



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"**  
**CASERTA**

---

---

**Deliberazione N. 59 del 15/07/2020**

---

**Proponente: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**Oggetto: Procedura aperta per la fornitura di n. 2 sistemi di videoendoscopia per le esigenze della U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva dell'AORN Caserta**

**ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 15/07/2020 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**ESECUTIVITA'**

Atto immediatamente esecutivo

**TRASMISSIONE**

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L' inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

**UOC AFFARI GENERALI**

**Direttore Eduardo Chianese**

**ELENCO FIRMATARI**

*Gaetano Gubitosa - DIREZIONE GENERALE*

*Antonietta Costantini - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO*

*Angela Annecchiarico - DIREZIONE SANITARIA*

*Amalia Carrara - DIREZIONE AMMINISTRATIVA*

*Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Pasquale Cecere*

---

**Oggetto:** Procedura aperta per la fornitura di n. 2 sistemi di videoendoscopia per le esigenze della U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva dell'AORN Caserta

**Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue e i cui atti sono custoditi presso la struttura proponente, rappresenta che ricorrono le condizioni e i presupposti giuridico-amministrativi per l'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara l'insussistenza del conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 e s.m.i.

**Premesso che**

- con nota prot. n. 4940 del 20/02/2019, il Direttore della U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva ha fatto pervenire una relazione comprensiva della richiesta dell'acquisizione di strumentazione per le attività gastroenterologiche e di endoscopia digestiva;
- la suddetta richiesta reca altresì la formale approvazione del Direttore del Dipartimento Scienze Mediche;
- con nota prot. n. 3248 del 29/01/2020, il Direttore della U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA, anche in considerazione di quanto rappresentato dal Direttore della U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva, ha richiesto di avviare la procedura di gara, a lotto unico, per la fornitura di n. 2 sistemi di videoendoscopia, con un importo a base di gara pari a € 1.200.000,00 oltre IVA;
- con la medesima nota prot. n. 3248 del 29/01/2020, il Direttore della U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA ha altresì trasmesso le specifiche tecniche e la griglia di valutazione delle offerte tecniche;
- con nota PEC del 06/03/2020, il Direttore della U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA ha trasmesso la versione aggiornata della suddetta documentazione propedeutica per l'indizione della procedura di gara;
- con nota prot. n. 15725 del 13/05/2020, il Direttore della U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA ha trasmesso l'allegata relazione inerente le necessità relative all'acquisizione in oggetto, comunicando che i sistemi attualmente in dotazione alla U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva risalgono al 2016 e che la fornitura in oggetto è volta al potenziamento della dotazione strumentale del reparto ed all'implementazione della video-eco-endoscopica, procedura attualmente non eseguibile presso la U.O.C. di che trattasi;

*Deliberazione del Direttore Generale*

**Considerato che**

- alla luce di quanto rappresentato dal Direttore della U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA e del Direttore della U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva, si ritiene urgente ed indifferibile attivare la procedura di gara per la fornitura di n. 2 sistemi di videoendoscopia per le esigenze della U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva dell'AORN Caserta;
- è necessario esperire una procedura di gara aperta per la fornitura di n. 2 sistemi di videoendoscopia per le esigenze della U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva dell'AORN Caserta, avente un importo a base di gara pari a € 1.200.000,00 oltre IVA;

**Viste**

- le deliberazioni di questa AORN n. 434 del 20/04/2020 e n. 447 del 21/04/2020, relative al conferimento delega funzioni ai dirigenti preposti alla direzione di UU.OO.CC. e UU.OO.SS.DD. di area P.T.A.;

**Ritenuto**

- di dare mandato al Direttore della U.O.C.. Provveditorato ed Economato di adottare i necessari provvedimenti finalizzati alla indizione, e conseguente aggiudicazione, della procedura di gara aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.lgs. n. 50/2016, così come rettificato e integrato dal D.lgs. n. 56/2017, per la fornitura di n. 2 sistemi di videoendoscopia come innanzi descritti;

**Attestata**

- la legittimità della presente proposta di deliberazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

**PROPONE**

per le motivazioni esposte in narrativa, che qui si intendono integralmente riportate:

1. di prendere atto delle note in premessa citate, a firma del Direttore della U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA e del Direttore della U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva, che evidenziano la necessità di incrementare la dotazione strumentale della U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva dell'AORN Caserta,
2. di dare mandato al Direttore della U.O.C. Provveditorato ed Economato di adottare i necessari provvedimenti finalizzati alla indizione, e conseguente aggiudicazione, della

*Deliberazione del Direttore Generale*

procedura di gara aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.lgs. n. 50/2016, così come rettificato e integrato dal D.lgs. n. 56/2017, con base di gara pari a € 1.200.000,00 oltre IVA, per la fornitura di n. 2 sistemi di videoendoscopia per le esigenze della U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva;

3. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alla U.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e alla U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva;
4. di rendere lo stesso immediatamente eseguibile, attesa l'urgenza di provvedere alla fornitura in questione.

**IL DIRETTORE U.O.C.**  
**PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**  
**Dott.ssa Antonietta Costantini**

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dr. Gaetano Gubitosa**  
nominato con D.P.G.R.C. n. 76 del 10/06/2020  
insediatosi giusta deliberazione n. 1 del 11/06/2020

**Vista** la proposta di deliberazione che precede, a firma del Direttore UOC Provveditorato ed Economato Dott.ssa Antonietta Costantini

**Acquisiti** i pareri favorevoli del Direttore Sanitario Dr.ssa Angela Ancecchiarico e del Direttore Amministrativo Dr.ssa Amalia Carrara sotto riportato:

Il Direttore Sanitario Dr.ssa Angela Ancecchiarico \_\_\_\_\_

Il Direttore Amministrativo Dr.ssa Amalia Carrara \_\_\_\_\_

### **DELIBERA**

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di prendere atto della proposta di deliberazione che precede e, per l'effetto, di:

1. prendere atto delle note in premessa citate, a firma del Direttore della U.O.C. Tecnologia

*Deliberazione del Direttore Generale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*

Ospedaliera e HTA e del Direttore della U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva, che evidenziano la necessità di incrementare la dotazione strumentale della U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva dell'AORN Caserta,

2. dare mandato al Direttore della U.O.C. Provveditorato ed Economato di adottare i necessari provvedimenti finalizzati alla indizione, e conseguente aggiudicazione, della procedura di gara aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.lgs. n. 50/2016, così come rettificato e integrato dal D.lgs. n. 56/2017, con base di gara pari a € 1.200.000,00 oltre IVA, per la fornitura di n. 2 sistemi di videoendoscopia per le esigenze della U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva;
3. trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alla U.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e alla U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva;
4. rendere lo stesso immediatamente eseguibile, attesa l'urgenza di provvedere alla fornitura in questione.

**Il Direttore Generale**  
**Gaetano Gubitosa**

*Deliberazione del Direttore Generale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*





u.o.c. Tecnologia Ospedaliera e HTA  
Direttore: Ing. Vittorio Emanuele Romallo

Al Direttore u.o.c. Provveditorato ed Economato

Oggetto: n°2 sistemi di video endoscopia per le esigenze dell'u.o.c. "*Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva*".

Facendo seguito alla nota prot. n°4940/i del 20.02.2019 del Direttore dell'u.o.c. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva, si comunica che questa u.o.c. ha provveduto a redigere e la scheda tecnica e la tabella punteggi dei sistemi di cui all'oggetto.

Questa u.o.c. in data 24.07.2019 con prot. n°20319 ha pubblicato una consultazione preliminare di mercato sul sito web aziendale, sulla piattaforma del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti e sul sito "SIMAP informazione sugli appalti europei" con cui invitava gli operatori economici interessati a manifestare il proprio interesse.

Tanto premesso, con la presente si allega la richiesta di autorizzazione So.Re.Sa. del 27.12.2019 necessaria per l'avvio della relativa procedura di gara, sopra soglia comunitaria, di competenza di codesta u.o.c.

Ing. Vittorio E. Romallo

Direttore u.o.c. Tecnologia Ospedaliera e HTA

Da "Tecnologia Ospedaliera" <tecnologiaospedaliera@ospedalecasertapec.it>

A "Provveditorato" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

Data venerdì 6 marzo 2020 - 16:57

---

**n°2 sistemi di video endoscopia per le esigenze dell'uoG Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva.**

---

Facendo seguito alla nota prot. n°3248/i del 29.01.2020 si trasmette la nuova tabella attribuzione punteggi rimodulata secondo quanto stabilito in accordo con il Prof. Rosario Cuomo il 4.3.2020, Direttore u.o.c. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva.

Cordiali saluti.

Ing. Vittorio E. Romallo

Direttore u.o.c. Tecnologia Ospedaliera e HTA

---

**Allegato(i)**

sistemi video endoscopia Gastroenetrologia06032020.pdf (4529 Kb)

gara sistemi videoendoscopia per gastroenterologia\_versione ultima\_4\_3\_2020.docx (55 Kb)



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
**E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA**

Al Direttore u.o.c. Provveditorato ed Economato

Oggetto: sistemi di video endoscopia - u.o.c. Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva.

Facendo seguito alla mail del 27.04.2020 di codesta u.o.c. avente al oggetto "*Endoscopi attualmente in uso nella UOC Gastroenterologia*", si rappresenta quanto segue. Presso tale u.o.c. sono attualmente in uso:

1. n°1 sistema di video endoscopia Fujifilm VP-4450HD acquisito mediante adesione a gara Soresa, con delibera n°206 del 15.4.2016;
2. n°1 sistema di videoendoscopia Olympus CV 190 EVIS EXERA III fornito in leasing, con deliberazione n°1031 del 10.11.2004. Tale contratto, cessato il 31.08.2010, prevedeva la possibilità per quest'AORN di esercitare il diritto di riscatto a costo zero. L'Azienda esercitò tale diritto riscattando il sistema. Con deliberazione n°131 del 18.3.2016 tale colonna endoscopica subì un aggiornamento tecnologico e furono introdotti un nuovo videoprocessore HDTV, una nuova fonte luminosa allo Xenon, un nuovo monitor medicale di 26" e nuovi endoscopi che sostituivano, in parte, quelli esistenti. La dotazione di endoscopi Olympus è stata, poi, migliorata nel 2019 con l'acquisto di n°1 colonscopio e n°1 gastroscopio (cfr. delibera n°440 del 20 giugno 2019).

Tanto premesso, si può affermare che le due suddette colonne endoscopiche risalgono, di fatto, entrambe al 2016.

La richiesta del Direttore u.o.c. Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva effettuata con nota prot. n°4940 del 20.02.2019 trova attuazione, in parte, nella predisposizione della scheda tecnica e tabella punteggi, di cui alla pec del 6.3.2020. In tal modo sarà possibile avviare la procedura di gara per l'approvvigionamento di **n°2 sistemi di video endoscopia e video ecoendoscopia** potenziando la dotazione delle colonne endoscopiche presenti in reparto aggiungendo, tra l'altro, la video ecoendoscopia, ora non effettuabile, ed un corredo di n°14 endoscopi (n°6 videogastroscoopi HDTV, n°2 videogastroscoopi sottili, n°1 videogastroscoPIO nasale, n°1 videogastroscoPIO bicanale operativo per le emergenze, n°2 videocolonscoopi HDTV standard, n°6 videocolonscoopi sottili, n°1 videocolonscoPIO bicanale operativo emergenze, n°2 videoduodenoscopia). Tale approvvigionamento potrebbe consentire all'u.o.c. Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva d'incrementare la produttività e le possibilità diagnostiche.

Cordiali saluti.

Ing. Vittorio E. Romallo

Direttore u.o.c. Tecnologia Ospedaliera e HTA

*Vittorio E. Romallo*



\*20/02/2019 11.22-20190004940\*



*Azienda Ospedaliera di Caserta  
"Sant'Anna e San Sebastiano"*  
di rilievo nazionale e di alta specializzazione  
Via Palasciano - 81100 Caserta (CE)

*Direttore Generale: Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante*

**U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva**  
**Direttore dr. Prof. Rosario CUOMO**

Al Direttore Generale  
AORN Caserta  
SEDE

Al Direttore Sanitario  
AORN Caserta  
SEDE

Al Direttore UOC  
Tecnologia Ospedaliera ed HTA  
AORN Caserta  
SEDE

p.c. Al Direttore Amministrativo  
AORN Caserta  
SEDE

p.c. Al Direttore UOC  
Provveditorato-Economato  
AORN Caserta  
SEDE

Oggetto: Strumentazione per le attività gastroenterologiche e di endoscopia digestiva

La necessità di implementazione funzionale e la obsolescenza della strumentazione endoscopica, nonché l'esigenza di aggiornamento tecnologico della stessa e la riorganizzazione della UOC di Gastroenterologia da un punto di vista logistico, sostengono la necessità di programmare l'acquisizione di nuova tecnologia endoscopica per assicurare continuità assistenziale, migliorare gli standard qualitativi delle prestazioni ed allargare le potenzialità operative.

La programmazione dell'acquisizione di strumentario endoscopico deve considerare un piano a breve termine ed uno a medio termine. Tale distinzione è basata anche sulla disponibilità degli ambienti operativi. Nella pianificazione a breve termine, è necessario considerare che, attualmente, l'endoscopia è localizzata al 2° piano dell'edificio F, nell'area ex sale operatorie urologiche, con la disponibilità imminente di 2 sale endoscopiche. Nella pianificazione a medio termine, con la strutturazione del nuovo reparto e dell'area endoscopica annessa, bisognerà organizzare più sale endoscopiche (diagnostica e terapia della patologia delle vie biliari e del pancreas; urgenza gastroenterologica; diagnostica e terapia routinaria dell'apparato digerente).

Sul piano logistico bisogna ricordare che, attualmente, l'urgenza endoscopica (sanguinamenti, asportazione di corpi estranei, etc.) e la diagnostica/terapia della patologia bilio-

Tel. Direttore 0823 232402 – Tel Coordinatore Infermieristico 0823 232497 – Tel Medicheria 0823 232403  
Tel Day Hospital 0823 232907 – Tel. Endoscopia Digestiva 0823 232360

e-mail Direttore: [rosario.cuomo@aorncaserta.it](mailto:rosario.cuomo@aorncaserta.it)



**U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva**  
**Direttore dr. Prof. Rosario CUOMO**

pancreatica mediante colangio-pancreatografia retrograda endoscopica (CPRE) vengono eseguite in sale operatorie con la disponibilità anche di personale anestesilogico e la necessità di trasporto dello strumentario endoscopico in sede. L'impianto di Gastrostomia Endoscopica Percutanea (PEG) è un'altra procedura che richiede il trasporto dello strumentario endoscopico nelle varie sedi di allettamento del paziente (rianimazione, neurochirurgia etc).

Il percorso di miglioramento degli standard qualitativi e l'obiettivo di perseguire costantemente l'alta specializzazione, sostengono anche la necessità di attivare quanto prima le procedure di eco endoscopia mirate alla diagnostica delle lesioni eteroplasiche del pancreas e del tratto digestivo in generale.

Area da sviluppare, inoltre, è quella della Fisiopatologia Digestiva che può fornire possibilità di diagnosi per alcune patologie gastroenterologiche (acalasia esofagea, malattia da reflusso gastroesofageo refrattaria, gastroparesi, pseudoostruzione intestinale, esofagite eosinofila etc). Gli strumenti necessari per tale diagnostica sono essenzialmente la manometria ad alta risoluzione e la pHimpedenzometria.

Fatte queste premesse, analizziamo le proposte di acquisizione di strumentario endoscopico. Nel piano a breve termine con attuazione immediata bisogna considerare la disponibilità di strumentario per le seguenti aree operative:

- a) Diagnostica e terapia routinaria delle patologie digestive del tratto superiore ed inferiore
- b) Diagnostica e terapia delle urgenze endoscopiche del tratto digestivo superiore ed inferiore (bleeding, asportazione di corpi estranei, etc)
- c) Diagnostica e terapia delle patologie biliopancreatiche mediante CPRE
- d) Ecoendoscopia delle vie digestive superiori (esofago, stomaco, duodeno), del pancreas e delle vie biliari
- e) Fisiopatologia Digestiva e diagnosi della patologia motoria del tratto digestivo superiore ed inferiore

Per tali esigenze e considerando l'attuale logistica operativa con due sale endoscopiche (1 in corso di realizzazione) e l'urgenza/CPRE che prevede il trasferimento dello strumentario nelle sale operatorie del 6° piano o ad altri reparti, come la rianimazione, è necessario che siano disponibili tre rack endoscopici.

Attualmente l'armamentario endoscopico è caratterizzato da due rack, 1 della Olympus ed 1 della Fujinon, con strumenti non compatibili tra i due "brand" e da un apparecchio per l'elettrochirurgia obsoleto. Molti degli strumenti endoscopici sono obsoleti (>10 anni) e quindi se ne richiede una pronta sostituzione.

Nel piano a breve termine, quindi, appare indispensabile l'acquisizione di 2 rack da utilizzare nelle due sale lasciando il rack attuale (Olympus) alle disponibilità dell'urgenza e della diagnostica/operatoria delle vie biliari. In sostanza, tale distribuzione, consentirebbe di continuare contemporaneamente ad operare nelle due sale endoscopiche e nella sala operatoria in urgenza e sulle vie biliari con un rack trasportabile.

Altra acquisizione importante è quella degli strumenti per l'elettrochirurgia. Attualmente abbiamo disponibile un solo strumento di elettrochirurgia obsoleto con impossibilità di





***U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva***  
***Direttore dr. Prof. Rosario CUOMO***

aggiornamento del software e di disponibilità dei pezzi di ricambio che sono ormai fuori produzione. Tale apparecchio, inoltre, quando è localizzato nelle sale operatorie non consente di lavorare nelle sale endoscopiche. In considerazione di ciò appare giustificata la richiesta di due strumenti di elettrochirurgia attrezzati con modulo elettrobisturi, modulo argon plasma e modulo per dissezione sottomucosa. Tali strumenti sono indispensabili per le procedure operative endoscopiche (CPRE, polipectomie con dissezione mucosa o sottomucosa, trattamento di lesioni sanguinanti ed altro)

Per la diagnostica e terapia delle patologie dell'apparato digerente ed in particolare delle vie biliari diviene sempre più necessario l'utilizzo di un amplificatore di brillantezza, che se disponibile presso l'unità di endoscopia digestiva e con l'ausilio di un tecnico di radiologia renderebbe sempre utilizzabili le procedure che richiedono tale supporto. Infatti, l'acquisizione di un amplificatore di brillantezza potrebbe evitare l'utilizzo della sala operatoria almeno per le procedure standard che, adesso, verrebbero realizzate nella endoscopia attuale (ex sala operatoria dell'urologia) ed in futuro in una sala dedicata del nuovo complesso endoscopico.

Ulteriore aspetto rilevante è quello che riguarda la conservazione e lo stoccaggio degli endoscopi che per definizione sono termolabili. La procedura di stoccaggio degli endoscopi deve seguire una normativa europea (EN 16442:2015). La presente norma specifica i requisiti di prestazione applicabili agli armadi progettati per conservare, o conservare e asciugare. L'ambiente controllato fornito dall'armadio garantisce che durante lo stoccaggio non si verifichi alcuna alterazione della qualità microbiologica dell'endoscopio. L'armadio di conservazione è uno dei mezzi che può consentire un uso sicuro dell'endoscopio per un periodo prolungato dal momento dell'elaborazione e migliorare la disponibilità per l'uso in situazioni di emergenza.

Appare urgente ed inderogabile, inoltre, attivare la procedura di acquisizione di referti, immagini e filmati che è sostanzialmente obbligatoria in endoscopia. Per tale procedura è indispensabile un software che gestisca le anagrafiche pazienti, la programmazione degli esami, l'archiviazione di immagini e filmati, la completa amministrazione dei dati e delle informazioni ad essi relativi. Tale software deve poter lavorare archiviando i dati e le immagini in un server centrale e deve lavorare in un contesto di rete LAN aziendale. Tale ultima caratteristica può consentire la immediata disponibilità, ai vari reparti dell'ospedale, della refertazione dell'esame eventualmente richiesto.

Per la fisiopatologia digestiva sarà indispensabile acquistare un manometro ad alta risoluzione con relative sonde per il tratto superiore ed inferiore che consente la caratterizzazione motoria dei visceri esplorati e due apparecchi per pHimpedenzometria che permettono la caratterizzazione del reflusso gastroesofageo, soprattutto nelle condizioni di refrattarietà alla risposta terapeutica.

Una ultima considerazione va fatta nella visione di una continuità tra i progetti a breve e quello a medio termine prospettando una reale integrazione tra i due diversi momenti. Si auspica che la strumentazione acquisita nell'immediato possa avere una integrabilità futura con la ulteriore strumentazione da acquisire.





**U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva**  
**Direttore dr. Prof. Rosario CUOMO**

In considerazione di quanto detto appare fortemente motivata nell'ambito del programma a breve termine la richiesta di:

- n.2 Rack endoscopici caratterizzati ciascuno da video processore, fonte di luce, pompa di lavaggio, insufflatore di CO2, carrello standard elettrificato;
- N.6 Videogastroscoopi HDTV, n. 2 Videogastroscoopi sottili, n.1 VideogastroscoPIO nasale,
- n.1 VideogastroscoPIO bicanale operativo (emergenze);
- n. 2 videocolonscoopi HDTV standard, n. 6 Videocolonscoopi sottili, n. 1 videocolonscoPIO bicanale operativo (emergenze);
- n. 2 videoduodenoscoopi terapeutici;
- n. 1 sistema di ecografico multifunzione per eco endoscopia;
- n. 1 videoecoendoscopia gastrointestinale diagnostico; n. 2 videoecoendoscopia gastrointestinali terapeutici;
- n. 1 videodigiunoscoPIO per esplorazione piccolo intestino;
- n. 4 armadi per lo stoccaggio di strumenti endoscopici;
- n. 2 rack per elettrochirurgia endoscopica caratterizzati ciascuno da elettrobisturi, modulo argon plasma, modulo idrodissettore;
- n. 1 manometro ad alta risoluzione per fisiopatologia digestiva provvisti di cateri a stato solido per manometria esofagea ed anorettale
- n. 2 pH-impedenzometri per pH-impedenzometria ambulatoriale per studio reflusso gastroesofageo e secrezione gastrica
- n. 1 amplificatore di brillantezza per diagnostica su vie biliari (CPRE) ed altre applicazioni gastroenterologiche

In attesa di riscontro  
Cordiali Saluti

Rosario Cuomo

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano  
CASERTA  
U.O.C. Gastroenterologia e  
Endoscopia Digestiva  
Direttore: dr. Prof. Rosario CUOMO

