

あとがき

2011年に歯科口腔保健法が議員立法によって公布・施行されると、これと前後して地方自治体でも関連する条例の制定が相次ぎました。地方の衛生行政の現場に歯科専門職が少ないことによる歯科口腔保健施策の停滞を憂慮した歯科医師会などが地方議会に働きかけて条例案の作成を支援したことにより、議員提案による条例制定が進んだとされています。新しい法律・条令の施行によって歯科医師会などによる地方自治体への情報提供や要望活動が一層活発になり、法律に基づく施策推進の中核的組織として「口腔保健支援センター」を設置する自治体が増えました。従前は衛生行政部局内に歯科専門職が全くいなかった県でも、同センターの設置に伴って歯科医師や歯科衛生士などが恒常的に配置されるようになり、既存事業の評価や新規事業の企画などで専門性を発揮するようになったので、法制化の効果は大きいと感じていました。

しかしながら、住民に身近で頻度の高い保健サービスの実施主体である市町村では、いまだに歯科専門職の配置が進んでおらず、歯科保健の重要性を行政内部で共有し施策化するための基盤が未熟であることを再認識しました。

今後の歯科口腔保健の推進に当たっては、「むし歯は減った」「歯科医師は過剰だ」といった誤ったイメージを払拭する必要があることにも気付かされました。特に歯科医師の人口ピラミッド(予想以上の高齢化)には「目がテン」状態でした。母子保健、成人・職域保健、地域包括ケアなどの現場からの先進的な取り組みの報告も有意義でした。成功例に共通するキーワードは「多職種連携」です。幅広い公衆衛生関係者から購読をいただいている本誌が、その連携促進にも寄与することを祈念しています。

(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

曾根 智史 国立保健医療科学院次長

高鳥毛敏雄 関西大学社会安全学部教授

西塚 至 墨田区福祉保健部保健衛生担当参事

公衆衛生(第83巻 第11号)

2019年11月15日発行(毎月1回15日発行)

定価: 本体2,400円+税

2019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: 文京圖案室/HIPSTAR

●Published by IGAKU-SHOIN Ltd., 1-28-23 Hongo, Bunkyo-ku, Tokyo
©2019, 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 03-5244-5088, FAX 03-5244-5089, 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