

事務事業マネジメントシート (20年度実績と21年度計画)

21年度予算編成後平成 21 年 3 月 日 作成
20年度決算把握後平成 21 年 10 月 5 日 作成

| | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------|--------------|---|
| 事務事業名 | | 妊婦健診 | | | | <input type="checkbox"/> マニフェスト関連 <input 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 | 4 | みんな元気で笑顔あふれるまちづくり | | | 所属部 | 健康福祉部 | 課長名 | 中山輝一郎 | |
| | 施策 | 15 | 健康づくりの推進 | | | 所属課 | 健康づくり推進課 | 担当者名 | 田中景子 | |
| | 基本事業 | 44 | 病気の早期発見 | | | 所属班 | 健康推進班 | (内線) | 2169 | |
| 予算科目 | | 会計 | 款 | 項 | 目 | 事業連番 | <input type="checkbox"/> 20年度で終了 <input type="checkbox"/> 21年度から開始 | | 成果優先度評価結果 | 6 |
| | | 1 | 4 | 1 | 6 | 10371 | | | コスト削減優先度評価結果 | 5 |
| 事業期間 | | <input type="checkbox"/> 単年度のみ <input checked="" type="checkbox"/> 単年度繰返(開始年度 昭和40 年度) <input type="checkbox"/> 期間限定複数年度 (~ 年度) | | | | | | | | |
| 事務事業の概要(具体的なやり方、手順、詳細。期間限定複数年度事業は全体像を記述) | | | | | | | | | | |
| 【事業の内容】 健やかな赤ちゃんを産み育てるため、また、妊婦の健康管理のため妊婦健診を、実施している。予定日までに行われる妊婦健診の最高14回分を助成する。 | | | | | | | | | | |
| 【業務の流れ】 ①県医師会と委託契約。②母子健康手帳交付時、制度の説明をし受診券を交付する。③毎月、医師会より、明細書及び請求書が送付される。④病院毎、受診者のチェックを行う。⑤県医師会へ支払い事務、整理及び入力。 | | | | | | | | | | |
| 【主な予算費目】 委託料、需用費(印刷製本費)、役務費 | | | | | | | | | | |

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) 20年度実績(20年度に行った主な活動)(DO) 受診実人員:877人、延受診者数:2318人 | 21年度計画(21年度に計画している主な活動)(PLAN) 妊婦健診の助成を14回に拡大する。4月1日以降妊婦健康診査受診分の受診票は、追加交付を行う。今まで実施していた、精密検査と超音波検診(35歳以上)の助成は廃止する。 |
| | ⑤活動指標(事務事業の活動量を表す指標)=①の指標 (単位) 人 → ア 受診者数 |
| ② 対象(誰、何を対象にしているのか)*人や自然資源等 合志市に住所を有する妊婦 | ⑥対象指標(対象の大きさを表す指標)=②の指標 (単位) 人 → ア 合志市民 妊婦 |
| ③ 意図(この事業によって、対象をどう変えるのか) 妊婦が元かな赤ちゃんを産むため定期的健診をうけることができる。また、妊婦の経済的負担の軽減となる。 | ⑦成果指標(意図の達成度を表す指標)=③の指標 (単位) 人 → ア 受診者数 イ 出生数 |
| ④ 上位の目的(さらにどんな目的に結び付けるのか) 病気を早期に発見できる。 | ⑧上位成果指標(上位目的の達成度を表す指標)=④の指標 (単位) % → ア 健康診査等への受診率 |

(2) 総事業費・指標等の推移

| | | 単位 | 18年度 実績(決算) | 19年度 実績(決算) | 20年度 目標(当初予算) | 20年度 実績(決算) | 21年度 目標(当初予算) | 22年度 (目標) | 23年度 (予定) | 全体計画 ~ 年度 |
|----------------|--------------|---------|----------------|----------------|------------------|----------------|------------------|--------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 投入量 | 事業費 | 国庫支出金 | 千円 | | | | 22,050 | 22,050 | | 総 ト ー タ ル コ ス ト (期間 限定 複数 年度 のみ 記載) 0 0 0 |
| | | 都道府県支出金 | 千円 | | | | | | | |
| | | 地方債 | 千円 | | | | | | | |
| | | その他 | 千円 | | | | | | | |
| | | 繰入金 | 千円 | | | | | | | |
| | | 一般財源 | 千円 | 7,648 | 7,403 | 21,177 | 16,576 | 43,341 | 42,396 | |
| | (A) 事業費計 | 千円 | 7,648 | 7,403 | 21,177 | 16,576 | 65,391 | 64,446 | 67,458 | |
| | うち指定経費 | 千円 | | | | | | | | |
| | うち時間外、特殊勤務手当 | 千円 | | | | | | | | |
| | 人件費 | | | | | | | | | |
| 正規職員従事人数 | 人 | 1 | 1 | 1 | 7 | 7 | 7 | 7 | | |
| 延べ業務時間 | 時間 | 200 | | 520 | 560 | 560 | 560 | 560 | | |
| (B)人件費計 | 千円 | 794 | 0 | 2,070 | 2,229 | 2,229 | 2,229 | 2,229 | 0 | |
| トータルコスト(A)+(B) | 千円 | 8,442 | 7,403 | 23,247 | 18,805 | 67,620 | 66,675 | 69,687 | 0 | |
| 活動指標 | 人 | 1273 | 978 | 2900 | 2318 | 9800 | 9940 | 9940 | 9940 | |
| 対象指標 | 人 | 589 | 641 | 650 | 685 | 700 | 710 | 710 | 710 | |
| 成果指標 | 人 | 1273 | 978 | 2900 | 2318 | 9800 | 9940 | 9940 | 9940 | |
| | 人 | 600 | 587 | 600 | 599 | | | | | |
| 上位成果指標 | % | 38.9 | 36.9 | 45 | 31.4 | 49 | 55 | | 55 | |

(3) 事務事業の環境変化・住民意見等

① この事務事業を開始したきっかけは何か?いつ頃どんな経緯で開始されたのか?
県の事業であったが、平成8年の地域保健法の改正により市町村での実施となった。また平成19年1月16日付雇児母発第116001号「妊婦健康診査の公費負担の望ましいあり方について」で高齢やストレス等をかかえる妊婦が増加傾向にあるとともに、就業等の理由により健康診査を受診しない妊婦も見られ、母体や胎児の健康に悪影響を及ぼすおそれがあること、また里帰り先等で妊婦健康診査を受診する妊婦の経済的負担の軽減を図る配慮をすることとされているため、平成21年度より公費負担を現行の5回から14回に拡充、里帰り等で委託医療機関外で妊婦健診を受診した際の、助成を行う。平成22年度まで現行5回を除く拡充9回については、妊婦健康診査臨時特例交付金(妊婦健康診査支援基金)が交付される。なお、平成19年1月16日付雇児母発第116001号「妊婦健康診査の公費負担の望ましいあり方について」は廃止された。

② 事務事業を取り巻く状況(対象者や根拠法令等)はどう変化しているか、開始時期あるいは5年前と比べてどう変わったのか?
平成19年1月16日付雇児母発第116001号「妊婦健康診査の公費負担の望ましいあり方について」で、最低限必要な健康診査は5回と示されていたが、平成21年2月27日付雇児母発第227001号「妊婦健康診査の実施について」において、公費負担回数は14回程度行われることが望ましいとある。また里帰り先等で妊婦健康診査を受診する妊婦の経済的負担の軽減を図る配慮をすることとされているため、平成21年度より公費負担を現行の5回から14回に拡充、里帰り等で委託医療機関外で妊婦健診を受診した際の、助成を行う。平成22年度まで現行5回を除く拡充9回については、妊婦健康診査臨時特例交付金(妊婦健康診査支援基金)が交付される。なお、平成19年1月16日付雇児母発第116001号「妊婦健康診査の公費負担の望ましいあり方について」は廃止された。

③ この事務事業に対して関係者(住民、議会、事業対象者、利害関係者等)からどんな意見や要望が寄せられているか?
経済的負担の軽減につながる。

| | | | | | |
|-------|------|-----|-------|-----|----------|
| 事務事業名 | 妊婦健診 | 所属部 | 健康福祉部 | 所属課 | 健康づくり推進課 |
|-------|------|-----|-------|-----|----------|

2 評価の部(SEE) *原則は20年度の後評価、ただし複数年度事業は20年度における途中評価

| | | |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目的 妥当性 評価 | ①政策体系との整合性 この事務事業の目的は市の政策体系に結びつくか？意図することが結果に結びついているか？ | <input type="checkbox"/> 見直し余地がある ⇒【理由】↷ ⇒3評価結果の総括(SEE)に反映 <input checked="" type="checkbox"/> 結びついている ⇒【理由】↷ 意図の「妊婦が元気な赤ちゃんを産むため定期的健診をうけることができる。また、妊婦の経済的負担の軽減となる。」によって、結果の「病気を早期に発見できる。」に結びついている。 |
| | ②公共関与の妥当性 なぜこの事業を市が行わなければならないのか？税金を投入して、達成する目的か？ | <input type="checkbox"/> 見直し余地がある ⇒【理由】↷ ⇒3評価結果の総括(SEE)に反映 <input checked="" type="checkbox"/> 妥当である ⇒【理由】↷ 子育て支援や安全に出産するためには必要である。 |
| | ③対象・意図の妥当性 対象を限定・追加すべきか？意図を限定・拡充すべきか？ | <input type="checkbox"/> 見直し余地がある ⇒【理由】↷ ⇒3評価結果の総括(SEE)に反映 <input checked="" type="checkbox"/> 適切である ⇒【理由】↷ 対象意図ともに現状で適切である。 |
| 有効性 評価 | ④成果の向上余地 成果を向上させる余地はあるか？成果の現状水準とあるべき水準との差異はないか？何が原因で成果向上が期待できないのか？ | <input checked="" type="checkbox"/> 向上余地がある ⇒【理由】↷ ⇒3評価結果の総括(SEE)に反映 <input type="checkbox"/> 向上余地がない ⇒【理由】↷ 妊婦健診は、妊婦自身の健康管理や胎児の成長具合を判断するためのものである。健診費用は妊婦の経済的負担となるため、経済的負担が軽減されると受診者も増加すると考えられる。 |
| | ⑤廃止・休止の成果への影響 事務事業を廃止・休止した場合の影響の有無とその内容は？ | <input type="checkbox"/> 影響無 ⇒【理由】↷ 21年度計画(21年度に計画している主な活動)(PLAN) <input checked="" type="checkbox"/> 影響有 ⇒【その内容】↷ 妊婦健診を受診せず出産する妊婦が増加する可能性がある。妊婦健診を受診せず出産をすると、産婦・胎児及び医療従事者に危険が伴う。 |
| | ⑥類似事業との統廃合・連携の可能性 目的を達成するには、この事務事業以外他に方法はないか？類似事業との統廃合ができるか？類似事業との連携を図ることにより、成果の向上が期待できるか？ | <input type="checkbox"/> 他に手段がある ↷ (具体的な手段、事務事業) <input type="checkbox"/> 統廃合・連携ができる ⇒【理由】↷ ⇒3評価結果の総括(SEE)に反映 <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 | ⑦事業費の削減余地 成果を下げずに事業費を削減できないか？(仕様や工法の適正化、住民の協力など) | <input type="checkbox"/> 削減余地がある ⇒【理由】↷ ⇒3評価結果の総括(SEE)に反映 <input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない ⇒【理由】↷ 必要最低限の事業費で行っている。 |
| | ⑧人件費(延べ業務時間)の削減余地 やり方を工夫して延べ業務時間を削減できないか？成果を下げずに正職員以外の職員や委託でできないか？(アウトソーシングなど) | <input type="checkbox"/> 削減余地がある ⇒【理由】↷ ⇒3評価結果の総括(SEE)に反映 <input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない ⇒【理由】↷ 妊婦健診は県医師会に委託。必要最低限の職員で実施している。 |
| 公平性 評価 | ⑨受益機会・費用負担の適正化余地 事業の内容が一部の受益者に偏っていて不公平ではないか？受益者負担が公平・公正になっているか？ | <input type="checkbox"/> 見直し余地がある ⇒【理由】↷ ⇒3評価結果の総括(SEE)に反映 <input checked="" type="checkbox"/> 公平・公正である ⇒【理由】↷ 妊婦が適切な健診を受診し安心して出産できるようにするためには必要である。 |

3 評価結果の総括(SEE)

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) 1次評価者としての評価結果 | (2) 全体総括(振り返り、反省点) |
| ① 目的妥当性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地あり ② 有効性 <input type="checkbox"/> 適切 <input checked="" type="checkbox"/> 見直し余地あり ③ 効率性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地あり ④ 公平性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地あり | ②有効性については、妊婦健診は、妊婦自身の健康管理や胎児の成長具合を判断するためのものである。健診費用は妊婦の経済的負担となるため、経済的負担が軽減されると受診者も増加すると考えられる。 |

4 今後の方向性(事務事業担当課案)(PLAN)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|-----|--|--|--|--|----|----|----|----|----|--|--|---|----|--|--|---|----|--|--|---|
| (1) 今後の事業の方向性(改革改善案)・・・複数選択可 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 目的再設定 <input type="checkbox"/> 事業統廃合・連携 <input checked="" type="checkbox"/> 事業のやり方改善(有効性改善) <input type="checkbox"/> 事業のやり方改善(効率性改善) <input type="checkbox"/> 事業のやり方改善(公平性改善) <input type="checkbox"/> 現状維持(従来通りで特に改革改善をしない) 妊婦健診の助成を最高14回まで拡大する。一人当たり14回分で93,650円。妊娠週数に応じて妊婦健康診査の公費負担回数が変わる。平成22年度までは、国の緊急経済対策で補助があるが、それ以降の補助は未定。補助がなくなっても一度始めた事業であり、軽減は図れないと考える。 | (2) 改革・改善による期待成果(廃止・休止の場合は記入不要) <table border="1"> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">コスト</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>削減</td> <td>維持</td> <td>増加</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">成果</td> <td>向上</td> <td></td> <td></td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>維持</td> <td></td> <td></td> <td>△</td> </tr> <tr> <td>低下</td> <td></td> <td></td> <td>□</td> </tr> </table> | | | コスト | | | | | 削減 | 維持 | 増加 | 成果 | 向上 | | | ○ | 維持 | | | △ | 低下 | | | □ |
| | | 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

妊娠週数に応じての健診となるため、妊婦の混乱を招く恐れがある。母子健康手帳交付時、妊婦・家族に重要性、必要性を説明する。

5 事務事業貢献度評価結果(施策の統括課長の総括)

| | | |
|------------|---|------------------------------------|
| (1) 目的の直結度 | 2 | (直結度高い 1~3 直結度中 4~6 直結度低い 7~9) |
| (2) 貢献度 | 3 | (貢献度高い 1~3 貢献度中 4~9 貢献度低い 10~12) |