

MewCAセミナー
2019/03/04 14:20-15:20
東京

ブロックチェーン技術の 健康医療領域における 活用の現状と展望

水島 洋

ITヘルスケア学会 代表理事
医療ブロックチェーン研究会 会長
国立保健医療科学院 研究情報センター長

2019/03/04 (c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

水島洋 自己紹介

国立保健医療科学院 研究情報支援研究センター長

- ITヘルスケア学会 代表理事
- 医療ブロックチェーン研究会会長
- 日本インターネット医療協議会副理事長 他
- 1983年東京大学薬学部卒 1988年東京大学大学院薬学系研究科生命薬学専攻博士課程修了
- 国立がんセンター研究所 がん情報研究部室長、東京医科大学疾患生命科学研究所オミックス医療情報学講座教授などを経て、2011年から国立保健医療科学院、2017年より現職

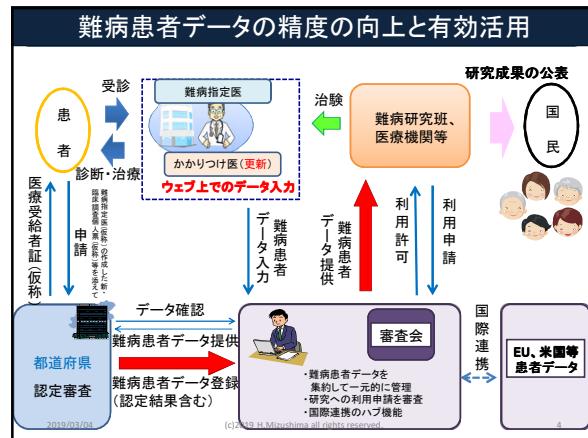
2019/03/04 (c)2019 H.Mizushima all rights reserved. 2

希少疾患・難病対策

- 難病などの稀な病気は、
– 患者数が少なく、発病機構があきらかでない
- 薬の開発も遅れがちである
- 患者の支援体制も遅れている。
- 疾患の把握が十分なされていない。

医療情報データベースの整備が重要！

2019/03/04 (c)2019 H.Mizushima all rights reserved. 3



Webベースの登録システム

Screenshot of the "Rare Disease Registration System" interface, showing fields for patient information, diagnosis, treatment, and registration status.

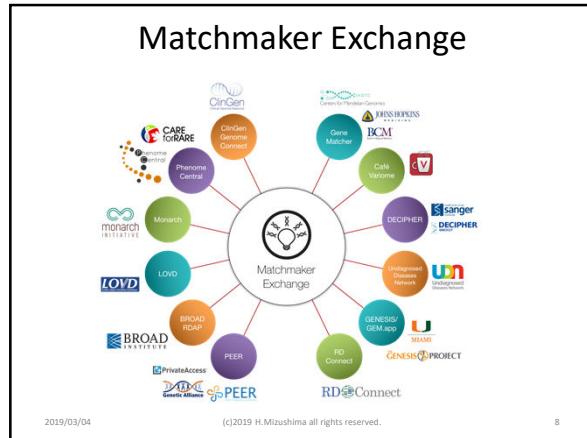
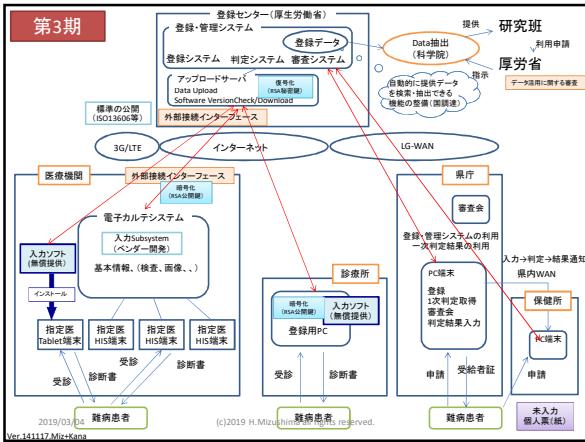
2019/03/04

疾患登録管理構築ガイドライン

疾患登録管理構築ガイドライン
本編
発行 2019年12月30日

- 登録システムの基準
- プロジェクト、疾患名、項目に関する拡張性
- 調達仕様書にこれに合わせると互換性

2019/03/04 (c)2019 H.Mizushima all rights reserved. 6



患者会による登録

患者登録の種類(実施主体別)

- ・国による登録
 - 日本、イタリア、フランス、スペイン
 - ・学会による疾患登録
 - 疾患ごとに多数
 - ・製薬会社による登録
 - オーファンドラッグ法、市販後調査など
 - ・民間による登録
 - Patients Like Me
 - ・患者(会)による登録
 - WeAreHere(日本)、Reg4Allなど
 - 米国においては国がシステム構築を支援

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

臨床データベースの標準化

- ・日本外科学会を中心に手術症例に関する登録事業(NCD)を2011年から開始。毎年100万例を超えるデータを収集分析。

臨床効果データベース事業等
日本外科学会(2011-)
日本循環器病学会(2014-)
日本放射線脳腫瘍学会(2014-)
日本救急医学会(2015-)
日本腎臓学会(2015-)
日本麻酔科学会(2015-)
日本産婦人科学会(2016-)
日本小児科学会(2016-)

- 課題：学会ごとに独自基準で構築している

 - データの質の標準化
 - 運用方法の標準化
 - データベース間の名寄せ
 - 長期的運用体制の構築

アウトカムデータを収集することで、医療の現状を分析し、医療の質の向上を行うためには、データベースの標準化が必要

- 臨床データベースの標準ガイドラインの策定
- 臨床データベースの標準インフラの構築
- 秘密暗号検索を利用した名寄せシステムの開発

2019/03/04 (c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

すべての疾患のガイドライン作成

疾患レジストリー 構築・運用

ガイドライン

Version 0.7

厚生労働科学研究費補助金
「臨床効果データベースの構築・運用法の標準化に関する研究班」

2019/03/04 (c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

一生の間の健診の機会

- ・ 胎児期の検診（母子手帳）
 - ・ 出生時検診（母子手帳）
 - ・ 幼児期健診
 - ・ 学校健診
 - 幼稚園・保育園
 - 小学校
 - 中学校
 - 高等学校
 - 大学・短大・大学院・専門学校
 - ・ 職場健診
 - ・ 特定健診
 - ・ 失職中の検診？？？
 - ・ 地域健診
 - ・ 人間ドック
 - ・ 老人健診
- ・ 検診結果はそれぞれで不連続に保管
(本人でも収集困難)
- ・ 同一人物のデータが分散
- ・ 疾患時に活用されない

健康状態での数値を把握することが重要

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

13

24時間のライフログ(PHR)

- ・ 活動量計
 - 歩数、睡眠、脈拍、
 - ランニング、自転車、運動
 - 階段上昇、表面体温、発汗
 - 血圧、SpO₂
- ・ 血糖値の常時非侵襲モニター
 - コンタクトグラス型血糖値計
 - Abbott, Dexcomによる連続血糖値計



2019/03/04



(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

各社HomePageより 14

23andMe

- ・ 唾液を専用容器に入れて送ると、1か月ほどで50万か所のSNP解析を行ってくれる。
- ・ 日本でのサービスは無し。
- ・ 価格は99ドル(サンプル収集投資?)



2019/03/04



RESERVED.



15

患者による医療健康情報の制御ができれば

- ・ 患者登録データの管理
 - まずは個人利用
 - ・ ウエアラブル、体重身長など……PHR
 - 受診時の利用
 - ・ 平常時の状態、疾患兆候の出現時期
 - ・ 転院の際にアクセス拡大
 - ・ 遠隔医療のためのデータ転送
 - レジストリー(がん登録、疾患登録、創薬)
 - ・ 研究への提供
 - ・ 信頼するプロジェクトのみへの許可

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

16

ブロックチェーンとは

- ・ 分散型取引台帳 + Smart Contract
- ・ ブロックと呼ばれるデータの単位を一定時間ごとに生成し、鎖(チェーン)の様に連結していくことでデータを保管するデータベース
- ・ 一度台帳に載った取引情報は極めて改ざんされにくい
- ・ さらに、スマートコントラクトで自動的に契約実行

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

17

ブロックチェーンの構造



ハッシュ値：データを暗号化した値のことで、データが変われば変化する

ナンス： ブロックを生成するために必要な数値

マイニング： Bitcoinで、一定以下のハッシュ値を見つける計算。(数兆回)

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

18

2タイプのBC

- ・パブリックPermissionless(Bitcoin)型
 - 誰でもいつでも参加するために、参加者の身元や参加確認がないため、参加者がデジタル署名のある程度の鍵を作る必要があり、誰が参加するか分からぬためそれを前提とした設計をする必要があり、競争原理を入れたブロックチェーンに参加するもののうち、ブルーフォブ・ワーカスと呼ばれる、計算に時間の掛る値を最初に計算したもので、次のブロックを生成できる。
 - ・プライベート(コンソーシアム、Permissioned)
 - 参加者の確認が必要となり(身元や資格の確認)、ある程度のガバナンスは必要とされる(参加者間での責任や分担(ブロックや台帳の生成や確認)、障害対策としてのコンセンサスアルゴリズムが必要となる。

2019/03/04

(c)2019 H Mizushima all rights reserved

1

ブロックチェーンの特徴

- ・ 対改ざん性は高い
 - ・ 認証・秘匿性(暗号)は他の技術
 - ・ BCのエンジン自身はオープンソースが多い
 - ・ コストは現状それほど安くはない
 - BCエンジニア不足
 - 国内で200人程度？

2019/03/04

(c)2019 H Mizushima all rights reserved

20

BC技術の活用例

- ・金融系
 - 決裁、為替、送金、貯蓄、証券取引、BitCoin、ソーシャルバンкинг、移民、新興国向け送金等
 - ・ポイント
 - ギフトカード交換、リワード、プリペイドカード等
 - ・資金調達
 - クラウドファンディング、取引等
 - コミュニケーション
 - SNS、メッセージジャー、取引
 - ・資産管理
 - BitCoin、土地登記の公証
 - ・ストレージ
 - データ保管
 - ・認証
 - デジタルID、難民支援、作品所有権
 - ・シェアリング
 - ライドシェア
 - ・流通
 - サプライチェーン、トラッキング管理、マーケットプレイス、金保管、ダイヤモンド所有権、デジタルアセット管理等
 - ・コンテンツ
 - ストリーミング、ゲーム
 - ・将来予測
 - 市場予測、未来予測
 - ・公共
 - 市政予算の可視化、投票、バーチャル国家、宇宙開発、ペーパーラインカム
 - ・IoT
 - マイニング電球、マイニングチップ、他
 - ・医療
 - 麻痺情報、患者登録、薬品の賣買詐欺

2018/03/01

3

ISOTC307ブロックチェーン標準化

3年間の作業プログラム：用語、プライバシ、セキュリティ、相互運用性、自動化/スマート契約、統括と他の連携な領域野球国際プロツーリズムの包括サイトの開発をリードする委員長。金融、サービス、ロジスティック、と他のセクターは市場の接点とグローバル取引支援を含みパッケージに特定なニュースースを保護する。

長谷川氏資料より

©2010 JAM Software, all rights reserved

1

|ブロックチェーン国際標準ISO TC307の動き



リード

長谷川氏資料より

Blockchain技術を用いた 患者情報管理

- ・エストニアの電子政府、E-Health基盤でも活用。
 - ・国民主体の情報管理が可能。
 - ・情報管理、セキュリティが高い。
 - ・医療情報は基本OffChain
 - －権限情報をのみをBCで共有管理
 - ・次世代医療基盤法に基づく情報管理として期待。

医療ブロックチェーンの歴史

- 2007 Guardtimeがキーレス署名
- 2008 Bitcoinで利用
- 2016 エストニアにおける電子政府で利用
- 2017 1月 ダボス会議等で議論
- 2017 2月 HIMSS2017におけるセッション

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

25

Blockchain in Healthcare at HIMSS2017



2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

26

Blockchain in Healthcare

- 2017年2月、Orlandoで開催されたHIMSS会合において、IEEE主催のBlockchain in Healthcareというシンポジウムが1日開催された。
- 200名程度の参加者(満席)で、さまざまな議論
- すでにテストベッドなどの運用
- 米国関連団体からも日本での活動を提案

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

27

米国ONC高官2名が宣言

- National Coordinator for Health Information Technology (ONC) 医療におけるブロックチェーン活用の推進を宣言



Steven Posnack: Advancing progress towards a safe and secure nationwide system of interoperable health IT
Abstract:
Cybersecurity is a shared responsibility. You've probably heard this many times during National Cybersecurity Awareness Month (October) and National Health Information Privacy and Security Awareness Month (December). As well as throughout the year. It's an important principle — one that we at ONC firmly believe. Cybersecurity can only be achieved in a culture where privacy and security are valued. All of us have a role to play in creating such a culture. We at ONC (<http://www.healthit.gov/necoreoncabout>) focus on helping our stakeholders, specifically health care providers in small practices, discover how to promote and adopt a culture of privacy and security.

Bio:

Steve Posnack joined the Office of the National Coordinator for Health Information Technology (ONC) in July 2005. Prior to serving as the Director of the Office of Standards and Technology, Steve led ONC's regulatory affairs from 2005 through 2010, and served as the Director of ONC's regulatory affairs from 2010 through 2014. In this capacity, Steve led ONC's regulatory affairs, legislative analysis, and several federal policy developments and coordination activities. As the Federal Policy Division Director, Steve developed the

Jon White: Advancing progress towards a safe and secure nationwide system of interoperable health IT
Abstract:
Cybersecurity is a shared responsibility. You've probably heard this many times during National Cybersecurity Awareness Month (October) and National Health Information Privacy and Security Awareness Month (December). As well as throughout the year. It's an important principle — one that we at ONC firmly believe. Cybersecurity can only be achieved in a culture where privacy and security are valued. All of us have a role to play in creating such a culture. We at ONC (<http://www.healthit.gov/necoreoncabout>) focus on helping our stakeholders, specifically health care providers in small practices, discover how to promote and adopt a culture of privacy and security.

Bio:

Dr. Jon White, Deputy National Coordinator, is a family physician who has dedicated his career to improving health and health care quality through the use of information technology. Dr. White has been involved in the planning and implementation of the Office of the National Coordinator for Health Information Technology (ONC) since 2004. ONC is at the forefront of health information technology innovation, advancing health information technology, and achieve health information technology interoperability, as a foundation element of better health for everyone in America. Click here to view the PowerPoint presentation by Steve Posnack and Jon White: <http://www.healthit.gov/necoreonccontent/uploads/2016/10/PPT2-Posnack-White-Blockchain-Presentation.pptx>



28

2017年、学術研究会が必要！

- ITヘルスケア学会において、医療ブロックチェーン研究会設立の議論。
- 理事会にて承認
- 11月10日、第1回会合
- 今後、研究会合の開催とともに、テストベッドの運用を通じて問題点を掘り起こす。
- Discussion用のMailing Listの作成

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

29

第1回 医療ブロックチェーン研究会(MBC)の次第

第1回 2017年11月10日(和光)

1. 研究会について
(水島 ITヘルスケア学会代表理事)
2. 医療ブロックチェーンの現状
(水島 ITHC学会代表理事)
3. ブロックチェーン技術による医療情報システムの構築
(長瀬 テクノロジックアート)
4. ブロックチェーンを利用したデータの暗号化と分散処理
(今津 トライアート)
5. 国内テストベッドの構築
(入澤 エヌアイエスプラス、山本 R102)
6. 今後の活動に関する総合討論

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

30

第2回MBC研究会

第2回 2017年11月23日(大阪)

Peeter Ross博士 (Estonia Tarin大学) 特別講演

Benefits of block chain technology for large scale
Healthcare Information Platform implementation
– Estonian experience

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

31

第3回以降のMBC研究会

第3回 2018年3月31日(東大)
Ng博士 (Hashed Health) 特別講演
Blockchain101

第4回 2018年5月23日(東大)
Mark Baker博士 UK Medchain 特別講演

第5回 2018年6月3日(ITヘルスケア学会@川崎)
水島洋、李東瀛、今津

第6回 2018年12月6日(東大)
John Bass氏 Hashed Health CEO 特別講演

第7回 2018年12月27日(函館未来大)

今後
李 東瀛 Arteryex
Tim Mackey UCSD
堀鉄彦

2019/03/04

Mailing List運用中: ご興味のある方は
blockchain.info@ithealthcare.jpまで

32

HIMSS2018

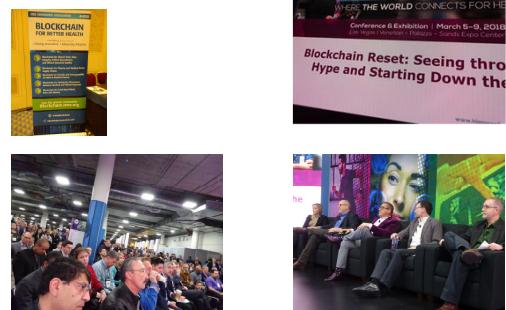
- 2018.3.5-9
- Las Vegas
- 会員7万人
- 参加者 4万3千人
- 教育セッション300 うちBC関連多数
– 約1000演題のうち、80演題にBC
– 基調講演 84x100=8400席

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

33

HIMSS2018



2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

34

HIMSS2019

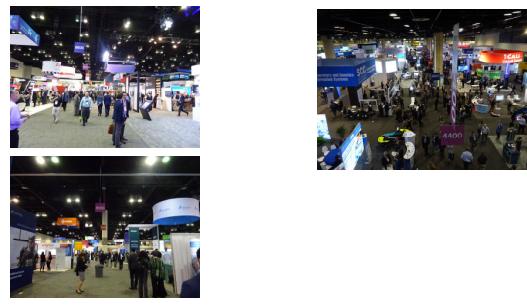
- 2019.2.11-15
- Orlando, FL
- 会員7万人
- 参加者 4万人以上
- BCの関連セッション多数
- 来年2020は 3月上旬 Orlando

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

35

HIMSS2019



2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

36

HIMSS2019

- ・計画ベースから実証実験ベースに
- ・投資目的のBCは淘汰されてきた
- ・内部システムのBC化が進む
- ・個人情報、医療情報は載せない
- ・関係者間の情報共有の仕組みとして

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

37

Blockchain in Healthcare – A New Library from HIMSS!

Interested in learning more about blockchain technology from a healthcare perspective? Explore this timely resource, which includes the following components:

- Blockchain 101: An overview of the technology and its components plus a robust glossary of terms
- Adoption and Implementation: Guidance on identifying use cases & implementation strategies
- Considerations in Healthcare: When implementing a blockchain solution, explore these considerations for how the technology should integrate into the existing healthcare ecosystem.

Explore the Library
www.himss.org/library/blockchain-healthcare

38



2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

39

Blockchain in Healthcare

- ・医療ブロックチェーンの本
- ・日本語翻訳版の検討中

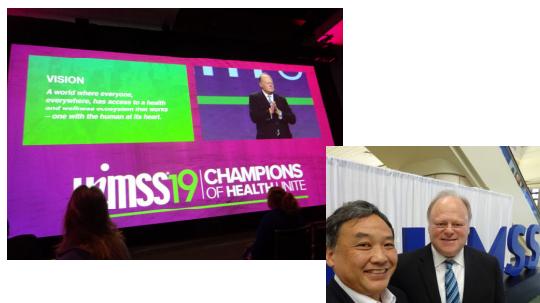


2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

40

HIMSS President/CEO Harold F. Wolf III



2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

41

CMS New Rule. 190211

- ・Centers for Medicare & Medicaid Services
- ・CMS Advances Interoperability & Patient Access to Health Data through New Proposals
- ・Information Blocking
- ・API

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

42

日本のメディアでも徐々に 報道デジタル化へ

東洋経済
ONLINE

「医療×ブロックチェーン」の絶大なメリット

【医療×IT】から生まれる患者データ生長

立憲・第2回医療データ活用研究会特別委員会セミナー

2018年6月20日

ブロックチェーン技術の構造を表現する链（链）

ビットコインに代表される仮想通貨の匿名性として知られるブロックチェーン。近年ではファイナンス分野に、金融・経済などの各分野で導入実績。土地売買・フェイクニュース対策など、さまざまな分野で応用されている。そもそも、区別分野での応用実績を認めて。

医療現場では、医療機関側だけで、各自のファイナル形式で構成してある互換性が欠けている。これでは、患者が情報を受け取って他の医療機関に提供したところで、共通・連携がうまくいかない。医療機関側のデータは、医療機関側だけにあれば問題の範囲で構成できたりするが、ピッタリとして残されている情報ももある。

そこで医療は、患者が自分の情報と自己責任を承諾した段階で、それを実現してくれる技術が、ブロックチェーンだった。

ブロックチェーンがなぜ安心できるか

医療機関におけるブロックチェーンにおける主な特徴は、一度登録された後、4万3千人が集まる2018年のHIMSSでは、人工智能（AI）、ビッグデータ、Internet of Things（IoT）、クラウドサービスによるブロックチェーンにて構成ぐだデータを患者へ開放した。

医療機関側で構成されたデータを、患者が受け取る際には、各機関のデータを統合するプラットフォームが構成されれば、毎回の医療機関を自分で選定するという行為が削除され、患者が健康だと当時のデータを主観に感じたり、転院時に他の医療機関で受け取る際には、データをそのまま受け取れる。

またセキュリティの個人情報を守るために、セキュリティの脆弱性が見出されたところ、この、ブロックチェーンならクリアできる。

ここ最近は、医療機関のセキュリティに大きな問題が発生するなどして、この、ブロックチェーンが大きな話題。

ブロックチェーンには、既に登録ができる「ブロック」と許可されたのだけが登録できる「プライベート」がある。

本日リリース

あたらしい経済

Proof of Talk #04 水野洋一 水野洋一

島洋二・ワギュン (メディアブロック) × グラコシ 稲本真衣

Proof of Talk #04 水野洋一・ワギュン (メディアブロック) × グラコシ 稲本真衣

おすすめの特集記事

PROOF OF TALK #04

水野洋一・コ・ワギュン (メディアブロック) × グラコシ 稲本真衣

あたらしい経済

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

医療ブロックチェーンの課題

- 管理者は？？？（国、自治体、民間？）
- だれがアクセスできるか
- 暗号化
- 法的課題
- 個人認証
- 流通交換における標準化
- 画像データなど大容量データの保存
- 死後のデータの権限



エストニアについて

➤ Basic facts

- 人口130万人
 - 全国民にID-code

➤ Facts about e-services

- ▶ 88% 家庭に高速ネットワーク(2015)
 - ▶ 82% モバイルインターネット接続(2016)
 - ▶ 96% E-Taxで収入申告(2016)
 - ▶ 32% 電子投票(2017)
 - ▶ 99% 電子送金

▶ その他

- NATO サイバーディフェンスセンター(2008)
 - Skypeの開発国

2019/03/04

(c)2019 H Mizushima all rights reserved

第1章 指標の資料上位 50

エストニアと日本の比較

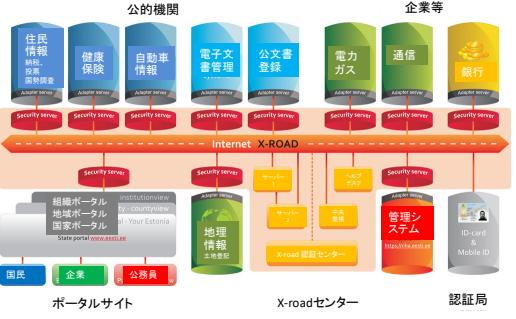
	エストニア	日本
面積(平方キロ)	45,000	370,000
人口	1,310,000	126,000,000
人口密度	30	330
広域自治体	15	47
基礎自治体	213	1742
GDP(USD)	260億	4.6兆
一人当たりGDP	17000	32000
医療費(GDP比%)	6.0	10.2
失業率	7.0	3.5
平均寿命	77(F82,M72)	84(F87,M80)
出生率	1.7	1.4

2018/03/04

(c)2012 Houghton Mifflin Harcourt. All rights reserved.

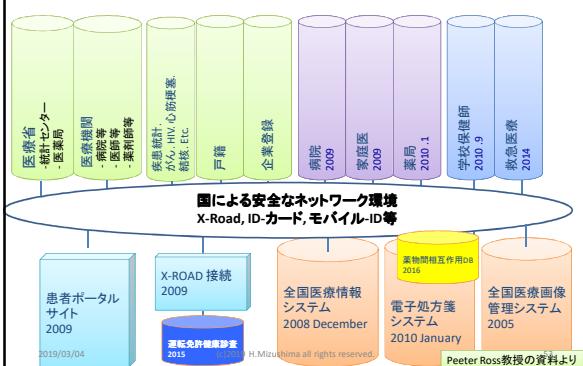
5

エストニアの電子政府の概要



世界銀行資料より

エストニアの健康情報システム



2019/03/M

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

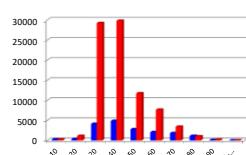
利用状況(2017.9現在)

- ・ 医療文書 30 897 897
 - 14 種類
 - ・ 154 万人の医療情報
 - エストニアの人口 132 万人
 - ・ 外来患者サマリー 1760万件
 - ・ 検査レポート 834万件
 - ・ 退院サマリ 175万件

Peeter Ross教授の資料より

2012年と2015年の患者ポータルサイトへのログインの性年齢分布

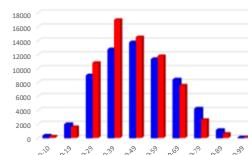
iPatient Portal users 2012



2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

Patient Portal users 2015



55

エストニア全国医療情報システム (EHIS)

エストニアの医療情報システムは

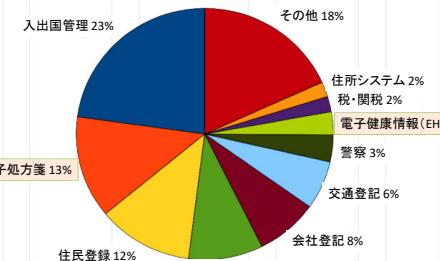
- 全国一システム
- 全国民の出生から死亡までの健康情報をカバー
- 網羅的な標準ITシステムを採用

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

56

E-Roadの分野別利用トラフィック



2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

57

X-ROADの現状

Requests this month
6,529,817

Last month 80,789,381 Previous year 563,276,147 Requests in total 3,579,638,205

164 consecutive days of smooth, uninterrupted service experience in Estonia!

As of 20 Apr 2018, the protocol has been unbroken for 4 times

This X-ROAD is Estonia's 1st ever to be continuous and uninterrupted for so long.

Number of services that can be used via the X-ROAD

2,318 Every party provides services other services on average

X-ROAD implements the following security measures:

X.509, SSL/TLS, PGP, S/MIME, ABC, VPN, RSA, TLS, RSA, DSS, SHA-256

Designed to be standards-based, therefore attacking services cannot be used.

It is designed to be reliable and predictable.

Designed to be standards-based, therefore attacking services cannot be used.

It is designed to be reliable and predictable.

Designed to be standards-based, therefore attacking services cannot be used.

It is designed to be reliable and predictable.

Designed to be standards-based, therefore attacking services cannot be used.

It is designed to be reliable and predictable.

Designed to be standards-based, therefore attacking services cannot be used.

It is designed to be reliable and predictable.

Designed to be standards-based, therefore attacking services cannot be used.

It is designed to be reliable and predictable.

Designed to be standards-based, therefore attacking services cannot be used.

It is designed to be reliable and predictable.

Designed to be standards-based, therefore attacking services cannot be used.

It is designed to be reliable and predictable.

Designed to be standards-based, therefore attacking services cannot be used.

It is designed to be reliable and predictable.

Designed to be standards-based, therefore attacking services cannot be used.

It is designed to be reliable and predictable.

Designed to be standards-based, therefore attacking services cannot be used.

It is designed to be reliable and predictable.

Designed to be standards-based, therefore attacking services cannot be used.

It is designed to be reliable and predictable.

Designed to be standards-based, therefore attacking services cannot be used.

It is designed to be reliable and predictable.

Designed to be standards-based, therefore attacking services cannot be used.

It is designed to be reliable and predictable.

Designed to be standards-based, therefore attacking services cannot be used.

It is designed to be reliable and predictable.

Designed to be standards-based, therefore attacking services cannot be used.

It is designed to be reliable and predictable.

Designed to be standards-based, therefore attacking services cannot be used.

It is designed to be reliable and predictable.

Designed to be standards-based, therefore attacking services cannot be used.

It is designed to be reliable and predictable.

Designed to be standards-based, therefore attacking services cannot be used.

It is designed to be reliable and predictable.

Designed to be standards-based, therefore attacking services cannot be used.

It is designed to be reliable and predictable.

Designed to be standards-based, therefore attacking services cannot be used.

It is designed to be reliable and predictable.

1年間で804分の節約

RIA.EE の資料より

58

MBC研究会テストベッド

災害時の医療データのバックアップ

医療的ケア児（重症心身障害児・者等）の緊急時情報

透析患者の電子透析手帳

診療データ（投薬・治療内容）

紹介状（診療情報提供書）

診断書

EDC・ePRO

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

59

Planetway社資料より

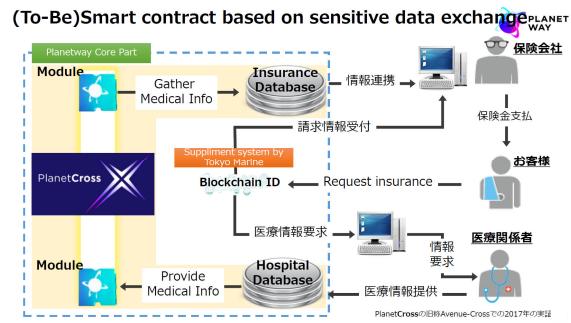
PlanetCross PoC実績



2018年1月15日プレスリリース
出典: http://pwlv.com/jp/information/press_release/20180115_001.html
Planetway Japanではパートナー企業とともに国内でPanel-Xを供給中。データ交換環境も実現可能

58

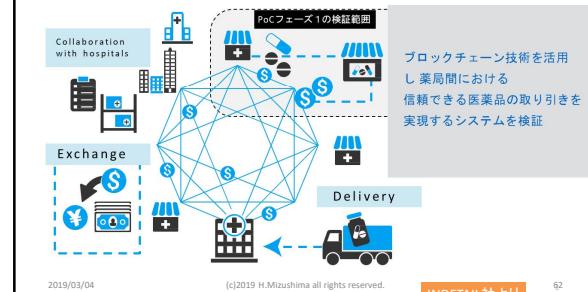
Planetway社資料より



INDETAILが主体となって行った実証実験(PoC)のご紹介

調剤薬局のデッドストック解消サービス

ブロックチェーンの技術的な特性を活かした医薬品販売プラットフォームの実証実験を実施 2017.10 Phase1完了



2019/03/04

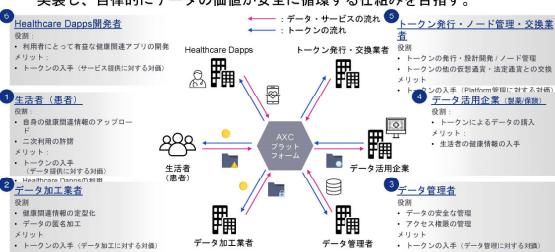
(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

INDETAIL社より

62

Arteryex Healthcare Platform 構想

データの提供・加工・保管等への貢献度に応じたインセンティブ設計を実装し、自律的にデータの価値が安全に循環する仕組みを目指す。



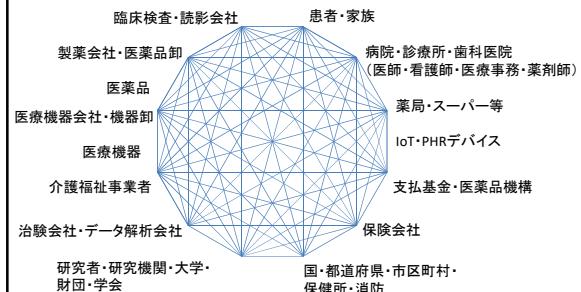
2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

李氏より

63

医療ブロックチェーンの関係者



2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

64

医療ブロックチェーンの活用例

- 医薬品のサプライチェーン
 - 偽薬監視(インドでは10%が偽薬)
 - リコール
- 薬事申請
 - 治験(データ認証)
 - 電子申請
- 医療機器
 - データ認証
 - 保守管理
- 患者の研究参加
 - 個人情報、同意の管理
 - 遺伝情報の管理
- 支払い
 - 保険請求
 - Pay for Performance
- 投稿論文
 - Re:Chain

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

65

医療ブロックチェーンの活用例

- 医薬品のサプライチェーン
 - 偽薬監視(インドでは10%が偽薬)
 - リコール
- 薬事申請
 - 治験(データ認証)
 - 電子申請
- 医療機器
 - データ認証
 - 保守管理
- 患者の研究参加
 - 個人情報、同意の管理
 - 遺伝情報の管理
- 支払い
 - 保険請求
 - Value Based Payment
- 医療提供者認証

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

66

健康医療介護情報の統合プラットフォームの構築

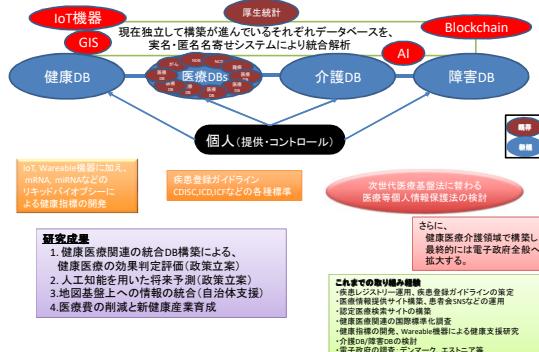
- 個人が
 - 提供・コントロールできる自分のPHR/EMR
- 病院から
 - 医学情報を収集
- 情報提供
 - 匿名・実名
 - 秘密計算による統計情報
- 情報利用者(製薬会社、研究者)から、
 - Tokenとしてリワード還付、研究成果の還元

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

67

健康医療介護情報の統合プラットフォームの構築



2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

68

Smart Contractの利用

- 個人情報保護法や次世代医療基盤法のもと、患者情報の受け渡しにおいて契約が必要。
- 欧州のGDPRにおける個人情報の流通において、二者間の契約が必要
- Smart Contractを用いた情報受け渡し契約モデルが可能。

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

69

ご案内

- 希少疾患連絡会
 - 2か月に1回程度、18時半から20時に東大にて製薬企業を中心としたオフレコ勉強交流会
 - 無料
- 医療ブロックチェーン研究会
 - 医療におけるブロックチェーンの活用に関する研究会
 - 随時セミナーを開催
 - 無料
 - エストニア、デンマーク、ツアード
- ITヘルスケア学会
 - 次回会合2019年7月 大阪

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

70

北斎における医療ブロックチェーン/医療情報統一・活用の実現方略

北斎における医療ブロックチェーン/医療情報統一・活用の実現方略
北斎は、個人の健康管理、医療情報の統合・活用、医療データのセキュリティ、AIによる診断支援などを目的とした医療ブロックチェーンの構築を目指す取り組みを開始する。主な取り組み内容は以下の通りである。
1. 医療データのセキュリティ強化
2. 医療情報の統合・活用
3. AIによる診断支援
4. 医療データのセキュリティ強化

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

71

謝辞

- Tarin University
 - Peeter Ross
- University of California San Diego
 - Tim Mackey
- OMGアンバサダー
 - 長谷川英重
- JEEADIS
- Planetway社
- INDETAIL社
- Arteryex社

医療ブロックチェーン研究会 問い合わせ先

blockchain.info@ithealthcare.jp

水島 洋

hmizushi@niph.go.jp

<http://hiroshi.mizushima.info/>

2019/03/04

(c)2019 H.Mizushima all rights reserved.

72