

令和4年度
京都府

糖尿病重症化予防対策 人材育成研修会

オンライン
Zoomミーティング
使用

参加費
無料

令和5年3月19日(日)
午前9時~正午

申込締切
3月9日(木)

府医では平成29年度から「京都府糖尿病重症化予防対策事業」として京都府からの委託により人材育成研修会を実施しております。令和4年度は、糖尿病専門医、腎臓専門医それぞれのご講演や行政の取り組み報告のあと、グループワークも予定しております。

糖尿病重症化予防に関する最新の知見について受講出来る貴重な機会となります。多数のご参加をお待ちしております。



対象

医師、歯科医師、薬剤師、保健師、看護師、管理栄養士、栄養士、介護支援専門員 ほか
現に糖尿病患者の治療・保健指導を実施している人・今後糖尿病のある人(疑い含む)の保健指導に従事する人

講演1 糖尿病専門医

数ある糖尿病薬の使い方(仮題)

京都大学医学部附属病院 小倉雅仁 氏

講演2 腎臓専門医

糖尿病性腎症の進行を防ぐための方策(仮題)

京都第二赤十字病院 腎臓内科 塩津弥生 氏

講演3 行政

eGFR plotシートを 現場指導に活かす(仮題)

京都府健康対策課 健康長寿係 技師 長光玲央 氏

グループワーク モデレーター

京都第二赤十字病院
糖尿病内分泌・膠原病内科 山崎真裕 氏

八田内科医院 八田 告 氏

単位

日医生涯教育カリキュラムコード:計1.5単位(各0.5単位)【申請中】

講演1:76.糖尿病0.5単位、講演2:82.生活習慣0.5単位、講演3:12.地域医療0.5単位

その他

日本糖尿病協会 療養指導医取得申請用講習会・歯科医師登録のための講習会【申請中】、京都府糖尿病療養指導士 認定単位【申請中】

登録

本研修会の最後に、希望者は京都府の「保健指導地域人材リスト」へ登録が可能です。京都府内医療保険者において必要な事案が発生した際、適宜近隣登録者に対し保健指導実施協力の要請を行います(登録職種:保健師、管理栄養士、栄養士)。登録は任意となりますので受講後にご検討ください。

申込



左記のQRコードより
申し込みフォームにアクセスしていただき、
必要事項をご記入ください。

申込締切 **3月9日**Ⓜ

FAXご希望の場合は下記の申込用紙をご利用ください。

※3月16日(木)頃を目途にお申し込みいただいたメールアドレスに、招待メールをお送りします。
万が一未達の場合は、3月17日(金)の正午までに地域医療1課(075-354-6109)宛へご連絡ください。

令和4年度京都府糖尿病重症化予防対策人材育成研修会 〈令和5年3月19日(日)〉 受講申込書

職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <small>※薬剤師の方のみ、下記に薬剤師免許番号を記載ください。</small> <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 臨床検査技師 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 健康運動指導士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 臨床心理士 <input type="checkbox"/> 視能訓練士 その他() ※職種のチェックは1つをお願いします。	
グループワーク参加希望	<input type="checkbox"/> 参加を希望しない <input type="checkbox"/> 参加を希望する	
ふりがな		
氏名		
勤務先		
受講票送付先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <small>※いずれかにチェックをしてください。</small>	〒 _____	
電話/FAX	電話	FAX
メールアドレス 必須		
京都府糖尿病療養指導士 認定更新のための 講習会(CDE)の単位	※単位希望の方は認定番号をご記入ください。出欠確認後、受講証を郵送します。 CDE 京都認定番号 <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

※メールアドレスは必ず記入してください。招待メールや連絡事項をお送りします。※1枚につき1名でお申し込みください。※Gmailやdocomoのアドレスは、
本会からのメールが迷惑メールフォルダに振り分けられたり、拒否されるケースが散見されます。可能であれば他のアドレスをお願いします。