

| | |
|------|-----------|
| コード | 301030503 |
| 記入日: | H22.6.9 |

| | |
|------|-------|
| 課コード | 111 |
| 課名 | 健康保険課 |
| 課長名 | 富永重利 |
| 担当者 | 田坂武久 |

事務事業事後評価表

| | |
|------|----------|
| 作成年度 | 平成 22 年度 |
|------|----------|

| | |
|----------|-----------------|
| 評価対象事業名称 | へき地医療機関補助金(助成金) |
|----------|-----------------|

| | |
|------|---------------------|
| 事業種類 | 単年度繰返事業 |
| 事業期間 | 平成 17 年度 ~ 平成 21 年度 |

| | | | | | | | |
|-----------|---------|----------|---------------------|-----------|-----|--|--|
| 総合計画の位置付け | | | | 財務会計の位置付け | | | |
| 政策コード | 3 | 政策名称 | 誰もが安心できる保健・医療・福祉の充実 | 款コード | 4 | | |
| 施策コード | 301 | 施策名称 | 健康を守りつくる保健・医療の充実 | 項コード | 1 | | |
| 基本事業コード | 30103 | 基本事業名称 | 地域医療体制の充実 | 目コード | 1 | | |
| 事務事業コード | 3010305 | 事務事業名称 | 保健衛生総務管理事業費(人件費以外) | 細目コード | 828 | | |
| 関連計画 | | 法令・条例規則等 | 町立へき地診療所条例 | | | | |

計画(PLAN) ※単年度事業及び単年度繰返事業については、全体欄を*****とする。

| | | | | | | |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------|---|-------|----------------|----------|
| 対象:誰、何を対象にしているのか | | 対象指標:対象の大きさを表す指標 | | | | |
| (対象1) | 崎浦地域住民 | (対象指標1) | 479人(対象地区人口) | | | |
| (対象2) | | (対象指標2) | | | | |
| 事業の概要:具体的なやり方、手順、詳細を記入 | | 活動指標:事務事業の活動量を表す指標・達成率(上段:全体、下段:評価年度) | | | | |
| (全体) | (評価年度実績) | (指標名称) | (指標数値) | (達成率) | (達成率積算根拠) | (目標達成年度) |
| ***** | 公設民営の崎浦へき地診療所に助成金700千円を交付 | ***** | ***** | ***** | 助成金交付済額÷助成金予算額 | ***** |
| | | ① | 補助金交付額 | 700千円 | 58% | 平成21年度 |
| | | (達成率分析) | 平成21年11月から公設公営の経営形態に変更し助成金を廃止したため、10月までの助成金を交付した。 | | | |
| | | ***** | ***** | ***** | ***** | ***** |
| | | ② | (達成率分析) | | | |
| 目的:何をしたいのか | | 成果指標:目的の達成度を表す指標・達成率(上段:全体、下段:評価年度) | | | | |
| | | (指標名称) | (指標数値) | (達成率) | (達成率積算根拠) | (目標達成年度) |
| | | ***** | ***** | ***** | 開所日数÷開所予定日数 | ***** |
| | | ① | 開所日数 | 144日 | 100% | 平成21年度 |
| | | (達成率分析) | 平成21年11月1日の公設公営開始まで、予定どおり診療した。 | | | |
| | | ***** | ***** | ***** | ***** | ***** |
| | | ② | (達成率分析) | | | |

実施(DO) ※単年度事業及び単年度繰返事業については、評価実績年度及び全体計画欄のみ記載する。

| | 単位 | 全体計画 H 17 ~ H 21 | | 平成20年度以前 | 平成21年度 | |
|------------|-------|------------------|-------|----------|--------|-------|
| | | 計画 | 実績 | 実績 | 計画 | 実績 |
| 活動指標 | ① 件 | 5 | 5 | 4 | 1 | 1 |
| | ② | | | | | |
| 成果指標 | ① 日 | 1,096 | 1,096 | 952 | 144 | 144 |
| | ② | | | | | |
| 総事業費C(A+B) | 千円 | 10,200 | 9,700 | 8,300 | 1,900 | 1,400 |
| 直接事業費A | 千円 | 6,000 | 5,500 | 4,800 | 1,200 | 700 |
| 人件費B | 千円 | 4,200 | 4,200 | 3,500 | 700 | 700 |
| 内訳 | 従事職員数 | 人 | 0.6 | 0.5 | 0.1 | 0.1 |
| | 人件費単価 | 千円 | 7,000 | 7,000 | 7,000 | 7,000 |
| Cの財源内訳 | 国補助金 | 千円 | | | | |
| | 県補助金 | 千円 | | | | |
| | 起債 | 千円 | | | | |
| | その他 | 千円 | | | | |
| 一般財源 | 千円 | 10,200 | 9,700 | 8,300 | 1,900 | 1,400 |

コード 301030503

評価(CHECK)

※理由の欄は必ず記載すること。

| | | | |
|-----|------------------------------------|---------------|---------------------------------------|
| 妥当性 | 町が税金を投入して行う必要がありましたか。 | ● はい ● いいえ | 理由 開設者である町が行うべきものである。 |
| | 時代情勢や環境の変化などを考慮しても、事業を行う必要がありましたか。 | ● はい ● いいえ | 理由 遠隔地医療業務は重要施策の一つであり、当然行うべきものである。 |
| | 事業の対象・目的は適切でしたか。 | ● はい ● いいえ | 理由 公的病院であるため、助成の必要性はあった。 |
| 有効性 | 事業の目的は達成されましたか。 | ● はい ● いいえ | 理由 経営基盤の安定につながった。 |
| | 成果を向上させる余地はありませんでしたか。 | ● はい ● いいえ | 理由 これ以上、向上させる余地はなかった。 |
| | 事業を行わない場合の影響はありませんでしたか。 | ● はい ● いいえ | 理由 人口の減少等により、経営が益々厳しくなるものと予想できた。 |
| | 類似事業との整理統合はできませんでしたか。 | ● はい ● いいえ | 理由 単一の事業であるため、他の事業との整理統合はできなかった。 |
| 効率性 | 直接事業費を削減することはできませんでしたか。 | ● はい ● いいえ | 理由 削減すると経営悪化が予想された。 |
| | 人件費を削減することはできませんでしたか。 | ● はい ● いいえ | 理由 必要最小限の人員で行っているため、削減はできなかった。 |
| | 受益者負担は適正でしたか。 | ● はい ● いいえ | 理由 公的病院なので、受益者負担は発生しない。 |

改善(ACTION)

| | |
|------|--|
| 1次評価 | ○今後の関連事業に対する改善点 地域の基幹病院に患者が集中しないように、診療所機能を十分に発揮できるよう住民への周知・徹底が必須。 |
| | ○目的が達成されていない場合の課題と改善策 なし |
| 2次評価 | 新上五島町医療再編計画に基づくもの。医療サービスの低下とならぬよう診療所機能の維持に努めること。 |

| | |
|--------|--|
| 住民等の意見 | |
| 町の対応 | |

※3次評価については、住民等の意見があった場合にのみ、再公表するものとする。