

平成24年度政策評価

医療・衛生 WG 分野のモニタリング結果報告書等

モニタリング結果報告書

(厚生労働省24(I-2-1))

| | | | | | | | |
|--|---|---------------------|-------------------------------|------------------|------------------|--------------------------------|----------------|
| <p>施策目標名</p> | <p>今後の医療需要に見合った医療従事者の確保を図ること(施策目標 I-2-1)</p> | | | | | | |
| <p>施策の概要</p> | <p>医師・看護職員数の増員、医療関係職種の離職防止、復職支援、チーム医療の推進等を行うことで、医療従事者の確保及び業務の効率化を図り、地域において必要な医療を提供できる体制を整備するために実施しています。</p> | | | | | | |
| <p>施策の背景・枠組み (根拠法令、政府決定、 関連計画等)</p> | <p>○ 医師確保については、「新成長戦略2010」(平成22年6月18日閣議決定)において、「医療提供体制(マンパワーを含む)に関する今後の需要予測を踏まえたグランドデザインの策定」が盛り込まれるとともに、民主党マニフェスト2010においても「地域の医師不足解消に向けて、医師を1.5倍に増やすことを目標に、医学部学生を増やします。看護師など医療従事者の増員に、引き続き取り組みます」とされていることを踏まえ、医学部定員の増員や、女性医師の離職防止・復職支援策に取り組んでいます。</p> <p>○ 看護職員の確保については、看護師等の人材確保の推進に関する法律(平成4年法律第86号)第4条において、</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 国は、看護師等の養成、研修等による資質の向上及び就業の促進並びに病院等に勤務する看護師等の処遇の改善その他看護師等の確保の促進のために必要な財政上及び金融上の措置その他の措置を講ずるよう努めなければならない。 ・ 国は、看護師等の処遇の改善に努める病院等の健全な経営が確保されるよう必要な配慮をしなければならない。 <p>とされており、これらの規定に基づき、養成、処遇の改善、資質の向上、就業の促進等に関する施策を行っています。</p> <p>○ 近年、質が高く、安心して安全な医療を求める患者・家族の声が高まる一方で、医療の高度化や複雑化に伴う業務の増大により医療現場の疲弊が指摘されています。このような中、各々の高い専門性を前提とし、目的と情報を共有し、業務を分担するとともに互いに連携・補完し合い、患者の状況に的確に対応した医療を提供する「チーム医療」を推進する必要があります。厚生労働省では、様々な立場の有識者から構成される会議を開催し、日本の実情に即した医師、看護師等の協働・連携の在り方について検討を進めているところです。</p> | | | | | | |
| <p>予算書との関係 ・関連税制</p> | <p>本施策は、予算書の以下の項に対応しています。 (項)医療従事者等確保対策費 (一部) [平成24年度予算額: 5,473,836千円]</p> | | | | | | |
| <p>施策の予算額・執行額等 ※「執行額」欄には、独法の運営費交付金は含まない。</p> | <p>区分</p> | <p>20年度</p> | <p>21年度</p> | <p>22年度</p> | <p>23年度</p> | <p>24年度</p> | <p>25年度要求額</p> |
| <p>予算の状況(千円)</p> | <p>当初予算(a)</p> | <p>1,855,383</p> | <p>2,874,599</p> | <p>2,631,091</p> | <p>2,717,174</p> | <p>394,925 (+250億円の内数)</p> | <p></p> |
| <p></p> | <p>補正予算(b)</p> | <p>0</p> | <p>0</p> | <p>0</p> | <p>0</p> | <p></p> | <p></p> |
| <p></p> | <p>繰越し等(c)</p> | <p>0</p> | <p>0</p> | <p>0</p> | <p>0</p> | <p></p> | <p></p> |
| <p></p> | <p>合計(a+b+c)</p> | <p>1,855,383</p> | <p>2,874,599</p> | <p>2,631,091</p> | <p>2,717,174</p> | <p>394,925 (+250億円の内数)</p> | <p></p> |
| <p></p> | <p>執行額(千円、d)</p> | <p>1,833,301</p> | <p>2,407,794</p> | <p>2,547,085</p> | <p>2,946,033</p> | <p></p> | <p></p> |
| <p></p> | <p>執行率(%、d/(a+b+c))</p> | <p>99%</p> | <p>84%</p> | <p>97%</p> | <p>108%</p> | <p></p> | <p></p> |
| <p>施策に関する内閣の重要政策(施政方針演説等のうち主なもの)</p> | <p>施政方針演説等の名称</p> <p>-</p> | <p>年月日</p> <p>-</p> | <p>関係部分(概要・記載箇所)</p> <p>-</p> | | | | |

| 測定指標 | 人口10万人対医師数 (前回調査時以上) | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
|--|--|---|--|---|---|---|--------|--------|
| | | 18年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 2年に一度 |
| | | 217.5人 | 224.5人 | — | 230.4人 | — | | 前回調査以上 |
| 年度ごとの目標値 | | | 217.5人以上 | 224.5人以上 | 224.5人以上 | 230.4人以上 | | |
| 都道府県間の医師数の最大格差 【人口当たり医師数(最小の都道府県)÷人口当たり医師数(最大の都道府県)】(前回調査時以上) 調査名:医師・歯科医師・薬剤師調査 調査主体:厚生労働省大臣官房統計情報部 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 | |
| | 18年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 2年に一度 | |
| | 2.0倍 | 2.0倍 | — | 2.0倍 | — | | 前回調査以上 | |
| | | 2.0倍以上 | 2.0倍以下 | 2.0倍以下 | 2.0倍以上 | | | |
| 診療科別医師数の増減割合(平成6年を1.0とした場合) (前回調査時以下) 調査名:医師・歯科医師・薬剤師調査 調査主体:厚生労働省大臣官房統計情報部 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 | |
| | 18年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 2年に一度 | |
| | ・産科・産婦人科:0.88倍 ・小児科:1.1倍 ・外科:0.94倍 | ・産科・産婦人科:0.91倍 ・小児科:1.14倍 ・外科:0.95倍 | — | ・産科・産婦人科:0.94倍 ・小児科:1.19倍 ・外科:0.99倍 | — | | 前回調査以下 | |
| 年度ごとの目標値 | | | ・産科・産婦人科:0.88倍 ・小児科:1.1倍 ・外科:0.94倍 | ・産科・産婦人科:0.91倍 ・小児科:1.14倍 ・外科:0.95倍 | ・産科・産婦人科:0.91倍 ・小児科:1.14倍 ・外科:0.95倍 | ・産科・産婦人科:0.94倍 ・小児科:1.19倍 ・外科:0.99倍 | | |
| 就業女性医師数 (前回調査時以上) 調査名:医師・歯科医師・薬剤師調査 調査主体:厚生労働省大臣官房統計情報部 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 | |
| | 18年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 2年に一度 | |
| | 47,283人 | 51,381人 | — | 53,002人 | — | | 前回調査以上 | |
| 年度ごとの目標値 | | | 47,283人以上 | 51,381人以上 | 51,381人以上 | 53,002人以上 | | |
| 就業看護職員数 (前回調査時以上) 調査名:医政局看護課調べ 調査主体:医政局看護課(12月末に集計) | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 | |
| | 18年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 | |
| | 1,333,045人 | 1,397,333人 | 1,433,772人 | 1,470,421人 | 集計中 | | 前年度以上 | |
| 年度ごとの目標値 | | | 1,370,264人以上 | 1,397,333人以上 | 1,433,772人以上 | 1,470,421人以上 | | |
| 【参考】人口1,000人当たり医師数 (OECD調査) | 実績値 | | | | | | | |
| | — | 22年度 | 23年度 | — | — | — | — | |
| | — | 日本 2.2人(OECD単純平均 3.0人、加重平均 2.6人) | — | — | — | — | — | |

| | |
|----------|---|
| 参考・関連資料等 | <p>○新成長戦略2010 URL:http://www.kantei.go.jp/jp/sinseichousenryaku/sinseichou01.pdf</p> <p>○民主党マニフェスト2010 URL:http://www.dpj.or.jp/special/manifesto2010/</p> <p>○看護師等の人材確保の推進に関する法律(平成4年法律第86号)URL:http://law.e-gov.go.jp/cgi-bin/idxselect.cgi?IDX_OPT=1&H_NAME=%8a%c5%8c%ec%8e%74%93%99&H_NAME_YOMI=%82%a0&H_NO_GENG O=H&H_NO_YEAR=&H_NO_TYPE=2&H_NO_NO=&H_FILE_NAME=H04HO086&H_RYAKU=1&H_CTG=1&H_YOMI_GUN=1&H_CTG_GUN=1</p> <p>○「第七次看護職員需給見通しに関する検討会」報告書について URL: http://www.mhlw.go.jp/stf/houdou/2r9852000000z68f.html</p> <p>○「医師・歯科医師・薬剤師調査」 URL:http://www.mhlw.go.jp/toukei/list/33-20.html</p> <p>○必要医師数実態調査(指標1~3関係) URL:http://www.mhlw.go.jp/bunya/iryuu/other/iryuu01.html</p> <p>○衛生行政報告例(看護職員数関係)(指標4関係) URL:http://www.mhlw.go.jp/toukei/list/36-19a.html</p> <p>○関連事業の行政事業レビューシート URL:http://www.mhlw.go.jp/seisaku/jigyo_siwake/rv3.html</p> |
|----------|---|

| | | | | | |
|-------|------------|--------|------------|----------|---------|
| 担当部局名 | 医政局医事課、看護課 | 作成責任者名 | 医事課長 田原 克志 | 政策評価実施時期 | 平成24年6月 |
|-------|------------|--------|------------|----------|---------|

(注)看護職員関係については、看護課長 岩澤和子

モニタリング結果報告書

(厚生労働省24(I-2-2))

| | | | | | | | | |
|--|---|-----------|-----------|---------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| 施策目標名 | 医療従事者の資質の向上を図ること(施策目標 I-2-2) | | | | | | | |
| 施策の概要 | チーム医療や医師・歯科医師の臨床研修を推進すること、医療従事者に対する研修を実施すること等を通じて、医療従事者の資質向上を図ることで、質の高い医療サービスを提供できる体制を整備するために実施しています。 | | | | | | | |
| 施策の背景・枠組み (根拠法令、政府決定、 関連計画等) | <p>○ 近年、質が高く、安心して安全な医療を求める患者・家族の声が高まる一方で、医療の高度化や複雑化に伴う業務の増大により医療現場の疲弊が指摘されています。このような中、各々の高い専門性を前提とし、目的と情報を共有し、業務を分担するとともに互いに連携・補完し合い、患者の状況に的確に対応した医療を提供する「チーム医療」を推進する必要性があり、厚生労働省では、様々な立場の有識者から構成される会議を開催し、医療従事者の質の向上に向け、日本の実情に即した医師、看護師等の協働・連携の在り方について検討を進めています。</p> <p>○ 医師・歯科医師としての基盤形成の時期に、患者を全人的に診ることができる基本的な能力を習得することにより資質の向上を図ることを目的とし、医師については2年以上、歯科医師については1年以上、臨床における研修を義務付けており、これに基づき、厚生労働大臣が指定した臨床研修病院において、臨床研修を実施しています。 (根拠法令：医師法(昭和23年法律第201号)第16条の2、歯科医師法(昭和23年法律第202号)第16条の2)</p> <p>○ 保健師、助産師、看護師及び准看護師は、免許を受けた後も、臨床研修その他の研修(保健師等再教育研修及び准看護師再教育研修を除く。)を受け、その資質の向上を図るように努めなければならないとされており、新人看護職員を対象とした臨床研修、専門分野における質の高い看護職員の育成を目的とした研修など、看護職員の資質向上を目的とした研修を実施しています。 (根拠法令：保健師助産師看護師法(昭和23年法律第203号)第28条の2)</p> | | | | | | | |
| 予算書との関係 ・関連税制 | <p>本施策は、予算書の以下の項に対応しています。</p> <p>(項)医療従事者資質向上対策費(一部) [平成24年度予算額：15,494,851千円]</p> <p>(項)医療提供体制基盤整備費(一部) [平成24年度予算額：25,000,000千円の内数]</p> | | | | | | | |
| 施策の予算額・執行額等 ※「執行額」欄には、独法の 運営費交付金は含まない。 | 区分 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度要求額 | |
| | 予算の 状況 (千円) | 当初予算(a) | 3,155,474 | 3,567,669 | 3,415,390 | 3,007,693 | 2,406,747(250億円 の内数) | |
| | | 補正予算(b) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | 繰越し等(c) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | 合計(a+b+c) | 3,162,686 | 3,574,881 | 3,420,724 | 3,027,003 | 2,409,844(250億円 の内数) | | |
| | 執行額(千円、d) | 2,978,899 | 3,306,606 | 3,259,680 | 2,916,278 | | | |
| 執行率(%、d/(a+b+c)) | 94% | 92% | 95% | 96% | | | | |
| 施策に関する内閣の重要政策(施政方針演説等のうち主なもの) | 施政方針演説等の名称 | 年月日 | | 関係部分(概要・記載箇所) | | | | |
| | - | - | | - | | | | |

| | | | | | | | | |
|--------------------------|--|----------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 測定指標 | 医師研修医の満足度調査(満足度5段階評価のうち4段階以上の回答者の割合) | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | 20年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| | | 74% | 74% | 74% | 72.20% | 集計中 | | 前年度以上 |
| | | 年度ごとの目標値 | | — | 74%以上 | 74%以上 | 72%以上 | |
| | 歯科医師研修歯科医の満足度調査(満足度5段階評価のうち4段階以上の回答者の割合) | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | 22年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| | | 76% | — | — | 76% | 集計中 | | 前年度以上 |
| | | 年度ごとの目標値 | | — | — | — | 76%以上 | |
| | 看護師等における講習会・研修会等の修了者人数 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | 18年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| | | 19,822人 | 18,461人 | 15,613人 | 61,072人 | 集計中 | | 前年度以上 |
| | | 年度ごとの目標値 | | 18,658人以上 | 18,461人以上 | 15,613人以上 | 61,072人以上 | |
| 【参考】臨床研修指導医における講習会の修了者人数 | 実績値 | | | | | | | |
| | — | 18年度 | 19年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | — | |
| | — | 4,816 | 4,627 | 8,676 | 6,772 | 5,590 | — | |

| | | | | | | | |
|----------|---|--|--|--|--|--|--|
| 参考・関連資料等 | <p>関連法令(右記検索サイトから検索できます) URL: http://www.hourei.mhlw.go.jp/hourei/html/hourei/contents.html 関連事業の行政事業レビューシート URL: http://www.mhlw.go.jp/seisaku/jigyo_siwake/rv3.html</p> | | | | | | |
|----------|---|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|-------|------------------|--------|------------|----------|---------|
| 担当部局名 | 医政局医事課、歯科保健課、看護課 | 作成責任者名 | 医事課長 田原 克志 | 政策評価実施時期 | 平成24年6月 |
|-------|------------------|--------|------------|----------|---------|

(注) 歯科医師臨床研修については、歯科保健課長 上條英之
看護師等の講習会・研修会については、看護課長 岩澤和子

モニタリング結果報告書

(厚生労働省24(I-3-1))

| | | | | | | | | |
|--|---|-----------|----------|---------|---------------|---------|-----------|---------|
| 施策目標名 | 医療情報化の体制整備の普及を推進すること(施策目標 I-3-1) | | | | | | | |
| 施策の概要 | 本施策は、次の目標を柱に実施しています。 (施策目標1)医療のIT化を推進する。 (施策目標2)医療を始めとする社会保障分野全体の情報化・標準化を推進するとともに、社会保障・税に関わる番号制度の実現に向けた検討に参画する。 | | | | | | | |
| 施策の背景・枠組み (根拠法令、政府決定、 関連計画等) | 医療の情報化については、平成18年1月に高度情報通信ネットワーク社会推進戦略本部(以下「IT戦略本部」という。)において「IT新改革戦略」が具体的な政策として掲げられ、厚生労働省においては、平成19年3月に「医療・健康・介護・福祉分野の情報化グランドデザイン」を策定し、これらの実現に向けて着実な取り組みを進めています。 また、社会保障・税に関わる番号制度については、平成23年6月に政府与党社会保障改革検討本部において決定された「社会保障・税番号大綱」に基づき、内閣官房を中心に検討が進められており、平成24年2月には「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律案(通称:マイナンバー法案)」が国会に提出されました。医療等の分野については、機微性の高い個人情報について特段の措置を講ずることとしており、厚生労働省において検討を進め、平成25年の通常国会に特別法を提出することとされています。 | | | | | | | |
| 予算書との関係 ・関連税制 | 本施策は、予算書の以下の項に対応しています。 (項)医療情報化等推進費(一部) [平成24年度予算額:423,501千円] (項)医療情報化推進費(特別会計) [平成24年度予算額:950,250千円] | | | | | | | |
| 施策の予算額・執行額等 ※「執行額」欄には、独法の 運営費交付金は含まない。 | 区分 | | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度要求額 |
| | 予算の 状況 (千円) 「小目標 1」 | 当初予算(a) | 274,326 | 274,190 | 700,100 | 337,106 | 1,039,140 | |
| | | 補正予算(b) | 381,207 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | 繰越し等(c) | -299,196 | 299,196 | 0 | 0 | 0 | |
| | | 合計(a+b+c) | 356,337 | 573,386 | 700,100 | 337,106 | 1,039,140 | |
| | 執行額(千円、d) | | 255,282 | 423,573 | 598,552 | 327,064 | | |
| | 執行率(%、d/(a+b+c)) | | 72% | 74% | 85% | 97% | | |
| | 区分 | | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度要求額 |
| | 予算の 状況 (千円) 「小目標 2」 | 当初予算(a) | - | - | - | 331,227 | 334,611 | |
| | | 補正予算(b) | - | - | - | 0 | 0 | |
| 繰越し等(c) | | - | - | - | 0 | 0 | | |
| 合計(a+b+c) | | - | - | - | 331,227 | 334,611 | | |
| 執行額(千円、d) | | - | - | - | 0 | | | |
| 執行率(%、d/(a+b+c)) | | - | - | - | 0 | | | |
| 施策に関する内閣の重要政策(施政方針演説等のうち主なもの) | 施政方針演説等の名称 | | 年月日 | | 関係部分(概要・記載箇所) | | | |
| | - | | - | | - | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|-------|------|------|---------|----------------|---------|
| 測定指標 | 統合系医療情報システム (オーダリングシステム、統合的電子カルテ等)の普及率 | 基準値 | 実績値 | | | | 目標値 | |
| | | 20年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 23年度 |
| | | 31.7% | 31.7% | - | - | 集計中 | | 31.7%以上 |
| | 年度ごとの目標値 | | - | - | - | 31.7%以上 | | |
| | 医療等の分野における個人情報保護の特別法案の制定作業 | 施策の進捗状況(実績) | | | | | 目標 | |
| | | 平成24年4月から厚生労働省に設置した有識者による検討会において議論を開始。まずは基本的な論点等について夏頃まで議論を行っていただく予定。 | | | | | 平成25年通常国会に法案提出 | |
| | 年度ごとの目標値 | | | | | | | |
| 【参考】統合系医療情報システム(オーダリングシステム、統合的電子カルテ等)の普及率(一般病院400床以上) | 実績値 | | | | | | | |
| | - | 19年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | - | |
| | - | - | 82.4% | - | - | 集計中 | - | |

| | |
|----------|---|
| 参考・関連資料等 | <p>○医療施設調査(厚生労働省大臣官房統計情報部)(H20年度上巻参照) URL: http://www.e-stat.go.jp/SG1/estat/GL08020101.do?_toGL08020101_&tstatCode=000001030908</p> <p>○関連事業の行政事業レビューの掲載(昨年度) URL: http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h24_gyousei_review_sheet/02.html</p> |
|----------|---|

| | | | | | |
|-------|---|--------|----------------------|----------|---------|
| 担当部局名 | 医政局研究開発振興課医療技術情報推進室 政策統括官付情報政策担当参事官室 | 作成責任者名 | 医療技術情報推進室 長 町田 宗仁 | 政策評価実施時期 | 平成24年6月 |
|-------|---|--------|----------------------|----------|---------|

(注)施策目標2については政策統括官付情報政策担当参事官室
情報政策担当参事官 西村 淳

モニタリング結果報告書

(厚生労働省24(I-3-2))

| | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---------|---------------|---------|---------|---------|--|
| 施策目標名 | 医療安全確保対策の推進を図ること(施策目標 I-3-2) | | | | | | | |
| 施策の概要 | 本施策は医療安全確保対策の推進を図るために実施します。 | | | | | | | |
| 施策の背景・枠組み (根拠法令、政府決定、 関連計画等) | <p>○医療法(昭和23年法律第205号)により、</p> <ul style="list-style-type: none"> ・国並びに都道府県、保健所を設置する市及び特別区(以下、「都道府県等」)は、医療の安全に関する情報の提供、研修の実施、意識の啓発その他の医療の安全の確保に関し必要な措置を講じるよう努める ・病院、診療所又は助産所の管理者は、厚生労働省令で定めるところにより、医療の安全を確保するための指針の策定、従業者に対する研修の実施その他の当該病院、診療所又は助産所における医療の安全を確保するための措置を講じる ・国は、医療安全支援センターにおける事務の適切な実施に資するため、都道府県等に対し、医療の安全に関する情報の提供を行うほか、医療安全支援センターの運営に関し必要な助言その他の援助を行うこととされています。 | | | | | | | |
| 予算書との関係 ・関連税制 | <p>本施策は、予算書の以下の項に対応しています。</p> <p>(項)医療安全確保推進費(全部)[平成24年度予算額:459,128千円]</p> | | | | | | | |
| 施策の予算額・執行額等 ※「執行額」欄には、独法の 運営費交付金は含まない。 | 区分 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度要求額 | |
| | 予算の 状況 (千円) | 当初予算(a) | 300,430 | 462,962 | 390,080 | 311,494 | 312,498 | |
| | | 補正予算(b) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | 繰越し等(c) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | 合計(a+b+c) | 300,430 | 462,962 | 390,080 | 311,494 | 312,498 | |
| | 執行額(千円、d) | 297,021 | 417,298 | 379,576 | 308,248 | | | |
| 執行率(%、d/(a+b+c)) | 99% | 90% | 97% | 99% | | | | |
| 施策に関係する内閣の重要政策(施政方針演説等のうち主なもの) | 施政方針演説等の名称 | 年月日 | | 関係部分(概要・記載箇所) | | | | |
| | - | - | | - | | | | |

| | | | | | | | | |
|------|-----------------------------------|--------|--------|--------|--------|----------|------|--------|
| 測定指標 | 医療事故情報収集・分析・提供事業の参加登録医療機関の数 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | 22年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 24年度 |
| | | 578 | 283 | 427 | 578 | 609 | | 609以上 |
| | 年度ごとの目標値 | | - | - | - | 578以上 | | |
| | 診療報酬の施設基準「医療安全対策加算」の届出医療機関の割合 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | 22年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 24年度 |
| | | 30.4% | 17.3% | 18.3% | 30.4% | 集計中 | | 【P】 |
| | 年度ごとの目標値 | | - | - | - | 30.4%以上 | | |
| | 医療安全に資する医療機器の購入による特別償却に係る医療機器販売件数 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | 22年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 24年度 |
| | | 42,958 | 32,020 | 38,991 | 42,958 | 集計中 | | 【P】 |
| | 年度ごとの目標値 | | - | - | - | 42,958以上 | | |
| | 産科医療補償制度の審査件数 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | 22年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 24年度 |
| | | 130 | - | 30 | 130 | 154 | | 154と同等 |
| | 年度ごとの目標値 | | - | - | - | 130と同等 | | |
| | 都道府県、保健所設置市及び特別区の医療安全支援センターの設置数 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | 22年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 24年度 |
| | | 372 | 388 | 378 | 372 | 372 | | 372以上 |
| | 年度ごとの目標値 | | - | - | - | 372以上 | | |

| | |
|----------|--|
| 参考・関連資料等 | ○関連法令:医療法(電子政府の総合窓口で検索できます) URL : http://law.e-gov.go.jp/cgi-bin/idxsearch.cgi ○指標関係(指標1と4):公益財団法人日本医療機能評価機構ホームページ URL : http://jcqhc.or.jp/ ○指標関係(指標5):医療安全総合支援事業ホームページ URL: http://www.anzen-shien.jp/ ○関連事業の行政事業レビューシート URL: http://www.mhlw.go.jp/seisaku/jigyo_siwake/rv3.html |
|----------|--|

| | | | | | |
|-------|-----|--------|------------------|--------|---------|
| 担当部局名 | 医政局 | 作成責任者名 | 医療安全推進室長 宮本哲也 | 報告書作成日 | 平成24年6月 |
|-------|-----|--------|------------------|--------|---------|

モニタリング結果報告書

(厚生労働省24(I-4-1))

| | | | | | | | | |
|--|---|-------------|-------------|---------------|--------------|------------|------------|--|
| 施策目標名 | 政策医療を向上・均てん化させること(施策中目標 I-4-1) | | | | | | | |
| 施策の概要 | <p>本施策は、次の施策小目標を柱に実施しています。</p> <p>(施策目標1)政策医療を開発・確立すること。</p> <p>(施策目標2)政策医療の均てん化を図ること。</p> <p>※なお、独法通則法に基づき、独立行政法人国立病院機構及び国立高度専門医療研究センターについて独法評価委員会で実績評価が実施されています。</p> | | | | | | | |
| 施策の背景・枠組み (根拠法令、政府決定、 関連計画等) | 国民の健康に重大な影響がある、がん・循環器病等に対する高度先駆的な医療など、国の医療政策として担うべき医療(政策医療)について臨床研究、教育研修および情報発信などを行い、効率的かつ効果的に政策医療の開発・確立および均てん化を図っています。 | | | | | | | |
| 予算書との関係 ・関連税制 | <p>本施策は、予算書の以下の項に対応しています。</p> <p>◎一般会計予算</p> <p>(項) 独立行政法人国立病院機構運営費(全部) [平成24年度予算額: 28,622,699千円]</p> <p>(項) 独立行政法人国立がん研究センター運営費(全部) [平成24年度予算額: 8,203,663千円]</p> <p>(項) 独立行政法人国立循環器病研究センター運営費(全部) [平成24年度予算額: 5,090,943千円]</p> <p>(項) 独立行政法人国立精神・神経医療研究センター運営費(全部) [平成24年度予算額: 4,761,340千円]</p> <p>(項) 独立行政法人国立精神・神経医療研究センター施設整備費(全部) [平成24年度予算額: 450,000千円]</p> <p>(項) 独立行政法人国立国際医療研究センター運営費(全部) [平成24年度予算額: 7,321,097千円]</p> <p>(項) 独立行政法人国立国際医療研究センター施設整備費(全部) [平成24年度予算額: 100,000千円]</p> <p>(項) 独立行政法人国立成育医療研究センター運営費(全部) [平成24年度予算額: 4,404,978千円]</p> <p>(項) 独立行政法人国立成育医療研究センター施設整備費(全部) [平成24年度予算額: 450,500千円]</p> <p>(項) 独立行政法人国立長寿医療研究センター運営費(全部) [平成24年度予算額: 3,851,736千円]</p> | | | | | | | |
| 施策の予算額・執行額等 ※「執行額」欄には、独法の 運営費交付金は含まない。 | 区分 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度要求額 | |
| | 予算の 状況 (千円) | 当初予算(a) | 203,166,105 | 203,926,833 | 85,905,660 | 71,862,668 | 63,256,956 | |
| | | 補正予算(b) | 4,959,332 | 87,255,643 | 49,866,785 | 3,187,163 | 0 | |
| | | 繰越し等(c) | △ 2,239,257 | 18,183,796 | △ 11,328,650 | 7,236,428 | 5,931,568 | |
| | | 合計(a+b+c) | 205,886,180 | 309,366,272 | 124,443,795 | 82,286,259 | 69,188,524 | |
| | 執行額(千円、d) | 156,038,151 | 223,250,701 | 44,470,607 | 10,871,470 | | | |
| 執行率(%、d/(a+b+c)) | 98.74% | 84.76% | 99.84% | 93.77% | | | | |
| 施策に関する内閣の重要政策(施政方針演説等のうち主なもの) | 施政方針演説等の名称 | 年月日 | | 関係部分(概要・記載箇所) | | | | |
| | - | - | | - | | | | |

※執行率は、独法の運営費交付金分を除いた額で算出しました。

| | | | | | | | | |
|------|--|--------|----------|----------|-----------|-----------|------|-------|
| 測定指標 | 治験受入件数(製造販売後臨床試験を含む) | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | 19年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 24年度 |
| | | 427 | 533 | 1,087 | 1,059 | 集計中 | | 前年度以上 |
| | 年度ごとの目標値 | | 427以上 | 533以上 | 1,087以上 | 1,059以上 | | |
| | 発表論文数(掲載に専門家による審査が必要となる国際的に評価される専門的学術雑誌に掲載された学術論文) | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | 19年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 24年度 |
| | | 3,073 | 3,145 | 5,171 | 3,885 | 集計中 | | 前年度以上 |
| | 年度ごとの目標値 | | 3,073以上 | 3,145以上 | 5,171以上 | 3,885以上 | | |
| | 研修会受入人数 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | 19年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 24年度 |
| | | 12,215 | 23,397 | 237,742 | 257,239 | 集計中 | | 前年度以上 |
| | 年度ごとの目標値 | | 12,215以上 | 23,397以上 | 237,742以上 | 257,239以上 | | |

| ホームページアクセス件数 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
|--------------|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------|-------|
| | 19年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 24年度 |
| | 26,196,683 | 36,830,123 | 55,698,319 | 65,336,675 | 集計中 | | 前年度以上 |
| 年度ごとの目標値 | | 26,196,683以上 | 36,830,123以上 | 55,698,319以上 | 65,336,675以上 | | |

※平成19～20年度の実績値については、国立高度専門医療センター分のみです。

| | |
|----------|--|
| 参考・関連資料等 | <p>●関連法令</p> <ul style="list-style-type: none"> 高度専門医療に関する研究等を行う独立行政法人に関する法律 http://law.e-gov.go.jp/announce/H20HO093.html 独立行政法人国立病院機構法 http://law.e-gov.go.jp/htmldata/H14/H14HO191.html <p>●指標に関連した事項のホームページ※各指標数値については、各機関に対して調査を実施し集計したものである。</p> <ul style="list-style-type: none"> 独立行政法人国立病院機構 http://www.hosp.go.jp/ 独立行政法人国立がん研究センター http://www.ncc.go.jp/jp/ 独立行政法人国立循環器病研究センター http://www.ncvc.go.jp/ 独立行政法人国立精神・神経医療研究センター http://www.ncnp.go.jp/ 独立行政法人国立国際医療研究センター http://www.ncgm.go.jp/ 独立行政法人国立成育医療研究センター http://www.ncchd.go.jp/ 独立行政法人国立長寿医療研究センター http://www.ncgg.go.jp/research/index.html <p>●関連事業の行政事業レビューシート</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成23年 独立行政法人国立病院機構運営費 http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0099.pdf 平成23年 独立行政法人国立がん研究センター運営費 http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0878.pdf 平成23年 独立行政法人国立循環器病研究センター運営費 http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0879.pdf 平成23年 独立行政法人国立精神・神経医療研究センター運営費 http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0880.pdf 平成23年 独立行政法人国立精神・神経医療研究センター施設整備費 http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0885.pdf 平成23年 独立行政法人国立国際医療研究センター運営費 http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0881.pdf 平成23年 独立行政法人国立国際医療研究センター施設整備費 http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0886.pdf 平成23年 独立行政法人国立成育医療研究センター運営費 http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0882.pdf 平成23年 独立行政法人国立長寿医療研究センター運営費 http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0883.pdf 平成23年 独立行政法人国立長寿医療研究センター施設整備費 http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0905.pdf |
|----------|--|

| | | | | | |
|-------|-----|--------|-------------|----------|---------|
| 担当部局名 | 医政局 | 作成責任者名 | 国立病院課長 片岡佳和 | 政策評価実施時期 | 平成24年6月 |
|-------|-----|--------|-------------|----------|---------|

モニタリング結果報告書

(厚生労働省24(I-5-2))

| | | | | | | | |
|---|---|-------------------|------------------|--|--------------|--------------|----------------|
| <p>施策目標名</p> | <p>治療方法が確立していない特殊の疾病等の予防・治療等を充実させること(施策目標 I-5-2)</p> | | | | | | |
| <p>施策の概要</p> | <p>本施策は、次の施策小目標を柱に実施しています。 (施策目標1)難病対策を推進すること (施策目標2)ハンセン病対策を推進すること (施策目標3)エイズ対策を推進すること</p> | | | | | | |
| <p>施策の背景・枠組み (根拠法令、政府決定、 関連計画等)</p> | <p>○難病対策については、昭47年10月の「難病対策要綱」を踏まえ、(1)原因が不明であって、治療方法が未確立であり、かつ後遺症を残すおそれが少なくない疾患、(2)経過が慢性にわたり、単に経済的な問題のみならず介護等に著しく人手を要するために家族の負担が重く、また精神的にも負担が大きい疾病に対し、 ①調査研究の推進 ②医療施設等の整備 ③医療費の自己負担の軽減 ④地域における保健医療福祉の充実・連携 ⑤QOLの向上を目指した福祉施策の推進 の各種施策を推進しています。</p> <p>○ハンセン病対策については、「ハンセン病問題の早期かつ全面的解決に向けての内閣総理大臣談話」、ハンセン病療養所入所者等に対する補償金の支給等に関する法律(平成13年法律第63号)前文及び第11条並びにハンセン病問題の解決の促進に関する法律(平成20年法律第82号)前文及び第18条に基づき、国は、ハンセン病及びハンセン病対策の歴史に関する知識の普及啓発による偏見・差別の解消、患者・元患者の名誉回復等を図ることとされています。</p> <p>○エイズ対策については、後天性免疫不全症候群に関する特定感染症予防指針(平成24年厚生労働省告示第21号。以下「エイズ予防指針」という。)において、エイズの発生の予防及まん延の防止を図るため、国、地方公共団体、医療関係者及びNGO等が連携して、 ①エイズに関する正しい知識の普及啓発及び教育 ②保健所等における検査・相談体制の充実 ③患者等に対する人権を尊重した良質かつ適切な医療の提供 等の施策を行うこととされています。</p> | | | | | | |
| <p>予算書との関係 ・関連税制</p> | <p>本施策は、予算書の以下の項に対応しています。 (項)感染症対策費[平成24年度予算額:2.7億円] (大事項)感染症予防事業等に必要経費(一部) (項)特定疾患等対策費(全部)[平成24年度予算額:413億円] (大事項)特定疾患等対策に必要な経費 (大事項)特定疾患の治療研究に必要な経費 (大事項)特定疾患等の予防・治療等の充実に必要経費</p> | | | | | | |
| <p>施策の予算額・執行額等 ※「執行額」欄には、独法の 運営費交付金は含まない。</p> | <p>区分</p> | <p>20年度</p> | <p>21年度</p> | <p>22年度</p> | <p>23年度</p> | <p>24年度</p> | <p>25年度要求額</p> |
| <p>予算の 状況 (千円)</p> | <p>当初予算(a)</p> | <p>#####</p> | <p>#####</p> | <p>#####</p> | <p>#####</p> | <p>#####</p> | <p></p> |
| <p></p> | <p>補正予算(b)</p> | <p>-77,554</p> | <p>2,775,774</p> | <p>0</p> | <p>-71</p> | <p></p> | <p></p> |
| <p></p> | <p>繰越し等(c)</p> | <p>0</p> | <p>0</p> | <p>0</p> | <p>0</p> | <p></p> | <p></p> |
| <p></p> | <p>合計(a+b+c)</p> | <p>#####</p> | <p>#####</p> | <p>#####</p> | <p>#####</p> | <p>#####</p> | <p></p> |
| <p></p> | <p>執行額(千円、d)</p> | <p>#####</p> | <p>#####</p> | <p>#####</p> | <p>#####</p> | <p></p> | <p></p> |
| <p></p> | <p>執行率(%、d/(a+b+c))</p> | <p>98%</p> | <p>96%</p> | <p>97%</p> | <p>98%</p> | <p></p> | <p></p> |
| <p>施策に関する内閣の重要政策(施政方針演説等のうち主なもの)</p> | <p>施政方針演説等の名称</p> | <p>年月日</p> | | <p>関係部分(概要・記載箇所)</p> | | | |
| <p></p> | <p>社会保障・税一体改革大綱</p> | <p>平成24年2月17日</p> | | <p>第1部 社会保障改革 第3章 具体的改革内容(改革項目と工程) 3 医療・介護② (12) 難病対策</p> | | | |

| 測定指標 | 1 衛生行政報告例による特定疾患治療研究事業の受給者証公布件数 | 基準値 | 実績値 | | | | 目標値 | |
|------|--|---------|---------|---------|---------|---------|------|-------|
| | | 22年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| | | 706,720 | 647,604 | 679,335 | 706,720 | - | | 前年度以上 |
| | 年度ごとの目標値 | | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | | |
| 測定指標 | 2 ハンセン病資料館事業実施状況報告によるハンセン病資料館の入館者数 | 基準値 | 実績値 | | | | 目標値 | |
| | | 22年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| | | 22,515 | 23,044 | 21,881 | 22,515 | 22,441 | | 前年度以上 |
| | 年度ごとの目標値 | | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | | |
| 測定指標 | 3 疾病対策課調べによる保健所等におけるHIV抗体検査件数(前年以上/毎年) | 基準値 | 実績値 | | | | 目標値 | |
| | | 23年 | 20年 | 21年 | 22年 | 23年 | 24年 | 毎年度 |
| | | 131,243 | 177,156 | 150,252 | 130,930 | 131,243 | | 前年以上 |
| | 年度ごとの目標値 | | 前年以上 | 前年以上 | 前年以上 | 前年以上 | | |

| | |
|----------|--|
| 参考・関連資料等 | <p>○ 法令検索サイト http://www.hourei.mhlw.go.jp/hourei/</p> <p>○ 評価書上に掲載している計画等の掲載URL</p> <ul style="list-style-type: none"> ・特定疾患治療研究事業実施要綱 http://www.hourei.mhlw.go.jp/hourei/doc/tsuchi/T120702H0010.pdf ・ハンセン病問題の早期かつ全面的解決に向けての内閣総理大臣談話 http://www.mhlw.go.jp/topics/bukyoku/kenkou/hansen/hourei/4.html ・後天性免疫不全症候群に関する特定感染症予防指針 http://www.hourei.mhlw.go.jp/cgi-bin/t_docframe.cgi?MODE=horei&DMODE=CONTENTS&SMODE=NORMAL&KEYWORD=&EFSNO=457 <p>○ 指標に関連した調査結果の掲載URL</p> <ul style="list-style-type: none"> ・衛生表性報告例による特定疾患治療研究事業の受給者証交付件数 http://www.mhlw.go.jp/toukei/saikin/hw/eisei_houkoku/10/dl/kekka7.pdf ・エイズ予防情報ネット http://api-net.jfap.or.jp/status/2012/1205/20120524_kensa.pdf <p>○ 関連事業の行政事業レビューの掲載URL</p> <ul style="list-style-type: none"> ・平成22年度の事業に係る行政事業レビューシート(健康局)「事業番号0103、0127～0130、0132～0134、0136、0138、0140、0141、0143～0145、0147、0148、0854」 http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/03.html ・平成23年度から開始された事業に係る行政事業レビューシート(健康局)「事業番号0015、0016」 http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h23_gyousei_review_sheet/03.html |
|----------|--|

| | | | | | |
|-------|----------|--------|----------|----------|---------|
| 担当部局名 | 健康局疾病対策課 | 作成責任者名 | 課長 山本 尚子 | 政策評価実施時期 | 平成24年6月 |
|-------|----------|--------|----------|----------|---------|

モニタリング結果報告書

(厚生労働省24(I-5-3))

| | | | | | | | | |
|--|---|-----------|-----------|---------------|-----------|-----------|-----------|--|
| 施策目標名 | 適正な移植医療を推進すること(施策目標 I-5-3) | | | | | | | |
| 施策の概要 | 臓器の提供のあっせん体制の確保、臓器移植に関する普及啓発及び臓器移植に関する研究を行うことで臓器移植の公平かつ効果的な実施を図ります。また、白血病等の治療に有効な造血幹細胞移植(骨髄・末梢血幹細胞移植、さい帯血移植)を推進するため、あっせん体制の確保を図るとともに、骨髄等提供希望者(ドナー)や保存さい帯血を確保するための普及啓発を行い、造血幹細胞移植体制の安定的な運営を図ります。この他、移植医療に関する施策を実施します。 | | | | | | | |
| 施策の背景・枠組み(根拠法令、政府決定、関連計画等) | ○平成22年に施行された改正後の臓器の移植に関する法律(平成9年法律第104号)のもと、脳死下での臓器提供事例が着実に増加する中、臓器移植が適切に実施されるよう、あっせん業務体制の整備を図るとともに、移植医療への理解や臓器提供に係る意思表示の必要性について普及啓発に取り組みます。 ○造血幹細胞移植を推進するため、骨髄移植のあっせん業務を行うコーディネーターの確保、ドナーや保存さい帯血を確保するための普及啓発等に取り組みます。 | | | | | | | |
| 予算書との関係・関連税制 | 本施策は、予算書の以下の項に対応しています。 (項)移植医療推進費(一部)[平成24年度予算額:2,448,726千円] | | | | | | | |
| 施策の予算額・執行額等 ※「執行額」欄には、独法の運営費交付金は含まない。 | 区分 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度要求額 | |
| | 予算の状況(千円) | 当初予算(a) | 2,346,692 | 2,274,771 | 2,541,231 | 2,492,555 | 2,448,726 | |
| | | 補正予算(b) | 0 | 0 | ▲ 24,945 | 53,067 | 0 | |
| | | 繰越し等(c) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | 合計(a+b+c) | 2,346,692 | 2,274,771 | 2,516,286 | 2,545,622 | 2,448,726 | |
| | 執行額(千円、d) | 2,310,027 | 2,268,550 | 2,474,388 | 2,545,622 | | | |
| 執行率(%、d/(a+b+c)) | 98.44% | 99.73% | 98.33% | 100.00% | | | | |
| 施策に関係する内閣の重要政策(施政方針演説等のうち主なもの) | 施政方針演説等の名称 | 年月日 | | 関係部分(概要・記載箇所) | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|------|---|---------|---------|---------|---------|---------|------|-------|
| 測定指標 | 臓器提供システム現登録者数 ((社)日本臓器移植ネットワーク調べ) | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | 19年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| | | 18,049 | 37,365 | 58,114 | 95,068 | 107,634 | | 前年度以上 |
| | 前年度以上 | | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | | |
| | 骨髄バンクドナー登録者数 ((公財)骨髄移植推進財団調べ) | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | 19年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| | | 306,397 | 335,052 | 357,378 | 380,457 | 407,871 | | 前年度以上 |
| | 前年度以上 | | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | | |
| | 【参考】臓器提供者数 ((社)日本臓器移植ネットワーク調べ) | 実績値 | | | | | | |
| | | — | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | — |
| | | — | 124 | 83 | 109 | 116 | | — |
| | 【参考】造血幹細胞移植件数 ((公財)骨髄移植推進財団、日本さい帯血バンクネットワーク調べ) | 実績値 | | | | | | |
| — | | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | — | |
| | — | 1,993 | 2,139 | 2,266 | 2,378 | | — | |

| | |
|-----------------|--|
| <p>参考・関連資料等</p> | <p> 関連法令 URL:http://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/zouki_ishoku/hourei.html 非血縁者間骨髄移植の実施に関する指針 URL:http://www.hourei.mhlw.go.jp/cgi-bin/t_docframe2.cgi?MODE=tsuchi&DMODE=SEARCH&SMODE=NORMAL&KEYWORD=%94%f1%8c%8c%89%8f%8e%d2%8a%d4%82%cc&EFSNO=2075&FILE=FIRST&POS=0&HITSU=1 移植希望登録者数 URL:http://www.jotnw.or.jp/datafile/index.html 骨髄移植ドナー登録者数及び非血縁者間骨髄移植実施数 URL:http://www.jmdp.or.jp/data/ 関連事業の行政事業レビューシート URL: http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0149.pdf、 http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0150.pdf、 http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0151.pdf </p> |
|-----------------|--|

| | | | | | |
|--------------|--------------------------|---------------|-----------------|-----------------|----------------|
| <p>担当部局名</p> | <p>疾病対策課 臓器移植対策室</p> | <p>作成責任者名</p> | <p>室長 間 隆一郎</p> | <p>政策評価実施時期</p> | <p>平成24年6月</p> |
|--------------|--------------------------|---------------|-----------------|-----------------|----------------|

モニタリング結果報告書

(厚生労働省24(I-5-4))

| | | | | | | | | |
|--|--|-------------|-------------|---------------|-------------|-------------|-------------|--|
| 施策目標名 | 原子爆弾被爆者等を援護すること(施策目標 I-5-4) | | | | | | | |
| 施策の概要 | 本施策は、被爆者(被爆者健康手帳の交付を受けた者)に対する保健・医療・福祉にわたる総合的な援護施策を講じる観点から、被爆者に対し、健康診断や医療費の支給等を行っています。 | | | | | | | |
| 施策の背景・枠組み (根拠法令、政府決定、 関連計画等) | 原爆被爆者対策については、被爆者が受けた放射能による健康被害という他の戦争被害とは異なる「特殊の被害」であることにかんがみ、「原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律(平成6年2月16日法律第117号)」に基づき、医療の給付、手当の支給等を行っています。 | | | | | | | |
| 予算書との関係 ・関連税制 | 本施策は、予算書の以下の項に対応しています。 (項)原爆被爆者等援護対策費(全部) [平成24年度予算額:147,835,523千円] | | | | | | | |
| 施策の予算額・執行額等 ※「執行額」欄には、独法の 運営費交付金は含まない。 | 区分 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度要求額 | |
| | 予算の 状況 (千円) | 当初予算(a) | 154,557,532 | 153,924,971 | 155,424,240 | 147,852,082 | 147,835,523 | |
| | | 補正予算(b) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | 繰越し等(c) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | 合計(a+b+c) | 154,557,532 | 153,924,971 | 155,424,240 | 147,852,082 | 147,835,523 | |
| | 執行額(千円、d) | 153,750,501 | 153,045,762 | 152,642,460 | 145,709,768 | | | |
| 執行率(%、d/(a+b+c)) | 99.48% | 99.43% | 98.21% | 98.55% | | | | |
| 施策に関する内閣の重要政策(施政方針演説等のうち主なもの) | 施政方針演説等の名称 | 年月日 | | 関係部分(概要・記載箇所) | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|------|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 測定指標 | 指標1 被爆者健康診断受診率 | 基準値 | 実績値 | | | | 目標値 |
| | | 前年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 |
| | 前年度同程度 | 76.2% | 74.3% | 71.5% | 70.3% | | 70.3% |
| | 年度ごとの目標値 | | 77.0% | 76.2% | 74.3% | 71.5% | |

| | |
|----------|---|
| 参考・関連資料等 | <p>関連法令(右記検索サイトから検索できます。) http://kensaku.kudan.hq.admix.go.jp/SOUMU/cgi-bin/idxsearch.cgi 関連事業の行政事業レビューシート http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0162.pdf</p> |
|----------|---|

| | | | | | |
|-------|-------------|--------|-------|----------|--------|
| 担当部局名 | 健康局総務課指導調査室 | 作成責任者名 | 稲葉 和男 | 政策評価実施時期 | 平24年6月 |
|-------|-------------|--------|-------|----------|--------|

モニタリング結果報告書様式

(厚生労働省24(I-6-2))

| | | | | | | | | |
|--|--|------------|-----------|---|-----------|-----------|-----------|--|
| 施策目標名 | 医薬品等の品質確保の徹底を図るとともに、医薬品等の安全対策等を推進すること(施策目標 I-6-2) | | | | | | | |
| 施策の概要 | <p>本施策は、次の施策を実施しています。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・特定フィブリノゲン製剤及び特定血液凝固第Ⅸ因子製剤によるC型肝炎感染被害者を救済するための給付金の支給に関する特別措置法(平成20年法律第2号)に基づき、給付金請求のための提訴された訴訟について、迅速な訴訟手続きを行い、和解の可否について検討すること ・医薬品等の安全対策を推進すること ・医薬品等の品質確保の徹底を図ること ・GMP/QMS調査の国際的な整合化を図ること | | | | | | | |
| 施策の背景・枠組み (根拠法令、政府決定、 関連計画等) | <ul style="list-style-type: none"> ・特定フィブリノゲン製剤及び特定血液凝固第Ⅸ因子製剤によるC型肝炎感染被害者を救済するための給付金の支給に関する特別措置法(平成20年法律第2号)に基づき、フィブリノゲン製剤などの特定の製剤の投与によりC型肝炎ウイルスに感染されたものと裁判において事実確認された、C型肝炎感染者又はその相続人に対し、症状に応じて給付金を支給します。 ・「薬害肝炎事件の検証及び再発防止のための医薬品行政のあり方検討委員会」の最終提言等に基づき、国は、安全対策等の充実・強化を進めています。 ・薬事法に基づき、製造販売業者への立入検査や不良品の回収指導等を行い、医薬品等の品質の確保を図っています。また、偽造医薬品を含む個人輸入等のリスク情報提供の収集と周知を図ります。 ・GMPの査察当局による国際的な枠組みであるPIC/S加盟を目指します。また、厚生科学審議会医薬品等制度改正検討部会の報告に基づき、QMS調査の効率化を図るため、製品群ごとの調査の実施に向けた検討を行います。 | | | | | | | |
| 予算書との関係 ・関連税制 | 本施策は、予算書の以下の項に対応しています。 (項) 医薬品安全対策等推進費(全部)[平成24年度予算額:3,485,225千円] | | | | | | | |
| 施策の予算額・執行額等 ※「執行額」欄には、独法の 運営費交付金は含まない。 | 区分 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度要求額 | |
| | 予算の 状況 (千円) | 当初予算(a) | 2,816,711 | 3,209,826 | 2,806,822 | 3,095,806 | 3,485,225 | |
| | | 補正予算(b) | △ 17,604 | | 9,500,000 | | | |
| | | 繰越し等(c) | | | | | | |
| | | 合計(a+b+c) | 2,799,107 | 3,209,826 | ##### | 3,095,806 | 3,485,225 | |
| | 執行額(千円、d) | 1,753,680 | 1,710,383 | ##### | 1,729,942 | | | |
| 執行率(%、d/(a+b+c)) | 63% | 53% | 90% | 56% | | | | |
| 施策に関係する内閣の重要政策(施政方針演説等のうち主なもの) | 施政方針演説等の名称 | 年月日 | | 関係部分(概要・記載箇所) | | | | |
| | 第169回国会における福田内閣総理大臣施政方針演説 | 平成20年1月18日 | | ・薬害肝炎の問題については、与野党合意の上、感染被害者の全員一律の救済を実現しました。さらに、再発防止に向けた医薬品行政の見直しと、医療費助成や医療健診の拡大などの総合的な肝炎対策を実施してまいります。 | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------|---|-----|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| 測定指標 | 指標1 医薬品等副作用情報収集件数 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | — | 18年度 | 19年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 |
| | | — | 45,551 | 52,612 | 45,675 | 45,211 | 57,556 | 前年度以上 |
| | 年度ごとの目標値 | — | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | — |
| | 指標2 医療情報データベースの設置 病院数(今年度より実施) | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | — | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度 | 25年度 |
| | | — | — | — | 0 | | | 10 |
| | 年度ごとの目標値 | — | — | — | 1 | 6 | 3 | — |
| | 指標3 都道府県・独立行政法人医薬品 医療機器総合機構でのGM P査察研修の実施回数 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | — | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 24年度 |
| — | | 5回 | 5回 | 5回 | 5回 | | 24回 | |
| 年度ごとの目標値 | | — | — | — | 5回 | | | |

| | |
|-----------------|--|
| <p>参考・関連資料等</p> | <p>関連法令(次の検索サイトから検索できます) URL: http://law.e-gov.go.jp/cgi-bin/idxsearch.cgi 薬害肝炎事件の検証及び再発防止のための医薬品行政のあり方検討委員会の最終提言 URL: http://www.mhlw.go.jp/shingi/2010/04/s0428-8.html 厚生科学審議会医薬品等制度改正検討部会の報告書 URL: http://www.mhlw.go.jp/stf/shingi/2r98520000020uxm.html 関連事業の行政事業レビューシート</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医薬品等安全性情報収集費 URL: http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0187.pdf ・医療情報データベース基盤整備事業 URL: http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0188.pdf ・個人輸入・指定薬物等適正化対策事業 URL: http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h24_gyousei_review_sheet/pdf/0021.pdf ・医薬品等GMP対策事業 URL: http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0194.pdf |
|-----------------|--|

| | | | | | |
|--------------|--------------|---------------|--|-----------------|----------------|
| <p>担当部局名</p> | <p>医薬食品局</p> | <p>作成責任者名</p> | <p>安全対策課長 俵木登美子 医薬品副作用被害対策室長 鳥井陽一 監視指導・麻薬対策課長 中井川誠</p> | <p>政策評価実施時期</p> | <p>平成24年6月</p> |
|--------------|--------------|---------------|--|-----------------|----------------|

モニタリング結果報告書様式

(厚生労働省24(I-6-3))

| | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---------|---------------|---------|--------|---------|--|
| 施策目標名 | 医薬品の適正使用を推進する（施策目標 I-6-3） | | | | | | | |
| 施策の概要 | 本施策は、医薬品の適正使用の普及啓発を推進するために実施しています。 | | | | | | | |
| 施策の背景・枠組み (根拠法令、政府決定、 関連計画等) | <p>医薬品の適正使用を推進するべく、医薬分業の推進、薬局における医療事故の発生予防・再発防止、医療技術の高度化・専門分化の進展に対応できる病院・薬局薬剤師の知識及び技能の養成、チーム医療、地域医療に貢献する薬剤師の養成事業を実施しています。</p> <p>具体的には以下の施策を主に展開して医薬品適正使用の普及啓発を推進します。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業 ・医薬分業啓発普及事業(薬と健康の週間) ・在宅医療提供拠点薬局整備事業 | | | | | | | |
| 予算書との関係 ・関連税制 | <p>本施策は、予算書の以下の項に対応しています。</p> <p>(項) 医薬品適正使用推進費: 医薬品の適正使用の推進に必要な経費(一部)</p> <p>[平成24年度予算額: 202,076千円]</p> | | | | | | | |
| 施策の予算額・執行額等 ※「執行額」欄には、独法の 運営費交付金は含まない。 | 区分 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度要求額 | |
| | 予算の 状況 (千円) | 当初予算(a) | 328,837 | 207,321 | 150,321 | 58,718 | 190,235 | |
| | | 補正予算(b) | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| | | 繰越し等(c) | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| | | 合計(a+b+c) | 328,837 | 207,321 | 150,321 | 58,718 | | |
| | 執行額(千円、d) | 249,961 | 203,063 | 118,996 | | | | |
| 執行率(%、d/(a+b+c)) | 76 | 98 | 79 | | | | | |
| 施策に関する内閣の重要政策(施政方針演説等のうち主なもの) | 施政方針演説等の名称 | 年月日 | | 関係部分(概要・記載箇所) | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|------|--|----------|--------|--------|--------|--------|--------|------|
| 測定指標 | 指標1 医薬分業率(全国・地域別) (前年度以上/毎年度) | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | ○年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| | | | 59.10% | 60.70% | 63.10% | 集計中 | | 前年以上 |
| | | 年度ごとの目標値 | | 57.20% | 59.10% | 60.70% | 63.10% | |
| | 指標2 日本薬剤師会種別研修会が 実施している研修・講習会受 講数 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | ○年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| | | | 90.3% | 100.1% | 96.0% | 集計中 | | 前年以上 |
| | | 年度ごとの目標値 | | 3684人 | 3328人 | 3332人 | 3200人 | |
| | 【参考】 医薬分業率 | 実績値 | | | | | | |
| | | — | 19年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | — |
| — | | 57.20% | 59.10% | 60.70% | 63.10% | 集計中 | — | |

| | | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| 参考・関連資料等 | <p>薬局ヒヤリ・ハット事例収集事業・分析事業</p> <p>http://www.yakkyoku-hiyari.jcqh.or.jp/</p> <p>http://www.mhlw.go.jp/topics/2012/05/tp0516-01.html</p> <p>薬と健康の週間</p> <p>http://www.mhlw.go.jp/topics/bukyoku/iyaku/d_health/</p> <p>在宅医療提供拠点薬局整備事業</p> <p>http://www.mhlw.go.jp/wp/seisaku/jigyuu/11jigyuu01/dl/IV-1-1-3.pdf</p> | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|-------|-------|--------|-----------|----------|---------|
| 担当部局名 | 医薬食品局 | 作成責任者名 | 総務課長 宮本真司 | 政策評価実施時期 | 平成24年6月 |
|-------|-------|--------|-----------|----------|---------|

モニタリング結果報告書様式

(厚生労働省24(I-7-1))

| | | | | | | | | |
|--|---|------------|---------|--|---------|---------|---------|--|
| 施策目標名 | 健康な献血者の確保を図り、血液製剤の国内自給、使用適正化を推進し、安全性の向上を図ること (施策目標: I-7-1) | | | | | | | |
| 施策の概要 | 本施策は、健康な献血者の確保を図り、血液製剤の国内自給、使用適正化を推進し、安全性の向上を図るために実施しています。 | | | | | | | |
| 施策の背景・枠組み (根拠法令、政府決定、 関連計画等) | <p>安全な血液製剤の安定供給の確保等に関する法律(血液法)(昭和31年法律第160号)において規定されている血液製剤についての安全性の向上、国内自給の原則と安定供給の確保、適正使用の推進及びこれらの施策の実施に当たって、公正の確保及び透明性の向上を実現するために、血液製剤の安全対策、献血者の増加、血液製剤の適切かつ適正な使用の推進等に取り組んでいます。</p> <p>(根拠法令、政府決定、関連決定等)</p> <p>○血液法により、国・地方公共団体・採血事業者は下記の①～③を行うこととされています。</p> <p>①国は血液製剤の安全性の向上・安定供給の確保に関する基本的かつ総合的な施策の策定・実施</p> <p>②地方公共団体は献血に関する住民の理解、献血受入を円滑にするための措置</p> <p>③採血事業者は献血受入の推進、安全性の向上・安定供給確保への協力、献血者の保護</p> <p>○平成24年度の献血の推進に関する計画(平成24年厚生労働省告示第143号)により、献血確保目標量の設定、目標量確保のために必要な措置を策定しています。</p> <p>○平成24年度の血液製剤の安定供給に関する計画(平成24年厚生労働省告示第142号)により、血液製剤の需要・供給の見込み、原料血漿の確保目標量の設定、原料血漿の有効利用に関する重要事項を策定しています。</p> | | | | | | | |
| 予算書との関係 ・関連税制 | 本施策は、予算書の以下の項に対応しています。 (項)血液製剤対策費(一部)[平成24年度予算額(全体):921,795千円] | | | | | | | |
| 施策の予算額・執行額等 ※「執行額」欄には、独法の 運営費交付金は含まない。 | 区分 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度要求額 | |
| | 予算の 状況 (千円) | 当初予算(a) | 727,011 | 702,588 | 550,829 | 472,500 | 421,921 | |
| | | 補正予算(b) | -2,656 | -1,167 | 0 | 0 | | |
| | | 繰越し等(c) | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| | | 合計(a+b+c) | 724,355 | 701,421 | 550,829 | 472,500 | 421,921 | |
| | 執行額(千円、d) | 713,214 | 684,006 | 521,979 | 462,719 | | | |
| 執行率(%、d/(a+b+c)) | 98 | 98 | 95 | 98 | | | | |
| 施策に関係する内閣の重要政策(施政方針演説等のうち主なもの) | 施政方針演説等の名称 | 年月日 | | 関係部分(概要・記載箇所) | | | | |
| | 献血の推進について (昭和39年8月21日閣議決定) | 昭和39年8月21日 | | 政府は、血液事業の現状にかんがみ可及的速やかに保存血液を献血により確保する体制を確立するため、国及び地方公共団体による献血思想の普及と献血の組織化を図るとともに、日本赤十字社または地方公共団体による献血受入れ体制の整備を推進するものとする。 | | | | |

| | | | | | | | |
|----------|------------------------|---------|---------|--------|-------|-------|-------|
| 測定指標 | 1. 安定供給に必要な血液量の確保状況 | 基準値 | 実績値 | | | | 目標値 |
| | | 24年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 |
| | | 208万L | 200万L | 208万L | 206万L | | 208万L |
| | 年度ごとの目標値 | | 177万L | 181万L | 182万L | 186万L | |
| | 2. 安定供給に必要な原料血漿の量の確保状況 | 基準値 | 実績値 | | | | 目標値 |
| | | 24年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 |
| 95万L | | 102.3万L | 104.9万L | 99.6万L | | 95万L | |
| 年度ごとの目標値 | | 100万L | 100万L | 96万L | 95万L | | |

| | |
|----------|--|
| 参考・関連資料等 | <ul style="list-style-type: none"> ○献血の推進について (昭和39年8月21日閣議決定http://www.mhlw.go.jp/new-info/kobetu/iyaku/kenketsugo/7f.html) ○安全な血液製剤の安定供給の確保等に関する法律 (昭和31年法律第160号http://law.e-gov.go.jp/htmldata/S31/S31HO160.html) ○血液製剤の安全性の向上及び安定供給の確保を図るための基本的な方針 (平成20年厚生労働省告示第326号)http://www.mhlw.go.jp/new-info/kobetu/iyaku/kenketsugo/4b.html ○平成24年度の献血の推進に関する計画(平成24年厚生労働省告示第143号) ○平成24年度の血液製剤の安定供給に関する計画について(平成24年厚生労働省告示第142号) ○関連事業の行政事業レビューシート (血液製剤対策事業 http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0203.pdf) (血液製剤対策推進事業 http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0204.pdf) |
|----------|--|

| | | | | | |
|-------|------------|--------|------------|----------|---------|
| 担当部局名 | 医薬食品局血液対策課 | 作成責任者名 | 血液対策課長 三宅智 | 政策評価実施時期 | 平成24年6月 |
|-------|------------|--------|------------|----------|---------|

実績評価書様式

(厚生労働省24(I-8-1))

| | | | | | | | |
|---|--|------------------------------|------------------|------------------|---|------------------|----------------|
| <p>施策目標名</p> | <p>新医薬品・医療機器の開発を促進するとともに、医薬品産業等の振興を図ること(施策目標 I-8-1)</p> | | | | | | |
| <p>施策の概要</p> | <p>本施策は、次の施策目標を柱に実施しています。 ・新医薬品・医療機器に係る研究開発の促進・治験環境の整備を図る。 ・医薬品・医療機器産業の動向を的確に把握する。</p> | | | | | | |
| <p>施策の背景・枠組み (根拠法令、政府決定、 関連計画等)</p> | <p>・平成23年6月30日の政府・与党社会保障改革検討本部第6回成案決定会合において、「社会保障・税一体改革成案」が示され、ドラッグ・ラグ、デバイス・ラグの早期解消や後発医薬品の使用促進を行うこととされており、加えて、「社会保障・税一体改革素案」(平成24年1月6日政府・与党社会保障改革本部決定)、「社会保障・税一体改革大綱」(平成24年2月17日閣議決定)においても、日本発の革新的な医薬品・医療機器等の創出や後発医薬品の使用促進を行うこととされています。 ・さらに、医療イノベーション5か年戦略(平成24年6月6日策定)においても、産学官一体となって革新的医薬品・医療機器の創出を図ることや、国際水準の臨床研究、難病等の医師主導治験等の中心的役割を担う臨床研究中核病院を整備すること、医薬品・医療機器等の審査の迅速化・質の向上を図るため、医療機器等の特性を踏まえた薬事法改正を行うこと等に取り組むこととしています。</p> | | | | | | |
| <p>予算書との関係 ・関連税制</p> | <p>本施策は、予算書の以下の頁に対応しております。 (項) 医薬品等研究開発推進費 [平成24年度予算額: 6,389百万円] (項) 医薬品承認審査等推進費 [平成24年度予算額: 2,046百万円]</p> | | | | | | |
| <p>施策の予算額・執行額等 ※「執行額」欄には、独法の 運営費交付金は含まない。</p> | <p>区分</p> | <p>20年度</p> | <p>21年度</p> | <p>22年度</p> | <p>23年度</p> | <p>24年度</p> | <p>25年度要求額</p> |
| <p>予算の 状況 (千円)</p> | <p>当初予算(a)</p> | <p>3,101,569</p> | <p>4,078,879</p> | <p>4,610,490</p> | <p>5,803,425</p> | <p>8,434,855</p> | <p></p> |
| <p></p> | <p>補正予算(b)</p> | <p>▲ 17,481</p> | <p>1,660,953</p> | <p>128,515</p> | <p>0</p> | <p>0</p> | <p></p> |
| <p></p> | <p>繰越し等(c)</p> | <p>0</p> | <p>0</p> | <p>0</p> | <p>0</p> | <p>0</p> | <p></p> |
| <p></p> | <p>合計(a+b+c)</p> | <p>3,084,088</p> | <p>5,739,832</p> | <p>4,739,005</p> | <p>5,803,425</p> | <p>8,434,855</p> | <p></p> |
| <p></p> | <p>執行額(千円、d)</p> | <p>2,843,081</p> | <p>5,134,988</p> | <p>4,537,467</p> | <p>5,633,424</p> | <p></p> | <p></p> |
| <p></p> | <p>執行率(%、d/(a+b+c))</p> | <p>92.19%</p> | <p>89.46%</p> | <p>95.75%</p> | <p>97.07%</p> | <p></p> | <p></p> |
| <p>施策に関係する内閣の重要政策(施政方針演説等のうち主なもの)</p> | <p>施政方針演説等の名称</p> <p>・医療イノベーション5か年戦略</p> | <p>年月日</p> <p>・平成24年6月6日</p> | | | <p>関係部分(概要・記載箇所)</p> <p>有効性・安全性に優れた革新的な医薬品・医療機器をより早く使いたいという国民・患者のニーズに応えるべく、優れた基礎研究の成果等が円滑・迅速に実用化につながるよう、各段階に応じた支援を充実させることとしています。具体的には、基礎研究等から医薬品の実用化までを切れ目なく支援するためのオールジャパンでの創薬支援体制として、厚生労働省の(独)医薬基盤研究所が中心となる創薬支援ネットワークを構築すること、国際水準の臨床研究、難病等の医師主導治験等の中心的役割を担う臨床研究中核病院を整備すること、医薬品・医療機器等の審査の迅速化・質の向上を図るため、医療機器等の特性を踏まえた薬事法改正を行うこと等に取り組むこととしています。</p> | | |

測定指標

| | | | | | | | |
|------------------------------|-----|--------|--------|--------|--------|------|-------|
| 1. 治験届出件数のうち国際共同治験に係るものの割合 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | - | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| | - | | 20.2% | 21.2% | 17.6% | | 前年度以上 |
| 年度ごとの目標値 | | - | - | - | 前年度以上 | | |
| 2. 治験届出件数のうち医師主導治験の数 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | - | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| | - | | 15 | 10 | 集計中 | | 前年度以上 |
| 年度ごとの目標値 | | - | - | - | 前年度以上 | | |
| 3. 新たに承認された第3項先進医療(高度医療)の件数 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | - | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| | - | 2 | 2 | 13 | 8 | | 前年度以上 |
| 年度ごとの目標値 | | - | - | - | 前年度以上 | | |
| 4. 新たに承認されたヒト幹細胞臨床研究の件数 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | - | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| | - | 3 | 16 | 15 | 15 | | 前年度以上 |
| 年度ごとの目標値 | | - | - | - | 前年度以上 | | |
| 5. 後発医薬品の市場規模(数量全体に占める割合(率)) | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | - | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 24年度 |
| | - | - | 20.2% | - | 22.8% | | 30.0% |
| 年度ごとの目標値 | | - | - | - | - | | |
| 6. 新医薬品(優先審査品目)の総審査期間(中央値) | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | - | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度 |
| | - | 15.4か月 | 11.9か月 | 9.2か月 | 6.5か月 | | 9ヶ月 |
| 年度ごとの目標値 | | - | - | - | - | | |
| 7. 新医薬品(通常品目)の総審査期間(中央値) | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | - | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度 |
| | - | 22.0か月 | 19.2か月 | 14.7か月 | 11.5か月 | | 12か月 |
| 年度ごとの目標値 | | - | - | - | - | | |
| 8. 新医療機器(優先審査品目)の総審査期間(中央値) | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | - | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度 |
| | - | 16.1か月 | 13.9か月 | 15.1か月 | 15.0か月 | | 10か月 |
| 年度ごとの目標値 | | - | - | - | - | | |
| 9. 新医療機器(通常品目)の総審査期間(中央値) | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | - | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度 |
| | - | 21.3か月 | 19.3か月 | 20.5か月 | 16.8か月 | | 14か月 |
| 年度ごとの目標値 | | - | - | - | - | | |
| 10. ドラッグ・ラグの解消 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | - | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 32年度 |
| | - | 41か月 | 28か月 | 14か月 | 集計中 | | 0 |
| 年度ごとの目標値 | | - | - | - | - | | |
| 11. デバイス・ラグの解消 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | - | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度 |
| | - | 23か月 | 36か月 | 22か月 | 集計中 | | 0 |
| 年度ごとの目標値 | | - | - | - | - | | |

| | | |
|--------------------|---------------|---|
| | <p>有効性の評価</p> | <p>【治験届出件数:指標1、2】 治験届出件数のうち国際共同治験に係るものの割合は、未承認薬・適応外薬検討会議により、海外で承認されているが国内で未承認の医薬品について、企業が開発要請を受けた結果、国内治験の数が増加したこと等が影響していると考えられます。一方、医師主導治験の数については、平成23年度の実績値がまだ公表されていないため有効性の評価は困難ですが、早期・探索的臨床試験拠点整備事業(平成23年度より開始)、臨床研究中核病院整備事業(平成24年度より開始)により、医師主導治験を実施できる体制の強化が図られています。</p> <p>【新たな承認:指標3、4】 新たに承認された第3項先進医療(高度医療)の件数については、13件(平成22年度)から8件(平成23年度)に減少していますが、高度医療評価会議の開催回数が、震災対応及び夏の節電のため8回(平成22年度)から7回(平成23年度)に減少していることが影響していると考えられます。一方、新たに承認されたヒト幹細胞臨床研究の件数については、十分に議論しつつも審査期間の短縮を目指すため、前年度より審査委員会の開催数を1回増やしたことより、承認数を保つことができたものと考えられます。</p> <p>【後発医薬品の市場規模:指標5】 「後発医薬品の安心使用促進アクションプログラム」(平成19年10月15日)に基づき、①安定供給等、②品質確保、③後発医薬品メーカーによる情報提供、④使用促進に係る環境整備、⑤医療保険制度上の事項に関する取組を進めており、後発医薬品の使用促進は着実に進んでいます。</p> <p>【総審査期間の短縮:指標6～9】 新医薬品の総審査期間については、平成23年度時点において優先審査品目及び通常品目ともに目標値を達成できました。目標達成の主要因としては、審査員の増員、審査基準の明確化をはじめとする審査体制の整備が大きく寄与したものと考えられます。一方、新医療機器の総審査期間については、平成23年度時点において優先審査品目及び通常品目ともに期間の短縮が図られてきています。</p> <p>【ドラッグ・ラグ、デバイス・ラグの解消:指標10、11】 ドラッグ・ラグについては順調に短縮されてきていますが、デバイス・ラグについては、承認品目数が少なく増減があります。当該数値は、申請者側の申請時期にも大きく左右されるものですが、行政側として申請準備に係る環境整備も踏まえて引き続き対応していくこととしています。</p> |
| <p>評価結果と今後の方向性</p> | <p>効率性の評価</p> | <p>【治験届出件数:指標1、2】 治験実施医療機関の体制整備にあたっては、より効率的な事業の実施のため、対象医療機関の定期的な評価を行うとともに、取組が不十分な医療機関を補助対象から外すなど選択と集中を行いながら、絶えず効率化を図っています。</p> <p>【新たな承認:指標3、4】 高度医療評価会議の運営については、外部委託の実施で事務の効率化を図るとともに、競争入札を行うことで委託費の低減を図っており、また、民間の会議室を極力借りないこと等により効率化を図っています。また、ヒト幹細胞臨床研究に関する審査委員会の運営については、白黒・両面印刷を積極的に実施していますが、今後、外部委託の検討など、更なる効率化方策についても検討することとしています。</p> <p>【後発医薬品の市場規模:指標5】 「後発医薬品の安心使用促進アクションプログラム」(平成19年10月15日)の進捗状況を毎年点検・公表することで、取組状況の把握を行っています。その結果、問題点を把握することができ、効率的な施策の推進を図れています。</p> <p>【総審査期間の短縮、ドラッグ・ラグ、デバイス・ラグの解消:指標6～11】 新医薬品の総審査期間は、平成22年度に比べ平成23年度においては短縮の傾向(優先品目:9.2か月→6.5か月、通常品目:14.7か月→11.5か月)にあり、またドラッグ・ラグについても、平成22年度においては14か月と解消しつつあり、効果的に事業等が行われていると評価できます。 また、新医療機器の総審査期間は、平成22年度に比べ平成23年度においては短縮の傾向(優先品目:15.1か月→15.0か月、通常品目:20.5か月→16.8か月)にあり、またデバイス・ラグについても、承認品目数が少なく増減があり、平成22年度においては22か月と解消しつつあり、おおむね効果的に事業等が行われていると評価できます。</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | <p style="text-align: center;">評価の総括 (現状分析(施策の必要性の 評価)と今後の方向性)</p> | <p>【治験届出件数:指標1、2】 効率的な治験環境の整備により、治験届出数は増加しており、治験については、一定の成果が見られます。今後は、優れた基礎研究の成果をより迅速に薬事承認につなげるための取組が求められており、「医療イノベーション5か年戦略」(平成24年6月6日)、「臨床研究・治験活性化5か年計画2012」(平成24年3月30日策定)などに基づき、質の高い臨床研究を実施するための体制整備(臨床研究中核病院等)を行っていく必要があります。</p> <p>【新たな承認:指標3、4】 高度医療申請のための事前相談については、89回(平成22年度)から92回(平成23年度)に増加しており、今後も、高度医療の必要性は高まるものと考えられますが、平成24年度中には、高度医療と第2項先進医療との一本化を図る予定であり、更なる効率化を図ることができるものと考えられます。 また、ヒト幹細胞臨床研究の申請件数は、16件(平成22年度)から23件(平成23年度)に増加しており、再生医療研究が活発に行われていると考えられますが、事務局負担の増加を抑えつつ、審査委員会を効率的に実施していく必要があります。具体的には、委託可能な業務は外部に依頼して減らすことで負担を減らすとともに、本年度は2ヶ月に1度のペースで審査委員会を開くことで審査期間を短縮し、適正なヒト幹細胞臨床研究の推進を図っていきます。</p> <p>【後発医薬品の市場規模:指標5】 平成23年度の数量シェアは22.8%ですが、「経済財政改革の基本方針2007」(平成19年6月19日 閣議決定)において、平成24年度までに、後発医薬品の数量シェアを30%以上にするとしています。「後発医薬品の安心使用促進アクションプログラム」(平成19年10月15日)の着実な実施とともに、都道府県に設置した「後発医薬品の安心使用促進のための協議会」を通じ、普及啓発の取組等を進めているところです。今後、平成24年度中に後発医薬品の一層の使用促進のためのロードマップを作成し、品質確保や情報提供体制等の充実を図ることで、後発医薬品の更なる普及に努めます。</p> <p>【総審査期間の短縮、ドラッグ・ラグ、デバイス・ラグの解消:指標6～11】 総審査期間に関しては、短縮が図られてきているところである一方、ドラッグ・ラグ及びデバイス・ラグの解消については、欧米で使用されている医薬品、医療機器を我が国でも早期に使用できるようにするという観点から重要であり、更なる施策が必要と考えられます。 申請側の要因に対しては、治験を円滑に進めることができるよう、ガイドラインの策定、医薬品医療機器総合機構の治験相談体制の整備を図っており、一方、審査側の要因に対しては、医薬品医療機器総合機構の新薬及び医療機器の審査人員について、計画的に増員を図ることや審査の合理化を図ることとしており、さらに今年度から実施の革新的医薬品・医療機器・再生医療製品の承認審査の迅速化のためのガイドライン作成事業など実施することにより、引き続き取組を進めて行く予定です。</p> |
|--|--|--|

| | | |
|---|---|--|
| <p style="text-align: center;">評価結果の政策への 反映の方向性</p> | <p style="text-align: center;">予算について</p> | |
| | <p style="text-align: center;">税制改正要望について</p> | |
| | <p style="text-align: center;">機構・定員について</p> | |

| | |
|------------------------|--|
| <p>学識経験を有する者の知見の活用</p> | |
|------------------------|--|

| | |
|-----------------|---|
| <p>参考・関連資料等</p> | <p>○医療イノベーション5か年戦略(平成24年6月6日、医療イノベーション会議) http://www.kantei.go.jp/jp/singi/iryoku/5senryaku/index.html ○日本再生の基本戦略 ～危機の克服とフロンティアへの挑戦～(平成23年12月24日、閣議決定) http://www.npu.go.jp/policy/index.html</p> |
|-----------------|---|

| | | | | | |
|--------------|--|---------------|--|-----------------|----------------|
| <p>担当部局名</p> | <p>医政局経済課 研究開発振興課 医薬食品局審査管理課 医療機器審査管理室</p> | <p>作成責任者名</p> | <p>経済課長 鎌田光明 研究開発振興課長 佐原康之 審査管理課長 赤川治郎 医療機器審査管理室長 浅沼一成</p> | <p>政策評価実施時期</p> | <p>平成24年6月</p> |
|--------------|--|---------------|--|-----------------|----------------|

実績評価書

(厚生労働省24(I-9-1))

| | | | | | | | | |
|--|--|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--|
| 施策目標名 | 適正かつ安定的な医療保険制度を構築すること(施策目標 I-9-1) | | | | | | | |
| 施策の概要 | <p>本施策は次の事項を柱に実施しています。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・保険者の財政基盤の強化を通じて、医療保険財政の安定を図ること ・保険者の適用・徴収・給付適正化に向けた事務を適切かつ効率的なものとする ・審査支払機関の事務が適正かつ効率的なものとする | | | | | | | |
| 施策の背景・枠組み (根拠法令、政府決定、 関連計画等) | <p>我が国の医療保険制度においては、全ての国民が職業・地域に応じて健康保険や国民健康保険といった公的医療保険制度に加入することとなっております。病気等の際には、保険証1枚で一定の自己負担により必要な医療サービスを受けることができ、誰もが安心して医療を受けることができる医療制度を実現し、世界最長の平均寿命や高い保健医療水準を達成してきました。</p> <p>一方で、国民皆保険達成から半世紀を超え、少子高齢化の進展、非正規雇用の増加など雇用基盤の変化、医療の高度化等、医療を取り巻く環境は大きく変化しております。今後とも必要な医療を確保しつつ、これらの社会経済情勢の変化に対応できるよう、効率化・重点化に取り組みつつ、医療保険制度の機能強化を図っていく必要があります。</p> <p>【根拠法令等】</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 健康保険法(大正11年法律第70号) ○ 国民健康保険法(昭和33年法律第192号) ○ 高齢者の医療の確保に関する法律(昭和57年法律第80号) 等 | | | | | | | |
| 予算書との関係 ・関連税制 | <p>本施策は予算書の以下の項に対応しています。</p> <p>(項)医療保険給付諸費(全部) [平成24年度予算額:8,671,643,806千円] 医療保険給付に必要な経費(全部) [平成24年度予算額:8,603,613,033千円] 医療保険制度の適切な運営に必要な経費(全部) [平成24年度予算額:65,746,110千円] 医療保険制度の推進に必要な経費(全部) [平成24年度予算額:2,284,663千円] (項)保険医療機関等指導監督実施費:保険医療機関等に対する指導及び監督等に必要な経費 [平成24年度予算額:1,679,361千円]</p> | | | | | | | |
| 施策の予算額・執行額等 ※「執行額」欄には、独法の 運営費交付金は含まない。 | 区分 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度要求額 | |
| | 予算の 状況 (千円) | 当初予算(a) | 6,999,187,747 | 7,787,567,125 | 8,157,864,553 | 8,467,719,940 | 8,673,323,167 | |
| | | 補正予算(b) | 531,357,157 | 460,938,188 | 287,555,267 | 364,066,037 | | |
| | | 繰越し等(c) | 0 | 4,309,169 | 4,128,712 | 0 | | |
| | | 合計(a+b+c) | 7,530,544,904 | 8,252,814,482 | 8,449,548,532 | 8,831,785,977 | 8,673,323,167 | |
| | 執行額(千円、d) | 7,522,719,130 | 8,242,311,906 | 8,446,885,631 | 8,819,030,686 | | | |
| 執行率(%、d/(a+b+c)) | 99.9% | 99.9% | 100.0% | 99.9% | | | | |
| 施策に関係する内閣の重要政策(施政方針演説等のうち主なもの) | 施政方針演説等の名称 | 年月日 | | 関係部分(概要・記載箇所) | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------|--------------------|
| 測定指標 | 指標1 各医療保険制度における決算 での総収支差が赤字である保 険者数の割合 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | - | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| | 健康保険組合(経常収支) | | 68.9% | 80.4% | 76.5% | 集計中 | | 前年度以下 |
| | 市町村国保 | | 45.4% | 53.1% | 52.4% | 集計中 | | 前年度以下 |
| | 国保組合 | | 18.2% | 38.1% | 57.6% | 集計中 | | 前年度以下 |
| | 後期高齢者医療広域連合 | | 0.0% | 0.0% | 68.1% | 集計中 | | 財政運営期間の 総収支差が黒字 |
| | 年度ごとの目標値 (後期高齢者医療広域連合を除く) | | 前年度以下 | 前年度以下 | 前年度以下 | 前年度以下 | 前年度以下 | |
| 年度ごとの目標値 (後期高齢者医療広域連合) | | 財政運営期間 (20・21年度)の 総収支差が黒 字 | 財政運営期間 (20・21年度)の 総収支差が黒 字 | 財政運営期間 (22・23年度)の 総収支差が黒 字 | 財政運営期間 (22・23年度)の 総収支差が黒 字 | 財政運営期間 (24・25年度)の 総収支差が黒 字 | | |

| 指標2 各医療保険制度の経常収支 【単位:億円】 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
|--|-----|-----------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| | - | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| 全国健康保険協会 | | ▲ 2,290 | ▲ 4,893 | 2,540 | 集計中 | | 収支の均衡を保つ |
| 健康保険組合 | | ▲ 3,189 | ▲ 5,234 | ▲ 4,154 | 集計中 | | 収支の均衡を保つ |
| 市町村国保 | | 93 | 66 | 293 | 集計中 | | 収支の均衡を保つ |
| 国保組合 | | 240 | ▲ 50 | ▲ 296 | 集計中 | | 収支の均衡を保つ |
| 後期高齢者医療広域連合 | | 1408 | 509 | ▲94 | 集計中 | | 収支の均衡を保つ |
| 年度ごとの目標値 (後期高齢者医療広域連合を除く) | | 収支の均衡を保つ | 収支の均衡を保つ | 収支の均衡を保つ | 収支の均衡を保つ | 収支の均衡を保つ | |
| 年度ごとの目標値 (後期高齢者医療広域連合) | | 財政運営期間(20・21年度)を通して均衡を保つ | | 財政運営期間(22・23年度)を通して均衡を保つ | | 財政運営期間(24・25年度)を通して均衡を保つ | |
| 指標3 各医療保険制度における保険料(税)の収納率 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | - | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| 全国健康保険協会 | | 97.2% | 96.5% | 96.3% | 集計中 | | 前年度以上 |
| 健康保険組合 | | 99.9% | 99.9% | 99.9% | 集計中 | | 前年度以上 |
| 市町村国保 | | 88.4% | 88.0% | 88.6% | 集計中 | | 前年度以上 |
| 国保組合 | | 99.9% | 99.9% | 99.9% | 集計中 | | 前年度以上 |
| 後期高齢者医療広域連合 | | 98.7% | 99.0% | 99.1% | 集計中 | | 前年度以上 |
| 年度ごとの目標値 | | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | |
| 指標4 各医療保険制度における後発医薬品差額通知実施保険者数の割合 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | - | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| 全国健康保険協会 | | 0.0% | 100.0% (船員保険被保険者及び法第3条第2項被保険者は除く) | 100.0% (船員保険被保険者及び法第3条第2項被保険者は除く) | 100.0% (船員保険被保険者及び法第3条第2項被保険者は除く) | | 前年度以上 |
| 健康保険組合 | | 集計せず | 18.6% | 集計せず (隔年調査) | 集計予定 | | 前年度以上 |
| 市町村国保 | | 集計せず | 集計せず | 12.4% | 集計中 | | 前年度以上 |
| 国保組合 | | 集計せず | 集計せず | 7.9% | 集計中 | | 前年度以上 |
| 後期高齢者医療広域連合 | | 0% | 0% | 4.3% | 集計中 | | 前年度以上 |
| 年度ごとの目標値 | | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | |
| 指標5 レセプトの電子化に対応している保険者数の割合 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | - | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| 全国健康保険協会 | | 33.1% | 33.8% | 100.0% | 100.0% | | |
| 健康保険組合 | | 3.0% | 83.1% | 94.9% | 99.5% | | |
| 市町村国保 | | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 99.9% | | |
| 国保組合 | | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 99.4% | | |
| 後期高齢者医療広域連合 | | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 76.6% | | |
| 年度ごとの目標値 | | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | | |
| 指標6 社会保険診療報酬支払基金における審査支払平均手数料(オンライン)分 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | - | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| | | 96.65円 | 94.57円 | 90.49円 | 集計中 | | 前年度以下 (平成27年度には80.00円以下) |
| 年度ごとの目標値 | | 前年度以下 (平成27年度には80.00円以下) | 前年度以下 (平成27年度には80.00円以下) | 前年度以下 (平成27年度には80.00円以下) | 前年度以下 (平成27年度には80.00円以下) | 前年度以下 (平成27年度には80.00円以下) | |

| 指標7 レセプトの電子化 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
|-----------------|-----|-------|-------|-------|-------|------|-----|
| | - | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| | | 58.7% | 75.6% | 87.4% | 90.6% | | |
| 年度ごとの目標値 | | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | | |

| | | |
|-------------|-----------------------------------|---|
| 評価結果と今後の方向性 | 有効性の評価 | <p>(指標1～2) ○医療保険財政の安定化については、厳しい経済情勢の影響等で、保険料収入が減少したことにより赤字となったため、目標を達成できなかった保険者も多かったといえます。一方、目標を達成できた部分については、理由として、国庫補助率の引上げ、都道府県単位の共同事業の拡充等の制度改革等、保険料率の引上げが有効であったといえます。依然として厳しい状況が続いていますが、引き続き、目標を達成できるよう注視していく必要があります。</p> <p>(指標3～6) ○保険者の事務を適切かつ効率的なものとするについては、保険料収納率向上のための取組み、後発医薬品差額通知の実施、電子レセプトの普及を行った結果、概ね目標を達成できたと評価できます。特に、健康保険組合については、厳しい経済情勢の下でも、高い収納率を維持しており、適切な納付の督促等が効果的に実施されていると評価できます。</p> <p>(指標7) ○審査支払機関の事務を適正かつ効率的なものとするについては、社会保険診療報酬支払基金においては、平成23～27年度を対象期間とする「サービスの向上と業務効率化のための新たな計画」を策定し、実施したことにより、審査支払平均手数料の前年度からの引き下げという目標を達成できました。</p> |
| | 効率性の評価 | <p>(指標1～2) ○医療保険財政の安定化については、生活習慣病の予防、後発医薬品差額通知の実施等を行うことにより効率的な医療費の適正化に努めました。引き続き、必要な医療を確保した上で、効率化できる部分は効率化を図ることが重要といえます。</p> <p>(指標3～6) ○保険者の事務を適切かつ効率的なものとするについては、特別徴収や口座振替、年金被保険者の情報活用などの取組みによってコスト削減ができ、効率的に施策を実施できたといえます。また、レセプトの電子化により、資格点検などの業務の効率化が図られるとともに、生活習慣病の予防などの保健事業へ効果的に活用されています。</p> <p>(指標7) ○審査支払機関の事務が適正かつ効率的なものとするについては、社会保険診療報酬支払基金においては、平成23～27年度を対象期間とする「サービスの向上と業務効率化のための新たな計画」に基づき、コストの削減に取り組み、最小限のコストで有効な効果が得られたことから、効率的に運営を行ったといえます。</p> |
| | 評価の総括 (現状分析(施策の必要性の評価)と今後の方向性) | <p>【現状分析】 ○厳しい経済情勢の中、保険者による医療費適正化の推進、保険料や国庫補助率の引上げにより、できる限り効率的・安定的な財政運営を図る努力が行われました。特に国民健康保険については、低所得者や高齢者の加入が多く、市町村ごとの財政運営の安定性が構造的な問題となっていることから、平成22年、平成24年の改正で、保険基盤強化策の恒久化や財政運営の都道府県単位化の推進を行うこととしました。こうした制度改革を含めた取組により、財政状況の安定化が図られていると考えられます。</p> <p>○また、事務の効率化の推進については、各保険者、審査支払機関ともに、有効な取組が行われていると考えられます。特に、レセプトの電子化については、毎年度着実に目標を達成することにより、適正かつ効率的な事務の運用に大きく貢献していると考えられ、今後も引き続き取組を進めることが重要です。</p> <p>【今後の方向性】 ○少子高齢化の進展、非正規雇用の増加などの雇用基盤の変化、医療の高度化等、医療を取り巻く環境は大きく変化してきており、医療費も今後伸び続けていくことが見込まれます。このような中、医療保険者の所得格差を踏まえた財政基盤の強化、保険者機能の強化を進めるとともに、必要な医療を確保した上で、効率化できる部分は効率化を進めていくことが重要であるとされます。引き続き、各指標の目標達成に向け、現在の取組を推進していきます。</p> |

| | | |
|---------------------|------------|--|
| 評価結果の政策への 反映の方向性 | 予算について | |
| | 税制改正要望について | |
| | 機構・定員について | |

| | |
|-----------------|--|
| 学識経験を有する者の知見の活用 | |
|-----------------|--|

| | |
|----------|---|
| 参考・関連資料等 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 関係法令(下記検索サイトより検索可能) http://www.hourei.mhlw.go.jp/hourei/html/hourei/contents.html ・ 健康保険組合連合会ホームページ(経常収支) http://www.kenporen.com/include/press/2011/201109082.pdf ・ 全国健康保険協会ホームページ(経常収支) http://www.kyoukaikenpo.or.jp/resources/content/83130/20110929-170655.pdf ・ 厚生労働省ホームページ(国民健康保険事業年報、後期高齢者医療制度事業年報) http://www.e-stat.go.jp/SG1/estat/List.do?lid=000001088319 http://www.e-stat.go.jp/SG1/estat/GL08020103.do?_toGL08020103_&tclassID=000001038791&cycleCode=0&requestSender=dsearch ・ 社会保険診療報酬支払基金(支払基金サービス向上計画) http://www.ssk.or.jp/goannai/files/sabisu_02.pdf |
|----------|---|

| | | | | | |
|-------|-----|--------|-----------|----------|---------|
| 担当部局名 | 保険局 | 作成責任者名 | 総務課長 木下賢志 | 政策評価実施時期 | 平成24年6月 |
|-------|-----|--------|-----------|----------|---------|

モニタリング結果報告書

(厚生労働省24(I-9-2))

| | | | | | | | |
|---|---|--------------------|--------------------|-------------------|----------------------|-------------------|----------------|
| <p>施策目標名</p> | <p>生活習慣病対策や長期入院の是正等により中長期的な医療費の適正化を図ること(施策目標 I-9-2)</p> | | | | | | |
| <p>施策の概要</p> | <p>本施策は次の事項を柱に実施しています。 ○医療保険者における特定健康診査・特定保健指導を実施すること</p> | | | | | | |
| <p>施策の背景・枠組み (根拠法令、政府決定、 関連計画等)</p> | <p>高齢化の進行等により医療費の増大が見込まれる中で、国民皆保険を堅持し続けていくためには、医療費の適正化を推進していく必要があります。このため、国民の健康と長寿を確保しつつ、医療費の伸びを抑制するために、生活習慣病予防の観点から、内蔵脂肪型肥満に着目した特定健康診査・特定保健指導の実施を医療保険者に義務付け、中長期的な医療費の適正化を図ることとしています。</p> <p>【根拠法令・関連計画等】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・高齢者の医療の確保に関する法律(昭和57年法律第80号) ・医療費適正化に関する施策についての基本的な方針(平成20年告示第149号) ・特定健康診査及び特定保健指導の適切かつ有効な実施を図るための基本的な指針(平成20年告示第150条) ・高齢者の医療の確保に関する法律第八条第一項の規定に基づき定める計画(平成20年告示第442号)等 | | | | | | |
| <p>予算書との関係 ・関連税制</p> | <p>本施策は、予算書の以下の項に対応しています。 (項)医療費適正化推進費:特定健康診査・特定保健指導に必要な経費(全部)[平成24年度予算額:25,541,493千円]</p> | | | | | | |
| <p>施策の予算額・執行額等 ※「執行額」欄には、独法の 運営費交付金は含まない。</p> | <p>区分</p> | <p>20年度</p> | <p>21年度</p> | <p>22年度</p> | <p>23年度</p> | <p>24年度</p> | <p>25年度要求額</p> |
| <p>予算の 状況 (千円)</p> | <p>当初予算(a)</p> | <p>52,661,738</p> | <p>44,833,466</p> | <p>29,304,848</p> | <p>24,497,886</p> | <p>25,541,493</p> | |
| | <p>補正予算(b)</p> | <p>-15,246,085</p> | <p>-24,859,539</p> | <p>-6,810,515</p> | <p>-2,481,576</p> | | |
| | <p>繰越し等(c)</p> | <p>0</p> | <p>0</p> | <p>0</p> | <p>0</p> | | |
| | <p>合計(a+b+c)</p> | <p>37,415,653</p> | <p>19,973,927</p> | <p>22,494,333</p> | <p>22,016,310</p> | <p>25,541,493</p> | |
| | <p>執行額(千円、d)</p> | <p>15,124,210</p> | <p>18,931,058</p> | <p>21,864,377</p> | <p>21,481,156</p> | | |
| | <p>執行率(%、d/(a+b+c))</p> | <p>40.4%</p> | <p>94.8%</p> | <p>97.2%</p> | <p>97.6%</p> | | |
| <p>施策に関する内閣の重要政策(施政方針演説等のうち主なもの)</p> | <p>施政方針演説等の名称</p> | <p>年月日</p> | | | <p>関係部分(概要・記載箇所)</p> | | |
| | | | | | | | |

| 測定指標 | 指標1 メタリックシンドローム(内臓脂肪症候群)の該当者・予備群の人数 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
|------|--|-----------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|-------|-------|-------------------|
| | | 20年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 24年度 |
| | | 5,418,272 | 5,418,272 (割合: 26.8%) | 5,757,451 (割合: 26.7%) | 5,963,011 (割合: 26.4%) (速報値) | 集計予定 | - | 平成20年度と比べて10%以上減少 |
| | 年度ごとの目標値 | | 前年度以下 | 前年度以下 | 前年度以下 | 前年度以下 | 前年度以下 | |
| 測定指標 | 指標2 特定健診実施率 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | 20年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 24年度 |
| | 市町村国保 | 30.9% | 30.9% | 31.4% | 32.0% (速報値) | 集計予定 | - | 65% |
| | 国保組合 | 31.8% | 31.8% | 36.1% | 38.6% (速報値) | 集計予定 | - | 70% |
| | 健康保険組合 | 59.5% | 59.5% | 65.0% | 67.6% (速報値) | 集計予定 | - | 80% |
| | 全国健康保険協会 | 30.1% | 30.1% | 31.3% | 34.5% (速報値) | 集計予定 | - | 70% |
| | 年度ごとの目標値 | | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | |
| 測定指標 | 指標3 特定保健指導実施率 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | 20年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 24年度 |
| | 市町村国保 | 14.1% | 14.1% | 19.5% | 20.9% (速報値) | 集計予定 | - | 45% |
| | 国保組合 | 2.4% | 2.4% | 5.5% | 7.7% (速報値) | 集計予定 | - | 45% |
| | 健康保険組合 | 6.8% | 6.8% | 12.2% | 14.8% (速報値) | 集計予定 | - | 45% |
| | 全国健康保険協会 | 3.1% | 3.1% | 7.3% | 7.3% (速報値) | 集計予定 | - | 45% |
| | 年度ごとの目標値 | | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | 前年度以上 | |

| | |
|----------|---|
| 参考・関連資料等 | ・関係法令(下記検索サイトより検索可能) URL: http://www.ourei.mhlw.go.jp/ourei/html/ourei/contents.html |
| | ・平成20年度特定検診・特定保健指導の実施状況の結果について(指標1,2,3関係) URL: http://www.mhlw.go.jp/bunya/shakaihoshho/iryouseido01/info03n.html |
| | ・平成21年度特定検診・特定保健指導の実施状況の結果について(指標1,2,3関係) URL: http://www.mhlw.go.jp/bunya/shakaihoshho/iryouseido01/info03_h21.html |
| | ・平成22年度特定検診・特定保健指導の実施状況(速報値)について(指標1,2,3関係) URL: http://www.mhlw.go.jp/bunya/shakaihoshho/iryouseido01/dl/info02a_2.pdf |
| | ・平成22年度行政事業レビューシート URL: http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0262.pdf |

| | | | | | |
|-------|-----------------------|--------|--------------------------|----------|---------|
| 担当部局名 | 保険局総務課 医療費適正化対策推進室 | 作成責任者名 | 保険局総務課医療費適正化対策推進室長 鈴木 建一 | 政策評価実施時期 | 平成24年6月 |
|-------|-----------------------|--------|--------------------------|----------|---------|

モニタリング結果報告書

(厚生労働省24(I-10-1))

| | | | | | | | | |
|--|--|-----------|--------|---------------|--------|--------|---------|--|
| 施策目標名 | 地域住民の健康の保持・増進及び地域住民が安心して暮らせる保健医療体制の確保を図ること (施策目標 I-10-1) | | | | | | | |
| 施策の概要 | 地域住民の健康の保持・増進や安心して暮らせる保健医療体制の確保を図るため、保健師など専門技術職員の確保や地域の健康問題に的確に対応できるよう研修等を開催し、地域保健従事者の資質の向上を図ります。 | | | | | | | |
| 施策の背景・枠組み (根拠法令、政府決定、 関連計画等) | <p>地域保健対策は、「地域保健法」及び同法第4条に基づく「地域保健対策の推進に関する基本的な指針」(以下、「指針」という。)により、生活者の立場を重視し、保健サービスと福祉サービスを一体的に提供することを主眼として推進されてきました。</p> <p>近年、地域保健の基盤となる組織体制も大きく変容しており、地域における健康課題の変化に対応して、保健師の活動領域も拡大していることから、人材の確保が必要であり、引き続き市町村保健師数が増加されるよう取り組んでいきます。</p> | | | | | | | |
| 予算書との関係 ・関連税制 | 本予算は、予算書の以下の項に対応しています。 (項)地域保健対策費(一部)[平成24年度予算額:14,786千円] | | | | | | | |
| 施策の予算額・執行額等 ※「執行額」欄には、独法の 運営費交付金は含まない。 | 区分 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度要求額 | |
| | 予算の 状況 (千円) | 当初予算(a) | 20,803 | 24,071 | 23,435 | 20,304 | 14,786 | |
| | | 補正予算(b) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | 繰越し等(c) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | 合計(a+b+c) | 20,803 | 24,071 | 23,425 | 20,304 | 14,786 | |
| | 執行額(千円、d) | 17,236 | 12,372 | 18,998 | 10,198 | | | |
| 執行率(%、d/(a+b+c)) | 83 | 51 | 81 | 50 | | | | |
| 施策に関する内閣の重要政策(施政方針演説等のうち主なもの) | 施政方針演説等の名称 | 年月日 | | 関係部分(概要・記載箇所) | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------------------|--------|--|--------|--------|------|------|--------|
| 測定指標 | 指標1:市町村保健師数 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | 21年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 22年度 |
| | | 20,707 | 20,462 | 20,707 | 20,246 | 集計中 | | 20,246 |
| | 年度ごとの目標値 | | 対前年度 | 対前年度 | 対前年度 | 対前年度 | | |
| | 指標2:地域保健対策の推進に関する基本的な指針(告示)の改正作業 | | 施策の進捗状況(実績) | | | | | 目標 |
| | 年度ごとの目標値 | | <p>地域保健法第4条により、厚生労働大臣は、地域保健対策の円滑な実施及び総合的な推進を図るため、地域保健対策の推進に関する基本的な指針を定めなければならないこととされている。</p> <p>指針に定める事項として、地域保健対策に係る人材の確保及び資質の向上に関する基本的事項を定めることとされており、市町村合併の進展や健康危機管理事案の発生など、近年の地域保健を取り巻く状況の変化に対応するよう、今般改正を行う予定としている。</p> | | | | | 24年度 |
| 【参考】指標3:保健師未設置又は1人配置市町村数 | 実績値 | | | | | | | |
| | — | 19年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | — | |
| | — | 45市町村 | 40市町村 | 29市町村 | 29市町村 | 集計中 | — | |

| | |
|----------|--|
| 参考・関連資料等 | 地域保健・健康増進事業報告 (※平成22年度については、東日本大震災の影響により、岩手県、宮城県、福島県の一部の市町村が含まれていない。) http://www.e-stat.go.jp/SG1/estat/GL08020101.do?_toGL08020101_&tstatCode=000001030884&requestSender=dsearch 関連事業の行政事業レビューシート http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0271.pdf |
|----------|--|

| | | | | | |
|-------|---------------|--------|------|----------|---------|
| 担当部局名 | 健康局がん対策・健康増進課 | 作成責任者名 | 尾田 進 | 政策評価実施時期 | 平成24年6月 |
|-------|---------------|--------|------|----------|---------|

モニタリング結果報告書

(厚生労働省24(I-10-2))

| | | | | | | | | |
|--|--|------------|------------|---------------|------------|------------|------------|--|
| 施策目標名 | 生活習慣の改善等により健康寿命の延伸等を図るとともに、がんによる死亡者の減少を図ること (施策目標 I-10-2) | | | | | | | |
| 施策の概要 | 本施策は、生活習慣の改善等により健康寿命の延伸を図るとともに、がんによる死亡者の減少を図るために実施しています。 | | | | | | | |
| 施策の背景・枠組み (根拠法令、政府決定、 関連計画等) | <p>「21世紀における国民健康づくり運動(健康日本21)」においては、21世紀の我が国を全ての国民が健やかで心豊かに生活できる活力ある社会とするため、健康寿命の延伸等の実現を目的とし、その基本方針として個人の生活習慣を改善して、健康を増進し生活習慣病等を予防する一次予防に重点を置いた対策を打ち出しています。また、こうした考え方は、平成14年の健康増進法の制定以降においても、同法に基づく国民の健康増進の基本的方向として、同様の考え方が踏襲されています。</p> <p>また、がん対策については、がんが国民の疾病による死亡の最大の原因となっている現状並びに平成19年4月に施行された「がん対策基本法」及び同年6月に策定し、平成24年6月に変更された「がん対策推進基本計画」を踏まえ、総合的かつ計画的に推進しています。がんの年齢調整死亡率は減少傾向であるが、昨今は減少傾向が鈍化していることから、より一層がん対策を充実させ、がんによる死亡者を減少させることを基本計画の全体目標の一つとして、平成19年6月の計画策定時に引き続き設定しております。</p> | | | | | | | |
| 予算書との関係 ・関連税制 | 本予算は、予算の書の以下の項に対応しています。 (項)健康増進対策費(一部)【平成24年度予算額:17,159,472千円】 | | | | | | | |
| 施策の予算額・執行額等 ※「執行額」欄には、独法の 運営費交付金は含まない。 | 区分 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度要求額 | |
| | 予算の 状況 (千円) | 当初予算(a) | 14,134,770 | 14,064,793 | 16,167,803 | 18,344,700 | 17,159,472 | |
| | | 補正予算(b) | -794,698 | 21,818,583 | -556,716 | 0 | 0 | |
| | | 繰越し等(c) | 31,703 | 958,329 | 404,652 | 0 | 0 | |
| | | 合計(a+b+c) | 13,371,775 | 36,841,705 | 16,015,739 | 18,344,700 | 17,159,472 | |
| | 執行額(千円、d) | 11,883,077 | 32,343,765 | 15,703,880 | 18,019,375 | | | |
| 執行率(%、d/(a+b+c)) | 88.9% | 87.8% | 98.1% | 98.2% | | | | |
| 施策に関する内閣の重要政策(施政方針演説等のうち主なもの) | 施政方針演説等の名称 | 年月日 | | 関係部分(概要・記載箇所) | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|------|-------------------------------------|---|--|--|---|------|---|
| 測定指標 | 指標1 肥満者の割合 (20~60歳代男性の肥満者の割合) | 基準値 | 実績値 | | | | 目標値 |
| | | 22年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 |
| | | 31.20% | 29.6% | 31.7% | 31.2% | 集計中 | 28% |
| | 年度ごとの目標値 | | — | — | — | — | |
| | 指標2 日常生活における歩数 | 基準値 | 実績値 | | | | 目標値 |
| | | 22年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 |
| | | 20~64歳男性 7,841歩 女性 6,883歩 65歳以上男性 5,628歩 女性 4,584歩 | 15歳以上男性 7,074歩 女性 6,006歩 70歳以上男性 5,102歩 女性 3,790歩 | 15歳以上男性 7,243歩 女性 6,431歩 70歳以上男性 4,707歩 女性 3,797歩 | 20~64歳男性 7,841歩 女性 6,883歩 65歳以上男性 5,628歩 女性 4,584歩 | 集計中 | 20~64歳男性 9,000歩 女性 8,500歩 65歳以上男性 7,000歩 女性 |
| | 年度ごとの目標値 | | — | — | — | — | |

| | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
|-----------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----|-----|---------------------|
| | | 17年 | 20年 | 21年 | 22年 | 23年 | 24年度 |
| 指標3 がんの年齢調整死亡率(75歳未満)の減少 | 人口10万 対92.4 | 人口10万 対87.2 | 人口10万 対84.4 | 人口10万 対84.3 | | | 人口10 万対73.9 人 |
| 年度ごとの目標値 | | — | — | — | — | | |

| | |
|----------|---|
| 参考・関連資料等 | <p>関連法令(右記検索サイトから検索できます) http://kensaku.kudan.hq.admix.go.jp/SOUMU/cgi-bin/idxsearch.cgi</p> <p>国民健康・栄養調査(指標1及び2関係) http://www.mhlw.go.jp/stf/houdou/2r98520000020qbb.html</p> <p>人口動態調査(指標3関係) http://www.mhlw.go.jp/toukei/list/81-1.html</p> <p>がん対策推進基本計画 http://www.mhlw.go.jp/shingi/2007/06/s0615-1.html</p> <p>関連事業の行政事業レビューシート</p> <p>http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0274.pdf</p> <p>http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0275.pdf</p> <p>http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0283.pdf</p> <p>http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0278.pdf</p> <p>http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0277.pdf</p> |
|----------|---|

| | | | | | |
|-------|---------------|--------|-------------------|----------|---------|
| 担当部局名 | 健康局がん対策・健康増進課 | 作成責任者名 | がん対策・健康増進課長 木村 博承 | 政策評価実施時期 | 平成24年6月 |
|-------|---------------|--------|-------------------|----------|---------|

モニタリング結果報告書

(厚生労働省24(Ⅱ-2-1))

| | | | | | | | | |
|--|--|-----------|-------------|---------------|------------|------------|------------|--|
| 施策目標名 | 安全で質が高く災害に強い水道を確保すること(施策目標Ⅱ-2-1) | | | | | | | |
| 施策の概要 | 本施策は、安全で質が高く災害に強い水道を確保するために実施しています。 | | | | | | | |
| 施策の背景・枠組み (根拠法令、政府決定、 関連計画等) | 水道は国民の生活に不可欠であり、安全な水を安定して供給することが必要です。 水道法(昭和32年法律第177号)及び水道ビジョン(厚生労働省健康局平成16年6月策定(平成20年7月改定))に基づき、安全で質が高く災害に強い水道を確保することに努めています。 | | | | | | | |
| 予算書との関係 ・関連税制 | 本施策は、予算書の以下の項に対応しています。 【一般会計】 (項)水道安全対策費(全部)[平成24年度予算額:144,117千円] (項)水道施設整備費(全部)[平成24年度予算額:20,081百万円] (項)東日本大震災復旧・復興水道施設整備費(全部)[平成24年度予算額:0千万円] 【東日本大震災復興特別会計】 (項)水道施設整備費(全部)[平成24年度予算額:17,566百万円] | | | | | | | |
| 施策の予算額・執行額等 ※「執行額」欄には、独法の 運営費交付金は含まない。 | 区分 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度要求額 | |
| | 予算の 状況 (千円) | 当初予算(a) | 71,050,873 | 66,641,813 | 47,082,755 | 28,427,970 | ##### | |
| | | 補正予算(b) | 8,448,488 | 5,600,712 | 1,838,000 | 119,571 | 0 | |
| | | 繰越し等(c) | △ 6,018,125 | 5,303,221 | 6,366,455 | 17,365,088 | 5,891,802 | |
| | | 合計(a+b+c) | 73,481,236 | 77,545,746 | 55,287,210 | 45,912,629 | 43,682,919 | |
| | 執行額(千円、d) | ##### | ##### | ##### | ##### | | | |
| 執行率(%、d/(a+b+c)) | 93.4% | 82.4% | 96.9% | 96.8% | | | | |
| 施策に関する内閣の重要政策(施政方針演説等のうち主なもの) | 施政方針演説等の名称 | 年月日 | | 関係部分(概要・記載箇所) | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------|--|----------|------------|---------------|---------------|---------------|-----------------|-----------------|
| 測定指標 | 指標1 地域水道ビジョン策定状況 (健康局水道課調べ。全国の上水道事業者数に対する地域水道ビジョン策定済み上水道事業者数の割合(H20年度分より実施のため、それ以前の数値は不明)) | 基準値 | 実績値 | | | | 目標値 | |
| | | 20年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | ①H25年度 ②毎年度 |
| | | 30% | ①30% ②- | ①37% ②123% | ①46% ②124% | ①50% ②109% | | ①100% ②前年度以上 |
| | | 年度ごとの目標値 | - | - | - | - | | |
| | | | | | | | | |
| | 指標2 水質基準適合率 (「水道統計」(社団法人日本水道協会)の数値をもとに集計) | 基準値 | 実績値 | | | | 目標値 | |
| | | 16年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| | | 99.90% | 99.97% | 99.97% | 集計中 | - | | 100% |
| | 年度ごとの目標値 | | 100% | 100% | 100% | 100% | | |
| | 指標3 耐震化計画策定率 (健康局水道課による「水道事業の運営状況に関する調査」(平成22年3月実施)において、基幹管路の耐震化計画について「計画がある」と回答した水道事業者等の割合(H21年度分より実施)) | 基準値 | 実績値 | | | | 目標値 | |
| 21年度 | | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | ①H25年度 ②毎年度 | |
| 19.0% | | - | ①19% ②- | ①19% ②100% | ①25% ②132% | | ①100% ②前年度以上 | |
| 年度ごとの目標値 | | - | - | - | - | | | |
| | | | | | | | | |

| | |
|----------|---|
| 参考・関連資料等 | 関連法令 URL: http://www.mhlw.go.jp/topics/bukyoku/kenkou/suido/hourei/suidouhou/index.html 関連事業の行政事業レビューシート URL: http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/03.html (事業番号0302~0311)、 http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h23_gyousei_review_sheet/03.html (事業番号0013)、 http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h24_gyousei_review_sheet/03.html (事業番号0018、0019) 地域水道ビジョン策定状況 URL: http://www.mhlw.go.jp/topics/bukyoku/kenkou/suido/topics/chiiki.html 水道事業における耐震化の状況 URL: http://www.mhlw.go.jp/stf/houdou/2r9852000000ynl2.html |
|----------|---|

| | | | | | |
|-------|-----|--------|-----------|----------|---------|
| 担当部局名 | 健康局 | 作成責任者名 | 水道課長 石飛博之 | 政策評価実施時期 | 平成24年6月 |
|-------|-----|--------|-----------|----------|---------|

モニタリング結果報告書様式

(厚生労働省24(Ⅱ-3-1))

| | | | | | | | |
|---|---|------------------|------------------|----------------------|------------------|------------------|----------------|
| <p>施策目標名</p> | <p>規制されている乱用薬物について、不正流通の遮断及び乱用防止を推進すること(施策目標Ⅱ-3-1)</p> | | | | | | |
| <p>施策の概要</p> | <p>本施策は、次の施策を柱に実施しています。 ・麻薬・覚醒剤等の不正流通の遮断を推進するとともに、医療用麻薬等の適正な流通を確保する ・麻薬・覚醒剤等の乱用防止を推進する ・違法ドラッグ(いわゆる脱法ドラッグ)の取締りを推進する</p> | | | | | | |
| <p>施策の背景・枠組み (根拠法令、政府決定、 関連計画等)</p> | <p>近年、我が国の薬物事犯による検挙人数は、高水準で推移しており、依然として非常に憂慮すべき状況にあります。このような状況下、政府は、薬物乱用対策推進本部が策定した「第三次薬物乱用防止五か年戦略」及び「薬物乱用防止戦略加速化プラン」や、犯罪対策閣僚会議が策定した「犯罪に強い社会の実現のための行動計画2008」に基づき、各省庁が一丸となって総合的な対策を実施しています。 厚生労働省においては、以下を実施しています。</p> <ul style="list-style-type: none"> ①薬物の不正流通を遮断するため、国内外の関係機関と協力して取締りを徹底するとともに、医療機関・薬局における医療用麻薬・向精神薬等の適正管理を推進する。 ②薬物乱用を未然に防止するため、薬物乱用の危険性を啓発する。 ③麻薬・覚醒剤等の使用のきっかけとなる違法ドラッグ(いわゆる脱法ドラッグ)の不正流通を遮断するため、幻覚等の作用を有する物質を指定薬物として指定し、その取締りを徹底する。 <p>(根拠法令)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○麻薬及び向精神薬取締法(昭和28年法律第14号) ○大麻取締法(昭和23年法律第124号) ○あへん法(昭和29年法律第71号) ○覚せい剤取締法(昭和26年法律第252号) ○国際的な協力の下に規制薬物に係る不正行為を助長する行為等の防止を図るための麻薬及び向精神薬取締法等の特例等に関する法律(平成3年法律第94号) ○薬事法(昭和35年法律第145号) | | | | | | |
| <p>予算書との関係 ・関連税制</p> | <p>本施策は、予算書の以下の項に対応しています。 (項)麻薬・覚せい剤等対策費(全部) [平成24年度予算額: 1,210,083千円]</p> | | | | | | |
| <p>施策の予算額・執行額等 ※「執行額」欄には、独法の 運営費交付金は含まない。</p> | <p>区分</p> | <p>20年度</p> | <p>21年度</p> | <p>22年度</p> | <p>23年度</p> | <p>24年度</p> | <p>25年度要求額</p> |
| <p>予算の 状況 (千円)</p> | <p>当初予算(a)</p> | <p>1,469,931</p> | <p>1,266,718</p> | <p>1,389,692</p> | <p>1,306,933</p> | <p>1,210,083</p> | <p>—</p> |
| <p></p> | <p>補正予算(b)</p> | <p>-24,076</p> | <p>-374</p> | <p>0</p> | <p>-71,175</p> | <p>—</p> | <p></p> |
| <p></p> | <p>繰越し等(c)</p> | <p>0</p> | <p>0</p> | <p>0</p> | <p>0</p> | <p>—</p> | <p></p> |
| <p></p> | <p>合計(a+b+c)</p> | <p>1,445,855</p> | <p>1,266,344</p> | <p>1,389,692</p> | <p>1,235,758</p> | <p>1,210,083</p> | <p></p> |
| <p></p> | <p>執行額(千円、d)</p> | <p>1,271,586</p> | <p>1,156,293</p> | <p>1,197,758</p> | <p>1,160,503</p> | <p></p> | <p></p> |
| <p></p> | <p>執行率(%、d/(a+b+c))</p> | <p>88%</p> | <p>91%</p> | <p>86%</p> | <p>94%</p> | <p></p> | <p></p> |
| <p>施策に関する内閣の重要政策(施政方針演説等のうち主なもの)</p> | <p>施政方針演説等の名称</p> | <p>年月日</p> | | <p>関係部分(概要・記載箇所)</p> | | | |
| <p>—</p> | <p>—</p> | <p>—</p> | | <p>—</p> | | | |

| 測定指標 | 指標1 指定薬物の新規指定数 【単位:件】 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
|------|---|--------|--------|--------|--------|--------|------|------|
| | | 19年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 24年度 |
| | | 5 | 6 | 6 | 5 | 18 | | 20 |
| | 年度ごとの目標値 | | — | — | — | 5 | | |
| | 【参考】 薬物事犯の検挙人数 ・全薬物事犯の検挙人数 ・覚醒剤事犯の検挙人数 ・大麻事犯の検挙人数 【単位:人】 主な薬物の押収量 ・覚醒剤 ・大麻(乾燥大麻及び大麻樹脂) 【単位:kg】 | 実績値 | | | | | | |
| | | 18年度 | 19年度 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | — |
| | | 14,882 | 15,175 | 14,720 | 15,417 | 14,965 | | |
| | | 11,821 | 12,211 | 11,231 | 11,873 | 12,200 | | |
| | | 2,423 | 2,375 | 2,867 | 3,087 | 2,367 | | |
| | | | | | | — | — | |
| | | 144.0 | 359.0 | 402.6 | 369.5 | 310.6 | | |
| | | 332.6 | 560.4 | 415.7 | 224.8 | 195.6 | | |

| | |
|----------|--|
| 参考・関連資料等 | <p>○関連法令(次の検索サイトから検索できます) URL:http://law.e-gov.go.jp/cgi-bin/idxsearch.cgi</p> <p>○第三次薬物乱用防止五か年戦略(平成20年8月22日決定) URL:http://www8.cao.go.jp/souki/drug/sanzi5-senryaku.html</p> <p>○第三次薬物乱用防止五か年戦略フォローアップ(平成21年8月20日決定) URL:http://www8.cao.go.jp/souki/drug/index-g.html</p> <p>○第三次薬物乱用防止五か年戦略 戦略の指標 URL:http://www8.cao.go.jp/souki/drug/pdf/s-shihyou.pdf</p> <p>○犯罪に強い社会の実現のための行動計画2008(平成20年12月22日決定) URL:http://www.cas.go.jp/jp/gaiyou/jimu/pdf/081222keikaku2008.pdf</p> <p>○薬物乱用に関する情報ページ URL:http://www.mhlw.go.jp/bunya/iyakuhin/yakubuturanyou/</p> <p>○関連事業の行政事業レビューシート URL1 : http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0314.pdf URL2 : http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/h22_gyousei_review_sheet/pdf/0317.pdf</p> |
|----------|--|

| | | | | | |
|-------|-------|--------|----------------------|----------|---------|
| 担当部局名 | 医薬食品局 | 作成責任者名 | 監視指導・麻薬対策課長 中井川 誠 | 政策評価実施時期 | 平成24年6月 |
|-------|-------|--------|----------------------|----------|---------|

モニタリング結果報告書様式

(厚生労働省24(Ⅱ-4-1))

| | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---------|---------------|---------|----------|---------|--|
| 施策目標名 | 化学物質の適正な評価・管理を推進し、安全性を確保すること(政策目標Ⅱ-4-1) | | | | | | | |
| 施策の概要 | 本施策は、次の政策目標を柱に実施しています。 ・毒物及び劇物の適正な管理を推進すること ・化学物質の毒性について評価し、適正な管理を推進すること ・家庭用品に含有する化学物質の安全性を確保すること | | | | | | | |
| 施策の背景・枠組み (根拠法令、政府決定、 関連計画等) | 【背景】生活環境で使用される化学物質について、保健衛生上の見地から必要な規制・取締を行うことを目的としている。 【枠組み】 ①急性毒性による健康被害が発生するおそれが高いものを規制。(毒物及び劇物取締法) ②人の健康を損なうおそれ又は動植物の生息若しくは生育に支障を及ぼすおそれがある化学物質による環境の汚染防止(化学物質の審査及び製造等の規制に関する法律) ③有害物質を含有する家庭用品について必要な規制を実施。(有害物質を含有する家庭用品の規制に関する法律) | | | | | | | |
| 予算書との関係 ・関連税制 | 本施策は、予算書の以下の項に対応しています。 (項)化学物質安全対策費(全部)[平成24年度予算額:481,841千円] | | | | | | | |
| 施策の予算額・執行額等 ※「執行額」欄には、独法の 運営費交付金は含まない。 | 区分 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度要求額 | |
| | 予算の 状況 (千円) | 当初予算(a) | 647,728 | 526,042 | 656,087 | 549,762 | 481,841 | |
| | | 補正予算(b) | 0 | 0 | ##### | 0 | 0 | |
| | | 繰越し等(c) | 0 | 0 | 0 | △ 33,159 | 33,159 | |
| | | 合計(a+b+c) | 647,728 | 526,042 | 548,584 | 516,603 | 515,000 | |
| | 執行額(千円、d) | 607,306 | 471,681 | 443,462 | 505,362 | | | |
| 執行率(%、d/(a+b+c)) | 94% | 90% | 81% | 98% | | | | |
| 施策に関する内閣の重 要政策(施政方針演説等 のうち主なもの) | 施政方針演説等の名称 | 年月日 | | 関係部分(概要・記載箇所) | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|------|---|----------|---------------------------|--------|--------|------|------|-------------|
| 測定指標 | 毒物劇物営業者等立入調査に おける改善率 目標値・基準値については、増加又は減少したことをもって毒物・劇物の適正な管理の推進の達成度を測ることは困難であり、設定していない。 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | — | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | — |
| | | — | 78.80% | 78.30% | 72.90% | 集計中 | | — |
| | | 年度ごとの目標値 | — | — | — | — | — | |
| | 家庭用品試買等調査における 違反率 目標値・基準値については、増加又は減少したことをもって家庭用品等の身の回りの化学物質の安全性の確保状況を測ることは困難であり、設定していない。 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | — | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | — |
| | | — | 0.40% | 0.52% | 0.52% | 集計中 | | — |
| | | 年度ごとの目標値 | — | — | — | — | — | |
| | 化学物質の安全性点検 | / | 施策の進捗状況(実績) | | | | | 目標 |
| | | | 毎年、目標値については達成しており、達成率も高い。 | | | | | 毎年度 20試験 |

| | |
|-----------------|---|
| <p>参考・関連資料等</p> | <p>○関連法令(右記検索サイトから検索できます) URL: http://www.ourei.mhlw.go.jp/ourei/ ○厚生労働省医薬食品局審査管理課化学物質安全対策室ホームページ ○既存化学物質毒性データベース(JECDB) URL: http://dra4.nihs.go.jp/mhlw_data/jsp/SearchPage.jsp ○既存化学物質安全性情報報告物質一覧 URL: http://dra4.nihs.go.jp/mhlw_data/jsp/ListPage.jsp ○家庭用品違反率年度別推移 URL: http://www.nihs.go.jp/mhlw/chemical/katei/jichitai.html ○関連事業の行政事業レビューシート 毒物劇物取締施行費 URL: http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/gyousei_review_sheet/2012/h23_pdf/0277.pdf 家庭用品規制法施行事務費 URL: http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/gyousei_review_sheet/2012/h23_pdf/0278.pdf 化学物質の審査及び製造等の規制に関する法律施行費 URL: http://www.mhlw.go.jp/jigyo_shiwake/gyousei_review_sheet/2012/h23_pdf/0279.pdf</p> |
|-----------------|---|

| | | | | | |
|--------------|--------------|---------------|--|---------------|----------------|
| <p>担当部局名</p> | <p>医薬食品局</p> | <p>作成責任者名</p> | <p>審査管理課 化学物質安全対策室長 長谷部 和久</p> | <p>報告書作成日</p> | <p>平成24年6月</p> |
|--------------|--------------|---------------|--|---------------|----------------|

モニタリング結果報告書

(厚生労働省24(Ⅱ-5-1))

| | | | | | | | | |
|--|--|-----------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| 施策目標名 | 生活衛生関係営業の衛生水準の確保及び振興等により、生活衛生の向上、増進を図る(施策中目標Ⅱ-5-1) | | | | | | | |
| 施策の概要 | 本施策は、次の目標を柱に実施しています。 (目標1)生活衛生関係営業における衛生水準の確保及び振興を図ること (目標2)建築物衛生の改善及び向上等を図ること | | | | | | | |
| 施策の背景・枠組み (根拠法令、政府決定、 関連計画等) | ○国民の日常生活に極めて深い関係のある生活衛生関係営業について、衛生水準の確保及び振興を図ることにより、公衆衛生の向上及び増進に資し、国民生活の安定に寄与します。 (生活衛生関係営業の運営の適正化及び振興に関する法律(昭和32年法律第164号)) ○多数の物が使用・利用する建築物の衛生環境の改善及び向上を図ることにより、公衆衛生の向上及び増進に資し、国民生活の安定に寄与します。 (建築物における衛生的環境の確保に関する法律(昭和45年法律第20号)) | | | | | | | |
| 予算書との関係 ・関連税制 | 本施策は、予算書の以下の項に対応しています。 (項)生活衛生対策費(全部)[平成24年度予算額:2,416,395千円] 〈関連税制〉 ・生活衛生同業組合等が設置する共同利用施設に係る特別償却 | | | | | | | |
| 施策の予算額・執行額等 ※「執行額」欄には、独法の 運営費交付金は含まない。 | 区分 | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度要求額 | |
| | 予算の 状況 (千円) | 当初予算(a) | 1,796,561 | 2,055,645 | 2,164,566 | 2,289,064 | 2,416,395 | |
| | | 補正予算(b) | 108,634 | 904,145 | 223,000 | 2,114,000 | - | |
| | | 繰越し等(c) | 0 | 0 | 0 | 0 | - | |
| | | 合計(a+b+c) | 1,905,195 | 2,959,790 | 2,387,566 | 4,403,064 | 2,416,395 | |
| | 執行額(千円、d) | 1,722,838 | 2,751,409 | 2,356,148 | 4,307,401 | | | |
| 執行率(%、d/(a+b+c)) | 90.4 | 93.0 | 98.7 | 99.3 | | | | |
| 施策に関係する内閣の重要政策(施政方針演説等のうち主なもの) | 施政方針演説等の名称 | 年月日 | | 関係部分(概要・記載箇所) | | | | |
| | | | | | | | | |
| 測定指標 | 指標1 振興計画の業種別認定率 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | - | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| | | - | 別紙参照 | 別紙参照 | 別紙参照 | 別紙参照 | | 前年度以上 |
| | | 年度ごとの目標値 | - | - | 前年度以上 | 前年度以上 | | |
| | 指標2 日本政策金融公庫貸付件数 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | - | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| | | - | 14,558 | 12,501 | 12,081 | 10,118 | | 前年度以上 |
| | | 年度ごとの目標値 | - | - | - | - | | |
| | 指標3 クリーニング師研修受講率 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | - | 第4クール (10~12年 度) | 第5クール (13~15年 度) | 第6クール (16~18年 度) | 第7クール (19~21年 度) | 第8クール (22~24年 度) | 第8クール (22~24年 度) |
| | | - | 40.5 | 34.7 | 31.2 | 32.0 | | 第7クール に比し倍 増 |
| | | 年度ごとの目標値 | - | - | - | - | | |
| | 指標4 建築物環境衛生管理基準への 不適合率 | 基準値 | 実績値 | | | | | 目標値 |
| | | - | 20年度 | 21年度 | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 毎年度 |
| | | - | 別紙参照 | 別紙参照 | 別紙参照 | 別紙参照 | | 前年度以下 |
| | | 年度ごとの目標値 | - | - | 前年度以下 | 前年度以下 | | |

| | |
|-----------------|---|
| <p>参考・関連資料等</p> | <p>関連法令(右記検索サイトから検索できます。) URL:http://law.e-gov.go.jp/cgi-bin/idxsearch.cgi ○生活衛生関係営業の運営の適正化及び振興に関する法律 ○株式会社日本政策金融公庫法 ○クリーニング業法 ○建築物における衛生的環境の確保に関する法律</p> <p>関連事業の行政刷新会議事業仕分け施策・事業シート 「管理理容師・美容師資格認定講習事業」 http://www.cao.go.jp/sasshin/data/shiwake/handout/B-41.pdf 「クリーニング師研修等事業」 URL:http://www.cao.go.jp/sasshin/data/shiwake/handout/B-42.pdf 「生活衛生振興助成費等補助金」 http://www.cao.go.jp/sasshin/data/shiwake/handout/B-43.pdf</p> |
|-----------------|---|

| | | | | | |
|--------------|-----------------|---------------|-------------------|-----------------|----------------|
| <p>担当部局名</p> | <p>健康局生活衛生課</p> | <p>作成責任者名</p> | <p>生活衛生課長 堀江裕</p> | <p>政策評価実施時期</p> | <p>平成24年6月</p> |
|--------------|-----------------|---------------|-------------------|-----------------|----------------|