

事務事業マネジメントシート(令和2年度実績と令和3年度計画)

令和3年12月23日更新

| 事務事業名 | | こころの相談事業 | | | | <input checked="" type="checkbox"/> マニフェスト 関連 | <input checked="" type="checkbox"/> 全庁横断 課題関連 | <input type="checkbox"/> 集中改革 プラン関連 |
|----------------|---|---|-------------------|--|----------------------------|--|--|--|
| 総合 計画 体系 | 政策 施策 施策の柱 | 2 福祉の健康 5 健康づくりの推進 20 病気の早期発見 | 所属部 所属課 所属班 | 健康福祉部 健康づくり推進課 健康推進班 | 課長名 担当者名 (内線) | 坂井 晴代 福本 美恵子 1632 | | |
| 予算科目 | 会計 一般 | 款 4 項 1 目 1 事業連番 10365 根拠 法令 | 精神保健福祉法 | | | | | |
| 終了、開始年度 | <input type="checkbox"/> 2年度で終了 <input type="checkbox"/> 2年度から開始 | | 事業期間 | <input type="checkbox"/> 単年度のみ <input checked="" type="checkbox"/> 単年度繰返 <input type="checkbox"/> 期間限定複数年度 | (開始年度 (~ 18 年度) 年度) | | | |

★事務事業の概要 (PLAN)

| | |
|----------|---|
| 【事業の内容】 | 毎月1回、精神科医師による相談事業を実施している。広報誌・すこやかカレンダー・ホームページ・チラシ等により周知をする。関係各課にも周知を行う。電話や来所(予約制)で、本人や家族による相談を受ける。平成14年度までは県が実施主体であった精神保健に関する事業の一部が市町村に移管されたことに伴い、相談事業を強化する目的で専門医をスタッフに含めた体制とした。相談者数は年間10人程度であるが、病院まで行けない人、また、対応に困っている家族への支援に寄与している事業である。 |
| 【業務の流れ】 | 相談事業は、電話及び窓口相談により解決しない場合、設けた相談日で予約を受け相談を実施する。日程・時間は予約制である。 |
| 【主な予算費目】 | 委託料 |
| 【意見や要望】 | 話を聞いてもらえて整理ができ良かった、アドバイスをもらい方向性が見えた等の意見あり。 |

1 現状把握の部 (DO、PLAN)

| | |
|--|---|
| (1)事務事業の目的と指標 ①手段(主な活動) 2年度実績(2年度に行った主な活動) (DO) | 新規・拡充区分 3年度計画(次年度に計画している主な活動)(PLAN) |
| こころの相談：実施回数は6回、相談者は9人だった。 | こころの相談事業：年間7回の実施。1回の相談日で2枠相談可能。 |
| ①活動指標(事務事業の活動量を表す指標) →相談回数 | 予算の主な増減の理由 (単位) 回 |
| ②対象(誰、何を対象にしているのか) *人や自然資源等 こころの悩みを抱えている人。 | ②対象指標(対象の大きさを表す指標) →相談者数 (単位) 人 |
| ③意図(この事業によって、対象をどう変えるのか) 方向性が見え、こころが軽くなる。適切な医療につながる。今の状況を改善するきっかけになる。 | ③成果指標(意図の達成度を表す指標) →受診をすすめた人の数 (単位) 人 →相談を受けて方向性が見えた人の割合 (単位) % |
| *③成果指標設定の理由と3年度目標値設定の根拠 相談に来所した家族や本人が相談することで、こころが元気になることを目的としているため、成果の指標を相談を受けて方向性が見えた人の割合とした。また、場合により、医療機関を受診することが必要な人もいるため、成果の指標として受診をすすめた人の数とした。 | 総トータルコスト 全体計画 ~ 年度 0 |

| (2)各指標・総事業費の推移 | | | 単位 | 30年度実績(決算) | 31年度実績(決算) | 2年度目標(当初予算) | 2年度実績(決算) | 3年度目標(当初予算) | 4年度予定 | 5年度見込 | 6年度見込 |
|----------------|----------------|---|----|------------|------------|-------------|-----------|-------------|----------|----------|----------|
| ① 活動指標 | ア イ | 回 | | 5 | 6 | 7 | 6 | 7 | 7 | 7 | 7 |
| ② 対象指標 | ア イ | 人 | | 6 | 9 | 11 | 9 | 11 | 11 | 11 | 11 |
| ③ 成果指標 | ア イ | 人 % | | 5 100 | 5 100 | 4 100 | 4 100 | 4 100 | 4 100 | 4 100 | 4 100 |
| 投 入 量 | 事 業 費 | 国庫支出金 都道府県支出金 地方債 その他 繰入金 一般財源 | 千円 | | | | | | | | |
| | | (A) 事業費計 | 千円 | 108 | 131 | 154 | 132 | 154 | 154 | 154 | 154 |
| | | (A)のうち指定経費 | 千円 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | (A)のうち時間外、特勤 | 千円 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 人 件 費 | 正規職員従事人数 | 人 | | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| | 延べ業務時間 | 時間 | | 104 | 260 | 120 | 410 | 120 | 120 | 120 | 120 |
| | (B)人件費計 | 千円 | | 409 | 1,030 | 478 | 1,616 | 478 | 478 | 478 | 478 |
| | トータルコスト(A)+(B) | 千円 | | 517 | 1,161 | 632 | 1,748 | 632 | 632 | 632 | 632 |

| | | | | | |
|-------|----------|-----|-------|-----|----------|
| 事務事業名 | こころの相談事業 | 所属部 | 健康福祉部 | 所属課 | 健康づくり推進課 |
|-------|----------|-----|-------|-----|----------|

2 評価の部 (C H E C K)

*原則は 2年度の事後評価、ただし複数年度事業は 2年度実績を踏まえての途中評価

| | | | |
|---------|-------------------|--|--|
| 目標達成度評価 | ① 2年度目標達成度評価 | <input type="checkbox"/> 達成した 予約制で月1回実施のため、電話相談や他課からの紹介等の相談希望があった時、タイムリーにこころの相談につなげることが出来ず目標値への達成はまだできなかった。しかし相談者に対して今後の方向性や対応について等改善に向けてのきっかけ作りとなつており、重要な事業だと思われる。 | <input checked="" type="checkbox"/> 達成しなかった ⇒【原因 ↗】 ⇒【原因 ↗】 |
| | ② 3年度目標達成見込み | <input type="checkbox"/> 目標達成見込みあり ⇒【理由 ↗】 年間の日程が決まっており、随時案内はできない状況もある。そのため、相談内容によつては、医療機関や関係機関への紹介を必要に応じてしていく。併せて周知の拡大や対象者の見直しも行っていく。 | <input type="checkbox"/> 目標達成は厳しい ⇒【理由と対策 ↗】 |
| 有効性評価 | ③成果の向上余地 | <input checked="" type="checkbox"/> 向上余地がある ⇒【理由 ↗】 こころの相談について広報誌・すこやかカレンダー、ちらし等での周知のみならず、関係各課への呼びかけや健診時など多くの機会を捉え周知していく。 | <input type="checkbox"/> 向上余地がない ⇒【理由 ↗】 |
| | ④類似事業との統廃合・連携の可能性 | <input type="checkbox"/> 他に手段がある (具体的な手段、事務事業) ⇒【理由 ↗】 <input type="checkbox"/> 統廃合・連携ができる ⇒【理由 ↗】 <input type="checkbox"/> 統廃合・連携ができない ⇒【理由 ↗】 他に類似した事業はない。 | <input checked="" type="checkbox"/> 他に手段がない ⇒【理由 ↗】 |
| 効率性評価 | ⑤事業費の削減余地 | <input type="checkbox"/> 削減余地がある ⇒【理由 ↗】 委託料については、前年度同様。これ以上の削減余地はない。 | <input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない ⇒【理由 ↗】 |
| | ⑥人件費（延べ業務時間）の削減余地 | <input type="checkbox"/> 削減余地がある ⇒【理由 ↗】 事務に係る時間数も最小限で行っておりこれ以上の削減余地はない。保健師という専門職が対応することが大事な事業である。 | <input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない ⇒【理由 ↗】 |
| 公平性評価 | ⑦受益機会・費用負担の適正化余地 | <input type="checkbox"/> 見直し余地がある ⇒【理由 ↗】 相談を受けたい人を対象にしているので、公平・公正である。 | <input checked="" type="checkbox"/> 公平・公正である ⇒【理由 ↗】 |
| | ⑧行政の役割分担の適正化 | <input type="checkbox"/> 見直し余地がある ⇒【理由 ↗】 窓口として職員で対応し、より専門職への相談につなげている。 | <input checked="" type="checkbox"/> 役割分担は適正である ⇒【理由 ↗】 |

3 評価結果の総括 (C H E C K)

相談者数が横ばいの状況。相談日が決まっていることもあり、タイムリーに相談につなげることができない場合もあった。しかし、身近な相談のできる場所として今後も周知を行い、必要な人が相談できる場としていく。継続してこころの相談の周知徹底を行っていく。

4 今後の方向性（事務事業担当課案）(A C T I O N)

(1) 今後の事業の方向性（改革改善案）・・・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）

(2) 改革・改善による期待成果 (廃止・休止の場合は記入不要)

| | コスト | | |
|----|-----|----|----|
| | 削減 | 維持 | 増加 |
| 成果 | 向上 | | |
| | 維持 | ○ | △ |
| | 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