|  |
| --- |
| 第62回日本病院・地域精神医学会　沖縄大会  ～お知らせと演題募集のご案内～  「安心して病むことのできる社会」  －多様性をあるがままにともに歩いていくチャンプルーの島沖縄で－  《期日》2019年10月11日（金）、12日（土）  《会場》第1会場　沖縄県男女共同参画センターてぃるる  　　　　　　　　　　　　　　　沖縄県那覇市西3-11-1  　　　　　　　　　第2会場　パシフィックホテル沖縄  　　　　　　　　　　　　　　　沖縄県那覇市西3-6-1 |

第62回　日本病院・地域精神医学会沖縄大会　大会趣旨

　今回、沖縄にて8年ぶりに総会を開催することとなりました。

　テーマを、「安心して病むことのできる社会－多様性をあるがままにともに歩いていくチャンプルーの島沖縄で－」としました。前回の沖縄大会のテーマの一つに、「安心して病むことのできる社会」があり、実際的な討論をしました。今回、その後の状況はどうなのか検証する意味も含めメインテーマとしました。沖縄で見つかった私宅監置の跡の小屋から、沖縄の精神医療の検証を進めていますが、それも大きな柱の一つとして据えています。また、国立沖縄愛楽園から、ハンセン氏病についての講演をいただくことになっています。

本大会では、多様性を大事にし、それとともに歩んでいける社会について、皆さんと討論できたらと思っています。沖縄は、いろんなものをごちゃまぜにして（沖縄の島言葉でちゃんぷるーといいます）受け入れることができる文化をもっていると思っています。現在、沖縄の病院・地域医療、福祉関係者で大会プログラム委員を構成し、様々な案を出し合いながら、大会運営を進めております。この沖縄で、ともに討論し考えことのできる大会にしたいと考えています。青い空と海、緑の自然が広がるここ沖縄に、ぜひ皆様でお越し下さい。

2019年2月

第62回大会　　 会長　福治康秀

**大会プログラム（予定）**

* 大会長講演・現地報告

福治　康秀（国立病院機構　琉球病院　院長）

* 講演

「ハンセン病の歴史」（仮）

　　野村　謙（国立療養所　沖縄愛楽園　園長）

* シンポジウム（基本テーマと関連したシンポジウムを計画しております）

・沖縄大会企画①

　　テーマ：「安心して病むことのできる社会は構築されたか」

・沖縄大会企画②

* 市民公開講座

テーマ：「監置小屋が問いかける、明日の精神保健」

* 一般演題

　分科会を越え広く演題を募集します。参加者の相互理解と交流を目的として，十分な発表時間（1０分程度）と討論時間（５分程度）を保証して，広く募集したいと考えています。演題申込キーワードを参考にご応募下さい。なお，調整はプログラム委員会にご一任願います。

* 交流コーナー

　参加者の関心が高い問題についてじっくりと時間をかけて討論を行い，交流を深めるコーナーです。交流コーナーにおいて議論する企画・テーマを募集します。奮って御応募ください。

* 夜間交流会

　さまざまなテーマごと，それぞれの立場・職種ごとに集まって話し合う交流会を数多く設け，全国から集まった皆さんとの交流を深めたいと思います。交流会の企画を募集します。

一般演題募集要項

演題募集期間：2019年4月5日（金）～6月30日（日）午後5時まで

1．応募方法

演題発表を希望される会員の方は以下の事項をよく読み、パーソナル・コンピューターで『演題登録ファイル』を作成し、電子メールに演題登録ファイルを添付して、下記のメールアドレスまで送信してください。第62回総会では、従来の紙媒体の抄録は受付いたしません。なお、一般演題の発表時間は10分程度、質疑応答は5分程度を予定しています。

（1）演題登録ファイルの作り方

演題登録ファイルとは、これまでの学会における抄録原稿、演題申込用紙に相当するものです。演題登録ファイルは「Word」のみの使用でお願いいたします。

　　① 演題名（75字以内）

　　② 発表者（5名以内）の名前、所属、職種または立場

　　③ 連絡先（電子メールアドレス、およびFAX番号）

　　　・演題登録確認、および演題採否通知などの連絡に使用します。

・原則として、電子メールによりこれらの連絡をいたしますが、誤ったメールアド

レスが記入される危険性に備え、FAX番号も必ず記入してください。

　　④ 希望される発表形式：一般演題、交流コーナーのいずれかに○をつけてください。

⑤ キーワード：本要項4ページの『キーワード一覧』より抄録の内容に沿って3つを

選択してください。

　　⑥ 抄録本文（1000字以内）

　　⑦ その他の連絡事項

上記、①～⑥が完全に記入されていなかった場合は、演題を受付できない場合があります。演題登録ファイルの作成にあたっては、第62回総会ホームページより『演題登録ファイル（記入用：Word形式）』をダウンロードしてご活用ください。または本要項5ページの書式を参考に制作してください。

（2）演題登録方法

　（1）で作成した『演題登録ファイル』を電子メールに添付して、下記の演題申し込み用メールアドレスまで送信してください。

演題申込メールアドレス：627-62th-soukai＠mail.hosp.go.jp

（3）本学会における発表は原則として学会員の方に限られています。

　非会員の方であっても応募は可能ですが、応募の際に当会に入会していただく必要があります。

　非会員の方が演題を申し込む場合には、以下の通りにしてください。

・ まず上記の（1）～（2）の方法に従って、演題を登録してください。

・ 演題登録に際して、『演題登録ファイル』における「⑦その他の連絡事項」に「現在会員ではないので、入会を希望する」旨を記載してください。

・ 学会事務局ホームページ（http://www.byochi.org/）より『日本病院・地域精神医学会入会申込書』をダウンロードするか、または本要項9ページの『日本病院・地域精神医学会入会申込書』をコピーして、必要事項を記入し、学会事務局までFAX、あるいは郵送してください。

・ 『日本病院・地域精神医学会入会申込書』が学会事務局に届き次第、学会事務局より入会手続きのご案内をいたします。学会総会当日までに入会手続きをお取り下さい。年会費は12,000円です。学会入会に関してご質問のある方は学会事務局までお願致します。

（4）演題発表形式の変更の可能性について

　一般演題、交流コーナーの演題数により、発表の枠を相互に調整する場合があります。また、応募演題が多数の場合は、ポスターセッションに変更いただく場合もありえます。あらかじめご了承下さい。

（5）演題登録に関する問い合わせ先

　演題登録に関する問い合わせ先は以下の通りです。電子メールによる問い合わせのみ対応いたします。

第62回　日本病院･地域精神医学会総会事務局

E-mai1：　627-62th-soukai＠mail.hosp.go.jp

（6）学会入会、および会費納入に関する問い合わせ先

日本病院・地域精神医学会事務局

〒113-0033　東京都文京区本郷2-17-13　（有）エム・シー・ミューズ内

TEL：03-3812-3603　　FAX：03-3812-0376　　E-mail：info@byochi.org

学会ホームページ<http://www.byochi.org/>の入会案内をご参照ください。

2．抄録作成上の注意

（1） 演題登録は電子メールでお送りいただいたものを総会事務局の方で編集した上で、印刷します。レイアウトや文字の大きさ、使用する書体などに関しては総会事務局にご一任ください。

（2） 2名以上の演者による共同発表の場合には、当日の学会で実際に発表される方を筆頭演者にしてください。（発表者の名前の前に○を記入して下さい。例：○東京太郎、埼玉二郎、群馬三郎）

（3） 『演題登録ファイル』のファイル名は以下のように名前をつけて下さい。

→『（登録者氏名）演題登録』　例：『山田太郎　演題登録.doc』

（4）その他の注意事項

① 学会発表の際には発表の対象となる方や団体の人権や尊厳を尊重し、倫理的問題についても配慮する必要があります。よって、発表に際しては文部科学省、厚生労働省による『疫学研究に関する倫理指針』『臨床研究に関する倫理指針』や『個人情報保護法』などの趣旨を十分理解した上で、発表対象である個人や団体が特定されることなく、匿名性が守られるようにするなどといった適切な措置を講じて下さい。詳しくは省庁のホームページをご参照ください。倫理的問題に関する配慮に欠ける、とプログラム委員会が判断した場合には訂正をお願いするか、発表をお断りすることがあります。

1. 第62回総会での発表は、Windowsパソコンによる『PowerPoint』を利用した発表のみ可能です。スライド、オーバーヘッドプロジェクタ（OHP）、ビデオなどの用意はありません。（PowerPointのバージョンは2010以降でおねがいします）また、使用するパソコンやプロジェクターは当学会で準備させていただくものに限定するものとします。個人のパソコンは持ち込みできません。なお、データ処理方法の詳細については、演題採否決定後にお知らせいたします。

3．応募締め切り

　一般演題、交流コーナーとも、応募締め切りは6月30日（日）午後5時　です。それ以降は原則として受け付けません。

　演題申し込み登録完了後、総会事務局の方から原則として電子メールにて登録完了の通知（演題登録確認）を返信いたします。

4．演題の採否

　演題の採否及び扱いについては第62回総会事務局にご一任願います。演題の採否は2019年9月上旬頃までに、原則として電子メールにて返信いたします。

演題登録に関するお問い合わせ先

第62回日本病院・地域精神医学会総会事務局

E-mai1：　627-62th-soukai＠mail.hosp.go.jp

発表領域・キーワード一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発表領域 | 番号 | キーワード |
| 1  精神科  医療 | 1 | 医療機関の機能分化 |
| 2 | 精神科病院 |
| 3 | 精神科診療所 |
| 4 | 総合病院精神科 |
| 5 | 専門性 |
| 6 | 退院促進 |
| 7 | 精神医学 |
| 2  治療論1 | 8 | チーム医療 |
| 9 | 病院リハビリテーション |
| 10 | 薬物療法 |
| 11 | SST |
| 12 | 作業療法 |
| 13 | 認知行動療法 |
| 14 | 食事と栄養 |
| 15 | カウンセリング |
| 16 | 心理教育 |
| 3  治療論2 | 17 | 医療事故・リスクマネジメント |
| 18 | 精神科救急医療 |
| 19 | 精神科急性期医療 |
| 20 | 精神科慢性期医療 |
| 21 | 治療技法、評価スケール |
| 22 | 治療抵抗性精神疾患 |
| 4  疾患論 | 23 | 統合失調症 |
| 24 | 気分障害 |
| 25 | アディクション |
| 26 | 認知症 |
| 27 | 児童思春期・青年期 |
| 5  地域 支援 | 28 | 地域リハビリテーション・地域ケア |
| 29 | デイケア・ナイトケア |
| 30 | ネットワーク |
| 31 | ケアマネジメント  （相談支援事業・計画相談） |
| 32 | ケースワーク |
| 33 | 訪問看護 |
| 34 | ACT |
| 35 | 地域活動支援センター |
| 36 | アウトリーチ（訪問支援） |
| 37 | 地域移行 |
| 38 | 保健所・福祉事務所 |
| 発表領域 | 番号 | キーワード |
| 6  住居 支援 | 39 | 精神障害者社会復帰施設 |
| 40 | 自立訓練、生活訓練施設 |
| 41 | グループホーム（ケアホーム） |
| 42 | ショートステイ |
| 43 | 居住支援 |
| 7  就労 支援 | 44 | 復職支援・就労支援（リワーク） |
| 45 | 就労支援事業所 |
| 46 | 共同作業所（就労継続A/B型事業所） |
| 47 | EAP（Employee Assistance Program「従業員支援プログラム」） |
| 8  メンタル ヘルス | 48 | メンタルヘルス（地域・職場・学校） |
| 49 | ストレスケア |
| 50 | 孤立 |
| 51 | 多様性 |
| 9  法と人権 | 52 | 当事者活動 |
| 53 | 家族会 |
| 54 | インフォームドコンセント |
| 55 | 情報開示と保護 |
| 56 | 行動制限（隔離・身体拘束） |
| 57 | 権利擁護 |
| 58 | 偏見と差別 |
| 59 | 医療観察法 |
| 60 | 精神保健福祉法 |
| 61 | 障害者福祉、障害者自立支援法  （障害者総合支援法） |
| 62 | 病棟転換型居住系施設 |
| 63 | 暴力と虐待 |
| 64 | 障害者権利条約 |
| 10  災害 | 65 | PTSD |
| 66 | 震災関連 |
| 11 その他 | 67 | その他 |

第62回 日本病院・地域精神医学会　演題登録ファイル

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 演題名  （75字以内） |  | | | | | | |
| 発表者 | 所　　属 | | 職種・立場 | | 氏　　名 | | |
|  | |  | |  | | |
| メールアドレス |  | | | FAX番号 | | |  |
| 発表形式 | 一般演題　・　交流コーナー　（どちらかに○） | | | | | | |
| キーワード |  |  | | | |  | |
| 抄録本文  （1000字以内） |  | | | | | | |
| その他連絡事項 |  | | | | | | |

# 日本病院・地域精神医学会　入会申込書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　　名 |  |
| 職　　　種 |  |
| 所属機関名  住所  ＴＥＬ  ＦＡＸ  メールアドレス | 〒 |
| 自宅住所  ＴＥＬ  ＦＡＸ | 〒 |
| 通知、学会誌の送付先 | 所属機関　　　　　自宅  　　　（どちらかに○） |
| 事務局への連絡事項 |  |