

事務事業マネジメントシート(平成23年度実績と平成24年度計画)

平成24年 6月29日更新

事務事業名	生活習慣病健診事業				<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	安武 祐次
	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	前田友里
	基本事業	44 病気の早期発見				所属班	健康推進班	(内線)	2133
予算科目	会計一般	款 4	項 1	目 4	事業連番 10370	法令根拠	健康増進法		成果優先度評価結果 : ① コスト削減優先度評価結果 : ②
終了、開始年度	<input type="checkbox"/> 23年度で終了 <input type="checkbox"/> 23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 (開始年度 18 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】 (開始した背景・きっかけ・今後の状況変化を含む)	健康増進法に基づき、30歳～39歳までの健診を受ける機会のない市民(国保加入者や社保の被扶養者等)及び生活保護世帯、年度途中で国保に加入される方、転入者を対象に実施。また、25～29歳の対象者については、健診項目を選定して若人健診として実施。4月に通知を40歳以上の市民に発送し、5月から11月まで、養生園保健センターで実施。5月から7月までは養生園より巡回送迎バス実施。昭和58年より老人保健法の施行に伴い開始。平成20年度より法改正にて健康増進法にて実施。疾病の多様化、早期発見、健診の有効性等の理由により、健診項目を追加している(ヘモグロビンA1c、腹囲)。対象等の大幅な変更はあっていないが、健康増進法の改正により肝炎ウイルス検査の対象者が変更になった。また、介護保険法との関係で、生活機能評価のやり方が変更になった。 平成23年度から、「元気をつくる養生塾」という学習と運動の実践を行う健康教室を委託実施(全8回×3クール)。
【業務の流れ】	①健診機関と打ち合わせ ②健診周知、通知送付 ③健診後、生活上の注意を要する人へ事後の相談、訪問、各種教室の実施。⑤健康教室の内容の検討
【主な予算費目】	委託料、需用費(消耗品費)、役務費(郵送料)
【意見や要望】 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?	市民より年齢の引き下げにより、受診機会を得ることができた、糖尿病疑いなど早期に発見されてよかったという意見があった。また、健康教室参加者アンケートにて、「わかりやすくてためになった」「運動の大切さが分かった」という意見があった。

1 現状把握の部(DO、PLAN)

(1) 事務事業の目的と指標	新規・拡充区分:
① 手段(主な活動) 23年度実績(23年度に行った主な活動)(DO)	24年度計画(次年度に計画している主な活動)(PLAN)
健診の機会のない30歳～39歳の市民、及び25歳～29歳の更に若い世代に対し健診受診機会の提供をし、早い時期から生活改善に取り組んでもらう。平成23年度、生活習慣病健診を258人受診。元気をつくる養生塾(健康教室)に延535人参加。	健診受診機会のない若い世代への健診受診機会の提供。また、生活習慣病の予防や改善のため、健康教室を実施する。
① 活動指標(事務事業の活動量を表す指標)	(単位) 予算の主な増減の理由
→ ア 受診者数	生活習慣病検診の受診者の増に伴う委託料の増と健康づくり事業の科目変更による減。
→ イ 実施日数	
② 対象(誰、何を対象にしているのか) *人や自然資源等	② 対象指標(対象の大きさを表す指標)
25歳～39歳までの健診を受ける機会のない市民(国保加入者や社保の被扶養者等)及び生活保護世帯、年度途中で国保に加入される方、転入者	→ ア 対象者数 (単位) 人
③ 意図(この事業によって、対象をどう変えるのか)	③ 成果指標(意図の達成度を表す指標)
健診受診によって、疾病を早期発見できる	→ ア 有所見者数 (単位) 人
*③成果指標設定の理由と24年度目標値設定の根拠	
健診を受診することで、有所見者を発見し、本事業の意図へとつながるため成果指標とする。	
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	21年度	22年度	23年度	23年度	24年度	25年度	26年度	27年度
		実績(決算)	実績(決算)	目標(当初予算)	実績(決算)	目標(当初予算)	予定	見込	見込
① 活動指標	人	131	186	200	258	200	200	200	200
	日	28	28	29	29	28	28	28	28
② 対象指標	人	1,195	1,357	1,751	1,436	1,751	1,750	1,750	1,750
	イ								
③ 成果指標	人	97	153	105	217	105	105	105	105
	イ								
投資 入 費 量	国庫支出金	千円							
	都道府県支出金	千円	1,029	1,489	1,489	1,545	1,300	1,450	1,450
	地方債	千円							
	その他	千円							
	繰入金	千円							
	一般財源	千円	1,452	752	1,966	1,924	1,202	1,970	1,200
	(A) 事業費計	千円	2,481	2,241	3,455	3,469	2,502	3,420	2,650
	(A)のうち指定経費	千円	0	0	1	0	0	1	0
	(A)のうち時間外、特勤	千円	0	0	0	0	0	0	0
	正規職員従事人数	人	6	7	3	9	5	5	5
延べ業務時間	時間	530	1,175	450	1,690	1,200	1,200	1,200	
(B) 人件費計	千円	2,109	4,841	1,854	6,824	4,944	4,944	4,944	
トータルコスト(A)+(B)	千円	4,590	7,082	5,309	10,293	7,446	8,364	7,594	7,594

事務事業名	生活習慣病健診事業	所属部	健康福祉部	所属課	健康づくり推進課
-------	-----------	-----	-------	-----	----------

## 2 評価の部 (SEE)

\*原則は23年度の後評価、ただし複数年度事業は23年度実績を踏まえての途中評価

目標達成度評価	①23年度目標達成度評価 事務事業の当年度実績は当年度目標値を達成したか、未達成の場合その原因は？	<input checked="" type="checkbox"/> 達成した がん検診との同時受診や、一部健診時に託児を設けるなどして、受診者の増加につながり目標を達成した。	<input type="checkbox"/> 達成しなかった ⇒【原因】
	②24年度目標達成見込み 事務事業の次年度目標値に対して次年度の見込みはしているのか？	<input checked="" type="checkbox"/> 目標達成見込みあり⇒【理由】 有所見者の割合は増加しており、早期からの健診受診・生活改善などの取り組みが必要である。生活習慣病についての知識の普及、健診受診の必要性等を周知し、対象者の健診受診を促すことで、生活習慣病の早期発見ができると考える。また、健康教室を開催することで、生活習慣の改善を図り、生活習慣病の発症予防・重症化予防となる。	<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 次年度以降にこの事務事業の成果を向上させる余地はあるか？成果が頭打ちになってないか？	<input type="checkbox"/> 向上余地がある ⇒【理由】 年齢引き下げなど、受ける機会のない方への制度なので、事業を継続していく必要がある。	<input checked="" 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 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】 <input type="checkbox"/> 統廃合・連携ができない ⇒【理由】	<input checked="" type="checkbox"/> 他に手段がない ⇒【理由】 若年代から、毎年健診を受診する習慣ができることで、40歳以上の合志市国民健康保険加入者を対象とした「特定健診」の受診が習慣化し、受診率の向上が期待できる。
効率性評価	⑤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】	<input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない ⇒【理由】 委託料が予算の大半を占めており、最小の経費となっているため。
	⑥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 checked="" type="checkbox"/> 削減余地がある ⇒【理由】 通知方法等改善の余地がある。	<input 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 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】	<input checked="" type="checkbox"/> 公平・公正である ⇒【理由】 30歳～39歳は3割負担額徴収しており、現状でよいと考える。生保世帯については、個人負担なしとしている。
	⑧行政の役割分担の適正化 事業事務のやり方や手段においてこれまでの行政、市が行ってきた範囲を住民や地域・団体に移行できないか？	<input type="checkbox"/> 見直し余地がある ⇒【理由】	<input checked="" type="checkbox"/> 役割分担は適正である ⇒【理由】 健診実施には専門的技術・知識を必要とするため委託にて対応しており、役割分担は適正である。

## 3 評価結果の総括 (SEE) ※事務事業全体の振り返り、成果及び反省点等を記入

健診を受ける機会がない方への受診機会なので事業を継続していく必要がある。健診を受診することで、疾病の早期発見や早期治療でき、また、生活習慣の改善により、医療費を抑制することにつながる。健診の周知・通知方法については改善が必要である。

## 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 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)	(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" rowspan="2"></td> <td colspan="3">コスト</td> </tr> <tr> <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																					