

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上坂 修 2017.02.23

ヘルスケアファシリティマネジメント 研究部会報告

2017. 2. 23
JFMA ヘルスケアFM研究部会
上 坂 修 : 部会長 ヘルスケアFM研究所
(青野茂和・青野設備設計事務所)
(長崎大典・安井建築設計事務所)
司会 田口重裕 : 副部会長 三菱地所設計

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上坂 修 2017.02.23

目 次

1. ヘルスケアFM研究部会活動(25分)
「内なるFM外へのFM」
2. 関連活動(10分)
 - ①岩澤由子氏(日本看護協会 情報課長)
 - ②郡明宏氏(日本医療福祉設備協会 理事)
3. 関連活動(10分)
 - ①国立大学法人等施設系職員研修会
 - ②ヘルスケア施設の事業・財務・不動産評価

JFMA ヘルスケアFM研究部会 2017

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上坂 修 2017.02.23

1. ヘルスケアFM研究部会の活動(25分)
「内なるFM外へのFM」
これまでの活動 これからの動向

JFMA ヘルスケアFM研究部会 2017

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上坂 修 2017.02.23

ヘルスケアFMの基本概念

- FMは、企業・工場等の生産系施設で普及が目覚ましく機能も確立しているが、サービス系施設ではまだ不十分ヘルスケアFMは、企業の3P(place, process, people)を進化させて、3S(space, service, staff)を統合
- カスタマーファーストを目指したヘルスケアFMの実現

患者(顧客)を迎えるヘルスケアFM

STAFF
医療福祉業務に従事する
フロント・マネジャー
施設運営者等

CUSTOMER ORIENTED
患者(顧客)
地域住民
医療福祉・サービス
ソノコア・サービス

SERVICE
医療福祉・サービス
ソノコア・サービス

3Sを戦略経営的に総合調整するファシリティマネジャー

JFMA ヘルスケアFM研究部会 2017

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上坂 修 2017.02.23

ヘルスケアFM研究部会のこれまで

- 活動実績 2016 : 「内なるFM 外へのFM」
- 外部講演 4件:
 - 2月 沖縄県病院事業局病院経営改革会議「県立病院のFM導入」(上坂)
 - 10月 日本医療福祉設備学会「病院の省エネ」(開澤 充)
 - 「病棟改修に伴う感染症病床における空調管理システムの構築」(西村忠則)
 - 11月 国立大学法人等施設系職員研修会「附属病院の施設面のBCP」(上坂)
- 内部講演 4件:「内なるFM 外へのFM」
 - 2月 JFMA FORUM「部会講演・一般講演」(上坂、安藤、田中・加藤、和泉)
 - 9月 第1回部会セミナー「労働と看護の質向上のためのデータベース」
(日本看護協会 岩澤由子 看護情報課長)
 - 10月 第2回部会セミナー「感染管理とファシリティマネジメント」
(日本医療福祉設備協会 郡明宏 理事)
 - 10月 秋の夜学校「ヘルスケアFM研究部会セミナー」(安藤)
- 出版発表 3件:
 - 4月 「内なるFM 外へのFM」、「実力病院のベストプラクティスに学ぶ」JJ18号
 - 5月 「FM視点からのリニューアル計画」病院設備329号(上坂)

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上坂 修 2017.02.23

ヘルスケアFM研究部会のこれから

- 活動計画 2017 : 「内なるFM 外へのFM」
病院との連携を拡大して病院経営層へ成果を還元
- 1. パワーアップ(付加価値と病院支援)
 - 医療福祉設備協会・医療福祉建築協会・医業経営コンサルタント協会等と相互連携
 - 部会の病院オブザーバー交流による病院間連携団体との支援リンクを拡大
 - 病院インハウスメンバーの部会参加を拡大(NURSE、CHE、ME、...)
- 2. パリューアップ(付加価値と病院支援)
 - 公共施設等総合管理計画の病院モデルを実地支援(厚労省インフラ長寿命化計画)
 - 医療機能評価・JCI評価を総覧して、FM視点での病院経営者のシーズ・ニーズへ
 - 民間中規模病院へFM契約業務のサポート
- 3. レベルアップ(研究成果の外部評価)
 - 固有人脈を活用した関連学会・団体・組織との相互講演等により付加価値を向上
- 4. ポトムアップ(部会員・病院スタッフへの支援)
 - 認定ファシリティマネジャー資格習得を支援し、研究支援活動の資質を向上

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23
ヘルスケアFM研究部会のこれから

- 活動計画 2017：「内なるFM 外へのFM」
病院との連携を拡大して病院経営層へ成果を還元
バリューアップ(付加価値の拡大)
- ①公共施設等総合管理計画の病院モデルを実地支援(厚労省インフラ長寿命化計画)
沖縄県病院事業局
2016年度の総合施設管理計画から病院個別計画への展開
2020年度へ向けてLCC・FCIを駆使した病院群管理の最適化へ
- ②医療機能評価・JCI評価を総覧して、FM視点での病院経営者のシーズ・ニーズへ
評価指標のFM化と度評価へ
実力病院ベストプラクティスとは別に、
FM専門部門がない中小病院の病院経営層へのプラットフォーム構築
- ③民間中規模病院へのFM業務のメニュー化による支援の適時 適材 適所
支援モデルの集合によるベストプラクティスの構築と評価

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23
①沖縄県病院事業局病院経営改革会議 5分

県立病院の ファシリティマネジメント (FM)導入



—「病院FMの現状とこれから」—
2016年度の総合施設管理計画から病院個別計画への展開
2020年度へ向けてLCC・FCIを駆使した病院群管理の最適化へ

JFMA ヘルスケアFM研究部会 2017 8

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23
目次

県立病院のファシリティマネジメント(FM)導入 —「病院FMの現状とこれから」

- ヘルスケアFMの考え方
- JFMAヘルスケアFM研究部会の活動
- 病院FMの現状とこれから
- 県立病院のファシリティマネジメント導入
FM:ファシリティマネジメント Facility Management
JFMA:公益社団法人 日本ファシリティマネジメント協会
ヘルスケアFM:病院FMと共に健康福祉を含めたFM概念

JFMA ヘルスケアFM研究部会 2017 9

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23
公共施設等総合管理計画(病院)

監修令第511号
平成27年5月11日

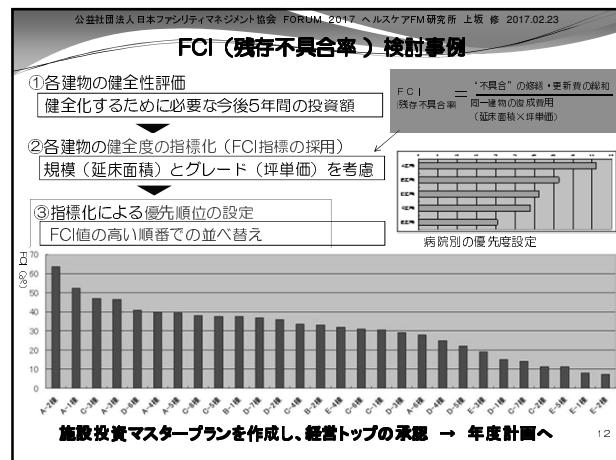
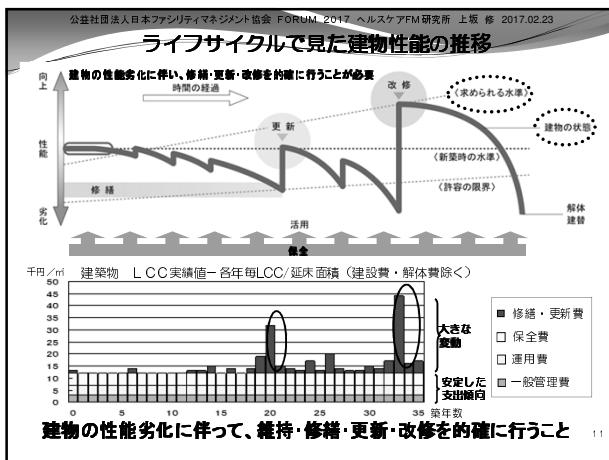
各都道府県知事、殿
厚生労働省医政局長
(令和の重ね)

厚生労働省
インフラ長寿命化計画(行動計画)
平成27年度～平成32年度

出典: 厚生労働省医政局長
2015.05.11

「公共施設等総合管理計画」は、沖縄県病院事業局FM支援業務仕様書において「沖縄県立病院施設等総合管理計画」を2016年度に策定の予定で、次年度から、管理計画に基づく施設の点検・補修を行いフィードバック

JFMA ヘルスケアFM研究部会 2017



公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23

FM業務の事例と可能性



**内視鏡手術ロボットシステム
ダヴィンチがいる。**

精神科 200床

泌尿器科 40床

10

JFMA ヘルスケアFM研究部会 2017

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23

2. 部会セミナー紹介(10分)

- ①岩澤由子氏(日本看護協会 情報課長)
- ②郡明宏氏(日本医療福祉設備協会 理事)

20

JFMA ヘルスケアFM研究部会 2017

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23

①岩澤由子氏(日本看護協会 看護情報課長)

労働と看護の質向上 のためのデータベース 事業(DiNQL)



看護管理者は未来を見据えてデータによるマネジメントを！

看護管理者には、どのようなデータがマネジメントに意味のある情報となりうるかを吟味し、収集したデータを統合的に分析する分析的思考力と、データに基づいた課題解決能力が求められる

21

JFMA ヘルスケアFM研究部会 2017

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23

目次

1. DiNQL事業に取り組む背景
2. DiNQL事業の概要
3. DiNQLデータの活用事例
～病棟の目標管理での活用～
4. DiNQLデータからみえてくるもの

22

公益社団法人 日本看護協会

今までの取り組み

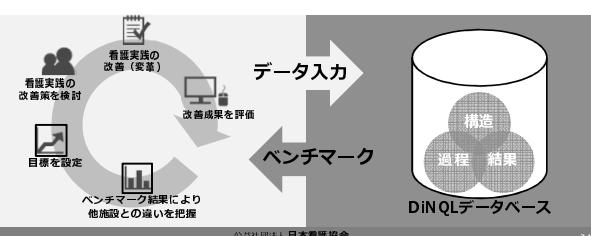
2012 年度	労働と看護の質評価指標を策定 DiNQLで扱う評価指標データについて133病院を対象にアンケート調査を実施 10病院を対象にデータ収集のパイロットスタディを実施
2013 年度	7対1を対象に75病院273病棟で試行事業実施
2014 年度	7対1,10対1を対象に 301病院1,451病棟で試行事業実施
2015 年度	すべての病院、病床を対象に 521病院3,989病棟で本格実施開始

23

公益社団法人 日本看護協会

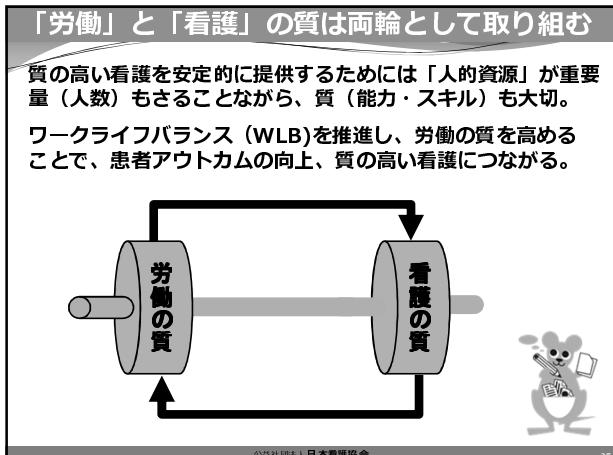
DiNQL事業の概要

インターネット経由で全国の病院から労働と看護の質評価指標データ（人員配置や労働時間、看護実践の内容、患者アウトカム等）を収集し、同規模・同機能を備える病院や病棟と比較したベンチマーク評価を行う。
データを入力すると、すぐにグラフや結果が表示されるため、他施設との違いや自施設の強みと弱みを把握し、経年的な変化をデータで確認しながら、病棟マネジメントの改善、看護実践の強化に結びつけることが期待される。



24

公益社団法人 日本看護協会



DiNQL：労働と看護の質評価指標

- ◆8つのカテゴリー別に、計**146項目**。
- ◆必須項目はベンチマークで必要な**11項目**。
- ◆参加病院・病棟ごとに、入力項目や入力頻度（入力する月）を選択可能。

詳細な項目名は
日本看護協会HPより
ダウンロードして
ご覧いただけます

病院・病棟情報	39項目	労働状況	35項目
看護職情報	21項目	患者情報	10項目
褥瘡	13項目	感染	11項目
転倒・転落	8項目	医療安全	9項目

日本看護協会

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23

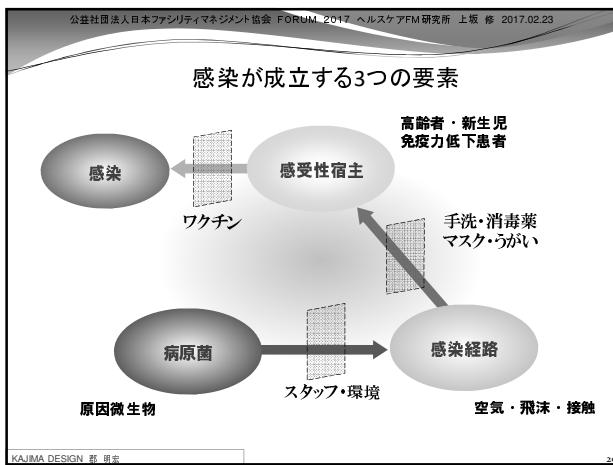
②都明宏氏（日本医療福祉設備協会理事）

感染管理と
ファシリティマネジメント

設計者・施工者はICRAの設置を積極的に提言するべき
院内ラウンドを行う際、感染管理と施設管理の視点が違う場合がある
感染管理への橋渡しを期待したい
ICRAにファシリティマネージャなど医療者と保守管理者の中間人材が必要

JFMA ヘルスケアFM研究部会_2017

- 公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23
- ファシリティマネージャーが
ICT環境ラウンドに参加するために
1. 感染予防策とは
 2. 標準予防策(手指衛生設備・PPE)
 3. 空気感染予防策(気流制御)
 4. 環境整備(清掃性・防汚性)
 5. 清汚の考え方(建築計画への影響)
 6. 建設・施設管理の対応(ICRA)
- ICT : 感染対策チーム Infection Control Team
2012年より診療報酬で評価
- KAJIMA DESIGN 都 明宏



公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23

施設計画における検討フェイズ

感染経路 施設計画	接觸感染	飛沫感染	空気感染
基本計画 ソーニング 全体配置の設定	管理エリアの設定(清潔・不潔) エリア区分・動線計画		
基本設計 プランニング 必要性能の設定	手洗設備	配置・遮蔽	陽陰設定 換気回数
実施設計 ディテール 個別性能の設定	清掃性 防汚性		気密性

設計段階の視点

運営段階の視点

KAJIMA DESIGN 都 明宏

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上巻 修 2017.02.23

感染リスクと施設計画

リスク	対象	消毒のレベル	例
高リスク	皮膚または粘膜を貫通して直接体内に接触または導入されるもの	滅菌	手術器具、注射針、包帯、滅菌ガーゼ
中間リスク	粘膜に接するもの、易感性患者を使用するもの、体液または固体に汚染されたもの	消毒	胃内視鏡、呼吸器
低リスク	傷のない正常な皮膚に接するもの	洗浄および乾燥	トイレ、洗面台、リネン
最小リスク	皮膚に直接触れないもの	洗浄および乾燥	床

診療と新薬 第36巻第12号(1999. 12)

ノンクリティカル

KAJIMA DESIGN 部 明志

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上巻 修 2017.02.23

アスペルギルス対策・塵埃の封じ込め Infection Control Risk Assessment

新築時の対応	空気感染病室(AII)防護環境病室(PE)の数と位置
増築時の対応	換気や空調の設定(手術室や内視鏡室)
改修時の対応	手洗設備、緊急設備(洗眼・緊急シャワー)の数と位置
更新時の対応	内装や家具の仕上げ材料
ICRAメンバー	建設時の影響評価と対応
管理者・感染管理看護・リスク管理	患者再配置とスタッフや建設担当者の研修
設計者・施工者	モニタリング計画と手順
疫学の専門家	

AIAガイドライン2006年のICRAの提言

KAJIMA DESIGN 部 明志

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上巻 修 2017.02.23

ICRAで行われるステップ(ASHE)

① 建設作業の種類

TYPE A	検査・非破壊作業 (壁紙、塗装、アутレット取付など)
TYPE B	埃の少ない小規模で短期間の作業 (コンピュータのケーブル配線設置など)
TYPE C	中～高度の発塵作業、部分的解体撤去 (壁の設置、小規模なダクト工事など)
TYPE D	大規模な解体や建設工事 (配線の大規模な解体・撤去、新築など)

ASHE : American Society for Healthcare Engineering

KAJIMA DESIGN 部 明志

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上巻 修 2017.02.23

ICRAで行われるステップ(ASHE)

② 患者のリスクグループの確認

Low Risk	・オフィスエリア
Medium Risk	・循環器科 ・心エコー検査 ・内視鏡検査 ・核医学 ・理学療法 ・放射線/MRI ・呼吸器療法
High Risk	・CCU ・救急処置室 ・陣痛分娩 ・検査室(検体) ・新生児室 ・外来手術室 ・小児科 ・薬局 ・PACU ・外科ユニット
Highest Risk	・免疫不全患者エリア ・熱傷ユニット ・心臓カテーテル検査 ・中材 ・集中治療室 ・内科ユニット ・がん治療 ・陰圧隔離室 ・帝王切開を含む手術室

KAJIMA DESIGN 部 明志

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上巻 修 2017.02.23

ICRAで行われるステップ(ASHE)

③ 必要な感染制御の対策レベル(CLASS)の決定

患者リスクグループ	建設作業の種類			
	TYPE A	TYPE B	TYPE C	TYPE D
LOW Risk Group	I	II	II	III/IV
MEDIUM Risk Group	I	II	III	IV
HIGH Risk Group	I	II	III/IV	IV
HIGHEST Risk Group	II	III/IV	III/IV	IV

KAJIMA DESIGN 部 明志

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上巻 修 2017.02.23

CLASSにより必要とされる予防策一例(ASHE)

CLASS	工事中		工事後	
	1.施工作業に沿って行う	2.自己検査で外した天井はすぐに交換する。	1.作業表面を消毒剤で清拭する	2.廃材は密閉容器に入れる
CLASS I	1.粉塵が飛散しないようにする 2.切断作業は木を敲打して粉塵を抑える。 3.使いまいに電子式で粉塵を抑える。 4.換気口を遮蔽し、シールする 5.出入りにダスマットを設置 6.作業エリアの空調を分離		3.運びたモップでの清拭、HEPAフィルター付掃除機による清掃を実施 4.作業エリアの空調の復旧。	
CLASS II	1.ダクト汚染防止の為、作業エリアの空調分離 2.作業エリアの密閉やcontrol cube法の実施 3.HEPAユニットで台枠を維持 4.廃棄物は密閉容器で搬出 5.廃棄物搬送カートの密閉		1.工事完了後、建築主の各部門の検査と清掃終了後、 2.作業規則の密閉維持 3.塔が既設しないよう慎重に障壁を撤去 3.HEPA付掃除機で作業エリアを掃除する 4.消毒剤によるモップ清拭 5.作業エリアの空調の復旧。	
CLASS III	1.ダクト汚染防止の為、作業エリアの空調分離 2.作業エリアの密閉やcontrol cube法の実施 3.HEPAユニットで台枠を維持 4.開口部・配管、電線、6ドアノード 5.断面を通過する全員にHEPA付掃除機による吸引、又は運搬用カートのオーバルを外す。 6.作業エリアの密閉維持		1.塔が既設しないよう慎重に障壁を撤去 2.廃棄物は密閉容器で搬出 3.HEPA付掃除機で作業エリアを掃除する 4.消毒剤によるモップ清拭 5.作業エリアの空調の復旧。	
CLASS IV	1.工事完了後、建築主の各部門の検査と清掃終了後、 2.作業規則の密閉維持 3.塔が既設しないよう慎重に障壁を撤去 3.HEPA付掃除機で作業エリアを掃除する 4.消毒剤によるモップ清拭 5.作業エリアの空調の復旧。			

KAJIMA DESIGN 部 明志

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23

ICRAで行われるステップ(ASHE)

- ④ 工事の影響範囲の特定(周囲への影響も考慮)
- ⑤ 作業エリアの確認(特に注意を要する場所か?)
- ⑥ インフラ停止期間の見込み(停電時の対応など)
- ⑦ 事前評価と対策の特定(障壁やHEPAの要否)
- ⑧ 水被害リスク検討(配管や屋根からの漏水可能性)
- ⑨ 作業時間の確認(診療時間との関係)
- ⑩ 隔離室や陰圧室の数の妥当性(使用可能な数)
- ⑪ 工事中に利用可能な手洗い設備の数と種類の妥当性
- ⑫ ICTによるシンクの数の同意
- ⑬ ICTによる清潔作業室・汚物処理室計画の同意
- ⑭ 封じ込め課題の検討(動線、清掃、廃材撤去等)

KAJIMA DESIGN 菊 朝

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23

3. 関連活動(10分)

- ①国立大学法人等施設系職員研修会
- ②ヘルスケア施設の事業・財務・不動産評価

JFMA ヘルスケアFM研究部会 2017 38

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23

①国立大学法人等施設系職員研修会

ワークショップ

1. 課題の整理
2. 中間発表
3. 解決策の提案
4. プレゼンテーション・最優秀賞表彰



文部科学省配布物：附属病院防災機能強化に関する報告書

JFMA ヘルスケアFM研究部会 2017 39

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23

平成28年度国立大学法人等施設担当職員研修会(中堅クラス)

研修プログラム

- 1. キャンパスマスターープランの実現に向けた取組について
- 2. インフラ長寿命化計画の策定について
- 3. 既存施設の有効活用とリノベーションについて
- 4. サステイナブルキャンパスの形成について
- 5. 附属病院の施設面のBCP対策について

5. 附属病院の施設面のBCP対策について	5-1	6 大阪府立看護専門学校	松田 駿	大阪大学	南 審泰	NOC オジオ212
	5-2	7 日本がん研究センター(基盤研究会議)	上坂 修	名古屋大学	牛江 啓志	NOC オジオ230

JFMA ヘルスケアFM研究部会 2017 40

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23

ワークショップの成果

キーワード

①BCPにつながる日常業務
個々の部品を総括したもの
(防災マニュアル等)→BCPに必須

②BCPのためのDFAT
※Disaster Facility Assistance Team

国士大東洋人脊椎神経外科医学会(会長:川口)

JFMA ヘルスケアFM研究部会 2017 41

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23

ワークショップの成果

①BCPにつながる日常業務

- 現状把握
(病院ラウンド実施)
→個々で行っている点検を、医療スタッフ等と同じ目線で点検し
情報の共有を行う



国士大東洋人脊椎神経外科医学会(会長:川口)

病院ラウンド例

JFMA ヘルスケアFM研究部会 2017 42

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23

ワークショップの成果

② BCPのためのDFAT

- 災害時におけるスタッフの参集
制度上参集することとなっているが
自らも被災している家庭から出勤する
ため、マンパワー不足が想定される
↓
医療継続が必要
↓
専門分野の壁を越えた初期対応が必要となる
- 日常の連携
災害時の情報共有
施設系職員のみでなく、教員・職員や
地域ボランティアなどの幅広い連携

国士大准成人等被災者医療委員会(令和アラカルト)
4 2016/11/24~16
JFMA ヘルスケアFM研究部会 2017 43

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23

ワークショップの成果

② BCPのためのDFAT

- 災害急性期における人的資源不足を解消させ
るためにDFATを提案
DFATとは
・災害急性期に活動できる
トレーニングを受けた中広域施設系
技術者チーム
・応急危険度判定士(施設系職員)
・昇降機検査資格者
医療ニーズが高まる急性期
(72時間)の施設の安全確認体制を確立

国士大准成人等被災者医療委員会(令和アラカルト)
6 2016/11/24~16
JFMA ヘルスケアFM研究部会 2017 44

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23

②ヘルスケア施設の事業・財務・不動産評価

1. 様々な視点から ヘルスケア施設の 価値の本質を見極める —ファシリティマネジメント からの視点



高齢者住宅・施設および病院の価値の本質
高齢者住宅・施設および病院の価値の本質
高齢者住宅・施設および病院の価値の本質
Business, Finance, Real Estate Valuation of Healthcare Assets
Katsuji Yamada
JFMA

JFMA ヘルスケアFM研究部会 2017 45

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23

事業価値と不動産価値から、多方面に解説した体系書

目次	第1編 ヘルスケア業界および不動産流動化を取り巻く環境
	第2編 事業評価・不動産評価の基礎
	第1章 事業価値評価の基礎
	第2章 事業用不動産(オペレーションアルアセット)としての高齢者住宅・施設、病院の鑑定評価の基礎
	第3編 高齢者住宅・施設評価
	第1章 高齢者住宅・施設の事業に関する基礎知識
	第2章 高齢者住宅・施設の事業・財務評価
	第3章 高齢者住宅・施設の不動産鑑定評価
	第4章 高齢者住宅・施設に関する法的観点
	第5章 高齢者住宅・介護施設に関するファイナンス
第6章 高齢者住宅・施設、病院に関するファシリティマネジメント(FM)	第6章 高齢者住宅・施設、病院に関するファシリティマネジメント(FM)
	第7章 病院評価
	第1章 病院の事業に関する基礎知識
	第2章 病院の事業・財務評価
	第3章 病院の不動産鑑定評価
	第4章 病院に関する法的観点
	第5章 病院ファイナンスに関する留意点
第6章 病院等の敷地における土壤汚染問題	第6章 病院等の敷地における土壤汚染問題
	第7章 わが国におけるヘルスケアリート設立と普及に向けて環境整備

JFMA ヘルスケアFM研究部会 2017 46

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23

ヘルスケアFM研究部会のこれまで(近年)

- 本流
 - 沖縄県病院事業局病院経営改革会議「県立病院のFM導入」講演 2016
 - 日本職業・災害医学学会学術大会教育講演「病院BCPとFMの重要性」 2014
- 拡大・国際化
 - 国立大学法人等施設系職員研修会(中堅)「附属病院の施設面のBCP」 2016
 - 医療福祉設備学会講演「病院のFM」 2015
 - IFHE国際病院設備学会ブエノスアイレス大会講演「FM Tools of BCP」 2014
 - 医業経営コンサルタント協会大会シンポジウム・HOSPEX医業セミナー講演 2014
 - 医療福祉建築協会・医療福祉設備協会講演・寄稿「病院FM」 2008 2011~2016
 - 建築学会大会梗概「建替・増改築」 2008~2009 「病院BCP」 2012~2015
- 深着
 - 実力病院のベストプラクティスに学ぶ 2014~2016
 - 古川医療福祉設備振興財団助成「地域医療につながるFMツール」 2015出版
 - 病院BCP調査「東日本大震災被災50病院報告」 2011~2014出版 JFMA
 - ホスピタリティFM調査(病院経営) 2009~2014 2015~2016
 - FMベンチマーク「病院CO2排出量動向調査」 2009~2015
 - 病院建替・増改築調査(病院経営) 2007~2008出版 JFMA
 - 老人保健施設のコンペ要綱 1998出版 JFMA

11

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上板 修 2017.02.23

ヘルスケアFM研究部会の構成メンバー

- 部会員(合計33名) 2017年2月15日現在(育字はコメンバー)

部会長: 上板脩(ヘルスケアFM研究所)	JFMA理事: 長澤泰(東京大)
副部会長: 安藤素(帝京大)田口重裕(三菱地所設計)	JFMA顧問: 柳澤忠(名古屋大)
部会員:(リーダー)加藤晋夫(アイ・ネット)木下智也(竹中工務店)上田嘉之(清水建設)	
病院インハウス・委嘱会(多摩PFI)平沼昌弘(埼玉石心会病院)西村忠則(市立四日市病院)	
大城久昌 横田拓実 芦原圭祐(沖縄県立病院)	
大 学: 加藤彰一(三重大)和泉隆(帝京大)	
研究所: 原山坦(原山研究所) 清水博(再生計画研究所)	
コンサルタント: 田中一夫(病院システム)横孝悦(横コンサルタントオフィス)	
設計事務所: 安川修治(共同建築設計)毛呂正俊(MORO設計監理室)	
桑波田誠(クリバタデザイン)青野茂和(青野設備設計)長崎大典(安井建築設計)	
ゼネコン・設備: 酒谷佳江(大林組)金子克明(新菱冷熱)大堀豊吉(日本空調サービス)	
その他: 川村真知子(富士通)海野恵子(イト・キ)関澤充(東京都市サービス) 畠道雄(ORIX) 松本真美奈(CBRE) 岡本昭彦(セコム) 小町利夫	
- 病院オブザーバー会員(合計13名)

国東労災病院(佐藤院長) 国西労災病院(猪谷副院長) NTT東日本国東病院(宇賀神事務次長)	
倉敷中央病院(森本院長) 聖路加国際病院(小笠眞理マネジャー) 清生会吹田病院(吉野伸吾)	
保健医療科学院(小林上席主任研究官)茨城県病院局(五十嵐病院管理専務) 名古屋大(谷口尚教授)	
千葉大(中山教授) 桐原大(池内准教授) 東洋大(日本准教授) 放射能影響研究所(飯尾先生)	20

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上坂 修 2017.02.23
ヘルスケアFM研究部会のこれから(2017年)

・部会ワーキング活動のこれから

1. 機能評価による病院FM評価システム(青野)継続
(病院長へのプラットフォーム)
2. 病院LCMモデル(加藤)継続
(フリンジサービスとFSMI)
3. ホスピタリティFM(木下)継続
(ホスピタルアートと患者ファーストのFM)
4. ヘルスケアリー(上坂)継続
(オペレーション評価に直結するFMから不動産評価へ)
5. 機能更新を含めた病院長期運用モデル(安藤)新規
(病院FM業務支援ツール開発)

11

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上坂 修 2017.02.23

まとめ 「内なるFM,外へのFM」

ヘルスケアFMの役割
「病院という器が同じ時、何で競うのか」

患者が医療施設を選択し、提供される医療技術と共に、
サービスの品質を評価する時代となった。
何をと共に、どのようにサービスするかが重要。

ノンコアサービスのプロが少なすぎるのが現状。
2018年3月 ISO41000s FMの国際認証へ
SLA・KPIが日常化する時代へ

50

公益社団法人日本ファシリティマネジメント協会 FORUM_2017 ヘルスケアFM研究所 上坂 修 2017.02.23

まとめ 「内なるFM,外へのFM」

将来の保健医療は「健院」が支える
病院建築の視点で考える保健医療2035

20世紀の「病院」機能を分散化し、予防を中心に据えて、
各種の「健院」を群で構成し家庭や社会の中に溶け込ませ、
国民が病院に行かなくても日常的に「健康が保持できる」
という意識改革を掲げたい。:長澤 泰 東京大学名誉教授
JAHMC 2016年1月号

51

