

独評発第0902012号

平成23年 9 月 2 日

独立行政法人医薬品医療機器総合機構

理事長 近藤 達也 殿

厚生労働省独立行政法人評価委員会

委員長 猿田 享男



独立行政法人医薬品医療機器総合機構の平成22年度における業務の
実績に関する評価結果の通知について

独立行政法人通則法（平成11年法律第103号）第32条第2項に基づき、別添のとおり、平成22年度における業務の実績に関する評価を行ったので、同条第3項の規定により、その結果を通知する。



独立行政法人医薬品医療機器総合機構 の平成22年度の業務実績の評価結果

平成23年8月22日
厚生労働省独立行政法人評価委員会

1. 平成22年度業務実績について

(1) 評価の視点

独立行政法人医薬品医療機器総合機構（以下「PMDA」という。）は、認可法人医薬品副作用被害救済・研究振興調査機構及び国立医薬品食品衛生研究所医薬品医療機器審査センターの業務並びに財団法人医療機器センターで行われていた一部業務を統合し、平成16年4月に新たに独立行政法人として発足したものである。

今年度のPMDAの業務実績の評価は、平成21年2月に厚生労働大臣が定めた第二期中期目標（平成21年度～25年度）の第2年度（平成22年4月～平成23年3月）の達成度についての評価である。

当委員会では、「厚生労働省所管独立行政法人の業務実績に関する評価の基準」等に基づき、平成22年度までの業務実績の評価において示した課題等のほか、総務省政策評価・独立行政法人評価委員会から示された「独立行政法人の業務の実績に関する評価の視点」（平成21年3月30日同委員会。以下「政・独委の評価の視点」という。）やいわゆる2次意見等も踏まえ、評価を実施した。

なお、PMDAは、欧米に比べて新医薬品及び新医療機器が上市されるのに数年遅れている、いわゆる「ドラッグ・ラグ」、「デバイス・ラグ」の解消及び安全対策の体制強化のために平成19年度から第二期中期目標期間にかけて増員が認められており、体制強化が図られているところであることを特記しておきたい。

(2) 平成22年度業務実績全般の評価

PMDAは、医薬品の副作用や生物由来製品を介した感染等による健康被害に対して、迅速な救済を図り、医薬品や医療機器などの品質、有効性及び安全性について、治験前から承認までを一貫した体制で指導・審査し、市販後における安全性に関する情報の収集、分析、提供を行うことを通じて、国民保健の向上に貢献することを目的としており、これらの事業を公正かつ効率的に運営していくことが求められている。

業務運営に関しては、平成21年度に引き続き、理事長が業務の進捗状況を直接把握し、必要な指示を行う場の設置及びPMDA全般の連絡調整の強化を行うことにより、理事長のトップマネジメントによる組織体制が確立されている。

さらに、学識経験者等による審議機関である「運営評議会」等を定期的を開催するとともに、平成22年度には「PMDA業務適正化調査委員会」の設置や「独立行政法人医薬品医療機器総合機構人事・組織運営有識者会議」を設置して「PMDAキャリアパス」を策定するなど、効率的かつ機動的な業務の運営や長期的な展望を職員に示すことにより、業務の公正性や透明性の確保等のための取組が有効に機能しており、中期計画に照らし十分な成果を上げている。

課題となっていた人員不足については、専門性の高い有能な人材の確保が進み、新薬審査部門を中心に増員が行われたが、平成22年度においても当初計画していた増員数を満たしておらず、引き続き、積極的な公募による人材の確保がなされることを期待する。

財務状況については、平成19年度に策定した「随意契約見直し計画」の着実な実施、事務所借料の削減、一般競争入札の推進等により、経費の削減が図られた。その結果、一般管理費及び事業費の経費節減については、中期目標期間終了時に達成すべき所要の節減を見込んだ平成22年度予算から欠員分の人件費等を除いた額と比較して、それぞれ20.6%減、6.3%減という更なる削減を達成し、平成21年度に引き続き、中期計画を大きく上回る実績を上げることができたことを高く評価する。

人件費に関しては、増員により医薬品の承認審査等を担当する優秀な人材を確保するに当たり、給与水準の高い製薬企業等と競合関係にあるという特殊事情があるなか、平成22年度における一人当たり人件費が、平成17年度と比べて約8.1%減となっていることを高く評価する。

また個別の各業務のうち、副作用救済給付業務については、請求件数の増加にもかかわらず、標準的事務処理期間8ヶ月以内の達成率について、中期計画で掲げた平成22年度の目標の70%を上回る74.9%となっており、目標を達成したことを評価する。今後は、標準的事務処理期間6カ月以内を60%以上という第二期中期計画で掲げた目標を達成できるよう一層の努力を期待する。

審査等業務については、新医薬品審査部門においては、従来からの増員計画が未達成となっているものの、総審査期間について目標を達成できたことは高く評価する。このほか、一般用医薬品、後発医療用医薬品等の行政側審査期間の目標を達成したことを含め、医薬品審査に係るすべての数値目標を達成したことは、高く評価できる。今後は、平成23年度のドラッグ・ラグの解消に向け、行政側の審査期間の一層の短縮とともに、申請者側の審査期間も短縮されることを期待する。

医療機器審査部門については、新医療機器及び改良医療機器（臨床あり品目）においては総審査期間の目標を達成できたが、改良医療機器（臨床なし品目）及び後発医療機器においては目標とする総審査期間を下回った。これは、申請年度が古く、既に長期化した品目も多かったこと等から、審査期間の短縮ができなかったためであるが、今後は、総審査期間の目標が達成されるよう、一層の努力を期待する。

安全対策業務については、審査と併せ「車の両輪」としてリスクマネジメントの機能を発揮するよう、その充実が求められている。このため、副作用・不具合に係る情報の収集を強化するため、医療機関からの報告制度の周知に努めるとともに、患者からの報告を受けるための制度構築を検討・準備し、収集された医療機関報告について、PMDA自ら調査する体制を整備し、積極的な情報収集強化策を実施し

ていることを評価する。また、副作用の評価の高度化・専門化に対応するための安全対策のチーム編成を8チーム体制としていることも評価する。なお、副作用のラインリストについて、関係者がより活用しやすい内容とするとともに、副作用報告から公表までの期間を、平成23年度から4ヶ月に短縮することを中期計画に掲げているが、平成22年度は、副作用報告から公表までの期間をすでに4ヶ月に短縮するなど、安全対策の強化体制の整備について段階的に行われていると評価する。ただし、平成21年度に100人の増員を行うとした計画は、平成22年度においても未達成であり、引き続き達成に向けて取り組むことを期待する。

これらを踏まえると、平成22年度の業務実績については、全体としてPMDAの設立目的に資するものであり、評価をすることができる。今後とも、審査、安全対策及び救済給付の3つの業務が一体となって円滑に進むことを期待する。

なお、中期目標に沿った具体的な評価結果の概要については2のとおりである。また、個別項目に関する評価結果については、別紙として添付した。

2. 具体的な評価内容

(1) 業務運営の効率化に関する措置について

① 目標管理による業務運営・トップマネジメント

目標管理制度の意義・必要性について新任者研修等により職員に周知徹底を図り、業務計画表の策定、幹部による業務計画表ヒアリングの実施と必要に応じて指示を行うことにより、理事長の経営方針を組織全体に浸透させる体制が確立されている。また、PMDAの業務運営に関する連絡調整を行う「幹部会」、医薬品等の審査等業務の進捗状況の把握、進行管理の改善を検討する「審査等業務進行管理委員会」、PMDA内のリスク管理に関するモニタリングを行うための「リスク管理委員会」等を開催して理事長の経営判断を迅速に反映させる体制も整備されている。

さらに、平成22年度には、行政刷新会議事業仕分けによる指摘等を踏まえ、「PMDA業務適正化調査委員会」を設置して幹部職員の適性或業務遂行の透明性の検証を行うとともに、「独立行政法人医薬品医療機器総合機構人事・組織運営有識者会議」を設置してPMDA職員の人事異動・キャリアアップの方向性を定めた「PMDAキャリアパス」を策定するなど、効率的かつ機動的な業務の運営や長期的な展望を職員に示してモチベーションの向上に努めている。

昨年度に続き、幹部と職員のコミュニケーションを図る工夫や「業務改善目安箱」を設置して職員の業務運営への積極的参加を促進するなど、経営判断に職員の意見を採用する取組も行っており、役職員一体の組織体制の整備に努めていると評価する。

② 人事に関する事項及びセキュリティの確保

人事に関しては、平成19年度に導入した人事評価制度が平成22年度も引き続き実施され、着実に定着し有効に機能している。また、平成16年度の独立行政法人化後に採用された職員の成長に合わせ、研修も系統的に計画され、また、米国USPや欧州EMAに職員を常駐させて情報収集や意見交換を行うなど、職員の資質や能力の向上とともに国際化に対応した取組が適切に図られていることを評価し、この活動内容の報告とそれに基づく新たな取組が、次年度以降の業務に反映されることを期待する。今後も、引き続き人員配置等を機動的に行える体制整備について期待する。

セキュリティの確保に関しては、医薬品等の承認申請書や個人情報に関わる書類など機密情報を多く扱う法人であり、情報データ等の管理については特段の注意を払う必要があるが、IDカードによる入退室管理システムの運用等適切な管理が行われていると評価する。ただし、今後、人員の拡充に伴い、情報データの管理について一層注意を払う必要があり、セキュリティの強化及び確保については一層の取組を期待する。

(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措置について

① 国民に対するサービスの向上

平成20年度に策定した「PMDA広報戦略」に基づき、PMDAの業務について積極的な情報発信を行い、特に健康被害救済制度については、「平成22年度医薬品副作用被害救済制度に関する認知度調査」を実施し、その調査結果を踏まえ、新たな広報媒体を取り入れる等積極的な広報を実施するなど普及に努めたことを評価する。しかし、後述するが、健康被害救済制度の認知度は未だ高いとは言えず、更なる工夫と努力により、認知度を高めることを期待する。

外部監査や内部監査の結果や財務状況等については、遅滞なく公表されており、ホームページを利用者からの意見を踏まえて改編し、英文ホームページも充実させるなど、より国民に分かりやすい情報発信を推進していることを評価する。

② 審議機関の設置等による透明性の確保

PMDAの全体の業務について審議するため、学識経験者、医療関係者、関係業界の代表、消費者の代表及び医薬品等による健康被害を受けた方々の代表を構成員として設置された「運営評議会」及びその下に設置された「救済業務委員会」と「審査・安全業務委員会」については、平成22年度において計7回開催されており、PMDAの業務の報告、委員からの提言等が行われた。各会議はすべて公開され、その議事録及び資料がPMDAのホームページで積極的に公表されている。特に、運営評議会及び審査・安全業務委員会では企業出身者の就業状況や

専門委員の寄附金受け取り状況について報告がなされ、特定の企業の利益が業務に反映されることのないよう配慮がなされており、業務の公正性、透明性が確保されていると評価する。

(3) 財務内容の改善等について

① 各種経費節減等

所要の削減額を織り込んで作成された平成22年度予算から欠員分の人件費等を除いた額と比較して、一般管理費は20.6%、事業費は6.3%の更なる節減を行い、目標を大きく上回る効率的な予算執行を達成した。節減内容としては、事務所借料の削減や競争入札の促進等によるもので、経費節減の努力の結果として高く評価する。

人件費についても、平成19年度に導入した人事評価制度及び国家公務員の給与構造改革等を踏まえた新しい給与制度による支給を実施し、増員が行われているため総人件費は増加しているが、一人当たりの人件費で比較すると平成17年度比で約8.1%の減となっている。一方、地域・学歴を勘案した対国家公務員指数は、平成21年度の104.0から当年度は104.2となっているが、医薬品の承認審査等のために優秀な人材の確保が不可欠であるなか、一人当たりの人件費が下がっていることについて高く評価する。

② 拠出金の徴収及び管理

平成22年度において、副作用拠出金の収納率は99.6%、感染拠出金の収納率は100%、安全対策等拠出金の収納率は99.2%となっており、中期計画における目標値99%以上を達成しており、また、徴収管理業務の効率化も進めて十分な成果を上げたと評価する。

(4) 各業務の評価について

① 健康被害救済給付業務

システムの強化・改修、外部専門委員による専門家協議、診断書記載要領の拡充等の取組みを引き続き実施した結果、支給・不支給の決定件数は平成21年度が990件であったのに対し、平成22年度は1,021件と増加している。さらに救済給付の標準的事務処理期間の達成率は、8ヵ月以内の処理を70%以上達成するという中期計画における平成22年度の目標を上回る74.9%となり、処理対象件数を増加させつつ目標を達成したことを評価する。また、6ヵ月以内の処理件数を前年度から増加させるという年度計画についても、前年度の360件から当年度は434件と達成しているが、達成率にすると42.5%であり、今後は、中期計画で掲げている平成25年度までに標準的事務処理期間6ヶ月以

内の達成率60%以上を達成すべく一層の努力を期待する。

医薬品副作用被害救済制度の認知度については、确实認知度（「知っている」と回答した者の割合）は一般国民で5.1%、医療関係者でも53.1%と決して高くはない。当該制度の利用者が一般国民であることを鑑みると、目標としている一般国民の确实認知度を10%以上とすることを早期に達成することを期待する。

医薬品による健康被害実態調査については、「医薬品による重篤かつ希少な健康被害に係るQOL向上等のための調査研究班」において、平成21年度の調査研究実績を取りまとめ、公表している。また、これまでの調査結果を踏まえ、健康被害救済制度受給者及びその家族に対する「精神面などに関する相談事業」を引き続き実施するとともに、平成22年8月から「先天性の傷病治療によるC型肝炎患者に係るQOL向上等のための調査研究事業」を立ち上げたことを評価する。

スモン患者及び血液製剤によるHIV感染者等に対する受託支払業務、受託給付業務及び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型肝炎感染患者に対する給付業務等については、個人情報に配慮し、委託契約の内容に基づき適切に事業が実施されていることを評価する。

② 審査等業務

新医薬品の総審査期間（中央値）については、平成23年度までにドラッグ・ラグを解消することを目標として定めた中期計画に基づき、各年度毎の具体的な目標を定めた年度計画を策定しており、優先品目は目標10ヵ月に対して実績は9.2ヵ月、通常品目は目標16ヵ月に対して実績は14.7ヵ月と目標を上回っている。これを行政側期間と申請者側期間に分けてそれぞれの審査期間（中央値）を分析すると、優先品目の行政側期間は目標6ヵ月に対して実績は4.9ヵ月、申請者側期間は目標4ヵ月に対して実績は3.4ヵ月、通常品目の行政側期間は目標11ヵ月に対して実績は7.6ヵ月、申請者側期間は目標5ヵ月に対して実績は6.4ヵ月となっている。行政側期間はいずれも目標を大きく上回っており、増員と研修等による質の向上策の効果が出てきているものと高く評価する。

なお、新医薬品の平成22年度の承認件数は、優先品目で20件（平成21年度：15件）、通常品目で92件（同：92件）であり、承認件数全体として増加しており、この点についても高く評価する。

また、その他の医薬品分野の総審査期間（中央値）については、後発医療用医薬品が行政側期間の目標10ヵ月に対して実績は6.9ヵ月、一般用医薬品は行政側期間の目標8ヵ月に対して実績は4.0ヵ月、医薬部外品は行政側期間の目標5.5ヵ月に対して実績は5.2ヵ月でいずれも目標を上回っており、医薬品

の審査に係るすべての数値目標を達成したことは、大いに評価できる。

新医療機器の総審査期間（中央値）についても、平成25年度にデバイス・ラグを解消するとして定めた中期計画に基づく年度計画を定めており、優先品目については目標16ヵ月に対して実績は15.1ヵ月、通常品目については目標21ヵ月に対して実績は16.5ヵ月と目標を大きく上回っていると評価する。これを行政側期間と申請者側期間に分けて審査期間（中央値）を分析すると、優先品目の行政側期間は目標8ヵ月に対して実績は5.3ヵ月、申請者側期間は目標9ヵ月に対して実績は10.7ヵ月、通常品目の行政側期間は目標8ヵ月に対して実績7.1ヵ月、申請者側期間は目標14ヵ月に対して実績は8.2ヵ月と概ね目標を上回っている。

しかし、その他の医療機器分野の総審査期間（中央値）については、改良医療機器（臨床あり品目）が目標16ヵ月に対して実績は15.5ヵ月と目標を上回っているが、改良医療機器（臨床なし品目）は目標11ヵ月に対して実績は14.5ヵ月、後発医療機器は目標6ヵ月に対して実績は11.0ヵ月と目標を下回っている。これらは、申請年度が古く、既に長期化した品目も多かったこと等から審査期間が伸びたものとなっていることから、今後、平成25年度までの計画的な増員の達成と系統的な研修等による質の向上などの体制整備が必要である。

なお、新医療機器の平成22年度の承認件数は、優先品目で3件（平成21年度：3件）、通常品目で15件（同：33件）となっている。

GMP/QMS調査については、平成22年度は2,512件と過去3カ年の平均を上回る件数を処理し、海外にある医薬品製造所に対する実地調査を実施するなど、適切に調査を行っている。また、中期計画で、平成25年度までに新医薬品の信頼性適合性調査の50%以上を企業訪問型書面調査により実施する計画としているが、当年度で既に85.2%の実施を達成しており、調査体制の充実についても評価する。

審査等業務及び安全対策業務の質の向上については、引き続き系統的な研修機会の提供を行い職員の資質の向上に努めるとともに、レギュラトリーサイエンスの普及推進、連携大学院の推進など、実務に加えて教育・研究も行う体制作りを進めており、内外双方の質の向上に努めていることを評価する。また、審査業務の透明化についても、関係企業等の協力を得て、新医薬品については審査報告書123件、申請資料概要84件、再審査報告書71件、新医療機器の審査報告書9件、申請資料概要14件をホームページで公開するなど、積極的に情報提供を行い、審査業務の透明化の推進が図られている。

③ 安全対策業務

医薬品の副作用情報や医療機器の不具合情報の収集・整理・分析評価の強化に

については、医療機関からの報告制度の周知に努めるとともに、患者からの報告を受けるための制度構築の検討・準備を進め、収集された医療機関報告について、PMDA自ら調査する体制を整備し、積極的な情報収集強化策を実施している。また、安全対策のチーム体制を8チームとすることにより体制の整備が進められていると評価する。

企業、医療関係者への安全性情報の提供については、副作用報告から公表までの期間を平成23年度から4ヵ月に短縮する計画としているが、当年度は4ヵ月に短縮され、既に目標を前倒しで達成していることを評価するが、今後は、さらに早期に公表されることを期待する。医薬品医療機器情報配信サービス（PMDAメディナビ）については、医療機関や薬局の医薬品安全管理責任者等の登録が前年度から8,309件増の35,719件となっており、広報の成果を評価するが、中期計画においては、平成23年度までに6万件程度、平成25年度までに15万件程度の登録を目指すことを目標としていることから、一層の広報の努力を期待する。

また、患者、一般消費者への安全性情報の提供については、患者向け医薬品ガイドを3月までに330成分、2,311品目をホームページに掲載するとともに、カラーの図表を入れるなど、内容の充実とともにより分かりやすくする工夫をし、適切な情報提供を行っていることを評価する。また、一般消費者等からの医薬品相談件数は8,846人となっており、後発医療用医薬品の相談は617人となっている。積極的な情報提供により、PMDAの安全対策が広く周知されるとともに、医薬品等の安全に対する国民の関心が高まることも考えられることから、今後ともより一層の努力を期待する。

(5) 評価委員会が厳正に評価する事項及び政・独委の評価の視点等への対応について

① 財務状況について

1億円以上の当期総利益を計上した勘定は、副作用救済勘定、感染救済勘定及び審査等勘定であるが、副作用救済勘定及び感染救済勘定については、救済給付金の支給額が見込みを下回ったことがその主な要因であり、業務運営については適切であると評価する。審査等勘定については、収入面において、増員が未達成となる中、審査関係にかかる処理件数が増加し収入も着実に増加するとともに、安全対策等拠出金も予算通り収納されたのに対し、支出面において、人件費の不用及び事務所借料等の削減に加え、システム関係経費の事業費について一般競争入札の実施により調達コストの削減に努めたことにより、利益が計上されている。審査人員の増員は未達成であるが、総審査期間の目標達成状況をみると、医療機器について一部目標未達成の部分があるものの、新医薬品、一般用医薬品、後発医薬品等の行政側期間については目標を達成しており、業務運営については適切

に実施されていると評価する。

なお、副作用救済勘定と感染救済勘定は、独立行政法人医薬品医療機器総合機構法第31条第4項に基づき、独立行政法人通則法第44条第1項ただし書き、第3項及び第4項の規定は適用しないため、目的積立金としての整理は行われていない。審査等勘定については、審査セグメントにおいて収入・支出両面での経営努力の結果、累積収支が黒字に転換したこと等を踏まえ、中期計画の剰余金の使途として定めた業務改善及び職員の資質向上のための研修等に使用するための積立金として申請している。

運営費交付金の未執行が生じた理由は、主に治験推進助成事業において研修実施機関に支払う謝金等が不要になったこと及び厚生労働省の求めに応じて行うGMP査察において査察回数が少なかったこと等外的な要因による不用のほか、診療情報システム経費については、既存システム活用による欧米データベースの購入の不要、事務所借料の削減や入札の推進によるコスト削減によるもので、業務運営に関して問題はないと評価する。

② 保有資産の管理・運用等について

副作用救済勘定及び感染救済勘定において、将来給付のための原資として積み立てている責任準備金等を国債等の有価証券の取得により運用しているが、国債や地方債などによる長期運用で利回りは1.56%であり、業務運営に関して問題はないと評価する。なお、土地、建物等は所有していない。

③ 組織体制・人件費管理について

平成22年度におけるPMDA職員の給与水準の対国家公務員指数（年齢・地域・学歴勘案）は、104.2となっているが、PMDAが必要とする技術系職員は、高度かつ専門的な知識・経験を持つ高学歴者、関連業務の経験者などの優秀な人材であり、その確保に当たっては給与水準の高い製薬企業等と競合関係にあることから、技術系職員の給与について国の研究職相当の給与水準としており、100を上回る指数となっている。一方、平成19年度に国家公務員の給与構造改革を踏まえた新給与制度を導入し、中高年齢層給与水準を引き下げ給与カーブのフラット化や賞与について支給総額の総枠を設ける仕組みを導入するなど、将来に向けて対国家公務員指数を100に近づける取組を行っている。

総人件費改革については、平成19年度以降、審査部門や安全部門で増員が行われており、増員の人数に応じて基準額の補正が行われるが、1人当たりの単価で比較すると平成17年度比8.1%減を達成しており、取組は順調に行われていると評価する。

国と異なる、又は法人独自の諸手当の状況については、扶養手当と賞与が国と

異なる算出基準となっているが、国では期末手当の算定基礎額に含まれる扶養手当相当額をPMDAでは賞与の算定基礎額から外し、その分を毎月の扶養手当に含める形にしているため、年間を通じた支給総額は国と同水準となっている。

福利厚生費については、主な法定外福利費は健康診断費やメンタルヘルス等の相談業務に充てているのみであり、レクリエーションへの支出はない。

国家公務員再就職者の在籍状況については、役員においては監事が該当していたが、平成21年度中に公募を行い、平成22年4月からは民間出身の監事となり、元国家公務員の役員は0人となった。また職員については平成22年度末に11人在籍していたものの、いずれも薬剤師又は歯科医師という資格を持ち、公募により採用されたものであった。非人件費ポストである嘱託については、平成22年度末に2人在籍していたが、職員同様、専門知識を持ち、公募により採用されたものであった。

④ 事業費の冗費の点検について

事業費については、契約監視委員会に提出した四半期毎の契約予定案件リストに従い計画的に契約等の事務を行っており、また、旅費についても、年間の出張計画を策定し、四半期毎に定めた年度実施計画額の範囲内で実施している。なお給与振込経費は発生していない。

また、無駄削減に向けた取組として職員の勤務行動と密接に関わっていると考えられるコストについて個別に削減目標を設定して一層の削減を図っており、特にタクシー利用や夜間空調の使用を大幅に削減することにより、一定の削減効果があったと高く評価する。

⑤ 契約について

契約に係る規程類とその運用状況については、「独立行政法人における契約の適正化（依頼）」（平成20年11月14日総務省行政管理局長事務連絡）において講ずることとされている措置は全て実施されている。

なお、契約監視委員会において、平成22年度より、原則として一般競争入札以外の契約方式による場合にはその理由の審査を行っており、一般競争入札についても仕様書等の内容の審査を行っている。また「随意契約等見直し計画」に基づき一般競争入札に移行するなど、契約全般にわたって入札化を促進しており、適正に取り組んでいると高く評価する。

⑥ 内部統制について

内部統制については、部長以上で組織する「幹部会」を始め、理事長の経営判断がより迅速に業務運営に反映できる組織体制が整備されており、また、年度計

画に基づいた業務計画表を作成し、進捗管理を行いながら計画的に業務が実施されている。理事長を始めとする幹部が職員から意見を聴く環境も整備されており、平成23年1月には事業仕分けの指摘等を踏まえ、「独立行政法人医薬品医療機器総合機構人事・組織運営有識者会議」を設置し、3月には職員の人事異動・キャリアアップの方向性を定めたPMDAキャリアパスを策定するなど、役職員一体となり業務を行う体制が作られていることも評価する。

また、学識経験者、医療関係者、関係業界の代表、消費者の代表及び医薬品等による健康被害を受けた方々の代表により構成された「運営評議会」を公開で開催し、様々な議題の審議、企業出身者の就業情報や専門委員の寄附金受け取り状況等の報告など業務の効率化、公正性、透明性の確保についても図られており評価する。

⑦ 事務・事業の見直し等について

審査関連業務について、ドラッグ・ラグ、デバイス・ラグの解消に向けて、申請が集中する部門への職員の重点的な配属を行うとともに、平成22年度においては、申請ラグ解消のため開発初期段階からの相談に応じる「薬事戦略相談推進事業」を翌年度から開始するための準備が行われており、また、平成23年1月から製薬業界・医療機器業界に対するアンケート調査を実施し、今後の施策に役立てるなどラグ解消に向けた取組みがなされていることを評価する。

行政刷新会議事業仕分けを受けて、審査員・安全対策要員の増員、「事前評価相談制度」や「薬事戦略相談推進事業」の実施等による審査関連業務及び安全対策業務の充実・強化が図られており、また、厚生労働省内事業仕分けにおいて示した改革案に基づき、ガバナンスの強化のため課長級以上のプロパー職員の増加やレギュラトリーサイエンスの普及促進も進められており、引き続きより一層の国民保健の向上に向けた取組がなされることを期待する。

⑧ 法人の監事との連携状況について

当委員会では、評価の実施に当たり、監事の監査報告書の提出並びに監事監査の実施状況及び業務運営上の検討等について説明を受け、評価を行った。

⑨ 国民からの意見募集について

当委員会では、評価の実施に当たり、平成23年7月7日から8月5日までの間、法人の業務報告書等に対する国民からの意見の募集を行ったところ、意見は寄せられなかった。

医 薬 品 医 療 機 器 総 合 機 構

平成22年度業務実績評価シート

平成22年度評価項目について

評価区分	22年度計画記載項目	頁
【評価項目1 目標管理による業務運営・トップマネジメント】	第1 法人全体の業務運営の改善に関する事項及び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に係る目標を達成するためにとるべき措置 (1) 効率的かつ機動的な業務運営	1
【評価項目2 審議機関の設置による透明性の確保】	(1) 効率的かつ機動的な業務運営	4
【評価項目3 各種経費節減】	(2) 業務運営の効率化に伴う経費節減等	7
【評価項目4 拠出金の徴収及び管理】	(2) 業務運営の効率化に伴う経費節減等	14
【評価項目5 相談体制の整備、業務内容の公表等】	(3) 国民に対するサービスの向上	16
【評価項目17 予算、収支計画及び資金計画】	第3 予算、収支計画及び資金計画	19
	第4 短期借入額の限度額	
	第5 重要な財産を譲渡し、又は担保に供しようとするときは、その計画	
	第6 剰余金の使途	
【評価項目18 人事に関する事項及びセキュリティの確保】	第7 その他主務省令で定める業務運営に関する事項 (1) 人事に関する事項 (2) セキュリティの確保	22
【評価項目6 救済制度の情報提供、相談体制の充実】	第2 部門毎の業務運営の改善に関する事項及び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に係る目標を達成するためにとるべき措置 1 健康被害救済給付業務 (1) 救済制度に関する情報提供の拡充及び見直し (2) 救済制度周知のための広報活動の積極的展開 (3) 相談窓口の円滑な運営確保	26
【評価項目7 業務の迅速な処理及び体制整備】	(4) データベースを活用した業務の効率化の推進 (5) 請求事案処理の迅速化の推進	31

評価区分	22年度計画記載項目	頁
【評価項目8 部門間の連携及び保健福祉事業の実施】	(6) 審査・安全対策部門との連携の推進 (7) 保健福祉事業の適切な実施及び拡充	34
【評価項目9 スモン患者及び血液製剤によるHIV感染者等に対する受託支払業務等の実施】	(8) スモン患者及び血液製剤によるHIV感染者等に対する受託支払業務等の適切な実施 (9) 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型肝炎感染被害者に対する給付業務等の適切な実施	36
【評価項目10 業務の迅速な処理及び体制整備(医薬品)】	2 審査等業務及び安全対策業務 (1) 先端的な医薬品・医療機器に対するアクセスの迅速化	38
【評価項目11 業務の迅速な処理及び体制整備(医療機器)】	(1) 先端的な医薬品・医療機器に対するアクセスの迅速化	60
【評価項目12 業務の迅速な処理及び体制整備(各種調査)】	(1) 先端的な医薬品・医療機器に対するアクセスの迅速化	76
【評価項目13 審査等業務及び安全業務の信頼性の向上】	(2) 審査等業務及び安全対策業務の信頼性の向上	80
【評価項目14 副作用・不具合情報収集の強化並びに整理及び評価分析の体系化】	(3) 安全対策業務の強化・充実	87
【評価項目15 企業・医療関係者への安全性情報の提供とフォローアップ】	(3) 安全対策業務の強化・充実	93
【評価項目16 患者、一般消費者への安全性情報の提供】	(3) 安全対策業務の強化・充実	97

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>第1 中期目標の期間</p> <p>独立行政法人通則法（平成11年法律第103号。以下「通則法」という。）第29条第2項第1号の中期目標の期間は、平成21年4月から平成26年3月までの5年間とする。</p> <p>第2 法人全体の業務運営の改善に関する事項及び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</p> <p>通則法第29条第2項第2号の業務運営の効率化に関する目標及び同項第3号の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のうち、法人全体に係る目標は次のとおりとする。</p> <p>（1）効率的かつ機動的な業務運営</p> <p>ア 効率的かつ機動的な業務運営体制を確立するとともに、業務管理の在り方及び業務の実施方法について、外部評価などによる確認を行い、以下の点を踏まえ、業務運営の改善を図ること。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・職務執行の在り方をはじめとする内部統制について、会計監査人等の指導を得つつ、向上を図るものとし、講じた措置について積極的に公表する。 ・内部統制の在り方について、第三者の専門的知見も活用し、検討を行う。 	<p>第1 法人全体の業務運営の改善に関する事項及び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に係る目標を達成するためにとるべき措置</p> <p>～さらに効率的・機動的な事業運営に努め、国民への情報発信を積極的に推進する～</p> <p>通則法第30条第2項第1号の業務運営の効率化に関する目標を達成するためにとるべき措置及び同項第2号の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とるべき措置は次のとおりとする。</p> <p>（1）効率的かつ機動的な業務運営</p> <p>ア コンプライアンス・リスク管理の徹底による透明かつ的確な業務運営</p> <ul style="list-style-type: none"> ・各部門の業務の目標と責任を明確にするとともに、業務の進捗状況の日常的な管理を通じ、問題点の抽出及びその改善に努める。 ・業務の有効性及び効率性、財務報告の信頼性、事業活動に関わる法令等の遵守及び資産の保全の達成のために、内部統制プロセスを整備し、その適切な運用を図るとともに、講じた措置について積極的に公表する。 	<p>第1 法人全体の業務運営の改善に関する事項及び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に係る目標を達成するためにとるべき措置</p> <p>（1）効率的かつ機動的な業務運営</p> <p>ア・年度計画に基づき、各部、各課の業務計画表を作成し、目標管理による業務運営を行う。</p> <p>・理事長が直接、業務の進捗状況を把握し、必要な指示を行うため、幹部会、財務管理委員会等において業務の進捗状況の報告、問題点等の議論を行い内部統制の強化を図るとともに、業務運営の効率化・迅速化を図る。</p>	<p>PMDAは、平成13年に閣議決定された特殊法人等整理合理化計画を受けて、国立医薬品食品衛生研究所医薬品医療機器審査センター（以下「旧審査センター」という。）と医薬品副作用被害救済・研究振興調査機構（以下「旧医薬品機構」という。）及び財団法人医療機器センターの一部の業務を統合し、独立行政法人医薬品医療機器総合機構法に基づいて平成16年4月1日に設立され、業務を開始した。</p> <p>PMDAは、医薬品の副作用や生物由来製品を介した感染等による健康被害に対して、迅速な救済を図り（健康被害救済）、医薬品や医療機器などの品質、有効性及び安全性について、治験前から承認までを一貫した体制で指導・審査し（承認審査）、市販後における安全性に関する情報の収集、分析、提供を行う（安全対策）ことにより、国民保健の向上に貢献することを目的としている。</p> <p>なお、PMDAは、国民の健康の保持増進に役立つ医薬品や医療機器の基礎的研究開発を振興する（研究開発振興）ことも目的の一つとしていたが、規制部門と研究振興部門を分離し、PMDAを審査、安全対策及び健康被害救済の業務に専念させるため、平成17年4月より、研究開発振興業務は独立行政法人医薬基盤研究所に移管した。</p> <p>○ 目標管理制度の意義・必要性について職員に周知を図り、業務計画表の作成を可能とするため、以下のことを実施した。</p> <p>(1)平成22年4月の新任者研修において、目標管理制度の意義等について説明し、新任者への周知・理解を図った。</p> <p>(2)平成21年度業務計画表（確定版）等をイントラネットに掲載し、職員への周知を図った。</p> <p>(3)各部において作成した平成22年度業務計画表の上半期の進捗状況について、中間報告ヒアリングを実施した。</p> <p>① PMDAの業務運営の連絡調整が円滑に行えるようにするため、部長級以上で組織する「幹部会」を、平成22年度も引き続き、週1回、定期的に開催し、重要な方針の確認、業務の連絡調整等を行った（平成22年度41回開催）</p> <p>② 健全な財務運営及び適切な業務が行えるよう定期的に財務状況を把握するため、理事長を委員長とした「財務管理委員会」を開催（12回開催）し、月毎の審査部門別審査手数料の申請状況及び収支分析等について報告を行った。</p> <p>③ 理事長はじめ幹部が審査業務等の進捗状況を確実に把握し、その進行の改善を図ることを目的とした「審査等業務進行管理委員会」を約3か月に1回開催し、業務の進捗状況等の検証等を行った。</p> <p>④ 「情報システム管理等対策本部」の下に設定された「情報システム投資決定会議」を開催（2回開催）し、情報システムの投資の妥当性について、費用対効果、技術的困難度等から総合的に判断し、理事長の経営判断の下、計画的かつ効率的な投資案件を確定した。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
	<p>・各年度における業務実績について、意見募集を行い、業務運営に活用する。</p>	<p>・業務運営の効率化を図るとともに、不正、誤謬の発生を防止するため、計画的に内部監査を実施する。また、監査結果について公表する。</p> <p>・リスク管理規程に基づき、リスク管理委員会を毎月開催し、リスク管理区分ごとのリスク管理状況に対するモニタリング機能を強化する。また、予防策の進捗状況等を把握するとともに、リスク発生時の対応等についてPMDA役職員に周知徹底を図る。</p> <p>・コンプライアンス確保等のため、必要な研修を実施するとともに、内部通報制度の円滑な運用を図る。</p> <p>・個人情報保護法に基づく情報の管理・保護の徹底を図る。</p> <p>・平成21事業年度業務報告について、ホームページに公開する。また、業務実績について意見募集を行い、業務運営に活用する。</p>	<p>⑤ 医薬品業界との意見交換については、新薬に関する意見交換会を2回（7月及び2月）、安全に関する意見交換会を2回（7月及び3月）開催した。 また、医療機器及び体外診断用医薬品関係については、平成19年2月に設置された医療機器・体外診断用医薬品に関する実務レベル合同作業部会を3回（5月、10月、3月）開催した。</p> <p>⑥ 「PMDA業務適正化調査委員会」を設置し、幹部職員の適性或業務遂行の透明性を検証した。</p> <p>⑦ 行政刷新会議事業仕分けによる指摘等を踏まえ、人事・組織運営等に関わる重要事項について調査、分析及び助言を行う「独立行政法人医薬品医療機器総合機構人事・組織運営有識者会議」を平成23年1月に設置し、3月にはPMDAキャリアパスを策定するとともに、職員に周知を図った。</p> <p>⑧ 理事長と各部職員とのランチ・ミーティングを開催（月2～3回）し、各部が抱える課題や職員の要望等について情報交換を図っている。</p> <p>○ 情報システム管理状況、物品の管理状況、現預金等の保管状況及び就業制限の遵守状況について、内部監査を実施し、監査結果を公表した。</p> <p>① PMDA全体のリスク管理を行うため、リスク管理規程に基づき、リスク管理委員会を設置・運営しており、平成22年度においても12回開催し、リスク事案の報告を行うとともに、文書・情報管理の適正な実施について業務フローを見直す等の検討を行った。</p> <p>② リスク管理規程等については、イントラネットに掲載するとともに、4月採用者を対象とした新任者研修において、職員への説明を行い、周知を図った。</p> <p>③ 火災、地震等の災害リスクに対応するため、「消防計画」「自衛消防隊編成表」をイントラネットに掲載し、役職員への周知を図るとともに、実地消防訓練を実施した。</p> <p>① 組織内におけるコンプライアンス・個人情報保護意識を普及させるため、全従業員に対するコンプライアンス等研修を実施し、12月以降に入社した職員を除き、全職員の受講が完了した。</p> <p>② 内部通報制度の周知のため、新任者研修において説明するとともに、イントラネットに「内部通報制度実施要領」を掲載している。</p> <p>① 個人情報については、鍵のかかる場所での保管管理を実施しており、個人情報の漏洩、盗難防止に取り組んだ。</p> <p>① 平成21事業年度業務報告については、7月にホームページに掲載した。</p> <p>② 平成21事業年度事業実績報告書については、6月30日に厚生労働省に提出し、厚生労働省において意見募集を行い、質の高い治験相談等を実施するための意見に対しては平成23年度から薬事戦略相談を開始するなど、寄せられた意見についてフィードバックさせていただいた。</p>

評価の視点等	【評価項目1 目標管理による業務運営・トップマネジメント】	自己評定	A		評 定	A			
<p>[数値目標] ○特になし</p> <p>[評価の視点] ○各部門毎に業務計画表が作成されているか。また、それにより業務の進捗状況を日常的に管理し、問題点の抽出及びその改善が図られているか。</p> <p>○戦略立案機能、リスク管理機能、チェック機能などの業務管理体制や理事長の経営判断が迅速に業務運営に反映できる組織体制が構築され、有効に機能しているか（政・独委評価の視点）。</p>		<p>(理由及び特記事項) ○ 従来から実施している各部・各課・各職員が毎年度目標を立てて業務向上を図る目標管理制度による事業の遂行、理事長のトップマネジメントによる組織運営に取り組み、効率的かつ組織的な業務運営について、十分な成果を上げた。その他、職員の意見を聴く会、理事長と職員とのランチ・ミーティング、職員を対象とした「業務改善目安箱」の設置等に加えて、理事長直属の人事・組織運営有識者会議を新設し、その助言等を踏まえ、職員の人事異動及びキャリアアップに関する方向性を定めた「PMDAキャリアパス」を策定した。</p> <p>実績：○ ○ 職員に対し、目標管理制度の意義・必要性を理解させ、中期計画・年度計画の目標を具体化した業務計画表を作成できるようにするため、研修を実施するとともに、以下のとおり、各部・各課において、業務計画表を作成し、業務の進捗管理を行った。 ・ 幹部による各部の業務計画表ヒアリングを実施し、各部の業務計画に対して必要な指示を行うことにより、組織全体の意思統一を図った。 ・ 各業務については、業務計画表に基づき、計画（業務）の進捗状況や実施上の課題のチェックを行うことで改善を図りながら、計画的に業務を実施することができた。 ・ さらに、次年度の年度計画策定にも活用した。 このようにPMDA全体として、「PLAN」「DO」「CHECK」「ACT」という形での目標管理制度による業務改善の流れが確実に作られた。</p> <p>実績：○ ○ 理事長の経営判断が迅速に業務運営に反映できる組織体制として第1期中期計画期間中に整備した「幹部会」をはじめ、審査業務等の進捗状況を確実に把握し、その進行の改善を図るための「審査等業務進行管理委員会」、PMDA内のリスク管理に関するモニタリングを行うための「リスク管理委員会」及び定期的に財務状況を把握するための「財務管理委員会」を開催し、組織内における重要案件の動きが逐次理事長に届く体制を整備することで、理事長の経営判断がより迅速に反映出来るようになった。</p> <p>○ 医薬品業界団体とは、意見交換会を定期的に開催した。医療機器及び体外診断用医薬品関係業界についても、医療機器・体外診断用医薬品に関する実務レベル合同作業部会を開催した。</p> <p>○ PMDAの業務が関係法令に従い適正かつ効率的、効果的に運営されているか、また、会計経理の適正が確保されているか等の観点から、情報システム管理状況、物品の管理状況、現預金等の保管状況及び就業制限の遵守状況について、内部監査を実施した。</p> <p>○ 内部通報制度の周知のため、新任者研修において説明するとともに、イントラネットに「内部通報制度実施要領」を掲載した。</p>			<p>(委員会の評定理由) 部門毎の業務計画表の策定や幹部によるヒアリングの実施と必要に応じた指示を行うことにより、業務の進ちょく状況の管理体制が整備されている。また、「幹部会」を始めとして各委員会を開催し、理事長の経営判断が反映される仕組みが構築されており、さらに、幹部職員の適性及び業務遂行の透明性の検証やPMDAキャリアパスの策定など、効率的かつ機動的に業務を運営し長期的な展望を職員に示してモチベーションの向上に努めていることなどから、計画を上回る実績を上げたものと評価する。</p> <p>(各委員の評定理由) ・ 事業仕分けに対して適切に対応した。 ・ 財務管理も着実に進められているようであり、外部委員の参加による各種委員会に評価をうけて、透明性を高めるための努力がなされていると感じられる。 ・ 理事長のPMDAの業務に対する信念を具体化したともいえる「5つの理念」を、日常の業務遂行の中で徹底している。また、ランチミーティングなどの機会を設けて、職員の声を吸い上げ、理念を周知しようとしている理事長の姿勢も高く評価できる。さらに、「業務の質の向上は、とにかく職員の資質の向上から」という視点で、PMDAキャリアパスを策定し、職員の職務満足度に着目した研修システム・管理システムも卓抜といえる。 ・ 評定の視点の各項目につき、順調に実施していると評価できる。 ・ 目標管理制度により日常の業務及びその進捗状況が管理され、改善が図られている。 ・ PMDAキャリアパスを策定し、職員の意見の積極的展開がなされている。 ・ 理事長のガバナンスのもとに、組織が適切に運営されている。 ・ PMDA職員のキャリアパス策定も、職員のモチベーション、自己研鑽による能力向上に向けた重要な取組である。 ・ 外部の目にさらされる機会を複数持つことで、緊張感ある経営が行われる体制が整ったと思われる。その結果として、審査期間も大幅に短縮されている。 ・ 現場の職員とお昼を共にする機会を設ける、外部の声を聞く、大学で教えるチャンスも与えるなど、職員の意見を聞いて夢を与えるための取組を行い、従業員満足の向上に努めている。</p> <p>(業務への提言) ・ 目標管理に関して、職員各個人、各部署毎に目標を定め、年度途中および年度末にヒアリングを実施して、チェックを確実にに行っているとのことであり、適切な管理が行われている。特に理事長個人が職員の意見を直接聴く環境を設定されていることは、業務改善面や組織としての一体感を高める上で、極めて有効に働くものと考えられる。 ・ 職員としてのモチベーションを保ち、不満解消と高い志をののために、キャリアパスを作成し、将来自分自身はどうなっていくのかについて、長期的な展望を職員に持たせることは大変結構である。 ・ 中途採用や人事交流によって外部組織から派遣された形になっている職員に対しても、同様のキャリアパスを作成されているのだろうか。</p> <p>(その他意見) ・ 理事長が各質問に対応し、しかも、質問以上の答えがあり、将来展望を語り、いかに理事長が常日頃、真剣に経営にたずさわって、トップマネジメントを行っているかが伝わってくる。従来の独法のお飾り経営者とは異なっていることが実感できる良い質疑応答であった。</p>				

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>(1) 効率的かつ機動的な業務運営 ア 効率的かつ機動的な業務運営体制を確立するとともに、業務管理の在り方及び業務の実施方法について、外部評価などによる確認を行い、以下の点を踏まえ、業務運営の改善を図ること。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・職務執行の在り方をはじめとする内部統制について、会計監査人等の指導を得つつ、向上を図るものとし、講じた措置について積極的に公表する。 ・内部統制の在り方について、第三者の専門的知見も活用し、検討を行う。 	<p>(1) 効率的かつ機動的な業務運営 ア コンプライアンス・リスク管理の徹底による透明かつ確かな業務運営 ・各部門の業務の目標と責任を明確にするとともに、業務の進捗状況の日常的な管理を通じ、問題点の抽出及びその改善に努める。</p> <p>・幅広い分野の学識経験者との意見交換の場として審議機関を設置し、業務内容や運営体制への提言や改善策を求めることにより、業務の効率化に役立てるとともに、業務の公正性、透明性を確保する。</p> <p>・状況に応じた弾力的な人事配置と外部専門家などの有効活用による効率的な業務運営を図る。</p>	<p>(1) 効率的かつ機動的な業務運営 ア 年度計画に基づき、各部、各課の業務計画表を作成し、目標管理による業務運営を行う。</p> <p>・運営評議会等において、業務実績報告及び企業出身者の就業制限に関する各種報告をはじめとした、PMDAの業務状況の報告を行い、業務の公正性、透明性を確保するとともに、委員からの提言等を踏まえ、業務運営の改善・効率化を進める。</p> <p>・弾力的な対応が特に必要とされる部署においては、課制をとらず、グループ制を活用する。</p>	<p>① PMDA全体の業務について、大所高所から審議するため、学識経験者、医療関係者、関係業界の代表、消費者の代表及び医薬品等による健康被害を受けた方々の代表により構成する「運営評議会」及びその下部組織として業務に関する専門的事項を審議するために設置された「救済業務委員会」と「審査・安全業務委員会」を開催した。</p> <p>(開催状況) ・運営評議会 平成22年6月23日（平成21年度業務報告、平成21年度決算報告、企業出身者の就業状況の報告、専門委員の寄附金等受取状況等） 平成22年10月21日（平成21年度業務実績評価結果、組織再編、企業出身者の就業状況の報告、専門委員の寄附金等受取状況等） 平成23年3月22日（平成23年度計画（案）、平成23年度予算（案）、企業出身者の就業状況の報告及び従事制限規定の改正、専門委員の寄附金等受取状況、職員の再就業制限等）</p> <p>・救済業務委員会 平成22年6月21日（平成21年度業務報告、平成22年度計画等） 平成22年12月24日（平成21年度業務実績評価結果、平成22年度上半期における事業実績、医薬品副作用被害救済制度に係る認知度調査結果、先天性の傷病治療によるC型肝炎患者に係るQOL向上等のための調査研究事業等）</p> <p>・審査・安全業務委員会 平成22年6月8日（平成21年度業務報告、平成22年度計画、企業出身者の就業状況の報告、専門委員の寄附金等受取状況） 平成22年12月22日（平成21年度業務実績評価結果、平成22年度10月末までの事業実績、組織再編、平成23年度予算、企業出身者の就業状況の報告、専門委員の寄附金等受取状況等）</p> <p>② 22年度中に開催された各運営評議会及び審査・安全業務委員会において、企業出身者の就業状況について報告を行うとともに、運営評議会及び各業務委員会の議事録、資料等をホームページ上に公表した。</p> <p>○ 審査（調査）部門においては、部長の下に審査（調査）役を置き、審査（調査）役が各チームの業務を統括するグループ制により引き続き業務を行っており、また、各チームの業務状況に対応できるように部を超えた弾力的な職員配置も行うことにより、業務の効率的な運営を進めている。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>イ 業務の電子化等を推進し、効率的な業務運営体制とすること。</p> <p>ウ 機構の共通的な情報システム管理業務及び審査業務等の見直しを踏まえ、機構全体のシステム構成及び調達方式の見直しを行うことにより、システムコストの削減、システム調達における透明性の確保及び業務運営の合理化を行い経費の節減を図ること。このため、平成19年度末に策定した業務・システム最適化計画に基づき、個別の審査系システムの統合を図るとともに、審査関連業務、安全対策業務及び健康被害救済業務の情報共有を推進するシステムの構築など、業務・システム最適化の取組を推進すること。</p>	<p>・業務運営における危機管理を徹底するため、それぞれの状況に応じた緊急時における対応マニュアルを適宜見直すなど、的確な運用を図る。</p> <p>イ 資料・情報のデータベース化の推進 ・各種業務プロセスの標準化を進めることで、非常勤職員を活用し、常勤職員数の抑制を図る。</p> <p>・各種の文書情報については、可能な限り電子媒体を用いたものとし、体系的な整理・保管や資料及び情報の収集並びに分析等が可能となるようデータベース化を推進する。</p> <p>ウ 業務効率化のためのシステム最適化の推進 ・機構におけるシステム環境整備の基本方針を策定する。</p>	<p>・各業務について、必要な外部専門家の選定・委嘱を行い、有効活用する。</p> <p>・業務の遂行にあたり、必要となる法律・財務・システム等の専門的知識について、弁護士・税理士等を活用する。</p> <p>・各種のリスクを把握し、それに対応したマニュアルについて、必要に応じ見直し、充実を図る。</p> <p>イ・審査等業務をはじめとする各業務について、必要に応じ、新たな標準業務手順書を整備するとともに、既存の標準業務手順書についても内容を逐次見直し、非常勤職員の更なる活用を図る。</p> <p>・昨年に引き続き、各種の文書情報の体系的整理及び保管、情報の収集並びに分析等が可能となるよう、機器の整備及び情報のデータベース化を推進するとともに、必要に応じてシステムの整備、外部データベースの利用等最適な利用環境を検討し、業務の効率化を図る。</p> <p>ウ 業務効率化のためのシステム最適化の推進 ・PMDAにおけるシステム環境の現状を把握し、環境整備の方針の検討を行う。</p>	<p>① 審査及び安全対策における専門協議等の場において、科学的な重要事項について外部専門家から意見を聴くため、平成16年度より外部の専門家に対し、PMDA専門委員としての委嘱手続きを引き続き行っている。(平成23年3月31日現在1,024名)</p> <p>② 医薬品の副作用及び生物由来製品の感染等による健康被害の救済に関しても、判定申出前調査業務を支援するため、平成19年度より外部の専門家に対し、PMDA専門委員としての委嘱手続きを引き続き行っている。(平成23年3月31日現在91名)</p> <p>③ 専門委員に対する協議に関しては、利益相反規定である「医薬品医療機器総合機構における専門協議等の実施に関する達」(平成20年12月25日)に基づき、承認審査及び安全対策に係る専門協議等を依頼した専門委員の寄附金・契約金等の受取状況について、運営評議会及び審査・安全業務委員会に報告を行った。</p> <p>① 契約している顧問弁護士と雇用等に関する人事・労務関係について相談を行うなどの活用を行った。</p> <p>② PMDAが保有する情報システムにおいて、各種業務システムの連携及び整合性を確保するため、システム全般に関する高度な専門的知識と薬事に関する知識を有する者を外部から情報システム顧問及びCIO補佐として、引き続き委嘱した。</p> <p>③ 情報システムの運用管理について民間支援会社を活用するとともに、「業務・システム最適化計画」の策定支援業務について、外部委託により実施した。</p> <p>① 役員員に対し、リスク管理対応マニュアルの周知徹底を引き続き図るとともに、リスク管理委員会において文書・情報管理の適正な実施について、業務フローを見直す等の検討を行った。</p> <p>② 緊急連絡網を適宜修正し、関係者に周知した。また、災害時対応マニュアルを内部ホームページに掲載し、周知を図った。</p> <p>○ 主要業務でかつ必要性の高いものから、引き続き、標準業務手順書(SOP)を作成し、必要に応じて見直しを行っている。また、SOPが作成されたことにより、定型的な業務については、非常勤職員等を活用している。</p> <p>① 過去の審査資料に関して電子化を実施し、審査員のPCから自由に検索可能なシステムを導入した。</p> <p>② 人事異動等に伴うデータを随時更新するとともに、人事・給与システムの一部改修を行い、人事及び給与事務の効率化を図った。</p> <p>○ 現有サーバ機器のうち仮想環境への移行が可能なものについては積極的な仮想化を行う方針を設定した。さらに複数のシステムについては仮想化を実施し、方針設定の妥当性についての情報を収集した。 これにより、複数のシステムについてサーバを統合し、サーバ機器借料の減、光熱費の減及び事務所スペースの効率化を図った。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
	<ul style="list-style-type: none"> 平成19年度末に策定した業務・システム最適化計画に基づき、平成23年度を目途にこれまで分散して構築されていた個別の審査系システムの統合を図るとともに、審査関連業務、安全対策業務及び健康被害救済業務の情報共有を推進するシステムを構築するなど、業務・システム最適化の取組を推進する。 また、業務・システム最適化計画の実施と平行し、各部門の業務の実態を踏まえ、情報システムの機能追加を行うことにより業務の効率化を図る。 	<ul style="list-style-type: none"> 平成20年度末に改定され平成21年度に公表した業務・システム最適化計画に基づく最適化されたシステム構成を実現するため、引き続き、次期システムの要件定義を実施する。また、同計画を踏まえ、システムコストの削減を図る。 昨年に引き続き、各部門の業務の実態を踏まえ、業務に必要な機能を優先して、情報システムの機能追加を行う。 	<ul style="list-style-type: none"> 「業務・システム最適化」計画に基づき、PMDA内審査系システムを見直し、次期システムの要件定義書案を完成させた。また、安全・救済システムについても併せて最適化を行うこととし、要件定義の策定を開始するとともに、PMDA全体の情報管理及びIT統制の強化について調査・検討を開始した。 情報システム投資決定会議において、投資の妥当性、費用対効果、技術的困難等から総合的に判断し、計画的かつ効率的な投資案件を選定した。

評価の視点等	【評価項目2 審議機関の設置による透明性の確保】	自己評定	A	評定	A
<p>[数値目標] ○特になし</p> <p>[評価の視点]</p> <p>○幅広い分野の学識経験者との意見交換の場として審議機関が設置され、業務内容や運営体制への提言や改善策が業務の効率化、公正性、透明性確保に役立てられているか。</p> <p>○外部評価の仕組み、グループ制等が構築され、有効に機能しているか。</p> <p>○業務マニュアルが整備され、定型的作業は非常勤職員等が対応できるようになっているか。</p> <p>○各業務における文書情報の電子化・データベース化により、体系的な情報の整理・保管によるデータの有効活用が図られているか。</p> <p>○平成19年度に策定した業務・システム最適化計画に基づき、個別の審査系システムの統合を図るとともに、審査関連業務、安全対策業務及び健康被害救済業務の情報共有を推進するシステムの構築など、業務・システム最適化の取組を実施したか。</p>	<p>(理由及び特記事項)</p> <p>○ 運営評議会における議論、助言等が有効に機能し、業務運営の改善・効率化につながるとともに、審査（調査）部門におけるグループ制の推進、外部専門家の有効活用、標準業務手順書（SOP）の整備、審査業務等のデータベース化の推進、業務・システム最適化計画に基づく現行システムの要件定義書の作成等に取り組み、業務運営上十分な成果を上げた。</p> <p>実績：○</p> <p>○ PMDA全体の業務について、大所高所から審議するため、学識経験者、医療関係者、関係業界の代表、消費者の代表及び医薬品等による健康被害を受けた方々の代表により構成する「運営評議会」並びにその下部組織として業務に関する専門的事項を審議するために設置された「救済業務委員会」及び「審査・安全業務委員会」をそれぞれ開催した。運営評議会における各委員からの意見等については、業務の改善・効率化、公正性、透明性の確保に役立てた。また、会議はマスコミにも公開し、各会議の議事録、資料等をホームページ上に公表する等、PMDAの業務の公正性、透明性の確保に寄与している。</p> <p>実績：○</p> <p>○ 審査（調査）部門においては、部長の下に審査（調査）役を置き、審査（調査）役が各チームの業務を統括するグループ制により引き続き業務を行っており、また、各チームの業務状況に対応できるよう部を超えた弾力的な職員配置も行うことにより、業務の効率的な運営を進めている。</p> <p>実績：○</p> <p>○ 主要業務について、引き続き、標準業務手順書（SOP）を作成し、必要に応じて見直しを図った。なお、SOPの作成により、各種申請、届出、報告の受付等のうち定型的な業務については、非常勤職員等を活用している。</p> <p>実績：○</p> <p>○ システムサーバ機器の統合によりサーバ台数を削減し、コスト削減を行った。また、サーバのリプレースに伴い、アプリケーションの見直しを行い、不要なものを廃止し、コスト削減を行った。承認審査業務の迅速化を図るため、過去の審査資料の電子化を実施した。</p> <p>実績：○</p> <p>○ 安全及び救済システムの要件定義作成支援業者の調達を総合評価落札方式による入札により実施した。当該要件定義作成作業を行う上で、IT視点からのPMDA全体の情報管理及びIT統制の強化について調査・検討を実施している。</p>	<p>(委員会の評定理由)</p> <p>学識経験者、医療関係者、関係業界の代表、消費者の代表及び医薬品等による健康被害を受けた方々の代表により構成する「運営評議会」やその下部組織である「救済業務委員会」「審査・安全業務委員会」を公開で開催し、議事録や資料をホームページに公開するなど、業務の公正性及び透明性の確保が図られている。</p> <p>また、企業出身者の就業情報や専門委員の寄附金受け取り状況について報告させ、その資料を運営評議会やホームページで公開しており、これらの取組が、より業務の公正性及び透明性の確保に寄与しており、計画を上回る実績を上げたものと評価する。</p> <p>(各委員の評定理由)</p> <ul style="list-style-type: none"> 運営評議会について評価でき、目標に対応している。 学識経験者や医療関係者、消費者代表等以外に、薬害被害者も委員となる運営評議会を設置して、業務の効率・公正化を評価し、透明性を確保する姿勢は評価できる。 新規の試みとしてのデータベース化で、申請者側の負担を軽減しようとする取り組みなども、業務の効率化に大きな貢献をしていると評価できる。 評定の視点の各項目につき、順調に実施していると評価できる。 運営評議会が設けられ、公正・透明性のある業務が遂行されるように努力している。有効に機能していると判断される。 運営評議会が高い透明性を保って運営されており、本独法の性格からみて、極めて望ましい方向である。 外部からのチェック体制を構築し、透明性確保のシステムは構築されている。 <p>(業務への提言)</p> <ul style="list-style-type: none"> データベース構築、IT化の推進など、情報の活用について検討を進められているが、PMDAが扱うのはまさに「情報」であり、現時点でもずいぶん努力して進められているようだが、今後も使いやすいデータベースやアクセスしやすい報告書類提出などを進めて行かれるとよいと思われる。 他の機関にはない20人のメンバーから成る運営協議会が、透明性の確保に大きな役割を果たしていることは高く評価できる。今後は、このような組織の意義を、他の法人などに広めるような役割を担うことも検討してほしい。 <p>(その他意見)</p> <ul style="list-style-type: none"> 運営評議会について、公開性の高い会議であるので、その回数や内容も示し、形骸化したものではないということを明記して頂けるとなお有り難い。 			

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>(2) 業務運営の効率化に伴う経費節減等</p> <p>ア 業務運営の効率化を図ることにより、中期目標期間終了時まで、一般管理費（事務所移転経費及び退職手当を除く。）については、以下のとおり節減すること。</p> <p>①平成20年度と比べて15%程度の額</p> <p>②総合科学技術会議の意見具申「科学技術の振興及び成果の社会への還元に向けた制度改革について」（平成18年12月25日。以下「総合科学技術会議の意見具申」という。）に基づき、承認審査の迅速化に取り組むことに伴い、平成21年度に新たに発生する一般管理費については、平成21年度と比べて12%程度の額</p>	<p>(2) 業務運営の効率化に伴う経費節減等</p> <p>ア 一般管理費（管理部門）における経費節減 ・ 不断の業務改善及び効率的運営に努めることにより、一般管理費（事務所移転経費及び退職手当を除く。）に係る中期計画予算は、中期目標期間の終了時において以下の節減額を見込んだものとする。</p> <p>①平成20年度と比べて15%程度の額</p> <p>②総合科学技術会議の意見具申「科学技術の振興及び成果の社会への還元に向けた制度改革について」（平成18年12月25日。以下「総合科学技術会議の意見具申」という。）に基づき、承認審査の迅速化に取り組むことに伴い、平成21年度に新たに発生する一般管理費については、平成21年度と比べて12%程度の額</p>	<p>(2) 業務運営の効率化に伴う経費節減等</p> <p>ア 一般管理費（管理部門）における経費節減 ・ 一般管理費の節減目標を着実に達成するために、業務の効率化を図り、過去の実績、年度収支見通し等を踏まえ、適時適切な予算執行管理を行う。 また業務遂行の一層の効率化と業務のクオリティ向上に資するため、引き続き管理会計を活用した分析手法の導入を検討する。</p> <p>・ 一般管理費の調達コストを削減するため、契約監視委員会等の点検・見直しを踏まえ策定する「随意契約等見直し計画」に沿って、一般競争入札を促進することとする。 ※「随意契約等見直し計画」…平成22年4月策定</p> <p>・ 平成21年度に策定した「無駄削減に向けた取組の強化について」の諸施策を着実に実施する</p>	<p>① 一般管理費の平成22年度予算は、平成20年度と比べて6%程度の節減を見込んだ額に、以下の一般管理費のうち平成21年度新規発生分について3%程度節減した額及び平成22年度新規発生分を加えた合計額とした。</p> <p>1) 総合科学技術会議の意見具申「科学技術の振興及び成果の社会への還元に向けた制度改革について」（平成18年12月25日）に基づき、承認審査の迅速化に取り組むことに伴い平成21年度に新たに発生する一般管理費</p> <p>2) 「医療機器の審査迅速化アクションプログラム」（平成20年12月11日）に基づき、承認審査の迅速化に取り組むことに伴い、平成21年度及び平成22年度に新たに発生する一般管理費</p> <p>3) 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証委員会の中間取りまとめ「薬害再発防止のための医薬品行政のあり方について」（平成20年7月31日）に基づき、安全対策の強化・充実に取り組むことに伴い、平成21年度に発生する一般管理費</p> <p>② 平成22年度予算を踏まえ、より一層の一般管理費の節減に努めるため、事務庁費等の執行に当たっては、平成22年4月に策定した「随意契約等見直し計画」に基づき一般競争入札を促進するとともに、前年度に引き続き、増員に伴うパソコン等の賃貸借や什器の調達に加え、学術文献の購入やコピー用紙を始めとした消耗品等の購入も競争入札とすることにより、調達コストの削減を図った。</p> <p>これらの結果、平成22年度効率化対象額1,627百万円に対し決算額は1,107百万円となり、その差額は520百万円となった。この差額から増員未達成要因による不用額185百万円を除くと、実質の削減額は335百万円となり、効率化対象予算額に対しては、20.6%の節減を図ることができた。 また、平成20年度実績と比較しても、増員分等を含めた一般管理費の総額で175百万円（11.0%）の節減となっている。</p> <p>○ 「随意契約等見直し計画」に基づき一般競争入札に移行するなど、契約全般にわたって入札化を促進した結果、一般管理費及び事業費に係る全契約のうち企画競争・公募を含む競争性のある契約方式の割合は、前年度に比べ、件数割合で7.0%増、金額割合で24.8%増となった。</p> <p>○ 「無駄削減に向けた取組の強化について」の諸施策を着実に実行した。（主な取組内容は、次のとおり） ・ 複合機について、使用状況を踏まえた配置台数の見直しに着手し、各複合機の使用方法を見直すことにより、平成23年3月末のリース更新時に台数を2台削減した。 ・ 本取組におけるコスト削減の内容について、平成21年度末に策定した「PMDAにおける無駄削減に向けたコスト削減目標」の達成に向けて、自律的・積極的な取組が図れるよう、全職員に対して周知徹底等し、結果として一定の効果を得ることができた。主な削減効果としては、前年度と比較し、時間外勤務時間が12%減、タクシー乗車券の使用枚数が78%減（金額については76%減）、光熱費が9%減となっている。 ・ 平成23年度以降も継続して実施していくため、平成22年度の取組状況を踏まえて、「無駄削減に向けた取組の強化について」を一部改正し公表するとともに、「平成23年度のコスト削減目標」を策定し公表した。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>③「医療機器の審査迅速化アクションプログラム」(平成20年12月11日)に基づき、承認審査の迅速化に取り組むことに伴い、</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成21年度に新たに発生する一般管理費については、平成21年度と比べて12%程度の額 平成22年度に新たに発生する一般管理費については、平成22年度と比べて9%程度の額 平成23年度に新たに発生する一般管理費については、平成23年度と比べて6%程度の額 平成24年度に新たに発生する一般管理費については、平成24年度と比べて3%程度の額 <p>④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中間取りまとめ「薬害再発防止のための医薬品行政のあり方について」(平成20年7月31日。以下「薬害肝炎検証委員会の中間取りまとめ」という。)に基づき、安全対策の強化・充実に取り組むことに伴い平成21年度に発生する一般管理費については、平成21年度と比べて12%程度の額</p> <p>イ 業務運営の効率化を図ることにより、中期目標期間終了時まで、事業費(事務所移転経費、給付関係経費及び事業創設等に伴い発生する単年度経費を除く。)については、以下のとおり節減すること。</p>	<p>③「医療機器の審査迅速化アクションプログラム」(平成20年12月11日)に基づき、承認審査の迅速化に取り組むことに伴い、</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成21年度に新たに発生する一般管理費については、平成21年度と比べて12%程度の額 平成22年度に新たに発生する一般管理費については、平成22年度と比べて9%程度の額 平成23年度に新たに発生する一般管理費については、平成23年度と比べて6%程度の額 平成24年度に新たに発生する一般管理費については、平成24年度と比べて3%程度の額 <p>④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中間取りまとめ「薬害再発防止のための医薬品行政のあり方について」(平成20年7月31日。以下「薬害肝炎検証委員会の中間取りまとめ」という。)に基づき、安全対策の強化・充実に取り組むことに伴い平成21年度に発生する一般管理費については、平成21年度と比べて12%程度の額</p> <p>イ 効率的な事業運営による事業費の節減</p> <ul style="list-style-type: none"> 電子化の推進等の業務の効率化を図ることにより、事業費(事務所移転経費、給付関係経費及び事業創設等に伴い発生する単年度経費を除く。)に係る中期計画予算については、中期目標期間の終了時において以下のとおり節減額を見込んだものとする。 	<p>イ 効率的な事業運営による事業費の節減</p> <ul style="list-style-type: none"> 事業費の節減目標を着実に達成するために、業務の効率化を図り、過去の実績、年度収支見通し等を踏まえ、適時適切な予算執行管理を行う。また業務遂行の一層の効率化と業務のクオリティ向上に資するため、引き続き管理会計を活用した分析手法の導入を検討する。 	<p>① 事業費の平成22年度予算は、一般管理費の考え方と同様に、平成20年度と比べて2%程度の節減を見込んだ額に、以下の事業費のうち平成21年度新規発生分について1%程度削減した額及び平成22年度新規発生分を加えた合計額とした</p> <ol style="list-style-type: none"> 総合科学技術会議の意見具申に基づき、承認審査の迅速化に取り組むことに伴い、平成21年度に新たに発生する事業費 医療機器の審査迅速化アクションプログラムに基づき、承認審査の迅速化に取り組むことに伴い、平成21年度及び平成22年度に新たに発生する事業費 薬害肝炎検証委員会の中間取りまとめに基づき、安全対策の強化・充実に取り組むことに伴い、平成21年度に発生する事業費 <p>② 平成22年度予算を踏まえ、より一層の事業費の節減に努めるため、一般管理費と同様に、「随意契約等見直し計画」に基づき一般競争入札を促進するとともに、各業務の財源となる手数料収入・拠出金収入等の収益化動向を見ながら、必要な事業を確保しつつ、執行管理を着実に行った。</p> <p>これらの結果、平成22年度効率化対象額10,246百万円に対し決算額は8,711百万円となり、その差額は1,535百万円となった。この差額から増員未達成要因による不用額及びGMP海外実地調査案件が当初見込みより少なかったこと等により不用となった額888百万円を除くと、実質の削減額は647百万円となり、効率化対象予算額に対しては、6.3%の節減を図ることができた。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>①平成20年度と比べて5%程度の額</p> <p>②総合科学技術会議の意見具申に基づき、承認審査の迅速化に取り組むことに伴い、平成21年度に新たに発生する事業費については、平成21年度と比べて4%程度の額</p> <p>③医療機器の審査迅速化アクションプログラムに基づき、承認審査の迅速化に取り組むことに伴い、</p> <ul style="list-style-type: none"> ・平成21年度に新たに発生する事業費については、平成21年度と比べて4%程度の額 ・平成22年度に新たに発生する事業費については、平成22年度と比べて3%程度の額 ・平成23年度に新たに発生する事業費については、平成23年度と比べて2%程度の額 ・平成24年度に新たに発生する事業費については、平成24年度と比べて1%程度の額 <p>④薬害肝炎検証委員会の中間取りまとめに基づき、安全対策の強化・充実に取り組むことに伴い平成21年度に発生する事業費については、平成21年度と比べて4%程度の額</p> <p>なお、運営費交付金については、本中期目標期間中に予定されている事務所移転に係る分を除き、中期目標期間の終了時において、平成20年度と比べて18%程度（事務所移転経費の一部に充てるため、各年度の運営費交付金に上乗せする場合には、15%程度）の額を節減する。次期中期目標については、平成20年度と比べて18%程度節減した額を前提として、策定を行うこと。</p>	<p>①平成20年度と比べて5%程度の額</p> <p>②総合科学技術会議の意見具申に基づき、承認審査の迅速化に取り組むことに伴い、平成21年度に新たに発生する事業費については、平成21年度と比べて4%程度の額</p> <p>③医療機器の審査迅速化アクションプログラムに基づき、承認審査の迅速化に取り組むことに伴い、</p> <ul style="list-style-type: none"> ・平成21年度に新たに発生する事業費については、平成21年度と比べて4%程度の額 ・平成22年度に新たに発生する事業費については、平成22年度と比べて3%程度の額 ・平成23年度に新たに発生する事業費については、平成23年度と比べて2%程度の額 ・平成24年度に新たに発生する事業費については、平成24年度と比べて1%程度の額 <p>④薬害肝炎検証委員会の中間取りまとめに基づき、安全対策の強化・充実に取り組むことに伴い平成21年度に発生する事業費については、平成21年度と比べて4%程度の額</p> <p>・なお、運営費交付金については、本中期目標期間中に予定されている事務所移転に係る分を除き、中期目標期間の終了時において、平成20年度と比べて18%程度（事務所移転経費の一部に充てるため、各年度の運営費交付金に上乗せする場合には、15%程度）の額を節減する。次期中期目標については、平成20年度と比べて18%程度節減した額を前提として、策定を行うこととする。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・事業費の調達コストを削減するため、契約監視委員会等の点検・見直しを踏まえ策定する「随意契約等見直し計画」に沿って、一般競争入札を促進することとする。 ・平成21年度に策定した「無駄削減に向けた取組の強化について」の諸施策を着実に実施する。 	<p>○ 「随意契約等見直し計画」に基づき一般競争入札に移行するなど、契約全般にわたって入札化を促進した結果、一般管理費及び事業費に係る全契約のうち企画競争・公募を含む競争性のある契約方式の割合は、前年度に比べ、件数割合で7.0%増、金額割合で24.8%増となった。（一般管理費に係る記述を再掲）</p> <p>○ 「無駄削減に向けた取組の強化について」の諸施策を着実に実行した。（主な取組内容は、次のとおり）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 複合機について、使用状況を踏まえた配置台数の見直しに着手し、各複合機の使用方法を見直すことにより、平成23年3月末のリース更新時に台数を2台削減した。 ・ 本取組におけるコスト削減の内容について、平成21年度末に策定した「PMDAにおける無駄削減に向けたコスト削減目標」の達成に向けて、自律的・積極的な取組が図れるよう、全職員に対して周知徹底等し、結果として一定の効果を得ることができた。主な削減効果としては、前年度と比較し、時間外勤務時間が12%減、タクシー乗車券の使用枚数が78%減（金額については76%減）、光熱費が9%減となっている。 ・ 平成23年度以降も継続して実施していくため、平成22年度の取組状況を踏まえて、「無駄削減に向けた取組の強化について」を一部改正し公表するとともに、「平成23年度のコスト削減目標」を策定し公表した。（一般管理費に係る記述を再掲）

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>ウ 副作用拠出金、感染拠出金及び安全対策等拠出金の業者品目データ等の一元管理等を行うことにより、業務の効率化を推進すること。 (拠出金の徴収及び管理は、No.4)</p> <p>エ 総人件費については、「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6月2日法律第47号)等に基づく平成18年度からの5年間で平成17年度を基準として5%以上を削減すること。 さらに、「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)に基づき国家公務員の改革を踏まえ、人件費改革の取組を平成23年度まで継続すること。 併せて、機構の給与水準について、以下のような観点からの検証を行い、その検証結果や取組状況については公表すること。</p> <p>①職員の在職地域や学歴構成等の要因を考慮してもなお国家公務員の給与水準を上回っていないか。</p> <p>②国からの出向者の割合が高いなど、給与水準が高い原因について是正の余地はないか。</p> <p>③国からの財政支出の大きさ、累積欠損の存在、類似の業務を行っている民間事業者の給与水準等に照らし、現状の給与水準が適切かどうか十分な説明ができるか。</p> <p>④その他、給与水準についての説明が十分に国民の理解を得られるものとなっているか。</p>	<p>ウ 拠出金の効率的な徴収</p> <ul style="list-style-type: none"> 副作用拠出金、感染拠出金及び安全対策等拠出金の徴収業務に関する事務、並びに財政再計算のための拠出金率の見直しに関する事務において、拠出金徴収管理システムを活用することにより、効率的な徴収・管理業務を行う。 副作用拠出金、感染拠出金及び安全対策等拠出金の収納率を99%以上とする。 (拠出金の徴収及び管理は、No.4) <p>エ 人件費改革の継続</p> <ul style="list-style-type: none"> 「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6月2日法律第47号)に基づき、効率的運営に努め、中期目標第2(2)エに基づく取組を始める期初の人件費から、平成18年度以降の5年間で、5%以上の削減を行う。 ※ 補正後の基準値 「中期目標 第2(2)エに基づく取組を始める期初の人件費」とは、709人×17年度1人当たりの人件費 さらに、「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、国家公務員の改革を踏まえ、人件費改革を平成23年度まで継続する。 ※人件費改革を平成23年度まで継続したときの補正後の基準値 「中期目標 第2(2)エに基づく取組を始める期初の人件費」とは、723人×17年度1人当たりの人件費 併せて、機構の給与水準について、以下のような観点からの検証を行い、これを維持する合理的な理由がない場合には必要な措置を講ずることにより、給与水準の適正化に速やかに取り組むとともに、その検証結果や取組状況については公表するものとする。 ①職員の在職地域や学歴構成等の要因を考慮してもなお国家公務員の給与水準を上回っていないか。 ②国からの出向者の割合が高いなど、給与水準が高い原因について、是正の余地はないか。 	<p>ウ 拠出金の効率的な徴収</p> <ul style="list-style-type: none"> 副作用拠出金、感染拠出金及び安全対策等拠出金の徴収業務に関する事務、並びに財政再計算のための拠出金率の見直しに関する事務において、拠出金徴収管理システムを活用することにより、効率的な徴収・管理業務を行う。 副作用拠出金、感染拠出金及び安全対策等拠出金の未納業者に対し、電話や文書による督促を行い、収納率を99%以上とする。 各拠出金の効率的な収納と収納率の向上を図るため、 ①薬局医薬品製造販売業者の多数が加入している(社)日本薬剤師会に当該薬局に係る拠出金の収納業務を委託。 ②安全対策等拠出金については、納付義務者の円滑な納付を促すため、制度の理解と周知を図る。また、拠出金の納付・申告のための手引きを作成し、全納付義務者に配布。 ③納付義務者の利便性を図り、また、迅速な資金移動を行うため、収納委託銀行及び郵便局による金融収納システムを活用した徴収を行う。 (拠出金の徴収及び管理は、No.4) <p>エ 人件費改革の継続</p> <ul style="list-style-type: none"> 人件費については、国家公務員の給与構造改革を踏まえ、平成19年4月から導入した給与制度を着実に実施するなど効率的運営に努めるとともに、「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6月2日法律第47号)に基づく人件費の削減については、医療機器の審査期間の短縮等に必要の増員を図っていることから、平成22年度の一人当たり人件費について、平成17年度の一人当たり人件費から5%以上の削減を行う。 また、給与水準を検証し、検証結果や取組状況等についてホームページで公表する。 	<p>① 人事評価結果を昇給等に適切に反映した。</p> <p>② 新給与制度の導入等により、平成22年度における人件費については、約8.1%の削減(対平成17年度1人あたりの人件費)を図ることができた。</p> <p>③ PMDAの給与水準について国民の理解を得るため、平成21年度の役職員給与について、国家公務員の給与との比較等の検証を行い、その結果をホームページに掲載し公表した。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>オ 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、以下の取組により、随意契約の適正化を推進すること。</p> <p>①「随意契約見直し計画」に基づく取組を着実に実施するとともに、その取組状況を公表すること。</p> <p>②一般競争入札等により契約を行う場合であっても特に企画競争や公募を行う場合には、競争性、透明性が十分確保される方法により実施すること。</p> <p>③監事及び会計監査人による監査において、入札・契約の適正な実施について徹底的なチェックを受けること。</p> <p>カ 「独立行政法人整理合理化計画」（平成19年12月24日閣議決定）を踏まえ、中期目標期間中に、本部事務所移転の適否も含めた検討を行い、必要な措置を講ずること。</p>	<p>③国からの財政支出の大きさ、累積欠損の存在、類似の業務を行っている民間事業者の給与水準等に照らし、現状の給与水準が適切かどうか十分な説明ができるか。</p> <p>④その他、給与水準についての説明が十分に国民の理解の得られるものとなっているか。</p> <p>オ 契約の競争性・透明性の確保</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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、以下の取組により、随意契約の適正化を推進する。 <p>①「随意契約見直し計画」に基づく取組を着実に実施するとともに、その取組状況を公表する。</p> <p>②一般競争入札等により契約を行う場合であっても、特に企画競争や公募を行う場合には、競争性、透明性が十分確保される方法により実施する。また、監事及び会計監査人による監査において、入札・契約の適正な実施について徹底的なチェックを受ける。</p> <p>カ 効果的・効率的な事業運営に資するための事務所移転の検討</p> <ul style="list-style-type: none"> ・機構の事務所について、申請者の利便性、厚生労働省との緊密な連携の必要性及び人員増によるスペースの確保の必要性を踏まえ、より効果的かつ効率的な事業運営の観点から、中期目標期間中において、他の場所への移転を含めた検討を行い、必要な措置を講じる。 	<p>オ 契約の競争性・透明性の確保</p> <ul style="list-style-type: none"> ・契約締結状況を公表するとともに、契約監視委員会等の点検・見直し結果を公表する。また、今年度に策定される「随意契約等見直し計画」についても公表し、フォローアップを行う。 ・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、契約監視委員会等の点検・見直しを踏まえ策定する「随意契約等見直し計画」に沿って、随意契約の適正化を推進する。なお、一般競争入札を行う場合においては、真に競争性、透明性が確保される方法により実施することとする。 <p>カ 効果的・効率的な事業運営に資するための事務所移転の検討</p> <ul style="list-style-type: none"> ・平成21年度における検討の結果、第二期中期目標期間中は移転を行わないこととなったが、検討の必要が生じた場合には検討を行うこととする。 	<p>① 「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、PMDA内に外部有識者を含めて構成する「契約監視委員会」（外部有識者3名及びPMDA監事2名）を設置し、当該委員会において、平成22年度において契約締結を予定していた調達案件すべてについて、契約方式の妥当性及び競争性確保のための改善方策の妥当性等の事前点検等を受けた。</p> <p>② 「独立行政法人の契約状況の点検・見直し」結果及び「随意契約等見直し計画」を平成22年6月にホームページで公表した。</p> <p>③ 「随意契約等見直し計画」に基づき着実に見直しを実施するとともに、契約監視委員会に進捗状況を報告した。</p> <p>○ 将来的な事務所移転の可能性を踏まえ、近隣の不動産情報の収集を行った。</p>

評価の視点等	【評価項目3 各種経費節減】	自己評定	S	評定	S
<p>[数値目標]</p> <p>○中期目標終了時まで、一般管理費を平成20年度と比べて15%程度節減すること。</p> <p>○中期目標終了時まで、事業費を平成20年度と比べて5%程度節減すること。</p> <p>○中期目標終了時において、運営費交付金を平成20年度と比べて18%節減すること。</p>	<p>(理由及び特記事項)</p> <p>○ 一般管理費及び事業費の節減並びに「随意契約等見直し計画」に基づく一般競争入札の促進等を着実に推進し、業務運営上経費節減に顕著な成果を上げた。</p> <p>○ 中期目標終了時に平成20年度比15%程度の節減等となるよう考慮して計画した平成22年度の効率化対象計画額1,627百万円に対し、増員未達成による人件費不用額を除いた一般管理費の削減額は335百万円であり、計画を更に20.6%上回る節減となった。また、平成20年度実績と比較しても、増員分等を含めた一般管理費の総額で175百万円(11.0%)の節減となっている。</p> <p>○ 中期目標終了時に平成20年度比5%程度の節減等となるよう考慮して計画した平成22年度の効率化対象計画額10,246百万円に対し、増員未達成による人件費不用額及びGMP海外実施調査旅費の不用額を除いた事業費の削減額は647百万円であり、計画を更に6.3%上回る節減となった。</p> <p>○ 平成20年度の運営費交付金予算611百万円に対して、平成22年度予算は443百万円であり、27.4%の減額となっていることから、中期目標期間2年目で既に目標を達成済みである。更に、22年度の決算額は397百万円であり、予算額に対し10.4%の節減となった。</p>			<p>(委員会の評定理由)</p> <p>中期目標の削減目標を達成することを見込んで作成された平成22年度予算から、さらに一般管理費で20.6%、事業費で6.3%の削減を達成した。節減内容としては、事務所借料の削減や競争入札の促進等によるものであり、大きな努力が認められる。</p> <p>人件費については、増員が図られているため、総人件費は増加しているが、一人当たり人件費は、平成17年度比で約8.1%減となっている。</p> <p>以上のことから、各種経費節減については、計画を大きく上回る実績を上げていると高く評価する。</p> <p>(各委員の評定理由)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・目標を大きく上回る数値を達成している。 ・契約を3ヶ月毎に見直すというのは、大変有効であり、我々の病院でも、医薬品購入の契約は、年度内を数回に区切ることで、値引率の向上が得られている。 ・一般管理費の削減目標15%を大きく上回る20.6%を達成したことは高く評価できる。競争入札は、経費削減はできても業務の質が落ちるなどのデメリットも想定できるが、こうした点にも配慮を加えつつ目標を大幅に上回ったとのことで、S評価に値すると考える。 ・人件費も、目標の5%を超える8.1%の削減を達成している。このような厳しい労務管理では職員の労働意欲を低下させるのでは、との疑問に対しても、「国民に利益を還元する」という視点に立ち、むしろ意欲を高める成果を生み出していると言えよう。先のキャリアパスの実績などとも合わせ、経費節減と職員の労働意欲喚起という、一見相反する要素を、いわば「共存」させていることは高く評価できる。 ・事業費、一般管理費とも、中期計画上の数値目標を確実に上回ったと評価 	

○平成18年度から5年間で人件費を5%以上削減すること。

[評価の視点]

○一般管理費及び事業費の削減について、中期計画に掲げる目標値の達成に向けた取り組みが講じられ、着実に進展しているか。

○契約監視委員会での見直し・点検は適切に行われたか（その後のフォローアップを含む。）。また、「随意契約等見直し計画」が計画どおり進んでいるか（政・独委評価の視点）。

○事業費における冗費を点検し、その削減を図っているか。

○総人件費改革は進んでいるか（政・独委評価の視点）。

○平成22年度における1人当たり人件費は、平成17年度比で約8.1%の削減となった。

実績：○

○一般管理費の削減については、「随意契約等見直し計画」に基づき一般競争入札を促進するとともに、前年度に引き続き増員に伴うパソコン等の賃貸借や仕物の調達に加え、学術文献の購入やコピー用紙を始めとした消耗品等の購入も競争入札とすることにより、調達コストの削減を図ったほか、毎月の財務管理委員会等において収支状況を検証するなど、年度計画予算を適切に管理することにより、中期計画に掲げる目標値の達成が図られた。

○事業費の節減についても、一般管理費同様、「随意契約等見直し計画」に基づき一般競争入札を促進するなどして節減努力を継続するとともに、事業の進捗管理も着実に実施した。

○「無駄削減に向けた取組の強化について」の諸施策を着実に実行した。（主な取組内容は、次のとおり）
・複合機について、使用状況を踏まえた配置台数の見直しに着手し、各複合機の使用方法を見直すことにより、平成23年3月末のリース更新時に台数を2台削減した。
・本取組におけるコスト削減の内容について、平成21年度末に策定した「PMDAにおける無駄削減に向けたコスト削減目標」の達成に向けて、自律的・積極的な取組が図れるよう、全職員に対して周知徹底等し、結果として一定の効果を得ることができた。主な削減効果としては、前年度と比較し、時間外勤務時間が12%減、タクシー乗車券の使用枚数が78%減（金額については76%減）、光熱費が9%減となっている。
・平成23年度以降も継続して実施していくため、平成22年度の取組状況を踏まえて、「無駄削減に向けた取組の強化について」を一部改正し公表するとともに、「平成23年度のコスト削減目標」を策定し公表した。

○これらの取組により、年度計画予算対比で、一般管理費においては20.6%、事業費においては6.3%下回る支出により、必要な事業及び事務執行ができた。

実績：○

○契約監視委員会（外部有識者3名及びPMDA監事2名により構成）において、平成22年度に契約締結を予定していた調達案件すべてについて事前点検を受けるとともに、フォローアップとして契約締結状況についても報告している（「独立行政法人の契約状況の点検・見直し」結果を平成22年6月にホームページで公表）。また、「随意契約等見直し計画」については、平成22年度は計画どおり着実に実施している。

実績：○

○「無駄削減に向けた取組の強化について」の諸施策を着実に実行した。（主な取組内容は、次のとおり）
・複合機について、使用状況を踏まえた配置台数の見直しに着手し、各複合機の使用方法を見直すことにより、平成23年3月末のリース更新時に台数を2台削減した。
・本取組におけるコスト削減の内容について、平成21年度末に策定した「PMDAにおける無駄削減に向けたコスト削減目標」の達成に向けて、自律的・積極的な取組が図れるよう、全職員に対して周知徹底等し、結果として一定の効果を得ることができた。主な削減効果としては、前年度と比較し、時間外勤務時間が12%減、タクシー乗車券の使用枚数が78%減（金額については76%減）、光熱費が9%減となっている。

実績：○

○平成22年度における1人当たり人件費は、平成17年度比で約8.1%の削減となった。

できる。
・人件費の削減も適切に進められており、一般競争入札化も適切に進捗している。
・目標値を達成しており評価できる。しかし、従来の経費が高すぎ、非効率経営が原因であるか否かは不明のためS評価ではなくA評価である。

（業務への提言）

・費用の20%以上削減、人件費の8%以上の削減は、非常な努力の賜物と敬意を表す。ただ、それによって職員の士気が低下したりしないかと、若干不安がある。
・当局側の説明によれば、新規採用者が多く、しかも若い職員が多いために、結果的に評価は人件費節減となったそうだが、あまり若年者の給与を削減するのはいかなるものかという感じも否定できない。ただし、もともと高学歴かつ技術者が多いということで、基本的な給与水準が高いため、削減のためのりしろがあるということだと思われる。今後は給与面以外に個人の資質向上のためのサポート体制を敷くなどして、インセンティブを付与して頂けるものと期待する。

（その他意見）

特になし

○給与水準が適正に設定されているか（特に、給与水準が対国家公務員指数100を上回る場合にはその適切性を厳格に検証し、給与水準を設定しているか）（政・独委評価の視点）。

○国と異なる、又は法人独自の諸手当は、適切であるか。

○法定外福利費の支出は、その適切であるか。

○契約の締結に当たって、透明性・競争性等が確保されているか（政・独委評価の視点）。

○関連公益法人との関係について、透明性確保に向けた見直しを図っているか（政・独委評価の視点）。

○中期目標期間中に本部事務所移転の適否も含めた検討を行い、必要な措置を講じたか。

実績：○

○給与水準について、平成22年度の対国家公務員指数は122.1（平成23年度公表）と高くなっているが、その定量的な理由である①在勤地が東京都特別区であること、②住居手当の1人当たり平均支給額が高いこと、③高学歴者の比率が高いこと、④人材確保において競合関係にある製薬業界の給与水準はかなり高いと言われており、相応な給与レベルとすることが必要なため、技術系職員の初任給を研究職相当の水準としていること、などに関する検証を実施した。

なお、地域・学歴を勘案した対国家公務員指数（法人基準年齢階層ラスパイレス指数）は104.2である。

また、大学院修了者の初任給（基本給）の額は、機構21.5万円、製薬企業24.4万円（平成21年4月に業界紙が調査抽出した企業22社の2010年度データの平均）である。

実績：○

○国と算定方法が異なる諸手当は「扶養手当」と「賞与」であるが、平成19年度に人事評価制度を導入した際、期末手当・勤勉手当を「賞与」に一本化し、賞与全体に人事評価結果を反映させる仕組みとした。このため、期末手当に含まれる扶養手当相当額は賞与の算定基礎に含めず、その相当額を毎月支給する形にしたもので、年間を通じた支給額は国家公務員と同水準である。

実績：○

○法定外福利費の主な支出は、健康診断費、メンタルヘルスの相談業務等であり、レクリエーション費及び慶弔費の支出はない。

実績：○

○契約の締結に当たっては、調達予定案件すべてについて契約監視委員会（外部有識者3名及びPMDA監事2名により構成）において事前点検を受けるとともに、契約締結状況についても報告している。また、入札案件については、公告の際に入札説明書、仕様書及び契約書（案）をホームページで公表し、案件の内容を広く周知するとともに、十分な公告期間を設け、さらに「一者応札・一者応募」に係る改善方策を着実に実施する等、契約の透明性・競争性等の一層の確保に尽力している。

なお、平成22年度においては、契約監視委員会を4回開催し、その議事概要をホームページで公表した。

○関連公益法人はない。

実績：○

○機構の事務所については、第2期中期計画期間中は移転を行わないこととしたが、将来的な移転の可能性も踏まえ、近隣不動産の情報収集を継続した。

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績																																																						
<p>（（2）業務運営の効率化に伴う経費節減等）</p> <p>ウ 副作用拠出金、感染拠出金及び安全対策等拠出金の業者品目データ等の一元管理等を行うことにより、業務の効率化を推進すること。</p>	<p>（（2）業務運営の効率化に伴う経費節減等）</p> <p>ウ 拠出金の効率的な徴収 ・副作用拠出金、感染拠出金及び安全対策等拠出金の徴収業務に関する事務、並びに財政再計算のための拠出金率の見直しに関する事務において、拠出金徴収管理システムを活用することにより、効率的な徴収・管理業務を行う。</p> <p>・副作用拠出金、感染拠出金及び安全対策等拠出金の収納率を99%以上とする。</p>	<p>（（2）業務運営の効率化に伴う経費節減等）</p> <p>ウ 拠出金の効率的な徴収 ・副作用拠出金、感染拠出金及び安全対策等拠出金の徴収業務に関する事務、並びに財政再計算のための拠出金率の見直しに関する事務において、拠出金徴収管理システムを活用することにより、効率的な徴収・管理業務を行う。</p> <p>・副作用拠出金、感染拠出金及び安全対策等拠出金の未納業者に対し、電話や文書による督促を行い、収納率を99%以上とする。</p> <p>・各拠出金の効率的な収納と収納率の向上を図るため、 ①薬局医薬品製造販売業者の多数が加入している（社）日本薬剤師会に当該薬局に係る拠出金の収納業務を委託。 ②安全対策等拠出金については、納付義務者の円滑な納付を促すため、制度の理解と周知を図る。また、拠出金の納付・申告のための手引きを作成し、全納付義務者に配布。</p>	<p>① 申告・納付義務者の徴収金管理等を支援する拠出金徴収管理システムにおける新規承認品目（医薬品・医療機器）や入金情報等の基礎データの自動処理により、算定基礎取引額の算出や未納データ処理などの徴収管理業務を効率的に行った。</p> <p>② 各拠出金の申告時に提出される算定基礎取引額等の申告データを拠出金徴収管理システムに入力し、審査事務の迅速化、未納業者への催促事務の簡素化を図り、収納率の向上に資するとともに、財政再計算の基礎データとした。</p> <p>○ 副作用拠出金の収納率は99.6% (3,991百万円：716業者、7,082薬局) 感染拠出金の収納率は100% (693百万円：93業者) 安全対策等拠出金の収納率は99.2% (2,537百万円：2,922業者、7,082薬局)</p> <p>○ 薬局医薬品製造販売業者からの拠出金収納業務については、（社）日本薬剤師会と収納業務委託契約を締結し、収納事務の効率化、収納率の向上を図った。 収納率は、 副作用拠出金 99.6%（7,082薬局/7,111薬局） 安全対策等拠出金 99.6%（7,082薬局/7,111薬局）</p> <p>○ 安全対策等拠出金については、以下の取り組みを行い、関係者への周知を図った。 ・医薬品及び医療機器関係業界団体への周知協力依頼 ・各種講演会等を通じての協力の要請（チラシの配布の実施） ・ホームページ上での周知 ・平成22年7月に関係業界紙へ広告を掲載。 ・平成22年6月に「申告・納付の手引」を作成し、納付対象者へ送付（10,321部）</p> <p style="text-align: center;">【平成22年度各拠出金収納実績】</p> <table border="1" data-bbox="2062 1327 2849 1936"> <thead> <tr> <th colspan="2">区分</th> <th>対象者(件)</th> <th>納付者数(件)</th> <th>収納率(%)</th> <th>拠出金額(百万円)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">副作用拠出金</td> <td>製造販売業</td> <td>716</td> <td>716</td> <td>100</td> <td>3,984</td> </tr> <tr> <td>薬局</td> <td>7,111</td> <td>7,082</td> <td>99.6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>7,827</td> <td>7,798</td> <td>99.6</td> <td>3,991</td> </tr> <tr> <td>感染拠出金</td> <td>製造販売業</td> <td>93</td> <td>93</td> <td>100</td> <td>693</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">安全対策等拠出金</td> <td>医薬品製造販売業</td> <td>627</td> <td>627</td> <td>100</td> <td>971</td> </tr> <tr> <td>医療機器製造販売業</td> <td>2,150</td> <td>2,096</td> <td>97.5</td> <td>212</td> </tr> <tr> <td>医薬品・医療機器製造販売業</td> <td>199</td> <td>199</td> <td>100</td> <td>1,348</td> </tr> <tr> <td>薬局</td> <td>7,111</td> <td>7,082</td> <td>99.6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>10,087</td> <td>10,004</td> <td>99.2</td> <td>2,537</td> </tr> </tbody> </table>	区分		対象者(件)	納付者数(件)	収納率(%)	拠出金額(百万円)	副作用拠出金	製造販売業	716	716	100	3,984	薬局	7,111	7,082	99.6	7	計	7,827	7,798	99.6	3,991	感染拠出金	製造販売業	93	93	100	693	安全対策等拠出金	医薬品製造販売業	627	627	100	971	医療機器製造販売業	2,150	2,096	97.5	212	医薬品・医療機器製造販売業	199	199	100	1,348	薬局	7,111	7,082	99.6	7	計	10,087	10,004	99.2	2,537
区分		対象者(件)	納付者数(件)	収納率(%)	拠出金額(百万円)																																																				
副作用拠出金	製造販売業	716	716	100	3,984																																																				
	薬局	7,111	7,082	99.6	7																																																				
	計	7,827	7,798	99.6	3,991																																																				
感染拠出金	製造販売業	93	93	100	693																																																				
安全対策等拠出金	医薬品製造販売業	627	627	100	971																																																				
	医療機器製造販売業	2,150	2,096	97.5	212																																																				
	医薬品・医療機器製造販売業	199	199	100	1,348																																																				
	薬局	7,111	7,082	99.6	7																																																				
	計	10,087	10,004	99.2	2,537																																																				

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
		③納付義務者の利便性を図り、また、迅速な資金移動を行うため、収納委託銀行及び郵便局による金融収納システムを活用した徴収を行う。	○ 拠出金の納付について、主要銀行4行及び貯金事務センター（郵便局）と収納委託契約を締結し、納付義務者の利便性を確保するとともに、迅速な資金移動が行われた。

評価の視点等	【評価項目4 拠出金の徴収及び管理】	自己評定	A	評定	A
<p>[数値目標]</p> <p>○副作用拠出金、感染拠出金及び安全対策等拠出金の収納率を99%以上とすること。</p> <p>[評価の視点]</p> <p>○副作用拠出金、感染拠出金及び安全対策等拠出金の徴収業務を効率的に行うための取組が着実に進められ、その結果として、各拠出金の収納率が99%以上の達成となっているか。</p> <p>(具体的取組)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・拠出金徴収管理システムを活用することにより、効率的な徴収・管理業務を行っているか。 ・業務の効率化を図るため、データを蓄積して財政再計算における拠出金率の検討に活用しているか。 	<p>(理由及び特記事項)</p> <p>○ 副作用拠出金、感染拠出金及び安全対策等拠出金の収納率は中期計画に掲げた目標を上回っており、十分な成果を上げている。</p> <p>○ 平成22年度の副作用拠出金の収納率は99.6%、感染拠出金の収納率は100%、安全対策等拠出金の収納率は99.2%であり、いずれも中期計画に掲げた目標99%以上を達成した。</p> <p>実績：○</p> <p>○ 各拠出金の納付対象者に対し、円滑な納付を促すため、関係業界紙に拠出金納付の広告を掲載するとともに、「申告・納付の手引」を納付対象者へ送付するなど、制度の理解と周知を図った。</p> <p>また、未納業者に対しては、PMDAから直接電話・郵便はがき・訪問等による催促を繰り返すとともに、健康被害救済制度及び安全対策の意義等を説明し各拠出金納付に理解を求めることにより未納の解消に努めた。これらの結果として、副作用拠出金の収納率は99.6%、感染拠出金の収納率は100%、安全対策等拠出金の収納率は99.2%となっており、目標を達成した。</p> <p>○ 申告・納付義務者の徴収金管理等を支援する拠出金徴収管理システムにおける新規承認品目（医薬品・医療機器）や入金情報等の基礎データの自動処理により、算定基礎取引額の算出や未納データ処理などの徴収管理業務を効率的に行った。また、拠出金徴収管理システムに算定基礎取引額等の申告データを入力し、審査事務の効率化、未納業者への催促事務の簡素化及び収納率の向上を図った。</p> <p>○ 拠出金徴収管理システムに入力した算定基礎取引額等の申告データを蓄積し、財政再計算における拠出金率の検討に活用できるようにした。</p>	<p>(委員会の評定理由)</p> <p>平成22年度の副作用拠出金収納率は99.6%、感染拠出金の収納率は100%、安全対策等拠出金の収納率は99.2%であり、いずれも計画の99%を上回る実績を上げたものと評価する。</p> <p>また、徴収管理業務の効率化も進めることにより、十分な成果を上げている。</p> <p>(各員の評定理由)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・拠出金徴収の上限は100%であるから、現状は最大値に近いと思われる。目標値99%をわずかに超えているだけなので、評価はB評価かとも思われるが、徴収という活動自体が大変だと推察されるので、A評価でもよろしい。 ・副作用拠出金、感染拠出金、安全対策拠出金、いずれも99%以上の収納率であり、目標値以上を達成しており、高く評価できる。 ・数値目標収納率99%につき、個別項目で下回ったものはなく、かつ全体で、99.378%となっており、確実に上回ったと評価できる。 ・中期計画の数値目標が十分に達成されている。 <p>(業務への提言)</p> <p>特になし</p> <p>(その他意見)</p> <p>特になし</p>			

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>(3) 国民に対するサービスの向上</p> <p>国民に対して、機構の事業及び役割についての周知を図りつつ、国民に対する相談体制を強化するとともに、業務運営及びその内容の透明化を確保し、国民に対するサービスの向上を図ること。</p>	<p>(3) 国民に対するサービスの向上</p> <ul style="list-style-type: none"> ・平成20年度に策定した「PMDA広報戦略」の着実な実施を図るため、下記の事項をはじめとする各種施策を実施する。 ①機構に係るニュースレターなどを活用した広報。 ②「国民」が視聴対象・購読対象とするテレビ媒体や雑誌媒体への本機構に関する情報の定期的な提供及び掲載の実施。 ③英文版ニュースレターの作成や外国特派員クラブや海外メディアへの情報配信。 ④国民などからの相談や苦情に対する体制の強化・充実。 <p>・医薬品、医療機器の安全性及び機構の全体業務に対する理解を深めるため、業務内容及びその成果について、本機構のホームページにおいて適宜、公表するとともに、広報誌においても公表することにより、一般国民向け情報発信の充実を図る。</p>	<p>(3) 国民に対するサービスの向上</p> <ul style="list-style-type: none"> ・「PMDA広報戦略」に基づき、下記をはじめとする諸々の施策を実施する。 ①ニュースレターの作成を行い、PMDAのホームページで提供する。 ②テレビ媒体や雑誌媒体等から要請があった場合には積極的に対応する。 ③一般消費者・国民からの相談や苦情に対応するために設置した一般相談窓口の円滑な運用を図る。 ④平成20年度に策定した「PMDA広報戦略」の各項目の実施状況を把握する。 <p>・業務内容及びその成果について、PMDAのホームページ及びPMDAパンフレット等において、できる限り国民に分かりやすい形で、適宜、公表する。</p> <p>・PMDA業務の透明性を高めるとともに、国民等が利用しやすいものとするため、日本語及び英語のホームページの掲載内容の充実を図る。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ 「PMDA広報戦略」に沿った積極的な情報発信を推進することにより、国民に対するサービスの向上を図ることとし、ニュースレター（内定者メールマガジン）のホームページへの掲載を実施した。 ○ 9つの都道府県の薬剤師会（神奈川県、宮城県、茨城県、東京都町田市、新潟県、大阪府、愛媛県、栃木県、和歌山県）へ業務案内パンフレット・救済制度案内パンフレット等を送付した。 ○ 全国薬害被害者団体連絡協議会が主催した第12回薬害根絶フォーラムにおいて、パネル展示・パンフレット配布とともに、出張くすり相談、健康被害救済制度についての相談会を行った。 ○ 理事長自ら、国内及び海外において講演等を行った。（国内23件、海外5件） ○ PMDAに寄せられた相談等への対応方法及び寄せられた意見を業務改善につなげるための検討方法を定めた「一般相談等対応方針」に基づき、一般相談窓口を運用した。また、相談者の利便性の向上を図るため、引き続き、昼休みを含めた対応を実施している。 ○ 専門性を有する相談を除き、一般相談窓口で対応が完結するよう取り組んだ。 ○ 平成22年度における相談件数及びその内容は、次のとおり月平均183件であった。 ○ PMDA来訪者が意見・要望・苦情等を発信できるようにするとともに、寄せられた意見等を業務運営の改善のための参考として活用するため、ご意見箱を設置しているが、平成18年11月から開始したFAXによる受付に加え、平成19年6月からはPMDAホームページ上からの受付を開始し、PMDAに対する意見・要望を容易に収集できるようにし、平成22年度においても引き続き実施した。 ○ 平成22年6月からは、PMDAに寄せられた「国民の声」を毎週公表するようにしており、業務運営の改善に活用している。 ○ 新着情報、トピックス、既存掲載内容の更新等については、関係部から掲載依頼のあったものから随時ホームページに掲載を行っている。 ○ PMDAの給与水準について国民の理解を得るため、平成21年度の役職員給与について、国家公務員の給与との比較等の検証を行い、その結果をホームページに掲載し公表した。 ○ ホームページ閲覧者・利用者からの利便性についてのご意見等を踏まえ、医薬品医療機器情報提供ホームページへのリンクに関するバナーの充実等を行った。

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
	<ul style="list-style-type: none"> ・独立行政法人制度に基づく外部監査の実施に加え、計画的に内部業務監査や会計監査を実施し、その結果を公表する。 ・支出面の透明性を確保するため、法人全体の財務状況、勘定別及びセグメント別の財務状況等について公表する。 	<ul style="list-style-type: none"> ・情報公開法令に基づき、法人文書の開示請求処理を適切に行う。 ・外部監査、内部業務監査及び会計監査を適正に実施し、その結果を公表する。 ・財務状況を年次報告として公表する。また、財務情報について、できる限り一覧性のある形で公表する。 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 請求件数が前年度比73.1%増となったが、開示決定等を遅延なく行い、必要に応じて第三者意見照会を行った。(平成22年度請求件数983件) ○ 内閣府情報公開・個人情報保護審査会(以下、本項において「審査会」という。)に諮問した異議申立て1件について、審査会の答申に基づき、異議申立てを棄却する旨の決定を行った。 ○ PMDA内部監査規程に基づき、監査室において内部監査(情報システム管理状況、物品の管理状況、現預金等の保管状況、就業制限)を実施し、監査報告書をホームページに掲載した。なお、就業制限監査については、監査結果を運営評議会等で報告し、当該会議資料をホームページに掲載した。 ○ PMDA監事監査規程に基づき、定期監査を実施した。PMDAの業務が関係法令に従い、適正かつ効率的、効果的に運営されているか、また、会計経理の適正が確保されているか等の観点から、平成21年度の決算及び業務運営について監査を実施し、監査結果報告書をホームページに掲載した。 ○ 平成21年度決算については、平成22年9月28日に主務大臣の承認を受けた後、平成22年10月にホームページで公表し事務所に備え付けるとともに、平成22年11月に官報公告を行った。 また、平成22年度予算についても平成22年4月にホームページで公表した。

評価の視点等	【評価項目5 相談体制の整備、業務内容の公表等】	自己評定	A	評定	A
<p>[数値目標] ○特になし</p> <p>[評価の視点] ○国民に対するサービスの向上のため、「PMDA広報戦略」に基づいた各種施策に取り組んでいるか。</p>	<p>(理由及び特記事項)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ PMDAホームページにおける一般消費者からの意見等の受付、PMDAホームページ及びパンフレット等による情報提供、一般相談窓口の対応等により、国民に対するサービスの向上を十分に図った。 ○ また、外部監査や内部監査等を実施し、それらの結果の公表が遅延なく計画的に実施されており、十分な成果を上げた。 <p>実績：○</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 「PMDA広報戦略」に沿った積極的な情報発信を推進することにより、国民に対するサービスの向上を図ることとし、ニュースレター(内定者メールマガジン)のホームページへの掲載等を実施した。 ○ 9つの都道府県の薬剤師会(神奈川県、宮城県、茨城県、東京都町田市、新潟県、大阪府、愛媛県、栃木県、和歌山県)へ業務案内パンフレット・救済制度案内パンフレット等を送付した。 ○ 全国薬害被害者団体連絡協議会が主催した第12回薬害根絶フォーラム(札幌市)において、パネル展示・パンフレット配布とともに、出張くすり相談、健康被害救済制度についての相談会を行った。 ○ 理事長自ら、国内及び海外において講演等を行った。(国内23件、海外5件) ○ PMDAに寄せられた相談等への対応方法及び寄せられた意見を業務改善につなげるための検討方法を定めた「一般相談等対応方針」に基づき、一般相談 			<p>(委員会の評定理由)</p> <p>「PMDA広報戦略」に基づき、業務の積極的な情報発信を行い、特に健康被害救済制度については、新たな広報媒体を取り入れる等積極的な広報を実施するなど普及に努めたが、今後、更なる工夫と努力により認知度を高めることを期待する。</p> <p>また、外部監査や内部監査の結果や財務状況等については、遅滞なく公表されており、ホームページも利用者からの意見を踏まえて改編し、英文ホームページを充実させるなど、より国民に分かりやすい情報発信を推進していることを評価する。</p> <p>(各委員の評定理由)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・相談数の増加、精神的なサポート体制も始めるなど、相談体制の整備は着実に進んでいると考えられる。国民からの声をホームページで公表することについても、国民の意見を業務に反映させると共に、PMDAの活動を一般に周知するために有用である。 ・ホームページを利用した情報提供などが成果をあげている点は評価できる。 ・評定の視点の各項目につき、順調に実施していると評価できる。 ・広報戦略を策定し、その内容通りに実行していることが伺える。寄せられた国民の声を業務改善に役立てる活動を行っている。 ・PMDAホームページ等を通じて、適切な広報が行われている。 <p>(業務への提言)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医薬品等に関する情報が欲しいという国民のニーズは、今後、ますます拡大してくることが予想される。それらに的確に応えるためにも、こうした相談ができるということを、国民に周知することにももっと力を注いでほしい。 <p>(その他意見)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・理事長自ら、国内及び海外において講演等を行ったことについて、特に海 	

<p>○業務内容及びその成果について、PMDAホームページにおける公表等が国民に分かりやすいものになっているか。</p>	<p>窓口を運用した。また、相談者の利便性の向上を図るため、引き続き、昼休みを含めた対応を実施している。</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ PMDA来訪者が意見・要望・苦情等を発信できるようにするとともに、寄せられた意見等を業務運営の改善のための参考として活用するため、ご意見箱を設置している。 ○ 平成22年6月からは、PMDAに寄せられた「国民の声」を毎週公表するようにしており、業務運営の改善に活用している。 	<p>外分については、どのような会議に出席し、講演内容は何かの詳細情報の掲載が望まれる。</p>
<p>○外部監査の実施に加え、計画的な内部監査が実施され、その結果が公表されているか。また、審査手数料及び安全対策等拠出金について区分経理が規定され、それらの使途等、財務状況について公表されているか。</p>	<p>実績：○</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 新着情報、トピックス、既存掲載内容の更新等については、関係部から掲載依頼のあったものを随時ホームページに掲載を行っている。 ○ ホームページ閲覧者・利用者からの利便性についてのご意見等を踏まえ、医薬品医療機器情報提供ホームページへのリンクに関するバナーの充実等を図った。 ○ PMDAの給与水準について国民の理解を得るため、平成21年度の役職員給与について、国家公務員の給与との比較等の検証を行い、その結果をホームページに掲載し公表した。 	
<p>○業務改善の取組を適切に講じているか。</p>	<p>実績：○</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 平成21事業年度決算について、外部監査法人による会計監査を実施した。これにより、PMDAが公表する財務諸表等の表示内容の信頼性を確保した。 ○ 内部監査については、平成22年度監査計画を策定し、計画的、効率的な監査を実施し、監査報告書等をホームページに掲載した。 ○ 上記のように、平成22年度においては、計画的な各監査の実施により、業務運営及びその内容の透明性、信頼性を確保し、国民へのサービス向上を図った。 ○ 平成21年度決算について、主務大臣の承認後、遅滞なく、官報公告・ホームページで公表するとともに、事務所備え付けとして、総務部受付において関係資料を公開している。 	
<p>○国民のニーズとずれている事務・事業や、費用に対する効果が小さく継続する必要性の乏しい事務・事業がないか等の検証を行い、その結果に基づき、見直しを図っているか。</p>	<p>実績：○</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 業務改善室を設置し、無駄削減に向けた取組み等を適切に実施している。 ○ 職員の意見を聴く会、理事長と職員とのランチ・ミーティング、業務改善目安箱の設置等、役員が自ら直接職員の声に耳を傾け、必要な措置を講じた。 ○ 業務改善目安箱や「国民の声」を活用し、業務改善に取り組んでいる。 <p>実績：○</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ベンチャー企業支援のための治験等相談事業について、ニーズが少なく、費用対効果が小さかったため、平成22年度は実施しないこととした。 	

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>第4 財務内容の改善に関する事項</p> <p>通則法第29条第2項第4号の財務内容の改善に関する目標は、次のとおりとする。</p> <p>本目標第2の(1)及び(2)で定めた事項については、経費の節減を見込んだ中期計画の予算を作成し、当該予算による運営を行うこと。</p>	<p>第3 予算、収支計画及び資金計画</p> <p>1 予算 別紙1のとおり</p> <p>2 収支計画 別紙2のとおり</p> <p>3 資金計画 別紙3のとおり</p> <p>第4 短期借入額の限度額</p> <p>(1) 借入限度額</p> <p>22億円</p> <p>(2) 短期借入れが想定される理由</p> <p>ア 運営費交付金、補助金、委託費等の受入れの遅延等による資金の不足</p> <p>イ 予定外の退職者の発生に伴う退職金の支給</p> <p>ウ その他不測の事態により生じた資金の不足</p> <p>第5 重要な財産を譲渡し、又は担保に供しようとするときは、その計画なし</p> <p>第6 剰余金の使途</p> <p>審査等勘定において、以下に充てることができる。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・業務改善に係る支出のための原資 ・職員の資質向上のための研修等の財源 <p>なお、副作用救済勘定、感染救済勘定については、独立行政法人医薬品医療機器総合機構法(平成14年法律第192号)第31条第4項の規定により、残余の額は積立金として整理する。</p>	<p>第3 予算、収支計画及び資金計画</p> <p>1 予算 別紙1のとおり</p> <p>2 収支計画 別紙2のとおり</p> <p>3 資金計画 別紙3のとおり</p> <p>第4 短期借入額の限度額</p> <p>(1) 借入限度額</p> <p>22億円</p> <p>(2) 短期借り入れが想定される理由</p> <p>ア 運営費交付金、補助金、委託費等の受入れの遅延等による資金の不足</p> <p>イ 予定外の退職者の発生に伴う退職金の支給</p> <p>ウ その他不測の事態により生じた資金の不足</p> <p>第5 重要な財産を譲渡し、又は担保に供しようとするときは、その計画なし</p> <p>第6 剰余金の使途</p> <p>審査等勘定において、以下に充てることができる。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・業務改善に係る支出のための原資 ・職員の資質向上のための研修等の財源 <p>なお、副作用救済勘定、感染救済勘定については、独立行政法人医薬品医療機器総合機構法(平成14年法律第192号)第31条第4項の規定により、残余の額は積立金とする。</p>	<p>○ 平成22年度の予算、収支計画及び資金計画に基づく予算執行等の実績は、決算報告書及び財務諸表のとおりである。</p> <p>○ 短期借入金 なし</p> <p>○ 重要な財産の譲渡 なし</p> <p>○ 審査等勘定において当期利益28.0億円を計上したことから、当期利益のうち経営努力による部分については、中期計画の剰余金の使途において定めた業務改善及び職員の資質向上のための研修等に充てるための積立金として申請することとしている。</p>

評価の視点等	【評価項目17 予算、収支計画及び資金計画】	自己評定	S	評定	A
[数値目標] ○特になし		<p>(理由及び特記事項)</p> <p>○ 「効率的かつ機動的な業務運営」及び「業務運営の効率化に伴う経費節減」を達成すべく、一般管理費及び事業費の経費節減計画を折り込んだ予算を作成しており、更にその執行に当たっては、「随意契約等見直し計画」を着実に実施したことなどにより、22年度の節減目標を大幅に上回る経費節減を達成した。(入札による節減効果11.8億円)</p> <p>○ また、審査セグメントの損益については、審査関係に係る処理件数が着実に増加したことに加え、システム経費等にかかる一般競争入札の促進により調達コストを節減したことから、当期利益が21.6億円となり、21年度末の繰越欠損金8.2億円を解消し、利益剰余金13.4億円を計上することができた。</p>		<p>(委員会の評定理由)</p> <p>一般管理費と事業費の平成22年度の削減目標を織り込んだ予算から更に経費削減を達成しており、計画を上回っていると評価する。 その予算と実績との差異の発生原因についても、各勘定ごとに理由が明確に分析されていると評価する。</p> <p>(各委員の評定理由)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・審査部門が黒字となっていることは評価できるが、一時的なものである可能性もある。 ・審査期間の短縮のため、受け付けた申請の処理が進み、その結果収入がアップ、赤字解消につながったということで、審査時間の短縮が大きく功を奏した。 ・一般競争入札の促進などで、13.4億円の利益剰余金相当額を計上したことは、先の経費節減とも重なるが高く評価できる。こうした中から、職員の資質向上のための研修等の経費として積立金を申請していることなども、今後、PMDAという組織をさらに発展させるという意味から評価できる方向性である。 	

[評価の視点]

○予算、収支計画及び資金計画について、各費目に関して計画と実績との間に差異がある場合には、その発生理由が明らかにされ、かつ、合理的なものであるか。

○利益剰余金が発生している場合には、その発生要因となった業務運営は適切なものであるか（政・独委評価の視点）。

実績：○

○ 年度予算及び収支計画・資金計画と実績との差異に係る主な理由について、勘定別では次のとおりであり、差額発生に係る主な要因は、全て合理的な理由に基づいたものとなっている。

- ・ 副作用救済勘定の業務経費において、救済給付金の不用が生じている要因は、給付金の支給人員が見込みを下回ったことによるものである。また、業務費及び一般管理費に不用が生じている主な要因は、保健福祉事業に係る調査協力謝金及び専門協議謝金等の支払いが見込みを下回り、システム運用経費及び借料等を節約したこと等によるものである。
- ・ 感染救済勘定の業務経費において、救済給付金の不用が生じている要因は、給付金の支給人員が見込みを下回ったことによるものである。また、業務費及び一般管理費に不用が生じている主な要因は、保健福祉事業に係る調査協力謝金及び弁護士謝金の支払いが見込みを下回ったことによるものである。
- ・ 審査等勘定の収入において、手数料収入が増収となった主な要因は、新医薬品、医療用後発医薬品の審査件数及び再審査に係る適合性調査件数が増加したこと等によるものである。また、助成金収入が減少している要因は、未承認薬等審査に係る嘱託職員の雇用が計画を下回ったことによるものである。
- ・ 審査等勘定の支出において、審査セグメントの事業費及び一般管理費に不用が生じている主な要因は、予定していた増員の確保に至らず人件費が不用となったこと、システム経費等の一般競争入札に伴い調達コストが節減されたこと、未承認薬審査迅速化事業に係る嘱託職員の雇用が計画を下回ったことに加え、GMP海外実地調査旅費が、航空費の低減及び調査地域の欧米からアジアへの移行等に伴い減少したことによるものである。
- ・ 安全セグメントの事業費及び一般管理費に不用が生じている主な要因は、予定していた増員の確保に至らず人件費が不用となったこと、システム経費等の一般競争入札に伴い調達コストが節減されたことによるものである。
- ・ 特定救済勘定において、拠出金収入及び給付金が減少している要因は、和解後請求件数が見込みを下回ったことから、給付金及び給付財源の一部を負担する企業拠出金収入が減少したことによるものである。なお、中期目標期間中の給付総額が当初見込みを上回ることが予想されたことから、国の補正予算により措置された政府交付金を受け入れた。
- ・ 受託・貸付勘定においては、健康管理手当等給付金の支給人員が見込みを下回ったことから、給付金及び受託業務収入が減少したものである。
- ・ 受託給付勘定においても、特別手当等給付金等の支給人員が見込みを下回ったことから、給付金等及び受託業務収入が減少したものである。

実績：○

○ 利益剰余金が発生した勘定は、副作用救済勘定、感染救済勘定及び審査等勘定の3勘定である。

- ・ 副作用救済勘定及び感染救済勘定の利益剰余金については、将来の予測を上回る健康被害の発生に備えて、製薬企業等からの拠出金を基に救済給付の財源として積み立てているものであることから、収支構造上、利益計上されるべきものであり、業務運営は適切に行っている。
- ・ なお、拠出金率の算定については、独立行政法人医薬品医療機器総合機構法に定める規定に基づき、5年ごとに見直しを行うこととされており、その際には、責任準備金、給付金の支給額等を勘案し、適切に算定することとしている。
- ・ 副作用等救済給付金の決定については、PMDAから厚生労働大臣へ副作用等の因果関係等の判定の申し出を行っており、同大臣は薬事・食品衛生審議会へ諮問し、PMDAがその答申を受け、判定している。その判定結果通知に基づき、給付金の決定を適切に行っている。

- ・ 評価の視点である予算と実績との間の差異がある場合の発生原因の分析と理由の明確性については、達成されていると評価できる。なお、費用削減効果等の実績数値については、別に評価項目が与えられているので、この項目での評価には影響させることには疑義があるが、収入のうち、手数料収入が対予算比8%超の増加が審査等事業費の削減の中で達成されていることから、財務内容の改善に関する事項として中期計画を上回っていると評価できる。
- ・ 平成21年度末の繰越欠損金を解消した上に、13.4億円の利益剰余金を達成している。大幅な予算執行の効率化を達成していると考えられる。
- ・ 一般管理費の節減は適切に行われている。審査セグメントの損益改善は重要な進捗であり、剰余金の有効活用にも期待がもたれる。
- ・ 審査の効率化による収入アップ、入札による節減効果で収支が大きく改善された。

(業務への提言)

- ・ 剰余金をインセンティブとして直接職員に分配するのではなく、職員の研修等にプールすることは将来的に組織の発展性や職員の士気を高める上で有用と思われる。

(その他意見)

特になし

- ・ 審査等勘定の利益剰余金については、収入面において、審査等手数料収入が処理件数の増加により増収となり、安全対策等拠出金も出荷額の増に伴い増収となった一方で、支出面において、増員未達成による人件費が不用となったことに加え、システム関係費等の事業費についても一般競争入札実施による調達コストの節減が図られたこと等によるものである。

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>第5 その他業務運営に関する重要事項</p> <p>通則法第29条第2項第5号のその他業務運営に関する重要目標は、次のとおりとする。</p> <p>(1) 人事に関する事項</p> <p>ア 職員の専門性を高めるために外部機関との交流等をはじめとして適切な能力開発を実施するとともに、職員の勤務成績を考慮した人事評価を適切に実施すること。また、このような措置等により職員の意欲の向上を図ること。</p>	<p>第7 その他主務省令で定める業務運営に関する事項</p> <p>独立行政法人医薬品医療機器総合機構の業務運営並びに財務及び会計に関する省令（平成16年厚生労働省令第55号）第4条の業務運営に関する事項は、次のとおりとする。</p> <p>(1) 人事に関する事項</p> <p>ア・業務の質の向上を図るため、業務等の目標に応じて系統的に研修の機会を提供するとともに、企業との連携による研修の充実並びに厚生労働省、内外の大学及び研究機関等との交流等によって、職員の資質や能力の向上を図る。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・特に新規職員に対する指導を充実させ、増員による体制強化の実行性を図る。 ・組織運営を支える事務系職員の質の向上を図るため、総合職職員に対する研修プログラムについても充実を図る。 ・職員の意欲向上につながる人事評価制度を実施し、職員の評価・目標達成状況を報酬や昇給・昇格に適切に反映する。 ・職員の専門性や業務の継続性を維持するため、将来的なキャリア形成を見据えた戦略的な配置を行う。 	<p>第7 その他主務省令で定める業務運営に関する事項</p> <p>(1) 人事に関する事項</p> <p>ア・目標に応じた系統的な研修の機会を提供する。 また、施設見学、企業講師による特別研修を充実するとともに、内外の大学・研究所とのより一層の交流を目指す。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・中堅職員、管理職員の研修を実施することにより新規職員に対する指導を充実させる。 ・PMDA内文書研修の新設をはじめとする総合職職員に対する研修プログラムを充実させ、事務処理に関するスキルの底上げを図るとともに、総合職職員が施設見学に参加しやすい環境の整備に努める。 ・職員の評価・目標達成状況を報酬や昇給・昇格に適切に反映し、職員の意欲を向上させるため、引き続き人事評価制度を着実に実施する。 ・職員の専門性や業務の継続性を確保するため、適正な人事配置を行う。 ・職員の専門性を維持するため、短期間で異なる分野の業務に異動しない等の配慮を行う。 	<p>平成22年度の業務の実績</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 業務等の目標に応じ、「一般体系コース」、「専門体系コース」からなる系統的な研修を実施するとともに、個々の職員の資質や能力に応じた研修の充実に努めた。 ② 企業との連携により、製造工場等の施設見学（医薬品6ヶ所、医療機器3ヶ所）を実施したほか、国内外の規制当局関係者、企業や大学などの専門家、有識者を講師に招き、特別研修（24回）、レギュラトリーサイエンス特別研修（11回）及び薬事法等規制研修（1回）を実施した。 ③ 国内の医療機関、研究所等へ延べ76名、FDA主催のフォーラムなど海外へ延べ23名を派遣した。 <p>○ 新規職員に対する指導の充実等を視野に入れ、中堅職員研修（52名）及び管理職職員研修（29名）を実施した。</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 新任者研修において、PMDA文書研修を実施した。また、簿記2級及び3級研修を実施し、受講生6名が検定試験を受験したほか、財務省会計センター主催の会計研修へ職員1名を派遣した。 ② 製造工場等の施設見学の実施に当たっては、総合職職員にも積極的に呼びかけるなど参加しやすい環境の整備に努めたほか、国際会議等実用英語研修について、事務系職員も平成23年度から参加が可能となるよう規定を改めた。 <ol style="list-style-type: none"> ① 人事評価結果を昇給等に適切に反映した。 ② 人事評価制度の周知のため、以下の研修を実施した。 <ul style="list-style-type: none"> ・新任研修（人事評価）4月実施 参加者114名 ・中間レビュー研修 9～10月に3回実施 参加者129名 ・年度末評価研修 3月に10回実施 参加者132名 <p>○ より適切な人事管理を行うために人事情報のデータベース化による名簿管理を行い、人事異動の際の分析等に活用した。</p> <p>○ 職員の配属に当たっては、職員の知識・経験に配慮するほか、健康上の問題や業務上の特別な理由がある場合を除き、中長期的な観点に立った異動を実施することとした。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績																														
<p>イ 総合科学技術会議の意見具申、医療機器の審査迅速化アクションプログラム及び薬害肝炎検証委員会の中間とりまとめに基づき、必要な審査・安全対策に係る人員数を確保すること。 なお、採用に当たっては、本機構の中立性等に十分、配慮すること。</p> <p>ウ 機構の業務が製薬企業等との不適切な関係を疑われることがないよう、役職員の採用、配置及び退職後の再就職等に関し適切な措置を講ずること。</p>	<p>イ・総合科学技術会議の意見具申、医療機器の審査迅速化アクションプログラム及び薬害肝炎検証委員会の中間とりまとめを踏まえた常勤職員の増員を行うため、公募を中心に専門性の高い有能な人材を採用する。なお、採用に当たっては、本機構の中立性等に十分、配慮することとする。</p> <p>※人事に係る指標 期末の常勤職員数は、期初の108.1%を上限とする。 (参考1) 期初の常勤職員数 695人</p> <p>医療機器の審査迅速化アクションプログラムを踏まえて、 平成22年度に新たに増員する審査部門の常勤職員数 14人 平成23年度に新たに増員する審査部門の常勤職員数 14人 平成24年度に新たに増員する審査部門の常勤職員数 14人 平成25年度に新たに増員する審査部門の常勤職員数 14人</p> <p>期末の常勤職員数 751人(上限)</p> <p>(参考2) 中期目標期間中の人件費総額 27,627百万円(見込)</p> <p>ただし、上記の額は、役員報酬並びに職員基本給、職員諸手当及び時間外勤務手当に相当する範囲の費用である。</p> <p>ウ 製薬企業等との不適切な関係を疑われることがないよう、役職員の採用、配置及び退職後の再就職等に関し一定の制約を設け、適切な人事管理を行う。</p>	<p>イ・医療機器の審査迅速化アクションプログラムなどを踏まえた審査部門の常勤職員等の人材確保状況に応じて、必要な分野の有能な人材を、公募を中心に計画的に確保していく。</p> <p>・国立高度専門医療研究センター、国立病院、大学等との人事交流に努める。</p> <p>ウ・就業規則等の服務関係規程に基づき、採用時における誓約書の提出や、配置及び退職後の再就職等に関する制約の規定を厳格に適用し、適切な人事管理を行う。</p>	<p>① 公募に当たって、①募集要項の機構ホームページへの掲載、②就職支援サイト等の外部サイトの活用、③募集要項・機構パンフレット・掲示用ポスターの大学等への送付、業務説明会等を実施し、技術系職員85名、事務系職員9名を採用(内定)した。</p> <p>【平成22年度公募による採用状況等】平成23年4月1日現在</p> <p>1) 技術系職員(公募4回) 応募者数 1,066名 採用者数 45名 採用内定者数 40名</p> <p>2) 事務系職員(公募2回) 応募者数 302名 採用者数 9名</p> <p>これにより、平成23年4月1日現在の役職員数は648名となり、引き続き、必要な分野の有能な人材を人事交流を含め公募により人材確保を進めることとしている。 なお、公募により確保した人員については、新薬等審査部門や安全対策部門を中心に配置しており、管理部門については、効果的な運用により必要最小限の人員配置とし、管理部門の職員比率を低く抑えている。</p> <p>② 10月に採用パンフレットを改訂し、それ以降、新たな採用パンフレットを業務報告会等で配布した。</p> <p>③ 就職サイトについては新卒学生を対象に日経ナビ2012、マイナビ2012、リクナビ2012、転職者を対象に日経キャリアNETの就職サイトに求人案内を掲載し、サイトの登録者へはダイレクトメールの配信を行った。</p> <table border="1" data-bbox="2080 1087 2822 1310"> <thead> <tr> <th></th> <th>H19.</th> <th>H20.</th> <th>H21.</th> <th>H22.</th> <th>H23.</th> </tr> <tr> <th></th> <th>4.1</th> <th>4.1</th> <th>4.1</th> <th>4.1</th> <th>4.1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>役職員数</td> <td>341</td> <td>426</td> <td>521</td> <td>605</td> <td>648</td> </tr> <tr> <td>管理部門 職員数</td> <td>4.3</td> <td>4.7</td> <td>5.1</td> <td>5.3</td> <td>6.0</td> </tr> <tr> <td>比率 (%)</td> <td>12.6</td> <td>11.0</td> <td>9.8</td> <td>8.8</td> <td>9.3</td> </tr> </tbody> </table> <p>① レギュラトリーサイエンスの普及、情報発信の観点から、筑波大学及び横浜市立大学に加え、山形大学、岐阜薬科大学、神戸大学、千葉大学の4校と連携大学院協定を締結した。</p> <p>② 国立がん研究センター等、各大学及び国立病院に対しPMDAの業務内容について説明を行い、臨床担当の人材確保に努めた。</p> <p>③ レギュラトリーサイエンスの普及のため、大学等からPMDA職員に講義の依頼があった際の調整等を随時行った。(26大学88コマ)</p> <p>① 採用時の誓約書の提出、配置、退職後の再就職等に関する誓約又は家族が製薬企業等に在職している場合の業務の従事制限等について就業規則に規定し、それらの内容を職員に周知徹底することにより適切な人事管理に努めた。</p> <p>② 服務関係規程の概要とQ&Aを掲載したサービスハンドブックを新入研修の場を活用して配布し、規程の周知を図った。</p> <p>③ 倫理規程に基づく贈与等報告書等について、対象者へ提出を促すとともに、提出のあった報告書について、内容の確認を行った。</p>		H19.	H20.	H21.	H22.	H23.		4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	役職員数	341	426	521	605	648	管理部門 職員数	4.3	4.7	5.1	5.3	6.0	比率 (%)	12.6	11.0	9.8	8.8	9.3
	H19.	H20.	H21.	H22.	H23.																												
	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1																												
役職員数	341	426	521	605	648																												
管理部門 職員数	4.3	4.7	5.1	5.3	6.0																												
比率 (%)	12.6	11.0	9.8	8.8	9.3																												

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>(2) セキュリティの確保</p> <p>個人及び法人等の情報保護を徹底するため、事務室等のセキュリティを確保するとともに情報管理に万全を期すこと。</p>	<p>(2) セキュリティの確保</p> <ul style="list-style-type: none"> 防犯及び機密保持のために事務室の入退室管理設備を用い、昼夜を問わず、入退室に係る管理を徹底するなど内部管理体制の強化を引き続き図る。 情報システムに係る情報のセキュリティの確保に努める。 保有文書の特性を踏まえた文書管理体制を引き続き確保する。 	<p>(2) セキュリティの確保</p> <ul style="list-style-type: none"> 入退室管理システムの適正な運用を図るとともに、入退室管理について、職員への周知徹底を図る。 平成21年度に実施した情報システムに係るセキュリティ監査結果を踏まえ、情報セキュリティの確保に努めるとともに、テープへのバックアップを行い遠隔地にある委託業者の倉庫において適切に保管する。 情報セキュリティを確保するため、現状を把握するとともに最新の情報の収集を行い、情報セキュリティ向上のための対応策を随時検討する。 保有文書の特性を踏まえた文書管理体制を引き続き確保する。 	<ul style="list-style-type: none"> 部外者の入室制限の徹底を図るため、受付窓口等のあるフロアを除き、エレベータの不停止階を導入した。また、外部の者等に入退室カードを一時的に貸与する際に、使用後に速やかに返却がなされない等のリスクを未然に防止する目的から、それに係る詳細な手順を定めた「入退室カード一時貸出し手続き標準業務手順書」を策定し、周知を図った。 情報の漏洩防止やコンプライアンス向上のため、パスワードの定期更新、ログオンパスワードの導入やUSB接続制限等を実施した。また、前年度に引き続き、バックアップデータを遠隔地において保管した。 セキュリティ会社のセミナー等への参加を行い、情報収集に努めた。 新任者研修や内部ホームページ等を活用して、文書管理規程やリスク管理対応マニュアルの周知を図った。

評価の視点等	【評価項目18 人事に関する事項及びセキュリティの確保】	自己評定	A	評定	A
<p>[数値目標]</p> <p>○特になし</p> <p>[評価の視点]</p> <p>○業務等の目標に応じた系統的な研修計画を策定し、当該計画に基づく研修が実施されているか。また、企業との連携による研修の充実並びに厚生労働省、内外の大学及び研究機関等との交流等によって、職員の資質や能力の向上を図っているか。</p> <p>○新規職員に対する指導を充実させ、増員による体制強化を図っているか。</p> <p>○事務系職員の質の向上を図るため、総合職職員に対する研修プログラムについて充実を図っているか。</p> <p>○職員の評価・目標達成状況が報酬や昇給・昇格に適切に反映されるような、人事評価制度を導入し、有効に機能しているか。</p> <p>○職員の専門性や業務の継続性を確保した適正な人事配置が行われているか。</p>	<p>(理由及び特記事項)</p> <p>○ 人事評価制度の着実な実施、新研修体系のプログラムの更なる充実及び入退室管理システムの適正な運用等により、人材の養成・向上及びセキュリティの確保について、十分な成果があった。</p> <p>実績：○</p> <p>○ これまで系統的に実施してきた研修について、その内容の更なる充実を図りながら、計画的に実施した。企業との連携により、製造工場等の施設見学を実施したほか、国内外の規制当局担当者、企業や大学などの専門家、有識者を講師に招き、研修を実施した。以上の取組を通じて技術系職員、総合職職員の資質や能力の向上を図った。</p> <p>実績：○</p> <p>○ 新規職員に対する指導の充実も視野に入れて、中堅職員研修及び管理職職員研修を実施した。</p> <p>実績：○</p> <p>○ 簿記研修を実施し、受講生が検定試験を受験したほか、国際会議等実用英語研修について、事務系職員も平成23年度から参加が可能となるよう規定を改めるなど、総合職職員に対する研修プログラムの充実を図った。</p> <p>実績：○</p> <p>○ 人事評価結果を昇給等に適切に反映した。</p> <p>実績：○</p> <p>○ 職員の配属に当たっては、職員の専門性・経験に配慮するほか、健康上の問題や業務上の特別な理由がある場合を除き、中長期的な観点に立った異動を実施することとした。</p>	<p>(委員会の評定理由)</p> <p>人事評価制度が着実に定着して有効に機能している。また、研修も系統的に計画され、さらに、米国USPや欧州EMAに職員を常駐させて情報収集や意見交換を行うなど、職員の資質や能力の向上とともに国際化に対応した取組が適切に図られている。</p> <p>セキュリティの確保に関しては、IDカードによる入退室管理システムの運用等適切な管理が行われている。</p> <p>以上のことから、目標を上回る実績を上げたものと評価する。</p> <p>なお、人員の拡充に伴い、情報データの管理について一層注意を払う必要があり、セキュリティの強化及び確保については一層の取組を期待する。</p> <p>(各委員の評定理由)</p> <ul style="list-style-type: none"> キャリアパスの策定は評価できる。 人事に関して言えば、人事交流や研修を充実させるなど、着実に職員の資質向上に向けた準備がされていると思われる。 業務増大にともない、職員が著しく増加していることがPMDAの大きな特徴である。「職員の資質向上」を大きな課題と位置付け、キャリアパスの策定なども注目されるが、系統的な研修体系を築いている点も高く評価したい。特に国際的な視野に立っての海外長期研修や、国際学会での発表などを奨励している点も評価したい。 評定の視点の各項目につき、順調に実施していると評価できる。 新人事および新研修体制により職員の資質や能力向上を目指していることが認められる。 研修制度は系統的に整備されており、内部における人材育成に有効であると思われる。 研修プログラムの充実を図り、職員達成度アップを図っている。 <p>(業務への提言)</p> <ul style="list-style-type: none"> 国際化した場合に問題となるのは、電子化された情報のセキュリティの問題であろう。今の時点から、システム上のセキュリティの確保について、投資されておいたほうがよいと思われる。 			

<p>○国家公務員の再就職者のポストの見直しを図っているか。特に、役員ポストの公募や、平成21年度末までに廃止するよう指導されている嘱託ポストの廃止等は適切に行われたか。</p>	<p>実績：○ ○ 平成23年4月1日現在、国家公務員の再就職による役員はいない。また、平成21年度末までに廃止するよう指導されたポストについては、現在も廃止している。</p>	<p>(その他意見) ・FDAやEUに職員を常駐させるなど、国際化に向けた取り組みを進めておられるのは、審査期間を欧米並みにする、という当初の目標が達成された後の、国際的な治験・臨床研究のフィールドでの我が国の立ち位置を示す上で、極めて重要である。</p>
<p>○独立行政法人職員の再就職者の非人件費ポストの見直しを図っているか。</p>	<p>実績：○ ○ 非人件費ポストである技術系嘱託へのPMDA退職者の採用については、高度に専門的な技術知識が必要な技術系嘱託として公募により選考されたものであり、結果として元職員が採用された場合でも適切な採用であると考えている。</p>	
<p>○ドラッグ・ラグを解消するための審査部門の常勤職員の増員等について、専門性の高い有能な人材が、中立性等に配慮しつつ、公募を中心に確保されているか。</p>	<p>実績：○ ○ 公募による職員採用に努め、平成22年度当初605名から平成23年4月1日現在で648名の役職員数となった。今後も引き続き公募による優秀な職員の確保を進めることとしている。 また公募等により確保した人員は、新薬等審査部門や安全対策部門を中心に配置し、管理部門の職員比率を可能な限り低く抑えている。</p>	
<p>○製薬企業等との不適切な関係を疑われることがないよう、役職員の採用、配置及び退職後の再就職等に関しどのような制約が設けられ、それに基づき適切な人事管理が行われているか。</p>	<p>実績：○ ○ 守秘義務、製薬企業等の職歴を有する者の採用後5年間の業務の従事制限、家族が製薬企業等に在職している者の業務の従事制限、退職後2年間の再就職制限等の規定について、採用時にこれらを遵守する誓約書を徴収するとともに、新任研修における説明、内部掲示板等での周知徹底を図った。</p>	
<p>○事務室の入退室に係る管理体制が強化されているか。情報システムに係る情報セキュリティの確保が図られているか。</p>	<p>実績：○ ○ 事務室の入退室管理については、前期に引き続き、IDカードによる入退室管理システムの適正な運用管理を図るとともに、これらシステムを含めた入退室管理について新任者研修や内部ホームページ等を活用して、職員への周知を図った。 ○ 平成22年度においては、「入退室カード一時貸出し手続き標準業務手順書」を策定し、部外者への入退室カードの貸出しにかかる厳格な取扱いを図った。 ○ データのバックアップを定期的実施し、遠隔地において保管した。また、電子メールの暗号化によるセキュリティの強化（セキュアメール）を引き続き実施し、セキュアメールの利用促進を図った。</p>	
<p>○保有文書の特性を踏まえた文書管理体制が確保されているか。</p>	<p>実績：○ ○ 機構が保有する法人文書等の特性を踏まえ、その取扱いを含めた規定である文書管理規程やリスク管理対応マニュアルについて、新任者研修や内部ホームページ等に等を活用して、職員への周知を図った。</p>	

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>第3 部門毎の業務運営の改善に関する事項及び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</p> <p>1 健康被害救済給付業務</p> <p>健康被害救済給付業務については、医薬品副作用被害救済制度及び生物由来製品感染等被害救済制度（以下「救済制度」という。）をより多くの方々に周知し、適切に運用するとともに、医薬品による副作用及び生物由来製品を介した感染等による健康被害を受けられた方々に対し、適正かつ迅速な救済を行うことが重要である。 このような考え方を踏まえ、以下の目標を達成する。</p> <p>（1）救済制度に関する情報提供の拡充及び見直し</p> <p>ア 救済制度に関する情報提供の内容を充実させ、制度運営の透明化を図ること。</p> <p>イ 請求書類の不備等により処理に時間を要する事案を減らし、業務の効率化を図ること。</p> <p>（2）救済制度周知のための広報活動の積極的実施</p> <p>救済制度を幅広く国民に周知すること。</p>	<p>第2 部門毎の業務運営の改善に関する事項及び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に係る目標を達成するためにとるべき措置～PMDAの使命である審査・安全・救済のセイフティ・トライアングルの推進に全力を傾注する～</p> <p>1 健康被害救済給付業務</p> <p>健康被害救済給付業務は、審査及び安全対策の適正な遂行に資する、セイフティ・トライアングルの一角を担う我が国独自の制度であり、これを一層推進していくためには、医薬品副作用被害救済制度及び生物由来製品感染等被害救済制度（以下「救済制度」という。）について、より多くの方々に周知し、適切に運用するとともに、医薬品による副作用及び生物由来製品を介した感染等による健康被害を受けられた方々に対し、適正かつ迅速な救済を行っていくことが必要であることから以下の措置をとることとする。</p> <p>（1）救済制度に関する情報提供の拡充及び見直し</p> <p>ア 給付事例等の公表 ・ホームページ等において、給付事例、業務統計等の公表を行い、国民、医療関係者及び製造販売業者等に対し、引き続き給付実態の理解と救済制度の周知を図る。</p> <p>イ 制度に関する情報提供 ・パンフレット及び請求手引の改善、インターネットを通じた情報提供の内容の改善等、情報の受け手にとっての使い易さ・分かり易さといった観点で情報提供の実施方法について見直しを行う。</p> <p>（2）救済制度周知のための広報活動の積極的展開</p> <p>・救済制度について、効果的な広報を検討し、積極的に実施する。 ・ホームページや新聞広報等の媒体を活用し、より多くの方に、引き続き救済制度の周知を図る。 ・国民、医療関係者及び製造販売業者等に対する制度の周知や理解をさらに促進するため、関係団体等との連携による周知徹底をはじめとした既存の施策を推進するとともに、次のことを重点的に実施することにより、中期目標期間終了時までには認知度を向</p>	<p>第2 部門毎の業務運営の改善に関する事項及び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に係る目標を達成するためにとるべき措置</p> <p>1 健康被害救済給付業務</p> <p>（1）救済制度に関する情報提供の拡充及び見直し</p> <p>ア 給付事例等の公表 ・ホームページ等において、給付事例、業務統計等の公表を行い、国民、医療関係者及び製造販売業者等に対し、給付実態の理解と救済制度の周知を図る。 なお、公表に当たっては、個人情報に配慮して行うものとする。</p> <p>イ 制度に関する情報提供 ・パンフレット、請求手引きについては、患者や医師等にとって、使いやすく、かつ、分かりやすくした内容に改善する。また、インターネットを通じた情報提供の実施方法についても、同様の観点から、見直しをする。</p> <p>・請求書の書式等のダウンロードサイトについて、患者や医師等にとって、より使いやすく、かつ、分かりやすくした内容に改善する。</p> <p>（2）救済制度周知のための広報活動の積極的展開</p> <p>・救済制度について、広告会社、外部コンサルタント等を活用するなど、効果的な広報を検討し、実施する。 ・ホームページ、新聞、パンフレット等の媒体を有効に活用し、更に多くの方に対し、救済制度の周知を図る。 ・国民、医療関係者及び製造販売業者等に対する制度の周知や理解をさらに促進するため、引き続き、関係団体等との連携による周知徹底をはじめとした</p>	<p>健康被害救済給付業務については、医薬品副作用被害救済制度及び生物由来製品感染等被害救済制度（以下「救済制度」という。）をより多くの方々に周知し、適切に運用するとともに、医薬品による副作用及び生物由来製品を介した感染等による健康被害を受けられた方々に対し、適正かつ迅速な救済を行うため、以下の措置を講じた。</p> <p>○ 救済制度に係る支給・不支給事例については、個人情報に配慮しつつ、迅速に公表してきたところであり、平成22年度中に、平成23年2月分までの支給・不支給事例をホームページに掲載し、平成22年度上半期分の業務実績等をホームページで公表した。</p> <p>○ 救済制度を医師や患者等にとって分かりやすく解説した冊子「ご存知ですか？健康被害救済制度」の記載内容を見直すとともに、ホームページに冊子の電子媒体（PDF形式）を引き続き掲載し、利用者の利便性の向上を図った。</p> <p>○ 救済制度の診断書を作成しやすくするため、新たに肺障害記載要領、血球系障害記載要領及び請求にあたっての注意事項についてホームページに掲載するとともに、感染救済給付診断書記載要領及び皮膚病変用診断書記載要領の改訂版を掲載した。</p> <p>○ 相談窓口において相談者に対し、ホームページからダウンロードにより請求用紙等が入手できることの周知に努めるなど、請求者の利便性の向上を図った。</p> <p>○ ダウンロードサイトにおいて、診断書記載要領や請求にあたっての注意事項を、関係する診断書や請求の手引き毎に掲載した。</p> <p>① 医薬品副作用被害救済制度の認知度を把握するとともに、より効果的な広報を実施することを目的として、一般国民（全国20歳以上の男女）及び医療関係者（医師、薬剤師、看護師、歯科医師）を対象に、救済制度に係る認知度調査を実施した（一般国民7月～8月、医療関係者11月）。当該調査の結果、完全認知度（「知っている」と回答した者の割合）は、一般国民（21,000サンプル）で5.1%、医療関係者（3,377サンプル）で53.1%であった。 当該調査結果の概要及び調査報告書をホームページで公表し、各都道府県及び関係団体等に送付するとともに外部専門家に内容</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
	<p>上させる。なお、認知度調査については、毎年度実施することとし、その成果についても検証を行う。</p> <p>①患者への周知徹底を図るため、薬袋等を利用した広報を推進する。</p> <p>②医療関係者への周知徹底を図るため、臨床研修医、薬学部及び看護師養成施設に在学中の学生等に対する広報を推進する。</p> <p>③医薬情報担当者(MR)への周知徹底を図るため、MR教育研修の場を活用した広報を推進する。</p> <p>④中学校等で行われる医薬品の教育に関し、教材として活用可能な資料の提供支援等を通じた制度周知に努める。</p>	<p>既存の施策を推進するとともに、次のことを重点的に実施する。なお、実施に当たっては、前年度の広報成果の検証等を行った上で、広報計画を作成し効果的な広報を実施し、認知度を向上させる。</p> <p>①前年度に行った広報の成果を検証するにあたっては、外部コンサルタントを十分に活用し、効果の分析を行った上で、当年度の広報計画に反映させる。</p> <p>②患者への周知徹底を図るため、引き続き、薬袋等を利用した広報を実施するに当たり、日本薬剤師会等に協力を求め、また、他の効果的な方策も検討する。</p> <p>③医療関係者への周知徹底を図るため、引き続き、臨床研修医並びに薬学部及び看護師養成施設に在学中の学生等に対する広報の教材の改善を行う。また、医療関係者向けの専門誌に掲載している広報資料について見直すとともに、学会等に積極的に出向くなど、他の効果的な方策も検討する。</p> <p>④医薬情報担当者(MR)への周知徹底を図るため、引き続き、関係団体等に対して協力を求め、MR教育研修の場を活用した広報を実施する。</p> <p>⑤中学校等で行われる医薬品の教育に関し、引き続き、関係機関等に対して協力を求め、教材として活用可能な資料の提供支援や制度周知の方策を検討する。</p> <p>⑥救済制度運用開始30年の節目にあたることから、今後、それを活用した効果的な広報の方策を検討する。</p>	<p>の分析を依頼した。その結果、3段階の周知を目指していくことが有効との提言を受け、第一に新聞広告、車内広告などを用いた「制度の存在そのものの周知」、第二に病院及び薬局への来院者等に内容のより詳しい周知、第三に実際に医薬品の副作用による健康被害が疑われる場合に、手続きなどを詳しく解説する機能の充実、これらを実施するための計画を作成した。</p> <p>② 救済制度をわかりやすく解説した冊子「ご存知ですか？健康被害救済制度」の記載内容を見直し、下記のとおり広報を実施した。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・日本医師会雑誌(約17.1万部)・日本薬剤師会雑誌(約10.3万部)に同梱した。 ・電子媒体化した冊子(PDF形式)を引き続きホームページに掲載した。 ・大学(薬科大学、薬学部)、臨床研修病院、大学病院、看護大学・看護学部・看護師学校養成所等に配布した。 <p>③ 外部専門家の意見を踏まえつつ、将来にわたる効果的な広報を検討した上で企画競争を行い、新聞、交通機関(電車)、病院・ドラッグストアへの広報ポスターの送付及び掲出を依頼するとともに、病院における院内ビジョン及びドラッグストアにおけるフリーマガジンによる広報を実施した。</p> <p>④ 関係団体等との連携により下記の広報を行った。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・薬局等の「健康被害救済制度」に関する掲示義務のための広報資料(ホームページからダウンロード可能)の活用について、日本薬剤師会に協力を依頼した。 ・薬袋の広報資料(ホームページからダウンロード可能)の活用について、日本薬剤師会に協力を依頼した。 ・医薬情報担当者教育センターに協力を依頼し、同センターが10月に実施したMR教育研修において、救済制度の冊子を配布した。 ・日本製薬団体連合会発行の医薬品安全対策情報誌(DSU)に副作用被害救済制度の内容を掲載した。 ・全国の日本赤十字社血液センター(47都道府県血液センター)を通じて、救済制度のリーフレットを血液製剤納入医療機関に配布した。 ・日本薬剤師会等が発行の「お薬手帳」に救済制度の概要を掲載した。 <p>⑤ 厚生労働省発行の「医薬品・医療機器等安全情報報告制度」の案内に救済制度のリーフレットを同梱し、各都道府県などに配布した。</p> <p>⑥ 医療関係者向けの専門誌(日本医師会雑誌、日本薬剤師会雑誌、日本歯科医師会雑誌、日本病院薬剤師会雑誌)に医薬品副作用被害救済制度の内容を掲載した。</p> <p>⑦ 全日本病院学会、全国自治体病院学会及び国立病院総合医学会のプログラム・抄録集に救済制度の内容を掲載した。</p> <p>⑧ 制度のより一層の周知を図るため、学会に積極的に参加し、制度の趣旨や仕組み等を説明するとともに、薬剤師会及び各種研修会等においても職員が出向き説明を行った。</p> <p><学会></p> <ul style="list-style-type: none"> ・日本輸血・細胞治療学会総会 ・日本医療マネジメント学会学術総会 ・日本医薬品情報学会総会・学術大会 ・日本内科学会総会 など19学会 <p><関係団体、行政機関></p> <ul style="list-style-type: none"> ・都道府県薬剤師会(6ヶ所) ・市薬剤師会(5ヶ所) ・病院薬剤師会(1ヶ所)

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>(3) 相談窓口の拡充</p> <p>相談窓口を拡充し、救済制度の給付手続きに関する相談を広く受け付ける体制を充実させること。</p>	<p>(3) 相談窓口の円滑な運営確保</p> <p>・相談窓口専任の職員を配置し、制度利用に関する相談や副作用給付や感染給付手続きに関する相談を専門に受け付ける体制を確保する。</p>	<p>(3) 相談窓口の円滑な運営確保</p> <p>・相談窓口専任の職員を配置し、制度に関する相談や副作用・感染救済給付手続きに関する相談を専門に受け付ける体制また、相談マニュアルは、引き続き、使いやすく、かつ分かりやすくした内容に改善する。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・学校薬剤師会（1ヶ所） ・都道府県医療ソーシャルワーカー協会（3ヶ所） ・大阪府健康医療部薬務課 <p><研修会等></p> <ul style="list-style-type: none"> ・予防接種従事者研修会（全国7ヶ所） ・医療安全支援センター実践研修（2ヶ所） ・薬事エキスパート研修会 ・東京医薬品工業協会PMS担当者研修講座 ・特別区9区合同薬事講習会 ・福井県臨床検査技師会研修会 ・東京都病院薬剤師会診療部研修会 など <p>⑨ 日本エイズ学会学術集会・総会において、救済制度に係るポスター展示、抄録集への掲載及び冊子等を配布した。</p> <p>⑩ 薬害根絶フォーラムにおいて、リーフレットを配布するとともに、救済制度の相談コーナーを設置した。</p> <p>⑪ 平成22年度は厚生労働省が中学生向け教材「薬害って何だろう」を作成したところであり、今後の教材の活用状況を把握しつつ、関係機関等と連携し、救済制度の周知を図る。</p> <p>⑫ 医薬品副作用被害救済制度創設30周年記念事業シンポジウムを12月6日に開催し、約380名の参加があった。参加者にアンケートを実施したところ、「とても理解しやすかった」と及び「理解しやすかった」が合わせて91%だった。</p> <p>① 救済給付業務を円滑に運営するため、平成17年より専任の職員を配置するとともに、フリーダイヤルによる相談を導入し、平成20年4月には携帯電話や公衆電話からもフリーダイヤルへの利用を可能とするなど、継続的な体制の整備を図っており、平成22年度における相談件数は16,123件であった。(21年度：34,586件)</p> <p>② 一般用医薬品の外箱に「副作用被害救済制度」、「PMDAのフリーダイヤル番号」が表示されたことに伴い、救済制度の相談以外の内容（製品の照会や苦情など）の電話が急増したことから、平成21年9月より案内ガイダンス（対応録音テープ）を導入し、当該電話の件数の減少を図ってきたが、まだ製品に関する相談が多いことから、平成23年3月に再度案内ガイダンスを見直し、本来対応すべき相談者からのアクセスの確保を図った。</p> <p>③ 相談マニュアルは、これまでの相談対応を踏まえて、よりの確かな対応ができるよう内容の見直しを行った。</p>

評価の視点等	【評価項目6 救済制度の情報提供、相談体制の充実】	自己評定	A	評定	A	
<p>[数値目標]</p> <p>○救済制度に関する一般国民の确实認知度を、平成25年度までに10%以上にする。</p>		<p>(理由及び特記事項)</p> <p>○ 「平成22年度医薬品副作用被害救済制度に関する認知度調査」を実施した。その調査結果等も踏まえ、新たな広報媒体を取り入れる等積極的な広報を実施するとともに、関係団体の協力の下、ホームページを活用した広報資料の提供、学会及び各種研修会に積極的に参加するなど、救済制度の普及のため、精力的に広報活動を展開した。救済制度に関する相談を広く受け付ける体制を確保し、利用者の利便性の向上に努めた。</p> <p>○ 「平成22年度医薬品副作用被害救済制度に関する認知度調査」の調査結果における一般国民の确实認知度（「知っている」と回答した者の割合）は、5.1%であり、調査方法は平成21年度とは異なるため単純比較はできないが、</p>		<p>(委員会の評定理由)</p> <p>交通機関（電車）、病院、ドラッグストアへの広報ポスターの送付、掲載依頼、病院の院内ビジョン、フリーマガジンを利用しての広報、学会や講演会などでの制度の説明等による広報活動の成果により、健康被害救済制度の認知度は上がってきているものと評価する。</p> <p>今後とも、救済制度に関する一般国民の确实認知度を平成25年度までに10%以上にするという中期計画の達成に向けて、更なる努力を期待する</p> <p>(各委員の評定理由)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・シンポジウムも行い目標を達成している。 ・数値目標である确实認知度10%に対し、一般国民の認知度（知っている回答5.1%）であり、前年比では明確な増加は見られないため、達成見込みは 		

<p>[評価の視点]</p> <p>○ホームページ等において給付事例、業務統計等を公表し、給付実態の理解と救済制度の周知を図っているか。</p> <p>○請求書の不備等を減らし、業務の効率化を図るために、パンフレット、請求手引き及び請求書の書式等のダウンロードサイトについて、使いやすかつ分かりやすくした内容に改善したか。</p>	<p>21年度の調査結果とほぼ同様であった。今後も認知度向上に向けて、広報の内容、方法等を見直し、さらに積極的な広報を実施していく。</p> <p>実績：○</p> <p>○平成22年度中は、平成23年2月までに決定した支給・不支給事例の情報(つまり、決定後1か月内)をホームページに掲載するとともに、平成22年度上半期分の業務実績等を平成22年12月に開催した救済業務委員会において報告の上、ホームページ等に公表した。</p> <p>実績：○</p> <p>○救済制度を医師や患者等にとって分かりやすく解説した冊子「ご存知ですか？健康被害救済制度」の記載内容を見直すとともに、冊子の電子媒体(PDF形式)をホームページに掲載し、利用者の利便性の向上を図った。また、救済制度の診断書を作成しやすくするため、ホームページに掲載している「疾病ごとの診断書記載要領」を拡充するとともに、相談窓口から請求様式等がダウンロード可能であることを相談者にお知らせするなど、請求者の利便性の向上を図った。</p>	<p>未知数であるが、他の実施状況を考えると、ほぼ中期計画どおりと評価できる。</p> <p>・数値目標はおおむね達成しているが、一般国民の認知度と医療関係者の認知度の間に大きなギャップがある。一般国民への認知度UPにさらに努力を期待する。</p> <p>・認知度目標10%に対し、5.1%と未達であり、改善の具体策実現がむずかしい。</p> <p>(業務への提言)</p> <p>・救済制度を周知するというのは、一般国民に対してはなかなか難しいと思う。医療従事者に対しては周知が行き届いているので現状で宜しいと思うが、一般国民は、健康な場合に副作用救済制度などというものには関心がないから、周知するのは難しい。そうは言っても、先頃の東北大震災の折にACのCMが国民の頭に染みついたように、TVのCMに載せれば国民の認知度は一挙に高まるであろうが、果たしてそこまですることに意義があるかどうか。同じ費用を使うなら、相談員を増やし、精神的なサポートができる体制を充実するなど、実質的な対応に力を入れた方がいいのではないだろうか。</p> <p>・他の2部門に比べると、救済制度については、その業務の特性もあると思われるが国民に認知されていない。敢えて、「确实認知度」という言葉を用いている点にも、その業務の重要性を意識していることがうかがわれるが、ぜひ、25年度までの目標値を達成してほしい。</p> <p>・質問もしたが、薬害救済は給付金以上に、「心のケア」が重要となることも多い。もちろんPMDAだけで担う役割ではないが、そのための専門窓口を設置し、相談にあたっていることは評価したい。他の関連機関とも連携し、その充実に一層努めてほしい。</p> <p>・認知度向上に向けて必要な措置が取られている。しかし、救済制度の広報については、より一層の体制整備が必要であろう。</p>
<p>○救済制度を幅広く国民に周知するという観点から、中期計画に掲げる各種取組みが積極的に講じられ、制度普及が着実に進んでいるか。(具体的取組)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・効果的広報の検討及び実施 ・新聞等の媒体を活用した救済制度の周知 ・専門誌等を活用した医療関係者に対する制度の普及 ・国民、医療関係者等に対する認知度の向上 <p>○救済制度に関する認知度調査を実施し、広報成果について検証を行ったか。</p>	<p>実績：○</p> <p>○制度の普及に関する施策を推進するため、以下について重点的に実施した。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・日本医師会雑誌、日本薬剤師会雑誌に冊子を同梱した。 ・大学(薬科大学、薬学部)、臨床研修病院、看護師養成施設等に冊子を配布した。 ・外部専門家の意見を踏まえつつ、効果的な広報を検討した結果、交通機関(電車)、病院、ドラッグストアへの広報ポスターの送付・掲出を依頼するとともに、新聞、病院における院内ビジョン、フリーマガジンを利用した広報を行った。 ・薬局等の救済制度に関する揭示義務のための広報資料(ホームページからダウンロード可能)の活用について、日本薬剤師会に協力依頼を行った。 ・薬袋の広報資料(ホームページからダウンロード可能)の活用に関して日本薬剤師会に協力依頼を行った。 ・(財)医薬情報担当者教育センターに協力を依頼し、10月に同センターが実施したMR教育研修において、救済制度の冊子を配布した。 ・日本製薬団体連合会発行の医薬品安全対策情報誌及び(社)日本薬剤師会発行の「お薬手帳」に救済制度の内容を掲載するとともに、日本赤十字社血液センターの協力を得て救済制度のリーフレットを血液製剤納入医療機関へ配布する等、昨年を引き続き関係団体の協力の下、広報を実施した。 ・医療関係者向けの専門誌(日本医師会雑誌、日本薬剤師会雑誌、日本歯科医師会雑誌、日本病院薬剤師会雑誌)に救済制度の内容紹介を掲載した。 ・制度のより一層の周知を図るため、学会(19学会)に積極的に参加し、救済制度の趣旨や仕組み等を説明するとともに、都道府県薬剤師会(6ヶ所)や予防接種従事者研修会(全国7ヶ所)、医療安全支援センター(2ヶ所)など各種研修会等へ職員が出向き、医療関係者等に対する制度説明を行った。 ・医薬品副作用被害救済制度30周年記念事業シンポジウムを12月6日に開催し、約380名の参加があった。アンケート結果では、「理解しやすかった」という意見が多く、開催内容は概ね好評だった。 <p>実績：○</p> <p>○救済制度の認知度を把握し、より効果的な広報を実施することを目的として、一般国民及び医療関係者を対象とした医薬品副作用被害救済制度に係る認知度調査を、一般国民は7月から8月にかけて、医療関係者は11月に実施し、調査結果報告書及び概要をホームページに公表するとともに、各都道府県及び関係団体等に送付した。また、調査結果報告書は、別途、外部専門家に内容の分析を依頼し、広報成果についての検証を行うとともに、広報計画を作成した。</p>	<p>(その他意見)</p> <p>特になし</p>
<p>○中期目標・中期計画に基づき、救済制度に関する相談を広く受け付ける体制を確保しているか。</p>	<p>実績：○</p> <p>○専任の職員を配置し、フリーダイヤルによる相談業務を実施しており、平成20年4月からは、携帯電話や公衆電話からもフリーダイヤルを利用可能にするなど、継続的な体制の整備を図った。また、製薬業界の自主申し合わせ</p>	

により、一般用医薬品の外箱に当該フリーダイヤルが表示され、救済制度以外の問い合わせ（製品の照会や苦情など）も多く届けられるようになったため、平成21年9月から案内ガイダンス（対応録音テープ）を導入し、相談窓口の運用改善を図ったが、救済制度以外の問い合わせがまだ多いことから、平成23年3月に再度案内ガイダンスを見直し、本来対応すべき相談者からのアクセスの確保を図った。

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>(4) 情報のデータベース化による一元管理</p> <p>救済給付業務に関する情報のデータベースをより使いやすいものに改修すること等により業務の効率化の推進を図ること。</p> <p>(5) 事実関係の調査等による請求事案の迅速な処理</p> <p>ア 救済給付の請求事案の迅速な処理を図ること。</p>	<p>(4) データベースを活用した業務の効率化の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> 副作用救済給付業務に関する情報、特に原因薬や健康被害に関する情報のデータベースへのデータ蓄積を進めるとともに、蓄積されたデータについて統計的に処理し、様々な角度から分析・解析を行い、それらの結果を活用して、迅速かつ効率的に救済給付を実現するシステムを運用する。 救済給付請求の増加や業務状況に対応したシステムの改修や業務支援ツールの策定を行う。 <p>(5) 請求事案処理の迅速化の推進</p> <p>ア 請求内容の事実関係の調査・整理</p> <ul style="list-style-type: none"> 請求事案の迅速な処理を図るため、救済給付の請求を受け、厚生労働大臣に医学・薬学的事項に関する判定を申し出るに当たり、請求内容の事実関係を調査・整理する。 	<p>(4) データベースを活用した業務の効率化の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> 副作用救済給付業務に関する情報、特に原因薬や健康被害に関する情報のデータベースへのデータ蓄積を進める。 蓄積されたデータを用いた集計・解析等の結果については、それらの結果を利用して、より迅速かつ効率的に救済給付業務を行うとともに、進捗管理及び事例進捗状況の可視化等のシステム運用の強化を行い、更なるタイムクロック短縮を目指す。また、過去事例に関するデータ及び各種データベース等の支援ツールの利用価値を高めるための解析・検索の効率化を含めた業務状況等に応じた改修やシステム強化を行う。 <p>(5) 請求事案処理の迅速化の推進</p> <p>ア 請求内容の事実関係の調査・整理</p> <ul style="list-style-type: none"> 厚生労働省における請求事案の迅速な処理に資するため、厚生労働大臣に医学・薬学的事項に関する判定を申し出るに当たり、次の文書を提出する。 ①提出された診断書等の検討を行い、資料が必要と認められる場合には、関係する医療機関や製造販売業者に対して、その提出を求め、得られた回答文書 ②提出された診断書等に基づき、時系列に作成した症例経過概要表 ③救済給付の請求内容について、提出された資料に基づき、事案の概要及び類似事例等を調査・整理した調査報告書 	<p>○ 副作用救済給付業務に関する情報について、救済給付データベース統合・解析システムへのデータ蓄積を引き続き進めた。また、救済給付の迅速化、効率化等を目的として、当該システムにおける過去類似事例の検索等の調査支援機能強化、6ヶ月以内事務処理を目標とした事例の進捗管理等の充実を図った。</p> <p>○ ①請求案件の事実関係調査、②症例経過概要票の作成、③調査報告書の作成の各業務を行い、平成22年度計画に掲げた各種文書を厚生労働大臣に提出した。また、各種文書の提出にあたっては、過去の類似事例の検索、専門家協議等を行い、請求事案の迅速な処理を図った。</p> <p>※・副作用救済 請求件数1018件 支給・不支給決定件数1021件（うち支給件数：897件）</p> <p>・感染救済 請求件数6件 支給・不支給決定件数7件（うち支給件数：6件）</p> <div data-bbox="2151 1144 2804 1596" data-label="Diagram"> <p>The diagram illustrates the workflow for side effect relief. At the top is the Ministry of Health, Labour and Welfare (厚生労働省) with the Subcommittee for Side Effect and Infection Relief (副作用・感染等被害判定部会). Below it is the National Institute for Pharmaceutical and Medical Devices (独) 医薬品医療機器総合機構. The process involves requesters (給付請求者) and medical institutions (医療機関). Arrows indicate the flow of 'Application for relief payment' (給付請求), 'Request for data' (資料データ要求), and 'Data submission' (資料データ提出) between the requester and the institute. The requester also provides 'Medical certificate request' (診断書請求) and 'Medical certificate submission' (診断書交付) to the medical institution. The medical institution provides 'Request for data' (資料データ要求) and 'Data submission' (資料データ提出) to the requester. The institute sends 'Notification and payment' (通知・給付) to the requester. The ministry receives 'Application for judgment' (判定の申出) and sends 'Notification of judgment result' (判定結果の通知) back.</p> </div>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績																																																																								
<p>イ 標準的事務処理期間（厚生労働省における医学的・薬学的判定を行う期間を含む。ただし、医学・薬学的判断等のため、請求者、医療機関等に対し、追加・補足資料及び調査が必要とされ、事務処理を行うことができなかった等の期間については除く。）内の短縮目標を設定し、業務の改善を図ること。</p>	<p>イ 標準的事務処理期間内における迅速な事務処理</p> <ul style="list-style-type: none"> ・厚生労働省との連携を図りつつ、上記アの調査・整理を迅速に行うことにより、請求から支給・不支給決定までの事務処理期間については、第1期中期計画において、総件数の60%以上を8ヶ月以内に処理したことから、これをさらに推進し、平成25年度までに、各年度に支給・不支給決定をした全決定件数のうち、60%以上を6ヶ月以内に処理できるようにする。 ・ただし、医学・薬学的判断等のため、請求者、医療機関等に対し、追加・補足資料及び調査が必要とされ、事務処理を行うことができなかった等の期間については、事務処理期間からは除くものとする。 	<p>イ 標準的事務処理期間内における迅速な事務処理</p> <ul style="list-style-type: none"> ・請求から支給・不支給決定までの事務処理を年度内に決定した総件数のうち70%以上を8ヶ月以内に処理することを維持しつつ、さらなる迅速な事務処理を図ることによって、6ヶ月以内に処理する件数を対前年度の10%増加させる。ただし、医学・薬学的判断等のため、請求者、医療機関等に対し、追加・補足資料及び調査が必要とされ、事務処理を行うことができなかった等の期間については、事務処理期間からは除くものとする。 <p>・救済給付業務の処理体制の強化を図り、標準的事務処理期間内の支給・不支給の決定件数の増加を図る。</p> <p>・支給・不支給決定に係る事務処理について、迅速化を図るための方策を厚生労働省と検討する。</p>	<p>○ 平成22年度の支給・不支給決定件数は、1021件であった。うち、8ヶ月以内に決定した件数は765件であり、達成率は74.9%であった。また、6ヶ月以内に決定した件数は434件であり、対前年度（360件）比20.6%増であった（参考：達成率：平成21年度36.4%、平成22年度42.5%）。</p> <p style="text-align: center;">【副作用被害救済の実績】</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年 度</th> <th>平成18年度</th> <th>平成19年度</th> <th>平成20年度</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>請 求 件 数</td> <td>788件</td> <td>908件</td> <td>926件</td> <td>1,052件</td> <td>1,018件</td> </tr> <tr> <td>決 定 件 数</td> <td>845件</td> <td>855件</td> <td>919件</td> <td>990件</td> <td>1,021件</td> </tr> <tr> <td>支 給 件 数</td> <td>676件</td> <td>718件</td> <td>782件</td> <td>861件</td> <td>897件</td> </tr> <tr> <td>不支給件数</td> <td>169件</td> <td>135件</td> <td>136件</td> <td>127件</td> <td>122件</td> </tr> <tr> <td>取下げ件数</td> <td>0件</td> <td>2件</td> <td>1件</td> <td>2件</td> <td>2件</td> </tr> <tr> <td>8ヶ月以内</td> <td>552件</td> <td>634件</td> <td>683件</td> <td>733件</td> <td>765件</td> </tr> <tr> <td>達成率*1</td> <td>65.3%</td> <td>74.2%</td> <td>74.3%</td> <td>74.0%</td> <td>74.9%</td> </tr> <tr> <td>6ヶ月以内</td> <td>344件</td> <td>367件</td> <td>355件</td> <td>360件</td> <td>434件</td> </tr> <tr> <td>達成率*2</td> <td>40.7%</td> <td>42.9%</td> <td>38.6%</td> <td>36.4%</td> <td>42.5%</td> </tr> <tr> <td>処理中件数 * 3</td> <td>624件</td> <td>677件</td> <td>684件</td> <td>746件</td> <td>743件</td> </tr> <tr> <td>処理期間（中央値）</td> <td>6.6月</td> <td>6.4月</td> <td>6.5月</td> <td>6.8月</td> <td>6.4月</td> </tr> </tbody> </table> <p>* 1 当該年度中に決定されたもののうち、8ヶ月以内に処理できたものの割合。 * 2 当該年度中に決定されたもののうち、6ヶ月以内に処理できたものの割合。 * 3 各年度末時点の数値。</p> <p>○ 救済給付業務における判定申出の事前調査の的確化・迅速化のために、新たな専門委員の委嘱を行い、専門家協議をより効率的に行なった。</p> <p>○ 厚生労働省と検討を行い、追加・補足資料の減少による事務処理の迅速化を図るために、下記の書類を作成しホームページに掲載した。</p> <ul style="list-style-type: none"> ○請求にあたっての注意事項 ○診断書記載要領 <ul style="list-style-type: none"> ・肺障害用（新たに掲載） ・血球系障害用（" "） ・感染救済給付用（改訂したものを掲載） ・皮膚病変用（" "） 	年 度	平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	請 求 件 数	788件	908件	926件	1,052件	1,018件	決 定 件 数	845件	855件	919件	990件	1,021件	支 給 件 数	676件	718件	782件	861件	897件	不支給件数	169件	135件	136件	127件	122件	取下げ件数	0件	2件	1件	2件	2件	8ヶ月以内	552件	634件	683件	733件	765件	達成率*1	65.3%	74.2%	74.3%	74.0%	74.9%	6ヶ月以内	344件	367件	355件	360件	434件	達成率*2	40.7%	42.9%	38.6%	36.4%	42.5%	処理中件数 * 3	624件	677件	684件	746件	743件	処理期間（中央値）	6.6月	6.4月	6.5月	6.8月	6.4月
年 度	平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度																																																																						
請 求 件 数	788件	908件	926件	1,052件	1,018件																																																																						
決 定 件 数	845件	855件	919件	990件	1,021件																																																																						
支 給 件 数	676件	718件	782件	861件	897件																																																																						
不支給件数	169件	135件	136件	127件	122件																																																																						
取下げ件数	0件	2件	1件	2件	2件																																																																						
8ヶ月以内	552件	634件	683件	733件	765件																																																																						
達成率*1	65.3%	74.2%	74.3%	74.0%	74.9%																																																																						
6ヶ月以内	344件	367件	355件	360件	434件																																																																						
達成率*2	40.7%	42.9%	38.6%	36.4%	42.5%																																																																						
処理中件数 * 3	624件	677件	684件	746件	743件																																																																						
処理期間（中央値）	6.6月	6.4月	6.5月	6.8月	6.4月																																																																						

評価の視点等	【評価項目7 業務の迅速な処理及び体制整備】	自己評価	A	評 定	A
[数値目標] ○救済給付における事務処理期間について、平成25年度までに全決定件数のうち60%以上を6ヶ月以内に処理できるようにする。	<p>(理由及び特記事項)</p> <p>○ これまで行ってきた請求事案処理の能力を高める取組み（体制強化、システム強化・改修、外部専門委員による専門家協議、診断書記載要領の拡充等）を引き続き効果的に行なった結果、平成22年度計画に掲げた目標を上回る成果を上げた。</p> <p>○ 平成22年度の支給・不支給決定件数は、1,021件であった。うち、8ヶ月以内に決定した件数は765件であり、達成率は74.9%であった。また、6ヶ月以内に決定した件数は434件であり、対前年度（360件）比20.6%増であり、達成率も平成21年度36.4%から平成22年度42.5%に向上した。</p>	<p>(委員会の評定理由)</p> <p>システムの強化・改修、外部専門委員による専門家協議、診断書記載要領の拡充等の取組を引き続き実施した結果、事務処理期間8ヶ月以内の処理の割合を70%以上という平成22年度計画の数値目標に対し、実績は74.9%であった。また、6ヶ月以内の処理件数を前年度から増加させるという年度計画についても、前年度360件から今年度434件と増加させており、計画を上回ったものと評価する。</p> <p>今後は、平成25年度までに6ヶ月以内の処理を60%以上とするという数値目標の達成のために、更に処理効率を上げることを期待する。</p> <p>(各委員の評定理由)</p>			

<p>〔評価の視点〕</p> <p>○副作用救済給付業務に関する情報のデータベースへの蓄積を進めるとともに、蓄積されたデータについて分析・解析を行い、迅速かつ効率的な救済給付を実現するシステムとして活用されているか。</p> <p>○請求事案の迅速な処理を図るため、医療機関や製造業者に対して請求内容の事実関係の調査・整理が適切に行われ、厚生労働大臣への医学・薬学的事項に関する判定の申出に活用されているか。</p> <p>○中期目標期間終了時まで、各年度に支給・不支給決定をした全決定件数のうち、60%以上を6ヶ月以内に処理するための取組が着実に進められているか。</p>	<p>実績：○</p> <p>○ 副作用救済給付業務に関する情報について、救済給付データベース統合・解析システムへのデータ蓄積を引き続き進め、請求内容の事実関係の調査・整理に当たっては過去の類似事例の検索等を行い、蓄積されたデータの活用を図った。また、平成22年度は当該システムにおける過去類似事例の検索等の調査支援機能の強化に取り組み、6ヶ月以内事務処理を目指した事例の進捗管理等の充実を図った。</p> <p>実績：○</p> <p>○ 判定業務を支援するための外部専門委員を引き続き活用して、事実関係の調査・整理を適切に行い、厚生労働大臣に的確な判定申出を実施した。</p> <p>実績：○</p> <p>○ 中期目標達成に向けた継続的な取組については、平成22年度は下記に示した取組を行い、平成22年度の支給・不支給決定件数のうち6ヶ月以内に処理した件数は前年度の36.4%から42.5%に向上した。</p> <p>【事務処理の体制強化】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・調査課人員の強化 ・新たな専門委員の委嘱及び意見聴取 <p>【医療機関等に対する追加・補足資料件数の減少のための施策】</p> <p>以下の書類を作成し、ホームページに掲載した。</p> <p>○請求に当たっての注意事項</p> <p>○診断書記載要領</p> <ul style="list-style-type: none"> ・肺障害用 (新たに掲載) ・血球系障害用 (") ・感染救済給付用 (改訂掲載) ・皮膚病変用 (") <p>【システムを利用した業務の効率化及び進捗管理の強化】</p> <p>救済給付データベース統合・解析システムにおいて以下の取組を行った。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・過去類似事例の検索等の調査支援機能強化 ・6ヶ月以内の事務処理を目標とした事例の進捗管理等の充実化 	<ul style="list-style-type: none"> ・中期計画上の数値目標60%に対し、当年度2年目で42%であり、昨年初年度36%であったことから中期計画どおりの達成が見込まれると評価できる。 ・目標を上回る成果を上げている。だが、達成率はこのところ横ばい、ないし低下している。数値が向上するように、継続的な改善を期待する。 ・副作用被害救済業務の処理期間は順調に短縮されつつある。 ・確実に改善されつつある。 <p>(業務への提言)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・平成25年度の目標値に着実に近づいているが、事前相談をさらに充実させることで、期間短縮が可能になるのではと思う。ただ、一定の割合で非常に難しい相談事例があるということなので、現状はほぼ満足できるレベルかと思われる。 ・副作用被害の請求件数も増大しており、迅速な処理のためにデータベース化を進めていることなどは評価できる。そのための外部専門委員の活用などは、もっと積極的に進めてもよいのではないかと思われる。 <p>(その他意見)</p> <p>特になし</p>
---	---	--

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>(6) 部門間の連携を通じた適切な情報伝達の推進</p> <p>機構内の各部門との連携を図り、特に救済業務における給付事例を審査関連部門や安全対策部門に適切に情報提供すること。</p> <p>(7) 保健福祉事業の適切な実施に関する検討</p> <p>保健福祉事業において、救済給付受給者の被害実態等に関する調査の結果を踏まえ、保健福祉事業の着実な実施を図ること。</p>	<p>(6) 審査・安全対策部門との連携の推進</p> <p>・機構内の各部門との連携を図り、特に救済業務における給付事例については、個人情報に配慮しつつ、審査関連部門や安全対策部門に適切に情報提供する。</p> <p>(7) 保健福祉事業の適切な実施及び拡充</p> <p>・医薬品の副作用による健康被害実態調査の結果等を踏まえ、重篤で稀少な健康被害者に対するQOL向上策等を検討するための資料を得る調査研究事業を引き続き実施する。</p>	<p>(6) 審査・安全対策部門との連携の推進</p> <p>・PMDA内の各部門との連携を図り、特に救済業務においては、判定結果等において得られた情報を、個人情報に配慮しつつ審査関連部門や安全対策部門に適切に提供する。</p> <p>(7) 保健福祉事業の適切な実施及び拡充</p> <p>・医薬品の副作用による健康被害実態調査の結果等を踏まえ、重篤で稀少な健康被害者に対するQOL向上策等を検討するための資料を得る調査研究事業を引き続き実施する。</p> <p>・C型肝炎特別措置法案審議における国会決議を踏まえ、先天性の傷病の治療に際して血液製剤を投与されC型肝炎ウイルスに感染した者であって重篤（肝硬変又は肝がん）である者に対するQOL向上策等を検討するための資料を得る調査研究事業を実施する。</p>	<p>○ 支給・不支給決定情報について個人情報に配慮しつつ、平成22年度決定分について審査・安全対策部門に情報提供した。</p> <p>・安全部と12回の定期連絡会を開催し、情報の共有化を図った。</p> <p>・「救済制度相談窓口」と安全対策部門の「医薬品・医療機器相談窓口」との間で、相談対応についてお互いの役割分担を確認するなど連携を図った。</p> <p>○ 平成22年10月29日に「医薬品による重篤かつ希少な健康被害者に係るQOL向上等のための調査研究班」の班会議を開催した上で、平成21年度調査研究事業の実績を取りまとめ、平成23年2月に調査報告書を作成し、救済業務委員会委員他関係者に送付した。</p> <p>【調査研究事業概要】</p> <p>(1) 調査研究の目的 平成17年度に実施した「医薬品の副作用による健康被害実態調査」（平成18年3月）の結果を踏まえ、障害者のための一般施策では必ずしも支援が十分でないと考えられる重篤かつ希少な健康被害者のQOLの向上策及び必要なサービス提供の在り方等を検討するための資料を得るために実施した。</p> <p>(2) 調査研究対象者 医薬品の副作用により重篤かつ希少な健康被害を受けた者（平成22年度調査研究協力者66名）</p> <p>(3) 調査項目の種別 ア．生活状況調査票（本人記入用） A票（福祉サービスの利用状況についての調査） B票（社会活動を中心とした調査） C票（過去1年間の日常生活状況調査） イ．健康状態報告書（医師記入用） D票（調査研究事業用診断書）</p> <p>○ 平成22年8月に「先天性の傷病治療によるC型肝炎患者に係るQOL向上等のための調査研究班」を設置し、保健福祉事業の一環として調査研究事業を開始した。</p> <p>【調査研究事業概要】</p> <p>(1) 調査研究の目的 生物由来製品を介した感染等により健康被害を受けた者に対して調査を実施し、その日常生活の状況等の実態を把握することにより、健康被害を受けた者のQOLの向上策及び必要なサービス提供のあり方を検討するための資料を得るために実施した。</p> <p>(2) 調査研究対象者 先天性の傷病の治療により、C型肝炎に罹患された方々のうち、重篤な感染被害者（平成22年度調査研究協力者187名）</p> <p>(3) 調査項目の種別 ア．生活状況調査票（本人記入用） A票（年間を通じた生活状況に関する調査） B票（日常生活状況及び医療・福祉サービスの利用状況調査） C票（治療状況等及び社会活動・就労・家事に関する調査） イ．健康状態報告書（医師記入用） D票（調査研究事業用診断書）</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
	・精神面などに関する相談事業を平成21年度から着実に実施していく。	・精神面などに関する相談事業について、専門家(精神保健福祉士及び社会福祉士)による電話での相談事業を着実に実施する。	○ 福祉の専門家である相談員が、健康被害救済制度の受給者及びその家族に対し、精神面のケア及び福祉サービスの利用に関する助言を行うことを目的とした「精神面などに関する相談事業」を平成22年1月より開始した。 (平成22年度相談件数37件)

評価の視点等	【評価項目8 部門間の連携及び保健福祉事業の実施】	自己評定	A	評定	A
<p>[数値目標] ○特になし</p> <p>[評価の視点] ○救済業務における給付事例が、個人情報に配慮しつつ安全対策業務に適切に提供されているか。</p> <p>○重篤で稀少な健康被害者に対するQOL向上策等を検討するための資料を得る調査研究事業を着実に実施したか。</p> <p>○精神面などに関する相談事業を着実に実施したか。</p>		<p>(理由及び特記事項)</p> <p>○ 平成17年度に実施した医薬品の副作用による健康被害実態調査の結果を踏まえ、平成18年度より開始した医薬品による重篤かつ希少な健康被害者に対するQOL向上等のための調査研究事業を引き続き実施した。また、平成22年1月から福祉の専門家を配置し、精神面のケア及び福祉サービスの利用に関する助言を行う「精神面などに関する相談事業」を開始し、保健福祉事業の拡充を図っている。 また、平成22年8月から、生物由来製品を介した感染等により健康被害を受けた者に対して調査を実施し、その日常生活の状況等の実態を把握することにより健康被害を受けた者のQOL向上策等のための調査研究事業を開始した。</p> <p>実績：○ ○ 個人情報に配慮の上、毎月、請求情報及び支給・不支給情報等を安全対策部門に提供した。</p> <p>実績：○ ○ 障害者のための一般施策では支援が十分でないと考えられる重篤かつ希少な健康被害を受けられた方々の日常生活の様々な取り組み状況等を把握するため、「医薬品による重篤かつ希少な健康被害者に係るQOL向上等のための調査研究班」の班会議（平成22年10月29日）を開催し、平成23年2月に報告書を取りまとめた。</p> <p>実績：○ ○ 健康被害救済制度受給者及びその家族に対し、精神面のケア及び福祉サービスに関する助言を行うことを目的とした「精神面などに関する相談事業」を平成22年1月から開始し、平成22年度は37件の相談対応を行った。</p> <p>実績：○ ○ 先天性の傷病治療によるC型肝炎患者に係る一般施策では必ずしも支援が十分でないと考えられることから、健康被害を受けられた方々の日常生活の様々な取り組み状況等を把握するため、「先天性の傷病治療によるC型肝炎患者に係るQOL向上等のための調査研究班」を設置し、平成22年8月3日に班会議を開催し、調査研究事業を開始した。</p>		<p>(委員会の評定理由) 健康被害救済制度受給者及びその家族に対する「精神面などに関する相談事業」を引き続き実施するとともに、平成22年8月から「先天性の傷病治療によるC型肝炎患者に係るQOL向上等のための調査研究事業」を立ち上げたことを評価する。</p> <p>(各委員の評定理由) ・部門間の連携は、取れていて当たり前で、連携がとれないと種々の不具合が生じる、ということなので、現状を超えて何かする、というのはなかなか難しいだろう。B評価にしたが、特段問題あるというわけではなくて、保健福祉事業も含めて特に目立った進展がない。 ・評定の視点の各項目につき、順調に実施していると評価できる。 ・安全対策部門等に情報提供を行っている。また、精神面などに関する相談事業を実施済み。さらに、C型肝炎事業に係るQOL向上等のための調査研究活動を実施している。 ・適切に事業が運営されている。</p> <p>(業務への提言) ・救済事業の個人情報保護などは重要な課題であるが、十分に配慮しつつ、部門間の連携や調査研究事業などを推進してほしい。プライバシーに関わる業務だけに、内容が見えにくい。公表の仕方などに工夫がほしいと考える。</p> <p>(その他意見) 特になし</p>	

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績																													
<p>(8) スモン患者及び血液製剤によるH I V感染者等に対する受託支払業務等の適切な実施</p> <p>スモン患者及び血液製剤によるH I V感染者等に対する受託支払業務等を適切に実施すること。</p>	<p>(8) スモン患者及び血液製剤によるH I V感染者等に対する受託支払業務等の適切な実施</p> <ul style="list-style-type: none"> スモン患者に対する受託支払業務及び血液製剤によるH I V感染者等に対する受託給付業務の実施に当たっては、個人情報に特に配慮し、委託契約の内容に基づき、適切に業務を行う。 	<p>(8) スモン患者及び血液製剤によるH I V感染者等に対する受託支払業務等の適切な実施</p> <ul style="list-style-type: none"> スモン患者に対する受託支払業務及び血液製剤によるH I V感染者等に対する受託給付業務の実施に当たっては、個人情報に特に配慮し、委託契約の内容に基づき、適切に業務を行う。 	<p>① 受託支払業務は、裁判上の和解が成立したスモン患者に対し、健康管理手当及び症状の程度が症度Ⅲで超重症者、超々重症者に該当する方々に対する介護費用の支払いを昭和54年12月以降製薬企業から委託を受けて支払業務を行っている。また、症状の程度が症度Ⅲで重症者に該当する方々に対して、昭和57事業年度以降国から委託を受けて介護費用の支払業務を行っている。</p> <p style="text-align: center;">平成22年度</p> <table border="1" data-bbox="2050 575 2816 852"> <tr> <td>受給者数 (人)</td> <td>1, 9 6 0</td> </tr> <tr> <td>支払額 (千円)</td> <td>1, 3 7 5, 6 2 2</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">内</td> <td>健康管理手当</td> <td>1, 0 3 1, 3 7 6</td> </tr> <tr> <td>介護費用 (企業分)</td> <td>2 5 0, 9 4 6</td> </tr> <tr> <td>訳</td> <td>介護費用 (国庫分)</td> <td>9 3, 3 0 0</td> </tr> </table> <p>② 受託給付業務は、財団法人友愛福祉財団の委託を受け、血液製剤に混入したHIVにより健康被害を受けた方に対して、3つの事業を行っている。</p> <ol style="list-style-type: none"> エイズ未発症者に対する健康管理費用の支給【調査研究事業】 裁判上の和解が成立したエイズ発症者に対する発症者健康管理手当の支給【健康管理支援事業】 裁判上の和解が成立していないエイズ発症者に対する特別手当等の支給【受託給付事業】 <table border="1" data-bbox="2050 1241 2816 1570"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">平成22年度</th> </tr> <tr> <th>人数 (人)</th> <th>支給額 (千円)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>調査研究事業</td> <td>5 6 2</td> <td>3 0 9, 3 5 5</td> </tr> <tr> <td>健康管理支援事業</td> <td>1 1 6</td> <td>2 0 6, 1 0 0</td> </tr> <tr> <td>受託給付事業</td> <td>2</td> <td>6, 3 0 0</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>6 8 0</td> <td>5 2 1, 7 5 5</td> </tr> </tbody> </table> <p>③ これらの業務について、個人情報に配慮し、委託契約の内容に基づき、適切な業務を行った。</p>	受給者数 (人)	1, 9 6 0	支払額 (千円)	1, 3 7 5, 6 2 2	内	健康管理手当	1, 0 3 1, 3 7 6	介護費用 (企業分)	2 5 0, 9 4 6	訳	介護費用 (国庫分)	9 3, 3 0 0		平成22年度		人数 (人)	支給額 (千円)	調査研究事業	5 6 2	3 0 9, 3 5 5	健康管理支援事業	1 1 6	2 0 6, 1 0 0	受託給付事業	2	6, 3 0 0	合計	6 8 0	5 2 1, 7 5 5
受給者数 (人)	1, 9 6 0																															
支払額 (千円)	1, 3 7 5, 6 2 2																															
内	健康管理手当	1, 0 3 1, 3 7 6																														
	介護費用 (企業分)	2 5 0, 9 4 6																														
訳	介護費用 (国庫分)	9 3, 3 0 0																														
	平成22年度																															
	人数 (人)	支給額 (千円)																														
調査研究事業	5 6 2	3 0 9, 3 5 5																														
健康管理支援事業	1 1 6	2 0 6, 1 0 0																														
受託給付事業	2	6, 3 0 0																														
合計	6 8 0	5 2 1, 7 5 5																														

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績														
<p>(9) 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型肝炎感染被害者に対する給付業務等の適切な実施</p> <p>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型肝炎感染被害者に対する給付業務等を適切に実施すること。</p>	<p>(9) 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型肝炎感染被害者に対する給付業務等の適切な実施</p> <p>・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型肝炎感染被害者に対する給付業務等の実施に当たっては、個人情報に特に配慮し、適切に業務を行う。</p>	<p>(9) 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型肝炎感染被害者に対する給付業務等の適切な実施</p> <p>・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型肝炎感染被害者に対する給付業務等の実施に当たっては、個人情報に特に配慮し、適切に業務を行う。</p>	<p>① 特定救済業務では、裁判上の和解等が成立した特定C型肝炎ウイルス感染者等に対し、給付金の支給を行った。</p> <p>② フリーダイヤルによる相談窓口において、給付金支給手続き等に関する相談業務を実施した。</p> <p style="text-align: center;">平成22年度</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>受給者数(人)</td> <td style="text-align: right;">305</td> </tr> <tr> <td>(うち追加受給者数)</td> <td style="text-align: right;">(20)</td> </tr> <tr> <td>給付額(千円)</td> <td style="text-align: right;">6,293,000</td> </tr> <tr> <td>(うち追加給付額)</td> <td style="text-align: right;">(324,000)</td> </tr> <tr> <td>相談件数(件)</td> <td style="text-align: right;">1,286</td> </tr> </table> <p>③ 製造業者からの拠出金受入れ業務を行った。</p> <p style="text-align: center;">平成22年度</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>納付者数(者)</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>拠出金納付額(千円)</td> <td style="text-align: right;">6,146,117</td> </tr> </table> <p>④ これらの業務については、個人情報に特に配慮し、適切に実施した。</p>	受給者数(人)	305	(うち追加受給者数)	(20)	給付額(千円)	6,293,000	(うち追加給付額)	(324,000)	相談件数(件)	1,286	納付者数(者)	2	拠出金納付額(千円)	6,146,117
受給者数(人)	305																
(うち追加受給者数)	(20)																
給付額(千円)	6,293,000																
(うち追加給付額)	(324,000)																
相談件数(件)	1,286																
納付者数(者)	2																
拠出金納付額(千円)	6,146,117																

評価の視点等	【評価項目9 スモン患者及び血液製剤によるHIV感染者等に対する受託支払業務等の実施】	自己評定	A	評定	A
<p>[数値目標]</p> <p>○特になし</p> <p>[評価の視点]</p> <p>○スモン患者に対する受託支払業務及び血液製剤によるHIV感染者等に対する受託給付業務について、個人情報に配慮した上で、委託契約の内容及び適切に行われているか。</p> <p>○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型肝炎感染被害者に対する給付業務について、個人情報に配慮した上で、適切に行われているか。</p>	<p>(理由及び特記事項)</p> <p>○ 受託支払業務、受託給付業務及び特定救済業務の三事業とも、個人情報に特に配慮した上で業務を実施している。 前二事業については委託契約の内容及び定められた業務を遅滞なく実施しており、特定救済業務については法律に基づき適切に実施するとともに、国からの追加交付金(95億円)を受入れ、事業財源の確保を図る等、それぞれの事業において着実な業務運営を図っており、十分な成果を上げた。</p> <p>実績：○</p> <p>○ 受託支払業務及び受託給付業務について、個人情報に特に配慮し、委託契約の内容及び定められた業務を遅滞なく実施しており、十分な成果を上げた。</p> <p>実績：○</p> <p>○ 特定救済業務について、個人情報に特に配慮し、適切かつ迅速に給付業務を行うとともに、拠出金業務についても、製造業者からの拠出金受入れを円滑に実施しており、十分な成果を上げた。</p>	<p>(委員会の評定理由)</p> <p>受託支払業務、受託給付業務、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型肝炎感染患者に対する給付事業の三事業すべてにおいて、個人情報に配慮しながら、支払対象者に対し、遅滞なく適切に支払が実施されていることを評価する。</p> <p>(各委員の評定理由)</p> <ul style="list-style-type: none"> スモン患者への救済事業が対象者の人数も多く、最も大変な事業だと思われるが、その他の救済事業も含めて順調に進められている。 個人情報への配慮が重要であり、それについては徹底して業務が実施されている点を評価したい。また、C型肝炎被害者の増加にともない、追加交付金など、事業財源の確保に努めたことなども評価されよう。 評定の視点の各項目につき、順調に実施していると評価できる。 個人情報等に配慮し、業務を適切に実施している。 適切に事業が運営されている。 <p>(業務への提言)</p> <ul style="list-style-type: none"> C型肝炎患者の人数はもっと多いと予想されるので、今後業務が増えて職員の負担も大きくなると予想される。 <p>(その他意見)</p> <p>特になし</p>			

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>2 審査等業務及び安全対策業務</p> <p>審査等業務及び安全対策業務については、国民が、国際的水準にある医薬品・医療機器を安心して用いることができるよう、よりよい医薬品・医療機器をより早く安全に医療現場に届けるとともに、医薬品・医療機器が適正に使用されることを確保し、保健衛生上の危害発生の防止、発生時の的確・迅速な対応を行い、医薬品・医療機器がその使命をより長期にわたって果たすことができるようにすることが重要である。</p> <p>このような考え方を踏まえ、相談・審査と市販後安全対策の体制を強化するとともに、これらが有機的に連携し、以下の目標を達成すること。</p> <p>また、総合科学技術会議の意見具申、医療機器の審査迅速化アクションプログラム及び薬害肝炎検証委員会の中間とりまとめに基づき、承認審査の迅速化及び安全対策の強化・充実に取り組むこと。</p> <p>(1) 先端的な医薬品・医療機器に対するアクセスの迅速化</p> <p>国民や医療関係者が、そのニーズに即した先端的でかつ安全な医薬品・医療機器の便益を速やかに享受し、その恩恵を最大限に得ることができるよう努めること。</p> <p>ア ドラッグ・ラグ解消に向けた審査迅速化のための工程表を基に、各種施策を実施するとともに、その進行状況について評価・検証を行い、必要な追加方策を講ずること。</p> <p>また、平成23年度の工程表の目標期間終了後、速やかにその成果の検証を行うこと。</p>	<p>2 審査等業務及び安全対策業務</p> <p>審査等業務及び安全対策業務については、国民が、国際的水準にある医薬品・医療機器を安心して用いることができるよう、よりよい医薬品・医療機器をより早く安全に医療現場に届けるとともに、医薬品・医療機器が適正に使用されることを確保し、保健衛生上の危害発生の防止、発生時の的確・迅速な対応を行い、医薬品・医療機器がその使命をより長期にわたって果たすことができるよう、相談・審査及び市販後安全対策の体制を強化するとともに、これらを有機的に連携させるため、以下の措置をとることとする。</p> <p>(1) 先端的な医薬品・医療機器に対するアクセスの迅速化</p> <p>【新医薬品】</p> <p>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）及び審査迅速化のための工程表に基づき、平成23年度までに、欧米において最初に新医薬品が承認されてから我が国において承認されるまでの期間を2.5年短縮すること等を目指して、機構として以下の措置を実施することとする。</p> <p>また、新医薬品の審査期間をはじめとする審査迅速化のための工程表については、毎年度その進捗状況について評価・検証等を行うとともに必要な追加方策を講じたうえで、平成23年度終了後、速やかにその成果を検証する。</p> <p>ア 的確かつ迅速な審査の実施</p> <p>・新医薬品及び生物系医薬品に関する審査チーム数について、現状のおおむね倍程度まで増強し、審査の迅速化を図る。</p>	<p>2 審査等業務及び安全対策業務</p> <p>(1) 先端的な医薬品・医療機器に対するアクセスの迅速化</p> <p>【新医薬品】</p> <p>ア 的確かつ迅速な審査の実施</p> <p>・新医薬品の審査期間をはじめとする審査迅速化のための工程表については、毎年度その進捗状況について評価・検証等を行うとともに必要な追加方策を講じる。</p> <p>・新医薬品及び生物系医薬品に関する審査チームについて、審査チームの増加が必要な分野及び今後必要となる分野の選定のための検討を行うとともに、適切な増員・配置により審査チームの増強を実施し、審査の迅速化を図る。</p>	<p>審査等業務及び安全対策業務については、国民が、国際的水準にある医薬品・医療機器を安心して用いることができるよう、よりよい医薬品・医療機器をより早く安全に医療現場に届けるとともに、医薬品・医療機器が適正に使用されることを確保し、保健衛生上の危害発生の防止、発生時の的確・迅速な対応を行い、医薬品・医療機器がその使命をより長期にわたって果たすことができるよう的確に実施する必要がある。このため、相談・審査と市販後安全対策の体制を強化するとともに、これらを有機的に連携させ、中期計画や平成22年度計画の目標を達成することを目指し、以下の業務を実施した。</p> <p>○ 審査迅速化のための工程表に記載された事項の進捗状況については、組織内の審査業務等に係る各種会議のほか、年2回官民による会合を開催し、レビューを行った。また、企業団体と治験相談に係るワーキンググループを開催し、そこでの意見を踏まえつつ、平成23年度以降の更なる審査の迅速化を目指して事前評価相談制度の改善を行った。</p> <p>○ 新医薬品の承認申請品目の偏りにより迅速な処理が困難と見込まれる分野について、審査要員を増員し、審査体制の強化を図った。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
	<p>・プロジェクトマネジメント制度の着実な実施により、審査業務の進行管理機能を高めるとともに、申請者側にとっても、審査の進捗状況と見通しについての透明性の向上を図る。</p> <p>・審査の透明化及び効率化を促進するため、「新医薬品承認審査実務に関わる審査員のための留意事項」の周知徹底を図るとともに、審査業務プロセスの手引書を作成し、周知を行うなど、審査業務プロセスの標準化を推進する。</p> <p>・学会や医療関係者等との連携を強化し、最新の医療動向や医療ニーズを踏まえた相談や審査を実施するとともに、医薬品の適正使用に向けた協力を進める。</p>	<p>・プロジェクトマネジメント制度について、申請品目の経過、総審査期間の状況の適切な把握等により進行管理の充実を図るとともに、各部の管理の可視化、パフォーマンス評価及びリソース配分等の手順について検討する。</p> <p>・審査等業務進行管理委員会等で、審査の進捗状況に係る関係情報を総合的にとらえ、課題解決のための方針を決定する。</p> <p>・「新医薬品の承認審査における申請者と医薬品医療機器総合機構の情報共有等について」（平成21年4月1日より施行）に基づき、承認審査の各段階で申請者との情報共有を円滑に実施するとともに、申請者の求めに応じて部長による審査の進捗状況と見通しについての確認のための面談を適切に実施する。</p> <p>・審査の透明化及び効率化を促進するため、平成20年4月に公表した「新医薬品承認審査実務に関わる審査員のための留意事項」の周知徹底を図る。また、審査業務プロセスに係る手引書の作成に向けて、引き続き検討を実施する。</p> <p>・医療関係者のニーズを把握するため、学会や医療関係者等との対話を実施し、それを踏まえた相談や審査を実施する。</p>	<p>○ 審査等の一層の迅速化のための取組みの1つとして、平成20年度から、新医薬品の審査等を対象に、その進行管理・調整等を行うことを目指し、プロジェクトマネジメント制度を導入しており、平成22年度においては、これまでの実施経験を基に、より効果的な制度運用を図るためのプロジェクトチームを組織する等当該制度の更なる定着を推進した。 また、各審査部の審査等業務の内容の把握・整理をもとに、審査・相談等に係る各審査部の今後のワークロードの一括管理及びリソースの適正配置の可能性等について審査部門幹部への報告を行った。</p> <p>① 審査事務処理期間に係る中期計画の目標を達成し、審査等業務を迅速かつ的確に行うため、理事長はじめPMDA幹部が承認審査業務等の進捗状況を確実に把握し、必要に応じてその進行の改善を図ることを目的とした「審査等業務進行管理委員会」を3ヶ月に1度開催し、業務の進捗状況等を検証するとともに、新医薬品については特に関係情報を総合的にとらえ、業務遂行に係る課題解決のための方針について検討を進めた。</p> <p>② 審査の進捗状況管理等のため、審査部門内に平成20年度から設置した審査センター長をヘッドとする「進捗確認に係る審査セグメント内会議」を平成22年度においても引き続き開催し、制度展開のための意見交換を行うとともに、新薬に係る審査状況全体の現況と課題に対する情報共有、対応策及び今後の方針等の検討並びに新薬他の審査中品目の審査状況の把握等を行った。（平成22年度11回実施） また、審査担当部長が日常的に進捗状況を把握するとともに、「進捗確認に係る審査セグメント内会議」において、審査担当部長からの報告を踏まえ、審査センター長及び審議役が必要な指導を行った。</p> <p>○ 審査の各段階における申請者によるPMDAの審査進捗状況等の把握については、平成21年度から「新医薬品の承認審査における申請者と医薬品医療機器総合機構の情報共有等について」（平成21年3月19日）、平成22年度途中からは「新医薬品の承認審査の進捗状況の確認について」（平成22年12月27日薬機発第1227001号）に基づき、承認審査の各段階における情報を申請者に連絡することとし、申請者の求めに応じて部長による審査の進捗状況と見通しについての確認のための面談を適切に実施している。</p> <p>○ 審査の基本的考え方については、審査基準の明確化を図る観点から、平成20年度に公表した「新医薬品承認審査実務に関わる審査員のための留意事項」を担当職員に周知するとともにPMDAホームページに掲載し、審査等において活用している。また、審査業務プロセスに係る手引書として、対面助言業務に関する手順書を完成した。</p> <p>① 医療関係者のニーズを把握するため、国内外の学会等への参加を通じて、積極的に医療関係者と意見交換を行うとともに、当該意見を踏まえた相談及び審査を実施している。 *学会・セミナーへの参加実績：国内について延べ806名（266件）</p> <p>② ファーマコゲノミクスや再生医療等の最先端技術を利用した細胞・組織利用製品などの分野においては、開発の前例が少ないことから、開発や承認申請に関する助言へのニーズが非常に高いため、平成21年度から導入したファーマコゲノミクス・バイオマーカー相談を引き続き実施している。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績																											
	<p>・治験相談及び審査の内容の整合性を図るため、相談と審査の連携を保ちつつ、柔軟なチーム編成を行い、的確かつ迅速な審査・相談を実施する。</p> <p>・新医薬品の再審査について、的確かつ迅速な審査を実施する。また、再評価についても、適切に対応することとする。</p> <p>・治験相談及び審査手続における電子化の促進並びに職員のITリテラシーの向上を図る。</p>	<p>・厚生労働省に設置された「医療上の必要性の高い未承認薬・適応外薬検討会議」の評価結果等を踏まえた未承認薬・適応外薬の申請に対応するための体制整備を行う。</p> <p>・治験相談及び審査の内容の整合性を図るため、相談と審査の連携を保ちつつ、必要に応じて、柔軟なチーム編成を行い、的確かつ迅速な審査・相談を実施する。</p> <p>・新医薬品の再審査について、的確かつ迅速な審査を実施する。また、再評価についても、適切に対応することとする。</p> <p>・治験相談及び審査資料等の電子化を促進し、審査手続における種々の電子ドキュメントのより一層の活用を図ることによって、審査業務の効率化を目指すよう体制を整備する。</p>	<p>○ 欧米では使用が認められているが、国内では承認されていない医薬品や適応について、製薬企業による未承認薬・適応外薬の開発促進に資するため、平成22年2月から、「医療上の必要性の高い未承認薬・適応外薬検討会議（座長：堀田知光（国立病院機構名古屋医療センター院長）」が厚生労働省に設置され活動が続けられており、PMDAとしても当該会議の運営に協力するとともに、引き続き検討結果に基づく治験相談や承認申請に対応している。</p> <p>○ 治験相談及び審査の内容の整合性を図るため、相談と審査の連携を保ちつつ、必要に応じて、柔軟なチーム編成を行うとともに、すべての治験相談に担当の審査チームが参加し対応している。</p> <p>① 新たに承認された新医薬品については、承認後一定期間が経過した後、その間に製造販売業者等が実施した使用成績等に関する資料等に基づき、有効性及び安全性を確認する再審査を実施している。 また、既に承認された医薬品のうち厚生労働大臣が指定したものについては、該当業者より提出された資料に基づき、現時点の医学・薬学の学問水準から有効性及び安全性を確認する薬効再評価を実施するとともに、内用固形製剤の溶出性について、当該業者より提出された資料に基づき、品質が適当であるということを確認し、適当な溶出試験を設定することにより、内用固形製剤の品質を一定の水準に確保することを目的とした品質再評価を実施している。</p> <p>② 平成22年度における再審査品目数は115、薬効再評価品目数は0、品質再評価品目数は53であった。</p> <p style="text-align: center;">【再審査・再評価の実施状況】</p> <table border="1" data-bbox="2080 1209 2828 1528"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th>平成18年度</th> <th>平成19年度</th> <th>平成20年度</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">再審査品目数</td> <td>152</td> <td>95</td> <td>235</td> <td>164</td> <td>115</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">再 評 価</td> <td>薬効再評価品目数</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>品質再評価品目数</td> <td>70</td> <td>434</td> <td>89</td> <td>12</td> <td>53</td> </tr> </tbody> </table> <p>注：当該年度に再審査が終了した品目数。</p> <p>○ 平成22年度においては、中期目標及び中期計画の達成に向け、医薬品等新申請・審査システム等の構成及び調達方式の見直しを行うとともに、審査・調査業務を迅速かつ効率的に進めるため、以下のシステム開発等を行った。また同時に、新申請・審査システム及び個別システムのサポートの確保と現在の技術水準に準拠した信頼性の高いハードウェア及びソフトウェアに入れ替えることにより、今後も安定した稼働を継続するため、機器賃貸借等一式の調達を行った。</p>			平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	再審査品目数		152	95	235	164	115	再 評 価	薬効再評価品目数	0	0	0	0	0	品質再評価品目数	70	434	89	12	53
		平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度																								
再審査品目数		152	95	235	164	115																								
再 評 価	薬効再評価品目数	0	0	0	0	0																								
	品質再評価品目数	70	434	89	12	53																								

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
			<p>(1) 医薬品申請書類等の電子媒体変換業務 審査迅速化事業は複数の事業で構成されており、その一つが、承認審査を行う際に参照される過去の承認申請資料等を電子媒体に変換し、検索・閲覧可能なデータベース化することで、承認審査の迅速化・高度化を図ることである。本業務は過去の申請資料等の電子化作業を行ったものである。</p> <p>(2) 添加物前例データベース改修業務 PMDAは、医薬品等の審査や対面助言（簡易相談）業務において、医薬品に含まれる添加物の使用前例を調査する場合がある。当該調査業務においては、調査対象が膨大であることなどから、担当審査員の負荷が大きい。これを効率化するため、平成21年度に添加物使用前例調査業務支援システムを構築し、初期データを登録した。本業務は、データを追加すると同時に、当該調査業務の更なる効率化を図ったものである。</p> <p>(3) 医薬品等の新申請・審査システム機器賃貸借等 PMDAでは、審査部門の業務を支援するシステムとして、各種のシステムが稼働している。これらは、医薬品等の新申請・審査システムにおける都道府県利用のサーバを含めると約70台のサーバで構成され、DBMSはOracle及びSQLサーバで稼働している。本調達では、PMDAにおける医薬品等の審査等業務の最適化、合理化等に資するため、審査系システムのサーバ統合等を行ったものである。</p> <p>(4) 医薬品等新申請・審査システム機能追加業務 改正薬事法の施行から5年が経過し、業許可等に関するみなし、移行または経過措置の期間が平成22年3月末を持って終了し、改正薬事法下の製造販売承認品目の承認要件である定期のGMP適合性調査の完了状況を正確かつ迅速に確認することが急務となっているが、現状の新申請・審査システムには、特に適合性調査台帳の管理に関して、当初システム開発時に織り込みきれなかった機能があるため、完了状況の正確かつ迅速な確認が困難な状況にある。よって、これを改善し完了状況の正確かつ迅速な確認を可能とするための機能を追加する作業を調達したものである。</p> <p>(5) 治験DBシステムの機能追加業務 現行の治験DBシステムは、PMDA設置以前に開発され、サーバ等の保守期間切れに伴う移植作業や、提出データのXML形式化対応（平成21年）の為に幾度かの改修を行いながら運用しているところである。本調達は、業務の効率化、業務負荷の軽減を図り、治験計画届調査等事業のさらなる充実を実現する事を目的としたものである。</p> <p>(6) 新薬DBシステムの機能追加及び改修 平成20年度に実施した業務・システム最適化計画の要件定義の内容の一部を実現すべく新薬DBシステムの改修を行った。事前面談、再審査・再評価質問等の情報を同システム上で管理し、また既存の審査関連情報の入力・修正作業を軽減化する改修を行い、審査等業務の効率化が図られた。</p> <p>(7) 医薬品等承認原議及び治験届等の電子媒体変換業務 医薬品等承認原議及び添付資料を省スペース化・長期保存に耐えうる画像データへの変換を行った。これらの画像データを検索等により活用することで、審査業務の効率化・迅速化を推進した。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
	<p>・eCTDに関する更なる環境整備等を行うことにより、新医薬品の申請書類の電子資料による提出を促進する。</p> <p>・日本薬局方などの医薬品等の品質に関する基準作成を推進することにより、的確かつ迅速な審査を実施する。</p> <p>イ 新しい審査方式の導入等</p> <p>・新医薬品について、治験相談、審査及び安全対策業務の連携をさらに強化し、開発段階から安全性及び有効性に関する評価を行う仕組みを、平成21年度から順次試行・導入するとともに、適宜必要な見直しを実施する。</p> <p>・新医薬品について、治験段階から市販後までの医薬品の安全性を一貫して管理する仕組みを、平成21年度から順次試行・導入する。</p>	<p>・電子ドキュメントのより一層の活用が図られるよう、少人数の職員を対象に、引き続きITリテラシー研修を試行する等の措置を講じ、効果的なITリテラシー研修の実施を検討する。</p> <p>・eCTDによる承認申請を推奨し、新しいeCTD viewer systemの利用を促進して審査の効率化を図るとともに、さらなる改善が必要な点については、必要に応じてシステム改修等を実施する。</p> <p>・関係部署との連携により、日本薬局方原案作成業務の推進を図る。</p> <p>イ 新しい審査方式の導入等</p> <p>・新医薬品について、平成21年度より試行している「事前評価相談制度」に関し、平成22年度においては、その実施枠をさらに拡大することにより、当該制度の推進を図る。</p> <p>・新医薬品について、治験段階から市販後までの医薬品の安全性を一貫して管理する仕組みの本格実施に向けて当該仕組みを引き続き試行する。</p>	<p>○ 電子ドキュメントのより一層の活用を図るため、ITリテラシー研修（Access2007、Excel2007）を自席の端末で行うeラーニング形式により実施した。</p> <p>① eCTD ビューアシステムの改修業務を一般競争入札により調達し、平成20年度に実施したeCTDに係る審査事務処理機能（レビュー機能）を改善し、eCTD によるレビュー環境を向上させた。また、平成22年度の通知改正内容に沿って、申請者が eCTD 提出前に自ら様式をチェックできる無償の検証ツールの機能を改善するなど、受付時の不要な指摘事項を削減し業務を効率化した。</p> <p>② 内閣官房情報セキュリティセンターから通達された Internet Explorer (IE) 6 から IE8 への移行を推奨するなどの指示に従い、eCTD ビューアシステムにおいても IE8 環境で稼働するよう改修並びに検証作業を一般競争入札により調達し実施した。</p> <p>○ 平成22年度に計83回の日本薬局方原案審議委員会を開催し、第十六改正日本薬局方（平成23年3月告示）収載原案として、医薬品各条451件（新規106件、改正330件、削除15件）、一般試験法15件（改正15件）、参照紫外可視吸収スペクトル28件、参照赤外吸収スペクトル38件、参考情報14件（新規4件、改正10件）、その他通則の改正、製剤総則の全面改正についてPMDAホームページに掲載し、意見募集を実施した。</p> <p>○ 申請前の段階から品質、有効性及び安全性に関する評価を行うため事前評価相談制度を平成21年度より試行的に導入し、平成22年度も試行的に実施（第2分野：1品目、第3分野の1：1品目、第4分野：2品目、第5分野：1品目、第6分野の1：1品目、第6分野の2：1品目、抗悪性腫瘍剤分野：1品目、生物製剤分野：1品目）している。</p> <p>また、試行の結果を受け、治験相談WGで業界側と意見交換を行いながら、第Ⅲ相試験の一部も対象とする事前評価相談（第Ⅱ相／第Ⅲ相試験）の区分を新設するとともに受付け回数を年2回とした「医薬品事前評価相談実施依頼書の受付方法等について」（平成23年1月20日薬機審長発第0120001号）に基づき、平成23年度上半期分の募集等を行った。</p> <p>○ 平成21年度は3審査チームに対応していたリスクマネージャーを、平成22年度は9審査チームに拡充し、安全性評価、製造販売後調査に関する承認条件解除報告書の作成等を行った。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績																																																						
<p>イ このため、平成16年4月1日以降の申請に係る審査事務処理期間（「その年に承認された品目に係る審査機関側の処理時間」をいう。）に係る短縮目標（大幅な制度変更、社会情勢の変化など例外的な場合を除く通常時における目標。）を設定し、業務の改善を図ること。また、効率的な審査体制を確立すること。</p>	<p>ウ ドラッグ・ラグ解消に向けた目標設定 ・平成16年4月1日以降に申請された医薬品に係る総審査期間（申請日から承認日までの日数を言う。以下同じ）、並びにそのうちの行政側期間（厚生労働省における期間を含む。以下同じ）及び申請者側期間の目標は、次のとおりとし、その目標を達成することができるよう、行政側、申請者側の双方が努力することにより、取り組むものとする。</p> <p>①新医薬品（厚生労働大臣が指定した優先審査の対象品目（以下「優先品目」という。）の審査期間</p> <p>以下の表に定められた審査期間に関し、それぞれ50%（中央値）について達成することを確保する。</p> <table border="1" data-bbox="777 716 1389 873"> <thead> <tr> <th>年 度</th> <th>総審査期間</th> <th>行政側期間</th> <th>申請者側期間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>平成21年度</td> <td>11ヶ月</td> <td>6ヶ月</td> <td>5ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成22年度</td> <td>10ヶ月</td> <td>6ヶ月</td> <td>4ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成23年度</td> <td>9ヶ月</td> <td>6ヶ月</td> <td>3ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成24年度</td> <td>9ヶ月</td> <td>6ヶ月</td> <td>3ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成25年度</td> <td>9ヶ月</td> <td>6ヶ月</td> <td>3ヶ月</td> </tr> </tbody> </table>	年 度	総審査期間	行政側期間	申請者側期間	平成21年度	11ヶ月	6ヶ月	5ヶ月	平成22年度	10ヶ月	6ヶ月	4ヶ月	平成23年度	9ヶ月	6ヶ月	3ヶ月	平成24年度	9ヶ月	6ヶ月	3ヶ月	平成25年度	9ヶ月	6ヶ月	3ヶ月	<p>ウ ドラッグ・ラグ解消に向けた目標設定 ・平成16年4月1日以降に申請された医薬品に係る総審査期間（申請日から承認日までの日数を言う。以下同じ）、並びにそのうちの行政側期間（厚生労働省における期間を含む。以下同じ）及び申請者側期間の目標は、審査迅速化のための工程表を踏まえ、次のとおりとし、その目標を達成することができるよう、行政側、申請者側の双方が努力することにより取り組むものとする。</p> <p>・新医薬品（厚生労働大臣が指定した優先審査の対象品目（以下「優先品目」という。）については、総審査期間10ヶ月（行政側期間6ヶ月・申請者側期間4ヶ月）を50%（中央値）について、達成する。そのため、次の取り組みを行う。</p> <p>①申請件数の増加等により総審査期間、行政側期間の増大が見込まれる分野について、審査員の増員、審査チームの数の増加等により、対応を図る。 ②審査業務の進捗状況等を把握し、進行情報を各審査チームに提供するとともに、審査等業務進行管理委員会で分析・検討し、進捗管理の実施を行う。 ③「新医薬品承認審査実務に関わる審査員のための留意事項」を審査業務において、積極的に活用し、審査の透明化及び効率化を促進する。</p>	<p>○ 平成16年4月1日以降に申請された医薬品に係る総審査期間（申請日から承認日までの日数を言う。以下同じ）、並びにそのうちの行政側期間（厚生労働省における期間を含む。以下同じ）及び申請者側期間の目標をそれぞれ設定した上で、その目標の達成に向け、行政側、申請者側の双方が努力しながら審査を実施している。</p> <p>【新医薬品（優先品目）の総審査期間（中央値）】</p> <table border="1" data-bbox="2083 464 2855 852"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成18年度</th> <th>平成19年度</th> <th>平成20年度</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総審査期間</td> <td>13.7月</td> <td>12.3月</td> <td>15.4月</td> <td>11.9月</td> <td>9.2月</td> </tr> <tr> <td>行政側期間</td> <td>6.4月</td> <td>4.9月</td> <td>7.3月</td> <td>3.6月</td> <td>4.9月</td> </tr> <tr> <td>申請者側期間</td> <td>6.0月</td> <td>6.5月</td> <td>6.8月</td> <td>6.4月</td> <td>3.4月</td> </tr> <tr> <td>件 数</td> <td>20</td> <td>20</td> <td>24</td> <td>15</td> <td>20</td> </tr> </tbody> </table> <p>注1：平成22年度については、医療上の必要性の高い未承認薬・適応外薬検討会議に係る公知申請品目を優先品目に含めている。 注2：平成16年度以降に申請され承認された品目が対象。</p> <p>① 希少疾病用医薬品及び医療上特に必要性が高いと認められる医薬品（適用疾病が重篤であり、既存の医薬品又は治療方法と比較して、有効性又は安全性が医療上明らかに優れていると認められる医薬品）は、優先審査品目として、優先的に承認審査を実施しており、平成22年度の承認は20件であった（医療上の必要性の高い未承認薬・適応外薬検討会議に係る公知申請7件を含む）。なお、医療上特に必要性が高いと認められる医薬品に対する優先審査希望の申請については、平成22年度において、8件あった。 また、優先審査を希望した8件に対する適用結果については、「該当」と判断されたものが3件、「非該当」と判断されたものが2件、現在調査中のものが3件となっている。</p> <p>② 優先品目における平成22年度の承認品目の総審査期間（中央値）は9.2月、行政側期間（中央値）は4.9月、申請者側期間（中央値）は3.4月であり、いずれの目標も達成した。 なお、平成22年度の承認件数のうち、優先品目が占める割合は、18%となっており、平成21年度の14%より増加した。</p>		平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	総審査期間	13.7月	12.3月	15.4月	11.9月	9.2月	行政側期間	6.4月	4.9月	7.3月	3.6月	4.9月	申請者側期間	6.0月	6.5月	6.8月	6.4月	3.4月	件 数	20	20	24	15	20
年 度	総審査期間	行政側期間	申請者側期間																																																						
平成21年度	11ヶ月	6ヶ月	5ヶ月																																																						
平成22年度	10ヶ月	6ヶ月	4ヶ月																																																						
平成23年度	9ヶ月	6ヶ月	3ヶ月																																																						
平成24年度	9ヶ月	6ヶ月	3ヶ月																																																						
平成25年度	9ヶ月	6ヶ月	3ヶ月																																																						
	平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度																																																				
総審査期間	13.7月	12.3月	15.4月	11.9月	9.2月																																																				
行政側期間	6.4月	4.9月	7.3月	3.6月	4.9月																																																				
申請者側期間	6.0月	6.5月	6.8月	6.4月	3.4月																																																				
件 数	20	20	24	15	20																																																				

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績																																																																
	<p>②新医薬品（通常品目）の審査期間</p> <p>以下の表に定められた審査期間に関し、それぞれ50%（中央値）について達成することを確保する。</p> <table border="1" data-bbox="774 386 1389 548"> <thead> <tr> <th>年 度</th> <th>総審査期間</th> <th>行政側期間</th> <th>申請者側期間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>平成21年度</td> <td>19ヶ月</td> <td>12ヶ月</td> <td>7ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成22年度</td> <td>16ヶ月</td> <td>11ヶ月</td> <td>5ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成23年度</td> <td>12ヶ月</td> <td>9ヶ月</td> <td>3ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成24年度</td> <td>12ヶ月</td> <td>9ヶ月</td> <td>3ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成25年度</td> <td>12ヶ月</td> <td>9ヶ月</td> <td>3ヶ月</td> </tr> </tbody> </table>	年 度	総審査期間	行政側期間	申請者側期間	平成21年度	19ヶ月	12ヶ月	7ヶ月	平成22年度	16ヶ月	11ヶ月	5ヶ月	平成23年度	12ヶ月	9ヶ月	3ヶ月	平成24年度	12ヶ月	9ヶ月	3ヶ月	平成25年度	12ヶ月	9ヶ月	3ヶ月	<p>・新医薬品（通常品目）については、総審査期間16ヶ月（行政側期間11ヶ月・申請者側期間5ヶ月）を50%（中央値）について達成する。そのため、次の取り組みを行う。</p> <p>①申請件数の増加等により総審査期間、行政側期間の増大が見込まれる分野について、審査員の増員、審査チームの数の増加等により、対応を図る。</p> <p>②審査業務の進捗状況等を把握し、進行情報を各審査チームに提供するとともに、審査等業務進行管理委員会で分析・検討し、進捗管理の実施を行う。</p> <p>③「新医薬品承認審査実務に関わる審査員のための留意事項」を審査業務において、積極的に活用し、審査の透明化及び効率化を促進する。</p>	<p>【新医薬品（通常品目）の総審査期間（中央値）】</p> <table border="1" data-bbox="2080 273 2858 659"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成18年度</th> <th>平成19年度</th> <th>平成20年度</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総審査期間</td> <td>20.3月</td> <td>20.7月</td> <td>22.0月</td> <td>19.2月</td> <td>14.7月</td> </tr> <tr> <td>行政側期間</td> <td>12.8月</td> <td>12.9月</td> <td>11.3月</td> <td>10.5月</td> <td>7.6月</td> </tr> <tr> <td>申請者側期間</td> <td>6.9月</td> <td>7.9月</td> <td>7.4月</td> <td>6.7月</td> <td>6.4月</td> </tr> <tr> <td>件 数</td> <td>29</td> <td>53</td> <td>53</td> <td>92</td> <td>92</td> </tr> </tbody> </table> <p>注：平成16年度以降に申請され承認された品目が対象。</p> <p>① 通常品目の平成22年度における総審査期間（中央値）については、平成21年度の19.2月と比較して14.7月に短縮された。行政側期間（中央値）については、平成21年度の10.5月と比較して、平成22年度は7.6月と2.9ヶ月短縮しており、また、申請者側期間（中央値）についても、平成21年度の6.7月と比較して、平成22年度は6.4月と0.3ヶ月短縮している。</p> <p>② PMDA設立前（平成16年3月以前）に申請がなされたもの及びPMDA設立後（平成16年4月以降）に申請されたものについては、受付の順番を遵守するとともに、審査事務処理期間目標を十分に考慮して審査を実施しているが、PMDAからの照会に対し回答が無い品目など承認が困難な品目については、申請の取下げを求める等、効率的に業務を遂行している。</p> <p>③ 平成16年3月以前に申請のあった品目については、平成22年度までに承認又は取下げを行うことにより、136件を処理した。</p> <p>【通常審査の各審査プロセスにおける処理状況（行政側期間（中央値））】</p> <table border="1" data-bbox="2080 1325 2831 1602"> <thead> <tr> <th></th> <th>申請から初回面談</th> <th>初回面談から重要事項照会</th> <th>重要事項照会から専門協議</th> <th>専門協議から承認</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>平成22年度</td> <td>1.8月 (2.2月) 52件</td> <td>0.5月 (0.9月) 51件</td> <td>2.1月 (4.7月) 91件</td> <td>2.6月 (3.6月) 90件</td> </tr> </tbody> </table> <p>注1：（ ）内の数字は、参考値となっている80%値 注2：平成16年4月以降申請分の集計。 注3：当該件数には、専門協議を経ずに承認に至った品目が2件あったため、通常審査の承認件数92件と異なる。</p>		平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	総審査期間	20.3月	20.7月	22.0月	19.2月	14.7月	行政側期間	12.8月	12.9月	11.3月	10.5月	7.6月	申請者側期間	6.9月	7.9月	7.4月	6.7月	6.4月	件 数	29	53	53	92	92		申請から初回面談	初回面談から重要事項照会	重要事項照会から専門協議	専門協議から承認	平成22年度	1.8月 (2.2月) 52件	0.5月 (0.9月) 51件	2.1月 (4.7月) 91件	2.6月 (3.6月) 90件
年 度	総審査期間	行政側期間	申請者側期間																																																																
平成21年度	19ヶ月	12ヶ月	7ヶ月																																																																
平成22年度	16ヶ月	11ヶ月	5ヶ月																																																																
平成23年度	12ヶ月	9ヶ月	3ヶ月																																																																
平成24年度	12ヶ月	9ヶ月	3ヶ月																																																																
平成25年度	12ヶ月	9ヶ月	3ヶ月																																																																
	平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度																																																														
総審査期間	20.3月	20.7月	22.0月	19.2月	14.7月																																																														
行政側期間	12.8月	12.9月	11.3月	10.5月	7.6月																																																														
申請者側期間	6.9月	7.9月	7.4月	6.7月	6.4月																																																														
件 数	29	53	53	92	92																																																														
	申請から初回面談	初回面談から重要事項照会	重要事項照会から専門協議	専門協議から承認																																																															
平成22年度	1.8月 (2.2月) 52件	0.5月 (0.9月) 51件	2.1月 (4.7月) 91件	2.6月 (3.6月) 90件																																																															

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>ウ 欧米やアジア諸国との連携により、積極的な国際活動を推進し、医療サービスの向上と機構の国際的地位の確立を図ること。</p>	<p>エ 国際調和及び国際共同治験の推進 「PMDA国際戦略」に基づき、厚生労働省とともに欧米やアジア諸国との連携により、積極的な国際活動を推進し、医療サービスの向上と機構の国際的地位の確立を図ることとし、下記をはじめとする諸々の施策を実施する。</p> <p>①欧米アジア諸国、諸国際機関との連携強化 ・米国FDA及び欧州委員会及びEMAと協力し、秘密保持契約に基づくバイラテラル協議の推進及び情報の受発信の促進を図る。</p> <p>・他の欧米アジア諸国、諸国際機関との協力関係の構築を図る。</p> <p>・医薬品の安全性に関する非臨床試験の実施の基準（以下GLPという）・医薬品の臨床試験の実施の基準（以下GCPという）・医薬品及び医薬部外品の製造管理及び品質管理の基準（以下GMPという。）に関する調査に関して、他国との連携を強化し、調査報告書の交換等の実施環境の整備を図る。</p> <p>②国際調和活動に対する取り組みの強化 ・日米EU医薬品規制調和国際会議（以下ICHという。）において日米EUが合意した承認申請データの作成基準などの国際的なガイドライン等との整合化・調和を推進するとともに、薬局方調和検討会議（PDG）において薬局方の国際調和を推進する。</p> <p>・ICH等の国際会議において、日本の意見を積極的に表明し、国際基準の策定に貢献する。</p> <p>・WHO、OECD等における国際調和活動への参画と貢献を図る。</p>	<p>エ 国際調和及び国際共同治験の推進 「PMDA国際戦略」に基づき、下記をはじめとする諸々の施策を実施する。</p> <p>①欧米アジア諸国、諸国際機関との連携強化 ・米国FDA、欧州EMA及びEuropean Commissionと協力し、秘密保持契約に基づくバイラテラル協議の継続・情報の受発信及び協力可能分野における協力の促進を図る。</p> <p>・他の欧米アジア諸国・諸国際機関との協力関係の構築を図る。</p> <p>・GLP・GCP・GMPに関する調査に関して、他国等との連携を強化し、調査報告書の交換等の実施環境の整備を目指す。</p> <p>・厚生労働省が進めている日本とECとの間の医薬品GMPに関するMRAの対象範囲の拡大のための交渉に協力する。</p> <p>②国際調和活動に対する取り組みの強化 ・ICHにおいて日米EUが合意した承認申請データの作成基準などの国際的なガイドライン等との整合化・調和を推進する。 また、厚生労働省と協議の上、米国やEUと共同して相談や審査、安全対策を行うための情報交換等の体制を充実する。</p> <p>・東アジアにおいて医薬品規制に関するシンポジウムを開催し、東アジア関係各国との連携強化を図る。</p> <p>・PIC/S及びISPE等の会議へ参加することにより、GMP調査方法の海外との整合性・調和を推進するとともに、情報の交換を図る。</p> <p>・PDGにおける薬局方の国際調和を推進するとともに、ICH/PDGにおける合意事項を踏まえ日本薬局方原案作成業務の推進を図る。</p> <p>・WHO、OECD等における国際調和活動に参画し貢献を図る。</p>	<p>① FDAとの間で10月にバイラテラル会議を開催し、活発な意見交換を行った。</p> <p>② USP及びEMAに幹部職員をliaison officerとして派遣し、情報収集や意見交換を行った。またFDAやEMAに調査団を送り、欧米の審査・安全対策等の規制内容についての調査・意見交換を行った。</p> <p>③ 10月にロンドンで開催された第5回欧米アジアの規制当局責任者会合に参加し、FDA、EMAを含む関係各国の規制当局者と意見交換を行った。</p> <p>④ 4月にシンガポール、10月に英国、11月にスイスとの守秘協定を締結し、情報交換を行う体制を整備した。</p> <p>⑤ 7月に中国とのバイラテラル会議を開催し、相互の協力関係の構築を図った。5月と3月に日中シンポジウムを中国で開催し、両国の薬事規制や民族的要因に関する意見交換を行った。</p> <p>⑥ 9月に第3回日中韓ワーキンググループ及び日中韓薬事関係局長級会合が韓国で開催され、ワーキンググループの要項が合意されるとともに、民族的要因の研究プロジェクト及び臨床試験に関する情報交換プロジェクトについて、具体案を作成することとされた。</p> <p>① 6月のICHタリン会議及び11月のICH福岡会議の運営委員会及び専門家会議に参加し、国際的な基準の作成及び規制の国際的整合化・調和に向けた取組みに協力した。</p> <p>② 相談や審査、安全対策に関する情報交換等を行うための具体的な体制を米国やEUと共同して構築するため、厚生労働省と連携しつつ、FDAと協議を行った。</p> <p>○ 5月と3月に日中シンポジウムを中国で開催し、両国の薬事規制や民族的要因に関する意見交換を行った。</p> <p>○ PIC/S及びISPE等の会議へ参加し、情報の交換を行った。</p> <p>○ PDGの専門家協議に参加参加し、国際的な基準の作成及び規制の国際的整合化・調和に向けた取組みに協力した。</p> <p>○ 医薬品名称専門協議を計4回開催し、計38品目の一般的名称（JAN）について厚生労働省へ報告した。また、国際一般名（INN）の申請相談を5件実施するとともに、5月及び11月にWHOで開催された国際一般名（INN）の会議に参加した。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績										
	<p>③人的交流の促進</p> <ul style="list-style-type: none"> 海外規制当局とのネットワーク構築の促進のため、国際学会、国際会議への職員の積極的な参加並びにFDA及びEMAへの派遣機会の充実を図る。 中国、韓国及びその他の諸国並びに国際機関との人材交流を促進し、審査及び安全対策関連情報を定期的に交換できる体制の構築を進める。 <p>④国際感覚、コミュニケーション能力を備えた人材の育成・強化</p> <ul style="list-style-type: none"> ICH等の国際会議において、国際的に活躍できる人材の育成を図るため、対外交渉や国際会議への出席等を含む職員の研修プログラムの策定及び実施を図る。 役職員向けの英語研修等の継続・強化による語学力の向上を図る。 <p>⑤国際広報、情報発信の強化・充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 英文ホームページの強化・充実を図るため、薬事制度、業務内容、審査報告書及び安全性情報等の英訳公開を推進する。 国際学会における講演、ブース出展等を継続的に実施する。 海外関係プレスへの情報配信を推進する。 <p>⑥国際共同治験の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> 国際共同治験の実施を推進するため、試験デザインなどに関するガイダンスに基づいて、国際共同治験に係る治験相談の申し込みに適切に対応することにより、日本の積極的な国際共同治験への参加を推進する。 <p>・国際共同治験の実施件数については、平成25年度までに、大幅な増加が実現できるよう積極的に環境整備等を行う。</p>	<p>③人的交流の促進</p> <ul style="list-style-type: none"> 国際業務担当部署の更なる充実を進め、職員の派遣・研修生の受入等を活用し、審査等業務及び安全対策業務に関し、欧米の規制当局との連携強化を図る。 中国、韓国及びその他の諸国並びに国際機関との人材交流を促進し、審査及び安全対策関連情報を定期的に交換できる体制の構築を進める。 <p>④国際感覚、コミュニケーション能力を備えた人材の育成・強化</p> <ul style="list-style-type: none"> 国際的に活躍できる人材育成のため、ICH、DIA等の国際会議や対外交渉への出席を含む研修プログラムを実施する。 平成21年度に強化した英語研修を継続するとともに、必要に応じさらなる強化のための見直しを行う。 <p>⑤国際広報、情報発信の充実・強化</p> <ul style="list-style-type: none"> 英文ホームページの充実、強化を図るため、薬事制度、業務内容、審査報告書及び安全性情報等の英訳公開を推進する。 国際学会における講演、ブース出展等を継続的に実施する。 海外関係プレスへの情報配信を推進する。 <p>⑥国際共同治験の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> 国際共同治験の実施を推進するために整備したガイダンス（平成19年9月28日薬食審査発第0928010号厚生労働省医薬食品局審査管理課長通知「国際共同治験に関する基本的考え方について」）を治験相談の場において、積極的に活用し、更なる国際共同治験の推進を図る。 国際共同治験に係る治験相談について、全ての需要に対応できるように努める。 	<p>○ 「海外長期派遣研修実施細則」に基づき、PMDA職員の長期派遣を行った。（FDA1名、OECD1名）</p> <p>① 中国SFDAから1名、韓国KFDAから3名の研修生の受入れを行うとともに、韓国、ロシア、トルコ、タイ政府の研究調査団を受入れた。</p> <p>② アジア各国の規制当局者向けのトレーニングセミナーを開催し、PMDAの業務内容と新薬審査のプロセス、考え方等について研修を実施した。</p> <p>○ 国際会議や専門の国際学会に計画的に職員を派遣し、人材の育成・強化に努めた。</p> <p>○ 英語でのコミュニケーション能力向上のため、英会話研修を平成22年8月から平成23年2月まで実施した。研修への出席率の向上のため、受講者の選定基準の強化、立替払い制度の導入等を実施した。</p> <p>① 英文ホームページに毎月ニュースリリースを掲載するとともに、PMDA業務報告の英訳版作成等、英文情報の発信に努めた。</p> <p>② 3件の審査報告書の英訳版を作成し公表した。GCP省令の英訳版の公表も行った。</p> <p>○ 日米欧各国で開催されたDIA年会等で講演を行い、PMDA業務の周知を図るとともに、ブース出展し広報を行った。</p> <p>○ 役員がSCRIP記者からのインタビューに対応した。</p> <p>○ 国際共同治験については、ドラッグ・ラグの短縮のために、その推進を図るとともに、実施に当たっての基本的な考え方を示した「国際共同治験に関する基本的考え方」（平成19年9月28日付厚生労働省医薬食品局審査管理課長通知）に基づき、対面助言、審査等を実施している。 なお、平成22年度の治験計画届632件中、国際共同治験に係る治験の届は134件であった。</p> <p style="text-align: center;">【国際共同治験に係る治験の届件数】</p> <table border="1" data-bbox="2071 1654 2822 1766"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成19年度</th> <th>平成20年度</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>件数</td> <td>38</td> <td>82</td> <td>113</td> <td>134</td> </tr> </tbody> </table> <p>注：平成19年度から件数の集計を開始。</p> <p>○ 国際共同治験への対応などを積極的に進めることとしており、新有効成分の国際共同治験に係る相談については、平成22年度は66件の治験相談を実施した。</p>		平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	件数	38	82	113	134
	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度									
件数	38	82	113	134									

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績												
<p>エ 申請前相談を充実し、有用性が高いと期待される医薬品・医療機器については、優先的に治験相談を実施し、承認に至る期間を短縮すること。</p>	<p>オ 治験相談等の円滑な実施</p> <ul style="list-style-type: none"> ・優先相談、事前申請資料確認等を引き続き実施し、承認申請までに指導・助言を提供する機会を増加させる。 ・新医薬品の治験相談については、現在の治験相談の申し込みから対面相談までの期間（2ヶ月程度）を堅持するとともに、優先治験相談については随時相談申込みを受け付け、治験相談の手続きの迅速化を図る。 ・また、新医薬品の治験相談については、質の高い相談を実施するとともに、全ての相談に対応することとし、処理可能な枠数として、平成23年度までに、最大で1,200件程度を確保することとする。 	<p>オ 治験相談等の円滑な実施</p> <ul style="list-style-type: none"> ・優先対面助言、事前申請資料確認等を引き続き実施するとともに、承認申請までに指導・助言を提供する機会の増加を目指して、相談メニューの拡充及び運用方法の見直し等の検討を行う。 ・新医薬品の治験相談について、担当者の適正配置及び柔軟な相談体制の構築を図ることにより、申し込みのあった全ての治験相談に対応する。また、申し込みから対面相談までの期間の2ヶ月程度を堅持する。 ・優先治験相談について、引き続き、随時相談申込みを受け付けるとともに、治験相談の手続きの迅速化を図る。 	<p>【新有効成分の国際共同治験に係る相談実施件数】</p> <table border="1" data-bbox="2077 273 2783 409"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成18年度</th> <th>平成19年度</th> <th>平成20年度</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>件数</td> <td>22</td> <td>56</td> <td>51</td> <td>56</td> <td>66</td> </tr> </tbody> </table> <p>○ 医療上特に必要性が高いと認められる医薬品に対する優先対面助言制度については、平成22年度においては指定申請がなかった。また、指定した成分について、対面助言を延べ3件実施した。</p> <p>○ 治験相談の迅速化については、これまで治験相談の仮申込書の受付による治験相談数等の把握及び対面助言実施日時のお知らせ（カレンダー）のホームページへの掲載を行なった上で日程調整依頼を受け付けていたが、治験相談の効率的な実施という観点から対面助言申込みから対面助言実施日までの期間短縮を目指し、平成22年10月実施分の相談受付より、仮申込書及びカレンダーのホームページへの掲載を廃止し、相談者の申込み作業及びPMDA担当者の受付作業に係る運用方法の効率化を行なった。結果として当該期間は概ね1ヶ月の短縮が図られた。また、治験相談の申し込みから対面相談までの期間については目標である2ヶ月程度を堅持している。</p> <p>○ 治験相談については、原則としてすべての治験相談の需要に対応するため、日程調整依頼の受け付けに応じて日程調整を行い、実施希望月で調整できなかった場合は、その前後1ヶ月で調整を行う方法を取ることとしている。平成22年度については、申請のあったすべての相談に対応するとの目標に対し、434件（取下げ44件を含む）の相談を実施し、原則すべての相談に対応した。</p>		平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	件数	22	56	51	56	66
	平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度										
件数	22	56	51	56	66										

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績																																																																								
<p>オ バイオ・ゲノム・再生医療といった先端技術の急速な発展を視野に入れ、この分野における指導・審査技術水準を向上させるとともに、先端技術を利用した新医薬品及び新医療機器開発に対応した相談・審査の在り方につき必要な措置を講ずること。</p>	<p>カ 新技術の評価等の推進 ・バイオ・ゲノム・再生医療といった先端技術の評価については、中期目標期間を通じ、高度な知見を有する外部専門家を活用する。</p>	<p>・相談に対するPMDAの見解を予め相談者に対して示す方式（事前見解提示方式）を引き続き実施し、質の高い相談の実施を確保する。また、対面助言から記録確定までの期間30勤務日以内を70%について達成する。（ファーマコゲノミクス・バイオマーカー相談及び事前評価相談を除く）</p> <p>カ 新技術の評価等の推進 ・バイオ・ゲノム・再生医療といった先端技術を応用した医薬品の治験相談、承認審査について、高度な知見を有する外部専門家を活用するとともに欧米規制当局との当該医薬品に関する情報共有に努める。</p>	<p style="text-align: center;">【治験相談の実施状況】</p> <table border="1" data-bbox="2071 258 2825 447"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成18年度</th> <th>平成19年度</th> <th>平成20年度</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>治験相談実施件数</td> <td>288</td> <td>281</td> <td>315</td> <td>370</td> <td>390</td> </tr> <tr> <td>取下げ件数</td> <td>7</td> <td>21</td> <td>23</td> <td>23</td> <td>44</td> </tr> <tr> <td>実施・取下げ合計</td> <td>295</td> <td>302</td> <td>338</td> <td>393</td> <td>434</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">【うち医薬品事前評価相談の実施状況】</p> <table border="1" data-bbox="2071 506 2825 695"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成18年度</th> <th>平成19年度</th> <th>平成20年度</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>治験相談実施件数</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>33</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>取下げ件数</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>実施・取下げ合計</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>33</td> <td>30</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">【うちファーマコゲノミクス・バイオマーカー相談の実施状況】</p> <table border="1" data-bbox="2071 753 2825 942"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成18年度</th> <th>平成19年度</th> <th>平成20年度</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>治験相談実施件数</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>取下げ件数</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>実施・取下げ合計</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>注1：医薬品事前評価相談及びファーマコゲノミクス・バイオマーカー相談は、平成21年度より実施。 注2：医薬品事前評価相談及びファーマコゲノミクス・バイオマーカー相談は、資料搬入日を実施日として集計。 注3：医薬品事前評価相談は、品質、非臨床・毒性、非臨床・薬理、非臨床・薬物動態、第I相試験及び第II相試験の区分を設定。</p> <p>① 相談の質を高めるため、平成19年1月より、相談内容に対するPMDAの意見を予め相談者に対して示す方式（事前意見提示方式）について、すべての治験相談に導入している。</p> <p>② 対面相談から記録確定までの期間30勤務日を70%について達成することを目標としていたところ、平成22年度の対面相談から記録確定まで30勤務日以内であったものは346件中330件（95.4%）であった。</p> <p>① バイオ・ゲノムといった先端技術分野を中心に指導・審査技術水準を向上することが求められていることから、審査及び安全対策における専門協議等の場において、科学的な重要事項に関する専門的意見を聴くため、高度な知見を有する外部の専門家に対し、PMDAの専門委員としての委嘱手続きを引き続き行っている。（平成23年3月31日現在での委嘱者数は、1,024名（安全対策に関して委嘱された専門委員を含む。））</p> <p>② 専門協議の実施件数については、平成22年度実績として175件（書面形式124件、会議形式51件）となっている。</p> <p>③ バイオマーカー、ファーマコゲノミクス等の医薬品開発への適切な利用方法や課題について検討するため、欧米規制当局の専門家と電話会議などを実施し、情報の共有に努めた。</p>		平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	治験相談実施件数	288	281	315	370	390	取下げ件数	7	21	23	23	44	実施・取下げ合計	295	302	338	393	434		平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	治験相談実施件数	—	—	—	33	30	取下げ件数	—	—	—	0	0	実施・取下げ合計	—	—	—	33	30		平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	治験相談実施件数	—	—	—	1	1	取下げ件数	—	—	—	0	0	実施・取下げ合計	—	—	—	1	1
	平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度																																																																						
治験相談実施件数	288	281	315	370	390																																																																						
取下げ件数	7	21	23	23	44																																																																						
実施・取下げ合計	295	302	338	393	434																																																																						
	平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度																																																																						
治験相談実施件数	—	—	—	33	30																																																																						
取下げ件数	—	—	—	0	0																																																																						
実施・取下げ合計	—	—	—	33	30																																																																						
	平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度																																																																						
治験相談実施件数	—	—	—	1	1																																																																						
取下げ件数	—	—	—	0	0																																																																						
実施・取下げ合計	—	—	—	1	1																																																																						

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績																																											
	<p>・先端技術を応用した製品に係る国の評価指針の作成に協力するとともに、本機構としても、評価の際に考慮すべき事項（point-to-consider）を積極的に公表する。</p> <p>・臨床試験実施前の細胞・組織利用医薬品及び遺伝子治療用医薬品に関する事前審査について、迅速な実施を図る。また、遺伝子組換え生物等の使用等の規制による生物の多様性の確保に関する法律（以下「カルタヘナ法」という。）に関する事前審査について、行政側期間を第1種使用の承認については6ヶ月、第2種使用の確認については3ヶ月とし、それぞれ50%（中央値）について達成することを目標とする。</p>	<p>・先端技術を応用した製品に係る国の評価指針の作成に協力するとともに、評価の際に考慮すべき事項（point-to-consider）の作成対象に係る選定を引き続き実施する。</p> <p>・臨床試験実施前の細胞・組織利用医薬品及び遺伝子治療用医薬品に関する事前審査について、資料整備相談等の利用等を促し、迅速な実施を図る。また、遺伝子組換え生物等の使用等の規制による生物の多様性の確保に関する法律（以下「カルタヘナ法」という。）に関する事前審査について、行政側期間の目標（第1種使用の承認については6ヶ月、第2種使用の確認については3ヶ月とし、それぞれ50%（中央値））を達成する。また、申請の手引き案を作成し、関係者に意見等を求める。</p>	<p>① 再生医療やワクチンの評価のための研究班によるガイドライン作成等の作業に協力した。</p> <p>② 患者個人の遺伝的要因が医薬品の有効性・安全性に及ぼす影響を検討した上で、より適切な条件で患者ごとに医薬品を投与するため、ゲノム薬理学（ファーマコゲノミクス）やバイオマーカーの医薬品開発への応用が期待されているが、最先端の分野でもあり、検討すべき課題等も多い。PMDAではオミックスプロジェクトチーム（PMDA Omics project<POP>）を設立し、バイオマーカー等の医薬品開発への応用に関し、科学的な観点から情報収集を行うとともに、厚生労働省と協力しつつ、具体的なガイドライン作成に向けての検討を行った。平成22年度には、内部での会合を定期的開催するとともに、企業等との非公式会合も実施し、ゲノム薬理学・バイオマーカー等に関する意見交換を行った。</p> <p>① 臨床試験実施前の細胞・組織利用医薬品・医療機器及び遺伝子治療用医薬品について、品質と安全性が指針に適合しているか否かについて事前審査を実施している。 【事前審査の申請数及び終了数】</p> <table border="1" data-bbox="2071 873 2837 1255"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">平成18年度</th> <th colspan="2">平成19年度</th> <th colspan="2">平成20年度</th> <th colspan="2">平成21年度</th> <th colspan="2">平成22年度</th> </tr> <tr> <th>申請数</th> <th>終了数</th> <th>申請数</th> <th>終了数</th> <th>申請数</th> <th>終了数</th> <th>申請数</th> <th>終了数</th> <th>申請数</th> <th>終了数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>細胞・組織</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>遺伝子治療</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>② 遺伝子組換え生物の使用に関し、「遺伝子組換え生物等の使用等の規制による生物の多様性の確保に関する法律（カルタヘナ法）」第一種使用等の承認及び第二種使用等の確認を行っているか否かについて事前審査を実施しており、行政側期間を第一種使用等の承認については6ヶ月、第二種使用等の確認については3ヶ月とし、それぞれ50%（中央値）について達成することを目標としている。</p>		平成18年度		平成19年度		平成20年度		平成21年度		平成22年度		申請数	終了数	申請数	終了数	申請数	終了数	申請数	終了数	申請数	終了数	細胞・組織	1	0	2	2	1	0	2	2	0	1	遺伝子治療	1	0	0	2	1	0	0	2	1	1
	平成18年度		平成19年度		平成20年度		平成21年度		平成22年度																																					
	申請数	終了数	申請数	終了数	申請数	終了数	申請数	終了数	申請数	終了数																																				
細胞・組織	1	0	2	2	1	0	2	2	0	1																																				
遺伝子治療	1	0	0	2	1	0	0	2	1	1																																				

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績																														
<p>カ 一般用医薬品及び後発医薬品等に関しても、新医薬品に準じて、審査の迅速化に関する措置を講ずること。</p> <p>ア 的確かつ迅速な審査の実施</p>	<p>・国民により有効でより安全な医薬品を速やかに提供していくため、先端技術を利用した新薬開発が適切に行われるよう、早い段階から薬事上の相談に応じる体制を整備する。</p> <p>・「経済財政改革の基本方針2008」において示された「先端医療開発特区（以下「スーパー特区」という。）」について、必要な対応を行う。</p> <p>【一般用医薬品及び後発医薬品等】 国民におけるセルフメディケーションの推進及びジェネリック医薬品の普及を図るため、機構として以下の措置を実施することとする。</p> <p>ア 的確かつ迅速な審査の実施</p> <p>・学会や医療関係者等との連携を強化し、最新の医療動向や医療ニーズを踏まえた相談、審査を実施するとともに、医薬品の適正使用に向けた協力を進める。</p> <p>・審査手続における電子化の促進及び職員のITリテラシーの向上を図る。</p>	<p>・「バイオ品質分野」の相談に努めるとともに、新たに創設した「ファーマコゲノミクス・バイオマーカーに関する対面助言」を着実に実施する。</p> <p>・「先端医療開発特区（以下「スーパー特区」という。）」に採択された案件について、厚生労働省が実施する薬事相談に協力する。</p> <p>【一般用医薬品及び後発医薬品等】</p> <p>ア 的確かつ迅速な審査の実施</p> <p>・医療関係者のニーズを把握するため、学会や医療関係者との対話を実施し、それを踏まえた相談や審査を実施する。</p> <p>・審査資料等の電子化を促進し、審査手続における種々の電子ドキュメントのより一層の活用を図ることによって、審査等業務の効率化を目指せるよう体制を整備する。</p>	<p>【カルタヘナ法に係る審査状況（行政側期間（中央値））】</p> <table border="1" data-bbox="2083 258 2861 562"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成18年度</th> <th>平成19年度</th> <th>平成20年度</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>第一種使用等 事前審査件数</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>審査期間（中央値）</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—月</td> <td>—月</td> </tr> <tr> <td>第二種使用等 事前審査件数</td> <td>12</td> <td>8</td> <td>24</td> <td>11</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>審査期間（中央値）</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>2.5月</td> <td>2.5月</td> </tr> </tbody> </table> <p>注1：「第一種使用等」とは、環境中への拡散を防止しない場合をいい、「第二種使用等」とは、それを防止する場合をいう。 注2：審査期間について目標が定められたのが平成21年度からであるため、それ以前は算出していない。</p> <p>○ ファーマコゲノミクスや再生医療等の最先端技術を利用した細胞・組織利用製品などの分野においては、開発の前例が少ないことから、開発や承認申請に関する助言へのニーズが非常に高いため、平成21年度からファーマコゲノミクス・バイオマーカー相談を導入し、引き続き申込みに応じて実施している。</p> <p>○ 先端医療開発特区（スーパー特区）薬事相談会に関し、平成22年8月27日に開催された第4回会合、平成23年3月1日及び同年3月23日に開催されたスーパー特区分野別勉強会の開催に協力した。 また、スーパー特区採択課題における治験相談等については、迅速に対応している。</p> <p>○ 医療関係者のニーズを把握するため、国内外の学会等への参加を通じて、積極的に医療関係者と意見交換を行うとともに、それを踏まえた相談及び審査を実施している。 *学会・セミナーへの参加実績：国内について延べ806名（266件）</p> <p>○ 平成22年度においては、中期目標及び中期計画の達成に向け、医薬品等新申請・審査システム等の構成及び調達方式の見直しを行うとともに、審査・調査業務を迅速かつ効率的に進めるため、以下のシステム開発等を行った。また同時に、新申請・審査システム及び個別システムのサポートの確保と現在の技術水準に準拠した信頼性の高いハードウェア及びソフトウェアに入れ替えることにより、今後も安定した稼働を継続するため、機器賃貸借等一式の調達を行った。</p> <p>(1) 医薬品申請書類等の電子媒体変換業務 審査迅速化事業は複数の事業で構成されており、その一つが、承認審査を行う際に参照される過去の承認申請資料等を電子媒体に変換し、検索・閲覧可能なデータベース化することで、承認審査の迅速化・高度化を図ることである。本業務は過去の申請資料等の電子化作業を行ったものである。</p>		平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	第一種使用等 事前審査件数	0	1	0	0	0	審査期間（中央値）	—	—	—	—月	—月	第二種使用等 事前審査件数	12	8	24	11	13	審査期間（中央値）	—	—	—	2.5月	2.5月
	平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度																												
第一種使用等 事前審査件数	0	1	0	0	0																												
審査期間（中央値）	—	—	—	—月	—月																												
第二種使用等 事前審査件数	12	8	24	11	13																												
審査期間（中央値）	—	—	—	2.5月	2.5月																												

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
	<p>・日本薬局方などの医薬品等の品質に関する基準作成や添加物規格の公定規格化を推進することにより、的確かつ迅速な審査を実施する。</p> <p>・漢方製剤及び生薬製剤に関する審査体制の効率化・充実を図る。</p>	<p>・電子ドキュメントのより一層の活用が図られるよう、少人数の職員を対象に、引き続きITリテラシー研修を試行する等の措置を講じ、効果的なITリテラシー研修の実施を検討する。</p> <p>・関係部署との連携により、日本薬局方原案作成及び医薬部外品原料規格原案作成業務の推進を図る。</p> <p>・漢方製剤及び生薬製剤に関する審査の効率化を検討しつつ、審査体制の充実強化を図る。</p>	<p>(2) 医薬品等調査支援システム等機器リプレース PMDAでは、審査・調査及び手数料管理等業務の執行等に、各種システムを利用している。本調達では、これらで使用しているサーバ等機器類を新たに調達し、入れ替えを行うとともに、サーバ類のスペックアップや増強、機器類の統合に向けた環境構築を行ったものである。</p> <p>(3) 医薬品等の新申請・審査システム機器賃貸借等 PMDAでは、審査部門の業務を支援するシステムとして、各種のシステムが稼働している。これらは、医薬品等の新申請・審査システムにおける都道府県利用のサーバを含めると約70台のサーバで構成され、DBMSはOracle及びSQLサーバで稼働している。本調達では、PMDAにおける医薬品等の審査等業務の最適化、合理化等に資するため、審査系システムのサーバ統合等を行ったものである。</p> <p>(4) 医薬品等新申請・審査システム機能追加業務 改正薬事法の施行から5年が経過し、業許可等に関するみなし、移行または経過措置の期間が平成22年3月末を持って終了し、改正薬事法下の製造販売承認品目の承認要件である定期のGMP適合性調査の完了状況を正確かつ迅速に確認することが急務となっているが、現状の新申請・審査システムには、特に適合性調査台帳の管理に関して、当初システム開発時に織り込みきれなかった機能があるため、完了状況の正確かつ迅速な確認が困難な状況にある。よって、これを改善し完了状況の正確かつ迅速な確認を可能とするための機能を追加する作業を調達したものである。</p> <p>(5) 医薬品等調査支援システムFAX機能等の改修業務 医薬品等調査支援システムは、申請者に対するFAX送信を支援する機能を持つ。本調達では、PMDAにおける医薬品等の審査等業務の最適化に資するため、FAX機能等の改修を行ったものである。</p> <p>○ e-Learning形式によるITリテラシー研修（Microsoft Access 及び Excel）を実施した。</p> <p>① 平成22年度に計83回の日本薬局方原案審議委員会を開催し、第十六改正日本薬局方（平成23年3月告示）収載原案として、医薬品各条451件（新規106件、改正330件、削除15件）、一般試験法15件（改正15件）、参照紫外可視吸収スペクトル28件、参照赤外吸収スペクトル38件、参考情報14件（新規4件、改正10件）、その他通則の改正、製剤総則の全面改正についてPMDAホームページに掲載し、意見募集を実施した。</p> <p>② 漢方製剤や西洋ハーブに係る専門協議において、個別品目の取り扱いに関する議論のみならず、審査の在り方全般に関しても専門家から意見をまとめており、これらの意見も踏まえながら審査体制の充実強化に係る検討を進めている。また、このような専門協議への審査担当者の積極的参加や、国立医薬品食品衛生研究所生薬部との漢方・生薬製剤の審査に関する意見交換等を通じ、審査担当者の資質向上にも努めた。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績																																																																																				
	<p>イ 審査期間短縮に向けた目標設定</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成16年4月1日以降に申請された医薬品等に係る行政側期間の目標は、次のとおりとし、その目標を達成することができるよう取り組むものとする。 <p>①後発医療用医薬品の審査期間 平成23年度までに、以下の表に定められた審査期間に関し、50%（中央値）について達成することを確保する。</p> <table border="1" data-bbox="825 632 1308 688"> <thead> <tr> <th>品目</th> <th>行政側期間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>後発医療用医薬品</td> <td>10ヶ月</td> </tr> </tbody> </table> <p>②一般用医薬品（OTC）の審査期間 平成23年度までに、以下の表に定められた審査期間に関し、50%（中央値）について達成することを確保する。</p> <table border="1" data-bbox="825 911 1294 968"> <thead> <tr> <th>品目</th> <th>行政側期間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>一般用医薬品</td> <td>8ヶ月</td> </tr> </tbody> </table> <p>③医薬部外品の審査期間 平成23年度までに、以下の表に定められた審査期間に関し、50%（中央値）について達成することを確保する。</p> <table border="1" data-bbox="825 1178 1288 1234"> <thead> <tr> <th>品目</th> <th>行政側期間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医薬部外品</td> <td>5.5ヶ月</td> </tr> </tbody> </table> <p>ウ 治験相談等の円滑な実施</p> <ul style="list-style-type: none"> 後発医療用医薬品について、簡易相談とは別の申請前相談制度を創設する。 	品目	行政側期間	後発医療用医薬品	10ヶ月	品目	行政側期間	一般用医薬品	8ヶ月	品目	行政側期間	医薬部外品	5.5ヶ月	<p>イ 審査期間短縮に向けた目標設定</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成16年4月1日以降に申請された医薬品等に係る行政側期間の目標として、後発医療用医薬品については、平成23年度までに、行政側期間10ヶ月を一般用医薬品については同8ヶ月を医薬部外品については同5.5ヶ月をそれぞれ50%（中央値）達成する。そのため、次の取り組みを行う。 <p>①審査・調査実施要領、業務手順書の見直し等を適宜行い、行政側期間の達成にかかる自己点検の実施、行政側期間目標の達成状況の審査担当者への周知等により、業務を適切に管理する。</p> <p>②関係部局との連携のもと、審査・調査の迅速化・適正化のための具体的な改善方策の検討を行う。</p> <p>ウ 治験相談等の円滑な実施</p> <ul style="list-style-type: none"> 後発医療用医薬品に関する新たな申請前相談制度の創設を目指し、主に業界ニーズを踏まえた制度の構築について検討を進める。 	<p>【後発医療用医薬品等の年度別承認品目数と行政側期間（中央値）】</p> <table border="1" data-bbox="2086 285 2852 1157"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成18年度</th> <th>平成19年度</th> <th>平成20年度</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>後発医療用医薬品承認品目数</td> <td>2,152</td> <td>3,278</td> <td>1,980</td> <td>3,271</td> <td>2,633</td> </tr> <tr> <td>うち平成16年4月以降申請分の承認品目数</td> <td>2,029</td> <td>3,228</td> <td>1,960</td> <td>3,245</td> <td>2,590</td> </tr> <tr> <td>中央値（平成16年4月以降申請分）</td> <td>4.0月</td> <td>4.5月</td> <td>5.3月</td> <td>7.5月</td> <td>6.9月</td> </tr> <tr> <td>一般用医薬品承認品目数</td> <td>1,030</td> <td>1,329</td> <td>1,821</td> <td>2,171</td> <td>1,008</td> </tr> <tr> <td>うち平成16年4月以降申請分の承認品目数</td> <td>923</td> <td>1,309</td> <td>1,807</td> <td>2,166</td> <td>1,007</td> </tr> <tr> <td>中央値（平成16年4月以降申請分）</td> <td>6.3月</td> <td>4.0月</td> <td>3.5月</td> <td>4.6月</td> <td>4.0月</td> </tr> <tr> <td>医薬部外品承認品目数</td> <td>2,287</td> <td>2,236</td> <td>2,340</td> <td>2,221</td> <td>1,976</td> </tr> <tr> <td>うち平成16年4月以降申請分の承認品目数</td> <td>2,275</td> <td>2,230</td> <td>2,339</td> <td>2,220</td> <td>1,976</td> </tr> <tr> <td>中央値（平成16年4月以降申請分）</td> <td>5.5月</td> <td>5.2月</td> <td>5.0月</td> <td>4.8月</td> <td>5.2月</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>5,469</td> <td>6,843</td> <td>6,141</td> <td>7,663</td> <td>5,617</td> </tr> <tr> <td>うち平成16年4月以降申請分の計</td> <td>5,227</td> <td>6,767</td> <td>6,106</td> <td>7,631</td> <td>5,573</td> </tr> </tbody> </table> <p>注1：平成19年度、平成20年度、平成21年度及び平成22年度の一般用医薬品及び医薬部外品の中央値は、審査終了後、都道府県等からのGMP結果通知までに要した期間を除外して算出している。</p> <p>注2：承認品目数には、標準的事務処理期間が6ヶ月以内の優先審査品目も含む。</p> <p>① 後発医療用医薬品等の審査業務については、審査業務を的確かつ迅速に遂行するために、審査及びこれに伴う手続き等を内容とする「医療用後発品承認審査実施要領」、「一般用医薬品承認審査実施要領」、「殺虫剤・殺鼠剤承認審査実施要領」及び「医薬部外品承認審査実施要領」を作成するとともに、各業務に係る標準業務手順書等を整備した。また、定期的に審査事務処理期間目標の達成状況を集計し、審査担当者に周知したほか、審査等業務進行管理委員会を開催し、当該業務の進捗状況等を検証した。（平成22年度は年4回開催）</p> <p>② 平成22年度の承認品目における行政側期間（中央値）は、後発医療用医薬品（10ヶ月）については6.9月、一般用医薬品（8ヶ月）については4.0月、医薬部外品（5.5ヶ月）については5.2月であり、すべて目標を達成している。</p> <p>○ 後発医薬品に関する申請前相談については、PMDAの第二期中期計画において、平成25年度中に、現行の簡易相談とは別途、新たな相談制度を設けることとしている。平成22年度においては、日本製薬団体連合会を通じて、相談内容、時間などの需要を調査するなど、平成23年度中の試行的実施に向けて準備を進めているところである。</p>		平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	後発医療用医薬品承認品目数	2,152	3,278	1,980	3,271	2,633	うち平成16年4月以降申請分の承認品目数	2,029	3,228	1,960	3,245	2,590	中央値（平成16年4月以降申請分）	4.0月	4.5月	5.3月	7.5月	6.9月	一般用医薬品承認品目数	1,030	1,329	1,821	2,171	1,008	うち平成16年4月以降申請分の承認品目数	923	1,309	1,807	2,166	1,007	中央値（平成16年4月以降申請分）	6.3月	4.0月	3.5月	4.6月	4.0月	医薬部外品承認品目数	2,287	2,236	2,340	2,221	1,976	うち平成16年4月以降申請分の承認品目数	2,275	2,230	2,339	2,220	1,976	中央値（平成16年4月以降申請分）	5.5月	5.2月	5.0月	4.8月	5.2月	計	5,469	6,843	6,141	7,663	5,617	うち平成16年4月以降申請分の計	5,227	6,767	6,106	7,631	5,573
品目	行政側期間																																																																																						
後発医療用医薬品	10ヶ月																																																																																						
品目	行政側期間																																																																																						
一般用医薬品	8ヶ月																																																																																						
品目	行政側期間																																																																																						
医薬部外品	5.5ヶ月																																																																																						
	平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度																																																																																		
後発医療用医薬品承認品目数	2,152	3,278	1,980	3,271	2,633																																																																																		
うち平成16年4月以降申請分の承認品目数	2,029	3,228	1,960	3,245	2,590																																																																																		
中央値（平成16年4月以降申請分）	4.0月	4.5月	5.3月	7.5月	6.9月																																																																																		
一般用医薬品承認品目数	1,030	1,329	1,821	2,171	1,008																																																																																		
うち平成16年4月以降申請分の承認品目数	923	1,309	1,807	2,166	1,007																																																																																		
中央値（平成16年4月以降申請分）	6.3月	4.0月	3.5月	4.6月	4.0月																																																																																		
医薬部外品承認品目数	2,287	2,236	2,340	2,221	1,976																																																																																		
うち平成16年4月以降申請分の承認品目数	2,275	2,230	2,339	2,220	1,976																																																																																		
中央値（平成16年4月以降申請分）	5.5月	5.2月	5.0月	4.8月	5.2月																																																																																		
計	5,469	6,843	6,141	7,663	5,617																																																																																		
うち平成16年4月以降申請分の計	5,227	6,767	6,106	7,631	5,573																																																																																		

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績																												
	<p>・一般用医薬品について、開発前から申請直前まで相談ができる制度に見直し、相談の充実を図る。</p> <p>・専門協議が必要な医薬部外品について、申請前相談の充実を図る。</p>	<p>・一般用医薬品については、新申請区分及び業界のニーズを踏まえた新たな相談制度の試行的実施に着手する。</p> <p>・専門協議が必要な医薬部外品に関する新たな申請前相談制度の創設に向け、主に業界のニーズ把握等のための検討を進める。</p>	<p>○ 一般用医薬品に関する申請前相談については、平成22年6月より、スイッチOTC等申請前相談、治験実施計画書要点確認相談及び新一般用医薬品開発妥当性相談を試行的に実施した。また、これら相談を行った製薬企業へのアンケート調査等を実施した。今後、アンケート調査の結果や業界団体の意見等を参考にするなどして、相談制度を更に充実していくこととしている。</p> <p>【一般用医薬品開発開始・申請前相談の治験相談の実施状況】</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>治験相談実施件数</td> <td>23</td> </tr> <tr> <td>取下げ件数</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>実施・取下げ合計</td> <td>23</td> </tr> </tbody> </table> <p>注：一般用医薬品開発開始・申請前相談は、平成22年度より実施。</p> <p>【一般用医薬品開発開始・申請前相談の平成22年度相談区分別実施状況】</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>治験相談 実施件数</th> <th>取下げ 件数</th> <th>実施・取下げ 合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>スイッチOTC等申請前相談</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>治験実施計画書要点確認相談</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>新一般用医薬品開発妥当性相談</td> <td>21</td> <td>0</td> <td>21</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>23</td> <td>0</td> <td>23</td> </tr> </tbody> </table> <p>○ 医薬部外品に関する申請前相談については、平成22年度において、今後いかなる方法でその需要を把握していくか等に関し、日本化粧品工業連合会と意見交換を実施した。今後も相談制度の必要性を含め意見交換を行っていくこととしている。</p>		平成22年度	治験相談実施件数	23	取下げ件数	0	実施・取下げ合計	23		治験相談 実施件数	取下げ 件数	実施・取下げ 合計	スイッチOTC等申請前相談	0	0	0	治験実施計画書要点確認相談	2	0	2	新一般用医薬品開発妥当性相談	21	0	21	合計	23	0	23
	平成22年度																														
治験相談実施件数	23																														
取下げ件数	0																														
実施・取下げ合計	23																														
	治験相談 実施件数	取下げ 件数	実施・取下げ 合計																												
スイッチOTC等申請前相談	0	0	0																												
治験実施計画書要点確認相談	2	0	2																												
新一般用医薬品開発妥当性相談	21	0	21																												
合計	23	0	23																												

評価の視点等	【評価項目10 業務の迅速な処理及び体制整備（医薬品）】	自己評定	S	評定	S
		<p>(理由及び特記事項)</p> <p>○ 総合科学技術会議の意見具申等を踏まえた審査体制の強化を行うために、平成19年度から、増員及び新規採用者の研修等に全力を挙げるとともに、申請品目の多寡に応じて、弾力的に審査員を配置するなど、承認審査等の処理能力を高めるための各種取組みを精力的に進めてきた。その結果、新医薬品の総審査期間（中央値）については、優先品目（目標10ヶ月）は9.2ヶ月、通常品目（目標16ヶ月）は14.7ヶ月であり、平成22年度の目標を上回っている。特に通常品目については、承認件数が90件を超える中、総審査期間を平成21年度より大幅に短縮している。また、後発医療用医薬品等の行政側期間（中央値）についても、後発医療用医薬品（目標10ヶ月）は6.9ヶ月、一般用医薬品（目標8ヶ月）は4.0ヶ月、医薬部外品（目標5.5ヶ月）は5.2ヶ月であり、平成23年度までに達成すべき目標を既に平成22年度において達成した。また、カルタヘナ法に関する事前審査については、第2種使用等の確認を13件実施し、行政側期間（中央値）（目標3ヶ月）は2.5ヶ月であり、第2期中期計画期間中の目標を達成した。他方、新医薬品の治験相談については、実施日時の調整を効率的に行うなど、円滑な実施に努めたところであり、平成21年度から導入した「医薬品事前評価相談」、「ファーマコゲノミクス・バイオマーカー相談」を含めて、平成21年度の393件を上回る434件に対応することができた。以上のように、平成21年度実績を上回り、平成22年度目標等を上回る成果を上げた。</p>		<p>(委員会の評定理由)</p> <p>総審査期間（中央値）については、新医薬品の優先品目は目標10ヶ月に対して実績9.2ヶ月、通常品目は目標16ヶ月に対して実績14.7ヶ月、後発医療用医薬品は行政側期間の目標10ヶ月に対して実績6.9ヶ月、一般用医薬品は行政側期間の目標8ヶ月に対して実績4.0ヶ月、医薬部外品は行政側期間の目標5.5ヶ月に対して実績5.2ヶ月といずれも目標を大きく上回っており、増員と研修等による質の向上策の効果が出てきているものと高く評価する。また、新医薬品審査の承認件数について、優先品目は20件、通常品目は92件であり、承認件数全体として増加していることも高く評価する。</p> <p>(各委員の評定理由)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・目標を大幅に達成している。 ・PMDA側の審査期間は大幅に短縮し、全体としてドラッグラグ解消に向かっている。 ・問題点としては2つあり、一つは企業側の時間をいかに短縮するか、もう一つはドラッグラグがゼロになれば本当にいいのか、ということである。諸外国の期間を凌駕するほどスピードアップする必要はないと思う。というのも、慌てて市販したために想定外（この言葉を使ってはいけないらしいが）の副作用や有害作用が問題になることもしばしばあるからである。スピードはこれ以上追求する必要はないと、個人的には思う。べつに国粋主義というわけではないが、特に外資系が販売する薬についてはそう思う。それよりも、新技術の開発や、 	

<p>[数値目標]</p> <p>○新医薬品（優先品目）の審査期間（下記の審査期間に関し、それぞれ50%について達成）</p> <p>平成21年度 総審査期間11ヶ月、行政側期間6ヶ月、申請者側期間5ヶ月 平成22年度 総審査期間10ヶ月、行政側期間6ヶ月、申請者側期間4ヶ月 平成23～25年度 総審査期間9ヶ月、行政側期間6ヶ月、申請者側期間3ヶ月</p> <p>○新医薬品（通常品目）の審査期間（下記の審査期間に関し、それぞれ50%について達成）</p> <p>平成21年度 総審査期間19ヶ月、行政側期間12ヶ月、申請者側期間7ヶ月 平成22年度 総審査期間16ヶ月、行政側期間11ヶ月、申請者側期間5ヶ月 平成23～25年度 総審査期間12ヶ月、行政側期間9ヶ月、申請者側期間3ヶ月</p> <p>○新医薬品の治験相談について、処理可能な枠数として、平成23年度までに最大で1,200件程度を確保。</p> <p>○カルタヘナ法に関する事前審査について、行政側期間を第1種使用の承認については6ヶ月、第2種使用の確認については3ヶ月とし、50%以上について達成（医薬品）。</p> <p>○後発医薬品等審査期間（下記の期間に関し、平成23年度までに50%について達成）</p> <p>後発医薬品 行政側期間10ヶ月 一般用医薬品（OTC） 行政側期間8ヶ月 医薬部外品 行政側期間5.5ヶ月</p>	<p>○ 優先品目における平成22年度の承認品目の総審査期間（中央値）は9.2月、行政側期間（中央値）は4.9月、申請者側期間（中央値）は3.4月であり、いずれの目標も達成した。</p> <p>○ 通常品目の平成22年度における総審査期間（中央値）については、平成21年度の19.2月と比較して14.7月に短縮された。行政側期間（中央値）については、平成21年度の10.5月と比較して、平成22年度は7.6月と2.9ヶ月短縮しており、また、申請者側期間（中央値）についても、平成21年度の6.7月と比較して、平成22年度は6.4月と0.3ヶ月短縮している。</p> <p>○ 治験相談については、原則としてすべての治験相談の需要に対応するため、日程調整依頼の受付に応じて日程調整を行い、実施希望月で調整できなかった場合は、その前後1ヶ月で調整を行う方法を取ることで対応するとの目標に対し、434件（取下げ44件を含む）の相談を実施し、原則すべての相談に対応した。</p> <p>○ カルタヘナ法に関する事前審査については、第1種使用等の承認については0件、第2種使用等の確認については13件、審査期間中央値は2.5ヶ月であり、目標を達成した。</p> <p>○ 平成22年度の承認品目における行政側期間（中央値）については、後発医療用医薬品（10ヶ月）は6.9月、一般用医薬品（8ヶ月）は4.0月、医薬部外品（5.5ヶ月）は5.2月であり、すべて目標を達成した。</p>	<p>薬事戦略相談などの新しい相談、国際共同治験の相談等のサポートについて高く評価したい。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・PMDAに期待される中核的な業務とも言え、ドラッグ・ラグの解消に向けて大きな成果が上がっていることは高く評価したい。「事前評価相談制度」などの新しい方式の導入や、リスクマネージャー制度の拡充などが効果をあげている。 ・また、日頃の地道な取り組みの成果とも言え、S評価に十分値すると考える ・各数値目標を新医薬品申請期間以外はすべて達成しており、全体として上回っていると評価できる。 ・新人スタッフを増員する一方で、事務所力感の目標達成するという2つのベクトル業務改革を円滑に遂行し、業務処理期間の短縮を達成している。むずかしい業務改善への取組とその成功を評価する。 ・ドラッグラグ解消に向けて、審査期間の短縮が順調に進行している。 ・先進国並に追いついたということでA評価に近いS評価である。 <p>(業務への提言)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・国際調和活動や国際共同治験など、諸外国や海外の関連機関との共同作業も大きな成果をあげている。PMDAの業務は、これからますます国際化していくだけに、こうした積極的な取り組みは評価され、今後、さらに推進してほしいと考える。 <p>(その他意見)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・PMDA創設以来、その審査期間等の短縮に向け、毎回厳しく指摘され、それに向けて人員数アップなど様々な取組を行ってきたと思うが、いよいよ目標を達成したとのことである。毎回この項目に関して厳しい評価をせざるを得なかったが、アメリカ並に近づいたこと、評価委員として心から嬉しく思う。
<p>[評価の視点]</p> <p>○新医薬品について、的確かつ迅速な審査を実施していくために、中期計画に掲げられている各種取組が着実に実施されているか。</p> <p>(具体的取組)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・審査チーム数の増強及び柔軟なチーム編成 ・プロジェクトマネジメント制度の実施 ・審査業務プロセスの標準化の推進 	<p>実績：○</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 新医薬品の承認申請品目の偏りにより迅速な処理が困難と見込まれる分野について、審査要員を増員し、審査体制の強化を図った。 ○ 審査等の一層の迅速化のための取組みの1つとして、平成20年度から、新医薬品の審査等を対象に、その進行管理・調整等を行うことを目指し、プロジェクトマネジメント制度を導入しており、平成22年度においては、これまでの実施経験を基に、当該制度の更なる定着を推進した。 ○ 審査の基本的考え方については、審査基準の明確化を図る観点から、平成20年度に公表した「新医薬品承認審査実務に関わる審査員のための留意事項」を担当職員に周知するとともに、PMDAホームページに掲載し、審査等において活用している。 	

<p>・最新の医療動向等を踏まえた相談、審査の実施</p>	<p>○ 医療関係者のニーズを把握するため、国内外の学会等への参加を通じて、積極的に医療関係者と意見交換を行うとともに、それを踏まえた相談及び審査を実施している。 *学会・セミナーへの参加実績：国内について延べ806名（266件）</p> <p>○ ファーマコゲノミクスや再生医療等の最先端技術を利用した細胞・組織利用製品などの分野においては、開発の前例が少ないことから、開発や承認申請に関する助言ニーズが非常に高いため、平成21年度から導入したファーマコゲノミクス・バイオマーカー相談を引き続き実施した。</p> <p>○ 欧米では使用が認められているが、国内では承認されていない医薬品や適応について、製薬企業による未承認薬・適応外薬の開発促進に資するため、平成22年2月から、「医療上の必要性の高い未承認薬・適応外薬検討会議（座長：堀田知光（国立病院機構名古屋医療センター院長））」が厚生労働省に設置され活動が続けられており、PMDAとしても当該会議の運営に協力するとともに、引き続き検討結果に基づく治験相談や承認申請に対応した。</p>
<p>・新医薬品の再審査の的確かつ迅速な審査及び再評価の適切な対応</p>	<p>○ 新たに承認された新医薬品については、承認後一定期間が経過した後、その間に製造販売業者等が実施した使用実績等に関する資料等に基づき、有効性及び安全性を確認する再審査を実施している。 また、既に承認された医薬品のうち厚生労働大臣が指定したものについては、該当業者から提出された資料に基づき、現時点の医学・薬学の学問水準から有効性及び安全性を確認する薬効再評価を実施するとともに、内用固形剤の溶出性について、当該業者から提出された資料に基づき、品質が適当であるということを確認し、適当な溶出試験を設定することにより、内用固形剤の品質を一定の水準に確保することを目的とした品質再評価を実施している。</p> <p>○ 平成22年度における再審査品目数は115、薬効再評価品目数は0、品質再評価品目数は53であった。</p>
<p>・審査業務における電子化の促進等</p>	<p>○ 平成22年度においては、中期目標及び中期計画の達成に向け、医薬品等新申請・審査システム等の構成及び調達方式の見直しを行うとともに、①医薬品申請書類等の電子媒体変換、②添加物前例データベース改修、③医薬品等の新申請・審査システム機器賃貸借等、④医薬品等新申請・審査システム機能追加、⑤治験DBシステムの機能追加、⑥新薬DBシステムの機能追加及び改修、⑦医薬品等承認原議及び治験届等の電子媒体変換といったシステム開発等を行い、審査・調査業務の更なる迅速化・効率化を推進した。</p>
<p>○新医薬品について、中期計画で掲げている新しい審査方式の導入等に関する取組が着実に進展されているか。 (具体的取組) ・開発段階から安全性及び有効性に関する評価を行う仕組みの導入及び必要な見直し</p>	<p>○ 平成22年度に計83回の日本薬局方原案審議委員会を開催し、第十六改正日本薬局方（平成23年3月告示）収載原案として、医薬品各条451件（新規106件、改正330件、削除15件）、一般試験法15件（改正15件）、参照紫外可視吸収スペクトル28件、参照赤外吸収スペクトル38件、参考情報14件（新規4件、改正10件）、その他通則の改正、製剤総則の全面改正についてPMDAホームページに掲載し、意見募集を実施した。</p> <p>実績：○</p> <p>○ 申請前の段階から品質、有効性及び安全性に関する評価を行うため事前評価相談制度を平成21年度から試行的に導入し、平成22年度も試行的に実施（第2分野：1品目、第3分野の1：1品目、第4分野：2品目、第5分野：1品目、第6分野の1：1品目、第6分野の2：1品目、抗悪性腫瘍剤分野：1品目、生物製剤分野：1品目）した。 また、試行の結果を受け、治験相談WGで業界側と意見交換を行いながら、第Ⅲ相試験の一部も対象となる事前評価相談（第Ⅱ相／第Ⅲ相試験）の区分を新設するとともに、受付け回数を年2回とした「医薬品事前評価相談実施依頼書の受付方法等について」（平成23年</p>

<p>・治験段階から市販後までの医薬品の安全性を一貫して管理する仕組みの検討、導入及び実施</p>	<p>1月20日薬機審長発第0120001号)に基づき、平成23年度上半期分の募集等を行った。</p> <p>○平成21年度は3審査チームに対応していたリスクマネージャーを、平成22年度は9審査チームに拡充し、安全性評価、製造販売後調査に関する承認条件解除報告書の作成等を行った。</p>
<p>○ドラッグ・ラグ解消に向けて中期計画で設定された新医薬品の審査期間の目標が達成されているか。</p>	<p>実績：○</p> <p>○優先品目における平成22年度の承認品目の総審査期間（中央値）は9.2月、行政側期間（中央値）は4.9月、申請者側期間（中央値）は3.4月であり、いずれの目標も達成した。 なお、平成22年度の承認件数のうち、優先品目が占める割合は、18%となっており、平成21年度の14%より増加した。</p> <p>○通常品目の平成22年度における総審査期間（中央値）は、平成21年度の19.2月から14.7月に短縮された。行政側期間（中央値）については、平成21年度の10.5月から平成22年度は7.6月と2.9ヶ月短縮し、また、申請者側期間（中央値）についても、平成21年度の6.7月から平成22年度は6.4月と0.3ヶ月短縮した。</p>
<p>○「PMDA国際戦略」に基づき、欧米やアジア諸国との連携により、積極的な国際活動を推進し、医療サービスの向上とPMDAの国際的地位の確立を図るための諸々の施策が着実に実施されているか。</p> <p>(具体的取組)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・欧米、アジア諸国、諸国際機関との連携強化 ・国際調和活動に対する取組の強化 ・人的交流の促進 ・国際感覚、コミュニケーション能力を備えた人材の育成・強化 	<p>実績：○</p> <p>○欧州、米国に派遣したLiaison Officerを通じた情報収集・意見交換等により連携強化を図った他、日米バイラテラル会議、日中バイラテラル会議、日中韓ワーキンググループ及び日中韓薬事関係局長級会合を円滑に実施した。</p> <p>○ICH、PDGに継続的に参加し、国際的な基準の作成及び規制の国際的整合化・調和に向けた取組みに協力した。</p> <p>○平成22年7月にPIC/Sガイドラインと国内GMPガイドラインのギャップ分析のため、業界団体とともにワーキンググループを発足させ、ギャップ分析結果を平成23年3月の第2回GMP調査体制強化検討会にて報告した。その後、GMP対象外の部分の取扱い及びギャップ分析に引用した国内ガイドライン類の位置付けの明確化/体系化を行い、業界、行政双方で共通認識を持った上で利用しやすいものとするよう厚労研究班で検討している。</p> <p>○PIC/S加盟を含めGMP調査方法の海外との整合性・調和に向け、平成22年4月に、原薬PIC/S専門会合（ダブリン）、9月に品質リスク管理PIC/S会合（ポーランド）、細胞・組織・血液PIC/S会合（パリ）に参加した。また、PIC/Sセミナー（クアラルンプール）、PDA-FDA会合（ワシントン）及びISPE会合（ワシントン）に出席し、情報収集を行った。</p> <p>○職員の長期派遣（FDA、OECD）を行うとともに、諸外国から研修生や研究調査団を受入れた。</p> <p>○平成22年11月に厚生労働事業団（JICWELS）主催の”必須医薬品製造品質管理研修”に協力し、アジア等諸外国の査察官にGMP教育を実施したほか、PMDAセミナーを開催しアジアのGMP査察官の職員に対し、研修を行った。</p> <p>○国際会議や専門の国際学会に計画的に職員を派遣し、人材の育成・強化を推進した。</p> <p>○国際的に活躍できる人材育成のため策定した国際学会等若手体験研修（チャレンジ）プログラムの実施を図ったほか、語学力向上のため、英会話研修を強化した。</p>

<ul style="list-style-type: none"> ・国際広報、情報発信の強化・充実 ・国際共同治験の推進 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 英文ホームページの充実により、英文情報の発信強化を進め、国際会議等におけるブース出展等により国際広報を推進した。 ○ 国際共同治験については、ドラッグ・ラグの短縮のために、その推進を図るとともに、実施に当たっての基本的な考え方を示した、「国際共同治験に関する基本的考え方」（平成19年9月28日付厚生労働省医薬食品局審査管理課長通知）に基づき、対面助言、審査等を実施している。 なお、平成22年度の治験計画届632件中、国際共同治験に係る治験届は134件であった。 ○ 国際共同治験への対応などを積極的に進めることとしており、新有効成分の国際共同治験に係る相談は、平成22年度は66件を実施した。
<p>○新医薬品に係る治験相談等の円滑な実施のため、中期計画に掲げられている各種取組が着実に進んでいるか。</p> <p>(具体的施策)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・承認申請までの指導・助言を提供する機会の増加 ・新医薬品の治験相談について、申込みから対面相談までの期間（2ヶ月程度）の堅持 ・全ての相談に対応可能な体制の確保 	<p>実績：○</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 平成22年度においては、平成21年度から導入した「医薬品事前評価相談」及び「ファーマコゲノミクス・バイオマーカー相談」等を引き続き実施した。 ○ 治験相談の迅速化については、これまで治験相談の仮申込書の受付による治験相談数等の把握及び対面助言実施日時のお知らせ（カレンダー）のホームページへの掲載を行った上で日程調整依頼を受け付けていたが、治験相談の効率的な実施という観点から、対面助言申込みから対面助言実施日までの期間短縮を目指し、平成22年10月実施分の相談受付より、仮申込書及びカレンダーのホームページへの掲載は廃止し、相談者の申込み作業及びPMDA担当者の受付作業に係る運用方法の効率化を行った。結果として当該期間は概ね1ヶ月の短縮が図られた。また、治験相談の申し込みから対面相談までの期間については、目標である2ヶ月程度を堅持している。 ○ 治験相談については、原則としてすべての治験相談の需要に対応するため、日程調整依頼の受付に応じて日程調整を行い、実施希望月で調整できなかった場合は、その前後1ヶ月で調整を行う方法を取ることとしている。平成22年度については、申請のあったすべての相談に対応するとの目標に対し、434件（取下げ44件を含む）の相談を実施し、原則すべての相談に対応した。
<p>○医薬品に係る新技術の評価等の推進を図るため、中期計画に掲げられている各種取組が着実に実施されているか。</p> <p>(具体的取組)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・再生医療等の先端技術の評価における外部専門家の活用 ・先端技術を応用した製品に係る国の評価指針の作成への協力 	<p>実績：○</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ バイオ・ゲノムといった先端技術分野を中心に指導・審査技術水準を向上することが求められていることから、審査及び安全対策における専門協議等の場において、科学的な重要事項に関する専門的意見を聴くため、高度な知見を有する外部の専門家に対し、PMDAの専門委員としての委嘱手続きを引き続き行っている。 平成23年3月31日現在での委嘱者数は、1,024名である。（安全対策に関して委嘱された専門委員を含む） ○ 専門協議の実施件数の平成22年度実績は175件（書面形式124件、会議形式51件）となっている。 ○ バイオマーカー、ファーマコゲノミクス等の医薬品開発への適切な利用方法や課題について検討するため、欧米規制当局の専門家と電話会議などを実施し、情報の共有に努めた。 ○ 再生医療やワクチンの評価のための研究班によるガイドライン作成等の作業に協力した。

<ul style="list-style-type: none"> ・カルタヘナ法に関する事前審査についての目標の達成 ・早い段階から薬事上の相談に応じる体制の整備 ・スーパー特区についての必要な対応 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 患者個人の遺伝的要因が医薬品の有効性・安全性に及ぼす影響を検討した上で、より適切な条件で患者ごとに医薬品を投与するため、ゲノム薬理学（ファーマコゲノミクス）やバイオマーカーの医薬品開発への応用が期待されているが、最先端の分野でもあり、検討すべき課題等も多い。PMDAではオミックスプロジェクトチーム（PMDA Omics project<POP>）を設立し、バイオマーカー等の医薬品開発への応用に関し、科学的な観点から情報収集を行うとともに、厚生労働省と協力しつつ、具体的なガイドライン作成に向けての検討を行った。平成22年度は、内部での会合を定期的で開催するとともに、企業等との非公式会合も実施し、ゲノム薬理学・バイオマーカー等に関する意見交換を行った。 ○ カルタヘナ法に関する事前審査については、第1種使用等の承認については0件、第2種使用等の確認については13件、審査期間中央値は2.5ヶ月であり、目標を達成した。 ○ ファーマコゲノミクスや再生医療等の最先端技術を利用した細胞・組織利用製品などの分野においては、開発の前例が少ないことから、開発や承認申請に関する助言ニーズが非常に高いため、平成21年度からファーマコゲノミクス・バイオマーカー相談を導入し、引き続き申込みに応じて実施した。 ○ 先端医療開発特区（スーパー特区）薬事相談会に関し、平成22年8月27日に開催された第4回会合、平成23年3月1日及び同年3月23日に開催されたスーパー特区分野別勉強会の開催に協力した。 また、スーパー特区採択課題における治験相談等については、迅速に対応している。
<p>○一般用医薬品及び後発医薬品等について、的確かつ迅速な審査を実施するために、中期計画に掲げられている各種取組が着実に実施されているか。</p> <p>（具体的取組）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・最新の医療動向等を踏まえた相談、審査の実施 ・審査手続における電子化の促進等 ・日本薬局方などの医薬品等の品質に関する基準の作成等 ・漢方製剤等に関する審査体制の効率化・充実 	<p>実績：○</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 医療関係者のニーズを把握するため、国内外の学会等への参加を通じて、積極的に医療関係者と意見交換を行うとともに、それを踏まえた相談及び審査を実施した。 *学会・セミナーへの参加実績：国内について延べ806名（266件） ○ 平成22年度においては、中期目標及び中期計画の達成に向け、医薬品等新申請・審査システム等の構成及び調達方式の見直しを行うとともに、①医薬品申請書類等の電子媒体変換、②医薬品等調査支援システム等機器リプレース、③医薬品等の新申請・審査システム機器賃貸借等、④医薬品等新申請・審査システム機能追加、⑤医薬品等調査支援システムFAX機能等の改修といったシステム開発等を行い、審査・調査業務の更なる迅速化・効率化を推進した。 ○ 平成22年度に計83回の日本薬局方原案審議委員会を開催し、第十六改正日本薬局方（平成23年3月告示）収載原案として、医薬品各条451件（新規106件、改正330件、削除15件）、一般試験法15件（改正15件）、参照紫外可視吸収スペクトル28件、参照赤外吸収スペクトル38件、参考情報14件（新規4件、改正10件）、その他通則の改正、製剤総則の全面改正についてPMDAホームページに掲載し、意見募集を実施した。 ○ 漢方製剤や西洋ハーブに係る専門協議において、個別品目の取扱いに関する議論のみならず、審査の在り方全般に関しても専門家から意見をまとめており、これらの意見も踏まえながら審査体制の充実強化に係る検討を進めている。また、このような専門協議への審査担当者の積極的参加や、国立医薬品食品衛生研究所生薬部との漢方・生薬製剤の審査に関する意見交換等を通じ、審査担当者の資質向上にも努めた。
<p>○審査期間短縮に向け、中期計画で設定した一般用医薬品及び後発医療用医薬品等の審査期間の目標が達成されているか。</p>	<p>実績：○</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 平成22年度の承認品目における行政側期間（中央値）については、後発医療用医薬品（10ヶ月）は6.9月、一般用医薬品（8ヶ月）は4.

○後発医薬品に係る申請前相談制度の創設、一般用医薬品に係る相談制度の見直し及び更なる充実が進められているか。

0月、医薬部外品（5.5ヶ月）は5.2月であり、平成23年度までに達成すべき目標を、平成22年度においてすべて達成した。

実績：○

（後発医療用医薬品に係る申請前相談の充実）

○ 後発医薬品に関する申請前相談については、PMDAの第二期中期計画において、平成25年度中に、現行の簡易相談とは別途、新たな相談制度を設けることとしている。平成22年度においては、日本製薬団体連合会を通じて、相談内容、時間などの需要を調査するなど、平成23年度中の試行的実施に向けて準備を進めた。

（一般用医薬品に係る申請前相談の充実）

○ 一般用医薬品に関する申請前相談については、平成22年6月から、スイッチOTC等申請前相談、治験実施計画書要点確認相談及び新一般用医薬品開発妥当性相談を試行的に実施した。また、これら相談を行った製薬企業へのアンケート調査等を実施した。今後、アンケート調査の結果や業界団体の意見等を参考にするなどして、相談制度を更に充実していくこととしている。

（医薬部外品に係る申請前相談の充実）

○ 医薬部外品に関する申請前相談については、平成22年度において、今後いかなる方法でその需要を把握していくか等に関し、日本化粧品工業連合会と意見交換を実施した。今後も相談制度の必要性を含め意見交換を行っていくこととしている。

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>(1) 先端的な医薬品・医療機器に対するアクセスの迅速化 国民や医療関係者が、そのニーズに即した先端的かつ安全な医薬品・医療機器の便益を速やかに享受し、その恩恵を最大限に得ることができるよう努めること。</p> <p>キ 医療機器に関しても、新医薬品と同様にデバイス・ラグの解消に向け医療機器の審査迅速化アクションプログラムを基に、審査の迅速化に関する各種施策を講ずること。</p>	<p>(1) 先端的な医薬品・医療機器に対するアクセスの迅速化</p> <p>【医療機器】 医療機器の審査迅速化アクションプログラムに基づき、米国において最初に新医療機器が承認されてから我が国において承認されるまでの期間を19ヶ月短縮すること等を目指して、機構として以下の措置を実施することとする。</p> <p>ア 的確かつ迅速な審査の実施 ・学会や医療関係者等との連携を強化し、最新の医療動向や医療ニーズを踏まえた相談、審査を実施するとともに、医療機器の適正使用に向けた協力を進める。</p> <p>・新医療機器、改良医療機器、後発医療機器について、審査の効率化・迅速化を図ることとし、それぞれの区分ごとに専門の審査チームを設ける3トラック審査制を平成23年度から順次実施する。</p> <p>・審査手続における電子化の促進及び職員のITリテラシーの向上を図る。</p>	<p>(1) 先端的な医薬品・医療機器に対するアクセスの迅速化</p> <p>【医療機器】</p> <p>ア 的確かつ迅速な審査の実施 ・医療関係者のニーズを把握するため、学会や医療関係者との対話を実施し、それを踏まえた相談や審査を実施する。</p> <p>・平成23年度より3トラック審査制を順次実施していくため、分野毎に2又は3トラック制の試行的導入を行う。</p> <p>・審査資料等の電子化を促進し、審査手続きにおける種々の電子ドキュメントのより一層の活用を図ることによって、審査等業務の効率化を目指すよう体制を整備する。</p>	<p>① 医療関係者のニーズを把握するため、国内外の学会等への参加を通じて、積極的に医療関係者と意見交換を行うとともに、それを踏まえた相談及び審査を実施している。 *学会・セミナーへの参加実績：国内について延べ806名（266件）</p> <p>② 平成18年10月に設置された「医療ニーズの高い医療機器等の早期導入に関する検討会（座長：北村惣一郎（独立行政法人国立循環器病研究センター名誉総長）」の検討結果に基づき、その検討結果を踏まえた治験相談や承認申請に対応した。</p> <p>③ バイオマーカーや再生医療等の最先端技術を利用した細胞・組織利用製品などの分野においては、開発の前例が少ないことから、開発や承認申請に関する助言へのニーズが非常に高いため、平成21年度から導入したファーマコゲノミクス・バイオマーカー相談を引き続き実施している。</p> <p>○ 平成23年度より3トラック審査制（新医療機器、改良医療機器、後発医療機器の各トラック）を順次実施していくため、平成22年度内に全分野で2トラック審査制（新医療機器・改良医療機器トラックと後発医療機器トラック）を導入した。</p> <p>○ 平成22年度においては、中期目標及び中期計画の達成に向け、医薬品等新申請・審査システム等の構成及び調達方式の見直しを行うとともに、審査・調査業務を迅速かつ効率的に進めるため、以下のシステム開発等を行った。また同時に、新申請・審査システム及び個別システムのサポートの確保と現在の技術水準に準拠した信頼性の高いハードウェア及びソフトウェアに入れ替えることにより、今後も安定した稼働を継続するため、機器賃貸借等一式の調達を行った。</p> <p>(1) 医療機器の審査迅速化アクションプログラム達成補助機能の付加（DEVICEシステム） 医療機器承認審査については、DEVICEシステムの利用により、効率的な審査を行ってきたところである。本調達は、平成19年度に策定された業務・システム最適化計画に基づき、DEVICEシステムの利便性を高め、医療機器承認審査に係る業務の一層の効率化を図ることを狙いとして行ったものである。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
	<p>・審査の透明化及び効率化を促進するため、審査業務プロセスの手引書を作成し、周知を行うなど、審査業務プロセスの標準化を推進するとともに、各チームにおける審査業務の進行管理機能を高めること等により、マネジメント機能の強化を図る。</p>	<p>・電子ドキュメントのより一層の活用が図られるよう、少人数の職員を対象に、引き続きITリテラシー研修を試行する等の措置を講じ、効果的なITリテラシー研修の実施を検討する。</p> <p>・審査の透明化及び効率化を促進するために、平成20年度に公表した「新医療機器等の承認申請資料に関する留意事項」及び平成21年度に公表した「医療機器製造販売承認申請書添付資料概要作成の指針（新医療機器、改良区分）」の周知徹底を図る。また、審査プロセスのメトリックス管理システムのためのマイルストーンについて引き続き検討する。</p>	<p>(2) 医薬品等の新申請・審査システム機器賃貸借等 PMDAでは、審査部門の業務を支援するシステムとして、各種のシステムが稼働している。これらは、医薬品等の新申請・審査システムにおける都道府県利用のサーバを含めると約70台のサーバで構成され、DBMSはOracle及びSQLサーバで稼働している。本調達では、PMDAにおける医薬品等の審査等業務の最適化、合理化等に資するため、審査系システムのサーバ統合等を行ったものである。</p> <p>(3) 医薬品等新申請・審査システム機能追加業務 改正薬事法の施行から5年が経過し、業許可等に関するみなし、移行または経過措置の期間が平成22年3月末を持って終了し、改正薬事法下の製造販売承認品目の承認要件である定期のGMP適合性調査の完了状況を正確かつ迅速に確認することが急務となっているが、現状の新申請・審査システムには、特に適合性調査台帳の管理に関して、当初システム開発時に織り込みきれなかった機能があるため、完了状況の正確かつ迅速な確認が困難な状況にある。よって、これを改善し完了状況の正確かつ迅速な確認を可能とするための機能を追加する作業を調達したものである。</p> <p>(4) 医療機器等承認原議電子媒体変換業務 医療機器等の承認原議等の紙資料を電子媒体化することにより、厚生労働省とPMDAで情報の共有を図るとともに、広範な活用を促進することにより、審査業務の効率化、迅速化を図ることを目的としており、原資料の確実な管理のもと、良質かつ長期保存にも耐えうる画像データの変換作業を委託したものである。</p> <p>(5) 医療機器WEB申請プラットフォームの改修（機能追加）業務 医療機器の審査迅速化アクションプログラム（平成20年12月11日厚生労働省）において、「クラスⅡ品目の第三者認証制度への完全移行については、原則、全てのクラスⅡ医療機器を第三者認証制度へ移行し、クラスⅢ、Ⅳ医療機器といったハイリスク品目に対する審査の重点化に努める。（平成23年度までに実施）」こととなっており、近い将来、第三者認証機関からの報告件数が増大することが予想される。これらに対応するため、新申請・審査システムとの連携等を図った医療機器WEB申請プラットフォームを通じた提出方法を実現するために調達したものである。</p> <p>○ e-Learning形式によるITリテラシー研修（Microsoft Access及びExcel）を実施した。</p> <p>① 審査の基本的考え方については、審査基準の明確化を図る観点から、平成20年度に作成した「新医療機器等の承認申請資料に関する留意事項について」を担当職員に周知し、審査等において活用している。</p> <p>② 新医療機器については、平成21年度に作成した「医療機器製造販売承認申請書添付資料概要作成の指針（新医療機器、改良区分）」を改訂し、平成23年2月に「医療機器製造販売承認申請書添付資料概要作成の指針（新医療機器）」を公表するとともに周知徹底を図っている。後発医療機器については、平成21年度に作成した「医療機器製造販売承認申請書添付資料作成の指針」の周知徹底を図っている。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
	<p>・改良医療機器、後発医療機器の申請資料の合理化(一部変更承認申請を含む)について、厚生労働省とともに、平成21年度から順次検討・実施する。</p> <p>イ 新しい審査方式の導入等 ・新医療機器についても、治験相談、審査及び安全対策業務の連携をさらに強化し、治験相談段階から安全性及び有効性に関する評価を行う仕組みを導入するためのガイダンスを平成21年度中に整備した上で、平成22年度から導入する。</p> <p>・医療機器に係る特定内容の一部変更承認に関する短期審査方式について、平成21年度より一部実施を行った上で、平成22年度より本格的な実施を図る。</p> <p>・医療機器承認基準、医療機器認証基準、医療機器審査ガイドライン等の策定に協力し、HP等での公表の推進を行うことにより、審査の迅速化を進めていく。 また、その際には特に以下の事項についての明確化を図るものとする。</p> <p>①軽微な変更についての一部変更承認申請の不要な範囲、軽微変更届の必要な範囲の明確化については、平成21年度中に実施。</p> <p>②臨床試験の必要なケースの明確化については、平成21年度中に実施。</p> <p>③一品目の範囲や類似変更の手続きの明確化については、平成21年度から検討に着手し、方針を明確化。</p>	<p>・「後発医療機器の製造販売承認申請書添付資料作成に際し留意すべき事項について」(平成21年3月27日)の周知徹底を図る。また、改良医療機器の申請資料合理化のためのガイダンス作成に引き続き協力する。</p> <p>イ 新しい審査方式の導入等 ・新医療機器等の「事前評価制度」に係る試行的運用を開始する。</p> <p>・医療機器に係る特定内容の一部変更承認に関する短期審査方式について、平成21年度の実施状況を踏まえ、本格的に実施する。</p> <p>・厚生労働省が行う医療機器承認基準、医療機器認証基準、医療機器審査ガイドライン等の策定に協力するとともに、HP等による公表を推進する。</p> <p>・厚生労働省より発出された通知に従い、軽微な変更についての一部変更承認申請の不要な範囲、軽微変更届の必要な範囲について明確化を行い、簡易相談により製造販売業者等の質問に引き続き対応する。</p> <p>・対面助言における製造販売業者等からの臨床試験の要否に係る質問に対しては、厚生労働省より発出された通知等に従い適切に対応する。</p> <p>・一品目の範囲の明確化等について、医療機器・体外診断用医薬品に関する実務レベル合同作業部会のWGにおいて引き続き検討する。</p>	<p>③ 審査等の進捗状況については、審査事務処理期間に係る中期計画の目標を達成し、審査等業務を迅速かつ確に行うため、理事長をはじめPMDA幹部が承認審査業務等の進捗状況を確実に把握し、その進行の改善を図ることを目的とした「審査等業務進行管理委員会」を3ヶ月に1度開催し、業務の進捗状況等を検証した。 また、審査部門においては、審査担当部長が日常的に進捗状況を把握し、さらに「進捗確認に係る審査セグメント内会議」において、審査担当部長からの報告を踏まえ、審査センター長等が必要な指導を行った。</p> <p>○ 後発医療機器については「後発医療機器の製造販売承認申請書添付資料作成に際し留意すべき事項について」を平成21年3月に公表し、改良医療機器については「改良医療機器の製造販売承認申請書添付資料作成に際し留意すべき事項について」を平成23年1月に公表し、担当職員に周知するとともに、審査等において活用している。</p> <p>○ 治験相談の段階から品質、有効性及び安全性に関する評価を行うため事前評価相談制度を平成22年10月より試行的に導入した。</p> <p>○ 平成21年度に申請された13品目及び平成22年度に申請された47品目のうち承認した48品目については、審査側の持ち時間(信頼性調査期間を除く。)2ヶ月以内で承認した。</p> <p>① 医療機器承認基準6件、医療機器認証基準294件を作成し厚生労働省に報告した。</p> <p>② 医療機器の基準等に関する情報については、認証基準及び承認基準並びにそれらの構成要素であるJIS、ISO/IEC、行政通知及び一般的名称等を相互に関連付けた最新情報を基準等情報提供ホームページにより情報発信を行っている。また、医療機器に係るJISの制定/改正状況(認証基準等の改正に係る)の提供を継続するとともに、医療機器の英文版ホームページにて、海外に向けての情報提供を継続し行っている。当該情報等は、月2回以上の定期更新を行っている。</p> <p>○ 一部変更承認申請が不要な範囲、軽微変更申請が必要な範囲等については、「医療機器の一部変更に伴う手続きについて」(平成20年10月23日付け薬食機発第1023001号)をもとに、個別品目については簡易相談で助言を行った。</p> <p>○ 対面助言における製造販売業者等からの臨床試験の要否に係る質問に対しては、厚生労働省より発出された通知等に従い適切に対応した。</p> <p>○ 一品目の範囲の明確化等について、実務レベル合同作業部会のWGにおける検討を行い、「医療機器の製造販売承認申請に際し留意すべき事項について」の一部改正について(平成22年12月24日薬食機発第1224007号)の発出に協力した。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績																																																						
	<p>・後発医療機器について同等性審査方式の導入を平成21年度より実施する。</p> <p>・平成23年度までに、原則、全てのクラスⅡ医療機器が第三者認証制度へ移行されることに対応して、クラスⅢ、Ⅳ医療機器といったハイリスク品目に対する審査の重点化に努める。</p> <p>ウ デバイス・ラグ解消に向けた目標設定 ・平成16年4月1日以降に申請された医療機器に係る総審査期間、並びにそのうちの行政側期間及び申請者側期間の目標は、次のとおりとし、その目標を達成することができるよう、行政側、申請者側の双方が努力することにより、取り組むものとする。</p> <p>①新医療機器（優先品目）の審査期間 以下の表に定められた審査期間に関し、それぞれ50%（中央値）について達成することを確保する。</p> <table border="1" data-bbox="765 919 1389 1075"> <thead> <tr> <th>年 度</th> <th>総審査期間</th> <th>行政側期間</th> <th>申請者側期間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>平成21年度</td> <td>16ヶ月</td> <td>8ヶ月</td> <td>9ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成22年度</td> <td>16ヶ月</td> <td>8ヶ月</td> <td>9ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成23年度</td> <td>15ヶ月</td> <td>7ヶ月</td> <td>8ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成24年度</td> <td>13ヶ月</td> <td>7ヶ月</td> <td>6ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成25年度</td> <td>10ヶ月</td> <td>6ヶ月</td> <td>4ヶ月</td> </tr> </tbody> </table>	年 度	総審査期間	行政側期間	申請者側期間	平成21年度	16ヶ月	8ヶ月	9ヶ月	平成22年度	16ヶ月	8ヶ月	9ヶ月	平成23年度	15ヶ月	7ヶ月	8ヶ月	平成24年度	13ヶ月	7ヶ月	6ヶ月	平成25年度	10ヶ月	6ヶ月	4ヶ月	<p>・平成21年度より導入した同等性審査方式について引き続き推進を図る。</p> <p>・厚生労働省が行う認証基準策定の作業に、引き続き協力する。</p> <p>ウ デバイス・ラグ解消に向けた目標設定 ・平成16年4月1日以降に申請された医療機器に係る総審査期間、並びにそのうちの行政側期間及び申請者側期間の目標は、次のとおりとし、その目標を達成することができるよう、行政側、申請者側の双方が努力することにより取り組むものとする。</p> <p>・新医療機器（優先品目）の審査期間 総審査期間；16ヶ月、行政側期間；8ヶ月、申請者側期間；9ヶ月、のそれぞれについて50%（中央値）を達成することを確保する。</p>	<p>○ 同等性審査方式については、「後発医療機器の製造販売承認申請書添付資料作成に際し留意すべき事項について」（平成21年3月27日付け薬食機発第0327004号）に基づき、平成22年度申請の後発医療機器において同等性審査方式を導入している。</p> <p>○ 厚生労働省が行う認証基準の作成に協力した。平成22年度に制定された認証基準は274件であった。</p> <p>○ 平成16年4月1日以降に申請された医療機器に係る総審査期間、並びにそのうちの行政側期間及び申請者側期間の目標をそれぞれ設定した上で、その目標の達成に向け、行政側、申請者側の双方が努力しながら審査を実施している。</p> <p style="text-align: center;">【新医療機器（優先品目）の総審査期間（中央値）】</p> <table border="1" data-bbox="2071 800 2843 1188"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成18年度</th> <th>平成19年度</th> <th>平成20年度</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総審査期間</td> <td>14.2月</td> <td>15.7月</td> <td>28.8月</td> <td>13.9月</td> <td>15.1月</td> </tr> <tr> <td>行政側期間</td> <td>5.7月</td> <td>8.6月</td> <td>5.8月</td> <td>6.0月</td> <td>5.3月</td> </tr> <tr> <td>申請者側期間</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>7.7月</td> <td>10.7月</td> </tr> <tr> <td>件 数</td> <td>1</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table> <p>注1：平成16年度以降に申請され承認された品目が対象 注2：申請者側期間は、平成21年度より目標設定されたため、平成20年度以前は算出していない。</p> <p>① 優先品目における平成22年度の承認状況についてみると、総審査期間（中央値）は15.1月であり、平成22年度目標を達成している。 なお、行政側期間（中央値）は5.3月、申請者側期間（中央値）は10.7月であった。</p> <p>② 希少疾病用医療機器及び医療上特に必要性が高いと認められる医療機器（適用疾病が重篤であり、既存の医療機器又は治療方法と比較して、有効性又は安全性が医療上明らかに優れていると認められる医療機器）は、優先品目として、優先的に承認審査を実施し、平成22年度においては、3品目（全て新医療機器）承認した。 また、医療上特に必要性が高いと認められる医療機器に対する優先審査希望の申請は3件で、このうち1件については優先審査希望が取り下げられ、残りの2件の可否については、現在調査中である。</p>		平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	総審査期間	14.2月	15.7月	28.8月	13.9月	15.1月	行政側期間	5.7月	8.6月	5.8月	6.0月	5.3月	申請者側期間	一月	一月	一月	7.7月	10.7月	件 数	1	4	4	3	3
年 度	総審査期間	行政側期間	申請者側期間																																																						
平成21年度	16ヶ月	8ヶ月	9ヶ月																																																						
平成22年度	16ヶ月	8ヶ月	9ヶ月																																																						
平成23年度	15ヶ月	7ヶ月	8ヶ月																																																						
平成24年度	13ヶ月	7ヶ月	6ヶ月																																																						
平成25年度	10ヶ月	6ヶ月	4ヶ月																																																						
	平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度																																																				
総審査期間	14.2月	15.7月	28.8月	13.9月	15.1月																																																				
行政側期間	5.7月	8.6月	5.8月	6.0月	5.3月																																																				
申請者側期間	一月	一月	一月	7.7月	10.7月																																																				
件 数	1	4	4	3	3																																																				

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績																																																																																																												
	<p>②新医療機器（通常品目）の審査期間 以下の表に定められた審査期間に関し、それぞれ50%（中央値）について達成することを確保する。</p> <table border="1" data-bbox="765 409 1389 562"> <thead> <tr> <th>年 度</th> <th>総審査期間</th> <th>行政側期間</th> <th>申請者側期間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>平成21年度</td> <td>21ヶ月</td> <td>8ヶ月</td> <td>14ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成22年度</td> <td>21ヶ月</td> <td>8ヶ月</td> <td>14ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成23年度</td> <td>20ヶ月</td> <td>8ヶ月</td> <td>12ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成24年度</td> <td>17ヶ月</td> <td>7ヶ月</td> <td>10ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成25年度</td> <td>14ヶ月</td> <td>7ヶ月</td> <td>7ヶ月</td> </tr> </tbody> </table> <p>③改良医療機器（臨床あり品目）の審査期間 以下の表に定められた審査期間に関し、それぞれ50%（中央値）について達成することを確保する。</p> <table border="1" data-bbox="765 1180 1389 1333"> <thead> <tr> <th>年 度</th> <th>総審査期間</th> <th>行政側期間</th> <th>申請者側期間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>平成21年度</td> <td>16ヶ月</td> <td>8ヶ月</td> <td>7ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成22年度</td> <td>16ヶ月</td> <td>8ヶ月</td> <td>7ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成23年度</td> <td>14ヶ月</td> <td>7ヶ月</td> <td>6ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成24年度</td> <td>12ヶ月</td> <td>7ヶ月</td> <td>5ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成25年度</td> <td>10ヶ月</td> <td>6ヶ月</td> <td>4ヶ月</td> </tr> </tbody> </table>	年 度	総審査期間	行政側期間	申請者側期間	平成21年度	21ヶ月	8ヶ月	14ヶ月	平成22年度	21ヶ月	8ヶ月	14ヶ月	平成23年度	20ヶ月	8ヶ月	12ヶ月	平成24年度	17ヶ月	7ヶ月	10ヶ月	平成25年度	14ヶ月	7ヶ月	7ヶ月	年 度	総審査期間	行政側期間	申請者側期間	平成21年度	16ヶ月	8ヶ月	7ヶ月	平成22年度	16ヶ月	8ヶ月	7ヶ月	平成23年度	14ヶ月	7ヶ月	6ヶ月	平成24年度	12ヶ月	7ヶ月	5ヶ月	平成25年度	10ヶ月	6ヶ月	4ヶ月	<p>・新医療機器（通常品目）の審査期間 総審査期間；21ヶ月、行政側期間；8ヶ月、申請者側期間；14ヶ月、のそれぞれについて50%（中央値）を達成することを確保する。</p> <p>・改良医療機器（臨床あり品目）の審査期間 総審査期間；16ヶ月、行政側期間；8ヶ月、申請者側期間；7ヶ月、のそれぞれについて50%（中央値）を達成することを確保する。</p>	<p>【新医療機器（通常品目）の総審査期間（中央値）】</p> <table border="1" data-bbox="2071 300 2843 688"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成18年度</th> <th>平成19年度</th> <th>平成20年度</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総審査期間</td> <td>15.7月</td> <td>15.1月</td> <td>14.4月</td> <td>11.0月</td> <td>16.5月</td> </tr> <tr> <td>行政側期間</td> <td>3.2月</td> <td>7.7月</td> <td>9.8月</td> <td>6.8月</td> <td>7.1月</td> </tr> <tr> <td>申請者側期間</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>7.1月</td> <td>8.2月</td> </tr> <tr> <td>件 数</td> <td>14</td> <td>19</td> <td>12</td> <td>33</td> <td>15</td> </tr> </tbody> </table> <p>注1：平成16年度以降に申請され承認された品目が対象 注2：申請者側期間は、平成21年度より目標設定されたため、平成20年度以前は算出していない。</p> <p>○ 通常審査品目における平成22年度の承認状況についてみると、総審査期間（中央値）は16.5月であり、平成22年度目標を達成している。 なお、行政側期間（中央値）は7.1月、申請者側期間（中央値）は8.2月であった。</p> <p>【改良医療機器（臨床あり品目）の承認状況及び審査期間】</p> <table border="1" data-bbox="2071 1077 2843 1476"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成18年度</th> <th>平成19年度</th> <th>平成20年度</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総審査期間</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>17.2月</td> <td>15.5月</td> </tr> <tr> <td>行政側期間</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>10.4月</td> <td>7.6月</td> </tr> <tr> <td>申請者側期間</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>6.6月</td> <td>7.6月</td> </tr> <tr> <td>件 数</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>30</td> <td>40</td> </tr> </tbody> </table> <p>注1：平成16年度以降に申請され承認された品目が対象 注2：平成20年度以前に申請された品目は、平成21年度以降の区分に読み替えて承認件数を集計している。 注3：当該区分について、平成21年度より目標設定されたため、平成20年度以前は算出していない。</p> <p>○ 改良医療機器（臨床あり品目）40件の承認に係る総審査期間（中央値）は15.5月であり、平成22年度目標を達成している。 なお、行政側期間（中央値）は7.6月、申請者側期間（中央値）は7.6月であった。</p>		平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	総審査期間	15.7月	15.1月	14.4月	11.0月	16.5月	行政側期間	3.2月	7.7月	9.8月	6.8月	7.1月	申請者側期間	一月	一月	一月	7.1月	8.2月	件 数	14	19	12	33	15		平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	総審査期間	一月	一月	一月	17.2月	15.5月	行政側期間	一月	一月	一月	10.4月	7.6月	申請者側期間	一月	一月	一月	6.6月	7.6月	件 数	—	—	—	30	40
年 度	総審査期間	行政側期間	申請者側期間																																																																																																												
平成21年度	21ヶ月	8ヶ月	14ヶ月																																																																																																												
平成22年度	21ヶ月	8ヶ月	14ヶ月																																																																																																												
平成23年度	20ヶ月	8ヶ月	12ヶ月																																																																																																												
平成24年度	17ヶ月	7ヶ月	10ヶ月																																																																																																												
平成25年度	14ヶ月	7ヶ月	7ヶ月																																																																																																												
年 度	総審査期間	行政側期間	申請者側期間																																																																																																												
平成21年度	16ヶ月	8ヶ月	7ヶ月																																																																																																												
平成22年度	16ヶ月	8ヶ月	7ヶ月																																																																																																												
平成23年度	14ヶ月	7ヶ月	6ヶ月																																																																																																												
平成24年度	12ヶ月	7ヶ月	5ヶ月																																																																																																												
平成25年度	10ヶ月	6ヶ月	4ヶ月																																																																																																												
	平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度																																																																																																										
総審査期間	15.7月	15.1月	14.4月	11.0月	16.5月																																																																																																										
行政側期間	3.2月	7.7月	9.8月	6.8月	7.1月																																																																																																										
申請者側期間	一月	一月	一月	7.1月	8.2月																																																																																																										
件 数	14	19	12	33	15																																																																																																										
	平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度																																																																																																										
総審査期間	一月	一月	一月	17.2月	15.5月																																																																																																										
行政側期間	一月	一月	一月	10.4月	7.6月																																																																																																										
申請者側期間	一月	一月	一月	6.6月	7.6月																																																																																																										
件 数	—	—	—	30	40																																																																																																										

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績																																																																																																												
	<p>④改良医療機器（臨床なし品目）の審査期間 以下の表に定められた審査期間に関し、それぞれ50%（中央値）について達成することを確保する。</p> <table border="1" data-bbox="774 384 1389 537"> <thead> <tr> <th>年 度</th> <th>総審査期間</th> <th>行政側期間</th> <th>申請者側期間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>平成21年度</td> <td>11ヶ月</td> <td>6ヶ月</td> <td>5ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成22年度</td> <td>11ヶ月</td> <td>6ヶ月</td> <td>5ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成23年度</td> <td>10ヶ月</td> <td>6ヶ月</td> <td>5ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成24年度</td> <td>9ヶ月</td> <td>5ヶ月</td> <td>4ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成25年度</td> <td>6ヶ月</td> <td>4ヶ月</td> <td>2ヶ月</td> </tr> </tbody> </table> <p>⑤後発医療機器の審査期間 以下の表に定められた審査期間に関し、それぞれ50%（中央値）について達成することを確保する。</p> <table border="1" data-bbox="774 1451 1389 1604"> <thead> <tr> <th>年 度</th> <th>総審査期間</th> <th>行政側期間</th> <th>申請者側期間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>平成21年度</td> <td>8ヶ月</td> <td>5ヶ月</td> <td>3ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成22年度</td> <td>6ヶ月</td> <td>4ヶ月</td> <td>2ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成23年度</td> <td>5ヶ月</td> <td>4ヶ月</td> <td>1ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成24年度</td> <td>4ヶ月</td> <td>3ヶ月</td> <td>1ヶ月</td> </tr> <tr> <td>平成25年度</td> <td>4ヶ月</td> <td>3ヶ月</td> <td>1ヶ月</td> </tr> </tbody> </table>	年 度	総審査期間	行政側期間	申請者側期間	平成21年度	11ヶ月	6ヶ月	5ヶ月	平成22年度	11ヶ月	6ヶ月	5ヶ月	平成23年度	10ヶ月	6ヶ月	5ヶ月	平成24年度	9ヶ月	5ヶ月	4ヶ月	平成25年度	6ヶ月	4ヶ月	2ヶ月	年 度	総審査期間	行政側期間	申請者側期間	平成21年度	8ヶ月	5ヶ月	3ヶ月	平成22年度	6ヶ月	4ヶ月	2ヶ月	平成23年度	5ヶ月	4ヶ月	1ヶ月	平成24年度	4ヶ月	3ヶ月	1ヶ月	平成25年度	4ヶ月	3ヶ月	1ヶ月	<p>・改良医療機器（臨床なし品目）の審査期間 総審査期間；11ヶ月、行政側期間；6ヶ月、申請者側期間；5ヶ月、のそれぞれについて50%（中央値）を達成することを確保する。</p> <p>・後発医療機器の審査期間 総審査期間；6ヶ月、行政側期間；4ヶ月、申請者側期間；2ヶ月、のそれぞれについて50%（中央値）を達成することを確保する。</p>	<p>【改良医療機器（臨床なし品目）の承認状況及び審査期間】</p> <table border="1" data-bbox="2068 270 2840 665"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成18年度</th> <th>平成19年度</th> <th>平成20年度</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総審査期間</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>13.2月</td> <td>14.5月</td> </tr> <tr> <td>行政側期間</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>8.5月</td> <td>8.0月</td> </tr> <tr> <td>申請者側期間</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>3.9月</td> <td>6.2月</td> </tr> <tr> <td>件 数</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>158</td> <td>182</td> </tr> </tbody> </table> <p>注1：平成16年度以降に申請され承認された品目が対象 注2：平成20年度以前に申請された品目は、平成21年度以降の区分に読み替えて承認件数を集計している。 注3：当該区分について、平成21年度より目標設定されたため、平成20年度以前は算出していない。</p> <p>○ 改良医療機器（臨床なし品目）182件の承認に係る総審査期間（中央値）は14.5月であり、平成22年度目標を達成できなかった。その理由としては、当該年度に処理した品目は、申請年度の古い既に長期化した品目も多かったことが挙げられる。それらが長期化した原因を分析した結果、データ不足等による回答待ちや指摘・回答の繰り返しによることが確認されるとともに、審査人員不足による審査待ち時間の慢性的長期化も見られたことから、臨時的処理チームを結成し、長期化した品目について重点的に処理を行った。平成23年度は、さらなる審査人員の補強及び3トラック審査制度の導入により体制強化をする。また、今後、業界の協力を得つつ、審査長期化の原因を解消する方策をアクションプログラムレビュー部会等にて検討する。 なお、行政側期間（中央値）は8.0月、申請者側期間（中央値）は6.2月であった。</p> <p>【後発医療機器の承認状況及び審査期間】</p> <table border="1" data-bbox="2068 1337 2840 1732"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成18年度</th> <th>平成19年度</th> <th>平成20年度</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総審査期間</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>12.9月</td> <td>11.0月</td> </tr> <tr> <td>行政側期間</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>5.9月</td> <td>5.1月</td> </tr> <tr> <td>申請者側期間</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>一月</td> <td>3.6月</td> <td>4.7月</td> </tr> <tr> <td>件 数</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>1,797</td> <td>1,391</td> </tr> </tbody> </table> <p>注1：平成16年度以降に申請され承認された品目が対象 注2：平成20年度以前に申請された品目は、平成21年度以降の区分に読み替えて承認件数を集計している。 注3：当該区分について、平成21年度より目標設定されたため、平成20年度以前は算出していない。</p>		平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	総審査期間	一月	一月	一月	13.2月	14.5月	行政側期間	一月	一月	一月	8.5月	8.0月	申請者側期間	一月	一月	一月	3.9月	6.2月	件 数	—	—	—	158	182		平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	総審査期間	一月	一月	一月	12.9月	11.0月	行政側期間	一月	一月	一月	5.9月	5.1月	申請者側期間	一月	一月	一月	3.6月	4.7月	件 数	—	—	—	1,797	1,391
年 度	総審査期間	行政側期間	申請者側期間																																																																																																												
平成21年度	11ヶ月	6ヶ月	5ヶ月																																																																																																												
平成22年度	11ヶ月	6ヶ月	5ヶ月																																																																																																												
平成23年度	10ヶ月	6ヶ月	5ヶ月																																																																																																												
平成24年度	9ヶ月	5ヶ月	4ヶ月																																																																																																												
平成25年度	6ヶ月	4ヶ月	2ヶ月																																																																																																												
年 度	総審査期間	行政側期間	申請者側期間																																																																																																												
平成21年度	8ヶ月	5ヶ月	3ヶ月																																																																																																												
平成22年度	6ヶ月	4ヶ月	2ヶ月																																																																																																												
平成23年度	5ヶ月	4ヶ月	1ヶ月																																																																																																												
平成24年度	4ヶ月	3ヶ月	1ヶ月																																																																																																												
平成25年度	4ヶ月	3ヶ月	1ヶ月																																																																																																												
	平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度																																																																																																										
総審査期間	一月	一月	一月	13.2月	14.5月																																																																																																										
行政側期間	一月	一月	一月	8.5月	8.0月																																																																																																										
申請者側期間	一月	一月	一月	3.9月	6.2月																																																																																																										
件 数	—	—	—	158	182																																																																																																										
	平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度																																																																																																										
総審査期間	一月	一月	一月	12.9月	11.0月																																																																																																										
行政側期間	一月	一月	一月	5.9月	5.1月																																																																																																										
申請者側期間	一月	一月	一月	3.6月	4.7月																																																																																																										
件 数	—	—	—	1,797	1,391																																																																																																										

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
	<p>エ 国際調和及び国際共同治験の推進 「PMDA国際戦略」に基づき、厚生労働省とともに、欧米やアジア諸国との連携により積極的な国際活動を推進し、医療サービスの向上と機構の国際的地位の確立を図ることとし、下記をはじめとする諸々の施策を実施する。</p> <p>①欧米アジア諸国、諸国際機関との連携強化 ・米国FDAと協力し、秘密保持契約に基づくバイラテラル協議及びHBD活動の推進及び情報の受発信の促進を図る。 ・他の欧米アジア諸国・諸国際機関との協力関係の構築を図る。</p> <p>・GLP・GCP・医療機器及び体外診断用医薬品の製造管理及び品質管理の基準（以下QMSという。）に関する調査に関して、他国との連携を強化し、調査報告書の交換等の実施環境の整備を図る。</p> <p>②国際調和活動に対する取り組みの強化 ・医療機器規制調和国际会議（以下GHTFという。）において決定された承認申請データの作成基準などの国際的な基準及びISO等のその他国際基準との整合性・調和を推進する。</p> <p>・GHTF等の国際会議において、日本の意見を積極的に表明し、国際基準の策定に貢献する。</p> <p>・WHO、OECD等における国際調和活動への参画と貢献を図る。</p>	<p>・上記の目標を達成するため、厚生労働省より发出された「医療機器の審査迅速化アクションプログラム」に基づき、次の取り組みを行う。</p> <p>①医療機器審査部の審査員の増員を図る。 ②審査担当者の能力向上のため、研修の充実を図る。 ③新医療機器・改良医療機器・後発医療機器の区分毎に専門の審査チームを設ける3トラック審査制を導入するため、審査体制の検討を引き続き行う。 ④承認基準、審査ガイドライン等の策定により審査基準の明確化を図り、審査の迅速化を進める。</p> <p>エ 国際調和及び国際共同治験の推進 「PMDA国際戦略」に基づき、下記をはじめとする諸々の施策を実施する。</p> <p>①欧米アジア諸国、諸国際機関との連携強化 ・米国FDAと協力し、秘密保持契約に基づくバイラテラル協議及びHBD活動を推進するとともに、情報の受発信の促進を図る。 ・他の欧米アジア諸国等との協力関係の構築を図る。</p> <p>・QMSに関する調査に関して、他国等との連携を強化し、調査報告書の交換等の実施環境の整備を目指す。</p> <p>②国際調和活動に対する取り組みの強化 ・GHTFに積極的に参加するとともに、日米EU加豪で決定された承認申請データの作成基準及びISO等の国際的な基準とわが国の基準との整合性を確保するための活動を推進する。</p> <p>・GHTFの会議へ参加することにより、QMS調査方法の国際統合化・調和を推進するとともに、情報交換を行う。</p> <p>・ISOにおける国際的な基準作成への参画と貢献を図る。</p>	<p>○ 後発医療機器1,391件の承認に係る総審査期間（中央値）は11.0月であり、平成22年度目標を達成できなかった。その理由としては、改良医療機器（臨床なし品目）と同様である。 なお、行政側期間（中央値）は5.1月、申請者側期間（中央値）は4.7月であった。</p> <p>○ 「医療機器の審査迅速化アクションプログラム」に基づき、次の取り組みを行った。 (1)審査員の増員を図り、平成22年7月から、申請品目の多い第六分野を二つの分野に分け、審査体制の強化を図った。 (2)部内研修プログラムを策定し、研修を行った。 (3)全分野で2トラック審査制（新医療機器・改良医療機器トラックと後発医療機器トラック）を導入した。 (4)新医療機器については、平成21年度に作成した「医療機器製造販売承認申請書添付資料概要作成の指針（新医療機器、改良区分）」を改訂し、平成23年2月に「医療機器製造販売承認申請書添付資料概要作成の指針（新医療機器）」を公表するとともに周知徹底を図っている。後発医療機器については、平成21年度に作成した「医療機器製造販売承認申請書添付資料作成の指針」の周知徹底を図っている。 (5)医療機器承認基準6件、医療機器認証基準294件を作成し厚生労働省に報告した。</p> <p>○ FDAとの間で10月にバイラテラル会議を開催し、活発な意見交換を行った。</p> <p>○ 10月にロンドンで開催された第5回欧米アジアの規制当局責任者会合に参加し、FDA、EMAを含む関係各国の規制当局者との意見交換を行った。</p> <p>○ 欧州との関係では、EPAから要望のあったQMS調査に関する情報の明確化について、12月に英訳を行いホームページに掲載した。 アジアについては、平成22年4月に韓国から訪問があり、QMS調査の概要を説明したほか、7月に中国、10月に台湾で開催された医療機器セミナーで講演及びディスカッションを行いQMS関係で交流を図った。</p> <p>○ GHTFの運営委員会や専門家会議、HBD活動の運営委員会及び作業部会、ISO等に引き続き積極的に参加した。特に、GHTFにおいては、関係各国が合意した審査データの作成基準等の国際的な基準とわが国の基準との整合性を図り、国際調和をより一層促進した。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
	<p>③人的交流の促進</p> <ul style="list-style-type: none"> 海外規制当局とのネットワーク構築の促進のため、国際学会、国際会議への職員の積極的な参加並びにFDAへの派遣機会の充実を図る。 中国、韓国及びその他の諸国並びに国際機関との人材交流を促進し、審査及び安全対策関連情報を定期的に交換できる体制の構築を進める。 <p>④国際感覚、コミュニケーション能力を備えた人材の育成・強化</p> <ul style="list-style-type: none"> GHTF等の国際会議において、国際的に活躍できる人材の育成を図るため、対外交渉や国際会議への出席等を含む職員の研修プログラムの策定及び実施を図る。 役職員向けの英語研修等の継続・強化による語学力の向上を図る。 <p>⑤国際広報、情報発信の強化・充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 英文ホームページの強化・充実を図るため、薬事制度、業務内容、審査報告書及び安全性情報等の英訳公開を推進する。 国際学会における講演、ブース出展等を継続的に実施する。 海外関係プレスへの情報配信を推進する。 <p>オ 治験相談等の円滑な実施</p> <ul style="list-style-type: none"> 優先相談、事前申請資料確認等を実施し、承認申請までに指導・助言を提供する機会を増加させる。 <ul style="list-style-type: none"> 新医療機器等の治験相談等については、相談の申し込みから対面相談までの期間及び優先治験相談の第1回目対面までの期間等を短縮し、相談の迅速化を図る。 	<p>③人的交流の促進</p> <ul style="list-style-type: none"> 国際業務担当部署の更なる充実・強化を進め、職員の派遣・研修生の受入等を活用し、審査等業務及び安全対策業務に関し、欧米の規制当局との連携の強化を図る。 中国、韓国及びその他の諸国との人材交流を促進し、審査・安全対策関連情報を定期的に交換できる体制の構築を進める。 <p>④国際感覚、コミュニケーション能力を備えた人材の育成・強化</p> <ul style="list-style-type: none"> 国際的に活躍できる人材育成のため、GHTF等の国際会議や対外交渉への出席を含む研修プログラムを実施する。 平成21年度に強化した英語研修を継続するとともに、必要に応じさらなる強化のための見直しを行う。 <p>⑤国際広報、情報発信の充実・強化</p> <ul style="list-style-type: none"> 英文ホームページの充実、強化を図るため、薬事制度、業務内容、審査報告書及び安全性情報等の英訳公開を推進する。 国際学会における講演、ブース出展等を継続的に実施する。 海外関係プレスへの情報配信を推進する。 <p>オ 治験相談等の円滑な実施</p> <ul style="list-style-type: none"> 優先対面助言、事前面談申請資料確認等を引き続き実施し、承認申請までの指導・助言に努める。優先治験相談について、引き続き、随時相談申し込みを受け付け、治験相談の迅速化を図る。 <ul style="list-style-type: none"> 新医療機器等について、治験相談担当者の適正配置及び柔軟な相談体制の構築を図ることにより、申し込みのあった全ての治験相談に対応する。また、新医療機器等の治験相談について、申し込みから対面相談までの期間を3ヶ月程度とする。 	<p>○ 「海外長期派遣研修実施細則」に基づき、職員の長期派遣を行った。(FDA 1名、OECD 1名)</p> <p>① 中国SFDAから1名、韓国KFDAから3名の研修生受入れを行うとともに、各国から研究調査団を受入れた。 ② アジア各国の規制当局者向けのトレーニングセミナーを開催した。</p> <p>○ 派遣研修として、国外の大学、海外の規制当局等へ、延べ23名を派遣した。</p> <p>○ 英語でのコミュニケーション能力向上のため、英会話研修を8月から2月まで実施した。受講者の選定基準の強化、立替払い制度の導入により、研修への出席率向上を図った。</p> <p>① 英文ホームページに毎月ニュースリリースを掲載するとともに、英文情報の発信に努めた。 ② 3件の審査報告書の英訳版を作成し公表した。GCP省令の英訳版の公表も行った。 ○ 日米欧各国で開催されたDIA年会等で講演を行い、PMDA業務の周知を図るとともに、ブース出展し広報を行った。</p> <p>○ 理事長自ら、海外における講演等を行った。(5件)</p> <p>① 医療機器については、優先対面助言指定及び優先対面助言品目に係る信頼性基準適合性相談の申込みはなかった。 ② 治験相談の迅速化については、実施要領の制定、適切な業務改善策の実施等、業務の適切な管理を行うことにより、治験相談の申し込みから対面相談までの期間や優先対面助言の第1回目対面までの期間等を短縮し、治験相談の迅速化を図った。</p> <p>○ 治験相談については、平成25年度までに200件の処理能力を確保した上で申し込みのあったすべての相談に対応するとの目標に対し、114件(取下げ1件を含む)の相談を実施し、原則すべての相談に対応した。また、新医療機器等の治験相談について、申し込みから3ヶ月程度で対面助言を実施した。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績																																																																																																																																																
			<p style="text-align: center;">【医療機器の治験相談の実施状況】</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成18年度</th> <th>平成19年度</th> <th>平成20年度</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>治験相談実施件数</td> <td>42</td> <td>72</td> <td>76</td> <td>110</td> <td>113</td> </tr> <tr> <td> (医療機器)</td> <td>39</td> <td>71</td> <td>74</td> <td>104</td> <td>106</td> </tr> <tr> <td> (体外診断用医薬品)</td> <td>3</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>取下げ件数</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td> (医療機器)</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td> (体外診断用医薬品)</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>実施・取下げ合計</td> <td>42</td> <td>72</td> <td>78</td> <td>111</td> <td>114</td> </tr> <tr> <td> (医療機器)</td> <td>39</td> <td>71</td> <td>76</td> <td>105</td> <td>107</td> </tr> <tr> <td> (体外診断用医薬品)</td> <td>3</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">【うち医療機器事前評価相談及び体外診断用医薬品事前評価相談の実施状況】</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成18年度</th> <th>平成19年度</th> <th>平成20年度</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>治験相談実施件数</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td> (医療機器)</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td> (体外診断用医薬品)</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>取下げ件数</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td> (医療機器)</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td> (体外診断用医薬品)</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>実施・取下げ合計</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td> (医療機器)</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td> (体外診断用医薬品)</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">【うちファーマコゲノミクス・バイオマーカー相談の実施状況】</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成18年度</th> <th>平成19年度</th> <th>平成20年度</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>治験相談実施件数</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>取下げ件数</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>実施・取下げ合計</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>注1：治験相談申込件数は、各年度において日程調整依頼書の申込のあった件数を集計。 注2：ファーマコゲノミクス・バイオマーカー相談は、平成21年度より実施。 注3：医療機器事前評価相談及び体外診断用医薬品事前評価相談は、平成22年度より実施。 注4：医療機器事前評価相談、体外診断用医薬品事前評価相談及びファーマコゲノミクス・バイオマーカー相談は、資料搬入日を実施日として集計。 注5：医療機器事前評価相談及び体外診断用医薬品事前評価相談は、品質、非臨床、臨床の区分を設定。</p>		平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	治験相談実施件数	42	72	76	110	113	(医療機器)	39	71	74	104	106	(体外診断用医薬品)	3	1	2	6	7	取下げ件数	0	0	2	1	1	(医療機器)	0	0	2	1	1	(体外診断用医薬品)	0	0	0	0	0	実施・取下げ合計	42	72	78	111	114	(医療機器)	39	71	76	105	107	(体外診断用医薬品)	3	1	2	6	7		平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	治験相談実施件数	—	—	—	—	2	(医療機器)	—	—	—	—	2	(体外診断用医薬品)	—	—	—	—	0	取下げ件数	—	—	—	—	0	(医療機器)	—	—	—	—	0	(体外診断用医薬品)	—	—	—	—	0	実施・取下げ合計	—	—	—	—	2	(医療機器)	—	—	—	—	2	(体外診断用医薬品)	—	—	—	—	0		平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	治験相談実施件数	—	—	—	0	0	取下げ件数	—	—	—	0	0	実施・取下げ合計	—	—	—	0	0
	平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度																																																																																																																																														
治験相談実施件数	42	72	76	110	113																																																																																																																																														
(医療機器)	39	71	74	104	106																																																																																																																																														
(体外診断用医薬品)	3	1	2	6	7																																																																																																																																														
取下げ件数	0	0	2	1	1																																																																																																																																														
(医療機器)	0	0	2	1	1																																																																																																																																														
(体外診断用医薬品)	0	0	0	0	0																																																																																																																																														
実施・取下げ合計	42	72	78	111	114																																																																																																																																														
(医療機器)	39	71	76	105	107																																																																																																																																														
(体外診断用医薬品)	3	1	2	6	7																																																																																																																																														
	平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度																																																																																																																																														
治験相談実施件数	—	—	—	—	2																																																																																																																																														
(医療機器)	—	—	—	—	2																																																																																																																																														
(体外診断用医薬品)	—	—	—	—	0																																																																																																																																														
取下げ件数	—	—	—	—	0																																																																																																																																														
(医療機器)	—	—	—	—	0																																																																																																																																														
(体外診断用医薬品)	—	—	—	—	0																																																																																																																																														
実施・取下げ合計	—	—	—	—	2																																																																																																																																														
(医療機器)	—	—	—	—	2																																																																																																																																														
(体外診断用医薬品)	—	—	—	—	0																																																																																																																																														
	平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度																																																																																																																																														
治験相談実施件数	—	—	—	0	0																																																																																																																																														
取下げ件数	—	—	—	0	0																																																																																																																																														
実施・取下げ合計	—	—	—	0	0																																																																																																																																														

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績																																											
	<p>・また、治験相談については、質の高い相談を実施するとともに、全ての相談に対応することとし、処理可能な枠数として、平成25年度までに、最大で200件程度を確保することとする。</p> <p>・平成21年度中に相談区分の見直しを行い、治験相談を含む相談の質・量の向上を図る。</p> <p>カ 新技術の評価等の推進</p> <p>・バイオ・ゲノム・再生医療といった先端技術の評価については、中期目標期間を通じ、高度な知見を有する外部専門家を活用する。</p> <p>・先端技術を応用した製品に係る国の評価指針の作成に協力するとともに、本機構としても、評価の際に考慮すべき事項（point-to-consider）を積極的に公表する。</p> <p>・臨床試験実施前の細胞・組織利用医療機器に関する事前審査について、迅速な実施を図る。また、カルタヘナ法に関する事前審査について、行政側期間を第1種使用の承認については6ヶ月、第2種使用の確認については3ヶ月とし、それぞれ50%（中央値）について達成することを目標とする。</p>	<p>・実施要領、業務手順書の見直し等を行い、対面相談から記録確定までの期間の達成にかかる自己点検の実施、目標の達成状況の相談担当者への周知、治験相談の実施方法や記録作成方法の改善等により、業務を適切に管理する。</p> <p>具体的には、対面相談から記録確定までの期間30勤務日を60%について達成する。</p> <p>・平成21年度中に実施した相談区分の見直し等を踏まえ、新医療機器等の「事前評価制度」に係る試行的運用を開始する。</p> <p>カ 新技術の評価等の推進</p> <p>・バイオ・ゲノム・再生医療といった先端技術を応用した医療機器の治験相談、承認審査について、高度な知見を有する外部専門家を活用する。</p> <p>・平成21年度に策定された「次世代医療機器評価指標（骨折整復支援装置、関節手術支援装置、重症心不全細胞治療用細胞シート及び角膜上皮細胞シート）（平成22年1月18日付け薬食機発0118第1号）」の周知徹底を図るとともに、先端技術を応用した製品に係る国の評価指針の作成に引き続き協力するとともに、評価の際に考慮すべき事項（point-to-consider）の作成対象に係る選定を引き続き実施する。</p> <p>・臨床試験実施前の細胞・組織利用医療機器に関する事前審査について、資料整備相談等の利用等を促し、迅速な実施を図る。また、カルタヘナ法に関する事前審査について、行政側期間の目標（第1種使用の承認については6ヶ月、第2種使用の確認については3ヶ月とし、それぞれ50%（中央値））を達成する。また、申請の手引き案を作成し、関係者に意見等を求める。</p>	<p>○ 対面相談から記録確定までの期間30勤務日を60%について達成することを目標としていたところ、平成22年度の対面相談から記録確定まで30勤務日以内であったものは113件中86件（76.1%）であった。</p> <p>○ 平成22年度に、体外診断用医薬品の相談区分を増設し運用を開始した。また、平成22年10月より事前評価相談制度を試行的に導入した。</p> <p>① バイオ・ゲノムといった先端技術分野を中心に指導・審査技術水準を向上することが求められていることから、審査及び安全対策における専門協議等の場において、科学的な重要事項に関する専門的意見を聴くため、高度な知見を有する外部の専門家に対し、PMDAの専門委員としての委嘱手続きを引き続き行っている。 （平成23年3月31日現在での委嘱者数は、1,024名（安全対策に関して委嘱された専門委員を含む。））</p> <p>② 専門協議の実施件数については、平成22年度実績として51件（書面形式40件、会議形式11件）となっている。</p> <p>○ 厚生労働省から平成22年1月に公表された「次世代医療機器評価指標（関節軟骨再生、神経機能修復装置及び整形外科用骨接合材料カスタムメイドインプラント）（平成22年12月15日付け薬食機発1215第1号）」の策定に協力するとともに、周知徹底を図っている。また、再生医療（歯根膜）、体内埋込み型材料（カスタムメイド人工関節）、コンピュータ診断支援装置、テーラーメイド医療用診断機器（DNAチップ）の評価指標策定に協力した。</p> <p>① 臨床試験実施前の細胞・組織利用医薬品・医療機器及び遺伝子治療用医薬品について、品質と安全性が指針に適合しているか否かについて事前審査を実施している。</p> <p style="text-align: center;">【事前審査の申請数及び終了数】</p> <table border="1" data-bbox="2062 1491 2819 1879"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">平成18年度</th> <th colspan="2">平成19年度</th> <th colspan="2">平成20年度</th> <th colspan="2">平成21年度</th> <th colspan="2">平成22年度</th> </tr> <tr> <th>申請数</th> <th>終了数</th> <th>申請数</th> <th>終了数</th> <th>申請数</th> <th>終了数</th> <th>申請数</th> <th>終了数</th> <th>申請数</th> <th>終了数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>細胞・組織</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>遺伝子治療</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>		平成18年度		平成19年度		平成20年度		平成21年度		平成22年度		申請数	終了数	申請数	終了数	申請数	終了数	申請数	終了数	申請数	終了数	細胞・組織	1	0	2	2	1	0	2	2	0	1	遺伝子治療	1	0	0	2	1	0	0	2	1	1
	平成18年度		平成19年度		平成20年度		平成21年度		平成22年度																																					
	申請数	終了数	申請数	終了数	申請数	終了数	申請数	終了数	申請数	終了数																																				
細胞・組織	1	0	2	2	1	0	2	2	0	1																																				
遺伝子治療	1	0	0	2	1	0	0	2	1	1																																				

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績																														
	<ul style="list-style-type: none"> 国民により有効でより安全な医療機器を速やかに提供していくため、先端技術を利用した新医療機器開発が適切に行われるよう、早い段階から薬事上の相談に応じる体制を整備する。 スーパー特区について、必要な対応を行う。 	<ul style="list-style-type: none"> 「バイオ品質分野」の相談に努める。 スーパー特区に採択された案件について、厚生労働省が実施する薬事相談に協力する。 	<p>② 遺伝子組換え生物の使用に関し、「遺伝子組換え生物等の使用等の規制による生物の多様性の確保に関する法律（カルタヘナ法）」第一種使用等の承認及び第二種使用等の確認を行っているか否かについて事前審査を実施しており、行政側期間を第一種使用等の承認については6ヶ月、第二種使用等の確認については3ヶ月とし、それぞれ50%（中央値）について達成することを目標としている。</p> <p>【カルタヘナ法に係る審査状況（行政側期間（中央値））】</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成18年度</th> <th>平成19年度</th> <th>平成20年度</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>第一種使用等 事前審査件数</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>審査期間（中央値）</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>一月</td> <td>一月</td> </tr> <tr> <td>第二種使用等 事前審査件数</td> <td>12</td> <td>8</td> <td>24</td> <td>11</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>審査期間（中央値）</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>2.5月</td> <td>2.5月</td> </tr> </tbody> </table> <p>注1：「第一種使用等」とは、環境中への拡散を防止しない場合をいい、「第二種使用等」とは、それを防止する場合をいう。 注2：審査期間について目標が定められたのが平成21年度からであるため、それ以前は算出していない。</p> <ul style="list-style-type: none"> バイオマーカーや再生医療等の最先端技術を利用した細胞・組織利用製品などの分野においては、開発の前例が少ないことから、開発や承認申請に関する助言へのニーズが非常に高いため、平成21年度からファーマコゲノミクス・バイオマーカー相談を導入し、引き続き申込みに応じて実施している。 先端医療開発特区（スーパー特区）薬事相談会に関し、平成22年8月27日に開催された第4回会合、平成23年3月1日及び同年3月23日に開催されたスーパー特区分野別勉強会の開催に協力した。 また、スーパー特区採択課題における治験相談等については、迅速に対応している。 		平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	第一種使用等 事前審査件数	0	1	0	0	0	審査期間（中央値）	—	—	—	一月	一月	第二種使用等 事前審査件数	12	8	24	11	13	審査期間（中央値）	—	—	—	2.5月	2.5月
	平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度																												
第一種使用等 事前審査件数	0	1	0	0	0																												
審査期間（中央値）	—	—	—	一月	一月																												
第二種使用等 事前審査件数	12	8	24	11	13																												
審査期間（中央値）	—	—	—	2.5月	2.5月																												

評価の視点等	【評価項目11 業務の迅速な処理及び体制整備（医療機器）】	自己評価	A	評価	A
	<p>（理由及び特記事項）</p> <ul style="list-style-type: none"> 厚生労働省において定めた「医療機器の審査迅速化アクションプログラム」に基づき、審査員の増員、研修の充実、3トラック審査制導入に向けた審査体制の強化、審査ガイドライン等の策定を進めた。 その結果、新医療機器の総審査期間（中央値）に関しては、優先品目（目標16ヶ月）は15.1ヶ月、通常品目（目標21ヶ月）は16.5ヶ月であり、平成22年度の目標を達成した。 また、平成21年度に目標達成できなかった改良医療機器（臨床あり品目）の総審査期間（中央値）（目標16ヶ月）に関しても、15.5ヶ月と平成22年度の目標を達成した。 一方、改良医療機器（臨床なし品目）の総審査期間（中央値）（目標11ヶ月）は14.5ヶ月、後発医療機器の総審査期間（中央値）（目標6ヶ月）は11.0ヶ月であり、すでに長期化した品目も多かったことから、平成22年度の目標を達成することができなかったが、改良医療機器（臨床なし品目）と後発医療機器の承認件数の合計については1,334件となり、平成21年度の1,275件よりも増加した（例外的な措置である移行承認申請分を除く）。 目標を達成できなかった改良医療機器（臨床なし品目）及び後発医療 			<p>（委員会の評定理由）</p> <p>総審査期間（中央値）については、新医療機器の優先品目は目標16ヶ月に対して実績15.1ヶ月、通常品目は目標21ヶ月に対して実績16.5ヶ月、改良医療機器（臨床あり品目）は目標16ヶ月に対して実績15.5ヶ月と目標を上回ったことを評価する。</p> <p>しかし、改良医療機器（臨床なし品目）は目標11ヶ月に対して実績14.5ヶ月、後発医療機器は目標6ヶ月に対して実績11.0ヶ月と目標を下回っており、これらは、申請年度が古く、既に長期化した品目も多かったことなどから、今後、平成25年度までの計画的な増員の達成と系統的な研修等による質の向上などの体制整備が必要である。</p> <p>（各委員の評定理由）</p> <ul style="list-style-type: none"> 改良機器が多いという特徴があり、16年度と17年度の残があるので、目標未達である。 デバイスラグの解消に向けて、新製品については目標をクリアしており、着実な進展が見られる。 デバイス・ラグの解消に向けての取り組みも成果をあげている。海外からも含 	

[数値目標]

○新医療機器（優先品目）の審査期間（下記の期間に関し、それぞれ50%について達成）

平成21～22年度 総審査期間16ヶ月、行政側期間8ヶ月、申請者側期間9ヶ月

平成23年度 総審査期間15ヶ月、行政側期間7ヶ月、申請者側期間8ヶ月

平成24年度 総審査期間13ヶ月、行政側期間7ヶ月、申請者側期間6ヶ月

平成25年度 総審査期間10ヶ月、行政側期間6ヶ月 申請者側期間4ヶ月

○新医療機器（通常品目）の審査期間（下記の期間に関し、それぞれ50%について達成）

平成21～22年度 総審査期間21ヶ月、行政側期間8ヶ月、申請者側期間14ヶ月

平成23年度 総審査期間20ヶ月、行政側期間8ヶ月、申請者側期間12ヶ月

平成24年度 総審査期間17ヶ月、行政側期間7ヶ月、申請者側期間10ヶ月

平成25年度 総審査期間14ヶ月、行政側期間7ヶ月 申請者側期間7ヶ月

○改良医療機器（臨床あり品目）の審査期間（下記の期間に関し、それぞれ50%について達成）

平成21～22年度 総審査期間16ヶ月、行政側期間8ヶ月、申請者側期間7ヶ月

平成23年度 総審査期間14ヶ月、行政側期間7ヶ月、申請者側期間6ヶ月

平成24年度 総審査期間12ヶ月、行政側期間7ヶ月、申請者側期間5ヶ月

平成25年度 総審査期間10ヶ月、行政側期間6ヶ月 申請者側期間4ヶ月

○改良医療機器（臨床なし品目）の審査期間（下記の期間に関し、それぞれ50%について達成）

平成21～22年度 総審査期間11ヶ月、行政側期間6ヶ月、申請者側期間5ヶ月

平成23年度 総審査期間10ヶ月、行政側期間6ヶ月、申請者側期間5ヶ月

平成24年度 総審査期間9ヶ月、行政側期間5ヶ月、申請者側期間4ヶ月

平成25年度 総審査期間6ヶ月、行政側期間4ヶ月 申請者側期間2ヶ月

○後発医療機器の審査期間（下記の期間に関し、それぞれ50%について達成）

機器の審査期間長期化の対応として、平成23年度は、更なる審査人員の増員と3トラック審査制度の導入により審査体制を強化するとともに、申請者側の対応の迅速化も不可欠であるため、業界の協力を得つつ、審査長期化の原因を解消する方策をアクションプログラムレビュー部会等にて検討する予定である。

○ 優先品目については、総審査期間（中央値）は15.1月であり、平成22年度目標を達成した。

なお、行政側期間（中央値）は5.3月、申請者側期間（中央値）は10.7月であった。

○ 通常品目については、総審査期間（中央値）は16.5月であり、平成22年度目標を達成した。

なお、行政側期間（中央値）は7.1月、申請者側期間（中央値）は8.2月であった。

○ 改良医療機器（臨床あり品目）40件の承認に係る総審査期間（中央値）は15.5月であり、平成22年度目標を達成した。

なお、行政側期間（中央値）は7.6月、申請者側期間（中央値）は7.6月であった。

○ 改良医療機器（臨床なし品目）182件の承認に係る総審査期間（中央値）は14.5月であり、平成22年度目標を達成できなかった。その理由としては、当該年度に処理した品目は、申請から、既に長期が経過した品目も多かったことが挙げられる。長期化した原因を分析した結果、データ不足等による回答待ちや指摘・回答の繰返しによることが確認されるとともに、審査人員不足による審査待ち時間の慢性的長期化も見られたことから、臨時の処理チームを結成し、長期化した品目について重点的に処理を行った。平成23年度は、更なる審査人員の増員及び3トラック審査制度の導入により体制強化をする。また、今後、業界の協力を得つつ、審査長期化の原因を解消する方策をアクションプログラムレビュー部会等にて検討する。

なお、行政側期間（中央値）は8.0月、申請者側期間（中央値）は6.2月であった。

○ 後発医療機器1,391件の承認に係る総審査期間（中央値）は11.0月であり、平成22年度目標を達成できなかった。その理由は、改良

めて申請する側が多様化している中で、審査方法の難しさも増していると思われるが、2トラック制の導入など、さまざまな工夫で対応している点は評価できる。国際的な活動についても評価したい。

- 各数値目標は上回っているものと下回っているものの両方が存在するが、大きな乖離はなく、順調と評価できる。
- 医療機器については、医薬品ほどのすぐれた成果は上げていないが、目標は達成している。
- デバイスラグについても、期間短縮への取り組みが適切に進められている。
- 一部未達があるためB評価。しかしその原因究明、今後の対策がとられており、A評価に近いB評価であり、来年度はA評価になるものと思料される。

(業務への提言)

- 体外診断用の相談も開始したとのことで、新たな方向性が示されている。機器については、医薬品メーカーよりも不慣れな業者が多い様な印象を受けるので、PMDAの確実な指導が必要とされる例も見受けられる。
- 国際調和の推進については引き続き取り組みを進めて頂きたい。

(その他意見)

特になし

平成21年度 総審査期間8ヶ月、行政側期間5ヶ月、申請者側期間3ヶ月
平成22年度 総審査期間6ヶ月、行政側期間4ヶ月、申請者側期間2ヶ月
平成23年度 総審査期間5ヶ月、行政側期間4ヶ月、申請者側期間1ヶ月
平成24～25年度 総審査期間4ヶ月、行政側期間3ヶ月 申請者側期間1ヶ月

○医療機器の相談件数について、処理可能な枠数として、平成25年度までに、最大200件程度を確保。

○カルタヘナ法に関する事前審査について、行政側期間を第1種使用の承認について6ヶ月、第2種使用の確認については3ヶ月とし、50%について達成(医療機器)

[評価の視点]

○医療機器について、的確かつ迅速な審査を実施していくために、中期計画に掲げられている各種取組が着実に実施されているか。

(具体的取組)

・最新の医療動向等を踏まえた相談、審査の実施

・3トラック審査制の導入及び実施

・審査手続における電子化の促進等

・審査業務プロセスの標準化の推進及び審査業務のマネジメント機能の強化

医療機器と同様である。

なお、行政側期間(中央値)は5.1月、申請者側期間(中央値)は4.7月であった。

○ 治験相談については、平成25年度までに200件の処理能力を確保した上で申込みのあったすべての相談に対応するとの目標に対し、114件(取下げ1件を含む)の相談を実施し、原則すべての相談に対応した。

○ カルタヘナ法に関する事前審査については、第1種使用等の承認については0件、第2種使用等の確認については13件、審査期間中央値は2.5ヶ月であり、目標を達成した。

実績：○

○ 医療関係者のニーズを把握するため、国内外の学会等への参加を通じて、積極的に医療関係者と意見交換を行うとともに、それを踏まえた相談及び審査を実施した。
*学会・セミナーへの参加実績：国内について延べ806名(266件)

○ 平成18年10月に設置された「医療ニーズの高い医療機器等の早期導入に関する検討会(座長：北村惣一郎(独立行政法人国立循環器病研究センター名誉総長))」の検討結果に基づき、その検討結果を踏まえた治験相談や承認申請に対応した。

○ バイオマーカーや再生医療等の最先端技術を利用した細胞・組織利用製品などの分野においては、開発の前例が少ないことから、開発や承認申請に関する助言ニーズが非常に高いため、平成21年度から導入したファーマコゲノミクス・バイオマーカー相談を引き続き実施した。

○ 平成23年度より3トラック審査制(新医療機器、改良医療機器、後発医療機器の各トラック)を順次実施していくため、平成22年度内に全分野で2トラック審査制(新医療機器・改良医療機器トラックと後発医療機器トラック)を導入した。

○ 平成22年度においては、中期目標及び中期計画の達成に向け、医薬品等新申請・審査システム等の構成及び調達方式の見直しを行うとともに、①医療機器の審査迅速化アクションプログラム達成補助機能の付加(DEVICEシステム)、②医薬品等の新申請・審査システム機器賃貸借等、③医薬品等新申請・審査システム機能追加、④医療機器等承認原議電子媒体変換、⑤医療機器WEB申請プラットフォームの改修(機能追加)といったシステム開発等を行い、審査・調査業務の更なる迅速化・効率化を推進した。

○ 審査の基本的考え方については、審査基準の明確化を図る観点から、平成20年度に作成した「新医療機器等の承認申請資料に関する留意事項について」を担当職員に周知し、審査等において活用している。

○ 新医療機器については、平成21年度に作成した「医療機器製造販売承認申請書添付資料概要作成の指針(新医療機器、改良区分)」を改訂し、平成23年2月に「医療機器製造販売承認申請書添付資料概要作成の指針

	<p>(新医療機器)」を公表するとともに周知徹底を図っている。後発医療機器については、平成21年度に作成した「医療機器製造販売承認申請書添付資料作成の指針」の周知徹底を図っている。</p>
<p>○新医療機器について、中期計画で掲げている新しい審査方式の導入等に関する取組が着実に進展されているか。</p> <p>(具体的取組)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・治験相談段階から安全性及び有効性に関する評価を行う仕組みの導入、実施及びそのためのガイダンスの整備 ・特定内容の一部変更承認に関する短期審査方式の実施。 ・医療機器承認基準等の策定の協力及びHP等での公表の推進 ・後発医療機器の同等性審査方式の導入及び実施 ・クラスⅡ医療機器の第三者認証制度全面移行に対する協力及びハイリスク品目(クラスⅢ、Ⅳ医療機器)に対する審査の重点化 	<p>実績：○</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 審査等の進捗状況については、審査事務処理期間に係る中期計画の目標を達成し、審査等業務を迅速かつ的確に行うため、理事長を始めPMDA幹部が承認審査業務等の進捗状況を確実に把握し、その進行の改善を図ることを目的とした「審査等業務進行管理委員会」を3ヶ月に1度開催し、業務の進捗状況等を検証した。 また、審査部門においては、審査担当部長が日常的に進捗状況を把握し、さらに「進捗確認に係る審査セグメント内会議」において、審査担当部長からの報告を踏まえ、審査センター長等が必要な指導を行った。 ○ 治験相談の段階から品質、有効性及び安全性に関する評価を行うため事前評価相談制度を平成22年10月から試行的に導入した。 ○ 平成21年度に申請された13品目及び平成22年度に申請された47品目のうち承認した48品目については、審査側の持ち時間(信頼性調査期間を除く。)2ヶ月以内で承認した。 ○ 医療機器承認基準6件、医療機器認証基準294件を作成し、厚生労働省に報告した。 ○ 医療機器の基準等に関する情報については、認証基準及び承認基準並びにそれらの構成要素であるJIS、ISO/IEC、行政通知及び一般的名称等を相互に関連付けた最新情報を基準等情報提供ホームページにより情報発信を行っている。また、医療機器に係るJISの制定/改正状況(認証基準等の改正に関係)の提供を継続するとともに、医療機器の英文版ホームページにて、海外に向けての情報提供を継続し行っている。当該情報等は、月2回以上の定期更新を行っている。 ○ 一部変更承認申請が不要な範囲、軽微変更申請が必要な範囲等については、「医療機器の一部変更に伴う手続きについて」(平成20年10月23日付け薬食機発第1023001号)をもとに、個別品目については簡易相談で助言を行った。 ○ 対面助言における製造販売業者等からの臨床試験の要不要に係る質問に対しては、厚生労働省から発出された通知等に従い適切に対応した。 ○ 一品目の範囲の明確化等について、実務レベル合同作業部会のWGにおいて検討を行い、「医療機器の製造販売承認申請に際し留意すべき事項について」の一部改正について(平成22年12月24日薬食機発第1224007号)の発出に協力した。 ○ 同等性審査方式については、「後発医療機器の製造販売承認申請書添付資料作成に際し留意すべき事項について」(平成21年3月27日付け薬食機発第0327004号)に基づき、平成22年度申請の後発医療機器において同等性審査方式を導入している。 ○ 厚生労働省が行う認証基準の作成に協力した。平成22年度に制定された認証基準は274件であった。
<p>○デバイス・ラグ解消に向けて中期計画で設定された新医療機器等の審査期間の目標が達成されているか。</p>	<p>実績：○</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 優先品目については、総審査期間(中央値)は15.1月であり、平成22年度目標を達成した。

	<ul style="list-style-type: none"> ○ 通常品目については、総審査期間（中央値）は16.5月であり、平成22年度目標を達成した。 ○ 改良医療機器（臨床あり品目）40件の承認に係る総審査期間（中央値）は15.5月であり、平成22年度目標を達成した。 ○ 改良医療機器（臨床なし品目）182件の承認に係る総審査期間（中央値）は14.5月であり、平成22年度目標を達成できなかった。その理由としては、当該年度に処理した品目は、申請から既に長期が経過していた品目も多かったことが挙げられる。長期化した原因を分析した結果、データ不足等による回答待ちや指摘・回答の繰返しによることが確認されるとともに、また、審査人員不足による審査待ち時間の慢性的長期化も見られたことから、臨時の処理チームを結成し、長期化した品目について重点的に処理を行った。平成23年度は、更なる審査人員の増員及び3トラック審査制度の導入により体制強化をする。また、今後、業界の協力を得つつ、審査長期化の原因を解消する方策をアクションプログラムレビュー部会等にて検討する。 ○ 後発医療機器1,391件の承認に係る総審査期間（中央値）は11.0月であり、平成22年度目標を達成できなかった。その理由としては、改良医療機器と同様である。
<p>○「PMDA国際戦略」に基づき、欧米やアジア諸国との連携により、積極的な国際活動を推進し、医療サービスの向上とPMDAの国際的地位の確立を図るための諸々の施策が着実に実施されているか。</p> <p>（具体的取組）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・欧米、アジア諸国、諸国際機関との連携強化 ・国際調和活動に対する取組の強化 ・人的交流の促進 ・国際感覚、コミュニケーション能力を備えた人材の育成・強化 ・国際広報、情報発信の強化・充実 	<p>実績：○</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ FDAとのバイラテラル会議開催、USPへ派遣したliaison officerによる情報収集・意見交換、第5回欧米アジアの規制当局責任者会合への参加等により、欧米、アジア諸国、諸国際機関との連携を強化した。 ○ GHTF、HBD、ISO等の会議に積極的に参加し、審査データの作成基準等の整合性を図り、国際調和を一層促進した。 ○ PMDA職員のFDA、OECDへの長期派遣を実施するとともに、中国及び韓国からの研修生の受入れ、アジア各国の規制当局者向けのトレーニングセミナー等を開催した。 ○ 英語でのコミュニケーション能力向上のため、英会話研修を実施した。国外の大学、規制当局等へ職員を派遣した。 ○ 英文ホームページへのニュースリリース掲載、審査報告書・GCP省令の英訳版の公表、国際会議へのブース出典・講演等を行い、国際的な広報、情報発信を充実・強化した。
<p>○新医療機器に係る治験相談等の円滑な実施のため、中期計画に掲げられている各種取組が着実に実行されているか。</p> <p>（具体的施策）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・承認申請までの指導・助言を提供する機会の増加 ・新医療機器の治験相談について、申込みから対面相談までの期間（3ヶ月程度）の達成 ・全ての相談に対応可能な体制の確保 	<p>実績：○</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 医療機器については、優先対面助言指定及び優先対面助言品目に係る信頼性基準適合性相談の申込みはなかった。 ○ 治験相談の迅速化については、実施要領の制定、適切な業務改善策の実施等、業務の適切な管理を行うことによって、治験相談の申込みから対面相談までの期間や優先対面助言の第1回目対面までの期間等を短縮し、治験相談の迅速化を図った。 ○ 治験相談については、平成25年度までに200件の処理能力を確保した上で申込みのあったすべての相談に対応するとの目標に対し、114件（取下げ1件を含む）の相談を実施し、原則すべての相談に対応した。 ○ 対面相談から記録確定までの期間30勤務日を60%について達成す

<ul style="list-style-type: none"> ・相談区分の見直し、相談の質・量の向上 <p>○医療機器に係る新技術の評価等の推進を図るため、中期計画に掲げられている各種取組が着実に実施されているか。</p> <p>(具体的取組)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・再生医療等の先端技術の評価における外部専門家の活用。 <ul style="list-style-type: none"> ・先端技術を応用した製品に係る国の評価指針の作成への協力 <ul style="list-style-type: none"> ・カルタヘナ法に関する事前審査についての目標の達成 <ul style="list-style-type: none"> ・早い段階から薬事上の相談に応じる体制の整備 <ul style="list-style-type: none"> ・スーパー特区についての必要な対応 	<p>ることを目標としていたところ、平成22年度の対面相談から記録確定まで30勤務日以内であったものは113件中86件(76.1%)であった。</p> <p>○平成22年度に、体外診断用医薬品の相談区分を増設し運用を開始した。また、平成22年度下期から事前評価相談制度を試行的に導入した。</p> <p>実績：○</p> <p>○バイオ・ゲノムといった先端技術分野を中心に指導・審査技術水準を向上することが求められていることから、審査及び安全対策における専門協議等の場において、科学的な重要事項に関する専門的意見を聴くため、高度な知見を有する外部の専門家に対し、PMDAの専門委員の委嘱を行っている。 平成23年3月31日現在での委嘱者数は、1,024名である。(安全対策に関して委嘱された専門委員を含む。)</p> <p>○専門協議の実施件数については、平成22年度実績として51件(書面形式40件、会議形式11件)となっている。</p> <p>○厚生労働省から平成22年1月に公表された「次世代医療機器評価指標(関節軟骨再生、神経機能修復装置及び整形外科用骨接合材料カスタムメイドインプラント)(平成22年12月15日付け薬食機発1215第1号)」の策定に協力するとともに、周知徹底を図っている。また、再生医療(歯根膜)、体内埋込み型材料(カスタムメイド人工関節)、コンピュータ診断支援装置、テーラーメイド医療用診断機器(DNAチップ)の評価指標策定に協力した。</p> <p>○カルタヘナ法に関する事前審査については、第1種使用等の承認については0件、第2種使用等の確認については13件、審査期間中央値は2.5ヶ月であり、目標を達成した。</p> <p>○バイオマーカーや再生医療等の最先端技術を利用した細胞・組織利用製品などの分野においては、開発の前例が少ないことから、開発や承認申請に関する助言ニーズが非常に高いため、平成21年度からファーマコゲノミクス・バイオマーカー相談を導入し、引き続き申込みに応じて実施した。</p> <p>○先端医療開発特区(スーパー特区)薬事相談会に関し、平成22年8月27日に開催された第4回会合、平成23年3月1日及び同年3月23日に開催されたスーパー特区分野別勉強会の開催に協力した。 また、スーパー特区採択課題における治験相談等については、迅速に対応した。</p>
---	---

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>(1) 先端的な医薬品・医療機器に対するアクセスの迅速化</p> <p>ク 適合性調査に関し、適切かつ効率的に調査を実施すること。</p>	<p>(1) 先端的な医薬品・医療機器に対するアクセスの迅速化</p> <p>【各種調査】 医薬品及び医療機器に関して、承認申請等に係る試験及び治験の適正な実施の促進並びに申請資料の信頼性の確保を図るとともに、その製造工程や品質管理体制を適正に維持管理していくために、下記のとおり、各種調査をはじめとした取組を実施する。</p> <p>ア 新医薬品の信頼性適合性調査の円滑な実施 ・今後、治験関係の資料・記録の電子化が高まること、国際共同治験に関係する施設（医療機関、治験の運用管理システムの企業拠点）が国内外にまたがることから、国内治験を想定した現行の調査手法の見直しを行い、新医薬品の信頼性適合性調査については、機構職員が企業に訪問して実施する方式（企業訪問型書面調査）を平成21年度から段階的に導入し、平成25年度までに調査件数の50%以上を同方式により実施できるようにする。</p>	<p>(1) 先端的な医薬品・医療機器に対するアクセスの迅速化</p> <p>【各種調査】</p> <p>ア 信頼性適合性調査の円滑な実施 ・新医薬品に関し、平成21年度から導入した企業訪問型書面調査（以下「訪問書面調査」という。）については、50%以上の実施率を維持する。また、平成21年度から進めている進捗管理の統合を踏まえ、訪問書面調査と実地調査（GCP企業）を同時に実施する品目の拡大を図る。</p>	<p>① 新医薬品及び新医療機器の承認申請資料及びその根拠となる試験が、医薬品及び医療機器の安全性に関する非臨床試験の実施の基準に関する省令に示される基準（GLP）、医薬品及び医療機器の臨床試験の実施の基準に関する省令に示される基準（GCP）及び申請資料の信頼性の基準に沿って収集されたものであるか否か等について、書面及び実地による調査を効率的に実施した。</p> <p>注1：適合性書面調査（医療機器除く）、GCP調査（医療機器除く）、再審査資料適合性書面調査（医療機器除く）、GPSP調査、再評価資料適合性書面調査及びGLP調査の件数は、調査が終了した品目数である。適合性書面調査（医療機器）、GCP調査（医療機器）及び再審査資料適合性書面調査（医療機器）の件数は、調査が終了し、審査が終了した品目数である。 注2：GPSP調査欄については、平成20年度まではGPMS調査、平成21年度以降はGPMS調査又はGPSP調査の件数である。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>ケ GMP/QMS調査に関し、中期目標期間終了時まで、適切に実地調査を実施できる体制を構築すること。</p>	<p>・申請品目ごとに実施している信頼性適合性調査の効率化を目的として、治験を実施するうえで共通する、企業、医療機関、治験審査委員会等のシステムを調査するGCPシステム調査制度の導入に向けた検討及び検証を行う。</p> <p>イ 再審査適合性調査の円滑・効率的な実施 ・製造販売後調査等が既に終了した品目に関し、より適切かつ効果的な時期にGPSP実地調査、書面調査を実施することにより、効率化を進める。</p> <p>ウ GMP/QMS調査の円滑な実施 ・GMP/QMS調査の効率的な在り方について、検討・実施する。</p>	<p>・新医薬品に関し、EDCシステムについては、平成21年度に実施したEDCチェックリスト案を用いたパイロット調査を踏まえ、更なる検討を行う。 また、欧米の規制当局のGCP調査手法を参考にGCPシステム調査の可能性についても検討する。</p> <p>・医療機器に関し、信頼性適合性調査の効率化を検討する。</p> <p>イ 再審査適合性調査の円滑・効率的な実施 ・平成21年度に設置した検討会において、課題整理及び調査手法の検討を継続する。</p> <p>ウ GMP/QMS調査の円滑な実施 ・医薬品・医療機器の製造販売承認に係るGMP/QMS調査については行政側期間に影響を及ぼさないように処理することが重要であり、このため、GMP/QMS調査の申請を適切な時期に行うよう申請者に要請する。</p>	<p>② 信頼性調査業務の標準的事務処理期間は設けられていないが、当該品目の承認審査に係る審査事務処理期間に影響を及ぼさないよう努めた。</p> <p>③ 新医薬品の適合性書面調査については、PMDA職員が企業に訪問して実施する方式（企業訪問型書面調査）を平成21年度から導入し、平成22年度は108件（成分数ベース）中92件（85.2%）について当該方式による調査を実施した。</p> <p>○ GCPシステム調査の一環として作成したEDCシステムチェックリスト（案）に基づき、パイロット調査を実施するとともに、EDCシステムチェックリスト（案）に対するアンケート調査を実施した。</p> <p>○ 医療機器の非臨床試験に係る適合性書面調査の効率化を図るため、「医療機器の非臨床試験に係る承認申請資料の適合性書面調査の実施手続きについて」（平成22年7月30日付け薬機発第0730027号独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長通知）を發出し、本通知に基づき調査を実施した。</p> <p>① 新医薬品及び新医療機器の再審査資料が申請資料の信頼性の基準、医薬品及び医療機器の製造販売後の調査及び試験の実施に関する省令に示される基準（GPSP）又は医薬品の市販後調査の基準に関する省令に示される基準（GPMS）に沿って収集作成されたものであるか否かについて、書面及び実地による調査を実施している。 平成22年度の新医薬品の調査終了件数は135件であり、新医療機器については3件であった。</p> <p>② 医薬品の再評価資料が申請資料の信頼性の基準等に沿って収集作成されたものであるか否かについて、書面による調査を実施している。 医療用内服薬再評価適合性書面調査（品質再評価）については、平成22年度は対象となる品目はなかった。</p> <p>① GMP調査について、平成22年度後半から23年度の申請予定件数について業界団体を通じて情報を把握した。 GMP調査について、平成22年10月には「調査申請において総合機構が必要とする資料の一部改訂」及び「定期調査に係る調査時の提出資料」の2件の事務連絡を業界あてに發出し、効率的な実施を依頼するとともにホームページで公表した。 QMS調査について、新法のみなし期間が終了したことから過去5年間の申請実績のデータを解析し、平成22年度の申請数を推定している。 QMS調査について、平成22年9月、提出を要求する調査資料等の内容及び実地調査と書面調査の判断基準を明確にし、ホームページで公表した。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
	<p>・GMP/QMS調査については、平成25年度までに、以下のとおり、リスク等を勘案して、一定の頻度で実地調査を実施できる体制を構築する。</p> <p>①厚生労働大臣許可施設は、概ね2年に一度 ②都道府県知事許可施設（機構調査品目の製造施設に限る。）は、概ね5年に一度 ③国外の施設（機構調査品目の製造施設に限る。また、MRA等の対象品目の製造施設を除く。）は、過去の調査歴等を踏まえ、適切に実施。</p> <p>・アジア等の海外の製造所に対する実地調査を積極的に実施する。</p> <p>・審査の担当者をGMP/QMS調査チームに組み入れるとともに、GMP/QMS調査の担当者を審査チームに組み入れることにより、調査及び審査の連携を推進し、それぞれの質を高める。</p>	<p>・GMP/QMS調査業務を適切に管理するとともに、調査の迅速化・効率化のための改善を図る。</p> <p>・GMP/QMS調査に係る相談窓口の円滑な運用を図る。</p> <p>・GMP/QMS調査については、リスク等を勘案して一定の頻度で実地調査を実施できる体制の構築に努める。</p> <p>・アジア等の海外の製造所に対する実地調査を積極的に実施する。</p> <p>・審査の担当者をGMP/QMS調査チームに組み入れるとともに、GMP/QMS調査の担当者を審査チームに組み入れることにより、調査及び審査の連携を推進し、それぞれの質を高める。</p> <p>・調査部門としての品質システムの充実・強化を図る。</p>	<p>② GMP、QMS調査ともに承認審査事務処理期間に影響を与えないよう、調査を実施した。 平成22年度は、書面調査を2,327件（うち医薬品1,314件、医療機器・体外診断薬1,013件）実施した。 実地調査は国内92件（うち医薬品66件、医療機器・体外診断薬26件）、海外93件（うち医薬品65件、医療機器・体外診断薬28件）実施した。 国内医薬品製造所に対する通常調査8件（体外診断薬3件を含む。）を計画どおり実施した。また、特別調査は国内医薬品製造所1件、海外製造所に対しては5件（うち医薬品1件、医療機器4件）実施した。</p> <p>③ 外国製造業者の認定申請に関する調査は医薬品では95%を、医療機器・体外診断薬では100%を3ヶ月以内に実施した。</p> <p>① 書面調査と判断されたものについては、手順書等を整備するとともに事務補助員を有効に活用し、効率的に調査を進めている。</p> <p>② GMP調査について、製造所情報のデータベースにより過去の調査履歴等を確認し、調査前に周回の準備を行い調査の効率化につとめている。</p> <p>○ 平成22年度は医薬品に関して61件（うち簡易相談37件）、医療機器では申請後の相談を含め38件（うち簡易相談6件）の相談を実施した。医療機器については、ホームページでの情報提供を進めた結果、簡易相談の申請件数自体が減少しており、相談自体の積み残しは無い。</p> <p>○ 調査の実施手順に従い、データベースに蓄積された製造所情報等を活用し、リスクを勘案して実地調査を実施している。</p> <p>○ 平成22年度は、アジアなど海外の製造所に対する実地調査を98件（うち医薬品66件、医療機器・体外診断薬32件）実施した。</p> <p>○ 新医薬品、生体細胞組織医療機器など製造品目の特性及び必要に応じそれぞれの審査部門と合同で調査を実施している。 また、調査において承認申請書との齟齬が発見された場合には、速やかに関係審査部門への連絡を行っている。 なお、調査部門と審査部門との間での人事異動も実施している。</p> <p>○ 必要に応じ手順書の制改訂を行い、調査部門の品質システムを構築している。</p>

評価の視点等	【評価項目12 業務の迅速な処理及び体制整備（各種調査）】	自己評定	A	評定	A	
		<p>(理由及び特記事項)</p> <p>○ 新医薬品等の信頼性適合性調査については、審査時間に影響を及ぼさないよう努め、平成21年度と同等以上の件数（品目数ベース）を実施した。</p>		<p>(委員会の評定理由)</p> <p>GMP/QMS調査については、過去3カ年の平均を上回る件数を処理しており、海外にある医薬品製造所に対する実地調査も実施している。 また、中期計画において、最終年度の平成25年度までに新医薬品の信頼性適合</p>		

<p>[数値目標]</p> <p>○平成25年度までに新医薬品の信頼性調査件数の50%以上を企業訪問型書面調査により実施。</p>	<p>そのうち、「適合性書面調査」の件数は、平成21年度より16%増となった。</p> <p>また、新医薬品の適合性書面調査のうち、企業訪問型書面調査を108件（成分数ベース）中92件（85.2%）について実施した。</p> <p>○ GMP/QMS調査については、審査事務処理期間に影響を与えないよう、調査を実施した。</p> <p>同調査の処理件数については2,512件であり、過去3か年の平均2,470件を上回る件数を処理した。</p> <p>以上のように、十分な成果を上げた。</p>	<p>調査の50%以上を企業訪問型書面調査により実施することとしていたが、当年度で既に85.2%の実施を達成した。</p> <p>以上のことにより、中期計画を上回る実績を上げたものと評価する。</p> <p>(各委員の評定理由)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・企業訪問型の調査を行うなど、調査件数および質の向上が認められる。 ・企業訪問型調査などを確実に実施し、目標の50%以上を大きく上回る85.2%に達している点は高く評価できる。今後は、「質的な評価」をどう実施するか、という課題が出されたが、ぜひ積極的に取り組んでほしい。 ・評価の視点の各項目は順調に実施され、かつ、中期計画上の数値目標を大幅に上回った。 ・新医薬品の信頼性調査件数の85.2%を企業訪問型書面調査により実施している。 ・基準適合性調査等は適切に実施されている。 ・連携大学院の推進など、外部とも積極的に専門性向上に取り組んでいる。
<p>[評価の視点]</p> <p>○新医薬品の信頼性適合性調査について、企業訪問型書面調査を導入し、着実に実施しているか。</p>	<p>○ 新医薬品の適合性書面調査については、PMDA職員が企業に訪問して実施する方式（企業訪問型書面調査）を平成21年度から導入し、平成22年度は108件（成分数ベース）中92件（85.2%）について当該方式による調査を実施した。</p>	<p>(業務への提言)</p> <p>特になし</p>
<p>○治験を実施する上で共通する、企業、医療機関、治験審査委員会等のシステムを調査するGCPシステム調査制度の導入に向けた検討、検証を実施しているか。</p>	<p>実績：○</p> <p>○ 新医薬品の適合性書面調査については、PMDA職員が企業に訪問して実施する方式（企業訪問型書面調査）を平成21年度から導入し、平成22年度は108件（成分数ベース）中92件（85.2%）について当該方式による調査を実施した。</p>	<p>(その他意見)</p> <p>特になし</p>
<p>○再審査適合性調査について、円滑かつ効率的に実施されているか。</p>	<p>実施：○</p> <p>○ GCPシステム調査の一環として作成したEDCシステムチェックリスト（案）に基づき、パイロット調査を実施するとともに、EDCシステムチェックリスト（案）に対するアンケート調査を実施した。</p>	
<p>○GMP/QMS調査の円滑な実施にあたり、中期計画に掲げられている各種取組が着実に行われているか。</p> <p>(具体的な取組)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・GMP/QMS調査の効率的な在り方についての検討・実施 ・GMP/QMS調査のリスク等を勘案し、一定の頻度で実地調査を実施できる体制の構築 ・アジア等の海外製造所に対する実地調査の積極的実施 ・調査及び審査の連携の推進 	<p>実施：○</p> <p>○ 新医薬品及び新医療機器の再審査資料が申請資料の信頼性の基準、医薬品及び医療機器の製造販売後の調査及び試験の実施に関する省令に示される基準（GPSP）又は医薬品の市販後調査の基準に関する省令に示される基準（GMSP）に沿って収集作成されたものであるか否かについて、書面及び実地による調査を実施している。</p> <p>平成22年度の新医薬品の調査終了件数は135件であり、新医療機器については3件であった。</p> <p>○ 医薬品の再評価資料が申請資料の信頼性の基準等に沿って収集作成されたものであるか否かについて、書面による調査を実施している。</p> <p>医療用内服薬再評価適合性書面調査（品質再評価）については、平成22年度は対象となる品目はなかった。</p>	
	<p>実績：○</p> <p>○ GMP/QMS調査については、データベース化した製造所情報により過去の調査履歴等を確認し、個々の製造所のリスクに基づいて実地調査先の選定を行うとともに、調査前に周到な準備を実施し、調査の効率化を図っている。また、書面調査と判断されたものについては、手順書等を整備し、事務補助員を有効に活用し効率的に業務を進めている。</p> <p>このほか、海外の製造所に対する調査にも精力的に取り組んでおり、特にアジアについては積極的に調査を進めている。（平成22年度の海外実地調査98件のうちアジアは32件（33%））。</p> <p>○ 調査及び審査の連携に関しては、新医薬品、生体細胞組織医療機器など製造品目の特性と必要に応じ、それぞれの審査部門と合同で調査を実施した。</p> <p>また、調査において承認申請書との齟齬が発見された場合には、速やかに関係審査部門への連絡を行っている。</p> <p>なお、調査部門と審査部門との間での人事異動も実施している。</p>	

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>(2) 審査等業務及び安全対策業務の信頼性の向上</p> <p>審査等業務及び安全対策業務の信頼性を一層向上させることにより、国民や医療関係者が安心して使用できる医薬品・医療機器を提供すること。</p> <p>ア 審査等業務及び安全対策業務において、国際的に見ても遜色のない水準の技術者集団を構築するため職員の技能の向上に努めること。また、欧米やアジアの規制当局、内外の研究機関・研究者との更なる連携の強化を図ること。</p>	<p>(2) 審査等業務及び安全対策業務の信頼性の向上</p> <p>ア 研修の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> ・審査等業務及び安全対策業務の質の向上を図るため、医薬品審査等を念頭に平成19年度に策定した研修プログラムについて、実施状況を評価するとともに、内容の充実を図り、その着実な実施を図る。 ・医療機器審査等及び安全対策業務を念頭においた研修について、内外の大学や研究所等への派遣や米国FDAの審査機関の研修方法を参考にして充実を図ることとし、平成21年度中に、そのための研修プログラムを策定する。 ・医薬品、医療機器等の適切な安全対策や医療安全対策を検討する上で臨床現場の経験や企業による安全対策業務の知識が必須であることから、臨床現場や企業に対する調査の現場での研修を実施する。 ・医療機器等の製造工程や品質管理方法の理解を深め、医療機器等の市販後安全対策業務の質の向上を図る。 <p>イ 各国規制当局との連携の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> ・審査等業務及び安全対策業務に関し、中期目標期間を通じ、欧米やアジアの規制当局との連携の強化を図る。特に米国FDAや欧州EMAについて、リアルタイムでより詳細な情報収集や意見交換が可能な体制を整備する。 	<p>(2) 審査等業務及び安全対策業務の信頼性の向上</p> <p>ア 研修の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> ・平成21年度に実施した試行的な評価方法をベースに、優先順位をつけて段階的に研修評価を実施する。 また、強化した安全対策研修プログラム、医療機器研修プログラムを実施するとともに、実施状況を踏まえ、必要な見直しを行う。 ・専門領域ごとの職務精通者による教育・指導等を行うことにより、職員の技能の向上を図る。 ・GMP/QMS調査担当者の教育研修の実施等による調査体制の整備を進める。 ・医療機器審査等及び安全対策業務を念頭においた研修について、内外の大学・研究所とのより一層の交流を目指すとともに、平成21年度に策定した強化研修プログラムを実施する。 ・医薬品等の安全対策に資することを目的とし、臨床現場等における研修を実施する。 ・医療機器等の製造工程や品質管理方法の理解を深めるため、企業の協力を得ながら製造施設などの見学等を実施し、市販後安全対策業務の質の向上を図る。 <p>イ 各国規制当局との連携の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> ・審査等業務及び安全対策業務に関し、欧米やアジアの規制当局の制度等の把握に努め、更なる連携の強化を図る。特に米国FDAや欧州EMAとはリアルタイムでより詳細な情報収集や意見交換が可能となるよう体制を強化する。 	<p>① 平成21年度に策定した研修評価方法により新任者研修、実地研修（施設見学等）について評価を実施したほか、研修メニュー（体系）について評価するため、職員を対象にアンケート調査を実施した。</p> <p>② 強化した安全対策研修プログラムに基づき、薬剤疫学に関する国際的な動向（ICPE報告会）及び医療データベースを用いた薬剤疫学研究の実施方法に係る研修等を実施した。</p> <p>③ 強化した医療機器研修プログラムに基づき、医療機器実物操作等体験学習プログラム等を2回にわたり実施し、合計48名が参加した。</p> <p>④ 新任者研修において新薬審査及び医療機器審査に関するケーススタディを実施した。また、職員の技能向上のため、臨床デザイン研修を実施した。</p> <p>① 国立保健医療科学院における薬事衛生管理研修、PDA (Parenteral Drug Association) が主催するトレーニング等に参加した。</p> <p>② GMP/QMS調査の担当者に対しては、教育訓練プログラムを策定し、計画的に訓練を進めている。 また、国際整合の観点から海外で行われている研修への参加も実施している。平成22年度は中堅職員についてFDAのCDRH短期研修に参加させ国際整合の知識を吸収させた。</p> <p>① 国内の医療機関、研究所等へ延べ76名、FDA主催のフォーラムなど海外へ延べ23名を派遣した。</p> <p>② 大学の医療機器に係る研究機関を施設見学するとともに、ワークショップ及び実習に23名が参加した。</p> <p>③ ボストン大学の薬剤疫学研究室及びFDAのCDER（OSE:監視疫学部）に職員1名を派遣し、実践的な薬剤疫学研究手法の習得をさせるとともに、FDAにおける業務プロセスについて理解を深めさせた。</p> <p>○ 既存の2週間の薬剤師病院実地研修（4名）に加え、3ヶ月間の薬剤師病院実地研修（2名）を実施した。</p> <p>○ 企業の協力を得て製造施設見学を実施した（医薬品製造施設6ヶ所、医療機器製造施設3ヶ所、研究所1ヶ所）。</p> <p>① USP及びEMAに幹部職員をliaison officerとして派遣し、情報収集や意見交換を行った。またFDAやEMAに調査団を送り、欧米の審査・安全対策等の規制内容についての調査・意見交換を行った。</p> <p>② 「海外長期派遣研修実施細則」に基づき、PMDA職員の長期派遣を行った。（FDA 1名、OECD 1名）</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>イ 患者それぞれの特性に着目し、当該患者に最も有効かつ安全な医療を提供できるような医薬品や医療機器に係る治験が円滑に実施できるように支援するとともに、当該製品に係る審査を円滑に実施すること。</p>	<p>ウ 外部研究者との交流及び調査研究の推進 ・連携大学院として大学院生の受け入れを通じた交流を推進することにより、臨床現場等における臨床研究・臨床試験に関する基盤整備及びレギュラトリーサイエンスの普及に協力するとともに、レギュラトリーサイエンスに関する国内外の研究動向等の把握や研究活動に関する情報発信等を積極的に行う。</p> <p>エ ゲノム薬理学等への対応の推進 ・中期目標期間を通じ、新技術を応用した製品に係る国の評価指針の作成に協力する。</p> <p>オ 適正な治験の推進 ・中期目標期間を通じ、国内における治験の質を確保するため、医療機関等における実地調査等を踏まえ、適正な治験の普及についての啓発を行う。</p>	<p>ウ 外部研究者との交流及び調査研究の推進 ・連携大学院の実施に向け、各大学に対する説明を推進するとともに、連携大学院協定が締結されしだい、大学院生の受け入れを行い、その研究指導等を実施する。</p> <p>・国立高度専門医療研究センター、国立病院、大学等との人事交流に努める。</p> <p>・大学等への講師派遣の調整を行う。</p> <p>エ ゲノム薬理学等への対応の推進 ・オミックス・バイオマーカー等を利用した医薬品評価など新技術を応用した製品に係る国での評価指針の作成に協力するとともに、ICH等の国際会議で積極的な貢献を果たす。</p> <p>オ 適正な治験の推進 ・医療機関等における実地調査の充実を図るとともに、医療関係者、患者への治験の啓発、関係団体との連携に努める。</p>	<p>③ 医療機器の安全対策に関し、GHTFで合意されたFDAやMHRA等の各国の規制当局間との情報交換プログラム（NCAR）を通じて、235件の海外情報を受け取ると共に、国内の1事例を情報提供するなど、情報交換に努めた。</p> <p>○ 従来の筑波大学及び横浜市立大学に加え、山形大学、岐阜薬科大学、神戸大学及び千葉大学の4校と連携大学院協定を締結した。また、岐阜薬科大学については、平成23年4月から修学職員1名を受け入れることとなった。</p> <p>○ 国立病院等に対しPMDAの業務内容について説明を行い、臨床担当の人材確保に努めた。</p> <p>① レギュラトリーサイエンスを普及させる一環として、大学等からPMDA職員に対し講義の依頼があった際の調整等を随時行った。(26大学88コマ)</p> <p>② 複数の大学に出向き、講義を通して、機構の業務を紹介するとともに、リクルート活動に努めた。</p> <p>○ 連携大学院生の受入れにあたり、平成21年度に制定した各種規程に基づき、平成23年4月1日に修学職員1名を受け入れることとなった。</p> <p>○ オミックス・バイオマーカー等を利用した医薬品の評価を適切に進めるため、ICHで合意されたE16ガイドライン「医薬品またはバイオテクノロジー応用医薬品の開発におけるバイオマーカー：適格性確認のための資料における用法の記載要領、資料の構成及び様式」の日本語版を主体的に作成し、厚生労働省としての通知の発出（平成23年1月）に貢献した。</p> <p>○ ファーマコゲノミクスを利用した治験に関する基本的考え方を取りまとめる必要性を提案し、その作成に向けた検討を進めた。</p> <p>① GCPの実地調査対象医療機関等に対して、調査終了後にGCPに係る相談を実施するとともに、ホームページ「信頼性保証業務」に、治験を実施する際に留意すべき事項等を例示し、事例解説の充実を努めた。また、製薬企業の開発・薬事担当者、監査担当者、治験施設支援機関又は医療従事者等を対象として、「GCP研修会」を東京及び大阪で開催するとともに、医療従事者が参加する学会等においてPMDA職員が講演を行い、GCPについての理解を求めた。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>ウ 審査報告書の公開をはじめとした審査等業務及び安全対策業務の透明化をより一層推進すること。</p>	<p>カ 審査報告書等の情報提供の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> ・業務の透明化を推進するため、厚生労働省と協力し、優先審査の結果を含む審査報告書やその他審査等業務に係る情報を、国民、医療関係者からみて、よりアクセスしやすい形で速やかに提供するとともに、審査に関連する情報の提供内容を拡充するなど、情報公開の充実のための取り組みを積極的に推進する。 	<p>カ 審査報告書等の情報提供の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> ・国民に対する業務の透明化を推進するため、厚生労働省と協力し、関係企業の理解と協力を得て、優先審査の結果を含む審査報告書やその他審査等業務に係る情報を、速やかに医薬品医療機器情報提供ホームページに掲載する。 	<p>② PMDA担当部の職員の配置を考慮しつつ、医療機関に対するGCP実地調査数の増加を図った。</p> <p>③ 訪問型書面調査などの新たな調査方法の導入を図ることにより、書面調査とGCP実地調査の連携を更に推し進めた。</p> <p>④ 国内における治験の質的向上を図るため、適正な治験のあり方について、医療機関等における実地調査等を踏まえ、指摘が多い事例をホームページに掲載するなど、医療関係者及び患者に対する普及・啓発に努め、更なる情報共有を行った。</p> <p>⑤ 研修生の派遣元である医療機関の治験実施体制の整備促進に寄与すること等を目的として、医療機関の薬剤師や看護師等を対象とした「臨床研究コーディネーター養成研修」（初級者研修：平成22年8月～9月に講義研修及び平成22年9月～平成23年2月に実習研修、上級者研修：平成22年11月～平成23年1月に講義研修、ローカルデータマネージャー研修：平成22年9月に講義及び実習研修）を実施した。</p> <p>① 医薬品・医療機器の適正使用を推進するとともに、承認審査業務の透明性を確保するため、関係企業の理解と協力を得て、厚生労働省と協力しつつ、新薬等の承認審査に関する情報を医薬品医療機器情報提供ホームページに掲載している。</p> <p>② 再審査報告書に係る公表のための厚生労働省通知案等の作成に協力するとともに、新医薬品の再審査報告書は平成21年度末から公開を開始している。医療機器の再審査報告書の公開を平成22年10月から、審査報告書等のデータベース化を行い、平成22年11月から、販売名等の検索が可能となるシステムを構築し、公開した。</p> <p>また、新たなコンテンツとして、「「医療上の必要性の高い未承認薬・適応外薬検討会議」における検討結果を受け保険適用される品目に関する情報」の公表を開始した。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
	<ul style="list-style-type: none"> ・新医薬品及び新医療機器に関する審査報告書については、行政側、申請者側の双方が努力することにより、承認後直ちに、機構HPに掲載するとともに、医薬品に関する再審査報告書の公表についても適切に対応することとする。また、新医薬品及び新医療機器に関する資料概要についても、承認後3ヶ月以内にHPへの掲載を行うこととする。 	<ul style="list-style-type: none"> ・PMDAの審査等業務及び安全対策業務の海外への広報のため、継続的に審査報告書及び安全情報等の英訳版を作成し、PMDAの英文ホームページにおいて公表する。 ・行政側、申請者側の双方が速やかに公表資料の作成及び確認ができるようにすることにより、審査報告書については承認後直ちに、資料概要については承認後3ヶ月以内に情報公開する割合を高める。また、医薬品の再審査報告書については結果通知後速やかに情報公開するよう努める。 	<p>○ 医薬品・医療機器等安全性情報につき、英訳を作成しホームページに掲載している他、医療安全情報、PMDAからの医薬品適正使用のお願いも同様に英訳して掲載を行っている。医薬品・医療機器等安全性情報については、見やすさに配慮して、カラー版とした。いずれのコンテンツも、和訳が公開された後、可能な限り速やかに英訳を公開し、コンテンツの充実を図っている。</p> <p>(新医薬品の審査報告書)</p> <p>① 新医薬品は、申請内容に基づいて、薬事・食品衛生審議会薬事分科会医薬品部会で審議される品目(以下「審議品目」という。)と報告される品目(以下「報告品目」という。)に分類されるが、新薬承認情報のうち審議品目に係るものについては、審査の状況・結果をまとめた「審査報告書」及び申請資料の概要をまとめた「申請資料の概要」を、報告品目に係るものについては、「審査報告書」をそれぞれ情報提供の対象としている。厚生労働省医薬食品局審査管理課長通知に基づき、品目ごとに関係企業との公表内容の調整を行った上で、PMDAのホームページに公表している。</p>

	<p>・審査に関連する情報公開請求への対応のあり方について、中期目標期間中に、厚生労働省とも連携して検討を行い、その結果を踏まえ、適切に対応する。</p> <p>キ 外部専門家の活用における公平性の確保</p> <ul style="list-style-type: none"> ・適切な知見を有する外部の専門家を活用する。その際、公正なルールに基づき、審査等業務及び安全対策業務の中立性・公平性を確保するとともに、必要に応じてルールの見直しを行う。 	<p>・審査に関連する情報公開請求への対応のあり方については、対象となりうる文書の取扱い等について、必要に応じ厚生労働省との関係も含めて整理を行う。</p> <p>キ 外部専門家の活用における公平性の確保</p> <ul style="list-style-type: none"> ・適切な知見を有する外部の専門家を活用する。 	<p>② 平成22年度における公表状況は、審査報告書123件(承認から公表までの中央値27日)、申請資料の概要84件(承認から公表までの中央値70日)、再審査報告書71件(結果通知から公表までの中央値23日)であった。</p> <p>なお、審査報告書について、承認から1ヶ月以内に公表したものの割合は53.7%(平成21年度33.0%)であり、資料概要について、承認から3ヶ月以内に公表したものの割合は60.7%(平成21年度45.7%)であった。</p> <p>(新医療機器の審査報告書)</p> <p>○ 平成22年度における公表状況は、審査報告書9件(承認から公表までの中央値31日)、申請資料の概要14件(承認から公表までの中央値203日)であった。</p> <p>なお、審査報告書について、承認から1ヶ月以内に公表したものの割合は44.4%(平成21年度38.5%)であり、資料概要について、承認から3ヶ月以内に公表したものの割合は14.3%(平成21年度16.7%)であった。</p> <p>(一般用医薬品及び医薬部外品の審査報告書)</p> <p>○ 平成18年3月31日に、公表手順等を定めた厚生労働省医薬食品局審査管理課長通知が発出されたことを受け、審査報告書の公表を行うこととなった。さらに、当該通知は平成20年10月31日に改訂され、申請資料の概要についても公表を行うこととなった。平成22年度においては、一般用医薬品に係る審査報告書7件、申請資料の概要7件、医薬部外品に係る審査報告書1件、申請資料の概要1件を公表した。</p> <p>○ 情報公開の対象文書の取扱いについては、法改正の動向も踏まえ、厚生労働省と連携して、今後の対応を検討する。</p> <p>○ 審査及び安全対策における専門協議等の場において、科学的な重要事項に関する専門的意見を聴くため、高度な知見を有する外部の専門家に対し、PMDAの専門委員としての委嘱手続きを引き続き行っている。(平成23年3月31日現在での委嘱者数は、1,024名(安全対策に関して委嘱された専門委員を含む。))</p>
--	---	---	--

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>エ 審査等業務及び安全対策業務の信頼性確保及び一層の効率化を図るための情報システム基盤を整備すること。</p>	<p>ク 情報システムの充実による審査・安全業務の質の向上</p> <ul style="list-style-type: none"> ・取り扱う情報量の増加及び各情報の相関性・正確性の深化が予想される審査業務及び安全対策業務においては、その変化に対応できるための情報システムの機能追加を行い、業務の質の向上を図る。 	<p>・当該専門家の活用にあたっては、専門協議等の実施に関するルールに基づき、審査等業務又は安全対策業務に関与する場合における寄付金等の状況を確認し、その結果を公表等することで透明性を確保する。</p> <p>ク 情報システムの充実による審査・安全業務の質の向上</p> <ul style="list-style-type: none"> ・審査等業務・安全対策の拡充に必要な既存の情報システムの機能改善等の充実を計画的に進め、業務の質の向上を図る。 	<p>○ 専門委員に対する協議に関しては、判断の公平性・透明性が担保されるような形とすることが必要であることから、審査報告書の公表、専門委員の利益相反状況の公表等によって透明性を十分に確保し、外部からの検証が可能な仕組みとすること等を盛り込んだ利益相反規定として、「医薬品医療機器総合機構における専門協議等の実施に関する達」(平成20年12月25日)を策定し、承認審査及び安全対策に係る専門協議等を依頼した専門委員の寄付金・契約金等の受取状況について、運営評議会及び審査・安全業務委員会に報告を行っている。</p> <p>○ 業務・システム最適化計画に基づき、審査系システムを見直し、次期システム構築に向けた要件定義を実施した。安全対策及び健康被害救済関連システムについても最適化に向けた取組みを進めるとともに、PMDA全体の情報管理及びIT統制の強化について調査</p>

							・検討を開始した。
--	--	--	--	--	--	--	-----------

評価の視点等	【評価項目13 審査等業務及び安全業務の信頼性の向上】	自己評定	A	評定	A
<p>[数値目標]</p> <p>○特になし</p> <p>[評価の視点]</p> <p>○平成19年度に策定した医薬品審査等に係る研修プログラムについて、実施状況を評価するとともに、内容の充実、研修の着実な実施が図られているか。</p> <p>○医療機器審査等に係る研修について、内容の充実を図るため研修プログラムを策定するとともに、その着実な実施が図られているか。</p> <p>○医薬品・医療機器等の安全対策に資するため、臨床現場や企業に対する調査の現場での研修を実施しているか。</p> <p>○審査等業務及び安全対策業務に関し、米国FDA等とリアルタイムでより詳細な情報収集や意見交換が可能な体制を整備する等、欧米やアジアの規制当局と連携強化を図ったか。</p> <p>○連携大学院として、大学院生の受け入れを通じた交流を推進し、レギュラトリーサイエンスの普及に協力するとともに、レギュラトリーサイエンスに関する研究活動に関する情報発信等を積極的に実施したか。</p>	<p>(理由及び特記事項)</p> <p>○ 新たな研修プログラムの実施、研修効果の評価の継続的な実施、外部専門家の活用、レギュラトリーサイエンス推進のための連携大学院による外部研究者との交流・調査研究等の各種取組等を通じ、審査等業務及び安全対策業務の質の向上を図った。</p> <p>○ 厚生労働省と協力しつつ、具体的なガイドライン作成に向けての検討を行う等国の評価指針作成に協力するとともに、引き続き東京・大阪においてGCP研修会を実施するなど、適正な治験の普及啓発にも積極的に取り組んだ。 また、審査等業務の透明化に資するため、新医薬品の審査報告書123件、申請資料概要84件、再審査報告書71件、新医療機器の審査報告書9件、申請資料概要14件を関係企業等の協力を得て、PMDAのホームページに公表した。 さらに、審査及び安全対策における専門協議等の場において、科学的な重要事項に関する専門的意見を聴くために、適切な外部専門家を公正なルールに基づき活用した。</p> <p>以上のように十分な成果を上げた。</p> <p>実績：○</p> <p>○平成21年度に策定した研修評価方法により新任者研修、実地研修（施設見学等）について評価を実施したほか、内容の充実等に資するよう、研修メニュー（体系）について評価するため職員を対象にアンケート調査を実施した。</p> <p>実績：○</p> <p>○強化した医療機器研修プログラムに基づき、医療機器実物操作等体験学習プログラム等を実施した。</p> <p>○大学の医療機器に係る研究機関を施設見学するとともに、ワークショップ及び実習に参加した。</p> <p>実績：○</p> <p>○既存の2週間の薬剤師病院実地研修に加え、3ヶ月間の薬剤師病院実地研修を実施した。</p> <p>○企業の機器シミュレーショントレーニング施設を訪問（計2箇所の施設に述べ10名参加）し、機器の使用法や不具合等の実態を体験するなど、職員の技能の向上を図った。</p> <p>実績：○</p> <p>○USP及びEMAに幹部職員をliaison officerとして派遣し、情報収集や意見交換を行った。またFDAやEMAに調査団を送り、欧米の審査・安全対策等の規制内容についての調査・意見交換を行った。</p> <p>○FDAやOECDに研修生を派遣した。</p> <p>実績：○</p> <p>○従来の筑波大学及び横浜市立大学に加え、山形大学、岐阜薬科大学、神戸大学及び千葉大学の4校と連携大学院協定を締結した。また、岐阜薬科大学については、平成23年4月から修学職員1名を受け入れることとなった。</p>	<p>(委員会の評定理由)</p> <p>審査等業務及び安全対策業務の質の向上については、研修機会の提供を行い職員の資質の向上に努めるとともに、レギュラトリーサイエンスの普及推進、連携大学院の推進など、実務に加えて教育・研究も行う体制作りを進めており、内外双方の質の向上に努めていることを評価する。 審査業務の透明化に関しては、関連企業等の協力を得て、新医薬品については審査報告書123件、申請資料概要84件、再審査報告書71件、新医療機器の審査報告書9件、申請資料概要14件をホームページで公開するなど、情報提供を積極的に行っている。 以上のことにより、計画を上回る実績を上げたものと評価する。</p> <p>(各委員の評定理由)</p> <ul style="list-style-type: none"> レギュラトリーサイエンスへの取り組みが本格化した。 GCP研修会の開催、ガイドラインの作成など、種々の活動を実践することで、業務の信頼性向上を内外ともに目指している。 外部との交流を進め、連携大学院を着実に増やしており、情報発信の機会を多く持ち始めている。また、レギュラトリーサイエンスの普及のために、専門部署を立ち上げるなど、将来的に期待できる面が多い。 業務の信頼性を向上させるために、審査等に当たる職員の研修を充実させるという視点は高く評価したい。 評定の視点の各項目につき、順調に実施していると評価できる。 新研修プログラムの研修効果を評価している。さらに連携大学院を利用し、研修の質の向上を図っている。中期計画事項が着実に実行されているとみられる。 研修業務は充実して行われている。 研修の充実を図り、安全・信頼確保に努めている。 <p>(業務への提言)</p> <ul style="list-style-type: none"> GCP研修の着実な実施や、連携大学院を拡大してのレギュラトリーサイエンスの推進などの方法は注目され、今後の成果に期待したい。 中期目標の内容については、引き続き検討の余地があるようにも思われるが、本評価の対象とは離れると思われるので、指摘にとどめる。 <p>(その他意見)</p> <p>特になし</p>			

○ゲノム薬理学等への対応を促進するため、国の評価指針の作成に協力するとともに、海外規制当局との連携、情報共有を推進して国際的な手法の確立に貢献できるように検討を進めたか。

○国内における治験の質を確保するため、医療機関等における実地調査等を踏まえ、適正な治験の普及についての啓発を実施しているか。

○審査業務に係る透明化の推進を図るため、中期計画に掲げられている各種取組が着実に実施されているか。

(具体的な取組)

・審査業務に係る情報をよりアクセスしやすい形で速やかに提供するなど、情報公開充実のための取組を推進しているか。

・新医薬品及び新医療機器に係る審査報告書等のHP掲載についての目標の達成。

○レギュラトリーサイエンスを普及させる一環として、大学等からPMDA職員に対し講義の依頼があった際の調整等を随時行った。(26大学88コマ)

○連携大学院生の受入れに当たり、平成21年度に制定した各種規程に基づき、平成23年4月1日に修学職員1名を受け入れることとなった。

実績：○

○オミックス・バイオマーカー等を利用した医薬品の評価を適切に進めるため、ICHで合意されたE16ガイドライン「医薬品またはバイオテクノロジー応用医薬品の開発におけるバイオマーカー：適格性確認のための資料における用法の記載要領、資料の構成及び様式」の日本語版を主体的に作成し、厚生労働省からの通知の発出(平成23年1月)に貢献した。

○ファーマコゲノミクスを利用した治験に関する基本的考え方を取りまとめる必要性を提案し、その作成に向けた検討を進めた。

実績：○

○GCPの実地調査対象医療機関等に対して、調査終了後にGCPに係る相談を実施するとともに、ホームページ「信頼性保証業務」に、治験を実施する際に留意すべき事項等を例示し、事例解説の充実に努めた。また、製薬企業の開発・薬事担当者、監査担当者、治験施設支援機関又は医療従事者等を対象として、「GCP研修会」を東京及び大阪で開催するとともに、医療従事者が参加する学会等においてPMDA職員が講演を行い、GCPについての理解を求めた。

○PMDA担当部の職員の配置を考慮しつつ、医療機関に対するGCP実地調査数の増加を図った。

○訪問型書面調査などの新たな調査方法の導入を図ることにより、書面調査とGCP実地調査の連携を更に推し進めた。

○国内における治験の質的向上を図るため、適正な治験のあり方について、医療機関等における実地調査等を踏まえ、指摘が多い事例をホームページに掲載するなど、医療関係者及び患者に対する普及・啓発に努め、更なる情報共有を行った。

○研修生の派遣元である医療機関の治験実施体制の整備促進に寄与すること等を目的として、医療機関の薬剤師や看護師等を対象とした「臨床研究コーディネーター養成研修」(初級者研修：平成22年8月～9月に講義研修及び平成22年9月～平成23年2月に実習研修、上級者研修：平成22年11月～平成23年1月に講義研修、ローカルデータマネージャー研修：平成22年9月に講義及び実習研修)を実施した。

実績：○

○医薬品・医療機器の適正使用を推進するとともに、承認審査業務の透明性を確保するため、関係企業の理解と協力を得て、厚生労働省と協力しつつ、新薬等の承認審査に関する情報を医薬品医療機器情報提供ホームページに掲載した。

○再審査報告書に係る公表のための厚生労働省通知案等の作成に協力するとともに、新医薬品は平成21年度、新医療機器は平成22年度から再審査報告書の情報の公表を実施している。

○審査報告書等のデータベース化を行い、平成22年11月から、販売名等の検索が可能となるシステムを構築し、公開した。

(新医薬品の審査報告書)

○新医薬品は、申請内容に基づき、薬事・食品衛生審議会薬事分科会医

<p>○適切な知見を有する外部の専門家を活用し、その際、公正なルールに基づき、審査等業務、安全対策業務の中立性・公平性を確保しているか。</p> <p>○審査等業務及び安全対策業務の信頼性確保及び一層の効率化のために、様々な変化に対応できるための情報システムの機能追加を行い、業務の質の向上を図っているか。</p>	<p>薬品部会で審議される品目(以下「審議品目」という。)と報告される品目(以下「報告品目」という。)に分類されるが、新薬承認情報のうち審議品目に係るものについては、審査の状況・結果をまとめた「審査報告書」及び申請資料の概要をまとめた「申請資料の概要」を、報告品目に係るものについては、「審査報告書」をそれぞれ情報提供の対象としている。厚生労働省医薬食品局審査管理課長通知に基づき、品目ごとに関係企業との公表内容の調整を行った上で、PMDAのホームページに公表している。</p> <p>○平成22年度における公表状況は、審査報告書123件(承認から公表までの中央値27日)、申請資料の概要84件(承認から公表までの中央値70日)、再審査報告書71件(結果通知から公表までの中央値23日)であった。 なお、審査報告書について、承認から1ヶ月以内に公表したものの割合は53.7%(平成21年度33.0%)であり、資料概要について、承認から3ヶ月以内に公表したものの割合は60.7%(平成21年度45.7%)であった。</p> <p>(新医療機器の審査報告書)</p> <p>○平成22年度における公表状況は、審査報告書9件(承認から公表までの中央値31日)、申請資料の概要14件(承認から公表までの中央値203日)であった。 なお、審査報告書について、承認から1ヶ月以内に公表したものの割合は44.4%(平成21年度38.5%)であり、資料概要について、承認から3ヶ月以内に公表したものの割合は14.3%(平成21年度16.7%)であった。</p> <p>実績：○</p> <p>○専門委員に対する協議に関しては、判断の公平性・透明性が担保される必要があることから、審査報告書の公表、専門委員の利益相反状況の公表等によって透明性を十分に確保し、外部からの検証が可能な仕組みとすること等を盛り込んだ利益相反規定として、「医薬品医療機器総合機構における専門協議等の実施に関する達」(平成20年12月25日)を策定し、承認審査及び安全対策に係る専門協議等を依頼した専門委員の寄附金・契約金等の受取状況について、運営評議会及び審査・安全業務委員会に報告を行った。</p> <p>実績：○</p> <p>○業務・システム最適化計画に基づき、審査系システムを見直し、次期システム構築に向けた要件定義を実施した。安全対策及び健康被害救済関連システムについても最適化に向けた取組みを進めるとともに、PMDA全体の情報管理及びIT統制の強化について調査・検討を開始した。</p>	
---	--	--

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>(3) 安全対策業務の強化・充実</p> <p>薬害肝炎検証委員会の中間とりまとめを踏まえ、医薬品・医療機器の使用における副作用等のリスクを回避し、副作用等発生時の早期対応のための関係者の危機管理(リスクマネジメント)体制をより一層強化すること。</p>	<p>(3) 安全対策業務の強化・充実</p> <p>市販後安全対策の体制整備により、厚生労働省とともに、迅速かつ的確な安全対策を講じ、副作用被害等の発生・拡大の防止を図る。それにより、患者の治療が確保され、医薬品等が医療の場で有効にその役割を果たせるようにする。 また、医薬品等の研究開発、審査、市販後に至る一貫したリスク・ベネフィットの管理・評価ができるよう、審査部門と安全対策部門の連携を強化し、もって、承認審査の迅速化の基盤とする。 副作用等の分析・評価に当たっての基本的姿勢を職員が理解するものとする。すなわち、副作用等の分析・評価の際には、先入観を持たず、命の尊さと最新の科学的知見に立脚して評価にあたるものとする。また、医学・薬学の進歩が知見の不確実性を伴うことから、常に最悪のケースを想定し、予防原則に立脚し、安全</p>	<p>(3) 安全対策業務の強化・充実</p>	

<p>ア 副作用等情報の評価の高度化、専門化に的確に対応できるよう、副作用等情報の整理及び評価分析体制を大幅に充実強化し、体系的、恒常的に副作用情報の網羅的な評価を実施すること。また、IT技術の活用により、複数の副作用情報に新たな関連性を見だし、新規の安全性情報の発見・解析を行う手法を研究、活用する等効率的・効果的な安全性情報の評価体制を構築し、随時改善を図ること。</p>	<p>対策の立案・実施に努めるものとする。</p> <p>ア 副作用・不具合情報収集の強化</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医療機関報告について、厚生労働省と連携し、報告の増加を促す対策を講じる。 ・患者からの副作用に関する情報について、厚生労働省と連携し、安全対策に活用する仕組みを構築する。 ・副作用情報・不具合情報等の報告システムについて、ICHのE2B等の国際的な開発状況、情報技術の進展等を踏まえ、システムの強化・高度化を図り、効率的・効果的な安全性情報等の収集を推進する。 ・使用成績調査等の副作用情報の電子化を行い、電子化された情報を安全対策に活用するためのデータベースを構築する。 <p>イ 副作用等情報の整理及び評価分析の体系化</p> <p><整理及び評価分析の体系化></p> <ul style="list-style-type: none"> ・医薬品の副作用等情報の評価の高度化、専門化に的確に対応できるよう、平成23年度には、審査部門に対応した薬効分類、診療領域を踏まえた分野ごとのチーム編成（おおむね12チーム）の実現を目指し、段階的にチーム数を拡充するなど、副作用等情報の整理及び評価分析体制を大幅に強化・充実し、同時にIT技術を活用する等の方策を講じ、国内の医薬品副作用・感染症報告全体を精査する。 	<p>ア 副作用・不具合情報収集の強化</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医療機関報告について、報告の増加を促すための対策を厚生労働省と協力して実施する。 ・患者からの副作用に関する情報について、厚生労働省と連携し、収集方法及びデータベース化を検討し、試験的なデータベースの作成や実施についての予備調査を行うとともに、その評価を行う。 ・副作用情報・不具合情報等の報告システムについて、ICHのE2B等の国際的な開発状況、情報技術の進展等を踏まえ、必要なシステム開発を開始する。 ・使用成績調査等の副作用情報のデータベース化に必要な要件について引き続き検討し、その運用についても検討する。 <p>イ 副作用等情報の整理及び評価分析の体系化</p> <p><整理及び評価分析の体系化></p> <ul style="list-style-type: none"> ・医薬品の副作用等情報の評価の高度化、専門化に的確に対応できるよう、平成22年度においては8チームの体制に拡充を行う。 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 医療機関報告については、厚生労働省で啓発のためのポスター・パンフレット等を作成し、配布している他、PMDAにおいてもホームページを作成し報告様式を配布している。また、外部サイトに医療機関報告のページのリンク付けをしてもらっている。 ① 厚生労働科学研究班（「患者から副作用情報を受ける方策に関する調査研究」研究代表者；望月真弓、平成21年度～）に協力し、情報提供ホームページに研究班の患者からの副作用報告受付システムへのリンクを設置した。 ② 患者からの副作用に関する情報を情報提供ホームページから受け付けるシステム開発を実施した。平成23年度中に、患者からの副作用に関する情報のパイロット的な収集を開始し、厚生労働科学研究班の検討結果も踏まえつつ、患者からの副作用報告制度に関する検討を行うこととしている。 ○ ICH-E2B R3の進捗状況はシステム開発の開始が可能な段階に至っていないが、会合に出席するなど情報を収集しており、システム開発の調査等を実施している。 ○ 分科会を開催し、再審査申請時の添付資料として提出された資料のデータを用いた試行調査結果を報告、またデータベース化項目を提案した。業界委員を中心にデータベース化の是非や項目について検討を継続している。 ○ チーム体制を4月から「8チーム」とし、高度化、専門化に対応できる体制に拡充した。医薬品の副作用等情報の評価の高度化のために、8月より症例検討会、疾病勉強会を定期的（1時間/週）に実施している。また、1年目の職員に対して3ヶ月毎に各チームのローテーションを実施し、全ての薬効群の副作用評価・安全対策の実務を経験させた。
--	--	--	--

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
	<ul style="list-style-type: none"> ・副作用等情報の整理及び評価分析に当たっては、副作用を早期に発見し、その拡大防止策を講ずるため、データマイニング手法を積極的に活用するとともに、諸外国の例を参考に随時改善を図る。 	<ul style="list-style-type: none"> ・21年度に策定した新支援システムを利用した新たな手順に従い業務を行うとともに、必要に応じ手順の見直しを行う。 ・国内の医薬品副作用・感染症報告について、15日報告全体の精査（因果関係評価若しくは報告内容の確認）を実施するとともに、30日報告の精査を開始する。国内副作用（15日）の精査については、原則として翌営業日中に行う。 ・データマイニング手法の活用方法に関する業務手順については、業務改善すべき点を継続的に検討し、必要に応じ改善点を手順書に反映する。 ・データマイニング手法のさらなる高度化について、21年度に決定した方針に基づき、引き続き専門家を含む協議会で検討の上、随時改善を図る。 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 手順の変更がなかったため本年度は改訂の必要がなかった。 ○ 1年間の15日報告について、翌営業日中に因果関係評価した達成率は98.9%であった。30日報告の因果関係評価も一部開始し、30日報告（既知）の精査方法について検討を行った。 ○ 本年度は手順書の改訂の必要がなかった。 ① 重複症例検出については、検出式の妥当性を再検討した。 ② 発生傾向（副作用報告件数の時系列変化）については、6回の

	<ul style="list-style-type: none"> ・医療機関からの副作用等報告に係るフォローアップ調査を機構自ら行う体制を、平成21年度から段階的に整備し、平成22年度には、全報告について実施できるようにする。 ・副作用等情報入手から添付文書改訂等の安全対策措置立案までのプロセスを標準化し、透明化を図るとともに、処理の的確化及び迅速化を図る。 <p><企業に対する指導・助言体制></p> <ul style="list-style-type: none"> ・添付文書については、企業が最新の知見を医療現場に情報伝達する重要なものであることから、承認審査時点以降も最新の知見を反映し、厚生労働省とともに、必要な公的確認が行われる仕組みを明確化する。 ・安全対策措置立案までの目標を設定し、プロセスの標準化・効率化を図ることにより、着実に迅速化する。目標については、例えば、企業との初回面会から調査結果通知までの期間を、中央値でみて現行の期間から短縮することなどを検討する。 ・医薬品・医療機器の添付文書や医療関係者・患者への情報伝達ツールの作成・改訂を企業が自主的に行う際の相談について迅速に対応する。 	<ul style="list-style-type: none"> ・医療機関からの副作用等報告について、詳細情報が必要な報告については報告者に直接問い合わせる場合の対象となる報告範囲を特定し、段階的に問い合わせを実施し、安全対策に積極的に活用する。 ・医療機関からの副作用等報告に係るフォローアップ調査をPMDA自らが行う体制を整備し、その情報を企業に効果的に還元するシステムの構築に着手する。 ・策定したプロセスに沿って処理の的確化及び迅速化を図るとともに、プロセスについて必要に応じ改訂を行う。 <p><企業に対する指導・助言体制></p> <ul style="list-style-type: none"> ・医薬品の添付文書の作成要綱の改訂作業が行われているところであり、厚生労働省とともに必要な公的確認が行われる仕組みを検討する。 ・安全対策措置立案までの迅速化のため、作業工程に関して設定した目標について、必要に応じ追加、見直しを行う。 ・21年度に策定した業務の標準手順に従い業務を行い、業務の迅速化を図るとともに、必要に応じ手順の見直しを行う。 ・医薬品・医療機器の添付文書や医療関係者・患者への情報伝達ツールの作成・改訂を企業が自主的に行う際の相談について迅速に対応する。 	<p>専門協議を開催し、事例研究を通して、変化点を探すことを目的として新たに開発した複数の手法を比較し、特徴等をまとめた。</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 厚生労働省とともに議論を行い、7月末に医療機関報告に関する通知が発出され、PMDAが主体となって医療機関報告の詳細調査を実施することとなり、通知発出日より詳細調査を行うこととした。また、2月からは死亡症例に加え、重篤症例の一部も調査対象とし、3月末までの調査対象件数は死亡症例17件、重篤症例56件であった。 ○ 安全第二部内に医療機関報告のフォローアップ調査を行うチームを結成し、調査手順を策定するなどその調査体制を整備した医療機関報告をE2Bフォーマットにより入力し、データベース化するシステム、及び医療機関報告に基づいて調査を行う際の進捗管理システムの開発を行った。 ○ 5チームから8チームへの変更やデータマイニング以外に未知症例の集積の確認等の検討内容が増えるなど、業務フローに若干の変更が行われたが、業界への講習会にて実質的な説明を行い、必要を満したため、公表プロセスの改訂には至らなかった。 ○ 添付文書の記載要領を検討する厚生労働科学研究に参加、協力した。 ○ 本年度は改訂の必要がなかった。 ○ 本年度は改訂の必要がなかった。 ① 医療機器に関して、上半期3回、下半期3回の業界PMS委員会に出席し、意見交換を行った。 ② 医療機器に関して、企業や業界団体との面会を171件行うと共に、添付文書の改訂等の安全対策の措置を立案し、厚労省に4件報告を行なった。
--	--	---	--

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
	<ul style="list-style-type: none"> ・医療現場において、より安全に医薬品・医療機器が用いられることを目的とした企業からの医療安全相談について、迅速に対応する。 <p><安全対策の高度化等></p> <ul style="list-style-type: none"> ・レセプトデータ等の診療情報データベースのアクセス基盤を平成25年度までに整備し、薬剤疫学的解析を行い、薬剤のリスクを定量的に評価することとする。具体的には、平成23年度からその試行的活用を開始し、平成25年度までに、副作用の発現頻度調査や薬剤疫学的な解析を実施できる体制を構築する。 	<ul style="list-style-type: none"> ・医療現場において、より安全に医薬品・医療機器が用いられることを目的とした企業からの医療安全相談について、迅速に対応する。 <p><安全対策の高度化等></p> <ul style="list-style-type: none"> ・副作用の発現頻度調査や安全対策措置の効果の評価などについて、より大規模なレセプトデータを用いた試行調査を行い、引き続き活用可能性を検討するとともに、薬剤疫学的な解析を実施できる体制についても検討を行う。 	<ul style="list-style-type: none"> ③ (医薬品) 企業との面会は752件、添付文書改訂の措置案は339件報告した。 ④ 医薬品の名称相談や機器の改良等の相談について、企業や業界団体との面談を83件行い、迅速に対応した。 ○ (医療安全) 企業との面会は83件行い迅速に対応した。 ① 6月にFDA主催の国際会議に出席し、PMDAの取り組みを紹介すると共に、FDAやEMAの活動情報を得た。8月には国際薬剤疫学会、10月にアジア薬剤疫学会に参加し、PMDAの取り組みを紹介すると共に、国際的なデータベース研究の流れ等の最新情報を得た。 ② レセプトデータ活用方針について検討会にて議論し、市販レセプトデータを用いて複数の試行調査を実施した。副作用発現頻度

<p>イ 収集した安全性情報の解析結果等の医療関係者、企業へのフィードバック情報の利用拡大及び患者への適正使用情報の提供手段の拡大を図り、医療機関での安全対策の向上に資する綿密な安全性情報提供体制の強化を図ること。同時に、安全対策業務の成果を国民に分かりやすくする観点から成果をよりの確に把握できる指標を設定すること。</p>	<p>ウ 情報のフィードバック等による市販後安全体制の確立</p> <ul style="list-style-type: none"> ・埋め込み型のリスクの高いトラッキング医療機器（埋め込み型補助人工心臓）について、経時的な不具合発生率など医療機器の稼働状況に係るデータを収集、評価するシステムを構築し、安全対策等に活用すべく適切な運用を図る。 ・医療機器の特性から一定の割合で発生する、構造上の欠陥とは言えない不具合の発生率を把握し、科学的な評価手法を開発する。 ・ゲノム薬理学の市販後安全対策への利用について、調査研究を促進する。 	<p>ウ 情報のフィードバック等による市販後安全体制の確立</p> <ul style="list-style-type: none"> ・SS-MIXによる医療機関からの副作用情報収集の課題等について、引き続き検討を進める。 ・レセプトデータ等から医薬品の使用量等、副作用発現頻度に関連する情報の抽出方法について検討する。 ・埋め込み型のリスクの高いトラッキング医療機器（埋め込み型補助人工心臓）について、経時的な不具合発生率など医療機器の稼働状況に係るデータを収集、評価するシステム構築を完了する。 ・医療機器の特性から一定の割合で発生する、構造上の欠陥とは言えない不具合の発生率を把握し、科学的な評価手法について検討する。 ・ゲノム薬理学の市販後安全対策への利用について、調査研究を促進する。 	<p>等のリスクの分析については、一次解析を終了し結果等をまとめた。データマイニングについては、委託業者と共にシグナル検出手法を検討し、結果等をまとめた。</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 試行調査を実施し、協力医療機関拡大に際しての課題、SS-MIXデータの特徴と課題を取りまとめた。 ○ 市販レセプトデータを用いて、日常の安全性評価から抽出された医薬品の使用量、副作用発現頻度に関連する調査を分析方法から検討し、結果をとりまとめた。DPCデータについても、副作用発現頻度に関する調査を実施し、結果をとりまとめた。 ○ 調査参加施設における実施体制を整備し、6月よりデータ収集を開始した。業務委託業者との定期的な進捗会議の実施により、システム構築が完了し、整備・運用状況の評価を行った。 ○ 調査委託機関より、調査（3年間追跡）の実施状況および最終解析結果を得た。分科会（9月、2月）および検討会（10月、3月）にて調査結果の評価および今後の方向性等について検討し、調査（5年間追跡）継続を決定した。 ○ 部員を国立医薬品食品衛生研究所に派遣し、ファーマコゲノミクス研究に参加させている。また、PMDA内のファーマコゲノミクスに関するプロジェクトチーム（オミックスプロジェクト）に安全第二部から3名が加わっている。
---	--	--	---

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>ウ 救済業務及び審査関連業務との連携を図り、適切な安全性の評価を実施すること。</p>	<p>エ 救済業務との連携及び審査から一貫した安全管理の体制</p> <ul style="list-style-type: none"> ・個人情報に十分配慮しつつ、被害救済業務の情報を安全対策業務に活用する。 ・新医薬品について、審査等業務担当及び安全対策業務担当が共同で助言を行うなど、治験段階から市販後までの医薬品の安全性を一貫して管理する体制を、平成21年度から段階的に導入し、平成23年度から本格的に実施する。また、これらの業務を円滑に行うための情報支援システムを整備する。 ・安全対策業務全体のマネジメント機能を強化し、各チームが有機的に連携し、業務を的確に遂行する。 	<p>エ 救済業務との連携及び審査から一貫した安全管理の体制</p> <ul style="list-style-type: none"> ・個人情報に十分配慮しつつ、被害救済業務の情報を安全対策業務に活用する。 ・新医薬品について、審査等業務担当及び安全対策業務担当が共同で助言を行うなど、治験段階から市販後までの医薬品の安全性を一貫して管理する体制を、平成22年度は全チームに拡充する。また、これらの業務を円滑に行うための情報支援システムを整備する。 ・安全対策業務の進捗管理を行い、業務を効率的に遂行する。 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 健康被害救済部と毎月意見交換を行っている。また、救済事例検討会に参加し、不適正使用等の情報を入手するとともに、安全対策に必要な案件40件について、救済部門から情報提供してもらい活用した。 ○ 8チームのうち9人のリスクマネージャーを配置し、審査チームとの連携を築いた。審査チームと共通のSOPなども作成に着手した。 ○ 各案件について進捗状況管理表にて、管理を行っている。

	<p>・医薬品等のリスクに応じ、国際的な市販後安全対策の取組とも整合を図りつつ、承認時に求める市販後の調査、安全対策等を合理的、効果的なものとし、それらの実施状況・効果の評価を適時適切に行い、厚生労働省とともに、必要な見直し等を図る仕組みを構築する。そのための検討を平成21年度から開始し、平成23年度までには、新たな仕組みを導入する。</p> <p>・承認条件として全例調査が付された品目については、製造販売後調査等によって得られた安全性及び有効性に関する情報を適時適切に評価し、国民、医療関係者に速やかに提供できるようにする。</p>	<p>・医薬品等のリスクに応じ、国際的な市販後安全対策の取組とも整合を図りつつ、承認時に求める市販後の調査、安全対策等を合理的、効果的なものとし、それらの実施状況・効果の評価を適時適切に行い、厚生労働省とともに、必要な見直し等を図る仕組みを構築する。そのための検討を引き続き行う。</p> <p>・見直した実施方法により市販直後調査が円滑に実施されるよう、企業に対し助言等を行う。</p> <p>・承認条件として全例調査が付された新医薬品については製造販売後調査等によって得られた安全性及び有効性に関する情報を適時適切に評価し、国民、医療関係者に速やかに提供できるような仕組みを検討する。</p>	<p>○ 厚生労働省、製薬業界とともに、安全対策の構築に向けてワーキングチームを運営し、適宜適切な検討やリスクに応じた安全対策の検討を行った。</p> <p>○ 市販直後調査の実施要否について、関連部署とも調整を図った上で、企業に対し、適切な助言を行った。</p> <p>○ 承認条件により実施された試験・調査について、評価の後、承認条件解除の報告書の作成、医薬品部会への報告、添付文書の改訂を行い、評価結果の速やかな提供に努めた。</p>
--	---	--	--

評価の視点等	【評価項目14 副作用・不具合情報収集の強化並びに整理及び評価分析の体系化】	自己評定	A	評 定	A	
<p>[数値目標] ○特になし</p> <p>[評価の視点] ○中期計画に掲げる副作用・不具合情報収集の強化のための施策を適切に実施しているか。</p> <p>○審査部門に対応した薬効分類、診療領域を踏まえた分野ごとのチーム編成（12チーム）の実施を目指し、副作用等情報の整理及び評価分析体制を大幅に強化・充実するとともに、IT技術を活用する等の方策を講じ、国内の医薬品副作用・感染症報告全体を精査しているか。</p> <p>○副作用を早期発見し、その拡大防止策を講ずるため、データマイニング手法を積極的に活用するとともに、諸外国の例を参考に随時改善を図っているか。</p> <p>○医療機関からの副作用等報告に係るフォローアップ調査をPMDAが自ら行</p>	<p>(理由及び特記事項) 副作用・不具合情報収集の強化のため、医療機関からの報告制度の周知に努めるとともに、患者からの報告を受けるための制度構築に向けて検討・準備を行った。また、収集された医療機関報告について、詳細に情報を得るために、PMDA自ら調査するための体制を整え、段階的に調査を開始するなど、積極的な情報収集強化策を講じた。 また、評価に関しても薬効分類、診療領域を踏まえ、高度化、専門化に対応できるチーム編成を進め、8チーム体制とするとともに、症例勉強会などの積極的な実施によりチームのメンバーの早期育成・戦力化に努めた。</p> <p>実績：○ ○ 医療機関報告については、パンフレットの配布、医療関係者がアクセスと思われる外部サイトにおいて医療機関報告サイトへのリンクを貼っていただくなどの施策を講じた。また、患者からの副作用報告を受ける方策について調査研究を行っている厚生労働科学研究班で開発したWebサイトでの報告システムの試行において、PMDAでもホームページ上で当該サイトへのリンクを貼って調査に協力した。また、当該研究班における研究成果も参考としつつ、患者からの副作用報告をWeb上で受付けるシステムの開発を行った。平成23年度に試行的な公開を予定している。</p> <p>実績：○ ○ チーム体制を8チームとし、高度化、専門化に対応できる体制に拡充した。IT技術を利用し21年度に新支援システムを導入した業務フローにより安全対策を実施している。15日報告について、翌営業日中に因果関係評価した達成率は98.9%であった。30日報告の因果関係評価も一部開始した。</p> <p>実績：○ ○ 発生傾向（副作用報告の時系列変化）に関して変化点を探すことを目的として新たに開発した複数の手法を比較し、特徴等をまとめた。</p> <p>実績：○</p>			<p>(委員会の評定理由) 医薬品の副作用情報や医療機器の不具合情報については、医療機関からの報告制度の周知に努めるとともに、患者からの報告を受けるための制度構築の検討・準備を進め、収集された医療機関報告についてPMDA自ら調査する体制を整備し、積極的な情報種集強化策が実施されている。 また、安全対策のチーム体制を8チームとすることにより体制の整備が進められている。 以上のことから、副作用・不具合情報の収集・評価分析体制の強化については、目標を上回る実績を上げたと評価する。</p> <p>(各委員の評定理由) ・医療機関から報告重視は評価できるが、報告数は増えていない。 ・副作用を評価するためのチームを増やし、人材育成・戦略化につとめていることは高く評価できる。 ・医薬品の副作用などについての国民の関心はますます高まっている。PMDAならではの機能を発揮し、医療機関からの情報収集を強化し、的確な情報提供が可能となるシステムの構築は期待される役割である。副作用の評価について検討するチーム体制を強化し、成果をあげている点などは評価できる。 ・評定の視点の各項目につき、順調に実施していると評価できる。 ・15日報告の98.9%を翌営業日中に因果関係を評価している。 ・安全対策業務は適切に推進されている。また、新しいデータベース構築、データマイニングへの取り組みは評価できる。 ・チーム体制を充実させ、高度化・専門化を図っている。</p> <p>(業務への提言) ・審査段階から安全性を評価する担当者に関与することは、迅速な対応を行う上で効果的である。また、患者からの情報をweb上で受け付ける体制を構築することは、副作用を広く情報収集する上で効果的である。 ・医療職からの副作用・感染症報告が少ないため、報告の方法を簡便化するなど、何らかの方策を検討して頂くか、電子カルテ情報の活用なども検討して頂けると宜しい。</p> <p>(その他意見) 特になし</p>		

<p>う体制を整備し、全報告について実施しているか。また、副作用等情報入手から添付文書改訂等の安全対策措置立案までのプロセスを標準化し、透明化を図るとともに、処理の的確化及び迅速化を図っているか。</p>	<p>○ 安全第二部内に医療機関報告のフォローアップ調査を行うチームを結成し、調査手順を策定するなど体制を整備し、一部の調査を開始した。また、医療機関報告をE 2 Bフォーマットにより入力し、データベース化するシステム、及び医療機関報告に基づいて調査を行う際の進捗管理システムの開発を行った。</p> <p>○ 5チームから8チームへの変更やデータマイニング以外に未知症例の集積の確認等の検討内容が増えるなど、業務フローに若干の変更を行ったが、公表プロセスの改訂に至る内容ではなかった。</p>
<p>○中期計画に掲げる企業に対する指導・助言体制に関する施策を着実に実施しているか。</p>	<p>実績：○</p> <p>○ 添付文書の記載要領を検討する厚生労働科学研究に参加、協力した。</p> <p>○ 厚生労働省や厚生労働科学研究の研究班におけるリスク管理計画作成作業に協力し、リスク管理計画案が3月に公表された。</p>
<p>○診療情報データベースのアクセス基盤を整備し、薬剤疫学的解析を行い、薬剤のリスクを定量的に評価する体制を構築できたか。</p>	<p>実績：○</p> <p>○ 市販レセプトデータ等の各種診療情報データを継続的に入手し、検討会に諮りつつ、試行調査を実施し、活用可能性等様々な観点からを検討を進めた。</p>
<p>○埋め込み型のリスクの高いトラッキング医療機器（埋め込み型補助人工心臓）について、経時的な不具合発生率など医療機器の稼働状況に係るデータを収集、評価するシステムを構築し、安全対策等に活用すべく適切な運用を図っているか。</p>	<p>実績：○</p> <p>○ 埋め込み型補助人工心臓レジストリー（患者登録）のシステム構築が完了し、患者データの登録も始まった。実施体制を整備しつつ、運用状況の評価を行った。</p>
<p>○医療機器の特性から一定の割合で発生する、構造上の欠陥とは言えない不具合の発生率を把握し、科学的な評価手法を開発し、適切に運用しているか。また、ゲノム薬理学の市販後安全対策への利用について、調査研究を促進しているか。</p>	<p>実績：○</p> <p>○ 冠動脈ステント調査を実施し、3年追跡データの解析を行った。</p>
<p>○個人情報に十分配慮しつつ、救済業務の情報を安全対策業務に活用しているか。また、新医薬品について、治験段階から市販後までの医薬品の安全性を一貫して管理できる体制を導入し、実施しているか。さらに、安全対策業務全体のマネジメント機能を強化し、各チームが有機的に連携し、業務を的確に遂行しているか。</p>	<p>実績：○</p> <p>○ 健康被害救済部と毎月意見交換を行っている。また、同部主催の救済事例検討会に参加し、不適正使用等の情報を入手するとともに、安全対策にも活用している。</p> <p>8チームに9人のリスクマネージャーを選任し、審査チームとの連携を築いた。審査チームと共通のSOPなども作成に着手した。</p>
<p>○医薬品等のリスクに応じ、国際的な市販後安全対策の取組とも整合を図りつつ、承認時に求める市販後の調査、安全対策等を合理的、効果的なものとし、それらの実施状況・効果の評価を適時適切に行い、厚生労働省とともに、必要な見直し等を図る仕組みを導入し、適切に運用しているか。</p>	<p>実績：○</p> <p>○ 厚生労働省や厚生労働科学研究の研究班におけるリスク管理計画作成作業に協力し、リスク管理計画案が3月に公表された。</p>
<p>○承認条件として全例調査が付された品目については、製造販売後調査等によって得られた安全性及び有効性に関する情報を適時適切に評価し、国民、医療関係者に速やかに提供できるようにしているか。</p>	<p>実績：○</p> <p>○ 承認条件に基づき実施された試験・調査について、承認条件解除の報告書を作成するなど速やかな評価に努めた。</p>

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>(3) 安全対策業務の強化・充実 薬害肝炎検証委員会の中とりまとめを踏まえ、医薬品・医療機器の使用における副作用等のリスクを回避し、副作用等発生時の早期対応のための関係者の危機管理（リスクマネジメント）体制をより一層強化すること。</p>	<p>(3) 安全対策業務の強化・充実 市販後安全対策の体制整備により、厚生労働省とともに、迅速かつ的確な安全対策を講じ、副作用被害等の発生・拡大の防止を図る。それにより、患者の治療が確保され、医薬品等が医療の場で有効にその役割を果たせるようにする。 また、医薬品等の研究開発、審査、市販後に至る一貫したリスク・ベネフィットの管理・評価ができるよう、審査部門と安全対策部門の連携を強化し、もって、承認審査の迅速化の基盤とする。 副作用等の分析・評価に当たっての基本的姿勢を職員が理解するものとする。すなわち、副作用等の分析・評価の際には、先入観を持たず、命の尊さと最新の科学的知見に立脚して評価にあたるものとする。また、医学・薬学の進歩が知見の不確実性を伴うことから、常に最悪のケースを想定し、予防原則に立脚し、安全対策の立案・実施に努めるものとする。</p>	<p>(3) 安全対策業務の強化・充実</p>	
<p>イ 収集した安全性情報の解析結果等の医療関係者、</p>	<p>ウ 情報のフィードバック等による市販後安全体制の</p>	<p>ウ 情報のフィードバック等による市販後安全体制の</p>	

<p>企業へのフィードバック情報の利用拡大及び患者への適正使用情報の提供手段の拡大を図り、医療機関での安全対策の向上に資する綿密な安全性情報提供体制の強化を図ること。同時に、安全対策業務の成果を国民に分かりやすくする観点から成果をよりの確に把握できる指標を設定すること。</p>	<p>確立</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医薬品医療機器情報提供ホームページについて、平成25年度までにアクセス数の倍増を目指す。 ・副作用のラインリストについて、関係者がより活用しやすい内容とするとともに、副作用報告から公表までの期間を、平成23年度から4か月に短縮する。 ・当該ラインリストにおいて、平成22年度から機構が調査した医療機関からの副作用報告について迅速に公表する。 ・医療用医薬品の添付文書改訂の指示について、指示書の発出から2日以内にWebに掲載する。 ・副作用報告データ及び使用成績調査データについて、平成23年度から関係者が調査・研究のために利用できるようにするものとし、そのための検討を平成21年度から開始する。 	<p>確立</p> <ul style="list-style-type: none"> ・情報提供ホームページのデザイン、機能の見直しを行い、必要な改善を行うことにより、アクセス数について対20年度比で40%増を目指す。 ・副作用のラインリストについて、公表までの期間を4ヶ月まで短縮する。 ・副作用ラインリストを、関係者がより活用しやすい内容とするための検討結果に従い、システム開発を開始する。 ・医療機関からの副作用報告をラインリスト公開するためのシステムを構築し、迅速に公表する。 ・医療用医薬品の添付文書改訂の指示について指示書の発出から2日以内にWebに掲載する。 ・副作用報告データ及び使用成績調査データについて、関係者が調査・研究のために利用できるような項目、フォーマット及び公開のための条件について検討する。 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 情報提供ホームページの機能追加、コンテンツの充実に努めるとともに、各種広報活動を行った結果、アクセス数は年間約8億7千万PVに上っており、対20年度比で約32%の増加であった。しかしながら、目標とした40%には届かなかった。 ○ 平成22年12月より、副作用ラインリストの公表スケジュールを調整し公表までの期間を4ヶ月に短縮し、継続して実施した。 ○ 副作用報告データについては、追加公表すべき項目や公表フォーマットについての検討を経て、解析等が可能な形式でのダウンロードを可能とするためのシステム開発に着手している。 ○ 医療機関からの副作用報告を情報提供ホームページに公表する準備として、医療機関報告についても企業からの副作用報告に用いられているE2Bフォーマットへの入力を行うための体制を整えた。また、企業からの報告と同様に情報提供ホームページに公表するためのシステムの開発を行ったところであり、平成23年度に公開を開始する予定 ○ 従来より、ほぼ100%当日に掲載しているが、システム障害等の問題が発生した場合にも、少なくとも2日以内に掲載しており、今後も継続的に2日以内の掲載を行う。 ○ 副作用報告データについては、業界とのワーキングチームを開催し、直近に改修を行う予定の公開項目及び公開方法、将来的な公開項目等について、検討した。平成23年度にホームページからのダウンロードを可能とする予定である。 使用成績調査データについては二次利用の目的および製薬業界側のメリットなどを踏まえ、業界側委員を中心にデータベース化の是非や項目について検討を継続した。
---	---	---	---

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
	<ul style="list-style-type: none"> ・医薬品医療機器情報配信サービスについて、内容をより充実したものにするとともに、医療機関や薬局の医薬品安全管理責任者、医療機器安全管理責任者等の本サービスへの登録について、関係機関の協力を得て強力的に推進すること等により、平成23年度までに6万件程度、平成25年度までに15万件程度の登録を目指す。 	<ul style="list-style-type: none"> ・医薬品医療機器情報配信サービスについて、マイページ機能等の付加機能の広報を実施し、厚生労働省や関係機関の協力を得てさらに登録を推進する。 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 平成22年11月から、厚生労働省において「医薬品医療機器情報配信サービス意見交換会」が開催され、2回にわたって登録促進に関する方策や改善について意見交換が実施された。その結果を踏まえ、登録方法の簡易化などのシステム改善や配信メール内容の改善等を実施した。 ○ また親しみやすい名称とすべく愛称を募集し、「PMDAメディナビ」との愛称を決定、当該名称による配信、広報に努めた。 ○ 意見交換会出席の医療関係団体、業界の協力等もいただき、各団体ホームページにリンクバナーを設置いただく、団体機関誌でのパンフレット折り込みなど前年度までの広報に加え、種々の媒体により登録促進に努めた。 ○ 従来実施していた広報についても、引き続き行い、すべての医療機関に配布されるDSUへのパンフレット折り込みを年4回行い、232,500部/回配布。医療関係団体の機関誌や専門雑誌へ約268,000枚パンフレットの折り込み等を実施。また、医療関係者に研修会等で10,200枚を配布した。 その他、登録者について、患者等の組織に属していない者も登録可能とした 以上のような登録促進策を積極的に行った結果、登録件数は前

	<ul style="list-style-type: none"> ・医療用医薬品・医療機器の添付文書改訂の根拠となった症例など、副作用・不具合症例に係る情報を提供する。 ・患者に対する服薬指導に利用できる情報の提供の充実を図る。 ・「緊急安全性情報」等について、医療機関に対する情報伝達の方法等についても、平成21年度に厚生労働省とともに検討を行い、その結果を踏まえ、適切に対応する。 ・「緊急安全性情報」、「医薬品・医療機器等安全性情報」等を全面的に見直し、医療機関において、提供される情報の緊急性・重大性を判別しやすくする方策を、厚生労働省とともに推進する。 ・後発医療用医薬品の適正使用推進のための情報提供の充実を図る。 ・医療現場においてより安全に医薬品・医療機器が用いられることを目的とした医療安全情報の発信を定期的に行なう。 ・各職能団体等が発信する医療安全情報を収集し、情報提供の充実を図る。 	<ul style="list-style-type: none"> ・医療用医薬品・医療機器の添付文書改訂の根拠について公表の方法を検討する。 ・患者向け医薬品ガイドを服薬指導に利用することについての啓発を推進する。 ・「緊急安全性情報」等について、医療機関に対する情報伝達の方法等についても、厚生労働省とともに引き続き検討を行い、その結果を踏まえ、適切に対応する。 ・「緊急安全性情報」、「医薬品・医療機器等安全性情報」等を全面的に見直し、医療機関において、提供される情報の緊急性・重大性を判別しやすくする方策を、厚生労働省とともに推進する。 ・後発医療用医薬品の適正使用推進のための情報提供の充実を図る。 ・医療現場においてより安全に医薬品・医療機器が用いられることを目的とした医療安全情報の発信を定期的に行う。 ・引き続き各職能団体等が発信する医療安全関連の指針や提言などの情報について、情報提供ホームページへの掲載依頼などを行い、情報の充実を図る。 	<p>年度から8,309件増加の35,719件となったが、目標とした40,000件には届かなかった。</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 添付文書情報に、添付文書改訂指示情報とその根拠症例を掲載しているが、さらに、添付文書改訂に至る専門家の意見等を踏まえ、根拠の掲載等について検討した。 ○ 患者向医薬品ガイドを本年度は20成分について作成し、合計330成分のガイドを情報提供ホームページに掲載した。 ○ 厚生労働省とともにWT（WT2）を設置し、検討中。平成22年度においては5回検討した。 ○ 厚生労働省とともにWT（WT2）を設置し、検討中。平成22年度においては5回検討した。 ○ 平成19年5月から実施している後発医薬品相談を引き続き実施し、平成22年度は617人からの相談を受け、情報提供を実施した。また、従来より、後発品の品質情報についてHPで掲載し、情報提供に努めている。 ○ 集積された事故やヒヤリ・ハット事例等に基づき、7件のPMDA医療安全情報の作成・発信を行った。 ○ 各種職能団体が発信するガイドライン等の医療安全情報について、掲載依頼等を行い、学会関係から2件・職能団体から3件・業界団体から3件の情報を掲載し、情報の充実に努めた。
--	--	--	--

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
エ 講じた安全対策措置について、企業及び医療機関等における実施状況及び実効性が確認できる体制を構築すること。	オ 講じた安全対策措置のフォローアップの強化・充実 <ul style="list-style-type: none"> ・安全対策措置の効果について、企業が実施する評価と並行して、必要に応じて独自に調査・確認・検証できる体制を、平成23年度から構築する。 ・企業が医療機関等に対して確実に情報を伝達しているかなど、企業における安全対策措置の実施状況を確認するとともに、企業から伝達された情報の医療機関内での伝達・活用の状況を確認するための調査を平成22年度から段階的に実施する。 	オ 講じた安全対策措置のフォローアップの強化・充実 <ul style="list-style-type: none"> ・安全対策措置の効果について、企業が実施する評価と並行して、必要に応じて独自に調査・確認・検証できる体制を検討する。レセプト等の電子医療情報を活用した調査等について試行的な評価を行う。 ・企業が医療機関等に対して確実に情報を伝達しているかなど、企業における安全対策措置の実施状況を確認するとともに、企業から伝達された情報の医療機関内での伝達・活用の状況を確認するための調査方法等の検討を行いつつ、試行的に実施する。 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 市販のレセプトデータを用いて、過去に安全対策措置が取られた4つの事例について、効果を評価する方法の検討を行い報告書にまとめ、関連分野の専門家から成る検討会（3月）に報告した。 ○ 調査指導課に専属の職員1名を配置した。また、医療機関内の情報伝達、活用などの状況について、先進的な取り組みを行っていると思われる病院、診療所を訪問し、現状を調査し、意見聴取を行った。また、医療機関内における情報伝達・活用状況について、全国8,679病院に対して書面調査を実施した。

評価の視点等	【評価項目15 企業・医療関係者への安全性情報の提供とフォローアップ】	自己評定	A	評定	A	
		(理由及び特記事項) ○ 添付文書改訂指示情報については、指示発出から2日以内のWeb掲載を実施し、副作用のラインリスト公表までの期間を短縮するなど、安全		(委員会の評定理由) 副作用報告を受理してから公表までの期間を平成23年度から4ヶ月にする目標を設定しているが、当年度は4ヶ月に短縮され、既に目標を前倒して達成してい		

<p>[数値目標]</p> <p>○副作用報告から公表までの期間を平成23年度から4ヶ月に短縮する。</p>	<p>性情報の迅速な提供に引き続き努め、更なる情報提供のため関係者が調査/研究に利用できる副作用報告データの公表に向けて検討・システム開発を開始した。</p> <p>また、情報提供の一つとして実施しているメール配信サービスについては、より関係者へ周知しやすいよう愛称を公募・決定するとともに(PMDAメディアナビ)、厚生労働省における本サービス活用のための意見交換会における指摘を踏まえた登録の簡略化、内容改善を行い、意見交換会参加の団体における登録推進の協力を得るなど、積極的な推進策を講じた。</p> <p>上記のような推進策の結果登録は8,309件増加し、目標とした40,000件には届かなかったものの、35,719件まで伸長した。</p>	<p>ることを評価する。</p> <p>(各委員の評定理由)</p> <ul style="list-style-type: none"> 副作用公表までの期間短縮、添付文書の指示改訂を速やかにWeb掲載するなど、情報公開の努力が行われている。またHPへのアクセス数も増加し、メディアナビの登録件数も順調に増加している。 ホームページを活用した情報提供が確実な成果をあげている点は評価できる。特に、PMDAメディアナビの登録件数の顕著な増大などは注目される。 評価の視点の各項目は順調に実施され、中期計画上の数値目標のうち、公表までの期間と改訂指示が目標達成され、アクセス件数は目標に遠いものの、全体として計画どおりと評価できる。 副作用報告から公表までの期間を5ヶ月から4ヶ月に短縮している。一方、アクセス数は対20年度比で約32%増にとどまっている。PMDAメディアナビの登録件数は35,719件で、目標達成率はあまり高くない。 添付文書改訂等について、適切に対応されている。
<p>○医療用医薬品の添付文書改訂の指示について、指示書の発出から2日以内にWebに掲載する。</p>	<p>○副作用のラインリストについては、報告後4ヶ月での公表を実施した。</p> <p>○添付文書改訂指示について、指示発出から2日以内でのWeb掲載を引き続き実施した。</p>	<p>(業務への提言) 特になし</p>
<p>○医薬品医療機器情報提供ホームページについて、平成25年度までに、アクセス数の倍増を目指す。</p>	<p>○利用者の使用しやすさに配慮したシステムの改修、機能追加、コンテンツの充実に努めると共に、広報活動を行った結果対20年度比で32%のアクセス数増加となったが、目標の40%増には届かなかった。</p>	<p>(その他意見) 特になし</p>
<p>[評価の視点]</p> <p>○医薬品医療機器情報提供ホームページについて、アクセス数を倍増するための方策を講じているか。</p>	<p>○厚生労働省において当該サービスの活用のための意見交換会が2回開催され、参加した医療関係団体の代表者などからの意見を踏まえ、登録の簡略化などのシステム改修、配信メール内容の把握を容易にするための記載の工夫、フォーマットの改善を行うとともに、各団体に対する登録推進活動への協力要請(機関誌でのパンフレット折り込み、団体の研修会などの会合での広報活動、団体HPにおける登録ページへのリンクバナーの設置など)を行った結果、登録件数は前年度から8,309件増加の35,719件となったが、目標とした40,000件には届かなかった。</p>	
<p>○副作用のラインリストについて、関係者がより活用しやすい内容とするための方策を講じるとともに、副作用報告から公表までの期間を4カ月で処理しているか。また、当該ラインリストについて、PMDAが調査した医療機関からの副作用報告について迅速に公表しているか。</p>	<p>実績：○</p> <p>○利用者の使用しやすさに配慮したシステムの改修、機能追加、コンテンツの充実に努めるとともに、チラシの配布、専門誌への掲載などの広報活動を行った。</p>	
<p>○医療用医薬品の添付文書改訂の指示について、指示書の発出から2日以内にWebに掲載しているか。</p>	<p>実績：○</p> <p>○ほとんどの場合は、当日に掲載し、遅くとも2日以内にWeb掲載を実施した。</p>	
<p>○副作用報告データ及び使用成績調査データについて、関係者が調査・研究のために利用できるようにするための体制を整備し、適切に運用しているか。</p>	<p>実績：○</p> <p>○副作用報告データについては、追加公表すべき項目や公表フォーマットについての検討を経て、解析等が可能な形式でのダウンロードを可能とするためのシステム開発に着手した。</p> <p>○使用成績調査データの二次利用の目的及び製薬業界側のメリットなどを踏まえ、業界側委員を中心にデータベース化の是非や項目について検討中である。</p>	
<p>○医薬品医療機器情報配信サービスについて、内容をより充実したものにするとともに、医療機関等の本サービスへの登録について、関係機関の協力を得て強力に推進しているか。</p>	<p>実績：○</p> <p>○厚生労働省において当該サービスの活用のための意見交換会が2回にわたって開催されたことに伴い、種々の登録推進策を推し進めた。</p> <p>○具体的には、参加した医療関係団体の代表者などからの意見を踏まえ、登録簡略化などのシステム改修、配信メール内容の把握を容易にするための記載の工夫、フォーマットの改善を行うとともに、各団体の登録推進活動への協力(機関誌でのパンフレット折り込み、団体の研修会など</p>	

<p>○副作用・不具合症例に係る情報を迅速に提供するとともに、医薬品等を安全かつ安心して使えるよう、一般消費者等からの相談業務を着実に実施しているか。また、患者向医薬品ガイドのより一層の周知、利便性の向上を図るとともに、患者に対する服薬指導に利用できる情報提供の充実を図っているか。</p>	<p>の会合での広報活動、団体HPにおける登録ページへのリンクバナーの設置など)を要請し、多くの協力を得た。</p> <p>実績：○</p> <p>○ 医薬品等の添付文書の改訂指示が出された場合には、指示後2日以内に情報提供HP及びPMDAメディナビ(配信サービス)での情報提供を実施した。また、副作用報告のラインリストについては、報告後公表までの期間を4ヶ月に短縮し、迅速な提供に努めた。</p> <p>○ 医薬品医療機器に関する一般消費者などからの相談業務については、着実に実施し、平成22年度は8,846人(12,336件)の医薬品に関する相談、574人(622件)の医療機器に関する相談を受け付けた。</p> <p>○ 患者向け医薬品ガイドについても、一部カラーの図表を入れるなど充実を図った。</p>
<p>○「緊急安全性情報」等について、医療機関に対する情報伝達の方法等について、厚生労働省と検討を行うとともにその結果を踏まえ、適切に対応しているか。また、「緊急安全性情報」等を全面的に見直し、医療機関において提供される情報の緊急性、重大性を判別しやすくする方策を推進しているか。</p>	<p>実績：○</p> <p>○ 厚生労働省とともにワーキングチームを設置し、平成22年度は5回開催し、検討を行った。</p>
<p>○後発医療用医薬品の適正使用のための情報提供を充実するとともに、医療現場においてより安全に医薬品等が用いられることを目的とした医療安全情報の発信を行っているか。また、各職能団体等が発信する医療安全情報を収集し、情報提供の充実を図るとともに、その他の国民への情報発信の更なる充実を図っているか。</p>	<p>実績：○</p> <p>○ 後発医薬品相談を引き続き着実に実施し、平成22年度は617年からの相談を受け付けた。また、後発品の品質に関する情報をHPにて引き続き掲載し、情報提供に努めた。</p> <p>○ 医療現場において医療従事者が医薬品や医療機器をより安全に使用するために注意すべき点などを図解等を用いてわかりやすく解説した「PMDA医療安全情報」を7件作成し、情報提供ホームページに掲載するなどにより周知に努めた。</p> <p>○ (財)日本医療機能評価機構が公表している「医療事故情報収集等事業報告書」、「薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業年報」等から医薬品/医療機器に係るヒヤリ・ハット事例等を抽出し、平成22年度においては、医薬品関係742件、医療機器関係174件の評価を行い、厚生労働省に評価検討の結果報告を行った。また、厚生労働省での審議終了事例は情報提供ホームページに掲載し、情報発信に努めた。</p>
<p>○中期計画で掲げている「講じた安全対策措置のフォローアップの強化・充実」に関する施策を着実に実施しているか。</p>	<p>実績：○</p> <p>○ レセプトデータの活用の一つとして、4つの事例について、市販のデータを用いて、措置前後の変化を調べる分析を試行的に実施した。</p>

医薬品医療機器総合機構

中期目標	中期計画	平成22年度計画	平成22年度の業務の実績
<p>(3) 安全対策業務の強化・充実 薬害肝炎検証委員会の中間とりまとめを踏まえ、医薬品・医療機器の使用における副作用等のリスクを回避し、副作用等発生時の早期対応のための関係者の危機管理(リスクマネジメント)体制をより一層強化すること。</p>	<p>(3) 安全対策業務の強化・充実 市販後安全対策の体制整備により、厚生労働省とともに、迅速かつ的確な安全対策を講じ、副作用被害等の発生・拡大の防止を図る。それにより、患者の治療が確保され、医薬品等が医療の場で有効にその役割を果たせるようにする。 また、医薬品等の研究開発、審査、市販後に至る一貫したリスク・ベネフィットの管理・評価ができるよう、審査部門と安全対策部門の連携を強化し、もって、承認審査の迅速化の基盤とする。 副作用等の分析・評価に当たっての基本的姿勢を職員が理解するものとする。すなわち、副作用等の分析・評価の際には、先入観を持たず、命の尊さと最新の科学的知見に立脚して評価にあたるものとする。また、医学・薬学の進歩が知見の不確実性を伴うことから、常に最悪のケースを想定し、予防原則に立脚し、安全対策の立案・実施に努めるものとする。</p>	<p>(3) 安全対策業務の強化・充実</p>	
<p>〔イ 収集した安全性情報の解析結果等の医療関係者〕</p>	<p>〔ウ 情報のフィードバック等による市販後安全体制〕</p>	<p>〔ウ 情報のフィードバック等による市販後安全体制〕</p>	

<p>企業へのフィードバック情報の利用拡大及び患者への適正使用情報の提供手段の拡大を図り、医療機関での安全対策の向上に資する綿密な安全性情報提供体制の強化を図ること。同時に、安全対策業務の成果を国民に分かりやすくする観点から成果をよりの確に把握できる指標を設定すること。</p>	<p>の確立</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医薬品・医療機器を安全かつ安心して使えるよう、医薬品・医療機器に関する一般消費者や患者からの相談業務を実施する。 ・患者への情報発信を強化するため、患者向医薬品ガイドのより一層の周知を図るとともに、利便性の向上を図る。 ・その他国民等への情報発信の更なる充実を図る。 	<p>の確立</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医薬品・医療機器を安全かつ安心して使えるよう、医薬品・医療機器に関する一般消費者や患者からの相談業務を実施する。 ・患者向け医薬品ガイドについては、カラー図面を取り入れるなどにより、患者がより利用しやすいものとするとともに、一層の周知を図る。 ・一般向けQ&Aの充実を図るなど、国民等への情報発信充実のための検討を行う。 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 医薬品医療機器に関する一般消費者などからの相談業務については、平成22年度は8,846人(12,336件)の医薬品に関する相談、574人(622件)の医療機器に関する相談を受付けた。 ○ 患者向け医薬品ガイドについては、情報提供ホームページへの掲載に際してのファイルサイズの制限をさらに緩和するなど、利用しやすいものとする改善を実施し、一部カラーの図表を入れるなど充実を図っている。 ① 国民などへの情報発信を充実するため、医療関係者などによる検討会を実施し、Q&Aの追加・更新のための検討を行った。この検討結果を踏まえてQ&Aの充実・改訂を順次実施した。 ② 医療用医薬品の添付文書情報のうち、禁忌及び副作用の情報のみを検索・表示するコンテンツを追加した。 ③ 情報配信サービスについて、医療従事者ではない一般の方が登録するための項目を追加し、案内文を追加するなど心理的なハードルを取り除き、一般の方も登録しやすくした。
<p>エ 講じた安全対策措置について、企業及び医療機関等における実施状況及び実効性が確認できる体制を構築すること。</p>	<p>オ 講じた安全対策措置のフォローアップの強化・充実</p> <ul style="list-style-type: none"> ・情報提供業務の向上に資するため、機構が一般消費者、医療関係者に対して提供した情報の活用状況に関する調査を行い、情報の受け手のニーズや満足度等を分析し、情報提供業務の改善に反映する。 	<p>オ 講じた安全対策措置のフォローアップの強化・充実</p> <ul style="list-style-type: none"> ・情報提供業務の向上に資するため、PMDAが提供した情報の活用状況に関する調査を、プッシュメールの機能を用いて実施し、プッシュメールに対する情報の受け手のニーズや満足度等を分析し、情報提供業務の改善に反映する。 	<ul style="list-style-type: none"> ○ アンケート調査を業者に委託し、情報配信サービスの利用者ならびに、情報提供ホームページの利用者に対して利用者のニーズと満足度についてのアンケートを行った。この結果も踏まえて、情報配信サービス及び情報提供ホームページの改善を実施した。また、システム最適化と併せてさらなる改善を検討中である。

評価の視点等	【評価項目16 患者、一般消費者への安全性情報の提供】	自己評定	A	評定	A
<p>[数値目標] ○特になし</p>		<p>(理由及び特記事項)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 医薬品や医療機器に関する一般消費者などの不安や疑問に答えるため、医薬品・医療機器に関する相談業務を着実に実施し、平成22年度は8,846人(12,336件)の医薬品に関する相談、574人(622件)の医療機器に関する相談を受け付けた。 ○ 医療用医薬品の添付文書情報について、禁忌及び副作用の情報のみを検索・表示するコンテンツを追加した。 ○ 情報配信サービスについて、一般の方も登録しやすくなるよう工夫した。 ○ 国民などへの情報発信を充実するため、医療関係者などによる検討会を実施し、Q&Aの追加・更新のための検討を行い、その検討結果を踏まえてQ&Aの改訂を順次行った。また、情報発信の充実のため、情報提供ホームページを利用者にわかりやすいものとするべく最適化の検討を行った。 		<p>(委員会の評定理由)</p> <p>患者向け医薬品ガイドについては、3月までに330成分、2,311品目をホームページに掲載し、カラーの図表を入れるなど、内容の充実とともにより分かりやすくする工夫を行っている。</p> <p>一般消費者からの相談は8,846人、後発医療用医薬品の相談は617人となり、相談業務を着実に実施し、目標を上回る実績を上げたと評価する。</p> <p>(各委員の評定理由)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・情報の迅速な公開と相談業務の実践を着実にを行い、添付文書情報の検索システムを整備している。また、副作用のラインリストを公表している。 ・患者に禁忌・副作用情報を提供することなどは、今後、ますますニーズが拡大し、その提供した情報の質も問われてくると考える。質問もしたが、それが患者・家族の「不安をあおるだけ」となり、あるべき治療を妨げるようなことがあってはならない。そのためにどのような情報提供をすべきか、リスク・コミュニケーションなどの研究テーマも話題になっていたが、ぜひ積極的に推進してほしいと考える。こうした視点を有していることも含め、先進的な取り組みが実施されていることは高く評価できる。 ・評定の視点の各項目につき、順調に実施していると評価できる。 ・相談業務を着実に実行している。患者向け医薬品ガイドについて、利用しやすいものにするために積極的改善を行っている。ジェネリック医薬品の相談 	

<p>[評価の視点]</p> <p>○副作用・不具合症例に係る情報を迅速に提供するとともに、医薬品等を安全かつ安心して使えるよう、一般消費者等からの相談業務を着実に実施しているか。また、患者向医薬品ガイドのより一層の周知、利便性の向上を図るとともに、患者に対する服薬指導に利用できる情報提供の充実を図っているか。</p> <p>○後発医療用医薬品の適正使用のための情報提供を充実するとともに、医療現場においてより安全に医薬品等が用いられることを目的とした医療安全情報の発信を行っているか。また、各職能団体等が発信する医療安全情報を収集し、情報提供の充実を図るとともに、その他の国民への情報発信の更なる充実を図っているか。</p> <p>○中期計画で掲げている「講じた安全対策措置のフォローアップの強化・充実」に関する施策を着実に実施しているか。</p>	<p>実績：○</p> <p>○ 医薬品医療機器に関する一般消費者などからの相談業務については、平成22年度は8,846人(12,336件)の医薬品に関する相談、574人(622件)の医療機器に関する相談を受け付けた。</p> <p>○ 患者向け医薬品ガイドについては、情報提供ホームページへの掲載に際してのファイルサイズの制限をさらに緩和するなど、利用しやすいものとする改善を実施し、一部カラーの図表を入れるなど充実を図った。</p> <p>実績：○</p> <p>○ 後発医薬品相談を引き続き着実に実施し、平成22年度は617年からの相談を受け付けた。また、相談内容については、国立医薬品食品衛生研究所が開催するジェネリック医薬品品質情報検討会に情報提供を行った。</p> <p>○ 医療現場において医療従事者が医薬品や医療機器をより安全に使用するために注意すべき点などを図解等を用いてわかりやすく解説した「PMDA医療安全情報」を7件作成し、情報提供ホームページに掲載するなどにより周知に努めた。</p> <p>○ (財)日本医療機能評価機構が公表している「医療事故情報収集等事業報告書」、「薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業年報」等から医薬品/医療機器に係るヒヤリ・ハット事例等を抽出し、平成22年度においては、医薬品関係742件、医療機器関係174件の評価を行って厚生労働省に評価検討の結果報告を行った。また、厚生労働省での審議終了事例は情報提供ホームページに掲載し、情報発信に努めた。</p> <p>実績：○</p> <p>○ レセプトデータの活用の1つとして、4つの事例について、市販のデータを用いて、措置前後の変化を調べる分析を試行的に実施した。</p>	<p>を実行している。ヒヤリハット事例に係る情報発信に努めた。以上、目標に基づいた活動を行っていると考えられる。</p> <ul style="list-style-type: none"> 患者、一般消費者への情報提供に向けて適切な努力が行われている。 安全情報の消費者への提供方法について、不安をあおることなく情報を伝えるための配慮がある。 <p>(業務への提言)</p> <ul style="list-style-type: none"> インターネット等の利用については、新しい切り口が数多くあると思われるので、その積極的な取り込みが望まれる。 <p>(その他意見)</p> <p>特になし</p>
--	--	---

平成22年度業務実績評価別添資料

評価委員会が特に厳正に評価する事項 及び
政・独委の評価の視点への対応状況説明資料

独立行政法人医薬品医療機器総合機構
平成23年7月

目次

項目 1	財務状況	1
項目 2	保有資産の管理・運用等	3
項目 3	組織体制・人件費管理	4
項目 3 の 2	国家公務員再就職の在籍状況及び法人を一度退職 した後、嘱託等で再就職した者の在職状況	9
	役職員の報酬・給与等について	11
項目 4	事業費の冗費の点検	21
項目 4 の 2	庁費及び旅費の類に関する支出状況	22
項目 5	契約	31
項目 5 の 2	平成 22 年度の実績	34
	随意契約等見直し計画	38
項目 6	内部統制	41
項目 7	事務・事業の見直し等	50
	行政刷新会議事業仕分けの評価結果	54
	独立行政法人医薬品医療機器総合機構の改革案に ついて	55

(項目 1)

財 務 状 況

①当期総利益又は総損失	総利益（総損失）	51.1 億円
②利益剰余金又は繰越欠損金	利益剰余金（繰越欠損金）	141.7 億円
③当期運営費交付金債務	0.5 億円（執行率	89.6%）

④利益の発生要因 及び 目的積立金の申請状況	<p>1 億円以上の当期総利益を計上したのは、次の 3 勘定である。</p> <p>ア副作用救済勘定 16.1 億円 イ感染救済勘定 7.0 億円 ウ審査等勘定 28.0 億円</p> <p>ア副作用救済勘定及びイ感染救済勘定については、給付金の支給額が見込みを下回ったこと等により利益が発生したものの。</p> <p>機構法第 31 条第 4 項の規定により、独立行政法人通則法第 44 条第 1 項ただし書き、第 3 項及び第 4 項の規定は適用しないこととなっているため、目的積立金の申請は行っていない。</p> <p>ウ審査等勘定については、収入面において、増員が未達成となる中でも審査関係にかかる処理件数が着実に増加し、安全対策等拠出金も予算どおり収納されたのに対し、支出面において、人件費の不用、事務所借料の減額に加え、システム関係費等の事業費について一般競争入札の実施により調達コストの削減に努めたことにより、利益を計上したものであり、適切な業務運営を行った結果である。なお、審査等勘定の利益剰余金については、中期計画の剰余金の使途として定めた業務改善及び職員の資質向上のための研修等に使用するための積立金として申請することとしている。</p>
------------------------------	---

<p>⑤100 億円以上の利益剰余金又は繰越欠損金が生じている場合の対処状況</p>	<p>副作用救済勘定及び感染救済勘定の利益剰余金（両勘定合計 107.0 億円）については、将来の予測を上回る健康被害の発生に備えて、製薬企業等からの拠出金を基に救済給付の財源として積み立てているものであり、機構法第 31 条第 5 項の規定により、中期目標期間を超えて積立金として整理することが定められている。</p> <p>なお、両勘定の拠出金率については、機構法第 19 条第 6 項、同法第 21 条第 6 項に基づき、5 年毎に見直しを行うこととされており、その際には責任準備金、給付金の支給額等を勘案し、適切に算定を行っており、現行の給付額及び責任準備金の規模も拠出金率算定時の想定範囲内であることから、過大な利益とはなっていない。また、利益剰余金は、次期拠出金率見直しの算定基礎に組み入れられることになる。</p> <p>審査等勘定の利益剰余金は 34.5 億円であるが、そのうち約 9 億円は 23 年度以降の安全対策業務（医療情報データベース構築事業）の財源として使用する予定である。また、当期総利益 28.0 億円については、中期計画の剰余金の使途として定めた業務改善及び職員の資質向上のための研修等に使用することとしている。</p>
<p>⑥運営費交付金の執行率が 90%以下となった理由</p>	<p>運営費交付金に未執行が生じた理由は、治験推進助成事業において、研修生が見込みを下回ったため研修実施機関に支払う謝金等が不用になったこと（9 百万円）及び厚生労働省から依頼のある GMP 査察件数が少なかったこと（6 百万円）による外的要因のほか、診療情報収集システム経費について既存システムの活用を図り国内情報を活用したため欧米データベースの購入が不要になったこと（5 百万円）、事務所借料の削減や契約全般にわたって入札を促進するなどコスト削減に努めたことによるものであり、計画した業務については着実に実施している。</p>

保有資産の管理・運用等

<p>①保有資産の活用状況とその点検</p> <p>(独立行政法人の事務・事業の見直し基本方針で講じる措置が定まっているものを除く。)</p>	なし																																				
<p>②資金運用の状況</p>	<p>1. 副作用救済勘定及び感染救済勘定において、将来給付のための原資として積み立てている責任準備金等を独立行政法人通則法第 47 条の規定によるほか PMDA において定めた運用事務実施細則等に従い、国債等の有価証券の取得により運用している。</p> <p>2. 22 年度における運用実績は、①21 年度末の責任準備金 176 億円と、②期中の資金繰りに必要な資金を除いた約 100 億円の合計約 276 億円を財源として長期運用を実施した結果、運用収益は 397 百万円となり、利回りは 1.56%となった。</p> <p>3. 22 年度末の保有債券等は以下のとおり。</p> <p style="text-align: right;">(単位:百万円)</p> <table border="1" data-bbox="536 1370 1321 1706"> <thead> <tr> <th></th> <th>副作用</th> <th>感染</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>財政融資資金預託金</td> <td>1,300</td> <td></td> <td>1,300</td> </tr> <tr> <td>国債</td> <td>5,100</td> <td>400</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>地方債</td> <td>6,100</td> <td>600</td> <td>6,700</td> </tr> <tr> <td>政府保証債</td> <td>4,300</td> <td>1,800</td> <td>6,100</td> </tr> <tr> <td>特別法人債</td> <td>1,800</td> <td>300</td> <td>2,100</td> </tr> <tr> <td>事業債</td> <td>1,900</td> <td>200</td> <td>2,100</td> </tr> <tr> <td>財投機関債</td> <td>3,300</td> <td>500</td> <td>3,800</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>23,800</td> <td>3,800</td> <td>27,600</td> </tr> </tbody> </table>		副作用	感染	合計	財政融資資金預託金	1,300		1,300	国債	5,100	400	5,500	地方債	6,100	600	6,700	政府保証債	4,300	1,800	6,100	特別法人債	1,800	300	2,100	事業債	1,900	200	2,100	財投機関債	3,300	500	3,800	計	23,800	3,800	27,600
	副作用	感染	合計																																		
財政融資資金預託金	1,300		1,300																																		
国債	5,100	400	5,500																																		
地方債	6,100	600	6,700																																		
政府保証債	4,300	1,800	6,100																																		
特別法人債	1,800	300	2,100																																		
事業債	1,900	200	2,100																																		
財投機関債	3,300	500	3,800																																		
計	23,800	3,800	27,600																																		

組織体制・人件費管理
(委員長通知別添一関係)

<p>①給与水準の状況 と 総人件費改革の 進捗状況</p>	<p>[給与水準]</p> <p>○ 対国家公務員指数 (年齢勘案) 122.1 " (年齢・地域勘案) 107.5 " (年齢・学歴勘案) 118.4 " (年齢・地域・学歴勘案) 104.2</p> <p>○ 平成 22 年度の PMDA 職員の給与水準については、国家公務員に支給された給与と比較した対国家公務員指数が 122.1 となっており、国家公務員に比し高い水準となっているが、検証の結果、</p> <p>① PMDA は東京都千代田区に所在し、国(全国)との地域差があること</p> <p>② 住居手当の 1 人当たり支給額が高いこと (支給基準は国と同じ)</p> <p>【平均支給月額】</p> <ul style="list-style-type: none">・ PMDA 10,105 円・ 国(行(一)) 3,687 円 <p>③ 高学歴者の比率が高いこと</p> <p>【大学卒以上の者の比率】</p> <ul style="list-style-type: none">・ PMDA 94.0%・ 国(行(一)) 51.6% <p>(うち大学院修了者の比率)</p> <ul style="list-style-type: none">・ PMDA 70.6%・ 国(行(一)) 4.9% <p>などの定量的な理由がある。</p> <p>また、地域・学歴を勘案した対国家公務員指数は、104.2 となっているが、PMDA が必要とする人材は、主に医薬品被害救済業務、医薬品・医療機器に関する審査業務及び安全対策業務等に従事する技術系職員であることから、高度かつ専門的な知識・経験が求められており、高学歴者、関連業務の経験者(企業出身者)などの優秀な人材の確保が不可欠であること、その確保に当たっては製薬業界等と競合</p>
--	--

関係にあるが、業界の給与水準は、当機構と比較してかなり高いと言われており相応な給与レベルにすることが必要なこと等から、PMDAの技術系職員の給与については、国の研究職相当の給与水準を保つこととしている。そのため、国家公務員に比し高い給与水準となっている。

【参考】

大学院(修士)修了者の平成22年度初任給(基本給)の額

- ・PMDA 21.5万円
- ・国(行(一)) 20.0万円
- ・製薬企業 24.5万円※

(※リクルート会社公表資料による22社平均)

○ 平成22年度PMDAでは、ドラッグラグの解消に向けた新薬審査人員の増員を図っていることから、今後も新薬審査人員に加え、デバイスラグの解消に向けた医療機器審査の人員及び安全対策の充実・強化に向けた人員の増員を行っており、優秀な若手職員が増加していく間にあっては、対国家公務員指数を大幅に減少させることは困難と見込まれるが、平成19年度に導入した国家公務員の給与構造改革を踏まえた新たな給与制度(中高年齢層給与の俸給水準を引き下げ給与カーブのフラット化、賞与について支給総額の総枠を設ける仕組みを導入)を着実に実施する等により、将来的には、年齢・地域・学歴を勘案した対国家公務員指数を100に近付けるように取り組む。

○ また、役職員の報酬・給与等について、透明性の確保を図る観点及び国民の理解を得るため、これら国家公務員の給与と比較した給与水準や検証内容等をPMDAのホームページに掲載している。

〔総人件費〕

○ 平成22年度の総人件費については、4,434百万円(平成21年度4,030百万円)であり、対前年度10.0%増加しているが、PMDAでは、平成18年12月25日総合科学技術会議意見具申において、医薬品審査の迅速化・効率化のため審査人員について3年間で概ね倍増とされたことを踏まえ、中期計画(第2期)において、常勤職員について平成

25年度までに751人まで増員することとしており、必要な増員を進めていく間、総人件費が増加していくことは、やむを得ないものと考えている。

- 総人件費改革の取組状況については、平成22年度の「役職員の報酬・給与等について」（平成23年6月30日ホームページ公表資料）における総人件費改革の取組状況では、「基準年度（平成17年度）の総人件費から平成22年度における医薬品審査人員、医療機器審査人員の増員相当分の人件費を加えた額を基準額として、記載しており、基準年度（平成17年度）4,479,993千円に対し、平成22年度については、4,434,994千円となり、人件費削減率（補正值）は2.2%（対平成17年度）となっている。この主な要因は、安全対策要員の大幅な増員によるものであり、安全対策要員の増員人件費を補正した人件費削減率（補正值）は△8.1%となっている。

また、総人件費改革の取組においては、平成23年度（総人件費改革の取組の最終年度）における人件費の実績額の確定後において、基準額の補正を行うこととしており、最終年度の削減率と同じ方法で算出した削減率は次表のとおりである。

なお、平成23年度の基準額の補正の方法は次のとおりである。

$$\cdot \text{基準額} = \text{平成17年度人件費} \div \text{平成17年度人数} \times \text{平成23年度人数}$$

	<p>・総人件費改革の取り組み状況</p> <table border="1" data-bbox="541 315 1366 701"> <thead> <tr> <th>年 度</th> <th>17年度 (基準年度)</th> <th>18年度</th> <th>19年度</th> <th>20年度</th> <th>21年度</th> <th>22年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>一人当たりの人件費 単価</td> <td>@8,280.9 千円</td> <td>@8,056.5 千円</td> <td>@8,051.6 千円</td> <td>@7,787.3 千円</td> <td>@7,575.5 千円</td> <td>@7,342.7 千円</td> </tr> <tr> <td>人件費削減率 (一人当たりの人件費)</td> <td></td> <td>△2.7%</td> <td>△2.8%</td> <td>△6.0%</td> <td>△8.5%</td> <td>△11.3%</td> </tr> <tr> <td>人件費削減率(補正值) (一人当たりの人件費)</td> <td></td> <td>△2.7%</td> <td>△3.5%</td> <td>△6.7%</td> <td>△6.8%</td> <td>△8.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 補正值とは、人事院勧告相当分を除いて計算した値である。</p> <p>○ 平成 22 年度においては、平成 19 年度の人事評価制度及び国家公務員の給与構造改革等を踏まえた新しい給与制度（中高年齢層給与の俸給水準を引き下げ給与カーブのフラット化等を図った。）の導入や新規採用にあたっては若い者（給与の低い者）を採用する等により、人件費削減率（補正值）は、△8.1%となり、平成 22 年度までの削減目標（△5%）を達成した。</p>		年 度	17年度 (基準年度)	18年度	19年度	20年度	21年度	22年度	一人当たりの人件費 単価	@8,280.9 千円	@8,056.5 千円	@8,051.6 千円	@7,787.3 千円	@7,575.5 千円	@7,342.7 千円	人件費削減率 (一人当たりの人件費)		△2.7%	△2.8%	△6.0%	△8.5%	△11.3%	人件費削減率(補正值) (一人当たりの人件費)		△2.7%	△3.5%	△6.7%	△6.8%	△8.1%
年 度	17年度 (基準年度)	18年度	19年度	20年度	21年度	22年度																								
一人当たりの人件費 単価	@8,280.9 千円	@8,056.5 千円	@8,051.6 千円	@7,787.3 千円	@7,575.5 千円	@7,342.7 千円																								
人件費削減率 (一人当たりの人件費)		△2.7%	△2.8%	△6.0%	△8.5%	△11.3%																								
人件費削減率(補正值) (一人当たりの人件費)		△2.7%	△3.5%	△6.7%	△6.8%	△8.1%																								
<p>②国と異なる、又は法人独自の諸手当の状況</p>	<p>扶養手当</p> <hr/> <p>賞与</p>	<p>（人事評価制度を導入した際、期末手当・勤勉手当を「賞与」に一本化し、賞与全体に人事評価結果を反映させる仕組みとした。このため、期末手当に含まれる扶養手当相当額は賞与の算定基礎に含めず、毎月支給する形にしたが、年間を通じた支給額は国家公務員と同水準である。</p> <p>支給方法は異なるが、支給総額は国家公務員と同様であるため、特に変更は行っていない。</p>																												
<p>③福利厚生費の状況</p>	<table border="1"> <tr> <td>法定福利費</td> <td>770,475 千円（役職員一人当たり 847,607 円）</td> </tr> <tr> <td>法定外福利費</td> <td>6,266 千円（役職員一人当たり 6,894 円）</td> </tr> </table>		法定福利費	770,475 千円（役職員一人当たり 847,607 円）	法定外福利費	6,266 千円（役職員一人当たり 6,894 円）																								
法定福利費	770,475 千円（役職員一人当たり 847,607 円）																													
法定外福利費	6,266 千円（役職員一人当たり 6,894 円）																													

	<p>主な法定外福利費は、労働安全衛生法に基づく健康診断費、法定外健康診断費、メンタルヘルス等の相談業務である。なお、レクリエーションへの支出はない。</p>
--	---

(項目3の2)

○ 国家公務員再就職者の在籍状況 及び

法人を一度退職した後、嘱託等で再就職した者^{注1}の在籍状況

(平成23年3月末現在)

	役員 ^{注2}			職員		
	常勤	非常勤	計	常勤	非常勤	計
総数	5人	1人	6人	588人	305人	893人
うち国家公務員再就職者	0人	0人	0人	11人	0人	11人
うち法人退職者	0人	0人	0人	1人	0人	1人
ト うち非人件費ポスト	0人	0人	0人	0人	305人	305人
ト うち国家公務員再就職者	0人	0人	0人	0人	2人	2人
ト うち法人退職者	0人	0人	0人	0人	2人	2人

注1 「法人を一度退職した後、嘱託等で再就職した者」とは、法人職員が、定年退職等の後、嘱託職員等として再度採用されたものをいう(任期付き職員の再雇用を除く。)

注2 役員には、役員待遇相当の者(参与、参事等の肩書きで年間報酬額1,000万円以上の者)を含む。

注3 「非人件費ポスト」とは、その年間報酬が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)第53条第1項の規定により削減に取り組まなければならないこととされている人件費以外から支出されているもの(いわゆる総人件費改革の算定対象とならない人件費)

④国家公務員再就職者及び本法人職員の再就職者の在籍ポストとその理由	<p>一 国家公務員再就職者である役職員が就いているポストの名称</p> <ul style="list-style-type: none"> ・職員(部長、課長、室長、審査役、課長代理、審査役代理、主任専門員、専門員) ・嘱託(非人件費ポスト) <p>二 本法人職員の再就職者の役職員が就いているポストの名称</p> <ul style="list-style-type: none"> ・職員(専門員) ・嘱託(非人件費ポスト)
-----------------------------------	--

	<p>三 一及び二のポストが設けられている理由</p> <ul style="list-style-type: none">・ 国家公務員再就職者の職員については、いずれも薬剤師又は歯科医師の資格を有し、公募による技術系職員の選考試験に合格し、採用されたものである。・ また、本法人職員の再就職者の職員及び嘱託については、技術系職員同様に、公募による選考試験に合格し、他の職員等と同様に採用されたものである。・ なお、就いているポストは他の職員等と同様に配置しており、指定ポストといったものはない。 <p>四 役員ポストの公募の実施状況</p> <ul style="list-style-type: none">・ 役員ポストの公募については、昨年、厚生労働省が行った監事ポストの公募による選考で民間出身の新監事が就任（平成22年4月1日、大臣任命）
--	--

独立行政法人医薬品医療機器総合機構の役職員の報酬・給与等について

I 役員報酬等について

1 役員報酬についての基本方針に関する事項

① 平成22年度における役員報酬についての業績反映のさせ方

〔 特別手当については、厚生労働省の独立行政法人評価委員会が行う業績評価の結果等を
勘案のうえ、支給した。 〕

② 役員報酬基準の改定内容

法人の長	〔	改定なし	〕
理事		改定なし	
監事		改定なし	
監事(非常勤)		改定なし	

2 役員の報酬等の支給状況

役名	平成22年度年間報酬等の総額				就任・退任の状況		前職
	報酬(給与)	賞与	その他(内容)	就任	退任		
法人の長	千円 16,565	千円 10,888	千円 4,265	千円 1,306 (特別調整手当) 106 (通勤手当)			
A理事	千円 14,640	千円 9,568	千円 3,747	千円 1,148 (特別調整手当) 177 (通勤手当)			◇
B理事	千円 14,542	千円 9,568	千円 3,747	千円 1,148 (特別調整手当) 79 (通勤手当)			◇
C理事	千円 13,341	千円 9,568	千円 2,456	千円 1,148 (特別調整手当) 169 (通勤手当)	4月1日		※
A監事	千円 12,705	千円 8,944	千円 2,296	千円 1,073 (特別調整手当) 392 (通勤手当)	4月1日		
B監事 (非常勤)	千円 2,392	千円 2,392	千円 ()				

注1:「特別調整手当」とは、民間における賃金、物価及び生計費が特に高い地域に在勤する役員に支給されているものです。

注2:「前職」欄には、役員の前職の種類別に以下の記号を付しています。
退職公務員「*」、役員出向者「◇」、独立行政法人等の退職者「※」、退職公務員でその後独立行政法人等の退職者「*※」、該当がない場合は空欄。

3 役員の退職手当の支給状況(平成22年度中に退職手当を支給された退職者の状況)

区分	支給額(総額) 千円	法人での在職期間 年 月	退職年月日	業績勘案率	摘 要	前職
法人の長					該当者なし	
理事	7,182	6 0	H22.3.31	1.0	業績勘案率は、厚生労働省独立行政法人評価委員会の決定に基づき1.0とした。	
監事	4,476	4 0	H22.3.31	1.0	業績勘案率は、厚生労働省独立行政法人評価委員会の決定に基づき1.0とした。	*
監事 (非常勤)					該当者なし	

注1:「摘要」欄には、独立行政法人評価委員会による業績の評価等、退職手当支給額の決定に至った事由を記入している。

注2:「前職」欄には、退職者の役員時の前職の種類別に以下の記号を付しています。
退職公務員「*」、役員出向者「◇」、独立行政法人等の退職者「※」、退職公務員でその後独立行政法人等の退職者「**」、該当がない場合は空欄。

II 職員給与について

1 職員給与についての基本方針に関する事項

① 人件費管理の基本方針

中期計画において、人件費を含む一般管理費については、中期目標終了時に平成20年度と比較して15%程度、事業費については、平成20年度と比較して5%程度の節減を行うことを織り込んでおり、人件費はこの予算の範囲内で執行していくこととしている。また、中期目標第2(2)エに基づく取組を始める期初の人件費から、平成18年度以降の5年間において、5%以上の削減を行うこととしている。

さらに、「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、国家公務員の改革を踏まえ、人件費改革を平成23年度まで継続する。

② 職員給与決定の基本方針

ア 給与水準の決定に際しての考慮事項とその考え方

平成19年度に人事評価制度を導入するとともに、国家公務員の給与構造改革を踏まえた中高年齢層給与の俸給水準を引き下げ、給与カーブのフラット化、賞与について支給総額の総枠を設ける等の給与制度を導入している。

一方、医学、薬学等に関する高度の専門的な知識経験を必要とする医薬品等の審査等業務や医薬品等の安全対策業務に従事する技術系職員については、優秀な人材を安定的に確保していく観点から、国の医療職(一)や研究職相当の給与水準を保つこととしている。

イ 職員の発揮した能率又は職員の勤務成績の給与への反映方法についての考え方

職員の意欲向上や業務の効率化を図るため、勤務成績等が給与に反映される人事評価制度を平成19年度から導入している。

[能率、勤務成績が反映される給与の内容]

給与種目	制度の内容
能力基準給、職務給及び賞与	人事評価結果を能力基準給、職務給及び賞与に反映している。

ウ 平成22年度における給与制度の主な改正点

特になし。

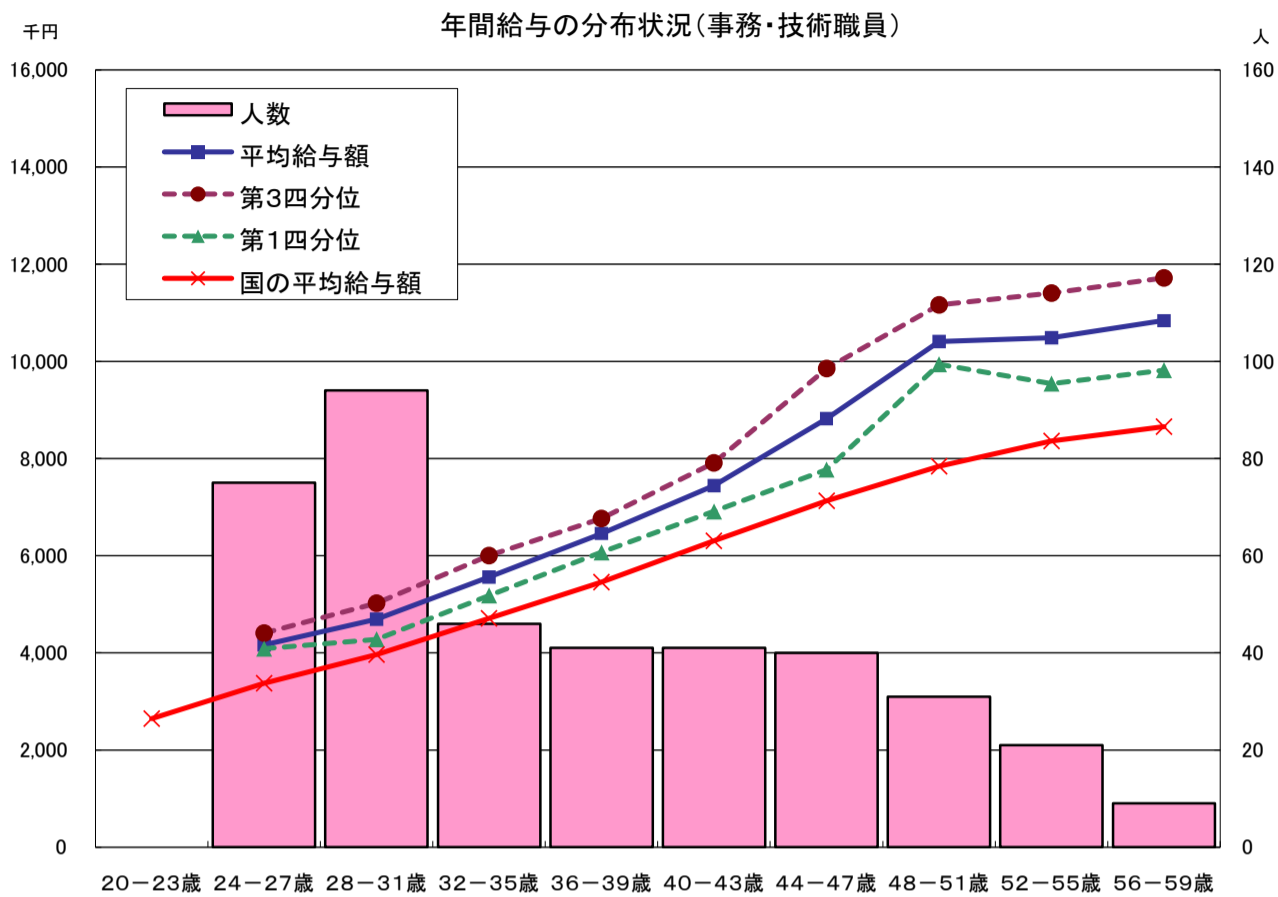
2 職員給与の支給状況

① 職種別支給状況

区分	人員	平均年齢	平成22年度の年間給与額(平均)			
			総額	うち所定内	うち通勤手当	うち賞与
	人	歳	千円	千円	千円	千円
常勤職員	414	37.2	6,821	5,234	193	1,587
事務・技術	398	36.9	6,661	5,097	196	1,564
技術(臨床医学担当)	16	42.6	10,806	8,653	113	2,153
在外職員	該当者なし					
任期付職員	該当者なし					
再任用職員	該当者なし					
非常勤職員	74	47.9	5,749	4,412	206	1,337
事務・技術	38	38.8	3,788	2,913	171	875
嘱託等職員	36	57.6	7,818	5,994	243	1,824

注:職種(研究職種、医療職種(病院医師)、医療職種(病院看護師)、教育職種(高等専門学校教員))については該当者がいないため省略した。以下、⑤まで同じ。

② 年間給与の分布状況(事務・技術職員)



注:①の年間給与額から通勤手当を除いた状況である。以下、⑤まで同じ。

(事務・技術職員)

分布状況を示すグループ	人員	平均年齢	四分位		平均
			第1分位	第3分位	
(代表的職位)・ 審議役・部長	22	51.3	11,295	12,611	11,934
課長・審査役	56	49.0	9,529	10,524	9,850
課長代理・専門員	52	43.6	6,918	8,241	7,710
係長・専門員	152	35.2	5,001	6,258	5,713
係員・専門員	116	27.7	4,087	4,411	4,218

注:当機構における代表的職位について記載した。なお、当機構の事務所は本部のみである。

③ 職級別在職状況等(平成23年4月1日現在)(事務・技術職員)

区分	計	9級	8級	7級	6級	5級	4級	3級	2級	1級
標準的な職位		審議役	審議役 部長	部長	課長 審査役	課長代理 専門員	係長 専門員	係長 専門員	係員 専門員	係員
人員 (割合)	398	4 (1.0%)	5 (1.3%)	14 (3.5%)	67 (16.8%)	48 (12.1%)	58 (14.6%)	86 (21.6%)	102 (25.6%)	14 (3.5%)
年齢(最高～最低)		54～51	58～47	58～44	59～37	56～35	54～31	53～29	32～26	30～24
所定内給与年額(最高～最低)		10,147～ 9,699	9,315～ 8,739	9,552～ 7,707	8,982～ 5,256	7,562～ 4,713	5,795～ 4,002	5,392～ 2,938	4,136～ 2,708	3,144～ 2,498
年間給与額(最高～最低)		13,872～ 13,361	12,623～ 11,699	12,611～ 10,332	11,791～ 7,039	9,937～ 6,349	7,859～ 5,300	7,205～ 3,867	5,161～ 3,566	3,969～ 3,286

④ 賞与(平成22年度)における査定部分の比率(事務・技術職員)

区分		夏季(6月)	冬季(12月)	計
管理 職員	一律支給分(期末相当)	0.0	0.0	0.0
	査定支給分(勤勉相当)(平均)	100.0	100.0	100.0
	最高～最低	100.0	100.0	100.0
一般 職員	一律支給分(期末相当)	0.0	0.0	0.0
	査定支給分(勤勉相当)(平均)	100.0	100.0	100.0
	最高～最低	100.0	100.0	100.0

⑤ 職員と国家公務員及び他の独立行政法人との給与水準(年額)の比較指標(事務・技術職員)

対国家公務員(行政職(一))

122.1

対他法人(事務・技術職員)

116.3

注：当法人の年齢別人員構成をウェイトに用い、当法人の給与を国の給与水準(「対他法人」においては、の独立行政法人を一つの法人とみなした場合の給与水準)に置き換えた場合の給与水準を100として、法人が現に支給している給与費から算出される指数をいい、人事院において算出

給与水準の比較指標について参考となる事項

○事務・技術職員

項目	内容										
指数の状況	<table border="1"> <tr> <td>対国家公務員</td> <td>122.1</td> </tr> <tr> <td>参考</td> <td> <table border="1"> <tr> <td>地域勘案</td> <td>107.5</td> </tr> <tr> <td>学歴勘案</td> <td>118.4</td> </tr> <tr> <td>地域・学歴勘案</td> <td>104.2</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	対国家公務員	122.1	参考	<table border="1"> <tr> <td>地域勘案</td> <td>107.5</td> </tr> <tr> <td>学歴勘案</td> <td>118.4</td> </tr> <tr> <td>地域・学歴勘案</td> <td>104.2</td> </tr> </table>	地域勘案	107.5	学歴勘案	118.4	地域・学歴勘案	104.2
対国家公務員	122.1										
参考	<table border="1"> <tr> <td>地域勘案</td> <td>107.5</td> </tr> <tr> <td>学歴勘案</td> <td>118.4</td> </tr> <tr> <td>地域・学歴勘案</td> <td>104.2</td> </tr> </table>	地域勘案	107.5	学歴勘案	118.4	地域・学歴勘案	104.2				
地域勘案	107.5										
学歴勘案	118.4										
地域・学歴勘案	104.2										
国に比べて給与水準が高くなっている定量的な理由	<p>①在勤地が東京都であること 比較対象となる国家公務員の平均給与は、地方も含めた全国平均であるが、当機構の勤務地は東京都特別区であることによる地域差がある。</p> <p>②住居手当の1人当たりの平均支給額が高いこと 国家公務員(行政職(一))の1人当たり平均支給月額が3,687円に対し、当機構は10,105円となっている。なお、当機構の住居手当の支給基準、支給限度額は国家公務員と同じである。</p> <p>③高学歴者の比率が高いこと 国家公務員(行政職(一))の学歴別人員構成費における大学卒以上の比率は51.6%、うち大学院修了者の比率は4.9%(平成22年国家公務員給与等実態調査)なのに対し、当機構における職員のうち、大学卒以上の比率は94.0%、うち大学院修了者の比率は70.6%となっている。なお、当機構が必要とする人材は、その確保に当たって製薬業界等と競合関係にあるが、業界の給与水準は、当機構と比較してかなり高いと言われており、相応な給与レベルとすることが必要</p> <p>【主務大臣の検証結果】 地域、学歴等を考慮してもなお、国家公務員より高い水準であることから、運営費交付金が交付されていることにも鑑み、国民の皆様にも納得していただけるように、一層の給与水準の見直しについて十分検討していただきたい。 その際には、事務職、技能職等様々な職種があることを踏まえて、評価・検証を行っていただきたい。 なお、ラスパイクス指数を用いて、法人の職員と国家公務員との給与水準を比較するに当たっては、その算出方法について、より客観的な比較が可能となるような工夫が必要であると考え。</p>										
給与水準の適切性の検証	<p>【国からの財政支出について】 支出予算の総額に占める国からの財政支出の割合 7.9% (国からの財政支出額 2,506百万円、支出予算の総額 31,786百万円(平成22年度予算))</p> <p>【累積欠損額について】 累積欠損額 0円(平成21年度決算)</p> <p>【支出総額に占める給与、報酬等支給総額の割合について】 支出総額に占める給与、報酬等支給総額の割合 20.2% (支出総額 21,905百万円、給与、報酬等支給総額 4,435百万円)</p> <p>【管理職の割合について】 管理職割合 19.6% 事務・技術職員数 398人、うち管理職員数 78人</p> <p>1. 独立行政法人の役職員の給与等水準調査は、当該年度(4月から翌年3月)1年間在職し、給与等の報酬を満額受ける(期間率の減額等がない)者が対象とされている。 当機構は4月に新規採用者を多数雇用している。これらの者は、当該年度1年間機構に在職するが、賞与が期間率により減額されることから当調査の対象者から外されている。 このため、当該調査における管理職職員の割合は実態より高い数値となっている。 なお、平成23年4月1日現在の管理職の割合は、15.6%(職員数642人、うち管理職員数100人)</p> <p>2. 次のような業務を円滑に進めるためには、相当の知識・経験を有するとともに、管理的立場にある者が対応することが必要不可欠である。 (1)健康被害救済業務 ①医薬品副作用被害救済業務、②生物由来製品感染等被害救済業務、③スモン患者に対する受託貸付業務、④HIV感染者・発症者に対する受託給付業務、⑤C型肝炎感染被害者に対する給付金支給業務など、多くの健康被害救済業務について、個人情報保護に留意しつつ、それぞれの部署において責任を持って迅速に遂行する必要がある。 (2)審査関連業務 初回面談、書面適合性調査及び治験相談など医薬品審査等業務については、医薬品や医療機器の開発期間の短縮等に影響するため、製薬企業等から高い専門性と迅速化が求められ、分野別に責任を持って遂行する必要がある。 (3)安全対策業務 医薬品・医療機器等にかかる①副作用・不具合情報の収集・整理業務、②品質、有効性、安全性の向上に資する調査・分析業務、③副作用情報等に基づく添付文書の改訂業務、④医療機関や一般消費者等への情報提供業務など安全対策業務について、高い専門性と迅速な対応が求められ、それぞれの部署において、責任をもって遂行する必要がある。</p> <p>3. 管理職割合については、一定の割合を確保する必要がある一方で、過大となることのないよう審査人員等の増員及び増員に伴う組織の拡大等にあたって管理職員の割合を適正に保つよう努めている。</p>										

講ずる措置

■これまでに講じた措置

人事評価制度の導入に合わせ国家公務員の給与構造改革を踏まえた新たな給与制度を構築し、給与規程等の必要な改正(中高年齢層給与の俸給水準を引き下げる給与カーブのフラット化、賞与について支給総額の総枠を設ける仕組みの導入)を行い、平成19年4月から実施している。

■今後の取組み

1 平成18年12月25日総合科学技術会議の意見具申を踏まえたドラッグラグの解消に向けた236人の増員及び平成20年5月19日対日直接投資の抜本的な拡大に向けた有識者会議の5つの提言を踏まえたデバイスラグの解消に向けた69人の増員並びに平成20年7月31日薬害再発防止のための医薬品行政のあり方について(中間取りまとめ)を踏まえた早期に必要な安全対策の充実・強化に向けた100人の増員を行うため、当機構の第2期中期計画においては、期末(平成25年度)の常勤職員数の上限を751人としている。

2 増員のための人員確保にあたっては、医薬品、医療機器に関する審査業務及び安全対策業務等に従事する技術系職員は高度かつ専門的な知識・経験が求められており、高学歴者、関連業務の経験者(企業出身者)などの優秀な人材の確保が不可欠である。

3 平成23年度に見込まれる対国家公務員指数は、年齢・地域・学歴勘案で103.9(年齢勘案122.0)としているが、これは当機構では、新規採用者は、薬学等に関する高度かつ専門的な知識・経験を有する優秀な人材を安定的に確保していく観点等から国の研究職相当の給与水準を保つこととしているため、優秀な若手職員が増加していく間にあっては、対国家公務員指数を大幅に減少させることは困難と見込まれるためである。

4 しかし、国家公務員の給与構造改革を踏まえた新たな給与制度(中高年齢層給与の俸給水準を引き下げる給与カーブのフラット化、賞与について支給総額の総枠を設ける仕組みの構築)を平成19年度に導入したことから、その着実な実施等により、将来的には、年齢・地域・学歴を勘案した対国家公務員指数がさらに100に近付いていくものと見込まれる。

III 総人件費について

区分	当年度 (平成22年度)	前年度 (平成21年度)	比較増△減		中期目標期間開始時(平成21年度)からの増△減	
給与、報酬等支給総額 (A)	千円 4,434,994	千円 4,030,156	千円 404,838	(%) (10.0)	千円 404,838	(%) (10.0)
退職手当支給額 (B)	千円 9,386	千円 10,798	千円 △ 1,412	(%) (△13.1)	千円 △ 1,412	(%) (△13.1)
非常勤役職員等給与 (C)	千円 1,421,898	千円 1,495,086	千円 △ 73,188	(%) (△4.9)	千円 △ 73,188	(%) (△4.9)
福利厚生費 (D)	千円 776,741	千円 656,477	千円 120,264	(%) (18.3)	千円 120,264	(%) (18.3)
最広義人件費 (A+B+C+D)	千円 6,643,019	千円 6,192,517	千円 450,502	(%) (7.3)	千円 450,502	(%) (7.3)

総人件費について参考となる事項

- ・給与、報酬等支給総額(A)は、平成22年度に約70名の増員等をしたため増額となっている。
- ・退職手当支給額(B)は、前年度より、退職者は増えているが、勤続年数等の影響により、一人当たりの支給額が減ったことにより減額となっている。
- ・非常勤役員等給与(C)は、派遣職員の減員等に伴い減額となっている。
- ・福利厚生費(D)は、増員に伴い法定福利費が増額したことによる。
- ・上記の結果、最広義人件費は7.3%の増となっている。

・「行政改革の重要方針」(平成17年12月24日閣議決定)による人件費削減の取組状況

①中期目標に示された人件費削減の取組に関する事項

中期目標においては、『「経済財政運営と構造改革に関する基本方針」(平成17年6月21日閣議決定)に基づき、医薬品等の承認審査の迅速化のための体制強化を進める中で、「行政改革の重要方針」(平成17年12月24日閣議決定)を踏まえ、平成18年度以降の5年間において、国家公務員に準じた人件費削減の取組を行うこと。これを実現するため、現中期目標期間の最終年度までの間においても、必要な取組を行うこと。併せて、国家公務員の給与構造改革を踏まえ、給与体系の見直しを進めること。』とされている。

②中期計画において設定した削減目標、国家公務員の給与構造改革を踏まえた見直しの方針

中期計画においては、『「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6月2日法律第47号)に基づき、効率的運営に努め、中期目標第2(2)エに基づく取組を始める期初の人件費から、平成18年度以降の5年間において、5%以上の削減を行う。

さらに、「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、国家公務員の改革を踏まえ、人件費改革を平成23年度まで継続する。

※「中期目標第2(2)エに基づく取組を始める期初の人件費」とは、709人×平成17年度一人当たりの人件費。

人件費改革を平成23年度まで継続したときの基準値は、723人×平成17年度一人当たりの人件費。

③ a基準年度の人件費 5,871,192千円

※上記②の中期計画に基づき、709人×平成17年度一人当たりの人件費により算出した額である。

ただし、人件費改革を平成23年度まで継続した723人×平成17年度一人当たりの人件費は

5,987,125千円としている。

なお、平成22年度の実績人員に基づき補正した604人×平成17年度一人当たりの人件費は

5,001,693千円である。

b当年度の人件費 4,434,994千円

総人件費改革の取組状況

年 度	基準年度 (平成17年 度)	平成18 年度	平成19 年度	平成20 年度	平成21 年度	平成22 年度
給与、報酬等支給 総額(千円)	4,479,993 (5,001,693)	2,602,251	2,858,307	3,371,889	4,030,156	4,434,994
人件費削減率 (%)		△41.9	△36.2	△24.7	△10.0 (△19.4)	△1.0 (△11.3)
人件費削減率(補正 値)(%)		△41.9	△36.9	△25.4	△8.3 (△17.7)	2.2 (△8.1)

注1:「人件費削減率(補正值)」とは、「行政改革の重要方針」(平成17年12月24日閣議決定)による人事院勧告を踏まえた官民の給与較差に基づく給与改定分(平成18年度 0%、平成19年度 0.7%、平成20年度 0%、平成21年度 ▲2.4%、平成22年度 ▲1.5%)を除いた削減率である。

注2:医薬品医療機器総合機構の基準額については、平成18年12月25日総合科学技術会議意見具申において、医薬品審査の迅速化・効率化のため、機構の審査人員について3年間で概ね倍増とされたことを踏まえ、平成22年度までの医薬品審査人員の増員分に係る人件費(1,416,042千円)及び、「対日直接投資の抜本的な拡大に向けた有識者会議の5つの提言」(平成20年5月19日対日投資有識者会議)において、デバイス・ラグの解消に向けた取組として、医療機器の審査員(35人)を概ね5年で3倍増(100人程度)とするとされたことを踏まえ、平成22年度までの医療機器審査人員の増員分に係る人件費(198,743千円)を基準年度(平成17年度)の実績額に、加えて補正した額としている。

なお、平成21年度からの安全対策に係る増員分については、基準額は補正されておらず、当該増員分は直接的に削減率を縮減させる形になっている。

※安全対策に係る増員分については、「薬害再発防止のための医薬品行政のあり方について」(平成20年7月31日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中間とりまとめ)において、安全対策を抜本的に強化するために緊急かつ大幅な増員が必要であるとされたことを踏まえ、当機構の第二期中期計画においては、常勤職員を100人増員することとしている。上記表の給与、報酬等支給総額()内の数字は、安全対策強化に係る増員分を基準年度の基準額に含んだ額であり、人件費削減率の()の数字は安全対策に係る増員分を補正した値である。

【主務大臣の検証結果】

平成22年度の人件費については平成17年度比2.2%増となっているが、平成21年度に閣議決定された「経済財政改革の基本方針2009」で安全対策部門の体制を強化することとなったこと等を踏まえ、肝炎対策、新型インフルエンザ対策等の喫緊の課題に対応するために増員を行ったことにより、総人件費削減目標の5%を達成できなかったものと認められる。

また、安全対策部門の増員分を除いた人件費については、▲8.1%削減となっており、効率化の努力も行われている。

なお、運営費交付金が交付されていることにも鑑み、安全対策への取組が着実に進んでいること等について、国民の皆様へ納得いただけるよう十分な説明責任を果たしていただきたい。

IV 法人が必要と認める事項

特になし。

(項目 4)

事業費の冗費の点検
(委員長通知別添二関係)

事業費項目	点検状況	1年間実施した場合の削減効果額 (単位：千円)
① 庁費の執行状況の点検	四半期毎に定めた年度実施計画額の範囲内で、6月2日、9月28日、12月2日及び3月3日の年4回実施した契約監視委員会に提出した四半期毎の契約予定案件リストに従い計画的に契約等の事務を行っていることから、年度末に駆け込み実施した支出はない。	
② 旅費の執行状況の点検	国際会議や学会の開催日程を踏まえ、年間の出張計画を策定し、四半期毎に定めた年度実施計画額の範囲内で実施しているため、年度末に不要不急の出張を行ったものはない。	
③ 給与振込経費の削減	該当無し（給与振込みにあたっては、振込み手数料は発生していない）	— 千円
④ その他コスト削減について検討したもの	無駄削減に向けた取組として職員の勤務行動と密接に関わっていると考えられるコストについて個別に削減目標を設定し、一層削減の推進を図った。特に、タクシー乗車券の使用（▲12,123千円）及び夜間の有料となる空調の使用（▲4,245千円）については大幅に削減となった。	16,368 千円

平成22年度の庁費及び旅費の類に関する支出状況(法人合計)

(項目4の2)

(上段)支出予定
下段:支出実績

(単位:円)

区 分	執行計画額	合 計	第1・四半期			第2・四半期			第3・四半期			第4・四半期						
			4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月				
(庁費の類)																		
(目)事務庁費	(6,569,155,000)	(6,553,851,000) 5,138,489,550	(4,056,636,381) 2,754,230,847	2,364,627,202	154,957,538	234,646,107	(1,046,580,066) 992,985,900	123,707,326	181,703,816	687,574,758	(833,284,657) 722,987,016	111,200,510	348,044,462	263,742,044	(617,349,896) 668,285,787	197,545,189	158,123,830	312,616,768
事務所関係費	(1,691,382,000)	(1,612,427,000) 1,474,046,966	(1,546,509,250) 1,426,991,402	1,419,133,932	3,015,879	4,841,591	(39,206,250) 8,862,269	2,561,230	3,171,610	3,129,429	(13,355,750) 8,215,498	2,884,595	2,873,028	2,457,875	(13,355,750) 29,977,797	2,439,084	2,214,415	25,324,298
システム関係費	(1,965,710,000)	(1,962,245,000) 1,908,075,461	(1,480,178,500) 816,913,377	685,091,338	57,468,550	74,353,489	(420,039,500) 601,210,195	21,338,506	79,763,655	500,108,034	(42,353,500) 280,197,207	4,871,997	196,887,294	78,437,916	(19,673,500) 209,754,682	56,620,809	63,105,228	90,028,645
その他	(2,912,063,000)	(2,979,179,000) 1,756,367,123	(1,029,948,631) 510,326,068	260,401,932	94,473,109	155,451,027	(587,334,316) 382,913,436	99,807,590	98,768,551	184,337,295	(777,575,407) 434,574,311	103,443,918	148,284,140	182,846,253	(584,320,646) 428,553,308	138,485,296	92,804,187	197,263,825
(旅費の類)	(658,111,000)	(657,971,000) 284,022,134	(171,558,350) 82,882,828	16,515,088	23,123,221	43,244,519	(167,134,696) 74,048,397	27,138,589	20,787,297	26,122,511	(165,355,336) 75,000,271	25,468,487	26,605,968	22,925,816	(153,922,618) 52,090,638	15,624,412	26,704,822	9,761,404
(目)旅費	(104,240,000)	(104,100,000) 55,291,832	(25,464,750) 13,965,027	3,025,977	4,938,193	6,000,857	(25,716,416) 12,466,896	4,399,167	3,657,272	4,410,457	(27,233,416) 18,719,767	5,774,389	7,078,969	5,866,409	(25,685,418) 10,140,142	3,985,621	4,030,308	2,124,213
(目)赴任旅費	(27,004,000)	(27,004,000) 7,541,053	(7,950,000) 6,116,025	0	0	6,116,025	(6,352,000) 769,785	271,360	0	498,425	(6,351,000) 655,243	0	218,679	436,564	(6,351,000) 0	0	0	0
(目)外国旅費	(311,261,000)	(311,261,000) 143,096,219	(82,918,000) 44,238,679	8,202,391	12,801,402	23,234,886	(79,248,000) 39,756,910	15,286,849	11,838,325	12,631,736	(77,092,000) 35,013,144	14,901,311	11,109,756	9,002,077	(72,003,000) 24,087,486	6,681,648	14,667,844	2,737,994
(目)委員等旅費	(78,431,000)	(78,431,000) 35,032,935	(18,766,450) 6,357,796	1,107,568	2,276,901	2,973,327	(19,392,530) 9,412,827	3,793,877	2,513,940	3,105,010	(21,030,570) 9,516,983	1,976,079	4,507,678	3,033,226	(19,241,450) 9,745,329	2,409,267	2,940,124	4,395,938
(目)委員等外国旅費	(132,927,000)	(132,927,000) 41,794,360	(35,441,000) 12,205,301	4,179,152	3,106,725	4,919,424	(34,026,000) 10,385,244	3,387,336	2,777,760	4,220,148	(32,830,000) 11,086,134	2,807,708	3,690,886	4,587,540	(30,630,000) 8,117,681	2,547,876	5,066,546	503,259
(目)外国人招へい旅費	(4,201,000)	(4,201,000) 1,265,735	(1,006,400) 0	0	0	0	(2,388,000) 1,256,735	0	0	1,256,735	(806,600) 9,000	9,000	0	0	(0) 0	0	0	0
(目)招へい外国人滞在費	(47,000)	(47,000) 0	(11,750) 0	0	0	0	(11,750) 0	0	0	0	(11,750) 0	0	0	0	(11,750) 0	0	0	0
合計	(7,227,266,000)	(7,211,822,000) 5,422,511,684	(4,228,194,731) 2,837,113,675	2,381,142,290	178,080,759	277,890,626	(1,213,714,762) 1,067,034,297	150,845,915	202,491,113	713,697,269	(998,639,993) 797,987,287	136,668,997	374,650,430	286,667,860	(771,272,514) 720,376,425	213,169,601	184,828,652	322,378,172

○「執行計画額」には予算額を記載し、「合計」には各四半期の計画額及び実績額を入れた。

○計画額は、第1四半期配賦時における四半期毎の計画額を入れた。

平成22年度の庁費及び旅費の類に関する支出状況(副作用救済勘定)

(項目4の2)

(上段)支出予定
下段:支出実績

(単位:円)

区 分	執行計画額	合 計	第1・四半期			第2・四半期			第3・四半期			第4・四半期						
			4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月				
(庁費の類)																		
(目)事務庁費	(400,550,000)	(386,582,000)	(235,187,640)				(37,832,030)				(77,588,990)			(35,973,340)				
		344,541,336	112,809,950	85,345,113	11,718,882	15,745,955	94,657,554	9,931,474	18,259,811	66,466,269	58,258,863	18,417,682	13,601,004	26,240,177	78,814,969	52,460,529	11,646,543	14,707,897
事務所関係費	(45,606,000)	(42,157,000)	(40,814,800)				(642,200)				(350,000)			(350,000)				
		40,702,960	39,973,406	39,735,756	84,445	153,205	248,144	71,714	88,806	87,624	230,032	80,768	80,445	68,819	251,378	68,293	62,004	121,081
システム関係費	(126,968,000)	(123,791,000)	(117,541,950)				(3,634,350)				(1,259,350)			(1,355,350)				
		133,222,673	43,191,556	38,664,701	4,449,253	77,602	68,724,237	77,797	10,172,038	58,474,402	16,400,484	265,907	5,430,975	10,703,602	4,906,396	1,370,931	3,361,375	174,090
その他	(227,976,000)	(220,634,000)	(76,830,890)				(33,555,480)				(75,979,640)			(34,267,990)				
		170,615,703	29,644,988	6,944,656	7,185,184	15,515,148	25,685,173	9,781,963	7,998,967	7,904,243	41,628,347	18,071,007	8,089,584	15,467,756	73,657,195	51,021,305	8,223,164	14,412,726
(旅費の類)	(11,359,000)	(11,294,000)	(2,992,660)				(3,694,390)				(2,481,815)			(2,125,135)				
		4,109,999	1,053,682	163	38,692	1,014,827	533,437	155,456	147,263	230,718	1,272,609	637,841	105,209	529,559	1,250,271	429,701	295,266	525,304
(目)旅費	(5,022,000)	(4,957,000)	(1,159,150)				(1,169,950)				(1,201,950)			(1,425,950)				
		2,763,659	765,874	66	33,212	732,596	382,101	26,222	143,274	212,605	924,345	414,170	79,323	430,852	691,339	418,990	28,682	243,667
(目)赴任旅費	(945,000)	(945,000)	(278,110)				(222,320)				(222,285)			(222,285)				
		263,938	214,061	0	0	214,061	26,943	9,498	0	17,445	22,934	0	7,654	15,280	0	0	0	0
(目)外国旅費	(915,000)	(915,000)	(0)				(915,000)				(0)			(0)				
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(目)委員等旅費	(3,562,000)	(3,562,000)	(1,555,400)				(472,120)				(1,057,580)			(476,900)				
		1,082,402	73,747	97	5,480	68,170	124,393	119,736	3,989	668	325,330	223,671	18,232	83,427	558,932	10,711	266,584	281,637
(目)委員等外国旅費	(915,000)	(915,000)	(0)				(915,000)				(0)			(0)				
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(目)外国人招へい旅費	(0)	(0)	(0)				(0)				(0)			(0)				
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(目)招へい外国人滞在費	(0)	(0)	(0)				(0)				(0)			(0)				
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	(411,909,000)	(397,876,000)	(238,180,300)				(41,526,420)				(80,070,805)			(38,098,475)				
		348,651,335	113,863,632	85,345,276	11,757,574	16,760,782	95,190,991	10,086,930	18,407,074	66,696,987	59,531,472	19,055,523	13,706,213	26,769,736	80,065,240	52,890,230	11,941,809	15,233,201

○「執行計画額」には予算額を記載し、「合計」には各四半期の計画額及び実績額を入れた。

○計画額は、第1四半期配賦時における四半期毎の計画額を入れた。

平成22年度の庁費及び旅費の類に関する支出状況(感染救済勘定)

(項目4の2)

(上段)支出予定

下段:支出実績

(単位:円)

区 分	執行計画額	合 計	第1・四半期			第2・四半期			第3・四半期			第4・四半期						
			4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月				
(庁費の類)																		
(目)事務庁費	(51,852,000)	(50,516,000)	(32,547,360)				(4,366,420)				(9,636,640)				(3,965,580)			
		43,318,912	14,593,265	11,637,010	1,419,614	1,536,641	12,105,759	930,244	2,196,190	8,979,325	7,041,934	2,375,043	1,489,603	3,177,288	9,577,954	6,779,803	1,178,518	1,619,633
事務所関係費	(6,332,000)	(6,022,000)	(5,830,300)				(91,700)				(50,000)				(50,000)			
		5,814,708	5,710,489	5,676,540	12,063	21,886	35,445	10,244	12,684	12,517	32,863	11,539	11,493	9,831	35,911	9,757	8,857	17,297
システム関係費	(17,916,000)	(17,628,000)	(16,761,230)				(490,590)				(41,590)				(334,590)			
		18,129,663	5,812,586	5,299,812	503,922	8,852	9,361,108	8,880	1,380,176	7,972,052	2,089,529	11,753	619,924	1,457,852	866,440	386,451	456,723	23,266
その他	(27,604,000)	(26,866,000)	(9,955,830)				(3,784,130)				(9,545,050)				(3,580,990)			
		19,374,541	3,070,190	660,658	903,629	1,505,903	2,709,206	911,120	803,330	994,756	4,919,542	2,351,751	858,186	1,709,605	8,675,603	6,383,595	712,938	1,579,070
(旅費の類)	(3,127,000)	(3,052,000)	(840,430)				(681,220)				(802,795)				(727,555)			
		369,441	236,649	24	1,086	235,539	13,115	7,866	720	4,529	50,741	6,540	3,134	41,067	68,936	992	6,642	61,302
(目)旅費	(2,361,000)	(2,286,000)	(548,000)				(550,000)				(554,000)				(634,000)			
		253,692	205,545	10	609	204,926	2,492	402	150	1,940	41,851	6,504	253	35,094	3,804	50	752	3,002
(目)赴任旅費	(135,000)	(135,000)	(39,730)				(31,760)				(31,755)				(31,755)			
		37,704	30,580	0	0	30,580	3,849	1,357	0	2,492	3,275	0	1,093	2,182	0	0	0	0
(目)外国旅費	(0)	(0)	(0)				(0)				(0)				(0)			
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(目)委員等旅費	(631,000)	(631,000)	(252,700)				(99,460)				(217,040)				(61,800)			
		78,045	524	14	477	33	6,774	6,107	570	97	5,615	36	1,788	3,791	65,132	942	5,890	58,300
(目)委員等外国旅費	(0)	(0)	(0)				(0)				(0)				(0)			
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(目)外国人招へい旅費	(0)	(0)	(0)				(0)				(0)				(0)			
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(目)招へい外国人滞在費	(0)	(0)	(0)				(0)				(0)				(0)			
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	(54,979,000)	(53,568,000)	(33,387,790)				(5,047,640)				(10,439,435)				(4,693,135)			
		43,688,353	14,829,914	11,637,034	1,420,700	1,772,180	12,118,874	938,110	2,196,910	8,983,854	7,092,675	2,381,583	1,492,737	3,218,355	9,646,890	6,780,795	1,185,160	1,680,935

○「執行計画額」には予算額を記載し、「合計」には各四半期の計画額及び実績額を入れた。

○計画額は、第1四半期配賦時における四半期毎の計画額を入れた。

平成22年度の庁費及び旅費の類に関する支出状況(審査等勘定合計)

(項目4の2)

(上段)支出予定
下段:支出実績

(単位:円)

区 分	執行計画額	合 計	第1・四半期			第2・四半期			第3・四半期			第4・四半期						
			4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月				
(庁費の類)																		
(目)事務庁費	(6,059,992,000)	(6,059,992,000)	(3,756,578,283)				(996,139,824)				(737,904,321)				(569,369,572)			
		4,710,857,983	2,601,958,393	2,245,323,568	139,547,223	217,087,602	883,495,847	111,139,155	160,671,817	611,684,875	652,844,723	88,458,370	331,048,045	233,338,308	572,559,020	148,070,185	142,486,728	225,794,767
事務所関係費	(1,622,874,000)	(1,547,678,000)	(1,483,823,650)				(38,217,850)				(12,818,250)				(12,818,250)			
		1,411,538,213	1,365,603,038	1,358,111,160	2,886,196	4,605,682	8,481,192	2,451,097	3,035,231	2,994,864	7,862,233	2,760,557	2,749,488	2,352,188	29,591,750	2,334,203	2,119,195	25,138,352
システム関係費	(1,810,972,000)	(1,810,972,000)	(1,337,998,980)				(415,307,340)				(40,415,340)				(17,250,340)			
		1,745,324,326	760,375,248	634,761,438	51,367,104	74,246,706	522,984,739	21,231,422	68,112,066	433,641,251	260,174,794	4,565,886	189,392,675	66,216,233	201,789,545	66,325,782	57,224,676	22,031,747
その他	(2,626,146,000)	(2,701,342,000)	(934,755,653)				(542,614,634)				(684,670,731)				(539,300,982)			
		1,553,995,444	475,980,107	252,450,970	85,293,923	138,235,214	352,029,916	87,456,636	89,524,520	175,048,760	384,807,696	81,131,927	138,905,882	164,769,887	341,177,725	79,410,200	83,142,857	178,624,668
(旅費の類)	(641,835,000)	(641,835,000)	(167,303,916)				(158,449,258)				(157,625,712)				(148,856,114)			
(目)旅費	(95,839,000)	(95,839,000)	(23,572,100)				(23,635,966)				(25,103,966)				(23,526,968)			
		52,245,514	12,989,317	3,025,875	4,902,672	5,060,770	12,075,335	4,371,423	3,513,427	4,190,485	17,740,362	5,347,836	6,998,688	5,393,838	9,440,500	3,566,441	3,998,769	1,875,290
(目)赴任旅費	(25,546,000)	(25,546,000)	(7,520,916)				(6,008,992)				(6,008,046)				(6,008,046)			
		7,133,837	5,785,760	0	0	5,785,760	728,216	256,706	0	471,510	619,861	0	206,871	412,990	0	0	0	0
(目)外国旅費	(310,346,000)	(310,346,000)	(82,918,000)				(78,333,000)				(77,092,000)				(72,003,000)			
		143,096,219	44,238,679	8,202,391	12,801,402	23,234,886	39,756,910	15,286,849	11,838,325	12,631,736	35,013,144	14,901,311	11,109,756	9,002,077	24,087,486	6,681,648	14,667,844	2,737,994
(目)委員等旅費	(73,844,000)	(73,844,000)	(16,833,750)				(18,810,550)				(19,623,350)				(18,576,350)			
		33,816,326	6,282,059	1,107,418	2,269,608	2,905,033	9,261,597	3,649,833	2,507,785	3,103,979	9,175,566	1,752,272	4,482,654	2,940,640	9,097,104	2,394,978	2,650,006	4,052,120
(目)委員等外国旅費	(132,012,000)	(132,012,000)	(35,441,000)				(29,261,000)				(28,980,000)				(28,730,000)			
		41,794,360	12,205,301	4,179,152	3,106,725	4,919,424	10,385,244	3,387,336	2,777,760	4,220,148	11,086,134	2,807,708	3,690,886	4,587,540	8,117,681	2,547,876	5,066,546	503,259
(目)外国人招へい旅費	(4,201,000)	(4,201,000)	(1,006,400)				(2,388,000)				(806,600)				(0)			
		1,265,735	0	0	0	0	1,256,735	0	0	1,256,735	9,000	9,000	0	0	0	0	0	0
(目)招へい外国人滞在費	(47,000)	(47,000)	(11,750)				(11,750)				(11,750)				(11,750)			
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	(6,701,827,000)	(6,701,827,000)	(3,923,882,199)				(1,154,589,082)				(895,530,033)				(718,225,686)			
		4,934,002,634	2,683,459,509	2,261,838,404	162,627,630	258,993,475	956,959,884	138,091,302	181,309,114	637,559,468	726,488,790	113,276,497	357,536,900	255,675,393	567,094,451	163,261,128	168,869,893	234,963,430

○「執行計画額」には予算額を記載し、「合計」には各四半期の計画額及び実績額を入れた。

○計画額は、第1四半期配賦時における四半期毎の計画額を入れた。

平成22年度の庁費及び旅費の類に関する支出状況(審査等勘定【審査セグメント】)

(項目4の2)

(上段)支出予定
下段:支出実績

(単位:円)

区 分	執行計画額	合 計	第1・四半期			第2・四半期			第3・四半期			第4・四半期								
			4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月						
(庁費の類)																				
(目)事務庁費	(4,408,362,000)	(4,408,362,000)	(2,633,797,373)	1,517,862,603	83,217,169	168,734,793	(738,066,064)	831,961,411	95,294,762	143,355,842	593,310,807	(601,268,171)	405,017,623	73,724,648	176,649,649	154,643,326	434,687,865	115,235,295	74,557,437	244,895,133
事務所関係費	(1,289,997,000)	(1,214,801,000)	(1,168,459,000)	1,118,277,540	2,376,513	3,684,133	(26,642,000)	6,983,467	2,018,249	2,499,228	2,465,990	(9,850,000)	6,473,813	2,273,060	2,263,946	1,936,807	23,433,503	1,921,998	1,744,959	19,766,546
システム関係費	(1,110,644,000)	(1,110,644,000)	(807,571,960)	297,467,031	9,832,808	54,246,696	(281,569,680)	516,682,683	20,640,191	65,937,935	430,104,557	(13,591,680)	118,431,747	3,061,325	100,649,573	14,720,849	135,544,738	48,235,003	7,796,193	79,513,542
その他	(2,007,721,000)	(2,082,917,000)	(657,766,413)	102,118,032	71,007,848	110,803,964	(429,854,384)	308,295,261	72,636,322	74,918,679	160,740,260	(577,826,491)	280,112,063	68,390,263	73,736,130	137,985,670	275,709,624	65,078,294	65,016,285	145,615,045
(旅費の類)	(503,559,000)	(503,559,000)	(133,212,456)	14,681,236	19,041,869	33,662,912	(125,194,238)	59,777,548	20,191,415	16,791,345	22,794,788	(125,613,602)	61,263,068	19,091,813	21,904,686	20,266,569	39,565,668	13,051,301	22,698,591	3,815,776
(目)旅費	(89,162,000)	(89,162,000)	(21,924,900)	2,619,218	4,324,301	4,424,529	(22,080,766)	11,095,825	4,338,509	3,091,368	3,665,948	(23,156,366)	15,508,285	4,572,050	5,858,246	5,077,989	7,778,458	3,011,920	3,392,266	1,374,272
(目)赴任旅費	(19,875,000)	(19,875,000)	(5,851,256)	0	0	4,501,395	(4,675,072)	566,561	199,720	0	366,841	(4,674,336)	482,259	0	160,948	321,311	0	0	0	0
(目)外国旅費	(231,510,000)	(231,510,000)	(63,182,400)	7,382,716	10,293,617	18,917,959	(57,117,800)	31,725,980	10,529,322	9,856,022	11,340,636	(57,344,600)	29,799,674	11,140,299	10,241,694	8,417,681	20,852,919	6,370,520	13,358,828	1,123,571
(目)委員等旅費	(40,552,000)	(40,552,000)	(9,994,750)	820,944	1,332,184	1,725,196	(9,659,850)	5,094,533	1,736,528	1,413,525	1,944,480	(10,639,950)	4,937,356	869,896	2,205,412	1,862,048	3,051,593	1,122,061	880,951	1,048,581
(目)委員等外国旅費	(118,212,000)	(118,212,000)	(31,241,000)	3,858,358	3,091,767	4,093,833	(29,261,000)	10,037,914	3,387,336	2,430,430	4,220,148	(28,980,000)	10,526,494	2,500,568	3,438,386	4,587,540	7,882,698	2,546,800	5,066,546	269,352
(目)外国人招へい旅費	(4,201,000)	(4,201,000)	(1,006,400)	0	0	0	(2,388,000)	1,256,735	0	0	1,256,735	(806,600)	9,000	9,000	0	0	0	0	0	0
(目)招へい外国人滞在費	(47,000)	(47,000)	(11,750)	0	0	0	(11,750)	0	0	0	0	(11,750)	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	(4,911,921,000)	(4,911,921,000)	(2,767,009,829)	1,532,543,839	102,259,038	202,397,705	(863,260,302)	891,738,959	115,486,177	160,147,187	616,105,595	(726,881,773)	466,280,691	92,816,461	198,554,335	174,909,895	474,253,533	128,286,596	97,256,028	248,710,909

○「執行計画額」には予算額を記載し、「合計」には各四半期の計画額及び実績額を入れた。

○計画額は、第1四半期配賦時における四半期毎の計画額を入れた。

平成22年度の庁費及び旅費の類に関する支出状況(審査等勘定【安全セグメント】)

(項目4の2)

(上段)支出予定
下段)支出実績

(単位:円)

区 分	執行計画額	合 計	第1・四半期			第2・四半期			第3・四半期			第4・四半期						
			4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月				
(庁費の類)																		
(目)事務庁費	(1,651,630,000)	(1,651,630,000)	(1,122,780,910)			(258,073,760)				(136,636,150)			(134,139,180)					
		1,269,376,519	832,143,828	727,460,965	56,330,054	48,352,809	51,534,436	15,844,393	17,315,975	18,374,068	247,827,100	14,733,722	154,398,396	78,694,982	137,871,155	21,284,890	67,929,291	48,656,974
事務所関係費	(332,877,000)	(332,877,000)	(315,364,650)			(11,575,850)				(2,968,250)			(2,968,250)					
		250,309,244	241,264,852	239,833,620	509,683	921,549	1,497,725	432,848	536,003	528,874	1,388,420	487,497	485,542	415,381	6,158,247	412,205	374,236	5,371,806
システム関係費	(700,328,000)	(700,328,000)	(530,427,020)			(133,737,660)				(26,823,660)			(9,339,660)					
		613,118,623	398,828,713	337,294,407	41,534,296	20,000,010	6,302,056	591,231	2,174,131	3,536,694	141,743,047	1,504,561	88,743,102	51,495,384	66,244,807	6,540,779	49,428,483	10,275,545
その他	(618,425,000)	(618,425,000)	(276,989,240)			(112,760,250)				(106,844,240)			(121,831,270)					
		405,948,652	192,050,263	150,332,938	14,286,075	27,431,250	43,734,655	14,820,314	14,605,841	14,308,500	104,695,633	12,741,664	65,169,752	26,784,217	65,468,101	14,331,906	18,126,572	33,009,623
(旅費の類)	(138,276,000)	(138,276,000)	(34,091,460)			(37,105,020)				(35,862,110)			(31,217,410)					
		51,359,690	14,115,099	1,833,600	4,038,538	8,242,961	13,686,489	6,760,732	3,845,952	3,079,805	12,380,999	5,726,314	4,584,169	2,070,516	11,177,103	2,139,642	3,684,574	5,352,887
(目)旅費	(6,677,000)	(6,677,000)	(1,647,200)			(1,555,200)				(1,947,600)			(1,527,000)					
		6,494,898	1,621,269	406,657	578,371	636,241	979,510	32,914	422,059	524,537	2,232,077	775,786	1,140,442	315,849	1,662,042	554,521	606,503	501,018
(目)赴任旅費	(5,671,000)	(5,671,000)	(1,669,660)			(1,333,920)				(1,333,710)			(1,333,710)					
		1,583,622	1,284,365	0	0	1,284,365	161,655	56,986	0	104,669	137,602	0	45,923	91,679	0	0	0	0
(目)外国旅費	(78,836,000)	(78,836,000)	(19,735,600)			(21,215,200)				(19,747,400)			(18,137,800)					
		24,123,354	7,644,387	819,675	2,507,785	4,316,927	8,030,930	4,757,527	1,982,303	1,291,100	5,213,470	3,761,012	868,062	584,396	3,234,567	311,128	1,309,016	1,614,423
(目)委員等旅費	(33,292,000)	(33,292,000)	(6,839,000)			(9,150,700)				(8,983,400)			(8,318,900)					
		16,854,520	2,403,735	286,474	937,424	1,179,837	4,167,064	1,913,305	1,094,260	1,159,499	4,238,210	882,376	2,277,242	1,078,592	6,045,511	1,272,917	1,769,055	3,003,539
(目)委員等外国旅費	(13,800,000)	(13,800,000)	(4,200,000)			(3,850,000)				(3,850,000)			(1,900,000)					
		2,303,296	1,161,343	320,794	14,958	825,591	347,330	0	347,330	0	559,640	307,140	252,500	0	234,983	1,076	0	233,907
(目)外国人招へい旅費	(0)	(0)	(0)			(0)				(0)			(0)					
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(目)招へい外国人滞在費	(0)	(0)	(0)			(0)				(0)			(0)					
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	(1,789,906,000)	(1,789,906,000)	(1,156,872,370)			(295,178,780)				(172,498,260)			(165,356,590)					
		1,320,736,209	846,258,927	729,294,565	60,368,592	56,595,770	65,220,925	22,605,125	21,161,927	21,453,873	260,208,099	20,460,036	158,982,565	80,765,498	149,048,258	23,424,532	71,613,865	54,009,861

○「執行計画額」には予算額を記載し、「合計」には各四半期の計画額及び実績額を入れた。

○計画額は、第1四半期配賦時における四半期毎の計画額を入れた。

平成22年度の庁費及び旅費の類に関する支出状況(特定救済勘定)

(項目4の2)

(上段)支出予定
下段:支出実績

(単位:円)

区 分	執行計画額	合 計	第1・四半期			第2・四半期			第3・四半期			第4・四半期						
			4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月				
(庁費の類)																		
(目)事務庁費	(23,708,000)	(23,708,000)	(11,210,700)				(4,154,460)				(4,216,040)				(4,126,800)			
		9,945,244	7,002,870	6,379,338	501,789	121,743	775,196	247,265	267,638	260,293	1,104,256	252,856	578,802	272,598	1,062,922	249,897	295,434	517,591
事務所関係費	(3,026,000)	(3,026,000)	(2,926,000)				(50,000)				(25,000)				(25,000)			
		2,908,617	2,856,500	2,838,264	6,032	12,204	17,725	5,123	6,343	6,259	16,434	5,770	5,747	4,917	17,958	4,879	4,429	8,650
システム関係費	(3,992,000)	(3,992,000)	(3,911,120)				(15,960)				(21,960)				(42,960)			
		4,126,143	3,730,762	3,471,140	255,112	4,510	31,113	4,527	22,076	4,510	330,024	6,251	319,263	4,510	34,244	19,285	5,608	9,351
その他	(16,690,000)	(16,690,000)	(4,373,580)				(4,088,500)				(4,169,080)				(4,058,840)			
		2,910,484	415,608	69,934	240,645	105,029	726,358	237,615	239,219	249,524	757,798	240,835	253,792	263,171	1,010,720	225,733	285,397	499,590
(旅費の類)	(273,000)	(273,000)	(141,888)				(25,706)				(56,103)				(49,303)			
		40,906	19,583	15	651	18,917	8,235	5,085	432	2,718	6,808	1,047	1,880	3,881	6,280	595	4,369	1,316
(目)旅費	(104,000)	(104,000)	(90,000)				(4,000)				(7,000)				(3,000)			
		5,972	919	6	364	549	1,493	239	90	1,164	2,595	1,024	151	1,420	965	30	451	484
(目)赴任旅費	(81,000)	(81,000)	(23,838)				(19,056)				(19,053)				(19,053)			
		22,624	18,348	0	0	18,348	2,310	814	0	1,496	1,966	0	656	1,310	0	0	0	0
(目)外国旅費	(0)	(0)	(0)				(0)				(0)				(0)			
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(目)委員等旅費	(88,000)	(88,000)	(28,050)				(2,650)				(30,050)				(27,250)			
		12,310	316	9	287	20	4,432	4,032	342	58	2,247	23	1,073	1,151	5,315	565	3,918	832
(目)委員等外国旅費	(0)	(0)	(0)				(0)				(0)				(0)			
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(目)外国人招へい旅費	(0)	(0)	(0)				(0)				(0)				(0)			
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(目)招へい外国人滞在費	(0)	(0)	(0)				(0)				(0)				(0)			
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	(23,981,000)	(23,981,000)	(11,352,588)	6,379,353	502,440	140,660	(4,180,166)	252,350	268,070	263,011	(4,272,143)	1,111,064	580,682	276,479	(4,176,103)	250,492	299,803	518,907
		9,986,150	7,022,453				783,431								1,069,202			

○「執行計画額」には予算額を記載し、「合計」には各四半期の計画額及び実績額を入れた。

○計画額は、第1四半期配賦時における四半期毎の計画額を入れた。

平成22年度の庁費及び旅費の類に関する支出状況(受託・貸付勘定)

(項目4の2)

(上段):支出予定
下段:支出実績

(単位:円)

区 分	執行計画額	合 計	第1・四半期			第2・四半期			第3・四半期			第4・四半期						
			4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月				
(庁費の類)																		
(目)事務庁費	(18,216,000)	(18,216,000)	(11,426,588)				(2,040,842)				(2,248,896)				(2,499,674)			
		16,370,295	8,964,178	8,302,083	568,300	93,795	1,587,401	1,385,140	126,019	76,242	2,242,620	1,413,846	696,810	131,964	3,576,096	1,460,994	169,807	1,945,295
事務所関係費	(7,522,000)	(7,522,000)	(7,284,200)				(112,800)				(62,500)				(62,500)			
		7,267,756	7,137,478	7,095,672	15,079	26,727	44,312	12,807	15,858	15,647	41,076	14,423	14,364	12,289	44,890	12,196	11,072	21,622
システム関係費	(2,094,000)	(2,094,000)	(1,931,240)				(31,920)				(44,920)				(85,920)			
		2,355,527	1,564,770	1,045,527	510,223	9,020	62,224	9,053	44,151	9,020	660,045	12,500	638,525	9,020	68,488	38,571	11,216	18,701
その他	(8,600,000)	(8,600,000)	(2,211,148)				(1,896,122)				(2,141,476)				(2,351,254)			
		6,747,012	261,930	160,884	42,998	58,048	1,480,865	1,363,280	66,010	51,575	1,541,499	1,386,923	43,921	110,655	3,462,718	1,410,227	147,519	1,904,972
(旅費の類)	(713,000)	(713,000)	(194,526)				(136,062)				(195,956)				(186,456)			
		81,795	39,164	28	1,302	37,834	16,467	10,172	865	5,430	13,609	2,091	3,758	7,760	12,555	1,189	8,738	2,628
(目)旅費	(377,000)	(377,000)	(91,750)				(93,750)				(99,750)				(91,750)			
		11,946	1,839	11	729	1,099	2,988	481	181	2,326	5,191	2,049	302	2,840	1,928	60	902	966
(目)赴任旅費	(162,000)	(162,000)	(47,676)				(38,112)				(38,106)				(38,106)			
		45,245	36,696	0	0	36,696	4,618	1,628	0	2,990	3,931	0	1,312	2,619	0	0	0	0
(目)外国旅費	(0)	(0)	(0)				(0)				(0)				(0)			
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(目)委員等旅費	(174,000)	(174,000)	(55,100)				(4,200)				(58,100)				(56,600)			
		24,604	629	17	573	39	8,861	8,063	684	114	4,487	42	2,144	2,301	10,627	1,129	7,836	1,662
(目)委員等外国旅費	(0)	(0)	(0)				(0)				(0)				(0)			
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(目)外国人招へい旅費	(0)	(0)	(0)				(0)				(0)				(0)			
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(目)招へい外国人滞在費	(0)	(0)	(0)				(0)				(0)				(0)			
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	(18,929,000)	(18,929,000)	(11,621,114)				(2,176,904)				(2,444,852)				(2,686,130)			
		16,452,090	9,003,342	8,302,111	569,602	131,629	1,603,868	1,395,312	126,884	81,672	2,256,229	1,415,937	700,568	139,724	3,588,651	1,462,183	178,545	1,947,923

○「執行計画額」には予算額を記載し、「合計」には各四半期の計画額及び実績額を入れた。
○計画額は、第1四半期配賦時における四半期毎の計画額を入れた。

平成22年度の庁費及び旅費の類に関する支出状況(受託給付勘定)

(項目4の2)

(上段)支出予定
下段:支出実績

(単位:円)

区 分	執行計画額	合 計	第1・四半期			第2・四半期			第3・四半期			第4・四半期						
			4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月				
(庁費の類)																		
(目)事務庁費	(14,837,000)	(14,837,000)	(9,685,810)				(2,046,490)				(1,689,770)				(1,414,930)			
		13,455,780	8,902,191	7,640,090	1,201,730	60,371	364,143	74,048	182,341	107,754	1,494,620	282,713	630,198	581,709	2,694,826	73,781	2,346,800	274,245
事務所関係費	(6,022,000)	(6,022,000)	(5,830,300)				(91,700)				(50,000)				(50,000)			
		5,814,712	5,710,491	5,676,540	12,064	21,887	35,451	10,245	12,688	12,518	32,860	11,538	11,491	9,831	35,910	9,756	8,858	17,296
システム関係費	(3,768,000)	(3,768,000)	(2,033,980)				(559,340)				(570,340)				(604,340)			
		4,917,129	2,238,455	1,848,720	382,936	6,799	46,774	6,827	33,148	6,799	542,331	9,700	485,932	46,699	2,089,569	29,789	2,045,630	14,150
その他	(5,047,000)	(5,047,000)	(1,821,530)				(1,395,450)				(1,069,430)				(760,590)			
		2,723,939	953,245	114,830	806,730	31,685	281,918	56,976	136,505	88,437	919,429	261,475	132,775	525,179	569,347	34,236	292,312	242,799
(旅費の類)	(804,000)	(804,000)	(84,930)				(298,060)				(342,955)				(78,055)			
		68,002	32,634	22	1,083	31,529	13,106	7,863	720	4,523	12,437	2,841	3,132	6,464	9,825	992	6,642	2,191
(目)旅費	(537,000)	(537,000)	(3,750)				(262,750)				(266,750)				(3,750)			
		11,049	1,533	9	607	917	2,487	400	150	1,937	5,423	2,806	252	2,365	1,606	50	752	804
(目)赴任旅費	(135,000)	(135,000)	(39,730)				(31,760)				(31,755)				(31,755)			
		37,705	30,580	0	0	30,580	3,849	1,357	0	2,492	3,276	0	1,093	2,183	0	0	0	0
(目)外国旅費	(0)	(0)	(0)				(0)				(0)				(0)			
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(目)委員等旅費	(132,000)	(132,000)	(41,450)				(3,550)				(44,450)				(42,550)			
		19,248	521	13	476	32	6,770	6,106	570	94	3,738	35	1,787	1,916	8,219	942	5,890	1,387
(目)委員等外国旅費	(0)	(0)	(0)				(0)				(0)				(0)			
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(目)外国人招へい旅費	(0)	(0)	(0)				(0)				(0)				(0)			
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(目)招へい外国人滞在費	(0)	(0)	(0)				(0)				(0)				(0)			
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	(15,641,000)	(15,641,000)	(9,770,740)				(2,344,550)				(2,032,725)				(1,492,985)			
		13,523,782	8,934,825	7,640,112	1,202,813	91,900	377,249	81,911	183,061	112,277	1,507,057	285,554	633,330	588,173	2,704,651	74,773	2,353,442	276,436

○「執行計画額」には予算額を記載し、「合計」には各四半期の計画額及び実績額を入れた。
○計画額は、第1四半期配賦時における四半期毎の計画額を入れた。

契 約
(委員長通知別添二関係)

①契約監視委員会からの主な指摘事項	適正な予定価格の積算に努める必要があること及び一者応札にかかる価格の妥当性について検証を図るとともに、複数の応札となるよう努めること。
②契約監視委員会以外の契約審査体制とその活動状況	<p>決裁時に、随意契約については、随意契約理由、契約相手方、契約金額等を、競争契約については、競争性・透明性の確保の観点から入札の参加条件等の審査を行うとともに、監事に回付している。</p> <p>なお、契約監視委員会において、平成22年度より、原則として一般競争入札（最低価格落札方式）以外の契約方式による場合には、その理由の審査を行うこととしており、また、一般競争入札（最低価格落札方式）についても、仕様書等の内容の審査を行うこととしている。</p>
③「随意契約等見直し計画」の進捗状況	「随意契約等見直し計画」に基づき一般競争入札に移行するなど、契約全般にわたって入札化を促進した結果、企画競争・公募を含む競争性のある契約方式の割合は、前年度に比べ、件数割合で7.0%増（58.9%→65.9%）、金額割合で24.8%増（40.6%→65.4%）となっている。
④一者応札・一者応募となった契約の改善方策	<p>「一者応札・一者応募」に係る改善方策については、平成21年5月に策定し、ホームページに公表するとともに、その改善方策に基づき、一般競争入札等を実施した。</p> <p>さらに、平成22年4月に策定した「随意契約等見直し計画」においても、一者応札・一者応募の見直しを進めることとしている。</p>

<p>⑤契約に係る規程類とその運用状況</p>	<p>「独立行政法人における契約の適正化（依頼）」（平成 20 年 11 月 14 日総務省行政管理局長事務連絡）において講ずることとされている措置は、すべて実施済である。</p> <p>なお、総合評価落札方式又は企画競争若しくは公募を行う場合、次のとおり履行・実施している。</p> <p>ア 説明会の実施及び説明会から入札日又は企画書提出日までの十分な日程の確保</p> <p>→ 最低各落札方式と同様、公告期間を 2 週間程度確保しているところ。また、説明会実施日から入札日又は企画書提出日までの期間についても、当該公告期間の中で可能な限りの日程を確保しているところ。</p> <p>イ 選定基準及び配点の事前公開並びに選定結果の公開</p> <p>→ 選定基準及び配点については、仕様書又は参加要領に包括し、事前にホームページで公開しているところ。また、選定結果については「契約締結状況」として件名、契約の相手方、契約金額及び調達方法等を概ね 2 ヶ月に 1 度の頻度でホームページで公開している。</p> <p>ウ 選定委員における外部有識者割合の基準の設定</p> <p>→ 選定委員における外部有識者割合の基準の設定は行っていない。現在、システム開発等においては、CIO 補佐を選定委員としているが、今後、それ以外の外部有識者についても選定委員に含めるかどうかについては個別の調達案件ごとに検討してまいりたい。</p>
<p>⑥再委託している契約の内容と再委託割合（再委託割合が 50%以上のもの又は随意契約によるものを再委託しているもの）</p>	<p>該当なし。</p>

<p>⑦公益法人等との契約 の状況</p>	<p>① 最低価格落札方式であって、一者入札となった契約</p> <ul style="list-style-type: none"> ○医薬品副作用被害救済制度広報に係るコンサルティング業務 (社) 日本広報協会 (3百万円) ○臨床研究コーディネーター等養成研修事業 (財) 日本薬剤師研修センター (2千万円) <p>② 公募による契約</p> <ul style="list-style-type: none"> ○医薬関連情報とその付帯サービス (FAX) 他 3件サービス利用契約 (財) 日本医薬情報センター (2百万円) ○22年度総合検診及び単科検診 (財) 健康医学協会 (3百万円) <p>③ 競争性のない随意契約</p> <ul style="list-style-type: none"> ○平成23年度副作用・安全対策拠出金徴収業務委託 (社) 日本薬剤師会 (4百万円)
---------------------------	---

(項目5の2)

I 平成22年度の実績【全体】		件数	金額
競争性のある契約	一般競争入札 (最低価格落札方式)	96件 (54.5%)	29.5億円 (58.3%)
	うち一者応札	35件 【36.5%】	19.6億円 【66.4%】
	総合評価落札方式	6件 (3.4%)	2.6億円 (5.1%)
	うち一者応札	1件 【16.7%】	0.1億円 【3.8%】
	指名競争入札	0件 (0%)	0億円 (0%)
	うち一者応札	0件 【0%】	0億円 【0%】
	企画競争等	14件 (8%)	1.0億円 (2%)
	うち一者応募	10件 【71.4%】	0.9億円 【90%】
競争性のない随意契約		60件 (34.1%)	17.5億円 (34.6%)
合 計		176件 (100%)	50.6億円 (100%)

※ 予定価格が少額である場合（予算決算及び会計令第99条第2号、第3号、第4号又は第7号の金額を超えないもの）を除く。

※ 【 %】には、一般競争入札等のうち一者入札・応募となったものの割合を示す。

※ 「競争性のある契約」の各欄には、不落・不調随契が含まれ、一者入札・応募としてカウントしている。

※ 「企画競争等」は、企画競争及び公募を示す。

II 平成22年度の実績【公益法人】			
	件数	金額	
競争性のある契約	一般競争入札 (最低価格落札方式)	2件 (40%)	0.3億円 (60%)
	うち一者応札	2件 【100%】	0.3億円 【100%】
	総合評価落札方式	0件 (0%)	0億円 (0%)
	うち一者応札	0件 【0%】	0件 【0%】
	指名競争入札	0件 (0%)	0億円 (0%)
	うち一者応札	0件 【0%】	0件 【0%】
	企画競争等	2件 (40%)	0.1億円 (20%)
	うち一者応募	2件 【100%】	0.1億円 【100%】
競争性のない随意契約	1件 (20%)	0.1億円 (20%)	
合計	5件 (100%)	0.5億円 (100%)	

※ 「公益法人」は、いわゆる広義の公益法人を指し、独立行政法人、特例民法法人等のほか、社会福祉法人や学校法人も含む。

※ 予定価格が少額である場合（予算決算及び会計令第99条第2号、第3号、第4号又は第7号の金額を超えないもの）を除く。

※ 【 %】には、一般競争入札等のうち一者入札・応募となったものの割合を示す。

※ 「競争性のある契約」の各欄には、不落・不調随契が含まれ、一者入札・応募としてカウントしている。

※ 「企画競争等」は、企画競争及び公募を示す。

Ⅲ 随意契約等見直し計画の進捗状況 その1					
		随意契約等見直し計画による見直し後の姿		平成 22 年度実績	
		件数	金額	件数	金額
事務・事業をとりやめたもの		0 件 (0%)	0 億円 (0%)	0 件 (0%)	0 億円 (0%)
競争性のある契約	競争入札	181 件 (84.2%)	24 億円 (61.5%)	102 件 (58.0%)	32 億円 (62.7%)
	企画競争等	11 件 (5.1%)	1 億円 (2.6%)	14 件 (8.0%)	1 億円 (2.0%)
競争性のない随意契約		23 件 (10.7%)	14 億円 (35.8%)	60 件 (34.0%)	18 億円 (35.3%)
合 計		215 件 (100%)	39 億円 (100%)	176 件 (100%)	51 億円 (100%)

※ 「随意契約等見直し計画」策定時の個々の契約が、平成 22 年度においてどのような契約形態にあるかを記載するもの。

※ 予定価格が少額である場合（予算決算及び会計令第 99 条第 2 号、第 3 号、第 4 号又は第 7 号の金額を超えないもの）を除く。

※ 「競争入札」は、一般競争入札及び指名競争入札を示す。

※ 「企画競争等」は、企画競争及び公募を示し、平成 22 年度実績欄には不落・不調随契が含まれる。

IV 随意契約等見直し計画の進捗状況 その2					
		一者応札・一者応募案件の見直し状況 (20年度実績)		22年度も引き続き一者応札・一者応募となったもの	
		件数	金額	件数	金額
事務・事業をとりやめたもの		0件 (0%)	0億円 (0%)	0件 (0%)	0億円 (0%)
契約方法を変更せず条件等の見直しを実施(注2)	仕様書の変更	2件 (4.3%)	0.6億円 (8.0%)	0件 (0%)	0億円 (0%)
	参加条件の変更	0件 (0%)	0億円 (0%)	0件 (0%)	0億円 (0%)
	公告期間の見直し	20件 (43.5%)	3.0億円 (40.0%)	9件 (52.9%)	5.8億円 (77.3%)
	その他	0件 (0%)	0億円 (0%)	0件 (0%)	0億円 (0%)
契約方式の見直し		2件 (4.3%)	0.6億円 (8.0%)	2件 (11.8%)	0.6億円 (8.0%)
その他の見直し		23件 (50%)	3.6億円 (48.0%)	0件 (0%)	0億円 (0%)
点検の結果、指摘事項がなかったもの		0件 (0%)	0億円 (0%)	0件 (0%)	0億円 (0%)
一者応札・一者応募が改善されたもの		—	—	6件 (35.3%)	1.1億円 (14.7%)
合 計		46件 (100%)	7.5億円 (100%)	17件 (100%)	7.5億円 (100%)

(注1) 平成20年度の個々の契約が、平成22年度の契約でもどの程度一者応札・一者応募となったかを示している。

(注2) 内訳については、重複して見直ししている可能性があるため計が一致しない場合がある。

随意契約等見直し計画

平成 22 年 4 月

独立行政法人 医薬品医療機器総合機構

1. 随意契約等の見直し計画

(1) 随意契約の見直し

平成 20 年度において、締結した随意契約等について点検・見直しを行い、以下のとおり、新たな随意契約等の見直し計画を策定する。

今後、本計画に基づき、真にやむを得ないものを除き、速やかに一般競争入札等に移行することとした。

	平成20年度実績		見直し後	
	件数	金額(千円)	件数	金額(千円)
競争性のある契約	(47.0%) 101	(29.6%) 1, 175, 184	(89.3%) 192	(64.2%) 2, 548, 300
競争入札	(44.7%) 96	(28.7%) 1, 138, 428	(84.2%) 181	(61.5%) 2, 443, 081
企画競争、公募等	(2.3%) 5	(0.9%) 36, 756	(5.1%) 11	(2.6%) 105, 219
競争性のない随意契約	(53.0%) 114	(70.4%) 2, 796, 972	(10.7%) 23	(35.8%) 1, 423, 856
合 計	(100%) 215	(100%) 3, 972, 157	(100%) 215	(100%) 3, 972, 157

(注1) 見直し後の随意契約は、事務所借上げ等の真にやむを得ないものである。

(注2) 金額は、それぞれ四捨五入しているため合計が一致しない場合がある。

(2) 一者応札・一者応募の見直し

平成20年度において、競争性のある契約のうち一者応札・一者応募となった契約について点検・見直しを行い、以下のとおり、契約の条件、契約手続き等を見直す必要があるものが見受けられた。

今後の調達については、競争性のない随意契約の削減に加え、これら結果に留意、改善しつつ、契約手続きを進めることにより、一層の競争性の確保に努める。

(平成20年度実績)

実績	件数	金額(千円)
競争性のある契約	101	1,175,184
うち一者応札・一者応募	(45.5%) 46	(63.4%) 744,905

(注) 上段() (%) は競争性のある契約に対する割合を示す。

(一者応札・一者応募案件の見直し状況)

見直し方法等	件数	金額(千円)
契約方式を変更せず、条件等を見直しを実施(注1)	(45.7%) 21	(44.7%) 332,660
仕様書の変更	2	61,845
参加条件の変更	0	0
公告期間の見直し	20	301,160
その他	0	0
契約方式の見直し	(4.3%) 2	(7.5%) 55,807
その他の見直し	(50.0%) 23	(47.9%) 356,438
点検の結果、指摘事項がなかったもの	(0%) 0	(0%) 0

(注1) 内訳については、重複して見直しの可能性があるため一致しない場合がある。

(注2) 金額は、それぞれ四捨五入しているため合計が一致しない場合がある。

(注3) 上段() (%) は平成20年度の一者応札・一者応募となった案件に対する割合を示す。

2. 随意契約等見直し計画の達成へ向けた具体的取り組み

(1) 契約監視委員会による定期的な契約の点検の実施

契約監視委員会においては、すべての調達は、原則として一般競争入札（最低価格落札方式）によることとする観点から、これによらない場合には、その理由について審査を行なう。

また、一般競争入札（最低価格落札方式）による場合であっても、仕様書等の内容を審査し、特定の者に有利とならないよう徹底を図る。

(2) 一者応札・一者応募の見直し

① 公告期間の十分な確保

公告期間は、原則として土日・祝日を除く10日以上確保する。

② 調達予定の掲載

緊急案件を除き、定期的に調達予定をホームページに掲載する。

③ 仕様書の見直し

ア 仕様書は、業務内容を具体的に分かりやすく書き、特定の者が有利となる仕様にししない。

イ 発注単位は、発注コスト等の諸条件を考慮し、適切な発注単位となるよう配慮する。

④ 入札参加条件の緩和

資格要件は、過去の業務実績を設定する等、不当に競争参加者を制限する要件を設定しない。

⑤ 入札参加者への配慮

ア 仕様書等をホームページの入札公告とともに掲載をすることにより、参入を希望する者が容易に入手できるよう配慮する。

また、原則として、入札説明会を開催する。

イ 契約相手方の金銭的負担となる契約は、契約期間や契約金額を勘案し部分払を活用するなど配慮する。

ウ 契約締結から履行開始までの期間や契約期間は、十分な期間を設ける。

内 部 統 制

①統制環境	<p>1 理事長の役職員へのミッションの周知等</p> <p>PMDAは、医薬品の副作用又は生物由来製品を介した感染等による健康被害の迅速な救済を図り、並びに医薬品等の品質、有効性及び安全性の向上に資する審査等の業務を行い、もって国民保健の向上に資することを目的としている。また、PMDAが現在直面している喫緊の課題は、ドラッグ・ラグ、デバイス・ラグの解消、市販後安全対策の体制強化であり、これらを実施するために、審査・安全対策部門の増員等の各種施策を講じている。</p> <p>これらを踏まえ、理事長は、平成21年2月に厚生労働大臣から示された第2期中期目標を元に、第2期中期計画及び平成22年度計画を策定したところであり、これら計画に沿って、平成22年度の業務を行った。</p> <p>また、各部等において平成22年度計画に基づいた業務計画表を作成し、その計画表に基づき、業務の進捗状況を把握し、計画的に業務を実施している。なお、各部の作成した業務計画表の内容及び実施状況確認等のために理事長はじめ幹部によるヒアリングを実施し、各部の業務計画に対し必要な指示を行った。</p> <p>2 理事長のリーダーシップ発揮及びマネジメントの実効性確保</p> <p>ア PMDAの業務運営の連絡調整が円滑に行えるようにするため、部長以上で組織する「幹部会」、定期的に財務状況を把握するための「財務管理委員会」、審査業務等の進捗状況を把握し改善を図るための「審査等業務進行委員会」、リスク管理を行うための「リスク管理委員会」等を開催し、理事長の経営判断がより迅速に業務運営に反映できる組織体制を整備している。</p> <p>イ 法人内の総合調整機能を担う部門として企画調整部を設置し、厚生労働省や医薬品・医療機器業界との調整、法人全体のリスク管理、マスコミ対応、一般国民に対する広</p>
-------	---

報・相談業務等を行っている。

また、審査等の迅速化のため、審査部門において平成 20 年度からプロジェクトマネジメント制度を導入して審査マネジメント部を設置し、審査等業務の進行管理・総合調整を行うとともに、「審査等業務進行管理委員会」を 3 ヶ月毎に開催し、業務の進捗状況の検証や課題解決に向けた検討を行っている。

人員・予算の配分調整については、人事課・財務管理部が各部と連携しながら、職員の専門性・業務の継続性を確保するための適正な人事配置や弾力的な予算配分を行っている。平成 23 年 1 月には事業仕分けの指摘等を踏まえ、「人事・組織運営有識者会議」を設置し、3 月には PMDA キャリアパスを策定するとともに、職員に周知を図ったところである。

ウ 各部等において年度計画に基づいた業務計画表を作成し、その計画表に基づき、業務の進捗状況把握やコスト管理を行いつつ、計画的に業務を実施している。なお、各部の作成した業務計画表の内容及び実施状況確認等のために幹部によるヒアリングを実施し、各部の業務計画に対し必要な指示を行った。

3 内部統制の構築状況

ア 内部統制四つの目的のうち、①業務の有効性・効率性については、毎週開催される幹部会や半年毎に実施される各部等の業務計画に対する幹部ヒアリング等において検証を行い、必要な業務改善を図っている。

②法令等の遵守については、コンプライアンス・個人情報保護意識の徹底のため、全役職員に対するコンプライアンス等研修を実施するとともに、毎月、リスク管理委員会を開催し、法人が抱えるリスクについての報告と対応策を検討している。

③資産の保全、④財務報告等の信頼性については、健全な財務運営及び適切な業務が行えるよう、毎月、財務管理委員会を開催し、定期的に財務状況を把握している。

イ 組織構造については、理事長の下に理事を置き、その下に安全管理監等の総括整理職、その下に部長を置き、業務を行っている。なお、審査部門等については、グループ制を導入し、部長の下に審査役等を置き、各チームの業務を統括し各チームの業務状況に対応できるよう部を越えて弾力的に職員を配置することにより、業務の効率的な運営を進めている。

4 役員会の位置付け、権限の状況

PMDAの業務運営の連絡調整が円滑に行えるようにするため、「理事会」及び部長以上で組織する「幹部会」、定期的に財務状況を把握するための「財務管理委員会」、審査業務等の進捗状況を把握し改善を図るための「審査等業務進行委員会」、リスク管理を行うための「リスク管理委員会」等を開催し、理事長の経営判断がより迅速に業務運営に反映できる組織体制を整備している。

5 理事長と監事・会計監査人の連携状況

監事とは、月1度の業務運営に関わる意見・情報の交換及び問題が発生した場合は、随時、原因や対応について協議を実施している。

また、会計監査人とは内部統制についての意見交換や財務の状況について確認を行っている。

6 その他統制環境に関する状況

学識経験者、医療関係者、関係業界の代表、消費者の代表及び医薬品等による健康被害を受けた方々の代表により構成する「運営評議会」を設置・開催し、利益相反や就業制限等に関する議題等の審議を通じて、業務の効率化、公正性、透明性の確保に役立てている。

また、「職員の意見を聴く会」、理事長と職員とのランチ・ミーティング等を行うとともに、職員を対象に「業務改善目安箱」を設置するなど、理事長自らが職員の意見を聴く環境が整備されている。これにより、理事長のミッション・理念が職員に伝わり、組織としての一体感の醸成につながっている。

<p>②リスクの識別・評価・対応</p>	<p>PMDA全体のリスク管理を行うため、リスク管理規程に基づくリスク管理委員会（委員長は理事長）を設置・運営しており、当委員会においてPMDA内のリスク事案を報告するとともに、検討課題への取組みを行うこととしている。</p> <p>また、「職員の意見を聴く会」、理事長と職員とのランチ・ミーティング等を行うとともに、職員を対象に「業務改善目安箱」を設置するなど、理事長自らが職員の意見を聴く環境が整備され、現場の問題が理事長まで伝達される仕組みが確保されている。</p>
<p>③統制活動</p>	<p>ア リスク管理委員会を原則月1回開催しており、当委員会において、リスク事案を報告するとともに、検討課題への取組みを行った。</p> <p>イ リスク管理規程等については、イントラネットに掲載するとともに、新任者研修において、職員へ説明を行い、周知を図った。</p> <p>ウ リスク管理に係る項目を各部の業務計画表に落とし込み、業務を実施している。</p>
<p>④情報と伝達</p>	<p>PMDAホームページにおいて、中期計画、年度計画等を掲載するとともに、イントラネット内には、業務計画表やリスク管理規程等の各種規程等を掲載し、組織内での必要な情報伝達を行っている。</p> <p>またPMDAは、審査、安全、救済に係る膨大な機密情報や個人情報等を管理・利用しているため、全職員にコンプライアンスと情報セキュリティ研修を受講させ、情報管理と伝達の重要性を理解し業務を遂行するよう努めている。</p>

⑤モニタリング

1 日常的モニタリング

PMDAの重要な資産は「人的資産」、「金融資産」、「情報資産」であり、総務部では労務管理（人的資産）として職員の健康状態（精神面を含む）や勤務状況等について定期的に点検し、財務管理部では会計処理（金融資産）として残高照合や実在確認等を行い、情報管理（情報資産）として情報化統括推進室では外部専門機関による情報セキュリティに関する監査や各部での機密情報の廃棄管理等、主要な日常的モニタリングが行われている。

2 独立的評価と評価プロセス

ア PMDAの業務が関係法令に従い適正かつ効率的、効果的に運営されているか、また、会計経理の適正が確保されているか等の観点から、平成 22 年度に係る会計の処理、業務の運営及び内部統制の状況について監事監査を実施した。

内部統制の状況については、内部統制の各基本的要素として、統制環境の整備、リスク管理、情報管理と伝達、モニタリング及びICTの各状況について評価を行った。評価に当たっては、理事長や理事の統制環境に対する認識が適切か、業績測定のための尺度が適切に設定されているか、リスクへの対応や原因分析が適切か、日常的モニタリングの実態やモニタリングの結果が予算・人事等に反映されているか等の観点から、評価を行った。

イ 情報システム管理状況、物品の管理状況、現預金等の保管状況及び就業制限の遵守状況について、内部監査を実施した。内部監査については、平成 22 年度監査計画を策定し、計画的、効率的に実施するとともに、監査報告書等をホームページに掲載した。

ウ 独立行政法人評価委員会では、内部統制について、「幹部会の運営や業務計画表による進捗管理等により役職員一体となり業務を行う体制が作られており、運営評議会での審議・報告により業務の効率性、公正性、透明性が確保されている」と評価されており、その評価結果について理事長に報告した。

	<p>エ 監事より、内部統制の仕組み、内部統制に係る独法評価委員会の評価及び政・独委の2次意見、並びに内部統制ルールに基づき監査を実施することについて、幹部会において説明を行った。</p> <p>3 内部統制上の問題についての報告</p> <p>日常的モニタリング及び独立的評価により明らかになった内部統制上の問題については、幹部会等の場において理事長及び幹部職員に速やかに報告し、業務改善等を行っている。</p>
<p>⑥ ICTへの対応</p>	<p>イントラネット内で情報の共有化を図る一方、企業秘密等へのアクセスの制限、情報の紛失・漏洩の防止等を図る必要がある。IDカードにおける入退室管理システムの運用、バックアップデータの遠隔地保管、電子メールの暗号化によるセキュリティの強化（セキュアメール）を図っている。</p> <p>また、中期計画期間を通じた業務・システム最適化として、次期申請・審査システムの開発とそれに伴う安全対策や健康被害救済システムの大規模な改修によるPMDAの情報処理体制の強化を計画している。また医療機関システムを含む医療情報データベースシステムの設計・開発も進めている。</p> <p>※ ICT：Information and Communications Technology（情報通信技術）の略。ITと同様の意味で用いられることが多いが、「コミュニケーション」という情報や知識の共有という概念が表現されている点に特徴がある。</p>
<p>⑦ 監事監査・内部監査の実施状況</p>	<p>監事監査</p> <p>1 中期計画・年度計画等の妥当性について</p> <p>PMDAの業務目標は、基本的にグローバル水準での業務の有効性と効率性の実現（例えばドラッグ・ラグ、デバイス・ラグの解消）を目指したもので、各計画も可能な限り定量的（数値化）かつ年度別に設定されている。また業務運営の結果も、業務の有効性・効率性を表す数値で表示され、財務面では、収支や健全性指標として客観的に評価できる。</p> <p>さらに、業務の大半が民間資金で運営されており、直接的に社会から計画と結果が評価、監視される構造となっている。その為社会からの要求を反映した目標と計画を策定しており、達成には相当の努力を要する水準であり、適正な設定が行わ</p>

れていると認められる。

2 役職員の給与水準について

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6月2日）に基づく中期計画に対し、平成22年度の1人当たり人件費は、平成17年度比8.1%削減し、計画（5%以上）を達成した。

しかし、PMDAのラスパイレス指数（対国家公務員指数）は、設立時より、120を超える高い水準で、平成22年度の指数は、122.1となり前年度比0.6改善した。しかし地域や学歴要因を考慮した地域・学歴勘案指数は、104.2となり、前年度比0.2増加した。

高水準の要因として、

- ・ PMDA は東京都千代田区に所在し、国（全国）との地域差がある
- ・ 住居手当の1人当たり支給額が高い（支給基準は国と同じ）
- ・ 高学歴者の比率が高い（大学院修了者比率70.6%）

等があげられる。

実際に職員の約1/3が、博士（学位取得者）と医師で構成される特殊な組織であり、審査や安全対策業務に従事する高度かつ専門的知識や経験のある優秀な人材の安定した確保が不可欠な状況にあることを考慮せざるをえない。なお、弾力的な給与体系の見直しや人材の流動化を通じ、中長期的な地域・学歴勘案指数を100に近づける努力を継続している。

なお、給与水準の妥当性や水準等についての検証結果を公表している。

3 理事長のマネジメントの発揮状況について

理事長は、PMDAの理念を内外に明示し、社会的に認知される組織運営の指針として、審査、安全、救済の業務運営における判断基準やコンプ

ライアンスのベースとして啓蒙に努め、率先し実践している。

理事長は、PMDAの業務活動を学問的にレギュラトリーサイエンスとして整理、体系化し、グローバルでのPMDAの存在感と職員等のスキルを高める活動を展開している。また17人の若手職員（PMDA将来像提案チーム）に、PMDAの事業・組織・体制などについてあるべき姿の提案を依頼し「PMDAの将来像に関する提言」を纏め、問題意識の共有化に努めている。

理事長や理事が月次で収支を的確に把握する為の財務管理委員会や審査の進捗状況管理を行う為の審査等業務進行管理委員会は、効率的かつ効果的に運営され、企画調整部や国際部等の企画管理部門は適切に機能している。また理事会、幹部会等の重要会議には必ず出席し判断や指示を行い、それらの情報は全職員に共有されている。

理事長や理事は、外部委員からなる運営評議会、審査・安全業務委員会、救済業務委員会の運営、医薬品業界、医療機器業界、内外有識者等との意見交換、「職員の意見を聞く会」、「ランチ・ミーティング」や「一般相談窓口」等を通じて、社会的評価や苦言・提言を積極的に業務運営に反映している。

4 その他について

- ・ 部長級以上の幹部職員について、面接調査や部下評価等を行い、外部専門家と監事からなる業務適正化調査委員会において、高度技術者集団のマネジメント能力等について出身母体によらない公平かつ客観的な評価を行い、内部統制上のリスクが生じている事実は認められないことを確認した。
- ・ 契約監視委員会を通じて、収益構造を考慮した投資の妥当性や競争力のある調達について検証し、実際に実額ベースでの経費削減に寄与していることを確認した。

	内部監査	<p>PMDAの業務が関係法令に従い適正かつ効率的、効果的に運営されているか、また、会計経理の適正が確保されているか等の観点から、「情報システム管理状況」、「物品の管理状況」、「現預金等の保管状況」及び「就業制限の遵守状況について」内部監査を実施した。</p>
⑧内部統制の確立による成果・課題		<p>ア 「幹部会」(週1回)、定期的に財務状況を把握するための「財務管理委員会」(月1回)、審査業務等の進捗状況を把握し改善を図るための「審査等業務進行委員会」(3ヶ月に1回)、リスク管理を行うための「リスク管理委員会」(月1回)等を定期的に開催し、理事長の経営判断がより迅速に業務運営に反映でき、PMDAの業務運営の連絡調整が円滑に行えている。</p> <p>イ 平成23年1月に事業仕分けの指摘等を踏まえ、「人事・組織運営有識者会議」を設置し、その意見を踏まえて、3月に人事異動及びキャリアアップに関する方向性を定めた「PMDAキャリアパス」を策定し、職員に周知を図った。</p> <p>ウ 「職員の意見を聴く会」、理事長と職員とのランチ・ミーティング等を行うことにより、理事長のミッション・理念が職員に伝わり、組織としての一体感の醸成につながっている。</p> <p>エ 学識経験者、医療関係者、関係業界の代表、消費者の代表及び医薬品等による健康被害を受けた方々の代表により構成する「運営評議会」を開催し、利益相反や就業制限等に関する議題等の審議を通じて、業務の効率化、公正性、透明性の確保に役立てている。</p>

事務・事業の見直し等
(委員長通知別添三関係)

<p>①独立行政法人の事務・事業の見直し基本方針で講ずべき措置とされたものの取組状況 (22年度中又は22年度から実施とされたもの)</p>	<p>○健康被害救済業務について更なる効率化 システムの改修・運用強化等を行い、管理運営費について、平成22年度決算では予算に比べ108百万円を削減した。また、決定件数が増加する中、6か月以内の処理件数を前年度より20.6%増加させた。</p> <p>○審査関連業務についてドラッグ・ラグ、デバイス・ラグの解消 申請が集中する部門への職員の重点的な配属を行うとともに、「新成長戦略」等を踏まえ、平成23年度から、申請ラグ解消のため開発初期段階からの相談に応じる「薬事戦略相談推進事業」をスタートさせるための準備を実施した。 また、申請ラグ解消のため、平成23年1月から製薬業界・医療機器業界にアンケート調査を実施し、今後の施策に役立てることとした。</p> <p>○審査関連業務・安全対策業務のガバナンスの抜本的な改革・強化、人事管理の見直し 国からの現役出向削減、プロパー職員の幹部登用を進めており、平成23年4月現在の課長級以上の職員に占めるプロパー職員の割合は45%となり、平成22年4月に比べ9%増加した。 平成23年1月に「人事・組織運営有識者会議」を設置し、3月に「PMDA キャリアパス」を策定し4月以降の人事に反映させた。</p> <p>○組織体制の整備 医療機器の「事前評価相談制度」の試行的実施、「薬事戦略相談推進事業」の開始に向けた準備など、相談体制の見直し・充実を図った。 また、ドラッグ・ラグ、デバイス・ラグの解消</p>
--	--

	<p>に向けた人材育成のため、公募により高度な専門性を有する優秀な審査員等を採用し、採用後については医療機器の研究現場等における実地研修を実施するなど、研修の更なる充実を図り、人材育成に努めている。</p>
<p>②行政刷新会議事業仕分けでの判定結果を受けた取組状況</p>	<p>○審査関連業務・安全対策業務について、事業規模は拡充、ガバナンスの抜本的改革・強化、主要業務への重点化、効率的な人材確保</p> <p>審査員・安全対策要員の増員、「事前評価相談制度」や「薬事戦略相談推進事業」の実施等により、審査関連業務・安全対策業務の充実・強化を図った。</p> <p>ガバナンスの抜本的改革・強化については、国からの現役出向を削減し、課長級以上の職員のうちプロパー職員の割合を4年以内に50%以上とする方針を決定した。また業務適正化調査委員会を設置し、全幹部職員に面接調査を行い、業務運営や内部統制上のリスクが生じていないことを確認した。</p> <p>主要業務への重点化、効率的な人材確保については、申請が集中する部門への職員の重点的な配属等を行うとともに、公募により優秀な審査員等を採用し、採用後も実地研修を中心に研修制度を充実させるなどの取組みを行っている。</p>
<p>③省内事業仕分けで自ら示した改革案の取組状況</p>	<p>○ヒト（組織のスリム化）、ガバナンスの強化について、国からの現役出向を削減し、課長級以上に占めるプロパー職員の割合を4年以内に50%以上にすることとしており、平成23年4月現在の課長級以上の職員に占めるプロパー職員の割合は45%となり、平成22年4月に比べ9%増加した。</p> <p>また、平成23年1月に人事・組織運営有識者会議」を設置し、3月に「PMDA キャリアパス」を策定し4月以降の人事に反映させた。</p>

	<ul style="list-style-type: none"> ○ 審査関連業務と安全対策業務の拡充のため、中期計画に沿った人員増を進めた（平成 23 年 4 月現在、審査部門 415 名、安全部門 133 名）。 また、「事前評価相談制度」など既存の相談制度を充実・強化するとともに、平成 23 年 7 月から申請ラグ解消のため開発初期段階からの相談に応じる「薬事戦略相談推進事業」を開始するため、準備を進めた。 ○ その他、医療現場・国際学会への派遣など研修の充実・強化やレギュラトリーサイエンスを普及推進するため、筑波大学等の 6 大学と連携大学院協定を締結した。
<p>④その他事務・事業の見直し</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ 国民からのご意見、苦情については、電話やPMDAのホームページ等において随時受け付け、相談にも応じているところであるが、平成 22 年 6 月より、厚生労働省の苦情相談対応制度に準じ、「国民の皆様の声」を毎週集計し、ホームページにて公表の上、業務運営の改善等に役立てている。 ○ 学識経験者、医療関係者、関係業界の代表、消費者の代表及び医薬品等による健康被害を受けた方々の代表により構成する「運営評議会」を設置・開催し、利益相反や就業制限等に関する議題等の審議を通じて、業務の効率化、公正性、透明性の確保に役立てている。 ○ 業務改善推進室を設置し、無駄削減に向けた取組み等を適切に実施している。 ○ 無駄を削減し、業務をより効率的に行う取組みを人事評価結果に反映するように、平成 22 年度より、無駄削減に向けた取組みの推進という項目を人事評価の項目として取り入れた。 ○ 外部有識者を含めた契約監視委員会を設置し、全調達案件について、契約方式の妥当性及び競争性確保のための事前点検等を実施した。 ○ 職員の意見を聴く会、理事長等役員と職員とのランチミーティング、業務改善目安箱の設置等、役員が自ら直接職員の声に耳を傾け、必要な措置

	<p>を講じている。</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 業務・システム最適化計画に基づき、審査系システムの見直しを行うとともに、安全・救済システムについても最適化の検討を開始した。 ○ 医療機器の審査迅速化のため、「滞貨処理特別チーム」の編成等により、申請から長期化した審査品目の重点的処理を行った。
<p>⑤公益法人等との関係の透明性確保 (契約行為については、項目5「契約」に記載)</p>	<p>—</p>

行政刷新会議事業仕分けの評価結果

(平成22年4月27日実施)

(1) 審査関連業務(医薬品・医療機器)

当該法人が実施し、事業規模は拡充

出向の在り方の問題を含め、ガバナンスの抜本的改革・強化

(2) 安全対策業務

当該法人が実施し、事業規模は拡充

ガバナンスの抜本的改革・強化

とりまとめコメント

医薬品・医療機器分野は、国民の命・安全を守る重要な分野であることを考慮して、より良い業務を行っていただきたい。

(審査関連業務(医薬品・医療機器))

当WGとしては、当該法人が実施し、事業規模は拡充との結論とする。

国民からの要請もあり、事業規模は拡充とする。ガバナンスの強化が重要である。国民的な疑問の呈されている厚生労働省からの現役出向を計画的に解消し、独立性の担保をしっかりとさせていただきたい。優秀な人材をどうやって確保していくのかを、真摯に議論していただきたい。

また、医薬品と医療機器が薬事法の中で規制されているということで、手数料が全体として高額になるとの指摘もあり、医療分野を成長戦略として捉える中で障碍になっていないか、という指摘もある。

(安全対策業務)

当WGとしては、当該法人が実施し、事業規模は拡充との結論とする。

ガバナンスの強化を抜本的に求めていきたい。

行政刷新会議事業仕分け(再仕分け)の評価結果

(平成22年11月17日実施)

(1) 審査関連業務 (2) 安全対策業務

事業仕分け第2弾の評価結果(当該法人が実施し、事業規模は拡充 出向の在り方の問題を含め、ガバナンスの抜本的改革・強化)が一部反映されていない

事業仕分け第2弾の評価結果の追加等(主要業務への重点化、効率的な人材確保)

とりまとめコメント

事業仕分け第2弾の評価結果については一部反映されていない。第2弾の仕分け結果に効率的な人材確保、主要業務への重点化に注力していただきたい旨を追加する。

効率的な人材確保、さらに広く言えばガバナンスの確保が不十分である。厚生労働省からの出向者の削減とともに、それ以外の人材確保にも一層努めていただきたい。

全般的にドラッグ・ラグ、デバイス・ラグの解消に向けた具体的戦略が不明瞭であるので明確化を図っていただきたい。

独立行政法人医薬品医療機器総合機構の改革案について

1. ヒト(組織のスリム化)

<平成21年度>	<平成22年度>	<平成23年度>
・審議役 3人 ・嘱託職員 95人	・審議役 3人 ・嘱託職員 85人(▲10人)	・審議役 2人(▲1人) ・嘱託職員 75人(▲10人)

仕分け後

国からの現役出向者数(120人)を削減し、課長級以上の全職員(95人)のうち、プロパー職員の割合を、4年以内に、50%以上にする。

国家公務員
OB関連

	平成21年度	平成22年度	増減数
役員	1/6人中	0/6人中	▲1
職員	7/515人中	11/599人中	4

注)21年度から増えた4人を含め11名は、いずれも薬剤師又は歯科医師の資格を有し、公募による技術系職員の選考試験に合格し、採用されたものである。

改革効果

<<削減数>>

・審議役 ▲1人
・嘱託職員 ▲10人

<<今後の対応>>

職員の11人については、公募により採用した専門知識を有する者のため継続して雇用する。

2. モノ(余剰資産などの売却)

[※PMDAは土地、建物等の固定資産は保有していない。]

<<国庫納付見込額>>

—

3. カネ(国からの財政支出の削減)

<平成21年度> (運営費交付金)	<平成22年度> (運営費交付金)	<平成23年度> (運営費交付金)
5.7億円	4.4億円	3.5億円

[・運営費交付金について全体で約20.3%削減]

<<削減額>>

▲0.9億円

4. 事務・事業の改革

1. 人材改革

①審査関連業務と安全対策業務の拡充 **仕分け後**

- ・ドラッグ・ラグ、デバイス・ラグの完全解消に向け、中期計画に沿った人員増等の審査関連業務の拡充の推進
(ドラッグ・ラグは23年度までに、デバイス・ラグは25年度までに解消)
- ・関係企業等のニーズを踏まえた相談体制の充実
→「医薬品・医療機器薬事戦略相談推進事業」を「元気な日本復活特別枠」で要望

②研修の拡充強化

- ・医療現場・国際学会への派遣、中堅・管理職研修の充実

③レギュラトリーサイエンスの普及推進

- ・連携大学院構想の推進、国際基準策定に寄与

④職員の意識改革

- ・利用者の立場に立った業務遂行や無駄削減の取組み
- ・国際舞台での積極的活躍
- ・キャリア・パスの明確化(研修、人事交流などを経た管理職等への昇進の目安を明示) **仕分け後**

⑤ガバナンスの強化 **仕分け後**

- ・キャリア・パス、現役出向の在り方等の検討のための外部有識者会議の設置
- ・国からの現役出向者数(120人)を削減し、課長級以上の全職員(95人)のうち、プロパー職員の割合を4年以内に50%以上に
- ・理事長と職員との直接意見交換の充実

⑥民間(学界、医療現場、産業界)との人事交流

2. コスト改革

- ①随意契約の見直し・冗費の徹底削減
- ②3業務(審査・安全・救済)の情報連携による業務効率化
- ③国民及び関係者の声の業務運営への反映

3. 情報改革

- ①生活者の目線に立った情報提供
- ②国際化に対応した情報提供

【参考】仕分け結果を踏まえた改革案について(医薬品医療機器総合機構)

主な指摘事項	改革案の更なる見直し内容
1. 審査関連業務・安全対策業務の拡充	<p>審査関連業務の強化</p> <p>○ドラッグ・ラグ、デバイス・ラグの完全解消に向け、中期計画に沿って、人員増等の審査関連業務の拡充を図る。 (ドラッグ・ラグは23年度までに、デバイス・ラグは25年度までに解消)</p> <p>○関係企業等のニーズを踏まえた相談体制の充実を図る。(新規) →「医薬品・医療機器薬事戦略相談推進事業」を「元気な日本復活特別枠」で要望</p> <p>安全対策業務の強化</p> <p>○中期計画に沿って、人員増等の安全対策業務の拡充を図る。</p>
2. 出向の在り方の問題を含め、ガバナンスの抜本的改革・強化	<p>外部有識者会議の設置(新規)</p> <p>○プロパー職員のキャリアパス、現役出向の在り方、民間との人事交流の活性化等を検討するため、理事長直轄の外部有識者会議を設置する。(直ちに設置)</p> <p>現役出向者数の削減(新規)</p> <p>○課長級以上の職員のうちのプロパー職員の割合を、4年以内に、50%以上にする。</p> <p>理事長と職員との直接意見交換の充実</p> <p>○職員の見解を聴く会等理事長と職員との直接意見交換の場の充実、目安箱の設置等</p>

独立行政法人医薬品医療機器総合機構の概要

《基礎データ》

		【22年度】		【(※)21年度】	
役員	6人	うち国家公務員出身者	0人	1人	
		うち現役出向者	2人	2人	
職員	599人	うち国家公務員出身者	11人注)	7人	
		うち現役出向者	120人	119人	
予算	318億円	うち国からの財政支出	13億円	13億円	

《組織体制》

		【法人に占める 管理部門の割合】	
本部	22部2室 (599人)	うち管理部門 4部(53人)	9%
地方	—	—	

* 役員数は平成22年4月1日現在、予算額は平成22年度の数値、うち国家公務員出身者・現役出向者についてはそれぞれの年度の4月1日現在、うち国からの財政支出についてはそれぞれの年度の数値
注) 22年度から増えた4人を含め11人は、いずれも薬剤師又は歯科医師の資格を有し、公募による技術系職員の選考試験に合格し、採用されたものである。

《主な事務・事業》

事務・事業	予算	うち国からの 財政支出
健康被害救済業務	183億円	4億円
審査関連業務	104億円	2億円
安全対策業務	31億円	7億円

