

公益社団法人 日本歯科先端技術研究所

石川県口腔インプラント研究会

# 2019年度 学術講演会・市民公開講座



主管：公益社団法人 日本歯科先端技術研究所 近畿・北陸地区

大会長：森本 恭司（副会長・近畿・北陸地区会長）

実行委員長：溝口 尚（常任理事・石川県口腔インプラント研究会副会長）

## 2019年6月23日(日) 10:00~13:00

### 石川県教育会館 金沢市香林坊 1-2-40 定員 350名

学術講演会参加費 日先研会員・石川県口腔インプラント研究会会員：無料 非会員：5,000円

市民公開講座 11:30~13:00 参加費無料

### 心臓はロボットで治す

渡邊 剛 先生 ニューハート・ワタナベ国際病院 理事長・総長

- 日本外科学会指導医
- 外科専門医
- 日本胸部外科学会指導医
- 心臓血管外科修練指導者
- 心臓血管外科専門医
- 循環器専門医
- 日本ロボット外科学会理事長
- ISMICS (International Society for Minimally Invasive Cardiothoracic Surgery) Directors of Board meeting member



1984年5月 金沢大学医学部附属病院第一外科  
1989年6月 ドイツ・ハノーファー医科大学  
心臓血管外科 留学  
1992年4月 富山医科薬科大学医学部第一外科  
2000年9月 金沢大学医学部外科学第一講座 教授  
2003年8月 東京医科大学外科学第二講座 客員教授  
2005年7月 東京医科大学心臓外科 教授（兼任）  
2011年7月 国際医療福祉大学 客員教授  
2013年11月 帝京大学 客員教授  
2014年5月 ニューハート・ワタナベ国際病院 総長  
2018年7月より現職

外科手術用ロボット（da Vinci Surgical System）は2018年4月に多くの疾患に対する保険診療が認められて、外科のフィールドでは大変頻繁に使われる外科機器の1つとなりました。中でも胃や呼吸器、泌尿器科、産婦人科のみならず今回は心臓手術に関する使用も保険が認められたことで、我々心臓血管外科医のフィールドがさらに広がるものと思われま。小切開、そして内視鏡と外科手術は進歩していますが、内科のカテーテル治療がさらにその延長上にあることで外科は手術の症例数も減り対象疾患も減っていくという状況になりつつあります。その中でロボット手術は唯一の最終手段である外科治療の“体への侵襲が最も少ない方法”として残っていくものだと思います。今回はその心臓のロボット手術につきご供覧頂きたいと思っております。

学術講演 10:00~11:00

### ビックデータを基にした超高齢社会における歯科医療の将来展望

小椋 正之 先生 厚生労働省保険局歯科医療管理官



1994年3月 長崎大学歯学部卒業  
1995年3月 国立公衆衛生院専門課程修了  
（現 国立保健医療科学院）  
1998年3月 岡山大学大学院歯学研究科修了  
1998年4月 厚生省入省（現 厚生労働省）  
その後、富山県厚生部健康課副主幹、近畿厚生局健康福祉部医事課長、厚生労働省歯科保健課課長補佐、厚生労働省保険局医療課課長補佐として勤務  
2016年4月より現職

我が国を取り巻く環境は、人口構造の変化、国民・患者の医療や介護等のニーズに変化が生じていることに加え、社会的・経済的・技術的変化も伴い、歯科保健医療を取り巻く環境もさまざまな速さで変化している。これまで歯科医療機関及び歯科専門職種で完結していた歯科保健医療は、地域包括ケアシステムの構築を推進していく観点から、現在の外来診療を中心とした提供体制に加えて、入院患者や居宅の療養者等への診療も含めた提供体制を構築することが必要となっている。このように患者・国民からの歯科医師や歯科保健医療に期待する役割が変化してきている。

今後は国が保有する医療・介護分野のビックデータについての安全性の確保に配慮しつつ、医療保険レセプト情報や介護保険レセプト情報等のデータベースとの連結解析を可能とする等の法的整備が推進されてくることになるとともに、歯科医療の在り方も変化してくると思われる。

お問い合わせ

公益社団法人 日本歯科先端技術研究所事務局  
TEL: 03-5476-2004 FAX: 03-5476-2006  
E-mail: nissenken@dental.email.ne.jp

申込方法

申込用紙をHP(<http://www.nissenken.org/index.html>)よりダウンロードしていただき、FAXまたはメールにてお申込み下さい。

公益社団法人 日本歯科先端技術研究所 2019年 学術講演会参加申込書 (FAX: 03-5476-2006)

氏名	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	診療所・勤務先医院名
住所		
TEL:	FAX:	e-mail: