

# MODULO RICHIESTA APPARECCHIATURE BIOMEDICHE



**MODULO RICHIESTA APPARECCHIATURE BIOMEDICHE**

Si chiede di compilare il file in tutte le sue parti. In seguito alla compilazione, si prega di rinominare il file come segue: **Struttura Distretto/Presidio 2022** cui è riferito (es. Cardiologia\_SanFrancesco\_2022.doc) e inviario via e-mail al seguente indirizzo: [tecnologia@aslnuoro.it](mailto:tecnologia@aslnuoro.it) firmata e protocollata.

RICHIEDENTE	
Data richiesta	13/02/2023
P.O./Distretto	Distretto di Nuoro
Struttura richiedente (U.O - Centro di Costo)	Poliambulatorio
Responsabile di struttura	Piredda Carla Franca
Referente	Carla Manca
Telefono	0784/240081/ 2996/2998
Email	Distretto.nuoro@aslnuoro.it

DESCRIZIONE DELLA TECNOLOGIA		
Tipologia apparecchiatura	Microperimetro con esercizi per ipovisione	
Quantità richiesta	N. 1	
Costo presunto (comprensivo di IVA)		
Livello di priorità della richiesta	<input checked="" type="checkbox"/> X Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Bassa	
RISORSE AGGIUNTIVE		
Per le Apparecchiature biomediche specificare le risorse aggiuntive (accessori, materiali di consumo, risorse umane e risorse logistiche/impiantistiche) necessarie per l'utilizzo previsto:		
<b>ACCESSORI:</b> L'apparecchiatura necessita di accessori (sia hardware che software) da includere nella richiesta di acquisizione? (es. sonde ecografiche per ecografo esistente; software specifici particolari...)		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Descrizione	Quantità	Costo (ivato)



MODULO RICHIESTA APPARECCHIATURE BIOMEDICHE

MATERIALE DI CONSUMO: L'apparecchiatura necessita di materiali di consumo?

SI

Descrizione Materiale	Quantità annua	Costo annuo (ivato)

RISORSE UMANE: L'apparecchiatura necessita di risorse umane aggiuntive?

SI  XNO

Se SI, specificare se è necessario assumere altro personale o organizzare corsi di aggiornamento per il personale già presente.

RISORSE LOGISTICHE/IMPIANTISTICHE: L'apparecchiatura necessita di nuovi spazi o di adeguamenti impiantistici?

SI  NO

Se SI, descrivere brevemente eventuali risorse logistiche e/o adeguamenti impiantistici necessari per l'installazione dell'apparecchiatura.

DESCRIZIONE DELLA RICHIESTA

Motivazione della richiesta

- SOSTITUZIONE** apparecchiature inventariate (Indicare il n. di inventario dell'apparecchiatura di cui si richiede la sostituzione: \_\_\_\_\_)
- INTEGRAZIONE** apparecchiature già in uso (Indicare il n. di inventario dell'apparecchiatura per cui si richiede l'integrazione: \_\_\_\_\_)
- Apparecchiatura di **NUOVA INTRODUZIONE**

**MODULO RICHIESTA APPARECCHIATURE BIOMEDICHE**

DESCRIZIONE DELLA RICHIESTA	
	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Apparecchiatura <u>INFUNGIBILE</u></b>
Breve descrizione della motivazione della richiesta*:	Utile per le visite oculistiche per i pazienti ipovedenti ..

\*In caso di **SOSTITUZIONE** il richiedente può indicare una delle motivazioni sotto elencate:

- **Insicurezza**: L'apparecchiatura potrebbe nell'arco di pochi mesi non essere più in grado di assicurare gli standard di sicurezza attualmente richiesti dall'attività clinica sia per cedimenti strutturali irrimediabili che per la presenza di caratteristiche intrinseche insoddisfacenti.
- **Obsolescenza**: L'apparecchiatura risulta complessivamente datata (tipicamente più di 8 anni o più di 10 anni nel caso di grossi impianti) e pone gravi problemi di affidabilità e di efficienza manutentiva.
- **Scarsa produttività**: Il mantenimento in attività dell'apparecchiatura non si giustifica più in quanto il mercato garantisce soluzioni più evolute in grado di ridurre i costi e/o di aumentare il numero delle prestazioni.
- **Prestazioni inadeguate**: Il mantenimento in attività dell'apparecchiatura non si giustifica più in quanto il mercato garantisce soluzioni alternative in grado di migliorare significativamente la qualità delle prestazioni erogate.

In caso di **INTEGRAZIONE** il richiedente può indicare una delle motivazioni sotto elencate:

- **Incremento apparecchiature-scorta**: Si richiede di incrementare il numero di apparecchiature già presenti in azienda (per esempio si richiede l'incremento del numero di monitor multiparametrici facenti parte di un sistema di monitoraggio centralizzato).
- **Miglioramento produttività/qualità**: Si richiede l'integrazione di un'hardware/software in grado di migliorare la produttività e la qualità delle prestazioni erogate da un'apparecchiatura già presente in azienda (Per esempio si richiede l'integrazione di un software/hardware su un sistema di diagnostica per immagini per incrementare qualità/prestazioni del sistema stesso).
- **Aggiornamento tecnologico**: Si richiede l'integrazione di un'hardware/software in grado di garantire l'aggiornamento di un'apparecchiatura già presente in azienda.

In caso di **NUOVA INTRODUZIONE** il richiedente può indicare una delle motivazioni sotto elencate:

- **Innovazione**: L'apparecchiatura non si sostituisce ad altri ma permette al richiedente di ampliare il pannello delle prestazioni erogate con l'adozione di nuove soluzioni tecnologiche che permettono innovativi approcci diagnostico-terapeutici.
- **Produttività**: L'apparecchiatura richiesta, assieme alle altre già in dotazione di cui si mantiene l'uso, permette l'aumento del numero delle prestazioni o, al caso, il mantenimento della produzione con riduzione delle risorse necessarie all'erogazione.
- **Nuove prestazioni**: L'apparecchiatura non si sostituisce ad altre, non rappresenta necessariamente un'innovazione dal punto di vista tecnologico o dell'approccio diagnostico-terapeutico, ma permette al richiedente di ampliare il pannello delle prestazioni erogate.

**MODULO RICHIESTA APPARECCHIATURE BIOMEDICHE**

In caso di **INFUNGIBILITA'** si chiede di specificare nel dettaglio le caratteristiche dell'apparecchiatura e le motivazioni dell'infungibilità.

Firma Responsabile di struttura


Firma Referente





Eye & Health Care

**NIDEK MEDICAL S.R.L.**

Via Verdi, 17 - 20019 Settimo Milanese (MI), Tel. +39 02 3287735 - Fax +39 02 33514431  
email: web@nidek.it - website: www.nidek.it - PEC: nidekmedicalsrl@pec.nidek.it

Rev0.271222



## MP-3 Microperimetro Retinico Nidek con Fundus Camera Non Midriatica

MP-3 è il nuovo microperimetro sviluppato dalla Nidek, che sostituisce e innova il precedente modello MP-1 che è stato il primo prodotto nel mondo a proporre questa tecnologia.

La microperimetria è un esame diagnostico soggettivo, non invasivo, utilizzato per determinare la funzionalità retinica, e fornisce importanti informazioni a completamento di esami di carattere morfologico.

MP-3 è uno strumento che permette l'integrazione delle due analisi, funzionale e morfologica, e permette una correlazione puntuale fra le due.

Dopo oltre 10 anni dall'introduzione sul mercato del modello MP 1 e centinaia di pubblicazioni scientifiche, MP 3 presenta importanti innovazioni tecnologiche:

- Possono essere realizzati fondamentalmente quattro differenti tipi di esame:
  - ✓ una retinografia ad alta risoluzione a colori (12 Megapixels) non midriatica di 45° per la valutazione morfologica del fondo oculare;
  - ✓ un'analisi funzionale della fissazione del paziente durante l'esecuzione dell'esame;
  - ✓ una microperimetria funzionale. Il principio di misura è simile a quello della perimetria convenzionale e stimoli luminosi sono proiettati sulla retina attraverso la pupilla con determinate intensità rispetto al background. Al paziente viene chiesto di confermare, premendo un pulsante, la percezione dello stimolo nel campo visivo.
  - ✓ Riabilitazione: lo strumento dispone dell'esame di riabilitazione
- Completamente automatico: un sofisticato sistema di eye-tracker tridimensionale permette l'autoallineamento dell'occhio del paziente, la messa a fuoco automatica sul piano retinico, l'inseguimento dei movimenti dell'occhio del paziente con il dispositivo Auto Tracking a 30 Hz e l'esecuzione automatica della foto del fondo oculare;
- L'intensità massima dello stimolo regolabile è di 10.000 Asb; il range molto ampio permette una precisa distinzione tra: "non sensibilità" e "bassa sensibilità" e rende più accurata la rilevazione e la valutazione dello scotoma;
-

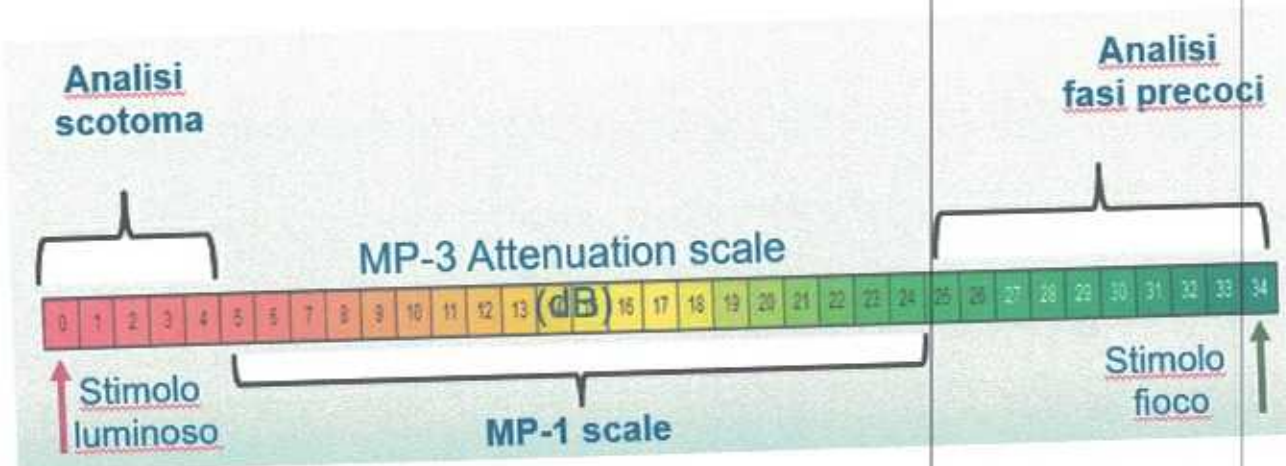


Eye & Health Care

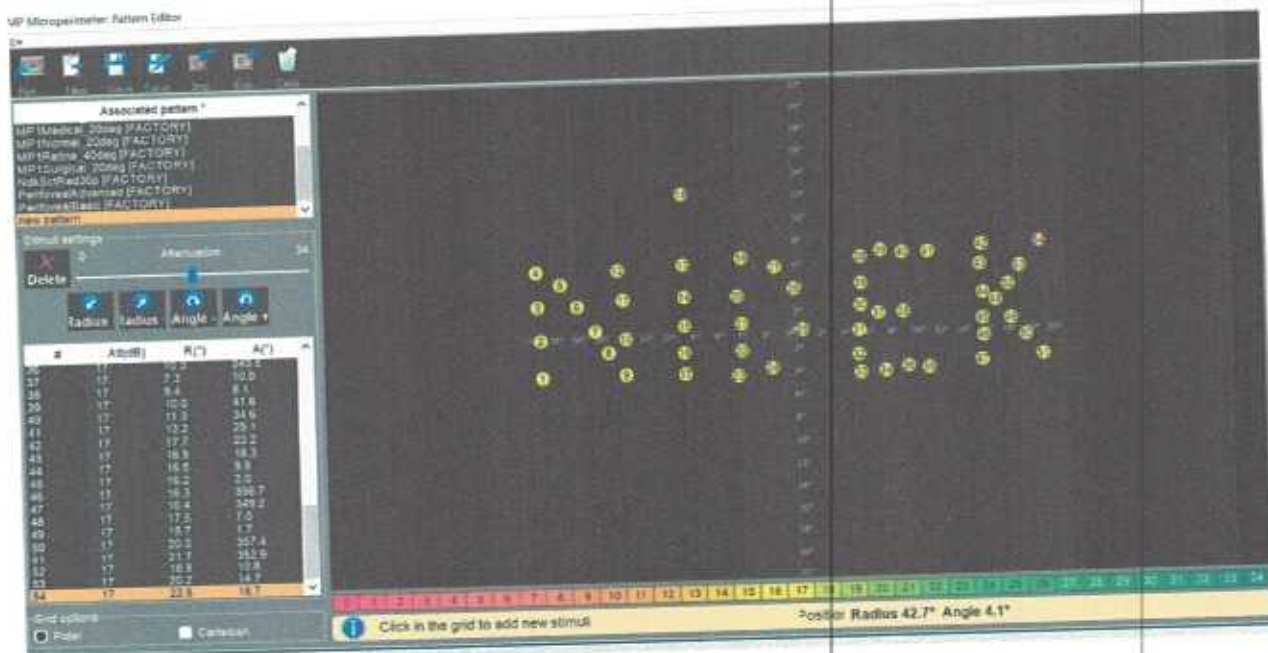
# NIDEK MEDICAL S.R.L.

Via Verdi, 17 - 20019 Settimo Milanese (MI), Tel. +39 02 3287735 - Fax +39 02 33514431  
email: web@nidek.it - website: www.nidek.it - PEC: nidekmedicalsrl@pec.nidek.it

- Ampio range dinamico di 34 dB dell'intensità dello stimolo per una ottimale capacità di discriminazione e una rilevazione precoce (in accordo con la normativa ISO 12866)



- Pattern/stimoli personalizzabili: è possibile una vera e propria customizzazione dell'esame; il pattern di esame può essere selezionato da una lista e grazie al software Navis-Ex è possibile l'editing.  
La fissazione può essere selezionata fra tre tipi: croce singola, cerchio, 4 croci; la dimensione dello stimolo può essere variata in Goldmann I, II, III, IV e V; può essere eseguito un test di fissazione indipendentemente dall'esame microperimetrico;





Eye & Health Care

# NIDEK MEDICAL S.R.L.

Via Verdi, 17 - 20019 Settimo Milanese (MI), Tel. +39 02 3287735 - Fax +39 02 33514431  
email: web@nidek.it - website: www.nidek.it - PEC: nidekmedicalsr@pec.nidek.it

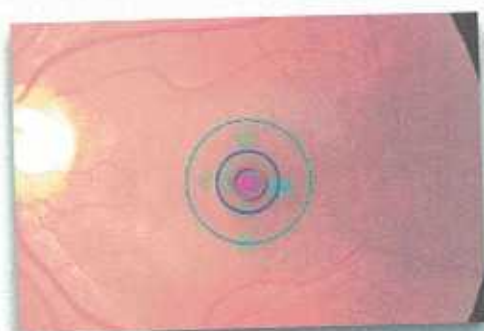
- Analisi della fissazione: "MP-3" indica automaticamente la percentuale a 2° e a 4° di diametro dei punti di fissazione per valutare la stabilità della stessa.

I movimenti oculari sono tracciati e correlate con il fondo retinico

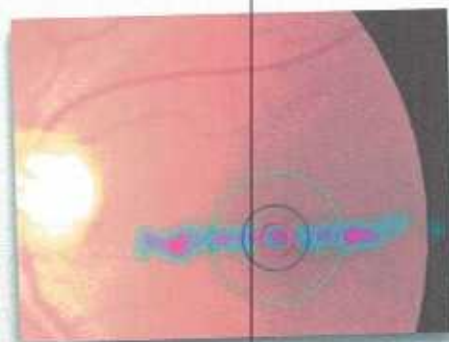
Area di fissazione è PRL (Preferred Retinal Locus)

Posizione Centrale / Eccentrica

Stabilità Stabile / Relativamente Instabile / Instabile

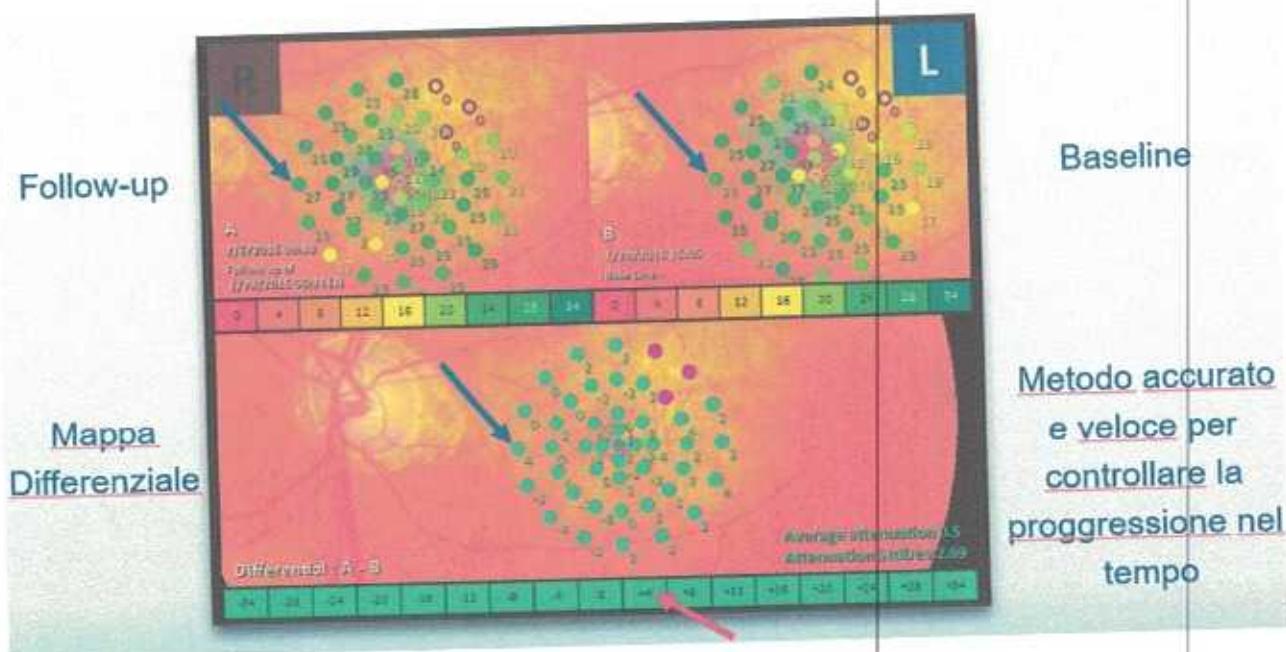


Fissazione Stabile



Fissazione Instabile

- Follow-up: questa funzione gestita dal software permette un rapido e semplice confronto con esami dello stesso paziente, eseguiti in tempi differenti; le differenze fra due esami sono evidenziate per un'interpretazione veloce e intuitiva.





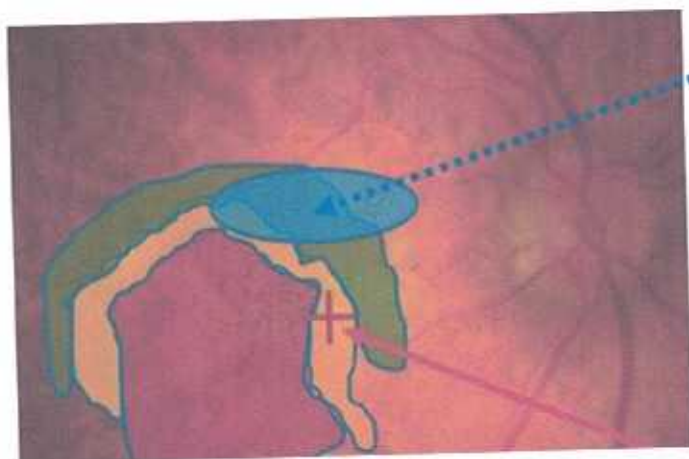


Eye & Health Care

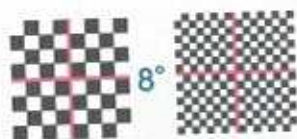
**NIDEK MEDICAL S.R.L.**

Via Verdi, 17 - 20019 Settimo Milanese (MI), Tel. +39 02 3287735 - Fax +39 02 33514431  
email: web@nidek.it - website: www.nidek.it - PEC: nidekmedicalsrl@pec.nidek.it

- Valutazione per area specifica: i risultati possono essere valutati selezionando una specifica area di interesse.
- Riabilitazione: lo strumento dispone dell'esame di riabilitazione .



TRL (Target Retinal Locus)



8°

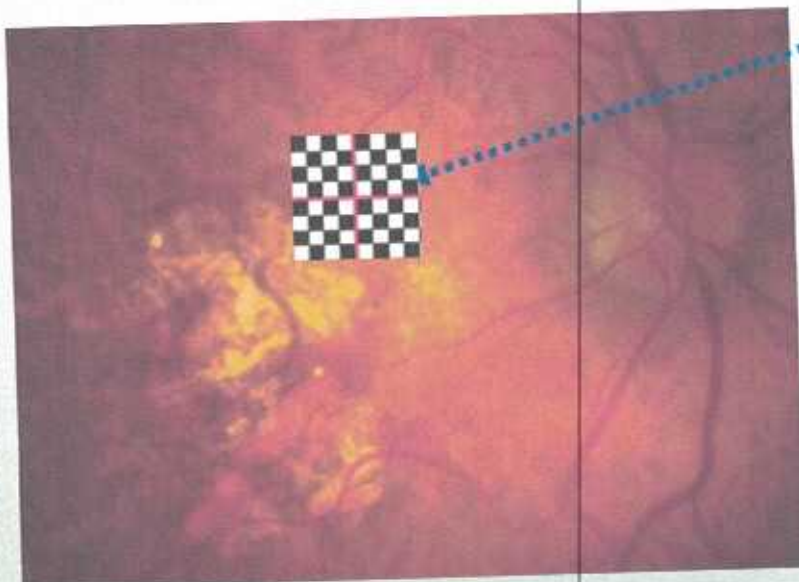


4°



2°

Frequenza Flickering  
da 1 Hz a 25 Hz



TRL

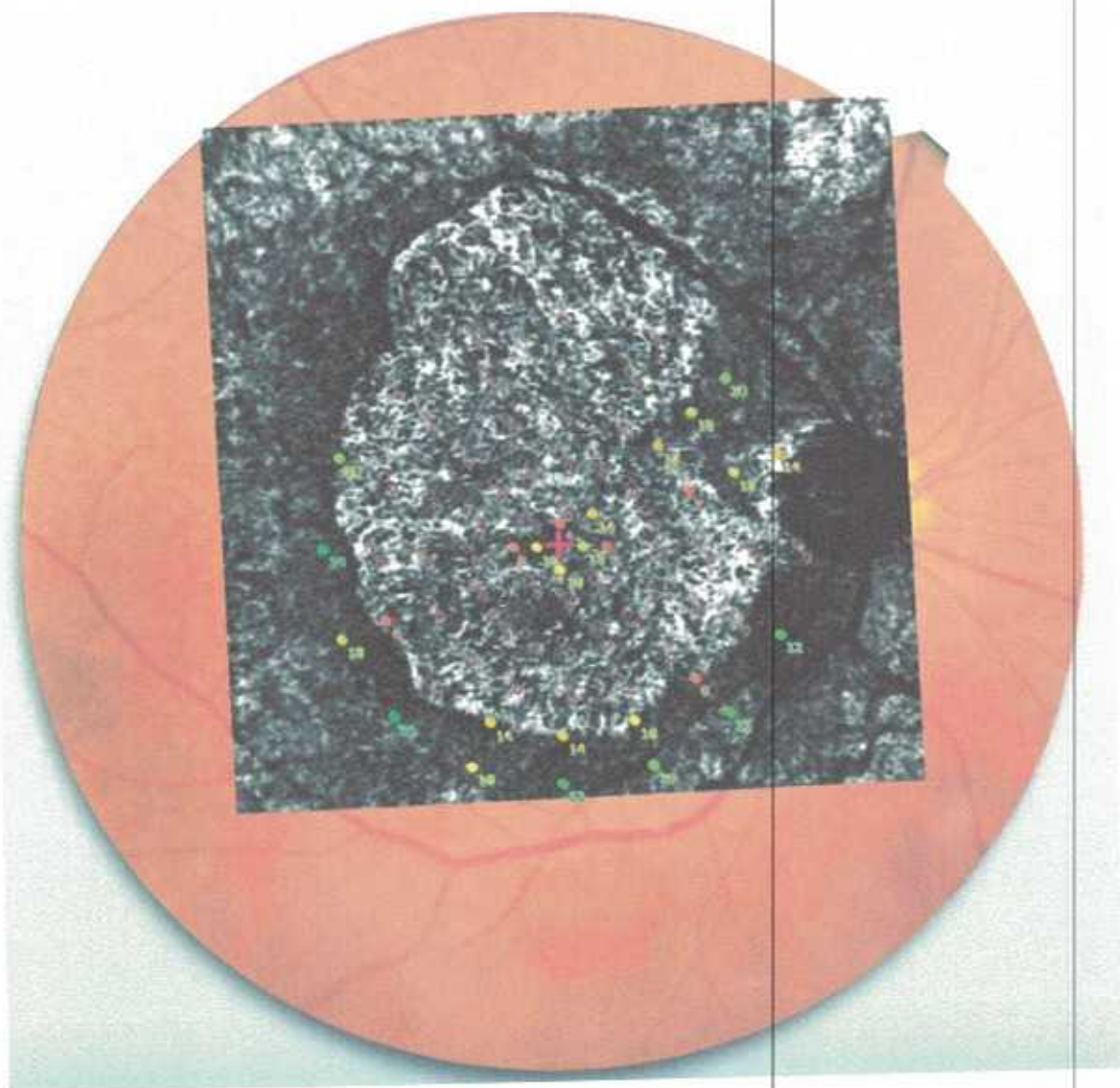


Eye & Health Care

**NIDEK MEDICAL S.R.L.**

Via Verdi, 17 - 20019 Settimo Milanese (MI), Tel. +39 02 3287735 - Fax +39 02 33514431  
email: web@nidek.it - website: www.nidek.it - PEC: nidekmedicalsrl@pec.nidek.it

- **Navis-Ex:** il software di gestione viene fornito con n. 1 licenza che può attivare 4 PC per poter verificare l'esame fino a 3 differenti computer, oltre a quello collegato direttamente al microperimetro; offrendo la possibilità di collegare automaticamente immagini provenienti da OCT Nidek.





Eye &amp; Health Care

**NIDEK MEDICAL S.R.L.**Via Verdi, 17 - 20019 Settimo Milanese (MI), Tel. +39 02 3287735 - Fax +39 02 33514431  
email: web@nidek.it - website: www.nidek.it - PEC: nidekmedicalsrll@pec.nidek.it• SPECIFICHE TECNICHE

Test di microperimetria	Angolo del campo visivo	40°
	Luminosità dello stimolo massima	10.000 asb
	Luminanza dello sfondo	31,4 asb/4asb
	Intervallo della soglia di luminanza degli stimoli	Standard: "Luminanza dello sfondo: 31,4 asb da 10.031,4 asb (0Db) A 35,4 ASB (34Db) (contrasto: da 319,5 a 0,13) Equivalente a MP-1 Nidek "Luminanza dello sfondo: 4 asb" da 404 asb (0dB) a 8 asb (20 Db) (contrasto: da 101 a 1,01) da 1.004 asb (0dB) a 4,4 asb (34 dB) (contrasto: da 251 a 0,1)
	Durata dello stimolo	100msec/200 msec
	Dimensioni degli stimoli	compatibile con Goldman I/II/III/IV/V
	Strategia di soglia	4-2/4-2-1
	Stimolo statico	
	Bianco su bianco	
Fotografia del fondo oculare	Angolo d'immagine	45° ±5% (quando la refrazione dell'occhio del paziente è 0D)
	Zoom	X 0,42
	Risoluzione telecamera	centro : 60 linee/mm o superiore intermedio: 40 linee/mm o superiore periferia: 25 linee/mm o superiore
Fotografia del fondo oculare	Passo pixel sul fondo oculare	4,4 µm o meno
	Diametro minimo della pupilla richiesto	∅ 4mm
Test di fissazione		Forma: selezionabile tra 3 tipi di forma



Eye &amp; Health Care

**NIDEK MEDICAL S.R.L.**Via Verdi, 17 - 20019 Settimo Milanese (MI), Tel. +39 02 3287735 - Fax +39 02 33514431  
email: web@nidek.it - website: www.nidek.it - PEC: nidekmedicalsr@pec.nidek.it

	Target di fissazione (usato insieme al test di microperimetria)	Colore: selezionabile tra bianco/giallo/rosso/blu
Distanza operativa	45,7 mm (distanza dalla lente dell'obiettivo alla superficie corneale)	
Intervallo di correzione diottrica	Da -25 a +15D	
Intervallo dell'autofocus del fondo oculare	Da -12D a +15D	
Altre funzioni	Metodo di Osservazione/visualizzazione	schermo LCD soft touch a colori da 10,4"
Ingresso alimentazione	Tensione, frequenza,	da 100 a 240V CA $\pm$ 10, 50/60Hz
	Potenza assorbita	160 Va
Dimensioni/Peso	334(L) x 562(P) x 560(H) MM - 36 kg.	
Condizioni ambientali (durante l'uso)	Temperatura	da 10° a 35°C (da 50 a 95°F)
	Umidità	Dal 30 al 90% (senza formazione di
	Pressione atmosferica	Da 800 a 1.060 hPa
	Luogo di installazione	all'interno
	Altro	Luogo ben ventilato, privo di polvere, fumo o vapori
Condizioni ambientali (durante il trasporto o il magazzinaggio)	Temperatura	da -30° a 60°C (durante il trasporto) da -10 a 55° (durante il magazzinaggio)
	Umidità	dal 10 al 95% (senza formazione di condensa)
	Pressione atmosferica	da 700 a 1.060 hPa

Classificazioni	Livello di protezione dalle scosse elettriche e parti applicate : Classe I/B Livello di protezione contro l'infiltrazione dannosa di acqua: IPX0 Modalità di funzionamento: classe "a funzionamento continuo". Conforme allo standard di compatibilità elettromagnetica: a norme IEC 60601-1-2:2007 – EMC.
-----------------	---



Eye & Health Care

# NIDEK MEDICAL S.R.L.

Via Verdi, 17 - 20019 Settimo Milanese (MI), Tel. +39 02 3287735 - Fax +39 02 33514431  
email: web@nidek.it - website: www.nidek.it - PEC: nidekmedicalsrl@pec.nidek.it

Accessori standard	Pulsante di risposta, supporto del pulsante di risposta, touch-pen con supporto, cavo di alimentazione, cartine per mentoniera con chiodini ferma cartine, coperchio lente dell'obiettivo con supporto, soffietto, copertina antipolvere, manuale d'uso per operatore, guida veloce di riferimento, set Navis-Ex, CD di installazione di MP Viewer per Navis-Ex, manuale operatore per MP Viewer.
	Computer di gestione completo di sistema operativo
	Tavolo a sollevamento elettrico per MP-3 con alloggiamento accessori

## Capitolato di acquisto per un Microperimetro

### CARATTERISTICHE GENERALI:

- ◆ Microperimetro computerizzato per lo studio funzionale della retina.
- ◆ Immagine del fondo oculare acquisito con retinografo non midriatico a colori.
- ◆ Studio della fissazione del paziente.
- ◆ Funzione di riabilitazione.
- ◆ Riconoscimento automatico dell'occhio destro e sinistro senza prevedere alcun movimento della testa del paziente.
- ◆ Possibilità di utilizzare il Joystick durante l'acquisizione.
- ◆ Funzione Follow-up
- ◆ Possibilità di creare dei pattern personalizzabili dall'operatore.
- ◆ Dotato di personal computer di ultima generazione dedicato per l'archiviazione e la gestione del database, con ampia possibilità di memorizzazione degli esami e adeguata protezione dei dati. Il software gestionale deve poter essere utilizzato da 4 postazioni diverse, in contemporanea, presenti nella stessa rete.
- ◆ funzioni di ricerca avanzate e personalizzabili in funzione delle esigenze degli utilizzatori.
- ◆ funzioni di elaborazione delle immagini acquisite.
- ◆ gestione della stampa personalizzabile sia nella scelta del report di stampa che nella personalizzazione di loghi.