



Presidio Ospedaliero di Licata
U.O. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA

Responsabile: Dr. A. Gambino
Tel. 0922869422 - 0922869419 - 0922869514

A.S.P.- AG.1 DIREZIONE SANITARIA
P.O. S. GIACOMO D'ALTOPASSO - Licata

Prot. N. 1917 del 22-9-15
L'Impiegato

Al Dirigente Amministrativo
Responsabile del Distretto Ospedaliero AG1
Dr. Salvatore Iacolino

Al Direttore Sanitario
del P.O. di Licata

Considerato che in questa U.O. sono già stati attivati da 2 anni n° 4 posti letto di Riabilitazione (cod. 56) e n° 2 posti letto di Lungodegenza a valenza riabilitativa (cod. 60);
Considerato la previsione dell'ampliamento a n° 20 posti letto di Riabilitazione (di cui 2 in Hospital Day) e a 16 posti letto di Lungodegenza (di cui 2 in Hospital Day);
Considerato inoltre che la ns U.O. offre assistenza agli utenti esterni, di cui molti in età evolutiva con diverse patologie caratteristiche dell'età (dimorfismi della colonna vertebrale);
Al fine di offrire una migliore assistenza agli utenti della nostra U.O., con la presente si richiede:

N°1 apparecchio diagnostico per l'analisi non invasiva della colonna vertebrale, per la diagnosi e il controllo clinico delle scoliosi, lordosi e cifosi e della postura in generale, attraverso un sistema di acquisizione della sequenza di immagini ed elaborazione elettronica dell'immagine del rachide in 4D che utilizza una rilevazione ottica luminosa di luce alogena sul dorso del paziente. Il sistema deve essere in grado di elaborare l'immagine tridimensionale del rachide in toto (cervico-dorso-lombare), non solo rilevando alcuni punti marcati, ma almeno 50.000 punti del dorso e misurando così le curve più importanti del rachide, ricostruire tramite un modello frontalmente, lateralmente la colonna vertebrale, di rilevare l'eventuale rotoscoliosi vertebrale dorsale e lombare, di calcolare automaticamente i valori della flessione antero-posteriore, flessione laterale, gli angoli di lordosi e cifosi, le linee di altezza delle fossette di Michaelis, nonché di confrontare e sovrapporre le immagini acquisite in precedenza per un esame comparativo. Il sistema inoltre deve essere in grado di misurare e riprodurre tramite un modello la colonna nel movimento con rilevamenti anche superiore a 30 secondi per analisi posturali e studi funzionali nei quali si acquisiscono fino a 10 immagini al secondo. Il sistema deve comprendere: sistema di rilevazione ottica, console operatore e PC, monitor TFT, stampante a colori e B/N, software dedicato per l'analisi profilo e superficie completa dorsale; rivelazione automatica dei punti di riferimento anatomici senza markers, tranne in alcuni casi particolari. Programma di correlazione per definire la linea bisecante della colonna vertebrale e della rotazione delle vertebre. Rappresentazione 3D della linea bisecante, protocollo per una veduta frontale e laterale. Informazioni su tutti i segmenti vertebrali, spostamento perpendi-colare C7, pelvi inclinato, torsione nel bacino etc. Rappresentazione delle curve e dell'angolo cifotico e lordotico. Archivio di dati dei pazienti. Possibilità di servizio di assistenza diretta con la casa madre mediante dispositivo interno di connessione per la tele manutenzione (remote).

L'addestramento di base deve essere eseguito in house e il corso di perfezionamento a totale carico della ditta fornitrice. Certificazioni ISO9001 - D.L. 626 - CE.

Certo di un Vs riscontro a tale richiesta, porgo

Distinti saluti

22/09/2015

Dr. AG.1 P.O. di LICATA
Medicina Fisica e Riabilitativa
RESPONSABILE
Dr. ANGELO GAMBINO
Via Ospedale Medici N. 2333 - AG

AG.1 AGRIGENTO Presidio Ospedaliero di Licata PROTOCOLLO GENERALE
22 SET. 2015
N. 2333 Ord.

Dr. Salvatore Iacolino
A.S.P. AGRIGENTO
P.O. di LICATA