小松病院歯科口腔外科臨床研修プログラム

1. プログラムの名称

小松病院歯科口腔外科臨床研修プログラム

2. プログラムの目標

患者中心の全人的医療を理解し、全ての歯科医師にもとめられる基本的な診療能力(態度・技能及び知識)を身につけ、生涯研修の第一歩とする。

3. プログラムの特色

一般歯科治療はもとより、病院歯科という環境を生かし、他科疾患有病者の歯科治療、全身麻酔下歯科治療を中心とした障害者歯科治療、当院老人保健施設を含めた在宅歯科治療、口腔外科治療、 顎顔面領域のペインクリニック、歯科治療中の救急処置についての基本的概念を身につけるように マンツーマンの教育を行う。

4. プログラム責任者と施設の概要

プログラム責任者職氏名 歯科口腔外科 副院長 藤喜久雄

名称:医療法人協仁会 小松病院

開設者:医療法人協仁会

所在地:寝屋川市川勝町 11-6

電話:(072) 823-1521 FAX (072) 823-2456

診療科:内科、呼吸器外科、消化器外科、消化器内科、循環器内科、小児科、外科、整形外科、 皮膚科、泌尿器科、眼科、耳鼻いんこう科、リハビリテーション科、歯科、歯科口腔外科、麻酔科、 アレルギー科、糖尿病内科、緩和ケア内科

<病院の沿革・特徴>

昭和 38 年に開院されて以来、地域に密着した医療活動を実践している。在宅診療部も有し、専任 医師、看護婦が在宅医療を行っている。平成 8 年に併設型老人保健施設も開設された。歯科・歯科 口腔外科は、昭和 56 年開設され障害者歯科治療を開始した。現在では、二次歯科医療機関として、 口腔外科、他科疾患有病者歯科、障害者歯科、ペインクリニック、在宅診療と幅広く診療を行い、 学会活動も活発に行っている。

<歯科・歯科口腔外科の概要>

歯科医師数 常勤5人

非常勤3人

内指導歯科医師3人 ユニット・チェアー数8台 歯科衛生士数 常勤9人 1日平均外来患者数76.4人 年間歯科入院数777人、年間手術件数650件 紹介患者の内訳(口腔外科80% 有病者17% ペインクリニック2% その他1%)

日本歯科麻酔学会準研修機関

<研修協力施設>

名称:医療法人協仁会 介護老人保健施設 松柏苑

実施責任者:田邉正博

研修内容:月1回程度、指導歯科医と歯科研修医で一般歯科治療を行う。

研修期間:5月~翌年3月

5. プログラムの管理運営体制

院内歯科臨床研修委員会(委員長:総院長 一番ケ瀬 明)のメンバーは総院長と常勤歯科医、事務長、研修協力施設責任者、外部代表者1名とする。年2回以上委員会を開催して、本プログラムの実施内容、研修評価および関連事項の審議を行う。

6. 定員

単独研修方式2名とする。

7. 教育課程

1)期間割

4月	5月	6月	7月	8月 9月		10月	11月	12月	1月	2月	3月
al.	-	般歯科治療	きを	一般歯	科治療	一般歯	科治療	一般歯	科治療	口腔外	科病棟
*	中心	とした外来	研修	有病者	皆歯科	口腔外	科外来	障害者	皆歯科	在宅歯	科治療

緊急処置、ペインクリニック、矯正歯科については随時指導する。

*:オリエンテーション

研修協力施設においては5月~翌年3月に月1回程度研修を行う。

他科見学(研修)

2) 研修内容

一般歯科治療	基本的臨床手技の習得
有病歯科治療	疾患の理解と歯科治療時の問題点を解決できるよう臨床能力を身につける
障害者歯科治療	障害の分類、程度の把握、治療法の基礎を身につける
口腔外科	口腔外科疾患の理解と、基礎的な検査、診断法、手術手技の原則を習熟する
歯科麻酔科	神経ブロックを含めた顎顔面領域のペインクリニック、末期癌患者の疼痛管理、全身麻酔法の概念を身につけ、歯科緊急処置の基礎ができるよう臨床能力を養う
在宅歯科治療	在宅診療の実際を研修することにより、摂食の基本とリハビリテーションを理解し、病診連携の重要性を認識する

日本歯科医学会分科会への学会発表、症例検討会、抄読会

到達目標の達成度評価について

研修歯科医が到達目標を達成しているかどうかは、各分野の終了時に、歯科医師及び歯科医師以外の医療職が別添の「研修歯科医評価票」I、Ⅱ、Ⅲを用いて評価し、評価票は院内歯科研修委員会で保管する。 歯科医師以外の職種には、看護師・歯科衛生士を含む。

上記評価の結果を踏まえて、プログラム責任者・研修管理委員会委員が、研修医に対して形成的評価(フィードバック)を行う。

1年間の研修終了時に、臨床研修管理委員会において、研修歯科医評価票 I、Ⅱ、Ⅲを勘案して作成される「臨床研修の目標の達成度判定票」を用いて、到達目標の達成状況について評価する。

「研修歯科医師評価票」

- I.「A. 歯科医師としての基本的価値観(プロフェッショナリズム)」に関する評価
 - A-1. 社会的使命と公衆衛生への寄与
 - A-2. 利他的な態度
 - A-3. 人間性の尊重
 - A-4. 自らを高める姿勢
- Ⅱ.「B. 資質・能力」に関する評価
 - B-1. 医学・医療における倫理性
 - B-2. 歯科医療の質と安全の管理
 - B-3. 医学知識と問題対応能力
 - B-4. 診療技能と患者ケア
 - B-5. コミュニケーション能力
 - B-6. チーム医療の実践
 - B-7. 社会における歯科医療の実践
 - B-8. 科学的探究
 - B-9. 生涯にわたって共に学ぶ姿勢
- Ⅲ.「C. 基本的診療業務」に関する評価
 - C-1. 基本的診療能力等
 - C-2. 歯科医療に関連する連携と制度の理解等

臨床研修の目標達成度判定票

	品	山坑		□木连
A. 歯科図	医師としての基本的価値観(プロフ	ェッショナ	・リズム)	
	到達目標	達成状況 既達/オ	_	備考
A-1. 社会	的使命と公衆衛生への寄与	□既□]未	
A-2. 利他	的な態度	□既□]未	
A-3. 人間	性の尊重	□既□□]未	
A-4. 自ら	を高める姿勢	□既□□]未	
B. 資質・	能力			
	到達目標	達成状況 既達/オ		備考
B-1. 医学	医療における倫理性	□既□	一未	
B-2. 歯科	医療の質と安全の管理	□既□	未	
B-3. 医学	知識と問題対応能力	□既□	未	
B-4. 診療	技能と患者ケア	□既□	未	
B-5. ⊐ ≷	ュニケーション能力	□既□	一未	
B-6. チー	ム医療の実践	□既□	未	
B-7. 社会	における歯科医療の実践	□既□]未	
B-8. 科学	的探究	□既□]未	
B-9. 生涯	にわたって共に学ぶ姿勢	□既□	未	
C. 基本的	勺診療業務			
	到達目標	達成状況 既達/オ		備考
C-1. 基本	的診療能力等	□既□	未	
C-2. 歯科	医療に関連する連携と制度の理解等	□既□□]未	
(臨床研				
年	月 日	小松病院、	歯科口腔	外科研修プログラム
		プログラム	∡責任者	

研修歯科医評価票 I

「A. 歯科医師としての基本的価値観(プロフェッショナリズム)」に関する評価

研修歯科医名				_						
観察者 氏名				区分	口強	科医師	□歯科	医師以外	、(職種名	1
観察期間	年	月	日	~ _	年	月	且			
記載日	年	月	日							
						レベル1 期待を 大きく 下回る	期待を	期待	レベル4 期待を 大きく 上回る	観察 機会 なし
A-1. 社会的使命 社会的使命を見 つ、限りある資 公正な医療の扱 める。	自覚し、 資源や社 是供及て	説明責 比会の変	€任る で遷し	をはたし こ配慮し	った					
A-2. 利他的な創 患者の苦痛やる 優先し、患者の する。	下安の軸									
A-3. 人間性の尊 患者や家族の多 配慮し、尊敬の 接する。	多様な個									
A-4. 自らを高め 自らの言動及で 資質・能力の向	ゞ医療₫	内容を	·省察	察し、常	常に					
期待とは、「研印象に残るエピとした場合は必	ピソー ŀ	゛があれ	いば言	記述して	てくた			期待を大	きく下回	3 る」

研修歯科医評価票 Ⅱ

「B. 資質・能力」に関する評価

研修歯科医	名				_					
観察者 氏	名				区分	□歯科闘	医師	□歯科医師以外	(職種名)
観察期間		年	月	且	~ _	年	月	<u> </u>		
記載日		在	日	н						

レベルの説明

レベル 1	レベル 2	レベル3	レベル4
臨床研修の開始時点で 期待されるレベル			上級医として期待され るレベル

研修歯科医評価票 Ⅲ

「C. 基本的診療業務」に関する評価

研修歯科医	名				_							
観察者 氏	;名				区分	口蒾	科医師	□歯科	医師以外	·(職種名	3)
観察期間		年	月	日	~ _	年	月	日				
記載日		年	月	且								
								レベル2 期待を 下回る		レベル4 期待を 大きく 上回る	観察機会なし	-
C-1. 基本的 歯科診療に 患者の状態 る。	.関し	、診	断·診		-							=
C-2. 歯科医 歯科診療を 医療を行う 制度を理解	را ط ع ت) まく : がで	情勢を きる。	把握(関連)	ン、チ- 連携施言	−ム 没や						-
期待とは、 印象に残る とした場合	エヒ	シソー	・ドがあ	れば記	記述して	てくた			期待を大	きく下回	回る」	-

	B1. 医学・医療における倫理性: 診療、研究、教育に関する倫理的な問題を認識し、適切に行動する。														
診療、研究、	教育に関する儒理!	りな问題を記	忍誠し、遁	切に行	男 りる。										
レベル 1	レベル 2		ベル 3 ご期待されるレベル		レベル4										
■医学医療の歴史 的な流れ、臨床倫 理や生と死に係る 倫理的問題、各種 倫理に関する規範	人間の尊厳と生命 不可侵性に関して 重の念を示す。				ルとなる行動 者に示す。										
を概説できる。 ■患者の基本的権 利、自己決定権の 意義、患者の価値 観、インフォーム	患者のプライバシに最低限配慮し、 秘義務をはたす。		、守秘義												
ドコンセントとイ ンフォームドアセ ントなどの意義と 必要性を説明でき る。	倫理的ジレンマの 在を認識する。	識し、相づき対応	互尊重に	基認識に基に判る。	的ジレンマを し、相互尊重 づいて多面的 断し、対応す										
■患者のプライバシーに配慮し、守 秘義務の重要性を 理解した上で適切 な取扱が出来る。	利益相反の存在を識する。		に準拠し		ルとなる行動 者に示す。										
	診療、研究、教育 必要な透明性確保 不正行為の防止を 識する。	└│透明性を	究、教育(確保し、 防止に努の	不を他	ルとなる行動 者に示す。										
	□ 観察する	る機会が無力	いった												
コメント:															

B2. 歯科医	療の質	重と	安全	全の	管	理:																		
患者にとって	良質	か ′	つ安	全7	な国	医療	を	提信	Щ L	• •	医	₹療	衍	手	君	ťσ.	安	全性	:1=	ŧ₽	記点	園す	- る	0
レベル 1				レヘ	ドル	, 2				研修		ノベ 時で!				ベル			L	べ	ル	4		
■医療事故の間 においる 意、組織の重 を う管理の もる。 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・)注 リス te		重要			患者				重れ	要ら		を 評	理	解	し		医全的しる	つ 認	い ⁻ 識	て、 ・ i	E 平征	i 常	;
る報告・連絡・ 連絡・ 変性、の 主性を説明できる。 ■ 医療力	E療 D違 E E E E	適	切な 絡、	頻.	度っ	おいで報がで	告				報	務告践	• }	連	絡			報告を実に相談	践 報	す <i>を</i>	გ გ • უ	: と 重終	: ŧ	
制の在り方、图 関連感染症の原 と防止に関して 説できる。	因	の·	予防	ا ع	事征	寮対解す	応	の	医	-	-		_					非故し応	を 予	個別防。	到 (と 事	二 分	析	-
		ま	えた	院	内原	特性惑い	対	策	歯まにす	えつ	たい	院Ι	内	感	染	対	策	歯踏対解く来	えに実案	たりし践り	完けい、	内尼、親	染 理 fし	<u>{</u>
		理	と自 必要	ら	の信	建康理解	管		理しむ	事)健	予故を	防力	接の解	種対し	や 応 、	針を自	刺含	自他健る。	医	療征	差	丰	fの	1
	1				種	見察	す	る材	幾会	: カ	き	きか	· つ	た										
コメント:																								

B3. 医学知	識と問		対	応負	能力	ታ :																		
	最新の医学及び医療に関する知識を獲得し、自らが直面する診療上の問題について、科学的根拠に経験を加味して解決を図る。 レベル 1 レベル 2 レベル 3 レベル 4 レベル 4 レベル 4 レベル 5 財産の高い症候につ 頻度の高い症候につ 主な症候につい																							
レベル 1				レ	べり	レ2				研修	_		• -	_		ベル			L	ノベ	ルル	, 4		
■見 型 見 型 型 し に は け た り も も は に は た り も し に は し し し し し し し し し し し し し	経順決学力体こ	い診	て. 断:	、基	本げ	的 ⁷ 、	な鑑 纫期	三つ έ別 射対	い論て	ての、		適口別	切っ セン 診I	な ス・ 断	臨席を	末 怪	推	主て断る。	+	分	な	鑑月	削該	
となのてる■検合のである。となのである。 本語では、 本語では、 本語では、 をできる。 をでる。 をできる。 をで。 をできる。 を	善立 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	しづ	ر با د با	医学	的	知	見に	集基検	最基向	新づやた	の	医て活	学I 、) の)	的患質	知り	見りの記	こき患	患な最と活統を	報の者質し	を医のへた	収学意の	集的向配属	い見き	Ē
3.	.	各	側i	・ 面 画 を	配	慮し	した		保各療	側	面	ات!	配	慮	しか	5	診	保のたし職て	側療患連	面計者携	に画背も	配を景勘	重し と第	Z
		す	る: 携:	場合 する	il	はi	商り		す	る	場	合	に				Ξ	高要多とか出	る種で対	場連て	合 l 携 c	にに の c す <i>a</i>	ま、 Þ心 タヤ	ر د د
						観察	ぎす	るね	幾会	きカ	き	り	いつ	た										
コメント:																								

B4. 診療技	能と息	長者	ťケ	ア:																			
臨床技能を磨	き、	患	者σ)苦·	痛べ	↑不	安	、 ā	考え	ξ.	意	「向] [=	西己	慮	l†	こ診	療	を1	行う	,		
レベル 1				レイ	ヾル	2				研修			-	レ 3 される		・ル			レ	べり	レ	1	
■歴的身と■能能な を取統察来的は を取続の を を を を を を を を を を を を を と が は は し 立 を る る る る し し る る る る し る し る る る る る る	羅、こ 技切療	健報面	康制を心を含	低態理める	に ・ れ て、	月す 土会	つる 的	情側	す社て	る 会 、	情的効	報 側 i	を面的	、 / を i か '	心を 含る	里•	て関理含つ	、 す !・ め	患る性で、	者 σ. 青 幹) 健を 関を 側果	康心面的	にを
を行うことが出来る。 ■問題志向型医療記録形式で診療録を作成し、必要に応じて医療文書を作成出来る。 ■緊急を要する病態、慢性疾患、に関して説明が出来 基本的な症例におい診療・検査の結果を複雑な症例においで診療・検査の結果を踏まえ、一口腔単位の診療計画を作成する。 は、診療・検査の結果を踏まえ、一口腔単位の診療・検査の結果を踏まえ、一口腔単位の診療・検査のには、では、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、													の 一										
ঠ 。		な		内な 寮を					た		最	適	な		寮る	っせ を安	な態	治に	療る		者とて	の	状
		含の記	ん <i>†</i> 根挑 録 ヤ	良ご処や 戊	療り書き	内容するを、	と医	そ療	に文	関書	す を	る	医適	療制	記録かっ	录や つ遅	療にやつき	内関文遅、	容する書を	とるをなばの	の療産	根記切成	拠録かで
																						l	
					衝	?	す	- る 相	幾全	₹ カ	きまれ	きか	いつ	た									
コメント:																							

В5. ⊐ミュ	ニケー	-シ	ョン前		:											
患者の心理・	社会	的礼	背景を	踏ま	えて	、	患者	t٤	家族	ēΕĒ	見好な	は関	係性:	を築く	0	
レベル 1			レ	ベル:	2		;	研修終		ミル (期待され		V		レベノ	ل 4	
■シ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	技を 係に	態』	低限の	だし	なみ	て	儀し	正し な <i>み</i>	い	態度 患者	、身	だ	礼儀 身だ 況や いに	な正し患合者。	態度で、 族の た態	、 状 思 度
■庸の ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	か心をき の	必整る患	者要理の者定な低、導主を	限説医体	情でとな	を に	必し葉の	要、で主	情か明的	族報りしなる	整理 すい 、患	言 .者	て情し言学た	や要を分で判で意一家か適か説断患思 しょう	十にやし加の	な理い医し体
C 2 ත ං			者や家一ズを				を	身体側面	- 7	族の 理 ら把	・社	会	ズを: 社会!	・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	心理 から	• 把
				観	察す	るホ	幾会	が	無か	つた	=					
コメント:																

B6. チーム医療			
医療従事者をはし 図る。	じめ、患者や家族に「	関わる全ての人々の役	営割を理解し、連携を
レベル 1	レベル 2	レベル3 研修終了時で期待されるレベル	レベル4
■チーム医療の意義を説明でき、 チームの一員として診療に参加できる。	歯科医療の提供に たり、歯科衛生士 歯科技工士の役割 理解する。	たり、歯科衛生士	あたり、歯科衛生
■自分の限界を認識し、他の医療求めることができるにのとが医療できるにのとがの医療のとがのとがのといる。 ■チームを説明できるにのといる。	単純な事例において、医療を提供す 組織やチームの目等を理解する。		て、医療を提供す
	単純な事例において、チームの各構員と情報を共有し連携を図る。		と チームの各構成員 携 と情報を積極的に 共有し、連携して 最善のチーム医療 を実践する。
	口の観察する	る機会が無かった	
コメント:			

B7. 社会における歯科医療の実践:

医療の持つ社会的側面の重要性を踏まえ、各種医療制度・システムを理解し、地域社会と国際社会に貢献する。

	1		
レベル 1	レベル 2	レベル3 研修終了時で期待されるレベル	レベル4
■離島・へき地を 含む地域社会にお ける医療の状況、 医師偏在の現状を 概説できる。	健康医療に関する法規・制度を理解する。	は 健康医療に関する法規・制度の目的と仕組みを理解する。	と仕組みを理解 し、実臨床に適用 する。
■医療計画及び地域医療構想、地域包括ケア、地域保健などを説明でき	健康保険、公費負担 医療の制度を理解す る。	配慮しつつ、健康係	世 健康保険、公費負 担医療の適用の可 否を判断し、適切 に活用する。
る。 ■災害医療を説明 できる。 ■地域医療に積極 的に参加・貢献す	地域の健康問題や ニーズを把握する』 要性を理解する。	地域の健康問題や ニーズを把握し、必要な対策を提案する。	地域の健康問題や ニーズを把握し、 必要な対策を提 案・実行する。
3 .	予防医療・保健・優 康増進の必要性を理 解する。		* 予防医療・保健・ 健康増進について 具体的な改善案な どを提示する。
	地域包括ケアシスラムを理解する。		- 地域包括ケアシス
	災害や感染症パンラミックなどの非日常的な医療需要が起こりうることを理解する。	的な医療需要に備え	デミックなどの非
	□ 観察する	機会が無かった	
コメント:			

医学及び医療における科学的アプローチを理解し、学術活動を通じて、医学及 び医療の発展に寄与する。																		
レベル 1			レヘ	ベル2			研	-	ノベ 時で期	• • •	} るレベル	,		レヘ	・ル	4		
■療利に説■ 義疾を受患のために、 は、 と は で の の の の の の の の の の の の の の の の の の	かめを特得		手上の -る。	問題点	点を						点をる		医療に研し案する	課題 研究	に変	りを	į	
られた情報や知を基に疾患の理解・診断・治療深化につなげるとができる。	里 表の		や的研 ⁻ る。	究方法	去を		科解し					理	科学(目的)用実	こ合	わt	とて	_	
				や治 [§] する。		意							臨意にまする。	を理 で協	解し		実	:
							ם]]		
				観察	₹す.	る機	幾会才	が無	きか	った	<u> </u>			_	_			
コメント:																		

B8. 科学的探究:

B9.	生涯に	わたっ	て出し	- 学 ごと	欠 埶 .
DJ.	/注 () / /	171- 7	· C 771	ニナンバ	女力 ·

医療の質の向上のために省察し、他の医師・医療者と共に研鑽しながら、後進の育成にも携わり、生涯にわたって自律的に学び続ける。

レベル 1	レベル 2	レベル3 研修終了時で期待されるレベル	レベル4
■生涯学習の重要性を説明でき、継続的学習に必要な情報を収集できる。	急速に変化・発展する医学知識・技術の 吸収の必要性を認識 する。		ま 急速に変化・発展 する医学知識・技 術の吸収のため に、常に自己省察 し、自己研鑽のた めに努力する。
	同僚、後輩、医師じ 外の医療職から学る 姿勢を維持する。	は 同僚、後輩、医師 は 外の医療職と互い 教え、学び合う。	以 同僚、後輩、医師 こ 以外の医療職と共 に研鑽しながら、 後進を育成する。
	国内外の政策や医学 及び医療の最新動向 (薬剤耐性菌やゲノ ム医療等を含む。) の重要性を認識す る。	及び医療の最新動成 (薬剤耐性菌やゲン	
	口 観察する	機会が無かった	
コメント:			

C1-1 基本的診察・検査・診断・診療計画(1/2ページ)					
初診患者に問診、検査を行い診察所見および検査結果より診断 治療計画を立案し、患者および家族に説明を行い同意を得る(項目ごとに必要に応じて、レポート提出を行う。提出したレポートを1	6 症例 例とし])	5 。		
研修歯科医を担当する指導歯科医がレポート作成の際にサポート等を行 レポートは、指導歯科医が評価を行う。	う。				
レハ 「16、旧寺園村区が町間と117。	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4	
		期待を 下回る		期待を 大きく 上回る	
C1-①. 患者の心理的・社会的背景を考慮した上で、適切に医療面接を実施する。					
a)コミュニケーションスキルを実施する。 1)適切な呼び入れ 2)同じ目の高さであいさつ 3)自己紹介 4)フルネームの確認 5)面接の了承 6)適切な座り方 7)適 切なアイコンタクト 8)わかりやすい言葉 9)積極的傾聴 10)適切な要約と確認					
b) 患者の心理・社会的背景に配慮する。 1) 心理的状況 高齢者・障害者が多いので、家族・付添人に も状況を聴取する。状況により個室での面談が必要になる。 2) 社会的背景 対応困難な場合は、MSWに連絡する。					
C1-②. 全身状態を考慮した上で、顎顔面及び口腔内の基本的な診察を実施し、診察所見を解釈する。 a)基本的な診査を実践する。 1)問診 2)全身の観察 3)口腔外の診査 4)口腔内の診査					
C1-③. 診察所見に応じた適切な検査を選択、実施し、検査結果を解釈する。 a)各種検査を選択して結果を解釈、説明する。 1)歯周組織検査 2)齲蝕検査 3)歯髄検査 4)エックス線検査 5)MRI検査 6)CT検査 7)超音波検査 8)核医学検査(シンチグラムなど) 9)顎口腔機能検査 10)血液検査 11)止血機能検査 12)循環機能検査 13)呼吸機能検査 14)病理検査					
期待とは、「研修終了時に期待される状態」とする。 印象に残るエピソードがあれば記述してください。特に、「期 は必ず記入をお願いします。	待を大	:きく下	「回る」	とし#	≿場合

C1-1 基本的診察・検査・診断・診療計画 (2/2ページ)					
項目ごとに必要に応じて、レポート提出を行う。提出したレポートを1		て数える	5.		
研修歯科医を担当する指導歯科医がレポート作成の際にサポート等を行 レポートは、指導歯科医が評価を行う。	うう。				
レルートは、指导圏科医が計画で1])。					
			レベル3		40 ch 144
		期待を 下回る		期待を 大きく	観察機 会なし
01 ① 卢萨姓斯 多家式日本彩杯木外田に甘ざいて作利木中	下回る			上回る	
C1-④. 病歴聴取、診察所見及び検査結果に基づいて歯科疾患の診断を行う。					
a)診査・検査所見から、各疾患の診断基準に基づいて診断す					
3 .					
b) 顔面痛・腫瘍・外傷等に関しては、医科にコンサルトが必要な場合もある					
C1-⑤. 診断結果に基づき、患者の状況・状態を総合的に考慮した上で、考え得る様々な一口腔単位の診療計画を検討し、					
立案する。					
a) 全身とのかかわり、生命予後を見据えた治療計画を作成す					
る。					
C1-⑥.必要な情報を整理した上で、わかりやすい言葉で十分 な説明を行い、患者及び家族の意思決定を確認する。					
a)患者・家族に必要な情報を十分に提供する					
1) 理学的所見・レントゲン所見・検査結果等を、平易な言葉					
を用いて説明する 2) 当院での治療可能な疾患を説明し、疾 患によって一般開業医・がん拠点病院に治療を依頼すること					
恋によりて一般開来医・かん拠点病院に冶療を依頼すること を説明する。					
b) 患者の自己決定を尊重する(インフォームドコンセントの					
構築)					
1)病名と症状 2)予想される検査や治療についての目的と内容 3)また予想される結果とそれに伴う危険性(副作用など)					
4) それ以外の可能な治療方法 5) 検査や治療を受けないこと					
により予想される結果(治療拒否権)					
期待とは、「研修終了時に期待される状態」とする。 印象に残るエピソードがあれば記述してください。特に、「其	14 た十	・キノエ	同る」	L I +	- 坦스
中家に残るエピノートがめれば記述してください。特に、「鬼 は必ず記入をお願いします。	かけでへ		.回の1	Z U 1.	こ物口

C1-2 基本的臨床手技能等 (1/2ページ)							
項目ごとに必要に応じて、レポート提出を行う。提出したレポートを1例として数える。 研修歯科医を担当する指導歯科医がレポート作成の際にサポート等を行う。 レポートは、指導歯科医が評価を行う。							
	期待を	レベル2 期待を 下回る		期待を	観察 機会 なし		
C1-2①. 歯科疾患を予防するための口腔衛生指導、基本的な手技 を実践する。							
a) 外来口腔衛生指導(1 症例) b) 術前口腔衛生指導(顎変形症)(1 症例) C) 緩和病棟口腔衛生指導(1 症例)							
C1-2②. 一般的な歯科疾患に対応するために必要となる基本的な治療及び管理を実践する。							
a) 歯の硬組織疾患:う蝕のコンポジットレジン修復(1症例) b) 歯髄疾患:抜髄処置(1症例) c) 歯周病:スケーリング(1症例) d) 口腔外科疾患:抜歯(1症例) e) 歯質と歯の欠損:義歯作製(1症例) f) 口腔機能の発達不全、口腔機能の低下:嚥下訓練(1症例)							
C1-2③. 基本的な応急処置を実践する。(各項目 1 症例)							
a) 疼痛に対する応急処置を実践する。 1) 歯髄炎 2) 歯周組織炎 3) 顎炎 4) 顔面外傷 5) 顎関節症 6) 神経痛(三叉神経痛・舌咽神経痛) 7) 非定型顔面痛							
b) 歯、口腔および顎顔面の外傷に対する応急処置を実践する。 1) 歯の外傷 2) 口腔軟組織外傷 3) 骨折 4) 顔面外傷 (上下唇を含む)							
C) 修復物、補綴装置等の脱離と破損に対する応急処置を実践する。 1) 補綴物の再装着 2) 義歯修理							
期待とは、「研修終了時に期待される状態」とする。 印象に残るエピソードがあれば記述してください。特に、「期待 は必ず記入をお願いします。	きを大き	きく下[回る」。	とした	場合		
				-			

C1-2 基本的臨床手技能等 (2/2ページ)					
項目ごとに必要に応じて、レポート提出を行う。提出したレポートを1例		数える。	>		
研修歯科医を担当する指導歯科医がレポート作成の際にサポート等を行うレポートは、指導歯科医が評価を行う。) 。				
			レベル3		40 65
	大きく	期待を 下回る		大きく	観察機会
 C1-2④ 歯科診療を安全に行うために必要なバイタルサインを観察し、全身状態を評価する。(各 1 症例)	下回る			上回る	なし
a) モニター装着 b) 血圧・脈拍・血中酸素飽和度・心電 についての評価					
C1-2⑤. 診療に関する記録や文書(診療録、処方せん、歯科技工指示書等)を作成する。(各 1 症例)					
a) 歯科用電子カルテ、入院用(医科電子カルテ)					
b) 処方箋(外来・入院) c) 歯科技工指示書(手書き)					
 C1-2⑥. 医療事故の予防に関する基本的な対策について理解し、					
実践する。(各1症例)					
a) 小松病院医療安全マニュアルに準拠する。 b) 院内学習会を受講(ビデオ聴取) する。					
1) 医療安全講習会 2) 医療ガス安全 3) 輸血のリスクと対策					
4) 放射線医療安全 5) 転倒·転落医療安全					
 期待とは、「研修終了時に期待される状態」とする。					<u> </u>
印象に残るエピソードがあれば記述してください。特に、「期待 は必ず記入をお願いします。	きを大き	きく下[回る」	とした	場合
				-	
				_	

C1-3 患者管理 (1/2ページ)					
項目ごとに必要に応じて、レポート提出を行う。提出したレポートを1例研修歯科医を担当する指導歯科医がレポート作成の際にサポート等を行うレポートは、指導歯科医が評価を行う。 (症例件数:①~⑤の項目ごとに1例)		数える。			
	期待を	期待を 下回る		レベル 4 期待を 大きく 上回る	機会
C1-3①. 歯科治療上問題となる全身的な疾患、服用薬剤等について説明する。					
a)全身疾患の歯科診療上のリスクを説明する。(各1症例) 1)血液疾患 2)代謝性疾患 3)循環器系疾患 4)呼吸器系疾患 5)消化器系疾患 6)腎泌尿器疾患等 7)内分泌疾患 8)膠原病 関連 9)脳神経筋疾患					
b)服用薬剤の歯科診療に関連する副作用を説明する (各 1 症例) 1)抗血栓療法薬 2)BP剤等 3)分子標的薬剤 4)抗精神薬					
C1-3②. 患者の医療情報等について、必要に応じて主治の医師等と診療情報を共有する。					
a)文書作成ソフト(MEDI-Papyrus)を用いて、文書を作成して 情報を共有。					
C1-3③. 全身状態に配慮が必要な患者に対し、歯科治療中にバイタルサインのモニタリングを行う。(各 1 症例)					
a) 血圧について説明する b) 脈拍について説明する c) 血中酸素飽和度について説明する d) 体温について説明する e) 呼気終末二酸化炭素分圧について説明する					
期待とは、「研修終了時に期待される状態」とする。 印象に残るエピソードがあれば記述してください。特に、「期待 は必ず記入をお願いします。	きを大き	きく下[回る」。	とした	場合
				_	

C1-3 患者管理 (2/2ページ)							
項目ごとに必要に応じて、レポート提出を行う。提出したレポートを1例として数える。 研修歯科医を担当する指導歯科医がレポート作成の際にサポート等を行う。 レポートは、指導歯科医が評価を行う。							
	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4			
		期待を 下回る		期待を 大きく 上回る	機会		
C1-3④. 歯科診療時の主な併発症や偶発症への基本的な対応法を実践する。							
a) 病態と治療法を説明する 1) 血管迷走神経反射 2) 過換気症候群 3) アナフィラキシー 4) 血圧上昇 5) 急性冠症候群							
b) 一次救命処置(BLS)を実践する 1) AHAに準拠 (田村インストラクター)							
c) 二次救命処置(ACLS) を実践する 1) AHAに準拠(田村インストラクター)							
C1-3⑤. 入院患者に対し、患者の状態に応じた基本的な術前・術 後管理及び療養上の管理を実践する。							
a) 術前管理(各1症例) 1) 局所管理: 術前口腔ケア 2) 全身管理: 術前検査の評価							
b) 術後管理(各 1 症例) 1) 呼吸・循環管理:モニタリング評価 2) 創部管理:術後口腔ケア							
c) 療養上の管理(各 1 症例) 1) 栄養管理:栄養NSTラウンド参加 2) 身体拘束:離床センサー設置							
期待とは、「研修終了時に期待される状態」とする。 印象に残るエピソードがあれば記述してください。特に、「期待 は必ず記入をお願いします。	きを大き	きく下[回る」。	とした	場合		
				_			

C1-4 患者の状態に応じた歯科医療の提供					
項目ごとに必要に応じて、レポート提出を行う。提出したレポートを 1 例 研修歯科医を担当する指導歯科医がレポート作成の際にサポート等を行うレポートは、指導歯科医が評価を行う。		数える。	0		
			レベル3		
		期待を 下回る			観察 機会 なし
C1-4①. 妊娠期、乳幼児期、学齢期、成人期、高齢期の患者に対し、各ライフステージに応じた歯科疾患の基本的な予防管理、口腔機能管理について理解し、実践する。					
a) 各ライフステージの身体的特徴を述べる。 (1症例) b) 各ライフステージの口腔内の特徴を述べる。 (1症例)					
C1-4②. 各ライフステージ及び全身状態に応じた歯科医療を実践する。					
a)全身疾患患者の歯科医療を行う。(各1症例) 1)血液疾患 2)代謝性疾患 3)循環器系疾患 4)呼吸器系疾患 5)消化器系疾患 6)腎泌尿器疾患等 7)内分泌疾患 8)膠原病 関連 9)脳神経筋疾患					
b)歯科救急(各1症例) 1)炎症 2)外傷(顎関節脱臼を含む)					
C1-4③. 在宅療養患者等に対する訪問歯科診療を経験する。 a) 老人保健施設松柏苑:訪問歯科診療を経験 (1症例) b) 居宅:訪問歯科診療を経験 (1症例)					
C1-4④. 障害を有する患者への対応を実践する。 a) 抑制下歯科治療 (1症例) b) 静脈麻酔科歯科治療 (1症例) c) 全身麻酔科歯科治療 (1症例)					
期待とは、「研修終了時に期待される状態」とする。 印象に残るエピソードがあれば記述してください。特に、「期待 は必ず記入をお願いします。	寺を大る	きく下[回る」	とした	場合
				-	
				-	

C2-1 歯科専門職の連携					
項目ごとに必要に応じて、レポート提出を行う。提出したレポートを 1 個研修歯科医を担当する指導歯科医がレポート作成の際にサポート等を行うしポートは、指導歯科医が評価を行う。		数える。	0		
				レベル4	40.00
		期待を 下回る		期待を 大きく 上回る	観察機会
G2-1①. 歯科衛生士の役割を理解し、予防処置や口腔衛生管理等の際に連携を図る。	1 1 1			<u> </u>	0.0
a) 病棟専属歯科衛生士の病棟業務に同行、役割を理解する。 b) 訪問歯科衛生士の訪問業務に同行し、役割を理解する。 c) 全身麻酔の導入・維持・覚醒時の歯科衛生士の介助業務を理解する。					
C2-1②. 歯科技工士の役割を理解し、適切に歯科技工指示書を作成するとともに、必要に応じて連携を図る。					
a) 歯科技工指示書を作成し、指導歯科医が確認する。 b) 歯科技工士の役割を述べる。					
C1-4③. 多職種によるチーム医療について、その目的、各職種の 役割を理解した上で、歯科専門職の役割を理解し、説明する。					
a) 嚥下カンファレンスに参加し、各職種の目的、役割を理解する。 b) ICTラウンドに参加して、感染予防チームの役割を理解する。 c) NSTラウンドに参加して、栄養サポートチームの役割を理解する。					
期待とは、「研修終了時に期待される状態」とする。 印象に残るエピソードがあれば記述してください。特に、「期待 は必ず記入をお願いします。	寺を大き	きく下[回る」	とした	場合
				_	

C2-2 多職種連携、地域医療(1/2ページ)					
 項目ごとに必要に応じて、レポート提出を行う。提出したレポートを1例	川として	数える。	•		
一研修歯科医を担当する指導歯科医がレポート作成の際にサポート等を行う		x/C U	0		
レポートは、指導歯科医が評価を行う。	•				
	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4	
	期待を	期待を	期待		観察
		下回る	通り		機会
	下回る			上回る	なし
a) 当法人の「総合支援センター」の機能を述べる。	П	П	П	П	
b) 地域包括ケアシステムについて説明する。					
02-2② 地域包括ケアシステムにおける歯科医療の役割を説明す					
る。					
a) 当法人の「総合支援センター」での歯科口腔外科の役割を述	_		_	_	
べる。					
C2-2③. 在宅療養患者や介護施設等の入所者に対する介護関係職					
種が関わる多職種チームについて、チームの目的を理解し、参					
加する。					
a) 老人保健施設松柏苑・居宅の訪問診療に同行し、多職種チー	_	_	_	_	_
ムの目的を理解する。					
C2-2④.訪問歯科診療の実施にあたり、患者に関わる医療・介護					
関係職種の役割を理解し、連携する。					
a) 小松病院訪問診療チーム(在宅緩和医療を含む)の役割を理					
解する。					
印象に残るエピソードがあれば記述してください。特に、「期待	きを大き	きく下[回る」	とした	場合
は必ず記入をお願いします。					
				-	
				_	

[02-2] 多職種連携、地域医療(2/2ページ)					
 項目ごとに必要に応じて、レポート提出を行う。提出したレポートを1例	りとして	数える。	0		
研修歯科医を担当する指導歯科医がレポート作成の際にサポート等を行う	ö 。				
レポートは、指導歯科医が評価を行う。					
	レベル 1	レベル2	レベル3		
		期待を			観察
	大きく 下回る	下回る	通り	大きく 上回る	機会
	1.Elg			工匠の	7 0
及び各専門職の役割を理解した上で、多職種によるチーム医療					
に参加し、基本的な口腔機能管理を経験する。					
a) 周術期口腔機能管理の目的、歯科医師・歯科衛生士の役割を					
述べ、参加する。		_	_		l
b)緩和ケア病棟 (ひまわり) での緩和医療における口腔機能管					
理を理解し、参加する。				ļ	
C2-2⑥. 歯科専門職が関与する多職種チーム(例えば栄養サポー					
トチーム、摂食嚥下リハビリテーションチーム、口腔ケアチー					
ム等)について、その目的及び各専門職の役割を理解した上					
で、チーム医療に参加し、関係者と連携する。				ļ	
a) NSTラウンドに参加する。				ļ	
b) 嚥下カンファレンスに参加する。					
C) 口腔ケアチームラウンドに参加する。					
C2-2⑦. 入院患者の入退院時における多職種支援について理解					
し、参加する。					
a) 入退院カンファレンスに参加する。					
印象に残るエピソードがあれば記述してください。特に、「期待	きを大き	きく下[回る」	とした:	場合
は必ず記入をお願いします。					
				_	
				_	

02-3 地域保健					
項目ごとに必要に応じて、レポート提出を行う。提出したレポートを 1 例 研修歯科医を担当する指導歯科医がレポート作成の際にサポート等を行うレポートは、指導歯科医が評価を行う。		数える。	.		
			レベル3		4:0 sty
		期待を 下回る			観察機会
C2-3①. 地域の保健・福祉の関係機関、関係職種を理解し、説明 する。					
a) 寝屋川市立総合医療センターの役割を説明する。					
C2-3②. 保健所等における地域歯科保健活動を理解し、説明する。					
a) 寝屋川市保健所の地域保健活動について説明する。					
C2-3③. 歯科健診を経験し、地域住民に対する健康教育を経験する。					
a) 小松病院健康管理センターの歯科検診を経験する b) 寝屋川市成人歯科検診を経験する。					
印象に残るエピソードがあれば記述してください。特に、「期待 は必ず記入をお願いします。	きを大き	≧く下[回る」	とした:	場合
				-	
				_	

C2-4 歯科医療提供に関連する制度の理解					
項目ごとに必要に応じて、レポート提出を行う。提出したレポートを1例研修歯科医を担当する指導歯科医がレポート作成の際にサポート等を行うレポートは、指導歯科医が評価を行う。		数える。			
	期待を	レベル2 期待を 下回る	期待	期待を	観察機会
	下回る			上回る	なし
C2-4①. 医療法や歯科医師法をはじめとする医療に関する法規及 び関連する制度の目的と仕組みを理解し、説明する。					
a) 医療に関する法規及び関連する制度の目的と仕組みを述べる					
C2-4②. 医療保険制度を理解し、適切な保険診療を実践する。					
a) 指導歯科医の指導のもと、保険診療を実践する。					
02-4③. 介護保険制度の目的と仕組みを理解し、説明する。					
a) 介護保険制度の目的と仕組みを述べる。					
印象に残るエピソードがあれば記述してください。特に、「期待 は必ず記入をお願いします。	きを大き	きく下[回る」	とした	場合

3) 研修歯科医の勤務時間

当院就業規則によるが、原則として、午前 9 時から午後 5 時までとする。但し、診療、教育上の必要から時間延長がありうる。

4)教育に関する行事

臨床セミナー (月1回)、歯科・歯科口腔外科として症例検討会 (週1回)、抄読会 (週1回)である。

5) 指導体制

研修歯科医には、指導歯科医がつき、マンツーマンの教育を行う。

8. 研修歯科医評価

- 1) 到達目標の達成度をチェックする。
- 2) 研修プログラム経過中、症例リスト記入し、指導歯科医が確認する。さらに到達目標ごとに達成度を自己評価させ、指導医はこれをもとに達成度指導者評価を行う。

9. プログラムの終了の認定

研修委員会で認定した後、修了証を交付する。

10. プログラム終了後のコース

特になし

11. 研修医の処遇

身分:研修歯科医(常勤)

給与:240,000円/月(1,538円/時間)

賞与:無 その他手当:無

勤務時間:9:00~17:00(4週6休 38.5時間)

時間外勤務:無 当直:無

宿泊施設:希望により入寮可(2戸) 住宅手当:無

歯科研修医の施設内の室:(医局に専用デスク)

社会保険:有(全国健康保険協会管掌健康保険、厚生年金保険)

労災保険:有 雇用保険:有

国家・地方公務員災害補償法の適用:無

健康診断:年1回

歯科医師賠償責任保険:個人として加入 (強制) 学会·研究会への参加:可 、 費用支援:有 交通費:支給

週休: 1. 5日/週 年次有給休暇: 10日

12. 研修歯科医の応募の手続き

応募先: 小松病院歯科・歯科口腔外科 電話 072-823-1521

必要書類:履歴書、卒業見込証明書または歯科医師免許証の写し

選考方法:書類、面接、筆記試験、身体検査

募集時期:2021年8月頃から選考時期:2021年9月頃から

マッチング利用:有

13. 資料請求先

〒572-8567 大阪府寝屋川市川勝町 11-6 小松病院歯科・歯科口腔外科