

大阪府自殺対策基本指針（H30年3月） 概要

目標 「自殺者数の減少を維持」と「府内市町村計画の早期策定を支援」

ポイント

- 自殺対策基本法改正（H28.4）を受け、法律上の計画に位置付け
- 目標を設定し進捗状況を確認（P D C Aサイクル）
- 若年層（学生、生徒、妊産婦等）向け対策を推進
- 計画期間を6年に設定（平成29年度～34年度末）

主な改正点

- 平成29年7月閣議決定の自殺総合対策大綱を踏まえ、平成30年度中に府内市町村が自殺対策計画の策定を終えるよう、府の支援強化を明文化

第1章 自殺対策の現状と課題

- 大阪府の自殺者の状況
 - ・平成23年から毎年減少、平成28年は、全国で2番目に低い自殺死亡率
 - ・40歳未満の若年層では自殺が死因の1位。原因・動機・職業が多岐にわたる
- 大阪府の自殺対策における課題
 - ・若年層、自殺未遂者、自死遺族への支援と関連機関の連携強化

第2章 自殺対策の基本的な考え方

- 基本的な認識
 - ・自殺は、様々な要因が背景となって、心理的に追い込まれた末の死
- 基本的な方針
 - ・「包括的な支援」「総合対策」と位置づけ、全ての府民にとっての生涯を通じたところの健康問題として、段階に応じて取り組む

第3章 自殺対策の重点的な施策

各部局における取組みを、
「実践的な取組み支援」「実態把握」「普及啓発」「人材養成」「ストレス対応」
「受診促進」「相談支援」「未遂者支援」「自死遺族支援」「公民協働」の10の
カテゴリーに再編

第4章 自殺対策の推進体制

- 大阪府における推進体制
 - ・ところの健康総合センターに、自殺対策の中心的役割を果たす「自殺対策推進センター」を設置
 - ・保健所が中心となって地域のネットワークを構築
- 市町村における連携・協力体制
 - ・住民に身近な団体として、地域の関係機関との連携・協力体制を支援