



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI"
CATANIA**

Settore Provveditorato
Prot. n. 10144 del

28 NOV. 2023

A tutti gli Operatori Economici interessati

**Oggetto: avviso di consultazione preliminare di mercato, ex art. 77 del d.lgs n. 36/2023 e s.m.i. finalizzata a sollecitare manifestazioni d'interesse per la realizzazione "chiavi in mano" di una sala operatoria integrata di ginecologia presso il blocco operatorio a.r.n.a.s. Garibaldi P.O. Nesima
Riscontro quesiti**

Operatore 1

Quesito n. 1:

Pag. 8 e pag. 26 .. "nella formula tutto incluso, nulla escluso (incluso l'uso improprio)" e Il fornitore dovrà impegnarsi a fornire un servizio di manutenzione full risk(nella formula "tutto incluso, nulla escluso"), incluso l'uso improprio e/o danni accidentali, per tutta la durata della garanzia (almeno 24 mesi) su tutto quanto fornito ed installato, nessun componente/apparecchiatura/accessorio/dispositivo/sistema/impianto escluso.

Richiesta: la formula di manutenzione full risk NON comprende anche l'uso improprio e/o danni accidentali da parte degli utilizzatori, si chiede quindi che questo passaggio venga eliminato.

Risposta al quesito n. 1:

Si conferma quanto rappresentato in Capitolato Tecnico.

Quesito n. 2:

la pulizia e sanificazione dei locali ove vengano svolte attività oggetto di contratto (ed adiacenti, causa interferenza), se sporcati a seguito di questa (anche su insindacabili richieste dal Direttore del Blocco Operatorio/Direzione Medica di Presidio di questa ARNAS), compresa la fornitura dei detersivi e di tutti i materiali necessari per le pulizie.

Richiesta: la pulizia e la sanificazione dei locali non sono mai a carico e di responsabilità del fornitore, si richiede pertanto di eliminare questo passaggio.

Risposta al quesito n. 2:

Si conferma quanto rappresentato in Capitolato Tecnico.

Quesito n. 3:

Pag. 29 deve consentire valutazioni statistiche dettagliate su tutti i dati contenuti nel database e deve possedere un modulo di statistiche efficiente e di semplice utilizzo

Richiesta: si chiede di eliminare questo passaggio.

Risposta al quesito n. 3:

Si conferma quanto rappresentato in Capitolato Tecnico.



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI"
CATANIA**

Quesito n. 4:

Pag. 29 "deve permettere l'archiviazione di immagini e filmati a definizione standard e ad alta definizione FULL HD/HDTV"

Richiesta: poiché la telecamera richiesta deve essere 4K si chiede di adeguare la richiesta o di motivare la differenza.

Risposta al quesito n. 4:

Premesso che quanto rappresentato a pag. 29 del CT costituisce requisito essenziale di partecipazione alla gara, pena esclusione dalla stessa, si rappresenta che qualora le soluzioni tecniche offerte risultino equivalenti a quanto previsto nelle caratteristiche tecniche richieste in capitolato, si rinvia al principio di equivalenza funzionale previsto nel codice degli appalti. Inoltre qualora la soluzione offerta risulti essere migliorativa, la stessa sarà opportunamente valutata al criterio 1.2 della griglia di valutazione della qualità.

Quesito n. 5:

Pag. 29 " La fornitura ed installazione, con relativa configurazione secondo la prescrizione dei Sistemi Informativi Aziendali, dell'hardware e software ed eventuali licenze (in modo illimitato e perpetuo) necessario, nessuno escluso, è parte integrante del Capitolato, ovvero senza alcun costo per questa ARNAS".

Richiesta: non è possibile prevedere una fornitura illimitata e perpetua, si chiede pertanto di eliminare questo passaggio.

Risposta al quesito n. 5:

Si conferma quanto rappresentato in Capitolato Tecnico.

Quesito n. 6:

Pag. 30 " stazione di controllo di tipo IPOD con preinstallazione docking station" e pag. 35 "Gestione musica : sistema audio tramite gestione di controllo di tipo IPOD".

Richiesta: la tecnologia richiesta è datata e superata, si chiede di aggiornare la richiesta alla tecnologia in corso.

Risposta al quesito n. 6:

Richiesta accettata. Modificato il Capitolato coerentemente alla regola dell' arte /standard attuali.

Quesito n. 7:

Pag. 32 " Il sistema deve prevedere il completo controllo integrato degli elettromedicali oggetto di fornitura di cui ai paragrafi seguenti, ovvero delle principali apparecchiature medicali presenti in sala operatoria, ovvero delle più importanti /principali aziende presenti sul mercato.

Richiesta: si chiede di indicare l'elenco di marchi e modelli delle apparecchiature presenti in sala.

Risposta al quesito n. 7:

Si prega di visionare par. 10.3 del CT, pag. 32.



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI"
CATANIA**

Quesito n. 8:

Pag. 33 " integrare obbligatoriamente ..pensile chirurgico".

Richiesta: si evidenzia che il pensile chirurgico non è integrabile, si chiede pertanto di eliminare la richiesta di integrazione dello stesso.

Risposta al quesito n. 8:

Premesso che quanto rappresentato a pag. 33 del CT costituisce requisito essenziale di partecipazione alla gara, pena esclusione dalla stessa. A tale proposito si chiarisce che, nel più ampio contesto di "integrazione" di una sala operatoria chirurgica, uno stativo pensile, costituisce elemento di supporto elettromedicali e/o dispositivi medici, ovvero di connessione ad utenze degli stessi. Stante che la connessione alla rete dati di integrazione della sala operatoria avviene anche attraverso prese dati ubicate nello stativo pensile, le stesse dovranno essere abilitate alla funzione richiesta coerentemente alla proposta tecnica fornita di gestione integrata di sala, coerentemente alle prescrizioni di CT.

Quesito n. 9:

Pag. 33 " Qualora nel corso del periodo contrattuale verrà fornito ed installato presso la sala operatoria dispositivi elettromedicali di nuova generazione/fornitura, gli stessi dovranno essere integrati al sistema di gestione fornito dall'aggiudicatario, senza alcun onere per questa ARNAS".

Richiesta: poiché in sede di offerta di gara non è possibile prevedere ogni nuova acquisizione/fornitura e non è possibile garantirla senza alcun onere, si chiede di eliminare questo passaggio".

Risposta al quesito n. 9:

Preso atto della richiesta, è stata apportata modifica al paragrafo 10.3, pag. 33 del CT.

Quesito n. 10:

Pag. 33 " Controllo da touch screen, comando vocale o tasti telecamera endoscopica" e pag. 35 "Sistema di controllo vocale: deve permettere di controllare le principali funzioni del sistema di registrazione, configurare funzioni aggiuntive, ovvero richiamare specifiche funzioni del sistema integrato".

Richiesta: non disponiamo di comando vocale e riteniamo che anche la quasi totalità dei competitors non ne disponga, chiediamo pertanto di eliminare la richiesta.

Risposta al quesito n. 10:

Richiesta accettata. Modificato il Capitolato coerentemente alla regola dell' arte /standard attuali.

Quesito n. 11:

Pag. 34 " Gestione segnali di tipo composito, Y/C, HDDVI o HDSDI e RGB".

Richiesta: poiché i segnali dovrebbero comprendere anche il 4K UHD della telecamera endoscopica, si chiede di modificare questo passaggio.



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI"
CATANIA**

Risposta al quesito n. 11:

Preso atto della richiesta, è stata apportata modifica al paragrafo 10.3.1, pag. 34 del CT.

Quesito n. 12:

Pag. 35 " N. 2 monitor touch screen medicale da almeno 24" installato su braccio pensile in campo sterile".

Richiesta: Trattandosi di un monitor di gestione e vista la tecnologia 4K indicata da capitolato, si chiede di eliminare la richiesta di monitor touch screen e di inserire monitor 4K".

Risposta al quesito n. 12:

Preso atto della richiesta, è stata apportata modifica al paragrafo 10.3.6.

Quesito n. 13:

Con riferimento alla Griglia di valutazione della qualità pag. 45 – punto 1.5: " indicare il numero di apparecchiature/attrezzature configurabili al sistema proposto, ovvero l'elenco puntuale e dettagliato delle apparecchiature attualmente ubicate ed installate presso la sala n. 4 interfacciabili completamente con il sistema integrato offerto. Tipologia di punteggio proporzionale. Punteggio: 3".

Richiesta: si chiede di esplicitare tale criterio, in quanto risulta oscura la valutazione proporzionale di tale caratteristica.

Risposta al quesito n. 13:

Si chiarisce che il sub criterio 1.5, della griglia di valutazione richiede espressamente di indicare il numero (ovvero la quantità: n.) di elettromedicali di cui al paragrafo 10.3, del CT configurabili/integrabili al sistema offerto. L'attribuzione del punteggio avverrà secondo quanto descritto al paragrafo 11.4.

Quesito n. 14:

Ai sensi del Capitolato "deve essere presente una pulsantiera di comando integrata alla colonna, preferibilmente posta sul lato destro o sinistro, per facilitare l'accesso ai comandi".

Si chiede che la colonna sia dotata di una pulsantiera di emergenza integrata che permetta di effettuare tutte le movimentazioni del piano e della colonna in caso di problemi agli altri sistemi di comando.

Inoltre, chiediamo che sia preferibilmente posizionata sul lato testa della colonna in modo da essere facilmente raggiungibile per gli operatori da entrambi i lati del tavolo.

Risposta al quesito n. 14:

Si conferma quanto rappresentato in capitolato tecnico.

Quesito n. 15:

Ai sensi del Capitolato "la colonna deve essere dotata di fonte luminosa per poter illuminare la zona circostante la base del tavolo operatorio nelle procedure di chirurgia mininvasiva".

Si chiede che tale caratteristica sia da considerare preferibile in quanto identifica uno specifico tavolo



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI"
CATANIA**

operatorio prodotto da un'unica azienda e come tale costituirebbe una sicura limitazione alla concorrenza escludendo tutti gli altri possibili partecipanti.

In aggiunta si fa presente che tale caratteristica risulta spesso irrilevante ai fini operatori in quanto il piano operatorio è coperto da teli e quindi l'area potenzialmente illuminata non è comunque visibile.

Risposta al quesito n. 15:

Preso atto della richiesta è stata apportata modifica al CT.

Quesito n. 16:

Ai sensi del Capitolato "... provvisto di comando a pedale per il carico/scarico del piano o dell'intero sistema". si chiede di poter valutare positivamente la possibilità di prelevare il piano operatorio sia tramite pulsantiera wireless sia tramite carrello in modalità automatica in modo da semplificare tale operazione al personale di sala

Risposta al quesito n. 16:

Premesso che quanto rappresentato nel CT al par. 10.3.8 costituisce requisito essenziale di partecipazione alla gara, pena esclusione dalla stessa, si rappresenta che tutte le caratteristiche aggiuntive/migliorative rispetto alle minime richieste potranno essere sottoposte ad opportuna valutazione di qualità ai sensi del sub criterio 1.14 della griglia stessa.

Quesito n. 17:

"altezza minima non superiore a 700 mm circa (compreso piano operatorio senza cuscini)"

si chiede di indicare un valore di altezza minima preferibile non superiore a 655 mm. La richiesta è motivata dal fatto che per quasi tutte le specialità chirurgiche (tranne l'ortopedia/traumatologia), in particolare per la ginecologia-ostetricia, risulta fondamentale avere un tavolo con altezza minima attorno ai 655 mm

Risposta al quesito n. 17:

Premesso che quanto rappresentato nel CT al par. 10.3.8 costituisce requisito essenziale di partecipazione alla gara, pena esclusione dalla stessa, si chiarisce che la locuzione verbale "altezza minima non superiore a 700 mm circa (compreso piano operatorio senza cuscini) è caratterizzata dall' avverbio quantitativo "circa" indicante " a un dipresso, quasi , su per giù (preposto a numeri per indicare quantità approssimativa)".

Quesito n. 18:

"Movimentazioni motorizzate della colonna"

Si chiede di aggiungere che le movimentazioni motorizzate della colonna siano elettromeccaniche, caratteristica ormai necessaria per i sistemi operatori di massimo livello che permette movimenti fluidi, combinati e privi di scatti.

Risposta al quesito n. 18:



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI"
CATANIA**

Si conferma quanto rappresentato in capitolato tecnico.

Quesito n. 19:

"trendelenburg/Anti-Trendelenburg motorizzato almeno +30°/-30 ° circa"

si chiede di indicare un valore di trendelenburg/Anti-Trendelenburg motorizzato almeno pari a +45°/45 . Questo per garantire la fornitura di un sistema operatorio di alto livello e con prestazioni di eccellenza.

Risposta al quesito n. 19:

Premesso che quanto rappresentato nel CT al par. 10.3.8 costituisce requisito essenziale di partecipazione alla gara, pena esclusione dalla stessa, si rappresenta che tutte le caratteristiche aggiuntive/migliorative rispetto alle minime richieste potranno essere sottoposte ad opportuna valutazione di qualità ai sensi del sub criterio 1.14 della griglia stessa.

Quesito n. 20:

"tilt (laterale) motorizzato di circa +/-25°"

si chiede di indicare un valore di tilt laterale motorizzato almeno pari a +30°/-30° eseguibile anche alla massima altezza della colonna in modo da avere le prestazioni richieste in tutte le situazioni operatorie. Questo per garantire la fornitura di un sistema operatorio di alto livello e con prestazioni di eccellenza.

Risposta al quesito n. 20:

Premesso che quanto rappresentato nel CT al par. 10.3.8 costituisce requisito essenziale di partecipazione alla gara, pena esclusione dalla stessa, si rappresenta che tutte le caratteristiche aggiuntive/migliorative rispetto alle minime richieste potranno essere sottoposte ad opportuna valutazione di qualità ai sensi del sub criterio 1.14 della griglia stessa.

Quesito n. 21:

"portata paziente di almeno 300 Kg, sia quando il piano è connesso alla colonna, sia quando il piano è su carrello"
per completezza si chiede che la portata massima sul piano connesso alla colonna in zona baricentrica sia non inferiore a 300 kg anche con piano operatorio in posizione "reverse" dato che con un sistema a piani trasferibili potrebbe costituire un pericolo avere diverse portate a seconda che il piano sia posizionato in un verso o nell'altro.

Risposta al quesito n. 21:

Si conferma quanto rappresentato in capitolato tecnico.

Operatore 2

Quesito A:

Capitolo "10.1. Sistema software per acquisizione, gestione e archiviazione dei dati ed immagini paziente controllo audio, video dati ed ambientale" si riporta: "il software deve essere progettato per installazioni di rete, web based compatibile con tutti i maggiori browser (Chrome, Safari, Edge, FireFox) ed utilizzando tecnologie standardizzate per



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI"
CATANIA**

tutti i sistemi operativi".

Si chiede di limitare la richiesta di interfaccia web-based alle applicazioni di consultazione delle registrazioni e della comunicazione esterna con la sala operatoria, in quanto il sistema di SO integrata è un sistema ad uso specifico del personale di sala e limitato nelle sue funzionalità principali all'uso in sala. Il touch di controllo infatti è un elemento interno alla sala dedicato alle funzionalità interne della gestione della sala operatoria al fine, inoltre, di garantire la sicurezza che non si possa agire esternamente su funzioni critiche come il controllo dei dispositivi medicali e il routing video durante gli interventi chirurgici.

Risposta al quesito A:

Si conferma quanto rappresentato in capitolato tecnico.

Quesito B:

Capitolo "10.1. Sistema software per acquisizione, gestione e archiviazione dei dati ed immagini paziente controllo audio, video dati ed ambientale" si riporta: "deve consentire valutazioni statistiche dettagliate su tutti i dati contenuti nel database, su immagini e referti. I dati, le immagini, i referti creati devono essere conservati a livello di un server centrale; quindi, disponibili per tutti gli utenti abilitati immediatamente dopo la loro creazione;" e "deve possedere un modulo di statistiche efficiente e di semplice utilizzo;".

Si chiede di rimuovere la refertazione e le analisi statistiche dal sistema di registrazione ed acquisizione immagini in quanto trattasi di funzioni generalmente non incluse nei sistemi di registrazione ma contenute in sistemi informatici ospedalieri di gestione della cartella clinica a livello centrale ospedaliero come già in dotazione all'Ente come specificato nel paragrafo

10.1.1 dove viene richiesta l'integrazione ai sistemi PACS/RIS tramite protocolli Dicom e HL7.

Risposta al quesito B:

Preso atto della richiesta, è stata apportata modifica al CT.

Quesito C:

Capitolo "10.1. Sistema software per acquisizione, gestione e archiviazione dei dati ed immagini paziente controllo audio, video dati ed ambientale" si riporta a pag. 30: "L'installazione del suddetto server, con relative operazioni di connessione dati in fibra alla consolle di controllo della sala operatoria integrata".

Si chiede di descrivere il collegamento dati tra la sala operatoria integrata ed il server senza specificare "connessione dati in fibra alla consolle" in quanto la consolle è generalmente parte integrante del sistema centrale di integrazione e non ha un collegamento diretto con i server.

Il sistema di integrazione può dialogare via rete dati con i server, a prescindere dalla tipologia di connessione dati (fibra o rame) e deve garantire un trasferimento dati adeguato, che rispetti le specifiche di sicurezza elettrica mediante isolamento galvanico con il sistema di integrazione.

Risposta al quesito C:



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI"
CATANIA**

Premesso che quanto rappresentato a pag. 30 del CT costituisce requisito essenziale di partecipazione alla gara, pena esclusione dalla stessa, si rappresenta che qualora le soluzioni tecniche offerte risultino equivalenti a quanto previsto nelle caratteristiche tecniche richieste in capitolato, si rinvia al principio di equivalenza funzionale previsto nel codice degli appalti. Inoltre qualora la soluzione offerta risulti essere migliorativa, la stessa sarà opportunamente valutata al criterio 1.2 della griglia di valutazione della qualità.

Quesito D:

Capitolo "10.3. Dotazione tecnologica: attrezzature e dispositivi e loro integrazione", sottocapitolo "10.3.1. Modulo di controllo" si richiede: "Funzionalità interfono/telefono".

Si chiede di escludere la richiesta di "Gestione dei collegamenti telefonici collegato con il centralino telefonico (numero interno) rubrica personalizzabile dall'utente;" in quanto non in grado di valutare le modalità specifiche di interfacciamento con il centralino telefonico. Si chiede inoltre di specificare le caratteristiche del sistema di interfono presente e che tale interfono sia in grado di supportare l'interfacciamento audio analogico con ingresso e uscita verso il sistema di integrazione.

Risposta al quesito D:

Richiesta accettata, modificato il capitolato.

Quesito E:

Capitolo "10.3. Dotazione tecnologica: attrezzature e dispositivi e loro integrazione", paragrafo "10.3.5. Impianto audio" si richiede: "Microfoni senza fili: dovranno essere forniti ed interfacciati numero 5 microfoni indossabili ed uno ambientale". Si chiede se esiste l'effettiva necessità di 5 microfoni oltre a quello ambientale visto che nel paragrafo "10.3.1. Modulo di controllo" si specifica come richiesta minima di 4 ingressi audio per la matrice audio.

Risposta al quesito E:

Si conferma quanto rappresentato in capitolato tecnico.

Quesito F:

Capitolo "10.3. Dotazione tecnologica: attrezzature e dispositivi e loro integrazione", sotto capitolo "10.3.6. Unità monitor" si richiede: "N.2 Monitor touch screen medicale da almeno 24" ".

Si chiede se la richiesta che i monitor di visualizzazione siano "touch screen" trattasi di refuso.

La funzione touch screen su monitor di visualizzazione delle immagini cliniche non avrebbe alcun utilizzo oltre a limitare la qualità di visione dei monitor stessi.

Risposta al quesito F:

Richiesta accettata.



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI"
CATANIA**

Quesito G:

Capitolo "10.3. Dotazione tecnologica: attrezzature e dispositivi e loro integrazione", sotto capitolo "10.3.9. Elettrobisturi con correnti per utilizzo laparoscopico" si richiede: "Raffreddamento della temperatura senza ventilatore;".

Si chiede di dettagliare meglio questa richiesta evitando di includerla come caratteristica di minima al fine di garantire la più ampia partecipazione.

Risposta al quesito G:

Richiesta accettata, trattasi di refuso.

Quesito H:

Capitolo "10.3. Dotazione tecnologica: attrezzature e dispositivi e loro integrazione", sottocapitolo "10.3.9. Elettrobisturi con correnti per utilizzo laparoscopico" si richiede: "Modulo Argon".

Si chiede di rimuovere la richiesta di modulo Argon dalle caratteristiche di minima in quanto il modulo Argon prevede costi aggiuntivi per una applicazione poco diffusa in chirurgia e ginecologia, caratteristica riconducibile una sola azienda fornitrice presente sul mercato che andrebbe a limitare la concorrenza.

Risposta al quesito H:

Richiesta accettata.

Quesito I:

Capitolo "10.3. Dotazione tecnologica: attrezzature e dispositivi e loro integrazione", sotto capitolo "10.3.10. Colonna Laparoscopica per applicazioni di Ginecologia", paragrafo "10.3.10.1. Preprocessore Video" si richiede: "archiviazione e esportazione di immagini e filmati (in formato almeno Full HD) su supporti rimovibili, secondo i più comuni formati di compressione (JPG, BMP, MPEG, etc.);"

Si chiede di rimuovere l'esportazione di "filmati" dalle caratteristiche del processore video in quanto funzione già soddisfatta dal sistema di registrazione dell'integrazione di sala con una gestione in grado di garantire criteri di sicurezza e privacy.

Risposta al quesito I:

Richiesta accettata, capitolato modificato.

Operatore 3

Quesito 1.1:

Per la gestione dei segnali audio video è fortemente consigliata una soluzione VoIP che è, attualmente, il Gold-Standard dell'integrazione di Sala Operatoria ed è inevitabile il modo migliore per condividere video e (audio) non compressi, ad alta risoluzione all'interno della sala operatoria, tra sale e soprattutto si discosta dagli ormai obsoleti sistemi a matrice, che non permettono future espansioni od ampliamenti.

Risposta al quesito 1.1:



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI"
CATANIA**

Premesso che quanto rappresentato nel CT costituisce requisito essenziale di partecipazione alla gara, pena esclusione dalla stessa, si rappresenta che tutte le caratteristiche aggiuntive/migliorative rispetto alle minime richieste potranno essere sottoposte ad opportuna valutazione di qualità ai sensi dei sub criteri descritti nella griglia stessa.

Quesito 1.2:

In base alla nostra esperienza, la registrazione contemporanea di almeno 3 canali (esempio segnale da telecamera su scialitica, segnale da colonna laparoscopica e segnali parametri vitali del paziente) permette una migliore analisi ed interpretazione dell'intervento chirurgico soprattutto in un ambito così specifico come quello Ginecologico di cui è oggetto questa indagine di mercato.

Per esempio, la nostra soluzione gestisce ben 4 segnali sincronizzati.

Risposta al quesito 1.2:

Premesso che quanto rappresentato nel CT costituisce requisito essenziale di partecipazione alla gara, pena esclusione dalla stessa, si rappresenta che tutte le caratteristiche aggiuntive/migliorative rispetto alle minime richieste potranno essere sottoposte ad opportuna valutazione di qualità ai sensi dei sub criteri descritti nella griglia stessa.

Quesito 1.3:

Sul tema di gestione di tutti gli strumenti, da parte del sistema di integrazione, presenti in sala si evidenziano le seguenti perplessità:

- Tavolo operatorio: in base alla nostra esperienza, la gestione del Tavolo Operatorio in ambito Ginecologico non viene eseguita. Solitamente la gestione del tavolo avviene in ambito di Neurochirurgia e di Cardiologia Interventistica.
- Elettrobisturi: lo strumento di elettrobisturi, tipicamente, non viene gestito dal sistema di Integrazione in quanto l'attenzione del chirurgo è diretta verso il manipolo dell'elettrobisturi ed il paziente. Non sarebbe funzionale gestire lo strumento del sistema di integrazione.
- Diafanoscopio: il diafanoscopio è uno strumento analogico che non può essere gestito da un sistema digitale ed è soppiantato dal collegamento al PACS del sistema di integrazione di S.O.

Risposta al quesito 1.3:

Osservazioni non pertinenti al CT, ovvero alle esigenze funzionali di questa ARNAS.

Quesito 1.4:

La richiesta di un Server Storage in locale è un criterio oramai obsoleto in quanto non è possibile dimensionare l'archiviazione dei filmati per un minimo di 5 anni, come richiesto da Capitolato, in quanto a seconda della risoluzione dei filmati (che può arrivare a 4K) e del tempo di registrazione, possono generare un volume di spazio che non può essere calcolato a priori.

La nostra soluzione è stata sviluppata per permettere un'archiviazione su Cloud AWS (Amazon Web Services), GDPR e



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI"
CATANIA**

DPO compliance, che ha caratteristiche di archiviazione temporale e dimensionale 'Illimitate'. Ciò permette di superare le problematiche relative alla gestione ed archiviazione di dati su server locali.

Risposta al quesito 1.4:

Premesso che quanto rappresentato nel CT costituisce requisito essenziale di partecipazione alla gara, pena esclusione dalla stessa, si rappresenta che qualora le soluzioni tecniche offerte risultino equivalenti a quanto previsto nelle caratteristiche tecniche richieste in capitolato, si rinvia al principio di equivalenza funzionale previsto nel codice degli appalti. Si chiarisce altresì che tutte le caratteristiche aggiuntive/migliorative rispetto alle minime richieste potranno essere sottoposte ad opportuna valutazione di qualità ai sensi dei sub criteri descritti nella griglia stessa.

Quesito 1.5:

Al paragrafo 10.3.5 "Impianto Audio" viene richiesto un sistema di controllo vocale. Si evidenzia come la gestione di funzionalità all'interno della Sala Operatoria, risulta sempre difficoltoso in quanto la Sala non è mai un luogo privo di rumorosità e quindi gestire sistemi tramite la voce risulta poco efficace.

Risposta al quesito 1.5:

Osservazioni non pertinenti al CT, ovvero alle esigenze funzionali di questa ARNAS.

Quesito 1.6:

Al fine di realizzare un Sistema di Integrazione che sia moderno e funzionale ed inoltre, dato il carattere di rilievo nazionale e di alta specializzazione dell'Azienda Ospedaliera è sicuramente necessario richiedere a capitolato una soluzione di Gestione del Rischio Clinico di training e di Coaching. La soluzione che siamo in grado di fornire ha le seguenti caratteristiche:

- Gestione intuitiva del contenuto chirurgico (video/immagini). Sia i video che le immagini possono essere arricchiti di dettagli, commenti e annotazioni tramite una piattaforma semplice ed user-friendly.
- Gestione RISK MANAGEMENT e creazione di Incident Reporting in pochi passaggi per una gestione efficiente e centralizzata.
- Coaching, formazione accademica e chirurgica tramite la possibilità di eseguire valutazioni oggettive delle registrazioni degli interventi chirurgici utilizzando FrameWork/Template validati a livello internazionale (OSATS, NOTTS, GEAR, etc.)
- Possibilità di analizzare e comprendere i dati acquisiti per migliorare i flussi di lavoro all'interno della struttura ospedaliera.
- Piattaforma gestibile sia da CLOUD che utilizzando un server dedicato all'interno della Rete Ospedaliera Informatica.

Risposta al quesito 1.6:

Osservazioni non pertinenti al CT, ovvero alle esigenze funzionali di questa ARNAS.



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI"
CATANIA**

Operatore 4

Quesito 1:

A pag.28 del "CAPITOLATO TECNICO PER LA REALIZZAZIONE "CHIAVI IN MANO" DI UNA SALA OPERATORIA INTEGRATA DI GINECOLOGIA PRESSO IL BLOCCO OPERATORIO A.R.N.A.S. GARIBALDI P.O. NESIMA" si riporta "Il sistema di integrazione medica audio-video e software di gestione immagini anche HD (JPEG, ecc) / filmati (MPEG2, AVI, ecc) /dati (HL7) deve essere compatto e di facile posizionamento (in sala su pensile, conformemente al manuale d'uso)". Tale requisito, comporta una serie di criticità tecniche notevoli. Avere elementi in sala su pensile infatti significare avere uno spazio vitale (le mensole sul pensile di chirurgia) occupato. Inoltre tale soluzione prevede la presenza di cavi in sala oltre a comportare fermo sala per attività di manutenzione. Lo standard di fatto è ormai la soluzione rack o armadio tecnico collocato fuori sala (in un ambiente sporco o in un vano tecnico) che garantisce la non occupazione di spazio in sala, la gestione della manutenzione senza implicare il fermo sala e l'assenza di cavi in S.O.. Inoltre la presenza di un armadio tecnico fuori la sala garantisce la presenza di sistemi di termoregolazione (si fa presente che gli apparanti audio video raggiungono tra le temperature più elevate nel campo dell'elettronica) evitando di creare surriscaldamenti in sala e turbolenze sui flussi laminari. La presenza di un armadio tecnico inoltre consente di avere scalabilità e modularità e lo spazio adeguato in un armadio consente future espansioni e modifiche. L'eliminazione di tale requisito consentirebbe l'allargamento ad un numero maggiore di competitor consentendo la presentazione di offerte tecniche qualitativamente superiori.

Quesito 2:

A pag.28 del "CAPITOLATO TECNICO PER LA REALIZZAZIONE "CHIAVI IN MANO" DI UNA SALA OPERATORIA INTEGRATA DI GINECOLOGIA PRESSO IL BLOCCO OPERATORIO A.R.N.A.S. GARIBALDI P.O. NESIMA" si riporta il software deve essere progettato per installazioni di rete, web based compatibile con tutti i maggiori browser (Chrome, Safari, Edge, FireFox) ed utilizzando tecnologie standardizzate per tutti i sistemi operativi". Il sistema di SO integrata è un sistema ad uso specifico del personale di sala e limitato nelle sue funzionalità principali all'uso in sala. Il touch di controllo infatti è un elemento interno alla sala. Per tale motivo la richiesta di un sistema web based, ad eccezione fatta per le funzionalità di videoconferenza, risulta a discapito di altre soluzioni client server e limita senza alcun motivo tecnico la presenza alla procedura di gara di operatori di alto livello.

Quesito 3:

A pag. 32 del "CAPITOLATO TECNICO PER LA REALIZZAZIONE "CHIAVI IN MANO" DI UNA SALA OPERATORIA INTEGRATA DI GINECOLOGIA PRESSO IL BLOCCO OPERATORIO A.R.N.A.S. GARIBALDI P.O. NESIMA" si riporta "Il sistema deve prevedere il completo controllo integrato degli elettromedicali oggetto di fornitura di cui ai paragrafi seguenti, ovvero delle principali apparecchiature medicali presenti in sala operatoria, ovvero delle più importanti/principali aziende presenti sul mercato" e "Si chiarisce che le uniche dotazione elettromedicali attualmente presenti nella sala operatoria, di proprietà di questa ARNAS, non oggetto di sostituzione e quindi da integrare



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI"
CATANIA**

obbligatoriamente al sistema di gestione integrato offerto sono: - lampada scialitica di cui al punto 4 dell'elenco; - pensile chirurgico di cui al punto 6 dell'elenco". Da questo requisito sembra risultare obbligatoria l'integrazione degli elementi di fornitura. Se non fosse così che senso avrebbe integrare dei device che vanno sostituiti?

Risposta ai quesiti:

Esigenza di questa ARNAS è dotarsi di un sistema integrato ottimizzato ad alta affidabilità e stabilità.

L'interoperabilità tra software sanitari ed i sistemi informativi, all'integrazione con i sistemi amministrativo/gestionali, all'allineamento delle informazioni con le banche dati centrali, alla conformità delle normative di sicurezza informatica dell'applicativo medicale ed al rispetto dell'applicativo medicale alle prescrizioni per il trattamento dei dati personali e sensibili, costituiscono la base del progetto descritto in capitolato.

Il supporto della tecnologia di integrazione ottimizzata ed a elevata affidabilità, secondo protocolli specifici, è conditio sine qua non ai fini di un'ottimizzazione complessiva dei processi.

La metodologia idonea è l'analisi del rischio residuale complessivo, ovvero creando una matrice del rischio iniziale coerente alle esigenze funzionali sull'infrastruttura oggetto di progettazione che, ad ogni sua modifica, determina la riconsiderazione di un'analisi finalizzata alla ridefinizione della matrice stessa.

Inoltre, aumentano le necessità di informazioni, le sale operatorie polifunzionali, hanno l'obbligo di disporre di strumenti tecnologicamente più evoluti ed avere infrastrutture dedicate per una completa funzionalità ed una maggiore affidabilità. Pertanto, obiettivo di questa ARNAS è spingere verso la massima ottimizzazione della configurazione di base delle tecnologie presenti nelle sale operatorie, adottando soluzioni nativamente integrate compatibili con la struttura presente, e prevedere sistemi dedicati alla gestione dei segnali video ed alla telemedicina.

In conclusione, sulla base di quanto sopra espresso, è possibile rappresentare che le considerazioni pervenute risultano non pertinenti al CT, ovvero non coerenti e pertinenti alle esigenze funzionali di questa ARNAS.

L'istruttore

Dott. Salvatore Daniel La Bionda

**Il Responsabile U.O.C.
Provveditorato ed Economato
Dott. Ing. Valentina Russo**