

あとがき

大学を卒業して2年余りがん登録の部署でがん登録情報を使った疫学研究をしていたことがあります。データ処理は大型計算機でないと無理な状況でした。現在はパソコンで何でもできる時代となり、隔世の思いがしています。

今では病院の外来医師は、パソコンに向かって、検査をオーダーし、検査結果をパソコン画面で確認して診療するのが一般的な光景となっています。病棟では患者にバーコードが振られ、点滴薬や血液検査の検体にもバーコードをつけられ、情報機器で照合しながら作業するのが普通になっています。入院患者の病室における体温や血圧などのバイタル情報も病室にパソコンが持ち込まれ入力されています。穿った見方かもしれませんが、看護師の中にはパソコン入力に必要な情報収集に力を注いでいますが、他方で患者のアナログ的な情報収集する余裕がなくなっている人も増えているようにみえます。

ところで、医療機関単位で集積されている医療情報を社会の財産として利活用することが課題とされてきています。本特集の各論文を拝見したところ、医療情報の利活用は予想ほどには進展していないようであり、多くの人が苛立ちを感じておられるように思いました。

イギリスでは全国的な医療情報システムの構築はコスト面から頓挫したとのことです。しかし、患者に対する病院の診療情報の提供は着実に進められ、病院がホテルのように星印でランク付けされて公表されているとのことです。驚きです。医療情報の利活用は、誰のためのものなのか、考えてみる必要があります。

(高鳥毛敏雄)

投稿論文オンライン受付 ID : koshu | パスワード : koshu
公衆衛生 URL <http://www.igaku-shoin.co.jp/mag/koshu/>

編集顧問

多田羅浩三 一般財団法人日本公衆衛生協会会長、大阪大学名誉教授

編集委員 (50音順)

阿彦 忠之 山形県医療統括監

石原美千代 大田区保健所長

高鳥毛敏雄 関西大学社会安全学部教授

成田 友代 東京都福祉保健局医療改革推進担当部長

西田 茂樹 福島県衛生研究所長

公衆衛生 (第79巻 第9号)

2015年9月15日発行 (毎月1回15日発行)

定価：本体2,400円＋税

2015年年間購読料 (送料弊社負担)

冊子版…本体27,480円＋税

電子版…〔個人〕本体27,480円＋税〔共有〕本体31,620円＋税

冊子＋電子版…〔個人〕本体32,480円＋税

冊子＋電子版…〔共有〕本体36,620円＋税

※2015年より年間購読料は本体価格表示となります。

発行 株式会社 医学書院

代表者 金原 優

〒113-8719 東京都文京区本郷1-28-23

本誌編集室直通 (担当／松永・能藤)

TEL (03)3817-5718 FAX (03)3815-7802

E-mail : koshu@igaku-shoin.co.jp

販売部直通 : TEL (03)3817-5659 FAX (03)3815-7804

振替口座 : 00170-9-96693 番

印刷所 : 三美印刷 (株) TEL (03)3803-3131

広告申込所 : (株)メディカルブレーン TEL (03)3814-5980

デザイン : 文京図案室／HIPSTAR

表紙イラスト・デザイン : ペドロ山下

●Published by IGAKU-SHOIN Ltd., 1-28-23 Hongo, Bunkyo-ku, Tokyo
©2015, Printed in Japan.

●本誌に掲載された著作物の複写・複製・転載・翻訳・データベースへの取り込みおよび送信 (送信可能化権を含む) に関する許諾権は医学書院が保有しています。

●本誌を無断で複製する行為 (複写、スキャン、デジタルデータ化など) は、「私的使用のための複製」など著作権法上の限られた例外を除き禁じられています。大学、病院、診療所、企業などにおいて、業務上使用する目的 (診療、研究活動を含む) で上記の行為を行うことは、その使用範囲が内部的であっても、私的使用には該当せず、違法です。また私的使用に該当する場合であっても、代行業者等の第三者に依頼して上記の行為を行うことは違法となります。

●JCOPY 〈出版者著作権管理機構 委託出版物〉

本誌の無断複製は著作権法上での例外を除き禁じられています。複製される場合は、そのつど事前に、出版者著作権管理機構 (電話 03-3513-6969, FAX 03-3513-6979, info@jcopy.or.jp) の許諾を得てください。

●医学書院ホームページ <http://www.igaku-shoin.co.jp>

●「公衆衛生」は、株式会社医学書院の登録商標です。

『公衆衛生』誌 投稿申し込み書(コピー不可)

※投稿論文送付時に本書と裏面の著作権譲渡同意書に
必要事項をご記入の上、投稿論文とともに送ってください。

■申込日： 年 月 日

■論文タイトル：

■筆頭著作者名：
ふ り が な

■所属名：

■連絡先：(住所) 〒

(電話)

[ex.]

(Fax)

(e-mail)

氏名(筆頭著作者でない場合)

■希望掲載欄(○をつけて下さい)

(①原著・②資料・③活動レポート・④地域事情・⑤フォーラム)

■全原稿枚数： _____ 枚(1枚=400字)

本文枚数 _____ 枚(_____ 字)

図の数 _____ 点

表の数 _____ 点

写真の数 _____ 点

■別刷必要部数： _____ 部(30部は無料，有料別刷は50部単位)

発送先(連絡先と異なる場合)：

〒

(Tel)

■直接指導者名：

著作財産権譲渡同意書(コピー可)

医学書院 殿

論文名

上記の論文は、下記の者が共同で執筆したものであり、今までに他の雑誌に掲載されたり、あるいは他の雑誌に投稿中でないことを誓約いたします。

この論文が『公衆衛生』に掲載された場合は、その著作財産権を医学書院に譲渡することに同意します。

筆頭著者署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

* 譲渡していただく著作財産権とは：印刷、複写等により再生する複製権、FAX、インターネット等で内容を送信する公衆送信権、口述、講演等の口述権、翻訳権、二次的著作物の利用に関する権利等です。

* 全著者の名前を筆頭者、共著者の順に署名にて列記してください。

* 本頁をコピーしてご利用ください。