Załącznik nr 10

Kryterium - ocena funkcjonalności:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr | Wartość | Podać(deklaracja wykonawcy) |
| 9 | W okresie Wykonawca zapewni archiwizację min. 15 TB danych DICOM w zewnętrznym Data Center przechowującym kopie danych w minimum dwóch oddzielnych fizycznych lokalizacjach. Data Center w których przechowywane są dane muszą posiadać min. certyfikat zgodności z normą ISO/IEC 27018, ISO/IEC 27001, ISO/IEC 27701 oraz certyfikat bezpieczeństwa informacji CSA STAR CCM v4 | TAK15 TB – 0 pkt60 TB – 30 pkt |  |
| 208 | Możliwość automatycznego umieszczania w szablonach opisów fraz w oparciu o dane z tagów DICOM oraz dane wprowadzone w systemie, w tym minimum powiązane z badaniem dane dotyczące:1. sumarycznych dawek dla wszystkich powiązanych z badaniem ekspozycji (min. DLP, CTDI, SSDE dla TK oraz DLP, mAs, kVp dla RTG) użytych kontrastów i leków (ilość, rodzaj, droga podania)
2. działań niepożądanych po dożylnym podaniu kontarstu (opis, data wystąpienia)
3. poziom kreatyniny i GFR
4. waga i wzrost pacjenta, BMI dla pacjentów >18 rż.
5. nazwy poszczególnych serii (Series Description),
6. dostarczonych przez pacjenta i dostępnych w systemie poprzednich badań obrazowych pacjenta (modalności, daty wykonania, nazwy)
7. sumarycznej liczby serii i obrazów w badaniu,
8. danych klinicznych podanych na zleceniu/e-skierowaniu,
9. rozpoznań ICD10 wraz z opisem tekstowym kodów podanych na zleceniu/e-skierowaniu,
10. celu badania określonego na zleceniu/e-skierowaniu
 | Tak (podać)min. 5 ppkt. – 0 pkt za każdy dodatkowy ppkt. – 5 pkt (maks. 25 pkt) |  |
| 210 | Możliwość opisu z użyciem raportów strukturyzowanych zapewniających minimum:* pola jednokrotnego wyboru
* pola wielokrotnego wyboru
* pole tekstowe
* pola numeryczne
* graficzne komponenty z możliwością oznaczania kilku obszarów zainteresowania z oznaczeniem kolejnych obszarów różnymi kolorami i numerami (np. obrysy patologii na schemacie prostaty),
* widoczność elementów opisu uzależniona od wartości innych powiązanych pól
* możliwość określenia reguł walidacji pola
* kalkulator prawdopodobieństwa złośliwości guzków płuc wg. Brocka
* kalkulator objętości prostaty i zmian stwierdzanych w prostacie na podstawie podania podstawowych pomiarów 2D wg. metodologii PI-RADS v.2.1
* kalkulator kategorii zmiany wg. skali PI-RADS 2.1 w oparciu o ocenę cząstkową zmian w poszczególnych sekwencjach
* automatyczne określanie lokalizacji zmiany w prostacie na podstawie obrysu zmiany przez użytkownika na schemacie prostaty wg. PI-RADS v. 2.1, z umieszczeniem w opisie min. stref w których zlokalizowana jest zmiana oraz sektorów zgodnych z skalą PI-RADS 2.1
 | TAK / NIE Nie – 0 pkt Tak – 20 pkt |  |
| 211 | Możliwość użycia raportów strukturyzowanych do opisu TK klatki piersiowej z wbudowanym min.:* kalkulatorem prawdopodobieństwa złośliwości guzków płuc wg. Brocka,
* kryteriami oceny guzków wg. Lung-RADS,
* kryteriami oceny guzków wg. BTS,
* możliwością określenia rodzajów guzków płuc z podziałem na lite, częściowo-lite i nielite,
* możliwość wprowadzenia VDT dla każdego z guzków osobno.
 | TAK / NIE Nie – 0 pkt Tak – 20 pkt |  |
| 212 | Możliwość użycia raportów strukturyzowanych do opisu MR prostaty, posiadających min.: * kalkulator objętości prostaty i zmian stwierdzanych w prostacie na podstawie podania podstawowych pomiarów 2D wg. metodologii PI-RADS v.2.1,
* kalkulator gęstości PSA w oparciu o wprowadzoną wartość PSA i objętość prostaty,
* kalkulator kategorii zmiany wg. skali PI-RADS 2.1 w oparciu o ocenę cząstkową zmian w poszczególnych sekwencjach z uwzględnieniem lokalizacji zmian,
* możliwość określenia klasyfikacji TNM w opisie strukturyzowanym,
* automatyczne określanie lokalizacji zmiany w prostacie na podstawie obrysu zmiany przez użytkownika na schemacie prostaty wg. PI-RADS v. 2.1, z umieszczeniem w opisie min. stref w których zlokalizowana jest zmiana oraz sektorów zgodnych z skalą PI-RADS 2.1,
* dołączanie schematu prostaty wraz z utworzonymi obrysami zmian wg. PI-RADS v
 | TAK / NIE Nie – 0 pkt Tak – 20 pkt |  |
| 368 | System musi posiadać wbudowaną Sztuczną inteligencję w zakresie detekcji i oceny udaru mózgu w badaniu TK bez kontrastu, angio TK oraz perfuzji TK, obejmującej również zautomatyzowaną ocenę wg skali ASPECTS.  | TAK / NIE NIE – 0pkt Tak- 10 pkt |  |
| 369 | System musi posiadać wbudowaną sztuczną inteligencję w zakresie oceny badania RTG klatki piersiowej pod kątem minimum 50 patologii wraz z automatycznym „triage” badań z podziałem minimum na badania pilne oraz prawidłowe w oparciu o wykryte patologie lub ich brak  | TAK / NIE NIE – 0pkt Tak- 10 pkt |  |
| 370 | System musi posiadać wbudowaną sztuczną inteligencję dla badania TK klatki piersiowej pod kątem detekcji i oceny COVID-19, dokonującą analizy procentowego zajęcia płuc w podziale na płaty oraz określenia prawdopodobieństwa występowania COVID-19 u pacjenta  | TAK / NIE NIE – 0pkt Tak- 10 pkt |  |
| 371 | Wszystkie oferowane algorytmy sztucznej inteligencji muszą być wyrobami medycznymi zarejestrowanymi jako wyroby medyczne klasy II.  | TAK / NIE NIE – 0pkt Tak- 10 pkt |  |
| 372 | Wyniki algorytmów sztucznej inteligencji muszą być dostępne jako dodatkowe serie obrazów w PACS oraz w edytorze opisu jako gotowe fragmenty opisu możliwe do wklejenia bezpośrednio do opisu i do natychmiastowego zatwierdzenia.  | TAK / NIE NIE – 0pkt Tak- 10 pkt |  |
| 427 | Gwarancja i wsparcie w całym okresie licencjonowania systemu minimum 8/5/365 | Tak (podać)tryb 8/5/365 – 0 pkttryb 24/7/365 – 35 pkt |  |
| Razem | Maksymalnie:200 pkt |  |