

第5期 雄武町総合計画 後期実施計画書 兼 事務事業評価調書

様式1

No. 14010030

| | | | | | | |
|------|---------------|----------------------|--------------|---------------|----------|-----------------------------------|
| 政策目標 | 2 | めくもり・雄武～保健・医療・福祉の充実～ | 会計区分 | 3 | 国保病院事業会計 | 【全体計画内容】※後期実施計画期間外の計画期間を有する場合のみ記載 |
| 基本施策 | 6 | 保健・医療の充実 | 事業優先度 | B | | |
| 単位施策 | 5 | 地域医療体制維持の推進 | 政策事務分類 | 3 単独自治事務(その他) | | |
| 事業名 | 医療機器整備事業 | | 見直し年度 | | | |
| 事業期間 | 平成25年度～平成29年度 | | 担当課 | 14 国保病院・老健施設 | | |
| 事業主体 | 雄武町 | | 関係課 | #N/A | | |
| 事業指標 | 更新機器数 | | | #N/A | | |
| 事業目標 | 17機器以上 | | ハード/ソフト 事業区分 | 1 ハード事業 | | |
| 住民参加 | 無 | | 関係例規・法令名 | | | |
| 住民協働 | | | 関係個別計画名 | | | |

| 全体計画 事業内容 | | 平成 25 年度 事業内容 | 平成 26 年度 事業内容 | 平成 27 年度 事業内容 | 平成 28 年度 事業内容 | 平成 29 年度 事業内容 |
|-----------------------|--|--|--|---|---|---|
| 計 画 内 容 | <ul style="list-style-type: none"> ●医療機器の整備及び更新 ・医療機器の購入 | <ul style="list-style-type: none"> ●医療機器の整備及び更新 ・医療機器の購入 透析装置5台、水処理装置 除細動器 他 | <ul style="list-style-type: none"> ●医療機器の整備及び更新 ・医療機器の購入 CT撮影装置、心電図計 分包機、超音波診断装置 他 | <ul style="list-style-type: none"> ●医療機器の整備及び更新 ・医療機器の購入 一般撮影用医用画像システム 低周波治療器 ナースコール装置更新 他 | <ul style="list-style-type: none"> ●医療機器の整備及び更新 ・医療機器の購入 回診用X線診断装置 X線TV装置 他 | <ul style="list-style-type: none"> ●医療機器の整備及び更新 ・医療機器の購入 リフト浴槽 他 |
| | 事業費(千円) | 196,910 | 40,650 | 53,744 | 48,016 | 43,700 |
| 計 画 事 業 費 | 財源内訳 | 9,450 | 2,625 | 2,625 | 4,200 | |
| | 国庫支出金 | 0 | | | | |
| | 道支出金 | 186,500 | 38,000 | 51,000 | 48,000 | 10,000 |
| | 地方債 | 0 | | | | |
| | その他 | 960 | 25 | 119 | 16 | 800 |
| 実 績 事 業 費 | 財源内訳 | 6,945 | 2,625 | 4,320 | | |
| | 国庫支出金 | 1,312 | | | | |
| | 道支出金 | 100,700 | 23,400 | 38,200 | 39,100 | |
| | 地方債 | 2,300 | | | | |
| | その他 | 79 | 79 | 2,030 | 270 | |
| 関 連 事 項 | 特定財源の名称 | | (実施内容等) ●人工透析装置購入 | (実施内容等) 医療機器購入 | (実施内容等) 医療機器購入 | (実施内容等) |
| | 国保調整交付金 病院事業債 過疎債 | 【評価・実績】 | 透析装置5台、水処理システム全自動溶解装置等一式 | CT撮影装置、心電図計、 分包機、腹部エコー、整形用エコー | 一般撮影用医用画像システム、 低周波治療器、ナースコール装置 X線撮影装置、シリンジポンプ 輸液ポンプ、AED | |
| | | | ●輸液ポンプ 2台 | | | |
| | | | ※事務事業評価結果 A-継続/現状維持 | ※事務事業評価結果 | ※事務事業評価結果 | ※事務事業評価結果 |
| | 前期計画からの継続 (継続有り) | 年度目標値 | 8機器以上 | 4機器以上 | 2機器以上 | 2機器以上 |
| 第6期計画への継続 (継続有り) | 年度達成率 | | 67% | 83% | 82% | 0% |
| | 全体達成率 | | 14% | 37% | 57% | 57% |
| | 備考欄 | | | | | |

| | | | | |
|-----|----------|-------------|----------|-------|
| 事業名 | 医療機器整備事業 | 評価者 管理職 職氏名 | 国保病院事務長 | 高橋 健仁 |
| | | 評価者 作成者 職氏名 | 国保病院庶務係長 | 齋藤 康志 |

様式1
平成27年度実施
平成28年度評価

■事務事業の目的・内容(Plan・Do)

| | | | |
|---------------------------------|--|--------------------------------|----------|
| 【誰、何が(対象)】 | 雄武町民 | 望ましい指標(目的達成状況を最も端的に表す理論上の成果指標) | |
| 【抱える課題やニーズは】 | 医療機器の老朽化等に伴う更新整備 | 指標(指標計算式/解説) | 目標値及び実績値 |
| 【どのような状態になることを目指したのか(意図)】 | 患者のニーズに即した医療機器等の整備により、安定かつ適切な医療の提供を目指す | ① | 医療機器の整備 |
| 【その結果、どのような成果を実現したいか】 ※成果=目的 | 安定かつ適切な医療体制が確保され、町民の健康増進が図られる | | |
| 【内容(どのような手段で何を行ったか)】 | 医療機器の購入 | 入札等による購入 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

■事務事業の評価(Check)

(1)事務事業の必要性(町民ニーズ、社会情勢に照らして妥当か、町が担う必要があるか。当該事業を実施しない場合の支障、既存事業との機能重複や見直しによる対応可能性)

| | | | |
|---------|--------------------------|--------|---|
| 必要 | <input type="checkbox"/> | 義務的なもの | 安全かつ安定かつ適切な診療体制を維持していくためには、医療機器の計画的な更新は必要不可欠である |
| 必要/概ね必要 | <input type="checkbox"/> | 全部 | |
| 課題あり | <input type="checkbox"/> | 一部 | |

(2)事務事業の有効性(期待する効果が得られたか)

| | | | |
|---------|-------------------------------------|--------------|---------------------------------------|
| 有効 | <input checked="" type="checkbox"/> | 設定した目標値の達成状況 | 生命維持に係る機器等の整備により、患者に対する重要な医療支援体制が図られた |
| 有効/概ね有効 | <input type="checkbox"/> | 達成 | |
| 課題あり | <input type="checkbox"/> | ほぼ達成 | |
| | <input type="checkbox"/> | 下回る | |

(3)事務事業の効率性(コストに見合った効果が得られたか、計画上のコストを下げる工夫をしたか)

| | | | |
|-----------|-------------------------------------|-----------|-------------------------------|
| 効率的 | <input checked="" type="checkbox"/> | 判断の理由 | 購入費等の精査並びに入札執行により、事業費の抑制が図られた |
| 効率的/概ね効率的 | <input type="checkbox"/> | 事業費抑制 | |
| 課題あり | <input type="checkbox"/> | 人員削減 | |
| | <input type="checkbox"/> | 時間短縮・作業軽減 | |
| | <input type="checkbox"/> | その他 | |

(4)事務事業の公平性

| | | | |
|---------|-------------------------------------|----------|------------------------------|
| 公平 | <input type="checkbox"/> | 判断の理由 | 町民全般に受益が及ぶものであり、公平性については支障ない |
| 公平/概ね公平 | <input type="checkbox"/> | 受益者負担がある | |
| 公平でない | <input checked="" type="checkbox"/> | 受益者負担がない | |
| | <input type="checkbox"/> | 受益が一部に偏る | |
| | <input type="checkbox"/> | その他 | |

■その他特記事項(アンケート調査など外部評価を受けた場合は、その旨記入)

■総合評価【A～D】

A:計画通り事業が進んでいる。目標が達成された。今後も計画通り事業を進めることが適当 等
B:ほぼ計画どおりに進んでいるが目標を達成していない。事業の進め方に改善が必要 等
C:当初の計画を達成できていない。事業規模、内容、実施主体等の見直しが必要 等
D:事業効果が表れていない。事業の統合、休・廃止の検討が必要 等

| 自己評価(一次評価) | 評価会議評価(二次評価) | 町長評価(三次評価) |
|--|--------------|------------|
| A | | |
| 医療機器購入により、安全で安定かつ適切な医療サービスの支援を図ることができた | | |

今後の展開方向
(Action)

| | | |
|---|--|--|
| 継続/現状維持 | | |
| 町民が安心する医療サービス支援及び機器の経年劣化等に対応していくため、今後も年次計画等により適切な整備が必要である | | |

※展開方向の区分
○継続/現状維持又は拡充又は縮小又は統合又は内容の見直し・変更
○終了 ○休止 ○廃止