

事務事業マネジメントシート(平成26年度実績と平成27年度計画)

平成28年 2月17日更新

事務事業名	在宅当番医制実施事業				<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	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	鍛野文昭
計画	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	八木美保
体系	基本事業	45	地域医療体制の充実		所属班	健康推進班	(内線)	2135
予算科目	会計	款	項	目	事業連番	法令根拠	成果優先度評価結果	⑦
	一般	4	1	1	10381		コスト削減優先度評価結果	⑥
終了、開始年度	<input type="checkbox"/> 26年度で終了 <input type="checkbox"/> 26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】	市民が、休日に病気になったとき、受診ができるよう菊池郡市医師会に委託し、当番制で医療機関を開けてもらう。 (開始した背景・きっかけ・今後の状況変化を含む)
【業務の流れ】	委託契約の起案、契約締結、事業実施、実績及び請求書の確認、支払い事務
【主な予算費目】	委託料
【意見や要望】	広報で、翌月の中旬ぐらいの予定まで掲載されていると助かるとの市民からのご意見があり、そのように掲載している。菊池郡市薬剤師会長から、休日当番薬局の広報掲載についての依頼があり、平成21年7月から志志市の当番薬局を掲載することとなった。また、携帯を利用して休日当番医を知りたいという要望もあり、平成24年4月からホームページの携帯サイトの利用で確認してもらえるようになった。

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) 26年度実績(26年度に行った主な活動) (DO)	27年度計画(次年度に計画している主な活動) (PLAN)	
菊池郡市医師会に委託し、休日に受診できるよう医療機関(当番医)を決めて実施	菊池郡市医師会に委託し、休日に受診できるよう医療機関(当番医)を決めて実施している	
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 委託医療機関数	件	これまで据え置かれていた消費税分が、1.08%となるための増。
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)	(単位)
市民	→ ア 人口	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)	(単位)
休日の病院受診ができる	→ ア 受診できなかった件数	件
*③成果指標設定の理由と27年度目標値設定の根拠		総トータルコスト
医療機関の体制が整っているにも関わらず、休日に受診できず状態が悪化しないことが、この事業の目的でもあるため、受診できなかった人がいないような体制の整備が必要であるため。		全体計画 ~ 年度
		0

(2) 各指標・総事業費の推移		単位	24年度実績(決算)	25年度実績(決算)	26年度目標(当初予算)	26年度実績(決算)	27年度目標(当初予算)	28年度予定	29年度見込	30年度見込
① 活動指標	ア 件		100	100	100	103	100	100	100	100
② 対象指標	ア 人		57,143	58,237	58,900	59,067	59,200	60,100	60,900	61,500
③ 成果指標	ア 件		0	0	0	0	0	0	0	0
投資入費量	財源内訳	国庫支出金	千円							
		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	1,345	1,345	1,345	1,345	1,384	1,384	1,384	1,384
	(A) 事業費計	千円	1,345	1,345	1,345	1,345	1,384	1,384	1,384	1,384
人件費	(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
	正規職員従事人数	人	1	2	1	2	1	1	1	1
延べ業務時間	時間	20	27	5	69	5	0	0	0	
(B)人件費計	千円	81	107	19	274	19	0	0	0	
トータルコスト(A)+(B)	千円	1,426	1,452	1,364	1,619	1,403	1,384	1,384	1,384	

事務事業名	在宅当番医制実施事業	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26年度の後評価、ただし複数年度事業は26年度実績を踏まえての途中評価

目標達成度評価	①26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 管内医療機関の今後の増加については、一概に暫時増加するとは、いえないが、他地区に比べ、医療機関数は充足している。在宅当番医の周知が図られていることから、受診ができない人がいなかったということで、目標は達成されたと考える。	<input type="checkbox"/> 達成しなかった ⇒【原因】
	②27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】 広報での周知、新聞紙上の掲載等、住民の方に休日在宅当番医制度は十分周知されていると思われるので、達成可能と考える。	<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】 事業を開始して以来、30年以上が経過し、市民に定着した事業となっているので、今後も継続する必要がある。	<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】 他に類似事業はない。	<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 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】 医師会との協議で、最小限の委託料となっているので、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 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】 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。	<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 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】 市民全員を対象と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】
役割分担評価	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】 医師会との委託契約、調整のため、役割分担は適正である。	<input checked="" type="checkbox"/> 役割分担は適正である ⇒【理由】

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

休日の急な病気やけがへの対応のため、長期にわたって整えられてきた事業であり、市民の医療の確保のために重要な事業で、自治体として人口を基礎として負担金を拠出している。特にインフルエンザなど集団感染がある時期などは、利用が多く、広く認知されている。

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 checked="" 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																						