石川県保険医協会歯科部主催 ハイブリッド講演会

訪問診療での歯科感染対策のポイント
～コロナ禍を踏まえた歯科の関わり～

講師

長谷 剛志 氏

公立能登総合病院 歯科口腔外科部長

日 時 **12月18日[土]19時～20時**

会 場 **オンライン会議システム「Zoom」(定員50名)**
および保険医協会会議室(定員6名)

対 象 **保険医協会会員医療機関の歯科医師・スタッフ**

申 込 **メール、申込フォーム等 ※詳細は裏面**

参加費 **無料**

講師抄録

高齢者の増加に伴い、訪問歯科診療の対象者も多い。対象者の療養環境は居宅または施設であるが、その生活様式は様々であり、各場所の方針や決まりごとに苦慮することもある。特に、診療器具の設置や診療中の汚染に対する配慮については細心の注意を払いたい。また、患者の口腔を直に診察するため、患者、医療者側とも感染対策は必須である。これについては、コロナ禍において、さらに敏感になっており、日本老年歯科医学会のホームページには、「訪問歯科診療時の新型コロナウイルス感染症（COVID-19）への対策に関する注意喚起」が示されている。（https://www.gerodontology.jp/committee/file/info_20200403.pdf 参照）

今回の講演では、コロナ禍での口腔管理について現場での悩みを紹介し、医療スタッフへの感染、患者への水平感染のリスクを考慮しつつ、患者の口腔衛生状態の低下による誤嚥性肺炎の発症が懸念されることについて、電話等での施設、患家との連携・指導の在り方について、皆様と一緒に考えたい。

開催にあたって

新型コロナウイルス感染症の感染拡大により、院内感染対策への関心が高まっています。保険医協会歯科部では、6・7月に谷内江昭宏先生（石川県新型コロナウイルス感染症対策専門家会議座長）、8 月に高木純一郎先生（石川県立病院歯科口腔外科部長）をお招きして、感染の基礎、そして対策を学ぶ講演会を企画してきましたが、今回は、公立能登総合病院歯科口腔外科部長である長谷 剛志（はせ たかし）先生を講師にお招きしました。公立能登総合病院の感染対策に加えて、主に訪問診療における歯科感染対策のポイントをお話いただきます。コロナ禍を踏まえた実践的な感染対策を学び、医療者・患者双方にとって安心・安全な歯科医療がさらに充実することを期待しています。奮ってご参加ください。

主催・お問い合わせ
石川県保険医協会 歯科部
〒920-0902 金沢市尾張町2-8-23
太陽生命金沢ビル8階
電話 076-222-5373
FAX 076-231-5156

この講演会は**「歯科初診料の注１」（院内感染防止対策）**の施設基準に定められた研修にも位置づけています。

修了証は、保険医協会の**会員の歯科医師で、希望者**のみ発行いたします。※参加者ご本人が会員の場合に限ります。

その他注意事項について、裏面を**必ず**お読みください。

長谷剛志先生の主なご略歴

※ご著書等の詳細は保険医協会 HP をご覧ください。

○　ご所属
公立能登総合病院　歯科口腔外科　部長、
金沢大学大学院医薬保健学総合研究科外科系医学領域 顎顔面口腔外科学分野 非常勤講師
○　ご学歴・ご職歴
２００１年：北海道医療大学　歯学部　卒業
２００６年：金沢大学大学院　医学系研究科 修了
　　　　　　医学博士
２００９年：公立能登総合病院　歯科口腔外科　医長
２０１５年：同　部長
○　その他ご役職
・金沢大学大学院医薬保健学総合研究科　外科系医学領域顎顔面口腔外科学分野　非常勤講師
・琉球大学大学院医学研究科　顎顔面口腔機能再建学講座 非常勤講師
・「食力の会」代表
・市立輪島病院　歯科口腔外科　非常勤医師
・石川県立田鶴浜高校　衛生看護科　非常勤講師
○　資格
日本口腔外科学会　専門医，日本口腔科学会　専門医・指導医，日本老年歯科医学会　専門医・指導医，日本老年歯科医学会　摂食機能療法専門歯科医師

修了証発行希望の方への注意事項

本講演会では、希望する受講者に「歯科点数表の初診料の注１に規定する施設基準」等の要件である、「院内感染防止対策に係る研修」に該当する修了証を発行いたします。なお、希望される方は、以下の①～③の注意事項について、必ずお守りくださいますよう、お願いします。適正管理のため、お守りいただけない際は、いかなる理由があっても修了証は発行できませんので、ご承知おきください。

①修了証の発行対象は保険医協会会員ご本人に限ります。未入会の場合には、事前にご入会手続きをお願いいたします。

②本人確認のため、Zoom **参加時は常時ビデオ機能を ON** にして、**お顔が映るよう**にしてください。

③遅刻および途中入室・再入室は認められません。

※Zoom のビデオ機能等について不安のある方は、事務局までお気軽にお問い合わせください。

＜参加申込方法＞

①医療機関名、②参加者氏名、③参加方法（会場 orZoom）④修了証発行希望の有無について
メールもしくは協会ホームページの申込フォームから **12 月 13 日（月）までに**お申し込み下さい。
※会場参加をご希望の場合は、お電話でもお申込いただけます。
※定員に達した場合、上記より前に締め切る場合があります。お早めにお申し込みください。

★　E メールの場合　→　ishikawa-hok@doc-net.or.jp　まで
★　申込フォームの場合
石川県保険医協会ホームページの【お問い合わせ】から。
もしくは、右記の QR コードを読み取ると直接お申し込みできます。

石川県保険医協会 歯科部
〒920-0902 金沢市尾張町 2-8-23 太陽生命金沢ビル８階
電話　076-222-5373　FAX　076-231-5156