

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA FEDERICO II

GARA 2998 - PROCEDURA APERTA, PER LA FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI NUOVO SISTEMA DI MONITORAGGIO DELL'UTIC PER LE ESIGENZE DEL DAI DI CARDIOLOGIA, CARDIOCHIRURGIA ED EMERGENZE CARDIOVASCOLARI - CHIARIMENTI

Si informa che alcune società hanno chiesto i seguenti chiarimenti:

1) In relazione alla richiesta "il sistema di comunicazione dei dati tra i monitor (funzione bed to bed), con centrale di monitoraggio e cartella clinica dovrà appoggiarsi alla rete aziendale esistente. Il collegamento della stessa con relativa realizzazione di punti rete è a carico del fornitore".

Si richiede chiarire se la rete è già realizzata con i relativi punti rete per il collegamento dei monitor e della centrale, o se è necessario realizzare o integrare parte dell'impianto. Se è necessario realizzare o integrare parte dell'impianto, Vi chiediamo gentilmente dettagliare i lavori richiesti.

Risposta:

Potrebbe essere necessario realizzare parte integrante dell'impianto. Si precisa che il dettaglio di tutto quanto richiesto, ai fini del collegamento dei monitor e della centrale alla rete aziendale, ad onere esclusivo del fornitore, potrà essere rilevato in sede di sopralluogo.

2) In relazione alla richiesta "Sistema di sostegno monitor al posto letto".

Si richiede specificare il tipo di sostegno richiesto. A parete, a palo medicale, a barra medicale, a pensile. Si prega specificare le caratteristiche tecniche del punto di aggancio del sostegno richiesto.

Risposta:

Il sostegno per il monitor è di tipo a pensile, nella configurazione attuale, il pensile è agganciato ad una barra di metallo delle dimensioni di 4.5 cm x 2 cm.

3) In relazione alla richiesta " < moduli da potersi utilizzare indifferentemente su tutti i monitor . che dovranno essere quindi dotati di quanto necessario (es. Gittata cardiaca non invasiva, interfacce verso altri apparecchi di altre aziende) >"

Si prega chiarire per questo punto, quanti e quali tipologie di moduli sono richiesti.

Risposta:

Sono richiesti almeno n. 2 moduli per la valutazione della percentuale di CO2.

4) In relazione alla richiesta "l' integrazione con il software di reparto (Order Entry)"

La Gestione dell'Order Entry è tipica delle modalità diagnostiche ambulatoriali e non dei sistemi di monitoraggio. Il ricovero in UTIC è di solito conseguenza di un evento di emergenza medica e non richiede prenotazione interna o al CUP.

Si richiede pertanto chiarire se trattasi di refuso.

Risposta:

Nell'UTIC dell'Azienda Ospedaliera Universitaria è già presente un sistema di richieste di prestazioni sia diagnostiche che di analisi (Order Entry) urgenti, si richiede che il sistema di monitoraggio sia integrato in HL7 con i sistemi informativi.

5) In relazione alla richiesta " bisogna prevedere anche il trasferimento delle immagini in modalità DICOM verso il PACS Aziendale"

Il sistema di monitoraggio di solito non produce immagini. Probabilmente si fa riferimento all'esportazione HL7 dei parametri vitali verso la cartella clinica.

Si prega chiarire la richiesta o se trattasi di refuso.

Risposta:

Nel caso che il software di monitoraggio possa generare ECG o altro in formato DICOM gli stessi possono essere inviati al PACS centralizzato per l'archiviazione.

6) In relazione alla richiesta “ S/W comprendente la registrazione di ammissioni, dimissioni e trasferimenti dei dati paziente il software fornito deve essere integrato con l’anagrafica centralizzata Aziendale per tutti i dati relativi al paziente nome, cognome, nosografico, utilizzando gli standard HL7 o in ingresso; inoltre deve essere previsto uno scambio di dati in HL7 per l’integrazione con il software di reparto (Order Entry)”

Si chiede di dettagliare quali sono i sistemi attualmente in uso presso l’Azienda per la gestione dell’anagrafica ed Order Entry.

Si richiede inoltre la possibilità di ricevere alcuni esempi di messaggi HL7 per la gestione di tali integrazioni.

Risposta:

I sistemi in uso in Azienda sono ADTWEB, ORDER ENTRY della società Engineering S.p.A.

Esempio di messaggio HL7 Versione 2.5 piped encoder, protocollo di trasporto MLLP:

```
MSH|^~\&|OE|ESEL|LIS|DASME|20120620174057||OML^021^OML_021|20120620174057429|P|2.5
PID|||3268020^^^^XMPI~PRVCPU61S52F839L^^^^CF||PROVA^XXX||19611112000000|F|||^^^^80100^^
BR^^^^063004
PV1||I|0901|||||||0901|||||||2012026601|||||||V
ORC|RF|2012000280007-
1|201206202219|201200028007|IP|||localadmin||A00003|||150909|||0901TQ1||||||R
OBR|1|201200028007-1|201206202219|CGLI
SPM|1|4^CVGLI6|90000001866|37000000051|||37000000052
```

7) In relazione alla richiesta “ Un apparato fisico VPN per accesso remoto cisco 5505”

Si chiede di specificare meglio la richiesta.

Risposta:

Nell’utilizzo di sistemi di Telecontrollo del sistema di monitoraggio si precisa che come policy aziendale esiste la possibilità di connettersi via VPN usando un apparato fisico cisco 5505 fornito e configurato dalla ditta appaltatrice cui saranno forniti i parametri di configurazione.

8) In relazione alla richiesta “Interfaccia HL7 al sistema informatico di reparto ed HIS oltre alla connessione via DICOM al PACS centralizzato e il sistema informatico fornito dovrà essere dotato di tutte le integrazioni (HL7) necessarie per consentire lo scambio dei dati sanitari. Inoltre bisogna prevedere anche il trasferimento delle immagini in modalità DICOM verso il PACS Aziendale”

Si chiede di chiarire quale dovrà essere il flusso dati tra il sistema di monitoraggio e il sistema PACS e quali sono le immagini che il sistema di monitoraggio deve inviare al sistema PACS.

Risposta:

Nel caso che il software di monitoraggio possa generare ECG o altra informazione in formato DICOM gli stessi possono essere inviati al PACS centralizzato per l’archiviazione.

9) In relazione alla richiesta “ periodo minimo di garanzia”

Chiediamo di specificare il periodo minimo di garanzia richiesta visto che vengono richiesti 24 mesi nell’allegato tecnico e 36 mesi nel capitolato speciale di appalto (art.14)

Risposta:

Il periodo minimo di garanzia richiesto è pari a mesi 36.

10) In relazione alla richiesta **di poter effettuare i sopralluoghi degli ambienti interessati al progetto e la possibilità di incontrare i referenti per l’Ingegneria Clinica ed ICT per meglio chiarire tutti gli aspetti relativi ai flussi di lavoro previsti ed alle integrazioni con i sistemi informativi aziendali.**

Risposta:

L’UOC Sistemi Informativi e l’Ingegneria Clinica, per quanto di competenza, ribadiscono la piena collaborazione e disponibilità a incontrare le ditte interessate per ulteriori chiarimenti.

11) In relazione alla richiesta “ Nella busta B - “documentazione tecnica” la Società dovrà inserire, pena esclusione,... relazione come da art. 4 dell’allegato tecnico”

Chiediamo se tale richiesta sia da considerarsi come rifiuto e a quale articolo sia necessario fare riferimento.

Risposta:

L’Articolo dell’Allegato Tecnico da prendere in considerazione è il n. 5.

12) In relazione alla richiesta “ L’offerta dovrà essere articolata in...

- Sconti garantiti: allo scopo di definire i successivi rapporti economici per le forniture in esclusiva (accessori, materiali di consumo, pezzi di ricambio), per tutta la vita utile dell’attrezzatura, deve essere indicato in offerta lo sconto medio applicato nell’offerta stessa per tali voci rispetto ai listini depositati”

Chiediamo delucidazioni in merito al Vs. concetto di sconto medio. Noi indicheremo in offerta tutti i prezzi di listino, differenziando lo sconto applicato per:

- La configurazione
- Gli accessori
- I consumabili
- Pezzi di ricambio

È corretta la nostra interpretazione, oppure volete uno sconto unico applicabile a tutti i listini sopra indicati?

Per sconto medio intendete la media calcolata tra sconti applicati?

A quale scopo richiedete tale dato?

Risposta:

Viene richiesto tale dato per eventuali forniture di cui l’Amministrazione dovesse necessitare durante tutto il ciclo di vita della fornitura richiesta in gara. Tale dato deve essere fornito per tutti i ricambi, materiale di consumo, accessori, moduli configurazione, relativi alla fornitura richiesta in gara. Le Società partecipanti, per i suddetti prodotti, dovranno pertanto indicare lo sconto da listino riservato a questa Amministrazione per tutto il ciclo di vita della fornitura richiesta.

13) In relazione alla richiesta “ ...nel caso si tratti di apparecchiatura elettromedicale (radiologia e laboratorio compresi) è obbligatorio e sufficiente compilare ed allegare il modulo apposito (allegato X), che dovrà essere restituito all’Azienda Ospedaliera Universitaria compilato in ogni parte e sottoscritto, se le attrezzature offerte rientrano nella categoria soggetta a tali normative”

Rendiamo noto che l’allegato X non è presente nella documentazione di gara, chiediamo pertanto indicazioni in merito.

Risposta:

Tale modulo sarà richiesto in fase di collaudo alla Società aggiudicataria.

14) In relazione alla richiesta “ La documentazione tecnica dovrà pertanto contenere obbligatoriamente...

d) elenco delle principali installazioni di riferimento nella Regione Piemonte ed aree limitrofe”

Chiediamo se tale richiesta sia da considerarsi come refuso.

Risposta:

per mero errore materiale non sono state indicate anche le altre regioni italiane. La Società partecipante dovrà pertanto indicare l’elenco delle principali installazioni di riferimento sull’intero territorio nazionale.

15) In relazione alla richiesta “**Chiediamo conferma che la descrizione delle condizioni di Servizio di Assistenza Tecnica sia da inserire solo nella busta economica con i relativi costi e non vadano ripetute anche nella documentazione tecnica senza indicazione dei prezzi**”.

Risposta:

La descrizione delle condizioni di Servizio di Assistenza Tecnica dovrà essere inserita oltre che nella busta economica con i relativi costi anche nella documentazione tecnica ove ogni prezzo deve essere mascherato con la notazione XXXX.

16) In relazione alla richiesta “*il sistema di comunicazione dei dati tra i monitor (funzione bed to bed), con centrale di monitoraggio e cartella clinica dovrà appoggiarsi alla rete aziendale esistente. Il collegamento della stessa con relativa realizzazione di punti rete è a carico del fornitore. Rimane a carico dell’AOU la fornitura di apparati attivi (switch/router di piano) ad esclusione di eventuali apparati dedicati.*”

“ Configurazione canali (con relativi cavi e sensori) ed accessori:

“< per ciascun monitor>

[...]

Sistema di sostegno monitor al posto letto”

... “La fornitura deve comprendere:

Installazione chiavi in mano, con particolare riferimento a quanto necessario per la rete wired e/o wireless (integrazione dotazioni esistenti)”

Si chiede un maggiore dettaglio su quanto di competenza dell'Az. Ospedaliera, sulle caratteristiche della rete esistente e si richiede la disponibilità a far effettuare un sopralluogo le eventuali modalità per meglio definire la situazione.

Risposta:

Potrebbe essere necessario realizzare parte integrante dell'impianto. Si precisa che il dettaglio di tutto quanto richiesto, ai fini del collegamento dei monitor e della centrale alla rete aziendale, ad onere esclusivo del fornitore, potrà essere rilevato in sede di sopralluogo.

17) In relazione alla richiesta " S/W comprendente la registrazione di ammissioni, dimissioni e trasferimenti dei dati paziente il software fornito deve essere integrato con l'anagrafica centralizzata Aziendale per tutti i dati relativi al paziente nome, cognome, nosografico, utilizzando gli standard HL7 o in ingresso; inoltre deve essere previsto uno scambio di dati in HL7 per l'integrazione con il software di reparto (Order Entry)";

Nella configurazione si richiede:

... " Interfaccia HL7 al sistema informatico di reparto ed HIS oltre alla connessione via DICOM al PACS centralizzato";

... " funzione di esportazione dati HL7";

CONNESSIONE A SISTEMA INFORMATICO

... " Il sistema Informatico fornito dovrà essere dotato di tutte le integrazioni (HL7) necessarie per consentire lo scambio bidirezionale dei dati sanitari"...

Si chiede se può essere fornito un maggior dettaglio relativo ai dati da integrare con il protocollo HL7, se può essere considerata come alternativa al DICOM la visualizzazione delle immagini tramite WEB-PACS (se presente).

Risposta:

I sistemi in uso in azienda sono ADTWEB, ORDER ENTRY della società Engineering S.p.A., che usano lo standard HL7 per scambiare informazioni bidirezionali verso altri sistemi ad esempio: nosologico, nome, cognome paziente.

Nel caso che il software di monitoraggio possa generare ECG o altra informazione in formato DICOM gli stessi possono essere inviati al PACS centralizzato per l'archiviazione.

18) In relazione alla richiesta " nella configurazione si richiede: ... " disponibilità interfacciamento a sistema ospedaliero gestione cartella clinica / Order Entry"

Si chiede con il termine "interfacciamento" si intende lo scambio di dati strutturati (HL7) o la visualizzazione dell'applicativo sul sistema di monitoraggio; il sistema di cartella clinica / Order Entry è un applicativo WEB Based o necessita di installazione.

Risposta:

Con il termine interfacciamento si intende lo scambio di dati strutturati (HL7).

19) In relazione alla richiesta "... " Inoltre, bisogna prevedere anche il trasferimento delle immagini in modalità DICOM verso il PACS Aziendale".

... " Nel corso del periodo contrattuale l'Azienda si riserva di richiedere ulteriori integrazioni con applicativi in corso di acquisizione relativamente alle funzioni sotto elencate:

- trasferimento di referti/immagini relativi a prestazioni effettuate al Sistema Informativo Ospedaliero utilizzando gli standard sanitari HL7 e DICOM ovvero possibilità di link al Data Base nel quale essi sono contenuti.

Si chiede: il sistema i monitoraggio non produce immagini DICOM. È un refuso?

Risposta:

Se il software di monitoraggio può generare ECG o altra informazione in formato DICOM gli stessi possono essere inviati al PACS centralizzato per l'archiviazione.

20) In relazione alla richiesta "CARATTERISTICHE STANDARD HARDWARE E SOFTWARE ... " Dovrà essere realizzato l'interfacciamento/integrazione con i sistemi software e i Data Base già presenti in Azienda."

... " Il sistema dovrà inoltre garantire la gestione di tutte le informazioni di carattere amministrativo e sanitario necessarie per la rilevazioni dell'attività svolta dal Servizio per la produzione dei flussi informativi regionali e ministeriali (C, C2, C4, F), secondo le regole e indicazioni stabilite dagli Enti preposti."

... " Il sistema dovrà includere, oltre alle specifiche funzionalità per l'integrazione con la gestione della cartella clinica, dedicata alle procedure del Servizio, anche le seguenti di carattere più generale:

- identificazione del paziente attraverso alcuni dati principali (a titolo esemplificativo codice fiscale, numero di cartella, ID paziente) e anche tramite codice a barre (con possibilità di lettura e creazione degli stessi);

- utilizzo delle tabelle di codifica già impiegate per altri sistemi aziendali (a titolo esemplificativo prestazioni, centri di costo, reparti, ospedali esterni, etc.);
- reportistica standard e definibile dall'utente (con la produzione di report finalizzati anche al caricamento degli indicatori regionali e dei flussi ministeriali);
- sistema per l'estrazione di dati secondo parametri predefiniti e definibili dall'utente;
- sistema per la produzione e l'elaborazione di statistiche standard e definibili dall'utente, compresa la possibilità di poter conteggiare i referti stilati dal personale;
- possibilità di introdurre gestioni personalizzate (a titolo esemplificativo per libera professione, convenzioni, studi clinici, etc.)".

Si chiede le specifiche richieste in questi punti denotano le caratteristiche di un sistema gestionale che esula dai compiti di una centrale di monitoraggio. Tali caratteristiche risultano più consone ad un sistema di cartella clinica che, dalle specifiche del capitolato, si deduce essere già presente presso la struttura. Si tratta di un refuso?

Risposta:

Il sistema dovrà essere integrato con i sistemi informativi utilizzando gli standard HL7 per gli scambi bidirezionali delle informazioni, permettendo di acquisire tutte le informazioni prodotte che potrebbero essere necessarie ad alimentare flussi per assolvere ai debiti informativi verso la Regione Campania.

21) In relazione alla richiesta "... (d) elenco delle principali installazioni di riferimento nella regione Piemonte ed aree limitrofe".

Si chiede "Regione Piemonte" è un refuso? Si intende la regione Campania?

Risposta:

Per mero errore materiale non sono state indicate anche altre regioni italiane. La società partecipante dovrà pertanto indicare l'elenco delle principali installazioni di riferimento sull'intero territorio nazionale.

22) In relazione alla richiesta "Capitolato Speciale Allegato Tecnico pag. 3/13 la griglia di valutazione riporta la richiesta di 24 mesi di garanzia (+2 punti ogni anno aggiuntivo per un massimo di 6 punti 0 3 anni per un totale di 5 anni) mentre nel Capitolato Speciale art. 14 pag. 8/11 è richiesto un minimo di garanzia di 3 anni".

Si chiede conferma di quale parametro bisogna considerare.

Risposta:

La garanzia full-risk da offrire è per una durata minima di 36 mesi. Saranno assegnati n.2 punti per ogni anno di garanzia estesa di tipo full-risk (nulla escluso) offerto fino ad un massimo di 6 punti.

23) In relazione alla richiesta "comprova dei requisiti"

Si chiede se in caso di comprova dei requisiti di capacità tecnico professionale attraverso il sistema AVCPASS, sia sufficiente allegare le fatture riferite alle forniture effettuate ed indicate nell'elenco principali forniture.

Risposta:

Solo ove si rilevi l'oggetto della fornitura.

24) In relazione alla richiesta " il soggetto candidato dovrà presentare la propria offerta secondo quanto contenuto nel medesimo articolo, inserendo la stessa in un plico debitamente sigillato riportante all'esterno la dicitura "offerta Economica".

Si chiede di confermare se le buste economiche debbano essere due: una per l'offerta del contratto di manutenzione post garanzia e una per l'offerta del sistema, oppure la busta economica debba essere unica e contenere entrambe le offerte, e pertanto quanto richiesto all'art. 14 del CSA. Trattasi di refuso in quanto all'art. 7 dell'allegato tecnico " compilazione dell'offerta economica" si desume che la busta economica sia unica.

Risposta:

La busta economica (busta C - offerta economica) dovrà essere unica e contenere entrambe le offerte.

25) In relazione alla richiesta si chiede di confermare che i costi degli oneri di sicurezza da rischi da interferenze è pari a zero.

Risposta:

Come da relativo DUVRI i costi degli oneri di sicurezza da rischi da interferenze sono pari a zero.

26) In relazione alla richiesta "Moduli mono o multiparametrici, intercambiabili tra tutti i monito, con la possibilità di poter utilizzare il modulo con le funzioni basilari, (ECG, SpO2, NIBP, Temperatura), come piccolo monitor trasportabile, per permettere trasferimenti del paziente senza perdita dei dati e continuando il monitoraggio visivo, compreso gli allarmi per almeno 2 ore"

Si chiede di specificare se la possibilità di poter utilizzare il modulo come piccolo monitor trasportabile sia una caratteristica preferenziale oppure se è da intendersi come caratteristica minimale a pena di esclusione. Si richiede inoltre se saranno valutate come equivalenti soluzioni che prevedono l'utilizzo di un'unità monitor supplementare da trasporto, dotata di display, nel quale potrà essere alloggiato il modulo multiparametrico con le funzioni basilari.

Risposta:

Si conferma che è da intendersi requisito minimo quanto richiesto al punti a 1) del capitolato tecnico. La Commissione di gara valuterà se le soluzioni proposte siano rispondenti ai requisiti minimi richiesti o equivalenti agli stessi nel rispetto della normativa vigente.

27) In relazione alla richiesta "Interfaccia HL7 al sistema informatico di reparto ed HIS oltre alla connessione via DICOM al PACS centralizzato"

Si chiede di specificare la tipologia di dati che devono essere esportati in formato DICOM e se i tracciati ECG su 12 derivazioni contemporanee eseguiti sul monitor a posto letto debbano essere trasferiti anche al sistema gestionale cardiologico per studi elettrocardiografici: "GE Healthcare MUSE" in uso presso il vostro Dipartimento di Cardiologia.

Risposta:

Le informazioni generate e/o gestite dal sistema di monitoraggio in formato DICOM devono essere trasferite al PACS centralizzato aziendale.

28) In relazione alla richiesta "In merito alla garanzia full-risk, nel capitolato speciale art 14 pag. 8/11 è richiesto un minimo di garanzia di 3 anni, mentre nell'allegato tecnico art. 1 punto A6 della griglia di valutazione sono indicati 24 mesi di garanzia (+2 punti ogni anno aggiuntivo per un massimo di 6 punti).

Si chiede conferma della garanzia minima, 24 o 36 mesi?

Risposta:

La garanzia full-risk da offrire è per una durata minima di 36 mesi. Saranno assegnati n.2 punti per ogni anno di garanzia estesa di tipo full-risk (nulla escluso) offerto fino ad un massimo di 6 punti.

29) In relazione alla richiesta "Nell'allegato tecnico art. 5 punto d) pag. 12/13 viene indicato elenco delle principali installazioni di riferimento nella Regione Piemonte ed aree limitrofe".

Si chiede conferma che trattasi di refuso, si intenda "Campania ed aree limitrofe".

Risposta:

Per mero errore materiale non sono state indicate anche altre regioni italiane. La società partecipante dovrà pertanto indicare l'elenco delle principali installazioni di riferimento sull'intero territorio nazionale.

30) In relazione alla richiesta "Relativamente alla rete LAN nell'allegato tecnico è riportato il sistema di comunicazione dei dati é...* dovrà appoggiarsi alla rete aziendale esistente. Il collegamento alla stessa con la relativa realizzazione di punti rete è a carico del fornitore"

Si chiede conferma della presenza di rete LAN in cat. 5e/6 al postoletto e di quante prese sono disponibili. Se assente si chiede conferma se il cablaggio LAN è a carico del fornitore. Si chiede altresì se è disponibile una copertura wireless aziendale.

Risposta:

La società qualora lo ritenga opportuno può eseguire un sopralluogo per prendere visione della rete LAN attualmente in uso e dei punti rete attivi allo stato dell'arte. Si conferma che il cablaggio LAN è a carico del fornitore. Allo stato dell'arte non è disponibile una copertura wireless aziendale.

31) In relazione alla richiesta "Si chiede disponibilità alla realizzazione di VLAN su vostra rete aziendale".

Risposta:

Non è possibile realizzare una VLAN sulla nostra rete aziendale.

32) In relazione alla richiesta "Si richiede disponibilità di macchine virtuali per l'installazione di servizi di integrazione con le seguenti specifiche indicative: doppia CPU, 4GB RAM, 60GB HDD, doppia scheda di rete. E chiediamo se in tal caso le licenze di sistema operativo (Windows server 2008 R2) siano a carico del fornitore".

Risposta:

Non è possibile la virtualizzazione macchine richiesta.

33) In relazione alla richiesta di "Scambio di dati in HL7 per l'integrazione con il software di reparto (Order Entry)" e "disponibilità interfacciamento a sistema ospedaliero gestione cartella clinica / Order Entry".

Si richiede il fornitore dell'Order Entry e se l'Order Entry deve ricevere anche i dati di monitoraggio.

Risposta:

L'Order Entry deve ricevere anche i dati di monitoraggio. Il fornitore è la società Engineering.

34) In relazione alla richiesta di “Interfaccia HL7 al sistema informatico di reparto e HIS” e alla “disponibilità interfacciamento a sistema ospedaliero gestione cartella clinica / Order Entry”.

Si chiede se in aggiunta all'Order Entry è già presente una cartella clinica e il relativo fornitore.

Risposta:

La fornitura dovrà essere predisposta per interfacciarsi anche al sistema ospedaliero gestione cartella clinica / Order Entry, in fase di implementazione. Il fornitore è la società Engineering.

35) In relazione alla richiesta “All'art. 2 si richiede scambio di dati in HL7 per integrazione con il software di reparto (Order Entry)”.

Si chiede cosa si intende nello specifico.

Risposta:

Si intende lo scambio di dati strutturati secondo protocollo HL7 per integrarsi con il modulo applicativo aziendale che consente la gestione delle richieste di ordini e/o prestazioni sanitarie.

36) In relazione alla richiesta “Nella configurazione si richiede interfaccia alla connessione HL7 al sistema informatico di reparto ed HIS oltre alla connessione via DICOM al PACS centralizzato”

Si chiede qual è l'obiettivo della connessione via DICOM.

Risposta:

Per inviare ECG o altra informazione in formato DICOM al PACS aziendale centralizzato per l'archiviazione.

37) In relazione alla richiesta “All'art. 3 in connessione a sistema informatico si richiede trasferimento delle immagini in modalità DICOM verso il PACS Aziendale”.

Si chiede quali sono le immagini da voler trasferire al PACS e perché lo si affida al sistema di monitoraggio.

Risposta:

Le informazioni generate e/o gestiti dal sistema di monitoraggio richiesto vengano trasferite al PACS centralizzato aziendale.

38) In relazione alla richiesta “ Nelle caratteristiche standard hardware e software si legge il sistema dovrà garantire la gestione di tutte le informazioni di carattere amministrativo e sanitario necessarie per la rilevazione dell'attività svolta dal Servizio per la produzione dei flussi informativi regionali e ministeriali (C,C2,Cr4,F) secondo le regole e indicazioni stabilite dagli Enti preposti”.

Si chiede se queste informazioni o report sono tipici di un sistema di cartella clinica elettronica e non di un sistema di monitoraggio.

Risposta:

Si conferma che la società fornitrice dovrà garantire, tramite gli opportuni interfacciamenti con il sistema ospedaliero gestione cartella clinica / Order Entry, la gestione di tutte le informazioni di carattere amministrativo e sanitario necessarie per la rilevazione dell'attività svolta dal Servizio per la produzione dei flussi informativi regionali e ministeriali (C,C2,Cr4,F) secondo le regole e indicazioni stabilite dagli Enti preposti.

F.to Il RUP
Dott. Carmine MORISCO

F.to IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Vincenzo VIGGIANI