事務事業マネジメントシート(平成30年度実績と平成31年度計画)

会和 2年 2月19日更新

2-4	// 7	' A '	. 1 . 0	<u> </u>			一人大阪	(C 1/1/01	十/文 田 國/			午 2月19	
#	務事	業名	二次	敗急医	療圏病院群軸		業		ニフェスト 関連	□ 全庁		□ 集中改革 プラン関連	
総合	J	女 策	2	福祉の	の健康				スピー 属部 健康 神		課長名	齋藤和広	
計画	ħ	拖 策	5	健康	づくりの推進			15555555555555		づくり推進課	000000000000000000000000000000000000000	小畑照美	
体系	施	策の柱	21	地域	医療体制の充	実		所	属班 健康排	推進班	(内線)	1637	
-	予算	科目	会計	<u>款</u> 4	項 目 1	_事業連番 10382	根拠法令	L	1				
終	了、開	始年度				□ 30年度から		業期間 □単	年度のみ □期間限:	☑単年度繰〕 定複数年度	区 (開始年度 (18 ~	年度) 年度)
↓		事業の概	睡 (РΙΔ	N)						,		
▲ 事	"4力"。	r *		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		≧書を作成Ⅰ.		F	機関(2次医:	春機関)に休頼	 頭し、休日・ ²	夜間の救急系	診のでき
【事	業の)内容】	る医療	療機関	を確保してし	いる。菊池市	、合志市、菊	博陽・大津の	3圏域に分け	て当番日数を	を割り当てて で実施するこ	いる。	
【業	務の	流れ】			健医療協議会 案、協定書の								
【主	な予?	算費目】	負担金	金									
			特に	なし									
【意	見名	要望】											
1	現北	火押握σ	部 (1	DO.	PLAN)								
		業の目的						新規	・拡充区分				
				mummummu	[(30年度に行						いる主な活動		
					わし、菊池管 30年度は、1,						:なる。大津¤ ₹払いを行う。		
市民	の利	用は284.	人であ	った。	事務局市町	(平成30年度	は合志市)。	より 退さ	れ、7医療機関	目となるが他	の医療機関で		
、菊	池市	・大津町 払いを行	「・菊陽	易町に1	負担金を徴収	し、取りまる	とめたうえ、	医療 運営.	上支障はない	0			
(3) Y	T = LL+	Mari / str 7/	r - +		島 な主才投掘	£/		(単位) 予質	の主な増減の	理由			
U 11	医	^{育倧(争多} 療機関数	がまる。 「	ノ伯男	量を表す指標	6/					であったが、	平成31年度力	いら大津町
⇒ <u>'</u> イ	-⊱=										を行う必要が		
		能、何を	対象に	してい	\ るのか) *	人や自然資源	等	②対:	象指標(対象の	の大きさを表	す指標)		(単位)
市民		811.8111.8118.18118.18	(1141.TH.T.T.			annan da a da a da a da a da a da a da	***************************************	_ ' ' '	人口				人
								77					
③意	図(3	の事業	によっ	て、タ	象をどう変	えるのか)			果指標(意図の	の達成度を表	す指標)		(単位)
夜間	でも	受診でき	る(救	対急医 療	寮機関)			\Rightarrow $^{\mathcal{T}}$	受診者数				스
. 6	15 60	Lie Lac an a	4 T.C F.F. C	VI 7 7 7 7		1 Lo ba		L[1	Ĺ				
					年度目標値記 教みニレで		ア巫診でき	・スため 召	診者数を指標	レーアハス	当防墨の数	総トータル 全体計	
急搬	送に	よる受診	のため	が、前名	正うここで、 年度の実績を	参考に設定し	している。	10元の、又	10 11 3X C 11 11X	_ C C C C C C C C C C C C C C C C C C C			年度
													0
		₹·総事業	費	単位	28年度	29年度	30年度	30年度	31年度	2年度	3年度	4年度	
0,	推移	Þ			実績(決算)	実績(決算)	目標(当初予算)		目標(当初予算)	予定	見込	見込	/
(D 活	動指標		施設	8			8	17	⁷	7	7	
			イァ		61 000	G1 GE0	G1 E00	61 500	60 000	60 005	60 600	64 614	
Ć.	2) 対	象指標	-	스	61, 022	61, 652	61, 500	61, 500	62, 338	62, 925	63, 600	64, 614	
			イア	人	285	278	280	284	285	285	285	285	
(③ 成	果指標	7	<u> </u>	200	<u> </u>	200		200		200	200	
		国庫支	出金	千円									
	財	都道府県						†					
事	源	地方		千円				†					
	内	その	他	千円		6, 908	6, 908	6, 923					
投業	訳	繰入		千円]					
		一般則		千円	3, 220	3, 289	3, 289				3, 326	3, 326	
入費	• (A)事業	美費計	千円	3, 220	10, 197	10, 197		· · · · · ·	3, 326	3, 326	3, 326	
		(A)のうち打			3, 220	0	0				0	0	
量		(A)のうち時		1 1 7	0	0	0	0		0	0	0	
人		見職員従			3	4	1	3	2	2	2	2	
件		正べ業務!		時間	120	254 1, 004	60 239				120 478	120 478	/
		(B) 人件費 レコスト(<i>i</i>		千円	3, 220	1, 004	10, 436				3, 804	3, 804	/
(P	11	トークトル	1/ T(D)	1 1 1 1 1	J J, ZZU	11,201	10,430	1 17, 343	0,004	1 0,004	0,004	0, 004	, .

事務事業名 二次救急医療圏病院群輪番制連営事業 所属部 健康福祉部 所属課 健康つくり推進課	事務事業名	二次救急医療圈病院群輪番制運営事業	所属部 健康福祉部	所属課 健康づくり推進課
--	-------	-------------------	-----------	--------------

9		(CHECK)
4	計画でと言い	СПЕСК

*原則は30年度の事後評価、ただし複数年度事業は30年度実績を踏まえての途中評価

	↑原則は30千度の事後計画、たた	し後数年度争乗は50年度美額を踏まれての途中計画	
目標達成度評	①30年度目標達成度評価	☑達成した	□達成しなかった ⇒【原因 🕤
成度評価	②31年度目標達成見込み	図目標達成見込みあり⇒【理由 ¬ 受診しやすい体制が整い、例年並みの受診者	
	③成果の向上余地	□向上余地がある ⇒【理由 ¬ 夜間休日の救急対応ができる医療機関の増は	☑向上余地がない ⇒【理由 勁 今後見込めない 。
有効性評価	④類似事業との統廃合・連携の可能性	□他に手段がある¬ (具体的な手段、事務事業) □統廃合・連携ができる ⇒ 【理由 ¬ □ □統廃合・連携ができない ⇒ 【理由 ¬ □ 他に類似した事業はないので統廃合等はでき	☑他に手段がない ⇒【理由 ¬
効率性評	⑤事業費の削減余地	□削減余地がある ⇒【理由 ¬ 実積に併せ最小限の委託料となっているので	☑削減余地がない ⇒【理由 ¬ これ以上の削減余地はない。
世評価	⑥人件費(延べ業務時間)の削減 余地	□削減余地がある ⇒【理由 ¬¬ 事務に係る時間数は最小限でおこなっており	☑削減余地がない ⇒【理由 勁 これ以上の削減余地はない。
公平性評価	⑦受益機会・費用負担の適正化余 地	□見直し余地がある ⇒【理由 ¬ 急を要する医療が必要な市民を対象としていない事業である。	~
役割分担評価	⑧行政の役割分担の適正化	□見直し余地がある ⇒【理由 ¬。 委託医療機関の当番日数に応じた補助を市の	

3 評価結果の総括(CHECK)

菊陽・大津圏域の1医療機関より平成31年度以降、辞退の申し出があった。この医療機関が対応していた日数を同圏域の2医療機関で対応することの了承を得られた。医療機関数は減るが、圏域の体制としては維持できる。身近な医療機関への搬送が可能となっている。

4 今後の方向性(事務事業担当課案) (ACTION)

(1)	今後の事業の方向性	(改革改善案)	•	٠.	複数選択可
-----	-----------	---------	---	----	-------

□廃止 □休止 □目的再設定 □事業統廃合・連携 □事業のやり方改善(有効性改善

□事業のやり方改善(効率性改善 □事業のやり方改善(公平性改善

☑現状維持(従来通りで特に改革改善をしない

体制としては現状を維持していく。

(2)	改革	・改善による期待成果	
(厚	₹止・	休止の場合は記入不要)

削減 維持 増加	コスト			
_ 向上	П			
成 果 維持 O	_			
低下	_			

(3) 改革、改善を実現する上で解決すべき課題(壁)とその解決策

今後もこの体制を維持していくために関係機関と協議しながら実施していく。