

1 参画の対象について記入してください。

対象の名称	花巻市新型インフルエンザ等対策行動計画	対象区分	市の基本構想、基本計画その他の基本的な事項を定める計画の策定又は変更
対象の内容	【目的】 新型インフルエンザ等対策特別措置法に基づき、病原性の高い新型インフルエンザ等が発生した場合の市民の生命及び健康を保護し、市民生活及び経済に及ぼす影響が最小となるようにするため策定。 【内容】 ・計画の基本事項 ・新型インフルエンザ等対策の基本方針 【区分】 基本計画 【計画期間】 平成26年度から 【関係法令】 新型インフルエンザ等対策特別措置法		

2 実施した方法の詳細について記入してください。

	当初予定	実施内容
方法①	その他適切と判断される方法	その他適切と判断される方法
名称	関係団体等からの意見聴取	同左
周知方法及び時期	開催日の2週間以上前に郵送により通知する。（7月初旬）	関係団体等への、事前連絡後の訪問による資料配布と内容説明を行った。
実施の時期（日時） 場所及び回数等の内訳	7月中旬から9月中旬 2回	平成26年6月12日 ・岩手県中部保健所 平成26年7月10日 ・保健センターを通じて、花巻市歯科医師会へ提出。 平成26年8月11日 ・花巻市医師会、花巻市薬剤師会、医療法人杏林会イハルブ病院、国立病院機構花巻病院、岩手県立東和病院、公益財団法人総合花巻病院、社団医療法人報昌会本館病院 平成26年8月12日 ・社団医療法人啓愛会宝陽病院、岩手医科大学付属花巻温泉病院  ※すべての関係団体において、意見なしとの回答をいただきましたので、開催を1回とした。
対象者（対象地域）	保健所、花巻市医師会、花巻市歯科医師会、花巻市薬剤師会、総合病院、岩手県	岩手中部保健所、花巻市医師会、花巻市歯科医師会、花巻市薬剤師会、医療法人杏林会イハルブ病院、国立病院機構花巻病院、岩手県立東和病院、公益財団法人総合花巻病院、社団医療法人報昌会本館病院、社団医療法人啓愛会宝陽病院、岩手医科大学付属花巻温泉病院 ／以上11機関

	当初予定	実施内容
方法②	パブリックコメントの実施	パブリックコメントの実施
名称	花巻市新型インフルエンザ等対策行動計画（案）パブリックコメント	同左
周知方法及び時期	広報はなまき10月15日号に掲載するとともに、市ホームページに掲載する。案については、当課及び総合政策部総務課、各総合支所地域振興課、まなび学園、各振興センター、各保健センター、各市立図書館に備え付ける。	広報はなまき10月1日号に掲載するとともに、市ホームページに掲載した。案については、当課及び総合政策部総務課、各総合支所地域振興課、まなび学園、各振興センター、各保健センター、各市立図書館に備え付けた。
実施の時期（日時） 場所及び回数等の内訳	10月下旬から11月下旬（1か月間）	平成26年10月6日（月）～平成26年11月6日（木）：1ヶ月間
対象者（対象地域）	全市民を対象として実施する。	同左

実施結果 意見提出 者数・提出 件数等		意見なし
結果公表 の方法 及び時期	市ホームページに、パブリックコメントの結果とともに1月中旬に公表する。	市ホームページに、パブリックコメントの結果とともに11月中旬に公表した。

実施結果 意見提出 者数・提出 件数等		意見なし	【資料2-2】
結果公表 の方法 及び時期	市ホームページにより、1月中旬に公表する。	市ホームページに、関係団体からの結果とともに11月中旬に公表した。	

3 実施した方法の自己評価を記入してください。

方法①	その他適切と判断される方法
名 称	関係団体等からの意見聴取
○市民参画により効果があったことを記入してください	
<p>保健所や医師会等団体、総合病院をそれぞれ直接訪問し説明をし、「意見なし」ではあったが、新型インフルエンザ等について情報共有ができた。</p>	
○予定を変更して実施した場合はその内容と理由を記入してください	
<p>当初、中部保健所・関係団体等について、集まっただきご意見を聴取することだったが、日程調整が困難でありまた、他市町村の状況についても保健所や医師会等に資料を送付しご意見を伺うなどの方法を取っていることなどから、個々に訪問・説明し、その後電話でご意見をいただく方法に変更した。また、全て意見なしとの回答であったため2回の予定であったが1回の意見聴取とした。</p> <p>県については、新型インフルエンザ等対策特別措置法第8条第4項の規定により、策定の報告を行っている。（平成26年12月17日付け）</p>	
○反省点があれば記入してください	
特になし	
○市民参画の実施に当たって改善点があれば記入してください	
特になし	

方法②	パブリックコメントの実施
名 称	花巻市新型インフルエンザ等対策行動計画（案）パブリックコメント
○市民参画により効果があったことを記入してください	
<p>ホームページや広報等で、新型インフルエンザ等対策行動計画を掲載したことで、市民への認知度が上がったと考えられる。</p>	
○予定を変更して実施した場合はその内容と理由を記入してください	
特になし。	
○反省点があれば記入してください	
特になし	
○市民参画の実施に当たって改善点があれば記入してください	
特になし	

## 市民参画職員チーム評価内容

総合評価	改善の余地があるとした項目と理由
<input checked="" type="checkbox"/> 適切である	<input type="checkbox"/> 方法 <input type="checkbox"/> 周知 <input type="checkbox"/> 実施時期・場所等 <input type="checkbox"/> 対象者(対象地域) <input type="checkbox"/> 結果公表
<input type="checkbox"/> 改善の余地あり	

## 市民参画・協働推進委員会評価内容

総合評価	改善の余地があるとした項目と理由
<input type="checkbox"/> 適切である	<input type="checkbox"/> 方法 <input type="checkbox"/> 周知 <input type="checkbox"/> 実施時期・場所等 <input type="checkbox"/> 対象者(対象地域) <input type="checkbox"/> 結果公表
<input type="checkbox"/> 改善の余地あり	