

第5次総合計画 中期戦略事業プラン 事務事業評価シート

| | | | | | |
|--------|--------------|------|--------|------|--------|
| 事業名 | がん検診推進事業 | | | 事業番号 | 01-106 |
| 事務事業担当 | 部名 | 部長名 | 課名 | 課等の長 | |
| | 保健福祉部健康づくり担当 | 井上 稔 | 健康づくり課 | 辻 雅弘 | |

計 画 (Plan)

| | | | | | |
|----------------------------|---|----------|----------|-----------------------------|---|
| 総合計画体系 | 暮らし力 | まちづくり目標 | 1 | 誰もが明るく暮らせるまち | |
| | | 基本政策 | 1 | 健やかに生き生きと暮らせるまちづくり | |
| | | 施策展開の方向 | 1 | 生涯にわたって健康に暮らせるまちをつくる | |
| | | 施策 | 1 | 自ら取り組む健康づくりの推進 | |
| 予算事業名 | がん検診事業費 | | | | |
| 事務区分〔選択〕 | <input type="radio"/> 自治事務 <input checked="" type="radio"/> 法定受託事務 (選択してください)→ | | 法令上の位置づけ | 努力義務規定がある | |
| 事業開始年度 | 開始年度 | 平成25年度以前 | ～ | 終了年度 | — |
| 関連法令等 | 健康増進法、がん対策基本法 | | | | |
| 国・県の計画等 | がん対策推進基本計画、かながわがんへの挑戦・10カ年戦略 | | 計画期間 | 平成24年度～平成28年度、平成17年度～平成26年度 | |
| 関連個別計画 | 健康いせはら21(第2期)計画 | | 計画期間 | 平成25年度～平成29年度 | |
| 実施の背景 (事業を取りまく環境・市民ニーズ) | 昭和56年以降、日本人の死亡原因の第1位はがんであり、現在は診断と治療の進歩により、早期発見・早期治療が可能となっているが、検診受診率は低い状況にある。がんによる死亡者数を減少させるためには、がん検診の受診率を向上させ、がんを早期に発見することが重要である。 | | | | |
| 目的 (何をどうしたいのか) | がんの早期発見・早期治療を推進し、市民の健康力の向上を図る。 | | | | |
| 主な対象 (誰・何を対象に) | 市民 | | | | |
| 事業内容 (手段、手法など) | <ul style="list-style-type: none"> 健康増進法に基づく胃、大腸、肺、乳、子宮がん検診、結核検診を実施するとともに、口腔がん検診へ事業補助を行います。 また、現在医療機関で行っている胸部エックス線検査を2名の医師が2重読影を行うことで肺がん検診として位置づけるとともに、土・日曜日検診や保育付きの検診日を増やすなど、受診率向上に努めます。 | | | | |
| 事業行程 | 項目 | 年度 | | | |
| | | 28年度 | 29年度 | | |
| | がん検診の実施 | 継続実施 | 継続実施 | | |
| | 結核検診の実施 | 継続実施 | 継続実施 | | |
| 口腔がん検診補助 | 継続実施 | 継続実施 | | | |
| 目標 | 【指標名】 | 【現状】 | 28年度 | 29年度 | |
| | がん検診受診者数 | 14,141人 | 21,600人 | 21,800人 | |
| | | | | | |
| | | | | | |



事業実施(Do)へ

事業実施 (D○)

| | | | |
|---------------------------------|---|-------------------------------|---------------------------------|
| 事業の「取組方針」 (前年度事務事業評価) | 特に受診率の低い肺がん検診を従来の集団検診に加え、平成28年度からは、医師会の協力を得て診療所等で行う施設検診を実施する。 | | |
| 実施方法 〔選択・記入〕 | ○ すべて直接実施 ● 左記以外 | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 業務委託 | <input type="checkbox"/> 指定管理 | 委託先又は指定管理者 医療法人社団 松英会 ほか |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 補助金 | | 補助先 (一社)秦野伊勢原歯科医師会 |
| | <input type="checkbox"/> その他 | | 具体的内容 |
| 実施結果 | 項目 | 年度 | |
| | | 28年度 | 29年度 |
| | がん検診の実施 | 継続実施 | |
| | 結核検診の実施 | 継続実施 | |
| | 口腔がん検診補助 | 継続実施 | |
| | | | |
| 実施した取組の内容 | 受診勧奨(乳がん・子宮がんクーポン対象者)を行ったほか平成28年度からは肺がん検診を集団検診に加え、受診率の向上を図り、がんの早期発見、早期治療に繋げるため、医療機関で行う施設検診においても二重読影を実施した。 | | |
| 目標の達成状況 | 【指標名】 | 【現状】 | 年度 |
| | | | 28年度 |
| | がん検診受診者数 | 14,141人 | 16,393人 |
| | | | |
| | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-------------------|------------------------|-----------------------|--------------------|---------|----------------|----------------|---|----|----|----|
| コスト | 年度 | 28年度 実績 | | | | 29年度 実績 | | | | |
| | 事業費合計 (a) | | 67,942 | | 千円 | | | 千円 | | |
| | 内訳 | 国県支出金 ① | 373 | | 千円 | | | 千円 | | |
| | | 地方債 ② | 0 | | 千円 | | | 千円 | | |
| | | その他特財 ③ | 0 | | 千円 | | | 千円 | | |
| | | 一般財源 (a)-①-②-③ | 67,569 | | 千円 | | | 0 | 千円 | |
| | 国県支出金の内容 | | 疾病予防対策補助金 補助率:国1/2 | | | | | | | |
| | その他特財の内容 | 受益者負担 | ● 有 ○ 無 | | 前回の改定時期 | 平成23年度 | | | | |
| | | その他 | | | | | | | | |
| | 人件費 | 正規職員 | 1.22 | 人 | 10,553 | 千円 | | 人 | | 千円 |
| | | その他の職員 | 0.65 | 人 | 1,580 | 千円 | | 人 | | 千円 |
| | | 人件費合計 (b) | 1.87 | 人 | 12,133 | 千円 | | 人 | | 千円 |
| | トータルコスト (a)+(b) | | | | 80,075 | 千円 | | | 千円 | |
| | 単位当たりコスト | 対象数 | 定義 | がん検診対象者 | | 単位 | | | 単位 | |
| | | | 対象数 | 26,234 | | 人 | | | | |
| 総事業費 / 対象数 | | 3,052 | | 円 | | | 円 | | | |

| 評 価 (Check) | | | | |
|------------------------|---|---|----------|---|
| 進捗状況 [選択・記入] | <input type="radio"/> 計画どおり (A) <input checked="" type="radio"/> 概ね計画どおり (B) <input type="radio"/> 計画どおり進捗せず (C) | B | 左記判断理由 | 生活習慣病予防の一環として、がん検診や結核検診等の各検診を実施し、がんの早期発見、早期治療に結びつけ、市民の健康維持・増進に努めた。検診受診者数については肺がんの二重読影を導入したことで増加が見られた。 |
| 実施水準 [選択・記入] | <input type="radio"/> 他市より高い水準で実施 (A) <input type="radio"/> 他市と同水準で実施 (B) <input checked="" type="radio"/> 他市より低い水準で実施 (C) <input type="radio"/> 一律に比較できない事業 | C | 他都市事業内容等 | 検診受診率(市町村別がん検診受診率の推移)では、胃がん、乳がん検診以外は神奈川県平均に比べ低い水準となっている。 |
| 有効性 [選択・記入] | <input checked="" type="radio"/> 高い (A) <input type="radio"/> 普通 (B) <input type="radio"/> 低い (C) | A | 左記判断理由 | がん検診は、がんの早期発見、早期治療に有効な手法であり、市民の健康維持・増進を図ることで、将来的には医療費の抑制に繋がるものと考えられる。 |
| 効率性 [選択・記入] | <input type="radio"/> 効率的に実施されている (A) <input checked="" type="radio"/> 改善の余地がある (B) <input type="radio"/> 抜本的な改善が必要である (C) | B | 左記判断理由 | 検診受診率が低いため、検診の実施方法や周知方法など未受診者対策の検討が必要と考える。 |


 取組の改善 (Action)へ

| 取組内容の改善 (Action) | | | | |
|------------------------|--------------------|---|-----------------|---|
| 所属長による今後の方向性の判断 | 方向性 [選択] | <input checked="" type="radio"/> 現状のまま継続 <input type="radio"/> 見直しの上継続 | 事業推進上の課題 | 受診率を向上させることが大きな課題となるが、専用の検診施設(保健センター等)を有しないため、集団検診の会場確保などの環境整備が求められる。 |
| 次年度取組方針 | | 健康増進法に基づく胃、大腸、肺、乳、子宮がん検診を実施するとともに、口腔がん検診への事業補助を行う。また、土、日曜日の集団検診を増やすことで受診率の向上を図り、がんの早期発見、早期治療に繋げる。 | | |
| 所管部長による総評 | | がんの早期発見、早期治療は、治癒率や生存率にも大きく影響することから、検診未受診者の対応を含め受診率の向上が図られるよう積極的な取組を推進する必要がある。 | | |