

平成25年度

地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター  
業務実績評価書（素案）

# I 全体評価



# 1 総 評

全体として年度計画を順調に実施しており、概ね着実な業務の進捗状況にある。

- 平成25年度は、地方独立行政法人として5年目を迎え、第二期中期目標期間の初年度であり、6月に新施設に移転し事業を開始した。移転に際しては、全職員が一丸となって取り組んだことにより、入院患者を安全に新施設へ移送するとともに、診療制限による影響を最小限に抑えるなど、円滑に移転できたことは、大いに評価したい。
- 三つの重点医療（血管病、高齢者がん、認知症）の提供体制の充実に向け、関連する外来診療科が連携して治療等を行う「血管病センター」や「認知症センター」を新設した。また、ハイブリッド手術室をはじめ、最先端の医療の提供が可能となる設備や機器を導入し、身体への負担が少ない多様な手術・検査・治療を推進した。中でも、脳血管障害に対する血管内治療は、実施件数が目標値を大きく上回った。
- 急性期医療を提供する病院として、新施設移転に伴い、特定集中治療室を増床し24時間体制で重症患者を受け入れるとともに、夜間救急病床の設置により受入れ体制を強化し、受入停止期間があったが救急患者数は前年度並みの実績を上げることができた。
- 高齢者ブレインバンクは、国内外の機関・研究者とネットワークを構築するとともに、認知症や精神疾患の試料を蓄積する等、脳神経研究などに大きく貢献しており、国内有数のブレインバンクとして今後さらなる発展が期待できる。
- 新施設は、震度6強の地震でも被害を受けないとされるハイブリッド免震構造であり、連続72時間運転可能な自家発電装置や7日分備蓄可能な受水槽などが整備された。東京都災害拠点病院に指定され、医薬品や非常食の備蓄も行っており、今後は、災害時の拠点病院としての役割の発揮が求められる。

## 2 都民に提供するサービス及びその他の業務の質の向上に関する事項

＜高齢者の特性に配慮した医療の確立と提供、地域連携の推進＞

- 血管病医療について、新設されたハイブリッド手術室を活用し、施設認定を取得した胸部大動脈ステントグラフト内挿術の治療を開始するとともに、内頸動脈狭窄症に対するステント留置術などの実施件数を大幅に増やすなど、低侵襲かつ効果的な治療を推進した。
- 高齢者がんについて、NBI拡大内視鏡など最新機器の導入により、胃がんや大腸がんの診断率を向上させるとともに、内視鏡下粘膜下層剥離術（ESD）など、低侵襲な治療の充実を図った。
- 認知症医療については、MRI、SPECT、PET等の検査実施による症例集積やデータ解析のほか、「認知症アセスメントシート（DASC）」の普及啓発を行い、認知症の早期発見・早期診断の推進に貢献した。
- 新施設では、個室の割合を増やして有料個室を140床とし、多床室については、一室を6床から4床に変更したことにより1床当たりの床面積が増加するなど、療養環境の充実を行った。また、新施設内では、大きく見やすい案内表示を、高齢者の目線を考慮した位置に配置するとともに、案内を行う職員を手厚く配置するなど、来院者への対応の充実を図った。
- 地域との連携について、連携医療機関及び連携医は前年度に比べ増加したが、紹介率は前年度を少し下回っている。さらに地域連携を強化し、新規患者の確保に努める必要がある。

＜高齢者の健康の維持・増進と活力の向上を目指す研究＞

- トランスレーショナルリサーチについては、研究部門と病院部門の連携が強化され、肺障害の水素水による抑制効果検討など、臨床応用につながる研究を推進

した。

- バレット食道腺がんの発生メカニズムや高齢女性のエストロゲンと大腸がんの関係解明など、高齢者がんの新たな予防法や治療法に関する研究を進めるとともに、認知症症例の脳を用いたマイクロRNAの発現解析など、認知症の治療薬や予防薬の開発に向けた研究を進めた。
- 地域で生活する高齢者の孤立予防や虚弱予防に関する研究を進め、地方自治体に対して予防のための様々なツール等を提供した。今後は、研究成果を他の自治体においても活用できるように、広く周知していく必要がある。
- 先進的な老化研究として、国際宇宙ステーションにおける宇宙老化プロジェクトに参加するとともに、ビタミンCや水素水の摂取による疾患の治療効果の研究を進めた。
- 国の研究費補助金への応募等、積極的に外部資金の獲得に努めた結果、外部研究費獲得金額が前年度実績を上回った。
- 研究評価の適正化を図るため、外部評価委員会において評価項目を見直したほか、新たに理事長を委員長とした内部評価委員会を設置するなど、研究内容の妥当性について検証体制を強化した。

#### <高齢者の医療と介護を支える専門人材の育成>

- 都職員の派遣解消計画を踏まえ、必要な人材の計画的な採用を進めた。また、認定看護師等の資格取得を支援するとともに、医師や看護師、医療専門職を対象とする研修や講演会を開催するなど、専門性の向上を図った。
- 職員を講師として大学の老年学等の講義や医師会主催の研究会に派遣するとともに、連携大学院制度において新たな大学と契約を締結するなど、医療従事者及び研究者の人材育成に努めた。

### 3 法人の業務運営及び財務状況に関する事項

- ・ 病院運営会議において、新施設における業務運営に関する検討を行い、病床や手術室の運用体制の見直しや在院日数短縮に向けた取組等を実施した。中でも、平均在院日数については、適切かつ積極的な退院支援やクリニカルパスの活用により、年度目標を達成した。
- ・ センターの運営や経営戦略、リスクマネジメント体制の強化に向けて、理事長をトップとする経営戦略会議を設置し、その下に設置した経営戦略検討部会において、リスク及び課題の洗い出しを行った。今後は、この検討をもとに具体的なリスクマネジメントの取組を進めることが期待される。
- ・ 新施設移転における電子カルテの導入に伴い、平成26年1月からは原価計算を試行的に実施しており、費用計上のルールの見直しを適宜行うなど、本格実施に向けた準備を進めている。また、診療材料の納入価格のベンチマークシステムを導入した。今後は、これらのコストマネジメント方策を活用し、具体的な取組により積極的にコストの縮減を図っていくことが求められる。

### 4 その他

#### (中期目標・中期計画の達成に向けた課題、法人への要望など)

- ・ 平成26年度は、第二期中期目標期間の2年目にあたり、また、新施設への移転後1年となることから、最新の設備や機器を活用し、地域と連携を図りながら、高齢者医療及び研究の拠点としての取組を一層充実させる必要がある。平成26年4月には、診療報酬の改定及び消費税増税が実施され、センターの経営への影響が大きいと考えられる。理事長のリーダーシップの下で病院部門と研究部門が連携し、職員一丸となって安定した法人運営を図るとともに、目標の達成に向けて一層の発展を期待する。

## Ⅱ 項目別評価





項目別評価に当たっては、法人から提出された業務実績報告書の検証を踏まえ、事業の進捗状況及び成果について、年度計画の評価項目ごとに以下の5段階で評価を行った。

評 定	S … 年度計画を大幅に上回って実施している  A … 年度計画を上回って実施している  B … 年度計画を概ね順調に実施している  C … 年度計画を十分に実施できていない  D … 業務の大幅な見直し、改善が必要である
--------	---

1 都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とるべき措置

(1) 高齢者の特性に配慮した医療の確立と提供

ア 三つの重点医療の提供体制の充実

センターの重点医療である血管病医療、高齢者がん医療、認知症医療において、医療と研究の一体化のメリットを活かしながら、高齢者の特性に配慮した医療を提供する。また、外来診療においては、関連診療科の集約化（「センター制」）を導入するなど、患者にとって分かりやすく、安心して医療を受けられる体制を整備する。

項目	年度計画
1	<p><b>ア 三つの重点医療の提供体制の充実</b></p> <p><b>(ア) 血管病医療</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 血管病に係る高齢者の様々な症例に対応するため、関連診療科が連携して検査・治療を行う「血管病センター」を外来に新設する。</li> <li>○ カテーテルを使用する血管内治療と外科手術が同時に行えるハイブリッド手術室のメリットを活かし、腹部並びに胸部インターベンション治療やステントグラフト治療など、低侵襲かつ効果的な治療を提供する。また、経カテーテル的大動脈弁置換術（TAVI/TAVR）を実施するために必要な要件を確保し、施設基準の取得を目指す。  <b>■平成25年度目標値</b> ステントグラフト内挿術（腹部大動脈）10件</li> <li>○ 胸部大動脈瘤などの手術数を確保し、患者に対して負担の少ない胸部大動脈ステントグラフト内挿術の実施を目指す。</li> <li>○ 高齢者の拡張型心筋症や虚血性心筋症等の重症心不全患者に対する植込型補助人工心臓治療を行うため、開心術の手術件数を確保し、施設基準の取得を目指す。  <b>■平成25年度目標値</b> 心臓大血管外科手術件数 75件</li> <li>○ 先進医療である末梢血単核球細胞移植療法のクリニカルパスやホームページを活用したPR活動により適応患者を積極的に受け入れるとともに、閉塞性動脈硬化症の重症患者に対する血管再生治療（末梢血単核球移植法）を推進する。</li> <li>○ 慢性心不全に対する和温療法を推進し、高齢者の特性に配慮した先進医療を提供する。</li> <li>○ 「東京都脳卒中救急搬送体制」にt-PA治療可能施設として参画し、急性期脳梗塞に対する血栓溶解療法など、患者に負担の少ない治療の提供を推進する。  <b>■平成25年度目標値</b> t-PA治療実施件数 25件</li> <li>○ 脳血管障害に対する血管内治療（脳動脈瘤に対するコイル塞栓術、内頸動脈狭窄症に対するステント留置術、急性脳動脈閉塞に対する血栓回収・吸引法）など、より低侵襲で効果的な治療を推進する。  <b>■平成25年度目標値</b> 血管内治療実施件数 コイル塞栓術（脳動脈瘤） 6件                      ステント留置術（内頸動脈狭窄症）6件</li> <li>○ 心臓リハビリテーションなどの疾患別リハビリテーションを実施し、早期退院への取組を積極的に行う。</li> <li>○ 血糖コントロールクリニカルパスによる入院や各種講演会等を通じ、糖尿病など生活習慣病予防のための取組を積極的に行う。</li> <li>○ 研究部門との連携により、重症心不全疾患における心筋再生医療の実現に向けた幹細胞移植医療研究を進める。</li> </ul>

## 評 定 : S (年度計画を大幅に上回って実施している)

- 外来に「血管病センター」と血管検査室（バスキュラーラボ）、手術室に血管造影室（2室）を新設したことにより、血管病に関して効率よく診察と検査を行うことが可能となった。これにより患者の移動距離や待ち時間が短縮でき、患者の負担軽減が図られた。
- ハイブリッド手術室を新設するとともに、胸部大動脈ステントグラフト内挿術の実施設認定を平成25年7月に取得したことにより、腹部大動脈だけでなく、胸部大動脈ステントグラフト内挿術の実施が可能となり、患者が多様な血管病治療を選択できるようになった。
- 脳血管治療について、連携医への情報提供や都民向けにホームページに治療法を詳しく掲載するなど、積極的にPRを行った結果、内頸動脈狭窄症に対するステント留置術やコイル塞栓術の実施数が大幅に増加した。

⇒ 血管病医療については、新施設での設備や新規機器の導入等を活かして、低侵襲で効果的な治療を推進し、患者負担の軽減を図ったことは大いに評価できる。

項目	年度計画
2	<p><b>ア 三つの重点医療の提供体制の充実</b></p> <p><b>(イ) 高齢者がん医療</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 呼吸器外科を新設し、肺がんに対する外科治療の充実を図る。</li> <li>○ 肺がんに対する定位放射線照射及び分子標的療法をはじめ、その他のがんについても、経皮的腫瘍内エタノール注入やラジオ波焼灼法など、患者に負担の少ない治療を提供する。</li> <li>○ ごく早期の胃がんや大腸がんに対し、内視鏡下粘膜下層剥離術（ESD）や内視鏡的粘膜切除術（EMR）による治療を推進する。</li> <li>○ 胃がん、大腸がん、前立腺がん、肺がん等に対し、低侵襲な内視鏡手術及び腹・胸腔鏡下手術の推進と適応拡大を図る。</li> <li>○ 乳がんに対するセンチネルリンパ節生検同定の手技を確立し、切除範囲の少ない手術を行うことで、退院後の生活も視野に入れた患者負担の少ない手術を推進する。</li> <li>○ 入院負担の軽減や患者のライフスタイルに合わせたがん治療を提供するため、外来化学療法の実施を図る。</li> </ul> <p>■平成25年度目標値 外来化学療法実施件数 2,000件</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 臍帯血移植を含む造血幹細胞移植療法により、高齢者血液疾患に対する安全で確実な治療をさらに推進する。</li> <li>○ 板橋区の乳がん検診事業を引き続き受託し、地域住民の健康増進とがん患者の早期発見・早期治療に貢献する。</li> <li>○ 「高齢者がんセンター」を新設し、がん治療に関する専門相談を実施することで、患者や家族が安心して療養生活を送るための体制を整備する。</li> <li>○ 東京都地域がん登録に参画し、高齢者がんの実態把握や分析、医療計画等の策定に引き続き貢献する。</li> <li>○ 東京都大腸がん診療連携協力病院として、専門的がん医療を提供するとともに、新たな部位別がん診療の認定を目指し、地域におけるがん診療の向上に貢献する。</li> <li>○ がん患者と家族の全人的診療の一部を担うため、緩和ケア病棟を新設する。</li> <li>○ 緩和ケアチームが治療の初期段階から積極的に関わることで、患者や家族の苦痛を緩和するための取組を継続して実施する。</li> </ul>
	<p><b>評 定 : A (年度計画を上回って実施している)</b></p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 呼吸器外科を新設し、これまで治療が制限されていた肺がんや転移性肺腫瘍などの呼吸器疾患に対する外科治療を、院内で実施するようになった。</li> <li>○ 狭帯域光観察（NBI）拡大内視鏡など最新機器の導入により、早期の胃がんや大腸がんの診断率が向上し、また、内視鏡下粘膜下層剥離術（ESD）や内視鏡的粘膜切除術（EMR）の実施などにより、低侵襲ながん治療の充実を図った。</li> <li>○ コンベックス内視鏡下穿刺術（EUS-FNA）の実施により、CTなど画像での診断が難しい症例でも、開腹開胸を行うことなく確定診断を行うことが可能となった。</li> </ul> <p>⇒ 高齢者がん医療について、最新機器の導入や新たな治療法により、患者の苦痛や負担の軽減に配慮した治療を推進したことは、高く評価できる。</p>

項目	年度計画
3	<p><b>ア 三つの重点医療の提供体制の充実</b></p> <p><b>(ウ) 認知症医療</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ MRI、SPECT、PET等を活用し、認知症に係る診断の精度向上、早期診断及びアミロイドイメージングによるアルツハイマー病診断に取組み、認知症医療の発展に寄与する。 <ul style="list-style-type: none"> <li>■平成25年度目標値 認知症関連MRI実施件数 1,300件 脳血流SPECT実施件数 850件</li> </ul> </li> <li>○ 認知症に係る新薬開発のため、製薬会社からの治験を積極的に受託し、認知症医療の向上に貢献する。</li> <li>○ 精神科とリハビリテーション科の医師、看護師、作業療法士、臨床心理士等の連携により、運動療法、作業療法、認知リハビリテーション、軽度認知障害に対する記憶力トレーニングの実施に向けて取り組む。</li> <li>○ 外来に「認知症センター」を新設し、東京都認知症疾患医療センターの機能と役割を果たすとともに、関係診療科が連携して患者の状態に応じた専門的な医療を提供する。 <ul style="list-style-type: none"> <li>■平成25年度目標値 専門医療相談件数 1,600件</li> </ul> </li> <li>○ 認知症に関する専門医療及び地域連携を支える人材の育成を積極的に行っていく。</li> </ul>
<p><b>評 定 : A (年度計画を上回って実施している)</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ MRI、SPECT、PET等の検査実施による症例集積やデータ解析を進め、画像診断の精度向上や早期診断に努めた。</li> <li>○ 研究部門が開発した認知症アセスメントシート(DASC)を活用し、都に協力して福祉医療関係者に広く研修を実施するとともに、認知症疾患医療センターとして、板橋区などの近隣の医療関係者等へ研修を行ったことは、都の施策である、認知症の早期発見・早期診断の推進に貢献した。</li> <li>○ 東京都認知症疾患医療センターとして受託した「認知症アウトリーチチーム」により受診困難な住民を家庭訪問し、適切な医療や介護サービスにつなげることができた。</li> </ul> <p>⇒ 認知症医療については、最新の機器と高度な技術を活用して診断精度の向上を図るとともに、認知症アセスメントシート等を活用して、認知症の早期発見・早期診断に努めたことは高く評価できる。</p>	

項目	年度計画
4	<p><b>イ 急性期医療の取組（入退院支援の強化）</b></p> <p>重症度の高い患者を積極的に受け入れるとともに、一人ひとりの病状に応じた入院から退院までを見据えた医療を提供し、急性期医療機関としての役割と責任を果たす。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 東京都CCUネットワークに引き続き参加するとともに、急性大動脈スーパーネットワークへの参加に向けて体制を整備する。</li> <li>○ 東京都脳卒中救急搬送体制のt-PA治療が可能な急性期医療機関として、超急性期脳卒中患者の受入れを積極的に行う。 <ul style="list-style-type: none"> <li>■平成25年度目標値 t-PA治療実施件数 25件（再掲）</li> </ul> </li> <li>○ 特定集中治療ユニット（ICU）や冠動脈治療ユニット（CCU）を効率的かつ効果的に運用し、重症患者の受入れを積極的に行う。</li> <li>○ 入院中の診療や適切な退院調整に向け、高齢者総合評価（CGA）の考えに基づいた医療を推進する。 <ul style="list-style-type: none"> <li>■平成25年度目標値 総合評価加算算定率 93%</li> <li>※総合評価加算算定率＝総合評価加算算定件数/退院患者数</li> </ul> </li> <li>○ 疾患別リハビリテーションにより早期退院につなげるとともに、回復期リハビリテーション実施医療機関等への紹介を行うことで、継続的に治療を受けられる環境の確保に努める。</li> <li>○ 退院支援チームを中心として、退院困難事例への積極的な介入や退院支援カンファレンスを通じた退院支援の取組を推進する。また、栄養サポートチーム（NST）による患者の栄養状態の管理や評価を行うことで、早期退院につなげる。</li> <li>○ 退院前合同カンファレンスや地域連携クリニカルパスの推進により、地域の医療機関や介護施設との連携を図り、退院後も継続して治療が受けられる体制を強化する。</li> <li>○ 訪問看護ステーションとの連携を強化し、在宅医療の後方支援体制を構築する。</li> </ul>
<p><b>評 定 : A（年度計画を上回って実施している）</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 新施設移転に伴い、特定集中治療室を8床から14床に増設した。また、東京都CCUネットワーク加盟施設、東京都脳卒中急性期医療機関として、24時間体制で脳卒中などの重症患者を積極的に受入れた。</li> <li>○ 高齢者総合機能評価（CGA）に基づく退院支援、退院前合同カンファレンスや地域連携クリニカルパスの活用により、在院日数の短縮を図るとともに、退院後も安心して治療が受けられる環境を整えたことは評価できる。</li> <li>○ 早期回復、早期退院の推進に向けて、患者の疾患や病状等を踏まえた対応により、早期リハビリテーションの実施件数を脳血管疾患や心大血管疾患等において大幅に増やした。</li> <li>○ 多職種からなる栄養サポートチーム（NST）が入院患者に週1回のラウンドとカンファレンスを行い、適切な食事提供などにより栄養状態を改善させ、早期回復につなげることができた。</li> </ul> <p>⇒ 高齢者の急性期医療を提供する病院として、重症度の高い患者を24時間体制で積極的に受入れ、また、連携医療機関等との連携により退院後も安心して治療を受けられる環境を確保することによって、在院日数の短縮や早期退院が図られたことは高く評価できる。</p>	

項目	年度計画
5	<p><b>ウ 救急医療の充実</b></p> <p>「断らない救急医療」を目指し、診療体制の確保や職員の育成に努める。また、重症患者を受け入れるためのICUやCCUを効率的に運用し、二次救急医療機関としての役割を果たす。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 救急診療部を中心に、救急隊や地域の医療機関との意見交換を通じてより良い診療体制の検討を行うことで、都民が安心して受診できる質の高い救急医療を提供する。</li> <li>○ カンファレンスや研修を充実させ、救急医療における医師や看護師などのレベルアップを図る。</li> <li>○ 「救急医療の東京ルール」における役割を確実に果たすとともに、センターの持つ機能を活かしながら、積極的な救急患者の受入れに努める。 <ul style="list-style-type: none"> <li>■平成25年度目標値 救急患者受入数 7,000人以上</li> </ul> </li> <li>○ 東京都CCUネットワーク及び東京都脳卒中救急搬送体制に引き続き参加し、急性期患者を積極的に受け入れる。 <ul style="list-style-type: none"> <li>■平成25年度目標 CCU患者受入数 1,000人以上</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>評 定 : A (年度計画を上回って実施している)</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 夜間救急患者の症例検討を翌朝に行う朝カンファレンス等を通じて、研修医や当直医のレベルアップを図った。また、夜間救急病床を4床設置し、救急患者の受入れ体制を強化して「断らない救急医療」を実践した。</li> <li>○ 新施設への移転準備のため、救急患者の受入れについて抑制・停止期間があったが、移転後は「救急医療の東京ルール」に基づき積極的に救急患者の受入れを行った。</li> </ul> <p>⇒ 救急患者受入数やCCU患者受入数が目標より上回ったことで、二次救急医療機関としての責任と役割を果たした。また、救急の日に東京消防庁より感謝状が贈られるなど、救急業務の充実と発展に貢献したことは高く評価できる。</p>	



項目	年度計画
6	<p><b>工 地域連携の推進</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ センター独自の連携医制度を活用し、紹介患者数を増やすとともに、紹介元医療機関や介護施設への返送、適切な地域医療機関等への逆紹介に努め、診療機能の明確化と地域連携の強化を図る。 <ul style="list-style-type: none"> <li>■平成25年度目標 紹介率/返送・逆紹介率 82%/55%</li> </ul> </li> <li>○ 公開CPC（臨床病理検討会）の実施、医師会との勉強会や講演会の開催などを通じて、連携医療機関の拡大・新規開拓に努める。 <ul style="list-style-type: none"> <li>■平成25年度目標 公開CPC開催数/参加者数 4回/30人</li> </ul> </li> <li>○ 高額医療機器を活用した画像診断・検査について、地域の医療機関からの依頼を積極的に受け入れる。</li> <li>○ 地域連携クリニカルパスの活用により、脳卒中や大腿骨頸部骨折などの患者が退院後も安心して医療を受けられるよう、医療連携体制の充実を図る。</li> <li>○ 在宅医療連携病床を設置し、連携医からの要請等に応じて患者を受け入れる体制を整備することで、高齢者の質の高い在宅療養の実現に貢献する。</li> <li>○ 退院前合同カンファレンスの推進や地域医療機関への認定看護師等の講師派遣により、連携医や介護施設との協働を推進する。</li> <li>○ 隣接する介護施設と連携し、患者及び家族に対して医療から介護までの切れ目のないサービスを提供するための検討を行う。</li> <li>○ 地域における医療救護活動に貢献するため、災害拠点病院と発災時の連携について協議を行うなど、協力体制を強化する。</li> <li>○ 東京都災害拠点連携病院の登録及び東京都災害拠点病院の指定に向けて、体制を整備する。</li> </ul>
<p><b>評 定 : B (年度計画を概ね順調に実施している)</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 連携医を対象とした公開CPC（臨床病理検討会）の開催や地域連携ニュースの発行などで、地域に向けた情報発信に努めた。また、医療機関への訪問や連携医優先の外来予約枠を設定するなど、連携医療機関や連携医の増加に努めた結果、新規患者の増加につながった。</li> <li>○ 新施設は、ハイブリッド免震構造を採用することで震度6強程度の地震でも安全を確保でき、また、災害時でも72時間の自家発電設備や7日分備蓄可能な受水槽や汚水貯留槽を設置した。平成25年12月には、東京都災害拠点病院の指定を受け、救急医療資材、組立式簡易トイレ、非常食など、拠点病院として必要な資材の備蓄を行った。</li> <li>○ 職員向けに「災害拠点病院の役割」について研修を行った。今後は、いつ起こるか判らない災害に備えて日頃から訓練を実施し、災害時には拠点病院としての役割の発揮が求められる。</li> </ul> <p>⇒ 紹介患者の増加に向け、地域連携の推進を図ったことは評価できる。公開CPCの開催や高額医療機器の共同利用を活用し、紹介率や返送・逆紹介率のさらなる向上を図るとともに、地域医療の水準向上に一層貢献してほしい。</p>	

## オ 安心かつ信頼できる質の高い医療の提供

センターの特性を活かした質の高い医療の提供に努めるとともに、組織的な医療安全対策に取り組み、都民が地域の中で安心して生活できる環境づくりに貢献する。

項目	年度計画
7	<p><b>オ 安心かつ信頼できる質の高い医療の提供</b></p> <p><b>(ア) より質の高い医療の提供</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 高齢者特有の疾患に対応したロコモ外来などの専門外来を充実させ、身体的・精神的に負担の少ない医療を提供する。</li> <li>○ オーダーメイド骨粗鬆症治療をさらに推進するとともに、がんをはじめとするその他の疾患に対する個別化医療の推進に向けて取り組む。</li> <li>○ 薬剤師の病棟配置を進め、投与前の薬剤確認から退院後の服薬指導まで一貫した薬剤管理を行うなど、専門性の高い医療の提供に努める。 <ul style="list-style-type: none"> <li>■平成25年度目標 薬剤管理指導業務算定件数 13,000件</li> </ul> </li> <li>○ 精神科リエゾンチーム、栄養サポートチーム、退院支援チームをはじめとする専門的知識・技術を有する多職種協働によるチーム医療を推進し、患者の早期回復、重症化予防に取り組むことで早期退院につなげる。</li> <li>○ 緩和ケアに関する勉強会などを通じて、緩和ケアに対する職員の理解を深めるとともに、新たに設置する緩和ケア病棟において、質の高い医療を提供する。</li> <li>○ 高齢者のうつ病をはじめとした気分障害、妄想性障害などの精神病性障害の診断・治療の充実を図る。</li> <li>○ 医師、看護師、医療技術職の専門的能力向上のため、研修内容の充実を図り、高齢者の特性に合わせた最適な医療の提供に努める。</li> <li>○ DPCやクリニカルパス委員会等をはじめとした各種委員会において、情報の収集や分析、検証を行い、医療の透明性の確保と標準化・効率化を推進し、医療の質の向上を図る。</li> <li>○ センターの特長を対外的に示し、職員の意識向上と医療の充実を図るため、医療の質を客観的に評価するための「医療の質の指標（クオリティインディケーター）」の検討を行う。</li> </ul>
<p><b>評 定 : B (年度計画を概ね順調に実施している)</b></p>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 高齢者特有の疾患に対応した診療科（呼吸器外科、脳卒中科、脊椎外科）や専門外来（ロコモ外来・栄養指導外来）を新設し、チーム医療の推進などにより質の高い医療の提供を行った。</li> <li>○ 薬剤師の病棟配置を拡大し、入院から退院まで一貫した薬剤管理ときめ細かい服薬指導を行った。また、「がん薬物療法認定薬剤師」の資格を取得し、薬剤師による専門性の高い医療を提供することができた。</li> <li>○ 緩和ケア病棟を新設し、定期的なカンファレンスによる医師・スタッフ間での情報共有や連携により、精神的・肉体的苦痛の緩和に向けた質の高い医療の提供に努めた。</li> <li>○ 医療の質の指標について検討を開始するにあたり、医療の質評価委員会及び医療の質評価指標ワーキンググループを設置し、より質の高い医療の提供に向けて検討を行った。</li> </ul> <p>⇒ 新施設移転により、緩和ケア病棟や高齢者特有の疾患に対応した診療科を新設するなど、質の高い医療の充実を図ったことは評価できる。</p>

項目	年度計画
8	<p><b>オ 安心かつ信頼できる質の高い医療の提供</b></p> <p><b>(イ) 医療安全対策の徹底</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 新施設に対応した安全管理マニュアルを整備するとともに、安全管理研修、医療安全管理ポケットマニュアル、あんぜん通信などを通じて、職員の医療安全に対する意識向上に努め、医療安全管理体制の強化を図る。</li> <li>○ 高齢者に必要かつ安全な療養環境を整備し、転倒・転落・せん妄などについて、回避・軽減に有効な手法を検証する。 <ul style="list-style-type: none"> <li>■平成25年度目標 転倒・転落事故発生率 0.25%以下</li> </ul> </li> <li>○ 感染防止対策チームを組織する医療機関と定期的な協議を実施するなど、地域ぐるみで感染防止対策に取り組む。</li> <li>○ インシデント・アクシデントレポートなどを活用した院内の状況把握や他の医療機関の情報収集を行い、対応策の検討及び事故発生時に迅速な対応ができる体制を整備する。</li> <li>○ 都民が安心して医療を受けられるよう、センターが取り組む医療安全対策について、ホームページ等を活用して公表する。</li> <li>○ 感染対策チーム（ICT）によるラウンドを定期的実施することで、院内感染の情報収集や分析を行い、効果的な院内感染対策を講じていくとともに、全職員を対象とした研修会や院内感染に関する情報をメールで配信し、感染防止対策の周知徹底を図る。 <ul style="list-style-type: none"> <li>■平成25年度目標 院内感染症対策研修会参加率 90%</li> </ul> </li> </ul>
<b>評</b>	<b>定： B（年度計画を概ね順調に実施している）</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 新施設におけるAEDや救急カートの設置場所一覧や患者無断離院時の対応フローチャートを作成するとともに、インシデント・アクシデントレポートを分析、活用しながら、医療安全管理体制の強化を図った。</li> <li>○ 院内感染対策について、定期的なラウンド（巡回点検）として、感染対策チームが中心となり血液培養陽性者に対して行うICTラウンドや、感染管理認定看護師が薬剤師や臨床検査技師と共に行う病棟ラウンド、感染管理認定看護師が単独で行う感染管理ラウンドを実施していたが、平成25年度は清掃ラウンドを新たに加え、さらには、病棟内で同じ感染症が2例以上発生した場合には臨時的なラウンドの実施を開始するなど、さらに強固な安全管理体制を敷いたことは評価できる。</li> </ul> <p>⇒ 医療安全対策について、院内感染対策として数種のラウンドを定期的実施するなど、予防策を強化したことは評価できる。不測の事態が起きた時に対応可能な体制構築に今後も努めてほしい。</p>

項目	年度計画
9	<p><b>力 患者中心の医療の実践・患者サービスの向上</b>            院内の療養環境をはじめとする患者アメニティの向上、患者・家族の立場に立った医療内容の説明やサービスの提供に努める。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ インフォームド・コンセントを徹底し、患者の信頼と理解、同意に基づいた医療を推進する。                  ■平成25年度目標 患者満足度（入院/外来） 90%/80%</li> <li>○ 患者が自らの治療に納得し様々な選択ができるよう、セカンドオピニオン外来の実施診療科の拡大を検討する。</li> <li>○ 高齢者の特性に配慮し、患者や来院者が分かりやすい院内表示を実施する。また、総合受付やボランティアによる案内を充実させることでサービスの向上を図る。</li> <li>○ アート作品の展示やボランティアによる院内コンサートの実施など、快適な療養生活を送れるように療養環境やサービスの充実を図る。</li> <li>○ 接遇に関する研修計画を策定し、外部講師による研修や自己点検をを行うことで職員個々の接遇能力を強化し、患者サービスと職員の意識向上を図る。</li> <li>○ ご意見箱や患者満足度調査などを活用し、患者サービス向上委員会を中心にセンター全体で患者ニーズを踏まえながら、センターが提供すべき医療とサービスについて検討と改善を行う。</li> </ul>
<p><b>評 定 : B (年度計画を概ね順調に実施している)</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 新施設において、有料個室を140床新設するとともに、多床室においても旧施設の6床室から4床室に変更し一人あたりの面積が6.3㎡から7.8㎡に増加するなど、患者のプライバシーの確保やアメニティの向上に考慮した設計とした。また、「生命とこころ」というコンセプトのもと、彫刻や絵画、写真等のアートを院内各所に配置するなど、患者が穏やかに療養生活を送れるよう療養環境を充実させた。</li> <li>○ 高齢者の特性に配慮し、大きな数字による院内表示を導入するとともに、総合受付等に職員を手厚く配置するなど、ご意見箱や患者満足度調査の結果を踏まえて、患者や来院者へのサービスの向上を図った。</li> </ul> <p>⇒ 新施設において、有料個室やアメニティの充実を図り、患者の療養環境を充実させ、患者中心の医療を実施した結果、患者満足度が向上したことは評価できる。今後は、職員の接遇研修の充実など、より患者・家族の立場に立ったサービスの充実に努めてほしい。</p>	

(2) 高齢者の健康の維持・増進と活力の向上を目指す研究

項目	年度計画
10	<p><b>ア トランスレーショナルリサーチの推進（医療と研究の連携）</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 効果的なトランスレーショナルリサーチ（TR）研究を推進するため、TR推進室の支援体制を確立する。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ TR情報誌の定期発行やセミナー等を通じて、センター内の周知を図り、病院部門と研究部門双方からの研究取組を啓発する。</li> <li>・ TR推進会議を活用して、TR推進室による支援活動の効果検証や課題把握を行う。 <ul style="list-style-type: none"> <li>■平成25年度目標値 TR研究課題採択件数 10件</li> <li>■平成25年度目標値 TR情報誌発行回数 10回</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 研究部門職員による、病院部門職員に対する研究実施や論文発表の支援を行う。 <ul style="list-style-type: none"> <li>■平成25年度目標値 研究支援セミナー開催数 3回</li> </ul> </li> <li>○ TOBIRAの運営及び研究交流フォーラム等の交流機会を利用しながら、外部機関とのネットワークの構築と共同・受託研究につなげる取組を推進する。 <ul style="list-style-type: none"> <li>■平成25年度目標値 TOBIRA研究発表数（ポスター・講演会） 8件</li> <li>■平成25年度目標値 外部資金獲得件数/金額（研究員1人あたり）230件/6,500千円</li> <li>■平成25年度目標値 共同・受託研究等実施件数 65件</li> </ul> </li> <li>○ 慢性疾患を有する高齢者を対象に、病院内で健康増進を目的とした老年症候群予防・改善（有酸素運動）プログラムを提供する。</li> <li>○ 皮膚のローリング刺激により、膀胱の排尿収縮を抑制する中枢性機序と加齢の影響を研究する。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 高齢者の過活動膀胱に対する緩和効果の臨床研究に向けて、健常成人において効果を検証する。</li> </ul> </li> <li>○ 骨関節疾患の重症度定量的評価による早期診断法及び予防法を確立する。</li> <li>○ 病院部門の緩和ケアチームと協働し、身体的・精神的ケアなどを必要とする高齢患者に対し、組織的な支援体制の確立を目指す。</li> <li>○ 放射線診断部門と連携し、臨床に有用なPET検査を高度診断技術として提供する。</li> <li>○ 定期的にヒアリングや外部有識者からなる外部評価委員会等を開催し、研究の進行管理、情報共有及び評価を適切に行う。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 外部有識者からなる外部評価委員会において、研究内容の妥当性について評価を行う。</li> <li>・ 新たにセンター職員からなる内部評価委員会を設置する。</li> </ul> </li> </ul>

**評 定 : A（年度計画を上回って実施している）**

○ トランスレーショナルリサーチ（研究と医療の推進）をセンター全体で推進した結果、研究課題の採択件数は14件となった。主な研究課題としては、水素水の摂取が肺がん治療に用いるゲフィチニブ（薬剤）の副作用を抑制する一方、ゲフィチニブの抗がん作用を水素水が阻害しないことを明らかにした。その他、皮膚をローリング刺激することにより、夜間頻尿を緩和する効果があることが実証されるなど、近い将来臨床応用につながる成果を上げることができた。

⇒ 研究と医療の連携を強化することにより、研究所を有する病院であるセンターの特徴を活かして、臨床応用につながる研究を推進した点は高く評価できる。

項目	年度計画
11	<p><b>イ 高齢者に特有な疾患と生活機能障害を克服するための研究</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 幹細胞移植による高齢者の心疾患治療の実現に向けた課題を明らかにし、基礎・臨床の両面から克服すべき課題に取り組む。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 老齢のマウスやラットで心不全モデルを構築し、ヒトの高齢者の病態モデルとなり得るか検証する。</li> <li>・ 多能性幹細胞を用いた老化疾患モデルを構築する。</li> <li>・ 高齢者由来の幹細胞の増殖性や分化特性等を成人期と比較しながら、幹細胞に関する評価技術開発のための基盤データを取得していく。</li> </ul> </li> <li>○ 胃がんや大腸がん等の発生機序や病態を、臨床・組織・遺伝子の観点から解明し、予防や治療に役立てる。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 胃がん切除例200例の解析を行う。</li> <li>・ エストロゲンと大腸癌の関係を検討する。</li> </ul> </li> <li>○ 認知症の発症機構の解析、診断薬や記憶障害改善治療の開発及び認知症の進行度の診断指標となり得る髄液バイオマーカーの探索を行う。 <p style="margin-left: 20px;">注) バイオマーカー：血液や髄液など生体内にある特定の疾患に関連する物質</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 神経変性疾患におけるマイクロRNAの発現を解析する。</li> <li>・ 脳のシトルリン化蛋白質に対するモノクローナル抗体を作製し、シトルリン化蛋白質を測定する方法を開発する。</li> <li>・ 脳内の分子・細胞機構に焦点を当てた記憶障害に関与する細胞内伝達系の研究を行うとともに、記憶モデルを確立する。</li> <li>・ 可溶性βアミロイドが引き起こす神経変性に伴う細胞内情報伝達系の変化を解析する。</li> <li>・ 脳内コリン作動性神経を活性化させる方法として、咀嚼の有用性を解析する。</li> <li>・ 神経精神疾患の病態モデルマウスを作製し、脳神経回路の不全箇所と異常行動を確認する。</li> <li>・ アルツハイマー病におけるAPP代謝と糖鎖の関係を解析する。</li> </ul> </li> <li>○ プロテオーム解析による、動脈硬化や糖尿病に関連するタンパク質とその分子修飾を解明し、疾患バイオマーカーを探索する。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ サンプル採取と解析を進める。</li> </ul> </li> <li>○ 運動神経や筋の分子機構の基盤研究を行い、老化による筋萎縮のメカニズムを解明し、運動機能低下の予防法や治療法の開発につなげる。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 運動神経細胞や筋幹細胞株を樹立して、機能の維持機構及び代謝調節の分子機構を解析する。</li> <li>・ 新たに開発した筋萎縮診断のバイオマーカー測定を高齢者リハビリ患者を対象に行い、バイオマーカーとしての有効性を検討する。</li> <li>・ モデルマウスや剖検例のゲノム及びエクソーム解析によって、新規の骨粗鬆症や高齢者疾患に関連する遺伝子を探索する。</li> </ul> </li> <li>○ 加速度計付身体活動測定器で測定された日常身体活動と老年症候群との関係について、健康長寿に最適な生活習慣を解明する。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 高齢者における日常身体活動と体温、睡眠、免疫機能、動脈硬化との関係を解明する。</li> </ul> </li> </ul>

- 認知症の早期診断法・発症予測法を確立し、客観的な介入効果判定法も開発する。特に非アルツハイマー病認知症の研究を進める。
  - ・ フッ素18標識アミロイド診断薬の臨床導入を行う。
  - ・ アミロイドPET画像病理対応を検討する。
  - ・ 健常老年者を追跡する。
  - ・ レビー小体病とタウオパチーの評価法を標準化する。
- アミロイドイメージングに加えて、認知機能と関連が深いとされる神経伝達機能や神経可塑性・神経保護作用に着目したトレーサー（病態を画像化する際に体内に取り込んで追跡する物質）の新規開発及び導入を行い、認知症やうつ病の病態生理を解明する。
  - ・ ITMM定量解析法を確立する。
  - ・ 認知症関連新規トレーサーの探索的研究を行う。
- 既に有用性を明らかにしたがん診断法（ $^{14}\text{C}$ -4DSTによるDNA合成能診断法）を確立し、さらにサイクロトロンを有しない施設でも使用可能な $^{18}\text{F}$ -4DSTの製剤化を目指す。
  - ・  $^{18}\text{F}$ -4DST誘導体3化合物の標識合成と小動物PETによる有効性評価を行い、4DSTに代わる候補化合物を選択する。
- 女性ホルモン（エストロゲン）のフッ素18標識体であるFESの臨床使用を目指し、乳がんの病態生理研究へ展開する。
  - ・ FES製造法の確立・前臨床試験を実施する。
- これまでに開発した有用なPET診断技術を用いて、標準的診断方法の確立を目指す。

## 評 定 : A (年度計画を上回って実施している)

- 大腸がんや乳がん、アルツハイマー型認知症、骨粗鬆症などの老年期女性疾患と女性ホルモンであるエストロゲンの関係に係るこれまでの研究が評価され、第59回日本病理学会秋期特別総会において学術研究賞を受賞しており、症例の蓄積による優れた解析が認められた。
  - 認知症症例の脳を用いて、アルツハイマー型認知症、レビー小体型認知症及び嗜銀顆粒性認知症で発現変化したマイクロRNAを同定した。このことは、高齢者ブレインバンクを保有するセンターならではの研究成果である。
  - 平成24年度にMus k抗体陽性重症筋無力症（特定疾患）の候補治療薬としてセンターが発見したラパマイシン（免疫抑制剤）について、センターが開発した疾患モデルマウスにおいて有効性を確認した。これは、臨床応用への可能性を示唆する成果である。
  - アルツハイマー型認知症の脳内に見られるアミロイド老人斑を画像化するためのアミロイド診断薬である2種類のフッ素18標識の製造を実施し、内1種類については、臨床研究を開始した。フッ素18標識では、半減期が2時間であるため、製造装置とPETが同所内になくとも検査可能となり、診断薬が開発されればPET施設の普及が期待される大変意義のある研究である。
- ⇒ センターの重点医療である血管病、高齢者がん及び認知症に関する基礎研究について年度計画を踏まえて研究を着実に進めることができたことは高く評価できる。今後は、臨床応用や実用化に向けた研究の推進に期待したい。

項目	年度計画
12	<p><b>ウ 活気ある地域社会を支え、長寿を目指す研究</b></p> <p><b>(7) 安心して生活するための社会環境づくりへの貢献</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 地域高齢者の社会貢献活動に着目し、これらの活動を促進するコーディネート・支援システムのモデルを開発・評価する。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 首都圏都心と郊外のコホート（研究対象集団）において社会的孤立に関する疫学研究を継続するとともに、孤立予防に向けて、外出促進から見守り機器の利用に至る重層的な地域包括ケアサービスの評価を行う。</li> </ul> </li> <li>○ 地域高齢者における虚弱の実態とその原因の学際的解明を行い、後期高齢期の虚弱化を予防し健康余命を延ばす地域保健システム及びコミュニティの在り方を提案する。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 虚弱をスクリーニングする質問票の改良を行うとともに、虚弱の改善に向けた複合プログラムの効果検証を特定地域においてRCT（無作為比較試験）として実施する。</li> </ul> </li> <li>○ 認知症の早期発見や生活機能障害等のスクリーニング手法を確立し、包括的介入プログラムの開発と長期的な検証を行う。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 認知症の早期発見、総合的アセスメントの実施及び介入のための地域支援システムのモデルを提案する。</li> <li>・ 平成24年度までの検討結果にもとづき、自殺リスクや精神障害をもつ地域在住高齢者や生活困窮者に対する支援モデルを提案する。</li> <li>・ 心身の機能を総合的に評価し、身体機能及び認知機能又はメンタルヘルスの改善に資する介入プログラムを考案する。</li> </ul> </li> <li>○ リハビリテーション、看護技術、心理社会的支援、権利擁護又は自治体支援の各領域において、在宅療養の環境改善を視点とした研究を推進する。</li> <li>○ 終末期ケア実践支援プログラムを開発するため、これまでの研究成果の整理と課題に関する議論を行う。</li> <li>○ 高齢者本人の意思に基づく終末期医療の選択と決定、家族（遺族）ケアの充実を目指す。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 終末期の高齢患者が希望する医療や療養環境を記した「ライフデザインノート」を試作し、本人の意識変化とその要因について調査する。</li> </ul> </li> <li>○ 医療介護レセプトデータベースと自治体の介護ニーズ調査等を分析し、地域包括ケアシステムの導入に係る課題とその対応策を明らかにする。</li> </ul> <p><b>(4) 災害時における高齢者への支援</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 被災地のニーズに合わせたサービス提供及び専門職者や高齢者への支援活動を実施する。</li> <li>・ 都内での防災計画づくりに資する情報収集または課題整理を行う。</li> </ul>



## 評 定 : B (年度計画を概ね順調に実施している)

- 孤立死リスク者早期発見のために「高齢者見守りのポイントチェックシート」を開発し、大田区及び埼玉県和光市において実用化された。また、平成23年度に開発した認知症の早期発見を目的とした「認知症アセスメントシート(DASC)」についても、国や都において活用され、かつ地域において研修事業を実施するなど、精力的に研究成果の還元を図った。
  - 虚弱予防プログラムの効果検証のため、埼玉県鳩山町においてRCT(無作為比較試験)を実施し、体力向上や栄養摂取量の増加、抑うつ度の低下などの結果が得られた。
  - 平成24年度に実施した都内介護サービス事業者に対する防災対策調査結果を分析し、自施設の震災対策はほぼ整備されていたものの、地域と連携した震災対応の整備が1割に満たない状況について報告書にまとめ、関係団体に配布を行った。貴重な調査結果であるため、地域で活用されるよう周知方法等を工夫してほしい。
- ⇒ 高齢者の社会参加や社会貢献活動が健康長寿に及ぼす影響などについて研究を行い、認知症アセスメントシートの国や都の事業での活用など、研究成果の社会還元に積極的に努めたことは評価できる。

項目	年度計画
13	<p><b>エ 先進的な老化研究の展開・老年学研究におけるリーダーシップの発揮</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 動物、線虫、細胞等を用いた、寿命や老化速度の調節、老化関連疾患に関わる遺伝子探策とその機能解明により、老化制御・健康増進に資する物質を同定する。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 寿命や老化速度の調節に関わる老化関連遺伝子を探索する。</li> <li>・ 食品からの抗酸化物質の摂取が老化制御に有効かを調べる。</li> <li>・ 水素分子の作用機序を解明し、投与が効果的な疾患の探索とその予防・治療効果の研究を行う。</li> <li>・ 活性酸素評価法を確立し、エネルギー代謝との関係を解明する。</li> </ul> </li> <li>○ 加齢に伴うミトコンドリア機能低下の分子機構解明、治療法の開発を目指し、ミトコンドリアDNA変異の解析法を開発する。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ピルビン酸ナトリウムの第Ⅰ相臨床治験を実施する。</li> </ul> </li> <li>○ RNA・タンパク質の発現及びタンパク質修飾の制御機構と生理機能を明らかにし、老化関連疾患の病態解明を目指す。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 筋疾患モデル動物における糖鎖機能の解析を行う。</li> <li>・ 老化関連疾患を多発し短寿命となる遺伝子異常をもつklothoマウスにおける糖鎖変化の解析を行う。</li> <li>・ 長寿モデルと考えられる105歳以上の超百寿者血漿サンプルを用いて、グライコプロテオミクス解析（糖タンパク質のプロテオーム解析）を行う。</li> <li>・ ミトコンドリア機能の指標となるバイオマーカーの遺伝子探索を行う。</li> </ul> </li> <li>○ 高齢者剖検例における全エクソン領域機能的（蛋白質アミノ酸置換を伴う24万個の）遺伝子多型の解析を行い、アルツハイマー病、パーキンソン病、及び骨粗鬆症など的高齢者に特有の疾患の原因解明を目指す。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ALS（筋萎縮性側索硬化症）、膵臓がん各500例で多型の検証を行う。</li> </ul> </li> <li>○ 日本神経科学ブレインネットワークの拠点として、高齢者ブレインバンクにおいて死後脳オープンリソースを構築し、脳科学研究の発展に貢献する。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ クロイツフェルト・ヤコブ病のリソース構築を行うことにより、ナショナルバックアップバンクとしての役割を担っていく。</li> <li>・ メルボルン大学（オーストラリア）とアルツハイマー病及びパーキンソン病についての共同研究を開始する。</li> </ul> </li> <li>○ 病院と研究所が一体であるセンターの独自性を発揮し、老化に伴う運動・認知機能障害の克服に向けて、ブレインバンクを基盤にバイオマーカー等を組合せたオリジナリティの高いリソースを蓄積する。 <ul style="list-style-type: none"> <li>■平成25年度目標値 高齢者ブレインバンク新規登録数 45例</li> <li>■平成25年度目標値 バイオリソース共同研究数（高齢者ブレインバンク含む）50件</li> </ul> </li> <li>○ 診断確定した髄液リソースを蓄積し、新たなバイオマーカーの探索や既存のバイオマーカーの組合せによる新たな診断法の確立を目指す。</li> <li>○ アミロイドイメージングについて、国内外の多くの施設と連携した研究を推進する。特に評価法の標準化や臨床使用ガイドラインの策定などを推進する。</li> </ul>

- 論文・学会発表数で着実な成果を挙げるとともに、学会委員会・役員活動、雑誌査読や編集活動等、老年学に関連する学会運営にも積極的に関与する。  
■平成25年度目標値 論文発表数/学会発表数 575件/820件
- 研究所全体として科学研究費助成事業に積極的に応募し、老年学における独創的・先駆的な学術研究に取り組む。  
■平成25年度目標値 科研費新規採択率 39%
- 国際学会等への出席や視察の受入れ、海外研究機関等との交流及び共同研究を促進する。  
■平成25年度目標値 WHO研究協力機関として講演会活動等の実施
- 連携大学院等から受け入れた若手研究者の指導やセミナーの開催を通じて、次世代の研究者育成を図る。

## 評 定 : A (年度計画を上回って実施している)

- アルツハイマー型認知症の危険因子といわれているApoE4遺伝子について、その有無によりアミロイド沈着の年間増加率や、発症までの平均年数が違うことを明らかにした。この研究は国主導で様々な研究機関が参加、実施しており、老年病専門研究機関としてのリーダーシップを発揮しながら進めてほしい。
  - 剖検72例の髄液バイオマーカーを用いて、レビー小体の出現により脳内神経伝達物質の主要代謝物である5-HIAAが低下すること、またアルツハイマー型認知症とレビー小体型認知症が併発しても同物質が低下することを明らかにした。このことは、今後、PET検査ではなく髄液データにより認知症診断ができる可能性を示唆しており、大変意義がある。
  - 高齢者ブレインバンクについて、国内外の機関とネットワークを構築するとともに、認知症に加え、精神疾患のブレインリソースの蓄積を開始した。
- ⇒ 先進的な老化研究や老年学研究の推進に向けて、高齢者ブレインバンクの試料を活用した認知症診断方法の研究等を着実に進めることができたことは高く評価できる。

項目	年度計画
14	<p><b>才 研究成果・知的財産の活用</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 老年学公開講座の定期的な開催やプレス発表を通じて、研究成果の普及と都民に分かりやすい有益な情報を提供する。 <ul style="list-style-type: none"> <li>■平成25年度目標値 老年学公開講座開催/出席者数 6回/3,100人</li> </ul> </li> <li>○ 都民、研究者、マスコミ関係者向けに研究所の活動、研究内容及び成果を広く分かりやすく普及するため、ホームページのリニューアルを実施する。 <ul style="list-style-type: none"> <li>■平成25年度目標値 ホームページアクセス数（研究所） 38,000件</li> </ul> </li> <li>○ 外部機関との共同研究等も視野に入れ、研究シーズ集をホームページ上で公開し適宜更新していく。</li> <li>○ 国や地方自治体、公共団体の審議会等における政策提言を通じて、研究成果の社会還元を努める。</li> <li>○ 職務発明審査会を適正に運用し、さらに先行特許等の調査や特許事務所との調整等などにより、新規申請を支援する。また、保有特許を適切に管理し、権利化による費用対効果を十分に検討する。 <ul style="list-style-type: none"> <li>■平成25年度目標値 特許新規申請数 2件</li> </ul> </li> <li>○ 介護予防のノウハウを活用した介護予防主任運動指導員養成事業の運営を行うとともに、フォローアップ研修の充実などにより、普及促進を図る。</li> </ul>
<p><b>評 定 : B (年度計画を概ね順調に実施している)</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ センターの研究員を積極的に審議会等の委員として派遣し、「認知症対策」、「食と栄養」、「介護予防事業」などの分野において国や地方自治体などの行政施策立案に携わり、研究成果の還元を広く行うと同時に、行政施策に貢献できた。</li> <li>○ 都民向けの講演会や老年学公開講座を開催するとともに、ホームページのリニューアルなどを行い、都民はもとより国民がセンターの研究に関する情報が得やすい環境づくりに努めた。</li> </ul> <p>⇒ 国や地方自治体などの施策立案に積極的に関与するとともに、都民への研究成果の普及啓発に努めたことは評価できる。</p>	

### (3) 高齢者の医療と介護を支える専門人材の育成

都における高齢者医療及び研究の拠点として、今後も安定的かつ継続的に都民サービスを提供していくため、センター職員の計画的な採用及び専門性の向上を図る。また、高齢者の医療と介護を支える仕組みの構築に資するため、センター職員だけではなく、次世代の高齢者医療・研究を担う人材や地域の医療・介護を支える人材の育成を進める。

項目	年度計画
15	<p><b>ア センター職員の確保・育成</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 都職員の派遣解消計画を踏まえ、就職説明会やホームページを通じてセンターの特長をPRし、計画的に固有職員（障害者を含む。）の採用を進めるとともに、即戦力となる経験者採用についても積極的に実施する。</li><li>○ 認定医、専門医、認定看護師など、医療専門職の専門的能力向上を図るため、資格取得支援等について制度化を図り、組織的な人材育成につなげていく。</li><li>○ 研修体制の充実や適切な人事配置などにより、病院特有の事務や経営に強い事務職員を組織的に育成する。</li><li>○ センターの特長を活かした研修、実習体系を充実させることで、臨床研修医や看護師、医療専門職が働きやすく、魅力ある職場環境を確保し、人材の確保と定着に努める。</li><li>○ センターの理念や必要とする職員像に基づき、職種別職層別人材育成計画の策定など、人材育成カリキュラムの体系化を図る。</li><li>○ 職員の意識や意向を把握するため「職員アンケート」を実施し、人材育成計画等に活用する。</li></ul> <p><b>イ 次代を担う医療従事者及び研究者の養成</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 高齢者医療や研究におけるセンターの資源を活用し、センターの特長を活かした指導・育成体制を充実させることで、臨床研修医や看護師、医療専門職、研究職を目指す学生などの積極的な受入れ及び育成に貢献する。</li><li>○ 医師や医療専門職等の講師派遣を通じて、高齢者医療への理解促進と次世代の医療従事者及び研究者の人材育成に貢献する。</li><li>○ 連携大学院からの学生や大学・研究機関からの研究者を積極的に受け入れ、老年学・老年医学を担う研究者の育成に取り組む。</li></ul> <p><b>ウ 地域の医療・介護を支える人材の育成</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 認定看護師及び専門看護師による専門医療相談窓口「たんぽぽ」の活動や看護地域セミナーの開催などにより、高齢者の在宅療養を支える人材の育成に貢献する。</li><li>○ 介護予防の普及促進を図るため、介護予防主任運動指導員等の養成事業を継続して行う。</li><li>○ 病院と研究所の一体化のメリットを活かし、近隣介護施設等と連携して高齢者の在宅療養を支える人材育成の仕組みの構築を進める。</li><li>○ 自治体職員向けのセミナー等を開催し、地域医療に資する研究成果等を行政機関に還元することで、地域の医療・介護を支える人材の育成に貢献する。</li></ul>

## 評 定 : B (年度計画を概ね順調に実施している)

- 看護師不足が問題となっている中で、平成25年度新規採用目標どおり看護師を確保するとともに、15名の経験者を採用できたことは評価できる。今後は、魅力ある職場作りや専門能力向上に向けた支援を推進するなど、これらの看護師の定着に努めてほしい。
  - 連携大学院制度に新たに明治薬科大学大学院が加わった。本制度は、大学院生をセンター研究所に受け入れるとともに、センターの研究員が連携大学院へ講師として招聘されることもあり、次代を担う研究者の養成に貢献できると同時に研究員の活動の場が広がるという利点もあることから、今後も大学数の増加に向けて取り組んでほしい。
  - 地域の介護施設職員や訪問看護師等を対象に、在宅等で療養する際に役立つ感染症対策や褥瘡ケア等をテーマにした看護ケアセミナーを計3回開催した。本セミナーは、地域の医療・介護を支える人材の育成を図り、より良い在宅ケアを目指したものであるが、地域との連携を促進するために、地域について情報の収集と発信ができる良い機会であり、引き続き推進してほしい。
- ⇒ 専門人材の育成について、センターの看護師の確保を着実に実施するとともに、研修や講演会等の実施により、地域の医療・介護従事者や研究者の育成にも積極的に努めていることは評価できるが、さらなる質の向上を目指して取り組んでほしい。

## 2 業務運営の改善及び効率化に関する事項

地方独立行政法人の特長を活かした業務改善や効率化に積極的に取り組み、新施設での健全なセンター運営を行うための体制を強化する。

項目	年度計画
16	<p>(1) 地方独立行政法人の特性を活かした業務の改善・効率化</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 新施設における業務運営を効率的かつ効果的に実施するため、病院運営会議等を活用し、体制の適時の見直しや弾力的な予算執行を図る。</li><li>○ 人事制度検討委員会において、人事異動基準や人事考課制度などの検討を行い、職員の適正や能力を踏まえた人事配置を行うことで、職員のモチベーション向上と組織の活性化を図る。</li><li>○ センターが抱える課題等に積極的に取り組む意識を醸成するため、病院運営等に関する情報や課題を迅速に周知する仕組みを構築するとともに、業務改善に関する職員提案や優秀な取組に対する表彰制度を新設する。</li></ul>
<p><b>評 定 : A (年度計画を上回って実施している)</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"><li>○ 研究部門の人事考課制度を見直し、学会等の発表件数や論文発表件数等による「研究業績」と、外部研究費の獲得実績や特許出願件数等による「都民・社会への還元及び法人への貢献」を2本柱とした成績評価を実施した。客観的かつ公平な評価に対応したことは、評価できる。</li><li>○ 職員の自己啓発や創意工夫する職員風土の醸成等を目指した職員提案制度を新設し、患者サービス向上、経営改善、執務環境の改善等、29件の提案があった。日々の業務の中で、職員一人ひとりが問題意識を持ち、改善策を提示することは、健全な組織運営に欠かすことができないことから、提案しやすい環境を作り、より多くの職員から提案が出されるように取り組んでほしい。</li></ul> <p>⇒ 地方独立行政法人化のメリットを活かした業務の改善・効率化に取り組んだほか、人事考課制度の改正など、組織の活性化につながる取組を進めたことは高く評価できる。</p>	

項目	年度計画
17	<p><b>(2) 適切なセンター運営を行うための体制の強化</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 新施設の実態に即した組織や会議体の見直し及び経営企画部門の機能強化などにより、理事会・常務会等において迅速かつ適切な意思決定を行うための体制を強化する。</li> <li>○ 組織や職員の業務の標準化・定量化を図るため、業務マニュアルの整備を推進する。また、センターの方針に的確に対応するために指揮命令系統を明確化し、内部統制の強化を図る。</li> <li>○ 内部監査について、現行の制度の見直しを含め、実施内容やマニュアル、体制を検討する。また、監査結果のフォローアップを的確に行うことで、センター運営の透明性及び健全性の確保を図る。</li> <li>○ 運営協議会や外部評価委員会などの意見をセンター運営に迅速かつ的確に反映させるとともに、病院機能評価などの評価の取得について検討を行う。</li> <li>○ 平成25年度決算から対象となる会計監査人監査についての対応を進める。</li> <li>○ 中期計画や年度計画、財務諸表などの各種実績をホームページに掲載し、法人運営の透明性を確保する。</li> <li>○ ホームページについては、ワーキンググループなどで検討を行い、利用者が分かりやすくアクセスしやすい内容にリニューアルするとともに、迅速に情報を更新することで利便性の向上を図る。 <ul style="list-style-type: none"> <li>■平成25年度目標値 ホームページアクセス数（センタートップページ） 70,000件</li> </ul> </li> <li>○ コンプライアンス（法令遵守）を徹底するため、全職員を対象とした悉皆研修を実施する。また、コンプライアンス月間を設けるなど、定期的に意識啓発を行うための取組も推進する。</li> <li>○ 倫理委員会を適正に運用し、高齢者医療や研究に携わる者の倫理の徹底を図る。</li> </ul>
<p><b>評 定 : B (年度計画を概ね順調に実施している)</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 理事長やセンター長をはじめとした幹部職員からなる経営戦略会議と、作業部隊である経営戦略検討部会が発足し、センターの運営だけではなく、リスクマネジメント体制の強化も図ったことは評価できる。</li> <li>○ コンプライアンス研修について、全職員を対象としており、5年に1度の悉皆研修と位置付けられているが、昨年度より実施回数を増やし、職員が受講する機会を多く提供してみたものの、受講者数に大きな伸びはなかった。本研修については、基本研修に位置付けられており、重要な研修であるとの認識を職員に浸透させるとともに、研修形式について、より受講しやすくし、実践的な研修内容とするなど、工夫を図る必要がある。</li> </ul> <p>⇒ 長年の懸案事項であったセンター全体に係るリスクマネジメント体制の強化について対応を図ったことは評価できるが、今後は、職員に対してコンプライアンス意識とその責任の認識を高めるために、研修の充実などの具体的な取組を進めてほしい。</p>	



### 3 財務内容の改善に関する事項

新施設での経営基盤を確立するために、安定した収入の確保と費用の削減に努め、経営分析・管理を徹底し財務内容の改善を図る。

項目	年度計画
18	<p><b>(1) 収入の確保</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 退院支援の取組やクリニカルパスの活用などにより、平均在院日数の短縮を図る。  <b>■平成25年度目標値 平均在院日数 17.3日</b></li> <li>○ 地域連携医制度をはじめとする地域連携の強化や救急患者の受入など新規患者の確保に努めるとともに、適切な入退院管理などにより、病床利用率の向上を図る。  <b>■平成25年度目標値 新規患者数 新入院患者数 8,300人</b>  <b>初診料算定患者数 13,000人</b>  <b>■平成25年度目標値 病床利用率（病院全体） 76,0%</b></li> <li>○ 保険請求における請求漏れや査定減を減らすため、保険委員会を中心にセンター全体で改善策を検討し、毎月の診療報酬請求を確実に行う。また、診療報酬改定の動向を適切に把握し、確実な収入の確保につなげる。  <b>■平成25年度目標値 査定率 0.25%以下</b></li> <li>○ 「未収金管理要綱」に基づき、未収金の発生防止に努めるとともに、発生した未収金については出張回収や催促などにより、早期の回収に努める。また、過年度未収金については、回収可能性の高い債権から回収を行うなど、積極的かつ効率的な回収を行う。  <b>■平成25年度目標値 未収金率 1.00%以下</b></li> <li>○ 患者の利便性向上と未収金発生防止のため、医療費等の窓口支払についてクレジットカード決済を導入するとともに、カード利用率や未収金率について分析を行い、新たな未収金対策の検討につなげる。</li> <li>○ 文部科学省や厚生労働省などの研究費補助金への応募や共同研究・受託研究を推進し、外部研究資金の積極的な獲得に努める。  <b>■平成25年度目標値 外部資金獲得件数/金額(研究員1人あたり)230件/6,500千円(再掲)</b>  <b>■平成25年度目標値 共同・受託研究等実施件数 65件（再掲）</b>  <b>■平成25年度目標値 科研費新規採択率 39%（再掲）</b></li> <li>○ 共同研究等を視野に入れた研究シーズ集やホームページのリニューアルにより、研究内容の積極的な広報活動を行う。また、研究成果の実用化として、特許やライセンス契約などの知的財産の活用を検討する。</li> </ul>

**評 定 : A (年度計画を上回って実施している)**

- 新施設への移転の際、入院制限を行ったにもかかわらず、新入院患者数が年度目標値を上回るとともに、平均在院日数の短縮を図ったことは評価できる。
- 研究費補助金への応募、共同研究・受託研究に積極的に取り組み、外部資金の獲得に努めた。この結果、文部科学省科学研究費補助金新規採択率が全国第7位と高水準を維持するとともに、研究員一人あたりの金額が年度目標値を大きく上回ったことは評価できる。

⇒ 新施設への移転による制約のある中で、病院部門における平均在院日数や研究部門における外部資金の獲得など、年度目標を達成し、収入の確保に努めたことは高くに評価できる。

項目	年度計画
19	<p><b>(2) コスト管理の体制強化</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 電子カルテやDPCデータ、各部門システムなどから得られる診療情報と月次決算などの財務情報を合わせて経営分析を行い、収支状況の把握と改善策の検討に取り組む。</li> <li>○ 各種会議などを通じて、センター全体の収支、実績、課題を共有することで、職員一人ひとりの経営改善やコスト意識の向上を図る。</li> <li>○ 適切なコスト管理に向け、病院や研究所それぞれにおける原価計算実施手法の検討を進める。</li> <li>○ 実績や経営に関する目標値を部門別に設定し、中間期及び期末にヒアリングを実施することで、課題の共有と経営改善を行うための体制を強化する。</li> <li>○ 予算執行管理を適切に行うため、予算明細書の作成や予算配分の方法等について検討を進める。</li> <li>○ 薬剤管理、ME機器管理、手術室支援業務について、新たにSPD（物流・在庫）システムを導入し、業務のシステム化と事務の効率化を図る。</li> <li>○ 材料費については、必要性や安全性、使用実績等を考慮しながら縮減に取り組む。</li> <li>○ 後発医薬品については、段階的に採用する品目を拡大し、コスト削減につなげていく。 <ul style="list-style-type: none"> <li>■平成25年度目標値 後発医薬品採用割合（品目数） 12%</li> </ul> </li> <li>○ 医療機器等の購入については、稼働目標や費用対効果を明確にしたうえで備品等整備委員会において購入を決定する。また、センター全体で医療機器の整備状況を情報共有し、機器等の有効活用を図る。</li> </ul>
<p><b>評 定 : B (年度計画を概ね順調に実施している)</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 原価計算システムを導入し、原価計算作業部会及び原価計算ワーキングにおいて、データ抽出元の確認、費用計上ルールの検討を行った。平成26年1月から原価計算を試行的に実施しており、今後は、データを蓄積しながら適宜費用計上ルールの見直しを行うなど、本格実施に向けて着実に準備を進めてほしい。</li> <li>○ 薬剤管理、手術室支援業務等について、SPDシステムを導入し、業務の効率化を図った。</li> <li>○ 看護補助者を派遣から非常勤に切り替えるなど、人件費の削減を図った。</li> <li>○ 診療材料の納入価格について、他病院と比較できるベンチマークシステムを導入するとともに、契約方法を工夫し、費用の縮減に努めた。</li> </ul> <p>⇒ 原価計算システムや診療材料の納入価格のベンチマークシステムの導入など、コスト管理の体制強化に取り組んだことは評価できるが、今後は全職員に対してさらにコスト意識の徹底を図るコストマネジメントを推進してほしい。</p>	

## 9 その他業務運営に関する重要事項（センター運営におけるリスク管理）

都民が安心して医療を受けられるよう、様々なリスクに迅速かつ適切に対応できる体制を整備し、患者や家族から信頼されるセンター運営を目指す。

項目	年度計画
20	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 個人情報保護及び情報公開については、法令及びセンターの要綱に基づき、適切な管理と情報公開事務を行う。</li> <li>○ 個人情報については、個人情報保護推進委員会で個人情報取扱上の課題や対応策を検討し、研修を通じて職員に周知することで、個人情報保護と職員の意識向上の徹底を図る。</li> <li>○ カルテ等の診療情報については、法令等に基づき適切な管理を行う。また、インフォームド・コンセントの理念とセンターの指針に基づき、診療情報の提供を行う。</li> <li>○ 新たに導入されるシステムの規程を整備するとともに、ID・パスワードの管理やネットワークセキュリティなどの情報基盤を強化することで、情報漏えいを防止する。</li> <li>○ 情報セキュリティ研修の回数や実施形式を見直すことで受講率を向上させ、情報セキュリティに関する職員の意識啓発の徹底を図る。 ■平成25年度目標値 情報セキュリティ研修参加率 100%</li> <li>○ 健康診断の受診促進、メンタルヘルス研修や相談窓口の充実、職場内コミュニケーションの活性化などにより、職員の健康に配慮する。また、安全衛生委員会で職員の状況等を把握し改善することで、快適で安全な職場環境の整備に努める。</li> <li>○ 職員の意識や意向を把握するための「職員アンケート」を実施し、センターの運営や職場環境の改善に活用する。</li> <li>○ 大規模災害や新型インフルエンザ等の非常事態に備え、新たな施設や業務に対応した危機管理マニュアルの改定とBCP（事業継続計画）の策定を行う。</li> <li>○ 患者や職員、帰宅困難者等に対応するため、防災・医療品等の備蓄を行うとともに、センター内の防災訓練を定期的実施し、危機管理体制の強化を図る。また、地域の医療機関との役割分担を明確にし、発災時の迅速な医療の提供について検討を進める。</li> <li>○ 理事長をトップとするリスクの把握・管理体制の整備及びセンター全体のリスクマネジメントの体系化を図る。</li> </ul>

### 評 定 : B（年度計画を概ね順調に実施している）

- 個人情報保護研修を全職員を対象に実施し、個人情報保護の徹底と職員の意識向上を図った。
  - 新たに情報セキュリティ委員会を設置するとともに、新施設に対応した情報セキュリティ方針等を策定し、職員への周知徹底を図った。
  - 平成26年3月に「職員アンケート」を実施した。今後は、その集計結果を踏まえ、センターの運営や職場環境の改善等の取組に継続的に取り組んでほしい。
- ⇒ 新施設や新たな体制に対応したリスク管理の徹底に取り組んだことは評価できるが、今後は職員一人ひとりのリスク意識のさらなる向上を目指してほしい。