

# INTERSYSTEMS

## “医療 IT セミナー in 宮崎”

- 明日の宮崎医療 IT を考える 高品位な診療を支える IT 技術選択とは -

### 開催のご案内

拝啓 益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

インターシステムズ社は、米国トップ10の病院をはじめ、世界の先進的な医療機関で使われるシステムを支える基盤技術を提供するリーディングカンパニです。

さて、弊社では、昨年より各地において、医療機関の皆様むけに医療ITセミナーを開催しており、今年度第1弾として宮崎県で、開催する運びとなりましたのでご案内申し上げます。

昨今、電子カルテの導入が叫ばれる中、実際の普及は遅々として進んでおらず、さらに、導入後も、その効果が全く得られないといった声をよく耳にします。

その結果、IT化に懸念を持たれる方も多く見られます。

こうした環境の中、医療従事者の方々が、多忙な中でも進んでIT化を推進するには、導入の労力に見合う効果が保証されることだと考えます。

そのために最も重要となるのは、基盤IT技術の選択であり、よい技術の選択があって初めて、診療の質や安全性の向上、医療従事者の負担の軽減、経営指標の向上などのIT化のメリットを享受できることとなります。

本セミナーでは、IT化の効果を保証する基盤技術の選択をテーマに、地域連携の現状と将来を考察しつつ、医療の質や安全性、経営的視点からも真に使える電子カルテや医療ソリューションについてご紹介できればと存じます。

ご多忙のこととは存じますが、是非当セミナーにご参加いただければ幸甚です。

敬具

平成 19 年 2 月吉日  
インターシステムズジャパン株式会社

### 開催概要

- ・開催日時 平成 19 年 2 月 24 日(土) 14:00 17:30
- ・会場 宮日会館 10F 第二会議室  
<http://www.kanko-miyazaki.jp/convention/sisetu/hall/miyanichi.html>
- ・主催 インターシステムズジャパン株式会社
- ・参加費 無料(FAX による事前登録制)
- ・定員 30 名(定員になり次第締め切ります)

セミナーに関するお問い合わせ先  
インターシステムズジャパン株式会社 セミナー事務局  
担当:遠藤  
TEL:06-4797-3388 FAX:06-4797-3387 Email:endo@intersystems.com

## プログラム

”明日の宮崎医療ITを考える -高品位な診療を支えるIT技術選択とは”

2月24日(土)

13:30	受付開始
14:00 - 14:20	ご挨拶「医療分野におけるインターシステムズ社のご紹介」 インターシステムズジャパン株式会社 坂寄 嗣俊
14:20 - 15:20	「電子カルテと病歴データベース」 日本ダイナシステムズ株式会社 代表取締役社長 嶋 芳成 氏
15:20 - 16:00	「医療 IT 最新報告」; ”地域連携を支えるベストプラットフォーム” Ensemble のご紹介」 インターシステムズジャパン株式会社 堀田 稔
16:00 - 16:10	休 憩
16:10 - 16:30	「地域連携の現状・課題とはにわネットのこれから」 宮崎大学医学部附属病院 医療情報部 教授 医学博士 荒木 賢二 氏
16:30 - 17:00	「ソリューション・製品紹介」; 「経営分析システム Mercury 診療行為別原価計算を実現 病院の生き残りをかけて」 エヌエスティ・グローバリスト株式会社 代表取締役 山本 直 氏 株式会社コア・クリエイトシステム システム一課 係長 高橋 良太 氏
17:00 - 17:30	「ソリューション・製品紹介」; 「次世代電子カルテシステム IZANAMI レスポンスを最重視 医療現場で真に役立つために」 株式会社コア・クリエイトシステム システム二課 課長 甲斐 徳裕 氏

進行具合により多少の延長がある場合がございますので、ご了承下さい。

## 会場案内

### ACCESS

JR 宮崎駅から  
徒歩:約 10分  
車 :約 5分  
【駐車場なし】



**医療 IT セミナー in 宮崎**  
**“明日の宮崎医療 IT を考える -高品位な診療を支える IT 技術選択とは”**  
**セミナー参加申込書**

送付先:インターシステムズジャパン(株) 医療 IT セミナー事務局宛  
FAX 番号 : 06 - 4797 - 3387

申込締切:平成 19 年 2 月 16 日(金)

本セミナーにご参加ご希望の方は以下項目に必要事項をご記入の上、FAX にて事務局までお送り下さい。折り返し受講証をお届けいたします。

組織名	
部署名	
(ふりがな)	
お名前	
お役職	
ご住所	(〒 )
お電話番号	
FAX 番号	
電子メール	

**お申込 FAX 番号:06-4797-3387**