

**講演者** 宮田裕章氏（慶應義塾大学 医学部 医療政策・管理学教室 教授）

東京大学大学院医学系研究科健康科学・看護学専攻博士課程修了（保健学博士）。早稲田大学人間科学学術院助手、東京大学大学院医学系研究科医療品質評価学講座助教、准教授を経て2014年に同教授に就任。現在、慶應義塾大学医学部医療政策・管理学教室教授。2016年10月より国立国際医療研究センター国際保健政策・医療システム研究科科長も務める。厚生労働省では保健医療分野の様々な委員を兼務し、日本医師会客員研究員のほか、地方自治体においても、大阪府、福岡市、静岡県、沖縄県の各種委員としても活躍している。



**講演内容要旨**

**■日本における政策的背景と医療情報の課題**

日本社会は、超高齢化、人口減少など大きな課題に直面している。この課題に今どう対処するかは、その後の数十年の発展においても重要な分かれ道となる。医療制度は、これまでの長所を継承しつつ新しい人口構造の中で新生させる必要がある。日本はこの数年で大きな転機を迎えることになるだろう。医療ICTに関してもこの1~2年で大きな変化がみられた。数か月前のことが通用しない時代では、ICTをいかに取り込んで社会変革できるのかが鍵となる。

2016年10月、厚生労働省の「保健医療分野におけるICT利活用推進懇談会」では、情報基盤「PeOPLE」の整備を提言した。

「PeOPLE」は、「人」を中心としてオープンな環境で個人のデータをつなぎ、保健医療専門職に共有するだけでなく、個人自らも健康管理に役立てることができるプラットフォームである。このように、ICTを活用した「次世代型保険医療システム」の整備が今後必要とされている。

**■医療の質の向上と持続可能な社会の両立**

医療の質の向上と持続可能な社会の両立には、3つのポイントがある。それは「つくる」、「つなぐ」、「ひらく」である。日本は、ものづくりで世界に誇る技術があり、この強みを活かしたシステム作りが可能である。医療におけるビックデータは、単にデータを集めるだけでは意味がない。例えば、国際水準に基づいた医療情報を集める等、ビックデータの価値を創出するためには、正しいデータを「つくる」必要がある。

**■National Clinical Database（NCD）とその活用**

日本では、2010年からNational Clinical Database（NCD）というデータベースが活用されている。NCDは、専門医制度を支える手術症例データベースとして外科系臨床学会が連携して設立したものであり、2011年から日本全国の医療機関で症例データの登録を開始、現在は内科的治療のみの症例データの登録も開始した。

また、NCDには、患者の術前情報を入力することにより、術後アウトカムの予測をする、リアルタイムフィードバック機能が備えられている。この機能により、これまで医師個人にゆだねられてきたスキルの向上をサポートすることができる。医師の仕事は、患者ひとりひとりに合わせて対応することが可能となり、より深く拡張していくだろう。

**■ICTを活用した「次世代保健医療システム」**

医療情報の活用は在宅医療の現場にも広がっている。日本では、マイナンバー制度が2016年1月からスタートした。医療分野では「医療等ID」の導入が検討されている。これにより、個人を軸にして各ステークホルダーの持つ医療情報が繋がり、蓄えられたデータは、学会の治療のガイドライン作りや制度そのものの改革にもつなげることができる。

このように、患者・国民を軸とした取り組みが、今後ますます重要になってくるだろう。

そのためには、データを含めて医療ICTの使い方を考えていく必要がある。現在の日本は2035年に向けて新しい社会をつくれるかどうかという、非常に大きな転換期にあるといえる。皆で力を合わせていけば明るい未来につながると考えている。



**ヘルステクノロジー政策アクション・シリーズとは**

持続可能な保健医療を実現するため、新たなテクノロジーやイノベーション（「ヘルステクノロジー」）を医療の現場の生産性向上やより効果的・効率的に医療制度設計に活かす動きが、世界各国で推進されています。

我が国でも、「日本再興戦略」や「保健医療2035」等において、ヘルステクノロジー領域について言及があり、ICT等の活用による医療の質、価値、安全性、パフォーマンスの向上や、ICTによる遠隔診断・治療・手術などの基盤整備が期待されています。

日本医療政策機構でも、この政策変革の機運を高めるべく、2015年から、「ヘルステクノロジー政策アクション」と題する、マルチステークホルダー結集型の政官民を巻き込んだ政策議論の場を、シリーズで設けています。当分野の課題や戦略を明らかにし、政策の推進につなげます。

**Speaker** Prof. Hiroaki Miyata, Professor, Department of Health Policy and Management,  
School of Medicine, Keio University

Prof. Hiroaki Miyata is a Director of Global Health Systems and Innovation at National Center of Global Health and Medicine. After receiving his doctoral degree in Epidemiology, he has worked as a faculty in the Department of Healthcare Quality Assessment at the Graduate School of Medicine, the University of Tokyo which he currently remains affiliated to as a Professor. He has been involved in numerous studies related to the assessment and improvement of healthcare quality in Japan using the national clinical database which is a nationwide clinical registry database that he had actively participated as one of the main leaders in its development.



**Summary**

**Political background and health information issues**

Japan is currently confronting serious issues, such as the extreme aging of the population, and the decline in the total number of people in the population. The means available to tackle these issues today, and the ways in which Japan can develop its strategy for these issues over the next few decades, are separate issues of equal importance. The healthcare system must be redefined, but any new system should also inherit the long-standing merits of the current system. Japan is expected to experience a huge turning point within the next few years. In an era in which things that happened only a few months ago are no longer relevant, the extent to which ICT can be adopted for social reforms is a crucial issue. The “Round Table for ICT Utilization Promotion in the Fields of Health and Medical Services” held in October 2016 by MHLW proposed the concept of “PeOPLe” as a basis for the use of information. People are at the core of this concept. The concept connects people with individual data in open environment, and proposes a platform that would make data available not only for sharing among healthcare workers, but also allow sharing among individuals for health management purposes.

**Finding a Balance Between Health Care Quality Improvements and the Creation of a Sustainable Society**

Three themes must be taken into account when trying to establish both healthcare quality improvements and a sustainable society. Those three themes are “creating,” “connecting,” and “expanding.” Japan’s craftsmanship is praised around the world. New possibilities will be open to us if we can create a system that makes use of this strength. Big data in healthcare needs to go beyond simple data collection. For example, in clinical settings, the medical information collected in clinical records should be written objectively and based on international standards. In order to produce value from big data, we need to first “create” correct data.

**The Active use of the National Clinical Database (NCD)**

Japan has been actively using the NCD since 2010. The NCD was established in collaboration with surgical societies as a surgical case database that could support our specialized healthcare system. All healthcare organizations in Japan have been registering clinical cases in the NCD since 2011. Internal medicine case registration has started as well. Patient prognoses can be predicted by entering preoperative patient information into the NCD. The NCD has a real-time feedback function. This system thus supports each doctor to improve their individual skills. The system will likely make it possible for each doctor to respond to patients on an individual level, and thereby profoundly expand the work of doctors.

**Active use of ICT within a Next-Generation Healthcare System**

The active use of medical information has expanded to in-home care as well. In Japan, the “My Number” system was launched in January 2016. Some are now talking about the introduction of health IDs in the healthcare system. This would make it possible to connect the individualized medical information collected by each stakeholder. With the gathered data, it would likely be possible to reform the creation of academic guidelines and healthcare systems. This kind of patient and public-focused initiative will become more and more important in the near future. It is critical to reflect on ways to use healthcare ICT, including data. Japan faces a major turning point. Can we create a new society by 2035? A brighter future can be achieved through everyone’s combined efforts.



**About the Action on Health Technology Series**

In Japan, critical policy documents, including the “Japan Vision: Health Care 2035” health policy vision released in June 2015 and the “Japan Revitalization Strategy” have brought health technology into focus. And it is clear that ICT will foster a telemedicine infrastructure and improve health care quality, cost, safety, and performance. At this juncture for health technology, Health and Global Policy Institute has started a series over the next few months titled “Action on Health Technology,” which aims to foster cross-sector engagement on this topic. This series serves as a place where representatives from the various sectors can convene on health technology and engage in the critical discussions necessary to bring forth real action.