令和4年度(令和5年度実施)事務事業評価表

事業整理番号 0805 - 16

事務事業名 スポットビジョンスクリーナ導入経費 担当組織 池袋保健所 長崎健康相談所 事業特性 事業開始年度 30年度以前 事業終了年度 計画事業No. 3 - 3 - 2 -計画/一般 計画 4 ·部業務委託 単独/補助 関連するSDGsのゴール 国·都補助+区上乗せ事業 運営形態 3 事業を構成 ① 3歳児健康診査経費 する予算事業 政策体系 (令和4年度基本計画) 地域づくりの方向 すべての人が地域で共に生きていけるまち 政策 健康な生活の維持・増進 3-3-2 施策 ころと体の健康づくりの推進【重点】 政策番号 計画策定年 関連する個別 平成30 6年間 豊島区健康プラン 計画期間 計画 度 事業の概要・指標の達成状況 (1)実施の対象 3歳児健康診査の受診児(3歳から4歳未満の区民) (具体的に記載) 子どもの目の機能は生まれてから発達を続け、6歳までにほぼ完成するが、3歳児健診において強い屈折異常(遠視・近視・乱視)や斜視が 事業の目的・ 見逃された場合に治療が遅れ、十分な視力が得られない。幼児期の弱視等を早期発見・治療・矯正することにより、健全な発達が促される。 期待する効果 (3)事業概要 3歳児健診時にスポットビジョンスクリーナーを用い視覚検査(屈折検査)を実施し、結果により必要な場合には精密検査受診を勧奨する。 4年度の 4年度内容 取組年度した 実施した 具体的内容 3歳児健診時の視覚検査(スポットビジョンスクリーナー)実施。 4 目指す 3年度 4年度 5年度 成果指標 単位 方向性 (実績) (計画) (実績) (達成率) (計画値) 目 成果指標 112.0%①眼の有所見者数 100 112 100 人 44 事業目標 の 2 達成度 達 成 況 指標の説明 ①スポットビジョンスクリーナ検査の実施により、眼の有所見者数(早期治療へつなげる。) 未達成の 状況 未達成または ・部未達成の理由 達成 目指す 3年度 4年度 5年度 活動指標 単位 (計画値) 方向性 (実績) (計画) (実績) (達成率) 活動指標 ① 3歳児健康診査受診率(受診者数/対象者数) % 91.5 95.0 95.4 100.4 96.0 事業の 5 実施状況 取 指標の説明 ①3歳児区内対象者に対する3歳児集団健診受診者数の割合 未達成または 部未達成の理由 達成 事業費の推移 2. 単位 3年度 4年度 5年度 金額の項目:千円 増減 予算 決算 予算 決算 執行率 予算 人数の項目:人 (R4決算比) -1,2095,852 事業費 Α 5,834 99.7 4,114 4,114 4,625 【正規(人数)】 (1.00)(1.00)(0.67)【会計年度任用職員等(人数)】 (0.67)(0.67)(1.00)人件費 B B 10,912 10,912 9,295 -1,617事業費(人件費含む) 15,026 16,746 13,920 -2,826国、都支出金 43 45 656 658 45 -613 使用料•手数料 D 0 0 地方債・その他 般財源 E=C-D 14,981 16,088 13,875 -2,213

3. 総行	5評価及びK5 年度以降に向げての対応・以普束
(1)令和4 年度 成果と 課題	【指標の達成状況(a)】 →S、A、B、C、Dの5段階で評価 A 本 本 本 本 本 本 本 本 本 本 本 本
	※上記の達成状況を踏まえ、評価及びその根拠を記載してください。 ※以下の欄には、①目標に対する成果結果の課題、②指標以外の数値では測れない効果について記載してください。
	①目標に対する成果状況を踏まえた課題
	新型コロナウィルス感染症が5類へ変更されたことによる待ち時間を考慮した最小の経費での集団健診体制業務継続
	<u></u>
	【業務(事務)改善に向けての取組み(b)】 コロナ禍同様の少ない待ち時間とするため医師による健診
(2)業務 (事善) (2) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本	S、A、B、Cの4段階で評価 ⇒ 根拠 レーンの現行体制を維持していく。
	※下の確認事項の内容を踏まえ、齟齬がないよう評価及び根拠欄を記載してください。 ※昨年度に何らかの対応、改善を行い、事業を大きく前進させる成果があった場合のみ「S」評価としてください。
	①目標に対する成果状況を踏まえた課題(再掲)
	新型コロナウィルス感染症が5類へ変更されたことによる待ち時間を考慮した最小の経費での集団健診体制業務継続
	②現状の実施状況における所管課の認識
	事業の中に環境変化に合わなくなったも のはあるか。 無 選択の理由 健診業務については、時代に即した新たな検査方法を導入するなど環境変化に応じている。
	直営や委託等の様々な手法を比較 検討しているか。 有 選択の理由 一部健診(1歳6か月児健診内科健診)や赤ちゃん訪問を委 試により実施している。
	サービスに係るコストは適正か 適正 選択の理由 法定健診であるため義務的経費であり、かつ人員体制等 できうる限りの最小経費で実施している。
	統合した方が効率的にできる可能 性のある事業はあるか。 無 (有の場合) 事業名
	③上記①、②を踏まえた所管課の対応実施状況
	対応、改善を既に しいえ ない 取組内容及 はい 取組内容及 世界
	行った
	対応・改善予定 (上記ではいの 場合は更なる) 有 無 対応、改善の予 定がない理由
	選択肢に 関わらず 新型コロナウィルス感染症5類への変更に伴う最小経費で、現行どお 予定 令和6年度
	ラウス ドラカの 近本 「成 和 こ 「
	有
(3)必 要性/ 優先 度	【区が実施する必要性(c)】 S、A、B、Cの4段階で評価 ⇒ A
	①区が実施する理由(複数選択可)
	図の他の事業より注力すべき事業である。 ※部の主要課題のうち、特に優先すべき事業の場合チェック 法律の要請を受けて行う事業である。
	○ 民間事業者等に同様のサービスがない。 その他 (理由)
	区民ニーズを 有 指標番号 (活動) 1 指標番号 サービ サービ
	★ 1 ★
	ともに記入
	区民ニーズに 法定健診であり、内科、歯科、視覚、聴覚、心理、栄養、発達等々の検査や相談が、一度に受けられ 対する認識 るのは、区民ニーズにかなっている。また、弱視等の早期発見のニーズは高い。

R5年6月末時点の状況

①令和5年度 当初の課題・

·3歳児健診では、スポットビジョン導入により弱視発見率が3.1%(R3年度1.4%、R2·R元年度0.7%)と増加し早期発見・早 期治療につながっている。

・精密健診票発行数は大幅に増加(R4年度439件、R3年度198件)しており、診察医師の負担増加している。また健診所要 時間も長くなり、区民の負担も増加し、診察医師体制維持や診察時間の短縮等が課題である。

・3歳児健診では、地区担当保健師による継続支援が必要とされる子どもの割合は、R1年度は33%、R4年度は47.4%と増 加している。コロナ禍による子どもの発達への影響が懸念される中、保護者の育児不安を軽減するためにも、丁寧な保健 指導へのニーズは高く、保健師等の配置数の維持が必要である。

②国・都の動き 関係法令の 改正•補助金 の創設・方針 の変更など)

・乳幼児に対する健康診査の実施に必要な健康診査受診票等については、平成10年に国から「乳幼児健康診査実施要 領」において示されているが、令和5年3月に一部改正され、3歳児健康診査の記録欄に、屈折検査に係る欄が新設され

・また、「乳幼児健康診査実施要領」にて、3歳児健診の腹囲、頭位削除されたため、令和6年度より3歳健診の測定として は廃止予定。

③令和5年度 の方向性・取 組方針(事業 展開)

・人員体制の維持(スポットビジョン操作看護師1名、視能訓練士1名、コロナ加配医師1名・看護師1名増)に より、スポットビジョンの継続実施。

4令和5年度 の事業進捗 状況(6月末 時点)

·3歳児健診はR5年4~6月の受診者数115人、うち精密健診票発行数は33件(28.7%)、前年同時期受診者数133人、うち 精密健診票発行数39枚(29.3%)となっており、前年度と同水準で経過している。【長崎健康相談所】

5区民等か らの事業に 対する意見・ 要望

・スポット・ビジョン導入により、健診所要時間が長くなり、来所者の負担が大きい。 ・健診時に医師会所属の医師は自院の診療時間までに退庁しなくてはならず、従事時間が遅くなることにより診療時間へ の影響が懸念される。医師会医師の退庁により、他診察医師への負担が更に増加する。

ロナ禍での発達への影響等、育児不安等に対する保健指導への要望は高い。
・3歳児健診でのスポット・ビジョン導入により、視力障害の早期発見につながっている。

6上記5に 対する対応

・待合スペースのレイアウトの工夫、健診項目の順番の変更、精密健診票発行時の事務作業の効率化等の対応している が、コロナ禍で加配されている診察医師数の維持が必要である。

・地区担当保健師による継続支援が必要とされる子どもについては、健診後も電話相談フォロー等丁寧な保健指導を実施 している。

今後の事業費予算要望(e)

現状維持

根拠

スポットビジョン導入により健診時間の延長にともなう、待ち時間の 短縮のため、人員配置の維持が必要

(現状の評価および施策評価を踏まえた評価)

B:改善・見直し

《上記判断を踏まえた所管課の認識・R5年度以降に向けての対応》

コロナ禍の加配された診察医師数、保健相談職員数を維持できるよう、必要時、新規拡充事業提案も含めて予 算確保を検討する。

また、引続きレイアウトや健診項目の流れ等工夫することで効率化を図り、安全で円滑に運営する。