

電磁化導入によるコスト・工数変化の試算

コストと工数を見える化してみよう

日本CRO協会 電磁化推進タスクフォース エイツーヘルスケア株式会社 岩﨑 晋吾

Agenda

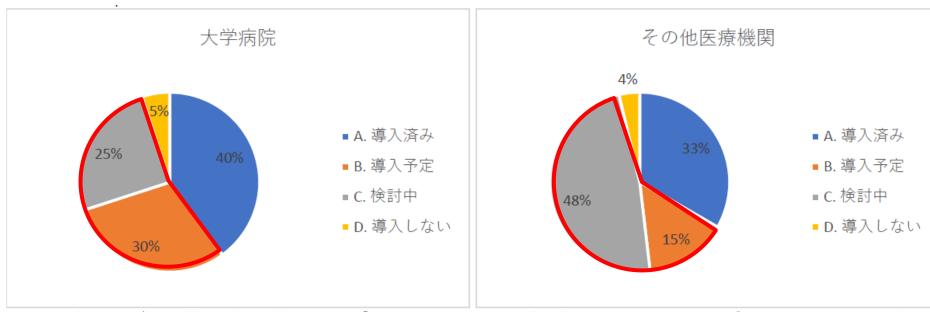


- 1. 現在の電磁化の現状について
- 2. 必須文書の電磁的保管の導入効果の見える化について

日本の医療機関での電磁的保管の導入状況



・限定的なデータではあるが、医療機関の必須文書の電磁的 保管の導入状況は以下の通り。



N = 47

• 電磁的保存を導入済みの医療機関は半数に満たない

引用:国内外の治験をとりまく環境に係る最新の動向調査研究

(厚生労働科学特別研究事業) 2023年7月公開



• そもそも何から始めたらいいかが不明瞭

• 自医療機関・会社での導入後の定量変化が不明瞭







日本CRO協会電磁化推進タスクフォース(TF)では全面的な電磁化を導入した際の定量的なコスト、工数の変化を医療機関、治験依頼者それぞれの立場から試算した。



定量データ試算時の前提条件



- ●試験規模:30施設
- ●治験期間:2年間
- ●保管期間:25年保管
- 労働時間: 月160時間(8時間/日 × 20営業日)
- ●手続内容:

初回審議×1、安全性報告×24、継続審查×2、 治験実施計画書改訂×2、治験薬概要書改訂×2、 治験実施計画書別紙改訂×5、ICF改訂×2、 分担医師(1名)変更×2、SAE報告×4、終了報告×1

上記を模擬試験の条件として試算した

治験手続き時の試算_初回審議



●紙の場合

対応項目	企業費用 🔻	施設費用 🔻	費用計 🔻	企業時間 🔻	施設時間	詳細
初回申請	¥1,530,120	¥1,000,000	¥2,530,120	90	125	
責任医師への提供	¥379,620	¥40,000	¥419,620	30	5	
紙•印刷代	¥52,320	¥0	¥52,320	0	0	436枚(総印刷ページ数)×1部×30施設×4円(紙・印刷)=52,320円
郵送費	¥27,300	¥0	¥27,300	0	0	910円(平均郵送費)×1手続×30施設
人件費	¥300,000	¥40,000	¥340,000	30	5	企業: 労働時間(資料準備、ファイリング、郵送手配)=1時間 1時間×1手続き×30施設=30時間 施設:(確認・保管):10分 10分×1手続き×30施設=5時間

●電磁化の場合

対応項目 ▽	企業費用 🔻	施設費用 🔻	費用計	企業時間。	施設時間。	詳細
初回申請	¥50,000	¥360,000	¥410,000	5	45	
責任医師への提供	¥50,000	¥40,000	¥90,000	5	5	
紙•印刷代	¥0	¥0	¥0	0	0	
郵送費	¥0	¥0	¥0	0	0	
人件費	¥50,000	¥40,000	¥90,000	5	E	企業: 労働時間(資料登録)=10分 10分×1手続×30施設=5時間 施設:(受領·確認)=10分 10分×1手続×30施設=5時間

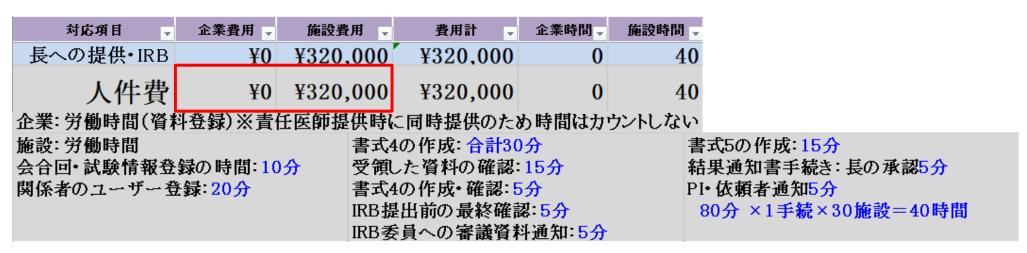
治験手続き時の試算_初回審議



● 紙の場合

対応項目 ▽	企業費用	施設費用	費用計	企業時間、	施設時間 🔻
長への提供・IRB	¥1.150.500	¥960.000	¥2,110,500	60	120
人件費	¥600,000	¥960,000	¥1,560,000	60	120
企業: 労働時間(書式3 手配)=2時間 2時間×1手続×3 60時間×10000円(間	0施設=60時間	IRB委員への郵	1時間 参、郵送:1時間	書式結果	5の作成・確認: 通知書の持参: 通知書のメール 聞×1手続×30

● 電磁化の場合



治験手続き時の試算_その他



●紙の場合



対応内容企業費用施設費用費用計企業時間施設安全性情報(×24手続)¥11,491,200¥18,240,000¥29,731,2001080責任医師への提供¥3,880,800¥960,000¥4,840,800360長への提供・IRB手続き¥7,610,400¥17,280,000¥24,890,400720PRT改訂(×2手続)¥635,600¥1,400,000¥2,035,60020責任医師/分担医師/協力者への提供¥289,000¥40,000¥329,00010長への提供・IRB手続き¥346,600¥1,360,000¥1,706,60010IB改訂(×2手続)¥1,533,200¥1,440,000¥2,973,20020責任医師/分担医師/協力者への提供¥658,600¥80,000¥738,60010長への提供・IRB手続き¥874,600¥1,360,000¥2,234,60010
責任医師への提供¥3,880,800¥960,000¥4,840,800360長への提供・IRB手続き¥7,610,400¥17,280,000¥24,890,400720PRT改訂(×2手続)¥635,600¥1,400,000¥2,035,60020責任医師/分担医師/協力者への提供¥289,000¥40,000¥329,00010長への提供・IRB手続き¥346,600¥1,360,000¥1,706,60010IB改訂(×2手続)¥1,533,200¥1,440,000¥2,973,20020責任医師/分担医師/協力者への提供¥658,600¥80,000¥738,60010長への提供・IRB手続き¥874,600¥1,360,000¥2,234,60010
長への提供・IRB手続き ¥7,610,400 ¥17,280,000 ¥24,890,400 720 PRT改訂(×2手続) ¥635,600 ¥1,400,000 ¥2,035,600 20 責任医師/分担医師/協力者への提供 ¥289,000 ¥40,000 ¥329,000 10 長への提供・IRB手続き ¥346,600 ¥1,360,000 ¥1,706,600 10 IB改訂(×2手続) ¥1,533,200 ¥1,440,000 ¥2,973,200 20 責任医師/分担医師/協力者への提供 ¥658,600 ¥80,000 ¥738,600 10 長への提供・IRB手続き ¥874,600 ¥1,360,000 ¥2,234,600 10
PRT改訂 (×2手続) ¥635,600 ¥1,400,000 ¥2,035,600 20 責任医師/分担医師/協力者への提供 ¥289,000 ¥40,000 ¥329,000 10 長への提供・IRB手続き ¥346,600 ¥1,360,000 ¥1,706,600 10 IB改訂 (×2手続) ¥1,533,200 ¥1,440,000 ¥2,973,200 20 責任医師/分担医師/協力者への提供 ¥658,600 ¥80,000 ¥738,600 10 長への提供・IRB手続き ¥874,600 ¥1,360,000 ¥2,234,600 10
責任医師/分担医師/協力者への提供 ¥289,000 ¥40,000 ¥329,000 10 長への提供・IRB手続き ¥346,600 ¥1,360,000 ¥1,706,600 10 IB改訂(×2手続) ¥1,533,200 ¥1,440,000 ¥2,973,200 20 責任医師/分担医師/協力者への提供 ¥658,600 ¥80,000 ¥738,600 10 長への提供・IRB手続き ¥874,600 ¥1,360,000 ¥2,234,600 10
長への提供・IRB手続き ¥346,600 ¥1,360,000 ¥1,706,600 10 IB改訂(×2手続) ¥1,533,200 ¥1,440,000 ¥2,973,200 20 責任医師/分担医師/協力者への提供 ¥658,600 ¥80,000 ¥738,600 10 長への提供・IRB手続き ¥874,600 ¥1,360,000 ¥2,234,600 10
IB改訂 (×2手続) ¥1,533,200 ¥1,440,000 ¥2,973,200 20 責任医師/分担医師/協力者への提供 ¥658,600 ¥80,000 ¥738,600 10 長への提供・IRB手続き ¥874,600 ¥1,360,000 ¥2,234,600 10
責任医師/分担医師/協力者への提供 ¥658,600 ¥80,000 ¥738,600 10 長への提供・IRB手続き ¥874,600 ¥1,360,000 ¥2,234,600 10
長への提供・IRB手続き ¥874,600 ¥1,360,000 ¥2,234,600 10
ICF改訂(×2手続) ¥297,200 ¥1,440,000 ¥1,737,200 20
責任医師への提供 ¥127,000 ¥80,000 ¥207,000 10
長への提供・IRB手続き ¥170,200 ¥1,360,000 ¥1,530,200 10
PRT別紙改訂 (×試験として5手続) 年1回×2回 =2手続き ¥472,100 ¥1,560,000 ¥2,032,100 35
責任医師/分担医師/協力者への提供 ¥335,500 ¥200,000 ¥535,500 25
長への提供・IRB手続き ¥136,600 ¥1,360,000 ¥1,496,600 10
分担医師変更 (×2手続) ¥735,400 ¥1,484,800 ¥2,220,200 40
長への提供・IRB手続き ¥100,000 ¥1,404,800 ¥1,504,800 10
資料提供 ¥635,400 ¥80,000 ¥715,400 30
継続 (×2手続) ¥0 ¥1,322,400 ¥1,322,400 0
長への提供・IRB手続き ¥0 ¥1,322,400 ¥1,322,400 0
SAE (×4手続) ¥0 ¥2,659,200 ¥2,659,200 0
長への提供・IRB手続き ¥0 ¥2,659,200 ¥2,659,200 0

治験手続き時の試算_その他



●電磁化の場合



対応項目	企業費用 🔻	施設費用 🔻	費用計	企業時間。	施設時間
安全性情報(×24手続)	¥1,200,000	¥5,760,000	¥6,960,000	120	720
責任医師への提供	¥1,200,000	¥480,000	¥1,680,000	120	60
長への提供・IRB手続き	¥O	¥5,280,000	¥5,280,000	0	660
PRT改訂(×2手続)	¥100,000	¥480,000	¥580,000	10	60
責任医師/分担医師/協力者への提供	¥100,000	¥40,000	¥140,000	10	5
長への提供・IRB手続き	¥O	¥440,000	¥440,000	0	55
IB改訂(×2手続)	¥100,000	¥480,000	¥580,000	10	60
責任医師/分担医師/協力者への提供	¥100,000	¥40,000	¥140,000	10	5
長への提供・IRB手続き	¥O	¥440,000	¥440,000	0	55
ICF改訂(×2手続)	¥100,000	¥480,000	¥580,000	10	60
責任医師への提供	¥100,000	¥40,000	¥140,000	10	5
長への提供・IRB手続き	¥0	¥440,000	¥440,000	0	55
PRT別紙改訂(×試験として5手続) 年1回×2回 =2手続き	¥250,000	¥540,000	¥790,000	25	67.5
責任医師/分担医師/協力者への提供	¥250,000	¥100,000	¥350,000	25	12.5
長への提供・IRB手続き	¥0	¥440,000	¥440,000	0	55
分担医師変更(×2手続)	¥100,000	¥480,000	¥580,000	10	60
長への提供・IRB手続き	¥100,000	¥440,000	¥540,000	10	55
資料提供	¥0	¥40,000	¥40,000	0	5
維続 (×2手続)	¥0	¥440,000	¥440,000	0	55
長への提供・IRB手続き	¥0	¥440,000	¥440,000	0	55
SAE (×4手続)	¥0	¥880,000	¥880,000	0	110
長への提供・IRB手続き	¥0	¥880,000	¥880,000	0	110

治験手続き時の試算_その他



- ●必須文書閲覧時の対応費用
- ●資料保管にかかる対応費用

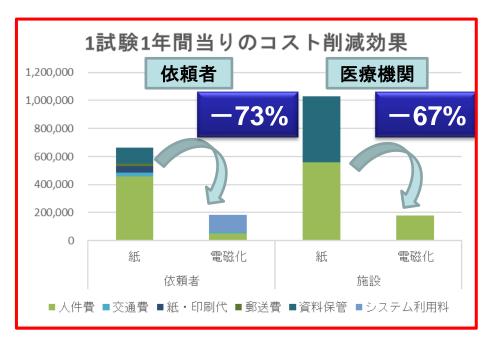
本日は時間の都合上詳細は割愛いたします



最終的な試算結果_1試験1年あたりの削減効果



1試験1施設1年	間の作業工績	数・費用					
		依頼者			施設		
	紙	電磁化	削減効果	紙	電磁化	削減効果	
作業工数	7	1	6	12	3	9	人日
人件費	457,500	51,667	405,833	556,667	181,000	375,667	円/年
交通費	30,000	10,000	20,000	0	0	0	円/年
紙・印刷代	44,372	0	44,372	440	0	440	円/年
郵送費	16,375	0	16,375	0	0	0	円/年
資料保管	113,325	80	113,245	470,187	0	470,187	円/試験
システム利用		120,000	-120,000	0	0	0	
計	661,572	181,747	479,825	1,027,293	181,000	846,293	円



1医療機関で1年間あたり1試験で 約70%のコストダウン 治験依頼者でも同程度の コストダウン



以下の工数・費用は一部検討に含まれていないものがあります。

- ●ソリューションベンダーの導入費・維持費・検討工数
- ●SOPや各種手順書の検討・作成工数

よろしくお願いします



真の見える化のために



• ご自身での所属組織で活用いただけます!



日本CRO協会_HP紹介



政策委員会

活動の趣旨

政策委員会は、日本CRO協会の課題解決のスピード化を促進するため、当時の会長からの強い要請もあり、正会員の次期幹部社員をメンバーとして2009年12月に発足しました。

日本CRO協会は協会発足後、理事会が強いリーダーシップを発揮し、協会活動全般をけん引してきましたが、日本のCRO業界全体のさらなる成長・発展を目的とし、より高質な活動をスピーディーに行うため、課題形成〜対策立案機能を理事会から分化させ、政策委員会の役割としました。

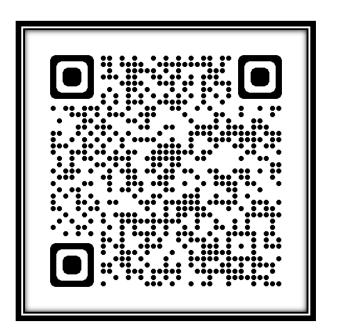
設立の経緯からも、基本的に理事会の諮問機関であり、当初は、理事会の意向に基づき、adhocに中・長期的な施策の方向性等を検討答申することが中心でした。その後、活動方針と5つの重点活動を定義し、協会全体の活動の方向性を明確にしました。これにより、諮問機関としての位置付けは変わりませんが、短期、中期、長期的な視野で協会全般に関わる具体的な協会施策提案を政策委員会が自律的に理事会に答申できる体制と、さらに、承認された施策の評価や進捗確認を行う体制を構築しました。現在、この体制のもとで政策委員会としての具体的な活動が行われています。

- 政策委員会CDISCタスクフォースについて
- 電磁化タスクフォース 2023あり方会議発表資料

>試算用ツール(▼ 111kb)

>あり方会議発表資料 (📜 1.47mb)

- ●こちらからダウンロードができます
- https://www.jcroa.or.jp/outline/b usiness/index.html



電磁化を推し進めることでのメリット

電磁化

コスト 工数 削減

文書管 理業務 効率化 電磁的 文書 保管へ

治験全体で効率化へ

紙文化からの脱却

保管コストの削減 業務負荷軽減 資料紛失リスク軽減

効率化された 時間を別業務へ 電磁的保存によってより効率的・効果的な管理へ

治験全体での効率化、迅速化の先には患者さんへいち早く新たな治療を届けるという最大の使命





本日の発表が電磁化への移行を検討されている方々の参考になれば幸いです。

お問い合わせ

日本CRO協会 <u>info@jcroa.or.jp</u>

https://www.jcroa.or.jp/