

別紙1

事務事業評価(中間評価)シート【平成28年度】

主管課名(担当名)	保健課(健康推進担当)		
事務事業名	小児救急医療支援事業	事業番号	12300
重点プロジェクト	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	評価時期	<input checked="" type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 事後
		事務区分	<input checked="" type="checkbox"/> 自治 <input type="checkbox"/> 法定受託

1 施策体系

施策体系との関連	施策区分	1-2 地域医療の充実
	施策目標	地域医療が充実し良質な医療を受けることができるまち

2 事務事業の概要と目的

対象	事務や事業が対象としている人や団体など	市民
	対象者の今後の予想	横ばい
活動内容 (事業の概要や具体的な内容、方法など)	休日及び夜間に入院治療を必要とする小児の重症救急患者に対応するため、市立根室病院と町立中標津病院の小児科医師がオンコール体制で待機することで、地域医療の確保と急患・救急医療体制の充実を図る。	
意図 (どの様な成果を得ようとしているのか)	地域医療の確保と急患・救急医療体制の充実を図る。	

3 事務事業の現状

活動指標名	計画値 (H27)	実績値					目標値 (H32)	目標値 (H37)
		H27	H28	H29	H30	H31		
1 市立根室病院におけるオンコール日数(夜間・休日)	248日	248日	245日				250日	250日
2								
3								
4								
5								
事業費(=下記内訳計)			H28予算		H28決算		H29予算	
			3,284		3,284		3,298	
内訳	国道支出金		2,189		1,432		2,198	
	地方債							
	その他		1,095		1,852		1,100	
	一般財源							
人員(人工)			0.25		0.25		0.25	
職員人件費(=人員(人工)×7,856千円)			1,964		1,964		1,964	
総事業費(=事業費+職員人件費)			5,248		5,248		5,262	
単位コスト実績値 1(=総事業費÷成果実績値)			21		21			
単位コスト実績値 2(=総事業費÷成果実績値)								

4 事務事業の見直し状況や行政課題など

(事前評価にかかげた課題について記入)

見直し状況	<input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 見直し・改善済み <input type="checkbox"/> 見直しをしたが改善に至っていない <input checked="" type="checkbox"/> 検討していない
見直しの内容など	北海道小児救急医療対策事業費補助金の交付要綱に基づく事業であることから、補助要綱に変更がない限り見直しはない
今後の動向・市民ニーズなど	休日及び夜間に入院治療を必要とする小児の重症救急患者に対応するため、市立根室病院と町立中標津病院の小児科医師がオンコール体制で待機することで、地域医療の確保と急患・救急医療体制の充実を図る。

5 事務事業の評価

	<input checked="" type="checkbox"/> 結びついている <input type="checkbox"/> 一部結びついている <input type="checkbox"/> 結びついていない
ア. 意図する成果に有効に結びついていますか	休日及び夜間に入院治療を必要とする小児の重症救急患者に対応するため、市立根室病院と町立中標津病院の小児科医師がオンコール体制で待機することで、地域医療の確保と急患・救急医療体制の充実を図る。
	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 一部可能 <input checked="" type="checkbox"/> 不可能
イ. 市以外がその事業に取り組むことは可能ですか(民間、NPO等)	北海道小児救急医療対策事業費補助金の交付要綱に基づく事業である
	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input checked="" type="checkbox"/> ない
ウ. 事業内容の中で、見直しを行う必要はありますか	北海道小児救急医療対策事業費補助金の交付要綱に基づく事業である
	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input checked="" type="checkbox"/> ない
エ. 単位コストまたは事業費を工夫できるアイデアはありますか	北海道小児救急医療対策事業費補助金の交付要綱に基づく事業である
	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input checked="" type="checkbox"/> ない
オ. 他の事業との統合について可能性がありますか	北海道小児救急医療対策事業費補助金の交付要綱に基づく事業である
	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 検討の必要性がある <input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 既に負担がある
カ. 受益者に負担をいただく(又は負担を見直す)可能性はありますか	北海道小児救急医療対策事業費補助金の交付要綱に基づく事業である

6 事務事業の今後の方向性

今後の方向性	<input checked="" type="checkbox"/> 現状のまま継続 <input type="checkbox"/> 見直しのうえで継続 (<input type="checkbox"/> 拡充 <input type="checkbox"/> 手段を見直す <input type="checkbox"/> 効率化 <input type="checkbox"/> 簡素化 <input type="checkbox"/> 統合・振替) <input type="checkbox"/> 終期設定あり (H 年度末終了予定) <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 完了
--------	--

作成年月日

平成29年6月

別紙1

事務事業評価(中間評価)シート【平成28年度】

主管課名(担当名)	保健課(健康推進担当)		
事務事業名	保健指導及び医師対策経費	事業番号	86
重点プロジェクト	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	評価時期	<input checked="" type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 事後
		事務区分	<input checked="" type="checkbox"/> 自治 <input type="checkbox"/> 法定受託

1 施策体系

施策体系との関連	施策区分	1-2 地域医療の充実
	施策目標	地域医療が充実し良質な医療を受けることができるまち

2 事務事業の概要と目的

対象	事務や事業が対象としている人や団体など	市民
	対象者の今後の予想	増加
活動内容 (事業の概要や具体的な内容、方法など)	市内で医師として勤務または開業しようとする医学生・研修生及び市内医療機関に従事しようとする医療技術者に対し、修学資金の貸付を行う。	
意図 (どの様な成果を得ようとしているのか)	将来にわたる医師及び医療従事者を確保し、医療体制の充実を図るため	

3 事務事業の現状

活動指標名	計画値 (H27)	実績値					目標値 (H32)	目標値 (H37)
		H27	H28	H29	H30	H31		
1 貸付件数(H26実績)	36件	40件	43件				40件	40件
2								
3								
4								
5								
事業費(=下記内訳計)		H28予算		H28決算		H29予算		
		53,960		56,360		55,480		
内訳	国道支出金							
	地方債							
	その他	43,560		43,210		55,480		
	一般財源	10,400		13,150				
人員(人工)		0.25		0.25		0.25		
職員人件費(=人員(人工)×7,856千円)		1,964		1,964		1,964		
総事業費(=事業費+職員人件費)		55,924		58,324		57,444		
単位コスト実績値 1(=総事業費÷成果実績値)		1,301		1,356				
単位コスト実績値 2(=総事業費÷成果実績値)								

4 事務事業の見直し状況や行政課題など

(事前評価にかかげた課題について記入)

見直し状況	<input type="checkbox"/> 検討中 <input checked="" type="checkbox"/> 見直し・改善済み <input type="checkbox"/> 見直しをしたが改善に至っていない <input type="checkbox"/> 検討していない
見直しの内容など	平成28年4月より、介護従事者の貸付け制度を開始した
今後の動向・市民ニーズなど	資格取得後、市内医療機関等で貸付期間以上勤務することにより、貸付償還の免除規定があることから、保護者の経済的な負担軽減を図れるとともに、意欲ある学生の資格取得を応援できる。

5 事務事業の評価

ア. 意図する成果に有効に結びついていますか	<input checked="" type="checkbox"/> 結びついている <input type="checkbox"/> 一部結びついている <input type="checkbox"/> 結びついていない 年々貸付者も増加しており、毎年度の卒業生の7～8割が市内医療機関へ勤務している。
イ. 市以外がその事業に取り組むことは可能ですか (民間、NPO等)	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 一部可能 <input checked="" type="checkbox"/> 不可能 地域医療全体の医療従事者不足の解消を目的としているため
ウ. 事業内容の中で、見直しを行う必要はありますか	<input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> 一部ある <input type="checkbox"/> ない 市内で就職できる医療機関等が限られていることから、卒業後に希望する就職先がない職種も今後出てくるのが予想される。できるだけ意欲のある学生の資格取得を応援出来るよう柔軟に対応していきたい。
エ. 単位コストまたは事業費を工夫できるアイデアはありますか	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input checked="" type="checkbox"/> ない 将来にわたる地域医療全体の医療従事者不足の解消を図ることを目的としており、できるだけ意欲のある学生の資格取得を応援出来るよう柔軟に対応していきたい。
オ. 他の事業との統合について可能性はありますか	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input checked="" type="checkbox"/> ない 将来にわたる地域医療全体の医療従事者不足の解消を図ることを目的としており、できるだけ意欲のある学生の資格取得を応援出来るよう柔軟に対応していきたい。
カ. 受益者に負担をいただく (又は負担を見直す) 可能性はありますか	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 検討の必要性がある <input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 既に負担がある 将来にわたる地域医療全体の医療従事者不足の解消を図ることを目的としており、できるだけ意欲のある学生の資格取得を応援出来るよう柔軟に対応していきたい。

6 事務事業の今後の方向性

今後の方向性	<input type="checkbox"/> 現状のまま継続 <input checked="" type="checkbox"/> 見直しのうえで継続 (<input checked="" type="checkbox"/> 拡充 <input type="checkbox"/> 手段を見直す <input type="checkbox"/> 効率化 <input type="checkbox"/> 簡素化 <input type="checkbox"/> 統合・振替) <input type="checkbox"/> 終期設定あり (H 年度末終了予定) <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 完了
--------	--

作成年月日

平成29年6月

別紙1

事務事業評価(中間評価)シート【平成28年度】

主管課名(担当名)	保健課(健康推進担当)		
事務事業名	診療所整備事業(診療所医療機器整備事業)	事業番号	11096(11098)
重点プロジェクト	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	評価時期	<input checked="" type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 事後
		事務区分	<input checked="" type="checkbox"/> 自治 <input type="checkbox"/> 法定受託

1 施策体系

施策体系との関連	施策区分	1-2 地域医療の充実
	施策目標	地域医療が充実し良質な医療を受けることができるまち

2 事務事業の概要と目的

対象	事務や事業が対象としている人や団体など	市民
	対象者の今後の予想	横ばい
活動内容 (事業の概要や具体的な内容、方法など)	市立の診療所及び歯科診療所の医療機器及び施設の整備	
意図 (どの様な成果を得ようとしているのか)	診療所の医療機器更新、施設の整備を図ることにより、安心して医療をうけられる状態にする。	

3 事務事業の現状

活動指標名	計画値 (H27)	実績値					目標値 (H32)	目標値 (H37)
		H27	H28	H29	H30	H31		
1 更新する医療機器台数	5台	5台	5台				3台	3台
2								
3								
4								
5								
事業費(=下記内訳計)		H28予算		H28決算		H29予算		
		7,443		8,024		19,286		
内訳	国道支出金							
	地方債	6,500		6,200				
	その他					19,286		
	一般財源	943		1,824				
人員(人工)		0.08		0.08		0.08		
職員人件費 (=人員(人工)× 7,856 千円)		628		628		628		
総事業費(=事業費+職員人件費)		8,071		8,652		19,914		
単位コスト実績値 1(=総事業費÷成果実績値)		1,614		1,730				
単位コスト実績値 2(=総事業費÷成果実績値)								

4 事務事業の見直し状況や行政課題など

(事前評価にかかげた課題について記入)

見直し状況	<input type="checkbox"/> 検討中 <input checked="" type="checkbox"/> 見直し・改善済み <input type="checkbox"/> 見直しをしたが改善に至っていない <input type="checkbox"/> 検討していない
見直しの内容など	医療機器の更新計画(5年)をもとに整備を行っているが、毎年度、医療機器の状況により更新計画の見直しを行い、喫緊で更新が必要な医療機器を整備している。
今後の動向・市民ニーズなど	医療機器の更新を定期的に図ることにより、医療事故等を防止し、安心して医療を受けられる。

5 事務事業の評価

	<input checked="" type="checkbox"/> 結びついている <input type="checkbox"/> 一部結びついている <input type="checkbox"/> 結びついていない
ア. 意図する成果に有効に結びついていますか	医療機器の不具合は、患者生命に直結することから、医療機器の整備・更新を計画的に行っている。
イ. 市以外がその事業に取り組むことは可能ですか(民間、NPO等)	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 一部可能 <input checked="" type="checkbox"/> 不可能 市の診療所であることから、民間等が事業に取り組むことはない
ウ. 事業内容の中で、見直しを行う必要はありますか	<input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> 一部ある <input type="checkbox"/> ない 医療機器の更新計画(5年)をもとに整備を行っているが、毎年度、医療機器の状況により更新計画の見直しを行い、喫緊で更新が必要な医療機器を整備している。
エ. 単位コストまたは事業費を工夫できるアイデアはありますか	<input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> 一部ある <input type="checkbox"/> ない 医療機器の更新計画(5年)をもとに整備を行っているが、毎年度、医療機器の状況により更新計画の見直しを行い、喫緊で更新が必要な医療機器を整備している。
オ. 他の事業との統合について可能性がありますか	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input checked="" type="checkbox"/> ない 診療所の医療機器の更新であることから、他の事業との統合はない
カ. 受益者に負担をいただく(又は負担を見直す)可能性はありますか	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 検討の必要性がある <input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 既に負担がある

6 事務事業の今後の方向性

今後の方向性	<input checked="" type="checkbox"/> 現状のまま継続 <input type="checkbox"/> 見直しのうえで継続 (<input type="checkbox"/> 拡充 <input type="checkbox"/> 手段を見直す <input type="checkbox"/> 効率化 <input type="checkbox"/> 簡素化 <input type="checkbox"/> 統合・振替) <input type="checkbox"/> 終期設定あり(H 年度末終了予定) <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 完了
--------	--

作成年月日

平成29年6月