D　診療に関わるオーダリング機能の対象として、患者基本情報、予約（外来、入院、他科・他部署受診等）、検査(検体・生理・病理・細菌・放射線等)、処方（院内・院外等)、注射（外来・入院等、レジメン、院内調剤等)、処置（外来、病棟、放射線治療、内視鏡、透析、理学療法等)、輸血、手術、歯科処置、看護ケア、患者移動（入退院を含む転棟・転科・主治医の変更・転床・外泊等)、食事、ＩＣＤコードに基づく病名、治験等を含むこと。これらのオーダは、タイムスタンプ・実施者・実施場所等の属性を保持した実施入力に基づく運用を前提とし、時系列に沿った一覧機能を有するとともに､変更履歴を備えていること。

E　電子化診療録機能（厚生労働省「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」で求められている要件）を遵守したもの、及び診療に関わるオーダリング機能を用いた、クリニカルパスとしての運用が可能であること｡加えて､インシデント記録・蓄積・解析機能を備えていること。

F　要求システムの各端末は、マルチウインドウやＧＵＩを採用し、操作性の統一を図り、快適な作業環境を提供すること｡また、一部の端末は、セキュリティ機能を有した無線を利用した可搬型とし、すべての端末の一元管理を実現するために総合的な機能を提供すること。

G　情報伝達の接続手順は、ＴＣＰ／ＩＰ、ＤＩＣＯＭ、ＨＬ７、ＸＭＬの利用を前提としたマルチベンダマルチプラットフォームに対応したオープンシステムであること。

H　要求システムは、既存の現有システムに接続し、運用している各部門のサブシステム及び医療機器等と院内ネットワークを介し接続できること。

I　要求システムは、いわゆるノンストップシステムとして構成され、かつ迅速なレスポンスを確保できる機能を有すること。

J　要求システム全体の保守管理体制及び操作教育体制を有し、これを行うこと。

K　現有の病院情報管理システムに蓄積された診療情報等の必要となるデータ群及びマスタ等を移行し利用可能とすること。

L　蓄積された情報から、臨床研究・教育、経営分析等の二次利用を図るためのデータベース機能を有すること。

M　今後、要求システムからのデータ移行が必要となる場合（契約期間終了時のデータ移行を含む）には、本学に対し、そのために必要となる情報、ならびに標準的形式で全データを出力すること。また、本学及び本学が認めた第三者がこれらを移行作業に利用する事を認めること。

2　資料及びコメントの提供方法　上記１⑵の物品に関する一般的な参考資料及び同⑸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。

⑴　資料等の提供期限　平成25年３月８日17時15分（郵送の場合は必着のこと。）

⑵　提供先　〒390―8621 松本市旭３－１－１ 信州大学医学部附属病院企画マネジメント課契約室　紙谷　康弘　電話0263―37―2746

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。

⑴　交付期間　平成25年１月28日から平成25年３月８日まで。

⑵　交付場所　上記２⑵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。

⑴　開催日時　平成25年２月６日14時00分

⑵　開催場所　信州大学医学部附属病院外来棟研修室５

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

⑴　Classification of the products to be procured : 14

⑵　Nature and quantity of the products to be rent : Integrated Hospital Information System 1 Set

⑶　Type of the procurement : Rent

⑷　Basic requirements of the procurement :

A　The system demanded must have functions for Shinshu university hospital as follows ; To support hospital service totally, to administrate hospital affairs smoothly and to manage security for whole system.

B　The system demanded must have functions as follows ; system maintenance, user management, access-rights and access-log management, personnel affairs, distribution management, messaging system like publicity for medical workers, a risk-management-support-system, etc.

C　The subsystems in this supply and the existing subsystems in our hospital must cooperate organically and mutually, and must construct electronic medical records for accumulation, extraction and reuse of data with granularity and availability which can be enough for disclosure of medical treatment information, cooperation of medical treatment information, analysis of risk factors, external valuations etc.

D　As the targets of the ordering function in connection with medical treatments, basic patient information, reservations (for outpatients, inpatients, other departments, other section, etc.), inspections (of samples, physiology, pathology, bacteria, radiation, etc.), prescriptions (in or out of the hospital), injections (for outpatients, inpatients, of regimens, pharmacy in the hospital), treatment (for outpatient ,in the ward, radiotherapy, endoscope, dialysis, physiotherapy, etc), blood transfusions, operations, dental procedures, nursing cares, patient movements (changes of ward including entering or leaving the hospital, department, attending physician, beds, staying out, etc), meals, the names of disease based on the IDC codes and clinical trials etc must be included. There being the management based on enforcement-inputs which are holding attributes of timestamps, enforcers, places of enforcement, etc, on the assumption, these orders must have both the list function meets time series and change histories.

E　The system demanded must be managed as a clinical path which observes the electronic medical record function (requirements called for in the Ministry of Health, Labour and Welfare in Japan “Guideline on the safety control of medical information system”) and is based on the ordering function in connection with medical treatments. In addition, the system must have functions of incident record, accumulation and analysis.

F　Multi-window and GUI must be used for each terminals of the system demanded. The system should aim at the unification of operations, and should offer comfortable work environment. And some of these terminals will be portable type using secure wireless LAN. In order to realize unified management of all terminals, a synthetic function must be offered.

G　The connection procedure of communication must be an open system corresponding to multi vendors and multi-platforms on condition of using TCP／IP, DICOM, HL7, XML.

H　The system demanded must be able to connect with subsystems in each section, medical equipments, etc, which are managed by the existing systems, through the intranet of the hospital.