

平成21年度決算事業評価シート

1 基礎情報

| | | | | | | |
|-----------|----------------|----------------------|--------|-----|------|---------|
| 事業名(実施計画) | こんにちは赤ちゃん訪問事業 | | 予算費目 | 会計 | 1 | 一般会計 |
| 事業コード | 1-02-02-214 | | | 款 | 4 | 衛生費 |
| 政策名 | 章 | いたわりと生きがいのある健康で安全なまち | | 項 | 1 | 保健衛生費 |
| | 節 | 心がふれあう福祉社会づくり | | 目 | 1 | 保健衛生総務費 |
| 施策名 | 小節 | 児童福祉 | | 細目 | 20 | 母子保健事業費 |
| | 施策の方向 | 子育て支援の充実 | | 細々目 | 1 | 母子保健事業費 |
| 担当部課 | こども育成部こども育成相談課 | 責任者(課長) | 青木 太功美 | 内線 | 2249 | |

2 事業概要

| | | |
|--|--|---|
| 事務事業名(業務棚卸評価) | こんにちは赤ちゃん訪問事業 | |
| 事業目的 | 対象 | 目的 |
| | 生後4か月までの子どもがいる家庭 | 保護者が孤立することなく安心して地域のなかで子育てができ、子どもにとって健やかに育つ環境が確保されることを目指す。また、自分では支援を求めることができない家庭の把握の機会とする。 |
| 事業内容 | 生後4か月までの子どもがいる家庭に対し、育児の悩みや不安のある家庭には助産師や保健師が訪問して子育てについてのアドバイスをする。特に心配ごとのない第2子以降の家庭には主任児童委員が訪問し、家庭と地域とのつながりのきっかけを作っている。また、ハイリスク家庭を把握した場合は関係機関等と連携し支援をする。 | |
| 事業を取り巻く環境(事業に関する市民等のニーズ、国・県等の動向、社会環境等) | 核家族化が進行していくなか、子育て支援を必要とする家庭が増加しているため、平成21年4月からこんにちは赤ちゃん訪問事業を開始した。 | |
| 市民参加と協働の活用 | 主任児童委員と協力・連携している | |
| 根拠法令、国の方針・計画等 | 母子保健法、児童福祉法 | |

3 コスト・財源

| 事業に係るコスト | 直接事業費 | 財源内訳 | 20年度(決算) | | 21年度(決算) | | 22年度(予算) | |
|----------|-------|-----------------------|----------|---|----------|--------|----------|---|
| | | | 金額 | % | 金額 | % | 金額 | % |
| | | 国県支出金(千円) | | | 247 | | 306 | |
| | | 地方債(千円) | | | | | | |
| | | その他(千円) | | | | | | |
| | | 一般財源(千円) | | | 4,965 | | 5,605 | |
| | | A 事業費(千円):(予算に対する執行率) | | % | 5,212 | 85.3 % | 5,911 | % |
| | 概算人件費 | 常勤職員数 | | 人 | 0.50 | 人 | 0.50 | 人 |
| | | 常勤職員人件費(千円)…① | | | 4,500 | | 4,500 | |
| | | 非常勤・臨時職員数 | | 人 | 1.50 | 人 | 1.50 | 人 |
| | | 非常勤・臨時職員人件費(千円)…② | | | 1,500 | | 1,500 | |
| | | B 人件費(千円)…①+② | | | 6,000 | | 6,000 | |
| | | 総コスト(千円)…A+B | | | 11,212 | | 11,911 | |

4 目標・実績

| 事業に係る活動の目標及び実績 | 指標名 | 単位 | 20年度 | | | 21年度 | | | 22年度 | | |
|----------------|-----|----|------|-----|-----|--------|----|-------|------|----|-----|
| | | | 目標 | 実績 | 達成率 | 目標 | 実績 | 達成率 | 目標 | 実績 | 達成率 |
| 事業に係る活動の目標及び実績 | 訪問率 | 件 | 目標 | | | 1,859 | | 2,100 | | | |
| | | | 実績 | | | 1,566 | | | | | |
| | | | 達成率 | | % | 84.2 % | | % | | % | |
| | | | | 目標 | | | | | | | |
| | | | | 実績 | | | | | | | |
| | | | | 達成率 | | % | % | | % | | % |
| | | | 目標 | | | | | | | | |
| | | | 実績 | | | | | | | | |
| | | | 達成率 | | % | % | | % | | % | |

5 項目別分析

| 項目 | 分析結果 | 理由 |
|-------------------------|--|--|
| 必要性 (市民ニーズ) | <input checked="" type="checkbox"/> ①必要性が高い | 核家族化や少子化の進行と、子育て情報が氾濫する中、子育て経験の少ない保護者や子育てに悩んだり、自信を持ってない保護者が増える傾向にある。また、こんにちは赤ちゃん訪問を実施することにより、虐待等ハイリスク家庭を把握する機会となる。 |
| | <input type="checkbox"/> ②どちらかといえば必要性がある | |
| | <input type="checkbox"/> ③必要性が低い | |
| | <input type="checkbox"/> ④必要性はない | |
| 妥当性 (市が行わなければならないか) | <input checked="" type="checkbox"/> ①市が行わないといけない | 対象者をタイムリーに把握し、他の母子保健事業等と連動させながら支援していくことは民間等では難しいと考える。児童福祉法で市が事業実施に努めるよう規定されており、市が責任をもって実施すべきである。 |
| | <input type="checkbox"/> ②どちらかといえば市が実施 | |
| | <input type="checkbox"/> ③市が行う必然性が低い | |
| | <input type="checkbox"/> ④市が行う必然性はない | |
| 継続性 (引き続き実施する必要があるか) | <input checked="" type="checkbox"/> ①継続性が高い | 子育てに悩む保護者が多いため継続して実施する必要がある。 |
| | <input type="checkbox"/> ②どちらかといえば継続性がある | |
| | <input type="checkbox"/> ③継続性が低い | |
| | <input type="checkbox"/> ④継続性はない | |
| 効率性 (より効率的な改善が可能か) | <input type="checkbox"/> ①改善が可能である | 連絡のつかない家庭や訪問拒否等への対応について改善の余地がある。 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> ②改善の余地がある | |
| | <input type="checkbox"/> ③改善の余地が少ない | |
| | <input type="checkbox"/> ④改善の余地はない | |

6 評価

| | 評価 |
|-----------------|----|
| 活動状況 (課題も含む) | A |
| 評価内容 | |

訪問率100%を目指したが、実績は84.2%であった。
課題
○未熟児等で保健福祉事務所の保健師が訪問している場合や電話、文書での保健指導は、訪問実績に含まれていないので、訪問率以外の評価指標の検討も必要である。
○所在がわからない家庭や長期里帰り、訪問拒否等により、生後4ヶ月までの間に訪問することが難しいケースがある。

評価指標: 訪問率
事業の方向性: 現状維持として実施