

【H29. 8. 3 第 3 次燕市健康増進計画健康づくり推進委員会での検討課題と事務局検討結果】

H29. 9 月

※修正前の頁は 8 月時点の計画(素案) 修正後の頁は 9 月時点の計画(素案)

	修正前の頁	修正後の頁	健康づくり推進委員会での意見	事務局修正(案)
1	10.11 60.68.69	57	・メタボの広報よかった。メタボ該当群の女性の減少は女性のがんばりであるが、 <u>脳血管疾患の死亡率が高い。治療が悪いわけではない。県央全体高い傾向であり、予防の工夫が必要。本当に受けてほしい人が受けていない。受けてほしいけど忙しいなど受けられない事情がある人にとってどうアプローチするか。</u>	・(3) 生活習慣病 ◆生活習慣病予防・重症化予防のための取り組みの「 <u>メタボリックシンドローム改善のための情報提供の継続</u> 」を「 <u>効果的な情報提供、セルフケアの推進</u> 」を取り込み、「 <u>メタボリックシンドローム等改善のための効果的な情報提供</u> 」に一部修正。 ・「 <u>効果的な情報提供、セルフケアの推進</u> 」を削除。 ・「 <u>個別支援の強化</u> 」「 <u>医師会との連携強化</u> 」を追加。
2	46	58.66	・ <u>歯周疾患検診について、節目検診の対象者でない方が受診できるよう、唾液潜血検査でカバーし、受診率をあげてほしい。</u>	・重点施策にもあり、 <u>修正なし</u> 。
3	54	58.65.66	・ <u>幼児歯科健診で 3 歳児の虫歯が多い。今後も歯磨き指導を継続してほしい。</u>	・重点施策にもあり、 <u>修正なし</u> 。
4	61.69	58.65	・ <u>がん検診の受診者が、様々な工夫で増えてきているが、精検未受診者も増えている。精検受診者が 100%に近づくように進めてほしい。</u>	・計画の重点施策の中に精密検査未受診者への受診勧奨の強化とあるので、 <u>修正なし</u> 。
5	69	65	・障がいをもつ人々の健康づくりに配慮しているのであれば、健康増進に係る事業や活動に参加しやすいバリアフリーに配慮することについても計画に記載した方がよいのではないか。障がい者の方も健康づくりの対象にしていることをはっきりしておいた方がよいのではないかと思う。	・基本目標 1:「健康寿命の延伸を目指し、健康を意識した生活習慣を身につける」を「健康寿命の延伸と <u>健康格差の縮小</u> を目指し、…」に一部修正も検討したが、国、県レベルの計画では、都道府県格差、市町村格差の解消とあるが、市町村レベルとしては、健康格差の縮小という言葉としては、載せない。今後、必要に応じて検討していく。 ・ <u>基本目標 1 の (3) 生活習慣病の地域や行政での取り組みの「○受診しやすい健(検)診体制の整備</u> 」を「 <u>○誰もが受診しやすい健(検)診体制の整備</u> 」に一部修正し、主な内容に「 <u>会場のバリアフリーに関する工夫や人的配慮</u> 」を追加。

6	75	71	<p>・計画の目標値でたばことアルコールについて、全体の目標値があげられているが、国の目標値においては、未成年のたばことアルコールについては 100%とか妊婦においても同じような目標値があったと思うが、年代別に細分化した目標値が必要ではないか。</p>	<p>・国、県、他市の状況もふまえ、妊娠中の飲酒、喫煙をなくすを追加。未成年については、現在、データなし。学校を通じたとしても正確なデータはとれないと思われるので追加しない。</p> <p>【判断理由】 現在、妊娠届出時に妊娠中の飲酒、喫煙、同居人の喫煙は、確認あり。今後、健やか親子 21 の問診導入に伴い、母の飲酒、喫煙及び父の喫煙の項目が追加されるなど、基礎データはあり。</p> <p>【参考】 県の目標：未成年者の喫煙経験者の割合：0% (H34 年度) 未成年者の飲酒経験者の割合：0%</p> <p>※新潟県青少年健全育成実態調査より、小 5、中 2、高 2 国の目標：未成年者の飲酒をなくす：0% (H34 年度) 未成年者の喫煙をなくす：0% 妊娠中の飲酒をなくす：0%</p> <p>※厚生労働科学研究費による研究班の調査より中 3、高 3 (H26 年度) 妊娠中の喫煙をなくす：0%</p> <p>※厚生労働省「乳幼児身体発育調査」より 柏崎市：妊娠中の飲酒・喫煙をなくす：0% 胎内市：妊婦で喫煙している人の割合：減少 妊婦の夫で喫煙している人の割合：減少</p>
---	----	----	--	---

【事務局検討課題と修正案】

	修正前の頁	修正後の頁	検討課題	事務局修正(案)
1	1	1	<ul style="list-style-type: none"> ・「障がいを持った人も含めて」とあるが、福祉関係では「障がいのある人」を使用する傾向にある。<u>障がいのあるに変更した方がよいのでは</u>。県の計画の記述もあり、確認が必要ではある。 	<ul style="list-style-type: none"> ・福祉関係では障がいのあるに統一しており、第2次燕市総合計画でも障がいのある人としている。県の健康増進計画に障がいを持った人も含めてとあるのであれば、県の計画の抜粋の部分は、そのままとする。→県の計画の2頁に記載があるので、<u>抜粋部分はそのまま修正なしとする</u>。燕市独自で載せる場合の表現は、障がいのある人にする。
2	13	13	<ul style="list-style-type: none"> ・65歳平均余命とあるが、平均寿命の方がわかりやすいのでは。 ・平均余命と平均寿命の違いは？ 	<ul style="list-style-type: none"> ・「<u>65歳+65歳の人が65歳以降何年生きられるかの期待値</u>」を「<u>65歳の人が何歳まで生きられるかの期待値（65歳+65歳の人が65歳以降何年生きられるかの期待値）</u>」に修正。 ・<u>平均余命はあと何年生きられるかで、平均寿命は何歳まで生きられるかであるが、65歳平均余命は65歳の人が何歳まで生きられるかで表示。</u> ※一般的な平均寿命は0歳の人が何歳まで生きられるかの期待値。65歳平均余命は65歳の人が何歳まで生きられるかの期待値。
3	14	14	<ul style="list-style-type: none"> ・(5)の4行目に「患者一人当たりの医療費が高いのは「高血圧」とあるが、加入者一人当たり医療費ではないか。腎不全の1人当たり医療費が高血圧の医療費より高いのは矛盾している。一人当たり医療費は腎不全が一番高い。 ・「国保医療費総額に対する疾病別の医療費の割合 平成27年合計費用」のグラフが、資料平成27年9月とあるが、いつからいつまでの1年なのか表示が必要。 ・上の円グラフと下の棒グラフと両方必要か？ 	<ul style="list-style-type: none"> ・4行目の文章は「患者一人当たり医療費」を「<u>加入者一人当たり医療費</u>」に修正。また「<u>県と比較して特に高いのは</u>」を追加。 ・「加入者一人当たり医療費」の他に「<u>1人当たり疾病別上位30疾患</u>」の表を追加。 ・「<u>国保医療費総額に対する疾病別の医療費の割合 平成27年合計費用</u>」のグラフの資料「平成27年9月」を「<u>平成27年3月～平成28年2月診療分</u>」に修正。 ・<u>上の円グラフは疾病別医療費の総額の県との比較が必要。下は、一人あたりの医療費の県との比較が必要と判断。</u>
4	19	18	<ul style="list-style-type: none"> ・歯科を入れず、医科だけにした理由は何か？ ・つばめ元気がやきポイント事業「健康ヒーロー」3年該当者の1人当たり医療費のグラフがわかりにくい。 	<ul style="list-style-type: none"> ・<u>KDBに歯科のデータが確実に反映されていないため、歯科を入れない。</u>

			<ul style="list-style-type: none"> ・ H26年度単独か28年度単独がよいのではないか。 ・ 健康ヒーローと60～74歳平均の、各々の平均年齢はどうか？ 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 3年間をまとめた評価として、H28年度単年の比較とする。 ・ 健康ヒーローの平均年齢69.8歳を追加。 ・ 60～74歳平均の平均年齢67.8歳を追加。
5	20	19	<ul style="list-style-type: none"> ・ 個別支援など、今まで実施してきた活動や保険年金課の脳梗塞中断者への訪問指導も追加した方がよい。 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 文章修正。 ・ 健康づくり課及び保険年金課で実施の事業も追加。
6	21	20	<ul style="list-style-type: none"> ・ 21頁の疾病別医療費統計の1人当たり医療費と14頁の加入者一人当たり医療費が、紛らわしい。 ・ 21頁の「燕市疾病別医療費統計」が（平成27年）になっているが、年度ではないか。 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 21頁は患者1人当たり医療費で14頁は加入者一人当たり医療費である。14頁にも1人当たり疾病別医療費統計を追加。 ・ タイトルを「燕市疾病別医療費統計（平成27年）から「平成27年度疾病別医療費統計順位（中分類）」に修正。「燕市国保医療費疾病別順位年次推移医」を「疾病別医療費統計年次推移（中分類）」に変更※14頁のように「生活習慣に起因」をタイトルに追加。
7	55	52	<ul style="list-style-type: none"> ・ 備考に（※H27年度）とあるが、現在値H28年度とあるためわかりにくい。 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 確定値が11月上旬にはでる予定なので、12月には確定値に差し替える。
8	57	54	<ul style="list-style-type: none"> ・ (2) 胃がんリスク検診の導入があるが、特定健診受診率向上には結びついているものの、がん健診の受診率向上に結びついてはいないのではないか。 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 「胃がんリスク検診の導入」は、削除。
9			<ul style="list-style-type: none"> ・ その他、全般的な微調整 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 図表番号の挿入 ・ 図表タイトルの文字の書式の統一など ・ ライフスタイル別の高齢期「65歳～」を「65歳以上」に統一など