

あとがき

医学部に入った頃に、大学病院に青医連という組織がありました。卒業するほぼ全医師が加入していたようです。医局・講座と交渉して、特定の医局の人事に縛られずローテーション方式で医師研修を受けられる体制としていました。現在の医師の初期研修制度に近いものです。また医学部の中に教育企画調整室がつけられ、学生と教官が協働して医学教育カリキュラムをつくる作業も行われていました。

私自身は公衆衛生の道を選択したため、地方自治体の公衆衛生の現場で勉強することからはじめ、大阪府立成人病センター調査部、大阪府立羽曳野病院を経て、2カ所の保健所で保健予防課長として勤務しました。大阪府には7年余りお世話になりました。その後、大阪大学で20年余り医学生の公衆衛生教育を担当してきました。

大阪府は昭和50年代に、行政の新人医師のために教育研修制度を整え、京都大学文学部を卒業し、台湾大学を経て、大阪大学医学部に学士入学され、公衆衛生学教室の助教授もされ、3カ国語が堪能な教員を招聘していました。大学の教室では公衆衛生分野の実務者や研究者を集め、毎週月曜日夜に勉強会を開催していました。大学と行政が協働した公衆衛生人材育成システムが作りあげられていました。とても恵まれた環境だったと思っています。このような仕組みが自然にできるものとは思えません。現在は、制度として、社会的に整えていかなければならない時代となっていると感じています。

(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

西田 茂樹 福島県衛生研究所長

公衆衛生 (第80巻 第5号)

2016年5月15日発行 (毎月1回15日発行)

定価：本体2,400円＋税

2016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

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 : ベドロ山下

●Published by IGAKU-SHOIN Ltd., 1-28-23 Hongo, Bunkyo-ku, Tokyo
©2016, 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。

● (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、投稿論文とともにお送りください。

■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。

キ
リ
ト
リ
線