

事務事業名		越喜来診療所運営事業		<input checked="" type="checkbox"/> 実施計画登載事業		<input type="checkbox"/> 総合戦略登載事業			
政策体系	政策名	02 安心が確保されたまちづくりの推進		事業期間		予算科目			
	施策名	10 地域医療の充実				14	会計	款	項
	基本事業名	01 地域医療体制の充実					目	事業	
根拠法令				<input type="checkbox"/> 単年度のみ <input checked="" type="checkbox"/> 単年度繰返 (開始 平成13 年度～) <input type="checkbox"/> 期間限定複数年度 【計画期間】 年度～ 年度 ※全体計画欄の総投入量を記入		事務事業区分 A 政策事業 B 施設整備 C 施設管理 D 補助金等 E 一般(1～4以外)			
所属	部課名	生活福祉部国保年金課		総投入量 (千円) 事業費 財源内訳 国庫支出金 都道府県支出金 地方債 その他 一般財源 事業費計 (A) 0 人件費 正規職員従事人数 延べ業務時間 人件費計 (B) 0 トータルコスト(A)+(B) 0					
	課長名	佐藤 信一							
	係名	越喜来診療所	電話	44-2103					
	担当者	朴澤 太一	内線						
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)				全体計画(※期間限定複数年度のみ)					
地域住民の医療の確保と健康の保持増進を目的とする事業 主な業務は次のとおり①診療業務(9:00～17:00)②往診(随時)・訪問診療(計画により)業務③健康診断業務(個人、事業所健診) 事業費の内容は、人件費(医師、正看護師3人、嘱託看護師2人、事務職2人)が主であり、その他に医薬材料費(薬剤等)、施設維持管理費(光熱水費、警備委託等)、医療事務委託費などがある。									

1 現状把握の部(DO)

(1) 事務事業の目的と指標		⑤ 活動指標(事務事業の活動量を表す指標)	
① 手段(主な活動)		名称	
前年度実績(前年度に行った主な活動)		単位	
① 疾病患者に対する診療、指導。② 健康診断の実施。それを受けての事後指導。 ③ 訪問診療④ 往診(患者から依頼を受け随時対応)。		ア	診療日数
今年度計画(今年度に計画している主な活動)		イ	往診・訪問診療件数
前年度と同様		ウ	
② 対象(誰、何を対象にしているのか) * 人や自然資源等		⑥ 対象指標(対象の大きさを表す指標)	
主に越喜来地区の住民		名称	
		単位	
		カ	行政区域内人口
		キ	
		ク	
③ 意図(この事業によって、対象をどう変えるのか)		⑦ 成果指標(対象における意図の達成度を表す指標)	
病気を治す。 病気を予防する。		名称	
		単位	
		サ	延べ患者数
		シ	健康であると感じている人の割合
		ス	
④ 結果(基本事業の意図: 上位の基本事業にどのように貢献するのか)			
早期に適切な医療が受けられ、地区住民の健康増進が図られる。			

(2) 総事業費・指標等の推移		年度	27年度(実績)	28年度(実績)	29年度(目標)	30年度(目標)	31年度(目標)	32年度(目標)	
投入量	事業費	国庫支出金	千円						
		都道府県支出金	千円						
		地方債	千円				400		
		その他	千円	8,419	14,994	25,000	24,000	22,700	21,800
		一般財源	千円	118,153	110,010	112,800	113,900	115,000	116,100
	事業費計(A)		千円	126,572	125,004	137,800	138,300	137,700	137,900
	人件費	正規職員従事人数	人	8	8	8	8	8	8
		延べ業務時間	時間	11,200	11,500	11,500	11,500	11,500	11,500
		人件費計(B)	千円	44,800	46,000	46,000	46,000	46,000	46,000
		トータルコスト(A)+(B)		千円	171,372	171,004	183,800	184,300	183,700
⑤ 活動指標		ア	日	245	235	235	235	235	
		イ	件	338	300	300	300	300	
		ウ							
⑥ 対象指標		カ	人	2,462	2,437	2,400	2,370	2,340	
		キ							
		ク							
⑦ 成果指標		サ	人	10,774	10,371	9,900	9,500	9,100	
		シ	%	57.0	54.9	57.0	59.0	61.0	
		ス							

事務事業ID	0306	事務事業名	越喜来診療所運営事業
--------	------	-------	------------

- (3) 事務事業の環境変化・住民意見等**
- ① この事務事業を開始したきっかけは何か？いつ頃どんな経緯で開始されたのか？
 地域医療の確保と健康の保持増進を目的とし、昭和31年9月30日から三陸村国保直営越喜来診療所として開設された。その後、昭和42年4月1日から町制施行により三陸町国保越喜来診療所と改称し、平成13年11月15日、大船渡市との合併により大船渡市国民健康保険越喜来診療所と改称されている。
- ② 事務事業を取り巻く状況(対象者や根拠法令等)は、開始時期あるいは後期基本計画策定時と比べてどう変わったのか？
 ・平成8年度に診療所の改修と併せ無床化となる。また、平成13年5月から、土曜午前の診療を廃止し、平日のみ終日診療を行っている。(それまでは土曜日の午前診療、水曜日の午後休診)
 ・患者数は1日平均50人程度で推移している。
- ③ この事務事業に対して関係者(住民、議会、事業対象者、利害関係者等)からどんな意見や要望が寄せられているか？
 ・医療の高度化、複雑化に伴い、一人当たりの診療時間が長くなったため、待ち時間も長くなったことから、予約制を取り入れてほしいとの要望がある。

2 評価の部(SEE) * 原則は事後評価、ただし複数年度事業は途中評価

目的 妥当性 評価	① 政策体系との整合性 この事務事業の目的は当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 type="checkbox"/> 見直し余地がある ⇒【理由】 <input checked="" type="checkbox"/> 結びついている ⇒【理由】	地域の医療ニーズに応えるべくこの事務事業を推進し、成果(病気の治療)をあげることで、市民一人ひとりの健康づくりの一環として重要な役割を果たしていることから政策体系と結びつく。
	② 公共関与の妥当性 なぜこの事業を当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？	<input type="checkbox"/> 見直し余地がある ⇒【理由】 <input checked="" type="checkbox"/> 妥当である ⇒【理由】	三陸地区はほかの医療機関(開業医等)の進出が困難なことから、市が実施主体とならなければ地域住民の医療の確保と健康の保持増進を図ることが不可能であることから関与は妥当である。
	③ 対象・意図の妥当性 対象を限定・追加すべきか？意図を限定・拡充すべきか？	<input type="checkbox"/> 見直し余地がある ⇒【理由】 <input checked="" type="checkbox"/> 適切である ⇒【理由】	越喜来地区において唯一の医療機関であり、主に地区住民を対象としており、対象・意図は妥当である。
有効性 評価	④ 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 type="checkbox"/> 向上余地がある ⇒【理由】 <input checked="" type="checkbox"/> 向上余地がない ⇒【理由】	夜間・休日診療を実施してほしいとの要望があるが、診療体制の問題などの関係があるため実施は難しい。
	⑤ 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 type="checkbox"/> 影響無 ⇒【理由】 <input checked="" type="checkbox"/> 影響有 ⇒【その内容】	患者の大半は高齢者であり、移動手段の確保の問題から、市中心部への医療の受診が難しい。また、往診や訪問診療など、在宅において医療を受けている患者にも影響が出ることが懸念されるため、事業を廃止・休止できない。
効率性 評価	⑥ 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】 <input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない ⇒【理由】	事業費の主なものには人件費、診療材料費、施設管理費(各種業務委託等)であり、削減した場合、診療に支障をきたすこととなり、この事務事業による成果は低下することから、事業費の削減の余地はない。
	⑦ 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？成果を下げずにより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】 <input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない ⇒【理由】	現在の業務所要時間が最低限の所要時間である。
公平性 評価	⑧ 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ないか？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】 <input checked="" type="checkbox"/> 公平・公正である ⇒【理由】	患者窓口負担の割合が、国で定めた診療報酬により全国均一で定められている。

3 今後の方向性(次年度計画と予算への反映)(PLAN)

(1) 改革改善の方向性	(2) 改革・改善による期待成果																					
① 現状維持 2 改革改善(縮小・統合含む) → 3 終了・廃止・休止	左記(1)の改革改善を実施した場合に期待できる成果について該当欄に「●」を記入する。 (終了・廃止・休止の場合は記入不要)																					
(3) 改革改善を実現する上で解決すべき課題とその解決策又は特記事項等 今後も継続して事業を実施する。	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2" rowspan="2"></th> <th colspan="3">コスト</th> </tr> <tr> <th>削減</th> <th>維持</th> <th>増加</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </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		×	×																		

4 課長等意見

(1) 今後の方向性	(2) 全体総括・今後の改革改善の内容
① 現状維持 2 改革改善(縮小・統合含む) 3 終了・廃止・休止	現状のとおり継続して事業を実施する。