

第 2 回白馬村健康づくり推進協議会	
当日資料	資料 1

第 3 期白馬村健康増進計画（素案）に対する意見と対応について

以下、ページ順に記載しています。

1. 目次、序論／P. 1、2

【意見】

名称を県に合わせて「白馬村健康増進計画」とすると説明があるが、本文は「元気プラン健やか白馬 21」のままとなっている。

【対応】（事務局案）

ご指摘の通り「第 3 期白馬村健康増進計画」と修正します。

2. 3 第 3 期白馬村健康増進計画における現状／P. 7

【意見】

「3 第 3 期白馬村健康増進計画における現状」は目次に合わせて「3 現状と課題」に修正

【対応】

ご指摘の通り「3 第 3 期白馬村健康増進計画における現状」は「3 現状と課題」に修正します。

3. 各項目／ P. 8、10、11、12、15、17、18、20、22、23

【意見】

各項目で、1) 現状と課題 2) 対策とあり、
2) 対策の表項目の多くは「指標」と表記されています。

「指標」は判断や採点などの基準が主な意味となるため、表中の文面はむしろ「目標」あるいは「取組み」になるのではないかと感じますが、いかがでしょうか。

【対応】（事務局案）

ご意見の通り「指標」を「取組み」とします。

4. (2) 循環器疾患の予防／P. 9

【意見】

虚血性心疾患の年齢調整死亡率の国の値が入っていないのはなぜか。また県・国より良いのではないかと。

【対応】

調べたところ、虚血性心疾患の年齢調整死亡率は男性 75.0%、女性 30.2%とありました。お詫びして追記いたします。

また、1) 現状と課題の内容を以下の通り変更しました。ご指摘の通り人口規模が小さい村なので 5 年間でまとめた数値を採用したところ、国・県と比較して低くなりました。

「循環器疾患(脳血管疾患・虚血性心疾患)の年齢調整死亡率は、男性では脳血管疾患・心疾患ともに国より高く、女性では脳血管疾患が国より高い状況です。」

→「循環器疾患(脳血管疾患・虚血性心疾患)の年齢調整死亡率は、男女とも国・県より低い状況です。」

ただし、2期の評価で年齢調整死亡率が増加傾向ではあったため、概要版において重点課題のひとつとさせていただきます。

5. (8) 喫煙対策 / P. 19

【意見】

「妊娠中の喫煙」は大事なので残しつつ、「出産後の喫煙」などは問題ないでしょうか？実績値は無いと思いますが、新生児訪問で把握することも可能かと考えられます。地域として問題なければ無用ですがご検討ください。

【対応】(事務局案)

妊娠前、妊娠中の喫煙がある妊婦には、マタニティ相談等で禁煙の指導をし、出産後も確認しています。

喫煙リスクが高い妊婦については、産院から申し送りがあり、連携して指導をすることもあります。白馬村として問題になる程度ではないため、新たな指標にはしません。

6. 自殺対策計画について/P.21

【意見】

計画の中に計画があるのはおかしいのではないか。

【対応】(事務局)

「第2期白馬村自殺対策計画(こころの健康)」を「こころの健康(第2期白馬村自殺対策計画)」とします。合わせて目次も修正しました。

7. 第3期白馬村健康増進計画の推進と目標の設定/P.24

【意見】

6に「計画の推進」とあるので、5は「目標の設定」でよいのではないか。

【対応】(事務局)

ご指摘の通り5は「目標の設定」とします。合わせて目次も修正します。

8. 目標値について / P. 24

【意見】

(1)がん予防の75歳未満のがん年齢調整死亡率は、もともとH24の48.2%を維持としていましたが、42.2%とさらに設定を厳しくしすぎではないでしょうか。

【対応】(事務局案)

ご指摘の通り、維持を目標とさせていただきます。同様の理由で脳血管疾患・虚血性心疾患の年齢調整死亡率の目標値も維持とさせていただきます。

9. その他 /

【意見】

概要版を作成してはどうか。

【対応】(事務局案)

ご意見を踏まえ、資料3の通り作成しました。