

あとがき

本号の特集は、「精神保健医療福祉の改革」という舌をかみそうなタイトルとなりました。英語では“Mental Health Reform”と簡潔に表現できるのかもしれませんが、アウトリーチ支援の課題として野口正行先生が指摘されているように、わが国では保健と医療と福祉がそれぞれ別の組織体制・財政区分の制度となっていることを反映した表現であり、お許しいただければと存じます。

2004年の改革ビジョンを契機として、「入院医療中心から地域生活中心へ」の動きは、少しずつですが着実に進みました。精神科病院からの早期退院や地域移行が促進されただけでなく、精神障がい者の雇用・就職件数等の量的な伸びは、10年前には想像できなかった状況とのことです。その一方で、残された課題がまだまだ多いことも事実です。精神障がい者の就労支援を例にすれば、ハローワークからの紹介により大勢就職するようになったけれども、すぐやめてしまうという問題点が指摘されており、職業生活の継続に向けた就労支援のあり方が課題です。

地域移行の促進では、重度の精神障がい者にも(入院ではなく)住み慣れた地域で安心して暮らす権利があるというACT(アクト)の理念や手法が、わが国でも改革をもたらすように思います。多職種連携によるアウトリーチ支援の実践は障がい者の生活の質の向上はもちろん、その成功体験が保健所等の機能強化や人材育成にも寄与するものであり、今後の進展を期待しています。

(阿彦忠之)

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 北区保健所長

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11号)

2016年11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

冊子+電子版…〔個人〕本体32,480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: ペドロ山下

• 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。

• 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, そのつと事前に, 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