

第33回 保団連医療研究フォーラム

分科会・ポスターセッション

演題募集

応募締切 2018年 6月30日

2018年 11月23日(金) 24日(土)

会場 沖縄コンベンションセンター

〒901-2224 沖縄県宜野湾市真志喜 4-3-1 TEL:098-898-3000

参加費 医師・歯科医師 ——— 8,000円
協会事務局 ——— 2,000円
コ・メディカル ——— 500円

※分科会には一般市民、マスコミの方は入場できません。



主催/全国保険医団体連合会
主務地/沖縄県保険医協会

主務地からの
メッセージ

沖縄で初めての保団連医療研究フォーラム開催です。今でこそ沖縄県は全国平均以上の医師数・医療機関がありますが、沖縄戦後の27年間の米軍による統治下の間、県民は劣悪な医療条件下におりました。国民健康保険が適用されたのは日本復帰した1972年のことです。先達の努力で救急は全国的にもトップレベルにありますが、離島・僻地を多く抱え他府県にはない問題も抱えています。今まで会員規模の大きい協会が中心になり医療研が開催されました。私たちは「身の丈」を意識しつつ中身の濃い研究フォーラムにしようと思いを凝らしました。今後全国の協会が主務地に立候補することを期待します。

沖縄県保険医協会 会長 仲里 尚実



ようこそ、ようこそ、本当によろこそ

こんなにも早く全国の先生方と沖縄でお目にかかれるとは、至上の喜びです。平和で健康な長生きができるをテーマにおおいに語りあいましょう。熱い討論のその後は、もちろんリラックスして沖縄の風土と気候にどっぷりと浸かって心と体をお休めください。今回のフォーラムと沖縄の癒しが、今後の先生方、事務局の皆様のお仕事の限りないエネルギーとなることを願ってやみません。

沖縄県保険医協会 副会長 座覇 修好



メインテーマ

「健康・長寿への挑戦～
平和で生きやすい21世紀をめざして」

11月24日(土)

分科会 (6テーマ・6会場) 9:00-12:00

第1分科会

「在宅医療・介護」

(発表8分、質疑4分、15演題予定)

第2分科会

「内科診療の研究と工夫」

(発表8分、質疑4分、15演題予定)

第3分科会

「歯科診療の研究と工夫」

(発表8分、質疑4分、15演題予定)

第4分科会

「医科歯科連携した研究と日常診療の工夫」

(発表8分、質疑4分、15演題予定)

第5分科会

「公害、環境、職業病」

(発表8分、質疑4分、15演題予定)

第6分科会

「医学史・医療運動史・医療と裁判」

(発表8分、質疑4分、15演題予定)

ポスターセッション (質疑5分 15演題予定)

お申込みは所属の保険医協会・医会へ

分科会・ポスターセッション 演題募集要項

応募締切

第1次 2018年
締切 6月30日

第2次 2018年
締切 7月31日(最終締切)



1. 応募条件

演題発表者及び共同研究者は、
会員または会員医療機関のコ・メディカル、コ・デンタル等

応募演題数

分科会やポスターセッションへの応募数は、1会員あたり2演題までを目安にご協力をお願いします。また、複数演題の応募については、募集数を超過した場合、調整をお願いすることがありますので、ご了承下さい。

4点の応募基準

応募演題は先着順に受け付けます。応募の際は日常診療への工夫など普遍化できるものとして、以下の4点をふまえたうえで応募して下さい。

近年、一部の発表内容について参加者から疑問の声が寄せられており、中には演題の事前審査をすべきとの厳しい指摘もあります。応募演題についての査読等は行っていませんが、日常診療において疑問を生じさせる内容や、営業活動に通じる内容などの演題であると判断した場合は、応募をお断りする場合があります。また、いただいた抄録原稿の内容を拝見し、企画委員会から事前質問させていただく場合もありますので、予めご了承ください。

4点の応募基準

- ① 日常診療の向上につながる内容であること。
- ② 日常診療を行う上で対応できないものや疑問を生じさせる内容でないこと。
- ③ 上記①、②の観点にそって医師、歯科医師の学問的、一般識からみて良識の範囲内におさまる内容であること。
- ④ 会員の研究であっても、内容が営業活動に通じると実行委員会で判断したものは受け付けできません。



発表形式

① 分科会

発表形式は医療研専用PCでのパワーポイントによる発表のみとします。パワーポイントでの発表は、事前提出を原則とし、ハンドアウトを参加者に印刷配布させていただきます。専用USBメモリ提出締め切りは10月26日(金) 保固連着とします。発表申込者には、8月下旬に、発表順番通知と「医療研専用 USB メモリ」を送付致しますので、発表用のデータのみを保存し、ご返送くださいますようお願い致します。

※上映ラブルやプロジェクターとの不具合を解消するため、事前にウイルスチェック、動作チェックを行い、実行委員会が準備する医療研専用 PC にデータをお入れします。この専用 PC での上映に限らせていただきます。
※Macintosh(マック)で発表データを作成された方は、パソコン・VGA 変換ケーブルを持参してください。
※iPad(アイパッド)など持ち込み機器の対応はしていません。

【参考】パワーポイントのスライド枚数上限
↳ 15枚程度(発表時間8分)

*動画の上映は原則不可とさせていただきます
*発表枚数・発表時間の厳守にご協力をお願い致します

② ポスターセッション

1演題につき「縦210cm×横120cm」のパネルをご用意しますので、このサイズ内で、発表者自身により撤入・掲示していただきます。

医療研初日(23日)の開場時間より掲示可能です。ピン、テープなどは実行委員会が準備します。

なお、パネル上部にタイトル、氏名、協会・医会名を「縦16cm×横64cm」の大きさで掲示します。質疑は2日目(24日)の10時から行う予定です。ポスターセッションは展示自体が発表となりますので、1演題につき5分の持ち時間は質疑応答を中心に運営します。

なお、ポスターセッションの場合、スクリーン、電源は用意できませんので、ご了承ください。



2. 「抄録集」の発行について

抄録集は、医療研究フォーラムの基本資料として参加者(一般参加者を除く)に事前配布します。発表内容を簡潔にわかりやすく執筆いただきます。校正はお願いしませんので完全原稿で送付してください。「抄録集」の発行予定は、10月上旬です。

発表の要旨を「である体」で、【目的】【方法】【結果】【考察】といった組み立てで800字以内でご執筆ください。

締切は7月31日(月)必着です。

原稿は電子メールでの提出のみとさせていただきます。

専用アドレス 33iryoken@doc-net.or.jp



3. 「記録集」の発行について

医療研終了後に、分科会・ポスターセッションで発表した内容をご執筆いただき、「記録集」として発行します。

抄録集の体裁に準拠し、3000字以内(図表、グラフなど含める場合はA4判2ページ以内)、「である体」でご執筆ください。

12月21日(金)必着です。

原稿は電子メールでの提出のみとさせていただきます。

『第33回保団連医療研究フォーラム』の演題募集について

日頃より当協会の活動にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、今年で第33回目となる保団連医療研究フォーラムが、11月23日(金・祝)、24日(土)に、沖縄県宜野湾市の沖縄コンベンションセンターで開催されることになりました。

保団連医療研は第一線医療・医学を創造し、現代医療・医学を第一線にふさわしく発展させることを目指し、回を重ねてきました。今年も、初開催となる沖縄を舞台に、「健康・長寿への挑戦～平和で生きやすい21世紀をめざして」をメインテーマに、開催致します。

会員の先生方におかれましても、是非この機会に、保団連医療研究フォーラムでの演題発表をお願いしたく、ご案内をさせて頂く次第です。

なお、本フォーラムの詳細につきましては、下記事項及び別紙チラシをご覧くださいませようお願い致します。

記

開催日：2018年11月23日(金・祝)、24日(土)

会場：沖縄コンベンションセンター（沖縄県宜野湾市真志喜4-3-1）

演題応募締め切り
(抄録集原稿提出締め切り)：2018年6月30日(土)

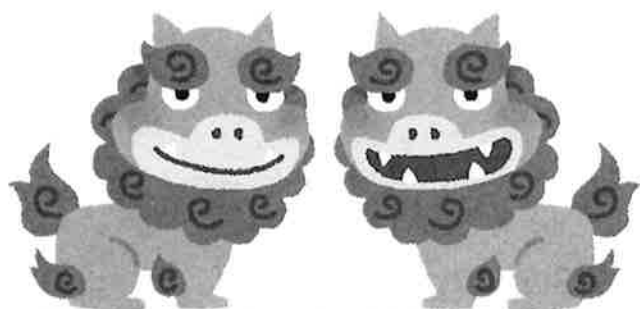
参加費用：医師、歯科医師…8,000円 コ・メディカル…500円

※会員が主演者として演題発表される場合は、4万円(参加費、交通費、宿泊費を含む)を上限として協会より支給させて頂きます(レセプション、オプションツアー等へのご参加は自己負担をお願いします)。

応募方法：下記の「演題発表申込書」を三重県保険医協会事務局までFAX(059-225-1088)にて送信いただくか、お電話(059-225-1071)にてお申込をお願いします。演題発表の申込を頂きましたら、折り返し「分科会・ポスターセッション応募用紙」と「抄録原稿用紙」を送付させて頂きます。

詳細な応募方法や条件につきましては、別紙案内チラシをご覧ください。

以上



[本件についてのご連絡先]
〒514-0062
三重県津市観音寺町429-13
三重県保険医協会事務局
小田・勝永
TEL：059-225-1071
FAX：059-225-1088

『第33回保団連医療研究フォーラム』の演題発表申込票
【FAX番号：059-225-1088】

医療機関名： _____ 会員名： _____

発表者氏名： _____ 発表者連絡先(TEL)： _____

メールアドレス： _____