

平成28年度

事務事業評価表 A (平成27年度の実績評価)

記入年月日
平成 28 年 4 月 15 日

Table with columns for 事務事業名 (妊婦・乳児健康診査事業), 事業区分 (新規/継続, 単独/補助), 事務事業No. (020103000340), 担当 (040401), 政策体系 (総合計画の施策名, 政策名, 施策名, 基本事業名), 事業期間 (単年度繰返し), 予算科目 (01, 04, 01, 01, 03, 00), 法令根拠 (母子保健法).

(Do) 1. 事務事業の現状把握 (その1)

Table with 2 columns: ①事務事業の概要 (妊婦届出をしたものに対し、母子健康手帳と同時に妊婦乳児健康診査受診票を交付している。交付場所は岩瀬・大和・真壁の3庁舎で実施。紛失者には申請により再交付も実施。妊婦乳児一般健康診査は医療機関に委託している。妊婦一般健康診査は公費負担回数は14回、乳児一般健康診査は2回である。), ②担当が行う業務の内容・やり方・手順 (事業内容の企画検討、受診票交付者の台帳登録・検診結果の管理、実績報告書の作成、関係医療機関等との委託契約及び支払い事務)

(2) 事務事業の手段・対象・意図と各指標、指標値の推移

Table with columns for ①手段 (妊婦健康手帳交付者数, 妊婦一般健康診査受診票交付者数延件数, 乳児一般健康診査受診票交付者数延件数), ②対象 (届出のあった妊婦数, 出生数(年次)), ③意図 (妊婦健康診査費用の負担軽減になり、健診未受診での出産が減る。妊娠中から母と子の健康管理が図れ、子どもが健やかに育つことができる。), and performance metrics for 26-30 years.

(3) 投入量 (事業費) の推移

Table showing financial and personnel input data for 26-30 years, including 国庫支出金, 事業費計(A), 正規職員従事人数, 人件費, and トータルコスト(A)+(B).

Table comparing 27年度事業費実績 (千円) and 28年度事業費予算 (千円) with items like 11 需用費, 12 役務費, 13 委託料, 19 負担金補助及び交付金.

(4) 当該年度の実施内容

Table with columns for 28年度, 29年度, and 30年度の事業内容. Includes a note: ※下記に該当する事業は、年度ごとに事業内容を記入する. Lists 主要事業, 市長マニフェスト, 未来PJ事業, 合併建設計画事業.

| | | | | | |
|-------|-------------|---------|-------------|-----|-------|
| 事務事業名 | 妊婦・乳児健康診査事業 | 事務事業No. | 20103000340 | 所属課 | 健康推進課 |
|-------|-------------|---------|-------------|-----|-------|

【Do】 1. 事務事業の現状把握(その2)

| | |
|---|---|
| (5) この事務事業を開始したきっかけは、いつ頃どんな経緯で開始されたのか? 開始時期あるいは5年前と比べてどう変わったのか? | 妊婦乳児一般健康診査受診票(各公費負担2回ずつ)はS42年度より県が公布を実施。H9年度県から市町村に移譲され現在に至っている。H19年1月、厚生労働省雇用均等・児童家庭局より「妊婦一般健康診査の望ましいあり方について」の通知を受け、H20年4月より県内統一で5回の公費負担で実施となる。さらにH20年10月の経済対策閣僚会議で妊婦健康診査の公費負担拡充の決定を受け、H21年4月より委託健診項目、委託健診単価の改正を行い、公費負担回数が14回の実施となる。H23年度より2項目検査が追加。 |
| (6) 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)からどんな意見や要望が寄せられているか? | <ul style="list-style-type: none"> ・妊婦さんより公費負担の回数が増えてよかったとの声が聞かれた。 ・委託契約を結んでいない県外の医療機関等は、償還払いの制度を利用している妊婦も増えてきた。 |
| (7) 前回の事務事業評価に対する改革・改善の具体的内容 | |

【See】 2. 評価の部 *原則は事前評価。

評価項目

| | | | |
|-----------|--|--|--|
| 目的 妥当性 | 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 checked="" type="checkbox"/> 結びついている | 妊娠及び胎児の健康管理の妊娠中の健診費用の負担軽減を図ることにより、安心して出産でき少子化対策の一貫にも結びついている。また、乳児の成長発達の確認、健康診査を受診することにより、健康保持のための事業に結びついている。 |
| | 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?) (法定受託事業はその名称) | <input checked="" type="checkbox"/> 妥当である | 母子保健法に基づき実施している事業であり、母と子の健康管理、健康の保持増進のため一貫して行う必要がある。 |
| | ③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 | 早期から定期的に妊婦健康診査を受診し、母体と胎児の健康管理を図っていく。また、乳児健康診査についても、赤ちゃん訪問や3~5か月児の育児相談児を受診表の利用を勧めていく。 |
| 有効性 | ④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 checked="" type="checkbox"/> 影響有 | 一貫して母と子の健康管理、健康の保持増進ができなくなる。妊娠中の健診費用の負担増や健診の受診率低下につながり、かけ込み出産や異常分娩、異常児の出産になる可能性が考えられる。 |
| | ⑤類似事業との統廃合・連携の可能性 (類似事業や統廃合の可能性はありますか? (市以外の取り組みも含む)) (他に手段がある場合) ⇨ | <input checked="" type="checkbox"/> 余地がない | 妊婦健診は集団健診のシステムがない。また乳児健診は健診医の確保が難しい。 |
| 効率性 | ⑥事業費・人件費の削減余地 (成果を下げるに事業費を削減できないか?やり方を工夫して延べ業務事業を削減できないか?) | <input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない | 公布は職員で対応している。また妊婦乳児一般健康診査の診査請求事務を国保連合会に委託しているのみで削減の余地はない。 |
| 公平性 | 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 checked="" type="checkbox"/> 公正・公平である | 母子保健法の規定に基づき妊娠届者に公布している。転入した妊婦や乳児にも月数に合わせ受診票を公布しているので公平である。 |

【Plan】 3. 評価結果の総括と今後の方向性(次年度計画と予算への反映)

| (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 | 20歳未満の初妊婦の届け出が●%あり、年々増えてきている。児童虐待の関連から、望まない妊娠や妊娠の不安軽減を図るため茨城県でも健やか妊娠ホットラインの電話相談窓口を開設して相談にあっている。早期把握し関係機関と連携を取り、早期介入・支援をしていく必要がある。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (3) 今後の事業の方向性 | (4) 改革・改善による期待成果 (終了・廃止・休止の場合は記入不要) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 終了 <input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 改革改善を行う <input type="checkbox"/> 現状維持 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 休止 | (複数回答可) <input type="checkbox"/> 目的の再設定 <input type="checkbox"/> 効率性の改善 <input checked="" type="checkbox"/> 有効性の改善 <input type="checkbox"/> 公平性の改善 <input type="checkbox"/> 統廃合ができる <input type="checkbox"/> 連携ができる | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (5) 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 | <table border="1"> <tr> <td colspan="2"></td> <th colspan="3">コスト</th> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <th>削減</th> <th>維持</th> <th>増加</th> </tr> <tr> <th rowspan="3">成果</th> <th>向上</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>維持</th> <td></td> <td>○</td> <td></td> </tr> <tr> <th>低下</th> <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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ・早期から定期的に妊婦健康診査を受診し、母体と胎児の健康管理を図っていくよう、早期に妊娠の届け出をするようPRを図っていく。 ・妊娠の不安軽減を図るための相談窓口(すこやかホットライン等)のPRを図る。 | (6) 事務事業優先度評価結果 成果優先度評価結果 ③ コスト削減優先度評価結果 ⑨ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

【Check】 4. 確認及び改革改善に向けての指摘事項

| | |
|--|--|
| (1) 課長評価 | (2) 部長確認及び評価 (課長評価により、C、D判定及び確認が必要な場合) |
| 課長確認後の評価 <input checked="" type="checkbox"/> B A:継続(現状維持) C:終了、廃止、休止 B:継続(改革改善を行う) D:2次評価へ提出 | 確認欄 <input type="checkbox"/> |