codice CND

Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	
Motivo della richiesta di sostituzione	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

CCHEDY	INITEDVENITO	CDANIDI	APPARECHIATURE
SCHEDA	INTERVENTO	GKANDI	APPAKECHIATUKE

AZIFADA DOCORESCIVO COUEDA CODICE INTERVENTO DECIONE				
AZIENDA ASP DI CROTONE	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE	
ASP DI CROTONE	SCHEDA N. 4		AD_TEC-ASPKR-04	
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)	
RISONANZA MAGNETICA	Z1	11050105	SOSTITUZIONE	
RICHIESTE			INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		 Tomografo a magnete chiuso con intensità di campo pari a 1.5t con gradienti veloci (non inferiori a 34 m/t al minuto su singolo asse e slew rate massimo, non inferiore a 150 mt/m/ms su singolo asse); catena di radiofrequenza di tipo digitale, amplificatore digitale di ultima tecnologia, elevato numero di canali (non inferiore a 32); spessore di strato in 3d non superiore a 1 mm; strati consecutivi in 2d non inferiori a 128 e 3d non inferiori a 256; matrice 1024x1024 non interpolata. tecniche volumetriche tridimensionali, imaging parallelo, tecniche steady state; sequenze GRE, SPIR, FAT SAT, SWI, tecniche di diffusione, spettroscopiche, di perfusione, sequenze COLANGIOGRAFICHE (COLONSCOPIA TC), sequenze dinamiche per lo studio del fegato, della mammella; Cardio RM; 		
Presidio sanitario e unità operativ installata/utilizzata la tecnologia		PO di Crotone - Radiologia		
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti		Dipartimenti ospedali	eri	
			2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste - n. p n. e 42);		•	20% in aumento (nel 2018 sono stati eseguiti erni, 1170 interni, libera professione 282, PS	
Benefici attesi		 prestazioni incrementali: +20%, conseguente alla riduzione del 20% dei tempi di sesecuzione (aumento del numero degli esami e riduzione delle liste di attesa) ed al recupero di circa il 10% di pazienti claustrofobici (gantry più ampio di quello attuali di 70 cm); 1000 esami/anno per lo studio dell'encefalo con le nuove sequenze; prestazioni aggiuntive: 200 esami/anno cardio RM per lo studio della patologia cardiaca e ischemica; 300-400 esami/anno per lo studio della patologia prostatica. 		
Disponibilità di operatori tecnico l'immediato funzionamento della te	eratori tecnico/sanitari per			
Fabbisogni di personale dall'introduzione della tecnologie ric	derivanti chiesta	tecnico e sanitario, ne fabbisogni, con le provvedere mediante	edere ad integrare gli organici di personale ell'ambito della programmazione triennale dei figure necessarie e, nelle more, potrà personale assunto a tempo determinato.	
tecnologia richiesta Costo per lavori connessi all'insta		€ 1.044.508,43 € 0,00		
tecnologia	ogia			

	Relazione descrittiva dell'intervento	
	□ Planimetria reparto	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	☐ Planimetria locale apparecchiatura	
	Computo metrico estimativo dei lavori	
	Quadro economico	
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acqu	uisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso	
Dati anno analista na da diamatana	Produttore/Modello: GE MEDICAL SYSTEMS LLC/SIGNA 1.5T HDXT	
Dati apparecchiatura da dismettere	– Inventario: 44461 – Età > 15 anni	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche	SIGNA 1.5T HDXT	
della tecnologia	SIGNA 1.31 FIDAT	
Codice CND	Z11050105	
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	PO di Crotone - Radiologia	
Motivo della richiesta di sostituzione Obsolescenza		
Annotazioni Regione Calabria		
Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura		
Costo di acquisto: Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali d		
regionali nell'ultimo quinquennio.		
Casto per lavori: Costo dei lavori necessari all'implementazione della singola apparecchiatura o di un gruppo		

apparecchiature.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

CCHEDY	INITEDVENITO	CDANIDIA	PPARECHIATURE
SCHEDA	INTERVENTO	GKANDIA	APPAKECHIATUKE

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE			
AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI CROTONE	SCHEDA N. 5		AD_TEC-ASPKR-05
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA
			(Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
GAMMA CAMERA/TAC	ZJ	11020201	SOSTITUZIONE
RICHIESTE			INFORMAZIONI
1113112312		– Gammacamera dopr	pia testa e geometria variabile con possibilità
		corporei limitati (sinį – dotata di cristallo de – dotata di un sistem con consolle di a	zioni sia planari sia tomografiche in distretti goli organi) e total body; llo spessore di 3/8; a di digitalizzazione completo delle testate, acquisizione e di processo separate ed
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		indipendenti; — dotata di elevata flessibilità nel posizionamento delle testate in modo da garantire la massima utilità clinica, flessibilità e velocità nel posizionamento delle testate che permettano anche il posizionamento orizzontale delle stesse per l'esame di pazienti direttamente sulla barella ed il posizionamento verso l'esterno per l'esame di pazienti seduti, in carrozzina od in posizione ortostatica.	
		 Tipologie di esami: TIROIDE E PARATIROIDI: Scintigrafia tiroidea e Scintigrafia paratiroidea; APPARATO SCHELETRICO: Scintigrafia ossea o articolare segmentaria polifasica e Scintigrafia ossea total-body; SISTEMA NERVOSO: Scintigrafia, Tomoscintigrafia Cerebrale – DATSCAN; POLMONE: Scintigrafia polmonare di perfusione e Valutazione semiquantitativa della perfusione polmonare; RENE: Scintigrafia renale sequenziale; GHIANDOLE SALIVARI: Scintigrafia salivare; TUTTO IL CORPO Scintigrafia Globale Corporea (Totalbody). 	
Presidio sanitario e unità operativ	a dove verrà	PO di Crotone - Medio	cina Nucleare
installata/utilizzata la tecnologia Eventuale condivisione a livello dipa	artimentale o		
con altri reparti	artimentale o	Dipartimenti ospedalieri	
Coerenza programmazione Reti Reg	ionali		2016 - Rete Ospedaliera
Volume delle prestazioni previste		 n.ro pazienti/anno: 20% in aumento; n.ro esami/anno: 20% in aumento (nel 2018 sono stati eseguiti n. esami: 1440 esterni, 360 interni); n.ro ore settimanali di utilizzo: 36. 	
Benefici attesi		 prestazioni incrementali: 20% in aumento, conseguente alla riduzione del 20% dei tempi di esecuzione (aumento del numero degli esami e riduzione delle liste di attesa); prestazioni aggiuntive: 300 esami/anno TAC morfologica per la localizzazione topografica dell'area patologica visibili alla scintigrafia (lesioni etc.) senza dover trasferire il paziente. 	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia		SI	
Fabbisogni di personale dall'introduzione della tecnologie ric	derivanti chiesta	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di peri tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione trienna fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, provvedere mediante personale assunto a tempo determinat	
Costo di acquisto presunto (IVA i tecnologia richiesta	inclusa) della	€ 738.119,29	
Costo per lavori connessi all'insta tecnologia	llazione della	€ 390.564,73	

Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 ☑ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☑ Computo metrico estimativo dei lavori ☑ Quadro economico 		
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso			
Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: GE Healthcare/MILLENIUM MG - Anno attivazione: 2006.		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	GAMMA CAMERA COMPUTERIZZATA		
Codice CND	Z11020105		
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	PO di Crotone – Medicina Nucleare		
Motivo della richiesta di sostituzione	Fuori uso.		

Annotazioni Regione Calabria

Stato di fatto: L'apparecchiatura risulta dismessa

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE		
ASP DI CROTONE	SCHEDA N. 6		AD_TEC-ASPKR-06		
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)		
PET-TAC	Z11020301		POTENZIAMENTO		
RICHIESTE			INFORMAZIONI		
	sintetica caratteristiche tecniche gia richiesta e della tipologia delle		 L'introduzione di un Sistema TAC/PET consentirebbe al Servizio di Medicina Nucleare del P.O. di Crotone di eseguire indagini sia di Medicina Nucleare convenzionale che di Tomografia ad Emissione di Positroni (PET). La PET/CT permette una valutazione ottimale dei processi metabolici e dei dettagli anatomici di tutto il corpo attraverso l'acquisizione contemporanea e la successiva fusione di entrambe le tipologie di immagini. La nuova apparecchiatura è un tomografo total-body che è utilizzato prevalentemente in campo oncologico, neurologico e cardiologico. Si tratta di una strumentazione di ultima generazione che consente di ottenere immagini di elevata risoluzione, garantendo allo stesso tempo maggiore comfort al paziente grazie alla riduzione della durata dell'esame e alla possibilità di somministrare una dose più bassa di radiofarmaco; Prestazioni in ambito oncologico: Diagnosi precoce di un tumore; valutazione della eventuale diffusione della neoplasia nel corpo; valutazione della efficacia di una terapia oncologica; monitoraggio della eventuale ricomparsa del tumore dopo la terapia; Prestazioni in ambito neurologico (epilessia, malattie degenerative, morbo di Parkinson, schizofrenia): diagnosi precoce della malattia di Alzheimer e diagnosi differenziale con altri tipi di malattie neurodegenerative; Prestazioni in ambito ortopedico: Può essere di aiuto nella valutazione delle protesi infette e delle infezioni vertebrali; Prestazioni in ambito cardiaco: Valutazione del miocardio vitale 		
Presidio sanitario e unità operativ installata/utilizzata la tecnologia	a dove verrà	PO di Crotone – Medi	cina Nucleare		
Eventuale condivisione a livello dip con altri reparti	artimentale o	Dipartimenti ospedali	eri		
Coerenza programmazione Reti Reg	ionali	DCA n. 64 del 05/07/2	016 - Rete Ospedaliera		
Volume delle prestazioni previste		 n.ro 500 esami/anno (n.ro di PET direttamente richieste dal Reparto di Oncologia nell'anno 2018: 400); BACINO DI UTENZA PROVINCIA DI CROTONE: Popolazione: 174.980 residenti; Superficie: 1735,69 km²; Densità: 101 abitanti/km²; Dati epidemiologici malattie tumorali: 4,3 nuovi casi ogni 1000 abitanti/anno (dato registro tumori anno 2010); NUMERO ESAMI ESEGUITI DAI RESIDENTI NELLA PROVINCIA DI CROTONE (anno 2018): Mobilità intra: 328/anno; mobilità extra: 248/anno; DATO NUMERICO DI COSTO PER LE PRESTAZIONI FUORI ASP (anno 			
Benefici attesi	2018); — Mobilità intra: € 351.509/anno; mobilità extra: € 261.780/anno. Riduzione mobilità sanitaria regionale ed extra-regionale, tenuto conto degli attuali 750-800 accessi annui al Reparto di ONCOLOGIA del P.O. di Crotone.				
Disponibilità di operatori tecnico l'immediato funzionamento della te	/sanitari per				

Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.		
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 2.228.284,66		
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 531.005,38		
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 ☑ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☑ Computo metrico estimativo dei lavori ☑ Quadro economico 		
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acq	uisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere			
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia			
Codice CND			
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione			
Motivo della richiesta di sostituzione			
Annuatariani Daniana Calabaia			

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

CCLIEDA	INITEDVENITO	CDANIDI	APPARECHIATURE
SURFUA	INTERVENTO	GRANDI	APPAKEUNIATUKE

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE				
AZIENDA	PROGRES	SIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE	
ASP DI CROTONE	SCHEDA N. 7		AD_TEC-ASPKR-07	
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)	
MAMMOGRAFO	Z11030202		SOSTITUZIONE	
RICHIESTE			INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		MAMMOGRAFO DIGITALE dotato di TOMOSINTESI e MDC (dual energy), con le seguenti caratteristiche: generatore ad alta frequenza, range kw ampio, incrementi kv, almeno 1 volt, controllo automatico dell'esposizione, tubo ad anodo rotante, doppia macchia focale, detettore digitale allo stato solido, tecnica di tomosintesi, utilizzo di mdc., mammografia DUAL ENERGY sia 2d che TOMOSINTESI, con tempo di esecuzione degli esami minimo. Tipologia di prestazioni: mammografie di clinica, screening e biopsie.		
Presidio sanitario e unità operati installata/utilizzata la tecnologia	iva dove verrà		Mesoraca (Poliamb. di Mesoraca) -	
Eventuale condivisione a livello di con altri reparti	Radiologia dipartimentale o Distretto unico azie		ndale	
Coerenza programmazione Reti Regi	rogrammazione Reti Regionali DCA n. 65 del 10/03		3/2020 - Rete Territoriale	
Volume delle prestazioni previste		 1500 esami/anno; 60 ore/settimana di utilizzo; BACINO DI UTENZA DISTRETTO DI MESORACA (N.B. trattasi di territorio pre-montano): Popolazione: 28.421 residenti (di cui circa 13.000 donne); Superficie: 370 km²; Densità: 77 abitanti/km². 		
Benefici attesi		Implementazione modello assistenziale extra-ospedaliero e riduzione ricoveri impropri.		
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia		SI		
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta		L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato		
Costo di acquisto presunto (IVA tecnologia richiesta	inclusa) della	€ 306.389,14		
Costo per lavori connessi all'inst tecnologia	allazione della	€ 497.459,67 (L'importo dei lavor 02 e AD_TEC-ASPKR	i è comune per gli interventi AD_TEC-ASPKR- R-07)	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura		 □ Relazione descrittiva dell'intervento □ Planimetria reparto □ Planimetria locale apparecchiatura □ Computo metrico estimativo dei lavori □ Quadro economico 		
Sezione da compilare nel caso in di r	Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso			
Dati apparecchiatura da dismettere		Produttore/Modello Inventario: 1732 – E	o: GE HEALTHCARE/SENOGRAPHE DMR – Età > 10 anni	
tecnologia	Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della Mammografo ana tecnologia		gico	
Presidio ospedaliero e unità ubicazione Motivo della richiesta di sostituzione	Radiologia		di Mesoraca (Poliamb. di Mesoraca) -	

Obsolescenza

Motivo della richiesta di sostituzione

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE				
AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE	
ASP DI CROTONE	SCHEDA N. 8		AD_TEC-ASPKR-08	
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)	
MAMMOGRAFO	Z	11030202	SOSTITUZIONE	
RICHIESTE			INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		MAMMOGRAFO DIGITALE dotato di TOMOSINTESI e MDC (dual energy), con le seguenti caratteristiche: generatore ad alta frequenza, range kw ampio, incrementi kv, almeno 1 volt, controllo automatico dell'esposizione, tubo ad anodo rotante, doppia macchia focale, detettore digitale allo stato solido, tecnica di tomosintesi, utilizzo di mdc., mammografia DUAL ENERGY sia 2d che TOMOSINTESI, con tempo di esecuzione degli esami minimo. Tipologia di prestazioni: mammografie di clinica, screening e biopsie.		
Presidio sanitario e unità operativ installata/utilizzata la tecnologia	va dove verrà	Poliambulatorio di Ci	<mark>rò Marina</mark> - Radiologia	
Eventuale condivisione a livello dip con altri reparti	artimentale o	Distretto Unico Azieno	dale	
Coerenza programmazione Reti Reg	ionali			
Volume delle prestazioni previste		 n.ro esami/anno: 2500 esami/anno; n.ro ore settimanali di utilizzo: 60 ore/settimana; BACINO DI UTENZA DISTRETTO DI CIRO' MARINA: Popolazione: 37.982 residenti (di cui circa 20.000 donne); Superficie: 560 km²; Densità: 68 abitanti/km²; 		
Benefici attesi	Implementazione modello as		dello assistenziale extra-ospedaliero	
Disponibilità di operatori tecnico l'immediato funzionamento della te	_	51		
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta		L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.		
Costo di acquisto presunto (IVA tecnologia richiesta	<u> </u>			
Costo per lavori connessi all'insta tecnologia	llazione della	€ 0,00		
Fascicolo tecnico lavori apparecchia	tura	Relazione descritti Planimetria repart Planimetria locale Computo metrico Quadro economic	o apparecchiatura estimativo dei lavori	
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso				
Dati apparecchiatura da dismettere		Produttore/Modello: INSTRUMENTARIUM IMAGING/MGF 101-2 – Inventario: 2233 – Età > 10 anni		
Descrizione sintetica caratteristic della tecnologia	che tecniche Mammografo analogico		со	
Codice CND	onorative di	Z11030201		
Presidio ospedaliero e unità ubicazione	Poliambulatorio di Ci		r <mark>ò Marina</mark> - Radiologia	
Motivo della richiesta di sostituzion	Obsolescenza			

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

COLEDA INTERVENTA CRANDI ARRADIANTI DE				
	I	NTO GRANDI APPARECHIATURE		
AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE	
ASP DI CROTONE	SCHEDA N. 9		AD_TEC-ASPKR-09	
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)	
MAMMOGRAFO	Z1	11030202	POTENZIAMENTO	
RICHIESTE			INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		Mammografo digitale con tomosintesi. Attualmente presso il reparto di radiologia del P.O. di Crotone è presente un MAMMOGRAFO digitale dedicato alla clinica, screening ed alle biopsie mammarie, che NON riesce a soddisfare tutte le esigenze cliniche dell'utenza; sarebbe pertanto necessario acquisire un secondo MAMMOGRAFO DIGITALE dotato di TOMOSINTESI e MDC (dual energy), con le seguenti caratteristiche: - Generatore ad alta frequenza, range kw ampio, incrementi kv, almeno 1 volt, controllo automatico dell'esposizione, tubo ad anodo rotante, doppia macchia focale, detettore digitale allo stato solido, tecnica di tomosintesi, utilizzo di mdc., mammografia DUAL ENERGY sia 2d che TOMOSINTESI, con tempo di esecuzione degli esami minimo.		
		Tipologia di prestazioni: mammografie di clinica, screening e biopsie.		
Presidio sanitario e unità operativ installata/utilizzata la tecnologia	residio sanitario e unità operativa dove verrà estallata/utilizzata la tecnologia		<u>di Crotone</u> – UO Radiologia	
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o		Dipartimenti ospedalieri		
con altri reparti	: I!	·		
Coerenza programmazione Reti Reg Volume delle prestazioni previste	ionaii	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera - n.ro esami/anno (dati anno 2018): n.ro 2667 screening mammografici, esterni 12.170, interni 127, libera professione 8 biopsie 89; - n. ro ore settimanali di utilizzo: 72.		
Benefici attesi		prestazioni aggiuntive: n. 50 esami/anno con mezzo di contrasto in alternativa alla RM (con costi inferiori); studio delle microcalcificazioni; diagnosi precoce del carcinoma mammario, riduzione di follow-up con impiego di RM (con diminuzione della spesa e miglioramento del workflow di reparto).		
Disponibilità di operatori tecnico l'immediato funzionamento della te	-	SI		
Fabbisogni di personale dall'introduzione della tecnologie ri	derivanti chiesta	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.		
Costo di acquisto presunto (IVA tecnologia richiesta				
Costo per lavori connessi all'insta tecnologia	llazione della	€ 0,00		
Fascicolo tecnico lavori apparecchia	tura	 ☑ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☐ Computo metrico estimativo dei lavori ☐ Quadro economico 		
Sezione da compilare nel caso in di i	richiesta di acq	uisto finalizzata alla <u>sos</u>	stituzione di un'apparecchiatura in uso	
Dati apparecchiatura da dismettere				

Descrizione sintetica caratteristiche tecniche

della tecnologia	
Codice CND	
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	
Motivo della richiesta di sostituzione	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

CCLIEDA	INITED\/ENITA	CDANIDI	APPARECHIATIIR	•
N HEIJA	IIWIFKVFIVILI	CREMINI	APPARFL MIAILIR	€ -

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE				
AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE		
ASP DI CROTONE	SCHEDA N. 10	AD_TEC-ASPKR-10		
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)		
ANGIOGRAFO	Z11030102	POTENZIAMENTO		
RICHIESTE	IN	FORMAZIONI		
Descrizione sintetica caratteristich tecniche della tecnologia richiesta della tipologia delle prestazioni	Apparecchiatura digitale di ultir effettuare procedure diagnosti cardiologica; Modalità di funzionamento in ple immagini, predisposizione ple display in sala esame a colori, PACS aziendale, dispositivo di generatore almeno 100kw, generatore almeno 100kw, generatore, detettore digitale flat ple Tipologie di esami: studi vasci peace-maker.	 Modalità di funzionamento in grafia e scopia, programmi di sottrazione per le immagini, predisposizione per angiografia in 3d, doppio monitor LCD, display in sala esame a colori, modulo DICOM per interfacciamento al RIS-PACS aziendale, dispositivo di memorizzazione delle immagini, potenza generatore almeno 100kw, geometria a c o equivalente, tubo ad anodo rotante, detettore digitale flat panel, work station di post elaborazione; Tipologie di esami: studi vascolari circolo periferico e per l'impianto dei 		
Presidio sanitario e unità operationale dove verrà installata/utilizzata tecnologia	I			
Eventuale condivisione a livel dipartimentale o con altri reparti	Dipartimenti ospedalieri			
Coerenza programmazione Re Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera		
Volume delle prestazioni previste	 n.ro esami/anno: 600 esami/anno tra parte radiologica e parte cardiologica; BACINO DI UTENZA PROVINCIA DI CROTONE: Popolazione: 174.980 residenti; Superficie: 1735,69 km²; Densità: 101 abitanti/km²; Dati epidemiologici malattie tumorali: 4,3 nuovi casi ogni 1000 abitanti/anno (dato registro tumori anno 2010); NUMERO ESAMI ESEGUITI DAI RESIDENTI NELLA PROVINCIA DI CROTONE (anno 2018): il flusso C1/C2 dimostra complessivamente, nell'anno 2018, n. 13 angiografie eseguite in mobilità intra e n. 62 in mobilità extra; la complessità dell'esame ed i relativi rischi richiedono l'erogazione in un setting assistenziale protetto diverso da quello che può assicurare il regime ambulatoriale; ai dati sopra riportati occorre pertanto aggiungere gli esami prevalentemente coronografici eseguiti in ospedali HUB di riferimento in regime di urgenza: n. ro 170 studi coronografici/anno programmati; n. ro 310 esami/anno con trasferimenti di urgenza (nel 2019 i trasferimenti sono 			
Benefici attesi	già 340) di cui 60/70 con elisoccorso (elevati costi di gestione). Visualizzazione diretta dei vasi sanguigni dei vari distretti corporei; studio della vascolarizzazione dei tumori nei vari organi in vista della preparazione di un intervento chirurgico; implementazione della radiologia interventistica;			
Disponibilità di operato tecnico/sanitari per l'immedia funzionamento della tecnologia	20			
Fabbisogni di personale derivar dall'introduzione della tecnolog richiesta	ie sanitario, nell'ambito della progi figure necessarie e, nelle more, p a tempo determinato.	ntegrare gli organici di personale tecnico e rammazione triennale dei fabbisogni, con le otrà provvedere mediante personale assunto		
Costo di acquisto presunto (IV inclusa) della tecnologia richiesta	A € 668.485,40			

Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 249.911,96	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 ☐ Relazione descrittiva dell'intervento ☐ Planimetria reparto ☐ Planimetria locale apparecchiatura ☐ Computo metrico estimativo dei lavori ☐ Quadro economico 	
Sezione da compilare nel caso in di richi	iesta di acquisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso	
Dati apparecchiatura da dismettere		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	 -	
Codice CND		
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione		
Motivo della richiesta di sostituzione		
Annotazioni Regione Calabria		

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. Costo di acquisto: Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI CATANZARO	SCHEDA N. 1	AD_TEC-ASPCZ-01
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
TAC	Z11030606	SOSTITUZIONE

INFORMAZIONI RICHIESTE	INFORMAZIONI FORNITE DA AZIENDA	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	TAC 128 Slide	
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO di Lamezia Terme - UO Radiologia	
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	Tutti i reparti del PO di Lamezia Terme	
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste	 Numero pazienti/anno: 7.500; Numero esami/anno: 7.500; Numero ore di utilizzo: H24 per i reparti - 36 ore settimanali per pazienti esterni. 	
Benefici attesi	Miglioramento della qualità con la possibilità di eseguire colonscopia virtuale.	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	Operatori già disponibili e formati	
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	Non vi è necessità di personale specifico	
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 626.705,06	
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	a € 217.500,00	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 ☑ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☑ Computo metrico estimativo dei lavori ☑ Quadro economico 	

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso Dati apparecchiatura da dismettere Produttore/Modello: GE Medical Sistems/LIGHTSPEED VCT - Inventario: 2100 - Anno acquisto: 2010 Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia Codice CND TAC da 64 slide Z11030604 Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione Motivo della richiesta di sostituzione Tecnologia obsoleta

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE			
AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI CATANZARO	SCHEDA N. 2		AD_TEC-ASPCZ-02
APPARECCHIATURA	COD	PICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
TAC	Z11	030605	POTENZIAMENTO
RICHIESTE			INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristiche tecnologia richiesta e della terestazioni		TAC 64 Slide	
Presidio sanitario e unità operat installata/utilizzata la tecnologia	iva dove verrà	P.O. di Lamezia Ter	me – Pronto Soccorso
Eventuale condivisione a livello d	ipartimentale o	· ·	di PS ed OBI, urgenze interne ed eventuali
con altri reparti		fermi macchina dell	
Coerenza programmazione Reti Reg Volume delle prestazioni previste	ionaii	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera - n. pazienti/anno: 4.500; - n. prestazioni/anno: 4.500; - ore settimanali di utilizzo: H24 per PS, OBI ed urgenze.	
Benefici attesi		Miglioramento della qualità delle prestazioni e riduzione dei percorsi per i pazienti in Pronto Soccorso	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia		SI	
Fabbisogni di personale derivanti d della tecnologie richiesta		tecnico e sanitario, dei fabbisogni, cor	ocedere ad integrare gli organici di personale nell'ambito della programmazione triennale n le figure necessarie e, nelle more, potrà te personale assunto a tempo determinato.
Costo di acquisto presunto (IVA tecnologia richiesta	inclusa) della	€ 445.656,93	
Costo per lavori connessi all'insi tecnologia	tallazione della	€ 0,00	
Fascicolo tecnico lavori apparecchia	tura	Planimetria repa	le apparecchiatura co estimativo dei lavori
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso		stituzione di un'apparecchiatura in uso	
Dati apparecchiatura da dismettere Descrizione sintetica caratteristic della tecnologia			
Codice CND			
Presidio ospedaliero e unità ubicazione	operativa di		

Annotazioni Regione Calabria

Motivo della richiesta di sostituzione

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. Costo di acquisto: Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

A INTERVENT	TO GRANDI APPA	RECHIATURE
PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE
SCHE	EDA N. 3	AD_TEC-ASPCZ-03
CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
Z11	030605	POTENZIAMENTO
		INFORMAZIONI
	TAC 64 strati	
a dove verrà	Poliambulatorio di	<u>Catanzaro Lido</u> - Radiologia
installata/utilizzata la tecnologia Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti		
Coerenza programmazione Reti Regionali		3/2020 - Rete Territoriale
Volume delle prestazioni previste		n/d
Benefici attesi		lle liste di attesa per i pazienti dell'are ale e riduzione degli acquisti di esami TAC d reditati
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta		ocedere ad integrare gli organici di personale nell'ambito della programmazione triennale n le figure necessarie e, nelle more, potra nte personale assunto a tempo determinato.
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta		
llazione della	€ 195.750,00	
ıra	Planimetria repa	
	PROGRES SCHI COD Z11 tecniche della vologia delle a dove verrà artimentale o nali /sanitari per nologia /'introduzione	CODICE CND Z11030605 tecniche della pologia delle TAC 64 strati a dove verrà Poliambulatorio di artimentale o nali DCA n. 65 del 10/03 Miglioramento del distrettuale/aziend soggetti privati acci /sanitari per nologia L'Azienda potrà pro tecnico e sanitario, dei fabbisogni, con provvedere mediani inclusa) della € 445.656,93 Illazione della € 195.750,00 ☐ Relazione descr

Quadro economico Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso Dati apparecchiatura da dismettere ----Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia **Codice CND** Presidio ospedaliero e unità operativa ubicazione Motivo della richiesta di sostituzione -----

Computo metrico estimativo dei lavori

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. Costo di acquisto: Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI CATANZARO	SCHEDA N. 4	AD_TEC-ASPCZ-04
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
TAC	Z11030605	SOSTITUZIONE

RICHIESTE	INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	TAC 64 strati
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO Soveria Mannelli – UO Radiologia
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	Condivisione con il PS e reparti del PO di Soveria Mannelli
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera
Volume delle prestazioni previste	- n. pazienti/anno: 1.790; - n. esami/anno: 2.130.
Benefici attesi	Miglioramento della qualità delle prestazioni con la possibilità di eseguire esami per diagnosticare insufficienza respiratoria in pazienti COVID.
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 445.656,93
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 40.000,00
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 ⊠ Relazione descrittiva dell'intervento ∑ Planimetria reparto ∑ Planimetria locale apparecchiatura ∑ Computo metrico estimativo dei lavori ∑ Quadro economico
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquis	sto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in usoDati apparecchiatura da dismettereProduttore/Modello: GE HANGWEI MEDICAL SYSTEMS,CO.LTD/HISPEED DUAL CT/E - Inventario: 2617 – Anno collaudo: 2000Descrizione sintetica della tecnologiaCaratteristiche tecniche della tecnologiaHISPEED DUAL CT/ECodice CNDZ11030601Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazionePO Soveria Mannelli – UO RadiologiaMotivo della richiesta di sostituzioneTAC obsoleta con 20 anni di attività

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI CATANZARO	SCHEDA N. 5	AD_TEC-ASPCZ-05
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
RISONANZA MAGNETICA	Z11050105	SOSTITUZIONE

RICHIESTE	INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Tomografo a magnete chiuso da 1,5 Tesla
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO di Lamezia Terme – UO di Radiologia
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	Tutti i reparti del P.O. di Lamezia Terme
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera
Volume delle prestazioni previste	n. pazienti/anno: 1.900;n. esami/anno: 1.900;ore settimanali di utilizzo: 24.
Benefici attesi	Miglioramento della qualità, possibilità esecuzione RM prostatico multiparametrico con maggiore confort per il paziente e maggiore ampiezza del gantry.
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	Non vi è necessità di personale specifico.
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 1.044.508,43
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 55.875,00
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 ☑ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☑ Computo metrico estimativo dei lavori ☑ Quadro economico

Quadro economico		
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere Produttore/Modello: GE MEDICAL SYSTEM/GE Signa MR System – Inventario: 2064 – Anno acquisto: 200		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	RMN da 1,5 tesla	
Codice CND	Z110050105	
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	PO di Lamezia Terme – UO Radiologia	
Motivo della richiesta di sostituzione	Tecnologia obsoleta	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI CATANZARO	SCHEDA N. 6	AD_TEC-ASPCZ-06
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)

RICHIESTE	INFORMAZIONI		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni			
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO di Lamezia Terme - UO Radiologia		
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	esterni con accesso programmato		
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera		
Volume delle prestazioni previste	 Numero di pazienti/anno pari a circa 2000 provenienti sia dagli inviti di screening che per accesso programmato. Numero di prestazioni/anno pari a circa 3200. 		
Benefici attesi	Miglioramento della qualità con la possibilità di eseguire esami per diagnosticare precocemente le neoplasie della mammella.		
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI		
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta			
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 306.389,14		
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 10.000,00		
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 □ Relazione descrittiva dell'intervento □ Planimetria reparto □ Planimetria locale apparecchiatura □ Computo metrico estimativo dei lavori □ Quadro economico 		
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso			
Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: TECHNOLOGIC/ HOLOGIC SELENIA – Anno		

5 · · · · · · · · · · · ·	Produttore/Modello: TECHNOLOGIC/ HOLOGIC SELENIA – Anno	
Dati apparecchiatura da dismettere	di acquisto: 2013	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Mammografo digitale	
Codice CND	Z11030202	
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	PO di Lamezia Terme - UO Radiologia	
Motivo della richiesta di sostituzione	Mammografo obsoleto	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI VIBO VALENTIA	SCHEDA N. 1		AD_TEC-ASPVV-01
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
TAC	Z11030606		SOSTITUZIONE
RICHIESTE			INFORMAZIONI

RICHIESTE	INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	TAC 128 strati	
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO di Vibo Valentia – UO Radiologia	
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	Condivisione con le UU.OO. del Presidio Ospedaliero (Previsto l'utilizzo anche per i pazienti esterni)	
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste	n/d	
Benefici attesi	Acquisizione immagini di alta qualità - Riduzione dei tempi di esposizione - Riduzione della dose di radiazioni diretta al paziente – Riduzione delle liste di attesa.	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI	
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.	
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 626.705,06	
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 115.612,06	
	Relazione descrittiva dell'intervento	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	Planimetria locale apparecchiatura	
	Computo metrico estimativo dei lavori	
	Quadro economico	

	Madara comonica	
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: GE MEDICAL SYSTEMS LLC /LIGHTSPEED VCT XTE – Inventario: 236582 – Età > 10 anni	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	LIGHTSPEED VCT XTE	
Codice CND	Z11030603	
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	PO di Vibo Valentia – UO Radiologia	
Motivo della richiesta di sostituzione	Obsolescenza	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI VIBO VALENTIA	SCHEDA N. 2	AD_TEC-ASPVV-02
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
TAC	Z11030605	SOSTITUZIONE

TAC Z11	030605	SOSTITUZIONE	
RICHIESTE		INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della			
tecnologia richiesta e della tipologia delle	TAC 64 strati		
prestazioni			
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO di Serra San Bru	<u>no</u> – UO Radiologia	
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o		UU.OO. del Presidio Ospedaliero	
con altri reparti		nche per i pazienti esterni)	
Coerenza programmazione Reti Regionali		/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste	- n. pazienti/anno:		
	- n. prestazioni/anr		
Benefici attesi		gini di qualità - Riduzione dei tempi di Izione della dose di radiazioni diretta al	
Deficienci accesi	•	e delle liste di attesa.	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per	•	e delle liste di dittesa.	
l'immediato funzionamento della tecnologia	SI		
	L'Azienda potrà pro	cedere ad integrare gli organici di personale	
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione	tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale		
della tecnologie richiesta	dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà		
	provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.		
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della	€ 445.656,93		
tecnologia richiesta Costo per lavori connessi all'installazione della			
tecnologia	€ 88.002,70		
	Relazione descri	ttiva dell'intervento	
	🔀 Planimetria repa	arto	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	☐ Planimetria locale apparecchiatura		
	Computo metrico estimativo dei lavori		
	Quadro economico		
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquis	to finalizzata alla sos	tituzione di un'apparecchiatura in uso	
	Produttore/Modello		
Dati apparecchiatura da dismettere	•	SPEED EDGE - ID: 1073 - Anno acquisto: 2006	
	- Anno attivazione: 2007		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della		n/d	
tecnologia		.,, ~	
Codice CND	Z11030602		
Presidio ospedaliero e unità operativa di PO di Serra San Bruno – UO Radiologia ubicazione		no – UO Radiologia	
UNICAZIONE			

Annotazioni Regione Calabria

Motivo della richiesta di sostituzione

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

Tecnologia obsoleta

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI VIBO VALENTIA	SCHEDA N. 3	AD_TEC-ASPVV-03
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
TAC	Z11030605	SOSTITUZIONE

RICHIESTE	INFORMAZIONI		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	TAC 64 strati		
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO di Tropea – UO Radiologia		
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	Condivisione con le UU.OO. del Presidio Ospedaliero (Previsto l'utilizzo anche per i pazienti esterni)		
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera		
Volume delle prestazioni previste	n. pazienti/anno: 1.500		
Benefici attesi	Acquisizione immagini di qualità - Riduzione dei tempi di esposizione - Riduzione della dose di radiazioni diretta al paziente – Riduzione delle liste di attesa.		
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI		
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.		
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 445.656,93		
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 88.002,70		
	Relazione descrittiva dell'intervento		
	☐ Planimetria reparto		
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	Planimetria locale apparecchiatura		
• •	Computo metrico estimativo dei lavori		
	Quadro economico		
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquis	sto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: GE YOKOGAWA MEDICAL SYSTEMS LTD/BRIGHTSPEED ELITE SELECT - ID: 1052 - Anno acquisto: 2008 - Anno attivazione: 2008		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	TAC 16 strati		
Codice CND	Z11030603		

Annotazioni Regione Calabria

Motivo della richiesta di sostituzione

е

unità

operativa

Presidio ospedaliero

ubicazione

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

PO di Tropea – UO Radiologia

Tecnologia obsoleta

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

SCILD	~ E E	O GILANDI AN I A	MECHIATOME
AZIENDA PROGRESSIV		SIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI VIBO VALENTIA	SCHEDA N. 4		AD_TEC-ASPVV-04
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
RISONANZA MAGNETICA	Z11050103		POTENZIAMENTO
RICHIESTE		INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche t tecnologia richiesta e della tip prestazioni	-U- At1t- d-U-		ete aperto >0,5 Tesla
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia		PO di Vibo Valentia – UO Radiologia	
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o		Condivisione con le UU.OO. del Presidio Ospedaliero	
con altri reparti	(Previsto l'utiliza		nche per i pazienti esterni)
Coerenza programmazione Reti Regio	nali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste		n/d	
Benefici attesi Riduzione delle liste di attesa – Consentire appropriate all'altra RM di cui dispone il Presidio		·	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia			
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta		tecnico e sanitario dei fabbisogni, co	rocedere ad integrare gli organici di personale o, nell'ambito della programmazione triennale on le figure necessarie e, nelle more, potrà ente personale assunto a tempo determinato.
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della		£ 696 338 95	

€ 696.338,95

Costo per lavori connessi all'installazione della € 115.612,06 tecnologia

Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura

tecnologia richiesta

Relazione descrittiva dell'intervento

Planimetria locale apparecchiatura

Computo metrico estimativo dei lavori

Quadro economico

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso

Dati apparecchiatura da dismettere	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche	
della tecnologia	
Codice CND	
Presidio ospedaliero e unità operativa di	
ubicazione	
Motivo della richiesta di sostituzione	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. Costo di acquisto: Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI VIBO VALENTIA	SCHEDA N. 5	AD_TEC-ASPVV-05
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)

THISOTOTIVE CONTINUE THE T	030103 3031110Z1011E	
RICHIESTE	INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	'Tomografo a magnete chiuso 1,5 Tesla	
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO di Vibo Valentia – UO Radiologia	
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	Condivisione con le UU.OO. del Presidio Ospedaliero	
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste	n/d	
Benefici attesi	Riduzione delle liste di attesa – Minore durata del singolo esame e migliore qualità della prestazione.	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI	
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.	
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 1.044.508,43	
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 121.489,30	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 ☐ Relazione descrittiva dell'intervento ☐ Planimetria reparto ☐ Planimetria locale apparecchiatura ☐ Computo metrico estimativo dei lavori ☐ Quadro economico 	
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquis	sto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso	
Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: GE MEDICAL SYSTEMS LLC/SIGNA 1.5T HDXT- ID: 646095 – Età > 10 anni	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	SIGNA 1.5T HDXT	
Codice CND	Z11050105	
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	PO di Vibo Valentia – UO Radiologia	
Motivo della richiesta di sostituzione	Apparecchiatura obsoleta	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI VIBO VALENTIA	SCHEDA N. 6	AD_TEC-ASPVV-06
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
MAMMOGRAFO	Z11030202	SOSTITUZIONE

MAMMOGRAFO	211030202		SUSTITUZIONE	
RICHIESTE		INFORMAZIONI		
			Mammografo digitale con tomosintesi	
Presidio sanitario e unità operat installata/utilizzata la tecnologia	iva dove verrà	PO di Serra San Bru	<u>no</u> – UO Radiologia	
Eventuale condivisione a livello di con altri reparti	ipartimentale o		UU.OO. del Presidio Ospedaliero nche per i pazienti esterni)	
Coerenza programmazione Reti Reg	ionali	DCA n. 64 del 05/07	//2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste		-	n/d	
Benefici attesi			te di attesa. Migliore capacità diagnostica, di esecuzione e minori rischi per il paziente.	
	Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia			
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta		L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.		
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta		€ 306.389,14		
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia		€ 46.315,30		
		Relazione descri	ttiva dell'intervento	
Fascicolo tecnico lavori apparecchia	tura	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐		
		Computo metrico estimativo dei lavori		
		Quadro economico		
Sezione da compilare nel caso in di u	richiesta di acquis		stituzione di un'apparecchiatura in uso	
·	.c.nesta ai acquis		b: GE HEALTHCARE/Senographe 600 T - ID:	
Dati apparecchiatura da dismettere		8629 – Anno collaudo: 2012		
Descrizione sintetica caratteristiche tecnologia	tecniche della	Mannografo analogico		
Codice CND		Z11030201		
Presidio ospedaliero e unità ubicazione	nità operativa di PO di Serra S		O di Serra San Bruno – UO Radiologia	
Motivo della richiesta di sostituzione	e	Obsolescenza		

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRE	ESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE	
ASP DI REGGIO CALABRIA	SCHEDA N. 1		AD_TEC-ASPRC-01	
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA	
AFFARECCIIATORA		DICE CND	(Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)	
TAC	Z1	11030605	SOSTITUZIONE	
RICHIESTE			INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		Tomografo assiale cor	Tomografo assiale computerizzato a 64 strati	
Presidio sanitario e unità operativ installata/utilizzata la tecnologia	a dove verrà	PO di Melito Porto Sa	<u>lvo</u> - UO Radiologia	
Eventuale condivisione a livello dipa con altri reparti			n/d	
Coerenza programmazione Reti Regi	ionali	DCA n. 64 del 05/07/2	2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste			000; te in TAC anno 5.000; a h. 24.	
Benefici attesi		Incremento del numero, delle tipologie e della qualità delle prestazioni erogate. Decongestionamento delle strutture ospedaliere di competenza aziendale . Abbattimento delle liste di attesa.		
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia		SI		
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta		L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.		
Costo di acquisto presunto (IVA i tecnologia richiesta	Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta			
Costo per lavori connessi all'instal tecnologia	llazione della	€ 250.000,00.	€ 250.000,00.	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura		 Relazione descrittiva dell'intervento ✓ Planimetria reparto ✓ Planimetria locale apparecchiatura ✓ Computo metrico estimativo dei lavori ✓ Quadro economico 		
Sezione da compilare nel caso in di r	richiesta di acq	uisto finalizzata alla sos	stituzione di un'apparecchiatura in uso	
Dati apparecchiatura da dismettere		Modello: Philips and Neusoft Medical Systems co. LTD/Neuviz 16 CT - Inventario: 3668 - Anno acquisto: 2010 - Anno collaudo: 2010 - Anno attivazione: 2010.		
Descrizione sintetica caratteristic della tecnologia	che tecniche	Tomografo assiale cor	mputerizzato 16 slide	
Codice CND		Z11030602		
Presidio ospedaliero e unità o ubicazione	operativa di	PO di Melito Porto Sal	vo – UO Radiologia	
Motivo della richiesta di sostituzione	e	Elevato tasso di manutenzione - Costi di gestione elevati - Difficoltà reperimento parti di ricambio.		

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE				
AZIENDA	PROGRE	ESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE	
ASP DI REGGIO CALABRIA	SCHEDA N. 2		AD_TEC-ASPRC-02	
APPARECCHIATURA	CO	DDICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)	
TAC	Z1	11030605	POTENZIAMENTO	
RICHIESTE			INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristic della tecnologia richiesta e della ti prestazioni		Tomografo assiale cor	Tomografo assiale computerizzato a 64 strati	
Presidio sanitario e unità operativ installata/utilizzata la tecnologia		PO di Gioia Tauro - U	O Radiologia	
Eventuale condivisione a livello dipa con altri reparti	artimentale o		n/d	
Coerenza programmazione Reti Reg	ionali		2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste		prestazioni/anno.	privo di TAC. Sono ipotizzabili circa 3.000	
Benefici attesi		prestazioni erogate	nero, delle tipologie e della qualità delle e. Decongestionamento delle strutture etenza aziendale. Abbattimento delle liste di	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per				
l'immediato funzionamento della tecnologia				
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta		L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.		
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta		€ 445.656,93		
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia		€ 250.000,00.		
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura		 □ Relazione descrittiva dell'intervento □ Planimetria reparto □ Planimetria locale apparecchiatura □ Computo metrico estimativo dei lavori □ Quadro economico 		
Sezione da compilare nel caso in di r	richiesta di acq	uisto finalizzata alla <u>sos</u>	stituzione di un'apparecchiatura in uso	
Dati apparecchiatura da dismettere				
Descrizione sintetica caratteristic della tecnologia	che tecniche			
Codice CND				
Presidio ospedaliero e unità ubicazione	operativa di			
Motivo della richiesta di sostituzione				

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE				
AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE	
ASP DI REGGIO CALABRIA	SCHEDA N. 3		AD_TEC-ASPRC-03	
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)	
TAC	Z	11030605	POTENZIAMENTO	
RICHIESTE			INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		Tomografo assiale computerizzato a 64 strati con le seguenti caratteristiche: -Diametro del tunnel non inferiore a 70 cm; -Tavolo porta paziente; -Consolle di comando ed elaborazione di ultima generazione con elevata capacità di memoria e ampia capacità del disco per la memorizzazione degli esami. La consolle dovrà essere completa di tavolo, tastiera alfanumerica, mouse e monitor; -Workstation di post-elaborazione indipendente dalla consolle di comando, di ultima generazione con elevata capacità di memoria e ampia capacità del disco per la memorizzazione degli esami. La workstation dovrà essere completa di tavolo, tastiera alfanumerica, mouse e monitorIl Sistema dovrà essere dotato di sistema di centratura automatico configurato in modo tale da evitare, o quantomeno minimizzare, il contatto diretto tra operatori e pazienti.		
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia		PO Locri – Radiologia	PS	
Eventuale condivisione a livello dipa	artimentale o	n/d		
con altri reparti Coerenza programmazione Reti Regi	con altri reparti		DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste	Circa 4.000 prestazion		•	
Benefici attesi	Miglioramento della qualità delle prestazioni e o pazienti in Pronto Soccorso. Diagnostica differenzi			
Disponibilità di operatori tecnico, l'immediato funzionamento della te	-	Operatori tecnici (TSR		
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta		L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.		
Costo di acquisto presunto (IVA i tecnologia richiesta	nclusa) della	€ 445.656,93		
Costo per lavori connessi all'instal tecnologia	lazione della	Previsti nel Piano di cu	ıi al DCA n. 91/2020 ex art. 2 del DL 34/2020	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiat			oarto ale apparecchiatura ico estimativo dei lavori	
	ichiesta di acq	uisto finalizzata alla <u>sos</u>	stituzione di un'apparecchiatura in uso	
Dati apparecchiatura da dismettere Descrizione sintetica caratteristic della tecnologia	he tecniche			
Codice CND				
Presidio ospedaliero e unità o ubicazione				
Motivo della richiesta di sostituzione	e			
Annotazioni Regione Calabria				

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI REGGIO CALABRIA	SCHEDA N. 4	AD_TEC-ASPRC-04
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
RISONANZA MAGNETICA	Z11050101	POTENZIAMENTO

RISUNANZA MAGNETICA	۷.	11030101	POTEINZIAIVIENTO	
RICHIESTE	RICHIESTE		INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristic della tecnologia richiesta e della ti prestazioni	pologia delle	Tomografo settoriale		
Presidio sanitario e unità operativa installata/utilizzata la tecnologia	a dove verrà	PO di Polistena - UO F	Radiologia	
Eventuale condivisione a livello dipa con altri reparti	rtimentale o	Diverse UU.OO. del Pr	esidio Ospedaliero	
Coerenza programmazione Reti Regi	onali	DCA n. 64 del 05/07/2	016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste			n/d	
Benefici attesi		Maggiori prestazioni p	er patologie di tipo articolare.	
Disponibilità di operatori tecnico, l'immediato funzionamento della te	-	SI		
Fabbisogni di personale dall'introduzione della tecnologie ric	derivanti hiesta	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di persona tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale d fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, pot provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.		
Costo di acquisto presunto (IVA i tecnologia richiesta	nclusa) della	€ 487.437,27		
Costo per lavori connessi all'instal tecnologia	lazione della	e € 150.000,00		
Fascicolo tecnico lavori apparecchiat	ura	 Relazione descrittiva dell'intervento ✓ Planimetria reparto ✓ Planimetria locale apparecchiatura ✓ Computo metrico estimativo dei lavori ✓ Quadro economico 		
Sezione da compilare nel caso in di r	ichiesta di acq	uisto finalizzata alla <u>sos</u>	stituzione di un'apparecchiatura in uso	
Dati apparecchiatura da dismettere				
Descrizione sintetica caratteristic della tecnologia	he tecniche			
Codice CND				
Presidio ospedaliero e unità o ubicazione	•			
Motivo della richiesta di sostituzione				

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI REGGIO CALABRIA	SCHEDA N. 5	AD_TEC-ASPRC-05
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
RISONANZA MAGNETICA	Z11050101	POTENZIAMENTO

THIS CHANGE THE TEXT		11030101	T OTEIVEI/ (IVIEIVIO
RICHIESTE		INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche t della tecnologia richiesta e della tipolog prestazioni	ia delle	Tomografo settoriale	per esame delle estremità
Presidio sanitario e unità operativa dov installata/utilizzata la tecnologia	e verrà	PO di Locri - UO Radio	ologia
Eventuale condivisione a livello dipartime con altri reparti	entale o	Diverse UU.OO. del Pr	esidio Ospedaliero
Coerenza programmazione Reti Regionali		DCA n. 64 del 05/07/2	016 - Rete Ospedaliera
Volume delle prestazioni previste			n/d
Benefici attesi		Maggiori prestazioni p	per patologie di tipo articolare.
Disponibilità di operatori tecnico/sanit l'immediato funzionamento della tecnolog	-	SI	
Fabbisogni di personale d dall'introduzione della tecnologie richiesta	erivanti a	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di persoi tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, p provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.	
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa tecnologia richiesta	a) della	€ 487.437,27	
Costo per lavori connessi all'installazion tecnologia	e della	e 150.000,00.	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura		 ☑ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☑ Computo metrico estimativo dei lavori ☑ Quadro economico 	
Sezione da compilare nel caso in di richies	ta di acqı	uisto finalizzata alla <u>sos</u>	stituzione di un'apparecchiatura in uso
Dati apparecchiatura da dismettere			
Descrizione sintetica caratteristiche t della tecnologia	ecniche		
Codice CND			
Presidio ospedaliero e unità operat ubicazione	tiva di		
Motivo della richiesta di sostituzione			

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI REGGIO CALABRIA	SCHEDA N. 6	AD_TEC-ASPRC-06
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)

INFORMAZIONI RICHIESTE	INFORMAZIONI FORNITE DA AZIENDA	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Mammografo digitale con tomosintesi	
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO di Gioia Tauro - UO Radiologia	
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	n/d	
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste	Si prevedono circa 2500 prestazioni/anno.	
Benefici attesi	Contributo alle attività di prevenzione sanitaria	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI	
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.	
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta		
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	a € 75.000,00	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 □ Relazione descrittiva dell'intervento □ Planimetria reparto □ Planimetria locale apparecchiatura □ Computo metrico estimativo dei lavori □ Quadro economico 	
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acq	uisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso	
Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: IMS Internazionale M.S./Giotto Image - Inventario: 3933 - Anno acquisto: 2004 - Anno collaudo: 2004 - Anno attivazione: 2004.	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche	l., , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	

Descrizione sintetica caratteristiche tecniche Mammografo convenzionale di vecchia generazione

della tecnologia **Codice CND** Z11030201 Presidio ospedaliero e unità operativa di

PO di Gioia Tauro - UO Radiologia ubicazione Elevato tasso di manutenzione - Costi di gestione elevati - Difficoltà

Motivo della richiesta di sostituzione reperimento parti di ricambio.

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. Costo di acquisto: Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRE	ESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
ASP DI REGGIO CALABRIA	SCHEDA N. 7		AD_TEC-ASPRC-07
APPARECCHIATURA MAMMOGRAFO	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade) SOSTITUZIONE
MAMMOGRAFO Z11030202 RICHIESTE		11030202	INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		Mammografo digitale	con tomosintesi
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia		PO di Melito Porto Salvo - UO Radiologia	
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti			n/d
Coerenza programmazione Reti Regionali		DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste		Si prevedono circa 2500 prestazioni/anno.	
Benefici attesi		Contributo alle attività di prevenzione sanitaria	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia		SI	
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta		L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.	
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della		€ 306.389,14	

tecnologia € 73.000,00. ☐ Relazione descrittiva dell'intervento

Costo per lavori connessi all'installazione della

☐ Planimetria reparto

Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura

☐ Planimetria locale apparecchiatura
☐ Computo metrico estimativo dei lavori

Quadro economico

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla $\underline{sostituzione}$ di un'apparecchiatura in uso

€ 75.000,00.

Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: GE Hungary KFT/Alpha RT - Inventario: 4050 - Anno acquisto: 2000 - Anno collaudo: 2000 - Anno attivazione: 2000.
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Mammografo convenzionale di vecchia generazione
Codice CND	Z11030201
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	PO di Melito Porto Salvo - UO Radiologia
Motivo della richiesta di sostituzione	Elevato tasso di manutenzione - Costi di gestione elevati - Difficoltà reperimento parti di ricambio.

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
AO DI COSENZA	SCHEDA N. 1	AD_TEC-AOCS-01
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
ACCELERATORE LINEARE	Z11010103	SOSTITUZIONE

DICHIECTE	INFORMAZIONII	
RICHIESTE	INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia della prestazioni		
Presidio sanitario e unità operativa dove verri installata/utilizzata la tecnologia	PO Mariano Santo – UO Radioterapia	
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti		
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste	n. pazienti/anno: 350;n. prestazioni/anno: 10.000;Utilizzo: h 12 - 5 giorni a settimana.	
Benefici attesi	Abbattimento delle liste d'attesa e contenimento della migrazione dei pazienti in altre regioni.	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari pe l'immediato funzionamento della tecnologia	r SI	
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta		
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 2.089.016,86	
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 364.601,33	
	Relazione descrittiva dell'intervento	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	☑ Planimetria locale apparecchiatura	
	Computo metrico estimativo dei lavori	
	🔀 Quadro economico	
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acqu	uisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso	
	Produttore/Modello: Varian/Clinac DHX - Inventario: AE04184-	
Dati apparecchiatura da dismettere	Anno acquisto: 2005 - Anno collaudo: 2007 - Anno attivazione:	
	2007.	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Acceleratore lineare	

Annotazioni Regione Calabria

Motivo della richiesta di sostituzione

Presidio ospedaliero e unità operativa di

Codice CND

ubicazione

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

Tecnologia obsoleta

Z11010103

PO Mariano Santo - Radioterapia

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
AO DI COSENZA	SCHEDA N. 2	AD_TEC-AOCS-02
		TIROLOGIA DELLA RIGUESTA
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)

TAC		1030606	SUSTITUZIONE
RICHIESTE		INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		TAC 128 strati -Nati	va
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia		PO "Annunziata" –	UO Radiologia
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti		Nessuna	
Coerenza programmazione Reti Reg	ionali	DCA n. 64 del 05/07	/2016 - Rete Ospedaliera
Volume delle prestazioni previste		- n. prestazioni/ani	no: 10.000
Benefici attesi		Riduzione tempi di a	attesa e migliore qualità diagnostica
Disponibilità di operatori tecnic l'immediato funzionamento della te		r SI	
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta		2	
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta		€ 1.114.142,33	
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia		€ 260.219,76	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura		✓ Planimetria repa✓ Planimetria loca	le apparecchiatura co estimativo dei lavori
Sezione da compilare nel caso in di r	Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere			Systems/Light Speed 32 Pro - Inventario: uisto: 2008 - Anno collaudo: 2008 - Anno
Descrizione sintetica caratteristic della tecnologia	Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia TAC 32 strati		
Codice CND		Z11030603	
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione PO "Annunziata" - Radiologia		diologia	
Motivo della richiesta di sostituzione	e	Tecnologia obsoleta	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
AO DI COSENZA	SCHEDA N. 3	AD_TEC-AOCS-03
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
RISONANZA MAGNETICA	Z11050105	POTENZIAMENTO

RICHIESTE INFORMAZIONI		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO "Annunziata" – UO Neuroradiologia	
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti		
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste	- n. prestazioni/anno: 5.500	
Benefici attesi	Migliore definizione della patologia vascolari acuta (Stroke), tempi di scansione ridotti per la definizione dell'area cerebrale vitale. Studi di volumetria cerebrale nelle patologie degenerative (Alzheimer e Parkinson). Migliore outcome dell'attività neurochirurgica. Migliore definizione delle placche iuxta-corticali in patologie come la sclerosi multipla e quelle demielinizzanti.	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI	
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.	
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 1.740.847,39	
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia € 1.000.000,00		
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 ☑ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☑ Computo metrico estimativo dei lavori ☑ Quadro economico 	

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso	
Dati apparecchiatura da dismettere	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche	
della tecnologia	
Codice CND	
Presidio ospedaliero e unità operativa di	
ubicazione	
Motivo della richiesta di sostituzione	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
AO DI COSENZA	SCHEDA N. 4	AD_TEC-AOCS-04
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
MAMMOGRAFO	Z11030202	POTENZIAMENTO

RICHIESTE	INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Mammografo digitale con tomosintesi	
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO "Annunziata" – UO Radiologia	
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	Nessuna	
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste	- n. prestazioni/anno: 3.500	
Benefici attesi	Possibilità di effettuare biopsie stereotassiche del seno. Incremento del numero di esami diagnostici e continuità dell'attività sanitaria in caso di avaria o manutenzione programmata del mammografo già in dotazione. Qualificazione delle prestazioni di Il livello anche nei programmi organizzati di prevenzione del cancro alla mammella.	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	·	
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	e	
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 306.389,14	
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	a	
	Relazione descrittiva dell'intervento	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	Planimetria locale apparecchiatura	
	Computo metrico estimativo dei lavori	
	Quadro economico	
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acqui	sto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso	
Dati apparecchiatura da dismettere		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche		
della tecnologia		
Codice CND		
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione		

Annotazioni Regione Calabria

Motivo della richiesta di sostituzione

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
AO DI COSENZA	SCHEDA N. 5	AD_TEC-AOCS-05
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
ANGIOGRAFO	Z11030102	SOSTITUZIONE

RICHIESTE	INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Angiografo fisso per chirurgia vascolare	
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO "Annunziata" – Chirurgia vascolare	
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	No No	
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste	n/d	
Benefici attesi	Miglioramento dell'offerta sanitaria; abbattimento liste d'attesa; mantenimento ottimale dei LEA; riduzione della migrazione sanitaria.	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI	
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta		
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 668.485,40	
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	a € 682.080,00	
	Relazione descrittiva dell'intervento	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	☐ Planimetria locale apparecchiatura	
	Computo metrico estimativo dei lavori	
	Quadro economico	

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettereModello: GE MEDICAL SYSTEM/INNOVA 3100 - InvAE04483 - Età > 10 anni.		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia Angiografo INNOVA 3100		
Codice CND	Z11030102	
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	di PO "Annunziata" – Chirurgia vascolare	
Motivo della richiesta di sostituzione Tecnologia obsoleta		

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
AO DI CATANZARO	SCHEDA N. 1	AD_TEC-AOCZ-01
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
TAC	Z11030606	SOSTITUZIONE

TAC	Z110	030606	SOSTITUZIONE
RICHIESTE		INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecnologia richiesta e della terrestazioni		TAC 128 strati - Nativa	
Presidio sanitario e unità operat installata/utilizzata la tecnologia	iva dove verrà	PO "Pugliese" – UO	Radiologia
Eventuale condivisione a livello d con altri reparti	ipartimentale o	Condivisione con gli	altri Dipartimenti
Coerenza programmazione Reti Reg	ionali	DCA n. 64 del 05/07	//2016 - Rete Ospedaliera
Volume delle prestazioni previste		n. pazienti/anno:n. esami/anno: 13ore settimanali di	3.500;
Potenziamento dell'offerta sanitaria e di radiologia di naticolare a supporto di tutte le attività di e urgenza; abbattimento liste d'attesa; manteniment dei LEA; riduzione della migrazione sanitaria.		upporto di tutte le attività di emergenza- ento liste d'attesa; mantenimento ottimale	
Disponibilità di operatori tecnic l'immediato funzionamento della te		SI	
Fabbisogni di personale derivanti d della tecnologie richiesta	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici d tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazion		nell'ambito della programmazione triennale n le figure necessarie e, nelle more, potrà
Costo di acquisto presunto (IVA tecnologia richiesta	inclusa) della		
Costo per lavori connessi all'inst	tallazione della	a € 58.334,10	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura		 Relazione descrittiva dell'intervento Planimetria reparto Planimetria locale apparecchiatura Computo metrico estimativo dei lavori Quadro economico 	
Sezione da compilare nel caso in di	richiesta di acquis	to finalizzata alla <u>sos</u>	stituzione di un'apparecchiatura in uso
Dati apparecchiatura da dismettere		Produttore/Modello: GE Healthcare/ Optima CT660 - Inventario 4301 - Anno acquisto: 2012 - Anno collaudo: 2013 - Anno attivazione: 2013.	
Descrizione sintetica caratteristiche tecnologia	e tecniche della	Tomografo assiale c	computerizzato
Codice CND		Z11030605	
Presidio ospedaliero e unità ubicazione	operativa di	PO "Pugliese" - UO	Radiologia
Motivo della richiesta di sostituzion	otivo della richiesta di sostituzione Possibilità di attivare prestazioni diagnostiche più anche con riferimento all'interventistica cardiologica		

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
AO DI CATANZARO	SCHEDA N. 2	AD_TEC-AOCZ-02
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
TAC	Z11030607	SOSTITUZIONE

INFORMAZIONI

RICHIESTE

KICHIESTE	INFORIVIAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della		
tecnologia richiesta e della tipologia delle	TAC 256 strati	
prestazioni		
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà	PO "De Lellis" – UO Radiologia	
installata/utilizzata la tecnologia		
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o	Condivisione con gli altri Dipartimenti	
con altri reparti		
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera	
	- n. pazienti/anno: 8.000;	
Volume delle prestazioni previste	- n. prestazioni/anno: 6.200;	
	- ore settimanali di utilizzo: 52	
	Potenziamento dell'offerta sanitaria e di radiologia diagnostica	
Benefici attesi	in particolare a supporto di tutte le attività di emergenza-	
	urgenza; abbattimento liste d'attesa; mantenimento ottimale	
	dei LEA; riduzione della migrazione sanitaria.	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per	SI	
l'immediato funzionamento della tecnologia		
	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale	
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione	tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale	
della tecnologie richiesta dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle mo		
	provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.	
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della	a € 1.531.945,70	
tecnologia richiesta		
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	elia	
techologia	M - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	
	Relazione descrittiva dell'intervento	
	Planimetria reparto	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	Planimetria locale apparecchiatura	
	Computo metrico estimativo dei lavori	
	Quadro economico	
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquis	sto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso	
	Produttore/Modello: Phillips Medical Systems/Brlilliance CT 64	
Dati apparecchiatura da dismettere	channel - Inventario: 2699 - Anno acquisto: 2006 - Anno	
	collaudo: 2007 - Anno attivazione: 2007.	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Tomografo assiale computerizzato	
Codice CND	Z11030605	
Presidio ospedaliero e unità operativa di		
ubicazione	PO "De Lellis" – UO Radiologia	
Marking della siglifactor di continuatore	Tanada da abada ka	

Annotazioni Regione Calabria

Motivo della richiesta di sostituzione

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

Tecnologia obsoleta

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE			
AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE
AO DI CATANZARO	SCHEDA N. 3		AD_TEC-AOCZ-03
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
TAC	Z11	030607	UPGRADE
RICHIESTE			INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristiche tecnologia richiesta e della t prestazioni			rade)
Presidio sanitario e unità operat installata/utilizzata la tecnologia	iva dove verrà	PO "Pugliese" - UO	Radiologia
Eventuale condivisione a livello di con altri reparti		Condivisione con gl	i altri Dipartimenti
Coerenza programmazione Reti Reg	ionali		7/2016 - Rete Ospedaliera
Volume delle prestazioni previste		n. pazienti/anno:n. prestazioni/aniore settimanali di	no: 13.500;
Benefici attesi		Potenziamento dell'offerta sanitaria e di radiologia diagnostica in particolare a supporto di tutte le attività di emergenza-urgenza; abbattimento liste d'attesa; mantenimento ottimale dei LEA; riduzione della migrazione sanitaria.	
	ponibilità di operatori tecnico/sanitari per si SI		
Fabbisogni di personale derivanti d della tecnologie richiesta	_	one	
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta € 195.200,00			
Costo per lavori connessi all'inst tecnologia	tallazione della	a € 0,00	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura		Relazione descrittiva dell'intervento Planimetria reparto Planimetria locale apparecchiatura Computo metrico estimativo dei lavori Quadro economico	
Sezione da compilare nel caso in di in uso	richiesta di acqu		ostituzione o upgrade di un'apparecchiatura
Dati apparecchiatura		Produttore/Modello: Toshiba Medical Systems/Aquilion One - Inventario: 4577 - Anno acquisto: 2012 - Anno collaudo: 2012 - Anno attivazione: 2012.	
Descrizione sintetica caratteristiche tecnologia	e tecniche della	TAC 256 strati	
Codice CND		Z11030607	
Presidio ospedaliero e unità ubicazione	operativa di	PO "Pugliese" - UO	Radiologia
Motivo della richiesta di upgrade	Upgrade prestazio		ale

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. Costo di acquisto: Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
AO DI CATANZARO	SCHEDA N. 4	AD_TEC-AOCZ-04
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA
APPARECCHIATURA	CODICE CND	(Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
RISONANZA MAGNETICA	Z11050105	SOSTITUZIONE

RICHIESTE	INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Tomografo a magnete chiuso 3,0 Tesla
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO "De Lellis" – UO Radiologia
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	Condivisione con gli altri Dipartimenti
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera
Volume delle prestazioni previste	n. pazienti/anno: 6.500;n. prestazioni/anno: 8.200;ore settimanali di utilizzo: 52.
Benefici attesi	Potenziamento dell'offerta sanitaria e di radiologia diagnostica in particolare a supporto di tutte le attività di emergenza-urgenza; abbattimento liste d'attesa; mantenimento ottimale dei LEA; riduzione della migrazione sanitaria.
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 1.740.847,39
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 138.590,45
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 ☑ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☑ Computo metrico estimativo dei lavori ☑ Quadro economico
	to finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso Dati apparecchiatura da dismettere Modello: PHILIPS HEALTHCARE/ ACHIEVA 1,5 T- ID: 4928 - Anno acquisto: 2006 - Anno collaudo: 2007 - Anno attivazione: 2007. Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia Codice CND Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione Motivo della richiesta di sostituzione Tomografo a risonanza magnetica 1,5 T Z11050104 PO "De Lellis" – UO Radiologia Tecnologia obsoleta

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
AO DI CATANZARO	SCHEDA N. 5	AD_TEC-AOCZ-05
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
RISONANZA MAGNETICA	Z11050105	POTENZIAMENTO

RICHIESTE	INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Tomografo a magnete chiuso 3,0 Tesla
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO "Pugliese" – UO Radiologia
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	Condivisione con gli altri Dipartimenti
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera
Volume delle prestazioni previste	- n. pazienti/anno: 3.800; - n. prestazioni/anno: 3.000; - ore settimanali di utilizzo: 52.
Benefici attesi	Potenziamento dell'offerta sanitaria e di radiologia diagnostica in particolare a supporto di tutte le attività di emergenza-urgenza; abbattimento liste d'attesa; mantenimento ottimale dei LEA; riduzione della migrazione sanitaria.
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 1.740.847,39
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 640.220,15
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 ☑ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☑ Computo metrico estimativo dei lavori ☑ Quadro economico

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso	
Dati apparecchiatura da dismettere	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	
Codice CND	
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	
Motivo della richiesta di sostituzione	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE			
AZIENDA PROGRES		SSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
AO DI CATANZARO	SCHEDA N. 6		AD_TEC-AOCZ-06
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA
APPARECCHIATORA	COL	DICE CIVID	(Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
RISONANZA MAGNETICA	Z1 1	1050105	UPGRADE
RICHIESTE			INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristiche tecnologia richiesta e della t prestazioni		Tomografo a magno	ete chiuso 1,5 T (Upgrade)
Presidio sanitario e unità operat installata/utilizzata la tecnologia	iva dove verrà	PO "Pugliese" – UC) Radiologia
Eventuale condivisione a livello di con altri reparti	partimentale o	Condivisione con gl	i altri Dipartimenti
Coerenza programmazione Reti Reg	ionali		7/2016 - Rete Ospedaliera
Volume delle prestazioni previste		- n. pazienti/anno: 3 - n. prestazioni/ann - ore settimanali di	no: 5.500;
Benefici attesi		in particolare a s urgenza; abbattime	l'offerta sanitaria e di radiologia diagnostica upporto di tutte le attività di emergenza- ento liste d'attesa; mantenimento ottimale della migrazione sanitaria.
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per		SI	
l'immediato funzionamento della tecnologia			
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta			
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta		€ 610.000,00	
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia		€ 0,00	
			ittiva dell'intervento
		Nanimetria repa	arto
Fascicolo tecnico lavori apparecchia	tura	Nanimetria loca	ale apparecchiatura
		Computo metric	co estimativo dei lavori
		Quadro econom	nico
Sezione da compilare nel caso in di	richiesta di acqu	uisto finalizzata alla <u>s</u>	ostituzione o upgrade di un'apparecchiatura
in uso		D 1 /2 1 !!	PHILIPS HEALTHCARE A SUITE A SET OF
Dati apparecchiatura	Produttore/Modello: PHILIPS HEALTHCARE/ ACHIEVA 1,5 T- ID 7390 - Anno acquisto: 2012 - Anno collaudo: 2012 - Anno attivazione: 2012.		
Descrizione sintetica caratteristic della tecnologia	che tecniche		
Codice CND		Z11050105	
Presidio ospedaliero e unità o ubicazione	operativa di	PO "Pugliese" – UO Ra	adiologia
Motivo della richiesta di upgrade		Upgrade prestazional	e

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. Costo di acquisto: Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE			
AZIENDA	PROGRES	SIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
AO DI CATANZARO	SCHI	EDA N. 7	AD_TEC-AOCZ-07
APPARECCHIATURA	COD	ICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
GAMMA CAMERA	Z11020103		SOSTITUZIONE
RICHIESTE			INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristich tecnologia richiesta e della prestazioni		Gamma Camera	
Presidio sanitario e unità opera installata/utilizzata la tecnologia	tiva dove verrà	PO "De Lellis" – UC) Medicina Nucleare

Volume delle prestazioni previste

Coerenza programmazione Reti Regionali

con altri reparti

Benefici attesi

DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera

- n. pazienti/anno: 1.500/1.800;

- n. prestazioni/anno: 2.400;

- ore settimanali di utilizzo: 45.

Potenziamento dell'offerta sanitaria e di radiologia diagnostica in particolare a supporto di tutte le attività di emergenzaurgenza; abbattimento liste d'attesa; mantenimento ottimale dei LEA; riduzione della migrazione sanitaria.

Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia

Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta

Eventuale condivisione a livello dipartimentale o

Condivisione con gli altri Dipartimenti

Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta

Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia

€ 278.535,58 € 2.929.928,71

SI

(L'importo dei lavori è comune per gli interventi AD_TEC-AOCZ-07, AD_TEC-AOCZ-08 e AD_TEC-AOCZ-09)

Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura

Relazione descrittiva dell'intervento

Planimetria reparto

☑ Planimetria locale apparecchiatura☑ Computo metrico estimativo dei lavori

Quadro economico

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso

Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: Philips Healthcare/Argus - Inventario: 24 - Anno acquisto: 2002 - Anno collaudo: 2003 - Anno attivazione: 2003.
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Gamma Camera
Codice CND	Z11020103
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	PO "Pugliese" – UO Medicina Nucleare
Motivo della richiesta di sostituzione	Tecnologia obsoleta

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
AO DI CATANZARO	SCHEDA N. 8	AD_TEC-AOCZ-08
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
GAMMA CAMERA - TAC	Z11020201	SOSTITUZIONE

RICHIESTE	INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Gamma Camera - TAC
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO "De Lellis" – UO Medicina Nucleare
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	Condivisione con gli altri Dipartimenti
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera
Volume delle prestazioni previste	n. pazienti/anno: 1.500/1.800;n. prestazioni/anno: 2.400;ore settimanali di utilizzo: 45.
Benefici attesi	Potenziamento dell'offerta sanitaria e di radiologia diagnostica in particolare a supporto di tutte le attività di emergenza-urgenza; abbattimento liste d'attesa; mantenimento ottimale dei LEA; riduzione della migrazione sanitaria.
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 738.119,29
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 2.929.928,71 (L'importo dei lavori è comune per gli interventi AD_TEC-AOCZ- 07, AD_TEC-AOCZ-08 e AD_TEC-AOCZ-09)
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	Relazione descrittiva dell'intervento Planimetria reparto Planimetria locale apparecchiatura Computo metrico estimativo dei lavori Quadro economico

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso

Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: PHILIPS MEDICAL SYSTEMS/ FORTE JETSSTREAM-AZ - Inventario: 2557 - Anno acquisto: 2006 - Anno
	collaudo: 2006 - Anno attivazione: 2006.
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Gamma Camera
Codice CND	Z11020103
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	PO "Pugliese" – UO Medicina Nucleare
Motivo della richiesta di sostituzione	Tecnologia obsoleta

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHED	A INTERVENT	TO GRANDI APPAI	RECHIATURE	
AZIENDA	PROGRES	SIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE	
AO DI CATANZARO	SCHEDA N. 9		AD_TEC-AOCZ-09	
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)	
PET-TAC	Z11	020301	POTENZIAMENTO	
RICHIESTE		INFORMAZIONI		
Descrizione sintetica caratteristiche t tecnologia richiesta e della tip prestazioni				
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia		PO "De Lellis" – UO Medicina Nucleare		
Eventuale condivisione a livello dipa con altri reparti	artimentale o	Condivisione con gli altri Dipartimenti		
Coerenza programmazione Reti Regio	nali	DCA n. 64 del 05/07	/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste		n. pazienti/anno: 2.000/2.400;n. prestazioni/anno: 3.000;ore settimanali di utilizzo: 52.		
Benefici attesi		Potenziamento dell'offerta sanitaria e di radiologia diagnost in particolare a supporto di tutte le attività di emergen urgenza; abbattimento liste d'attesa; mantenimento ottim dei LEA; riduzione della migrazione sanitaria.		

l'immediato funzionamento della tecnologia L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale

Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta

Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per

Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta

Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia

Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura

€ 2.228.284,66

SI

€ 2.929.928,71 (L'importo dei lavori è comune per gli interventi AD TEC-AOCZ-07, AD_TEC-AOCZ-08 e AD_TEC-AOCZ-09)

dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.

Relazione descrittiva dell'intervento Planimetria reparto

Planimetria locale apparecchiatura

Computo metrico estimativo dei lavori

Quadro economico

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso

Dati apparecchiatura da dismettere	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche	
della tecnologia	
Codice CND	
Presidio ospedaliero e unità operativa di	
ubicazione	
Motivo della richiesta di sostituzione	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. Costo di acquisto: Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
AO DI CATANZARO	SCHEDA N. 10	AD_TEC-AOCZ-10
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
ANGIOGRAFO	Z11030102	SOSTITUZIONE

ANGIOGRAFO		1030102 SOSTITUZIONE			
RICHIESTE		INFORMAZIONI			
Descrizione sintetica caratteristiche tecnologia richiesta e della t prestazioni			Angiografo fisso per studi angiografici e cardiologici		
Presidio sanitario e unità operati installata/utilizzata la tecnologia	va dove verrà	PO "Pugliese" – UO	Cardiologia		
Eventuale condivisione a livello di con altri reparti	partimentale o	Condivisione con gli	altri Dipartimenti		
Coerenza programmazione Reti Regi	onali	DCA n. 64 del 05/07	/2016 - Rete Ospedaliera		
Volume delle prestazioni previste		n. pazienti/anno:n. prestazioni/aniore settimanali di	no: 2.000; utilizzo: 52.		
Benefici attesi		in particolare a su urgenza; abbattime	Potenziamento dell'offerta sanitaria e di radiologia diagnostica in particolare a supporto di tutte le attività di emergenza-urgenza; abbattimento liste d'attesa; mantenimento ottimale dei LEA; riduzione della migrazione sanitaria.		
Disponibilità di operatori tecnic l'immediato funzionamento della te	=	SI			
Fabbisogni di personale derivanti di della tecnologie richiesta	all'introduzione				
Costo di acquisto presunto (IVA tecnologia richiesta	inclusa) della	€ 668.485,40			
Costo per lavori connessi all'inst tecnologia	allazione della	€ 95.375,84			
Fascicolo tecnico lavori apparecchiat	ura	 ☑ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☑ Computo metrico estimativo dei lavori ☑ Quadro economico 			
Sezione da compilare nel caso in di r	ichiesta di acqu	iisto finalizzata alla <u>sos</u>	tituzione di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere		Modello: SIEMENS/ AXIOM ARTIS ZEE FLOOR - Inventario: 2792 - Anno acquisto: 2007 - Anno collaudo: 2008 - Anno attivazione: 2008.			
Descrizione sintetica caratteristic della tecnologia	he tecniche	Angiografo			
Codice CND		Z11030102			
Presidio ospedaliero e unità o ubicazione		PO "Pugliese" – UO Cardiologia			
Motivo della richiesta di sostituzione	<u> </u>	Tecnologia obsoleta			

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHED	A INTERVENT	TO GRANDI APPAI	RECHIATURE		
AZIENDA	PROGRES	SIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE		
GOM DI REGGIO CALABRIA	SCHEDA N. 1		AD_TEC-AORC-01		
APPARECCHIATURA	COD	ICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)		
TAC	Z11	030607	SOSTITUZIONE		
RICHIESTE		INFORMAZIONI			
Descrizione sintetica caratteristiche tecnologia richiesta e della tip prestazioni		TAC 256 strati multidettetore multienergia completo			
Presidio sanitario e unità operativ installata/utilizzata la tecnologia	a dove verrà	PO "Bianchi – Melacrino" - UOC di Radiologia			
Eventuale condivisione a livello dip con altri reparti	artimentale o	Neuroradiologia			
Coerenza programmazione Reti Regio	nali	DCA n. 64 del 05/07	7/2016 - Rete Ospedaliera		
Volume delle prestazioni previste		- n. prestazioni/anr - ore settimanali di	•		
Benefici attesi		tempi di attesa pottimizzazione delle operatorie e cons capacità diagnostic contenimento dei co	zionalizzazione delle liste di attesa. Riduzione per i pazienti ricoverati con conseguente e dimissioni, migliore gestione delle sedute seguente risparmio per l'azienda. Migliore ca, riduzione dei tempi di esecuzione e osti dell'esame. Programmazione di sedute di ntistica sia a fini diagnostici (biopsie) che ione, drenaggio).		

Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia

Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della

tecnologia richiesta Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia

Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura

€ 1.531.945,70

SI

€ 288.990,00 (L'importo dei lavori è comune per gli interventi AD_TEC-AORC-01 e AD_TEC-AORC-13)

Relazione descrittiva dell'intervento Planimetria reparto

Planimetria locale apparecchiatura

Computo metrico estimativo dei lavori

Quadro economico

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso

Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: GE Yokogawa Mesical Sistem LTD/Lightspeed VFX 16 - Inventario: 2029 - Anno acquisto: 2000 - Anno collaudo: 2000 - Anno attivazione: 2000.
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Tomografo assiale computerizzato
Codice CND	Z11030603
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	PO "Bianchi - Melacrino" – UOC Radiologia
Motivo della richiesta di sostituzione	Tecnologia obsoleta

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. Costo di acquisto: Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRES	SIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE		
GOM DI REGGIO CALABRIA	SCHE	EDA N. 2	AD_TEC-AORC-02		
APPARECCHIATURA	COD	ICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)		
TAC	Z11	030607	SOSTITUZIONE		
RICHIESTE			INFORMAZIONI		
Descrizione sintetica caratteristiche tecnologia richiesta e della t prestazioni	tipologia delle	TAC 256 strati			
Presidio sanitario e unità operat installata/utilizzata la tecnologia		PO "Morelli" - UOC	Radiologia		
Eventuale condivisione a livello di con altri reparti	ipartimentale o	Neuroradiologia e R	Radiologi Riuniti		
Coerenza programmazione Reti Reg	ionali	DCA n. 64 del 05/07	7/2016 - Rete Ospedaliera		
Volume delle prestazioni previste		n. pazienti/anno: 4.			
Benefici attesi		Ottimizzazione e razionalizzazione delle liste di attesa. Riduzione tempi di attesa per i pazienti ricoverati con conseguente ottimizzazione delle dimissioni, migliore gestione delle sedute operatorie e conseguente risparmio per l'azienda. Migliore capacità diagnostica, riduzione dei tempi di esecuzione e contenimento dei costi dell'esame. Benefici per quanto riguarda il rapporto dose/radiazione.			
Disponibilità di operatori tecnic l'immediato funzionamento della te	-	SI			
Fabbisogni di personale derivanti d della tecnologie richiesta		L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.			
Costo di acquisto presunto (IVA tecnologia richiesta	inclusa) della	€ 1.531.945,70			
Costo per lavori connessi all'inst tecnologia	tallazione della	€ 166.252,00			
Fascicolo tecnico lavori apparecchia	tura	 Relazione descrittiva dell'intervento ✓ Planimetria reparto ✓ Planimetria locale apparecchiatura ✓ Computo metrico estimativo dei lavori ✓ Quadro economico 			
Sezione da compilare nel caso in di r	richiesta di acquis	sto finalizzata alla <u>sos</u>	stituzione di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere		Produttore/Modello: GE Medical System LCC /Lightspeed VCT 16 - Inventario: 3096 - Anno acquisto: 2006 - Anno collaudo: 2006 - Anno attivazione: 2006.			
Descrizione sintetica caratteristiche tecnologia	tecniche della	Tomografo assiale o	computerizzato		
Codice CND		Z11030604			
Presidio ospedaliero e unità ubicazione	operativa di	PO "Morelli" – UOC Radiologia			
Motivo della richiesta di sostituzione	е	Tecnologia obsoleta			
Annotazioni Regione Calabria					

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEI	•	TO GRANDI APPA	RECHIATURE		
AZIENDA		SIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE		
GOM DI REGGIO CALABRIA	SCH	EDA N. 3	AD_TEC-AORC-03		
APPARECCHIATURA	COL	DICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA		
TAC	711	020606	(Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)		
TAC	Ζ1.	1030606	POTENZIAMENTO		
RICHIESTE			INFORMAZIONI		
Descrizione sintetica caratteristiche					
tecnologia richiesta e della t prestazioni	ipologia delle	TAC 128 strati			
Presidio sanitario e unità operati	va dove verrà				
installata/utilizzata la tecnologia		PO "Bianchi - Mela	crino" – Pronto Soccorso		
Eventuale condivisione a livello di	partimentale o	Neuroradiologia e R	Radiologia		
con altri reparti Coerenza programmazione Reti Regi	onali		<u> </u>		
Coerenza programmazione keti kegi	Onan	- n. pazienti/anno:	9.000:		
Volume delle prestazioni previste		- n. prestazioni/ani	·		
		- utilizzo: h 24.			
			a gestione del paziente in P.S. che non dovrà		
		subire trasporti	per l'esecuzione, soprattutto se		
		·	quipe medica completa nello stesso sito dove		
		_	Migliore capacità diagnostica, riduzione dei		
		· .	ne e contenimento dei costi dell'esame. rapporto dose/radiazioni. Il software per la		
Benefici attesi		_	roke, essendo il GOM HUB di Il livello,		
		permetterà la gestione del paziente nei locali del P.S. senza			
		spostamenti e con risparmio di tempo, condizione fondamentale			
		per la corretta esecuzione del PDTA in patologia tempo-			
		dipendente.			
Disponibilità di operatori tecnic		SI			
l'immediato funzionamento della te	cnologia		ocedere ad integrare gli organici di personale		
Fabbisogni di personale derivanti da	all'introduzione	1	nell'ambito della programmazione triennale		
della tecnologie richiesta		dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà			
		provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.			
Costo di acquisto presunto (IVA tecnologia richiesta	inclusa) della	€ 626.705,06			
Costo per lavori connessi all'inst tecnologia	allazione della	€ 18.637,60			
		Relazione descri	ittiva dell'intervento		
		☑ Planimetria repa			
Fascicolo tecnico lavori apparecchiat	ura	☐ Planimetria loca			
			co estimativo dei lavori		
		Quadro economico			
Sezione da compilare nel caso in di r	ichiesta di acqui	sto finalizzata alla <u>sos</u>	stituzione di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere					
Descrizione sintetica caratteristic	he tecniche				
della tecnologia Codice CND					
Presidio ospedaliero e unità o	perativa di				
ubicazione					
Motivo della richiesta di sostituzione					

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE					
			T		
AZIENDA		SSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE		
GOM DI REGGIO CALABRIA	SCHEDA N. 4		AD_TEC-AORC-04		
APPARECCHIATURA	со	DICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)		
RISONANZA MAGNETICA	Z1	.1050105	SOSTITUZIONE		
RICHIESTE			INFORMAZIONI		
Descrizione sintetica caratteristiche tecnologia richiesta e della t prestazioni			ete chiuso 1,5 Tesla		
Presidio sanitario e unità operati installata/utilizzata la tecnologia	iva dove verrà	PO "Morelli" – UO	C Radiologia		
Eventuale condivisione a livello di con altri reparti	partimentale o	Radiologia Morelli	e Neuroradiologia		
Coerenza programmazione Reti Reg	ionali		7/2016 - Rete Ospedaliera		
Volume delle prestazioni previste		n. pazienti/anno:n. prestazioni/anUtilizzo: h 12.	•		
Benefici attesi		Ottimizzazione e razionalizzazione delle liste di attesa. Riduzione dei tempi di attesa per i pazienti ricoverati con conseguente ottimizzazione delle dimissioni e risparmio per l'azienda. Migliore capacità diagnostica, riduzione dei tempi di esecuzione e contenimento dei costi dell'esame. RM dedicata ai reparti di nuova collocazione, quali Ematologia, Oncologia, Emato-Oncologia Pediatrica, con conseguente risparmio relativo alla non necessità del trasferimento in ambulanza dei pazienti allettati.			
Disponibilità di operatori tecnic	=	r _{SI}			
l'immediato funzionamento della te Fabbisogni di personale derivanti di della tecnologie richiesta		L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.			
Costo di acquisto presunto (IVA tecnologia richiesta	inclusa) della	€ 1.044.508,43			
Costo per lavori connessi all'inst tecnologia	tallazione della	€ 239.810,40			
Fascicolo tecnico lavori apparecchia	tura	 ⊠ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☑ Computo metrico estimativo dei lavori ☑ Quadro economico 			
Sezione da compilare nel caso in di r	richiesta di acqu		stituzione di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere		Produttore/Modello: Philips M.S. Nederland BV/Panorama HFO - Inventario: 4045 - Anno acquisto: 2007 - Anno collaudo: 2007.			
Descrizione sintetica caratteristic della tecnologia	che tecniche	Tomografo a risonanza magnetica			

Dati apparecchiatura da dismettere	Inventario: 4045 - Anno acquisto: 2007 - Anno collaudo: 2007.	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Tomografo a risonanza magnetica	
Codice CND	Z11050103	
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	PO "Morelli" - UOC Radiologia	
Motivo della richiesta di sostituzione	End of life dal 31/12/2019.	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

Casto per	lavori:	Costo	dei	lavori	necessari	all'implementazione	della	singola	apparecchiatura	0	di un	gruppo	o di
apparecchi	ature.												

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
GOM DI REGGIO CALABRIA	SCHEDA N. 5	AD_TEC-AORC-05
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
		(i otenziamento, sostituzione, opgitute)

RICHIESTE	INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Tomografo a magnete chiuso 3,0 Tesla
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO "Bianchi - Melacrino" – UOC Neuroradiologia
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	Radiologia
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera
Volume delle prestazioni previste	n. pazienti/anno: 4.500
Benefici attesi	Ottimizzazione e razionalizzazione delle liste di attesa. Riduzione dei tempi di attesa per i pazienti ricoverati con conseguente ottimizzazione delle dimissioni e risparmio per l'Azienda. Migliore capacità diagnostica, riduzione dei tempi di esecuzione e contenimento dei costi dell'esame. Studi specialistici per particolari patologie e malattie rare. Studi funzionali e di tecniche RM avanzate.
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 1.740.847,39
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 916.705,80 (L'importo dei lavori è comune per gli interventi AD_TEC-AORC- 05, AD_TEC-AORC-06 e AD_TEC-AORC-12)
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 □ Relazione descrittiva dell'intervento □ Planimetria reparto □ Planimetria locale apparecchiatura □ Computo metrico estimativo dei lavori □ Quadro economico

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso Modello: GE Medical System LCC /Signa Advantage 1,5 T Inventario: 2165 - Anno acquisto:2005 - Anno collaudo: 2005 Anno attivazione: 2005. Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia Codice CND Z11050105 Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione Motivo della richiesta di sostituzione Tecnologia obsoleta

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
GOM DI REGGIO CALABRIA	SCHEDA N. 6	AD_TEC-AORC-06
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
RISONANZA MAGNETICA	Z11050105	POTENZIAMENTO
RICHIESTE		INFORMAZIONI

RICHIESTE	INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Tomografo a magnete chiuso 3,0 Tesla
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO "Bianchi - Melacrino" – UOC Neuroradiologia
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	UOC Cardiologia e UOC Radiologia
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera
Volume delle prestazioni previste	n/d
Benefici attesi	Ottimizzazione e razionalizzazione delle liste di attesa. Riduzione dei tempi di attesa per i pazienti ricoverati con conseguente ottimizzazione delle dimissioni e risparmio per l'azienda. Migliore capacità diagnostica, riduzione dei tempi di esecuzione e contenimento dei costi dell'esame. Studi specialistici per particolari patologie e malattie rare.
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 1.740.847,39
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 916.705,80 (L'importo dei lavori è comune per gli interventi AD_TEC-AORC- 05, AD_TEC-AORC-06 e AD_TEC-AORC-12)
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 ☑ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☑ Computo metrico estimativo dei lavori ☑ Quadro economico

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso Dati apparecchiatura da dismettere Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia Codice CND Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione Motivo della richiesta di sostituzione ----

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE			
AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE
GOM DI REGGIO CALABRIA	SCHEDA N. 7		AD_TEC-AORC-07
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
ACCELERATORE LINEARE	Z11	010103	POTENZIAMENTO
RICHIESTE			INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristiche tecnologia richiesta e della t prestazioni			e ad energia alta e multipla
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia		PO "Morelli" – UOC Radioterapia	
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti			
Coerenza programmazione Reti Regionali		DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste		- n. prestazioni/anno: 600;	
Benefici attesi		dei tempi di attesa	zionalizzazione delle liste di attesa. Riduzioni per i pazienti ricoverati, con miglioramenti pazienti oncologici.
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia		SI	
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta		L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personal tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione trienna dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potr provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.	
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta		€ 2.089.016,86	

Relazione descrittiva dell'intervento

€ 1.949.800,00

Planimetria reparto

Planimetria locale apparecchiatura Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura

Computo metrico estimativo dei lavori

Quadro economico

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso

Annotazioni Regione Calabria

tecnologia

Costo per lavori connessi all'installazione della

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. Costo di acquisto: Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
GOM DI REGGIO CALABRIA	SCHEDA N. 8	AD_TEC-AORC-08
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
GAMMA CAMERA-TAC	Z11020201	SOSTITUZIONE
RICHIESTE		INFORMAZIONI

RICHIESTE	INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Gamma Camera fissa a testata multipla - "Total body"	
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO "Bianchi - Melacrino" - UOC Medicina Nucleare	
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o		
con altri reparti		
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste	n. pazienti/anno: 600	
Benefici attesi	Ottimizzazione e razionalizzazione delle liste di attesa. Riduzione dei tempi di attesa per i pazienti ricoverati con conseguente ottimizzazione delle dimissioni e migliore ed efficiente gestione dei pazienti oncologici.	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI	
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.	
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 738.119,29	
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 85.412,40	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 ☑ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☑ Computo metrico estimativo dei lavori ☑ Quadro economico 	
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: Siemens Medical Solutions USA INC/Simbia S - Inventario: 5364 - Anno acquisto: 2010 - Anno collaudo: 2011 - Anno attivazione: 2011.	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Sistema TAC/Gamma Camera	
Codice CND	Z11020201	
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	PO "Bianchi - Melacrino" – UOC Medicina Nucleare	

Annotazioni Regione Calabria

Motivo della richiesta di sostituzione

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

Cardiologico.

Impossibilità di elaborare studi PET di tipo Neurologico e

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
GOM DI REGGIO CALABRIA	SCHEDA N. 9	AD_TEC-AORC-09
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
ANGIOGRAFO	Z11030102	SOSTITUZIONE

RICHIESTE	INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Angiografo fisso per studi angiografici e cardiologici	
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO "Bianchi - Melacrino" – UOC Cardiochirurgia	
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	Neuroradiologia	
Coerenza programmazione Reti Regionali		
Volume delle prestazioni previste	n. prestazioni/anno: 1.800; Utilizzo: h 24.	
Benefici attesi	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI	
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.	
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 668.485,40	
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 54.546,00 (L'importo dei lavori è comune per gli interventi AD_TEC-AORC- 09, AD_TEC-AORC-10 e AD_TEC-AORC-11)	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	Relazione descrittiva dell'intervento Planimetria reparto Planimetria locale apparecchiatura Computo metrico estimativo dei lavori Quadro economico	

	☑ Quadro economico	
Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: GE Medical Systems/INNOVA 3100 IQ - Inventario: 5170 - Anno acquisto:2010 - Anno collaudo: 2011 - Anno attivazione: 2014.	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Cardioangiografo	
Codice CND	Z11030102	
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	PO "Bianchi - Melacrino" – UOC Cardiochirurgia	
Motivo della richiesta di sostituzione Tecnologia obsoleta		

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE				
AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE	
GOM DI REGGIO CALABRIA	SCHEDA N. 10		AD_TEC-AORC-10	
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)	
ANGIOGRAFO	Z11	030102	SOSTITUZIONE	
RICHIESTE			INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		Angiografo fisso per studi angiografici e cardiologici		
Presidio sanitario e unità operativi installata/utilizzata la tecnologia	<i>r</i> a dove verrà	PO "Bianchi - Mela	crino" - UOC di Cardiologia	
Eventuale condivisione a livello dip con altri reparti	partimentale o			
Coerenza programmazione Reti Regio	onali		7/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste		n. prestazioni/anno Utilizzo: h 24.	n. prestazioni/anno: 500; Utilizzo: h 24.	
Benefici attesi		Ottimizzazione e razionalizzazione della metodica. Implementazioni delle ablazioni con radiofrequenza mediante sistema carto. Migliore capacità diagnostica, riduzione dei tempi di esecuzione e contenimento dei costi dell'esame, minore esposizione alle radiazioni.		
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia		SI		
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta		tecnico e sanitario, dei fabbisogni, cor	ocedere ad integrare gli organici di personal nell'ambito della programmazione triennal n le figure necessarie e, nelle more, potr te personale assunto a tempo determinato.	
Costo di acquisto presunto (IVA tecnologia richiesta	inclusa) della	€ 668.485,40		
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia		€ 54.546,00 (L'importo dei lavori è comune per gli interventi AD_TEC-AORC- 09, AD_TEC-AORC-10 e AD_TEC-AORC-11)		
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura		Planimetria repa	lle apparecchiatura co estimativo dei lavori	

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso Produttore/Modello: GE Medical Systems/INNOVA 2100 IO

Dati apparecchiatura da dismettere	Inventario: 5187 - Anno acquisto: 2010 - Anno collaudo: 2011 - Anno attivazione: 2014.	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Cardioangiografo	
Codice CND	Z11030102	
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	PO "Bianchi - Melacrino" – UOC Cardiochirurgia	
Motivo della richiesta di sostituzione	Tecnologia obsoleta	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
GOM DI REGGIO CALABRIA	SCHEDA N. 11	AD_TEC-AORC-11
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
ANGIOGRAFO	Z11030102	SOSTITUZIONE

RICHIESTE	INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Angiografo fisso per studi angiografici e cardiologici
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO "Bianchi - Melacrino" - UOC di Cardiologia
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	Neuroradiologia
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera
Volume delle prestazioni previste	n. prestazioni/anno: 1.800; Utilizzo: h 24.
Benefici attesi	Ottimizzazione e razionalizzazione della metodica. Riduzione dei tempi di attesa per i pazienti ricoverati con conseguente ottimizzazione delle dimissioni e risparmio per l'Azienda. Migliore capacità diagnostica, riduzione dei tempi di esecuzione e contenimento dei costi dell'esame, minore esposizione alle radiazioni.
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta	L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 668.485,40
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 54.546,00 (L'importo dei lavori è comune per gli interventi AD_TEC-AORC- 09, AD_TEC-AORC-10 e AD_TEC-AORC-11)
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 ☑ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☑ Computo metrico estimativo dei lavori ☑ Quadro economico

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso Produttore/Modello: GE Medical Systems/INNOVA 2100 IQ -Dati apparecchiatura da dismettere Inventario: 5203 - Anno acquisto: 2010 - Anno collaudo: 2011 -Anno attivazione: 2014. Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della Cardioangiografo tecnologia **Codice CND** Z11030102 Presidio ospedaliero e unità operativa PO "Bianchi - Melacrino" – UOC Cardiochirurgia ubicazione Motivo della richiesta di sostituzione Tecnologia obsoleta

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE
GOM DI REGGIO CALABRIA	SCHEDA N. 12	AD_TEC-AORC-12
APPARECCHIATURA	CODICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
ANGIOGRAFO	Z11030103	SOSTITUZIONE
RICHIESTE		INFORMAZIONI

RICHIESTE	INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni	Angiografo biplanare	
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia	PO "Bianchi - Melacrino" – UOC Neuroradiologia	
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti	Radiologia interventistica	
Coerenza programmazione Reti Regionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste	n. pazienti/anno: 200	
Benefici attesi	Esecuzione di delicati interventi di Neuroradiologia interventistica quali embolizzazioni di aneurismi cerebrali, MAV. Gestione dello STROKE, trattandosi di HUB di II livello nella rete regionale.	
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia	SI	
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta		
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta	€ 1.740.847,39	
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia	€ 916.705,80 (L'importo dei lavori è comune per gli interventi AD_TEC-AORC- 05, AD_TEC-AORC-06 e AD_TEC-AORC-12)	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura	 ☑ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☑ Computo metrico estimativo dei lavori ☑ Quadro economico 	

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquis	to finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere	Produttore/Modello: GE Medical Systems/Advantx LCA - Inventario: 2125 - Anno acquisto: 2001 - Anno collaudo: 2001 - Anno attivazione: 2001.		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Angiografo fisso per studi angiografici e cardiologici		
Codice CND	Z11030103		
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	PO "Bianchi - Melacrino" – UOC Neuroradiologia		
Motivo della richiesta di sostituzione	Tecnologia obsoleta		

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHED	A INTERVENT	TO GRANDI APPA	RECHIATURE
AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE
GOM DI REGGIO CALABRIA	SCHEDA N. 13		AD_TEC-AORC-13
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
MAMMOGRAFO	Z11	030202	SOSTITUZIONE
RICHIESTE			INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		Mammografo digita	ale con tomosintesi
Presidio sanitario e unità operativ installata/utilizzata la tecnologia	va dove verrà	PO "Bianchi - Mela	crino" - UOC Radiologia
Eventuale condivisione a livello dip con altri reparti	partimentale o	Radiologia PO More	elli
Coerenza programmazione Reti Regio	onali		7/2016 - Rete Ospedaliera
Volume delle prestazioni previste		n. pazienti/anno: 4.000; Utilizzo: h 12 per sei giorni settimanali.	
Benefici attesi		capacità diagnostica, riduzione dei tempi di esecuzione e contenimento dei costi dell'esame. Migliore ed efficiente rapporto dose/radiazioni. Incremento dell'approccio multidisciplinare tra le diverse figure professionali presenti possibilità di costituzione di una Brest-Unit al fine di arginare la migrazione sanitaria.	
Disponibilità di operatori tecnico l'immediato funzionamento della tec	-	SI	
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta		L'Azienda potrà procedere ad integrare gli organici di personale tecnico e sanitario, nell'ambito della programmazione triennale dei fabbisogni, con le figure necessarie e, nelle more, potrà provvedere mediante personale assunto a tempo determinato.	
Costo di acquisto presunto (IVA tecnologia richiesta	inclusa) della	€ 306.389,14	
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia		€ 288.990,00 (L'importo dei lavori è comune per gli interventi AD_TEC-AORO 01 e AD_TEC-AORC-13)	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura		 ⊠ Relazione descrittiva dell'intervento ∑ Planimetria reparto ∑ Planimetria locale apparecchiatura ∑ Computo metrico estimativo dei lavori ∑ Quadro economico 	
Sezione da compilare nel caso in di ri	chiesta di acquis	sto finalizzata alla <u>so</u> s	stituzione di un'apparecchiatura in uso
Dati apparecchiatura da dismettere			o: GE Medical Systems SCS/Senographe DS Anno acquisto: 1998 - Anno collaudo: 1998

Dati apparecchiatura da dismettere	Inventario: 2072 - Anno acquisto: 1998 - Anno collaudo: 1998 - Anno attivazione: 1998.
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia	Mammografo digitale
Codice CND	Z11030102
Presidio ospedaliero e unità operativa di ubicazione	PO "Bianchi - Melacrino" - UOC Radiologia
Motivo della richiesta di sostituzione	Tecnologia obsoleta

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

apparecchiature.			

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATORE				
AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE	
AOU "MATER DOMINI" DI CATANZARO	SCHEDA N. 1		AD_TEC-AOUCZ-01	
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)	
TAC	Z1:	1030607	SOSTITUZIONE	
RICHIESTE			INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni				
Presidio sanitario e unità operati installata/utilizzata la tecnologia		immagini – UU.OO.	<u>sitario</u> – Dipartimento diagnostica per Radiodiagnostica e Neuroradiologia	
Eventuale condivisione a livello di con altri reparti		(Previsto l'utilizzo a	nche per i pazienti ambulatoriali)	
Coerenza programmazione Reti Regi	onali		7/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste Benefici attesi		n. prestazioni/anno: 6.500 Incremento del numero delle prestazioni e abbattimento liste di attesa - Ampliamento della tipologia delle prestazioni – Sicurezza del paziente.		
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia		SI		
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta				
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta		€ 1.531.945,70		
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia		€ 0,00		
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura		 ☑ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☐ Computo metrico estimativo dei lavori 		
		Quadro econom		
Sezione da compilare nel caso in di r	ichiesta di acqu		stituzione di un'apparecchiatura in uso	
Dati apparecchiatura da dismettere		Produttore/Modello: Toshiba Medical Sistem/Aquilon 16 – ID 1657 – Anno acquisto: 2004 - Anno installazione: 2005.		
Descrizione sintetica caratteristic della tecnologia	he tecniche	TAC 16 strati		
Codice CND		Z11030603		
Presidio ospedaliero e unità o ubicazione	operativa di	Dipartimento diagnos e Neuroradiologia	tica per immagini – UU.OO. Radiodiagnostica	
Motivo della richiesta di sostituzione		Dose elevata di radiazioni e di mezzo di contrasto – Impossibilità di effettuare esami ad elevata tecnologia – Scarsa costanza di funzionamento – Bassa produttività – Bassa qualità delle immagini – Garanzia ed assistenza parziale per elevata vetustà.		

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE				
AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE	
AOU "MATER DOMINI" DI CATANZARO	SCHEDA N. 2		AD_TEC-AOUCZ-02	
APPARECCHIATURA	COD	ICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)	
TAC	Z11	030607	SOSTITUZIONE	
RICHIESTE			INFORMAZIONI	
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		TAC 256 strati		
Presidio sanitario e unità operati installata/utilizzata la tecnologia	iva dove verrà		sitario – Dipartimento diagnostica per Radiodiagnostica e Neuroradiologia	
Eventuale condivisione a livello di con altri reparti	partimentale o	Tutte le UU.OO. del (Previsto l'utilizzo a	l'Azienda nche per i pazienti ambulatoriali)	
Coerenza programmazione Reti Regi	ionali	·	7/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste		- n. prestazioni/ani	·	
Benefici attesi		Incremento del numero delle prestazioni e abbattimento liste di attesa - Ampliamento della tipologia delle prestazioni – Sicurezza del paziente.		
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia		SI		
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta				
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta		€ 1.531.945,70		
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia		€ 0,00		
		Relazione descrittiva dell'intervento		
		□ Planimetria reparto		
Fascicolo tecnico lavori apparecchia	tura			
		Computo metrico estimativo dei lavori		
		Quadro economico		
Sezione da compilare nel caso in di r	ichiesta di acquis	sto finalizzata alla <u>sos</u>	stituzione di un'apparecchiatura in uso	
Dati apparecchiatura da dismettere		Produttore/Modello: Toshiba Medical Sistem/Aquilon 64 – ID: 7373 – Anno acquisto: 2004 - Anno installazione: 2005.		
Descrizione sintetica caratteristiche tecnologia	tecniche della	TAC 64 strati		
Codice CND		Z11030605		
Presidio ospedaliero e unità ubicazione	operativa di	Dipartimento dia Radiodiagnostica e	agnostica per immagini – UU.OO. Neuroradiologia	
Motivo della richiesta di sostituzione		Dose elevata di radiazioni e di mezzo di contrasto – Impossibilità di effettuare esami ad elevata tecnologia – Scarsa costanza di funzionamento – Bassa produttività – Bassa qualità delle immagini – Garanzia ed assistenza parziale per elevata vetustà.		
Annotazioni Regione Calabria			·	

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRES	SSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE		
AOU "MATER DOMINI" DI CATANZARO	SCH	IEDA N. 3	AD_TEC-AOUCZ-03		
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)		
RISONANZA MAGNETICA	Z1:	1050105	SOSTITUZIONE		
RICHIESTE			INFORMAZIONI		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni					
Presidio sanitario e unità operat installata/utilizzata la tecnologia	iva dove verrà		<u>sitario</u> – Dipartimento diagnostica per Radiodiagnostica e Neuroradiologia		
Eventuale condivisione a livello di con altri reparti	partimentale o	Tutte le UU.OO. del			
Coerenza programmazione Reti Reg	ionali	DCA n. 64 del 05/07	//2016 - Rete Ospedaliera		
Volume delle prestazioni previste		n. prestazioni/anno	: 3.500		
Benefici attesi		attesa – Minore dur	nero delle prestazioni e abbattimento liste di rata del singolo esame e migliore qualità della amento della tipologia delle prestazioni.		
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia		SI			
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta					
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta		€ 1.740.847,39			
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia		€ 0,00			
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura		 ☑ Relazione descrittiva dell'intervento ☑ Planimetria reparto ☑ Planimetria locale apparecchiatura ☐ Computo metrico estimativo dei lavori ☐ Quadro economico 			
Sezione da compilare nel caso in di r	ichiesta di acqu	isto finalizzata alla <u>sos</u>	stituzione di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere		Produttore/Modello: Philips Medical Systems Nederland BV/Achieva 1,5T – ID: 1668 – Anno acquisto: 2005 - Anno installazione: 2006.			
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia		RM 1,5T			
Codice CND		Z11050104			
Presidio ospedaliero e unità o ubicazione	operativa di	Dipartimento diagnos e Neuroradiologia	tica per immagini – UU.OO. Radiodiagnostica		
Motivo della richiesta di sostituzione		Scarsa costanza di funzionamento – Bassa qualità delle immagini – Tempi lunghi di acquisizione e maggiore durata degli esami - Garanzia ed assistenza parziale per elevata vetustà – impossibilità di effettuare prestazioni avanzate.			
Annotazioni Regione Calabria					

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. Costo di acquisto: Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

AZIENDA	PROGRES	SSIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE		
AOU "MATER DOMINI" DI CATANZARO	SCHEDA N. 4		AD_TEC-AOUCZ-04		
APPARECCHIATURA	COI	DICE CND	TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)		
GAMMA CAMERA - TAC	Z1:	1020201	SOSTITUZIONE		
RICHIESTE			INFORMAZIONI		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni					
Presidio sanitario e unità operat	iva dove verrà		r <mark>sitario</mark> – Dipartimento diagnostica per		
installata/utilizzata la tecnologia		immagini – UO Med Tutte le UU.OO. del			
Eventuale condivisione a livello di con altri reparti	ipartimentale o	(Previsto l'utilizzo strutture ospedalie	anche per i pazienti ricoverati presso altre re e per pazienti ambulatoriali)		
Coerenza programmazione Reti Reg	ionali		7/2016 - Rete Ospedaliera		
Volume delle prestazioni previste		n. prestazioni/anno			
Benefici attesi	Benefici attesi		Incremento del numero delle prestazioni e abbattimento liste di attesa – Minore durata del singolo esame e migliore qualità della prestazione - Ampliamento della tipologia delle prestazioni.		
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia		SI			
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta					
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta		€ 738.119,29			
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia		€ 33.322,06			
		Relazione descr	ittiva dell'intervento		
Fascicolo tecnico lavori apparecchia	tura	☑ Planimetria locale apparecchiatura			
		Quadro economico			
Sezione da compilare nel caso in di r	richiesta di acqu	isto finalizzata alla <u>sos</u>	stituzione di un'apparecchiatura in uso		
Dati apparecchiatura da dismettere		Produttore/Modello: GE MEDICAL SYSTEM/INFINIA HAWKEYE – ID: 4015 – Anno acquisto: 2005 - Anno installazione: 2006.			
Descrizione sintetica caratteristic della tecnologia	che tecniche	GAMMA CAMERA/TAC			
Codice CND		Z11020201			
-	operativa di	Policlinico Universitario – Dipartimento diagnostica per immagini –			
ubicazione		UO Medicina Nucleare			

Annotazioni Regione Calabria

Motivo della richiesta di sostituzione

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

Esposizione elevata per il paziente.

Bassa qualità delle immagini – Tempi lunghi di acquisizione e maggiore durata degli esami - Garanzia ed assistenza parziale per

elevata vetustà – Impossibilità di effettuare prestazioni avanzate –

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHED	A INTERVEN	ITO GRANDI APPA	RECHIATURE	
AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE	
AOU "MATER DOMINI" DI CATANZARO	SCHEDA N. 5		AD_TEC-AOUCZ-05	
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)	
PET-TAC	Z11020301		SOSTITUZIONE	
RICHIESTE		INFORMAZIONI		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni				
Presidio sanitario e unità operativ	a dove verrà	Policlinico Universitario – Dipartimento diagnostica per		
installata/utilizzata la tecnologia Eventuale condivisione a livello dip	artimentale o	immagini – UO Med Tutte le UU.OO. de		
con altri reparti	artimentale o		anche per i pazienti ambulatoriali)	
Coerenza programmazione Reti Regio	nali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera		
Volume delle prestazioni previste		n. prestazioni/anno: 2.000		
Benefici attesi		Incremento del numero delle prestazioni e abbattimento liste di attesa – Minore durata del singolo esame e migliore qualità della prestazione - Ampliamento della tipologia delle prestazioni.		
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia		SI		
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta				
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta		€ 2.228.284,66		
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia		€ 0,00		
		Relazione descrittiva dell'intervento		
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatu	Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura		☐ Planimetria locale apparecchiatura	
		Computo metrico estimativo dei lavori		
		Quadro economico		
Sezione da compilare nel caso in di rio	hiesta di acqu	isto finalizzata alla <u>so</u>	stituzione di un'apparecchiatura in uso	
Dati apparecchiatura da dismettere		Produttore/Modello: GE MEDICAL SYSTEM/Discovery st 8 3d- ID: 4013 – Anno acquisto: 2005 - Anno installazione: 2005.		
Descrizione sintetica caratteristich della tecnologia	e tecniche	PET-TAC		
Codice CND		Z11020301		
Presidio ospedaliero e unità o	perativa di	Policlinico Universitario – Dipartimento diagnostica per immagini –		
ubicazione		UO Medicina Nucleare		
Motivo della richiesta di sostituzione Tecnolo		Tecnologia obsoleta		

Annotazioni Regione Calabria

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

(art. 0, to. 3, DE II. 33/2013)				
SCHE	DA INTERVENT	TO GRANDI APPA	RECHIATURE	
AZIENDA	PROGRES	SIVO SCHEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE	
AOU "MATER DOMINI" DI CATANZARO	SCHEDA N. 6		AD_TEC-AOUCZ-06	
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)	
MAMMOGRAFO	Z11030202		SOSTITUZIONE	
RICHIESTE		INFORMAZIONI		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		Mammografo digitale con tomosintesi		
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia		<u>Policlinico Universitario</u> – Dipartimento diagnostica per immagini – UO Radiodiagnostica		
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti		Tutte le UU.OO. dell'Azienda (Previsto l'utilizzo anche per i pazienti ambulatoriali)		
Coerenza programmazione Reti Reg	ionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera		
Volume delle prestazioni previste		n. prestazioni/anno: 2.000		
Benefici attesi		Incremento del numero delle prestazioni e abbattimento liste di attesa - Ampliamento della tipologia delle prestazioni – Migliore tollerabilità e sicurezza per il paziente.		
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia		SI		
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta				
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta		€ 306.389,14		
Costo per lavori connessi all'installazione della tecnologia		€ 0,00		
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura		□ Relazione descrittiva dell'intervento □ Planimetria reparto □ Planimetria locale apparecchiatura □ Computo metrico estimativo dei lavori □ Quadro economico		
Sezione da compilare nel caso in di i	richiesta di acquis	sto finalizzata alla <u>sos</u>	stituzione di un'apparecchiatura in uso	
Dati apparecchiatura da dismettere		Produttore/Modello: GE MEDICAL SYSTEM/SENOGRAPHE DS – ID: 4764 – Anno acquisto: 2005 - Anno installazione: 2005.		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia		Mammografo analogico		
Codice CND		Z11030201		

Annotazioni Regione Calabria

Motivo della richiesta di sostituzione

ospedaliero e unità

operativa

Presidio

ubicazione

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

UO Radiodiagnostica

elevata per il paziente.

Policlinico Universitario – Dipartimento diagnostica per immagini

Bassa qualità delle immagini - Problemi hardware e software -

Impossibilità di effettuare prestazioni avanzate - Esposizione

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

CODICE INTERVENTO REGIONE

PROGRESSIVO SCHEDA

AZIENDA

Annotazioni Regione Calabria

AOU "MATER DOMINI" DI CATANZARO	SCHEDA N. 7		AD_TEC-AOUCZ-07	
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)	
ANGIOGRAFO	Z11030103		SOSTITUZIONE	
RICHIESTE		INFORMAZIONI		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		Angiografo biplanare per applicazioni neuroradiologiche e dii radiologia interventistica		
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia		<u>Policlinico Universitario</u> – Dipartimento diagnostica per immagini – UU.OO. Radiodiagnostica e Neuroradiologia		
Eventuale condivisione a livello di con altri reparti	ipartimentale o	Tutte le UU.OO. del (Previsto l'utilizzo a	l'Azienda nche per i pazienti ambulatoriali)	
Coerenza programmazione Reti Reg	ionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera		
Volume delle prestazioni previste		n. prestazioni/anno		
Benefici attesi		Ampliamento della tipologia delle prestazioni – Migliore tollerabilità e sicurezza per il paziente – Continuità di funzionamento.		
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia		SI		
Fabbisogni di personale derivanti dall'introduzione della tecnologie richiesta				
Costo di acquisto presunto (IVA inclusa) della tecnologia richiesta		€ 1.740.847,39		
Costo per lavori connessi all'inst tecnologia	tallazione della	€ 0,00		
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura		 □ Relazione descrittiva dell'intervento □ Planimetria reparto □ Planimetria locale apparecchiatura □ Computo metrico estimativo dei lavori □ Quadro economico 		
Sezione da compilare nel caso in di r	Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla <u>sostituzione</u> di un'apparecchiatura in usc			
Dati apparecchiatura da dismettere		Produttore/Modello: GE MEDICAL SYSTEMS/ADVANTAX BIPLANO LCN+DLX – ID: 4982 – Anno acquisto: 2000 - Anno installazione: 2001.		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia		Angiografo biplanare		
Codice CND	Z11030103			
Presidio ospedaliero e unità ubicazione	· I		ario – Dipartimento diagnostica per immagini gnostica e Neuroradiologia	
Motivo della richiesta di sostituzione	one Tecnologia obsoleta		1	

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHE	DA INTERVENT	TO GRANDI APPA	RECHIATURE
AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE
AOU "MATER DOMINI" DI CATANZARO	SCHEDA N. 8		AD_TEC-AOUCZ-08
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)
ANGIOGRAFO	Z11030102		SOSTITUZIONE
RICHIESTE			INFORMAZIONI
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		Angiografo per cardiologia interventistica	
Presidio sanitario e unità operativa dove verrà installata/utilizzata la tecnologia		Policlinico Universitario – Emodinamica	
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti		n/d	
Coerenza programmazione Reti Regionali		DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera	
Volume delle prestazioni previste		n/d	
Benefici attesi			a tipologia delle prestazioni – Migliore urezza per il paziente – Continuità d
Disponibilità di operatori tecnic l'immediato funzionamento della te		SI	
Fabbisogni di personale derivanti di della tecnologie richiesta	all'introduzione		
Costo di acquisto presunto (IVA tecnologia richiesta	inclusa) della	€ 668.485,40	
Costo per lavori connessi all'inst tecnologia	allazione della	€ 202.500,00	
		Relazione descri	ttiva dell'intervento

Computo metrico estimativo dei lavori Quadro economico

Planimetria reparto

Planimetria locale apparecchiatura

Sezione da compilare nel caso in di richiesta di acquisto finalizzata alla sostituzione di un'apparecchiatura in uso Produttore/Modello: GE MEDICAL SYSTEMS/INNOVA 3100 IQ -Dati apparecchiatura da dismettere Età > 10 anni Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della Angiografo INNOVA 3100 IQ

tecnologia **Codice CND** Z11030102 Presidio operativa ospedaliero е unità Policlinico Universitario - Emodinamica ubicazione Motivo della richiesta di sostituzione Tecnologia obsoleta

Annotazioni Regione Calabria

Fascicolo tecnico lavori apparecchiatura

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. Costo di acquisto: Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

(art. 6, co. 5, DL n. 35/2019)

SCHEDA INTERVENTO GRANDI APPARECHIATURE

ATIFAIDA	DDO CDEC	CD (O COLLEDA	CODICE INTERVENTO REGIONE	
AZIENDA	PROGRESSIVO SCHEDA		CODICE INTERVENTO REGIONE	
AOU "MATER DOMINI" DI CATANZARO	SCHEDA N. 9		AD_TEC-AOUCZ-09	
APPARECCHIATURA	CODICE CND		TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Potenziamento, Sostituzione, Upgrade)	
GAMMA CAMERA	Z11020105		SOSTITUZIONE	
RICHIESTE		INFORMAZIONI		
Descrizione sintetica caratteristiche tecniche della tecnologia richiesta e della tipologia delle prestazioni		GAMMA CAMERA		
Presidio sanitario e unità operat installata/utilizzata la tecnologia	iva dove verrà	Policlinico Univer	s itario – Dipartimento diagnostica pe dicina Nucleare	
Eventuale condivisione a livello dipartimentale o con altri reparti		Tutte le UU.OO. del (Previsto l'utilizzo		
Coerenza programmazione Reti Reg	ionali	DCA n. 64 del 05/07/2016 - Rete Ospedaliera		
Volume delle prestazioni previste		n/d		
Benefici attesi		Incremento del numero delle prestazioni e abbattimento liste di attesa – Minore durata del singolo esame e migliore qualità della prestazione - Ampliamento della tipologia delle prestazioni.		
Disponibilità di operatori tecnico/sanitari per l'immediato funzionamento della tecnologia		SI		
Fabbisogni di personale derivanti d della tecnologie richiesta				
Costo di acquisto presunto (IVA tecnologia richiesta	inclusa) della	€ 445.656,93		
Costo per lavori connessi all'inst tecnologia	tallazione della	€ 247.500,00		
		Relazione descri	ittiva dell'intervento arto	
Fascicolo tecnico lavori apparecchiatur	tura	☑ Planimetria loca☑ Computo metric	ile apparecchiatura co estimativo dei lavori	
		☑ Quadro economico		
Sezione da compilare nel caso in di i	richiesta di acquis	sto finalizzata alla <u>sos</u>	stituzione di un'apparecchiatura in uso	
Dati apparecchiatura da dismettere		Produttore/Modello: GE MEDICAL SYSTEM/INFINIA HAWKEYE - Età > 10 anni.		
Descrizione sintetica caratteristiche tecnologia	e tecniche della	GAMMA CAMERA		
a !! aus		744000405		

Annotazioni Regione Calabria

ospedaliero

Motivo della richiesta di sostituzione

е

unità

operativa

Codice CND

ubicazione

Presidio

Fabbisogni: Fabbisogno integrativo di risorse umane connesso alla gestione, a regime, della nuova apparecchiatura. **Costo di acquisto:** Costo medio da porre a base di gara, desunto da procedure avviate da stazioni appaltanti nazionali o regionali nell'ultimo quinquennio.

Z11020105

– UO Medicina Nucleare

Apparecchiatura obsoleta

Policlinico Universitario – Dipartimento diagnostica per immagini