

画像保存通信システム（PACS）更新業務委託にかかる公募型プロポーザルの質問回答一覧

No	項目	質問事項	回答
1	6 (3) (ケ) サーバには、ウイルス対策ソフト、監視ソフトを導入し当院の環境（ウイルス対策ソフトは、ウイルスバスターコーポレートエディション。サーバ監視ソフトは、WebSAMBOM）と同等の設定を行い、既存システムと同様に一元管理ができるようにすること。ウイルス対策ソフトは、当院採用のトレンドマイクロ製(ApexOneに変更の予定)を導入し、同等以上の機能の利用及びパターンファイル等の配信が受けられるようにすること。 なお、次期病情報システム更新を想定し、ライセンスは4年間分とすること	ウイルス対策ソフト及びサーバ管理ソフトはどこから調達すれば良いでしょうか。 また既設のシステムでは弊社の仕組みを使ってサーバを監視していません。 病院様のサーバ監視の仕組みではなく弊社製品に関しては引き続き弊社のサーバ監視の仕組みを使うことは可能でしょうか。	ソフトウェア調達について 調達先は特に制限はありません。市立豊中病院のライセンスとして登録して利用できるようにしてください。 サーバ監視について 仕組みとして一元管理できない場合は、当院にリアルタイムで検知・通知がされるようにしてください。（院内のメールサーバへ通知する方法などがあります）
2	7 (1) 機器等とのDICOM接続の設定は当院で実施ができること。	PACSと機器等のDICOM接続は接続機器のメーカー様との事前の打合せや画像表示のカスタマイズ(画像表示の順番等)含めて弊社のSEで対応させていただきたいのですが宜しいでしょうか。	簡易な設定で行える接続については、当院でも作業できるように手順書等を提示してください。 なお、接続にあたっては、事前に貴社へ相談させていただき当院で設定作業が難しい場合は、貴社に作業依頼をさせていただきます。
3	13 (1) 215、216、217、218 画像マネジメントサーバを1(ノード)としてクラスター構成で動作すること。 2組のノード間でシステムが冗長化され、一方のノードに障害が発生した際に、もう一方のノードにフェールオーバーされ、システムの停止を最小限にできること。 ノード間のフェールオーバーは、自動的に行えること。 障害等によりフェールオーバーされて切り離されたノードは、障害等からの復旧後、そのまま待機系ノードとして運用できること。	画像マネジメントサーバは弊社で言うストレージ、サーバと理解していますが弊社はVmware ESXiサーバによる冗長化でのご提案になります。 厳密に言うとクラスタ構成ではありませんがESXサーバで冗長化しています。 宜しいでしょうか。	システムの共通要件 システム設計に記載していますが、 ・業務継続を考慮し冗長化等による止まらないシステム ・障害発生中の画像保管と配信による画像閲覧が行える ・障害復旧後に検査情報やオーダ情報などと整合性がとれた形で通常稼働のシステムに登録できる 要件を満たす提案をいただければ構いません。
4	13 (1) 219、220、221 障害時、医用画像統合管理システムが継続運用できるように、データベースレプリケーションサーバが二重化されていること。 稼働系と待機系データベースストレージのデータベースは、切り替えに備えて常に自動的に同期処理する機能を有すること。 障害復旧時、稼働系と待機系データベースストレージのデータベースの差分は、自動的に同期処理する機能を有すること。	今回一緒にご案内しています配信型画像解析システムSYNAPSE VINCENTを活用しPACS停止時も画像参照出来る仕組みをご提案しています。 SYNAPSE VINCENTは電子カルテ全台でご利用いただけますので電子カルテから直接起動出来るようNEC様に設定いただきます。 別ハードウェアによる二重化となりますが宜しいでしょうか。	システムの共通要件 システム設計に記載していますが、 ・業務継続を考慮し冗長化等による止まらないシステム ・障害発生中の画像保管と配信による画像閲覧が行える ・障害復旧後に検査情報やオーダ情報などと整合性がとれた形で通常稼働のシステムに登録できる 要件を満たす提案をいただければ構いません。
5	13 (1) 230、231 IHE IOCM統合プロファイルをサポートしており、Change Requesterとして、削除等の情報を、他DICOMサーバに送信することができること。IHE IOCM統合プロファイルをサポートしており、Change Requesterから送信された、削除等の情報を受信し、適切に格納した。DICOMデータを処理することができること。	IHE IOCM統合プロファイルはサポートしていませんが当該機能は実装しております。 問題ありませんでしょうか。	IHE準拠は必須ではありませんが、他の機能で代替案があれば提案してください。

No	項目	質問事項	回答
6	13 (1) 391、392 IHEのプロファイルであるCPI(Consistent)に準拠し、拡大、階調、アノテーションの処理を行った画像を表示可能であること。 IHEのプロファイルであるKIN(Key Image Notes)に準拠し、キーイメージとコメントを表示することが可能であること。	CPI及びKINIに準拠していない為、削除をお願いします。	削除はできません。IHE準拠は必須ではありませんが、他の機能で代替案があれば提案してください。
7	13 (1) 604 選択された検査のサムネイル画像は、モダリティに応じてシリーズ毎かイメージ毎か設定ができること。	サムネイルはシリーズ毎のみになりますのでイメージ毎の文言の削除をお願いします。	削除はできません。必須ではありませんが、他の機能で代替案があれば提案してください。
8	13 (1) 613 サムネイル画像をクリックすると、画像表示エリアに表示されているシリーズ画像のフレームが点滅して表示位置を確認できること。	画像表示エリアに表示している画像についてはサムネイル画像の枠に色がつきます。 点滅はしませんので文言の削除をお願いします。	削除はできません。必須ではありませんが、他の機能で代替案があれば提案してください。
9	13 (1) 615 計測実施した画像が自動的にKey画像となり、サムネイルに補助シリーズとして登録される機能を有すること。	記載の機能はございませんので削除をお願いします。	削除はできません。必須ではありませんが、他の機能で代替案があれば提案してください。
10	13 (1) 642 矢印キーで表示シリーズを切り替えることができること。	記載の機能はございませんので削除をお願いします。	削除はできません。必須ではありませんが、他の機能で代替案があれば提案してください。
11	13 (1) 658 IHEのプロファイルであるCPI(Consistent)に準拠し、拡大、階調、アノテーションの処理を行った画像を保存でき、表示可能であること。	CPIに準拠していない為、削除をお願いします。	削除はできません。IHE準拠は必須ではありませんが、他の機能で代替案があれば提案してください。
12	13 (1) 680 椎体、椎間腔にラベルアノテーションを追加し保存することができること。	記載の機能はありませんので削除をお願いします。	削除はできません。必須ではありませんが、他の機能で代替案があれば提案してください。
13	13 (1) 701 ~ 717	MIP/MPR、PET-CTの重ね合わせなど一部可能な機能もありますが基本的には配信型3D画像解析システムSYNAPSE VINCENTをPACSからシームレスに起動出来ますのでこちらで対応することを考えています。 宜しいでしょうか。	各項目で対応できる機能とできない機能を明示してください。 シームレスな起動に関して、起動方法や操作方法についての説明をお願いします。
14	(5) 可搬電子媒体入出力システム	ログインユーザーの認証及びユーザーの登録削除は可能ですが、変更、ユーザー権限の付加は対応が出来ない為、削除をお願いします。	削除はできません。 項目の内容に不足がありました。 管理者により、ユーザの登録、ユーザの権限設定、利用権限の設定ができる機能を有することを示します。

No	項目	質問事項	回答
15	(5)可搬電子媒体入出力システム	965、989、990は、対応が出来ない為、削除をお願いします。	965について、削除はできません。必須ではありませんが、他の方法で代替案があれば提案してください。 989、990について、削除はできません。必須ではありませんが、修正したタグ情報や履歴が残るよう、他の方法で代替案があれば提案してください。
16	(5)可搬電子媒体入出力システム	1026 CD以外の画像発生装置から取得とは、どのようなケースとなりますでしょうか	項目の内容に不足がありました。 オーダ情報が取得できない、当院で実施する自科検査の検査機器からデータ受信し、不足情報（Accession Noなど）を付加して送信することを想定しています。
17	(5)可搬電子媒体入出力システム	1032、1033、1034 既存データ移行について、現在ご提示している見積りには含まれておりませんが、別途対応が必要でしょうか。	見積りに含めてください。 運用切替時に直近の画像データが必要になる可能性があります。 画像データは、PACSにも送信済みのデータです。移行方法については協議にて確定します。
18	(5)可搬電子媒体入出力システム	1095 デザイン変更は、システム側の機能ではなく、パブリッシャー付属のソフトで対応が可能となりますがよろしいでしょうか。	要件を満たしていれば、問題ありません。
19	(5)可搬電子媒体入出力システム	1099 暗号化とはどのようなイメージになりますでしょうか。	情報漏えいを考慮し、暗号化したデータをディスクに書き込む想定です。
20	(5)可搬電子媒体入出力システム	8. システムの共通要件 (1)システムの性能要件 (キ)システム設計 「サーバは仮想化し」となっておりますが、ご提案は物理サーバとしております。仮想環境への変更が必要でしょうか。	6. 調達 (3)本システムの前提条件 (オ)サーバ機器及び(キ)サーバ仮想 に記載のとおり、 仮想サーバで構成することで設置場所、可用性、冗長化などの効率化を図ること。 可用性や効率性、保守性を高めるため、サーバ仮想化による提案が望ましい。 サーバ仮想化の目的は、効率化を考えており、物理サーバとしても趣旨に沿った提案をいただければ結構です。
21	(5)可搬電子媒体入出力システム	7. 各システムの要件 (5)可搬電子媒体入出力システム ②メディアパブリッシャー2式以上(制御端末を含む) 冠動脈CTやカテーテル検査などのサイズが大きいデータであっても、短時間でメディアの作成が可能なこと。(緊急転院や転送などに遅れが生じない時間での作成)について、処理を行うタイミングにより変動する事が想定されます。 作成時間について具体的な指標はありますでしょうか。 どのぐらいの容量に対して、転送時間はどのぐらい等の目安をご教示頂けますでしょうか。	作成時間について具体的な指標はありませんが、冠動脈CT（CT2000枚）、心臓カテーテル検査（XA 5000枚、IVUS3000枚）を10～15分程度以内の作成を理想とします。 ※ 一般撮影、CT、動画など、画像のデータ種が異なった場合でも、安定して動作しフリーズなど発生せず、作成が可能な機器を求めます。

No	項目	質問事項	回答
22	別紙連携する機器及びシステム マイティレポート 超音波システム インフィニティ	インフィニティ社のご担当者様及び連絡先を教えてくださいませんか。	下記のアドレスまでご連絡ください E-mail: info@chp.toyonaka.osaka.jp ※ 件名に「PACS更新プロポーザル」と記載してください。 当室より折り返し、インフィニティメディカルソフト株式会社様のご連絡先をお伝えいたします。
23	『3. 応募資格要件』の項番(1)の解釈について (1) 過去5年以内に500床以上の病院での今回の調達と同様規模のPACS更新に係る受注した実績が1件以上あること。	この度の応募について、業者名簿に記載のある代理店に代表会社になって頂き、その下で弊社の導入提案をさせて頂ければと思います。該当代理店にて、過去500床以上の施設におけるPACS導入の実績をお持ちですが、代表会社としての実績ではなく、協業会社としての実績はお持ちです。実績としてご判断頂けますでしょうか？	当該代理店様に受注実績があれば提案者となることは可能です。提案者として本業務を遂行いただければ結構です。実績については、様式3に記載された内容で判断いたします。
24	『3. 応募資格要件』の項番(1)の解釈について (1) 過去5年以内に500床以上の病院での今回の調達と同様規模のPACS更新に係る受注した実績が1件以上あること。	想定している代理店様では、医療機器販売業はお持ちですが、修理業は持たれておりません。医療機器の保守契約に関しては、協業会社（構成グループ）各社と保守契約を締結頂くことは可能でしょうか？	本業務の受注業者が継続して保守を受託できない場合は、責任を持って保守業務を遂行できるよう協業会社へ引き継ぎしてください。