

**Postazione di lavoro integrata per anestesia mobile**

Stazione di lavoro integrata per anestesia di fascia media, mobile su ruote antistatiche piroettanti e munite di freno, con tecnologia di ultimissima generazione gestita da microprocessore, di dimensioni compatte, provvista di piano di scrittura e di almeno 1 vano a cassetto sotto lo stesso piano, dotata della seguente configurazione:

- Ventilatore polmonare tipo a pistone o turbina gestito da microprocessori con possibilità di effettuare ventilazione a circuito semi aperto e semi chiuso a basso e bassissimo flusso (250 ml/minuto gas fresco). Sistema di autocontrollo di tutte le parti con verifica delle parti testate.

Miscelatore dei gas di tipo elettronico con la tecnologia d' interruzione del Protossido di Azoto in mancanza di O<sub>2</sub> e diminuzione progressiva del Protossido di Azoto al diminuire dell'Ossigeno.

La macchina deve essere completa di monitor a colori di almeno 12'', con almeno tre curve in tempo reale selezionabili, per i parametri ventilatori. Inoltre dovrà avere le seguenti caratteristiche:

- identificazione e misurazione dei gas con riconoscimento automatico dei gas alogenati respirati dal paziente.

Parametri visualizzati:

- Percentuale O<sub>2</sub> inspirata / espirata
- Concentrazione N<sub>2</sub>O inspirata / espirata
- Concentrazione di O<sub>2</sub> inspirata/espirata
- Concentrazione di CO<sub>2</sub> inspirata/espirata
- Frequenza respiratoria
- Pressione di picco /plateau/media e PEEP
- Volume minuto e volume corrente
- MAC
- Compliance paziente
- Allarmi visivi e acustici differenziati per importanza.
- Trend grafici
- Valvola per la gestione dei gas freschi in ingresso e circuito paziente integrato.

Dovrà inoltre avere le seguenti caratteristiche minime:

- volume corrente erogato: 30-1500 ml

- frequenza di ventilazione: 3-80 respiri /minuto
- rapporto tra tempo inspirato e tempo totale: 25% - 33% - 40% - 50% - 60%
- flusso inspiratorio : > 100 L/min
- controllo elettronico della PEEP da 0 a 20 mm/Hg
- regolazione del trigger
- Tipi di ventilazione: SIMV/manuale/spontanea/IPPV/PCV/PS

La testata paziente deve essere riscaldata, sterilizzabile a vapore e di facile pulizia e smontaggio.

Il sistema deve comprendere inoltre:

- Braccio reggi-tubi
- Supporto a braccio per schermo piatto da 15" e tastiera PC
- accumulatore interno per un'autonomia di almeno 30 minuti
- Sistema per il collegamento alla presa di evacuazione gas anestetici, completo di tubo e innesto
- Pallone di prova
- Set completo per il collegamento delle bombole di ossigeno e aria medica in emergenza.
- Interfaccia per il collegamento al sistema di cartella elettronica e del sistema di monitoraggio presente in Istituto

L'apparecchiatura dovrà essere assistita da 24 mesi di garanzia full-risk, comprensiva di manutenzione ordinaria e straordinaria. Le attività ordinarie dovranno essere previste con la periodicità prevista dal costruttore. Nelle attività di manutenzione straordinaria dovranno essere comprese le parti di ricambio propedeutiche alla rimessa in funzione. La ditta dovrà provvedere, senza oneri per ISMETT, alla formazione del personale sanitario. Ogni qualvolta necessita un intervento di manutenzione, la Ditta dovrà intervenire con proprio tecnico entro 4 ore dalla data di chiamata da parte del servizio di ingegneria clinica interno all'Istituto, prevedendo un'assistenza da remoto in caso di esplicita richiesta da reparto. Nel caso l'intervento di correttiva non possa essere risolto entro le 24 ore successive alla chiamata e comunque nel caso in cui la riparazione richieda oltre 4 giorni lavorativi, la ditta a proprie spese dovrà fornire un'apparecchiatura sostitutiva.

L'apparecchiatura dovrà essere conforme alle norme CEI 62-5; CEI 66-5; IEC 10-10; CEI 62-21; IEC 62A SC 601-1-1; IEC 62C SC 601-2-17; UNI 615-ISO 5362/67; UNI 615-9305; UNI 615-9861; UNI 615-9267 ed alle Direttive CEE 89/336 "Compatibilità elettromagnetica" e 93/42 "Dispositivi medici".