

平成30年1月22日

各医療機関長 殿

いわき市三師会代表幹事（医師会）長谷川 徳男
（公印省略）

『いわき市禁煙外来ネットワーク』研修会の開催について（ご案内）

2006年に禁煙外来が健康保険適応となり、昨今では『受動喫煙』防止の法整備が叫ばれ対策強化に期待しているところですが、当地域では一歩先んじて、禁煙外来設置医療機関の協力のもと、いわき市保健所・歯科医師・薬剤師と連携した『禁煙外来ネットワーク』を立上げ、平成30年4月から運用を開始し事務局は医師会館内に設置することになりました。

本禁煙外来ネットワークの概要は以下のとおりですが、本研修会を下記により開催いたしますので、是非ご出席のうえ、喫煙者に対する禁煙の動議付けにご協力下さるとともに、受動喫煙の撲滅・無煙（タバコ）社会にご協力下さるようお願い申し上げます。

つきましては、2月10日までに各会事務局宛にご返信下さるようお願いいたします。

記

1. 『いわき市禁煙外来ネットワーク』の研修会

○日時：平成30年2月21日（水） 午後7時30分
○場所：いわき市総合保健福祉センター 多目的ホール

○内容：1. いわき市禁煙外来ネットワークと保健活動	いわき市保健所長	新家利一 先生
2. 服薬指導と禁煙ネットワーク	薬剤師会理事（健康林 [®] ト事業担当）	赤津雅美 先生
3. 歯科における禁煙外来ネットワークの有用性	歯科医師会理事	猪狩寛晶 先生
4. 禁煙外来の流れと新型タバコ	医師会担当理事	齊藤道也 先生

2. 『禁煙外来ネットワーク』の概要

- ①平成29年12月末までの治療参加施設 16施設（いわき市内禁煙外来認可施設37施設）
- ②医科・歯科施設及び薬局、いわき市保健所（以下『紹介元施設』という。）において『禁煙外来での治療を必要とする患者』を認めた際、別紙1の『禁煙外来FAX紹介申込書&受付確認票（予約表）』を、本事業に協力する別紙医科施設（以下『紹介先医療機関』という）宛にFAXにて予約申し込みを行なって頂きます。
- ③紹介先医療機関は、別紙1『禁煙外来FAX紹介申込書&受付確認票（予約表）』にて予約情報を明記のうえ、FAXにて紹介元医療機関に返信願います。（概ね30分以内の回答を望みます。）
- ④紹介元施設は、患者に別紙1の『禁煙外来FAX紹介申込書&受付確認票（予約表）』の写しと、紹介状を交付（必須ではありません）のうえ、必ず予約時間30分前に受診するよう指導願います。
- ⑤紹介元施設は本事業患者が受診の際は、別紙2『禁煙外来スクリーニングテスト（TDS）』を行ない、保険治療該当の有無を確認願います。
- ⑥禁煙スキルアップ研修会を年数回企画します。本事業登録施設は年1回以上の参加を希望します。

.....『いわき市禁煙外来ネットワーク』研修会.....

2/21の禁煙外来ネットワーク研修会に 参加する

返信先：薬剤師会事務局 FAX 46-0431

所属：歯科医師会 ● 薬剤師会 ● 医師会 事業所名： _____

氏名： _____ TEL： _____

※本研修会は、日本薬剤師研修センター研修認定制度（1単位）の認定を受けております。