

藤枝市立総合病院地域医療連携・外来診療プロセスの見直し支援業務
公募型プロポーザル方式による業者選定に係る質問への回答

(藤枝市立総合病院経営企画課)

質問①) 仕様書 「5 業務概要 (1) 調査分析等」:

「当院のこれまでの調査分析結果も含め短期間で調査分析を行う」と記載がありますが、具体的にどのような項目があるかご提示いただくことは可能でしょうか。

回答①) 志太榛原二次医療圏、静岡医療圏の入院患者の状況(住所地別、予定入院かつ初回入院患者の動向)、市内地区別の入院患者数、志太榛原医療圏の入院患者シェア率(MDC 2 別の医療圏内シェア)、紹介患者数推移、外来患者の予約状況や診察待ち時間、外来診察(処方)のみの推移(症例数・医療費・実施率)や稼働額分析等です。

質問②) 仕様書 「5 業務概要 (1) 調査分析等」

国保データについては、「医療機関所在地」のものと「患者所在地」の2点を提供いただけたらと考えてよろしいでしょうか。また、工程作成のためご提供いただくまでの期間の目安をご提示いただくことは可能でしょうか。

回答②) 藤枝市国保データ活用を予定しており、患者さんの受診データには「医療機関の所在地」、「住所地」も含んでおります。

当業務では、当院のこれまでに調査分析結果をお示しすると共に、その結果も踏まえ、短期間(2~3カ月)で調査分析を行い、院内ヒアリング、戦略の策定、戦略の実行、モニタリングを重点的に行いたいと考えております。

質問③) 実施要領 「7 審査方法」

「プロジェクターを使用する場合は提案者が準備すること」とありますが、投影するスクリーンも準備が必要でしょうか。

回答③) プレゼンテーションを行うためのスクリーンは、当院で準備いたします。

質問④) 実施要領 「7 審査方法」

提出する提案書とは別途にプレゼンテーション用にプロジェクター投影する提案書の概要版の作成・使用は可能でしょうか。

回答④) 提案書の概要版の作成・使用は可能です。概要版も資料として10部提出いただきたいと思います。

質問⑤) 仕様書5 業務概要 (1) 調査分析(全般)について

分析の源泉データについて、各分析データのファイル数及び各データのフィールド名称及びデータ量の目安となるレコード数をお教えいただけますでしょうか。

回答⑤) 分析に必要なデータのフィールド名、データ量、レコード数などの詳細は、契約する業者様と協議の上、開示させていただきます。各企業が、必要なデータ項目として、予め確認しておきたい項目がありましたら、「〇〇が確認できるデータは、提供いただけますか」といった形で具体的に、事前にお問合せください。

質問⑥) 仕様書5 業務概要 (1) 調査分析 ①藤枝市住民受診動向調査について
①について、保険者から提供可能なデータとして念のためにお伺いいたしますが、後期高齢者のデータ分析はございますでしょうか。
また、対象データのフィールド名及びレコード数をお教えいただけますでしょうか。

回答⑥) 前期高齢者までの国保加入者のデータ分析で、市民の受診動向の傾向を分析・把握したいと考えております。後期高齢者のデータは、今回、想定しておりませんが、保険者である静岡県後期高齢者医療広域連合にデータ使用の協議を行い、その許可を得られれば、分析可能となる場合もあります。

質問⑦) 仕様書5 業務概要 (4) 戦略策定支援にて
「・・・ワーキンググループ等を通じ、・・・」とございますが、本支援に当たっては貴院の体制として本件に関わるワーキンググループを本支援期間中に発足されるという認識で宜しいでしょうか。また、現時点で想定されている職種・人数等を教えてくださいいただけますでしょうか。

回答⑦) 本業務では、調査分析よりも、いかに戦略を実行し、また、モニタリングしていくかに重きをおきたいと考えております。そのため、多職種（医師、看護師、技師、事務等、人数は未定）によるワーキンググループを本支援期間中に作り、戦略を検討し、実行していきたいと考えております。

質問⑧) 仕様書5 業務概要 (4) 戦略実行支援について
本委託業務の工程を考慮した際に戦略を実行しモニタリングまで行う事を想定した場合、職員の皆さまにも大きなご負担が掛かると思料しております。従いまして、今般の戦略実行及びモニタリングを行うに当たって貴院が求める水準などはございますでしょうか。または、今般の提案は本件を含め提案するという認識で宜しいでしょうか。現時点で想定されている戦略着手の時期を教えてくださいいただけますでしょうか。

回答⑧) 全国の先進病院で行われているような地域医療機関との連携強化策、外来待ち時間対策に係る戦略を打っていきたいと考えております。貴社が持つ経験、情報、ノウハウを生かし、先進・成功事例も含めた中で、実行、モニタリング手法を含め、どうコンサルティングしていくのかご提案ください。

質問⑨) 様式2 医療機関名表記について
主な受託先病院名について、守秘義務があり医療機関名をご提示できない医療機関がございます。その場合どのように記載すればよろしいでしょうか。

回答⑨) 「守秘義務で提示不可」と記載してください。

質問⑩) 様式2 契約期間について
契約先医療機関へ継続して訪問の上、支援を数年に渡り実施しているものの、契約上は契約期間を半年とし、毎回契約をしている先は通算しての契約期間を記載しても宜しいでしょうか。

回答⑩) 通算しての契約期間を記載してください。