

事務事業名		がん検診事業		所属部	健康福祉部	所属課	保健医療介護連携室
総合計画体系	政策名	(Ⅲ) 支えあい健やかに暮らせるまち《保健・医療・福祉》		所属G	保健医療介護連携G	課長名	小砂 祐子
	施策名	(21) 健康づくりの推進		担当者名	和泉 ちひろ	電話番号	0854 - 40 - 1095 (内線) 2161
	目的: 対象	市民	意図	心身ともに健康で暮らす。			
	基本事業名	(063) 病気の早期発見と重症化の予防・感染症の予防		予算科目	会計 款 大事業 大事業名 0 1 2 0 0 1 項 目 中事業 中事業名 0 5 3 5 0 5	健康増進事業 がん検診・結核検診事業	
目的: 対象	市民	意図	病気を早期に発見し、また、重症化を予防する。感染症を予防する。				

1 現状把握 [DO]

(1) 事業概要

① 事業期間	<input type="checkbox"/> 単年度のみ <input checked="" type="checkbox"/> 単年度繰返 (16 年度～)
② 事業内容 (期間限定複数年度事業は全体像を記述)	<ul style="list-style-type: none"> ・期間限定複数年度 (年度～ 年度) ・集団検診: 各町の健康福祉センター等を会場に実施(種類: 胃、肺、子宮頸、乳、前立腺) ・個別検診: 委託医療機関で実施(種類: 子宮頸、乳、大腸)、郵送による大腸がん検診。 ・自己負担金: 検診により異なるが70歳以上、生活保護世帯は無料。節目年齢の方には無料クーポン券配布(肺・大腸・子宮頸・乳)。 ・大腸がん検診受診容器を地域交流センターでも購入できるように、地域自主組織に容器販売を委託。

(2) 事務事業の手段・指標

手段	① 主な活動	30年度実績(30年度に行った主な活動) 集団検診(胃・結核・肺・子宮頸・乳・前立腺)、個別検診(子宮頸・乳・大腸)、郵送法大腸がん検診を実施。 壮年期の受診率向上のため①肺がんと結核検診の同時実施②節目年齢の自己負担金無料化の継続(肺・大腸)を実施。③セットがん検診を9日実施。 女性特有のがん検診の受診率向上として④市外医療機関へも委託。 ⑤個別通知による受診勧奨(コール、リコール)実施。				元年度計画(元年度に計画する主な活動) ・30年度実施内容は継続 ・壮年期対策として、セットがん検診(平日、休日)を継続。若年層の対策として、無料クーポン券事業の継続。利便性を図り受診率の向上がねらい。 ・集団子宮頸がん検診乳がん検診セット実施。 ・集団特定健診胃がん検診、結核・肺がん検診セット実施。 ・市内医療機関での乳・子宮頸がん検診の年齢上限を廃止。			
	② 活動指標	単位	28年度(実績)	29年度(実績)	30年度(実績)	元年度(計画)			
ア	受診者延人数	人	9,080	8,679	8,523	8,750			
イ									
ウ									
エ									

(3) 事務事業の目的・指標

目的	① 対象(誰、何を対象にしているのか)	③ 対象指標	単位	28年度(実績)	29年度(実績)	30年度(実績)	元年度(計画)	
	② 意図(対象がどのような状態になるのか)	ア	検診対象年齢の延人数	人	113,096	110,734	110,000	110,000
		イ						
		ウ						
	④ 成果指標	単位	28年度(実績)	29年度(実績)	30年度(実績)	元年度(計画)		
ア	受診率	%	8.0	7.8	8.0	8.0		
イ	大腸がん検診受診率	%	10.7	9.7	11.0	11.0		
ウ								

(4) 事務事業のコスト

① 事業費の内訳 (30年度決算)	② コストの推移	単位	28年度(決算)	29年度(決算)	30年度(決算)	元年度(計画)	
賃金(臨職): 279千円 需用費(検診案内、結果表、クーポン券印刷費等): 1217千円 役員費(郵券料): 1064千円 委託料: 22131千円 使用料: 9千円	財源内訳	国庫支出金	千円	529	71	96	100
		県支出金	千円				
		地方債	千円				
		その他	千円	1,977	1,818	1,684	2,628
		一般財源	千円	21,906	21,910	22,920	24,208
		事業費計(A)	千円	24,412	23,799	24,700	26,936
		人件費	人	13	13	13	
	延べ業務時間	時間	1,483	1,279	1,936		
	人件費計(B)	千円	5,883	5,214	8,387		
	トータルコスト(A)+(B)	千円	30,295	29,013	33,087		

(5) 事務事業の環境変化、住民意見等

① 環境変化 (この事務事業を取り巻く状況(対象者や根拠法令等)はどう変化しているか? 開始時期あるいは5年前と比べてどう変わったのか?)	② 改革改善の経緯 (この事務事業に関してこれまでどのような改革改善をしているか?)	③ 関係者からの意見・要望 (この事務事業に対して市民、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?)
H19年度: がん対策基本法施行、島根県: 20年度～がん対策推進計画により対策。H21年度から国補助事業により節目年齢を対象に子宮頸がん・乳がん無料検診。H23年度中途より節目年齢の大腸がん無料検診を実施。5年経過し、H26年度から乳、子宮頸がんは補助対象が限定された。	・個別検診や郵送による大腸がん検診を実施。H21年度からは検診無料クーポン事業を実施。H22年度から土日がんセット検診を実施。 ・地域での取組みについて検討し、H26年度より大腸がん検診容器取扱いを市から委託により地域自主組織で実施。	・土日検診を開催しており、市民から好評を得ている。 ・市民から、市外医療機関等での受診機会の増を求める声がある。

事務事業名	がん検診事業	所属部	健康福祉部	所属課	保健医療介護連携室
-------	--------	-----	-------	-----	-----------

2 事後評価【SEE】

A 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？ 意図することが結びついているか？		見直し余地があると理由
	<input type="checkbox"/> 見直し余地がある	<input checked="" type="checkbox"/> 結びついている * 余地がある場合 →	
	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？		
B 有効性	③ 対象・意図の妥当性 対象を限定・追加する必要はないか？ 意図を限定・拡充する必要はないか？		
	<input type="checkbox"/> 見直し余地がある	<input checked="" type="checkbox"/> 適切である * 余地がある場合 →	
	④ 成果の向上余地 成果を向上させる余地はあるか？ 成果を向上させるため現在より良いやり方ははないか？ 何が原因で成果向上が期待できないのか？		
C 効率性	<input checked="" type="checkbox"/> 向上余地がある	理由 がんの好発年齢である壮年期層及び(子宮頸がんの)若年層の受診が少ないため、医療機関や事業所等とも連携を図り受診しやすい環境を整備するなどがん対策を構築していく必要がある。	
	<input type="checkbox"/> 向上余地がない		
	⑤ 廃止・休止の成果への影響 この事務事業を廃止・休止した場合の影響の有無とその内容は？		
D 公平性	<input type="checkbox"/> 影響無	理由 検診がなくなると、がんの早期発見、早期治療の機会が減少し、結果的に医療費が増大する。また、がんで死亡される例が増加し、平均寿命が短くなる。	
	<input checked="" type="checkbox"/> 影響有		
	⑥ 類似事業との統廃合・連携の可能性 目的達成には、この事務事業以外の手段(類似事業)はないか？ ある場合、その類似事業との統廃合・連携ができるか？		
E 評価の 総括	<input checked="" type="checkbox"/> 他に手段がある * ある場合 →	(具体的な手段 や類似事業名)	各事業所での検診事業
	<input type="checkbox"/> 統廃合・連携ができる	理由 対象者が異なるため。	
	<input checked="" type="checkbox"/> 統廃合・連携ができない		
F 改革・改善 による 期待 成果	<input type="checkbox"/> 他に手段がない		
	⑦ 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 経費の大部分を占めるのは委託料であり削減できる要素が少ない。	
<input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない			
⑧ 人件費(延べ業務時間)の削減余地 成果を下げずにやり方の工夫で延べ業務時間を削減できないか？ 正職員以外や外部委託ができないか？			
<input type="checkbox"/> 削減余地がある	理由 公共関与の妥当性、市民の現状把握から現場対応も職員で実施している。		
<input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない			
⑨ 受益機会・費用負担の適正化余地 事業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・公正か？			
<input type="checkbox"/> 見直し余地がある	理由 対象となるべき住民に公平に受診機会を設定している。また、自己負担金も委託金額に応じた額としている。		
<input checked="" type="checkbox"/> 公平・公正である			
① 1次評価者としての評価結果		② 1次評価結果の総括(根拠と理由)	
A 目的妥当性	<input checked="" type="checkbox"/> 適切	<input type="checkbox"/> 見直し余地あり	がん死亡は、死因のトップであり、がん検診はがんを予防するためには有効である。しかし、がんの好発年齢である壮年期のがん検診受診者は少ない。
B 有効性	<input type="checkbox"/> 適切	<input checked="" type="checkbox"/> 見直し余地あり	
C 効率性	<input checked="" type="checkbox"/> 適切	<input type="checkbox"/> 見直し余地あり	
D 公平性	<input checked="" type="checkbox"/> 適切	<input type="checkbox"/> 見直し余地あり	

3 今後の方向性【PLAN】

① 1次評価者としての事務事業の方向性(改革改善案)・・・複数選択可	② 改革・改善による期待成果																				
<input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 目的再設定 <input type="checkbox"/> 事業統廃合・連携 <input checked="" type="checkbox"/> 事業のやり方改善(有効性改善) <input type="checkbox"/> 事業のやり方改善(効率性改善) <input type="checkbox"/> 事業のやり方改善(公平性改善) <input type="checkbox"/> 現状維持(従来通りで特に改革改善をしない)	<table border="1"> <tr> <td></td> <td colspan="3">コスト</td> </tr> <tr> <td></td> <td>削減</td> <td>維持</td> <td>増加</td> </tr> <tr> <td>向上</td> <td></td> <td>●</td> <td></td> </tr> <tr> <td>維持</td> <td></td> <td></td> <td>×</td> </tr> <tr> <td>低下</td> <td></td> <td>×</td> <td>×</td> </tr> </table>		コスト				削減	維持	増加	向上		●		維持			×	低下		×	×
		コスト																			
	削減	維持	増加																		
向上		●																			
維持			×																		
低下		×	×																		
<p>検診受診の必要性について周知を徹底するとともに、医療機関や事業所等とも連携を図り、がんの好発年齢である壮年期層の受診率向上に向けた対策及び子宮頸がん検診の若年層からの受診の必要性の啓発を検討していく必要がある。また、住民のニーズに基づき、セット検診や土日検診、自己負担金の軽減など受診しやすい環境整備も図る必要がある。あわせて、精密検査未受診者への受診勧奨を徹底していく必要がある。</p>																					
<p>廃止・休止の場合は記入不要。 コストが増加(新たに費やし)で成果が向上しない、もしくはコスト維持で成果低下では改革・改善とはならない。</p>																					