

Allegato B1

QUESTIONARIO RACCOLTA DATI

QUESTIONARIO RACCOLTA DATI CARATTERISTICHE DI MINIMA E CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE					
Da compilare pena esclusione in tutti i suoi campi.					
Lotto 1 - EMODIALISI DOMICILIARE ASSISTITA NELLE MODALITA' SENZA OSMOSI					
CARATTERISTICHE TECNICHE DI MINIMA					
					Descrizione
CARATTERISTICHE TECNICO - PRESTAZIONALI					
Sistema trasportabile facilmente in grado di poter eseguire trattamenti di emodialisi domiciliare frequente standard, di ridotte dimensioni e peso contenuto, che consenta l'utilizzo in ambienti e spazi ristretti e possa essere facilmente trasportabile mediante valigia trolley	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Assenza di impianto di osmosi o altro trattamento d'acqua	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Assenza cicli di lavaggio e disinfezione pre e fine trattamento.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Flussi di bagno dialisi bassi, variabili a seconda delle necessità del paziente	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Flusso Sangue variabile ed impostabile manualmente	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Sistema di controllo con allarmi acustici e visivi per la sicurezza del paziente	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Allarme Pressione Venosa	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Allarme Pressione Effluente	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Allarme Pressione TMP	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Allarme Pressione Scarico	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Rilevatore Aria	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Allarme Temperatura	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Sistemi di supporto alla prescrizione dialitica	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Possibilità di scaricare l'ultrafiltrato	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	

direttamente nel W.C. con apposito tubo e/o prolunga monouso					
Sistema di riscaldamento delle sacche	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Autonomia di funzionamento del monitor in caso di assenza di corrente elettrica, nel quale dovranno essere mantenute in memoria tutte le funzioni dell'apparecchiatura con relativi allarmi.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Caratteristiche del materiale di consumo PER APPARECCHIATURA SENZA OSMOSI					
N. 1 coppia di linee artero-venoso complete di set a T	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N. 1 filtro dializzatore di superficie adeguata alle necessità cliniche	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N. 1 circuito per il comparto dialisato, comprensivo di linea di collegamento alle sacche da 5 litri	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N. 1 prolunga di scarico > 2,5 metri	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N.4 sacche da 5 litri in lattato o bicarbonato, varie formulazioni.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
LOTTO 1 Caratteristiche dei dispositivi per la gestione dell'accesso vascolare					
N. 1 COPPIA DI AGHI 15G - 17G PER TECNICA TRADIZIONALE					
Aghi-fistola, sterilizzazione non ETO, di calibro da 15G a 17G, lunghezze 20 e 25 mm, provvisti di foro posteriore (back-eye), con alette rotanti di colore differenziato per la linea arteriosa e per quella venosa e con sistema antinfortunistico incorporato	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Tubo flessibile con morsetto stringitubo e attacco luer-lock	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Aghi-fistola per sistema monoago, sterilizzazione non ETO, di calibro da 15G a 17G, provvisti di foro posteriore (back-eye) e con alette rotanti; tubi flessibili con morsetti stringitubi e attacco luer-lock	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N. 1 COPPIA DI AGHI 15G - 17G PER TECNICA "BUTTON HOLE"					

Aghi-fistola per sistema botton-hole, sterilizzazione non ETO, di calibro da 15G a 17G, provvisti di foro posteriore (back- eye), con alette rotanti di colore differenziato per la linea arteriosa e per quella venosa e con sistema antiinfortunistico incorporato; tubo flessibile con morsetto stringitubo e attacco luer-lock	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N. 1 KIT ATTACCO E STACCO FAV					
KIT "ATTACCO"					
N° 1 telino assorbente e impermeabile in TNT a due strati misura 70 x 50	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N°2 salviettine disinfettanti per cute, confezionate singolarmente	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N° 2 guanti sterili in nitrile senza polvere, misura a scelta					
N° 2 cerotti traspiranti con taglio a "V", misura 9 x 6 cm	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N° 2 cerotti pretagliati traspiranti, in striscia misura 15 x 3 cm	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N° 2 compresse di garza in cotone a 8 strati misura 10 x 5 cm, confezionate singolarmente	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N° 1 pinza klemmer monouso multifunzione in plastica	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N° 1 laccio emostatico monouso	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N° 1 siringa da 10 ml senza ago	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
KIT "STACCO"					
N° 2 guanti sterili in nitrile senza polvere, misura a scelta	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N° 2 compresse di garza in cotone a 8 strati misura 10 x 5 cm, confezionate singolarmente	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N° 2 compresse di garza in cotone a 8 strati misura 10 x 10 cm, confezionate singolarmente	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	

N° 2 bende premifistola coesive, elastiche, anallergiche e traspiranti, con tampone	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N° 2 cerotti pretagliati traspiranti, in striscia misura 15 x 3 cm	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N. 1 KIT ATTACCO E STACCO CVC					
KIT "ATTACCO"					
N. 1 telino impermeabile con taglio e foro adesivo cm 40x60	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N. 1 confezione da 2 pezzi di garze in tnt cm 7,5 x 7,5 – 8 strati di cui 1 con taglio	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N. 1 paio di guanti monouso misura M (7/8)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N. 2 salviette con disinfettante a base di clorexidina al 2%	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
n.4 cerotti anallergici circa cm 10x4 cm in tessuto non tessuto stretch	SI		NO		
N. 1 garza per medicazione chirurgica ipoallergica di cm 8x1	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N. 2 siringhe da 5 ml senza ago	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N. 2 siringhe da 10 ml senza ago	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
KIT "STACCO"					
N. 1 telino impermeabile con taglio e foro adesivo cm 40x60	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N. 4 garzine tessuto non tessuto cm 5x5 8 strati, imbustate singolarmente	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N.1 medicazione con tampone cm5x4, provvista di taglio e foro su supporto adesivo poliuretano cm 10x8 imbustata singolarmente	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
N. 1 paio di guanti monouso misura M (7/8)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	

N.2 tappi luer-lock non perforabili. Tasca di protezione per CVC in tnt chiusa su tre lati, confezionata singolarmente. La tasca deve consentire il perfetto alloggiamento del catetere al suo interno e disporre di chiusura anteriore. La tasca deve essere provvista di tampone assorbente con pellicola antiaderente con tampone antimicrobico					
N. 2 siringhe da 2,5 ml senza ago.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
QUESTIONARIO RACCOLTA DATI - GRIGLIA PUNTI					
TIPOLOGIA CLINICO ASSISTENZIALE 1: APPARECCHIATURA SENZA OSMOSI DI TIPO DOMICILIARE					
Facilità di montaggio dei circuiti ematici con guida in linea;	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Possibilità di utilizzare filtri dializzatori con maggiori superfici	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Processo di presa in carico del paziente e servizio di assistenza logistica	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Gestione delle situazioni di emergenza-urgenza	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Formazione ed esperienza documentale degli infermieri di emodialisi	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Struttura organizzativa, con particolare riferimento al numero di infermieri di emodialisi	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Disponibilità telefonica infermieristica aggiuntiva rispetto a quanto previsto in capitolato	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	