



A.S.L. VC

*Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli*

Gara per l'affidamento del Servizio, Fornitura e Assistenza RIS-PACS
ed Imaging Aziendale dell'ASL VC

CAPITOLATO TECNICO

Sommario

GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO, FORNITURA E ASSISTENZA RIS-PACS ED IMAGING AZIENDALE DELL’ASL VC	1
CAPITOLATO TECNICO	1
ART. 1 - OGGETTO DELL’AFFIDAMENTO.....	2
ART. 2 – OBIETTIVI DEL PROGETTO	2
ART. 3 – DURATA DEL CONTRATTO.....	3
ART. 4 - CONTESTO ATTUALE	3
4.1 - VOLUMI DI ATTIVITÀ ATTUALI SU PACS ASL VC	3
4.2 - DOTAZIONI ORGANICHE PER STRUTTURA ORGANIZZATIVA.....	4
4.3 - RIS - PACS SITUAZIONE ESISTENTE	4
ART. 5 - DESCRIZIONE DEL SISTEMA RICHIESTO.....	4
ART. 6 - CARATTERISTICHE INDICATIVE DEI SISTEMI CLIENT	4
ART. 7 - SISTEMA PACS	4
ART. 7.1 - ARCHITETTURA E SISTEMA DI ARCHIVIAZIONE.....	4
ART. 8 - SISTEMA RIS.....	4
ART. 9 – INTEGRAZIONI DEL SISTEMA PACS/RIS	4
ART. 10 - SISTEMA DI ARCHIVIAZIONE LEGALE.....	4
ART. 11 - INTERFACCIA VERSO LE MODALITÀ DIAGNOSTICHE.....	4
ART. 12 - CONFORMITÀ ALLA NORMATIVA	5
ART. 13 - SOPRALLUOGO	5
ART. 14 – SERVIZI DI AVVIAMENTO	5
ART. 15 - FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO.....	5
ART. 16 - SERVIZI DI ASSISTENZA E MANUTENZIONE	6
ART. 17 – MODALITÀ DI SCELTA DEL CONTRAENTE	8

Art. 1 - Oggetto dell'affidamento

L'ASL VC intende acquisire un sistema PACS-RIS per la refertazione di Radiologia e la gestione e archiviazione dell'Imaging di discipline specifiche, mediante l'affidamento di un servizio che comprenda la fornitura dell'hardware necessario al suo funzionamento.

Il servizio dovrà prevedere:

- ✓ l'integrazione alle sorgenti di bioimmagini indicate dal committente.
- ✓ l'integrazione ai sistemi informatici aziendali ed extra aziendali;
- ✓ l'interconnessione alla rete di trasmissione dati aziendale;
- ✓ i servizi di supporto e di assistenza necessari a garantire la corretta installazione, le personalizzazioni, l'avviamento e l'operatività;
- ✓ la manutenzione ordinaria, correttiva, evolutiva e normativa (escluse le Apparecchiature biomedicali);
- ✓ l'assistenza tecnica nella formula onnicomprensiva, escluse le modalità di invio immagini (es. CT, RMN), per tutta la durata contrattuale;
- ✓ la formazione del personale.

Il servizio di gestione di bioimmagini interessa principalmente le seguenti strutture:

- Presidio Ospedaliero di Vercelli: servizio di S.C. Radiodiagnostica, Cardiologia, ecc...
- Presidio Ospedaliero di Borgosesia: servizio di Radiodiagnostica, Cardiologia, ecc...
- Sale Operatorie, Ortopedie dell'ASL VC, DEA.
- Radiologia Case della Salute di Gattinara e Santhià.

Le informazioni, i requisiti, le specifiche di progetto e le informazioni utili al dimensionamento, necessari alla stesura del progetto-offerta, sono riportate negli allegati **sotto elencati**:

Allegati:

A01 – Sistemi e Infrastruttura Desiderata;

A02 – Integrazioni RIS-PACS ai Sistemi Informativi e recupero dati;

A03 – Componenti Client Desiderate;

B01 – Volumi Esami Radiologia, Dimensionamento e Modalità;

B02 – Sistemi ed Infrastruttura Esistenti;

C - Condizioni generali di assistenza richieste su RIS-PACS.

Art. 2 – Obiettivi del progetto

Gli obiettivi generali del progetto sono:

1. Realizzazione di un nuovo sistema PACS-RIS integrato per tutta ASL VC, ovvero percepito dall'utilizzatore come un unico ambiente di lavoro che renda disponibili in modo intuitivo ed immediato le funzionalità proprie del RIS e del PACS;
2. Realizzazione di un unico archivio logico delle bioimmagini (PACS) per tutta l'Imaging di ASL VC, provenienti sia dalle aree di attività diagnostica ospedaliera che territoriale (Borgosesia, Gattinara, Santhià) accessibile in sicurezza ed in tempo reale direttamente o da remoto ai soggetti appositamente autorizzati, rispondente ai requisiti normativi previsti ai fini medico legali, di tutela della privacy e di conservazione legale sostitutiva dei documenti digitali (studi di Imaging e referti);
3. Creazione di un nuovo sistema informatizzato di gestione dei pazienti (RIS) e delle rispettive immagini prodotte durante l'esecuzione degli esami diagnostici che generano

bioimmagini, che consenta di amministrare e organizzare il flusso di lavoro, di associare univocamente l'informazione diagnostica con "l'evento clinico", di creare e validarne il risultato (referto) ai sensi di legge mediante l'esclusivo utilizzo di strumenti informatici;

4. configurazione componentistica e geografica del sistema progettato per assicurare la continuità assoluta di funzionamento nelle fasi di refertazione, consultazione archivi, trasmissione immagini tra Sedi Ospedaliere, con tempi di attesa compatibili con la produttività richiesta;
5. dimensionamento degli archivi compatibile con il numero di esami/anno prodotti, in base ad una stima dichiarata di occupazione lossless per tipo di esame;
6. distribuzione dei referti e delle immagini in via elettronica, garantendo il massimo livello di sicurezza ed integrità del dato;
7. accesso via web ai referti ed agli studi di Imaging da parte dei Reparti e da altri sistemi Integrati (es. FSE);
8. messa a disposizione di strumenti di teleconsulto/telediagnosi per Medici delle specialità di Imaging.

Obiettivi del sistema informativo

1. realizzazione di un sistema informativo unico ed integrato per l'intera ASL VC;
2. sicurezza e gestibilità dei livelli di accesso in funzione del profilo utente (rete PACS, reti intranet, rete extranet);
3. sicurezza nella conservazione dei dati (Back-up e Disaster-Recovery);
4. Conservazione a norma;
5. sicurezza nell'accesso e nella distribuzione di informazioni sensibili (rispetto della privacy, obbligo di firma digitale per i referti, ecc.).

Documentazione da presentare per il progetto

I partecipanti dovranno presentare la documentazione necessaria per la valutazione qualitativa dell'offerta mediante un progetto tecnico che descriva:

- a. Componentistica tecnica (Infrastruttura server, componenti client, ecc....) con relativa informazione della localizzazione (sale, locali tecnici, ecc....);
- b. Descrizione dettagliata delle componentistiche software e del servizio offerto;
- c. Cronoprogramma di realizzazione dell'intero progetto tecnico presentato.

Art. 3 – Durata del contratto

Vedere riferimento su disciplinare di gara.

Art. 4 - Contesto attuale

Di seguito vengono riportati i dati delle attività e le descrizioni tecniche delle architetture impiegate o in fase di realizzazione presso l'ASL VC, informazioni alle quali le società concorrenti devono far riferimento per la definizione dei progetti tecnici.

La descrizione delle Strutture (Divisioni, Discipline mediche) di ASL VC sono disponibili sul sito istituzionale:

ASL VC: <http://www.aslvc.piemonte.it/>

4.1 - Volumi di attività attuali su PACS ASL VC

Vedere scheda ALLEGATO B01 – Volumi Imaging ASL VC

4.2 - Dotazioni organiche per struttura organizzativa

Vedere scheda ALLEGATO **A03** – Componenti Client Desiderate

4.3 - RIS - PACS situazione esistente

Vedere scheda ALLEGATO **B02** – Sistemi ed Infrastruttura Esistenti

4.4 - Architettura generale del sistema informatico attuale

Vedere scheda ALLEGATO **B02** – Sistemi ed Infrastruttura Esistenti

Art. 5 - Descrizione del sistema richiesto

Vedere scheda ALLEGATO **A01** – Sistemi e Infrastruttura Desiderata

Art. 6 - Caratteristiche indicative dei sistemi client

Vedere scheda ALLEGATO **A03** – Componenti Client Desiderate

Nella redazione del progetto la ditta dovrà garantire almeno la dotazione base indicata, pena di esclusione.

Art. 7 - Sistema PACS

Vedere scheda ALLEGATO **A01** – Sistemi e Infrastruttura Desiderata

Art. 7.1 - Architettura e sistema di archiviazione

Vedere scheda ALLEGATO **A01** – Sistemi e Infrastruttura Desiderata

Art. 8 - Sistema RIS

Vedere scheda ALLEGATO **A01** – Sistemi e Infrastruttura Desiderata

Art. 9 – Integrazioni del sistema PACS/RIS

Vedere scheda ALLEGATO **A02** – Integrazioni RIS-PACS ai Sistemi Informativi e recupero dati

Art. 10 - Sistema di archiviazione legale

Vedere scheda ALLEGATO **A01** – Sistemi e Infrastruttura Desiderata

Art. 11 - Interfaccia verso le modalità diagnostiche

Il sistema RIS-PACS oggetto di fornitura dovrà interfacciarsi con le apparecchiature diagnostiche (ricezione immagini e invio liste di lavoro) e sistemi Computed Radiography (CR) attualmente in uso presso i Presidi di ASL VC.

Dovranno essere garantite, le attività e i moduli software di interfacciamento lato RIS-PACS di ulteriori modalità DICOM che la ASL VC potrà acquisire nel periodo contrattuale, fermo

restando la valutazione preliminare dell'impatto nel sistema oggetto di fornitura (es. aumento degli esami/anno, aumento delle dimensioni degli studi ecc.).

Per le modalità non conformi allo standard DICOM, la ASL VC si riserva l'approvvigionamento dei componenti necessari al suo aggiornamento senza alcun onere per l'aggiudicatario, ad esclusione delle eventuali attività di configurazione necessarie in fase di fornitura e installazione del sistema RIS-PACS.

L'integrazione di questi sistemi dovrà essere realizzata in modo da non ridurre la capacità produttiva e diagnostica delle modalità integrate.

Art. 12 - Conformità alla normativa

Il sistema PACS offerto dovrà avere le seguenti caratteristiche:

- a) essere compatibile con lo standard DICOM;
- b) essere compatibile con i Conformance Statement per le classi DICOM implementate e presenti sulle apparecchiature presenti nell'Azienda e disporre della funzionalità DICOM Worklist;

Il sistema PACS dovrà essere certificato secondo la direttiva Medical Device 47/2007/CEE in classe 2° (Regolamento) e nell'offerta dovranno essere allegate le certificazioni di qualità aziendali.

Art. 13 - Sopralluogo

Le Aziende Fornitrici concorrenti sono tenute ad effettuare, un sopralluogo tecnico, in situ dei luoghi (e dei loro accessi) al fine di acquisire le informazioni necessarie per redigere l'offerta. Tali informazioni, al fine di garantire la par conditio tra i partecipanti, potranno essere rese unicamente tramite la piattaforma Sintel.

Tale sopralluogo è condizione indispensabile per l'accettazione dell'offerta, la cui mancanza comporta l'esclusione dalla gara e dovrà essere effettuato presso tutte le Strutture oggetto di offerta tecnica.

Il sopralluogo verrà effettuato in data che verrà successivamente comunicata (non prima di 4 giorni lavorativi dalla richiesta), in modalità ed orari da definirsi con i singoli partecipanti, qualora necessario il sopralluogo proseguirà anche nei giorni successivi.

Le ditte interessate devono inoltrare entro la data indicata nel disciplinare di gara, tramite p.e.c. all'indirizzo: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it, apposita richiesta di partecipazione al sopralluogo.

La stazione appaltante rilascia attestazione di avvenuto sopralluogo.

Art. 14 – Servizi di avviamento

L'Aggiudicatario dovrà provvedere al servizio smontaggio/disinstallazione e smaltimento delle componenti client da sostituire, di cui l'Ente si riserva di trattenere quelle ritenute ancora utili.

L'Aggiudicatario dovrà garantire l'affiancamento con la ditta uscente per un periodo minimo di sei mesi al fine di garantire il corretto avvicendamento delle conoscenze, adeguamento tecnologico e programmi e ecc..

Al termine delle operazioni di installazione verrà eseguito il collaudo tecnico ed amministrativo risultante da verbale sottoscritto dalle parti contraenti.

Art. 15 - Formazione e addestramento

All'interno del progetto offerta dovrà essere presentato un adeguato piano di formazione per gli operatori.

Nello specifico il piano di formazione dovrà prevedere l'effettuazione di corsi di formazione finalizzati all'uso corretto e sicuro dei sistemi offerti e delle funzionalità del sistema, commisurati alla complessità del sistema.

I corsi dovranno essere svolti nelle strutture individuate dall'ASL VC e prevedere più sessioni per consentire la formazione del personale in base ai turni ed alla disponibilità, sulla base di un calendario da concordare con l'Amministrazione.

La formazione dovrà essere finalizzata e distinta per il personale medico della Radiologia, per i tecnici di Radiologia Medica, personale amministrativo, per il personale tecnico dell'ASL VC (Amministratori di Sistema appartenenti alla SS ICT) e per il personale sanitario delle strutture che saranno dotate di sistema di visualizzazione delle bioimmagini e dei referti.

Si richiedono anche Video formativi individuali per la l'autoapprendimento, per tutte le figure coinvolte nel nuovo sistema RIS-PACS.

Art. 16 - Servizi di manutenzione e assistenza

Le modalità di assistenza tecnica che dovranno essere assicurate nel corso dell'intero periodo contrattuale sono specificate nell'*ALLEGATO C - condizioni generali di assistenza richieste su sistema di gestione RIS-PACS*.

Data la complessità del sistema RIS PACS richiesto, il valore strategico che assume per l'Azienda in considerazione dell'importanza dei servizi sanitari cui è destinato e del tempo di vita medio di un sistema di gestione ed archiviazione di bioimmagini e referti e valutata l'importanza ai fini medico legali e di tutela della privacy, la fornitura prevede la contestuale erogazione di servizi di supporto e assistenza tecnica ritenuti di primaria importanza descritti nel seguito.

Le Ditte dovranno includere, nella proposta progettuale, la fornitura di tutti i servizi necessari all'implementazione del progetto e al mantenimento del sistema per tutta la durata del periodo contrattuale, indicandone dettagliatamente i contenuti, le attività, le modalità e le tempistiche di erogazione. Per ogni servizio offerto dovranno essere indicati i livelli di servizio garantiti. I servizi erogati dovranno essere rendicontati periodicamente in modo obiettivo.

È richiesto, nello specifico, un servizio di assistenza e manutenzione per tutta la durata dell'affidamento, necessario per garantire il ripristino delle caratteristiche e delle funzionalità del sistema.

Il servizio di assistenza tecnica dovrà garantire anche la manutenzione evolutiva del sistema volta ad assicurare la costante aderenza delle procedure e dei programmi all'evoluzione dell'ambiente tecnologico del sistema informativo ed al cambiamento dei requisiti organizzativi e normativi.

L'affidatario dovrà, quindi, provvedere alla Manutenzione evolutiva necessaria nei casi in cui il fornitore o l'Azienda accertino la necessità di adeguare il sistema ad eventuali cambiamenti organizzativi o normativi, apportando modifiche software o hardware, funzionali o architetturelle atte a garantire l'adeguamento del sistema al nuovo contesto ambientale, organizzativo o legislativo senza ridurre le performance misurate prima dell'attuazione delle modifiche stesse.

Manutenzione evolutiva sarà al vaglio di valutazione tecnico economica, la manutenzione normativa, invece, sarà a carico della ditta aggiudicataria fatti salvi i casi che oggettivamente rendono particolarmente oneroso l'intervento di manutenzione rispetto alla base d'asta del presente appalto.

PIANO ANNUALE DEGLI INTERVENTI PROGRAMMATI

Entro 2 mesi dall'affidamento del servizio la ditta dovrà presentare al DEC (Direttore Esecuzione del Contratto), o suo delegato, un piano di interventi programmati per l'anno in corso.

È inteso che tale piano dovrà essere elaborato in conformità alle norme di legge vigenti. Entro il mese di gennaio di ogni anno, la DITTA dovrà presentare al D.E.C. dell'ASL VC un piano dettagliato delle attività programmate per l'anno in corso con l'indicazione dell'oggetto dell'intervento, delle date, della natura e dei luoghi degli interventi.

Il programma dovrà riguardare tutti i servizi oggetto del presente appalto. Farà fede la data di invio del documento che potrà essere consegnato nelle forme indicate nell'offerta.

ASSISTENZA TECNICA

Le condizioni generali di assistenza tecnica vengono specificate, come già precedentemente dichiarato, nell'*ALLEGATO C - condizioni generali di assistenza richieste su sistema di gestione RIS-PACS*.

Si intende come intervento a richiesta l'insieme delle attività SW e/o HW necessarie a ripristinare l'efficienza del servizio, più in generale qualunque intervento non compreso tra quelli programmati, attivato dal cliente con un ODL (Ordine Di Lavoro ovvero chiamata fisica, email o numero di telefono).

Per gli interventi su chiamata dovranno essere presentate in sede di progetto-offerta proposte precise ed articolate, sulle modalità con cui il fornitore si impegna a eseguirli prontamente e tempestivamente. Le richieste di intervento possono essere classificate sulla base della severità (o livello di priorità): *urgenti o non urgenti*.

L'offerta che verrà presentata dovrà tenere conto che si intende *urgente*:

1. l'attività avviata su richiesta di personale ASL e definita tale da quest'ultimo;
2. l'intervento necessario a ripristinare le funzionalità ed i disservizi che impattano, in qualunque modo, sulla qualità del servizio offerto all'utenza sia esterna che ricoverata;
3. l'intervento manutentivo-correttivo in caso di blocco di anche un solo flusso di integrazione;
4. il ripristino del perfetto funzionamento anche di una sola stazione di lavoro se bloccante rispetto alle modalità organizzative definite dall'Ente Appaltante.

Le richieste di intervento possono nascere a seguito di visite programmate da parte della Ditta o da segnalazioni effettuate dal personale dell'azienda al Contact Center tramite telefono, PEC, mail o lettera.

La Centrale Operativa (Contact Center) istituita dalla ditta ed operante 24 ore su 24, dovrà farsi carico delle richieste di intervento (ODL) alimentando un portale di trouble ticketing con dettagli utili, fornendo al segnalante il numero dell'ordine di lavoro, comunicando i tempi di intervento previsti. Tutte le segnalazioni ricevute dalla centrale operativa dovranno essere tracciate.

L'intera fornitura dovrà essere effettuata, installata e resa perfettamente funzionante a cura dell'Aggiudicatario, entro un numero di giorni consecutivi (festivi compresi) stabiliti da contratto.

Dovrà essere fornito un dettagliato crono programma della tempistica delle installazioni. Il programma di installazione delle componenti hardware e software dovrà comunque essere concordato con il Responsabile dell'Esecuzione del Contratto.

In generale, il mancato intervento entro i tempi indicati, reiterato per più volte/mese nella totalità annuale nei termini contrattualmente stabiliti, potrà essere causa di rescissione contrattuale.

Art. 17 – Modalità di scelta del Contraente

Preliminarmente la commissione attesterà il possesso dei requisiti tecnici minimi richiesti, pena esclusione (Capitolato Tecnico e relativi allegati).

Criterio di aggiudicazione: la fornitura verrà aggiudicata, ai sensi dell'art. 95, comma 2, del Codice, secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, sulla base dei criteri di seguito indicati:

- a) Qualità (offerta tecnica) punti 70/100
- b) Prezzo (offerta economica) punti 30/100

Valutazione qualitativa

I requisiti (criteri) di valutazione relativi all'offerta tecnica e la relativa ponderazione (peso o punteggio massimo di ciascun criterio di valutazione), sono espressi nella tabella sottostante:

Criteri	Caratteristiche qualitative	Punteggio max attribuibile	Soglia di sufficienza
1	➤ RIS	20/70	11/70
	Qualità del prodotto RIS, di gestione del work flow, Qualità gestione stato delle prestazioni, Integrazione Sistemi Aziendali, Sistema avanzato di ricerca e report, Gestione materiali e dose.		
2	➤ PACS	20/70	11/70
	Qualità del prodotto PACS, Strumenti di misurazione per diagnosi, Sistema di archiviazione, accesso e richiamo, Gestione s/w avanzata business Continuity e Disaster recovery, Sistema di refertazione e distribuzione web reparti e teleconsulto, Sistemi avanzati di compressione e invio, Sistema di monitoraggio dose, Sistema di memorizzazione e gestione di altre modalità e metodiche (Emodinamica, ecc.), ecc.		
3	➤ ARCHITETTURA ED INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA	7/70	4/70
	Qualità dell'Infrastruttura: Server data center, Storage Area Network e unità di backup, Sistemi di Disaster Recovery, ecc.		
4	➤ PROGETTO	23/70	14/70
	Qualità complessiva delle scelte e delle soluzioni progettuali proposte, con particolare riferimento alle specifiche installazioni, ed in termini di livello di integrazione evoluta, scalabilità e configurabilità dei sistemi, formazione, avviamento, ecc.		

A ciascuno dei criteri di valutazione qualitativa è attribuito un coefficiente sulla base del metodo aggregativo compensatore, variabile tra zero e uno, da parte di ciascun Commissario, sulla base del criterio meglio specificato nella tabella successiva:

GIUDIZIO	VALORI	CRITERI DI GIUDIZIO
Insufficiente	Da 0 a 0,29	Nel caso in cui dal progetto presentato risultino caratteristiche non adeguate e insufficienti in relazione al parametro considerato
Sufficiente	Da 0,3 a 0,59	Nel caso in cui dal progetto presentato risultino caratteristiche sufficienti in relazione al parametro considerato
Buono	0,6 a 0,79	Nel caso in cui dal progetto presentato risultino caratteristiche buone in relazione al parametro considerato
Eccellente	Da 0,80 a 1	Nel caso in cui dal progetto presentato risultino caratteristiche pienamente ottimali in relazione al parametro considerato

Attribuiti i punteggi qualitativi ai singoli parametri, la Commissione Giudicatrice procederà alla sommatoria degli stessi. Al concorrente che avrà ottenuto il punteggio complessivo più alto verranno assegnati 70 punti e agli altri un punteggio proporzionale decrescente.

Le Ditte dovranno raggiungere ovvero superare la soglia di sufficienza per ciascun parziale dei 4 criteri della tabella suindicata, pena la non ammissione alla fase successiva di valutazione economica.