

平成26年1月9日

特定非営利活動法人
静岡県歯科衛生士会 会員各位

一般社団法人静岡市静岡歯科医師会
会 長 小澤 照雄
医療管理部長 長谷川幸男

「周術期口腔機能管理」のための認定研修会のお知らせ

平素は本会事業運営に、格別なるご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、このたびの保険改正により「周術期口腔機能管理料」が盛り込まれました。これはがん、心血管疾患、移植患者等の周術期における歯科的疾病の予防や治療などの歯科的アプローチが、医科歯科連携のもとに効果的に行われることにより、患者に安全で計画的な医療を受けていただけることに対する評価と考えられています。

しかし、他科との連携が重要であることから、本会では特別委員会を設け、システムづくりについて検討を重ねてまいりました。

今回、本会認定の周術期における連携歯科医師および歯科衛生士の養成を行うことを目的に、「認定研修会」を開催することと致しました。本研修会受講により認定証を発行し、周術期口腔機能の管理を積極的に行っていただこうと考えています。また、算定要件を満たす病診連携に必要な文書等についても配布予定です。

是非とも多くの方のご参加をお願いいたします。

記

日 時： 平成26年1月26日（日）13：30～16：30
場 所： 静岡市城東福祉エリア保健福祉複合棟 3F
研修内容： 1・「周術期における口腔機能管理について」
東京歯科大学オーラルメディシン・口腔外科学講座 片倉朗教授
2・「周術期口腔機能管理料」算定について
本会医療保険部 新庄尚亮部長
対 象： 会員歯科医師および会員診療所勤務歯科医師・歯科衛生士
申込締切： 平成26年1月20日（月）

*本研修会を受講された方には本会より認定証を発行します。

*認定期間は2年間とし、随時更新・認定のための研修会を行う予定です。

*本研修は静岡がんセンター連携医および日歯国立がんセンター連携医とは別の、本会独自の認定になりますので、ご了承のほどお願い申し上げます。

静岡市静岡歯科医師会 ファックス：054-285-8916

平成26年1月26日 「周術期口腔機能管理」のための認定研修会に参加します。

歯科衛生士ご氏名： _____

(診療所名またはご連絡先： _____)

※認定証発行の都合上、ご出席される方のお名前をはっきりとご記入ください。