

令和4年1月吉日

会員各位

(公社) 東京都町田市歯科医師会
会 長 長崎敏宏
口腔保健センター理事 佐野睦

令和3年度障がい者歯科講演会開催のご案内

先般ご案内した障がい者歯科講演会の講師の変更をさせていただきます。

また、開催はWEB・会場のハイブリットで行うこといたします。

日 時：令和4年2月19日（土）午後7時より

講 師：東京都立心身障害者口腔保健センター 関口 五郎 先生

演 題：障害者歯科における医療安全について

会 場：Web・会場のハイブリッド開催

【Web】Zoom ミーティング使用

【会場】 歯科医師会事務所

要 旨：

私たちの周りには障害のある方が大勢暮らしており、歯科治療を希望して地域歯科医院を受診される例も多いと思われます。またそうした方々を受け入れてくださる地域歯科医院が増えたことで、障害があっても、身近な場所で歯科医療を受けることができる環境が広がってきています。

障害のある方に対する歯科医療そのものは、健常者に対する歯科医療と根本的に大きく変わるものではないと思います。しかしながら、それぞれの疾患や障害、個人の特性や生活背景などを十分に理解した上で、さまざまな配慮をもって患者さんに接する必要性があります。また何より安全に歯科診療を進めなくてはなりません。障害のある方では疾患特性に由来するものや、口腔機能、身体機能の低下に伴う歯科診療中のインシデントやアクシデント発生の報告があります。また様々な疾患を合併している者も多く、全身状態を常に把握しておく必要があります。必要に応じて医科医療機関などとの医療連携が必要になってきます。

今回は地域歯科医院において安全、かつ確実に障害者歯科診療を進めるためのポイントについてお話いたします。

参加方法

【Web参加】希望の会員はメールにて申し込み

- ・2月10日(木)までに下記の4項目をご記載の上、歯科医師会事務所に当日視聴する機器のメールアドレスからメールで参加申し込みください。

事務所メールアドレス **smile@dent-machida.com**

①医療機関名 ②氏名 ③メールアドレス ④日歯生涯研修 IC カード番号

- ・2月16日(水)までに参加用 URL をメールで送ります。
- ・URL が2月17日(木)までに届いていない方は歯科医師会事務所までご連絡ください。

【会場参加】希望の会員は電話もしくは FAX にて申し込み

- ・2月10日(木)までに下記項目をご記入いただき歯科医師会事務所まで

FAX0427298238 返信くださるか、事務局に**電話 0427268018**して

お申込みください。

- ・当日は感染予防対策(マスク着用、検温、手指消毒)をして、ご参加をお願い致します。

障がい者歯科講演会 会場での参加を希望します。

① 医療機関名 _____

② 氏 名 _____

※ 新型コロナウイルス感染症再拡大等の場合は【会場参加】を中止し【Web参加】のみの完全リモート開催となります事をご了承ください。

※ ご質問は一週間後の 2/26 まで歯科医師会事務所へメールまたは FAX にて受け付けます。

関口先生からのご回答は月報に入れさせていただきます。