



物品の購買コストの削減は経営改善の起爆剤として有効

— 番場 —

ばんば・しょうご
札幌学院大学社会情報学科卒業。1995年4月、株式会社竹山に入社。医療機器メーカー、SPD会社を経て、2003年11月より有限会社ドゥーダ。2021年3月にDALI株式会社に社名変更。

DALI株式会社

本社所在地：青森県八戸市沼館1丁目19-4 八戸ペストライビル4階
事業内容：院内物流業務受託、購買最適化コンサルティング（ローコストマネジメント）、医療物流改善支援、地域連携構築支援などを展開している。

データを使って職員のモチベーションを引き上げていくこそ重要

— 合谷 —

ごうや・たかし
1993年、東京理科大学薬学部製薬学科卒業。同年、伊藤忠商事株式会社入社。2003年、有限会社ドゥーダ設立。09年、NPO法人病院経営支援機構設立。沖縄県立病院経営アドバイザー、沖縄県立病院事業経営評議委員、総務省公営企業アドバイザー（病院事業）などを歴任。



得意分野を持ち寄り 病院経営全体を支援

運営していたダリ・マネージメント株式会社と合併、新たにDALI株式会社として支援体制を強化したのです。

— 病院経営全体を支援する体制を整えたわけですか。

合谷 それぞれの組織が得意分野を持ち寄ることで、病院に対する支援の内容も分厚くなります。愛媛県立中央病院と愛媛県立今治病院への経営支援はその好例です。当機構だけでなく、DALIが参加したほうが相乗効果を発揮できると考え、愛媛県の県立病院課の担当課長にコンソーシアムを組んで支援したいと申し入れたところになりました。

番場 病院も進化していますから、購買部門の業務効率化・DX推進などに比重を置いて、そのなかで支援の内容はどのようなものになりますか。

合谷 それでは、現在、一緒に連携しながら支援しています。

番場 病院側で担当者が代わると元に戻ってしまうことを繰り返してきました。なかには、

職員の思いを汲み取り、その取り組みを推進した結果の医療機能分化再編であつてほしいと思っています。データはデータとして活用し現状を把握しながら、どう改善していくかが肝心です。

データを使って職員のモチベーションを引き上げていくことこそ重要なことです。特に病院は収益に対して人件費40%前半～60%、委託費5～10%と半数以上が「人材」絡み。さらに事業の相手も患者さん、ご家族で「人」なのです。「人」を抜きにした事業展開は考えられません。

番場 先ほどベンチマークが購買の場面で浸透したというお話をしましたが、今後は価格交渉以外のコスト削減策も摸索していくべきです。物品ロスの削減や使い方の標準化などはその一例です。物流管理システムが導入されれば、在庫が減ると補充されるという仕組みが自動化されます。そのため病院の購買担当者の仕事は価格交渉のみ——と考えられがちですが、ほかにも物品管理の観点から診療現場に提案したり、経営に貢献で

めたりといったことにも目を向けていただく。それをコスト削減にとどめず、地域連携の充実や診療を持ち寄ることで、病院に対する支援が肝になります。私たちが定期的に活動するなかで、交渉ノウハウももちろん大事ですが、その土台となる経営改善の機運を高めたり、院内の調整力を強めたりといったことにも目を向けています。

合谷 もちろんデータは大事ですが、それ以上に、それを使いこなす人材が重要なのです。データはそれまで取り組んできしたこと、過去の結果を示したものですね。もつと言ふなら、「今後」という未来志向はなかなか入りにくい。現在の地域医療構想調整会議も人口動態と疾病構造、現行の病床機能をもとに推論を進めていますが、現場では「〇〇診療科の医師を確保できれば診療体制向上が図れる」「一般病棟を地域包括ケア病棟に再編したらもつと地域医療に貢献できる」「看護師もしくは看護助手を確保できれば休床している病床を開ける」というお話をよくうかがいます。「こういう医療を展開したい」という病院

— 病院スタッフの支援を重視する姿勢はドゥーダ創業当初から一貫しています。

番場 私は18年間、この仕事に従事していますが、病院側で担当者が代わると元に戻ってしまうことを繰り返してきました。なかには、担当ついていきたいです。

番場 病院側で担当者が代わると元に戻ってしまうことを繰り返してきました。なかには、

きたりすることはたくさんあります。それは自部門や院内だけで考えるのではなく、地域の医療機関や関連業界と一緒に追求していくと思います。その点では、メー カーや販売会社は「交渉相手」というより「協力者」になることもあるでしょう。その橋渡し役も担つていきたいです。

— 取り組みは「院内の購買体制」の枠を越えていそうです。

合谷 そこでもやはりカギは「病院の人材」、さらに言うなら事務職員です。「患者さんを治すのは医療職、病院の経営を治すのは事務職員」というのが私の持論で、いくら医師や看護師が現場で奮闘してもそれが診療報酬算定に結びつかなかつたり、現場の行動変容につながつたり、現場の行動変容につながるデータ提示・経営改善策の提示ができなかつたり、医療職が頑張れるような働き方改革につながらなかつたりすれば、いざ

ありがとうございました。