



**REGIONE
LAZIO**

DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA
AREA FARMACI E DISPOSITIVI GR 39 21

Alle Direzioni Generali, Sanitarie delle AA.SS.LL.

Ai referenti ASL per l'assistenza protesica

Alle Direzioni Generali e Sanitarie di A.O., P.U.,
I.R.C.C.S.

Alle ditte aggiudicatrici del servizio

A Laziocrea

Agli ordini dei medici

Oggetto: Modalità prescrittive ed erogative presidi per la ventiloterapia domiciliare

Con la presente si comunica che a seguito dell'aggiudicazione da parte della Direzione regionale Centrale Acquisti della fornitura dei presidi utili a fornire il servizio di ventiloterapia domiciliare sono stati predisposti i moduli allegati che dovranno essere utilizzati per la prescrizione degli stessi.

Si rappresenta che le forniture dei presidi sono già comprensive dei relativi accessori e materiali di consumo riportati nell'elenco allegato; eventuali quantità eccedenti dovranno quindi essere motivate e prescritte utilizzando l'apposito modello allegato.

E' stata inoltre sviluppata dalla Società Laziocrea una funzionalità che consentirà di gestire tramite SANPRO l'erogazione dei presidi oggetto della procedura di gara regionale e la cui implementazione è prevista per il prossimo mese di giugno; pertanto si sollecitano i referenti per l'Assistenza Protesica delle AA.SS.LL. a far pervenire alla Società Laziocrea (all'indirizzo francesca.lamonarca@laziocrea.it) i dati richiesti riguardanti le forniture in essere, già da Marzo scorso, utilizzando esclusivamente il format inviato compilato correttamente in tutti i suoi campi.

Si rappresenta infatti che comunicazioni pervenute non rispondenti al corretto formato e incomplete non consentiranno l'importazione dei dati di fornitura causando quindi, a seguito dell'implementazione della funzionalità del sistema informatico, l'impossibilità ad emettere gli ordinativi e a gestire la fatturazione relativa alle forniture in essere.

Le ditte aggiudicatrici del servizio avranno modo sempre tramite SANPRO, con utenze appositamente create, di ricevere le informazioni riguardanti le forniture (attivazione, disattivazione, stato del contratto, note della ASL) e di poter estrapolare i dati relativi ai contratti/forniture in formato excel per ogni eventuale utilizzo loro interno.

Con tale funzione le AA.SS.LL. potranno altresì produrre in modo autonomo una serie di report tra i quali anche quelli utili al fine della certificazione da parte del DEC e del RUP in merito al servizio erogato.

Si invitano pertanto le strutture e le organizzazioni in indirizzo a dare la massima diffusione alla presente circolare al fine di non creare disagi all'utenza derivanti da prescrizioni errate.

Cordiali saluti.

Il Dirigente dell'Area
Marzia Mensurati

Il Direttore
Andrea Urbani

Allegati : Modulo prescrizione presidi ventiloterapia
Modulo prescrizione materiale consumo extra
Elenco dotazione/strumentazione aggiuntiva e materiale di consumo previsto per ogni tipologia di presidio prescritta

AC

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00145 ROMA

Tel. 06/99500

Posta certificata: politicadelfarmaco@pec.regione.lazio.it

DA RIPRODURRE SU CARTA INTESTATA DELLA STRUTTURA DI APPARTENENZA

MODULO PER LA PRESCRIZIONE DI PRESIDI PER VENTILOTERAPIA
DPCM 12/01/2017 Allegato 12 Art. 1, Allegato 11 Art. 1
DA CONSEGNARE ALLA ASL DI RESIDENZA

Assistito: Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita ____ / ____ / _____ Luogo di nascita _____

Residenza : Via _____ n. _____ comune _____ prov. _____

Codice Fiscale _____ telefono _____

Altro recapito : _____ Mail _____

Diagnosi : (indicare la patologia) : _____

Significato terapeutico e riabilitativo con descrizione del programma di trattamento indicando gli esiti attesi dall'equipe e dall'assistito in relazione all'utilizzo di quanto prescritto:

Modi e tempi di impiego del presidio (indicare ore nella giornata o giorni nella settimana o altro):

PRESIDIO COMPRENSIVO DEL MATERIALE DI CONSUMO E DELLA STRUMENTAZIONE AGGIUNTIVA PREVISTA NELL'ALLEGATO	MODELLO (è possibile indicare uno o più modelli)
Terapia delle patologie del sonno	
CPAP (ID1) – ISO 04.03.12.003
AUTOCPAP (ID2) – ISO 04.03.12.006
Ventilazione non invasiva media fascia (medio livello di complessità)	
Bi-Level S/T (ID3) – ISO 04.03.12.009
Bi-Level auto (ID4) – ISO 04.03.12.009
Ventilatore Servo assistito (ID5) – ISO 04.03.12.012
Ventilazione non invasiva alta fascia (alto livello di complessità)	
Ventilatore presso volumetrico paziente NIV ad alto livello di complessità (ID6) – ISO 04.03.12.015
Backup ventilatore presso volumetrico paziente NIV ad alto livello di complessità (ID6B) – ISO 04.03.12.015

DA RIPRODURRE SU CARTA INTESTATA DELLA STRUTTURA DI APPARTENENZA

Ventilazione invasiva alta fascia (alto livello di complessità)	
Ventilatore presso volumetrico con Ventilazione invasiva \geq 16 ore + Ventilatore presso volumetrico di Back Up (ID7) – ISO 04.03.12.015	..........
Ventilatore presso-volumetrico con Ventilatore invasiva \geq 16 ore per pazienti ipersecretivi + ventilatore presso volumetrico di Back up (ID8) – ISO 04.03.12.015	..........
Ventilatore presso-volumetrico con Ventilatore invasiva < 16 ore (ID9) – ISO 04.03.12.015	..........
Aspiratore per disostruzione vie aree tracheo per pazienti ventilati + aspiratori di Back Up (ID10) – ISO 04.03.21.003	..........
Aspiratore per disostruzione vie aeree tracheo per pazienti ventilati ipersecretivi + aspiratore di Back Up (ID11) – ISO 04.03.21.003	..........
Trattamento delle secrezioni bronchiali e ginnastica respiratoria	
Aspiratore non tracheo per disostruzione vie aeree (ID12) – ISO 04.03.21.003	..........
Aspiratore tracheo per disostruzione vie aeree per pazienti non ventilati + aspiratore di Back Up (ID13) – ISO 04.03.21.003	..........
Dispositivo di assistenza alla tosse intra toracico per pazienti non tracheostomizzati (ID14) – ISO 04.03.27.015	..........
Dispositivo di assistenza alla tosse intra toracico per pazienti tracheostomizzati (ID15) – ISO 04.03.27.015	..........
Dispositivo a pressione positiva a vibrazione ad alimentazione elettrica (ID16) – ISO 04.03.27.01	..........
Dispositivo di assistenza alla tosse extra toracico (ID17) – ISO 04.03.27.018	..........

NOTE : _____

Indicare la data presunta delle dimissioni (in caso di assistito ricoverato): _____

Data

Timbro e Firma del medico prescrittore

Si precisa che, ogni campo dovrà essere accuratamente compilato secondo quanto richiesto, al fine di permettere la disamina della richiesta in tempi congrui)

DA RIPRODURRE SU CARTA INTESTATA DELLA STRUTTURA DI APPARTENENZA

DOTAZIONE/STRUMENTAZIONE AGGIUNTIVA E MATERIALE DI CONSUMO PREVISTO PER OGNI TIPOLOGIA DI PRESIDIO PRESCRITTA

PRESIDIO e DOTAZIONE/STRUMENTAZIONE AGGIUNTIVA	MATERIALE DI CONSUMO PREVISTO NELLA FORNITURA
Terapia delle patologie del sonno	
<p>CPAP (ID1) 04.03.12.003</p> <ul style="list-style-type: none"> Borsa di trasporto; Sistema di umidificazione a caldo integrato o integrabile. A seconda del sistema offerto, la ditta dovrà fornire il fabbisogno di monouso come da scheda tecnica del sistema di umidificazione offerto. 	<ul style="list-style-type: none"> Max n. 3 maschere/anno tra quelle riportate nella tabella 2 "maschere e interfacce per ventilazione NTW". Fermo restando il quantitativo massimo prescrivibile (3 interfacce) l'operatore dovrà essere disponibile, su specifica richiesta del medico prescrittore, a fornire indistintamente una o l'altra tipologia di interfacce tra quelle riportate nella tabella 2; Circuiti mono paziente flessibili nel fabbisogno stabilito dalla ditta produttrice e comunque almeno 2 circuiti se sanificabili o 12 se monouso, di lunghezza di almeno 180 cm; Filtri macchina (fornitura annuale prevista in scheda tecnica per il presidio offerto); connessione alla bombola di ossigeno (nel numero massimo di 1 più eventuale ricambio).
<p>AUTOCPAP (ID2) 04.03.12.006</p> <ul style="list-style-type: none"> Borsa di trasporto; Sistema di umidificazione a caldo integrato o integrabile. A seconda del sistema offerto, la ditta dovrà fornire il fabbisogno di monouso come da scheda tecnica del sistema di umidificazione offerto 	<ul style="list-style-type: none"> Max n. 3 maschere/anno tra quelle riportate nella tabella 2 "maschere e interfacce per ventilazione NIW". Fermo restando il quantitativo massimo prescrivibile (3 interfacce) l'operatore dovrà essere disponibile, su specifica richiesta del medico prescrittore, a fornire indistintamente una o l'altra tipologia di interfacce tra quelle riportate nella tabella 2; Circuiti flessibili nel fabbisogno stabilito dalla ditta produttrice e comunque almeno 2 circuiti se sanificabili o 12 se monouso; Filtri macchina (fornitura annuale prevista in scheda tecnica per il presidio offerto); connessione alla bombola di ossigeno (nel numero massimo di 1 più eventuale ricambio).
Ventilazione non invasiva media fascia (medio livello di complessità)	
<p>Bi-Level S/T (ID3) 04.03.12.009</p> <ul style="list-style-type: none"> Borsa di trasporto; Sistema di umidificazione a caldo integrato o integrabile. A seconda del sistema offerto, la ditta dovrà fornire il fabbisogno di monouso come da scheda tecnica del sistema di umidificazione offerto 	<ul style="list-style-type: none"> Max n. 3 maschere/anno tra quelle riportate nella tabella 2 "maschere e interfacce per ventilazione NIV". Fermo restando il quantitativo massimo prescrivibile (3 interfacce) l'operatore dovrà essere disponibile, su specifica richiesta del medico prescrittore, a fornire indistintamente una o l'altra tipologia di interfacce tra quelle riportate nella tabella 2; Circuiti flessibili nel fabbisogno stabilito dalla ditta produttrice e comunque almeno 2 circuiti se sanificabili o 12 se monouso; Filtri macchina (fornitura annuale prevista in scheda tecnica per il presidio offerto); connessione alla bombola di ossigeno (nel numero massimo di 1 più eventuale ricambio); Filtri antipolvere spugnosi oppure cartacei nelle quantità annue indicate dal costruttore
<p>Bi-Level auto (ID4) 04.03.12.009</p> <ul style="list-style-type: none"> Borsa di trasporto; Sistema di umidificazione a caldo integrato o integrabile. A seconda del sistema offerto, la ditta dovrà fornire il fabbisogno di monouso come da scheda tecnica del sistema di umidificazione offerto. 	<ul style="list-style-type: none"> Max n. 3 maschere/anno tra quelle riportate nella tabella 2 "maschere e interfacce per ventilazione NIV". Fermo restando il quantitativo massimo prescrivibile (3 interfacce) l'operatore dovrà essere disponibile, su specifica richiesta del medico prescrittore, a fornire indistintamente una o l'altra tipologia di interfacce tra quelle riportate nella tabella 2; Circuiti flessibili nel fabbisogno stabilito dalla ditta produttrice e comunque almeno 2 circuiti se sanificabili o 12 se monouso; Filtri macchina (fornitura annuale prevista in scheda tecnica per il presidio offerto); connessione alla bombola di ossigeno (nel numero massimo di 1 più eventuale ricambio); Filtri antipolvere spugnosi oppure cartacei nelle quantità annue indicate dal costruttore;
<p>Ventilatore Servo assistito (ID5) 04.03.12.012</p> <ul style="list-style-type: none"> Borsa di trasporto; sistema di umidificazione a caldo integrato o integrabile. A seconda del sistema offerto, la ditta dovrà fornire il fabbisogno di monouso come da scheda tecnica del sistema di umidificazione offerto. 	<ul style="list-style-type: none"> Max n. 3 maschere/anno tra quelle riportate nella tabella 2 "maschere e interfacce per ventilazione NIW". Fermo restando il quantitativo massimo Prescrivibile (3 interfacce) l'operatore dovrà essere disponibile, su specifica richiesta del medico prescrittore, a fornire indistintamente una o l'altra tipologia di interfacce tra quelle riportate nella tabella 2; Circuiti flessibili nel fabbisogno stabilito dalla ditta produttrice e comunque almeno 2 circuiti se sanificabili o 12 se monouso; Filtri macchina (fornitura annuale prevista in scheda tecnica per il presidio offerto); connessione alla bombola di ossigeno (nel numero massimo di 1 più eventuale ricambio); Filtri antipolvere spugnosi oppure cartacei nelle quantità annue indicate dal costruttore.
Ventilazione non invasiva alta fascia (alto livello di complessità)	
<p>Ventilatore presso volumetrico paziente NIV ad alto livello di complessità (ID6) 04.03.12.015</p> <ul style="list-style-type: none"> Carrello porta ventilatore e braccio reggitubo (se richiesti); Borsa da trasporto; Sistema di umidificazione a filtri antibatterici umidificanti (365 anno, in base alla prescrizione del medico specialista), o in alternativa umidificatore a caldo di facile pulizia e dotato di sistema riduzione di accumulo di acqua nel circuito (la ditta dovrà fornire il numero di camere di umidificazione/anno come da scheda tecnica della casa produttrice, nonché il numero di circuiti adeguato all'utilizzo dell'umidificatore stesso). Pulsossimetro da dito con allarmi (saturazione e batteria esausta). 	<ul style="list-style-type: none"> Fino a 4 maschere/anno tra quelle riportate nella tabella 2 "maschere e interfacce per ventilazione NIW". Fermo restando il quantitativo massimo prescrivibile (4 interfacce) l'operatore dovrà essere disponibile, su specifica richiesta del medico prescrittore, a fornire indistintamente una o l'altra tipologia di interfacce tra quelle riportate nella tabella 2; Circuiti flessibili mono paziente sanificabili o non sanificabili nel fabbisogno stabilito dalla ditta produttrice e comunque nel numero non superiore ai 12 anno; Filtri antipolvere spugnosi oppure cartacei nelle quantità annue indicate dal costruttore della macchina; connessione alla bombola di ossigeno (nel numero massimo di 1 più eventuale ricambio).
Ventilazione invasiva alta fascia (alto livello di complessità)	
<p>Ventilatore presso volumetrico con Ventilazione invasiva ≥ 16 ore + Ventilatore presso volumetrico di Back Up (ID7) 04.03.12.015</p> <ul style="list-style-type: none"> Carrello porta ventilatore e braccio reggitubo (se richiesti); Pallone Ambu con idonea maschera; Sistema di umidificazione a filtri antibatterici 	<ul style="list-style-type: none"> Fino 365 Catheter-mount/anno secondo prescrizione; Circuiti flessibili mono paziente sanificabili o non sanificabili nel fabbisogno stabilito dalla ditta produttrice e comunque nel numero non superiore ai 12 anno; Filtri antipolvere spugnosi oppure cartacei nelle quantità annue indicate dal costruttore (almeno 2 all'anno); Fino a 200 nasini artificiali/anno, secondo prescrizione (solo nei casi di ventilazione < 24 ore); Fino a 13 Cannule/anno tracheali cuffiate fenestrate o non fenestrate (con relativa dotazione di controcanule, anche di riserva, come da tabella 3) tra quelle riportate nella tabella 3 "cannule tracheostomiche per ventilazione invasiva". Fermo restando il quantitativo

DA RIPRODURRE SU CARTA INTESTATA DELLA STRUTTURA DI APPARTENENZA

<p>umidificanti (365 anno, in base alla prescrizione del medico specialista), o in alternativa umidificatore a caldo di facile pulizia e dotato di sistema riduzione di accumulo di acqua nel circuito (la ditta dovrà fornire il numero di camere di umidificazione/anno come da scheda tecnica della casa produttrice, nonché il numero di circuiti adeguato all'utilizzo dell'umidificatore stesso);</p> <ul style="list-style-type: none"> Ventilatore di Back up con le stesse caratteristiche del ventilatore in uso; Pulsossimetro da dito con allarmi (saturazione e batteria esaurita). 	<p>massimo prescrivibile (13 interfacce) l'operatore dovrà essere disponibile, su specifica richiesta del medico prescrittore, a fornire indistintamente una o l'altra tipologia di interfacce. Qualora fenestrate le cannule dovranno essere in grado di raccordarsi con valvola fonatoria;</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Cannula/anno non fenestrate cuffiata di emergenza di diametro inferiore a quella utilizzata; Fino a 365 fascette/collarini per cannula tracheostomica/anno; Fino a 365 Metalline/anno; Valvole fonatorie annue nel numero previsto dal costruttore, se richieste in prescrizione; connessione alla bombola di ossigeno (nel numero massimo di 1 più eventuale ricambio) Garze sterili 10x10 3 kg/mese; N.5 flaconi/die soluzione fisiologica 100 ml (su richiesta fino a 10 flaconi/die); N.5 paia guanti non sterili/die (su richiesta fino a 10 paia guanti/die).
<p>Ventilatore presso-volumetrico con Ventilatore invasiva \geq 16 ore per pazienti ipersecretivi + ventilatore presso volumetrico di Back up (ID8) 04.03.12.015</p> <ul style="list-style-type: none"> Carrello porta ventilatore e braccio reggitubo (se richiesti); Pallone Ambu con idonea maschera; Sistema di umidificazione a filtri antibatterici umidificanti (700 anno, in base alla prescrizione del medico specialista), o in alternativa umidificatore a caldo di facile pulizia e dotato di sistema riduzione di accumulo di acqua nel circuito (la ditta dovrà fornire il numero di camere di umidificazione/anno come da scheda tecnica della casa produttrice, nonché il numero di circuiti adeguato all'utilizzo dell'umidificatore stesso); Ventilatore di Back Up con le stesse caratteristiche del ventilatore in uso; Pulsossimetro da dito con allarmi (saturazione e batteria esaurita). 	<ul style="list-style-type: none"> Fino a 600 Catheter-mount/anno secondo prescrizione; Circuiti flessibili mono paziente sanificabili o non sanificabili nel fabbisogno stabilito dalla ditta produttrice e comunque nel numero non superiore ai 15 anno; Filtri antipolvere spugnosi oppure cartacei nelle quantità annue indicate dal costruttore (almeno 2 all'anno); Fino a 400 Nasini artificiali/anno, secondo prescrizione (solo nei casi di ventilazione < 24 ore); Fino a 13 Cannule/anno tracheali cuffiate fenestrate o non fenestrate (con relativa dotazione di controannule, anche di riserva, come da tabella 3) tra quelle riportate nella tabella 3 "cannule tracheostomiche per ventilazione invasiva". Fermo restando il quantitativo massimo prescrivibile (13 interfacce) l'operatore dovrà essere disponibile, su specifica richiesta del medico prescrittore, a fornire indistintamente una o l'altra tipologia di interfacce tra quelle riportate nella tabella 3. Qualora fenestrate le cannule dovranno essere in grado di raccordarsi con valvola fonatoria; 1 Cannula/anno fenestrate o non fenestrate cuffiata di emergenza di diametro inferiore a quella utilizzata Fino a 600 fascette/collarini per cannula tracheostomica/anno; Fino a 600 Metalline/anno; Valvole fonatorie annue nel quantitativo previsto dal costruttore, se richieste in prescrizione; connessione alla bombola di ossigeno (nel numero massimo di 1 più eventuale ricambio) Garze sterili 10x10 3 kg/mese; N.5 flaconi/die soluzione fisiologica 100 ml (su richiesta fino a 10 flaconi/die); N.5 paia guanti non sterili/die (su richiesta fino a 10 paia guanti/die).
<p>Ventilatore presso-volumetrico con Ventilatore invasiva < 16 ore (ID9) 04.03.12.015</p> <ul style="list-style-type: none"> Carrello porta ventilatore e braccio reggitubo (se richiesti); Sistema di umidificazione a filtri antibatterici umidificanti (200 anno, in base alla prescrizione del medico specialista), o in alternativa umidificatore a caldo di facile pulizia e dotato di sistema riduzione di accumulo di acqua nel circuito (la ditta dovrà fornire il numero di camere di umidificazione/anno come da scheda tecnica della casa produttrice, nonché il numero di circuiti adeguato all'utilizzo dell'umidificatore stesso); Pulsossimetro da dito con allarmi (saturazione e batteria esaurita) 	<ul style="list-style-type: none"> Fino a 250 Catheter-mount/anno; Circuiti monopaziente flessibili e leggeri (n.12/anno); Filtri antipolvere spugnosi oppure cartacei nelle quantità annue indicate dal costruttore (almeno 2 all'anno); Fino a 250 Nasini artificiali/anno; Fino a 13 Cannule/anno tracheali cuffiate fenestrate o non fenestrate (con relativa dotazione di controannule, anche di riserva, come da tabella 3) tra quelle riportate nella tabella 3 "cannule tracheostomiche per ventilazione invasiva". Fermo restando il quantitativo massimo prescrivibile (13 interfacce) l'operatore dovrà essere disponibile, su specifica richiesta del medico prescrittore, a fornire indistintamente una o l'altra tipologia di interfacce tra quelle riportate nella tabella 3. Qualora fenestrate le cannule dovranno essere in grado di raccordarsi con valvola fonatoria; Fino a 200 fascette/collarini per cannula tracheostomica/anno; Fino a 365 Metalline/anno; Valvole fonatorie annue nel quantitativo previsto dal costruttore, se richieste in prescrizione; idonea connessione alla bombola di ossigeno (nel numero massimo di 1 più eventuale ricambio). Garze sterili 10x10 3 kg/mese; N.5 flaconi/die soluzione fisiologica 100 ml (su richiesta fino a 10 flaconi/die); N.5 paia guanti non sterili/die (su richiesta fino a 10 paia guanti/die)
<p>Aspiratore per disostruzione vie aeree tracheo per pazienti ventilati + aspiratori di Back Up (ID10) 04.03.21.003</p> <ul style="list-style-type: none"> aspiratore di Back UP 	<ul style="list-style-type: none"> Fino a 2800 Sondini/anno idonei alla gestione delle vie aeree del paziente (misura idonea in termini di lunghezza e diametro) con o senza valvola di aspirazione integrata (qualora sprovvisto di valvola la ditta dovrà fornire almeno 50 valvole di aspirazione); kit aspiratore/anno (tubi raccordi, valvole di sicurezza, vasi di raccolta, filtri) nel numero previsto in scheda tecnica
<p>Aspiratore per disostruzione vie aeree tracheo per pazienti ventilati ipersecretivi + aspiratore di Back Up (ID11) 04.03.21.003</p> <ul style="list-style-type: none"> aspiratore di Back UP 	<ul style="list-style-type: none"> Fino a 4500 tondini/anno idonei alla gestione delle vie aeree del paziente (misura idonea in termini di lunghezza e diametro) con o senza valvola di aspirazione integrata (qualora sprovvisto di valvola la ditta dovrà fornire almeno 50 valvole di aspirazione); kit aspiratore/anno (tubi raccordi, valvole di sicurezza, vasi di raccolta, filtri) nel numero previsto in scheda tecnica
Trattamento delle secrezioni bronchiali e ginnastica respiratoria	
<p>Aspiratore non tracheo per disostruzione vie aeree (ID12) 04.03.21.003</p> <ul style="list-style-type: none"> aspiratore di Back UP 	<ul style="list-style-type: none"> Fino a 1200 Sondini/anno idonei alla gestione delle vie aeree del paziente (misura idonea in termini di lunghezza e diametro) con o senza valvola di aspirazione integrata (qualora sprovvisto di valvola la ditta dovrà fornire almeno 50 valvole di aspirazione); kit aspiratore/anno (tubi raccordi, valvole di sicurezza, vasi di raccolta, filtri) nel numero previsto in scheda tecnica.
<p>Aspiratore tracheo per disostruzione vie aeree per pazienti non ventilati + aspiratore di Back Up (ID13) 04.03.21.003</p> <ul style="list-style-type: none"> aspiratore di Back UP 	<ul style="list-style-type: none"> Fino a 2800 Sondini/anno idonei alla gestione delle vie aeree del paziente (misura idonea in termini di lunghezza e diametro) con o senza valvola di aspirazione integrata (qualora sprovvisto di valvola la ditta dovrà fornire almeno 50 valvole di aspirazione); kit aspiratore/anno (tubi raccordi, valvole di sicurezza, vasi di raccolta, filtri) nel numero previsto in scheda tecnica Fino a 365 Nasini artificiali/anno con o senza connettore ossigeno in base alla richiesta del prescrittore; Fino a 13 Cannule tracheali cuffiate o non cuffiate, fenestrate o non fenestrate/anno (con relativa dotazione di controannule come da tabella 3) tra quelle riportate nella tabella 3 "cannule tracheostomiche per ventilazione invasiva". Fermo restando il quantitativo massimo prescrivibile (13 interfacce) l'operatore dovrà essere disponibile, su specifica richiesta del medico prescrittore, a fornire indistintamente una o l'altra tipologia di interfacce tra quelle riportate nella tabella 3. Qualora fenestrate le cannule dovranno essere in grado di raccordarsi con valvola fonatoria; Fino a 250 fascette/collarini/anno. Fino a 365 Metalline/anno; Valvole fonatorie annue nel quantitativo previsto dal costruttore, se richieste in prescrizione per l'utilizzo di cannule fenestrate
<p>Dispositivo di assistenza alla tosse intra toracico per pazienti non tracheostomizzati (ID14) 04.03.27.015</p>	<ul style="list-style-type: none"> Fino a 24 Maschere/anno facciali (x anestesia), comprese quelle eventualmente fornite insieme ai circuiti; Fino a 12 Circuiti/anno.

DA RIPRODURRE SU CARTA INTESTATA DELLA STRUTTURA DI APPARTENENZA

<ul style="list-style-type: none"> Borsa da Trasporto 	
<p>Dispositivo di assistenza alla tosse intra toracico per pazienti tracheostomizzati (ID15) 04.03.27.015</p> <ul style="list-style-type: none"> Borsa da Trasporto 	<ul style="list-style-type: none"> Fino a 365 Catheter mount; Fino a 12 Circuiti/anno; Fino a 365 Filtri antibatterici/anno
<p>Dispositivo a pressione positiva a vibrazione ad alimentazione elettrica (ID16) 04.03.27.012</p> <ul style="list-style-type: none"> Borsa da Trasporto 	<ul style="list-style-type: none"> Fino a 12 Kit/anno comprensivi di circuiti, maschere, boccagli, ampolle per aerosol, connettori O2, filtri antipolvere.
<p>Dispositivo di assistenza alla tosse extra toracico (ID17) 04.03.27.018</p> <ul style="list-style-type: none"> Borsa da Trasporto 	<ul style="list-style-type: none"> 1 Corazza/anno lavabile disponibile almeno nelle misure S, M, L.