

平成20年度 事務事業評価シート

事前評価日 平成20年5月19日 No. 3052 06

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------------------------|--|---|--|--------------------------|---|-----------------|--------|------------------|--|
| 基 本 本 事 項 | 事務事業名 | | 特定保健指導事業 | | 所管部署名 | 健康福祉部 健康増進課 健康増進係 | | | | |
| | 事業期間 | | 平成20年度 ~ 未設定 | 事業年齢 | 0歳 | 事前評価責任者 | 萩原澄 | 連絡先 | 048 - 982 - 9803 | |
| | 事業区分 | | <input type="checkbox"/> 法定受託事務 | <input checked="" type="checkbox"/> 自治事務 | | 根拠法令等 | 高齢者の医療の確保に関する法律 | | | |
| | 事務事業の性質 | | 毎年繰り返し | | | 執行方法 | 直営 | | | |
| | 基 本 の 計 画 関 係 | 関連付け | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | 直接事業費 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| | | 大綱 | 元気でやさしさあふれたまちづくり(健康福祉部門) | | | 歳 出 予 算 科 目 | 事業名 | 健康増進事業 | | |
| | | 大柱 | 安心して暮らせる社会保障の充実 | | | | 会計区分 | 一般会計 | | |
| | | 中柱 | 国民健康保険の充実 | | | | 款 | 衛生費 | | |
| | 小柱 | 健康づくり事業の推進 | | | 項 | | 保健衛生費 | | | |
| | 第4期実施計画の位置付け | | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | 目 | 予防費 | | | | |
| 個別計画の位置付け | 計画名 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 健康増進計画 | | 前年度の事務事業有無・管理番号 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | | |
| 目 的 | 対象(誰を、何を) | ・吉川市国民健康保険被保険者の受診者のうち特定保健指導の対象者になった者。 対象年齢 40 74 40歳以上74歳未満 | | | 手 段 (どのような事業を行うのか) | ・高齢者の医療の確保に関する法律に基づき、特定保健指導を行う。 | | | | |
| | 意図(対象にどのような状態になってほしいのか) | ・特定保健指導対象者が、生活習慣の改善を図り、生活習慣病を予防することができる。 | | | 事務事業を取巻く環境の変化・実施上の課題 | ・平成20年度から、生活習慣病の予防に重点をおいた健診及び保健指導が医療保険者に義務付けられ、吉川市国民健康保険の特定保健指導を健康増進課で実施することになった。 | | | | |
| 類似事業 | | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 健康増進事業 | | | | | | | |
| 業務プロセス(No.・名称) | | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 1020310 | 特定保健指導 | | | | | | |
| 事業関連ホームページ | | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | http://www.city.yoshikawa.saitama.jp/resources/content/222/kensin-jusin.pdf | | | | | | | |

| 区分 | 区 分 | 平成18年度 | 平成19年度 | 平成20年度 | | | 平成21年度 | 平成22年度 |
|-----------------------|----------------|---|--------|---|--------|---------|--------|--------|
| | | 決算(千円) | 決算(千円) | 予算(千円) | 決算(千円) | 増減額(千円) | 当初(千円) | 計画(千円) |
| 投 入 コ ス ト | ① 直接事業費 | | | 5,470 | 3,816 | 3,816 | 5,476 | 5,476 |
| | ② 人件費 | | | | 16,493 | 16,493 | 16,493 | 16,493 |
| | 正職員直接投入人員 | | | | 1.63人 | 1.63人 | 1.63人 | 1.63人 |
| | 正職員間接投入人員 | | | | 0.33人 | 0.33人 | 0.33人 | 0.33人 |
| | ③ 間接経費(加算) | | | | | | | |
| ④ コスト対象外(除外) | | | | | | | | |
| ⑤ トータルコスト計(①+②+③-④) | | | | 5,470 | 20,309 | 20,309 | 21,969 | 21,969 |
| 資 源 | ⑥ 国庫支出金 | | | | | | | |
| | 国補助率 | | | | | | | |
| | ⑦ 県支出金 | | | | | | | |
| | 県補助率 | | | | | | | |
| | ⑧ 市債 | | | | | | | |
| ⑨ その他 | | | | | | | | |
| ⑩ 受益者負担額(使用料・手数料等) | | | | | | | | |
| 受益者負担率(⑩÷⑤) | | | | | | | | |
| C | 吉川市年間負担経費(A-B) | | | 5,470 | 20,309 | 20,309 | 21,969 | 21,969 |
| D | 補助・単独区分 | <input type="checkbox"/> 全額補助 <input type="checkbox"/> 一部補助 <input type="checkbox"/> 補助事業の上乗せ・横出しあり | | <input checked="" type="checkbox"/> 吉川市単独 | | | | |

| 目 区 分 | 指 標 名 (上段) | 単 位 | 平成18年度 | 平成19年度 | 平成20年度 | 平成21年度 | 平成22年度 |
|------------------|-----------------------------|-----|----------------|----------------|----------------|---------|---------|
| | | | 目標(見込)値 実績値 | 目標(見込)値 実績値 | 目標(見込)値 実績値 | 計画(見込)値 | 計画(見込)値 |
| 対 象 指 標 | ① 吉川市国民健康保険加入者で40歳~74歳の者 | 人 | 0 | 0 | 12,043 | 12,285 | 12,554 |
| | 高齢者の医療に関する法律に定める特定健診対象者 | | 0 | 0 | 11,289 | | |
| ② | 特定保健指導対象者 | 人 | 0 | 0 | 875 | 1,186 | 1,516 |
| | 健診の結果で、動機づけ支援・積極的支援等になった者の数 | | 0 | 0 | 572 | | |
| 活 動 指 標 | ① 特定保健指導実施者数 | 人 | 0 | 0 | 175 | 355 | 530 |
| | 特定保健指導対象者のうち、指導が実施出来た者の数 | | 0 | 0 | 185 | | |
| 成 果 指 標 | ① 保健指導実施率 | % | 0 | 0 | 20 | 30 | 35 |
| | 保健指導実施者数÷要保健指導者数 | | 0 | 0 | 32.3 | | |
| ② | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| 業績 | 区分 | 評価指標名(上段) / 指標の性質(下段) | 平成18年度 | 平成19年度 | 平成20年度 | 成果向上とコスト改善ポジション | | |
|----|-------|---|---------------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|---------------------------|--|
| | 目標達成度 | 活動結果 | ① 特定保健指導実施者数 増加することが良いとされる指標 | 100.00% ★★★★★ 達成された | 100.00% ★★★★★ 達成された | | 105.71% ★★★★★ 達成された | |
| | | 成果結果 | ① 保健指導実施率 増加することが良いとされる指標 | 100.00% ★★★★★ 達成された | 100.00% ★★★★★ 達成された | | 161.50% ★★★★★ 達成された | |
| | 効率性 | 結果 | 単位当たりコスト ① 特定保健指導実施者数 | トータルコスト×1,000円 円/人 | 平成19年度 | | 平成20年度 | |
| 結果 | | 単位当たり経費変動率(当該年度単位コスト÷前年度単位コスト)÷前年度単位コスト) | | | 109,780 | | | |
| 評価 | 説明 | 特定保健指導対象者が予定より少なかったが、保健指導は、予定していた人数より、多くの方に実施できた。集団健診の結果は、直接、担当地区の保健師が説明するため、指導率が高かった。個別検診の結果は、医師の説明を聞き、2か月程度経ってから連絡するため、保健指導実施率が上がらなかった。 | | | | | | |

| 官民役割分担評価 | 公共性 | 実施主体の妥当性 | 市の関与の妥当性 | 受益者負担の妥当性 |
|----------|---|--|----------|-----------|
| | <p>より多くの市民に提供されるが、日常生活に必要不可欠でないサービス</p> | <p>政策的意思決定を必要とし、かつ行政上の専門知識を必要とするサービス</p> | | |

| 事業性 | 区分 | 評価 | 評価判断理由 |
|-----------|-------------|---|--|
| | 有効性 | 役割分担 | <input checked="" type="checkbox"/> 妥当 <input type="checkbox"/> 問題あり |
| 目的(対象・手段) | | <input checked="" type="checkbox"/> 妥当 <input type="checkbox"/> 問題あり | 高齢者の医療に関する法律で定められた、特定保健指導事業の対象者への保健指導の実施であり、妥当である。 |
| 意図 | | <input checked="" type="checkbox"/> 妥当 <input type="checkbox"/> 問題あり | 高齢者の医療に関する法律で定められた、特定保健指導事業の対象者への意図に沿って、事業を実施している。 |
| 成果向上の余地 | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 特定健診の受診者数が増えてくると、特定保健指導対象者も増加する。24年度の保健指導率45%を達成しなければならぬため、着実に、保健指導を実施していく必要がある。 |
| 効率性 | 上位施策への貢献度 | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 基本計画における「健康づくり事業の推進」への貢献度は高い。 |
| | コスト改善の余地 | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし | 保健指導員の費用以外の特定保健指導に係る事業費は、国民健康保険の方で予算化している。 |
| | 受益者負担の適正化余地 | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし | 特定保健指導の実施率を確実に上げていくためにも、受益者からの負担を求める余地はない。 |

| | | |
|------|-----------------|---|
| 改革改善 | これまでの事業の改善状況と内容 | <input checked="" type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 既に改善済 <input type="checkbox"/> 改善を検討したが、実施に至っていない <input type="checkbox"/> 改善した事項は、ない |
| | 二ズ等の状況と課題 | 今年度から、健診データを電子化することになったが、国保連合会のシステムが整っておらず、当初考えていたスケジュールからは、ずいぶん遅れて結果が届くような状態だった。保健指導は、その状況に合わせて実施しなければならなかったが、目標としていた実施者数をこなすことができた。 |
| | 今後の改革改善策 | 健診結果から、生活習慣の改善が必要と保健指導側が思っているが、本人が、必要と思わなければ、改善につながらない。健診結果と自分の体の状態を結びつけて考えられるように、説明していかなければならず、保健指導の技術を向上させていく必要がある。健診の結果が届いた時が、一番興味を持って聞いてもらえるため、結果返しから指導までの時間を少しでも短縮したい。 |
| | 改革改善により期待される効果 | 特定保健指導対象者へは、できる限り連絡をとり、対応しているが、個別検診のように、健診結果が先に届き、医師から説明を受けていると、指導につながらないことが多い。日中の連絡先を明確にしておくことや、健診データが届いた後、特定保健指導対象者を早急に抽出し、なるべく早く保健指導の連絡がとれるようにしていく。 |

| | | |
|----------|--------------------|--|
| 事業(一次評価) | 今後の方針 | <input checked="" type="checkbox"/> 現状のまま継続 <input type="checkbox"/> 改善のうえで継続 <input type="checkbox"/> 他の事業に統合 <input type="checkbox"/> 廃止・休止 <input type="checkbox"/> 終了・完了 |
| | 「改善のうえで継続」の場合の展開方針 | <input type="checkbox"/> 拡大 <input type="checkbox"/> 手段を改善する(実施主体・手段の改善) <input type="checkbox"/> 縮小 <input type="checkbox"/> 効率化する |
| | 「今後の方針」の説明(計画内容等) | |

| | | | |
|-------|--------------------|---|-------|
| 一次評価日 | 平成21年6月26日 | 一次(事後)評価責任者 | 森田 昌明 |
| 二次評価 | 今後の方針 | <input type="checkbox"/> 現状のまま継続 <input type="checkbox"/> 改善のうえで継続 <input type="checkbox"/> 他の事業に統合 <input type="checkbox"/> 廃止・休止 <input type="checkbox"/> 終了・完了 | |
| | 「改善のうえで継続」の場合の展開方針 | <input type="checkbox"/> 拡大 <input type="checkbox"/> 手段を改善する(実施主体・手段の改善) <input type="checkbox"/> 縮小 <input type="checkbox"/> 効率化する | |
| | 説明 | | |
| 二次評価日 | | | |