大阪大学大学院医学系研究科医療情報学 松村泰志

将来のあるべき医療情報システムが備える機能要件・ 準拠すべき規格について

ICT環境の変遷

1980年代:メインフレーム

1990年代:インターネットの普及、携帯電話

2000年代:サーバへのシフト、PCの進化

2010年代:スマートフォンの普及、クラウド化

医療情報システムの変遷

医事システム

オーダエントリシステム

PACS

電子カルテシステム

ポスト電子カルテの課題

◆ 医療データの施設外での管理・流通:

医療機関間での医療情報の共有(EHR)、Personal Health Record(PHR)

◆ Real World Dataの活用:

医療の実態評価、臨床研究への活用

◆ 意思決定支援:

医療の質・安全向上のためのシステム、AI応用

Precision Medicine

医療データの施設外での管理・流通

目標:

- □診療データ、健診データを診療に関わる医療従事者が閲覧可能とする
- □自分の健康に関わる情報を閲覧し、健康を維持するために役立てる

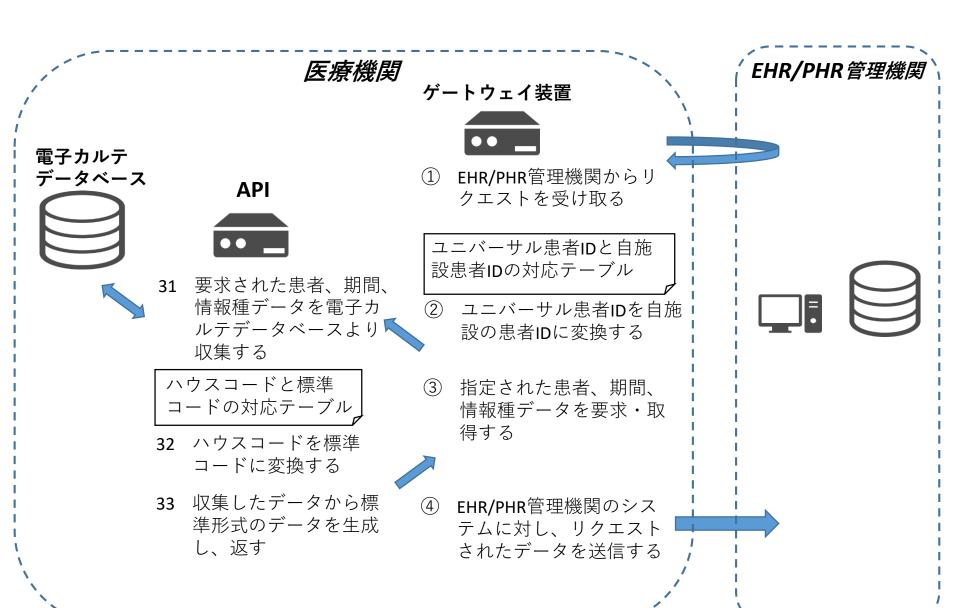
課題:

- 共有するデータ種、閲覧者のポリシー、閲覧権のコントロール
- ユニバーサルな、個人ID、施設ID、医療従事者ID
- 医療機関データを外部出力するためのゲートウェイの開発
- 医療データの構造化
- ハウスコードの標準コードへの変換
- 標準フォーマットへの変換

<u>医療機関の情報システムが備えるべき機能:</u>

- ■外部出力するデータの構造化
- □電子カルテデータベースから、要求された患者について、要求されたデータ種、期間のデータを取り出し、ハウスコードを標準コードに変換し、標準フォーマットで出力するAPI

医療機関から外部のデータ管理機関へのデータ送信アーキテクチャー



Real World Dataの活用

<u> 背景:</u>

- ■Randomized Control Trialによる治験の高額化
- ■世界的に診療データが電子化されたことにより、新しい形の治験の模索
- □Precision Medicineへの期待→大量データ収集の必要性

課題:

- 医療データの構造化(自然言語処理技術の応用を含む)
- ハウスコードの標準コードへの変換
- 分析用データベース(データウェアハウス:条件から患者を検索する仕組み)の構築
- プライバシーへの対応(○オプトインによる利用、○丁寧なオプトアウトによる次世 代医療情報基盤を使った匿名化データの利用、○オプトアウトによる研究利用)

医療機関の情報システムが備えるべき機能:

- □二次活用対象データの構造化データ入力の推進
- □自然言語処理技術による自由文記載データ(非構造化データ)から構造 化データへの変換技術の導入
- ■電子カルテデータベースから、二次活用対象データをデータウェアハウスに移す機能
- ■用語のシソーラスの構築
- ■ハウスコードと標準コードの対応テーブルの作成
- ■API(標準データ要求・応答書式)

意思決定支援

<u> 背景:</u>

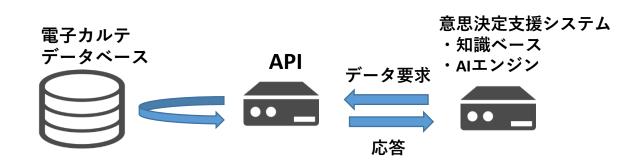
- ■医療の高度化、複雑化
- ■多くのガイドラインの作成
- ■ゲノムシークエンスに対するアノテーション等でコンピュータ支援が必須
- □AIへの期待

課題:

- 知識ベース、AIエンジンの構築
- 共通する知識ベース、AIエンジンの各病院の電子カルテシステムへの適用
 - →医療データの構造化、コードの標準化、フォームの標準化

<u>医療情報システムが備えるべき機能:</u>

□電子カルテデータベースに対するAPIの充実



医療機関の情報システムが備えるべき機能要件・準拠すべき規格

ICT環境の変遷

1980年代:メインフレーム

1990年代:インターネットの普及、携帯電話

2000年代:サーバへのシフト、PCの進化

2010年代:スマートフォンの普及、クラウド化

医療情報システムの変遷

医事システム

オーダエントリシステム

PACS

電子カルテシステム

HL7規格

Version 1

Version 2.x

Version 3 (2005)

✓ FHIR (2014)

Version 2.x:テキストデータ、"|"で区切って要素を定義

Version 3:XML、Reference Information Modelに従って作成するポリシー

Clinical Document Architecture(CDA)

FHIR: XML or JSON

Web API、RESTfulアーキテクチャーによりアプリケーション連携が容易

