H　要求システムの各端末は、マルチウィンドウのＧＵＩ環境で高速な動作が可能なハードウェア性能を有すること。加えて、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、各端末の一元管理を実現するために統合的な機能を提供すること。

I　情報伝達の接続手順はＴＣＰ／ＩＰ、画像はＤＩＣＯＭver.3.0以降・ＪＰＥＧ2000及びＭＰＥＧ２、電文情報はＨＬ７ver.2.4以降とＸＭＬの利用（いずれも上位互換）を前提とした、マルチベンダーマルチプラットホームに対応可能なオープンシステムであること。加えて、無線通信においてはＩＥＥＥ802.11ｇ／ｎに対応した端末の利用が可能であること。

J　現有システムに接続し運用している各サブシステム及び医療機器等とEthernetにより構築されている院内ネットワークを介しＴＣＰ／ＩＰにて接続して利用できること。加えて、各サブシステムと要求システムとの間でデータ通信の必要が生じた場合には、これを実現するために必要となる情報を提供すること。

K　要求システムの主要サーバは、クラスタリングによるノンストップシステムとして構成し、かつサーバ本体の負荷分散を図り迅速なレスポンスを常時確保できる性能を有すること。

L　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。また、災害・障害時を想定した安全かつ安心なデータのバックアップ体制を提案すること。加えて、システム障害時や災害によるシステム損壊時であっても、患者の診療情報を参照できること。

M　本学の指示により、要求システム上で運用上必要となる技術情報等を提供すること。本学はこれに基づき現有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提供するので、これらを要求システム上に移行し利用可能とすること。

N　診療データに関しては、真正性及び見読性が保障されるデータ構成とし、ＸＭＬ等の汎用的なフォーマットでシステム外部に保存できること。今後、要求システムからのデータ移行が必要となる場合には、本学に対し、そのために必要となる情報を提供すること。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ことを認めること。

O　電子カルテ、オーダリング、医事並びに部門等のシステムで蓄積されるデータを基に、研究支援・地域医療・安全管理・経営管理等で活用することのできるデータウェアハウスを有し、ＥＢＭの実践、リスクマネジメントや経営管理分析を支援できること。

P　地域の医療機関・福祉施設との間でのネットワークを介した医療情報の共有化を実現するために、セキュリティ及びデータ交換の標準化に十分配慮した上で、患者紹介、遠隔画像診断、遠隔カンファレンス等で必要な診療情報の交換・提供が行える機能を有すること。また、地域医療連携パスの運用が可能であること。

Q　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。

R　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。

S　全てのシステムの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。

T　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こと。

U　医師による指示を医師事務補助者、他の医療従事者に代行入力させた場合、学生・研修医が指示した場合の事前承認及びこれらの者による診療記事の事後承認を行えること。

V　患者基本情報に禁忌薬剤、禁忌食品を登録し、これに基づき、当該薬剤の処方及び食事の提供を制御できること。

W　各種医療文書や帳票類をすべて電子化し、自由なレイアウト、独自情報をタギングできる文書管理システムを導入すること。文書はプリンタや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。

X　要求システムは、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第4.1版（平成22年２月）」に準拠したものであること。

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７月５日17時00分（郵送の場合は必着のこと。）

⑵　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　向　英則　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。

⑴　交付期間　平成25年６月３日から平成25年７月５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６月14日10時30分

⑵　開催場所　金沢大学附属病院小会議室

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

⑴　Classification of the products to be procured : 14

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

⑶　Type of the procurement : Rent

⑷　Basic requirements of the procurement :

A　Revise system functions 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.

B　Migrate all of data from the current system to a new one without any missing data. Shorten system suspend time by data migration as much as possible, not interrupting medical treatments for a long time.

C　As hospital management functions, provide system maintenance control, user administration with biometrics authentication, access control, operation history, staff administration, logistics／management information,nursing care, ward control, in-hospital messaging, and risk management support functions with QR code.

D　Design the new system that can store, extract, and reuse medical data effectively, in adequate granularity and availability to supportmedical information disclosure, risk factor analysis, and external audit. Implement EHR functions complying with three principles of Electronic Data Storing. And also design for users to avoid double input by connecting systems including the new main system, the procurement subsystems, and the current subsystems, for efficient use of medical data. Realize uniform management on EHR for medical data registered in all subsystems, like practice results, records, and etc.

E　Target categories of medical care in Ordering System are the follows : patient information, reservation, testing, prescription, injection, treatment, transfusion, surgery, dental treatment, nursing care, patient movement, disease, DPC