

## 第12回世界精神医学会横浜大会

## 精従懇特別フォーラム「精神保健福祉の変革」

## シンポジウム IV（日本の精神保健改革にむけた提言）

## 3. 21世紀日本精神保健の抜本的改革に向けての提言

2002年8月25日

精神保健従事者団体懇談会

## 1. メンタルヘルスの危機の時代への対応

現在、日本は世界各国と同様、急激な社会変化の中で深刻なメンタルヘルスの危機の時代に突入している。この克服に向けて、2つの真摯な取り組みが必要である。

- (1) 学校や企業や地域社会および家庭などで、人間性を尊重し合えるあり方を模索する。
  - (2) 誰もが安心して利用できるように、質の高い精神保健・医療・福祉の包括的システムを作る。
- 克服への中心理念は、「パートナーシップ」（連帯）である。

## 2. 精神科医療の抜本的改革

この改革には、ノーマライゼーション理念に基づく次のプランの実現が必要である。

- (1) できるだけ速やかに現行の精神科病床数約36万床のうち1/3の病床を減らし、「社会的入院」を解消する。同時にマンパワーや医療費などにおける他科との格差を解消し、医療の質を高める。また、ニーズに十分対応し切れていない領域については、公的な責任でより高度な医療の充実を図る。そのために、年次計画を策定する。
- (2) 精神科医療も他科と同様に1次・2次・3次の医療圏を整備し、2次医療圏を中心に救急・合併症対策を軸にして、地域住民のニーズに依っていく。
- (3) 精神障害者の人権を擁護するために、オン

ブズマン制度の導入、精神病院の情報公開等、実効性のあるシステムを確立する。

さらに、これらの延長上に、精神保健福祉法の抜本改正が求められる。

## 3. 多様な福祉の充実

障害者基本法のもと、精神障害者福祉施策は他障害と同等に量的に充実されるだけでなく、精神障害者の主体性重視という質的転換を必要とする。このために国および地方自治体は強い意志を持ち、マンパワーの充足と市民との連携を実現する。

- (1) すべての精神障害者の社会参加を可能とするために、多様な社会サービスに基づく生活権が保障されなくてはならない。特に、現在の貧困な住居施策の抜本的改善、総合的な雇用施策、権利としての所得保障を実現する。
- (2) 上の課題は、医療圏と連動した保健福祉圏域の実施により、具体的な数値目標をもって計画されなければならない。また、諸サービスが活用されるために、市民を含めた福祉の支援ネットワークを確立させ、そのための総合的・包括的なケアマネジメントを機能させなければならない。

## 付記

なお、日本でのこうした精神保健改革の実現を促進し、さらには必要に応じて世界各国の改革の促進にも資するべく、国際的な専門家による相互点検と相互助言のためのワーキングチー

ムをつくることが重要である。

---

## Proposal for Fundamental Reform of the Japanese Mental Health System in the 21<sup>st</sup> Century

The Japanese Federation of the Associations for Mental Health Professionals

### 1) Actions in an Era of Mental Health Crisis

As in other nations, Japan is facing a serious mental health crisis as it is experiencing drastic social changes. To overcome this challenge, the following two measures are recommended :

1. To prioritize human relationships between and among people at schools, workplaces, families and communities.
2. To improve risk intervention through a comprehensive network of psychiatric medical professionals, mental health campaigns and enhancements to the social welfare system.

The core concept of these two measures is PARTNERSHIP.

### 2) Fundamental Reform in Psychiatric Medicine

The reform is recommended based on philosophy of normalization with the following three steps :

1. To reduce the present number of inpatient beds (approximately 340,000) by one-third which is estimated as social hospitalization, and to enhance the quality of psychiatric care by enlarging manpower, government budget allocations and square footage of medical facilities. In addition, to provide high quality medical care with public responsibility juvenile and adolescence mental health and substance addiction.
2. To establish primary, secondary and tertiary geographical areas for psychiatric support as found in other fields of medicine inside communities, and to respond to community needs by establishing a psychiatric emergency system and care system for physical diseases with the focus on secondary medical areas.
3. To advocate human rights of the mentally disabled by establishing effective measures such as promotion of the independence of the Prefectural Psychiatric Advocacy Council from the government, introduction of mental health ombudspersons and enhancement of information transparency in mental hospitals.

### 3) Promotion of Social Welfare That is Sensitive to Various Needs

Under the Fundamental Act for the Disabled, the official social welfare policies for the mentally disabled need not only focus on quantitative fulfillment but also qualitative transformation, which respects the self-direction of the mentally disabled. For this, national and local governments are recommended to maintain strong will in order to establish manpower fulfillment and cooperation with their citizens.

1. Various social services need to be guaranteed for living rights of the mentally disabled including socially hospitalized “patients” to promote their social participation. Special attention is necessary for fundamental improvement of poor conditions of housing, reexamination of comprehensive employment measures and income security as basic entitlement.
2. The above measures need to be planned with concrete numerical goals by establishing public health and social welfare geographical areas in cooperation with medical geographical areas. For these services to be fully utilized, a social welfare support network including citizens needs to be established and comprehensive care management needs to function effectively.

**Appendix:** It is important to form an international working team consisting of mental health specialists for mutual professional inspection and advice in promoting the above mental health reforms in Japan and contributing to such reforms in the international arena.

---