



INFORMACJE DODATKOWE

W celu uniknięcia powtarzających się pytań do ogłoszonego postępowania DZP/383/126B/2017 Zamawiający przekazuje pytania, które zostały zadane przez Wykonawców w postępowaniu DZP/383/42B/2017 i odpowiedzi, które są wiążące w obecnym postępowaniu. Zamawiający pominął pytania nr 2,13,14,16,19 w wyniku których dokonał modyfikacji zapisów SIWZ już w postępowaniu DZP/383/42B/2017

Odpowiedzi z dnia 4.10.2017r

Dot. Załącznik nr 4 do SIWZ – Część I dostawa systemu informacyjnego RIS oraz systemu archiwizacji i zarządzania bazą obrazową PACS

Pytanie nr 1

Wymagania ogólne

Pytanie nr 1. Pkt. 10

Zamawiający wymaga migracji danych z aparatów diagnostycznych z lokalizacji Ceglana 35. Prosimy o podanie wielkości danych do migracji, producenta aparatów z których będzie wykonywana migracja oraz czy koszty prac serwisowych będzie pokrywał Wykonawca?

Odpowiedź: Producenci aparatów i dokładne modele są wymienione w pkt. 2 części I Opis funkcjonalny systemu RIS/PACS, wielkość danych do migracji jest następująca:

Zestaw do stereotaktycznej diagnostyki guzów piersi SenoEssential: 900 GB

Ultrasonograf ProsoundAlpha 6: około 250 GB

Dot. Opis funkcjonalny systemu RIS/PACS

Pytanie nr 3

Pytanie nr 3. Pkt. 1

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie by funkcjonalności systemu RIS były realizowane za pośrednictwem modułu AMMS firmy ASSECO Poland?

Odpowiedź: Nie

Pytanie nr 4

Pytanie nr 4. Pkt. 6

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie bez dodatkowego oprogramowania umożliwiającego konwersję wskazanego pliku wideo do formatu DICOM i umieszczenia ich na serwerze PACS?

Odpowiedź: Tak

Dot. Minimalne wymagania funkcjonalne dotyczące systemu RIS

Pytanie nr 5

Pytanie nr 5. Pkt. 2, 67, 68, 71, 72, 73, 93, 95

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie by wymagana funkcjonalność realizowana była za pośrednictwem systemu PACS?

Odpowiedź: Pkt: 2, tak pod warunkiem zapewnienia przez Wykonawcę odpowiedniej ilości licencji zgodnych z wymaganiami dla systemu RIS oraz zapewnienia odpowiedniej integracji systemu RIS z systemem PACS



Pkt: 67, 71, 72: tak pod warunkiem zapewnienia przez Wykonawcę odpowiedniej ilości licencji zgodnych w wymaganiach dla systemu RIS

Pkt: 68 tak Zamawiający zmienia zapis usuwając „wraz z nadrukiem etykiety płyty zawierającej dane pacjenta i badania, logo pracowni.”

pkt 73: Nie

Pkt 93, 95: tak pod warunkiem zapewnienia przez Wykonawcę odpowiedniej ilości licencji zgodnych w wymaganiach dla systemu RIS również w zakresie DICOM Modality Worklist (jeżeli licencjonowane) oraz zapewnienia właściwej wymiany danych pomiędzy systemami RIS i PACS

Pytanie nr 6

Pytanie nr 6. Pkt. 66

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu by oferowane rozwiązanie dawało możliwość samodzielnego decydowania o konieczności rozsądzania niezgodności?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 7

Pytanie nr 7. Pkt. 104

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie by realizacja w/w funkcjonalności odbywała się odwrotnie do wymaganej tzn. – RIS>Przeglądarka?

Odpowiedź: Tak

Dot. Minimalne wymagania funkcjonalne dla systemu PACS

Pytanie nr 8

Pytanie nr 8. Pkt. 145

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu by oferowane oprogramowanie umożliwiało składowanie sekwencji ruchomych z urządzeń diagnostycznych niepracujących w standardzie DICOM?

Odpowiedź: Nie

Pytanie nr 9

Pytanie nr 9. Pkt. 146

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu by oferowane rozwiązanie pozwalało na przywracanie badania z wyszukiwarki spod prawego przycisku jako element naruszający przepisy wolnej konkurencji i wskazujący na określonego dostawcę?

Odpowiedź: Tak

Dot. Minimalne wymagania funkcjonalne dla modułu dystrybucji RIS/WEB

Pytanie nr 10

Pytanie nr 10. Pkt. 1

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu by moduł dystrybucji udostępniał obrazy w formacie DICOM? Oferowane rozwiązanie wykorzystuje do prezentacji wyników przeglądarki www (działające w 8 bitach) oferując skompresowany format obrazu (jpeg) który stanowi referencyjny zestaw dla lekarzy oddziałowych.

Odpowiedź: Zamawiający dopuści moduł dystrybucji w formacie jpeg

Pytanie nr 11

Pytanie nr 11. Pkt. 5

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie by wymagana funkcjonalność realizowana była za pośrednictwem i integracją z systemem PACS?

Odpowiedź: Tak



Dot. Minimalne wymagania dotyczące integracji systemu PACS/RIS z HIS

Pytanie nr 12

Pytanie nr 12. Pkt. 1

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie by integracja z systemem klasy HIS AMMS odbywała się na poziomie komunikacji HL7? Według stanu wiedzy Wykonawcy w/w integracje odbywały się na poziomie głębokiej wymiany danych za pośrednictwem w/w standardów.

Odpowiedź: Tak pod warunkiem spełnienia wszystkich wymagań opisanych w punkcie Minimalne wymagania dotyczące integracji systemu PACS/RIS z HIS

Pytanie nr 15

Pytanie nr 3

oświadczenie Wykonawcy, że będzie w stanie zapewnić możliwość wykonania integracji w zakresie opisanym w Załączniku nr 4 SIWZ (Opis wymagań dotyczących przyszłej integracji z systemami RIS/PACS zainstalowanymi na terenie Szpitala) przez cały okres trwania opieki serwisowej

Prosimy o potwierdzenie, że oświadczenie ma dotyczyć jedynie integracji po stronie oferowanych systemów. Wykonawca nie może brać odpowiedzialności za działania innych firm szczególnie konkurencyjnych.

Odpowiedź: Zamawiający usuwa wymóg dostarczenia w/w oświadczenia

Pytanie nr 17

Pytanie nr 5

Dotyczy

11. W związku z tym, że na terenie każdej z lokalizacji Zamawiającego znajdują się zewnętrzne pracownie diagnostyczne, które posiadają własne systemy RIS/PACS (w lokalizacji Katowice Ceglana 35 tj. system firmy Alteris, w lokalizacji Katowice Medyków 14 tj. system RIS-Helimed, PACS-GE General Electric), Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zawarł w ofercie informację, czy jest możliwa integracja dostarczonego systemu z systemami zewnętrznymi znajdującymi się na terenie Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego w każdej lokalizacji

Czy Zamawiający wymaga integracji czy tylko możliwości takiej integracji.

Prosimy o podanie podstawy prawnej, która pozwala Zamawiającemu wymagać integracji oraz oświadczeń firm które wdrożyły systemy w pracowniach nie będących własnością Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga integracji a jedynie informacji czy oferowany system jest w stanie się zintegrować, brak informacji oraz brak oświadczeń nie skutkuje odrzuceniem oferty. Intencją Zamawiającego jest jedynie uzyskanie wiedzy czy oferowany system jest gotowy do integracji z innymi systemami.

Pytanie nr 18

Pytanie nr 6

Dotyczy

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zawarł w ofercie informację, czy jest możliwa integracja dostarczonego systemu z systemami zewnętrznymi znajdującymi się na terenie Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego w każdej lokalizacji. Integracja będzie obejmować 3 systemy RIS/PACS firmy AlterisS.A, znajdujące się w lokalizacji Katowice Ceglana 35 oraz system RIS firmy Helimed, PACS firmy GE w lokalizacji Katowice Medyków 14



Zgodnie z art.29 ust.1 Zamawiający ma obowiązek opisać przedmiot zamówienia w sposób jednoznaczny i wyczerpujący w związku z czym prosimy o przedstawienie pełnej specyfikacji HL7 systemów PACS i RIS znajdujących się w lokalizacjach Katowice Ceglana 35 oraz Katowice Medyków 14.

Odpowiedź: Integracja dostarczonego systemu z systemami zewnętrznymi znajdującymi się na terenie Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego w każdej lokalizacji nie jest przedmiotem zamówienia, Zamawiający wymaga jedynie informacji czy oferowany system integruje się z zewnętrznymi systemami w zakresie opisanym w SIWZ i nie posiada pełnej specyfikacji HL7 tych systemów. W razie potrzeby Wykonawca może się zgłosić z zapytaniem do wymienionych producentów o specyfikację.

Pytanie nr 20

1. Zamawiający w CZĘŚCI II – Dostawa sprzętu serwerowego na potrzeby systemu RIS/PACS dla serwera na potrzeby RIS/PACS w pkt. 18 zawarł następujące wymaganie:

„Zewnętrzne porty wejścia / wyjścia na panelu tylnym: 1x video, 4x USB, 1xRJ45 zarządzalny port GbE, 4xRJ45 GbE, 4xRJ45 1GbE (łącznie 8 portów 1GbE + 1 zarządzalny)”

Obecnie produkowane najnowsze generacje serwerów mają na panelu tylnym po 2 porty USB, a nie po 4 porty USB.

W związku z tym czy Zamawiający zmieni przytoczone wymaganie na następujące: Zewnętrzne porty wejścia / wyjścia na panelu tylnym: 1x video, 2x USB, 1xRJ45 zarządzalny port GbE, 4xRJ45 GbE, 4xRJ45 1GbE (łącznie 8 portów 1GbE + 1 zarządzalny)”?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści konfigurację z 2 portami USB na panelu tylnym serwera

Pytanie nr 21

2. Zamawiający w CZĘŚCI II – Dostawa sprzętu serwerowego na potrzeby systemu RIS/PACS dla serwera na potrzeby RIS/PACS w pkt. 26 zawarł następujące wymaganie:

„Dostarczony (wraz z licencją) i zainstalowany odpowiedni, zapewniający stabilną pracę system operacyjny dla oferowanego systemu RIS/PACS/WEB”

Zamawiający w CZĘŚCI II nie wymaga dostawy systemu RIS/PACS/WEB, więc wygląda to na omyłkowe wymaganie.

W związku z tym, że w CZĘŚCI II przedmiotem dostawy nie jest system RIS/PACS/WEB to jaki system operacyjny ma posiadać serwer?

Odpowiedź: Serwer powinien posiadać system operacyjny typu Linux w wersji dla przedsiębiorstw bez wsparcia technicznego

Pytanie nr 22

3. Zamawiający w CZĘŚCI II – Dostawa sprzętu serwerowego na potrzeby systemu RIS/PACS dla macierzy dyskowej w pkt. 28 zawarł następujące wymaganie:

„Dostarczona macierz przy pełnej obsadzie dyskami 15k musi mieć wydajność, co najmniej 174000 IOPS z cache, 35000 IOPS z dysków w odczycie oraz 4000 MB/s z dysków w odczycie poprzez sieć LAN oraz port szeregowy”

Producenci obecnie produkowanych macierzy nie podają parametrów IOPS dla dysków o konkretnej prędkości obrotowej tylko ogólnie dla konfiguracji dyskowej, a także nie podają takiego parametru jak wydajność z dysków w odczycie poprzez sieć LAN oraz port szeregowy.

W związku z tym czy Zamawiający zmieni przytoczone wymaganie na następujące:

„Oferowana macierz musi mieć możliwość osiągnięcia wydajności, co najmniej 174000 IOPS z cache w odczycie, 35000 IOPS z dysków w odczycie”

Odpowiedź: Tak, Zamawiający zmienia przytoczone wymagania

Pytanie nr 23



Pyt.1 Dotyczy Załącznik nr 4 do SIWZ – Część I - Dostawa systemu informacyjnego RIS oraz systemu archiwizacji i zarządzania bazą obrazową PACS

- pkt. 112 - System musi posiadać deklarację zgodności CE klasyfikującą oprogramowanie w klasie wyrobów medycznych IIa stwierdzającą zgodność z dyrektywą Komisji Europejskiej 93/42/EEC.

Z uwagi na fakt, że zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w Sprawie Klasyfikowania Wyrobów Medycznych z dnia 5 listopada 2010 roku system PACS jest nieinwazyjnym wyrobem medycznym (nie spełnia żadnej z reguł inwazyjności) może być on zaliczony do I klasy medycznej spełniając przytoczone rozporządzenie, jak również oczekiwaną przez Zamawiającego deklarację, zwracamy się z prośbą o dopuszczenie rozwiązania PACS zarejestrowanego jako wyrób medyczny w klasie I. Na chwilę obecną ograniczenie klasy medycznej do IIa uniemożliwia nam złożenie oferty.

Odpowiedź: Tak, pod warunkiem dostarczenia deklaracji WE

Pytanie nr 24

Pyt.1 Dotyczy Załącznik nr 4 do SIWZ – Część I - Dostawa systemu informacyjnego RIS oraz systemu archiwizacji i zarządzania bazą obrazową PACS

Czy w związku z tym, że Zamawiający wymaga obsługiwanego przez zamawiany system RIS pracowni mammograficznych, będzie również wymagał dostarczenia modułu wspierającego przeprowadzenie badań przesiewowych, zawierającego następujące dodatkowe funkcjonalności:

1. Możliwość zarejestrowania badania przesiewowego poprzez mechanizmy integracyjne systemu zewnętrznego, bądź lokalnie, w systemie RIS
2. Ocena badania przesiewowego przez dwóch niezależnych lekarzy (DBR)
3. Ocena badania za pomocą skali BI-RADS
4. Możliwość oceny badania przez dodatkowego lekarza rozstrzygającego w przypadkach niejednoznacznych bądź wskazujących na patologię
5. Możliwość wygenerowania karty badań dodatkowych, dla ocen wskazujących na patologię
6. Możliwość wygenerowania raportu z oceny badania przesiewowego podpisanego elektronicznie
7. Możliwość wygenerowania dokumentu informacyjnego dla pacjenta podpisanego elektronicznie
8. Harmonogram pracy lekarzy oceniających pozwalający na automatyczne przypisywanie lekarzy oceniających do poszczególnych badań w oparciu o datę wykonania badania?

Odpowiedź: Nie

Pytanie nr 25

Pyt.2 Dotyczy Załącznik nr 4 do SIWZ – CZĘŚĆ II – DOSTAWA SPRZĘTU SERWEROWEGO NA POTRZEBY SYSTEMU RIS/PACS MINIMALNE WYMAGANIA DLA DOSTARCZONEGO SPRZĘTU

III. MACIERZ DYSKOWA RAID – URZĄDZENIE TYPU NAS
punkt 7.

Zamawiający w punkcie 7. Wymaga, aby urządzenie NAS oferowało: „Odczyt sekwencyjny na poziomie minimum 3800 MB/s oraz minimum 400000 IOPS w konfiguracji RAID 5 z mechanizmem Ling Agregation 10GbE”. Prosimy o doprecyzowanie czy chodzi o teoretyczną możliwą do osiągnięcia wydajność przez urządzenie, czy o wydajność w konfiguracji wymaganej przez Zamawiającego w postępowaniu?



W tym drugim przypadku prosimy o zmianę lub wykreślenie punktu 7, ponieważ w konfiguracji ze zwykłymi dyskami SATA (wymienionymi w punkcie 11) wypisana wydajność jest niemożliwa do osiągnięcia.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga aby urządzenie „OFEROWAŁO” czyli miało możliwość osiągnięcia wymaganych wyników po zastosowaniu właściwej kombinacji podzespołów tj, tylko dysków SSD w RAID5 i łączy 10GbE. Zamawiający nie wymaga przy zastosowaniu wymaganych dysków (zgodnie z pkt 11) aby wyniki te zostały uzyskane przez oferowany serwer NAS.

II. MINIMALNE WYMAGANIA FUNKCJONALNE DOTYCZĄCE SYSTEMU RIS

Pytanie nr 26

4. - System musi umożliwiać tworzenie raportów (w formatach PDF, XML, XLS) dotyczących obciążeń pracowni oraz rodzajów wykonanych badań,

Czy Zamawiający dopuści system, który umożliwia eksport raportów do PDF, CSV, ale nie XML ani XLS?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 27

10. System musi posiadać możliwość rejestrowania dla pacjenta kilku procedur jednocześnie – zestaw badań.

Czy Zamawiający dopuści system, który umożliwia rejestrowanie kilku procedur jednocześnie, ale później po zarejestrowaniu traktuje je oddzielnie?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 28

14. System musi umożliwiać rejestrację pacjentów z uwzględnieniem następujących danych:

imię i nazwisko, PESEL, data urodzenia, płeć, adres zamieszkania/czasowy/pobytu, ubezpieczyciel, kod TERYT.

Czy Zamawiający dopuści system bez możliwości wprowadzania ubezpieczyciela ani kodu TERYT?

Odpowiedź: Tak pod warunkiem poprawnego działania integracji systemu z posiadanym przez Zamawiającego systemem HIS tj. w przypadku wprowadzenia danych po stronie RIS zostały przesłane poprawnie wszystkie dane do HIS

Pytanie nr 29

16. System musi umożliwiać dostęp do skorowidza pacjentów z możliwością zmiany danych pacjenta w zakresie: imię i nazwisko, PESEL, data urodzenia, płeć, adres zamieszkania/czasowy/pobytu, ubezpieczyciel, kod TERYT

Czy Zamawiający dopuści system bez możliwości wprowadzania jak i edycji ubezpieczyciela ani kodu TERYT?

Odpowiedź: Tak pod warunkiem poprawnego działania integracji systemu z posiadanym przez Zamawiającego systemem HIS tj. w przypadku wprowadzenia danych po stronie RIS zostały przesłane poprawnie wszystkie dane do HIS.

Pytanie nr 30

20. System musi umożliwiać kontrolę wprowadzania danych uniemożliwiając dwukrotne wprowadzenie do systemu:

- pacjenta z tym samym numerem PESEL, za wyjątkiem pacjenta z zerowym numerem PESEL
- lekarzy zlecających z tym samym numerem prawa wykonywania zawodu



- jednostki zlecającej z tym samym numerem umowy z NFZ, NIP'em, Regonem.

Czy Zamawiający dopuści system, który wyświetla komunikat o już istniejącym w systemie rekordzie pacjenta z wprowadzonym numerem PESEL ale nie weryfikuje już wprowadzonych lekarzy ani jednostek zlecających?

Odpowiedź: Tak pod warunkiem poprawnego działania integracji systemu z posiadanym przez Zamawiającego systemem HIS.

Pytanie nr 31

21. System musi umożliwiać weryfikację sumy kontrolnej prawa wykonywania zawodu lekarzy.

Czy Zamawiający dopuści system, który nie weryfikuje poprawności sumy kontrolnej NPWZ lekarza?

Odpowiedź: Tak pod warunkiem poprawnego działania integracji systemu z posiadanym przez Zamawiającego systemem HIS.

Pytanie nr 32

22. System musi umożliwiać administrację słownikami lekarzy i jednostek kierujących z poziomu aplikacji:

dodanie nowego wpisu do rejestru, edycja istniejącego wpisu, dezaktywacja istniejącego wpisu.

Czy Zamawiający dopuści system, w którym edycja i dezaktywacja istniejących wpisów możliwa jest z poziomu administratora bazy danych?

Odpowiedź: Tak pod warunkiem dostarczenia odpowiedniego modułu administracyjnego, tak, aby nie było konieczności wykonywania w/w operacji bezpośrednio na bazie danych.

Pytanie nr 33

25. System musi posiadać słownik miejscowości z podziałem na miasto, powiat, gminę i województwo.

Czy Zamawiający dopuści system, gdzie nazwę miejscowości trzeba wpisać ręcznie?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 34

27. System musi posiadać wyszukiwarkę pacjentów z możliwością wyszukiwania wg numeru PESEL lub nazwiska pacjenta - system automatycznie rozpoznaje czy jest wpisywany nr PESEL czy też nazwisko.

Czy Zamawiający dopuści system, w którym są osobne pola do wprowadzania PESELU oraz nazwiska, gdzie system automatycznie wykryje, które pole zostało uzupełnione i na tej podstawie wyświetli odpowiednie wyniki?

Odpowiedź: Tak jednocześnie Zamawiający wprowadza punktację za posiadanie w/w funkcjonalności

Pytanie nr 35

29. System musi umożliwiać rejestrację badań z uwzględnieniem następujących danych:-data i rodzaj skierowania,- lekarz kierujący,- jednostka kierująca,- rozpoznanie z uwzględnieniem IDC10,

- Płatnik,

- tryb przyjęcia,

- tryb wykonania.

Czy Zamawiający dopuści system, w którym jako tryb przyjęcia i wykonania rozumie się priorytet nadawany badaniu?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 36

30. System musi umożliwiać anulowanie zleconego badania z wpisaniem uzasadnienia i przesłania do zleceńodawcy.



Czy Zamawiający dopuści system, który umożliwia prowadzenie komentarza do zlecenia na każdym etapie jego realizacji, ale bez dedykowanego pola do wpisywania powodu anulowania?

Odpowiedź: Tak pod warunkiem poprawnego działania integracji systemu z posiadanym przez Zamawiającego systemem HIS.

Pytanie nr 37

31. System musi umożliwiać przegląd i edycję katalogu badań wraz z możliwością modyfikacji cenników badań.

Czy Zamawiający dopuści system, w którym modyfikacja cenniku badań realizowana jest z poziomu administratora bazy danych?

Odpowiedź: Tak pod warunkiem dostarczenia odpowiedniego modułu administracyjnego, tak, aby nie było konieczności wykonywania w/w operacji bezpośrednio na bazie danych.

Pytanie nr 38

35. System musi umożliwiać uprawnionym użytkownikom na awaryjne zdjęcie blokady badania.

Czy Zamawiający dopuści system, w którym awaryjne zdjęcie blokady badania jest możliwe z poziomu administratora bazy danych?

Odpowiedź: Tak pod warunkiem dostarczenia odpowiedniego modułu administracyjnego, tak, aby nie było konieczności wykonywania w/w operacji bezpośrednio na bazie danych.

Jednocześnie Zamawiający wprowadza punktację za posiadanie w/w funkcjonalności

Pytanie nr 39

40. System musi posiadać bieżący podgląd ilości zarejestrowanych pacjentów z podziałem na pacjentów ambulatoryjnych i pozostałych

Czy Zamawiający dopuści system, który nie ma podziału na pacjentów ambulatoryjnych i pozostałych, gdzie można filtrować zlecenia na podstawie jednostek zlecających?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 40

42. System musi posiadać raport zdublowanych pacjentów.

Czy Zamawiający dopuści system, w którym nie ma automatycznego raportu o zdublowanych pacjentach?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 41

43. System musi umożliwiać łączenie zdublowanych pacjentów

Czy Zamawiający dopuści system bez możliwości automatycznego łączenia zdublowanych pacjentów?

Odpowiedź: Nie

Pytanie nr 42

50. System musi umożliwiać wygenerowanie opisu badania podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym lekarza opisującego.

Czy Zamawiający dopuści system bez obsługi kwalifikowanego podpisu elektronicznego?

Odpowiedź: Nie



Pytanie nr 43

51. System musi umożliwiać włączenie blokady edycji opisu badania po ustawieniu statusu wyniku.

Czy Zamawiający dopuści system, w którym możliwe jest dodawanie nowych wersji opisu przy zachowaniu w systemie starych do wzglądu dla administratorów i innych uprawnionych użytkowników, przez co zachowany jest brak możliwości edycji wyniku po jego zatwierdzeniu?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 44

56. System musi umożliwiać oznaczanie dokumentów nie elektronicznych kodami kreskowymi umożliwiającymi identyfikację badania w systemie.

Czy Zamawiający dopuści system bez obsługi kodów kreskowych?

Odpowiedź: Tak.

Pytanie nr 45

57. System musi umożliwiać umieszczenia na wyniku badania kodu kreskowego zawierającego identyfikator zlecenia z systemu szpitalnego.

Czy Zamawiający dopuści system bez obsługi kodów kreskowych?

Odpowiedź: Tak. Jednocześnie Zamawiający wprowadza punktację za posiadanie w/w funkcjonalności

Pytanie nr 46

64. System musi umożliwiać wykorzystanie skali BI-RADS (selektory rodzaju utkania piersi, punktacja BI-RADS)

Czy Zamawiający dopuści system, w którym rozpoznanie można wprowadzić w sposób tekstowy?

Odpowiedź: Nie

Pytanie nr 47

65. System musi posiadać moduł Double Blind Reading – niezależna ocena badania mammograficznego przez dwóch lekarzy radiologów i lekarza rozstrzygającego.

Czy Zamawiający dopuści system, w którym rozpoznanie można wprowadzić w sposób tekstowy bez modułu Double Blind Reading?

Odpowiedź: Nie

Pytanie nr 48

66. System musi posiadać możliwość samodzielnego decydowania o konieczności rozsądzenia niezgodności.

Czy Zamawiający dopuści system, w którym rozpoznanie można wprowadzić w sposób tekstowy?

Odpowiedź: Odpowiedź na pytanie zawarto w odpowiedzi na pytanie nr 6

Pytanie nr 49

71. System musi umożliwiać automatyczny nadruk etykiety płyty zawierający: dane pacjenta, badania, pracowni diagnostycznej, logo pracowni, kodu kreskowego badania. Możliwość przypisania wspólnego szablonu płyty oraz odrębnych szablonów płyty

Czy Zamawiający dopuści system, w którym numer badania jest wypisany cyframi, a nie jako kod kreskowy?



Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 50

74. System musi umożliwiać automatyzację wydanych wyników z użyciem czytnika kodów kreskowych przez odczyt kodu kreskowego badania nadrukowanego na opisie.

Czy Zamawiający dopuści system bez obsługi kodów kreskowych?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 51

75. System musi umożliwiać rejestrowanie wydawanych wyników: kto i kiedy wynik odebrał.

Czy Zamawiający dopuści system, który umożliwia oznaczenie badań, dla których zostały wydane opisy oraz wydruk potwierdzeń wydania wyników, a jako rejestrację kto i kiedy wyniki odebrał mogą posłużyć skany podpisanych potwierdzeń?

Odpowiedź: Nie

Pytanie nr 52

77. System musi umożliwiać generowanie raportów wg rodzajów badań w dowolnie zadeklarowanym przedziale czasowym, w tym min.:

- raport wg rodzaju badania,
- raport wg lekarza opisującego,
- raport wg techników wykonujących badanie,
- raport wg jednostek kierujących.

Czy Zamawiający dopuści system generujące opisane raporty za wyjątkiem tych z podziałem na techników wykonujących badania?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 53

78. System musi umożliwiać generowanie raportów ilościowych w dowolnie zadeklarowanym przedziale czasowym, w tym min:

- raport ilościowy wg lekarzy opisujących,
- raport ilościowy wg techników,
- raport ilości zarejestrowanych badań.

Czy Zamawiający dopuści system, który umożliwia wykonanie raportu ilościowego w odniesieniu do badań, ale wykonanych i zatwierdzonych ale nie zarejestrowanych, a niezrealizowanych?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 54

79. System musi umożliwiać generowanie standardowych raportów w dowolnym zadeklarowanym czasie, min.:

- raport badań wg kodów ICD10,
- raport badań wg jednostek zlecających,
- raport badań wg lekarzy zlecających,
- raport badań wg lekarzy opisujących,

Czy Zamawiający dopuści system, który w raportach nie ma możliwości wyboru i sortowania po kodów ICD10?



Odpowiedź: Tak, pod warunkiem możliwości wyeksportowania innego raportu zawierającego kody ICD10 do csv lub xls

Pytanie nr 55

84. System musi pozwalać na automatyczne dokumentowanie wszystkich zapisów i zmian w systemie dotyczących pacjenta i badania wraz z możliwością podglądu danych historycznych oraz informacji, kto i kiedy dokonał zmiany.

Czy Zamawiający dopuści system bez podglądu danych historycznych i kolejnych wersji zmian danych pacjenta i badania?

Odpowiedź: Nie

Pytanie nr 56

88. System musi posiadać panel administracyjny umożliwiający zarządzanie systemem w tym zarządzanie użytkownikami, nadawanie uprawnień, typami badań.

Czy Zamawiający dopuści system, w którym administracja użytkownikami jest przeniesiona na serwer domenowy (ActiveDirectory) a zarządzanie typami badań jest realizowane w systemie HIS, a baza procedur systemu RIS jest automatycznie uzupełniana o nowe kody wraz z ich przyjęciem z systemu HIS?

Odpowiedź: Nie

Pytanie nr 57

90. System musi posiadać słownik kodów procedur ICD-9 w języku polskim z możliwością jego przeszukiwania oraz aktualizacji poprzez zaimportowanie nowej wersji słownika.

Czy Zamawiający dopuści system bez obsługi słownika ICD-9?

Odpowiedź: Nie

Pytanie nr 58

91. System musi posiadać panel administracyjny umożliwiający przegląd zmian dokonanych w rekordzie badania i możliwość przywrócenia stanu do poprzedniej wersji.

Czy Zamawiający dopuści system, który umożliwia podgląd i przywrócenie zmian w odniesieniu do opisu badania?

Odpowiedź: Nie

Pytanie nr 59

96. System musi być zgodny z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych.

Dodatkowo w przypadku haseł system musi umożliwiać:

- konfigurowanie ilości ostatnio podanych haseł uniemożliwiająca użytkownikowi powtórzenia tego samego hasła,
- konfigurowanie minimalnej długości hasła wymaganej przez system,
- konfigurowanie ilości małych, dużych liter oraz znaków specjalnych, które będą musiały być wprowadzone w hasło.



Czy Zamawiający dopuści system, w którym zarządzanie hasłami użytkowników spoczywa na systemie domenowym ActiveDirectory, z którym system będzie zintegrowany?

Odpowiedź: Nie

Pytanie nr 60

97. System musi monitorować zdarzenia m.in.

- prawidłowe i nieprawidłowe zalogowanie użytkownika do systemu, zmiana hasła, zablokowanie konta,
- dodanie, modyfikacja pacjenta,
- dodanie, modyfikacja badania,
- wprowadzenie opisu dla badania,
- operacje na dokumentach kasowych.

Czy Zamawiający dopuści system, w którym nie są obsługiwane dokumenty kasowe?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 61

102. System musi umożliwiać dostęp do historii leczenia pacjenta

Czy Zamawiający dopuści system, który udostępnia historię leczenia pacjenta w zakresie opisów radiologicznych?

Odpowiedź: Nie

III. MINIMALNE WYMAGANIA FUNKCJONALNE DLA SYSTEMU PACS (SYSTEMU ARCHIWIZACJI I
DYSTRYBUCJI OBRAZÓW)

Pytanie nr 62

132. System musi umożliwiać konwersję pliku wideo w formacie AVI do formatu DICOM przy pomocy dostarczonego wraz z PACS oprogramowania. System musi umożliwiać uzupełnienia przez użytkownika nagłówków DICOM

Czy Zamawiający dopuści system, który umożliwia konwersję plików graficznych do formatu PDF, ale nie AVI?

Odpowiedź: Nie

Pytanie nr 63

136. System musi archiwizować zarówno wyniki obrazowe, w jakości diagnostycznej (DICOM), jak również ich odpowiedniki, w jakości referencyjnej (w formacie JPG). Proces starzenia oddzielnie zarządza archiwizacją obrazów diagnostycznych (DICOM) oraz referencyjnych (JPG).

Czy Zamawiający dopuści system PACS, który obsługuje w archiwum obrazowym pliki DICOM bez konieczności tworzenia referencyjnej kopii w postaci plików JPG?

Odpowiedź: Tak pod warunkiem generowania plików jpg w czasie rzeczywistym (w locie)

Pytanie nr 64

137. System musi umożliwiać na bieżąco (on-line) dostęp do obrazów referencyjnych (JPG) również w przypadku, gdy odpowiednik diagnostyczny (DICOM) danego badania dostępny jest wyłącznie na płycie CD/DVD.

Czy Zamawiający dopuści system PACS, który obsługuje w archiwum obrazowym pliki DICOM bez konieczności tworzenia referencyjnej kopii w postaci plików JPG?



Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 65

146. System musi posiadać narzędzie do skutecznego zarządzania i monitoringu archiwizacji danych obrazowych w tym:

- widok statusu tworzenia/nagrywania backupu (zarówno na zewnętrzny HDD, DVD jak i na LTO) wraz z postępem,
- możliwość filtrowania listy backupów po statusie badania lub po dacie przygotowania,
- informacja o backupach zawierająca informację o dacie wykonania, dacie zapisania, statusie, rozmiarze, liczbie plików i badań,
- możliwość podglądu zawartości backupu (Nazwisko Imię, Pesel, Numer badania, datę badania, nazwę badania, liczbę serii/plików i rozmiar),
- lista nośników (taśm lub DVD) z możliwością podglądu zawartości nośnika (lista paczek w przypadku LTO),
- przywracanie badania z wyszukiwarki spod prawego przycisku.

Czy Zamawiający dopuści system, bez modułu filtrowania, które badania zostały skopiowane do woluminu zapasowego oraz wyświetlania danych szczegółowych badań, które w danym zadaniu zostały zapisane na nośniki offline? Oraz z możliwością przywracania badań z konsoli zarządzającej kopiami na nośniki offline?

Odpowiedź: Nie

Pytanie nr 66

147. System musi posiadać archiwum naukowe (dydaktyczne) automatycznie anonimizujące przesyłane dane na potrzeby ich prezentacji w sali odpraw podczas konferencji i szkoleń.

Czy Zamawiający dopuści system gdzie anonimizacja wymaga oznaczenia, że badanie podlega anonimizacji przed przesłaniem do archiwum 'naukowego'?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 67

161. System musi umożliwiać zmianę danych w plikach obrazowych za pomocą narzędzi w graficznym panelu administratora.

W związku z wymaganiem prawnym na zachowanie danych oryginalnych plików DICOM w niezmiennej postaci po archiwizacji, czy Zamawiający dopuści system, który zmianę danych zapisuje w bazie danych bez ingerencji w pliki obrazowe?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 68

163. System musi posiadać przeglądarkę obrazów DICOM dla systemu PACS oraz wypalanej na płycie z badaniem dla pacjentów z następującymi funkcjami:

- Wyświetlanie miniaturki obrazów,
- Wyświetlanie zdjęć po kliknięciu na miniaturę obrazu,
- Widoki obrazów: dowolny layout,
- Możliwość wyświetlania kilku zdjęć na ekranie,
- Możliwość otwarcia kilku serii badań,
- Możliwość równoczesnej pracy na kilku obrazach,



- Negatyw,
- Odbicie obrazu w pionie i poziomie,
- Pomiar odległości,
- Pomiar kąta,
- Powiększanie obrazu,
- Lupa,
- Zmiana kontrastu obrazu,
- Zmiana jasności obrazu,
- Gamma obrazu,
- Próbkowanie,
- Pomiar pola,
- Przewijanie,
- Przesuwanie,
- Odtwarzanie serii,
- Podgląd wartości tagów DICOM,
- Możliwość wykonywania pomiarów kątów metodą Cobba,
- Możliwość mierzenia średniej gęstości obszaru w stosunku do zaznaczonego obszaru referencyjnego,
- Tryb cine z regulowaną prędkością odtwarzania.

Czy Zamawiający dopuści system z opisanymi w tym punkcie funkcjonalnościami poza gammą obrazu?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 69

166. System musi umożliwiać wyświetlenie wybranych obrazów w formacie JPG.

Czy Zamawiający dopuści system PACS, który obsługuje w archiwum obrazowym pliki DICOM bez konieczności tworzenia referencyjnej kopii w postaci plików JPG? Użytkownik na życzenie może wyświetlać obrazy DICOM w niepełnej jakości (otwieranie progresywne), dzięki czemu otwierają się one szybciej niż pełne obrazy.

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 70

167. System musi umożliwiać eksport wybranych obiektów DICOM w postaci pliku ZIP zawierającego strukturę DICOMDIR (wg standardu DICOM).

Czy Zamawiający dopuści system, który umożliwia eksport plików DICOM jak i struktury DICOMDIR na płyty CD/DVD i nośniki zewnętrzne, ale nie w postaci pliku ZIP?

Odpowiedź: Nie

Pytanie nr 71

168. System musi być zgodny z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych.

Dodatkowo w zakresie haseł system musi umożliwić:

- konfigurowanie ilości ostatnio podanych haseł uniemożliwiające użytkownikowi powtórzenia tego samego hasła,
- konfigurowanie minimalnej długości hasła wymaganej przez system,
- konfigurowanie ilości małych, dużych liter oraz znaków specjalnych, które będą musiały być wprowadzone w hasło.



Czy Zamawiający dopuści system, w którym zarządzanie hasłami użytkowników spoczywa na systemie domenowym ActiveDirectory, z którym system będzie zintegrowany?

Odpowiedź: Nie

IV. MINIMALNE WYMAGANIA FUNKCJONALNE DLA MODUŁU DYSTRYBUCJI RIS/WEB

Pytanie nr 72

11. Funkcje, które musi posiadać przeglądarka obrazów DICOM dla systemu dystrybucji obrazów na oddziały szpitalne:

Wyświetlanie miniaturk obrazów

Wyświetlanie zdjęć po kliknięciu na miniaturę obrazu

Widoki obrazów: dowolny layout

Możliwość wyświetlania kilku zdjęć na ekranie

Możliwość otwarcia kilku serii badań

Możliwość równoczesnej pracy na kilku obrazach

Negatyw

Odbicie obrazu w pionie i poziomie

Pomiar odległości

Pomiar kąta

Powiększanie obrazu

Lupa

Zmiana kontrastu obrazu

Zmiana jasności obrazu

Gamma obrazu

Próbkowanie

Pomiar pola

Przewijanie

Przesuwanie

Odtwarzanie serii

Podgląd wartości tagówDICOM

Możliwość przypisywania poszczególnych funkcji do klawiszy funkcyjnych myszki

Możliwość wykonywania pomiarów kątów metodą Cobba

Możliwość mierzenia średniej gęstości obszaru w stosunku do zaznaczonego obszaru referancyjnego.

Tryb cine z regulowaną prędkością odtwarzania

Czy Zamawiający dopuści system z opisanymi w tym punkcie funkcjonalnościami poza gammą obrazu?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 73

14. System dystrybucji musi być wyposażony w wyszukiwarkę, pozwalającą na wpisanie nazwiska, lub numeru PESEL. System automatycznie musi rozpoznawać, czy wpisywane jest nazwisko, czy PESEL.

Czy Zamawiający dopuści system, w którym są osobne pola do wprowadzania PESELu oraz nazwiska, gdzie system automatycznie wykryje, które pole zostało uzupełnione i na tej podstawie wyświetli odpowiednie wyniki?

Odpowiedź: Tak



3. WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZYSZŁEJ INTEGRACJI SYSTEMU RIS/PACS Z SYSTEMAMI RIS/PACS ZAINSTALOWANYMI NA TERENIE SZPITALA

OPIS WYMAGAŃ DOTYCZĄCYCH PRZYSZŁEJ INTEGRACJI Z SYSTEMAMI RIS/PACS ZAINSTALOWANYMI NA TERENIE SZPITALA

Pytanie nr 74

10. Obsługa Distributed Query – w trakcie wyszukiwania badań w systemie PACS Zamawiającego zwrócenie również wyników wyszukiwania z zewnętrznych systemów PACS, z możliwością pobrania badań.

Czy Zamawiający dopuści system z obsługą Query/Retrieve gdzie wyniki stanowią zawartość archiwum zasadniczego systemu PACS?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 75

1. Pytanie nr 1 do 42B/2017 Dostawa Systemu informacyjnego (RIS) oraz Systemu archiwizacji i zarządzania bazą obrazową (PACS), zał. 4 SIWZ – OPIS Przedmiotu zamówienia

Zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie treści minimalnych wymagań dla systemu PACS.

Zamawiający wymaga zaoferowania przeglądarki systemu PACS w ramach III MINIMALNE WYMAGANIA FUNKCJONALNE DLA SYSTEMU PACS pkt 163., oraz w ramach IV. MINIMALNE WYMAGANIA FUNKCJONALNE DLA MODUŁU DYSTRYBUCJI RIS/WEB.

O ile wymóg przeglądarki referencyjnej w ramach modułu dystrybucji WEB jest jasny, to brakuje jasnych wytycznych dotyczących wymogu dostarczenia przeglądarki diagnostycznej, w oparciu o którą mogliby pracować i diagnozować lekarze radiolodzy.

Przeglądarki diagnostyczne są obecnie standardem w systemach PACS i posiadają je wszyscy liczący się producenci systemów PACS w Polsce i na świecie.

Brak jednoznacznego wymogu dostarczenia diagnostycznej przeglądarki obrazów w ramach systemu PACS, funkcjonującej w architekturze klient-serwer pozbawia Szpital, a w szczególności Zakład Radiologii podstawowego, elastycznego narzędzia pracy.

Dodatkowo tego typu systemy PACS mają coraz szersze możliwości rozwoju w kierunku dodania aplikacji klinicznych, co umożliwi szybszą, bezpieczniejszą pracę oraz oszczędności Zamawiającego na etapie rozbudowy/wymiany stacji oraz eksploatacji całego rozwiązania.

W związku z powyższym zwracamy się z pytaniem czy opisana w pkt. 163 przeglądarka systemu PACS ma być diagnostyczna, funkcjonująca w architekturze klient-serwer, oparta na jednej bazie danych wraz z archiwum PACS?

Odpowiedź: Nie

Pytanie nr 76

2. Pytanie nr 2 do zał. 4 SIWZ – OPIS Przedmiotu zamówienia, MINIMALNE WYMAGANIA FUNKCJONALNE DOTYCZĄCE SYSTEMU RIS, pkt. 24.

Zamawiający w sposób bardzo szczegółowy opisuje sposób implementacji rozwiązania, a nie funkcjonalność. Wypełnianie pola numeru PESEL zerami jest sposobem implementacji jednego z systemów na rynku (Alteris), polegającym na obejściu problemów, które ten system posiada.

Czy Zamawiający dopuści system, w którym pole z numerem PESEL nie jest wypełniane liczbami zero (ponieważ PESEL danego pacjenta to nie liczby zero)? Zamiast tego system posiada możliwość



wprowadzenia pacjenta w trybie NN lub po prostu pustym PESEL (po zaakceptowaniu komunikatu, że pole pesel jest puste).

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 77

Pytanie nr 3 do zał. 4 SIWZ – OPIS Przedmiotu zamówienia, MINIMALNE WYMAGANIA FUNKCJONALNE DOTYCZĄCE SYSTEMU RIS, pkt. 26, 28, 37,

Czy przez przedział czasu Zamawiający rozumie zakres dat?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 78

Pytanie nr 4 do zał. 4 SIWZ – OPIS Przedmiotu zamówienia, MINIMALNE WYMAGANIA FUNKCJONALNE DOTYCZĄCE SYSTEMU RIS, pkt. 29

Co Zamawiający rozumie przez rodzaj skierowania, tryb przyjęcia i tryb wykonania?

Czy Zamawiający dopuści system w którym określony jest rodzaj skierowania (CITO lub normalne), tryb opisu badania (np. standard, dyżur, teleradiologia)?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 79

Pytanie nr 5 do zał. 4 SIWZ – OPIS Przedmiotu zamówienia, MINIMALNE WYMAGANIA FUNKCJONALNE DOTYCZĄCE SYSTEMU RIS, pkt. 33 i 35

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie lepsze i bardziej elastyczne i zautomatyzowane polegające na dynamicznym zabezpieczeniu przed edycją badania, polegającym na automatycznym zablokowaniu badania w momencie rozpoczęcia opisywania i automatycznym zdjęciu blokady w momencie jego zakończenia lub przerwania?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 80

Pytanie nr 6 do zał. 4 SIWZ – OPIS Przedmiotu zamówienia, MINIMALNE WYMAGANIA FUNKCJONALNE DOTYCZĄCE SYSTEMU RIS, pkt. 45

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym realizacja będzie po stronie PACS, zintegrowanego z RIS?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 81

Pytanie nr 7 do zał. 4 SIWZ – OPIS Przedmiotu zamówienia, MINIMALNE WYMAGANIA FUNKCJONALNE DOTYCZĄCE SYSTEMU RIS, pkt. 50

Prosimy o wskazanie organizacji, która wydaje używane przez Państwa certyfikaty kwalifikowane.

Odpowiedź: Obecnie Zamawiający nie używa certyfikatów kwalifikowanych do podpisywania dokumentacji medycznej. Dodatkowo certyfikaty kwalifikowane są wydawane na czas określony, dlatego organizacja, która wydaje certyfikaty może ulec zmianie po upływie ich ważności. W zapisie chodzi o to, aby system umożliwiał prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej, która zgodnie z zapisami ustawy z dnia 20 lipca 2017 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw wymaga, aby dokumenty wytworzone w postaci elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP



Pytanie nr 82

Pytanie nr 8 do zał. 4 SIWZ – OPIS Przedmiotu zamówienia, MINIMALNE WYMAGANIA FUNKCJONALNE DOTYCZĄCE SYSTEMU RIS, pkt. 55

Czy Zamawiający dopuści system RIS posiadający inną filozofię opisywania badań polegającą na możliwości utworzenia jednej grupy badań do wykonania i grupowe zgłaszanie badań?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 83

Pytanie nr 9 do zał. 4 SIWZ – OPIS Przedmiotu zamówienia, MINIMALNE WYMAGANIA FUNKCJONALNE DOTYCZĄCE SYSTEMU RIS, pkt. 67

Czy Zamawiający dopuści nowszy standard JPEG2000 lossless?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 84

Pytanie nr 10 do zał. 4 SIWZ – OPIS Przedmiotu zamówienia, MINIMALNE WYMAGANIA FUNKCJONALNE DOTYCZĄCE SYSTEMU RIS, pkt. 70

Czy Zamawiający dopuści spełnienie tej funkcjonalności w zintegrowanym PACS?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 85

Pytanie nr 11 do zał. 4 SIWZ – OPIS Przedmiotu zamówienia, MINIMALNE WYMAGANIA FUNKCJONALNE DOTYCZĄCE SYSTEMU PACS, pkt. 167

Import obrazów DICOM do pliku ZIP jest z uwagi na wydawanie wyników badań pacjentom niepełną funkcjonalnością. Zazwyczaj badania są wydawane w formacie płyt CD.

Czy zamawiający dopuści możliwość nagrywania płyt CD z badaniami pacjenta w formacie DICOM wraz z przeglądarką tego samego producenta co system PACS wraz z możliwością eksportu badań w formacie ZIP, JPEG oraz DICOM na dysk twardy stacji klienckiej systemu PACS ?

Taka funkcjonalność pozwoli na pełny eksport oraz umożliwi wydawanie wyników badań pacjentom na żądanie bezpośrednio z interfejsu systemu PACS.

Odpowiedź: Nie

Pytanie nr 86

Czy w związku z faktem, iż firma ALTERIS jako producent oprogramowania PACS może nie wystawić zaświadczenia o możliwości integracji z zewnętrznym systemem PACS/RIS, Zamawiający uzna za spełnienie wymogu przedstawienie pisemnych referencji z dwóch ośrodków, w których oferowany system PACS jest zintegrowany z systemem firmy ALTERIS poprzez komunikację HL7 i DICOM?"

Odpowiedź: Tak

Odpowiedzi z dnia 9.10.2017r.

Zamawiający w SIWZ pkt. V ppkt. 2 zawarł następujące wymaganie:

„b - Wykonawca wykaże, że dysponuje osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności kierującymi pracami i odpowiadającymi za integrację systemów wraz z informacjami potwierdzającymi ich kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie niezbędne dla wykonania



zamówienia, a także zakres wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

Odpowiedź: Dotyczy pakietu nr 1

Dodatkowo w SIWZ pkt V ppkt. 3 po uwzględnieniu odpowiedzi na pytania zawarte są następujące wymagania:

„3. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów: e. wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności kierujących pracami i odpowiadających za integrację systemów wraz z informacjami potwierdzającymi ich kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie niezbędne dla wykonania zamówienia, a także zakres wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami oraz oświadczeniem, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień; według załącznika nr 8.

g. oświadczenie że system RIS/PACS spełnia minimalne wymagania określone w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów informatycznych

h. oświadczenie, że dostarczony system RIS/PACS jest otwarty na integrację z przyszłymi systemami RIS/PACS/HIS z wykorzystaniem minimum protokołu HL7 oraz jest przygotowany do wymiany danych z platformą P1.

i. oświadczenie Wykonawcy potwierdzone przez Asseco Poland o możliwej integracji oferowanego systemu RIS/PACS z systemem InfoMedica/AMMS

j. w przypadku możliwości integracji dostarczonego systemu z systemami zewnętrznymi znajdującymi się na terenie Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w każdej lokalizacji Wykonawcałoży następujące oświadczenia:

- oświadczenie, że oferowany system jest gotowy do integracji z systemami RIS/PACS znajdującymi się w lokalizacji Ceglana
- oświadczenie, że oferowany system jest gotowy do integracji z systemami RIS/PACS znajdującymi się w lokalizacji Ligota”

W przypadku pkt. V ppkt. 2 i 3 nie jest określone do których pakietów wymagane są te dokumenty.

Logicznie rzecz ujmując można stwierdzić, że w/w wymagania dotyczą wyłącznie pakietu nr 1, gdyż przedmiotem pakietu nr 2 i 3 nie jest instalacja i integracja systemu RIS/PACS.

W związku z tym czy Zamawiający może doprecyzować, które dokumenty należy przedłożyć dla poszczególnych pakietów?

Odpowiedź: Dotyczy pakietu nr 1



UNIwersyteckie Centrum Kliniczne
IM. PROF. K. GIBIŃSKIEGO
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach