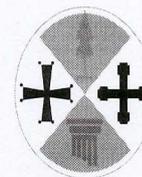




*Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie*

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CATANZARO**



**Procedura negoziata per l'acquisto sul ME.PA., mediante RDO, di Apparecchiature Sanitarie per l'Ambulatorio di Oculistica della Casa della salute di Chiaravalle C.le e del PO di Soverato**

## **ALLEGATO A**

Caratteristiche tecniche minime

**LOTTO N. 1 : N. 1 ANGIO OCT per l'Ambulatorio di Oculistica della Casa della Salute di Chiaravalle C.le**

**LOTTO N. 2 : N. 1 PERIMETRO COMPUTERIZZATO per l'Ambulatorio di Oculistica del PO di Soverato**

## N. 1 ANGIO OCT

### Caratteristiche tecniche minime

- Tomografo a coerenza ottica
- Spectral Domain
- Risoluzione assiale ottica e non digitale di 5  $\mu\text{m}$
- Risoluzione trasversale 15  $\mu\text{m}$
- Diametro pupillare minimo di 2.0 cm
- Correzione diottrica che si estende da -20 a +20 D
- Strumento all-in-one con computer e monitor integrati da ridotto peso e dimensioni
- Angolo paziente/operatore di 90° per controllare costantemente il posizionamento del paziente
- Controllo preciso e semplice con il solo utilizzo del mouse.
- Mentoniera motorizzata e controllata elettronicamente per un corretto e comodo posizionamento del paziente
- Messa a fuoco automatica
- Acquisizione del fondo mediante SLO simultanea all'immagine OCT
- Sistema di eye-tracking attivo durante l'acquisizione ed ad alta frequenza di aggiornamento
- Riposizionamento del pattern di scansione sulle stesse strutture acquisite in un esame precedente, consentendo di acquisire B-scan ad alta definizione esattamente delle stesse strutture
- Ripetizione automatica delle impostazioni utilizzate per un esame precedente dello stesso paziente, come posizionamento di lenti e mentoniera, occhio e protocollo utilizzato, per un notevole risparmio di tempo
- Visualizzazione in tempo reale delle B-scan durante la fase di acquisizione per un valutazione immediata della qualità della scansione
- Acquisizione di cubi di dati ad alta densità con spazio tra le linee fino a 30  $\mu\text{m}$ , in modo da non perdere nessun dettaglio, comprese anche le drusen più piccole
- Acquisizione di B-scan ad altissima definizione
- Posizionamento automatico delle acquisizioni Raster HD in fovea
- Identificazione automatica della fovea
- Auto-centratura della testa del nervo ottico
- Acquisizione tomografica delle strutture del segmento anteriore, come angolo e cornea in alta definizione
- Visualizzazione dell'intera camera anteriore in una sola scansione (15.5 x 5.8 mm)
- Misurazione angolo irido-corneale.
- Misurazione della profondità della camera anteriore.
- Misura della distanza angolo-angolo.
- Misura del vaulting della lente.
- Mappa pachimetrica automatica estesa fino a 9 mm
- Tool per la verifica del residuo stromale.
- Protocollo di miglioramento della scansione in profondità per la valutazione dello stato della corioide
- Analisi dello spessore maculare con database normativo
- Analisi dello stato maculare in esami successivi per valutare il follow-up, con registrazione automatica degli esami
- Analisi della testa del nervo ottico e dello strato RNFL con database normativo
- Centratura automatica del cerchio di calcolo RNFL

- Analisi della progressione dello stato del nervo ottico e dello strato RNFL con suggerimento della probabile evoluzione in termini di spessore RNFL e rapporto C/D
- Analisi dello strato delle cellule ganglionari con database normativo, valutando lo spessore del complesso GCL+IPL senza lo strato RNFL
- Sovrapposizione automatica delle acquisizioni di macula e disco ottico con visualizzazione comprensiva dello stato delle fibre, delle cellule ganglionari e dello spessore retinico
- Analisi en-face con la possibilità di seguire automaticamente il profilo delle strutture retiniche quali ILM, RPE, IS/OS, coroide e retina centrale
- Analisi dell'epitelio pigmentato con calcolo automatico di elevazioni ed atrofie geografiche e confronto di tali parametri tra due esami successivi
- Visualizzazione 3D
- Esportazione in formato DICOM
- Dispositivo in grado di permettere l'esecuzione di esami angiografici senza l'utilizzo di mezzo di contrasto: Angiografia OCT
- Angiografia OCT con algoritmo QMAG (Optical Microangiography) che si basa sulla decorrelazione del segnale non solo in termini di ampiezza ma anche fase
- Angiografia OCT con visualizzazione en-face automatizzata della distribuzione della rete vascolare nei diversi plessi della retina tra cui retina superficiale, retina profonda e zona avascolare
- Angiografia OCT con visualizzazione attraverso mappa colorimetrica che rappresenta la profondità in cui si trovano i vasi
- Possibilità ulteriore di eseguire le analisi su altri PC separati dallo strumento per ridurre il tempo di utilizzo dello stesso, integrandolo con software opzionali
- Possibilità di inviare worklist allo strumento da PC separati per ridurre l'utilizzo dello stesso, tramite l'integrazione con software opzionale

## N. 1 PERIMETRO COMPUTERIZZATO

### Caratteristiche tecniche minime

- Perimetro a proiezione a cupola
  - Perimetria secondo Goldmann da 0° a 90° temporali
  - Mire a proiezione di Goldmann I-II-III-IV-V. Tutti gli standard di Goldmann
  - Uso di programmi preimpostati e programmi customizzabili dall'operatore
  - Controllo automatico della fissazione con stampa e monitoraggio delle eventuali perdite di fissazione
  - Correzione automatica della posizione della testa tramite movimenti motorizzati della mentoniera al fine di mantenere la fissazione
  - Programma di medicina legale binoculare e monoculare di Esterman, con valutazione oggettiva del risparmio funzionale
  - Perimetria cromatica nei colori: rosso/blu/bianco su fondo bianco
  - Programmi di screening e di soglia.
  - Programma statistico per semplificare la lettura del reperto perimetrico, con evidenziamento della patologia glaucomatosa e differenziazione delle sofferenze di altra natura
  - Indice di valutazione dell'esame che non risenta dei difetti dovuti alle opacità del percorso ottico
  - Programmi per lo studio della perimetria cinetica con estensione fino a 180°
  - Misurazione automatica del diametro pupillare
  - Computer dedicato incorporato nello strumento
  - Monitor touch screen incorporato nello strumento
  - Stampante laser B&N
  - Tavolo ad elevazione elettrica asimmetrico
  - Strumento compatto "all in one" con computer e monitor integrati
  - Possibilità di interconnessione con altri strumenti attraverso protocollo DICOM
- 
- Programma FASTPAC e STATPAC
  - Programmi di velocizzazione S.I.T.A. e S.I.T.A. FAST, per ridurre il tempo d'esame senza perdita di informazioni, basandosi sulla risposta del paziente e su base statistica
  - Software GPA (Guided Progression Analysis) per lo studio su base statistica della progressione del campo visivo del paziente nel tempo, utile in patologie a lenta evoluzione come il glaucoma
  - Possibilità di riutilizzare dati acquisiti su HFA di generazioni precedenti
  - Possibilità di interconnessione con OCT per ottenere report combinato che sovrapponga il dato funzionale proveniente dal perimetro con quello strutturale proveniente dall'OCT