**Załącznik nr 1a do SIWZ**

**Opis systemu RIS/PACS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany\*** |
|  | Ilość licencji dostępowych do systemu dla min. 10 użytkowników/stacji roboczych | Tak, podać ilość licencji |  |
|  | Moduł RIS musi być zintegrowany z modułem obsługi pacjenta i obiegiem dokumentacji medycznej (HIS) **„PRÓBKA”** | Tak |  |
|  | Urządzenia DICOM podłączone do systemu zgodnie z listą zawierającą spis urządzeń:* Konsola technika-stacja akwizycyjna Cyfrowego Mammografu – szt.1,
* Mobilna konsola technika, ucyfrowionego przewoźnego aparatu RTG – szt.1,
* cyfrowego Aparat RTG – szt. 1.
 | Tak |  |
|  | System zapewnia możliwość podłączenia dodatkowych urządzeń DICOM (np. USG) bez zakupu licencji w standardzie HL7 lub/oraz DICOM | Tak |  |
|  | System umożliwia administratorowi z poziomu aplikacji definiowanie i zmianę praw dostępu do systemu, w zakresie min.:* definiowanie grup użytkowników
* definiowanie użytkowników
 | Tak, podać zakres |  |
|  | Bezterminowa licencja na użytkowanie systemu | Tak |  |
|  | Zapewnienie niezbędnych licencji bazodanowych dla systemu.  | Tak |  |
|  | System pracuje w środowisku graficznym MS Windows na stanowiskach użytkowników min. Windows 7 lub nowszym | Tak, podać |  |
|  | Zapewnienie modułu teleradiologii RIS/PACS | Tak |  |
|  | Interfejs użytkownika i pomoc w języku polskim dla wszystkich modułów | Tak |  |
|  | Obsługa polskich znaków diakrytycznych | Tak |  |
|  | Obsługa protokołów m.in. DICOM C-Move, C-Find, C-Store SCU i SCP oraz DICOM Storage Commitment | Tak, podać obsługiwane protokoły |  |
|  | System jest wykonany w architekturze klient-serwer, dane są przechowywane w modelu relacyjnym baz danych | Tak |  |
|  | System musi być wyposażony w zabezpieczenia przed nieautoryzowanym dostępem na poziomie klienta (aplikacja) i serwera (baza danych) | Tak |  |
|  | System tworzy historyzacje zmian w danych pacjenta i danych badania z możliwością analizy  | Tak |  |
|  | Automatyczne uruchomienie serwera RIS/PACS do pełnej funkcjonalności po restarcie bez udziału administratora np. po awarii zasilania | Tak |  |
|  | System musi być w pełni zgodny ze standardem min. DICOM 3.0 w zakresie komunikacji z urządzeniami medycznymi | Tak |  |
|  | System musi generować kopie bezpieczeństwa: automatycznie wg zadanego harmonogramu lub na żądanie operatora bez konieczności zatrzymania systemu | Tak |  |
|  | Podczas wykonywania kopii bezpieczeństwa system musi być w pełni dostępny dla użytkowników końcowych | Tak |  |
|  | Możliwość prowadzenia zdalnego serwisu poprzez łącze internetowe | Tak |  |
|  | System pozwala na eksport wyników sprawozdań i analiz w formacie zgodnym z pakietem MS Office w wersji min. MS Office 2010  | Tak, podać formaty plików |  |
|  | Zmiany wprowadzone przez użytkownika w danych pacjenta zostają zapisane wraz z informacją, kto dokonał zmiany  | Tak |  |
|  | System w pełni zintegrowany i oparty o jeden rekord pacjenta; raz wprowadzone dane są dostępne w każdym module **„PRÓBKA”** | Tak |  |
|  | Identyfikacja użytkownika w systemie i dostęp do danych za pomocą loginu i hasła | Tak |  |
|  | Możliwość wykorzystania logowania Windows (Active Directory) w celu dostępu do modułów systemu | Tak |  |
|  | System musi umożliwić zmianę jednostki organizacyjnej, na której pracuje użytkownik, bez konieczności wylogowania się z systemu | Tak |  |
|  | System musi posiadać mechanizmy umożliwiające zapis i przeglądanie danych o logowaniu użytkowników do systemu | Tak |  |
|  | System umożliwia administratorowi z poziomu aplikacji wprowadzanie i zmianę parametrów systemu, w szczególności:* Dane identyfikacyjne jednostki
* Struktura jednostki (pracownie, itp.)

 Księgi pracowni itp. | Tak, podać parametry |  |
|  | Opcja definiowania jednostek organizacyjnych w ramach istniejącej struktury. Definicja jednostki zawiera min. następujące informacje:* nazwa jednostki
* kod V resortowy

 adres jednostki | Tak, podać informacje w ramach definicji |  |
|  | Opcja definiowania ośrodków tworzących strukturę organizacyjną. Definicja ośrodka zawiera min. następujące informacje:* Nazwa ośrodka
* Powiązanie z jednostką organizacyjną
* Kod VII i VIII resortowy
 | Tak, podać informacje w ramach definicji |  |
|  | * Opcja definiowania i zarządzania strukturą organizacyjną **„PRÓBKA”**
 | Tak |  |
|  | Opcja zarządzania słownikiem projekcji używanych przy badaniach diagnostycznych obrazowych | Tak |  |
|  | Opcja zarządzania grupami procedur występujących w słownikach badań diagnostycznych | Tak |  |
|  | System zapewnia edycję danych użytkownikowi, których jest autorem za pomocą praw dostępu | Tak |  |
|  | System umożliwia automatyczną komunikację z innymi systemami w standardach DICOM w zakresie odbierania wyników obrazowych | Tak |  |
|  | System umożliwia automatyczną komunikację z innymi systemami w standardach min. HL7 2.3 w zakresie wysyłania zleceń i odbierania wyników | Tak, podać listę standardów  |  |
|  | System musi posiadać wbudowaną obsługę słowników m.in.: ICD-10, ICD-9, zawodów, TERYT (słownik kodów terytorialnych gmin, słownik miejscowości, słownik kodów pocztowych), wewnętrzne słowniki z możliwością rozbudowy | Tak, podać jakie słowniki są obsługiwane |  |
|  | Aktualizacja słownika kodów terytorialnych bezpośrednio z plików udostępnianych przez GUS. Aktualizacja słownika dotyczy min. obszarów:* kodów terytorialnych
* miejscowości
 | Tak, podać obszary |  |
|  | Aktualizacja słownika powoduje aktualizację powiązań pomiędzy obszarami | Tak |  |
|  | * Opcja przeglądania historii zmian w rekordach rejestru pacjentów
 | Tak |  |
|  | Opcja przeglądania historii zmian w rekordach rejestru jednostek kierujących na badania | Tak |  |
|  | System nie pozwala na dublowanie rekordów z tym samym PESEL | Tak |  |
|  | Moduł musi umożliwiać ustawienie opisów i badania „do konsultacji”. | Tak |  |
|  | Moduł musi umożliwiać edycję oraz usunięcie opisu badania. | Tak |  |
|  | Moduł musi umożliwiać rejestrację zleceń bezopisowych. | Tak |  |
|  | * Moduł musi umożliwiać wydruk opisu badania.
 | Tak |  |
|  | * Moduł musi umożliwiać wprowadzenie uwag technika oraz radiologa do badania.
 | Tak |  |
|  | Moduł musi umożliwiać wyświetlenie statusu badania:* badanie nieopisane,
* badanie opisane;
* badanie wysłane do realizacji.
 | Tak |  |
|  | * Moduł musi umożliwiać automatyczne przypisanie badania do kartoteki badanego pacjenta w module HIS **„PRÓBKA”**
 | Tak |  |
|  | * Moduł musi umożliwiać podgląd danych historycznych pacjenta w trakcie przeprowadzania badania diagnostycznego i opisu.
 | Tak |  |
|  | * Moduł musi umożliwiać tworzenie grafików pracy urządzeń. **„PRÓBKA”**
 | Tak |  |
|  | * Moduł musi umożliwiać planowanie lub zapisywanie badań **„PRÓBKA”**
 | Tak |  |
|  | * Moduł musi umożliwiać rejestrację pacjentów niezależnie od planu pracy urządzenia.
 | Tak |  |
|  | * Moduł musi umożliwiać rejestrację pacjentów poza limitem z dnia.
 | Tak |  |
|  | * Moduł musi umożliwiać zarejestrowanie pacjenta z rozróżnieniem płatnika za konkretną usługą (NFZ, wizyta prywatna, wizyta abonamentowa)
 | Tak |  |
|  | * Moduł musi umożliwiać wprowadzenie przyczyny skreślenia dla zleceń na terminarzu RIS
 | Tak |  |
|  | * Moduł musi umożliwiać wyróżnienie na terminarzu pracy urządzenia, w których zamieszczony został wewnętrzny komunikat o założeniu blokady.
 | Tak |  |
|  | * Moduł musi umożliwiać sprawdzenie w systemie e-WUŚ status ubezpieczenia nowo zarejestrowanego pacjenta. **„PRÓBKA”**
 | Tak |  |
|  | * Moduł musi umożliwiać prowadzenie Księgi pracowni z możliwością WYDRUKU: Księgi zleceń oraz Księgi badań.
 | Tak |  |
|  | Moduł musi umożliwiać filtrowanie badań po:* Data badania
* Rodzaj badania
* Osoba zlecająca
* Status badania
* Nazwisko, PESEL pacjenta
 | Tak |  |
|  | * Moduł musi umożliwiać stworzenie wzorców opisowych dla wszystkich typów badań z jednostki.
 | Tak |  |
|  | * Moduł musi umożliwiać opis badania poprzez nagranie mówionego tekstu. **„PRÓBKA”**
 | Tak |  |
|  | * Moduł musi umożliwiać przypisanie materiałów wykorzystanych przy badaniu.
 | Tak |  |
|  | * Moduł musi umożliwiać dodanie multimediów do opisu badania (zdjęcia, film)
 | Tak |  |
|  | * Moduł musi umożliwiać wydruk wyniku
 | Tak |  |
|  | * Moduł musi umożliwiać rozliczenie badania diagnostycznego w NFZ
 | Tak |  |
|  | * Opcja definiowania indywidualnie przez administratora dodatkowych atrybutów (np. VIP, kombatant, etc.) przypisywanych do rekordu pacjenta
 | Tak |  |
|  | * Opcja definiowania indywidualnie przez administratora dodatkowych parametrów (np. miejsce urodzenia, nazwisko panieńskie matki, etc.) przypisywanych do rekordu pacjenta
 | Tak |  |
|  | W systemie zaimplementowana jest obsługa skrótów klawiaturowych (kombinacje klawiszy hot-keys) dla najczęściej używanych funkcji | Tak |  |
|  | Ilość urządzeń, które należy podłączyć do systemu archiwizacji poprzez DICOM 3 szt. | Tak |  |
|  | Przyjmowanie obrazów z urządzeń diagnostycznych i ich zapis w standardzie min. DICOM 3.0 na serwer PACS pełniący funkcję archiwum oraz udostępnianie i przesyłanie obrazów medycznych w standardzie min. DICOM 3.0 na stacje diagnostyczne i przeglądowe | Tak, podać standardy |  |
|  | Opcja utrzymywania głównego archiwum badań obrazowych na wielu przestrzeniach dyskowych (na różnych dyskach logicznych w systemie) | Tak |  |
|  | System archiwizacji powinien zapewnić utrwalenie danych na okres wymagany przepisami prawa | Tak |  |
|  | Archiwizacja badań następuje na trwałych nośnikach zewnętrznych lub na nośnikach magnetycznych bez limitu pojemności i bez konieczności zakupu dodatkowych licencji | Tak |  |
|  | System zapewnia bezstratność informacji pobieranej z urządzeń akwizycyjnych | Tak |  |
|  | Opcja wyszukiwania badań zgromadzonych w archiwum wg min nazwisko i imię pacjenta, numer badania wraz z możliwością otwarcia badania w przeglądarce DICOM | Tak |  |
|  | Współpraca z urządzeniami typu „duplikator” do automatycznego nagrywania badań na płytach CD/DVD | Tak |  |
|  | Opcja zlecania nagrywania badań na urządzenie typu "duplikator", które kolejkuje badania i nagrywa je w/g mechanizmu FIFO | Tak |  |
|  | Opcja nagrywania, za pomocą automatycznego „duplikatora”, płyt CD/DVD dla pacjentów (obrazy w standardzie DICOM wraz z opisami) i przeglądarką DICOM uruchamiająca się automatycznie na komputerze klasy PC | Tak |  |
|  | Opcja jednoczesnej współpracy z wieloma urządzeniami typu "duplikator" | Tak |  |
|  | Opcja powiązania stacji roboczej ze wskazanymi urządzeniami typu "duplikator”, gdy do systemu podłączonych jest ich wiele | Tak |  |
|  | Nagrywanie wyników badań następuje bezpośrednio z aplikacji RIS lub PACS i nie wymaga uruchamiania dodatkowego oprogramowania | Tak |  |
|  | Przeglądarka DICOM nagrywana na CD/DVD dla pacjentów jest kompatybilna min. z MS Windows  | Tak, podać listę kompatybilnych systemów operacyjnych |  |
|  | Przeglądarka obrazów DICOM dla systemu dystrybucji obrazów na placówki oraz wypalana na płycie z badaniem dla pacjentów posiada min. następujące funkcje:* możliwość wyświetlania kilku zdjęć na ekranie
* płynne powiększanie obrazu
* zmiana kontrastu i jasności obrazu
* płynne przesuwanie obrazu
* możliwość szybkiego powrotu do stanu obrazu sprzed modyfikacji
* obrót obrazu o kąt 90, 180, 270, stopni
* wyświetlanie obrazu w projekcji negatyw/pozytyw
 | Tak, podać listę funkcji |  |
|  | System posiada panel administracyjny pozwalający na zarządzanie systemem, w tym zarządzanie archiwum obrazów i ich konfiguracją, tworzenie kopii bezpieczeństwa oraz odtwarzanie badań z kopii bezpieczeństwa, konfigurowanie dostępu stacjom diagnostycznym lub urządzeniom DICOM | Tak |  |
|  | Opcja zdalnego serwisowania i monitorowania pracy serwera, stanu bazy danych, wykonywania backupów, działania procesów na serwerze | Tak |  |
|  | Udostępnianie obrazów w jakości diagnostycznej i referencyjnej | Tak |  |
|  | System obsługuje stanowisko dwumonitorowe  | Tak |  |
|  | Opcja obejrzenia na ekranie użytkownika wykonanego i zatwierdzonego opisu badania | Tak |  |
|  | Opcja zarządzania automatyczną dystrybucją badań radiologicznych. Możliwość określania, na które stacje diagnostyczne będą niezależnie przesyłane określone obrazy DICOM | Tak |  |
|  | Podstawowa obróbka (zaczernienie, kontrast, obroty, powiększenia) każdego obrazu na ekranie użytkownika | Tak |  |
|  | Ograniczenie dostępu do danych wyłącznie dla osób uprawnionych | Tak |  |
|  | Rejestracja zgodna z wymogami sprawozdawczości elektronicznej do NFZ | Tak |  |
|  | Opcja wpisywania pacjenta na kolejkę oczekujących zgodnie z wymaganiami NFZ, połączoną z listą roboczą pracowni | Tak |  |
|  | Planowanie i rejestracja badania dla określonej pracowni z możliwością wykorzystania i definiowania terminarza oraz zmiany terminów badań na każdym etapie, aż do jego wykonania | Tak |  |
|  | Opcja zaplanowania wykonania badania z dokładnością do godziny wykonania np. 11:15 | Tak |  |
|  | Automatyczne generowanie harmonogramu pracy pracowni z uwzględnieniem dni wolnych | Tak |  |
|  | Opcja ręcznej modyfikacji pojedynczych dni w terminarzu | Tak |  |
|  | Opcja ustalenia czasu trwania badania indywidualnie dla każdego pacjenta  | Tak |  |
|  | Opcja przywrócenia do aktywności anulowanego badania diagnostycznego | Tak |  |
|  | Opcja zmiany terminu badania bez konieczności ponownego rejestrowania pacjenta | Tak |  |
|  | Przegląd oraz możliwość wydruku listy pacjentów do badania w wybranym dniu, do danej pracowni | Tak |  |
|  | Automatyczne nadawanie kolejnych numerów badań w Księdze Pracowni (system musi zapewniać unikalność numeracji) | Tak |  |
|  | Walidacja poprawności wpisu numeru PESEL | Tak |  |
|  | System automatycznie uzupełnia płeć oraz datę urodzenia pacjenta na podstawie numeru PESEL | Tak |  |
|  | Identyfikacja i weryfikacja lekarzy zlecających na podstawie prawa wykonywania zawodu | Tak |  |
|  | Walidacja poprawności wpisu numeru prawa wykonywania zawodu | Tak |  |
|  | Identyfikacja jednostki zlecającej na podstawie numeru REGON | Tak |  |
|  | Walidacja poprawności wpisu numeru REGON | Tak |  |
|  | Kontrola wprowadzania danych uniemożliwiająca dwukrotne wprowadzenie do systemu pacjenta z tym samym numerem PESEL | Tak |  |
|  | Kontrola wprowadzania danych uniemożliwiająca dwukrotne wprowadzenie do systemu lekarzy zlecających z tym samym numerem prawa wykonywania zawodu | Tak |  |
|  | Kontrola wprowadzania danych uniemożliwiająca dwukrotne wprowadzenie do systemu jednostki zlecającej z tym samym numerem REGON | Tak |  |
|  | Automatyczne przypisanie procedury ICD9 (zgodnej z obowiązującym słownikiem) do wyniku badania | Tak |  |
|  | Poprawne sortowanie list roboczych w pracowniach z uwzględnieniem polskich czcionek | Tak |  |
|  | Wprowadzenie wyników i opisu badania z zatwierdzeniem przez lekarza opisującego | Tak |  |
|  | Opcja kilkuetapowego wprowadzania wyniku badania | Tak |  |
|  | Opcja tworzenia dowolnej ilości statusów określających postęp w wykonaniu badania (np. do wykonania, do opisu, zakończone itp.) | Tak |  |
|  | Automatyczna aktualizacja statusu badania w zależności od etapu badania (np. do wykonania, do opisu, zakończone itp.) | Tak |  |
|  | Opcja tworzenia wzorców opisów wraz z możliwością zarządzania nimi przez użytkownika (lekarza opisującego) w tym dodawanie, edycja i modyfikacja wzorca | Tak |  |
|  | Wzorce opisów są indywidualnie przypisane do procedury i użytkownika tworzącego wzorzec | Tak |  |
|  | Wersjonowanie wyniku opisowego badania zapewniające dostęp do poprzednich wersji opisu tego samego badania | Tak |  |
|  | Obsługa macierzy o nieograniczonej pojemności bez konieczności zakupu dodatkowej licencji | Tak |  |
|  | Dostęp do wykazu pacjentów z możliwością przeglądu danych archiwalnych (dane osobowe, dane dotyczące poszczególnych badań) wraz z możliwością ich wydruku | Tak |  |
|  | Opcja wprowadzania informacji identyfikujących technika wykonującego badanie | Tak |  |
|  | Opcja włączenia powiadomienia ( nie wymogu) wprowadzenia danych identyfikujących technika wykonującego badania | Tak |  |
|  | Opcja oznaczenia ekspozycji jako nieprawidłowej lub prawidłowej z możliwością uzupełnienia dodatkowych informacji opisowych | Tak |  |
|  | Opcja oznaczania ekspozycji jako odrzuconej wraz z podaniem powodu odrzucenia i możliwością uzupełnienia dodatkowych informacji opisowych | Tak |  |
|  | Opcja wygenerowania analizy zdjęć odrzuconych wraz z podaniem powodu powtórzenia lub odrzucenia | Tak |  |
|  | Opcja wydruku wyników badań bieżących i znajdujących się w archiwum, z oznaczeniem daty wygenerowania wydruku | Tak |  |
|  | Opcja umieszczenia logo pracowni na wydruku wyników badań dla pacjenta | Tak |  |
|  | Opcja umieszczenia na wydruku wyniku badania dla pacjenta danych jednostki kierującej oraz danych lekarza kierującego | Tak |  |
|  | Wydruk wyniku dla pacjenta z możliwością wyboru formatu m.in. A4 lub A5 | Tak, podać formaty  |  |
|  | Przegląd i wydruk Ksiąg Pracowni Diagnostycznych | Tak |  |
|  | Wyszukiwanie pacjenta wg min. kryteriów:* numer pacjenta
* PESEL pacjenta
* nazwisko pacjenta
 | Tak, podać kryteria wyszukiwania |  |
|  | Wyszukiwanie pacjenta w archiwum wg min. kryteriów:* numer pacjenta
* nazwisko pacjenta
* imię pacjenta
* nazwa badania
 | Tak, podać kryteria wyszukiwania |  |
|  | Opcja wykonywania raportów w zakresie min.:* wykaz badań z podziałem na jednostki kierujące
* wykaz badań z podziałem na lekarzy wykonujących
* wykaz badań z podziałem na lekarzy zlecających
* wykaz badań z podziałem na procedury
 | Tak, podać zakres |  |
|  | * Opcja odnotowania informacji o lekarzu nadzorującym wykonanie badania
 | Tak |  |
|  | * Opcja odnotowania w wyniku badania informacji o lekarzu nadzorującym opisanie badania
 | Tak |  |
|  | * Możliwość wydruku przygotowanych zestawień oraz ich eksportowania przynajmniej w formacie XLS, PDF, HTML
 | Tak |  |
|  | System w prosty sposób (za pomocą filtrów) umożliwia znalezienie pacjenta na dowolnym ze statusów medycznych | Tak |  |
|  | System przygotowany do bezpośredniej komunikacji z NFZ umożliwiającej rozliczanie wykonanych świadczeń | Tak |  |
|  | Możliwość generowania sprawozdań finansowych i korekt w celu bezpośredniego rozliczania świadczeń z NFZ | Tak |  |
|  | Możliwość importu danych kontraktu wygenerowanego przez NFZ | Tak |  |
|  | Możliwość wykonania weryfikacji uprawnień pacjenta w systemie eWUŚ podczas rejestracji badania | Tak |  |
|  | Możliwość wykonywania automatycznej zbiorowej weryfikacji uprawnień w systemie eWUŚ pacjentów zaplanowanych na badania w dniu bieżącym | Tak |  |
|  | Możliwość dodawania, wypełnienia i przeglądania informacji o dokumentach potwierdzających prawo do świadczeń (ubezpieczenie) dla wybranego pacjenta | Tak |  |
|  | Możliwość wydrukowania oświadczenia potwierdzającego prawo do świadczeń (ubezpieczenie) dla wybranego pacjenta | Tak |  |
|  | Możliwość wpisywania pacjenta na kolejkę oczekujących zgodnie z wymaganiami NFZ, połączoną z listą roboczą pracowni | Tak |  |
|  | Możliwość skanowania skierowań papierowych, dołączania ich do rekordu pacjenta oraz prezentowania lekarzowi opisującemu | Tak |  |
|  | DICOM Modality Worklist - system generuje listy robocze dla poszczególnych urządzeń diagnostycznych | Tak |  |
|  | Opcja importu badań w formacie DICOM z powszechnych zewnętrznych nośników danych | Tak |  |
|  | Możliwość wykorzystywania kodów kreskowych  | Tak |  |
|  | System przygotowany do prowadzenia Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) przynajmniej w zakresie min.:* dane pacjenta
* rejestracja badania diagnostycznego
* lista robocza
* wykonanie ekspozycji badania diagnostycznego
* dodatkowe formularze

 wynik badania diagnostycznego | Tak, podać zakres |  |
|  | Możliwość wersjonowania i przechowywania zmian w dokumentacji medycznej, zapisywanej w postaci elektronicznej | Tak |  |
|  | Możliwość przeglądania historii zmian w dokumentacji medycznej, zapisywanej w postaci elektronicznej | Tak |  |
|  | Opcja wykorzystania podpisu elektronicznego kwalifikowanego lub niekwalifikowanego w celu podpisania wyniku badania | Tak |  |
|  | Opcja prowadzenia opisów zdalnych z wykorzystaniem modułu teleradiologii w oparciu o standard wymiany danych HL7 | Tak |  |
|  | Opcja zdefiniowania i wykorzystania ogólnodostępnych szablonów tekstów standardowych dostępnych w polach opisowych.  | Tak |  |
|  | Opcja zdefiniowania i wykorzystania przez użytkownika własnych szablonów tekstów dostępnych w polach opisowych. Możliwość zarządzania przez użytkownika własnymi szablonami tekstów (dodawanie, usuwanie, edytowanie) | Tak |  |
|  | System zapewnia możliwość współpracy z e-uslugami Zamawiającego:* "E-udostępnianie wyników badań obrazowych wraz z obrazami pacjentowi Szpitala "Inflancka",

"E-udostępnianie wyników badań obrazowych wraz z obrazami pacjentów badanych w Szpitalu "Inflancka" Partnerowi Projektu". | Tak |  |
|  | Zapewnienie integracji systemu RIS/PACS z zakupionymi przez Zamawiającego systemami ucyfrowienia aparatu przewoźnego RTG, ucyfrowienia aparatu kostno-płucnego oraz cyfrowym Mammografem. Zamawiający zapewnia dostępność inżynierów od zakupionych systemów przy niezbędnych pracach, wymaganych podczas integracji. Zamawiający zapewnia możliwość integracji oraz opisy interfejsów zakupionych przez Zamawiającego urządzeń. | Tak |  |
|  | Zapewnienie szkolenia dla lekarzy, techników i administratorów w zakresie obsługi systemu, udokumentowane stosownym zaświadczeniem | Tak |  |
|  | Zapewnienie bezpłatnych przeglądów podczas trwania gwarancji wraz z niezbędnymi aktualizacjami systemu wymaganych przez producenta RIS/PACS min. 1 na 12 m-cy | Tak, podać częstotliwość przeglądów |  |
|  | * Zapewnienie dostępności aktualizacji wymaganych np. przez konieczność wymiany infrastruktury IT zgodnie z zaleceniami producenta systemu RIS/PACS po okresie gwarancji; co najmniej 10 lat od instalacji systemu.
 | Tak, podać okres dostępności aktualizacji |  |
|  | Szkolenia dla informatyków z zakresu administrowania oprogramowaniem | Tak |  |
|  | Oprogramowanie ma umożliwiać integracje z dostarczanymi e-uslugami  | Tak |  |
|  | Oprogramowanie zostało przetestowane w środowisku zwirtualizowanym i producent gwarantuje bezproblemowa prace oprogramowania w tym środowisku. | Tak |  |
|  | Przed uruchomieniem wersji produkcyjnej Wykonawca przedstawi skonfigurowane i działające rozwiązanie całego oprogramowania. | Tak |  |