E　要求システムは電子化診療録機能及び診療にかか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。

F　要求システムは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り、現在運用している各部門システム、モダリティ等と、院内ネットワークを介して接続し、利用できること。加えて、各部門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通信プロトコル、インターフェイス仕様に関する情報を提供すること。

G　要求システム内の各機能及び本調達に含まれる部門システムならびに本院既存の各部門システムとの間は相互に連携してデータの有効利用を図り、冗長な入力を避けること。

H　要求システムは患者の個人識別等を含む診療上のリスク回避にかかわる機能等を有すること。オーダは安全・精度管理に必要となるタイムスタンプ・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、オーダ内容の変更履歴・閲覧履歴参照機能を備えていること。

I　要求システムは、患者受付等の窓口業務、並びに、外来患者及び入院患者に対する医療費の算定を、厚生労働省の定める「健康保険法の規定による療養に要する費用の額の算定方法」に基づき行うことが可能であること。

J　要求システムは、出来高および包括評価制度に対応した電子レセプト生成および病院管理会計に必要となるオーダ情報の全ての項目を取り込んで蓄積し、入力の自動化に対応すること。

K　要求システムは、返戻レセプト処理、傷病詳記の作成、査定情報の反映、混合診療会計への対応などの機能を装備していること。

L　要求システムは、自動再来受付機や現金自動支払機や患者案内システムと連動し、患者受付業務や現金出納業務の省力化が可能であること。

M　要求システムは、旧国立大学医学部附属病院長会議・共通ソフトＷＧが策定する医事会計汎用インターフェイスに規定するデータセットを生成できること。

N　要求システムの各端末は、マルチウィンドウや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、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。さらに、端末の拡張基本機能やパッチ、クライアントアプリケーションの配布・バージョン管理等が可能であること。

O　要求システムは、現システムが保有する資源（データ）を完全に継承するとともに、現システムと同等以上の機能及び本システムで新たに追加する機能が実現できること。また、将来必要となりうる追加機能を付加する際の拡張性と柔軟性を保持したシステムであること。

P　要求システムは、診療データを見読性が保証される汎用データフォーマットでシステム外部に保存できること。今後、本学が要求システムからのデータ移行を必要とする場合には、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。

Q　要求システムは、障害時、メンテナンス時にも運用に支障を来さない構成とし、且つ迅速なレスポンスを確保できる性能を有すること。

R　要求システム全体の保守管理体制および操作教育体制を有し、これを行うこと。

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28年10月11日17時00分（郵送の場合は必着のこと。）

⑵　提供先　〒889―2192 宮崎市学園木花台西一丁目１番地　国立大学法人宮崎大学財務部経理調達課経理調達係政府調達担当係長　西田　良太　電話0985―58―7574

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28年９月９日から平成28年10月11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28年９月15日15時00分

⑵　開催場所　宮崎大学木花キャンパス事務局４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

⑴　Classification of the products to be procured : 14

⑵　Nature and quantity of the products to be rent : Medical information system 1 Set

⑶　Type of the procurement : Rent

⑷　Basic requirements of the procurement :

A　Request system integrates the three elements of the clinical care system and nursing system and the medical accounting system. The request system must comprehensively support the medical business of the University of Miyazaki Hospital, and it has the ability to smooth operation and supervision of the hospital business.

B　Request system must be provided with a comprehensive security management function.

C　Request system must include, as the clinical medical care function, basic patient information, reservations (outpatient, inpatient, the other departments consultation, etc.), test (specimen, physiological test, radiation, blood transfusion, pathology, etc.), prescription (inpatient, outpatient, etc.), injection (outpatient, inpatient, hospital pharmacy, etc.), treatment (outpatient, ward treatment, radiation therapy, endoscopic, dialysis, rehabilitation, etc.), blood transfusion, surgery, dental treatment, nursing task, patient movement (admissions, discharges, change of ward or department, change of the attending physician, change of room or bed, sleepover, etc.), meal order, doctor task, medical team task, diagnosis by ICD10 code, diagnosis procedure combination code (DPC) by the Ministry of health, Labor and welfare, DPC determining factor, clinical trial.

D　Request system must equip the architecture of data storage, extraction, usage with the optimal granularity and availability, and must equip the analysis of disclosure and risk factors of medical information, and external evaluation. Request system must have a function for patient electronic clinical record by the format specified by our university.

E　Request system must equip a clinical path function by using an electronic clinical record function and an clinical ordering function.

F　Request system must be an open system as multi-vender platform, and must be used under connecting to current subsystems by hospital LAN. In addition, the information about communication protocol and interface specification must be provided when the communication between request system and subsystem is necessary.

G　Request system must be avoided redundant input by effective utilization of data which can be realized by mutual cooperation between request system and subsystems of request and current one.

H　Request system must equip functions which can avoid clinical risks about patient identification information. The ordering must be operated under executing input with time stamp, executing staff and executed place which required for safety and accuracy management, and must equip time course views and logs about changing and browsing of the content of orders.