

おおいた糖尿病相談医設置要綱

(目的)

第1条 県は、糖尿病患者およびその予備群を日頃から診療する主治医（かかりつけ医）が、より早い段階から適切な医療および保健指導を提供し、糖尿病専門医と適宜連携を行える体制を整備するため、地域における糖尿病診療の窓口となる医師の養成を行い、円滑な医療連携を推進する。

(呼称)

第2条 前条の医師の呼称は、おおいた糖尿病相談医とする。

(役割)

第3条 おおいた糖尿病相談医の役割は、次のとおりとする。

- (1) 糖尿病患者の日常診療、特に境界型への対応や軽症の糖尿病患者の管理について中心的な役割を果たす。
- (2) 特定健診等で、糖代謝異常を指摘され、「医療機関受診」を勧められた者に対し介入を適切に行う。
- (3) 糖尿病専門医療機関や慢性合併症治療を行う医療機関、かかりつけ医と連携することにより、地域の糖尿病診療レベルの向上をはかる。
- (4) 糖尿病療養指導士等をはじめ地域の多職種と連携しながら診療にあたる。
- (5) 保健所および市町村と連携し、地域の糖尿病対策に関わる。

(要件)

第4条 おおいた糖尿病相談医は、次の者であって、様式第1号により第6条第1項の公表に同意した者とする。

- (1) 糖尿病診療に関わる医師である（診療科は問わない）
- (2) おおいた糖尿病相談医養成研修を修了していること

(登録)

第5条 おおいた糖尿病相談医として登録を希望する者は、前条（2）に示す指定の研修会の修了証の写しを添付のうえ、大分県医師会を通じて大分県知事に申請することとする。

(公表)

第6条 県は、大分県ホームページにおいておおいた糖尿病相談医の名簿を公表する。

- 2 県は、前項のおおいた糖尿病相談医に対し、別記の登録プレートを交付する。
- 3 おおいた糖尿病相談医は、前項の登録プレートを院内等に掲示するものとする。

(更新等)

第7条 おおいた糖尿病相談医の登録有効期間は、3年間とする。

- 2 おおいた糖尿病相談医は、次回更新までに15単位を取得すること。研修の単位は以下のとおりとする。

大分県糖尿病臨床医会総会特別講演会……5単位
大分県糖尿病臨床医会主催の地区講演会……4単位
大分県糖尿病臨床医会が共催する講演会……2単位
大分県内科医会等が主催する糖尿病対策研修会……2単位
大分県都市医師会が主催する糖尿病対策研修会……2単位
大分県内市町村または保健所（部）が主催する糖尿病対策にかかる検討会等……4単位
糖尿病療養指導士会と連携した地域活動……4単位
市町村や自治会等から依頼された糖尿病対策にかかる講演活動……4単位
おおいた糖尿病相談医養成研修（有効期間内の再受講）……10単位

なお、当該研修会等を実施する団体・機関等（講演活動の場合、おおいた糖尿病相談医本人）は、実施前に様式第4号により大分県医師会に申請するものとする。

- 3 おおいた糖尿病相談医は、登録から3年の間に、前項の研修会への参加が確認できない場合は、登録を取り消され、第6条第2項の登録プレートを返還するものとする。
- 4 おおいた糖尿病相談医は、前項の名簿の登載情報に変更があった場合は、様式第2号により大分県医師会を通じて大分県知事に届け出るものとする。

- 5 おおいた糖尿病相談医は、県外の医療機関に異動した場合又は医療機関を廃止した場合は、様式第3号により大分県医師会を通じて大分県知事に届け出るとともに、第6条第2項の登録プレートを返還するものとする。

(支援)

第8条 県は、おおいた糖尿病相談医による糖尿病の診療を支援するため、診断・治療方法等に関して、糖尿病専門医へ相談できる体制を整備する。

- 2 県は、特定健診等で糖代謝異常を指摘された者が、早期におおいた糖尿病相談医が在籍する医療機関を受診できる体制を整備する。
- 3 県は、おおいた糖尿病相談医に対し、大分県医師会等の関係団体・機関と連携して、糖尿病に関する研修会等を実施する。

(情報の提供)

第9条 県は、第5条第1項の名簿を、市町村及び保健所等に通知するなど、普及に努める。

- 2 県は、糖尿病の早期対応や円滑な医療連携を啓発するパンフレット等を作成し、おおいた糖尿病相談医の在籍する医療機関に配付する。

(その他)

第10条 この要綱に定めるもののほか、この事業の実施について必要な事項は福祉保健部長が別に定める。

附 則

(施行期日)

- 1 この要綱は、平成28年4月1日から施行する。
- 2 この要綱は、平成29年9月12日から適用する。
- 3 この要綱は、平成30年9月13日から適用する。

別記

おおいた糖尿病相談医

(氏 名)

平成〇〇年〇〇月

大分県 大分県医師会

様式第1号（第5条第1項関係）

同 意 書

私は、おおいた糖尿病相談医（設置要綱第4条に規定する者）として、氏名、勤務先名、診療科名、勤務先住所、勤務先電話番号を、大分県ホームページ等において公表するとともに、関係市町村（地域包括支援センターを含む。）等へ情報提供することに同意します。

大分県知事 殿

平成 年 月 日

氏 名 _____

勤務先 _____

診療科 _____

勤務先住所 _____

勤務先電話番号 _____

おおいた糖尿病相談医名簿登録変更届

おおいた糖尿病相談医名簿に登録されている記載事項を，次のとおり変更します。

項 目	変 更 前	変 更 後
氏 名		
勤 務 先		
診 療 科		
勤 務 先 住 所		
勤 務 先 電 話 番 号		

大分県知事 殿

平成 年 月 日

氏 名 _____

様式第3号（第7条第5項関係）

おおいた糖尿病相談医名簿登録抹消届

おおいた糖尿病相談医名簿から抹消してください。

大分県知事 殿

平成 年 月 日

抹消理由 _____

氏 名 _____

勤務先 _____

診療科 _____

勤務先住所 _____

勤務先電話番号 _____

※併せておおいた糖尿病相談医登録プレートを返還します。

糖尿病に関する研修会等指定申請書

下記の通り、糖尿病に関する研修会等を実施するので、おおいた糖尿病相談医の更新に係る研修会として承認していただくようお願いします。

大分県医師会長 殿

平成 年 月 日

申請者 _____

連絡先 _____

研修会等名	
開催日時	平成 年 月 日 () : ~ :
開催場所	
概要 ※プログラム等の添付があれば記載不要	

承認		登録		電話		臨床医会	
不承認							

※承認・不承認を事務局から申請者宛に電話回答します。