

新旧対照表

No.	章	ページ	新	旧
1	1	3	<p>(4)計画策定の趣旨及び目的</p> <p>少子高齢化が更に進行する中で、誰もがより長く健やかに暮らしていくための基盤として健康づくりの重要性はより高まっています。個人及び社会全体として、健康の維持・増進を図るため、今後更に取組を推進していくことが求められています。</p> <p>健康を取り巻く社会環境や疾病構造の変化、これまでの本市の取組の成果や課題を踏まえた上で、市民、行政、関係機関・団体など多様な主体が一体となって、本市における「健康づくり」と「食育」を総合的かつ計画的に推進するため、本計画を策定します。</p> <p>なお、本計画は「SDGs(持続可能な開発目標)」の理念を踏襲し、各取組を推進することで、「3 すべての人に健康と福祉を」をはじめとする様々な目標の達成に寄与します。</p>	<p>(4)計画策定の趣旨及び目的</p> <p>少子高齢化が更に進行する中で、誰もがより長く健やかに暮らしていくための基盤として健康づくりの重要性はより高まっています。個人及び社会全体として、健康の維持・増進を図るため、今後更に取組を推進していくことが求められています。</p> <p>健康を取り巻く社会環境や疾病構造の変化、これまでの本市の取組の成果や課題を踏まえた上で、市民、行政、関係機関・団体など多様な主体が一体となって、本市における「健康づくり」と「食育」を総合的かつ計画的に推進するため、本計画を策定します。</p>
2	3	37	<p><地域別目標></p> <p>地区割については、市域を芥川を境として東西に、JR京都線(東海道本線)を境として南北に分けるとともに、地域における取組の単位として考えられる中学校区を勘案しながら北東、北西、南東、南西の4地区に分けています。</p>	<p><地域別目標></p> <p>記載なし</p>
3	4	46	<p>4 推進体制・評価体制</p> <p>本計画では、市民一人ひとりが日常生活の中で積極的に健康づくりに取り組むとともに、地域、保健医療関係団体、医療保険者、福祉・介護関係団体、教育関係機関、企業・職域関係機関、マスメディア、ボランティア・NPO、行政などの多様な主体がそれぞれの特性を活かした役割分担のもと、連携・協働して健康づくり・食育を推進します。</p>	<p>4 推進体制・評価体制</p> <p>本計画では、市民一人ひとりが日常生活の中で積極的に健康づくりに取り組むとともに、地域、教育関係機関、保健医療関係団体、医療保険者、企業・職域関係機関、マスメディア、ボランティア・NPO、行政などの多様な主体がそれぞれの特性を活かした役割分担のもと、連携・協働して健康づくり・食育を推進します。</p>
4	5	61	<p>分野5 たばこ</p> <p>たばこは、COPD(慢性閉塞性肺疾患)やがん、脳卒中や虚血性心疾患等の循環器疾患をはじめとする様々な疾病の発症リスクを高める原因となります。</p>	<p>分野5 たばこ</p> <p>たばこは、COPD(慢性閉塞性肺疾患)やがん、脳卒中や虚血性心疾患等の循環器疾患をはじめとする様々な疾病を発症する原因となります。</p>

No.	章	ページ	新	旧																		
5	5	62	市民の取組	市民の取組																		
			全世代共通	○たばこによる健康への影響を理解し、禁煙に取り組みます。 ○望まない受動喫煙を防ぎます。	全世代共通 ○たばこについて正しく理解し、喫煙しません。																	
			成壮年期	○喫煙者は積極的に禁煙に取り組みます。 ○喫煙者は喫煙ルールを守り、受動喫煙をさせません。	成壮年期 ○喫煙者は積極的に禁煙に取り組みます。 ○喫煙者は受動喫煙の防止に配慮するとともに、喫煙マナーを守るよう心がけます。																	
			高年齢期	○子どもを喫煙場所に立ち入らせないようにします。 ○20歳未満の人及び妊婦の喫煙を防ぎます。	高年齢期 ○子どもを喫煙場所に立ち入らせないようにします。																	
6	5	69	目標項目と目標値	目標項目と目標値																		
			<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">目標項目</th> <th>現状値 令和4年 (2022年度)</th> <th>目標値 令和16年 (2034年度)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9-3</td> <td>血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の減少 高槻市国民健康保険加入者(40～74歳)</td> <td>1.4% (令和3年度)※11</td> <td>1.0%</td> </tr> </tbody> </table>		目標項目		現状値 令和4年 (2022年度)	目標値 令和16年 (2034年度)	9-3	血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の減少 高槻市国民健康保険加入者(40～74歳)	1.4% (令和3年度)※11	1.0%	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">目標項目</th> <th>現状値 令和4年 (2022年度)</th> <th>目標値 令和16年 (2034年度)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9-3</td> <td>血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の減少 高槻市国民健康保険加入者(40～74歳)</td> <td>1.0% (令和3年度)※11</td> <td>減少</td> </tr> </tbody> </table>		目標項目		現状値 令和4年 (2022年度)	目標値 令和16年 (2034年度)	9-3	血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の減少 高槻市国民健康保険加入者(40～74歳)	1.0% (令和3年度)※11	減少
			目標項目		現状値 令和4年 (2022年度)	目標値 令和16年 (2034年度)																
9-3	血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の減少 高槻市国民健康保険加入者(40～74歳)	1.4% (令和3年度)※11	1.0%																			
目標項目		現状値 令和4年 (2022年度)	目標値 令和16年 (2034年度)																			
9-3	血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の減少 高槻市国民健康保険加入者(40～74歳)	1.0% (令和3年度)※11	減少																			
※11 高槻市健康づくり推進課実績(目標項目9-3については、HbA1c 8.0%以上の人の割合を算定)		※11 高槻市健康づくり推進課実績																				
7	参考資料	83	第4次・健康たかつき21の目標項目一覧	第4次・健康たかつき21の目標項目一覧																		
			<table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>目標項目</th> <th>目標値設定の考え方</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9-3</td> <td>血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の減少 高槻市国民健康保険加入者(40～74歳)</td> <td>健康日本21(第三次)の目標値に合わせて設定</td> </tr> </tbody> </table>		No.	目標項目	目標値設定の考え方	9-3	血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の減少 高槻市国民健康保険加入者(40～74歳)	健康日本21(第三次)の目標値に合わせて設定	<table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>目標項目</th> <th>目標値設定の考え方</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9-3</td> <td>血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の減少 高槻市国民健康保険加入者(40～74歳)</td> <td>現状値が、健康日本21(第三次)の目標値(1.0%)を達成していることを踏まえ設定</td> </tr> </tbody> </table>		No.	目標項目	目標値設定の考え方	9-3	血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の減少 高槻市国民健康保険加入者(40～74歳)	現状値が、健康日本21(第三次)の目標値(1.0%)を達成していることを踏まえ設定				
			No.	目標項目	目標値設定の考え方																	
9-3	血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の減少 高槻市国民健康保険加入者(40～74歳)	健康日本21(第三次)の目標値に合わせて設定																				
No.	目標項目	目標値設定の考え方																				
9-3	血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の減少 高槻市国民健康保険加入者(40～74歳)	現状値が、健康日本21(第三次)の目標値(1.0%)を達成していることを踏まえ設定																				
8	参考資料	106	用語の解説	用語の解説																		
			<table border="1"> <thead> <tr> <th>用語</th> <th>解説</th> <th>ページ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>うつ病</td> <td>「憂うつ」や「気分の落ち込み」などの症状を抑うつ気分といい、それが強い状態を抑うつ状態という。このような症状が一定期間続き、重篤な状態を「うつ病」という。うつ病は、持続する気分の変調により苦痛や日常生活に支障をきたす「気分障害」のひとつ。なお、精神的な不安から心身に様々な不快な変化が現れる「不安障害」も、うつ病を併発することがある。</td> <td>57</td> </tr> </tbody> </table>		用語	解説	ページ	うつ病	「憂うつ」や「気分の落ち込み」などの症状を抑うつ気分といい、それが強い状態を抑うつ状態という。このような症状が一定期間続き、重篤な状態を「うつ病」という。うつ病は、持続する気分の変調により苦痛や日常生活に支障をきたす「気分障害」のひとつ。なお、精神的な不安から心身に様々な不快な変化が現れる「不安障害」も、うつ病を併発することがある。	57	記載なし											
			用語	解説	ページ																	
うつ病	「憂うつ」や「気分の落ち込み」などの症状を抑うつ気分といい、それが強い状態を抑うつ状態という。このような症状が一定期間続き、重篤な状態を「うつ病」という。うつ病は、持続する気分の変調により苦痛や日常生活に支障をきたす「気分障害」のひとつ。なお、精神的な不安から心身に様々な不快な変化が現れる「不安障害」も、うつ病を併発することがある。	57																				
9	参考資料	107	用語の解説	用語の解説																		
			<table border="1"> <thead> <tr> <th>用語</th> <th>解説</th> <th>ページ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>受動喫煙</td> <td>本人は喫煙しなくても身の回りのたばこの煙を吸わされてしまうこと。</td> <td>33、34など</td> </tr> </tbody> </table>		用語	解説	ページ	受動喫煙	本人は喫煙しなくても身の回りのたばこの煙を吸わされてしまうこと。	33、34など	<table border="1"> <thead> <tr> <th>用語</th> <th>解説</th> <th>ページ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>受動喫煙</td> <td>本人は喫煙しなくても身の回りのたばこの煙を吸わされてしまいますこと。</td> <td>33、34など</td> </tr> </tbody> </table>		用語	解説	ページ	受動喫煙	本人は喫煙しなくても身の回りのたばこの煙を吸わされてしまいますこと。	33、34など				
			用語	解説	ページ																	
受動喫煙	本人は喫煙しなくても身の回りのたばこの煙を吸わされてしまうこと。	33、34など																				
用語	解説	ページ																				
受動喫煙	本人は喫煙しなくても身の回りのたばこの煙を吸わされてしまいますこと。	33、34など																				