



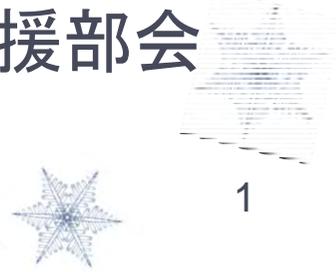
平成27年度 地域相談支援フォーラム in 近畿



滋賀県におけるがん患者団体等との 連携と協働の現状



滋賀県がん診療連携協議会相談支援部会

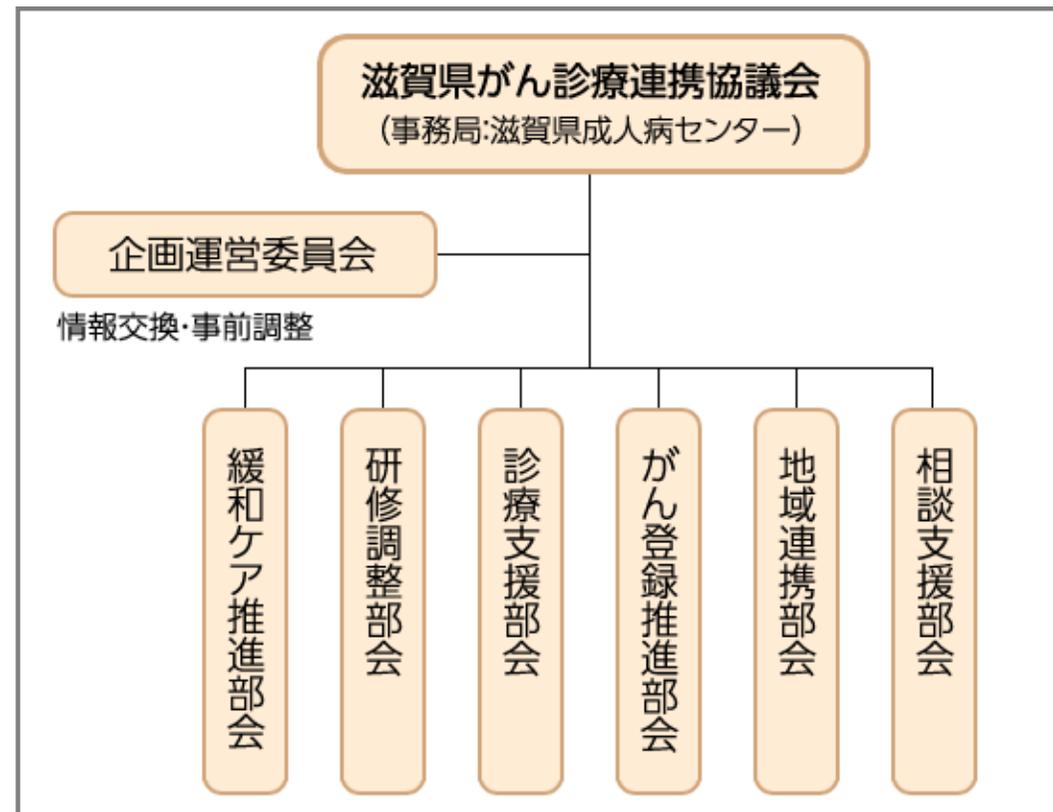


滋賀県がん診療連携協議会

(平成21年 設置)

- 目的: ①滋賀県におけるがん医療の向上と均てん化
- ②がん診療の連携協力体制、情報提供・相談支援体制の構築

設置当初より、
滋賀県がん患者団体
連絡協議会に
協力を得ています



滋賀県がん患者団体連絡協議会

(平成20年3月 発足)

「がん対策基本法」(平成19年4月)
の基本方針

「がん患者を含めた国民の
視点に立ったがん対策の実施」

県内で活動している患者
団体が一つにまとまり、
県内のがん患者、家族、
遺族の声を行政や医療
現場に届けるために発足

主な活動内容

- ◆患者・家族・遺族の声の集約、国・滋賀県・滋賀県下の医療機関への提言・提案
- ◆県内のがん患者・家族・遺族への情報提供と支援
- ◆がん予防と早期発見のに向けた啓発活動
- ◆県内の医療向上に向けた活動や提案
- ◆各団体の情報交換と相互交流



がん患者サロンの設置

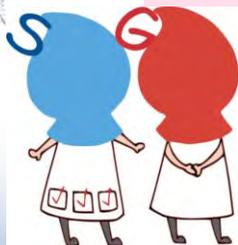
「がん診療連携拠点病院の整備について」(平成20年3月)

- ◆がん患者及びその家族が心の悩みや体験等を語り合うための場を設けることが望ましい
- ◆相談支援に関し十分な経験を有するがん患者団体との連携協力体制の構築に積極的に取り組むこと



滋賀県がん対策推進計画

平成24年度までに
すべてのがん診療連携拠点病院等にて
「がん患者サロン」を設置すること



滋賀県院内型がん患者サロン一覧



H23.4.~
高島市民病院
「ほっと湖西」

H20.12.~
滋賀県立成人病センター
「笑顔」

H22.1.~
大津赤十字病院
「ながら一福」

H22.6.~
滋賀医科大学医学部附属病院
「ゆらい」

H21.9.~
市立長浜病院
「きらめき長浜」

H23.10.~
彦根市立病院
「いらく彦根」

NEW!
H27.4.~
近江八幡市立総合医療センター
「よしぶえ」

NEW!
H27.4.~
東近江総合医療センター
「むらさきの縁(えにし)」

H23.6.~
公立甲賀病院
「ゆかい(癒会)こうが」

- 都道府県がん診療連携拠点病院
- 地域がん診療連携拠点病院
- ▲ 滋賀県がん診療連携支援病院





滋賀県広報より

名称	場所・お問い合わせ先	開催日時
笑顔	県立成人病センター がん相談支援センター	毎月第2水曜 午後1時～
ながら一福	大津赤十字病院 がん相談支援センター	毎月第3金曜 午後1時～
ゆらり	滋賀医科大学医学部附属病院 がん相談支援センター	毎月第4金曜 午後1時半～
ゆかい(癒会) こうが	公立甲賀病院 がん相談支援センター	毎月第1水曜 午後1時半～
よしぶえ	近江八幡市立総合医療センター 地域医療課がん相談窓口	毎月第4月曜 午後1時～
むらさきの縁 (えにし)	東近江総合医療センター がん相談支援室	毎月第4木曜 午後1時半～
りらく彦根	彦根市立病院 がん相談支援センター	毎月第4火曜 午後1時～
きらめき長浜	市立長浜病院 がん相談支援センター	毎月第3木曜 午後1時～
ほっと湖西	高島市民病院 がん相談支援センター	毎月第2火曜 午後1時半～

- ★患者ご本人、ご家族であればどなたでも参加できます。
- ★がん患者サロンは秘密厳守がルールです。
安心してこころの内が話せます。
- ★通院されている病院のサロンはもちろん、その他のサロンにも参加できます。
- ★できれば事前に申し込んでください。ただし、当日参加も大歓迎です。
- ★サロンは病院と協力して滋賀県がん患者団体連絡協議会が開催しています。
- ★各病院のがん相談支援センター等と連携していますので安心してご参加ください。
- ★参加費は無料です。

主催：滋賀県がん患者団体連絡協議会

協力：がん診療連携拠点病院、地域がん診療病院、
がん診療連携支援病院



評価の共有

相談支援部会



- ◆がん患者団体連絡協議会の会員が参加
- ◆アンケート結果や要望などについて共有

がん患者サロンアンケート

～・～・ 書ける範囲で結構ですでお書きください。 ～・～・

☆ 今日のがん患者サロンはいかがでしたか？ 近いものの番号に○をしてください。

1・大変良かった 2・良かった 3・良くも悪くもなかった 4・良くなかった

☆ 今日のがん患者サロンに参加する前と後の気持ちに近いものの番号に○をしてください。

前

6	5	4	3	2	1
---	---	---	---	---	---

後

6	5	4	3	2	1
---	---	---	---	---	---

☆ 又サロンに参加したいと思いますか？

1・思う 2・思わない

なぜそのように思われたのかをお書きください。

☆ がん患者サロンのことをどこで知りましたか？

1 紹介された。 ⇒ 誰に、どこで ()

2.チラシ、案内を見た。⇒どこで ()

3.その他 ⇒新聞・ホームページ等 ()

☆ 今日のご感想を自由にお書きください。

☆ もしよろしければお書き下さい。

・あなたのお立場は？ ① 患者本人 ② 家族 ③ その他 ()

・性別と年齢をお答え下さい。① 男性 ② 女性 ()才

・がんの部位と再発されているかどうかもお答え下さい。

がんの部位 ()

① 再発している ② 再発していない

・参加した回数 ① 初めて ② () 回目

ご協力ありがとうございました。

実施場所 病院がん患者サロン・実施日 年 月 日