

徳医発第176号

平成27年8月25日

病・医院長様

徳島県医師会長 川島 周
徳島県医師会糖尿病対策班長 野間 喜彦

平成27年度徳島県糖尿病療養指導士研修会開催のご案内

晩夏の候、皆様には益々ご健勝のことお慶び申し上げます。

徳島県における糖尿病患者の健康と福祉の向上をはかるために、糖尿病とその療養指導に関する正しい知識と経験を持って、質の高い糖尿病療養指導を行うことができるスタッフの育成を目的として、本年度もコメディカルスタッフを中心とした医療従事者対象の糖尿病実地診療のための研修会を下記のとおり全6回の開催を企画していますので、貴院コメディカルスタッフへのご周知よろしくお願ひいたします。

研修会6回全て参加された方には修了証を発行いたします。また、参加可能な日だけのご参加でも結構です。標記研修会の趣旨をご理解いただき、興味のある方はご参加をお願いします。

参加を申し込まれる方については、別紙の参加申込書により徳島県医師会事務局まで本年9月11日(金)までにFAX(088-623-5679)にてご返信よろしくお願ひいたします。折り返し参加者の方には『受講券』をお送りいたします。

なお、参加者が定員を超えてのお申し込みがあった場合は『抽選』により参加者を決めさせていただきますので、ご理解ご協力の程よろしくお願ひいたします。

また、参加費として各1回500円の徴収をさせていただきます。

記

日時 別紙の開催日 各回 午後7時より9時
場所 あわぎんホール(旧 徳島県郷土文化会館)4階「大会議室」
徳島市藍場町2丁目14番地 電話(088)622-8121
参加費 1回:500円(全6回:3,000円)
定員 200名(予定)

- ※ 日本糖尿病療養指導士認定更新のための研修会<第2群>として0.5単位申請中。
- ※ 徳島県糖尿病療養指導士認定更新のための研修会として1単位取得。
- ※ 徳島県糖尿病療養指導士の資格取得には、本研修会6回全てを参加することが条件の一つとなります。

平成27年度徳島県糖尿病療養指導士研修会

1. 徳島県における糖尿病診療の向上・標準化を目的として、コメディカルスタッフを中心とした医療従事者を対象に糖尿病実地診療のための講習会を行います。
2. 平成27年度は平成27年9月～平成28年2月に徳島市内の『あわぎんホール4階大会議室』で行います。下記スケジュールにて開催予定です。

開催時間／19：00～21：00 開催場所／あわぎんホール4階・大会議室

回数	開催日	プログラム		
第1回	平成27年 9月28日 (月曜日)	糖尿病の病態と診断 (40分) 福島泰江 先生 (福島内科)	1型糖尿病、妊娠糖尿病 (40分) 黒田暁生 先生 (徳島大学)	糖尿病の検査 (40分) 大島康志 先生 (おおしま内科 皮フ科クリニック)
第2回	平成27年 10月28日 (水曜日)	糖尿病の合併症① 細小血管障害 (40分) 小松まち子 先生 (川島病院)	糖尿病の合併症② 大血管障害、足病変 (40分) 栗飯原賢一 先生 (徳島大学)	歯周病と糖尿病 (40分) 成石浩司 先生 (徳島大学 (歯科))
第3回	平成27年 11月30日 (月曜日)	急性合併症 (40分) 安藝菜奈子 先生 (阿南共栄病院)	シックディールール (40分) 湯浅智之 先生 (徳島大学)	災害と糖尿病 (40分) 鶴尾美穂 先生 (寺沢病院)
第4回	平成27年 12月21日 (月曜日)	食事療法 (40分) 秋田賢子 先生 (寺沢病院)	運動療法 (40分) 玉谷高広 先生 (川島病院)	薬物療法 (40分) 川添和義 先生 (徳島大学臨床薬剤学)
第5回	平成28年 1月26日 (火曜日)	インスリン療法 (40分) 白神敦久 先生 (徳島県立中央病院)	インスリンの自己注射 (20分) 平田久美 先生 (徳島赤十字病院)	【実習】 (60分) 金崎淑子 先生 (徳島赤十字病院)
第6回	平成28年 2月26日 (金曜日)	グループワーク～災害と糖尿病～ 症例1：近藤絵里先生 症例2：加藤修司先生 症例3：天満仁先生 総合討論 松久宗英 先生		

平成 27 年度 徳島県糖尿病療養指導士研修会参加申込書

徳島県医師会 FAX 番号 (088) 623-5679

施設名称 _____

FAX 番号 _____

※FAX 番号は必ず受講券がお手元に届く番号をご記入ください

ふりがな 参加者氏名	
職 種 (該当に○)	看護師・准看護師・保健師・栄養士・管理栄養士・薬剤師・臨床検査技師 理学療法士・作業療法士・歯科衛生士・その他 ()
現 資 格 (該当に○)	日本糖尿病療養指導士資格 (有・無) 徳島県糖尿病療養指導士資格 (有・無・申請中)

申 込 (参加希望の回に ○を記入)	回数	開催日	参加費
	第 1 回	平成 27 年 9 月 28 日 (月)	500 円
	第 2 回	平成 27 年 10 月 28 日 (水)	500 円
	第 3 回	平成 27 年 11 月 30 日 (月)	500 円
	第 4 回	平成 27 年 12 月 21 日 (月)	500 円
	第 5 回	平成 28 年 1 月 26 日 (火)	500 円
	第 5 回	平成 28 年 2 月 26 日 (金)	500 円

【昨年の研修会を 5 回のうち 4 回受講した方で徳島県糖尿病療養指導士の認定を希望される方は、昨年度の受講番号をご記入のうえ、参加される研修会の回 (1 回) に○をご記入ください】

受講番号 ()

- ※ この用紙は 1 名分の申込書ですので、足りない場合はコピーしてお使い下さい。
- ※ 今回の研修会はコメディカルが対象ですので、医師の参加はご遠慮ください。