

## 平成 30 年度 臨床専門専修科生研修プログラム

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 講座名                                                                                                                                                                                                                                      | パーシャルデンチャー補綴学講座                      |
| 主任教授                                                                                                                                                                                                                                     | 山下秀一郎                                |
| プログラム責任者名<br>(プログラムの管理・運営)                                                                                                                                                                                                               | 山下秀一郎                                |
| プログラム修了時に資格要件を満たす学会認定等の名称                                                                                                                                                                                                                | 日本補綴歯科学会専門医                          |
| 研修期間（入学時期）                                                                                                                                                                                                                               | 2年間（4月）但し、上記認定医取得等のため最長6年間の研修が可能     |
| 受入れ人数（総数）                                                                                                                                                                                                                                | 若干名                                  |
| 指導医                                                                                                                                                                                                                                      | 山下秀一郎, 田坂彰規, 森岡俊行, 古屋克典, 大平真理子, 齋藤研太 |
| 修了の認定要件                                                                                                                                                                                                                                  | 所定のプログラムを修了すること                      |
| プログラムの目的                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |
| 日本補綴歯科学会の専門医資格取得に必要な補綴治療の研修を目的とする                                                                                                                                                                                                        |                                      |
| ユニット                                                                                                                                                                                                                                     |                                      |
| パーシャルデンチャー補綴学講座の臨床専門専修科プログラム                                                                                                                                                                                                             |                                      |
| 一般目標（GIO）                                                                                                                                                                                                                                |                                      |
| 日本補綴歯科学会の専門医資格を取得するために、知識、技能を修得する                                                                                                                                                                                                        |                                      |
| 行動目標（SBOs）                                                                                                                                                                                                                               |                                      |
| 1. 歯科医師としての倫理観、あるべき態度や価値観を理解する。<br>2. 部分歯列欠損の補綴治療に必要な専門性の高い臨床技能と知識を有する。<br>3. 医療安全に常に気を配り、緊急時にも即座に対応する。<br>4. 診療スタッフとの連携による効率の良い診療を実施する。<br>5. 収益性の高い診療体系を構築する。<br>6. 歯科診療所・病院連携を密にした高次歯科医療を担う責任を有する。<br>7. 担当した症例に対する高いプレゼンテーション能力を有する。 |                                      |
| 方略（LS）                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |
| 臨床、シミュレーション、講義、勉強会、症例検討会                                                                                                                                                                                                                 |                                      |
| 評価（EV）                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |
| 形成的評価、観察記録                                                                                                                                                                                                                               |                                      |
| プログラム修了時における学会認定医等の具体的申請基準                                                                                                                                                                                                               |                                      |
| 日本補綴歯科学会専門医申請資格：5年以上継続している会員歴、認定研修機関で5年以上の診療および研究に従事、多肢選択式筆記試験に合格、所定の研修単位の取得（70単位以上）                                                                                                                                                     |                                      |
| 問い合わせ先                                                                                                                                                                                                                                   | 教授・山下秀一郎（syamashita@tdc.ac.jp）       |