

海外では日本と比較し

海外では

日本は、WHOが評価する国民皆保険制度（1960年代から）を有している。国民皆保険制度は出来高払いとして開始された。そして、医療機関は1ヶ月に一度、診療報酬請求書を作成するという膨大な業務が生じた。この業務にコンピュータを利用することは非常に効果を得た。医療機関には、レセプトコンピュータや医療事務のためのコンピュータが急速に普及・導入された（70年代後半には日本の全医療機関の約70%に導入された）。これは日本独自の特徴と言えた。当時は日本に限らず、医療情報に限らず、標準化という考え方などなかった時代と言える。

このように部門（薬剤部、検査部等）単位でのシステムの導入が始まつたものの、医事会計が根底にあり標準化の妨げとなっていたと考えられる。このでは薬剤情報について触れてみたい。

用語解説

*1 HL7は、アメリカを起源とする保健医療情報交換のための標準規格の名称であり、また、その策定団体の名称でもある。保健医療情報交換のための標準規格はHL7標準とし、医療情報交換のための標準規約で、患者管理、オーダー、照会、財務、検査報告、マスタファイル、情報管理、予約、患者紹介、患者ケア、ラボラトリオートメーション、アプリケーション管理、人事管理などの情報交換を取り扱う（日本HL7協会ホームページより。一部改変）

*2 ISO/TC215は、保健医療情報（Health informatics）の標準化を目指して、1998年にISOに設立された技術委員会（Technical Committee）である。従来、ISOは工業製品を中心に標準規格を策定しており、「情報」の標準化の初めてのTCである（ISO/TC215国内対策委員会委員長・豊田建氏）

*3 医療情報標準化協議会（HELI CS協議会）は、医療情報システム開発センター、日本医学放射線学会、日本医療情報学会、日本画像医療システム工業会、日本放射線技術学会、保健医療福祉情報システム工業会、日本IHE協会、日本放射線腫瘍学会、流通システム開発センター（GS1ヘルスケアジャパン協議会）、日本HL7協会が社員である医療情報標準化の推進団体である。

HELI CS協議会は、社員（会員）内外から標準化指針申請される標準規格のうち、わが国の医療情報分野に適用し利用することが望ましい標準規格を評価審査し、HELI CS標準化指針（HELI CS指針）として定める活動を行っている（日本HELI CS協議会ホームページより。一部改変）

*4 オントロジー（ontology）とは、もともとは哲学の世界で言う「存在論（存在とは何かを研究する学問）」を示す単語であるが、ITの世界では知識の共有化や

再利用の方法として研究開発が進み、「対象世界をどの様に捉えた（概念化した）かを記述するもの」という意味で使われている（グーグル検索より）

本来は哲学分野で「存在論」を指す言葉だが、情報科学や認知科学などでは意味や概念を取り扱う時に必要となる体系的な知識記述を言う。この分野では、米国人コンピュータ科学者のトム・グルーバー（Thomas R. Gruber）による「概念化の明示的な記述」という定義が受け入れられている（情報システム用語辞典より）

*5 IHE：IHEとはIntegrating the Healthcare Enterpriseの略で、医療情報システムの相互接続性を推進する国際的なプロジェクトである。そもそも医療情報システムは医療を支える裏方のような存在であり、医療行為を行う直接的なツールではないが、施設の規模や場所を問わず、ライフラインのように医療を行う上で欠かせないシステムの一つである（日本IHEホームページより。一部改変）

*6 PKI：暗号技術において、公開鍵基盤は公開鍵暗号方式や電子署名方式で用いる公開鍵とその公開鍵の持ち主の対応関係を保証するための仕組みである。公開鍵認証基盤、公開鍵暗号基盤とも呼ばれる。

*7 RWD、RWE：リアルワールドデータ（RWD）とは、日常の実臨床の中で得られる医療データの総称である。RWDにはレセプトデータ、DPC（Diagnosis Procedure Combination）データ、電子カルテのデータ、健診データ、患者レジストリデータ、ウェラブルデバイスから得られるデータなどがある。近年、医療ITの進展により、大量のRWDを取得・解析できるようになっている。

リアルワールドデータを解析して得られた科学的根拠（エビデンス）はリアルワールドエビデンス（RWE）と呼ばれる（中外製薬ホームページより。一部改変）

はじめに

医療における情報（薬剤）の標準化を考える（5）

医療データ活用基盤整備機構

折井 孝男

た場合、診療情報の利活用に関する関心は高かつたように思われる。現在、医療情報の標準化に大きな貢献をしているHL7（米国の団体）（*1）は90年代から活動を

さりと、2000年に近づくとISO/TC215（*2）が置かれ、国際的な標準化が進められてきた。日本も医療情報の標準化については、国際ハーモナイゼーションを前提とし、その必要

性を認識し、HL7やISO/TC215に積極的に参加してきた。

日本では

日本では、標準の品質

を十分確認した上で公認

され

て指定している。厚労省標準規格は、本シリーズの1回目で紹介した。

この標準規格は、国の補助金受託事業で準拠する

ことが義務づけられてい

る。

国（厚労省）が「保健医療情報システム（鍵暗号基盤）（*6）の

が開発し、日本では日本IHE協議会が対応している。セキュリティについて

は

おわりに

医療情報の標準化は現

在も積極的に進められて

いる。しかし、日本の医療「病院」情報システムは業務の効率化を目的として構築してきた。標準化という言葉は、当初は業務の効率化を目的とした。地域医療連携等が進む中、ICTを用いた情報の連携が求められている。

る。

医療応用に厚労省、保健

業会が規約、運用基準等

を策定している。

日本では、これまで病

院等での情報システムは

非常に早期から普及され

てきた。しかし、それを

理由として標準化が遅れ

たとは言えない。現在、

RWD、RWE（*7）

など、ビッグデータに

よるデータ指向はもの

凄い速さで展開してい

る。このようなことか

らも、今後はますます

医療情報の標準化が必要

である。

医療2035」として情

報の流れ等を提案してい

るよう、標準化の必要

性は求められている。た

だし、この標準化の問題

に対しては、スピード

感、努力、そして覚悟を

持つて取り組まなければ

ならないと言える。