

中核拠点病院として 備えた方が望ましい条件

欧州製薬団体連合会(EFPIA)技術委員会 臨床部会 青野 寛之

中核拠点病院への期待





世界の新薬を、他の国に遅れることなく 日本の患者さんの手に届ける

中核拠点病院として 備えた方が望ましい条件(1)



- 医療機関のインフラ整備
 - □被験者の安全性を確保できる設備
 - □スクリーニング用Data Baseの作成:電子カルテ
 - □ EDC対応:治験専用高速インターネット回線
 - □ 治験薬割付IVRS対応:国際電話回線
 - □治験薬直送システムの受け入れ
 - □ Central labの受入れ
 - □ 英語CRF/クェリーの受入れ

中核拠点病院として 備えた方が望ましい条件(2)



- ■治験の効率化
 - □責任医師が治験に傾注できる環境作り
 - 責任医師がIRBに出席・説明
 - □治験事務局の充実
 - ■治験全体のコーディネート
 - □IRBの充実
 - ■地域の中央IRB(専門IRB)としての機能
 - □地域ネットワークの活性化
 - ■中核病院への被験者紹介システムの構築

中核拠点病院として 備えた方が望ましい条件(3)



- ■その他
 - □出来高払いの受け入れ
 - □治験情報の公表
 - ■院内体制、書式、SOP、受託治験数
 - 得意領域の明示、スクリーニング患者数の提示、 目標症例達成率
 - □開発と営業の区別
 - ■依頼者からの断りを受け入れる
 - ■治験の実施が市販後の薬剤採用の条件

要望事項



- 中核病院全体のNetwork化
 - □書式の統一
 - □インフラ整備
 - □教育
- 実績のfollow



Back up

EFPIA臨床部会



12社から部会員として代表が参加

- アストラゼネカ
- グラクソ・スミスクライン
- ■日本シェーリング
- ノバルティス ファーマ
- ■バイエル薬品
- ■ユーシービージャパン

- サノフィ・アベンティス
- ■日本オルガノン
- ■日本ベーリンガーインゲルハイム
- ノボノルディスク ファーマ
- ヤンセン ファーマ
- 中外臨床研究センター(中外製薬)

参加者の背景:

臨床モニター、臨床の管理・サポート、教育、QC、監査 等々

院内体制/環境(1)



■ IRB設置

- □月に一度の開催
- □ 責任医師によるIRBでの説明 (治験内容、安全性情報)
- □ 責任医師、受託症例数の適切性の審議
- □ 他の倫理委員会との役割の明確化

■ 治験管理室の役割

- □ 治験管理室と責任医師
 - 安全性情報を管理室でまとめる必要性
- □ 治験管理室と依頼者
 - 医療機関で作成するべき資料の明確化等
 - □ 審査依頼書・審査結果報告書・結果通知書の様式、逸脱報告書、SAE報告書、IRB意見への回答書
- □ 院内のコーディネーターとしての業務
 - 事前ヒアリングの位置付けの明確化(出席者の趣味に走らない)
 - 連絡が取りやすい(電話、mailでの連絡可)
 - 関連職員全員が参加した、院内kick off meetingの開催

院内体制/環境(2)



- 治験管理室による院内効率化
 - □ 統一様式の採用
 - 契約書、申請書、終了報告書、SDV申請書、安全性情報
 - Nice to have の撤廃
 - □ 資料の郵送受け付け可
 - □ モニターの次回訪問日を設定
- 出来高払いの徹底及びSDV毎の支払いの撤廃
- 専属CRCの配置
- 派遣CRCの受入れ(必要な場合はサポートとして)
- 治験関連職員の適切な配置
- 医師以外の治験関連職員のMotivationへの配慮

院内体制/環境(3)



- 治験専門外来の設置
 - □被験者が待たずに診療、検査を受けるprocessの導入
 - □ 治験外来又は治験専門医師に被験者を紹介する院内体 制の確立
- 治験専門医師の認定
 - □責任医師の他の業務の負担を減らす
 - □分担医師の数を減らす
- ■治験相談窓口の設置
 - □特定療養費、生活保護、健康被害補償などの相談
 - □治験情報の開示
 - □ Web、パンフレット、小冊子による患者への情報提供

インフラ整備



- 電子カルテ導入
 - □ 患者のData Base化
- Webによる情報の開示
 - □ 書式、SOP、手順書、連絡先、IRB日程など
- 国際電話回線(IVRSによる薬剤の割り付け)
- EDC
 - □ 治験専用インターネット高速回線
 - □ SDVの部屋にも高速回線+PCがある
 - □ Data inputは数日以内
- Central Labの受入れ
- SDV実施場所の確保
- 必須文書保管体制
- 治験薬関連
 - □ 郵送の受入れ体制の確立
 - □ ボトル包装の受け入れ
 - □ 治験薬保管体制の充実(スペース、温度管理)

人材育成·教育



- 医師の認定制度
- 医師及びCRCへの教育研修制度の確立
 - □導入研修と継続研修
 - □ GCP(当局からの査察のfeedbackを含む)
 - □一般医療と治験の違い
 - □ Team working
 - □基礎英語
- 関連職員(事務、経理、検査科など)への研修の 義務付け
 - □ 治験及びGCPについて(特別療養費、生活保護者の治験参加などを含む)

その他



- 英語CRFの受入れ
- 実施症例数が他の医療機関に比べ圧倒的に多い事
- 得意領域の明示
- 同一対象患者の治験を引き受けない(順番に早く終了させる)
- 院内被験者への同意説明は、8W間で終了する(外来間隔)
- 病診連携を活用した、関連病院からの患者の紹介processの確立
- 営業と開発の区別
 - □ 依頼者からの断りを受け入れる
 - □治験の実施が、市販後の薬剤採用の条件
- 治験に関わるBench marking dataの公表
 - □ 院内体制、受託治験数、目標症例達成率、各種speedに係る data
- 第三者機関による治験体制に係る評価の受入れ