第2回「どこでもMYカルテ研究会」開催

IT化の推進による 日本の医療の未来をめぐり 第一線で活躍中の有識者が議論

患者主体の医療が実現する 「どこでもMY病院」によって

れている「どこでもMY病院構想」 理する、新たな試みとして注目さ ある国民本人が医療情報を保有管

いては、

「これが実現すれば

対策の推進」など

このうち医療サービス受益者で

ベースの活用による医薬品等安全 医療の効率化」「医療情報デー 進」「レセプト情報等の活用による れている、「どこでもMY病院構想」 は、「地域の絆の再生」に盛り込ま なかで医療分野の取り組みとして

ムレスな地域医療連携の推

戦略と工程表」と題した基調報告を 長の挨拶に続いて、 房IT担当室参事官が「医療IT化 人医療福祉ネッ 野口氏は冒頭、 野口聡内閣官 千葉理事

社会実現の一環として進めている

「患者自身が自分の医療情報を管理することで、シームレス な地域連携医療やゆとりのある医療を実現する | ために医療 関係者やIT技術者、政策担当者等が連携して活動している 「どこでもMYカルテ研究会」は、9月30日に東京都千代田 区の東京ステーションコンファレンスで第2回会合を開催 した。当日は内閣官房IT担当室の野口聡参事官による基調 報告をはじめ医療・介護関係者、ITベンダー等からシーム レスな地域連携に向けた、さまざまな問題提起や活動報告 が行われた。

いるのが大きな特徴」と説明。

の創出と国際展開』の3つに絞って の実現』『地域の絆の再生』『新市場 民主権社会を確立するための重点

上にあるものではなく、

新たな国

「今回の戦略は過去の戦略の延長線 「新たな情報推進戦略」について、

竜崇正・NPO法人医療福祉ネット ワーク千葉理事長は「今後は実践も 踏まえた研究会活動を展開したい」と

子情報提供、②サービス情報への 高まると考えている」と話した。 健康や病状を自己管理する意識が るにようになる。また、医療情報 適切な患者主体の医療を受けられ 個人が自分の医療情報を医療機関 第1期サービスとして調剤情報と においては、 のうえで医療情報の電子情報提供 を自分で持つようになることで、 に提示することで、どの病院でも トになるとした。 「当面の目標は2013年度から、 ③事業者間の電子デー の大きく3つがポイン ①医療機関からの電

診療明細書の提供を始めること。

座長を務める竜崇正・NPO法 国民が主導する

タを個人が利活用できるための 通信会社をはじめITや健康機器 二次元バーコード (QRコード) や た。情報の提供形態については、 ことも検討しているという。 いる事業者などを運営主体とする 非接触IT形態、 した健康関連サービスを実施して ーカーなど先行してITを活用 ービス利用料を無料とするため、 ルの作成が必要だ」と投げかけ ービスを活用していく方向。 カードなど既存

来年2月には方向性を示す現在は議論を行っている段階

システム」「安価で拡張性のあるイ 運用可能な情報連携ネッ ンネットワ 携の推進」に関してはIT戦略本部 には導入・運用の面から「ヒュー 連携の推進を提言 医療再生基金の有効活用として、 Tの導入・活用による医療情報 3100億円にものぼる地域 「シームレスな地域医療連 - Tによる医療連携の実現 クの構築」「持続的に しているという。

> び診療情報の標準の採用」に留意す る必要性を指摘した。 ステムとの情報交換機能の整備及

これを実現するために、統一され

たフォーマットと、蓄積されたデー

る方針。 価を下せるようになるはず」と強調 ど、導入効果の定量化を可能にす 患者情報のモニタリングを行うな 化を抑制するために、 ちの戦略では生活習慣病などの悪 できない」といった意見もでて 評価が低い」「コスト面から継続が 携の重要性は浸透しつつあるもの るメリットを明確化し、正しい評 る。これに対し、 もっともITを活用した地域連 「ITを活用した連携に対する 実現すればIT活用によ 野口氏は「自分た 病診間での

次のように語った。

どの影響はあったが、 検討しているところ。 療分野では現在、 級の企画委員会が設置された。 を本部にいる大臣にあげるだけで は議論をとりまとめた報告ができ に設けたタスクフォ あったが、これでは不十分という いて野口氏は「従前は有識者の議論 最後にIT戦略推進の現状につ 民主党政権下では副大臣 企画委員会の下 内閣改造な スで議論、 療機関の経営を取り

日本の医療を大きく変える 患者による医療情報の保有が

竜氏が日本の医療の問題点として れた全員討論では、 などについての報告終了後に行わ 担当者などによる電子カルテの現 医療機関経営者や医師、患者団 通信企業、 モバイル技術の現状 座長を務める カ

この浮いた医療費を医療従事者数 療はなくなり、 の増加や人件費増などに使えば医 が実現すれば、 を保有する『どこでもMYカルテ』 いる。患者本人が自分の医療情報 的にさらなる医療費高騰を招いて 応外診療を生む温床となり、 ことになる。これが過剰診療や適 ては医療機関の大半が赤字に陥る 療報酬では、普通の経営をしてい 許可が必要になる。また現行の診 人の医療情報を提供するのにさえ 決めているのが現状だ。患者に個 その結果、 重複診療や過剰診 7 兆円 結果



当日は野口聡参事官の基調報告のほか、医療従事者やIT関係者 からもさまざまな発表が行われた

きく変わる」と訴えた。

わたるまで厚生労働省がすべてを

「医療や報酬に関しては、細部に

「相当効果があった」としたうえで、 次のように語った。 また研究会活動について竜氏は

に発展させていきたい」 も踏まえながら研究会活動をさら くれていること。これからは実践 の』とベクトルを合わせて向かって 「最大の成果はさまざまなべ が『患者情報は患者個人の b

交うなど、同研究会の取り組み 会場から、さまざまな質問が飛び コミ関係者が参加。 当日は約1 IT技術者、 |60人の医療従事者 政策担当者、 全員討論では マス

平日夜間の開催にもかかわらず会場には160人もの関係者が