⑨　次期システムで新たに導入するスマートフォン端末では、電子カルテや看護記録の閲覧、ナースコールとの連動、通話やメッセージアプリケーションを利用し、業務の効率化やコミュニケーションの円滑化を図る機能を有すること。

⑩　端末を始めとするハードウェアやソフトウェアに関する資産管理、デバイス管理、ＭＤＭ管理、セキュリティ管理（端末のポリシー管理を含む）を可視化し、直感的に操作・管理できるシステムとすること。

⑪　次期システムでは国際化に対応し、来院状況の集計（出身国別・対応言語別等）、各種文書の多言語での出力機能、タブレット等を用いた翻訳ツール等を備えること。

⑫　次期システムでは臨床研究の管理に伴う様々な業務を支援する機能を有すること。また、院内のみで行われる臨床研究だけではなく、多施設共同研究等にも対応する機能を有すること。

⑬　次期システムでは、本院が教育病院であることをふまえ、医学生の教育・臨床実習にも対応する機能を有すること。

⑭　医療情報及びシステムを扱ううえで関連がある、各省庁が定める法令・ガイドラインに準拠したシステムであること。特に、個人情報保護委員会が定める「改正個人情報保護法」等の個人情報関連法案や、厚生労働省、経済産業省及び総務省が定める「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」、「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱のためのガイドライン」、「医療情報を受託管理する情報処理事業者向けのガイドライン」、「ＡＳＰ・SaaS事業者が医療情報を取り扱う際の安全管理に関するガイドライン」の最新版に準拠すること。

⑮　現有システムの機能を踏襲し、システム更新によるユーザの混乱を最小限に止めるとともに、さらに業務の効率化を図るべく操作性及びレスポンスの向上を図ること。また、現有システムに蓄積された情報資産を損なうことなく移行すること。

⑯　次期システムでは、各端末のデスクトップ環境は仮想化すること。ただし、現有システムの操作性、レスポンス等に著しい変化を及ぼさないこと。

⑰　既存のナースコールシステムについて、平成30年３月に更新する７病棟分を除き、残り14病棟分について更新すること。

⑱　サーバ、クライアント、ネットワーク、データベース、アプリケーションの動作状況を監視及び管理し、システムの障害やパフォーマンス低下の原因を可視化して直感的に把握できるシステムとすること。

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30年１月23日17時00分（郵送の場合は必着のこと。）

⑵　提供先　〒060―0813 札幌市北区北13条西６丁目　北海道大学病院管理課用度第一係　岩部　　順　電話011―706―7401

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29年12月１日から平成30年１月23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29年12月８日10時00分

⑵　開催場所　北海道大学病院管理課入札室

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 : Hospital Information System 1 Set

⑶　Type of the procurement : Rent

⑷　Basic requirements of the procurement :

①　The next system should have the function to support comprehensively the medical service of this hospital (including the dental care center) and to have the function to smoothly manage and operate the work of university hospitals. Also, as a hospital that handles medical information including patient information, it is necessary to provide sufficient security functions and necessary troubleshooting measures. Furthermore, in consideration of business continuity at large-scale disasters, etc., it is necessary to ensure a system capable of reliable data backup and early restoration while minimizing the damage of information assets. In addition, it should be a system that positively contributes to medical safety. Being a system that has the necessary and sufficient functions for insurance medical treatment and actively supports creation of insurance medical records as the basis and strives to reduce the user's burden when revising medical fee remuneration.

②　The next system should have the function as an electronic medical record by assuming the accumulation, extraction and reuse of data with granularity and availability for disclosure of medical information, analysis of risk factors, external evaluation, etc. In addition, to extract data easily at the user level as well as to have a mechanism to extract anonymous from the consideration of personal information.

③　The next system is composed of an electronic medical record system, a critical path system, an order entry system (prescription, injection, radiological examination, specimen examination, pathological examination, diet, treatment, disease name etc.), hospital management system (medical accounting, logistics etc.), patient nursing support system, medical image management system, medical document management system, digital camera image management system (including animation), dental system (dental treatment, dental hygienist operation management, dental technical management, dental anesthesia management, dental outpatient surgery, dentistry medical record (No.1 style, No.2 style), oral care, unit management, etc.), department system (Radiology, Surgical Center, Emergency and Critical Care Center (including ICU), Laboratory and Transfusion Medicine, Division of Pharmacy, Nutritional Management Center, Maternity and Perinatal Care Center, Pathology, Dental Medical Laboratory, Endoscopy, Rehabilitation, Community Service and Welfare Network, Ophthalmology, Division of Hospital Safety Management, Infection Control Center, Medical Engineering Center, Blood Purification Center, etc.) clinical research support system, medical education support system and team medical system (NST, pressure ulcer, HIV, transplant, palliative care, regimen calendar etc.).

④　The next system should have a function to connect with each existing department system via the in-hospital network and smoothly transmit and process various information including images and moving images. Integrating information between departments, work together with each other to validate data, and avoid redundant input.

⑤　The next system shall have the function of connecting to the medical equipment etc. of each department connected to the existing system and operating it through the network and using it.

⑥　Each terminal of the next system adopts GUI, has the function to unify operability and provide a comfortable working environment. Also, each function in the system should have a function to cooperate with each other, to make effective use of data and to reduce human input load. Especially, various data tables, master tables, etc. must understand at the user level of operation for the first time, operate quickly and surely, and have functions that do not cause duplicated input work.