

# 参加者募集

地方公共団体の職員（健康政策担当者・保健師等）、医療機関等に勤務する医師やコメディカルスタッフの皆様へ

世界COPDデー特別企画 市民公開講座

2017年度 日本COPDサミット

# 「たばこと肺の健康」

～ 健康日本21(第二次)の目標「COPD認知度80%」達成を目指して～

COPD（慢性閉塞性肺疾患）は、喫煙・大気汚染等の外的刺激による肺の慢性的な炎症を基本病態とする呼吸器疾患です。厚生労働省が2012年に健康日本21（第二次）の目標として2022年度までに「COPD認知度80%」を目標に掲げました。しかし、2013年の30.5%をピークに低下に転じており、2016年12月の認知度は、健康日本21（第二次）スタート時点の25.0%まで低下しているため、さらなる国や地域における一層の取り組みが必要とされています。

参加費無料

事前申込制

先着100名様

●日時：2017年 **11月15日** 水 開場 13:00  
開演 13:30

●会場：日本医師会館 1階 大講堂（東京都文京区本駒込2-28-16）

## プログラム

13:30～13:40	開会の辞	橋本 修 横倉 義武	一般社団法人日本呼吸器学会 理事長 （日本大学医学部内科学系呼吸器内科学分野 主任教授） 公益社団法人日本医師会 会長
13:40～14:20	講演①	「たばこのない社会を目指して～喫煙・受動喫煙の問題点～」	
	司会	長瀬 隆英	一般社団法人GOLD日本委員会 代表理事 （東京大学大学院医学系研究科呼吸器内科学 教授）
	演者	村松 弘康 先生	公益社団法人東京都医師会タバコ対策委員会 委員長/一般社団法人日本禁煙学会 理事 （中央内科クリニック 院長）
14:20～15:00	講演②	「たばこをやめてからの健康」	
	司会	石井 芳樹	公益財団法人日本呼吸器財団 常務理事 （獨協医科大学 呼吸器・アレルギー内科 主任教授）
	演者	黒澤 一	一般社団法人日本呼吸器学会COPD（閉塞性肺疾患）診断と治療のためのガイドライン 第5版 作成委員長（東北大学大学院医学系研究科 産業医学分野 教授）
15:00～15:15	休憩		
15:15～15:55	特別講演	「COPD患者の現状と課題～患者家族の経験と患者会代表の立場から～」	
	演者	遠山 和子 氏	NPO法人日本呼吸器障害者情報センター 理事長
15:55～16:00	閉会の辞	福地 義之助	一般社団法人GOLD日本委員会 名誉会長 （順天堂大学名誉教授）

主催：一般社団法人GOLD日本委員会、一般社団法人日本呼吸器学会、公益財団法人日本呼吸器財団

共催：公益社団法人日本医師会、日本COPD対策推進会議、公益財団法人結核予防会、一般社団法人日本呼吸ケア・リハビリテーション学会、日本呼吸器疾患患者団体連合会、慢性呼吸器疾患対策推進議員連盟、一般社団法人COPD啓発プロジェクト

後援：厚生労働省、東京都

申込方法は  
裏面に▶

**参加申込み方法**

FAX、Eメールのいずれかでお申し込みください。

- ※FAXの場合は、下記の参加申込書にご記入の上、お送りください。
- ※Eメールの場合は、下記の参加申込書のスキャンデータを添付いただくか、下記の参加申込書の必要事項すべてをメール本文に記載の上、下記のEメールアドレスにお申し込みください。
- ※後日、参加証をEメールでお送りいたします。
- ※お申し込みは定員になり次第締め切らせていただきます。参加ご希望の方はお早めにお申し込みください。

応募締切 **11月8日(水) 必着**

**申込み先**

- FAX** 03-3597-0177
- Eメール アドレス** copd-day@mcp.co.jp  
※このメールアドレスへのお問い合わせの対応は2017年11月22日までとさせていただきます。
- お問合せ先** 日本COPDサミット 運営事務局  
(株式会社 エム・シー・アンド・ピー内)  
TEL: 03-3597-0176  
お問合せ時間: 平日 10:00~17:00



**日本医師会館 大講堂** 東京都文京区本駒込2-28-16

- アクセス**
- JR山手線 「駒込駅」南口より徒歩約10分
  - 東京メトロ南北線 「駒込駅」より徒歩約10分
  - 都営地下鉄三田線 「千石駅」より徒歩約8分
  - お車でのご来場はご遠慮ください。

参加申込書 **FAX 03-3597-0177**

※後日参加証をEメールでお送りいたしますので、太枠内は必ずご記入ください。 ※二人以上でお申し込みされる場合は、参加者全員のお名前をお知らせください。  
※お申し込みいただいた個人情報は、参加証の発送および運営事務局からのご連絡以外の目的では使用いたしません。

ふりがな			
参加代表者氏名			
ご住所 〒			
ご所属			
Eメールアドレス @			
電話番号			
職種			
参加者②	ふりがな 氏名	参加者③	ふりがな 氏名
	所属		所属

申込日 年 月 日