



福岡医発第 1998 号 (地)

令和 6 年 10 月 18 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会

会 長 蓮 澤 浩 明

(公 印 省 略)

令和 6 年度 福岡県医師会「医療情報講演会」(ハイブリッド開催)について

さて、福岡県医師会では、例年、医療 D X に係る最新の情報や医療機関における医療情報システムに係る留意事項等について理解促進を図るため医療情報講演会を開催しており、本年度は会場と W e b 配信を併用したハイブリッド形式にて開催することといたしました。

現在、政府は医療 D X の推進において、全国医療情報プラットフォームの構築としてオンライン資格確認等システムの導入に続き、令和 7 年 3 月までに同システムを導入したすべての医療機関等への電子処方箋の導入を目指しており、また、電子カルテ情報共有サービスの導入に向けても検討が進められております。一方、近年のサイバー攻撃によって医療機関では診療が停止する事案の発生や患者の個人情報が増取されるなどの被害が発生しており、医療機関におけるサイバーセキュリティ対策の重要性は一層高まっております。

そこで本年度は、医療 D X における医療機関のサイバー事案の未然防止や発生時の適切な対応等が図られるよう、「医療 D X の現状とサイバーセキュリティ対策の重要性」をテーマに、つるぎ町立半田病院病院事業管理者の須藤 泰史先生より「サイバー攻撃を受けた経験とその後の取り組み」、及び九州大学大学院医学研究院医療情報学講座教授の中島 直樹先生より「医療 D X の現状とこれから」と題して講演いただきます。

また、会場においては、サイバーセキュリティ対策等に関連した内容で I T フェアを同時開催する予定としております。

つきましては、会員はもとより医療従事者並びに事務局等、多数の方にご参加いただきますよう、貴会会員へのご周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 講演会受講者は日本医師会生涯教育講座 2 単位が取得できます。(C C : 7、9)
- 2) 当日、託児を希望される場合は、託児室を設置いたしますので事前 (1 週間前まで) に本会 (T E L : 092-431-4564) へご連絡ください。

---

小郡三井医師会より

医療保険担当理事 肥山淳一郎  
会長 島田昇二郎

記

△開催日時 令和6年12月14日（土）15：00～17：00（機器展示14：00～18：00）

△開催形式 ①会場：福岡県医師会館5階研修室  
②ZOOMウェビナーによるWeb配信

△申込方法 ①会場：別添申込書により本会宛てFAX（092-411-6858）  
にてお申込みいただくか、以下URL又は右記QR  
コードよりお申込みください。

（URL：<https://forms.gle/3XkbqvYbu9Rpxsri6>）

※ITフェアのみ参加希望の方は、申込みは必要ありません。

【会場】



②Web：以下URL又は右記QRコードよりお申込みく  
ださい。

（URL：[https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN\\_R\\_W98hZ5RpCxNVPQ1Xq5fQ](https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN_R_W98hZ5RpCxNVPQ1Xq5fQ)）

【Web】



△申込期日 令和6年12月6日（金）

# 福岡県医師会 医療情報講演会

～医療DXの現状とサイバーセキュリティ対策の重要性～

## ■開催日時

12/14 (土) 15:00～17:00

## ■開催形式

- ①会場参加：福岡県医師会館5階研修室(福岡市博多区博多駅南2-9-30)
- ②ZOOMウェビナーによるWeb配信

## ■講演内容

### 1.サイバー攻撃を受けた経験と



### その後の取り組み

つるぎ町立半田病院病院事業管理者  
須藤 泰史

### 2.医療DXの現状とこれから

九州大学大学院医学研究院医療情報学講座  
教授 中島 直樹

ー ITフェア2024同時開催ー

#### 【機器展示】

- ORCA連携システム及び関連機器  
(14:00～18:00)
- システム導入相談会(随時受付)

※申込み方法については  
【裏面】をご確認ください。

## 『福岡県医師会医療情報講演会』 参加申込書

△開催日時：令和6年12月14日（土）15:00～17:00

（I Tフェア（機器展示）14:00～）

△開催形式：①会場：福岡県医師会館5階研修室

②ZOOMウェビナーによるWeb配信

### ＜会場参加の場合＞

本申込書により本会宛てFAX（092-411-6858）にてお申込みいただくか、  
以下URL又は右記QRコードよりお申込みください。

（URL：<https://forms.gle/3XkbqvYbu9Rpxsri6>）



|       |        |        |             |
|-------|--------|--------|-------------|
| ふりがな  |        | 生年月日   | ____年__月__日 |
| 氏名    |        | 医籍登録番号 |             |
|       |        | 医師会会員  | ( ) 医師会・非会員 |
| 所属機関名 |        |        |             |
| 連絡先   | E-mail |        |             |
|       | Tel :  |        |             |



〒812-8551

福岡市博多区博多駅南2丁目9番30号

福岡県医師会館5F

T E L 092-431-4564

F A X 092-411-6858

### ＜Web参加の場合＞

以下のURL又は右記QRコードよりお申込みください。

（URL：[https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN\\_R\\_W98hZ5RpCxNVPQIXq5fQ](https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN_R_W98hZ5RpCxNVPQIXq5fQ)）



※申込み締切：令和6年12月6日（金）

※展示会のみのご参加は、申込みの必要はありません。

#### 【お問合せ先】

福岡県医師会地域医療課 重松、藤木

TEL 092-431-4564 FAX 092-411-6858

E-mail [fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp](mailto:fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp)