⑯ The next system shall have functions to support the various tasks associated with the management of clinical research and to support multicenter collaborative clinical research.

⑰ The next system shall have functions to support the education and clinical training of medical students and the clinical training of residents. The system should also be able to contribute to the development of medical personnel, for example through the use of e-learning for hospital staff.

⑱ The next system must be compliant with the latest laws, regulations and guidelines set by the various ministries and agencies in Japan. In particular, the next system must comply with the Revised Personal Information Protection Law as stipulated by the Personal Information Protection Commission, the Guidelines on the Safety Management of Medical Information Systems and the Guidelines on Safety Management for Providers of Information Systems and Services that Handle Medical Information as stipulated by the Ministry of Health, Labor and Welfare, the Ministry of Economy, Trade and Industry and the Ministry of Internal Affairs and Communications. Must comply with the latest edition.

⑲ The next system shall follow the functions of the existing system, minimize user confusion caused by system updates, and improve operability and responsiveness to further increase operational efficiency. In addition, the information assets accumulated in the existing system shall be migrated without any loss.

⑳ The next system should monitor and manage the operational status of servers, clients, networks, databases and applications, and visualize and intuitively understand the causes of system failures and poor performance.

㉑ The next system shall integrate and update the following existing systems a to h, including the servers they use and the client PCs and other equipment they comprise. a Nurse call system b Forensic Psychiatry Center system c Physician on-call system support system d Surgical department system e ICU department system f Sterilization management system g Surgical video system h Smart syringe pump system

㉒ The next system should support a variety of online medical services such as D to P, D to D and D to P with D using ICT equipment. In addition, as the flagship hospital of Hokkaido, the system should be able to flexibly expand and respond to the enhancement of regional medical coordination systems and telemedicine (support for diagnostic imaging, remote surgery).

㉓ The next system shall support the use of the My Number Card as a health insurance card, provision of medical information via MyNa Portal and electronic medical record information sharing services using HL7FHIR. In addition, the system shall be able to utilize the Ministry of Health, Labor and Welfare's standardized master standards.

㉔ The next system should be sufficiently linked to the system provided by an authorized anonymised processor of anonymized medical information for the use of real world data (RWD) in accordance with the Next Generation Healthcare Infrastructure Act.

⑸ Time limit for the submission of the requested material : 17 : 00　17 June, 2025

⑹ Contact point for the notice : SUZUKI Masaki, Supplies Ⅰ Section, Financial Division, Hokkaido University Hospital, Kita 14 Nishi 5 Kita-ku Sapporo-shi 060―8648 Japan, TEL 011―706―7401

資料提供招請に関する公表

次のとおり物品の導入を予定していますので、当該導入に関して資料等の提供を招請します。

令和７年５月７日

国立大学法人京都大学長　湊　　長博

◎調達機関番号　415　◎所在地番号　26

○第４号

１　調達内容

⑴　品目分類番号　14、27

⑵　導入計画物品及び数量

総合医療情報システム（リース）　一式

⑶　調達方法　借入

⑷　導入予定時期　令和７年度１月以降

⑸　調達に必要とされる基本的な要求要件

Ａ　「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」（令和元年９月14日施行）、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６版（令和５年５月）以降で、稼働時における最新版）、総務省及び経済産業省「医療情報を取り扱う情報システム・サービスの提供事業者における安全管理ガイドライン」（第1.1版（令和５年７月）以降で、稼働時における最新版）に準拠し、個人情報保護のために必要な運用がある場合は提示すること。

Ｂ　診療録を「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、令和元年６月28日厚生労働省令第20号改正）第22条様式第１号⑴の１、様式第１号⑴の２、様式第１号⑴の３、様式第１号⑵の１及び様式第１号⑵の２に準ずる様式で表示及び出力できること。研修医及び臨床実習生が記載した診療録を区別し、指導医が一覧で内容を確認・承認できること。また、処方箋として第23条様式第２号に準ずる様式を表示及び出力できること。

Ｃ　既存システムの全診療データ、全マスタを本調達システムへ移行すること。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すること。既存システムの機能を拡充及び強化し、診療業務、医事会計及び経営管理業務が円滑に遂行できること。

Ｄ　24時間365日の常時稼働を前提とし、単一障害点をできるだけ排除した、高いサービス提供保証（ＳＬＡ）を実現すること。サーバ及びサービスの生死監視のみならず、処理の遅延及びエラーについても検知し一元的に管理者に通知及び表示すること。

Ｅ　サーバベースドコンピューティング（ＳＢＣ）等のクライアント仮想化技術により、クライアント端末の自由度が高いこと。稼働開始後に必要に応じてクライアント端末を追加することが容易であること。

Ｆ　プリンタや携帯端末を含むクライアント端末を一元的に管理すること。

Ｇ　病院の構成員を雇用形態にかかわらず管理し、本調達システムを含む院内の各種システムにおいて各ユーザに必要な権限を付与すること。ユーザに複数の資格、職種、職位及び役職を設定することができ、設定に応じて必要な権限が割り当てられること。

Ｈ　電子カルテシステムは、患者基本情報機能、入院基本情報機能、診療録記載機能、予約機能、オーダリング機能、実施入力機能、クリニカルパス機能、看護支援機能及び病床管理機能を含むこと。入院患者の処方及び注射について、投与指示と処方指示を分離し、投与指示から処方指示を自動的に生成すること。また、特別な部門システムを要さずにＩＣＵ等のケアユニットの重症患者の診療業務が可能な重症系機能を有すること。さらに、ＡＰＩにより他のシステムから電子カルテシステムの機能を利用することが可能であること。ＡＰＩを含む電子カルテシステム上の操作をログとして記録すること。

Ｉ　電子カルテシステムの他、カンファレンス支援システム、薬剤部門システム、リハビリテーション部門システム、給食部門システム、眼科診療支援システム、放射線レポートシステム、医学Web書籍システム、放射線情報システム、汎用文書作成システム、文書アーカイブシステム、物流システム、薬剤物流システム、輸血部門システム、新生児集中治療システム、看護勤務管理システム、病理部門システム、細菌検査シス