F　既存システム上の全診療データ、全マスタを本調達システム上へ移行し利用可能にすること。そして、システムの移行に際して、システム停止時間を可能な限り短縮し、診療が長時間中断されないよう配慮されていること。

G　本学職員ＩＤ（金沢大学ＩＤ）及び本学の認証基盤と相互運用できる利用者認証により認証を行う基盤を整備すること。そして、本調達システム認証時、使用できるよう構成すること。

H　電子カルテ上でマスタ集中統合管理をし、将来の改定時に対応が無償でできること。そして、本調達・既存システムにマスタデータを転送すること。転送タイミングについては、本院と話し合うこと。

I　診療に関わるオーダリング機能等の対象として、患者基本情報（基礎情報、アレルギー等）、予約（外来、入院、他科・他部署受診等）、入院基本情報（主治医・担当医・担当看護師の登録・変更等、病棟・病室・ベッド管理等）、患者移動（入退院を含む転科・転棟・転床・外泊等）、病名、検査（検体・細菌・生理・放射線・内視鏡・病理等）、処方(院内・院外・麻薬等)、注射（外来・入院・麻薬等）、レジメン、持参薬、治験薬、処置（外来、病棟処置、放射線治療、核医学、透析、リハビリ、歯科処置等）、輸血、手術、麻酔依頼、看護ケア、食事、患者指導（服薬指導、栄養指導等）、スキャン（イメージファイリング用）、ＤＰＣ様式１情報、以上を含むこと。すべてのデータは、医療安全性と正確性のため、タイムスタンプ、実施者及び場所に関して記録し、さらに履歴管理を行うこと。なお、本調達に含まれているかどうかに関わらず、サブシステム上でオーダ発行することになる場合は、当院と協議すること。

J　患者の来院から会計までの進捗状況を確認でき、また、限られた人員の配置で院内従事者が容易に患者案内をすることができる提案を行うこと。

K　指示医による指示を他の医師、医師事務補助者、その他の医療従事者が代行入力した場合は、指示医が入力内容に対し事後承認を行えること。研修医・学生が指示する場合は、上級医が入力内容に対し事前・事後承認を行えること。

L　電子カルテ及びオーダリングと連携した、クリニカルパス（コンポーネント型パスを含む）の運用が可能であること。加えて、バリアンス記録・蓄積・解析機能を備えること。

M　今後の医療に不可欠となるチーム医療の強化に向けて、医師や看護師、薬剤師、栄養士等複数の職種による診療、指導等の実施や記録が容易に行える機能を有すること。

N　「保険医療機関及び保険医療養担当規則」（昭和32年４月30日厚生省令第15号、平成28年３月４日厚生労働省令第27号改正）に則り、患者の診療については、第22条様式第１号(1)の１、様式第１号(1)の２、様式第１号(1)の３、様式第１号(2)の１、および様式第１号(2)の２又はこれに準ずる様式、処方箋については、第23条様式第２号又はこれに準ずる様式を表示・出力できること。

O　薬価収載医薬品だけでなく、薬価未収載医薬品（市販薬、治験薬）も管理できること。

P　各種医療文書や帳票類をすべて電子化し、文書類ごとに複数タギングできる文書管理システムを導入すること。文書はプリンタ出力、ＰＤＦ形式ファイル、標準的なタグを利用したＸＭＬ形式ファイルへ出力できること。データウェアハウスへの登録や全文検索のインターフェースを提供すること。

Q　医薬品禁忌、アレルギー情報に基づき、オーダ入力時警告の出力、またはオーダ制限ができること。また、処方、注射、輸血実施時等に三点認証できる仕組みを有すること。アレルギー管理についてはＪ－ＦＡＧＹによるコード管理が可能であること。

R　その他サブシステム（看護支援、医事会計、ＤＷＨ、認証、参照、データバックアップ、検体検査、輸血、感染管理、歯科、栄養管理、栄養指導、ＮＳＴ、リハビリ、勤務管理、地域医療連携室支援、物流管理、ID-Link、イメージファイリング、ウェブ閲覧）を含めること。

S　定期的なWindows Update、証明書付きプログラム・スクリプトのみの起動、ログ監視等、セキュリティ対策を施すこと。

T　診療録管理体制加算１を満たすバックアップシステムを含めること。

U　厚労省「医師の働き方改革」に基づき、勤務時間削減・業務効率化を実現するソフトウェア等を含めること。

V　厚労省「医療ＤＸ」関連システム（全国電子カルテ共有サービス、電子処方箋、オンライン資格確認等）との連携に必要な機器を含めること。

W　Ｌ３・Ｌ２スイッチ、ファイアウォール装置等、システム稼働に必要なネットワーク機器を含めること。

2　資料及びコメントの提供方法　上記１(2)の物品に関する一般的な参考資料及び同(5)の要求要件等に関するコメント並びに提供可能なライブラリーに関する資料等の提供を招請する。

(1)　資料等の提供期限　令和７年11月20日17時00分（郵送の場合は必着のこと。）

(2)　提供先　〒920―8641 金沢市宝町13―１ 金沢大学病院部経営管理課調達管理係長　川田　竜也　電話076―265―2067

3　説明書の交付　本公表に基づき応募する供給者に対して導入説明書を交付する。

(1)　交付期間　令和７年10月16日から令和７年11月20日まで

(2)　交付場所　上記２(2)に同じ。

4　説明会の開催　本公表に基づく導入説明会を開催する。

(1)　開催日時　令和７年10月29日14時00分

(2)　開催場所　金沢大学附属病院外来診療棟地階会議室

5　その他　この導入計画の詳細は導入説明書による。なお、本公表内容は予定であり、変更することがあり得る。

6　Summary

(1)　Classification of the products to be procured : 14

(2)　Nature and quantity of the products to be rent : Integrated Hospital Information System 1 Set

(3)　Type of the procurement : Rent

(4)　Basic requirements of the procurement :

A　Proposed system shall comply with the latest guidelines at cutover of the system : “Guideline for Safety Management of Medical Information System”, by Ministry of Health, Labor and Welfare, Japan. “Medical Information System Security Management Guideline”, by Ministry of Internal Affairs and Communications and Ministry of Economy, Trade and Industry.

B　Authenticity, readability and integrity by the system (three principles) , for medical data with legal storage obligation, shall be complied.

C　The system shall comply with “The law of Personal Information Protection at Incorporated Administrative Agency” and give operational procedures to protect personal information on the system.

D　The system shall be designed, in which medical data is stored, extracted, and reused effectively, in adequate granularity and availability to support medical information disclosure, risk factor analysis, and external audit. And users shall avoid double input by connecting hospital systems, for efficient use of medical data. And the system shall realize a uniform management function on EHR for medical data registered in all subsystems in the hospital, like practice results, records, and etc. If any subsystem does not comply with the three principles of electrical records, the system shall store all of medical data of subsystems under the principles.

E　System functions shall be revised by enhancing and enforcing the current ones, providing integrated work flows among medical, accounting, and management sections, supporting medical care and business management comprehensively under strong security control, and promoting private data protection and authenticity management. If the system may not be tolerated any customization, proposer shall suggest or discuss other methods satisfied with our specification document.

F　All of data from the current system shall be migrated to the new system without any missing data. System suspend time by data migration shall be shorted as much as possible, not interrupting medical treatments for a long time.