



Determinazione del Direttore Generale n. **1348** del **09 LUG. 2019** Pag. 1
Atti n. 1262/2019

avente come oggetto: "D.G.R. XI/1725 DEL 10/06/2019: DETERMINAZIONI IN ORDINE AL PROGRAMMA DI INVESTIMENTI PER L'ESERCIZIO FINANZIARIO 2019".

ATTESTAZIONE REGOLARITA' ISTRUTTORIA E LEGITTIMITA' DEL PROVVEDIMENTO

1. Breve esposizione del contenuto della determinazione

Con il presente provvedimento, rientrante nell'abito delle disposizioni di cui alla DGR X/1725/19, si approva l'acquisto di un angiografo biplano, in sostituzione di apparecchio analogo obsoleto, a fine ciclo produttivo a decorrere dall'1.1.2020), in uso presso l'U.O.C. Neuroradiologia;

2. Estremi relativi ai principali documenti e/o normative citate

D.G.R. XI/1725 DEL 10/06/2019;

3. Attestazione contabile

La presente determina non comporta oneri di spesa.

Pratica gestita da dott. Tommaso Bruni

Responsabile del procedimento

UOC Ingegneria Clinica

Ing. Paolo Cassoli





Determinazione del Direttore Generale n. **1348** del **09 LUG, 2019** Pag. 2
Atti n. 1262/2019

ATTESTAZIONE COPERTURA PATRIMONIALE

Il costo complessivo di € sarà imputato nel BPE così come segue:

BILANCIO	N. CONTO E DESCRIZIONE	N. IMPEGNO	PROGETTO	IMPORTO 2019	IMPORTO 2020	IMPORTO 2021	TOTALI
SAN							
Non vi sono costi a carico del BPE 2019, in quanto tratta di acquisti di cespiti, ammortizzabili, il cui ammortamento è totalmente coperto dalla sua fonte di finanziamento							
Progetto							
Importo							
impegno <i>NON VI SONO ONERI A CARICO DEL SPJ 2019</i>							
Totale							
RIC							
Totale							
TOTALE							

Il Direttore della UOC Gestione Economico-Finanziaria
(Dott. Roberto Alberti)



1348

09 LUG. 2019

Pag. 3

Determinazione del Direttore Generale n. _____ del _____, Atti n. 1262/2019

OGGETTO: "D.G.R. XI/1725 DEL 10/06/2019: DETERMINAZIONI IN ORDINE AL PROGRAMMA DI INVESTIMENTI PER L'ESERCIZIO FINANZIARIO 2019".

IL DIRETTORE GENERALE

su proposta del DIRETTORE dell'UOC Ingegneria Clinica

PREMESSO che in attuazione del Decreto Ministeriale n. 70 del 2 aprile 2015, avente ad oggetto: "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera", relativamente al processo di riassetto strutturale e di qualificazione della rete assistenziale ospedaliera, la Regione Lombardia ha da tempo avviato un'azione di ammodernamento, riqualificazione e completamento delle strutture sanitarie presenti sul territorio regionale;

RICHIAMATE a tal proposito le seguenti norme:

- legge regionale 11 agosto 2015, n. 23 "Evoluzione del sistema Sociosanitario Lombardo: modifiche al titolo I ed al titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33",
- legge regionale 28 dicembre 2018, n. 24 "legge di stabilità 2019 – 2021,
- legge regionale 28 dicembre 2018, n. 25 "Bilancio di previsione 2019 – 2021,
- D.D.G. welfare 20 dicembre 2017 n. Z/7600 "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio Sociosanitario per l'esercizio 2018",
- D.G.R. 17 dicembre 2018 n. XI/1046 "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio Sociosanitario 2019", laddove prescrive di riservare una quota di risorse in conto capitale per il mantenimento dei livelli qualificativi necessari all'espletamento delle attività sanitarie;

DATO ATTO che con D.C.R. n. XI/64 del 10 luglio 2018 la Regione Lombardia ha approvato il Programma Regionale di Sviluppo della XI legislatura per il consolidamento degli investimenti in edilizia sanitaria finalizzati al completamento dei progetti strategici e all'ammodernamento delle strutture;

ESAMINATA la D.G.R. XI/1725 del 10 giugno 2019 "Determinazioni in ordine al programma di investimenti per l'esercizio finanziario 2019" con la quale la Giunta regionale dà avvio alla fase di ricognizione per il programma di investimenti per l'esercizio 2019, individuando gli ambiti prioritari di intervento in materia di investimenti sanitari come di seguito indicato:

- a) Integrazione e completamento di opere previste nella programmazione strategica regionale oggetto di accordi di programma,
- b) Sostituzione di grandi apparecchiature biomedicali giunte a fine vita o di cui si prevede l'esigenza di sostituzione nel biennio 2019 – 2020, con particolare riferimento agli acceleratori lineari che presentano obsolescenza media elevata rilevata dai dati disponibili derivati dai flussi ministeriali ex D.M. 22/04/2014,
- c) Piani di incremento dei livelli di sicurezza sismica (zone a media alta densità) dei presidi di riferimento delle ASST e IRCCS di diritto pubblico,
- d) Innovazione tecnologica per l'integrazione dei sistemi informativi aziendali nell'ambito della de materializzazione dei dati sanitari con particolare riferimento alla cartella clinica informatizzata,

R





1348

09 LUG. 2019

Pag. 4

Determinazione del Direttore Generale n. _____ del _____, Atti n. 1262/2019

- e) Piani di investimento aziendali per il prossimo biennio finalizzati al mantenimento di strutture, impianti e apparecchiature;

RILEVATO che per i suddetti ambiti sono stati individuati ed assegnati per ciascuna voce di cui ai punti a, b, c, d, i relativi importi massimi disponibili, così come analiticamente riportato nei rispettivi allegati alla su richiamata D.G.R., in appresso riportati:

- punto a) € 10.000.000,00,
- punto b) € 25.000.000,00, per una spesa massima di € 1.600.000,00 per Ente richiedente,
- punto c) € 29.415.000,00,
- punto d) € 5.000.000,00,
- punto e) € 40.000.000,00, di cui fino ad un massimo di € 1.113.047,00 per la Fondazione IRCCS;

VISTA la comunicazione RL_RLAOG1_2019_5319 protocollo n. G1.2019.0023443 del 20/06/2019 della Direzione generale Welfare, con la quale vengono fornite le indicazioni utili ad agevolare il processo di programmazione e garantire l'accesso ai finanziamenti, ed in particolare quanto specificato nell'ambito b – "Sostituzione di grandi apparecchiature biomediche giunte a fine vita o di cui si prevede l'esigenza di sostituzione nel biennio 2019-2020";

CONSIDERATO che, tra le condizioni di accesso ai finanziamenti definiti nella DGR di cui sopra è previsto che debba essere definita una proposta unitaria che individui un solo intervento per ogni ambito (il singolo intervento può essere realizzato solo su un unico presidio e non su più presidi) entro il valore individuato all'allegato B della DGR in oggetto per ogni ASST/IRCCS, pari ad un valore massimo di € 1.600.000 IVA inclusa;

DATO ATTO che, in ottemperanza alle disposizioni di cui alla su richiamata D.G.R. XI/1725/19 ed alle indicazioni operative successive, la Fondazione IRCCS ha identificato come priorità di acquisto, sulla base di una analisi del parco tecnologico esistente, volta ad individuare oltre che l'effettiva obsolescenza delle attrezzature anche l'effetto positivo in termini assistenziali, la salvaguardia del paziente e la sicurezza, l'angiografo biplano utilizzato sia per attività diagnostica che per attività interventistica, sia in elezione che in urgenza, assegnato all'UOSD Radiologia Interventistica;

ESAMINATO l'allegato alla summenzionata D.G.R. XI/1725/19 dal titolo "documentazione da inviare per ambiti b) e c)", attraverso cui vengono fornite le principali disposizioni per l'utilizzo delle risorse, oggetto della medesima deliberazione, che prevedono, per l'accoglimento delle istanze di sostituzione, una tempistica (relativamente all'ambito b) di 20 giorni a far data dalla notifica della proposta di finanziamento;

DATO ATTO che i documenti sopra richiamati, che formano parte integrante del presente provvedimento sono i seguenti:

- scheda di intervento,
- schema di quadro economico,
- relazione sanitaria,
- crono programma;
- relazione tecnica





1348

09 LUG. 2019

Pag. 5

Determinazione del Direttore Generale n. _____ del _____, Atti n. 1262/2019

VERIFICATO che il modello di apparecchiatura da sostituire è l'angiografo "biplano" Philips mod. Allura FD10 – FD 20 installato presso l'U.O.S.D Radiologia Interventistica, acquisito nell'anno 2006, per il quale il produttore ha dichiarato, con nota del 5.11.2018, che il 31.12.2019 sarà la data di End of Life, giorno a decorrere dal quale cessa il periodo di supporto attivo da parte della Fabbrica, a seguito della quale non vengono più prodotte le parti di ricambio, non vengono più sviluppati aggiornamenti software e hardware e non viene più erogato training al personale tecnico;

EVIDENZIATO che in caso di approvazione del finanziamento l'acquisto della su richiamata apparecchiatura, del valore di € 1.600.000,00 coerentemente con le determinazioni economiche della D.G.R. XI/1725/19, sarà svolto nel rispetto della normativa nazionale e regionale, richiamata nella medesima D.G.R. XI/1725/19;

ACCERTATO che il presente provvedimento, riguardante l'approvazione di documentazione da presentare agli uffici preposti di Regione Lombardia, non comporta oneri di spesa, specificando che successivamente all'eventuale approvazione, le somme stanziare saranno registrate nelle apposite voci di bilancio;

VISTA l'attestazione di regolarità istruttoria e di legittimità del provvedimento;

VISTA l'attestazione di copertura economica/patrimoniale;

DATO ATTO che le predette attestazioni costituiscono parte integrante del presente atto;

DATO ATTO che il Responsabile del procedimento è il Direttore dell'UOC Ingegneria Clinica;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario;

DETERMINA

per tutti i motivi in premessa indicati di:

1. prendere atto delle risultanze dalla D.G.R. XI/1725 del 10 giugno 2019 "determinazioni in ordine al programma di investimenti per l'esercizio finanziario 2019";
2. approvare la documentazione richiamata in parte motiva ed allegata al presente provvedimento, da presentare agli uffici competenti di Regione Lombardia per la richiesta di finanziamento relativa all'acquisto di un angiografo "biplano" in sostituzione dell'attuale apparecchiatura Philips mod. Allura FD10 – FD 20 installata presso l'U.O.C. Neuroradiologia, acquisita nell'anno 2006 e non più in grado di garantire la normale attività d'uso;
3. dare atto che i seguenti allegati, formano parte integrante del presente provvedimento:

- scheda di intervento,

Handwritten signature





Determinazione del Direttore Generale n.

1348

del

09 LUG. 2019

Pag. 6

Atti n. 1262/2019

- schema di quadro economico,
- relazione sanitaria,
- crono programma;
- relazione tecnica.

4. dare atto che il presente provvedimento, riguardante l'approvazione di documentazione da presentare agli uffici preposti di Regione Lombardi, non comporta oneri di spesa, specificando che successivamente all'eventuale approvazione, le somme stanziare saranno registrate nelle apposite voci di bilancio;
5. dare atto che le attestazioni richiamate in premessa formano parte integrante del presente atto;
6. disporre la pubblicazione del presente provvedimento all'Albo online dell'Azienda, dando atto che lo stesso è immediatamente esecutivo (art. 17 comma 6, L.R. n.33/2009 così come sostituito dall'art.1 della L.R. n.23/2015);
7. disporre l'invio della presente determinazione alle Unità Operative interessate.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Ezio Belleri)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Drs.ssa Laura Chiappa)

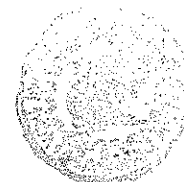
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Fabio Agrò)

REGISTRATA NELL'ELENCO DELLE DETERMINAZIONI
IN DATA

09 LUG. 2019 LN. 1348

UOS/UOC proponente	U.O.C. Ingegneria Clinica	
Responsabile del procedimento:	Ing. Paolo Cassoli	
Pratica trattata da	Dott. Tommaso Bruni	





UOC Direzione Medica di Presidio – Coordinamento dipartimenti clinici

Direttore: dr. Basilio Tiso

Tel. 02 5503 3202 – 2570 – 2143

Fax 02 55185528

mail: direzione.presidio@policlinico.mi.it

pec: direzione.presidio@pec.policlinico.mi.it

Atti: 112

Prot: 2258

OGGETTO: Richiesta finanziamento per sostituzione dell'Angiografo biplano (Allura FD20 modello Allura Xper FD20 Biplane, numero di configurazione IT38067707) ubicato presso il Pad. Monteggia del Presidio Ospedaliero Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico Milano.

Relazione Sanitaria

L'angiografo in oggetto è stato acquistato nel 2006 ed attualmente è ubicato presso il Padiglione Monteggia del nostro Presidio Ospedaliero, ivi trasferito dall'ex Padiglione Beretta Ovest (demolito).

Con nota del 5/11/2018 la Philips, ditta costruttrice, ha comunicato che dal 31/12/2019 non produrrà più parti di ricambio né svilupperà aggiornamenti software e hardware per questo apparecchio.

La vetustà ha spesso causato interruzioni di attività con necessità di riparazioni. E' comunque obsoleto per l'attività attualmente necessaria presso il nostro Ospedale.

L'obsolescenza dell'apparecchio lo rende ormai non più sicuro sia per gli utenti che per gli operatori.

L'utilizzo è per il distretto neurologico centrale per diagnosi e per interventi terapeutici sia in regime di emergenza-urgenza che in regime di elezione per le diverse patologie vascolari cerebrali acute e croniche.

In particolare nel 2018, così come negli anni precedenti, sono stati eseguiti:

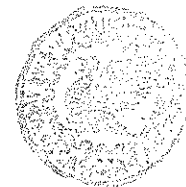
Angiografie diagnostiche circa 450

Trattamenti in urgenza oltre 60.

Trattamenti in elezione oltre 100.

Il nostro Ospedale ospita il principale pronto soccorso del centro di Milano e quello con il maggior numero di accessi dell'intera Regione Lombardia (circa 115 mila complessivi annuali). E' sede infatti di un Dea di secondo livello ed ha un bacino di utenza di oltre un milione di abitanti nell'area milanese. E' anche punto di riferimento privilegiato, per diverse patologie anche rare, dell'area vasta milanese, della Regione Lombardia e dell'intera Italia. E'





nella rete dai 14 Dea (3 privati-undici pubblici) di secondo livello della Regione Lombardia. E' di riferimento per gli altri Ps dell'area milanese e, come detto, non solo per la neuroradiologia interventistica (questo apparecchio serve fundamentalmente per questo scopo) , neurochirurgia , neuro rianimazione e neurologia.

Oltre alla chirurgia d'urgenza, con 38 letti accreditati ed a contratto, il nostro Ospedale ha 30 letti accreditati ed a contratto di neuro chirurgia , 23 di neurologia, 4 di stroke unit e 6 di neuro rianimazione. Si precisa che nella programmazione regionale il nostro Ospedale è punto di riferimento di massimo livello per tutte le patologia neurologiche d'urgenza e di elezione.

Nel Presidio Ospedaliero, durante il 2018 vi sono stati circa 44 mila ricoveri tra ordinari e Dh/ds, di cui 1750 nell'area, oltre 33 mila mac/bic, di cui un migliaio nell'area ed oltre un milione di accessi (oltre tre milioni di prestazioni) per prestazioni ambulatoriali, di cui circa 60 mila nell'area interessata.

E' inoltre il primo IRCCS pubblico italiano per produzione scientifica ed è sede del principale polo Universitario Lombardo della facoltà di Medicina (lauree, specializzazioni ecc.).

Non si ritiene di dover ampliare l'offerta di angiografie diagnostiche e terapeutiche del distretto neurologico, ma solo di mantenerla, nel prossimo futuro.

La sostituzione non prevede aumento di personale, ma mantenimento dello stesso.

La maggiore sicurezza d'uso e le nuove tecnologie dovrebbero garantire una maggiore tutela di utenti ed operatori oltre che un maggior rispetto dell'ambiente con costi di gestione verosimilmente almeno non superiori.

L'intervento è in coerenza con tutte le normative nazionali e lombarde sull'accreditamento e, in particolare, rispetta gli indicatori individuati dal DM 70/2015.

Si rimane a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti e si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Milano 3/7/2019

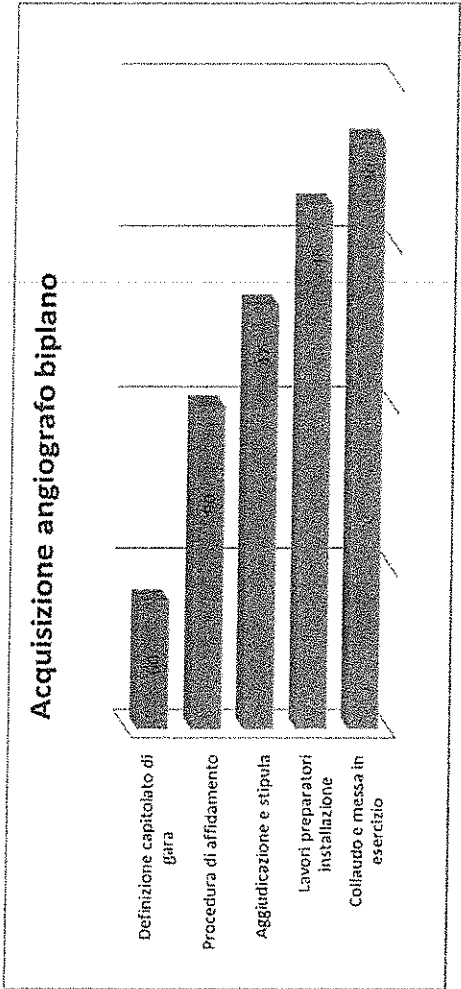
Il Direttore Sanitario di Presidio

Dott. Basilio Tiso





Acquisizione angiografo biplano	Durata (gg)
Definizione capitolato di gara	60
Procedura di affidamento	90
Aggiudicazione e stipula	47
Lavori preparatori installazione	48
Collaudo e messa in esercizio	30
TOTALE	275



Il Direttore UOC Ingegneria Clinica

Ing. Paolo Cassoli

QUADRO ECONOMICO AMBITO "B"
SOSTITUZIONE ANGIOGRAFO BIPLANO

A - IMPORTI :	
1 - Importo stimato per l'acquisizione compresi oneri per la sicurezza	€ 1.050.000,00
2 - Lavori complementari installazione apparecchiature	€ 90.000,00
3 - Oneri per la sicurezza dei lavori (esterni):	€ 4.500,00
TOTALE (A) : € 1.144.500,00	
B - SOMME A DISPOSIZIONE	
1- Imprevisti (IVA inclusa):	
2 - IVA sugli acquisti (22% variabile in corsa d'opera):	€ 231.000,00
3 - IVA sui lavori (10% variabile in corsa d'opera)	€ 9.450,00
3 - Accantonamenti di cui all' art. 113 D.lgs. 50/16 (1,60% sul totale):	€ 18.312,00
4 - Spese per pubblicità per indizione e aggiudicazione (IVA inclusa):	€ 6.000,00
5 - Tasse gara:	€ 600,00
TOTALE SOMME A DISPOSIZIONE (B): € 265.362,00	
TOTALE COMPLESSIVO (A+B): € 1.409.862,00	

Il Direttore UOC Ingegneria Clinica
Ing. Paolo Cassoli
Paolo Cassoli





Direzione Amministrativa - Dipartimento Tecnico e delle Tecnologie

UOC Ingegneria Clinica - Direttore: **Ing. Paolo Cassoli**

Tel. 02 5503 8417

Mail: ingegneriaclinica@policlinico.mi.it | pec: ingegneriaclinica@pec.policlinico.mi.it

RELAZIONE TECNICA AMBITO "B"

SOSTITUZIONE ANGIOGRAFO BIPLANO

1. Inquadramento

La Fondazione già dal 01/12/2017, nell'ottica di razionalizzare e ottimizzare l'utilizzo di risorse (umane e strumentali) e di spazi, ha istituito l'UOSD Radiologia Interventistica, in cui sono confluite sia le attività interventistiche della Radiologia vascolare periferica sia quelle della Neuroradiologia.

Tale processo di razionalizzazione ha riguardato anche le apparecchiature dell'UOSD.

L'UOSD Radiologia Interventistica, ubicata presso il Padiglione Monteggia, ha in uso due angiografi digitali di produzione Philips:

- un monoplano Allura XPER FD20 Clarity, acquistato nel 2008 e aggiornato nel 2017;
- un biplano Allura XPER FD20/FD10, acquistato e collaudato nel 2006, per il quale alla fine del corrente anno il fabbricante cesserà la produzione delle parti di ricambio (come da comunicazione Philips allegata). A differenza dell'angiografo monoplano, aggiornato nel 2017, questa apparecchiatura non è aggiornabile dal fabbricante in quanto di acquisizione anteriore.

I due angiografi vengono utilizzati per l'esecuzione di procedure di radiologia e neuroradiologia diagnostica ed interventistica con particolare riferimento al trattamento della patologia cerebrovascolare, nonché delle patologie del distretto body e vascolare periferico (es. embolizzazioni di lesioni tumorali, trattamento delle lesioni vascolari ischemiche o emorragiche periferiche, drenaggi biliari ecc).

Le procedure diagnostiche e i trattamenti terapeutici svolti in ambito cerebrovascolare, nonché quelli più complessi svolti oltre tale ambito, richiedono in particolare l'utilizzo di un apparecchio capace di acquisire le immagini contemporaneamente su due piani (angiografo biplano), sia per l'ottimizzazione dell'iniezione del mezzo di contrasto, sia per la qualità complessiva per strutture anatomicamente complesse come quelle cerebrovascolari, sia per la possibilità di ridurre la dose complessiva al paziente.

Il nuovo angiografo richiesto in sostituzione di quello attuale non comporta pertanto l'introduzione di nuove attività e quindi tantomeno l'ampliamento di attività accreditate.





2. Angiografo biplano attualmente in uso

Come sopra premesso, alla fine del 2018 il fabbricante Philips ha comunicato che per l'angiografo biplano attualmente in dotazione all'UOSD Radiologia Interventistica è stata dichiarata la data di "End of Life" al 31/12/2019. Da tale data pertanto Philips interromperà la produzione delle parti di ricambio, non svilupperà più aggiornamenti (né software né hardware) e non erogherà più training al personale tecnico.

Informazioni sull'apparecchiatura di cui si propone la sostituzione:

Tipologia Angiografo digitale biplano

Fabbricante Philips

Modello Allura XPER FD20/FD10 - RDM 54598

Data collaudo 28.09.2006

Numero di prestazioni erogate nel 2018:

Interventi di manutenzione correttiva anno 2017: 19

Interventi di manutenzione correttiva anno 2018: 19

Interventi di manutenzione correttiva anno 2019 (1° semestre): 11

Costi di manutenzione nell'ultimo quinquennio (01/07/2014-30/06/2019): € 548.583,32 (iva esclusa)

3. Angiografo biplano richiesto in sostituzione

3.1 Costo complessivo stimato per l'intervento: € 1.409.862,00 IVA e oneri inclusi come meglio dettagliato nel QEG allegato.

3.2 Costo di manutenzione stimato nel quinquennio: non superiore all'8% del valore dell'apparecchiatura per un importo complessivo presunto non superiore a € 420.000 IVA esclusa con un risparmio quindi in termini di onere di gestione manutentiva di circa € 130.000 + IVA nel quinquennio.

3.3 Tipo e numero di prestazioni erogate: Nel 2018, come mediamente negli anni precedenti sono state eseguite le seguenti procedure:

- Angiografie diagnostiche (Dacriocistografia, Flebografia giugulare e arteriografie cerebrali, midollari, arto inferiore, TSA) per un totale di circa 450 esami;
- Embolizzazione di aneurismi cerebrali, di fistole, di MAV e di tumori cerebrali, angioplastiche di arteria carotide e di vasi intracranici, vertebroplastiche e posizionamento di stent per un totale di circa 160 procedure, di cui 60 in urgenza e 100 in elezione;

3.4 Ipotetica tipologia di acquisizione: ai sensi della normativa regionale vigente, verranno valutate in ordine sequenziale l'esistenza di convenzioni disponibili da soggetto aggregatore regionale (ARIA) o da CONSIP, l'aggregazione consortile e, in via residuale, procedura aperta autonoma.

3.5 Descrizione delle necessità individuate: la sostituzione dell'apparecchiatura in uso non avrà, a partire dal 2020, opzioni alternative percorribili se non a costo di incorrere nel rischio di gestire guasti non più





risolvibili per indisponibilità delle parti di ricambio. Si può supporre che tale rischio sia contenuto nei primi mesi dell'anno per crescere inevitabilmente e irreversibilmente con il passare del tempo. La mancata disponibilità di un apparecchio biplano porrebbe in particolare importanti criticità tecnico-cliniche nell'esecuzione delle procedure interventistiche per il trattamento dello stroke ischemico, il trattamento in elezione ed in urgenza degli aneurismi cerebrali, delle MAV e fistole durali cerebrali e spinali, vertebroplastiche.

3.6 Modalità di acquisizione proposta: acquisto in conto capitale

3.7 Incremento livello di sicurezza: data l'età e l'obsolescenza dell'apparecchiatura attuale, è ipotizzabile un rischio crescente di guasti non immediatamente risolvibili e conseguenti fermi macchina prolungati. Per il trattamento delle patologie sopra menzionate, soprattutto se eseguite in regime di urgenza, ne conseguirebbe un aumentato rischio per i pazienti, sia interni che esterni.

Inoltre l'acquisizione di un'apparecchiatura di nuova generazione permetterebbe di implementare algoritmi e soluzioni hardware/software innovativi sia in ambito clinico, anche in relazione alla possibilità di pianificare l'utilizzo dei più moderni devices (beneficio per il paziente), sia in ambito radioprotezionistico (riduzione della dose sia per il paziente che per l'operatore grazie alla disponibilità di pacchetti software specifici non implementabili su apparecchiature di vecchia generazione, non più sviluppate né aggiornabili né dal punto di vista hardware né da quello software).

3.8 Interferenza con altri interventi già finanziati: la sostituzione richiesta non ha alcuna interferenza con interventi già finanziati. E' una nuova necessità insorta alla luce delle comunicazioni di cessazione dell'attività di assistenza da parte del fabbricante. Con tale intervento, l'area della UOSD di Radiologia Interventistica completerebbe il processo di accorpamento e razionalizzazione delle attività avviato nel 2017 rendendo il parco tecnologico adeguato e funzionale sia per quanto riguarda gli aspetti tecnici che per quelli clinici ed organizzativi.

4. Impatto organizzativo

4.1 Personale: trattandosi di sostituzione di apparecchiatura già in uso e che troverà spazio al posto di quella attuale, non è necessario alcun incremento della dotazione organica di medici, tecnici, infermieri

4.2 Spazi: trattandosi di sostituzione di apparecchiatura già in uso non sono richiesti nuovi spazi. Sono previsti i soli interventi di adeguamento impiantistico, edile ed eventualmente strutturale della sala esistente, peraltro già comodamente dimensionata in termini di spazi per l'installazione di qualsiasi angiografo biplano disponibile sul mercato (94 m² per la sola esame e 12 m² per il locale tecnico)

4.3 Impatto organizzativo sulla tecnologia di altri servizi: l'attività della radiologia interventistica è già oggi fortemente integrata sia con le specialità chirurgiche (es. Neurochirurgia, Chirurgia vascolare) sia con le specialità mediche (es. Neurologia) della Fondazione





Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia



- 4.4 **Software necessari / ulteriori apparecchiature** : si prevede l'acquisizione di un angiografo dotato di tutti i software standard e avanzati necessari all'esecuzione ottimale di tutte le procedure diagnostiche e terapeutiche citate in premessa. E' inoltre prevista l'acquisizione dell'iniettore angiografico e del monitor paziente, in quanto quelli attualmente in uso sono stati acquistati contestualmente all'angiografo e anch'essi obsoleti.

Il Direttore UOC Ingegneria Clinica
Ing. Paolo Cassoli



Scheda intervento		n.	Regione Lombardia	
NB: in caso di discordanza con i documenti tecnici allegati, si ritiene vincolante la presente scheda				
DGR 1725/2019 - DETERMINAZIONI IN ORDINE AL PROGRAMMA DI INVESTIMENTO PER L'ESERCIZIO FINANZIARIO 2019			2019	
a. Dati identificativi				
Stazione Appaltante (ASST/IRCCS)		Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano		
Comune di ubicazione del Presidio:		Milano		
ATS di riferimento:		Milano Città Metropolitana		
Tipologia intervento: (indicare una sola tipologia prevalente in coerenza al titolo abilitativo da richiedere)		<input type="radio"/> Nuova costruzione <input type="radio"/> Ristrutturazione <input type="radio"/> Restauro <input type="radio"/> Manutenzione Straordinaria <input type="radio"/> Completamento <input checked="" type="radio"/> Acquisizione attrezzature		
b. Contenuti progettuali				
Presidio/Struttura:		Padiglione Monteggia		
Ambito di intervento: (indicare una sola tipologia prevalente)		<input checked="" type="radio"/> Ambito B <input type="radio"/> Ambito C		
Titolo intervento (max 50 caratteri):		Sostituzione angiografo biplano		
Descrizione intervento (max 256 caratteri):				
Improrogabile necessità di sostituire l'angiografo biplano acquisito nel 2006, dichiarato dal fabbricante in "end of life" dall'1.1.2020, utilizzato per procedure diagnostiche e interventistiche. L'acquisizione su due piani è essenziale per l'ambito neuro				
Documenti allegati (specificare come da circolare DGW):				
Delibera; schema di quadro economico; relazione sanitaria; relazione tecnica con indicatori; dichiarazione del fabbricante dell'angiografo biplano in uso circa la cessazione del supporto attivo da parte della Fabbrica				
Indicatori fisici di realizzazione:				
Costo complessivo:	€ 1.409.862,00	curto		
Area intervento (per lavori):	106	mq		
c. Fabbisogno finanziario				
Piano finanziario:	curto	anno		
DGR 1725/2019	€ 1.409.862,00	2019		
Altre fonti (specificare descrizione della fonte / estremi provvedimento)				
Previsione temporale di realizzazione:	9	mesi dalla progettazione al collaudo		
Flusso di cassa finanziamento DGR 1725/2019:				
	2019			
	2020	€ 1.409.862,00		
	2021			
	TOTALE	€ 1.409.862,00		
d. Obiettivi verificabili				
Nota: obbligatorio indicare 3 obiettivi misurabili e numerici raggiunti con l'intervento che saranno monitorati a presupposto del mantenimento del finanziamento				
descrizione obiettivo (max 3)		es.: requisito tecnologico generale assolto (SGTEC...), requisito specifico assolto, fase del DM 19 marzo 2015 assolta ovvero caratteristica dell'allegato I assolta, grado di miglioramento sismico, numero di prestazioni di diagnostica effettuate nell'anno solare, ecc.		
ob. A.		Assolvimento requisiti SGTEC07 in materia di protezione dalle radiazioni ionizzanti (presenza registro)		
ob. B.		Diminuzione nel quinquennio dei costi di manutenzione		
ob. C.		Diminuzione dei fermi macchina		
e. Altri elementi				
Nota: compilazione obbligatoria per l'assegnazione dei punteggi ed in coerenza con la documentazione presentata				
assenza ampliamento offerta	Si veda relazione tecnica par. 1		(Indicare riferimento alla relazione)	
assenza interferenze	Si veda relazione tecnica par. 3.8		(Indicare riferimento alla relazione)	
incremento livelli di sicurezza	Si veda relazione tecnica par. 3.7		(Indicare riferimento alla relazione)	
coerenza con rischi individuati nel DVR aziendale	Si veda relazione tecnica par. 3.7		(Indicare riferimento alla relazione)	
diminuzione costi di gestione	Si veda relazione tecnica par. 3.2		(Indicare riferimento alla relazione)	
Responsabile Unico del Procedimento (nome e firma)		Paolo Cassoli		

