

日本口腔医療安全学会



第2回学術講演会

メインテーマ

“医療現場で遭遇するクライシスの対応について”

開催趣意書

商業展示・広告掲載・賛助のお願いについて

日時：2015年11月22日（日）10:00－14:00

会場：神奈川歯科大学 横浜研修センター（7階会議室）

〒221-0835 神奈川県横浜市神奈川区鶴屋町3-31-6

TEL：045-313-0007

www.hama.kdu.ac.jp/

学会ホームページ <http://jsoms.jp>

主催 日本口腔医療安全学会
Japanese Society of Oral Medical Safety

理事長挨拶

日本は現在、予防医学の目覚ましい進歩と保健衛生の改善、そして近年においてインフルエンザなどの大きな流行がなかったことで、世界一の長寿大国となりました。世界で最も早く超高齢社会に突入し、我が国の医療はますます進歩することは確実であり、男女とも寿命はまだまだ延びる可能性があります。しかし、この急速な高齢化に伴う平均寿命の延びに健康寿命が追いつかないこともあって、その結果多くの障害を抱えながら暮らす高齢者が増えていることも、大きな医療問題となっております。そして、安全な歯科医療、高齢者の口腔保健のあり方も問われていると言えます。

今後、在宅要介護超高齢社会を迎える流れから歯学と医学の医療連携がさらに強まり、歯や口腔の健康と全身とのかかわり、重い頭部を支える直立姿勢やその姿勢と嚥下機能などへの影響について、専門性の高い知識が重要になると思われます。

さて、日常臨床現場では、“ヒヤリ”や“ハッ”とした出来事は少なくないと思います。いわゆるインシデント（偶発事象、ニアミス）から、偶然または不慮であるにせよ、患者に障害・損害がすでに発生しているアクシデント（医療事故）があります。口腔医療を安心・安全に行うためには、広く最新の口腔医学知識を学び続け、治療過程で起こりえる危険（リスク）要因を排除し、その体系づくりとそれらの有機的なマネジメントすることが歯科医師および医療に関わる全スタッフの大変重要な課題であります。

本会は医療人としてそれぞれの立場でリスクマネジメントできる知識・技術を研鑽し、医療不信・医療トラブルを回避する具体的情報交流の場を提供することを第一義としています。

以上のことから、我々は、将来、インシデントやアクシデントに繋がるリスク要因を、より重篤な危機をもたらすクライシス（局面）としてとらえ、一つは「トリートメントクライシス」、もう一つは「ヒューマンクライシス」として大別し、どのクライシスにも医療倫理的・人道的に対応できる良質の歯科医師ならびに医師をはじめとする他の職種とも医療連携できる医療スタッフを育成し、良質な医療を国民に提供するための学術研鑽が積める学会を目指しております。

平成27年9月吉日

日本口腔医療安全学会
理事長 高橋常男

開催趣意書

拝啓

貴社ますますご繁栄のこととお慶び申し上げます。

本会は歯科医療の安全管理に関係する、国内外の最新の学術情報をソフト・ハードの両面から深く習得し、また新たな歯科医療のあり方について研鑽を積む場として、平成26年新春に産声を上げました。リスク管理は、医療スタッフが一致団結してチームとして取り組むことが重要であることから、医師・歯科医師はもとより医療スタッフに対しても有用な実務的情報を発信し、明日からの臨床にすぐに役立つ講演内容としています。平成27年11月22日(日)に開催いたします日本口腔医療安全学会第2回学術講演会におきまして、医療安全管理に造詣の深いお二人の先生をお招きし、学会員の啓発を目的にご講演していただきます。

何卒、本学会の趣旨をお理解賜り、賛助・展示のご協力をお願い申し上げます。末筆にておそれいりますが、貴社の益々のご発展とご繁栄を心よりお祈り申し上げます。

敬具

記

10:30-11:30

講演1. 「歯科における医療安全—偶発症の予防と緊急処置—」

講師: 吉田和市先生

神奈川歯科大学大学院

生体管理医学講座教授

11:45-12:30 ランチョンセミナー

13:00-14:00

講演2. 「日常診療における感染症対策と緊急処置」

講師: 池田正一先生

神奈川歯科大学横浜研修センター

障害者歯科臨床教授

日本口腔医療安全学会
第2回学術講演会実行委員長
問い合わせ先
大橋 英夫

TEL・FAX:03-3672-8888

賛助・展示・広告のご案内

企業名： _____

担当者氏名： _____

連絡先： _____

電話 _____ Fax _____ メールアドレス _____

* 下記のご希望欄に○印をしてください。

● 賛助金：希 望 10.000 円（ひと口以上）

● 展示料：50.000 円（1 テーブル 180×60 cm）

展 示： 希 望 テーブル数： _____ ケ

電 源 必要あり ・ 必要なし

企業説明： 希 望 ・ 希望しない

広 告： 希 望 ・ 希望しない

A 4 サイズ 1 ページ 30.000 円 1/2 ページ 15.000 円

* 上記ご希望の場合は、10月22日（木）までに FAX にて下記係りまでご返送下さいますようお願い致します。

展示料、広告料の申し込みは、10月26日（月）までをお願い致します。

問い合わせは、下記担当者までご連絡をお願い致します。

* 展示の時間：平成 27 年 11 月 22 日（日）10:00-14:00

当日午前 9 時半より展示・搬入、搬出は 13:30 から可能です。

* 駐車場、搬入方法、電源等々、詳細については個々で対応をさせて頂きたく存じます。尚、展示場所につきましては、実行委員会で決めさせていただきますので、御了承くださいますようお願い申し上げます。

申込み先・問い合わせ先

宮本歯科医院（担当：宮本）

静岡県富士市富士町 14-3

TEL・FAX:0545-61-6464

振込先

口座名：日本口腔医療安全学会

スルガ銀行（0150） 富士支店

口座番号 3455948