

効率的に決裁文書を回議する

木崎博彦 北村莉子 桂川麻子 奥田哲也

要旨：総務課では、年間1,000件を超える決裁文書を起案しており、これは他課よりも圧倒的に多い件数である。効率良く回議できれば職員の業務効率も上がる。そこで今回は、効率的に決裁文書を回議するという部分に着目してQC手法を用いた改善活動を行った。病院幹部に文書の回議に関するアンケートを実施。現状把握を元に回議日数の平均を10.9日から9日以内に下げることを目標とした。

《対策①》決裁区分について、院長まで回るもののが95.7%であったため、日赤の規定で定められている曖昧な部分を明確化して事務部長までよい決裁は以降専決にすることとした。

《対策②》総務課員の机に決裁文書が乱雑に置いてあったが、置き場所をそれぞれ設定し、分かりやすくした。

《対策③》様々な形態で回議される決裁は規定通りホチキス止めに統一した。

《対策④》病院幹部の閲覧運用を見直して、いつ回議するべきか分かりやすくした。

改善前10.9日であった決裁がおりるまでの日数が8.8日となり、目標である9日以内を達成した。また、院長決裁の割合が95.7%から81.8%となり不要な回議が減った。目標は達成したが、今後標準化を図るために総務課員の決裁BOXの整理や、決裁文書の回議日数を定期的に確認して、改善前の状態に再び戻ることを防ぐ必要がある。また、病院幹部をもっと巻き込んで改善活動を行えば、さらに日数を短縮出来たのではないかと感じたため、今後の課題としたい。

【背景】

総務課では、年間1,000件を超える決裁文書を起案しており、これは他課よりも圧倒的に多い件数である。ここで言う決裁文書とは、所属職員や関係部署に回議（関係者に順に文書をして意見や承諾を得ること）をして、決裁権者の了承を得ることであり様式は日本赤十字社で統一されている。軽易なものは事務部長まで、重要なものは院長まで回議している。（図1、図2）効率良く回議できれば職員の業務効率も

上がり、院外関係者に対しても迅速に物事が進めば、最終的には患者様のためとなる。予め取り組みたいテーマは決まっていたが、このテーマが当課にとって優先度が高いのか、テーマの選定の手法を用いて検証した結果、このテーマとなった。（図3）

そこで今回は、効率的に決裁文書を回議するという部分に着目してQC手法を用いた改善活動を行った。（図4）



図 1

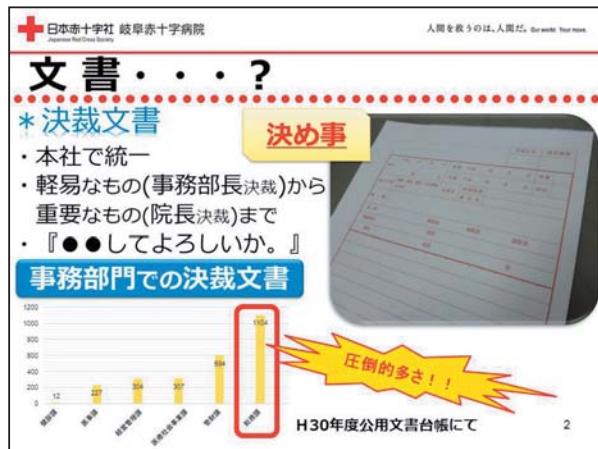


図 2



図 3



図 4

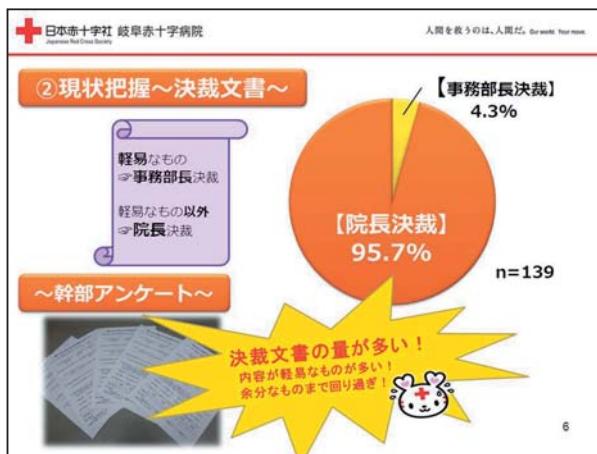
【方 法】

回議日数について現状把握を行うと、平均で10.9日を要していた。10.9日の中身を見ると幹部職員の回議日数が長く、事務部長決裁で良いものが多数院長決裁となっていることが判明した。(図5) また、病院幹部に文書の回議に関するアンケートを実施し、様々な意見をいただいた。(図6、図7) そこで、今回の改善目標として、回議日数の平均を10.9日から9日以内に下げるることを目標とした。(図8)

そして、特性要因図を用いて要因分析を行い、具体的な対策を立案し対策実施計画を作成した。(図9～図11)



図 5



☒ 6

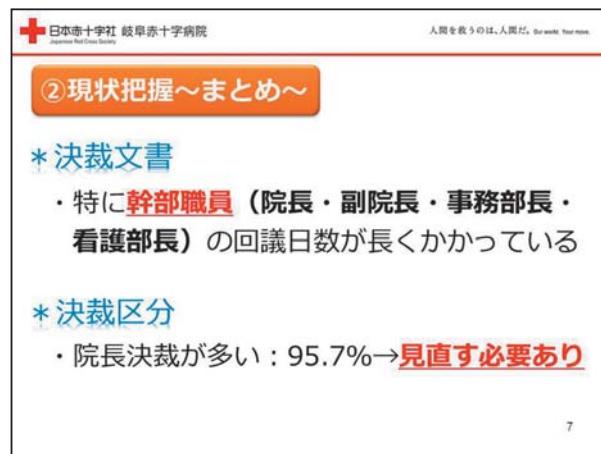


図 7



8

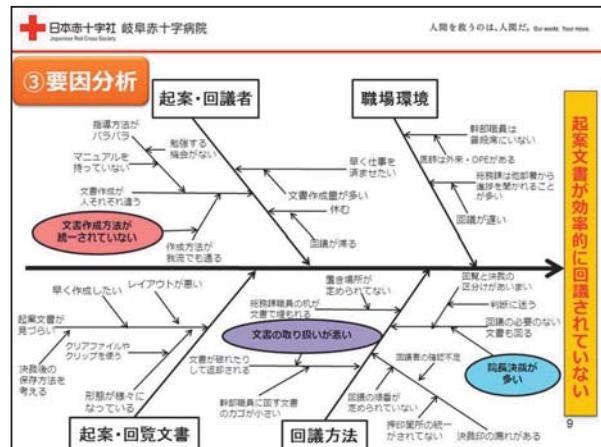


図 9



☒ 10

⑤対策実施計画						
項目	なぜ	何を	誰が	どこで	いつ	どうする
(1) 決裁区分の見直し・周知	曖昧な区分を明確にするため	院内ルールを	木崎・栗田 桂川・北村	総務課	9月中	作成し、院内周知
(2) 置き場所の設置・課内に周知	文書の埋もれを防止するため	個別の書き場所または力ゴを	北村	総務課	9月中	設置し、課内周知
(3) ファイル・クリップ使用を止める	回収方法を統一するため	院内ルールを	木崎	総務課	9月中	作成し、院内周知
(4) 幹部の間覧運用の見直し	文書の量が多いため	幹部の力ゴの運用を	桂川 北村	総務課	9月中	見直し、周知する

☒ 11

【対策①】 決裁区分について、院長まで回るものが95.7%であったため、日赤の規定で定められている曖昧な部分を明確化して事務部長までよい決裁は以降専決にすることとした。（院内に周知）（図12）

【対策②】 総務課員の机に決裁文書が乱雑に置いてあったが、置き場所をそれぞれ設定し、分かりやすくした。（決裁文書を探す際もそのBOXを見れば一目瞭然）（図13、図14）

【対策③】 様々な形態（クリアファイル・クリップ止め）で回議される決裁は規定通りホチキス止めに統一した。（院内に周知）（図15）

【対策④】 病院幹部の閲覧運用を見直して、いつ回議するべきか分かりやすくなりた。（図16～図18）

図12



図13



図14

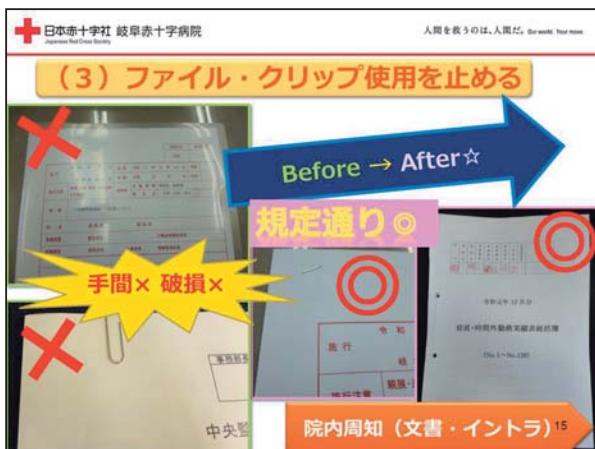


図15



図16



図17

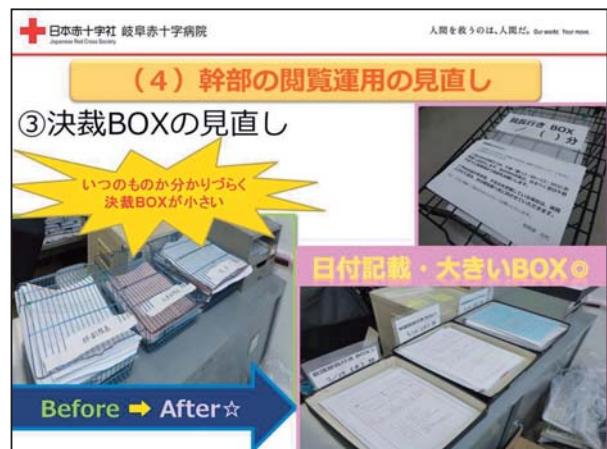


図18

【結 果】

改善前10.9日であった決裁がおりるまでの日

数が8.8日となり、目標である9日以内を達成した。また、院長決裁の割合が95.7%から81.8%となり不要な回議が減った。(図19～図22)



図19



図20



図21



図22

【考 察】

目標は達成したが、今後標準化を図るために
は、総務課員の決裁BOXの整理や、決裁文書
の回議日数を定期的に確認して、改善前の状態
に再び戻ることを防ぐ必要がある。また、病院
幹部をもっと巻き込んで改善活動を行えば、さ
らに日数を短縮出来たのではないかと感じたた
め、今後の課題としたい。（図23、図24）

項目	なぜ	何を	誰が	いつ	どうする
課員の 決裁BOX	文書の紛失を 防ぐため	BOX内の整理・ 整頓の確認を	チーム メンバー	月1	実施する
決裁・回覧 文書の日数	改善前の状態 に戻ることを 防ぐため	日数の計測を	木崎	四半期に 1回程度	確認する
決裁区分	正しい取り扱いを 継続するため	文書を	チーム メンバー	随時	確認する

図23

反省
<ul style="list-style-type: none"> 当初の計画より遅くなってしまい、終盤時間がぎりぎり厳しかった。 幹部職員をもっと巻き込んで改善したかった。

課題
<ul style="list-style-type: none"> 総務課内だけでなく、他課・他部署に更に展開していきたい。 まだまだ文書の取り扱いが不十分なため正しくしていきたい。²⁴

図24