

緩和ケア普及啓発に関する活動報告書

提出日 2013 年 12 月 3 日

緩和ケア普及啓発活動についての報告

実施団体	
第 37 回日本死の臨床研究会年次大会	
企画名	
「市民公開講座」および「つながるがんサロン広場」	
事前告知、募集の方法について(ポスター、チラシの配布など)	
全国の施設へポスター・チラシ配布、松江市内へのポスター掲示、松江市交通局市内バスへの広告掲示 第 37 回日本死の臨床研究会年次大会HPでの広報	
当日の実施内容について	
日時(期間)	平成 25 年 11 月 3 日 (11:50~14:40)
実施場所	くにびきメッセ(島根県立産業交流会館)
参加人数	1400人
具体的な実施内容:	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 市民公開講座として、浜田真理子コンサート及び徳永進さんによる「いのちの旅先」講演</li> <li>2. 「つながるがんサロン広場」として、全国から応募があった 13 施設によるパネル展示、3 名のシンポジストによるシンポジウム、メディカルカフェの開催</li> <li>3. コンサートと公演のあいだに日本緩和医療学会によりDVDの上映にて啓発活動を実施された</li> <li>4. 日本緩和医療学会の啓発ブースの設置(ポスター会場内)</li> </ol>	
効果について(アンケートの結果など)	
<p>市民公開講座は約 1400 名の参加を得られた。日本緩和医療学会のチラシも配布し、啓発活動も行い、多数の方へ緩和ケアを知ってもらうことが出来た。</p> <p>がんサロンでは、約 200 名の参加者があり、活発な意見交換や討論が行われた。</p> <p>他の地域の取り組みを知ることが出来、今後の活動に非常に参考になったという多数聞かれた。</p> <p>(アンケートの実施は無)</p>	
その他報告	

※公式ホームページ（緩和ケア.net）への掲載について  
（掲載してもよい■・掲載しないでほしい）

◆チラシ

第37回 日本死の臨床研究会年次大会  
入場無料 駐車無料  
お申し込みはコチラから  
お申し込みください

# 市民公開講座

講演 いのちの旅先 徳永 進  
癒しの空間 浜田 真理子

2013年11月3日  
受付/11:00 開演/12:00-14:00  
くにびきメッセ (鳥取県立鳥取文化会館)  
鳥取県鳥取市東一丁目1番1号 TEL:0852-24-1111 FAX:0852-22-2019

## がんサロンで 学びあい、語ろう

情報提供者募集

全国の「がんサロン」交流会を開催します。

「がんサロン」は、患者やその関係者の心をつなぐ、情報や社会とつながる場所です。日本中で、様々な施設や組織をもつ「がんサロン」が開設されています。中でも鳥取県は、行政と一緒に「がんサロン」の運営力を入れ、県内25か所(中絶2か所)まで開設されています。この度、第37回日本死の臨床研究会年次大会が鳥取県鳥取市で開催されるのを機会に、特別企画として全国の「がんサロン」の活性化を図るべく、現在「がんサロンの運営」に関心のある方を中心に、また関心がない方にとっても役立つ情報を、お話し合いの場を設けて、情報提供していただける方を募集しています。

日時 2013年11月3日 11時30分～12時50分 (受付開始11時15分)

会場 くにびきメッセ 小ホール(第5会場) 鳥取県鳥取市東一丁目1番1号

内容 ●パネル展 ●語り合いの広場 ●話題提供発表

参加費 無料

情報提供募集の詳細

1) サロンの運営方法(主催者・開催日時・場所・参加者の条件・参加費の有無・連絡先の提供等)  
2) 内容(相談・自由話・新しい学習会・交流会・食事会・催しの企画等)  
3) 広場の様子(自由話・フリートーク・フリートーク等)  
4) 届いていること・解決したいこと等

申込方法 郵便の申込用紙に記入の上大会事務局へFAX又はE-mailにてお願いします(申込締切20日10時)  
[お持ち帰り用紙] 〒680-8503 鳥取県鳥取市白鳥32番地1  
鳥取県立鳥取文化会館  
FAX:0852-24-5005 / E-mail: jard37@matsue-cityhospital.jp

主催: 第37回 日本死の臨床研究会年次大会  
共催: 日本緩和ケア学会  
協賛: 鳥取県・鳥取市・鳥取県医師会・松江市医師会・鳥取県看護協会  
鳥取県医師会・鳥取県歯科医師会・鳥取県歯科歯技師会・鳥取県看護協会  
鳥取県作業療法士会 / 鳥取県理学療法士会

FAX.0852-60-8005 (送信先)  
E-Mail : jard37@matsue-cityhospital.jp  
第37回日本死の臨床研究会年次大会事務局宛

つながる がんサロン広場  
「がんサロンで学びあい、語ろう」への情報提供申込書

申込年月日	年	月	日
サロン名(団体名)			
フリガナ			
申込者氏名			
申込者住所			
連絡電話番号			
連絡FAX番号			
E-Mailアドレス			
備考			