

専門家が分析する 「院内ロジスティクス」の現状と今後の動き

院内ロジスティクス（物流管理）の改善や効率化に取り組む病院は増えているが、改善効果が“頭打ち”になる場合、あるいは思ったような効果を生み出せないところでは、企業経営と医療経営のそれぞれの専門家2氏に話をうかがい、院

院内物流の現状を検証し、今後の動向を予測

企業活動との比較から見た 病院による物流管理の問題点

株式会社日本総合研究所
総合研究部門
上席主任研究員

下村博史



きわめて初步的な段階で止まってしまう。また、『卸S委託』の導入で「対応を完了した」と一安心している病院も存在する。結果的に、物流の根幹システム自体は変化しないまま既存の卸売事業者等が提供するシステムにのみ依拠し、表面的な

商店にたとえれば「個店」経営の域を出ておらず、規模面でも中小企業レベルである。1病院によるスケールメリットから、利ざやの追求には、おのずと限界が生じる。また、医薬品の場合も薈価基準もあるため、「価格調整型」の改善は「頭打ち」状態に陥りやすい。

厚生労働省が公表した「平成18年病院経営実態調査」によると、病院経営

地域内連携による「共同購買」が効率化の力

結局、物流の効率化や改善に一番効果的な方策とは実は、「病院の経営が一般企業の経営に近づくこと」にほかならない。

© 2013 Pearson Education, Inc.

本章小结

表 病院と企業の比較		※製造業の場合、「店舗」を「工場」「生産ライン」等に読み替える
発注方法	単一病院	数十～数百店舗分を一括調達
金額のオーダー	200床の病院で年間8,000万円(収入は年間3億円)	上場クラスで年間数十億円～数百億円(売上は1店舗3億円×200店=600億円)
価格交渉力	弱い(単一病院では交渉力強化の工夫策なし)	強い(「規模の経済」を働きかせ、購買力と交渉力強化の努力を継続)
発注量の決定	「見込み発注」が多い	POSデータにもとづく計画発注
施設内物流	院内の材料室・薬剤室で仕分けし、院内へ搬送	外部の物流センター経由で配送。卸1社または物流会社1社に委託
外部からの配送	数社の卸が配送	物流センター経由で配送。卸1社または物流会社に委託
商流と物流	卸が両方を兼ねる(商物一致)	別々の企業が担う(商物分離)
品目数	約3,000点	数千～数万点
期限切れ物品	期限管理が甘い(事後対応)	厳格な期限管理(事前対応)
オーダーと収入のリンク	医師のオーダーと卸への発注がリンクしてなければ請求が遅れる	発注と顧客への請求とは必ずリンク。債権、債務整理の徹底

※代表的企業・小売業：セブン-イレブン・ジャパン イオン 製造業：トヨタ自動車 松下電器産業

らない。物流管理を通じた業務内容の分析や所要時間の計測、標準原価や業務原価の可視化、材料費の推移の管理等は、企業経営ではごく当然にマネジメントされている。病院経営でも、刻も早く採用することが望ましい。

医療機関における物流の効率化は病院個々の経営問題の解消だけでなく日本の医療制度の効率化や建て直しを推進する上でも不可避の取り組みだ。無論、病院は経済的な合理性のみを追求する組織体ではないが、それゆえに医療サービスの向上と並行して、地域連携等も積極的に推進していく姿勢が必要だ。