

(別冊)

事業報告書

平成 23 年度
(第 2 期事業年度)

自：平成 23 年 4 月 1 日

至：平成 24 年 3 月 31 日

独立行政法人 国立成育医療研究センター

独立行政法人国立成育医療研究センター 平成23年度事業報告書

1. 国民の皆さまへ

独立行政法人国立成育医療研究センターは、平成22年4月1日、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（平成二十年(法律第93号)に基づき、国立成育医療センターから独立行政法人国立成育医療研究センター（以下、「センター」という。）へと移行いたしました。

当センターは、全国に6あります国立高度専門医療研究センターの1つであり、成育医療（母性及び父性並びに乳児及び幼児の難治疾患、生殖器疾患等の疾患で、児童が健やかに生まれ、かつ、成育するために特に治療を必要とする疾患に係る医療）に関する研究、医療の提供、それに関わる人材の育成等に取り組んでおります。

特に、高度先駆的医療の開発及び標準医療を確立していくために、臨床を指向した研究を推進し、優れた研究・開発成果を継続的に生み出していくことが必要であることから、センターにおいては研究基盤を強化するため、センター内にあります研究所と病院等の組織の連携強化に、独立行政法人への移行を機に努めているところです。その思いも込め、センターの名称にも「研究」が加わっております。

また、国民の皆さまに必要とされる成育医療の提供に努めるとともに、その医療を提供する人材の育成も急務であると認識しており、センター内外の医療従事者への研修に取り組んでいるところです。

経営に関しましては、安定的な経営基盤の構築に向けて事業の徹底的な効率化を図り、平成23年度において経常収支率は102.6%となり、平成22年度に引き続き2期連続で収支相償を達成しました。

2. 基本情報

(1) 法人の概要

① 法人の目的

独立行政法人国立成育医療研究センターは、母性及び父性並びに乳児及び幼児の難治疾患、生殖器疾患その他の疾患であって、児童が健やかに生まれ、かつ、成育するために特に治療を必要とするもの（以下「成育に係る疾患」という。）に係る医療に関し、調査、研究及び技術の開発並びにこれらの業務に密接に関連する医療の提供、技術者の研修等を行うことにより、国の医療政策として、成育に係る疾患に関する高度かつ専門的な医療の向上を図り、もって公衆衛生の向上及び増進に寄与することを目的としております。

（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第3条第5項）

② 業務内容

当センターは、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第3条第5項の目的を達成するため、以下の業務を行います。

（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第17条）

- 一 成育に係る疾患に係る医療に関し、調査、研究及び技術の開発を行うこと。
- 二 一に掲げる業務に密接に関連する医療を提供すること。

- 三 成育に係る疾患に係る医療に関し、技術者の研修を行うこと。
- 四 一～三に掲げる業務に係る成果の普及及び政策の提言を行うこと。
- 五 一～四に掲げる業務に附帯する業務を行うこと。

③ 沿革

平成 14 年 3 月 国立大蔵病院と国立小児病院とを統合し、国立成育医療センターを設立
平成 22 年 4 月 独立行政法人国立成育医療研究センターとして設立

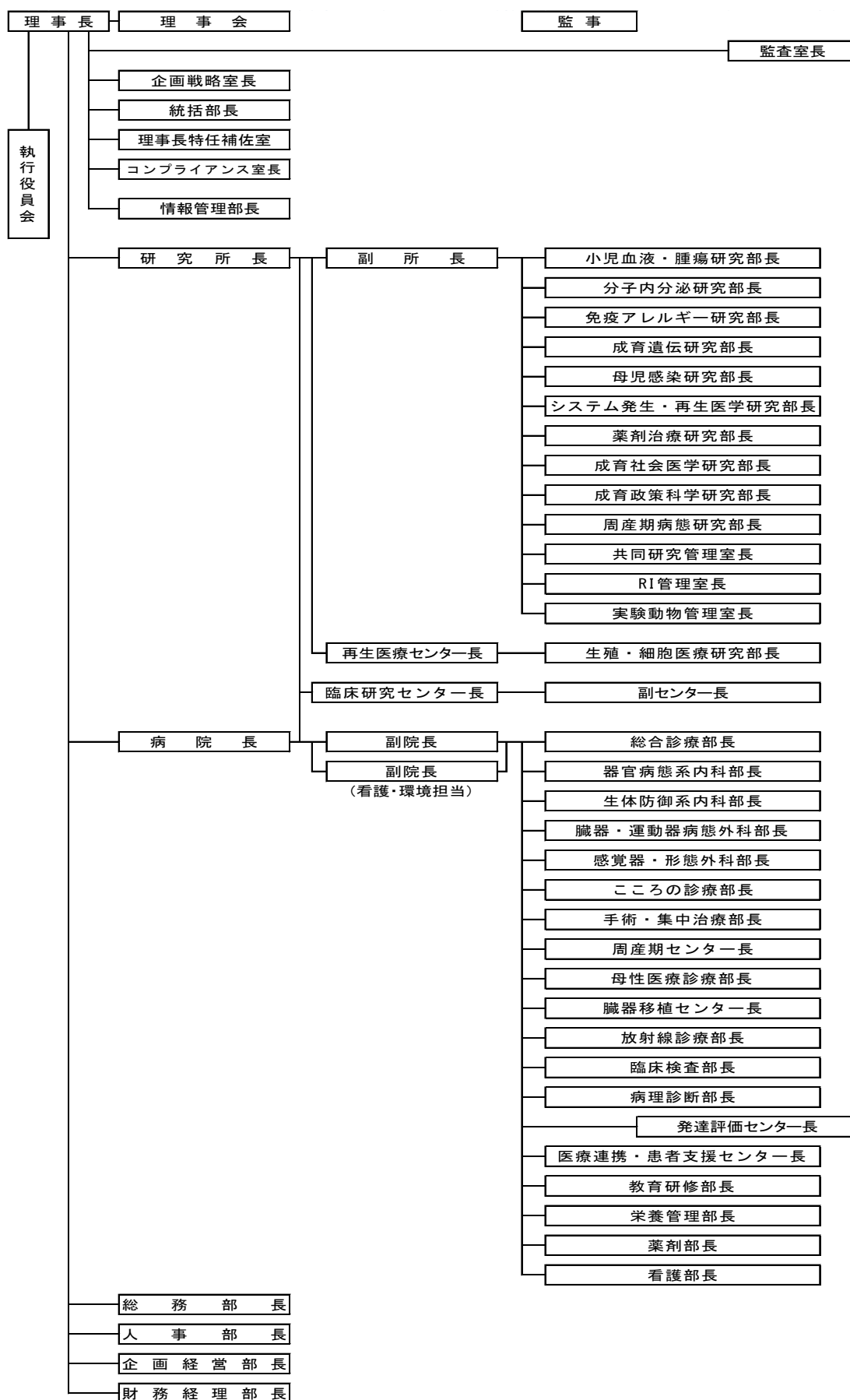
④ 設立根拠法

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（平成 20 年法律第 93 号）

⑤ 主務大臣（主務省所管課等）

厚生労働大臣（厚生労働省医政局国立病院課）

⑥ 組織図（平成24年4月1日現在）



(2) 法人の住所

東京都世田谷区大蔵二丁目10番1号

(3) 資本金の状況

(単位：百万円)

区 分	期首残高	当期増加額	当期減少額	期末残高
政府出資金	36,486	0	0	36,486
資本金合計	36,486	0	0	36,486

注) 係数はそれぞれ四捨五入によっているので、端数において合計とは一致しないものがあります。

(4) 役員の状況

(平成24年4月1日現在)

役職	氏名	任期	経歴
理事長	五十嵐 隆	自 平成24年4月1日 至 平成26年3月31日	平成12年 東京大学大学院医学系研究科教授 平成22年4月 国立成育医療研究センター理事 平成24年4月 (現職)
理 事 (非常勤)	木村 正治	自 平成24年4月1日 至 平成26年3月31日	元日本アイビーエム常務執行役員 平成22年4月 (現職)
理 事 (非常勤)	平岩 幹男	自 平成24年4月1日 至 平成26年3月31日	Rabbit Developmental Research代表 平成24年4月 (現職)
理 事 (非常勤)	濱田 正文	自 平成24年4月1日 至 平成26年3月31日	元興銀ファイナンス代表取締役社長 平成22年4月 (現職)
監 事 (非常勤)	石井 孝宜	自 平成24年4月1日 至 平成26年3月31日	公認会計士 石井公認会計士事務所 平成22年4月 (現職)
監 事 (非常勤)	鈴木 和男	自 平成24年4月1日 至 平成26年3月31日	公認会計士 公認会計士鈴木和男事務所 平成22年4月 (現職)

(5) 常勤職員の状況

常勤職員は平成24年1月1日において878人(前年比65人増)であり、平均年齢は36.2歳(前年比0.2歳減)となっています。このうち、国等からの出向者は4人です。

3. 簡潔に要約された財務諸表

① 貸借対照表 (http://www.ncchd.go.jp/center/information/houjin_honbu/zaimu.html)

(単位：百万円)

資産の部	金額	負債の部	金額
流動資産	9,113	流動負債	5,355
現金及び預金	4,483	一年以内返済長期借入金	683
医業未収金	3,471	買掛金	707
たな卸資産	171	未払金	2,448
その他	988	一年以内支払リース債務	504
固定資産	46,607	賞与引当金	486
有形固定資産	46,433	その他	526
無形固定資産	174	固定負債	10,334
投資その他資産	0	長期借入金	8,198
		リース債務	610
		引当金	44
		その他	1,482
		負債合計	15,689
		純資産の部	金額
		資本金	36,486
		資本剰余金	1,846
		利益剰余金	1,699
		純資産合計	40,031
資産合計	55,720	負債純資産合計	55,720

注) 係数はそれぞれ四捨五入によっているので、端数において合計とは一致しないものがあります。

② 損益計算書 (http://www.ncchd.go.jp/center/information/houjin_honbu/zaimu.html)

(単位：百万円)

科 目	金 額
経常費用 (A)	20,883
業務費	20,024
人件費	9,026
減価償却費	2,189
その他	8,809
一般管理費	728
人件費	510
減価償却費	7
その他	211
財務費用	123
その他経常費用	7
経常収益 (B)	21,418
運営費交付金収益	4,309
補助金等収益	220
業務収益	16,386
寄附金収益	47
資産見返負債戻入	181
その他経常収益	275
臨時損益 (C)	△ 14
当期純利益 (B-A+C)	520

注) 係数はそれぞれ四捨五入によっているので、端数において合計とは一致しないものがあります。

③ キャッシュ・フロー計算書

(http://www.ncchd.go.jp/center/information/houjin_honbu/zaimu.html)

(単位:百万円)

科 目	金 額
I 業務活動によるキャッシュ・フロー (A)	3,137
人件費支出	△ 9,377
運営費交付金収入	4,666
補助金等収入	709
自己収入	15,744
その他の収入・支出	△ 8,605
II 投資活動によるキャッシュ・フロー (B)	△ 1,023
III 財務活動によるキャッシュ・フロー (C)	△ 1,293
IV 資金増加額 (D=A+B+C)	821
V 資金期首残高	3,663
VI 資金期末残高 (F=D+E)	4,483

注) 係数はそれぞれ四捨五入によっているので、端数において合計とは一致しないものがあります。

④ 行政サービス実施コスト計算書

(http://www.ncchd.go.jp/center/information/houjin_honbu/zaimu.html)

(単位:百万円)

科 目	金 額
I 業務費用	4,537
損益計算書上の費用	20,904
(控除) 自己収入等	△ 16,367
(その他の行政サービス実施コスト)	
II 損益外減価償却相当額	419
III 損益外除売却差額相当額	16
IV 引当外退職給付増加見積額	214
V 機会費用	378
VI 行政サービス実施コスト	5,563

注) 係数はそれぞれ四捨五入によっているので、端数において合計とは一致しないものがあります。

◇ 財務諸表の科目について（主なもの）

① 貸借対照表

流動資産

現金及び預金	：現金、預金
医業未収金	：医業収益に対する未収金
たな卸資産	：医薬品、診療材料、給食用材料等

固定資産

有形固定資産	：土地、建物、医療用器械備品等
無形固定資産	：ソフトウェア、電話加入権等
投資その他資産	：破産更生債権等

流動負債

一年以内返済長期借入金	：長期借入金のうち1年以内に返済期限が到来するもの
買掛金	：医薬品、診療材料、給食材料に係る未払債務
未払金	：買掛金以外の未払債務
一年以内支払リース債務	：リース債務のうち1年以内に支払期限が到来するもの
賞与引当金	：支給対象期間に基づき定期的に支給する職員賞与に対する引当金

固定負債

長期借入金	：財政融資資金 (一年以内返済長期借入金に該当するものを除く)
リース債務	：ファイナンス・リース取引に係る債務 (一年以内支払リース債務に該当するものを除く)

引当金

(退職給付引当金)	：将来支払われる退職給付に備えて設定される引当金
(環境対策引当金)	：将来支払われる PCB（ポリ塩化ビフェニル）の処分等に備えて設定される引当金

純資産

資本金	：政府による出資金
資本剰余金	：国から交付された施設費や補助金等を財源として取得した償却資産及びその他の資産の損益外減価償却相当額の累計額又は損益外減損損失相当額の累計額
利益剰余金	：業務に関連して発生した剰余金の累計額

② 損益計算書

業務費	：独立行政法人の業務に要した費用
人件費	：給与、賞与、法定福利費等、独立行政法人の職員等に要する経費（一般管理費で整理するものを除く）
減価償却費	：業務に要する固定資産の取得原価をその耐用年数にわたって費用として配分する経費（一般管理費で整理するものを除く）

一般管理費	: 役員及び事務部門等に係る給与費、経費（減価償却費を含む）、全役職員の退職手当一時金等
財務費用	: 長期借入金に係る支払利息等
その他経常費用	: 支払手数料等
運営費交付金収益	: 国からの運営費交付金のうち、当期の収益として認識した収益
補助金等収益	: 国・地方公共団体からの補助金等のうち、当期の収益として認識した収益
業務収益	: 業にに係る収益、委託を受けて行う研究に係る収益等
寄附金収益	: 寄附金のうち、当期の収益として認識した収益
資産見返負債戻入	: 運営費交付金・補助金等により取得した業務に係る固定資産の減価償却相当額を資産見返負債から振り替えた収益
臨時損益	
（臨時損失）	: 固定資産の除売却損等
（臨時利益）	: 固定資産売却益、物品受贈益等

③ キャッシュ・フロー計算書

業務活動によるキャッシュ・フロー	: 独立行政法人の通常の業務の実施に係る資金の状態を表し、サービスの提供等による収入、医薬品費、材料費等のサービスの購入による支出、人件費支出等が該当
投資活動によるキャッシュ・フロー	: 将来に向けた運営基盤の確立のために行われる投資活動に係る資金の状態を表し、固定資産の取得による支出等が該当
財務活動によるキャッシュ・フロー	: 長期借入金の借入・返済による収入・支出等の資金の調達及び返済等を表す

④ 行政サービス実施コスト計算書

業務費用	: 独立行政法人が実施する行政サービスのコストのうち、独立行政法人の損益計算書に計上される費用
損益外減価償却相当額	: 償却資産のうち、その減価に対応すべき収益の獲得が予定されないものとして特定された資産の減価償却費相当額（損益計算書には計上していないが、累計額は貸借対照表に記載されている）
損益外除売却差額相当額	: 償却資産のうち、その減価に対応すべき収益の獲得が予定されないものとして特定された資産を除却した際の除売却差額相当額
引当外退職給付増加見積額	: 財源措置が運営費交付金により行われることが明らかな場合の退職給付引当金増加見積額（損益計算書には計上していないが、仮に引き当てた場合に計上したであろう退職給付引当金増加見積額）
機会費用	: 独立行政法人に対する政府出資額を国が市場で運用した場合の運用益を試算した金額

4. 財務情報

(1) 財務諸表の概況

- ① 経常費用、経常収益、当期総損益、資産、負債、キャッシュ・フローなどの主要な財務データの経年比較・分析（内容・増減理由）

（経常費用）

平成 23 年度の経常費用は 20,883 百万円と、前年度と比較して 1,928 百万円増（10.2%増）となっています。これは、前年度と比較して業務費が 1,882 百万円増（10.4%増）となったことが主な要因です。

（経常収益）

平成 23 年度の経常収益は 21,418 百万円と、前年度と比較して 1,245 百万円増（6.2%増）となっています。これは、前年度と比較して業務収益が 1,208 百万円増（8.0%増）となったことが主な要因です。

（当期総損益）

上記経常損益の状況及び臨時損益として△14 百万円を計上した結果、平成 23 年度の当期総損益は 520 百万円と、前年度と比較して 658 百万円減（55.8%減）となっています。

（資産）

平成 23 年度末現在の資産合計は 55,720 百万円と、前年度と比較して 604 百万円増（1.1%増）となっています。これは、前年度と比較して現金及び預金等の流動資産が 1,526 百万円増（20.1%増）、建物等の固定資産が 922 百万円減（1.9%減）となったことが主な要因です。

（負債）

平成 23 年度末現在の負債合計は 15,689 百万円と、前年度と比較して 96 百万円の増（0.6%増）となっています。

（業務活動によるキャッシュ・フロー）

平成 23 年度の業務活動によるキャッシュ・フローは 3,137 百万円の収入となり、前年度と比較して 111 百万円の収入増（3.7%増）となっています。これは、前年度と比較して人件費支出が 1,119 百万円増（13.5%増）、材料の購入による支出が 1,397 百万円増（44.2%増）、その他の業務支出が 969 百万円増（31.5%増）、運営費交付金収入が 342 百万円減（6.8%減）、補助金等収入が 709 百万円増、医業収入が 3,259 百万円増（28.6%増）となったことが主な要因です。

（投資活動によるキャッシュ・フロー）

平成 23 年度の投資活動によるキャッシュ・フローは 1,023 百万円の支出となり、前年度と比較して 1,329 百万円の支出減（56.5%減）となっています。これは、前年度と比較して定期預金の預入による支出が 1,000 百万円増、定期預金の戻入による収入が 1,000 百万円増、有形固定資産の取得による支出が 1,035 百万円減（44.6%減）、施設費による収入が 321 百万円増となったことが主な要因です。

（財務活動によるキャッシュ・フロー）

平成 23 年度の財務活動によるキャッシュ・フローは 1,293 百万円の支出となり、平成 22 年度は 2,988 百万円の収入であったため、前年度と比較して 4,282 百万円の支出増となっています。これは、前年度と比較して金銭出資の受入による収入が 2,264 百万円減（100.0%減）、承継負債

の支払による支出が 421 百万円減（100.0%減）、承継資産の回収による収入が 2,288 百万円減（99.8%減）となったことが主な要因です。

表 主な財務データの経年比較

（単位：百万円）

区 分	平成22年度	平成23年度
経常費用	18,955	20,883
経常収益	20,173	21,418
当期総損益	1,178	520
資産	55,116	55,720
負債	15,593	15,689
利益剰余金	1,178	1,699
業務活動によるキャッシュ・フロー	3,027	3,137
投資活動によるキャッシュ・フロー	△ 2,352	△ 1,023
財務活動によるキャッシュ・フロー	2,988	△ 1,293
資金期末残高	3,663	4,483

注）独立行政法人化初年度が平成22年度であるため当年度を含め2年度の比較となっております。

② セグメント事業損益の経年比較・分析（内容・増減理由）

（区分経理によるセグメント情報）

平成 23 年度の事業損益は 534 百万円と、前年度と比較して 683 百万円減（56.1%減）となっています。

表 事業損益の経年比較（区分経理によるセグメント情報）

（単位：百万円）

区 分	平成22年度	平成23年度
研究事業	△ 40	△ 57
臨床研究事業	367	313
診療事業	889	618
教育研修事業	△ 46	△ 41
情報発信事業	29	△ 10
法人共通	18	△ 290
合 計	1,218	534

注）独立行政法人化初年度が平成22年度であるため当年度を含め2年度の比較となっております。

注）係数はそれぞれ四捨五入によっているので、端数において合計とは一致しないものがあります。

③ セグメント総資産の経年比較・分析（内容・増減理由）

（区分経理によるセグメント情報）

平成 23 年度末の総資産は 55,720 百万円と、前年度末と比較して 604 百万円増（1.1%増）となっています。

表 総資産の経年比較（区分経理によるセグメント情報）

（単位：百万円）

区 分	平成22年度	平成23年度
研究事業	4,076	3,896
臨床研究事業	1,133	1,337
診療事業	46,131	45,600
教育研修事業	81	382
情報発信事業	9	7
法人共通	3,685	4,498
合 計	55,116	55,720

注）独立行政法人化初年度が平成22年度であるため当年度を含め2年度の比較となっております。

注）係数はそれぞれ四捨五入によっているので、端数において合計とは一致しないものがあります。

④ 行政サービス実施コスト計算書の経年比較・分析（内容・増減理由）

平成23年度の行政サービス実施コストは5,563百万円と、前年度と比較して66百万円減(1.2%減)となっています。

表 行政サービス実施コストの経年比較

(単位:百万円)

区 分	平成22年度	平成23年度
業務費用	4,302	4,537
うち損益計算書上の費用	19,519	20,904
うち自己収入	△ 15,217	△ 16,367
損益外減価償却相当額	432	419
損益外除売却差額相当額	1	16
引当外退職給付増加見積額	439	214
機会費用	455	378
行政サービス実施コスト	5,629	5,563

注) 独立行政法人化初年度が平成22年度であるため当年度を含め2年度の比較となっております。

注) 係数はそれぞれ四捨五入によっているので、端数において合計とは一致しないものがあります。

(2) 施設等投資の状況（重要なもの）

① 当事業年度中に完成した主要施設等

コージェネレーション設備等（取得価格 423 百万円）

② 当事業年度において継続中の主要施設等の新設・拡充

教育研修棟新築工事、バイオバンク棟増築工事

③ 当事業年度中に処分した主要施設等

該当ありません。

(3) 予算・決算の概況

(単位:百万円)

区分	平成22年度		平成23年度		
	予 算	決 算	予 算	決 算	差 額
収 入					
運営費交付金	5,008	5,008	4,666	4,666	0
業務収入	11,345	12,275	16,829	16,453	△ 376
その他収入	4,554	4,942	400	1,452	1,052
計	20,908	22,225	21,894	22,571	677
支 出					
業務経費	14,893	14,917	17,529	17,983	455
施設整備費	2,670	2,352	2,578	1,345	△ 1,234
借入金償還	634	634	683	683	0
支払利息	163	146	86	124	38
その他支出	510	513	628	1,616	988
計	18,870	18,563	21,503	21,750	248

注) 独立行政法人化初年度が平成22年度であるため当年度を含め2年度の比較となっております。

注) 係数はそれぞれ四捨五入によっているので、端数において合計とは一致しないものがあります。

(4) 経費削減及び効率化目標との関係

当センターにおいては、当中期目標期間終了年度における一般管理費（退職手当を除く）を、平成21年度に比し、15%以上節減することを目標としています。この目標を達成するため、委託内容の見直しによる委託費の削減や消耗器具備品費、水道光熱費等の費用節減等の措置を講じた結果、平成23年度において削減目標である15%を上回る22.7%（146百万円）の節減を行ったところで

(単位:百万円)

区 分	平成21年度	当中期目標期間			
		平成22年度		平成23年度	
	金 額	金 額	比 率	金 額	比 率
一般管理費	643	507	78.9%	497	77.3%

注) 「当中期目標期間」の「比率」欄には、平成21年度を100%とした場合の比率を記載しております。

5. 事業の説明

(1) 財源構造

当法人の経常収益は21,418百万円で、その主な内訳は、運営費交付金収益4,309百万円（収益の20.1%）、補助金等収益220百万円（1.0%）、業務収益16,386百万円（76.5%）となっています。

(2) 財務データ及び業務実績報告書と関連付けた事業説明

ア 研究事業

研究事業は、成育医療に関する戦略的研究・開発を推進することを目的としています。

事業の主な財源は、運営費交付金（995百万円（平成22年度3百万円、平成23年度992百万円））、センターの業務の円滑な実施及び業務の推進に資することを目的として厚生労働省から交付される独立行政法人国立成育医療研究センター設備整備費補助金（平成22年度19百万円）、寄附金（14百万円）となっています。

事業に要する費用は、給与費（587百万円）、材料費（39百万円）、経費（497百万円）、減価償却費（47百万円）となっています。

イ 臨床研究事業

臨床研究事業は、治療成績及び患者のQOLの向上につながる臨床研究及び治験等を行うことを目的としています。

事業の主な財源は、研究収益（849百万円）、運営費交付金（平成23年度1,471百万円）、治験・臨床研究の集約的管理、効率的な被験者募集を可能とすることを目的として東京都から交付される医療施設運営費等補助金（平成23年度77百万円）、寄附金（11百万円）となっています。

事業に要する費用は、給与費（633百万円）、材料費（285百万円）、経費（1,173百万円）、減価償却費（112百万円）となっています。

ウ 診療事業

診療事業は、小児等の患者及びその家族の視点に立った、良質かつ安全な医療を提供することを目的としています。

事業の主な財源は、医業収入（15,279 百万円）、運営費交付金（平成 23 年度 32 百万円）、センターの業務の円滑な実施及び業務の推進に資することを目的として厚生労働省から交付される独立行政法人国立成育医療研究センター設備整備費補助金（平成 22 年度 5 百万円）、重篤な小児救急患者の医療を確保し、安心・安全な小児医療体制の整備を図ることを目的として東京都から交付される医療施設運営費等補助金（平成 23 年度 74 百万円）、小児の集中治療に係る専門的な実地研修を行うことにより、小児集中治療体制の確保を図ることを目的として東京都から交付される小児集中治療室医療従事者研修事業補助金（平成 23 年度 6 百万円）、新生児集中管理室等の満床の解消を図るとともに、在宅療養等への円滑な移行を促進することを目的として東京都から交付される在宅移行支援病床運営事業補助金（平成 23 年度 31 百万円）、緊急時における在宅療養患者の安全及び安心をより確実なものとするを目的として東京都から交付される在宅療養患者緊急時対応支援事業補助金（平成 23 年度 6 百万円）、新たな感染症に備え、感染拡大の防止及び感染症の患者に対する良質かつ適切な医療提供体制を確保し、感染症に迅速かつ適切に対応することを目的として東京都から交付される感染症診療医療機関施設・設備整備費補助金（平成 23 年度 2 百万円）、寄附金（22 百万円）となっています。

事業に要する費用は、給与費（5,930 百万円）、材料費（4,087 百万円）、委託費（1,443 百万円）、減価償却費（1,991 百万円）、設備関係費（787 百万円）、経費（717 百万円）となっています。

エ 教育研修事業

教育研修事業は、成育医療に対する研究・医療の専門家（看護師、薬剤師等のコメディカル部門も含む。）の育成を積極的に行うことを目的としています。

事業の主な財源は、研修収益（14 百万円）、運営費交付金（平成 23 年度 1,449 百万円）となっています。

事業に要する費用は、給与費（1,502 百万円）、経費（17 百万円）となっています。

オ 情報発信事業

情報発信事業は、研究成果等や収集した国内外の最新知見等の情報を迅速かつ分かり易く、国民及び医療機関に提供することを目的としています。

事業の主な財源は、運営費交付金（平成 23 年度 168 百万円）となっています。

事業に要する費用は、給与費（158 百万円）、経費（20 百万円）となっています。

カ その他

法人全体に係る業務等を行っています。

業務の主な財源は、運営費交付金（194 百万円（平成 22 年度 39 百万円、平成 23 年度 155 百万円）、研究収益（センター職員が獲得した厚生労働科学研究費補助金等に係る間接経費の収入（いわゆるオーバーヘッド）244 百万円）となっています。

業務に要する費用（一般管理費）は、給与費（510 百万円）、経費（211 百万円）、減価償却費（7 百万円）となっています。

以 上

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成２３年度計画	平成 ２ ３ 年 度 の 業 務 の 実 績																
<div>第２ 国民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項</div> <div>１．研究・開発に関する事項</div> <div><div>（１）臨床を志向した研究・開発の推進</div><div>高度先駆的医療の開発及び標準医療の確立のため、臨床を指向した研究を推進し、優れた研究・開発成果を継続的に生み出していくことが必要である。このため、センターにおいて以下の研究基盤強化に努めること。</div></div> <div>① 研究所と病院等、センター内の連携強化</div>	<div>第１ 国民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するために取るべき措置</div> <div>１．研究・開発に関する事項</div> <div>センターは、臨床研究の企画、立案、実施及び支援が実施できる体制を整備するとともに、センター独自にあるいは関連施設とともに高度先駆的医療の開発及び標準的医療の確立に資する臨床研究を実施する。</div> <div><div>（１）臨床を志向した研究・開発の推進</div></div> <div>① 研究所と病院等、センター内の連携強化</div> <div>基礎研究の成果を臨床での実用化につなげられるよう、また臨床現場での問題点の解明のための基礎研究が円滑に行えるよう、研究所と病院との情報や意見交換の場を設ける等の連携強化を図るとともに相互の人的交流を進め、共同での臨床研究の実施を推進する。 これにより、研究所と病院が連携する会議等の開催数を、中期目標の期間中に、平成21年度に比べ20％以上増加させ、病院・研究所による新規共同研究を、中期目標の期間中に、平成21年度に比べ30％以上増加させる。</div>	<div>第１ 国民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するために取るべき措置</div> <div>１．研究・開発に関する事項</div> <div>平成22年度より開始した臨床研究センターを中心として、病院及び研究所から企画・立案された臨床研究を迅速に推進・実施する。 また、高度先駆的医療の研究・開発においては、前臨床研究・臨床研究を経て、実用化し普及させるための協力体制を構築していく。</div> <div><div>（１）臨床を志向した研究・開発の推進</div></div> <div>① 研究所と病院等、センター内の連携強化</div> <div>基礎研究の成果を臨床での実用化につなげられるよう、また臨床現場での問題点の解明のための基礎研究が円滑に行えるよう、研究所、臨床研究センターと病院との情報や意見の交換等の連携強化を図る。この目的を達成するために相互の人的交流、共同しての臨床研究を推進するためセミナー、グラウンドラウンド等を共同開催する。 平成23年度は、研究所、臨床研究センターと病院が連携するための会合等の共同開催数を、平成21年度に比して8％増加させる。また、研究所、臨床研究センターと病院による新規共同研究推進チームによる調整作業を開始し、新規共同研究数を平成21年度に比べ12％増加させる。</div>	<div>第１ 国民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するために取るべき措置</div> <div>１．研究・開発に関する事項</div> <div>研究所と病院の連携を深めるために、臨床研究の企画・立案・実施、及び、支援を行う中核的組織を構築し、高度先駆的医療の開発及び標準的医療の確立に資するという観点から、平成22年4月1日に臨床研究センターを開設し、臨床試験・研究・他施設との共同研究データセンターとしての業務を開始している。</div> <div><div>（１）臨床を志向した研究・開発の推進</div></div> <div>① 研究所と病院等、センター内の連携強化</div> <div>平成22年度から研究所と病院との一層の交流を目指し、これまで不定期に開催されていた研究所部長によるレジデントのためのセミナーや研究ユニット単位の共同研究会議を定期的を実施している。平成23年度における研究所と病院が連携する会議の開催数は56回となり、平成21年度の52回を4回（7.7％）上回った。 病院・研究所による新規共同研究を推進するため、共同研究企画推進対策部会を発足し検討を開始した。その結果として、平成23年度に開始した病院・研究所による新規共同研究数は26件であり、平成21年度の22件に比して4件（18.2％）増加した。 病院、研究所、臨床研究センターの一層の交流を図るため、平成23年度から3名の病院医師を研究所併任（室長）とし、1名の臨床研究センター室長を研究所併任とした。その他、平成23年度の病院医師・レジデントの研究所および臨床研究センター共同研究員への新規受け入れは6名となり、平成23年度末時点で合計24名（平成22年度末に比し1名増）となっている。さらに、平成24年度から病院レジデント1名が研究所研究員に転出することになった。</div> <div>研究所と病院が連携するための会合等の共同開催数</div> <table><tr><td>平成21年度</td><td>平成22年度</td><td>平成23年度</td><td>対平成21年度増減</td></tr><tr><td>52回</td><td>56回</td><td>56回</td><td>4回 (7.7%増)</td></tr></table> <div>病院・研究所による新規共同研究数</div> <table><tr><td>平成21年度</td><td>平成22年度</td><td>平成23年度</td><td>対平成21年度増減</td></tr><tr><td>22件</td><td>25件</td><td>26回</td><td>4件 (18.2%増)</td></tr></table>	平成21年度	平成22年度	平成23年度	対平成21年度増減	52回	56回	56回	4回 (7.7%増)	平成21年度	平成22年度	平成23年度	対平成21年度増減	22件	25件	26回	4件 (18.2%増)
平成21年度	平成22年度	平成23年度	対平成21年度増減																
52回	56回	56回	4回 (7.7%増)																
平成21年度	平成22年度	平成23年度	対平成21年度増減																
22件	25件	26回	4件 (18.2%増)																

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成２３年度計画	平成 ２ ３ 年 度 の 業 務 の 実 績								
② 「革新的医薬品・医療機器創出のための５か年戦略」（平成19年4月26日内閣府・文部科学省・厚生労働省・経済産業省）に基づく、産官学が密接に連携して臨床研究・実用化研究を進める「医療クラスター」の形成等、国内外の産業界、研究機関及び治験実施医療機関等との連携	② 産学官等との連携強化 ベンチャー企業等の産業界、大学等の研究機関及び独立行政法人国立病院機構、小児専門医療施設等の治験実施医療機関等との連携を深め、「医療クラスター」の形成を目指すとともに、治験を含む臨床研究を推進するため、臨床研究センターを整備する。 これにより、企業及び他の研究機関との共同研究の実施数を中期目標の期間中に、平成21年度に比べ10%以上増加させる。	② 産学官等との連携強化 臨床研究センターが中心となり、企業等の産業界、大学等の研究機関との研究に関する連携を深めていく。独立行政法人国立病院機構や小児専門医療施設等との治験実施等に関する連携のための治験基盤整備費事業を開始する。 また、平成23年度は企業及び他の研究機関との共同研究の実施数を、平成21年度に比して4%増加させる。	② 産学官等との連携強化 1．臨床研究センターの知財・産学連携室に企業等の産業界、大学等の研究機関と病院並びに研究所との連携を推進する役割を担わせた。その結果、平成23年度の共同研究実施数（＝共同研究契約締結数）は、平成21年度に比して18.8%増加した。 2．平成22年度に共同研究申請書における成果の取り扱いに係る記述の見直しの検討を行った結果、平成23度は研究者側の権利確保の観点から書類を見直す配慮が定着した。 3．平成22年度から開始された特定領域治験基盤整備事業を引き続き遂行し、日本小児総合医療施設協議会加盟施設を中心に設立され、日本では初となる小児領域に特化した「小児治験ネットワーク」（平成22年11月設立：27施設加盟）による施設間連携を構築した。この中で、医療施設の設置母体の違いにより困難とされている治験実施に必要な標準的業務手順書、治験費用算定方法、治験契約書等について統一化を図った。さらに、WEB会議システム、eラーニングシステム、治験文書管理・進捗管理システム、治験候補患者検索システム等を設計・構築し、施設間の情報共有、治験に係る人材育成、治験関連文書の一元管理、治験の進捗管理、症例集積性の向上を図ることで“1つのネットワークが1つの医療機関”と見える機能を備え、かつ中央治験審査委員会設置の準備も行い、日本における小児医薬品・医療機器開発を容易とする環境を整備しつつある。また、小児領域の現場で日常的に行われている剤形変更に係る実態調査（ニーズ調査）を実施し、製薬企業に開発促進を働きかけることで小児医薬品の開発を自ら行う機能も持たせた。 <div>企業及び他の研究機関との共同研究実施数</div> <table><tr><td>平成21年度</td><td>平成22年度</td><td>平成23年度</td><td>対平成21年度増減</td></tr><tr><td>16件</td><td>17件</td><td>19件</td><td>3件 (18.8%増)</td></tr></table>	平成21年度	平成22年度	平成23年度	対平成21年度増減	16件	17件	19件	3件 (18.8%増)
平成21年度	平成22年度	平成23年度	対平成21年度増減								
16件	17件	19件	3件 (18.8%増)								
③ 研究・開発に係る企画及び評価体制の整備	③ 研究・開発の企画及び評価体制の整備 戦略的に研究・開発（研究開発費を含む）を推進するため、研究・開発の企画及び評価のための体制の構築に努める。	③ 研究・開発の企画及び評価体制の整備 平成23年度は成育医療に関する戦略的研究・開発を推進するための委員会を設置し、企画及び評価のための体制を整備する。	③ 研究・開発の企画及び評価体制の整備 平成22年度から研究・開発の企画推進を目的として、共同研究企画推進対策部会において検討を開始している。その結果、成育研究開発費の新規課題採択に関して、外部評価委員会で審議する前段階の課題決定に関して、透明性を確保すべくセンター内において評価委員会を開催することになった。具体的には、課題提案者全員のプレゼンテーションを実施し、厚生労働省科学評価の方式に従った評価項目に関して委員全員の合計点数をもとに課題を決定した。 研究・開発の評価の見直しについて、従来のインパクトファクター（雑誌を評価するための指標）に加えて、個々の研究成果をより客観的に評価できる被引用回数を用いた研究評価方法について様々な角度から検討している。平成22年度から研究所上級研究員の称号付与に関する内規を定め、論文のインパクトファクターのみならず被引用回数も条件としたが、平成23年度には研究員1名が被引用回数の条件をクリアし上級研究員となった。								
④ 効果的な知的財産の管理、活用の推進	④ 知的財産の管理強化及び活用推進 センターにおける研究成果及び生物資源等について、知的財産の権利化を図るための体制強化、維持の必要性を見直し、研究者に対する知的財産管理や契約行為等に関する相談支援機能の充実を図る等、効率的な維持管理を推進するとともに、積極的に発信・提供を行うことによって社会還元に努める。 このため、センターとして職務発明委員会における審査件数を、中期目標の期間中に、平成21年度に比べ20%以上増加させる。	④ 知的財産の管理強化及び活用推進 センターにおける研究成果及び生物資源等について、知的財産の権利化を図るための体制を確立し、知的財産管理や契約行為等に関する相談支援機能強化を図る。 このため、平成23年度はセンターとして職務発明委員会における審査件数を、平成21年度に比して8%増加させる。	④ 知的財産の管理強化及び活用推進 1．知的財産の権利化に繋がるシーズ探索、知的財産管理や契約行為等に関する相談支援機能強化を図るため、特許事務所と顧問契約を締結した。医学生物系特許に詳しい弁理士による研究所および臨床研究センター職員へのヒアリングを実施し、研究成果の新規性、進歩性に係るコメントを得た。その結果、職務発明委員会における審査件数が18件に上り、21年度に比して飛躍的に増加した（157.1%増）。なお、審査18件のうち、新規申請は8件ですべて発明と認定、残り10件は継続審査あるいは出願済みの案件に係る見直し等であった。 2．職務発明の審査に係る手順を明確にするため、職務発明審査委員会実施要領を作成した。それに従い、外部施設との共同出願や権利譲渡に係る契約内容の確認を、職務発明審査委員会と共同研究審査委員会が連携して取り組んだ結果、より適切な契約が図られることとなった。 <div>職務発明委員会における審査件数</div> <table><tr><td>平成21年度</td><td>平成22年度</td><td>平成23年度</td><td>対平成21年度増減</td></tr><tr><td>7件</td><td>8件</td><td>18件</td><td>11件 (157.1%増)</td></tr></table>	平成21年度	平成22年度	平成23年度	対平成21年度増減	7件	8件	18件	11件 (157.1%増)
平成21年度	平成22年度	平成23年度	対平成21年度増減								
7件	8件	18件	11件 (157.1%増)								

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成23年度計画	平成23年度の業務の実績
<p>（2）病院における研究・開発の推進</p> <p>治験等の臨床研究を病院内で高い倫理性、透明性をもって円滑に実施するための基盤の整備に努めること。</p>	<p>（2）病院における研究・開発の推進</p> <p>① 臨床研究機能の強化</p> <p>センターにおいて、治療成績及び患者のQOLの向上につながる臨床研究及び治験等を推進するため、センターで実施される治験を含む臨床研究に対する薬事・規制要件の専門家を含めた支援部門の整備に努める。</p>	<p>（2）病院における研究・開発の推進</p> <p>① 臨床研究機能の強化</p> <p>治療成績及び患者のQOLの向上につながる臨床研究及び治験等を推進するため、平成23年度は臨床研究センターを中心として、治験を含む臨床研究に対する薬事・規制要件の専門家を含めた臨床研究支援部門の体制整備として、小児のアセント文書共通フォームの作成や小児肝移植データベースを構築する。</p>	<p>（2）病院における研究・開発の推進</p> <p>① 臨床研究機能の強化</p> <p>1. 臨床研究支援</p> <p>規制当局審査経験者、実地調査経験者、臨床研究方法論の教育を受けた医師、世界標準に則った臨床研究プロトコル作成ができる医師ならびに臨床試験コーディネーター（CRC）から構成される臨床研究支援体制を構築し、医師主導治験を含む治験ならびに臨床試験を支援した。計画・立案段階から支援している医師主導治験2課題（4プロトコル、主任研究者は他施設所属）については、調整業務を引き続き実施・支援した。また、臨床研究の支援実施数（計画・立案支援11件、実施支援10件）も増加した。さらに、当センターのCRCが中心となり小児拠点医療機関のCRCと連携して小児のアセント文書統一フォームを完成させた。</p> <p>2. データマネジメント</p> <p>複数のデータマネージャーを確保し、小児固形腫瘍の多施設臨床試験を中心として、各種成育疾患の臨床研究や疫学研究の研究計画書作成支援ならびにデータ収集・解析を実施した。平成23年度のデータマネジメント受託数は前年度より9件増加した。小児肝移植に係る多施設データベースについてはオンライン登録システムを完成させ、本登録に係る研究計画書が当センターの倫理委員会の承認を受けた。現在、参加施設（自治医科大学、慶應義塾大学、京都大学、九州大学、熊本大学、藤田保健衛生大学および福島医科大学）での倫理審査が実施されている段階である。</p> <p>3. 細胞治療</p> <p>肝移植が適応となる難治性先天性代謝異常症に対し、肝移植が可能となるまでの間の橋渡し治療としての肝細胞治療の臨床試験が倫理承認を受けた。病院、研究所および臨床研究センターが計画立案段階から三位一体として取り組む体制を整備し研究推進を図った成果である。現在、厳重な管理によりセル・プロセス・センターでの移植用肝細胞の調整・保存が進行中である。</p> <p>4. 医療機器開発</p> <p>臨床研究センターと当センターの複数診療科が中心となり、海外の大学を含む研究機関、民間企業と連携して新たな医療機器を開発する体制を整備している。昨年度は新型の内視鏡や超音波診断装置等の先進的医療機器の開発研究が進んだ。</p> <p>なお、政策評価・独立行政法人評価委員会による平成22年度業務の実績に関する二次評価において、数値目標を設定するよう指摘のあった「治験申請から症状登録までの平均日数」については、平成24年度計画に「治験申請から症例登録までの期間を平均110日以内」と具体的な数値目標を盛り込んでいる。</p>
	<p>② 倫理性・透明性の確保</p> <p>臨床研究における倫理性・透明性を確保する観点から、倫理審査委員会等を適正に運営し、その情報を公開する。</p> <p>この推進に当たり、倫理委員会及びIRBにおける審査した研究に関する情報を年12回以上更新する。</p> <p>また、センター職員の研究倫理に関する知識の向上を図るとともに、センターで実施している治験を含む臨床研究について適切に情報開示し、さらに、臨床研究の実施に当たっては、患者及び家族に対して十分な説明を行う。</p>	<p>② 倫理性・透明性の確保</p> <p>臨床研究における倫理性・透明性を確保する観点から、倫理審査委員会等を適正に運営し、その情報を公開する。</p> <p>この推進に当たり、倫理審査委員会及びIRBにおいて審査した研究に関する情報を年12回以上更新する。</p> <p>また、センター職員の研究倫理に関する知識の向上を図るための講習会を開催するとともに、センターで実施している治験を含む臨床研究については順次ホームページ上に情報開示する。さらに、臨床研究に関する患者及び家族への情報開示、問い合わせへの対応を適切に行う。</p>	<p>② 倫理性・透明性の確保</p> <p>倫理審査委員会を14回、IRBを10回開催した。審査した研究に関する情報を倫理委員会は14回更新し、IRBは7回開催分まで更新し、8回開催分以降も順次更新する予定である。研究倫理の講習会については、倫理委員会で審査を行う研究の主任研究者及び分担研究者を対象に臨床研究の指針等について3回実施した。</p> <p>倫理委員会への申請時に、主任研究者及び分担研究者が講習会又はeラーニングによる講習を受講しているかを確認するとともに、受講していない場合は全て受講させている。</p> <p>なお、倫理委員会及びIRBにおいて審査した研究内容や審査結果等については、議事要旨をホームページ上で開示している。</p> <p>また、倫理委員会及びIRBで審査を行う場合は、当該臨床研究に対する患者及び家族からの問い合わせ先の記載や研究結果の公表に関する記載がされているかを確認の上審査を行い、記載が適当でない場合は、研究計画や説明資料等を修正させている。</p>

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成23年度計画	平成23年度の業務の実績												
<p>（3）担当領域の特性を踏まえた戦略的かつ重点的な研究・開発の推進</p> <p>これら研究基盤の強化により、詳細を別紙に示した研究・開発を着実に推進すること。</p> <p>担当領域の特性を踏まえた戦略的かつ重点的な研究・開発の推進（別紙）</p> <p>1. 重点的な研究・開発戦略の考え方</p> <p>少子化が急激に進むなか、次世代を担う子どもとその家族の健康は国民的課題であり、センターに期待される役割は極めて大きい。こうした状況の下、センターは、母性・父性及び乳児・幼児の難治疾患、生殖器疾患その他の疾患であって、児童が健やかに生まれ、かつ、成育するために特に治療を必要とするもの（以下「成育疾患」という。）に関し、遺伝性・先天性疾患、稀少性疾患等解決が困難とされる疾患に対する医療を含め、成育医療における諸問題を一つ一つ克服していくことが求められている。</p> <p>このため、センターは、研究所と病院の緊密な連携を基本として、国内外の医療機関、研究機関、学会等との連携の一層の推進を図るとともに、成育医療におけるイノベーションの創造と活用を図り、疫学研究等による日本人のエビデンスの収集や、画期的な予防・診断・治療法等の開発を目指した研究・開発を推進していくこと。</p> <p>その実施にあたっては、中期計画において、主な研究成果に係る数値目標を設定するなど、センターが達成すべき研究成果の内容とその水準を明確化及び具体化すること。</p>	<p>（3）担当領域の特性を踏まえた戦略的かつ重点的な研究・開発の推進</p> <p>成育医療分野において、大学や企業等と相互の強みを活かしながら有機的な連携により独創的な研究を展開するほか、成育医療に資する研究目標を定め、研究を推進する。</p> <p>具体的には別紙1に記述する。</p> <p>担当領域の特性を踏まえた戦略的・重点的な研究・開発の推進（別紙1）</p> <p>1. 重点的な研究・開発戦略の考え方</p> <p>急激な少子化の進行の中で、次世代を担う子供と家族の健康の確保に関する研究を推進することが、センターに期待されている使命である。</p> <p>そこで、受精・妊娠に始まって、胎児期、新生児期、小児期、思春期を経て次世代を育成する成人期へと至る、リプロダクションによってつながれたライフサイクルに生じる疾患、すなわち、成育疾患について、その診断・治療並びに予防法の開発を目指すため、研究組織形態の柔軟化、企業や大学、学会等との連携の一層の推進を図る。</p> <p>また、疫学研究等による日本人のエビデンスの収集、基礎研究及び臨床研究を相互に連携させることにより、総合的な研究・開発を推進する。</p> <p>このため、中期目標の期間中に平成21年度に比し、英文・和文の原著論文発表数を5%以上増加させる。</p>	<p>（3）担当領域の特性を踏まえた戦略的かつ重点的な研究・開発の推進</p> <p>成育医療分野において、大学や企業等と相互の強みを活かしながら有機的な連携により独創的な研究を展開するほか、成育医療に資する研究目標を定め、研究を推進する。</p> <p>具体的な平成23年度計画については、別紙1に記述する。</p> <p>担当領域の特性を踏まえた戦略的・重点的な研究・開発の推進（別紙1）</p> <p>1. 重点的な研究・開発戦略の考え方</p> <p>急激な少子化の進行の中で、次世代を担う子供と家族の健康の確保に関する研究を推進することが、センターに期待されている使命である。</p> <p>そこで平成23年度においても、成育疾患について、その診断・治療並びに予防法の開発を目指すため、研究組織形態の柔軟化、企業や大学、学会等との連携の一層の推進を図り、疫学研究、基礎研究及び臨床研究を相互に連携させることにより、総合的な研究・開発を推進する。それらの結果として、平成23年度においては、平成21年度に比し英文・和文の原著論文発表数を2%増加させる。</p>	<p>（3）担当領域の特性を踏まえた戦略的かつ重点的な研究・開発の推進</p> <p>当センターが担当する研究分野で最も重要な使命は再生医療の確立である。平成23年度においては、研究所内に新たに再生医療センターを設置し、重点的に研究を遂行することとなった。その結果、平成22年度のヒト胚性幹（ES）細胞3株の樹立に引き続き、臨床応用の際に大きな支障となる異種動物成分を一切使用しない培養条件においてヒトES細胞株を樹立した。</p> <p>具体的な成果については別紙1に記述する。</p> <p>担当領域の特性を踏まえた戦略的・重点的な研究・開発の推進（別紙1）</p> <p>1. 重点的な研究・開発戦略の考え方</p> <p>当センターが担当する研究分野で最も重要な使命は再生医療の確立である。平成22年度において国内2施設目となるヒト胚性幹（ES）細胞の3株の樹立を受けて、平成23年度においては、研究所内に新たに2研究室（室長は病院医長、臨床研究センター室長が兼務）を設置した上で再生医療センターを開設し、重点的に再生医療研究を推進することとなった。その結果、平成22年度に引き続き、臨床応用の際に大きな支障となる異種動物成分を一切使用しない培養条件においてヒトES細胞株を樹立した。</p> <p>新型万能（iPS）細胞の遺伝子のメチル化状態には問題があり、もとの細胞の情報が引き継がれるとの報告が相次ぎ、再生医療応用に大きな問題となっている。再生医療センターではヒトの羊膜や月経血、子宮内膜などの細胞からiPS細胞を22個作り2万7000箇所のメチル化を約1年間追跡し、その成果を平成23年度に発表した（ブロス・ジェネティクス平成23年6月）。結果としては、iPS細胞生成直後から異常なメチル化が数多く発生したが、培養を続けるうちに減少することを見いだした。これはiPS細胞はもとの細胞の情報を引き継ぐとの見解とは正反対の結果であった。再生医療臨床応用へ向けた重要な成果である。</p> <p>その他、センター内外の共同研究、連携の一層の推進を図った結果として、英文・和文の原著論文数は279件となり、平成21年の原著論文数256件に比して23件（9.0%）増加した。特に英文原著数は、前年と比較しても205件から213件と増加した。なお、2006～2010年に発刊された国立成育医療研究センターの英文論文765件の平成23年1月時点の被引用回数3,815回に比し、2007～2011年に発刊された国立成育医療研究センターの英文論文838件の2012年1月時点の被引用回数は4,775回と急増している。</p> <table><tr><th colspan="4">英文・和文の原著論文発表数</th></tr><tr><th>平成21年度</th><th>平成22年度</th><th>平成23年度</th><th>対平成21年度増減</th></tr><tr><td>256件</td><td>271件</td><td>279件</td><td>23件 (9.0%増)</td></tr></table> <p>※平成23年度 … 英文 213件、和文 66件 平成22年度 … 英文 205件、和文 66件 平成21年度 … 英文 194件、和文 62件</p>	英文・和文の原著論文発表数				平成21年度	平成22年度	平成23年度	対平成21年度増減	256件	271件	279件	23件 (9.0%増)
英文・和文の原著論文発表数															
平成21年度	平成22年度	平成23年度	対平成21年度増減												
256件	271件	279件	23件 (9.0%増)												

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成23年度計画	平成23年度の業務の実績																																													
<div>2. 具体的方針</div> <div>（１）疾病に着目した研究</div> <div>① 成育疾患の本態解明</div> <p>科学技術のイノベーションを常に取り入れ、分子・細胞から個体に至るものまでを研究対象にすることにより、成育医療に係る疾患のメカニズムを解明し、予防・診断・治療への応用の糸口となる研究を推進する。</p>	<div>2. 具体的方針</div> <div>（１）疾病に着目した研究</div> <div>① 疾患の本態解明</div> <p>成育疾患、特に先天性免疫不全症、先天代謝異常症等の希少疾患について、最新の技術による予防・診断・治療法の開発に向けた、成育疾患の発症機序や病態の解明につながる研究を推進する。</p> <p>また、不妊・不育・胎児死亡の原因究明、受精・着床メカニズムの解明に資する研究、さらに発症メカニズム解明に関する研究を推進する。</p>	<div>2. 具体的方針</div> <div>（１）疾病に着目した研究</div> <div>① 疾患の本態解明</div> <p>平成23年度は川崎病、新生児乳児消化管アレルギーなどの疾患について病院、研究所、臨床研究センターが共同してその原因の探索、治療法の開発に向けた研究を行う。</p> <p>不妊・不育・胎児死亡、受精・着床異常疾患の感受性遺伝子ハプロタイプ、エピゲノム異常を同定する。またこれら疾患の診断として使用されている超音波診断装置を発展させた高精細化装置を完成させる。</p>	<div>2. 具体的方針</div> <div>（１）疾病に着目した研究</div> <div>① 成育疾患の本態解明</div> <p>国際共同研究により哺乳類卵子エピゲノムの全容解明に初めて成功し（Nat Genet. 2011;43:811）、既知の着床後のゲノムインプリンティングの機構とは別に配偶子のメチル化状態が受精卵のメチル化状態に影響することを突き止めた。また、胎児と妊婦の異常について国内25の医療機関と連携し、次世代シーケンサーなどを用いたゲノム・エピゲノム解析に着手した。</p> <p>1967年に川崎富作博士により世界で初めて報告された川崎病は、罹患率が年々増加しているのにも拘わらず未だ原因不明となっている。当センターでは以前より網羅的遺伝子発現解析成果を国際雑誌に発表し続けており、γグロブリン不応性に関わるバイオマーカーとしてPRV-1やSTAT3、G-CSFを同定している。平成22年度以降病院と研究所の連携を強化し以下のように多数の検体を収集し解析を続けている。その結果、臨床現場でPRV-1などを指標として評価し始めるとともに、γグロブリンが血管内皮細胞の核内転写因子であるC/EBPδの活性化を抑制することによりG-CSFなどの炎症性サイトカインの産生を抑えていること、この抑制作用はステロイドなどによる通常の遺伝子転写抑制よりも長期間持続することなどを見いだした（2012年欧州免疫学会雑誌に掲載決定）。</p> <table><tr><td>平成21年</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>院内</td><td>患者数</td><td>74</td><td>検体数</td><td>136</td></tr><tr><td>院外</td><td>患者数</td><td>31</td><td>検体数</td><td>68</td></tr><tr><td>平成22年</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>院内</td><td>患者数</td><td>111</td><td>検体数</td><td>342</td></tr><tr><td>院外</td><td>患者数</td><td>20</td><td>検体数</td><td>36</td></tr><tr><td>平成23年</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>院内</td><td>患者数</td><td>141</td><td>検体数</td><td>474</td></tr><tr><td>院外</td><td>患者数</td><td>18</td><td>検体数</td><td>35</td></tr></table> <p>新生児乳児消化管アレルギーはIgE抗体による通常食物アレルギーと異なり、新生児期から嘔吐血便などの消化器症状を呈し、診断治療（アレルギーをおこす食物の除去）が遅れると死に至ることもある。IgE抗体は検出されないため診断は容易ではない。比較的希な疾患であったが近年頻度が増加し、新生児医療関係者の間で大きな問題となっている。当センターでは日本全国から臨床情報や検体を収集し解析を続けており、平成23年2月には、臨床情報のクラスタ分析により4つの異なるエンティティの疾患からなる症候群であることを突き止め米国アレルギー学会雑誌に発表した。平成23年度においては、全国から228血液検体（成育内では30検体）を収集し、試験管内で刺激試験を行った結果、通常食物アレルギーと同様牛乳などのアレルゲンに特異的なTh2細胞の活性化が存在することを世界で初めて見いだした。</p> <p>現在の3D/4D超音波診断装置に内在する最大の問題（すなわち時間分解能と空間分解能のトレードオフ）を乗り越えるべく、超高精細超音波診断装置の開発に努めてきた結果、超音波プローブの機構を、2方向同時送信・8方向同時受診機能を有するものへと進化させた装置の開発に成功し、これにより、従来のものに比べ明らかに高画質な3D/4D超音波画像を得られることが確認された。今後、この装置の一層の高機能化を、将来の臨床現場への導入・市場化と併せて進めてゆく。</p> <div>② 成育疾患の実態把握</div> <p>妊娠中および出産後の環境要因が、児の成長発達と疾病罹患にどのような関連を有するのかを、縦断的に調査し統計学的解析を進めると同時に、成育期に多くみられる疾患の罹患率・有病率の経年推移を明らかにすることを目的として、成育医療研究委託事業「成育医療の長期追跡データの構築に関する研究（通称：成育コホート研究）」を平成14年度に発足させている。平成23年9月には5歳健診を終了し、平成24年1月現在では6歳児、7歳児を対象としてデータの収集を行っている。本研究は参加者の脱落率が低く、1,273名が登録継続（追跡率82.2%）している。我が国では7歳以上の児まで長期にわたり追跡できた出生コホート研究は希であり、就学後の子どもたちの発達や健康状態の観察データは非常に貴重な資料となる。</p> <p>また、平成23年度はアレルギー疾患に関する網羅的ゲノム（エクソーム）解析に関して倫理委員会の承認を得た。</p>	平成21年					院内	患者数	74	検体数	136	院外	患者数	31	検体数	68	平成22年					院内	患者数	111	検体数	342	院外	患者数	20	検体数	36	平成23年					院内	患者数	141	検体数	474	院外	患者数	18	検体数	35
平成21年																																																
院内	患者数	74	検体数	136																																												
院外	患者数	31	検体数	68																																												
平成22年																																																
院内	患者数	111	検体数	342																																												
院外	患者数	20	検体数	36																																												
平成23年																																																
院内	患者数	141	検体数	474																																												
院外	患者数	18	検体数	35																																												

② 成育疾患の実態把握

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成２３年度計画	平成２３年度の業務の実績
<p>③ 高度先駆的及び標準的な予防、診断、治療法の開発の推進</p> <p>成育疾患に対する高度先駆的な予防、診断、治療法の実現に資する研究を推進する。</p> <p>また、既存の予防、診断、治療法に対する多施設共同研究等による有効性の比較等、標準的予防、診断、治療法の確立に資する研究を推進する。</p> <p>また、高度先駆的な予防・診断・治療法の実現の基盤となる、バイオリソースや臨床情報の収集及びその解析を推進する。</p>	<p>③ 高度先駆的及び標準的な予防、診断、治療法の開発の推進</p> <p>成育疾患の迅速かつ正確な診断に関する研究・開発や、安全かつ効果的な遺伝子・細胞治療の研究・開発を目指す。</p> <p>成育疾患の原因究明に加え、環境因子や栄養状態が胎児や乳幼児の成長・発達に与える長期的影響も視野に入れ、予防手法開発への展開を目指す。</p> <p>成育疾患に対する既存の治療法について、多施設共同研究等を実施し、有効性と安全性を検証し、標準的治療法の確立を推進する。</p> <p>小児期に特有の感染症や臓器移植後の免疫不全状態等に関する新規の診断法の実現を推進する。</p> <p>また、各種の先天性疾患や小児がんその他の研究に必要な生体試料や臨床情報を収集し、成育医療に関する研究開発への有効活用を図る。</p>	<p>③ 高度先駆的及び標準的な予防、診断、治療法の開発の推進</p> <p>平成23年度は急性肝不全症に対する肝細胞移植、先天性免疫異常疾患に対する遺伝子治療法の実現に向けた臨床研究を推進する。</p> <p>また、先天性代謝異常症の一つであるライソゾーム病及びその類縁疾患患者について、最新の治療法である酵素補充療法を実施する。</p> <p>小児がんの中央診断施設としてセンター内外より依頼を受け診断を行う。</p> <p>さらに、標準的治療法開発の一つとして、ネフローゼ症候群に対するリツキシマブ治療を、医師主導治験として多施設共同で開発しており、症例数を積み重ねる。</p>	<p>③ 高度先駆的及び標準的な予防、診断、治療法の実現の推進</p> <p>高度先駆的治療法の実現の推進として、主には以下の3項目を行った。</p> <p>最初に、慢性肉芽腫症やADA欠損症などの先天性免疫不全症に対する遺伝子治療の実現にあたっては、特に厳密に管理された細胞処理による遺伝子導入処理や遺伝子導入後のゲノム検査が必要であり、通常の大学施設等で実施することは困難である。</p> <p>当センターでは先天性免疫不全症などの遺伝子治療の中核的な施設として使命を果たすべく、平成22年度に、研究所内に新たに骨髄細胞遺伝子の導入に特化した細胞処理施設の構築を開始するとともに、研究所成育遺伝研究部長を病院免疫科医長として併任させ、遺伝子治療の実現するための環境を整えた。</p> <p>原発性免疫不全症のなかで最も頻度の高いX連鎖慢性肉芽腫症（X-CGD）に対する造血幹細胞遺伝子治療を計画しており、遺伝子治療臨床研究審査委員会での審議承認を経て、平成24年3月28日厚生労働省厚労科学審議会にて承認された。今後、厚生労働省・環境省での法令審査を経て、平成24年度内の実現を目指している。</p> <p>次に、ライソゾーム病の酵素補充療法の実現については、酵素補充療法対象疾患は、ゴーシェ病、ファブリ病、ポンペ病、ムコ多糖症Ⅰ型、Ⅱ型、Ⅵ型の6疾患である。このすべての疾患で、酵素補充療法を実施している施設は、当センターのみである。また、上記疾患に次いで臨床開発が進むモルキオA病の酵素補充療法の実現に向けた国際協同治験に参加している日本でもただひとつの医療機関でもある。当センターのライソゾーム病センターには、定期的酵素補充療法、同補充療法の実現観察などで数十名の患者を担当しており、ライソゾーム病の診療・研究において、我が国の中心的存在になっている。</p> <p>酵素補充療法の効果を最大限に引き出すためには、早期診断による早期からの治療が必要である。これを実現するために、迅速診断法を開発し、スクリーニングに応用し、ポンペ病の新生児スクリーニングパイロット研究に参加した新生児は、2,000人を超えている。</p> <p>また、ヒト肝細胞移植治療：肝組織5件（生体肝移植、組織等）のバンクングを行った。</p> <p>標準的治療法の実現に関しては、小児期発症の難治性ネフローゼ症候群に対する2つの医師主導治験を実施した。</p> <p>1) IDEC-C2B8の多施設共同二重盲検プラセボ対照ランダム化比較試験（RCRNS-01） （総数）組入れ：23例（うち、登録後の除外1例）、完了：11例、中止：11例（うち、PK試験へ移行8例）。 なお、平成23年度については、組入れ：0例、完了：3例であった。</p> <p>2) IDEC-C2B8の薬物動態試験（RCRNS-02） 組入れ：11例、完了：7例、中止：4例。 なお、平成23年度については、組入れ：0例、完了：2例である。</p> <p>標準治療法の確立を目指す他施設共同研究は、小児がんの中央診断施設として、中央病理診断と検体保存317例、中央マーカー診断と検体保存（白血病）522例を実施し、今後も各施設との連携を継続していく。</p> <p>成育医療に関する研究開発への有効活用を目的として、センターホームページに既存の生体試料や臨床情報を医学研究調査・教育に利用させていただくことについての同意説明文章を掲載した。 (http://www.ncchd.go.jp/hospital/about/houkatsu.html)</p>

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成２３年度計画	平成 ２ ３ 年 度 の 業 務 の 実 績								
<p>④ 医薬品及び医療機器の開発の推進</p> <p>「新成長戦略（基本方針）（平成21年12月30日閣議決定）」においては、ライフ・イノベーションによる健康大国戦略として、革新的な医薬品、医療・介護技術の研究開発・実用化の促進が求められている。</p> <p>この趣旨を踏まえ、成育疾患に関する研究成果等を安全かつ速やかに臨床現場へ応用するために、医薬品及び医療機器の治験（適応拡大を含む）、特に高度に専門的な知識や経験が要求される等実施に困難を伴う治験・臨床研究の実現を目指した研究を推進する。</p> <p>また、海外では有効性と安全性が検証されているが、国内では未承認の医薬品、医療機器について、治験等臨床研究を推進する。</p> <p>これらにより平成21年度に比し、中期目標の期間中に、臨床研究実施件数（倫理委員会にて承認された研究をいう。）及び治験（製造販売後臨床試験も含む。）の実施件数の合計数の5%以上の増加を図ること。</p>	<p>④ 医薬品及び医療機器の開発の推進</p> <p>成育医療にかかる研究の成果を新しい診断・治療技術の開発につなげるための研究を推進する。すなわち、成育疾患に係る網羅的遺伝子構造・発現解析や網羅的蛋白質解析により、創薬標的候補分子の探索を行う。</p> <p>成育疾患に対する医薬品等については、治験、適応拡大ならびに外国では有効性と安全性が検証されているが国内では未承認の医薬品等について治験をはじめとする臨床研究を推進する。</p> <p>このため、中期目標の期間中に平成21年度に比し、臨床研究実施件数（倫理委員会にて承認された研究をいう。）及び治験（製造販売後臨床試験も含む。）の実施件数の合計数の5%以上の増加を図る。</p>	<p>④ 医薬品及び医療機器の開発の推進</p> <p>成育疾患に係る網羅的遺伝子構造・発現解析や網羅的蛋白質解析により、創薬標的候補分子の探索に取り組む。平成23年度においては、小児白血病細胞に係る網羅的遺伝子構造・発現解析研究に着手する。</p> <p>また、平成23年度は、臨床研究実施件数（倫理委員会にて承認された研究をいう。）及び治験（製造販売後臨床試験も含む。）の実施件数の合計数を平成21年度に比し、2%の増加を図る。</p>	<p>④ 医薬品及び医療機器の開発の推進</p> <p>平成23年度において「小児腫瘍の網羅的ゲノム解析研究」を含む8つのゲノム網羅的解析に関わる新規研究課題を倫理審査委員会に申請し、承認を受け研究を開始した。</p> <p>臨床研究の倫理に関する研修会を定期的に開催することにより、医師・研究者が積極的に倫理審査委員会に申請を行い、臨床研究を実施している。平成23年度の臨床研究実施件数は152件（倫理委員会承認件数124件、治験（製造販売後臨床試験も含む）実施件数28件）となり、平成21年度に比し、76件（100.0%）の大幅な増加となった。</p> <p>なお、政策評価・独立行政法人評価委員会による、平成22年度業務の実績に関する二次評価において、中期計画の数値目標を大幅に上回っているため、適切な目標値を設定するよう指摘のあった「臨床研究実施件数及び治験実施件数の合計数」については、平成24年度計画に「臨床研究実施件数及び治験実施件数の合計数において130件以上」と過去の実績を踏まえ、従来のパーセントでの目標から件数での目標に見直しを行い記載している。</p>								
<p>（２）均てん化に着目した研究</p> <p>① 医療の均てん化手法の開発の推進</p> <p>関係学会等との連携を図り、臨床評価指標の開発並びに診断・治療ガイドライン等の作成及び普及に寄与する研究を推進する。</p> <p>成育医療を担う高度かつ専門的な技術を持つ人材育成を図るため、系統だった教育・研修方法の開発を推進する。</p>	<p>（２）均てん化に着目した研究</p> <p>① 医療の均てん化手法の開発の推進</p> <p>成育医療に関する医療の質を評価する信頼性・妥当性のある指標の開発を行う。</p> <p>診断・治療ガイドラインの作成及び地域の医療機関において広く使用されるための方法論の確立等に必要な研究を推進し、先進医療・高度医療について中期目標の期間中に3件申請を目指す。</p> <p>次世代の成育医療を担う高度かつ専門的な技術を持つ人材の育成を図るため、人材育成教育ツールの開発を含め、系統だった教育・研修システムの開発を推進する。</p>	<p>（２）均てん化に着目した研究</p> <p>① 医療の均てん化手法の開発の推進</p> <p>成育医療均てん化に不可欠である診断・治療ガイドライン作成着手の基、小児科医・研修医の凡例に基づく活用性ある実践ガイドラインを目指す。</p> <p>また、人材育成ツール開発に関して、当センター医師と意見交換等協力しつつ、教育・研修現場での盲点を洗い出すべく教育根源からの抜本改革に基づくシステムツールの基盤構築をする。</p>	<p>臨床研究実施件数及び治験実施件数</p> <table><tr><td>平成21年度</td><td>平成22年度</td><td>平成23年度</td><td>対平成21年度増減</td></tr><tr><td>76件</td><td>129件</td><td>152件</td><td>76件 (100.0%増)</td></tr></table> <p>① 医療の均てん化手法の開発の推進</p> <p>人材育成ツールとしてeラーニング手法を用いて小児がんの教育を継続して行っており、平成23年度末までに会員登録数は約160名であった。また、バセドウ病合併妊婦の胎児に対するチアマゾールの危険性を当センターの母性医療診療部が中心となり調査・研究し、日本甲状腺学会ホームページに掲載することにより、均てん化に寄与した。</p> <p>成育医療の均てん化に必要な診断・治療ガイドラインについて、周産期診療のガイドラインは平成22年に作成が終了し、平成23年度は全国に発信することにより、均てん化を図った。</p> <p>「双胎間輸血症候群に対するレーザー治療」は、当センターが中心となり全国6カ所の医療施設に手術手技を指導・普及させ、均てん化を図った結果、平成24年度から保険収載された。また、「先天性横隔膜ヘルニアに対する胎児治療」について倫理委員会の承認が得られ、胎児治療の準備が整い、数カ所の周産期センター施設とともに技術開発を行い、その成果を発信する予定としている。</p>	平成21年度	平成22年度	平成23年度	対平成21年度増減	76件	129件	152件	76件 (100.0%増)
平成21年度	平成22年度	平成23年度	対平成21年度増減								
76件	129件	152件	76件 (100.0%増)								

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成２３年度計画	平成 23 年 度 の 業 務 の 実 績
<p>② 情報発信手法の開発</p> <p>成育医療に関する正しい理解を促進し、患者・家族に対する支援の質を向上させるため、医療従事者及び患者・国民への啓発手法の研究を推進する。</p>	<p>② 情報発信手法の開発</p> <p>成育医療に対する正しい理解を促進し、患者・家族に対する支援の質を向上させるため、広く国内外の知見を収集評価し、ホームページ等を通じて、国民向け・医療機関向けに最新の診断・治療情報等の提供を行うための研究を実施する。</p> <p>ア 患者・家族・国民を対象とした成育疾患及び成育医療の情報発信のための研究の推進</p> <p>患者・家族・国民の成育疾患及び成育医療に対する理解を支援するために、必要な情報やその発信方法について、研究するとともに実践する。</p> <p>イ 科学的根拠に基づく政策提言の実施に資する研究の推進</p> <p>科学的根拠に基づく政策提言の在り方、手法について検討する。 さらに、成育医療の適正化のための医療経済学的研究推進により、不採算部門となっている小児・産科医療費の適正化に資する政策提言について検討する。</p>	<p>② 情報発信手法の開発</p> <p>ア 患者・家族・国民を対象とした成育疾患及び成育医療の情報発信のための研究の推進</p> <p>ホームページ、メールマガジン等を通じて、小児がん等の最新の治療方法及び研究成果を公開する等、国内外の最新知見等の医療情報を提供する。センターパンフレットも英語版の充実など継続的に改善していく。</p> <p>イ 科学的根拠に基づく政策提言の実施に資する研究の推進</p> <p>不採算部門となっている小児・産科医療費関係の現状調査及び分析の結果を踏まえ、国等に対する政策提言の内容について検討を行う。</p>	<p>② 情報発信手法の開発</p> <p>ア 患者・家族・国民を対象とした成育疾患及び成育医療の情報発信のための研究の推進</p> <p>ホームページについては、センターのWebサイト内で、平成23年度Webサイトの年間ページ更新数（新規・更新・削除含む）1,105件、平均ページビュー2,870件／日であった。最新知見等を情報発信する専門的ホームページとしては、小児がん情報ステーション、子どもの心の診療拠点病院事業等のサイトがあり、各分野の専門情報を提供している。 パンフレットについては、改訂のためのワーキンググループを組織し、英語版を含めた検討を進めている。 医療者・研究者向けに配信する「メールマガジン」は、平成23年度には11本配信し、平成24年3月時点の宛先数は442（前年比23増）であった。また、一般向けに配信する「成育すこやかジャーナル」は、12本配信し、平成24年3月時点の宛先数は1,783（前年比49増）であった。</p> <p>イ 科学的根拠に基づく政策提言の実施に資する研究の推進</p> <p>再生医療に向けたヒト幹細胞等のバンク化推進のため、6NC共同でバイオバンクの構築、高精度な医療情報とその追跡システムの構築等について検討を開始するとともに、ヒトES細胞を含む、ヒト幹細胞を用いる臨床研究に関して、国が示している指針の改定についての提言をした。</p> <p>平成24年度からがん対策推進基本計画に、これまでほとんど触れられていなかった小児がん対策が盛り込まれることになり、がん対策推進協議会に小児がん専門委員会が設置された。小児がん専門委員会の委員として、当センターも小児腫瘍の専門医としての意見を提出し、平成23年8月には、今後の小児がん対策のあり方についてという小児がん専門委員会報告書が作成された。</p> <p>胆道閉鎖症等の早期発見のための便色カードを開発し、厚生労働省令により母子健康手帳に掲載することで、全国的規模のスクリーニングの実施につなげた。</p> <p>当センターが幹事施設である日本小児総合医療施設協議会において、医療機関での児童虐待の早期発見を図り、子どもを虐待死や重症後遺症から守るためには、児童虐待対応の院内組織整備と整備された病院を拠点とした地域システムの構築が必要との結論から、「児童虐待防止医療ネットワーク構築に対する経済的支援に関しての要望」を厚生労働大臣に要望を行った。</p>

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成23年度計画	平成23年度の業務の実績
<p>2. 医療の提供に関する事項</p> <p>我が国における成育医療の中核的な医療機関として、「子ども・子育てビジョン（平成22年1月29日閣議決定）」に定める「妊娠、出産、子育ての希望が実現できる社会」の構築を目指し、</p>	<p>ウ 成育医療に係る各種相談事業などの展開推進</p> <p>妊娠と薬情報センター、不妊・不育外来、遺伝外来、女性総合外来などの特殊外来および相談窓口の設置と展開により、情報収集と情報提供による双方向性コミュニケーションの確立について検討する。</p> <p>2. 医療の提供に関する事項</p> <p>成育医療においては、人が受精・妊娠に始まって、胎児、新生児、乳児、幼児、学童、思春期、成人に成長・発達し、次の世代をはぐくむに至るまでの過程を、総合的かつ継続的に診る医療が要求される。</p> <p>センターは、高度先駆的な医療の提供、モデル医療の実践及び標準的医療の確立等によって、我が国における成育医療の標準化・均てん化を推進する。</p> <p>また、医療の提供にあたっては、小児等の患者及びその家族の視点に立った、良質かつ安全な医療の提供に努める。</p>	<p>ウ 成育医療に係る各種相談事業などの展開推進</p> <p>全国の拠点病院との連携並びにホームページを介しての情報提供を推進することにより、妊娠と薬情報センターの相談業務の拡充を図る。</p> <p>また、女性総合外来を中心とし、母性医療に関する情報提供を推進する。</p> <p>2. 医療の提供に関する事項</p> <p>成育医療の標準化、均てん化を推進するとともに、小児、周産期の高度先駆的医療の提供に努める。</p> <p>また、小児等の患者及びその家族の視点に立った、良質かつ安全な医療の推進に努める。</p>	<p>ウ 成育医療に係る各種相談事業などの展開推進</p> <p>妊娠と薬情報センターホームページにおいて、当該分野の情報発信に努め、特に、抗バセドウ病薬の登録調査を行いながら、中間報告を掲載し、その使用に関する啓発に努めた。</p> <p>さらに、妊娠と薬情報センターの活動として以下の取り組みを行った。</p> <ul style="list-style-type: none">・相談業務の事務局として電話問い合わせならびに回答書作りなどを行った。・インフルエンザ関連ならびに抗バセドウ病薬を対象とした登録調査業務を行った。・相談事業の均てん化を目的とした拠点病院を4カ所増やし全国で19カ所となった。・妊婦・授乳婦専門薬剤研修で17名の薬剤師を受け入れた。・7月には提供する情報の品質管理を目的とした成育ステートメント検討委員会を開催した。・11月には開設6周年を記念し、一般医師・薬剤師を対象としたフォーラムを開催、内外の専門家を講師にお願いし、当該領域の啓発に努めた。・24年度から新たに加わる3病院を含めて22カ所の担当医師・薬剤師を対象とした研修会を行った。 <p>女性総合外来においては、母性医療に関する相談を受け、個々の症例にあった最新で最善の治療方針について情報提供を行うとともに、セカンドオピニオンだけでなく母性医療診療部の入り口として役割を果たした。</p> <p>2. 医療の提供に関する事項</p> <p>高度先駆的な医療として先天性代謝異常症や重症肝障害における生体肝臓移植、周産期医療として胎児治療などの医療を提供するとともに、標準的な医療の確立を目的に難治性川崎病に対し血漿交換療法等を開始した。また、医療連携室を新設し、医療施設はもとより、患者の視点に立った良質な医療の提供を行うとともに、医療施設間の前方・後方連携を充実させ、セカンドオピニオン外来の受診数も増加させた。</p> <p>具体的成果については、下記個別事項に記載する。</p>

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成23年度計画	平成23年度の業務の実績
国内外の知見を集約し、高度先駆的医療の提供を行うこと。	<p>（１）高度先駆的な医療、標準化に資する医療の提供</p> <p>① 高度先駆的な医療の提供</p> <p>成育疾患に対する高度先駆的な医療を、病院と研究所が一体となって提供し、成育医療分野における日本の中核機能を担う。</p>	<p>（１）高度先駆的な医療、標準化に資する医療の提供</p> <p>① 高度先駆的な医療の提供</p> <p>病院・研究所が協力し、生体肝移植・小腸移植および脳死肝移植・小腸移植や肝細胞移植、胎児治療等の成育疾患における高度先駆的な医療を提供する。</p>	<p>（１）高度先駆的な医療、標準化に資する医療の提供</p> <p>① 高度先駆的な医療の提供</p> <p>平成23年度の臓器移植センターにおける小児への生体肝移植は36件、脳死肝移植は2件であった。生体及び脳死肝移植の臨床診療実績、研究活動及び、小腸移植、肝細胞移植に対する研究成果より得られた最新の考察・知見等は、英語論文19本、日本語論文12本、海外学会発表11回、国内学会発表36回、院内教育講演5回、海外学会教育講演2回、国内学会教育講演20回の発表を行った。小児肝移植症例数は世界一で、生存率90％（全国平均87％）は世界でもトップレベルである。</p> <p>平成23年度については、手術指導・支援12回及びエジプトへ海外手術指導7回を実施し移植医療の標準化に努めた。</p> <p>倫理委員会で小腸移植の生体・脳死移植が認められたが、手術実績を示すには至っていない。</p> <p>生体肝移植においては、手術前にドナーに対して説明を行い、研究活動への利用同意を得られた場合にのみ、ドナーから摘出された一部の肝臓のうち、レシピエントへの移植に余剰であった分量の肝組織を、破棄することなく研究活動の材料として用い、肝細胞移植の研究へと利用している。</p> <p>（臓器移植センター）</p> <p>その他、センターが実施した高度先駆的な医療について、主なものは下記のとおりである。</p> <p>（周産期センター）</p> <p>周産期医療の高度先駆的医療：高度先駆的医療である胎児治療は、双胎間輸血症候群に対するレーザー手術40例、胎児胸水に対するシャント術3例、胎児頻脈性不整脈に対する経胎盤抗不整脈薬投与1例を施行した。</p> <p>（循環器科）</p> <p>研究所の免疫アレルギー部と共同で、初回免疫グロブリン静注療法不応の川崎病（いわゆる難治性川崎病）に対して、インフリキシマブ、インフリキシマブ無効例に対して血漿交換療法を施行し、良好な結果を得るとともに、研究班を結成し、インフリキシマブ使用基準案を作成した。</p> <p>（免疫科）</p> <p>アデノシン・デアミナーゼ欠損症に対するウシ由来PEG-ADAの酵素補充療法を開始するとともに、慢性肉芽症に対する造血幹細胞遺伝子治療の準備をしている。</p> <p>（腫瘍科）</p> <p>同種造血細胞移植5件、自家造血細胞移植4件を行い、全例が生存している。</p> <p>（感染科）</p> <p>リアルタイムPCRを用いた41種類のウイルス診断と、それに基づく抗菌薬の適正使用を推進した。</p> <p>（遺伝診療科）</p> <p>新しい分子遺伝学的検査法を用いて、診断不明で紹介された患者の確定診断を行っている。</p> <p>（耳鼻咽喉科）</p> <p>Auditory Neuropathy、内耳奇形、先天性CMV感染症、重複合併症例、髄膜炎による難聴などに対し、人工内耳手術を可能な限り早い年齢で行っている。また、両側声帯麻痺に対する声帯後部形成術に対しても積極的に手術を施行している。</p> <p>（内分泌・代謝科）</p> <p>尿素サイクル異常症に対するフェニル酪酸ナトリウム、骨形成不全症におけるビスフォスフォネート、エストロジェン過剰症と男子低身長におけるアロマターゼ阻害剤、クッシング症候群に対するメチラポンの臨床試験を継続して行っている。</p>

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成23年度計画	平成23年度の業務の実績
また、成育医療の標準化を推進するため、最新の科学的根拠に基づいた医療の提供を行うこと。	<p>② 医療の標準化を推進するための、最新の科学的根拠に基づいた医療の提供</p> <p>成育疾患について、最新の知見に基づく医療の実践を通じてその有効性及び安全性の検証を行うとともに普及に努める。</p>	<p>② 医療の標準化を推進するための、最新の科学的根拠に基づいた医療の提供</p> <p>最新のEBMに基づく成育医療を提供し、その普及に努める。</p>	<p>② 医療の標準化を推進するための、最新の科学的根拠に基づいた医療の提供</p> <p>EBMに基づく成育医療を提供するとともに、各診療科ごとに標準化に向けた教育を行っており、それに関する講習会を各診療科毎にレジデントに向けて127回開催し普及に努めた。 具体的な医療の提供の主なものは下記のとおりである。</p> <p>（母性診療部） 「安心して産めるからだ健診」を開始し、妊娠を考えている女性の健康を内科的にサポートする体制を構築した。</p> <p>（アレルギー科） 食物アレルギー患者の入院食物負荷試験を4床で定期的に運用を開始し、安全に検査可能な体制を整備した。</p> <p>（感染症科） 抗菌薬適正使用のためのantibiogram及び感染症チェックリストを改訂した。また、他診療科からの感染症コンサルテーション数は年々増加しており、院内感染対策において、outbreak controlによる迅速な対応を行い、院内感染に大きく貢献した。</p> <p>（胎児診療科） 先進医療である双胎間輸血症候群（TTTS）に対するレーザー手術はEBMより第一選択治療となっており、平成23年度は40例と、我が国における最多治療症例となっている。また、予後においても一児生存は95%（二児生存は約60%）と高い治療効果を示している。</p> <p>（眼科） 全国から未熟児網膜症の患者が紹介・搬送されており、早期硝子体手術を積極的に行っている。また、小児の難治性眼疾患に対しても手術体制を整えている。</p> <p>（小児外科および新生児科） 重症型の先天性横隔膜ヘルニアの手術成績を向上させるため、循環動態を指標とする出生後24時間以内の早期手術を開始し、これまで救命できなかった症例でも救命症例が見られるようになった。</p> <p>（皮膚科） ドライスキンの客観的な診断を行う機器を導入し、非侵襲的に天然保湿因子の基準値を作成することにより、治療法、治療効果等への臨床応用を開始した。</p> <p>（腫瘍科） 小児がんに関する情報発信目的の「小児がん情報ステーション」を更新するとともに、evidenceに基づいたがん治療のレジメンを30パターン作成し、薬剤部とともに中央混注を開始した。</p> <p>（形成外科） 自家培養表皮の製品である”ジェイス”の先天性巨大色素性母斑に対する適応拡大を目的とした医師主導型治験について、日本医師会治験センター治験推進研究事業研究費を取得し、準備を進めている。 頭位性斜頭の診断、予防、治療システム（形状誘導ヘルメット）を確立し、”あかちゃんの頭のかたち外来”を開設した。</p>

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成２３年度計画	平成２３年度の業務の実績												
<p>患者・家族に必要な説明を行い、情報の共有化に努めることにより、患者との信頼関係を構築し、また、患者・家族が治療の選択、決定を医療者とともに主体的に行うことができるよう支援することに加え、</p>	<p>（２）患者の視点に立った良質かつ安心できる医療の提供</p> <p>① 患者等参加型医療の推進</p> <p>良質かつ安全な医療を提供できるよう、患者・家族との信頼関係を構築し、患者・家族が治療の選択、決定を医療者とともに主体的に行うために必要な説明と情報開示を行う等の情報の共有化に努める。患者・家族の医療に対する理解の向上の為に、相談支援窓口等の設置に努める。</p> <p>また、患者・家族の医療に対する理解を深めるために、情報提供や支援体制の整備等に努める。</p> <p>このため、セカンドオピニオン外来実施件数を中期目標の期間中に、平成21年度に比べ5%以上増加させる。</p> <p>さらに、患者・家族の視点に立った医療を提供するため、患者満足度調査を定期的に実施し、その結果をもって業務の改善に努める。</p>	<p>（２）患者の視点に立った良質かつ安心できる医療の提供</p> <p>① 患者等参加型医療の推進</p> <p>患者・家族との信頼関係を構築し、患者・家族が病態の理解及び治療法を医療者とともに選択できる環境を整え、情報の共有化に努める。</p> <p>平成23年度は高度在宅医療の対象者への在宅移行支援や育児・子育て支援を中心とした患者相談窓口の体制を整備する。</p> <p>また、セカンドオピニオン外来の充実を図り実施件数を平成21年度に比して2%増加させる。</p> <p>さらに、患者・家族の視点に立った医療を提供するため、患者満足度調査を実施し、その結果を分析することにより、業務の改善に努める。</p>	<p>（２）患者の視点に立った良質かつ安心できる医療の提供</p> <p>① 患者等参加型医療の推進</p> <p>セカンドオピニオンをセンターの重要な使命として位置づけ、その意図を全病院に浸透させることによって、</p> <p>① 平成22年度～23年度にかけて医療連携室が全ての診療科への働きかけの結果、平成21年度の対応診療科5から32診療科に大幅に増設した。</p> <p>② 予約センターとの連携により、該当するケースは一般診療ではなくセカンドオピニオン外来に改めて案内した。</p> <p>等を行うことにより、セカンドオピニオン外来総件数は99件となり、21年度と比較して約200%の増加となった。患者・家族との信頼関係を構築し、患者・家族が病態の理解及び治療法を医療者とともに選択できる環境を整え情報の共有化に努めるため、センターホームページのセカンドオピニオン外来の見直しを行い、利用者にとって分かりやすく、利用しやすいようにホームページを改訂した。</p> <p>セカンドオピニオン外来総件数99件のうち、依頼の多かった診療科は脳神経外科18件、血液腫瘍科17件、神経内科11件であり、上位の3つの診療科が全体の約50%を占めている。セカンドピオン外来の実績時間数は平均60分であった。</p> <p>高度在宅医療の対象者への在宅移行支援や育児・子育て支援を中心とした専用の患者相談窓口開設準備の為、設営場所及び患者情報コーナーの設営について検討し、配置場所を決定した。</p> <p>相談室入り口に電話を設置し、相談者（利用者）が院内電話から医療連携室へコールする仕組みを採用し、MSWが患者相談電話対応を行った。相談の内容に応じて、MSW及び事務職員、患者相談専門職、看護師がそれぞれに対応した。患者及び家族からの実質的な相談の総数は82件であった。</p> <p>患者満足度調査は平成23年6月1日から1ヶ月の期間、質問紙を用いて実施した。診療（6項目）、態度や言葉遣い（6項目）、設備など（8項目）の質問項目に対して、「非常に満足」～「不満」の5段階で回答してもらった。回収総数は119件で、患者年齢は1歳未満から43歳であった。患者本人の回答数24件、母親82件、父親13件であった。質問項目の満足度の結果は、全体の46%が満足、32%が非常に満足で、やや不満4%、不満2%で、全体の約78%が概ね満足の回答であった。感想・意見に関する記載には、言葉遣いや態度について指摘する内容が目についた。患者満足度の向上に今後も努めるために、調査結果を全職員に公開し共有を図った。</p> <p>なお、政策評価・独立行政法人評価委員会による、平成22年度業務の実績に関する二次評価において、中期計画の数値目標を大幅に上回っているため、適切な目標値を設定するよう指摘のあった「セカンドオピニオン外来の実施件数」については、平成24年度計画に「セカンドオピニオン外来の充実を図り、50件以上の実施」と過去の実績を踏まえ、従来のパーセントでの目標から件数での目標に見直しを行い記載している。</p> <table><tr><th colspan="4">セカンドオピニオン外来実施件数</th></tr><tr><th>平成21年度</th><th>平成22年度</th><th>平成23年度</th><th>対平成21年度増減</th></tr><tr><td>29件</td><td>39件</td><td>99件</td><td>70件 (241. 4%増)</td></tr></table>	セカンドオピニオン外来実施件数				平成21年度	平成22年度	平成23年度	対平成21年度増減	29件	39件	99件	70件 (241. 4%増)
セカンドオピニオン外来実施件数															
平成21年度	平成22年度	平成23年度	対平成21年度増減												
29件	39件	99件	70件 (241. 4%増)												

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成23年度計画	平成23年度の業務の実績
チーム医療の推進、	<p>② チーム医療の推進</p> <p>成育医療に数多く見られる複数科が横断的に関係する疾患を克服するため、センターの特色を活かした多職種連携及び診療科横断的な診療体制の確立に取り組む。</p>	<p>② チーム医療の推進</p> <p>複数科による横断的な診療体制を推進し、23年度においては、発達に関するリスクを抱えた小児を継続的に評価（フォロー）するための発達評価外来を新設し、チーム医療の推進を図る。</p>	<p>② チーム医療の推進</p> <p>当センターでは、多診療科、多職種間にわたる疾患が多く見られ、チーム医療を重視した診療・連携体制をしいている。リハビリテーション科においては、発達評価センターを開設し、児の発達を総合的に評価している。このため、多くの診療科との連携が必要であるとともに、評価について担当科と議論し、依頼科へもどす体制を整備し運用を開始している。また、多診療科、多職種による症例カンファレンス(腫瘍カンファレンス、放射線診断カンファレンス、胎児カンファレンス、外科系・内科系症例カンファレンスなど)も多数行われており、チーム医療の推進に寄与している。</p> <p>例えば、胎児診断された先天異常症例を、産科医、新生児科医、遺伝診療科医、外科医、循環器科医、麻酔医、看護師、助産師、MSW、臨床心理士など、多くの職種が関与し、最善の治療法を検討している。各診療科においては、下記のような具体的取り組みを行いチーム医療を推進した。</p> <p>(総合診療部)</p> <p>総合診療医と臓器別専門医がお互いに連携しあいながらチームを組んで診療にあたっている。</p> <p>(循環器科、心臓血管外科)</p> <p>先天性心疾患は、その多くが胎児診断されるようになった。そこで、胎児診療科、循環器科、心臓血管外科、新生児科、麻酔科、コメディカル等が密な連絡を取り、情報の共有を図るとともに、多方面から患者を支える体制を構築している。</p> <p>(感染症科)</p> <p>多職種からなる感染対策チームの中心的な活動を行い、また他診療科より感染に関する様々なコンサルテーションを受けチーム医療として連携を図っている。</p> <p>(脳神経外科)</p> <p>脳外科疾患に絡む様々な疾患（てんかん、頭がい骨疾患、脳脊髄腫瘍、新生児疾患：水頭症など）を、小児神経内科、小児外科、形成外科、新生児科等とカンファレンスも含め、密に連携をとる体制を構築している。</p> <p>(アレルギー科)</p> <p>消化管アレルギーの診療において、消化器科、新生児科、総合診療部、栄養管理室等とチームを組んで診療にあたっている。また、重症アトピー疾患においては、皮膚科や臨床心理士、看護師とのチーム医療を展開している。</p> <p>(胎児診療科)</p> <p>産科医療の進歩により、多くの先天異常が胎児のうちに診断されるようになり、疾患ごとにチームを組む体制をとっている。例えば、先天性横隔膜ヘルニアと診断された場合、新生児科、NICU、小児外科、麻酔科、看護師、臨床心理士などでチームを組織し、万全の態勢をとるよう心がけている。</p> <p>(内分泌・代謝科)</p> <p>性分化異常について、性分化疾患ケアチーム（泌尿器科、内分泌科、遺伝診療科、新生児科、こころの診療部等）によるチーム医療、先天代謝異常症における生体肝移植診療チーム（臓器移植センター、内分泌科、腎臓科、PICU等）によるチーム診療体制を構築し、効果をあげている。</p> <p>(歯科)</p> <p>口蓋、顎周辺の先天奇形に対し、形成外科、耳鼻咽喉科、リハビリテーション科、新生児科、歯科でチームを組み、低年齢時期より生活に密着した診療体制を組んでいる。</p> <p>(消化器科、外科と栄養管理室)</p> <p>NST(栄養サポートチーム) チームを組み症例検討や回診を定期的に行っている。</p> <p>なお、政策評価・独立行政法人評価委員会による、平成22年度業務の実績に関する二次評価において、数値目標を設定するよう指摘のあった「多職種から構成される医療チームによる診療」については、平成24年度計画に「複数の職種から構成される院内合同カンファレンスを年に400回以上実施」と具体的な数値目標を盛り込んでいる。</p>

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成２３年度計画	平成 ２ ３ 年 度 の 業 務 の 実 績												
入院時から地域ケアを見通した医療の提供、	<p>③ 入院時から地域ケアを見通した医療の提供</p> <p>患者に対して、入院から退院後の地域におけるケアまで、切れ目なく適切な医療を提供できるよう、医療連携を扱う人材を配置し、他の医療機関等との連携に努める。</p> <p>また、連携医療機関等との定期的な情報交換を進め、良好で継続的な医療を提供するための体制の構築を推進する。</p> <p>このため、退院支援チームが関与した退院困難なケース数を、中期目標の期間中に、平成21年度に比べ5%以上増加させる。</p>	<p>③ 入院時から地域ケアを見通した医療の提供</p> <p>患者に対して、入院から退院後の地域におけるケアまで行う医療連携・退院ケアチーム（退院支援チーム）の充実を図り、平成23年度は退院支援チームが関与した退院困難なケース数を平成21年度に比して、2%増加させる。</p> <p>また、重複の障害をもつ患者や高度在宅医療を必要とする患者・家族への在宅移行支援を推進する。</p>	<p>③ 入院時から地域ケアを見通した医療の提供</p> <p>退院支援チームは、退院後の地域における継続した医療や在宅ケアへの適切な移行を支援するために、医療連携室構成員および入退院支援看護師を含む退院支援に関係する部門のスタッフによって、ケースごとにメンバー編成し退院支援を実施した。チームは、主に高度在宅医療を必要とするケース、退院後に地域と医療連携、看看連携を必要とするケースに対して支援を実施した。NICUに入室した患者は、退院支援の必要があるか否かを知るために、スクリーニングシートを活用して入院の早期にスクリーニングを実施した。在宅医療ケアを必要とするケースや育児支援を必要とする退院困難なケースに対して、退院支援チームを発足し対応した。退院支援チームが退院支援を実施した件数は35件であった。関与した退院支援ケースでの退院件数は、22件であった。</p> <table><tr><td colspan="4">退院支援チームが関与した退院困難なケース数</td></tr><tr><td>平成21年度</td><td>平成22年度</td><td>平成23年度</td><td>対平成21年度増減</td></tr><tr><td>20件</td><td>22件</td><td>22件</td><td>2件 (10. 0%増)</td></tr></table>	退院支援チームが関与した退院困難なケース数				平成21年度	平成22年度	平成23年度	対平成21年度増減	20件	22件	22件	2件 (10. 0%増)
退院支援チームが関与した退院困難なケース数															
平成21年度	平成22年度	平成23年度	対平成21年度増減												
20件	22件	22件	2件 (10. 0%増)												
医療安全管理体制の充実、	<p>④ 医療安全管理体制の充実</p> <p>センターにおける医療安全を担保するため、統括、監督する体制として医療安全管理委員会を構築し、医療事故の報告の有無に関わらず、医療安全管理委員会を最低月1回開催することにより、病院の安全管理に必要な事項を調査するとともに対策を立案し、各部門に対して助言、勧告、指導を行う。</p>	<p>④ 医療安全管理体制の充実</p> <p>医療安全管理委員会を毎月開催し、病院における安全管理に必要な調査を行うとともに、各部門に対し助言、勧告、指導を積極的に行う。</p>	<p>④ 医療安全管理体制の充実</p> <p>医療安全管理委員会を月1回開催し、インシデント集計・分析報告をもとに病院における安全管理に必要な調査を行い、対策（ジャクソンリースの変更、バンコマイシン溶解方法の変更、検体ラベル貼り間違い防止のためのラベル再発行禁止、造影CT/MRI同意書の作成等）を立案、各部署に周知した。</p> <p>ヒヤリハットニュースの発行（6回）、全職員対象の医療安全感染対策研修会開催（全7回）、医療安全パトロール（2回）等を実施し、各部門に対して助言、勧告、指導を積極的に行った。また、患者・家族向けの医療安全ニュースを発行、院内に掲示した。</p> <p>平成22年度に作成した「医療安全ポケットマニュアル」の改訂部分のシールを作成し、全職員に配布、医療安全への意識向上を図った。さらに、全職員対象に「医療安全ポケットマニュアル」eラーニングテストを実施し、受講率は78. 9%であった。</p>												
客観的指標等を用いた医療の質の評価等により、患者の視点に立った良質かつ安心な医療の提供を行うこと。	<p>⑤ 客観的指標等を用いた医療の質の評価</p> <p>患者の視点に立った良質かつ安心な医療の提供を行うため、センターで提供する医療についての客観的指標等を開発し、それを用いた質の評価を試行する。</p>	<p>⑤ 客観的指標等を用いた医療の質の評価</p> <p>患者の視点に立った良質かつ安心な医療の提供を行うために設置した専門的な部署を中心に、「患者の声」に対して掲示板で回答を掲示する等の業務を引き続き推進する。</p> <p>また、病院機能評価（Ver6）に準拠した組織の設置について検討する。</p>	<p>⑤ 客観的指標等を用いた医療の質の評価</p> <p>患者・家族の視点に立った医療の提供について、さらなる充実を図るため、新たに医療連携・患者支援センターを設置し、センター内に患者相談専門職及び医療ソーシャルワーカーを加えた相談窓口を設け、診療に関する心理的・経済的諸問題などについての相談に応じ解決への支援を行っている。</p> <p>また、家族の視点に立ったよりきめ細やかな対応をするために、従来より実施している患者満足度調査のほか、より患者・家族の声を反映できる病院独自の患者満足度調査を実施するとともに、意見箱を設置し、意見等に対する改善策の実践と、改善事項の掲示により患者等への周知を行っている。</p> <p>病院機能評価の受審に向けて、自己評価や問題点の洗い出し等の準備を開始した。</p>												

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成２３年度計画	平成 ２ ３ 年 度 の 業 務 の 実 績
<p>子どもの心の問題、児童虐待、発達障害等に対応する医療体制を構築するとともに、全国の拠点病院等との連携を推進すること。</p> <p>周産期・小児医療において、関係医療機関と連携し、妊産婦、周産期における母児、小児の広範な救急医療に対して、質の高い医療の提供を行うこと。</p>	<p>（３）その他医療政策の一環として、センターで実施すべき医療の提供</p> <p>① 子どもの心の診療</p> <p>子どもの心の問題、児童虐待、発達障害等に対応する医療体制を構築するため、全国の拠点病院等と連携して、情報収集及び発信、専門家派遣、研修、調査研究等を実施するとともに、地域の保健福祉関係機関と連携し、心の問題の症例に対するモデル的な医療を提供する。</p> <p>② 周産期・小児医療における中核的な役割</p> <p>周産期医療において、関係医療機関が連携して分娩のリスクに応じた医療を適切に提供する体制を構築するため、センターは、母体又は児におけるリスクの高い妊娠に対する医療、高度な新生児医療、地域医療機関からの救急搬送の受入れ等、周産期医療体制における中核的な役割を果たす。</p> <p>小児医療において、センターは、高度な小児医療、地域医療機関からの救急搬送の受入れ等、小児救急医療体制における中核的な役割を果たす。</p>	<p>（３）その他医療政策の一環として、センターで実施すべき医療の提供</p> <p>① 子どもの心の診療</p> <p>子どもの心の診療ネットワーク事業に参加している地域及び病院と連携し、ホームページ等を利用した診療ガイドライン等の提供を行う。また、地域の保健福祉関係機関と連携し、心の診療に携わる専門の医師やコメディカルスタッフに対する研修を行う。</p> <p>② 周産期・小児医療における中核的な役割</p> <p>MFICU（母体胎児集中治療室）の新設ならびにNICU（新生児特定集中治療室）の増床を行い、母児に対するハイリスク妊娠を積極的に受け入れ、適切な周産期医療の提供を行うとともに、他医療機関との連携を強化し、周産期医療体制の中核的な役割を果たす。</p> <p>小児医療においては、高度先進的な小児医療の提供を行うとともに、他医療機関との連携を強化し、小児救急医療における中核的な役割を果たして社会問題となっている小児救急医療体制のモデルを構築する。</p>	<p>（３）その他医療政策の一環として、センターで実施すべき医療の提供</p> <p>① 子どもの心の診療</p> <p>東日本大震災に合わせて、子どもの心の診療ネットワーク事業（旧名称、子どもの心の診療拠点病院事業）のホームページに、家族向けのパフレットとして、「ご家族の皆様へ」、「障害をお持ちのお子さんのために」、「大切な方をなくしたお子さんの反応とケア」、心理教育冊子として「こころとからだのケア」をアップし、支援者向けに、「災害心理教育」、「親を亡くした子どもへのケア（支援者向け）」、「子どもトラウマ診療ガイドライン（専門家向け）」をアップし、3万件以上のアクセスがあった。その他の診療ガイドライン等は研究報告書としてホームページにアップしている。子どもの心の診療ネットワーク事業会議を平成23年10月28日と平成24年3月16日の2回行い、事業評価のあり方、被災児への心の支援のあり方などについて検討した。平成24年3月15日には、専門の医師・コメディカルスタッフ・行政担当者を対象として、子どもの心の診療を支えるコメディカルスタッフの役割に関する研修会を開催した。</p> <p>② 周産期・小児医療における中核的な役割</p> <p>１．周産期医療の提供</p> <p>年間分娩数は1,637件で、約7割がハイリスク妊娠であり、多胎は78例、胎児異常が80例、NICU入院362例、帝王切開は511例、無痛分娩は557例であった。また、新生児期に手術を必要とする症例も積極的に受け入れており、外科的治療を必要とする新生児を受け入れる周産期医療の中核的役割を果たしている。</p> <p>MFICU（母体胎児集中治療室）を6床新設し、またNICU（新生児特定集中治療室）を15床から21床へ増床した。その結果母体搬送受け入れ例は前年の47例から107例と増加した。さらに、ハイリスク妊娠を積極的に受け入れ、適切な周産期医療を提供し、他医療機関との連携を強化することにより、周産期医療体制の中核的な役割を果たした。</p> <p>２．小児医療の提供</p> <p>高度な小児医療の提供を行うとともに、小児救急医療についても積極的な取り組みを行うことにより、中核的な役割を果たしている。</p> <ul style="list-style-type: none">救急患者数<p>平成23年度は、33,827名の小児救急患者を診療し、3,222台の救急車搬送を受け入れており、日本でも一、二を争う数の小児救急患者を診療している。33,827名の来院患者の中で、“蘇生”および“緊急”とトリージングされた患者は合計で3,797名（11.2%）、入院となった患者は3,978名（11.8%）で、これらはいずれも小児救急医療として高い数字であり、緊急度、重症度の高い患者が集約されていることを示している。</p>重症患者の緊急“迎え”搬送<p>他院からの搬送要請の依頼に応じて、緊急で他院まで“搬送チーム”を派遣し、患児の状態を安定させてから当院まで搬送転院させる、という緊急“迎え”搬送を、平成23年度は61件施行する等、地域の医療機関と連携して小児救急医療の中核的な役割を果たしている。</p>東京都こども救命センター事業<p>平成22年9月に開始した事業が2年目に入り、平成23年度にはこの事業に則って他施設から411名の患者を受け入れることにより、小児重症患者の集約化が進んでいる。</p>地域医療機関と連携した初期救急医療<p>平成23年6月より世田谷区医師会と協定を結び、地域のクリニックの小児科医3名が当院と協力して夜間の初期救急医療患者の診療に携わっており、重症救急患者の集約化とともに、小児救急医療体制のモデルを構築した。</p> <p>３．その他、前項１及び２に係る各診療科における主な取り組みについて、下記に記載する。</p> <p>（消化器科）</p> <p>消化管の内視鏡による評価を必要とする患者を新生児から思春期の年代まで広く受け入れ、炎症性腸疾患、アレルギー性腸症、免疫不全関連腸症など、適切な評価に基づく高度医療を提供した。また、各種、消化管出血にも、小児外科医と連携して対応するとともに、カプセル内視鏡も導入し、小児消化器病診療の拠点として機能している。</p> <p>（循環器科）</p> <p>劇症型急性心筋炎に対する体外心肺補助循環システム(PCPS)の導入、難治性川崎病に対するインフリキシマブ治療、総肺静脈還流異常症での肺静脈狭窄に対するステント挿入、極低出生体重児の重症大動脈弁狭窄症に対するハイブリッド手術によるバルーン弁形成術などにおいて、中核的役割を果たしている。</p>

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成２３年度計画	平成２３年度の業務の実績
<p>３．人材育成に関する事項</p> <p>人材育成は、センターが医療政策を牽引する上で特に重要なものであることから、センターが国内外の有為な人材の育成拠点となるよう、成育医療及びその研究を推進するにあたりリーダーとして活躍できる人材の育成を行うとともに、</p> <p>モデル的な研修及び講習の実施及び普及に努めること。</p>	<p>３．人材育成に関する事項</p> <p>（１）リーダーとして活躍できる人材の育成</p> <p>成育医療に対する研究・医療の専門家（看護師、薬剤師等のコメディカル部門も含む。）の育成を積極的に行う。</p> <p>センターでの研修・人材育成については、国際的にも活躍できる人材の輩出に努める。</p> <p>また、関係学会や都道府県と連携を図りながら、医療の地域への均てん化に資する地域の指導者の育成に努める。</p> <p>（２）モデル的研修・講習の実施</p> <p>成育医療の均てん化の推進を目的として、成育医療に携わるセンター内外の医療従事者を対象としたモデル研修等を企画・実施する。</p> <p>このため、センター外の医療従事者等に向けた各種研修・講演会等を年に20回以上開催する。</p>	<p>３．人材育成に関する事項</p> <p>（１）リーダーとして活躍できる人材の育成</p> <p>成育医療研究の人材育成について、研究所はセンター内外からの人材を積極的に受け入れ、長期的・統括的観点から育成を図る。</p> <p>また、病院は育成の場を積極的に提供し、成育医療に精通した人材育成を図り、成育医療に関するリーダー的人材を各地域に輩出する。</p> <p>（２）モデル的研修・講習の実施</p> <p>成育医療の均てん化の推進を目的として、成育医療に携わるセンター内外の医療従事者を対象とした情報発信に関するモデル研修等を企画・実施する。</p> <p>実施に当たっては、最新の成育医療情報を用いた、各種研修・講演会等をセンター外の医療従事者等を対象に年間20回以上開催する。</p>	<p>（神経内科）</p> <p>ICU、脳外科とともに急性脳症の診断、急性期管理と予後評価、フォローを行った。磁気刺激装置の導入に伴い同装置による神経疾患治療の準備を進めている。</p> <p>（遺伝診療科・血液内科）</p> <p>凝固第Ⅷ因子、第Ⅸ因子を院内において365日、24時間測定可能な体制を構築した。これは我が国において、ほとんど前例がないことであり、これによって血友病急性期の早期診断が可能になった。さらに、周術期には頻繁な凝固第Ⅷ因子、第Ⅸ因子モニターが必須であることから、周術期管理を可能とし、実際に稼働を始めた。</p> <p>（アレルギー科）</p> <p>重症な乳児アトピー性皮膚炎患者は、慢性下痢・体重減少・発達遅延等を来し生命の危機に陥る者もいるが、こうしたケースをこれまで50例以上を全て救命した。また、ドイツの小児科医から問い合わせがありノウハウを伝え救命した。</p> <p>（感染症科）</p> <p>リアルタイムPCRを用いたウイルス診断と、それに基づく抗菌薬の適正使用を実施した。</p> <p>（脳神経外科）</p> <p>東日本における唯一の乳幼児ガレン大静脈瘤治療センターとして、新生児科、放射線科と協力して血管内手術の支援を行っている。</p> <p>後彎など重度脊椎変形を伴った脊髄髄膜瘤に対して形成外科と合同で手術を行い、合併症なく治療実績を積み重ねており、キアリ奇形2型に由来する呼吸障害・脳幹症状に対しては積極的に外科治療を施行し、機能予後改善を図っている。</p> <p>３．人材育成に関する事項</p> <p>（１）リーダーとして活躍できる人材の育成</p> <p>病院所属で研究所や臨床研究センターにて新たに研究を開始した医師等は6名であった（3月31日時点で24名）。また、大学又は企業に所属して当センター研究所内で共同研究員として研究に従事した研究者の数は、それぞれ55名（3月31日時点で49名）、19名（3月31日時点で9名）であった。</p> <p>英文論文執筆等国际的な業績を重視し、研究所研究員の中で顕著な英文業績を上げているもの1名に上級研究員の称号を与えた（合計5名となった）。</p> <p>継続的努力の結果、大学教授として研究所から2名、病院から2名を輩出した（それぞれ客員研究部長、客員臨床部長として共同研究を継続）。</p> <p>病院では成育医療研修会を通じて多くの研修生を受け入れた。医師、薬剤師、看護師、栄養士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、視能訓練士等について、大学や病院等から幅広く受け入れ、成育医療に関する育成を積極的に行った。日本救急看護学会トリージナース教育コース、小児看護専門看護師教育課程、理学療法士学生臨床実習、作業療法士学生臨床実習、言語聴覚療法士学生臨床実習、診療放射線技師コースの研修生を受け入れた。さらに、救急診療科では看護師、臨床工学技士、救急救命士に対して、多数のシナリオを作製しシミュレーション教育を行った。東京医療センターおよび関東中央病院の初期研修医にたいして小児医療研修をそれぞれ1～3か月間行った。</p> <p>（２）モデル的研修・講習の実施</p> <p>成育医療の均てん化の推進を目的として、成育医療に携わるセンター内外の医療従事者を対象とした情報発信に関するモデル研修等を年16回、企画・実施した。</p> <p>また、最新の成育医療情報を用いた、各種研修・講演会等をセンター外の医療従事者等を対象に年間24回開催し、成育医療の均てん化を推進した。</p>

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成２３年度計画	平成２３年度の業務の実績
<p>４．医療の均てん化並びに情報の収集及び発信に関する事項</p> <p>センター及び都道府県における中核的な医療機関間のネットワークを構築し、高度先駆的医療の普及及び医療の標準化に努めること。</p> <p>情報発信にあたっては、医療従事者や患者・家族が成育医療に関して信頼のおける情報を分かりやすく入手できるよう、国内外の成育医療に関する知見を収集、整理及び評価し、科学的根拠に基づく診断及び治療法等について、国民向け及び医療機関向けの情報提供を行うこと。</p>	<p>４．医療の均てん化と情報の収集・発信に関する事項</p> <p>（１）ネットワーク構築の推進</p> <p>成育医療の均てん化等のため、国や都道府県の中核的医療機関等との連携のもと、情報交換、技術助言等を行うとともに、標準的医療等の普及を図る。</p> <p>（２）情報の収集・発信</p> <p>成育疾患について、医療従事者や患者・家族が信頼のおける情報を分かりやすく入手できるよう、国内外の知見の定期的な収集、整理及び評価体制を構築するとともに、センターの行った研究成果等や収集した国内外の最新知見等の情報を迅速かつ分かり易く、国民及び医療機関に提供する仕組みを構築する。</p>	<p>４．医療の均てん化と情報の収集・発信に関する事項</p> <p>（１）ネットワーク構築の推進</p> <p>国内の多くの中核的医療機関等との継続的連携を保ちながら、最新情報や技術をセミナー等によって公開することにより、標準的医療等の普及を図る。</p> <p>（２）情報の収集・発信</p> <p>成育疾患について、医療従事者や患者・家族が信頼のおける情報を入手できるよう、ホームページ、メールマガジン等を通じて、小児がん等の最新の治療方法及び研究成果を公開する等、国内外の最新知見等の医療情報を提供するとともに、センターパンフレットの英語版の充実を図る。</p> <p>また、テレビ会議システム等を用いた情報発信を通じて成育疾患の均てん化を図る。</p>	<p>４．医療の均てん化と情報の収集・発信に関する事項</p> <p>（１）ネットワーク構築の推進</p> <p>臨床研究セミナー、小児整形外科カンファレンス、小児病院カンファレンス等を通じて、標準的医療等の普及を図った。</p> <p>PICUに専従医の少ない施設へ診療支援を行い、標準的な医療が当院以外でも行われるようなシステム作りを平成22年度から引き続き行っている。</p> <p>看護部では、日本小児総合医療施設協議会看護部長部会の下に専門領域で活動する看護師のネットワークを作っている（感染管理ネットワーク・医療安全ネットワーク・地域連携ネットワーク・皮膚排泄ケアネットワーク）。</p> <p>耳鼻咽喉科では、定期的に小児病院耳鼻咽喉科の合同カンファレンス（成育、千葉、さいたま、神奈川）を行い、都立ろう学校（大塚、永福、立川など）と定期的にカンファレンスを開催している。</p> <p>消費者庁・国民生活センターとの「医療機関ネットワーク事業」を行っており、事故情報の収集を行い、再発防止対策の作成に役立てている。また、地域の療育の拠点である世田谷区総合福祉センターの理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、ソーシャルワーカーなどと定期的にカンファレンスを開催している。</p> <p>小児炎症性腸疾患研究会の中心施設として、患者診療や臨床研究の連携を都道府県を越えて推進している。また、聴力測定技術講習会や補聴器相談医委嘱のための講習会に講師として協力している。</p> <p>（２）情報の収集・発信</p> <p>ホームページについては、センターのWebサイト内で、平成23年度Webサイトの年間ページ更新数（新規・更新・削除含む）1,105件、平均ページビュー2,870件／日であった。一例として周産期部門のページでは、一般向けにマンガを用いるなど一層わかりやすい情報を充実させた。最新知見等を情報発信する専門的ホームページとしては、小児がん情報ステーション、子どもの心の診療拠点病院事業等のサイトがあり、各分野の専門情報を提供している。</p> <p>パンフレットについては、改訂のためのワーキンググループを組織し、英語版を含めた検討を進めている。</p> <p>医療者・研究者向けに配信する「メールマガジン」は、平成23年度には11本配信し、平成24年3月時点の宛先数は442（前年比23増）であった。また、一般向けに配信する「成育すこやかジャーナル」は、12本配信し、平成24年3月時点の宛先数は1,783（前年比49増）であった。</p> <p>テレビ会議システムについては機器の管理を情報管理部が担当して、各部署が手軽に利用できるように環境を整えた結果、毎週1回以上の利用実績が定着している。</p> <p>成育医療研究を通して、全国の小児集中治療関係者との共同研究により、小児集中治療の現状と問題点を明確にし、改善すべき点を提言した。</p> <p>今般、我が国全体の問題点として、</p> <p>① 小児の全ての重症患者に対して既存の小児集中治療部（PICU）が対応できていないこと</p> <p>② PICUに専従の医師がいない施設が多いこと</p> <p>が分かり、この問題点から、全国的なPICUの整備や既存のPICUがさらに患者受け入れが可能となるよう救急患者にも目を向ける等体制の見直し、さらに、専従医を配置することによる医療の質の保証等を提言したところである。</p> <p>妊娠と薬情報センターが主体となり、全国の甲状腺専門施設と共同して行っている研究「妊娠初期に投与されたチアマゾールの妊娠結果に与える影響に関する前向き研究（Pregnancy Outcomes of Exposure to Methimazole Study：POEMスタディ）」の研究成果について、センターホームページだけでなく、日本甲状腺学会及び日本周産期・新生児医学会のホームページにも掲載しており、広く情報発信している。</p>

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成23年度計画	平成23年度の業務の実績
5. 国への政策提言に関する事項 医療政策をより強固な科学的根拠に基づき、かつ、医療現場の実態に即したものにすること、科学的見地から専門的提言を行うこと。	5. 国への政策提言に関する事項 我が国において、医療政策の企画がより強固な科学的裏づけを持ち、かつ、実情に即したものになるよう、国と連携しつつ、担当領域において事業に取り組む中で明らかとなった課題の解決策等について、科学的見地から専門的提言を行う。	5. 国への政策提言に関する事項 成育疾患において、事業に取り組む中で明らかとなった課題の収集・分析に引き続き取り組むとともに、関連医療機関及び学会等と協力し、専門的提言の取りまとめを行う。	5. 国への政策提言に関する事項 再生医療に向けたヒト幹細胞等のバンク化推進のため、6NC共同でバイオバンクの構築、高精度な医療情報とその追跡システムの構築等について検討を開始するとともに、ヒトES細胞を含む、ヒト幹細胞を用いる臨床研究に関して、国が示している指針の改定についての提言をした。 平成24年度からがん対策推進基本計画に、これまでほとんど触れられていなかった小児がん対策が盛り込まれることになり、がん対策推進協議会に小児がん専門委員会が設置された。小児がん専門委員会の委員として、当センターも小児腫瘍の専門医としての意見を提出し、平成23年8月には、今後の小児がん対策のあり方についてという小児がん専門委員会報告書が作成された。 胆道閉鎖症等の早期発見のための便色カードを開発し、厚生労働省令により母子健康手帳に掲載することで、全国的規模のスクリーニングの実施につなげた。 当センターが幹事施設である日本小児総合医療施設協議会において、医療機関での児童虐待の早期発見を図り、子どもを虐待死や重症後遺症から守るためには、児童虐待対応の院内組織整備と整備された病院を拠点とした地域システムの構築が必要との結論から、「児童虐待防止医療ネットワーク構築に対する経済的支援に関する要望」を厚生労働大臣に要望を行った。
6. その他我が国の医療政策の推進等に関する事項 （1）公衆衛生上の重大な危害への対応 公衆衛生上重大な危害が発生し又は発生しようとしている場合には、国の要請に応じ、迅速かつ適切な対応を行うこと。 （2）国際貢献 我が国における成育医療の中核的機関として、その特性に応じた国際貢献を行うこと。	6. その他我が国の医療政策の推進等に関する事項 （1）公衆衛生上の重大な危害への対応 国の要請に応じて、国内外の公衆衛生上重大な危害が発生し又は発生しようとしている場合には、迅速かつ適切な対応を行う。またそのような事態に対し準備する。 （2）国際貢献 研究成果の諸外国への発表、外国人研究者等の受入れや技術支援等、成育医療分野における我が国の中核的機関として求められる国際貢献を行う。	6. その他我が国の医療政策の推進等に関する事項 （1）公衆衛生上の重大な危害への対応 病院内の危機管理体制の確立を図るとともに、各部署における危機管理に対する取組を推進する。 （2）国際貢献 研究成果を諸外国に発信するため英文での論文、海外での研究発表、海外との共同研究を行う。また、外国人研究者等の受入れを行う。	6. その他我が国の医療政策の推進等に関する事項 （1）公衆衛生上の重大な危害への対応 センター内の危機管理体制の強化を図るとともに、危機管理室の設置について検討を行っている。危機管理室には、災害対策、感染対策、サイバーテロ、暴力対策、医療安全の5分野を包括する組織を検討中である。 平成23年度には、東日本大震災の経験を踏まえて震災対応マニュアルを改訂した。 平成24年度には、改訂した大震災が起こった際の震災対応マニュアルをもとに、危害を最小限に食い止める対策を行うとともに、シミュレーションを実施し、病院機能を最大限に生かす方策を検討する。 東日本大震災に対しては、家族向け及び専門家向けに心のケア関係の情報をホームページに掲載する他、DMAT 1 隊の派遣、災害地への医師9名派遣、災害地よりの患者受け入れ7名、医薬品の提供等を行った。 新型インフルエンザを始めとした感染症の発生に適切に対応するため、外来陰圧室を増設した。 （2）国際貢献 英文原著論文数は213件であり（平成21年に比べ、19件の増加）、そのうち国際共同研究によるものは23ヶ国41件であった（平成21年は20ヶ国39件）。平成23年度に研究所で受け入れた外国人研究者の数は、15名であった（3月31日現在15名）。 医療連携・患者支援センターに、医療ネットワーク及び成育医療における渉外、外事、広報を担う部門として医療連携開発室を新設した。渉外活動として、海外研修者受け入れに関連する連絡、連携など国際貢献に関連する役割を今後も十分に担えるよう体制の整備が進めている。また、海外からの受診希望やセカンドオピニオンの依頼について適切に対応するために事務職員を配置し、速やかな連絡・調整が図れるよう努めており、平成23年度の海外からの診療依頼件数は6件（ロシア、ウクライナ、アルゼンチン）であった。 また、タイ国国立マヒドン大学病院との交渉を進め、平成24年度以降に若手小児科医の研修の受け入れができるように準備をした。 生体肝移植チームとして、手術指導・支援12回及びエジプトへ海外手術指導7回実施し移植医療の標準化に努めた。

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成23年度計画	平成23年度の業務の実績
<p>第3 業務運営の効率化に関する事項</p> <p>1. 効率的な業務運営に関する事項</p> <p>業務の質の向上及びガバナンスの強化を目指すし、かつ、効率的な業務運営体制とするため、定期的に事務及び事業の評価を行い、役割分担の明確化及び職員の適正配置等を通じ、弾力的な組織の再編及び構築を行うこと。</p> <p>総人件費については、センターの果たすべき役割の重要性を踏まえつつ、簡素で効率的な政府を実現するための行政改革の推進に関する法律（平成18年法律第47号）や「経済財政運営と構造改革に関する基本方針2006」（平成18年7月7日閣議決定）に基づいて人件費改革に取り組むとともに、給与水準に関して国民の理解が十分得られるよう必要な説明や評価を受けるものとする。</p> <p>その際、併せて、医療法（昭和23年法律第23号）及び診療報酬上の人員基準に沿った対応を行うことはもとより、国の制度の創設や改正に伴う人材確保も含め高度先駆的医療の推進のための対応や医療安全を確保するための適切な取組を行うこと。</p> <p>また、独立行政法人に関する制度の見直しの状況を踏まえ適切な取組を行うこと。</p>	<p>第2 業務運営の効率化に関する目標を達成するために取るべき措置</p> <p>1. 効率的な業務運営に関する事項</p> <p>（1）効率的な業務運営体制</p> <p>センターとしての使命を果たすことができるよう組織内の企画立案、調整、分析機能高めるとともに、人的・物的資源を有効に活用し、ガバナンスの強化を目指した体制を構築する。</p> <p>さらにセンターの使命に応じて、より効率的に成果を生み出せるよう、各部門の再編を行う。</p> <p>総人件費については、センターの果たすべき役割の重要性を踏まえつつ、簡素で効率的な政府を実現するための行政改革の推進に関する法律（平成18年法律第47号）に基づき平成22年度において1％以上を基本とする削減に取り組み、「経済財政運営と構造改革に関する基本方針2006」（平成18年7月7日閣議決定）に基づき、人件費改革の取組を平成23年度まで継続するとともに、給与水準に関して国民の理解が十分得られるよう必要な説明や評価を受けるものとする。</p> <p>その際、併せて、医療法（昭和23年法律第23号）及び診療報酬上の人員基準に沿った対応を行うことはもとより、国の制度の創設や改正に伴う人材確保も含め高度先駆的医療の推進のための対応や医療安全を確保するための適切な取組を行う。</p> <p>また、独立行政法人に関する制度の見直しの状況を踏まえ適切な取組を行う。</p> <p>① 副院長複数制の導入</p> <p>特命事項を担う副院長の設置を可能とするとともに、副院長の役割と院内での位置付けを明確化する。</p> <p>② 事務部門の改革</p> <p>事務部門については、配置を見直し、効率的・効果的な運営体制とする。</p>	<p>第2 業務運営の効率化に関する目標を達成するために取るべき措置</p> <p>1. 効率的な業務運営に関する事項</p> <p>（1）効率的な業務運営体制</p> <p>ガバナンスの強化を目的として新しく構築された体制が、センターとしての使命を果たすことができるよう、組織内の企画立案、調整、分析機能高めるとともに、さらにセンターの使命に応じて、より効率的に成果を生み出せるよう、各部門の見直しが可能か検討を行う。</p> <p>総人件費については、技能職の退職後非常勤職員への切替を行う一方で、地域医療計画を踏まえた小児救急医療、周産期医療等への対応に伴う人材確保の他、医療サービスの質の向上、医療安全の確保及び患者の処遇の改善等にも留意しつつ、必要な人材確保を行った。</p> <p>総人件費は平成23年度66.0億円となっており、平成21年度比で16.5％（補正值18.2％）増となっている。</p> <p>今般の人件費の増加は、周産期医療を始めとする成育医療に関する高度先駆的医療の開発・普及・提供の人材確保（※）など、NCの役割を着実に果たすために、医師・看護師等の増員等をしたものである。（※：成育医療に係る治験の推進、NICUやICU等の体制強化、周産期病棟30床の増設等）</p> <p>今後の対応として、引き続き、技能職の退職後不補充等により、事務・技能職の人件費の更なる削減に努める。また、救急医や産科医の適切な配置等により病院収支の更なる向上に努め、外部研究費等の獲得についても努力する。研究体制の強化についても、治験・臨床研究の数や研究成果等について、国民に対する説明責任を果たすよう努める。また、現在政府として研究開発法人の創設が検討されていることや、平成24年度以降の独立行政法人等の人件費の在り方に係る議論も踏まえ、その方向性を注視しながら、国策としての研究を担う当センターが、より一層の成果を発揮できるよう、その研究・病院部門の人件費の在り方については更なる検討が必要であると考えている。</p> <p>なお、人件費率については平成23年度実績は38.8％となり、平成22年度実績41.0％に対し2.2％の減となっている。</p> <p>① 副院長複数制の導入</p> <p>看護・環境整備担当の特命事項を担う副院長及び特命事項以外を総括的に担当する副院長という体制を継続することにより、担当業務の役割の明確化や責任の所在が明らかにし、適切かつ効率的な業務運営ができた。</p> <p>② 事務部門の改革</p> <p>業務内容に応じた4部門（総務部、人事部、企画経営部、財務経理部）により、責任の明確化と効率的な運営を引き続き図るとともに、平成23年12月には更なる業務の効率化と契約事務等の一元化による透明性の確保の観点から調達企画室を総務部から財務経理部に移す等、事務部門組織の見直しを行った。</p>	<p>センターの使命である研究・医療等の充実に真に資する事業計画策定や的確かつ迅速な意思決定等を行うこと、及びガバナンスの強化を目的として、以下の事項を考慮しつつ、引き続き適切な運営を行った。</p> <ul style="list-style-type: none">・ 理事会規程を整備して理事会を設置し、法人運営に関する重要事項については理事会の議事を経た上で執行・ 理事は、センターの外部より病院・企業等の経営・運営の経験及び実績がある、又は会計に関する経験、実績を有する人材を引き続き採用・ 理事会の他に、各部門の責任者等で構成する執行役員会議を設置し、理事会決定事項を各部門において適切に遂行・ 理事長直属の企画戦略室を設置し、理事長の企画・立案等を具体的に実行に移す・ 監事による法人業務の適切な監査とともに、監査室を設置し専任の職員を配置。また、監事はその業務を遂行するため、必要に応じ理事会で意見を述べ、法人の業務及び財産の状況調査等を行う <p>さらにセンターの使命に応じて、より効率的に成果を生み出すことを目的として、平成23年5月には、①情報管理部の設置、②再生医療センターの発足、③副所長2人体制、④病院部門診療部の改組、⑤周産期診療部の名称変更、⑥臓器移植センターの発足、⑦発達評価センターの発足、⑧医療連携・患者支援センターの発足、⑨執行役員会議の人員変更等研究所、病院及び管理部門の大幅な組織見直しを行った。</p> <p>総人件費については、技能職の退職後非常勤職員への切替を行う一方で、地域医療計画を踏まえた小児救急医療、周産期医療等への対応に伴う人材確保の他、医療サービスの質の向上、医療安全の確保及び患者の処遇の改善等にも留意しつつ、必要な人材確保を行った。</p> <p>総人件費は平成23年度66.0億円となっており、平成21年度比で16.5％（補正值18.2％）増となっている。</p> <p>今般の人件費の増加は、周産期医療を始めとする成育医療に関する高度先駆的医療の開発・普及・提供の人材確保（※）など、NCの役割を着実に果たすために、医師・看護師等の増員等をしたものである。（※：成育医療に係る治験の推進、NICUやICU等の体制強化、周産期病棟30床の増設等）</p> <p>今後の対応として、引き続き、技能職の退職後不補充等により、事務・技能職の人件費の更なる削減に努める。また、救急医や産科医の適切な配置等により病院収支の更なる向上に努め、外部研究費等の獲得についても努力する。研究体制の強化についても、治験・臨床研究の数や研究成果等について、国民に対する説明責任を果たすよう努める。また、現在政府として研究開発法人の創設が検討されていることや、平成24年度以降の独立行政法人等の人件費の在り方に係る議論も踏まえ、その方向性を注視しながら、国策としての研究を担う当センターが、より一層の成果を発揮できるよう、その研究・病院部門の人件費の在り方については更なる検討が必要であると考えている。</p> <p>なお、人件費率については平成23年度実績は38.8％となり、平成22年度実績41.0％に対し2.2％の減となっている。</p>

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成 2 3 年度計画	平成 23 年度の業務の実績																																										
<p>センターの効率的な運営を図るため、以下の取組を進めること。</p> <p>① 給与水準について、センターが担う役割に留意しつつ、適切な給与体系となるよう見直し</p> <p>② 共同購入等による医薬品医療材料等購入費用の適正化</p>	<p>（２）効率化による収支改善</p> <p>センターとしての使命を果たすための経営戦略や毎年の事業計画を通じた経営管理により収支相償の経営を目指すこととし、5年間を累計した損益計算において、経常収支率を100%以上となるよう経営改善に取り組む。</p> <p>① 給与制度の適正化</p> <p>給与水準等については、社会一般の情勢に適合するよう、民間の従業員の給与等を踏まえ、業務の内容・実績に応じたものとなるよう見直す。</p> <p>② 材料費の節減</p> <p>医薬品医療材料等の購入方法、契約単価の見直しにより、材料費率の抑制に努める。</p>	<p>（２）効率化による収支改善</p> <p>センターとしての使命を果たすための経営戦略や事業計画を通じた経営管理により平成23年度の損益計算において、経常収支率を103%以上とするよう経営改善に取り組む。</p> <p>① 給与制度の適正化</p> <p>給与水準等については、見直した水準等を維持するとともに、必要に応じて社会一般の情勢に適合するよう、民間の従業員の給与等を踏まえ、業務の内容・実績に応じたものとなるよう更に検討を行う。</p> <p>② 材料費の節減</p> <p>材料費率の抑制を図るため、医薬品及び医療材料の共同購入を行うとともに、同種同効医薬品の整理など、使用医薬品の集約に取り組む。さらに在庫管理の適正化を推進し費用の節減を図る。</p>	<p>（２）効率化による収支改善</p> <p>センターの特性や機能を考慮した運営方針に応じ、職員の適正配置を行うこと等により診療報酬上の上位基準の取得等を図るとともに、人件費及び材料費等に係るコスト縮減に努めることにより、全体として収支改善を推進した。</p> <p>結果として、経常収支は534百万円の黒字、経常収支率は102.6%となり、平成22年度に引き続き2期連続の黒字を達成した。</p> <p>① 給与制度の適正化</p> <p>職員給与における基本給について、独法移行を機に職務給の原則に従い、国時代の特徴である年功的要素の影響を抑制することとし、一般職員について若年層の給与水準は変えず、民間の給与水準を勘案して中高年の年功的な給与水準を緩やかなカーブとする等、給与制度を見直し、その水準を維持している。</p> <p>また、平成22年度に引き続き、平成23年度人事院勧告と同水準の給与減額改定を平成24年5月に実施し、平成23年4月からの給与については、平成24年6月期業績手当において減額調整を行うなど、柔軟な対応をした。</p> <p>② 材料費の節減</p> <p>1. 医薬品等の共同入札の実施</p> <p>医薬品、検査試薬及び医療材料については、6NCでの共同入札を実施し、スケールメリットを生かした購入単価の低減に努めた。</p> <p>また、平成24年度においては、更なる購入価格の低減を図るため、独立行政法人国立病院機構と6NCによる共同入札を実施することとしている。</p> <p>【共同入札の品目数及び割合】</p> <table><tr><td>・医薬品：</td><td>1,237品目（総契約品目数</td><td>1,255品目）</td><td>98.6%</td><td>（平成22年度</td><td>99.2%）</td></tr><tr><td>・検査試薬：</td><td>273品目（総契約品目数</td><td>276品目）</td><td>98.9%</td><td>（平成22年度</td><td>68.8%）</td></tr><tr><td>・診療材料：</td><td>396品目（総契約品目数</td><td>3,108品目）</td><td>12.7%</td><td>（平成22年度</td><td>13.5%）</td></tr></table> <p>※総契約品目数については、常時使用を予定している品目数。</p> <p>2. 使用医薬品の集約、後発医薬品の促進</p> <p>薬剤委員会を通じて、同種同効医薬品の整理による使用医薬品の集約や、後発医薬品の採用・使用促進により医薬品費の削減に努めた。</p> <p>【医薬品品目数について】</p> <table><tr><td colspan="2">H23. 3. 31現在</td><td colspan="2">（単位：品目）</td><td colspan="2">H24. 3. 31現在</td></tr><tr><td colspan="2">1,489</td><td colspan="2">65</td><td colspan="2">1,455</td></tr></table> <p>【後発医薬品採用率】</p> <table><tr><td>・品目ベース</td><td>平成22年度</td><td>10.5%</td><td>→</td><td>平成23年度</td><td>11.2%</td></tr><tr><td>・数量ベース</td><td>平成22年度</td><td>16.5%</td><td>→</td><td>平成23年度</td><td>22.1%</td></tr></table> <p>【材料費率 平成22年度 24.3% → 平成23年度 26.8%（2.5%増）】</p> <p>材料費率については、特殊な疾病を有する患儿が増えたことにより、高額医薬品の使用が増加したものである。</p> <ul style="list-style-type: none">・ムコ多糖症に対する酵素製剤・血友病に対する血液凝固因子製剤 等	・医薬品：	1,237品目（総契約品目数	1,255品目）	98.6%	（平成22年度	99.2%）	・検査試薬：	273品目（総契約品目数	276品目）	98.9%	（平成22年度	68.8%）	・診療材料：	396品目（総契約品目数	3,108品目）	12.7%	（平成22年度	13.5%）	H23. 3. 31現在		（単位：品目）		H24. 3. 31現在		1,489		65		1,455		・品目ベース	平成22年度	10.5%	→	平成23年度	11.2%	・数量ベース	平成22年度	16.5%	→	平成23年度	22.1%
・医薬品：	1,237品目（総契約品目数	1,255品目）	98.6%	（平成22年度	99.2%）																																								
・検査試薬：	273品目（総契約品目数	276品目）	98.9%	（平成22年度	68.8%）																																								
・診療材料：	396品目（総契約品目数	3,108品目）	12.7%	（平成22年度	13.5%）																																								
H23. 3. 31現在		（単位：品目）		H24. 3. 31現在																																									
1,489		65		1,455																																									
・品目ベース	平成22年度	10.5%	→	平成23年度	11.2%																																								
・数量ベース	平成22年度	16.5%	→	平成23年度	22.1%																																								

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成２３年度計画	平成 ２ ３ 年 度 の 業 務 の 実 績
<p>③ 一般管理費（退職手当を除く。）について、平成21年度に比し、中期目標期間の終年度において15%以上の削減</p> <p>④ 医業未収金の発生防止及び徴収の改善並びに診療報酬請求業務の改善等収入の確保</p> <p>2. 電子化の推進</p> <p>業務の効率化及び質の向上を目的とした電子化を費用対効果を勘案しつつ推進し、情報を経営分析等に活用すること。推進にあたっては職員の利便性に配慮しつつ、情報セキュリティの向上に努めること。</p>	<p>③ 一般管理費の節減</p> <p>平成21年度に比し、中期目標の期間の最終年度において、一般管理費（退職手当を除く。）について、15%以上節減を図る。</p> <p>④ 建築コストの適正化</p> <p>建築単価の見直し等を進めるとともに、コスト削減を図り、投資の効率化を図る。</p> <p>⑤ 収入の確保</p> <p>医業未収金については、新規発生の防止に取り組むとともに、定期的な支払案内等の督促業務を行うなど回収に努めることで、平成21年度に比して（※）医業未収金比率の縮減に取り組む。</p> <p>また、診療報酬請求業務については、院内のレセプト点検体制の確立等により適正な診療報酬請求事務の推進に努める。</p> <p>※ 平成21年度（平成21年4月～平成22年1月）医業未収金比率0.05%</p> <p>2. 電子化の推進</p> <p>（１）電子化の推進による業務の効率化</p> <p>業務の効率化を図るために職員に対する通報等の文書の電子化を、費用対効果を勘案しつつ取り組むよう努めるとともに、情報セキュリティの向上を図る。</p> <p>（２）財務会計システム導入による月次決算の実施</p> <p>企業会計原則に基づく独立行政法人会計基準への移行に伴い財務会計システムを導入し、月次決算を行い、財務状況を把握するとともに経営改善に努める。</p>	<p>③ 一般管理費の節減</p> <p>平成23年度においても引き続き一般管理費（退職手当を除く。）の経費節減に努めることとし、平成21年度に比して、15%以上の節減に努める。</p> <p>④ 建築コストの適正化</p> <p>建設資材及び設備機器等の仕様が適正であるかの検証を行うことにより、コストの削減に取り組む。</p> <p>⑤ 収入の確保</p> <p>医業未収金については、新規発生の防止に取り組むとともに、定期的な支払案内等の督促業務を行うなど回収に努める。</p> <p>また、診療報酬請求業務については、診療報酬委員会におけるレセプト点検体制の充実を図り、引き続き適正な診療報酬請求事務の推進に努める。</p> <p>2. 電子化の推進</p> <p>（１）電子化の推進による業務の効率化</p> <p>職員に対する通報等の文書の電子化の徹底に取り組むとともに、新たに情報の解析やセキュリティを専門に扱う部署を設置する。</p> <p>（２）財務会計システム導入による月次決算の実施</p> <p>引き続き財務会計システムの確実な稼働を図ることにより、月次決算を行い、毎月の財務状況を把握し、その経営状況の分析を行う。</p>	<p>③ 一般管理費の節減</p> <p>一般管理費（退職手当を除く。）については、委託内容の見直しによる委託費の削減や消耗品費等の費用削減など、経費の縮減・見直しを継続し、平成21年度に比して22.7%（146百万円）節減を図った。</p> <p>④ 建築コストの適正化</p> <p>工事を実施するにあたっては、「要求事項を満たし、各箇所が耐震設計になっているか。」、「復旧範囲、是正修復工程及び資材に問題はないか。」、「予定価格積算における設計計画を策定し仕様が適正かつ過度なものとなっていないか」等、各仕様が適正かつ過度なものとなっていないかの検証を行うことにより、以下の工事に対してコストの適正化に取り組んだ。</p> <p>①自家発電設備整備工事 ②震災復旧工事に対する整備工事 ③教育研修棟新築工事</p> <p>⑤ 収入の確保</p> <p>医業未収金については、定期的な支払案内等の督促業務を精力的に行い、新規発生の防止という観点から、分娩入院の患者を対象とした事前の預かり金制度やクレジットカードによる支払いを前年度に引き続き行った。また、今年度は、クレジットカードの取引会社を増やすことにより、患者サービスの向上を図るとともに、さらなる未収金の新規発生の防止に努めた。その結果、医業未収金比率は0.04%となり、中期計画の数値目標（0.05%）を上回る低減ができた。</p> <p>診療報酬委員会は、40万点以上の高額レセプトを中心に症状詳記の記載内容の指導、添付する資料の検討等の審査減対策を実施している。</p> <p>2. 電子化の推進</p> <p>（１）電子化の推進による業務の効率化</p> <p>情報関連部門の統一及びセキュリティの向上等を目的として、情報管理部を設置するとともにシステム管理室と情報解析室を新設し、文書の電子化を推進した。</p> <p>（２）財務会計システム導入による月次決算の実施</p> <p>財務会計システムの適切な稼働を図ることにより、企業会計原則に基づく事務処理を行い、月次及び年次での決算処理を速やかに実施することができた。</p> <p>月次決算では、財務会計システムから作成される財務諸表の数値（収支状況、人件費率等）及び他システムからの情報（患者数、診療点数、平均在院日数等）を組み合わせることにより、多角的な観点から詳細な分析を行うことが可能となった。</p> <p>また、月次決算を行うことにより、早い段階での問題点把握及び対応策の検討を行い、幹部を対象とした執行役員会議や職員を対象とした診療管理連絡会議等において報告することにより、センター全体として経営に対する参加意識を高めることができた。</p>

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成23年度計画	平成23年度の業務の実績										
3. 法令遵守等内部統制の適切な構築 法令遵守（コンプライアンス）等内部統制を適切に構築すること。 特に契約については、原則として一般競争入札等によるものとし、競争性及び透明性が十分確保される方法により実施するとともに、随意契約の適正化を図ること。	3. 法令遵守等内部統制の適切な構築 法令遵守（コンプライアンス）等の内部統制のため、内部監査等の組織を構築する。 契約業務については、原則として一般競争入札等によるものとし、競争性、公正性、透明性を確保し、適正に契約業務を遂行するとともに、随意契約については、従前の「随意契約見直し計画」を踏まえた適正化を図り、その取組状況を公表する。	3. 法令遵守等内部統制の適切な構築 内部監査等の組織を維持し、法令遵守（コンプライアンス）をはじめとする内部統制体制の確立を図る。 契約業務については、原則として一般競争入札等によるものとし、競争性、公正性、透明性を確保し、適正に契約業務を遂行するとともに、随意契約については、従前の「随意契約見直し計画」を踏まえた適正化の強化を図り、その取組状況を公表する。	3. 法令遵守等内部統制の適切な構築 （1）内部統制体制の確立 内部統制体制の確立のため独立行政法人発足時より監査室を設置しており、内部監査を実施している。 平成23年度は、平成22年度に交付された科研費等補助金について証拠書類等により補助金の使用状況の無作為モニタリング監査を実施し、要改善事項を指摘している。 「独立行政法人の契約状況の点検・見直しについて」（平成21年11月17日閣議決定）に基づき、契約の点検・見直しを行うため、監事及び外部有識者で構成する「契約監視委員会」を平成23年4月1日に設置し、委員会を3回開催した。 法令遵守の厳格化を目的としてコンプライアンス室を独法発足時より設置しており、外部の弁護士を室長に選任している。 コンプライアンスの徹底を目的とし、相談内容に応じた窓口担当を明確にするとともに、弁護士と契約を結び、相談窓口では対応が困難だと思われる事項、専門の相談窓口がない事項等に関して直接相談が可能となるコンプライアンスホットラインを開設した。 なお、コンプライアンスホットラインでの相談者については、センターの役職員のみならず、派遣職員、請負契約職員、ボランティアも対象としている。 （2）契約業務の競争性、公平性、透明性の確保 ① 契約業務について、原則として、1件の契約予定金額が100万円を超える案件については、一般競争入札によるものとし、一定金額以上の契約については、外部有識者を含む契約審査委員会においてあらかじめ契約に関する重要事項の審議を行っている。 契約金額が100万円を超える案件については、契約方法に関わらずホームページにて公表することにより、競争性、公平性、透明性を確保し、適正に契約業務を遂行した。 ② 契約監視委員会においては、平成22年4月から平成23年12月までに契約が締結された随意契約および一者応札・応募案件について点検・見直しを実施した。 ③ 一者応札・応募となった案件については、契約者以外の応募希望者に対して、改善すべき事項等のアンケートを実施し、その改善を図った。 なお、従前、競争性がないとされていた随意契約の見直し、一者応札の改善を図った実績は以下のとおりである。 <table><tr><td>・随意契約から入札へ移行</td><td>3件</td><td>15,812千円</td></tr><tr><td>・一者応札から複数応札</td><td>1件</td><td>8,122千円</td></tr></table> （3）その他 株式会社メド城取の民事再生法の適用申請（平成23年10月14日）に関して、債権者リストに当センターが記載されていたことに対して調査中である。なお、メド城取より明細については、開示されていない。	・随意契約から入札へ移行	3件	15,812千円	・一者応札から複数応札	1件	8,122千円				
・随意契約から入札へ移行	3件	15,812千円											
・一者応札から複数応札	1件	8,122千円											
第4 財務内容の改善に関する事項 「第3 業務運営の効率化に関する事項」で定めた事項に配慮した中期計画の予算を作成し、当該予算による運営を実施することにより、中期目標の期間における期首に対する期末の財務内容の改善を図ること。	第3 予算、収支計算書及び資金計画 「第2 業務の効率化に関する目標を達成するために取るべき措置」で定めた計画を確実に実施し、財務内容の改善を図る。	第3 予算、収支計算書及び資金計画	第3 予算、収支計算書及び資金計画										
1. 自己収入の増加に関する事項 成育医療に関する医療政策を牽引していく拠点としての役割を果たすため、運営費交付金以外の外部資金の積極的な導入に努めること。	1. 自己収入の増加に関する事項 民間企業等からの資金の受け入れ体制を構築し、寄附や受託研究の受け入れ等、外部資金の獲得を行う。	1. 自己収入の増加に関する事項 寄附や受託研究の受け入れ等による外部資金の獲得を推進する。	1. 自己収入の増加に関する事項 寄附受け入れについては、ホームページ上で、担当部署の明確化、具体的な目的及び税制上の優遇措置等について案内をし、その他の競争的資金については、事業を実施する省庁等から研究内容や応募にかかる情報を入手し、職員に対し情報提供や手続きにかかる助言を行う等、その獲得に努めた。 【外部資金獲得状況】 <table><tr><td></td><td>平成23年度</td></tr><tr><td>寄附</td><td>77件 43,087千円</td></tr><tr><td>厚生労働科学研究費</td><td>157件 950,673千円</td></tr><tr><td>文部科学研究費</td><td>120件 229,221千円</td></tr><tr><td>その他の競争的資金</td><td>16件 25,598千円</td></tr></table>		平成23年度	寄附	77件 43,087千円	厚生労働科学研究費	157件 950,673千円	文部科学研究費	120件 229,221千円	その他の競争的資金	16件 25,598千円
	平成23年度												
寄附	77件 43,087千円												
厚生労働科学研究費	157件 950,673千円												
文部科学研究費	120件 229,221千円												
その他の競争的資金	16件 25,598千円												

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成２３年度計画	平成 ２３ 年 度 の 業 務 の 実 績
２．資産及び負債の管理に関する事項 センターの機能の維持、向上を図りつつ、投資を計画的に行い、固定負債（長期借入金の残高）を償還確実性が確保できる範囲とし、運営上、中・長期的に適正なものとなるよう努めること。	２．資産及び負債の管理に関する事項 センターの機能の維持・向上を図りつつ、投資を計画的に行い、中・長期的な固定負債（長期借入金の残高）を償還確実性が確保できる範囲とし、運営上適切なものとなるよう努める。 そのため、大型医療機器等の投資に当たっては、原則、償還確実性を確保する。 （１）予 算 別紙２ （２）収支計画 別紙３ （３）資金計画 別紙４	２．資産及び負債の管理に関する事項 平成23年度においても長期借入を行わず、内部資金の有効活用により、センターの機能の維持・向上を図りつつ、センターの固定負債（長期借入金の残高）を減少させる。 （１）予 算 別紙２ （２）収支計画 別紙３ （３）資金計画 別紙４	２．資産及び負債の管理に関する事項 センター機能の維持・向上のための整備については長期借入を行わず、内部資金等を活用する事によって行った。 また、固定負債（長期借入金の残高）については約定どおり償還を行い、その残高を減少させた。 【財政融資資金】 平成22年度末残高 9,563,965千円 平成23年度償還額 元金 682,888千円 利息 123,731千円 合計 806,619千円 平成23年度末残高 8,881,077千円
	第４ 短期借入金の限度額 １．限度額 ２，１００百万円 ２．想定される理由 （１）運営費交付金の受入遅延等による資金不足への対応 （２）業績手当（ボーナス）の支給等、資金繰り資金の出費への対応 （３）予定外の退職者の発生に伴う退職手当の支給等、偶発的な出費増への対応	第４ 短期借入金の限度額 １．限度額 ２，１００百万円 ２．想定される理由 （１）運営費交付金の受入遅延等による資金不足への対応 （２）業績手当（ボーナス）の支給等、資金繰り資金の出費への対応 （３）予定外の退職者の発生に伴う退職手当の支給等、偶発的な出費増への対応	第４ 短期借入金の限度額 平成23年度における短期借入金はない。
	第５ 重要な財産を処分し、又は担保に供しようとする時はその計画 なし	第５ 重要な財産を処分し、又は担保に供しようとする時はその計画 なし	第５ 重要な財産を処分し、又は担保に供しようとする時はその計画 平成23年度における重要な財産の処分、又は担保に供した実績はない。
	第６ 剰余金の使途 決算において剰余を生じた場合は、将来の投資（建物等の整備・修繕、医療機器等の購入等）及び借入金の償還に充てる。	第６ 剰余金の使途 決算において剰余を生じた場合は、将来の投資（建物等の整備・修繕、医療機器等の購入等）及び借入金の償還に充てる。	第６ 剰余金の使途 平成23年度の決算において、520百万円の剰余が生じたため、将来の投資（建物等の整備・修繕、医療機器等の購入等）及び借入金の償還に充てるための積立金とすることとしている。
第５ その他業務運営に関する重要な事項	第７ その他主務省令で定める業務運営に関する事項	第７ その他主務省令で定める業務運営に関する事項	第７ その他主務省令で定める業務運営に関する事項
１．施設・設備整備に関する事項 施設・設備整備については、センターの機能の維持、向上の他、費用対効果及び財務状況を総合的に勘案して計画的な整備に努めること。	１．施設・設備整備に関する事項 中期目標の期間中に整備する施設・設備整備については、別紙５のとおりとする。	１．施設・設備整備に関する事項 自己資金を活用して、長期債務の縮減を図りつつ、研究・医療の高度化や経営面の改善及び患者の療養環境の改善が図られるよう、必要な整備を行う。	１．施設・設備整備に関する事項 長期借入を行わず自己資金を活用し、研究・医療の高度化や経営面の改善及び患者の療養環境の改善のための施設整備として、 ①医療連携・患者支援センター改修工事 ②発達・評価支援外来改修工事 ③11階周産期病棟のシャワールーム改修工事 等を実施し、また、平成22年度に策定した中期的整備計画に基づく保守及び修繕についても必要な整備を行った。 さらに、東日本大震災関連整備事業として ①自家発電設備整備工事 ②震災復旧工事 を実施し、併せて教育研修棟新築工事を平成23年度から平成24年度の2年間で整備することとしている。

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成23年度計画	平成23年度の業務の実績
<div>第5 その他業務運営に関する重要な事項</div> <div>2. 人事の最適化に関する事項</div> <div>センターの専門的機能の向上を図るため、職員の意欲向上及び能力開発に努めるとともに、人事評価を適切に行うシステムを構築すること。</div> <div>また、年功序列を排し、能力・実績本位の人材登用などの確立に努め、さらに、優秀な人材を持続的に確保するため、女性の働きやすい環境の整備及び非公務員型独立行政法人の特性を活かした人材交流の促進等を推進すること。</div>	<div>第7 その他主務省令で定める業務運営に関する事項</div> <div>2. 人事システムの最適化</div> <div>職員が業務で発揮した能力、適性、実績等を評価し、職員の給与に反映させるとともに、業務遂行意欲の向上を図る業績評価制度を導入する。当該制度の適切な運用を行うことにより優秀な人材の定着を図り、人事制度へ活用することにより、センター全体の能率的運営につなげる。</div> <div>非公務員型組織の特性を活かした人材交流の促進など、優秀な人材を持続的に確保する観点から人材の適切な流動性を有した組織を構築するため、国、国立病院機構等独立行政法人、国立大学法人、民間等と円滑な人事交流を行う体制を構築する。</div> <div>女性の働きやすい環境を整備するとともに、医師の本来の役割が発揮できるよう、医師とその他医療従事者との役割分担を見直し、職員にとって魅力的で働きやすい職場環境の整備に努める。</div> <div>3. 人事に関する方針</div> <div>(1) 方針</div> <div>良質な医療を効率的に提供していくため、医師、看護師等の医療従事者については、医療を取り巻く状況の変化に応じて柔軟に対応するとともに、経営に十分配慮する。</div> <div>特に、医師・看護師不足に対する確保対策を引き続き推進するとともに離職防止や復職支援の対策を講じる。</div> <div>また、幹部職員など専門的な技術を有する者については、公募を基本とし、優秀な人材の確保に努める。</div>	<div>第7 その他主務省令で定める業務運営に関する事項</div> <div>2. 人事システムの最適化</div> <div>平成22年度の12月期業績手当で行った課長相当職以上の業績評価制度を継続し、一般職員、年俸制職員へ拡大を図り、職員が業務で発揮した能力、適正、実績等を給与に反映する。</div> <div>非公務員型組織の特性を活かした人材交流の促進など、国、国立病院機構等独立行政法人、国立大学法人、民間等と円滑な人事交流を行う。</div> <div>女性の働きやすい環境の整備及び職員にとって魅力的で働きやすい職場環境の整備に努める。</div> <div>3. 人事に関する方針</div> <div>(1) 方針</div> <div>良質な医療を効率的に提供していくため、医師、看護師等の医療従事者については、医療を取り巻く状況の変化に応じて柔軟に対応するとともに、経営に十分配慮していく。</div> <div>特に、医師・看護師不足に対する確保対策を引き続き推進するとともに離職防止や復職支援の対策に取り組む。</div> <div>また、幹部職員など専門的な技術を有する者については、公募を基本とし、優秀な人材の確保に努める。</div>	<div>第7 その他主務省令で定める業務運営に関する事項</div> <div>2. 人事システムの最適化</div> <div>組織目標を効率的かつ効果的に達成するための人事評価制度を導入し、平成22年度の12月期賞与の支給において一部管理職に対して評価結果の反映を実施し、平成23年度は、看護部門において一般職員である看護師等において実施した。その他職員については平成24年度から実施することとしている。</div> <div>国立病院機構との人事交流については、円滑な交流を進められるよう、異動が職員の不利益とならないようにするために、給与制度の基本となる部分については、国の制度を踏まえて国立病院機構と同じくすることとした。また、異動者の給与水準を維持するための現給補償制度についてお互いに決定した。さらに、退職手当の期間通算を設けることで、将来においても不利益が生じないよう規程を整備した。転籍出向や在籍出向といった制度を構築し適切に運用を図り、平成23年度中の国、国立病院機構、他のNCとの人事交流は転出入併せて36人となった。</div> <div>女性の働きやすい環境整備について、独法発足時において国の制度と比較した場合に、育児短時間勤務制度の対象範囲拡大及び3歳までの子を養育する職員の請求により時間外勤務を制限するなど制度面での充実を図るとともに、院内保育所設置について検討を開始し職員アンケート調査を行った。</div> <div>医師の業務軽減策として、医療クラークの導入を平成22年度から行い、導入効果を検証しながら計画的な増員を行っており、平成23年度は6名の増員を行った。さらに、医師の業務軽減のためのワーキンググループによる検討を開始した。</div> <div>3. 人事に関する方針</div> <div>(1) 方針</div> <div>良質な医療を効率的に提供していくとともに、人件費率の高騰を招かないよう、収支相償の原則のもと、医療安全や労働基準法等各種法令を遵守しつつ、適正な人員配置を行うための増員計画を策定し、人員確保に努力した。</div> <div>また、職員人事規程を整備し、医長職以上の管理職員については公募制を基本として採用委員会により優秀な人材の確保に努め、平成23年度の常勤職員の公募件数は26件行ったところである。</div> <div>1. 看護師確保対策の推進</div> <div>1) 看護師確保対策</div> <div>看護部、人事部が協力し看護大学、助産学校等の訪問や各種就職説明会への参加など、センター外での活動を行った。</div> <div>センター内見学説明会 3回</div> <div>業者による説明会 2回</div> <div>看護大学等学内説明会 3回</div> <div>2) 離職防止策</div> <div>①2交替制勤務を推進し、平成23年度は4看護単位で導入した。</div> <div>3) 看護師の処遇改善</div> <div>平成22年度から、看護師の勤務実態に応じた諸手当の新設、改定等を行い、引き続き処遇改善に努めている。</div> <div>専門看護手当・夜間看護等手当</div> <div>2. 医師の処遇改善</div> <div>平成22年度に行った以下の改善策を引き続き23年度も踏襲した。</div> <div>①医師の勤務実態に応じた緊急呼出待機手当、分娩手当、救急医療体制確保手当等の諸手当の新設、改定等を行い、処遇改善に努めた。</div> <div>②医長以上は年俸制にすることで、業務実績を業績年俸に反映できる制度とした。</div> <div>③一部の診療科においては、交替制勤務を導入することで勤務時間の改善を図った。</div>

独立行政法人国立成育医療研究センター業務実績（評価シート）

中期目標	中期計画	平成23年度計画	平成23年度の業務の実績
<p>（２）指針</p> <p>センターの平成22年度期首における職員数を751人とするものの、医師、看護師等の医療従事者は、医療ニーズに適切に対応するために、変動が見込まれるものであり、中期目標の期間においては、安全で良質な医療の提供に支障が生じないよう適正な人員配置に努める。</p> <p>特に、技能職については、外部委託の推進に努める。</p> <p>（参考）中期目標の期間中の人件費総額見込み 31,524百万円</p> <p>3. その他の事項</p> <p>中期目標に基づきセンターのミッションを理解し、ミッションを実現するために必要なアクションプランとして中期計画を立て、具体的な行動に移すことができるように努めること。また、アクションプランやセンターの成果について、一般の国民が理解しやすい方法、内容で情報開示を行うように努めること。</p> <p>ミッションの確認、現状の把握、問題点の洗い出し、改善策の立案、翌年度の年度計画の作成等に資するため、定期的に職員の意見を聞くよう、努めること。</p>	<p>（２）指針</p> <p>センターの平成22年度期首における職員数を751人とするものの、医師、看護師等の医療従事者は、医療ニーズに適切に対応するために、変動が見込まれるものであり、中期目標の期間においては、安全で良質な医療の提供に支障が生じないよう適正な人員配置に努める。</p> <p>特に、技能職については、外部委託の推進に努める。</p> <p>（参考）中期目標の期間中の人件費総額見込み 31,524百万円</p> <p>4. その他の事項</p> <p>センターのミッションを理解し、ミッションを実現するために必要なアクションプランを立て、具体的な行動に移すことができるように努める。</p> <p>また、アクションプランやセンターの成果について、一般の国民が理解しやすい方法、内容で情報開示をホームページ等で行うように努める。</p> <p>ミッションの確認や現状の把握、問題点の洗い出し、改善策の立案、翌年度の年度計画の作成等に資するよう、職員の意見をセンター内メール・システム等にて聴取を行うよう努める。</p>	<p>（２）指針</p> <p>安全で良質な医療の提供に支障が生じないよう、適正な人員配置に努める。</p> <p>技能職については、外部委託の推進に努める。</p> <p>4. その他の事項</p> <p>センターのミッションを理解し、ミッションを実現するために必要なアクションプランの作成に取り組む。</p> <p>ミッションの確認や現状の把握、問題点の洗い出し、改善策の立案、翌年度の年度計画の作成等に資するよう、職員の意見をセンター内メール・システム等にて聴取を開始する。</p>	<p>（２）指針</p> <p>平成22年度から平成24年度にかけての病棟再編計画を立て、現在の病棟機能が抱える問題点を整理し、年齢発達段階に応じた療育環境の提供という基本的な考え方に、安全・感染管理、専門診療・看護の視点から機能別の構成を加味する病棟構成とした。</p> <p>平成22年度は、病棟再編計画の第1段階を12月に行い、9階東病棟にスムーズな在宅ケアへの移行等を目的とした専用病床8床を設置したことに伴い、非常勤看護師8名を常勤看護師として採用し、3人夜勤体制から4人夜勤体制へと変更した。</p> <p>平成23年度は第2段階として救急入院病床8床を設置し、夜間緊急入院の受入病床を確保することで、他の病棟の夜間の安定を保持した。また、周産期病床30床の増床、MFICUの設置など行い、地域医療計画の中で当センターの役割を担う体制を整備した。</p> <p>これら体制整備に必要な看護師75名を増員し確保したところである。</p> <p>技能職については、平成22年度末1名、平成23年度末2名の定年退職後は、非常勤職員による後補充を行い、業務の集約が図られてきた段階で、その業務を外部委託する方向で検討を行う。</p> <p>4. その他の事項</p> <p>理事長及び理事により、平成22年度に実施した各職場の職場長等を対象とした意見交換に引き続き、平成23年度においては各職場の一般職員等を対象にセンターが抱える問題点や解決に向けての方策等について意見交換を行った。</p> <p>その意見交換を踏まえて、センターとして取り組むべき事項を選定し、「重要性が高く早急に着手する必要がある事項、又は迅速な対応が比較的可能な事項」と「重要性はあるが人員の増強や予算等が関係し時間がかかる事項、又は緊急性がそれほど高くない事項」とに区分したアクションプランを作成し、緊急性が高い項目に対しては取り組みを開始した。</p> <p>また、重要性が高い病棟再編成等については、計画や実施方法等をイントラの掲示板等を利用することで職員に周知を図るとともに、中間段階での職員アンケート及び評価会を実施する等、情報の共有化と意識の向上に努めた。</p> <p>なお、厚生労働省から取り組みの要請を受けている総人件費の削減については、それに特化したアクションプランを作成し、その実現に向けた取り組みを開始した。</p>