

第3章 計画の目指すところ

計画の評価やこれまでの取組みの課題を踏まえ、本計画の全体像を明文化します。

1 基本理念

「誰もが自分らしく健やかに、笑顔で暮らせるまち くき」

～自ら健康について考え方行動する、活気ある地域社会の実現を目指して～

心身ともに健康であることは、全ての人の願いであり、私たちが豊かな人生を送るために、必要な条件となるものです。

全ての市民が、それぞれのライフスタイルやライフステージにあった取組みについて主体的に自ら考え、行動することによって、心身ともに豊かな毎日を送ることのできる、笑顔あふれる活気ある地域社会の実現を目指します。

2 全体目標

「健康寿命の延伸」

健康増進、食育推進、自殺対策、それぞれの取組みを推進することにより、市民が健康上の問題で日常生活が制限されることなく、いきいきと生活できる期間を延伸することを目指します。

3 計画の展開（各計画の国の動向を踏まえた基本方針）

健康増進計画

次の4つの基本方針に基づいて、市民の健康づくりを推進します。

- ・市民一人ひとりの生活に応じた取組みを推進します
- ・生活習慣病予防を推進します
- ・ライフコースアプローチを踏まえた健康づくりを推進します
- ・社会環境の質の向上に努めます

食育推進計画

次の3つの基本方針に基づいて、市民の健康と心豊かな人間性を培う食育を推進します。

- ・生涯を通じた切れ目のない食育を推進します
- ・持続可能な食を支える食育を推進します
- ・「新たな日常」に対応した食育を推進します

※「健康増進計画」の「栄養・食生活」と合わせて、取組みを推進します。

自殺対策計画

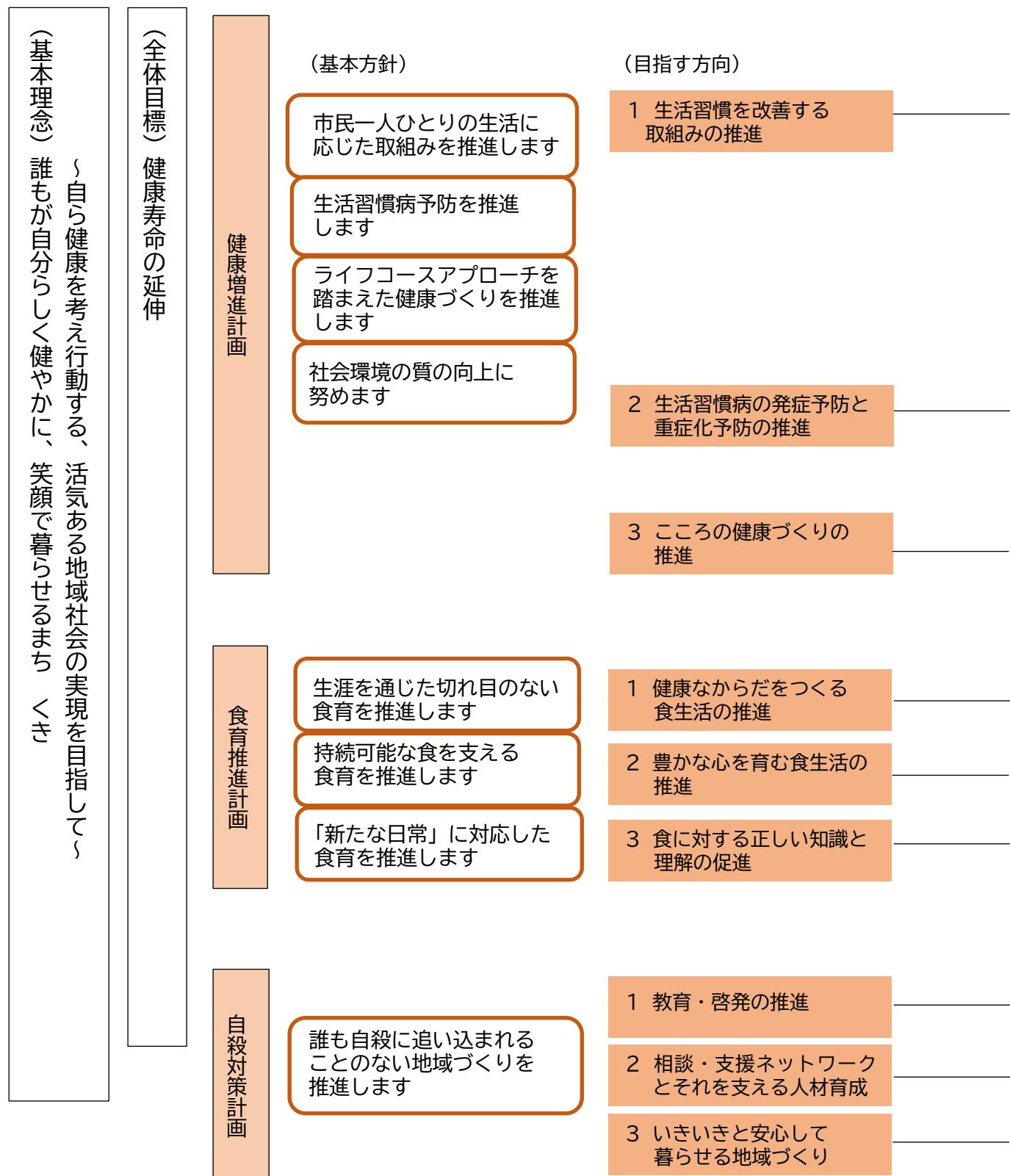
次の基本方針に基づいて、市民一人ひとりのかけがえのない命を守るため、自殺対策を推進します。

- ・誰も自殺に追い込まれることのない地域づくりを推進します

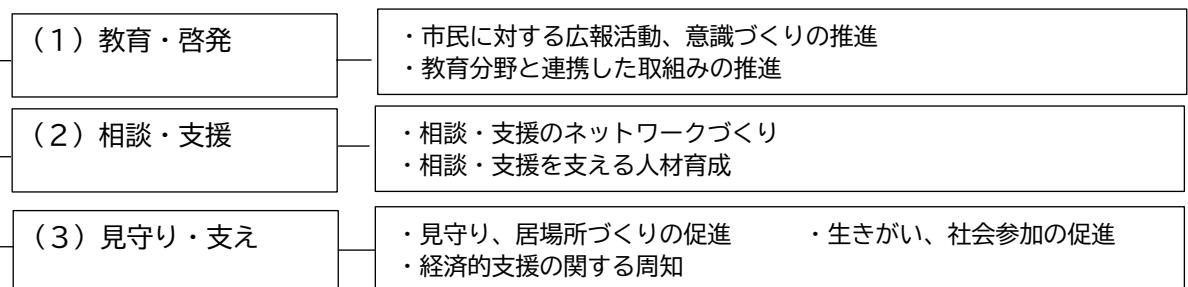
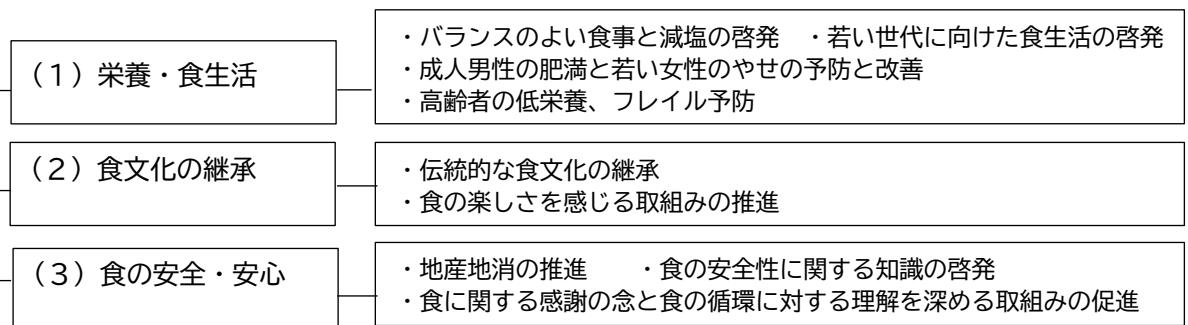
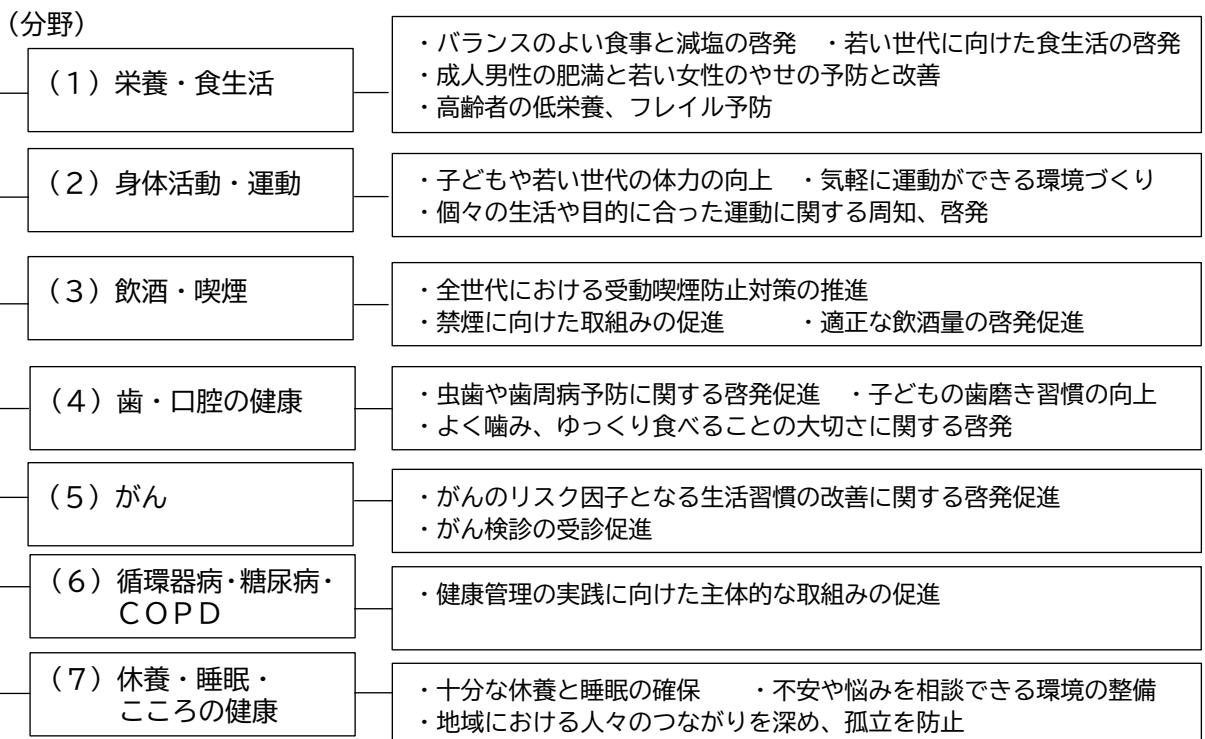
※「健康増進計画」の「休養・睡眠・こころの健康」と合わせて、取組みを推進します。

※計画ごとに定めた「目指す方向」「分野」「分野ごとの施策の項目」については、具体的な取組みを国の計画や本市の前計画の体系に合わせて分類し、体系的に整理しました。

4 計画の体系



(分野ごとの施策の項目)



5 取組みの考え方

健康づくり、食育、自殺対策については、市民一人ひとりの生涯にわたる主体的な取組みが重要となります。健康日本21（第3次）では、これまで取り組んできたライフステージに応じた健康づくりに加え、新たにライフコースアプローチの観点も取り入れつつ、健康づくりを進めることとされています。

また、取組みについては、市、市民、地域、それぞれの立場でできることを進めます。

ライフコースアプローチ

胎児期から老齢期に至るまで、人の生涯を経時的にとらえた健康づくりのことを指します。

現在の健康状態は、これまでの生活習慣等の影響を受ける可能性があり、次世代の健康にも影響を及ぼす可能性があります。

また、女性については、妊婦の健康が子どもの健康にも影響することや、ライフステージごとに女性ホルモンの変化による身体への影響を受けるなど、女性特有の健康課題があります。（P150）

ライフステージ

- 幼少世代（0～15歳） … 生活習慣の基礎が固まる重要な時期
※保護者・妊娠婦を含む
- 青年世代（16～39歳） … 身体機能が完成期を迎え、最も活動的な時期
社会参加によるライフスタイルを決定する時期
- 壮年世代（40～64歳） … 身体機能が徐々に低下する時期
社会的には働き盛りの時期
- 高齢世代（65歳以上） … 身体的には老化が進み、個人差はあるが健康問題が出現する時期
社会的には人生の完成期

地域の考え方

本計画でいう「地域」とは、隣近所や自治会、町内会など市民一人ひとりが活躍する範囲をイメージしています。その地域で活動しているグループ、関係団体のほか、市民や家族が利用するような小売店、事業所も含みます。