

事務事業評価シート

(評価対象年度：平成30年度)

1. 基本的事項【PLAN】

①事務事業名		在宅医療・介護連携推進事業				②事業番号		4530	
③事業類型		2. 法上(任意)事業		④開始年度		平成 27 年度		⑤終了予定年度	
⑥根拠法令等		○ 法令 ○ 条例 ○ 規則		要綱		計画等		その他	
⑦実施手法		直営		全部委託 ○ 一部委託		補助・負担		その他	
⑧関連予算科目コード		款 3		項 1		目 1		細目 2	
⑨担当部名		健康福祉部		⑩担当課名		長寿社会推進課		会計：介護保険事業特別会計	

2. 事務事業の現状把握【DO】

【1】事務事業の目的・事業内容

(1)対象(誰、何に対して事業を行うのか)		対象指標(対象者数を表す指標)		単位	
① 65歳以上の市民		① 65歳以上の市民(各年度3月31日現在)		人	
②		②			
(2)事業内容(具体的な事務事業の内容、どのような方法で実施しているか)		活動指標(活動の量を表す指標)		単位	
地域包括ケアシステムの構築に向けて、医療と介護の両方を必要とする状態の高齢者が、住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができるよう、在宅医療と介護を一体的に提供するために医療機関と介護事業所等の関係者の連携会議を開催し、在宅医療主治医副主治医チームの実践に繋げる。		① WAO地域の回数		回	
		② 在宅医療主治医副主治医チーム員		人	
		③			
(3)意図(対象をどのような状態にしたいか、何をねらっているのか)		成果指標(意図の達成度を表す指標)		単位	
在宅医療と介護の一体的な連携体制により、高齢者が住み慣れた地域で適切な医療・介護の支援を受けることが出来る。		① WAO地域 住民参加人数		人	
		② 在宅医療主治医副主治医チーム稼働数		回	
		③			
(4)結果(対象を意図する状態にすることで、何に結びつくか。上位施策との関連)		総合計画体系上の位置付け			
高齢者が住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることが出来ることにより、定住化のまちづくりに繋がる。 その他の体系上の位置付け (2— 2— 1— 1):在宅医療・介護連携は介護と保健医療との連携が密接であるため地域医療の向上に繋ぐことが出来る。		政策(章) 2 みんなが健やかで、みんなが助け合うまち			
		施策大(節) 2 すべての市民が生涯にわたって健康な生活を送れるまちをめざします			
		施策中 1 医療環境の充実			
		施策小 1 地域医療体制の充実			

【2】各種指標値、事業費の推移

	指標名	単位	H28実績	H29実績	H30実績	R1見込	R2目標	
対象指標①	65歳以上の市民(各年度3月31日現在)	人	17,153	17,337	17,569	—	—	指標値の推移における特殊要因などの説明
対象指標②								
活動指標①	WAO地域の回数	回	4	6	8	10	10	活動指標①については議題毎に職種の数が変動するため参加人数も変動する。活動指標②については、継続中も含めるので変動する。
活動指標②	在宅医療主治医副主治医チーム員	人	10	11	13	14	14	
活動指標③								
成果指標①	WAO地域 住民参加人数	人	165	190	330	200	200	
成果指標②	在宅医療主治医副主治医チーム稼働数	回	5	3	1	5	5	
成果指標③								
事業費	投入人員	人	0.49	1.41	1.16	1.16		事業費などの推移における特殊要因などの説明
	任期付職員	人	1.00	0.00	0.00	0.00		
	臨時職員	人	0.00	0.00	0.00	0.00		
	事業費							
	人件費(投入人員*単価)	千円	7,168	11,325	9,404	9,404		投入人員については、年度中に正規職員が産休となり、H27年度12月よりH28年度末までは任期付職員で業務遂行。(両職員とも12ヶ月カウント)
財源内訳	直接事業費	千円	2,219	6,381	6,156	6,560		
	総事業費	千円	9,387	17,706	15,560	15,964		
	国庫支出金	千円	865	2,488	2,488	2,581		
	府支出金	千円	433	1,244	1,244	1,290		
	受益者負担金	千円	0	0	0	0		
財源内訳	その他特定財源	千円	488	1,403	1,403	1,541		
	一般財源	千円	7,601	12,571	10,425	10,552		

【3】事務事業開始の経緯、状況の変化、評価結果への対応

①この事業を開始したきっかけは何か。	超高齢社会を迎えるにあたり、住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができるよう、「地域包括ケアシステム」の構築が必要のため、介護保険法の改正(平成27年)により在宅医療・介護連携推進事業が盛り込まれたことにより実施。
②開始から現在までこの事務事業を取り巻く状況は、どのように変化したか。また、今後どのように変化していくと考えられるか。	平均寿命の延伸などに伴い、高齢者人口(対象者数)は年々増加しているが、介護施設や病院等の増加は見込めず、高齢者を支援する体制はさらに必要となると考えられる。
③前年度の評価結果を受けて行った改革・改善の取組はあるか。	—

3. 事務事業の評価【CHECK】

〔1〕目的妥当性(必要性)

A.高い B.やや高い C.やや低い D.低い

〔1〕の評価

A

評価項目	評価及び理由・説明等	
①事務事業の意図すること(目的)は、上位施策(施策小)の達成に貢献しますか。	ア. する イ. ある程度 ウ. しない	在宅医療・介護連携を推進することで、高齢者が住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることが出来る。
②税金を使って達成する目的ですか。 (市が関与する必要がありますか、市民(特に納税者)の納得が得られますか。民間に類似サービスはありませんか。)	ア. はい イ. ある程度 ウ. いいえ	介護保険に基づき、市が実施する事業である。
③対象範囲、単価、事業費規模は市民のニーズや社会環境に合っていますか。 (他団体と比較してどうですか。)	ア. 合っている イ. ある程度 ウ. いない	今後の超高齢社会の到来に向けて、在宅医療・介護連携は重要である。
④事務事業を休止・廃止した場合、市民生活(あるいは上位施策)への影響はありますか、ある場合それは大きいですか。	ア. 影響がある イ. ある程度 ウ. ない	介護保険法(第115条の45)に定められているため、廃止できない。

〔2〕有効性

A.高い B.やや高い C.やや低い D.低い

〔2〕の評価

A

⑤期待どおりの成果が得られていますか。	ア. 得られている イ. ある程度 ウ. いない	高齢者が住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることが出来るよう、医療と介護等多職種の連携は構築され始めたところであり今後の展開に期待できる。
⑥今後事務事業を工夫することで成果向上の余地はありませんか。 (事務事業の成果指標をさらに伸ばすことができませんか。)	ア. ある イ. ない	医師会を中心に地域包括支援センターや多職種等が連携し、共通意識と理解をすることで、一層の成果が見込まれる。
⑦庁内の他部署で、類似の目的を持つ事務事業はありませんか、それらと統廃合や連携を行うことで、より成果を向上できませんか。	ア. 類似なし イ. できる ウ. できない	医療部局との連携を行うことで、より成果が期待できる。

〔3〕効率性

A.高い B.やや高い C.やや低い D.低い

〔3〕の評価

A

⑧成果を下げずに事業を工夫してコスト(直接事業費+人件費)を削減する手法はありませんか。 (業務改善、業務の委託化、委託業務内容の見直し、IT化などはできませんか。)	ア. ある イ. ない	初年度の立ち上げにかかるコストは削減される。また泉佐野泉南医師会が広域医師会(3市3町)であるということから、近隣市町村や二次医療圏の繋がりも視野に入れることが必要である。
⑨受益者負担の適正化余地はありませんか。 (歳入確保はできませんか。)	ア. ある イ. ない	本事業は、受益者負担はそぐわない。交付金等歳入確保している。

4. 総合評価

総合評価	評価(A～D)	個別評価の結果を踏まえて課題等を整理	A:現状のまま事業を進めることが適当
	A	これからの超高齢社会に向けて、介護施設や病院等が満床になることが予想される中で、在宅における医療介護の支援体制の構築が急務の課題であり、多職種の理解と共に地域住民の理解と啓発もさらに必要となる。	B:事業の進め方に改善が必要 C:事業規模、内容、実施主体の見直しが必要 D:事業の統合、休止・廃止の検討が必要

5. 改革、改善案【ACTION】

<今後の方向性>

ア	ア. 現状のまま継続	イ. 見直しのうえで継続	ウ. 終了 ↓ (年まで)	エ. 休止 ↓ (年から)	オ. 廃止 ↓ (年から)
	<今後の展開方針> a. 重点化する(集中的なコスト投入) b. 手段を改善する(実施主体や実施手段を変える) c. 効率化する(コストを下げる) d. 簡素化する(規模を縮小する) e. 統合する(他の事務事業と統合する)				
①改革、改善の具体案、実施年度など			—		
②改革・改善を実現するうえで、解決すべき課題及び考えられるその解決策			—		