

あとがき

本号の特集「地域保健法20年」は国立保健医療科学院の武村真治先生に企画をしていただきました。本特集は、この20年間、保健所等で働いてきた私にとって、とても意義深いものとなりました。

地域保健法が完全施行される前の1年間、私は東京都の保健所で仕事をしていました。都から市に母子保健、栄養改善などの事務が一括移譲されるに当たって、市と打ち合わせを行ったり、翌年度に統合される予定の保健所を訪ねたりしていたことを思い出しました。あの当時、「地域保健法が目指した保健所のあり方」も考えないまま、「住民に身近なサービスは基礎自治体で」と唱えながら、心の中では「本当に市町村に母子保健ができるのだろうか？」と考えていました。今となっては「身近な市町村の役割重視」には異論がありませんし、20年という歳月の長さを実感します。ただ、田上豊資先生が指摘されている「国民の健康課題が変容したとしても、保健所と市町村が、公衆衛生という共通の専門性を発揮して連携・協働することの基本は変わらない」ことを実践できているのか、と疑問に感じているのも事実です。

あらためて、地域保健法が目指したものは何だったのか？ また、達成できたのか？ と考えてしまいますが、武村先生が指摘されているように、「地域保健を取り巻く状況は常に変化するため、コンセプトは永続すること」はないのです。私たちは「中長期的な状況の変化を見越して、それらに適合した新しく力強い『コンセプト』を常に創造していく必要」があり、「現場での実践を通じて、そして研究開発を通じて、それを具現化するツールを開発・実用化していく必要」があると認識することができました。(石原美千代)

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

公衆衛生 (第82巻 第3号)

2018年3月15日発行 (毎月1回15日発行)

定価：本体2,400円＋税

2018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 俊

〒113-8719 東京都文京区本郷1-28-23

本誌編集室直通 (担当：田村・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)医学書院 PR部 TEL (03)3817-5696

デザイン：文京図案室／HIPSTAR

•Published by IGAKU-SHOIN Ltd., 1-28-23 Hongo, Bunkyo-ku, Tokyo
©2018. Printed in Japan.

•本誌に掲載された著作物の複製権・翻訳権・上映権・譲渡権・貸与権・公衆送信権 (送信可能化権を含む) は株式会社医学書院が保有します。

•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)

※投稿論文の送付時に、本書と裏面の著作財産権譲渡同意書に
必要事項をご記入のうえ、郵送してください。

■申込日： 年 月 日

■論文タイトル：

■筆頭^{ふりがな}著作者名：

■所属名：

■連絡先：住所 〒

電話

Tel

E-mail

氏名(筆頭著者でない場合)

■希望掲載欄(○をつけてください)

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。

* 全著者が筆頭者、共著者の順に署名してください。

* 本頁をコピーしてご利用ください。

キ
リ
ト
リ
線