SDMC ニュース・レター



一般社団法人 SDM コンソーシアム (045) 567-3613

info@sdm-c.org

2024年1月第4巻(第1号)

トピック

- ・東京医科歯科大学病院における DWH を用いたデータの二次 利用について
- ・医療情報学会学術大会(20 23神戸大会)に参加して

第 10 号(2024 年 1 号) では、SDM ユーザー事例として、MTA 学会(2023 年富良野)で発表された「東京医科歯科大学病院における DWH 事例」(2023 年 MTA 学会要旨集より)、および第 24 回日本医療情報学会学術大会におけるワークショップへの参加報告、また第二回 SDM ユーザー研究会の報告を掲載させていただきます。ニュースレター(季刊)も 10 号を発行できましたことは、執筆者の方々のご尽力によるもので、改めてお礼を申し上げませ

一般社団法人 SDM コンソーシアム ニュースレター編集部



東京医科歯科大学病院における DWH を用いたデータの二次利用について

内村 祐之

目次

東京医科歯科大学病院における DWH を用いたデータの二次利用について

内村 裕之 1

医療情報学会学術大会(20 23神戸大会)に参加して

本多 正幸 3

SDM Tips 10 鈴木英夫 5

事務局より 6

1. はじめに

東京医科歯科大学病院(以下、当院)では、これまで医科系・歯科系の病院情報システムにおいて一部共通のシステムを除き、それぞれ独立した病院情報システムとして運用してきた。データの二次利用では医科系・歯科系それぞれの電子カルテベンダーの用意するデータウェアハウス(DWH)を用い、特定の部署において限定的なデータ利活用を行ってきた。しかし、主にレスポンスや利便性について多くの不満があり、利用者を拡大し誰もが使えるようにするには多くの課題があった。

2. 目的

医科と歯科でシステムが分かれている当院の運用において、利用者を制限した限定的な利用においても多くの課題があった。また、2025年1月に予定している病院情報システムの更新の際には DWH をデータ移行の移行元データとしての活用も検討する必要があった。更に東京医科歯科大学では、患者から得た診療情報を将来にわたって研究を目的として保存管理し提供することで、国民の健康・長寿社会に貢献していくことを目指した「医療ビッグデータによるトータル・ヘルスケア イノベーション創出の基盤構築プロジェクト」1)のデータ基盤として DWH を構築する必要があった。これらの課題やニーズを満たす為にベンダー非依存の DWH パッケージの導入を試みた。

3. 方法

データの二次利用の為にベンダー非依存の新しい DWH の導入を検討し、最終的に導入が決まったのが、ジャストシステム社の医療向けデータウェアハウスの JUST DWH1)である。JUST DWH は、SDM コンソーシアム 2)が規定した医療向け DWH の統一フォーマット「SDM(Semantic Data Model)」に準拠しており、ベンダーに依存しないフォーマットでデータを格納可能である。

当院は DWH に医科系・歯科系の電子カルテ、医事会計システム、部門システム約 50 システムのデータを集約し、更に電子カルテのレプリカデータベースのデータについても DWH へ格納し、将来の電子カルテ更新の際のデータ移行に利用できるようにした。また、DWH を「医療ビッグデータによるトータル・ヘルスケア イノベーション創出の基盤構築プロジェクト」のデータ基盤とする為、PACS からのDICOM データと合わせて仮名化処理を行い、データ利活用ストレージへ対象データを格納する仕組みを構築した。(図1)

4. 成果

DWH を導入し、電子カルテ、医事会計システムなど約 50 システムのデータを格納し段階的に運用を開始した。電子カルテのアカウントを所持している者であれば、利用申請により業務や研究での DWH 利用を許可しており、院内での DWH 利用が急速に進んでいる。また、「医療ビッグデータによるトータル・ヘルスケア イノベーション創出の基盤構築プロジェクト」のデータ基盤として DWH に格納された患者の同意情報を以下の流れで使用する。

- ① 同意情報を電子カルテに登録
- ② 診療情報の保管
- ③ 診療情報の仮名化
- ④ 研究計画の審査
- ⑤ 倫理審査委員会、医療情報利活用委員会の 実施
- ⑥ 承認・データ提供

診療情報が DWH へ保管され、電話番号、Email アドレス、マイナンバー、健康保険被保険者 番号、病院の患者 ID 等の情報を削除し、個人が特 定できないような仮名化加工を行う。研究計画を 立案し、「倫理審査委員会」の審査を受ける。そ の後、診療情報の提供を受けるための申請を行 い、学外の研究機関等の場合は、「医療情報利活 用委員会」において審査を受け、委員会で承認さ れたのち、研究機関等(大学・病院・研究所・企 業など)に対して、診療情報が提供される。この プロジェクトを通じ DWH に格納されたデータは 院内や学内での業務や研究利用に留まらず、広く 学外の研究などへの応用も進める予定であるが、 2023年1月に歯系診療部門で同意取得を開始し、 2023 年 3 月には医系診療部門でも同意取得を開始 した。2023 年 7 月 19 日には同意取得件数が 10,000 件を超え、再診患者も含めて日々同意取得 件数は増えている。

5. 考察

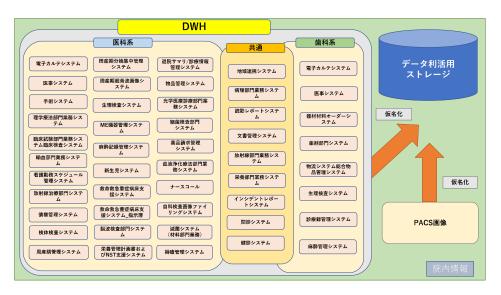
DWH の対象システムが約 50 システムと多かった事や電子カルテ更新と異なるタイミングでの DWH 導入ということもあり、接続費用が高額であった。また、DWH の仕様書では「出せるデータは全て出す」旨の記載を行なったが、実際には「出しやすいデータを出す」となってしまい、本当に必要なデータが DWH に格納されていない事が運用後に判明し、追加で対応を行なった部門システムもあった。更に文字コードの問題で運用開始後に文字化けに気づき、データの再取得を行なった等の問題もあったが、当初の DWH 導入の目的は達成された。今後は DWH のデータを使った利活用を積極的に進めていきたい。

6. 結論

DWH 導入前後で多くの課題や問題に直面したが、その多くは運用の見直しやデータの再取得などにより解決し、院内でのデータ二次利用は概ね問題なく進んだ。今後は関連病院など他施設のデータをどう収集していくのか等について実現に向けて具体的な検討を進めていく予定である。

参考文献

- 1. 東京医科歯科大学病院 "医療ビッグデータによる
- 2. トータル・ヘルスケア イノベーション創出 の基盤構築プロジェクト"
- 3. https://www.tmd.ac.jp/mdp/patient/, (参照 2023-08-16).
- 4. 株式会社ジャストシステム "医療向けデータウェアハウス JUST DWH"
- https://www.justsystems.com/jp/products/j ustdwh/, (参照 2023-08-16) .
- 6. SDM コンソーシアム https://sdm-c.org/, (参照 2023-08-16) .





著者 内村 祐之

東京医科歯科大学病院 医療情報部 特任講師 歯科医師、 診療情報管理士、 衛生検査技師、 ネットワークスペシャリス ト、データベーススペシャリスト

経歴

2006年東京医科歯科大学歯 学部歯学科卒業後、歯学部附 属病院で歯科臨床研修を行っ た後、日本アイ・ビー・エム株 式会社でSEとして電子カル テシステム構築に従事。その 後、東京大学大学院医学系研 究科健康空間情報学講座特任 助教、茨城県病院局経営管理 課副参事(県立病院 IT 推進 室長)、茨城県立中央病院経 営分析アドバイザーを経て、 2017年に株式会社メディク トを設立し、医療機関向けの IT コンサル業務やデータ利 活用に関する受託業務、シス テム開発業務などを行う。 2019年から東京医科歯科大 学病院医療情報部特任講師と して研究や病院および大学の DX 推進業務に従事。

図1 当院 DWH の概要

医療情報学会学術大会(2023神戸大会)に参加して

- チュートリアル、企画ワークショップ、SDM ユーザー研究会 -

正幸 太多

1. はじめに

昨年の秋の連合大会(札幌大会)に、引き続きの SDM コンソーシアムから WS (ワークショップ) の申請 であった。今年も事務局と相談し作戦を立てて申請し

今回は、SDM を医療の現場で活用し成果を上げてい る、ベンダー、ユーザーを中心にプログラムを計画し、 タイトルは「医療の質向上を目的とした医療情報の利活 用」とした。SDM 主催の研究会を、医療情報学会春季 学術大会のサテライトとして学会会場とは離れた沖縄市 内の会議室を利用し、メディカル・データ・ビジョン (株)に協力いただき質の高い議論を行った。その研究 会の続編として今回の WS を企画した。

このWSの狙いは、「本ワークショップにおいては、 二次利用のための DWH に保存されている医療情報を利 活用した実例を提示することにより、医療情報に携わる 医療従事者が、あらたな知識を獲得し、データ・サイエ ンティストとして自施設の医療情報を活用し、病院の品 質向上に寄与してもらうことを目的としている。」と し、医療情報の利活用の実例および利活用できる人材育 成を主テーマとした。かなり広い部屋が割り当てられた が、ほぼ満席となり、かなり会場にも熱気が感じられ た。(図1、図2)詳細は3節で述べることにする。

2. JCMI2023(神戸大会)について

今回の会期は11月22日から25日までの4日間で、 本多は初日の MTA チュートリアルの司会を担当したの で、11:30 に神戸ファッションマートの会場に到着し た。(大会初日はチュートリアルがいくつか併設されて 企画されるが、MTA のみ 12:00 開始であった。) その 日の朝に JR 神戸線で事故があり、大阪からの移動に対し ダイヤが乱れていた。当所予定した新快速ではなく、快 速で移動したが列車内は混在していた。MTA のテーマ は FIRE、ChatGPT など先端的な内容であった。

今回の大会は、コロナ禍が終息し、はじめての対面式 (Web 配信はあったが)の大会であり、大会関係者の間 では、当初参加登録者数が伸びず相当に苦慮されていた ようであった。しかし、最後の1週間で大幅に登録者数 が伸び最終的には損益分界点の 3000 人を大きく超える 3600人の参加登録者数を記録した。(実行委員長の京大 の先生は、情報交換会でそのような状況を吐露されてい

また、企業関係の貢献が大きな大会であった。企業展 示は、展示スペースが狭く感じられるほど多くの展示が 展開され、1Fのフロアーをすべて展示スペースに充て るなどの工夫により多くの参加者で賑わっていた。ラン チョンセミナーは3日間9会場併設、スイーツセミナー も 4 会場併設、その上、イブニングセミナー (お酒と軽 食を提供)、モーニングセミナーも企画され盛況であっ た。(このような状況は、大会主催者の方のお話による と「企業側としてコロナ禍の終息を受け、医療情報の市 場への投資を活性化したい」という思いが強かったのではと いうことであった。)

来年の6月には、千葉大学企画情報部、鈴木隆弘大会長の 下、医療情報学会春季学術大会が千葉県木更津市かずさアカ デミアホールで開催予定であり、関係者の一人として会場へ のアクセスの問題もあり、企業協賛の状況は気になるところ である。 (大会 HP: https://jami2024symp.net/)

SDM-WS は、翌日の23日13:55-15:25 に割り当てら れた。演者は5名であったが、なかなか事前打ち合わせの時 間が取れなかったので、その日の13:00から別室で事前打 ち合わせを行った。発表スライドを見せていただき、本番が スムースに運ぶことができたと感じている。

3. SDM コンソーシアムによる企画 WS について

WS のタイトルは、「医療の質向上を目的とした医療情報 の利活用」であり、演者は発表順に、鈴木英夫氏 (SDM コ ンソーシアム)、菅野裕貴氏(メディカル・データ・ビジョ ン株式会社)、小林楓氏(IQVIA ソリューションズ ジャパ ン合同会社)、飯田征昌氏(蒲郡市民病院)、紀ノ定保臣先 生 (SDM コンソーシアム) であった。座長は、本多と近藤 博史先生(協和会協立記念病院)が担当した。(図3)

まず、初めの鈴木氏の講演では、定型的な分析とデータマ イニングとの違いを説明し、分析の前処理およびその負荷軽 減に対する重要性を述べ、共通モデルを持つ DWH が鍵とな ることを示した。また、共通モデルを持つ SDM (一般社団 法人 SDM コンソーシアム) を用い、必要なデータがすべて 取得できる状態で、二次利用における診療情報の可視化につ いて紹介した。

2番目の菅野氏の講演では、医療データを適切に利活用 することで多くの貢献が可能であるが、そのためにはシステ ム構築に多大な費用が必要となる。そのため費用対効果を最 大限に高める為には医療データの利用目的やデータセットを 明確に定義しておくことが重要であることを述べた上で SDM について紹介が行われた。

3番目の小林氏の講演では、病院運営において、データの 分析とその結果を視覚的に表現する「可視化」の重要性につ いて述べ、病院運営における課題の把握や改善策の検討、業 務効率化において重要な要素であることを強調した。さらに データの可視化ツールが病院運営でどのように活用されるか について紹介が行われた。

4番目の飯田氏の講演では、蒲郡市民病院における取組が 紹介された。リアルタイムで EMR のデータを検索・抽出可 能な DWH を構築、Excel・Access をはじめ BI ツールなどの データベース接続が可能なツールの活用が示された。その遂 行に大きく寄与するのが、医療用 DWH の共通データモデル SDM の採用であるとして、SDM 活用のメリットを強調し た。また、様々なデータ利活用アプリケーションの構築事例 における SDM データモデルの利用状況について紹介が行わ れた。



著者 本多 正幸

理学博士 SDM 監事・広報委員 千葉大学特任教授 長崎大学名誉教授

略歷

1981 年千葉大学修了 1981-1988 千葉大学助 1988-1998 千葉大学講 1998-2002 千葉大学助 教授 2002-2004 長崎大学教 2004-2019 長崎大学大学院教授 2019-長崎大学名誉教授

千葉大学特任教授

最後に総合討論として、紀ノ定先生からは、一連の PDCA プロセスにおいて、医療データを可視化し、課題を発見することが、データ・サイエンティスト/エンジニアの役割であるが、医療施設においてこの人材育成が喫緊の課題であるとして、まずは多くの事例を作成し、二次利用に関する認知度を高めることが必須であると述べ、活発な議論が展開された。

4. SDM ユーザー研究会について

研究会が開催され、二人の先生方による講演が行われた。(図4)非常に興味深いお話を伺うことができ、また参加者の間で有益な情報交換の機会となった。個人的には、この SDM 研究会についても継続していければと考えている。





図1ワークショップ会場の様子1

図2ワークショップ会場の様子2

医療の質向上を目的とした医療情報の利活用

オーガナイザー

本多 正幸

(千葉大学病院)

座長

本多 正幸

(千葉大学病院)

近藤 博史

(協和会協立記念病院)

2-C-3-01

診療情報の可視化による知識探索の紹介

鈴木 英夫

(SDM コンソーシアム)

2-C-3-02

医療データから読み取る業務分析に関する事例と病院の質向上への寄与 菅野 裕貴

(メディカル・データ・ビジョン株式会社)

2-C-3-03

データ可視化ツールの病院運営への利用可能性

小林 楓

(IQVIA ソリューションズ ジャパン合同会社)

2-C-3-04

多様な院内データ利活用を実現する SDM の効果と品質向上の取り組み 飯田 征昌

(蒲郡市民病院)

2-C-3-05

総合討論:データ・サイエンティスト/エンジニアを育成するには



Tips No.10 SDM

前回は、各テーブルの共通項目であ る EXPIRE TIMESTAMP (有効日 時) に関して、二次利用例とともに取 り上げました。今回は、SDM のメ タ・テーブルに関して利用例を含めて 解説します。

SDM におけるメタ・テーブルと は、抽出元のデータから ETL を介し て生成する一次テーブルを組み合わせ て生成する二次テーブルを意味しま す。例えば、病院における、各オー ダーの実施件数をすべて集計しようと する場合、オーダーに関連する一次 テーブルをすべて結合(JOIN)して から集計する必要があります。このよ うな集計を定期的に実行すると、毎 回、複数のテーブルを結合しなくては ならなくなるため、データベースに大 きな負荷を与えることになります。 SDM の場合は、すべてのテーブルに 同じ共通項目が配置されているので、 結合そのものは容易に実行できるので すが、結合するテーブル数が増える と、累乗に検索対象のレコード数が増 加するため、遅延するか、メモリ不足 になる可能性が出ます。この結合を ビュー・テーブルで作成した場合で も、実行時に元のテーブルが結合され るため、負荷の軽減にはなりません。 唯一の解決策は、あらかじめ結合した 結果のテーブルを物理的に作成するこ とです。そこで SDM では、一次テー ブルを生成すると同時に、メタ・テー

ブルも生成しておき、検索時のテーブ ル結合を避けることにより、高速化を 実現しています。

SDM のメタ・テーブルは、INDEX, KEYS, CALENDAR, REPORT, MATERIAL などが定義されていま す。それぞれのテーブルは、一次テー ブルに記録されているデータをもとに 生成されるので、一次テーブルから遅 れて生成されるのが基本となります が、抽出元から直接メタ・テーブルを 生成することも可能です。この場合 は、ETL が冗長に実行されることにな るため、ETL の処理時間に影響を与え ます。

次に、SDM INDEX を用いた二次利 用に関して紹介します。SDM_INDEX は、電子カルテから発生するすべての 一次テーブルを対象とし、各テーブル の共通項目部分の集合として定義され ています。以前の Tips で紹介したよ うに、共通部分は、「何時」、「誰 が」、「誰のために」、「何処で」、 「何を行った」という部分が記録され ています。例えば、この「何時」を基 軸にすれば、ある期間に、「誰が」

「何を行った」を件数として集計する ことができ、その結果、実施した職員 の仕事量やパフォーマンスを可視化す ることが可能となります(図1)。ま た「誰のために」を基軸として、「誰 が」の人数を集計すると、一人の患者 に対応した職員数を知ることができ、

鈴木英夫

「何を行った」を集計すれば、一人 の患者にどれだけの医療行為が実施 されたかが分かります(図2)。さ らに、「何処で」には、診療科など の組織や、病棟などの場所に関する 項目が含まれているので、診療科単 位、病棟単位での集計を行うことも できます。

病院では、来院した患者をできる だけ短期間に回復させること目的と しているので、各職員が品質を保ち ながらも効率的にそれぞれの役割を 果たすことが重要です。この状況を 把握するためは、病院のストラク チャー、プロセス、アウトカムを数 量化して、病院の健全性を経時的に チェックする必要があります。

SDM_INDEX は、それぞれの診療 行為にどれだけの時間がかかってい るか、一定時間にどれだけの診療行 為が実施されているか、時間帯別の 職員数と診療行為数が適切である か、過剰勤務を行っている職員がい るかどうか、患者サービスが十分に 行き届いているかなどを俯瞰するこ とができる特徴をもったメタ・テー ブルです。

今回は、メタ・テーブルの説明と ともに SDM INDEX について解説 しました。次回は、SDM の中で もっとも利用価値のある SDM_CALENDAR について具体例 とともに紹介します。



著者 鈴木英夫

MoDeL 代表取締役 SDM コンソーシアム理事 千葉大学客員准教授

出身 神奈川県横浜市 学歷 千葉大学 千葉大学大学院 学術博士 (自然科学)

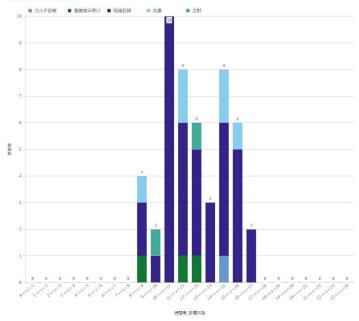
IBM Japan (1983-2014) IBM Corp. (1998-1999) Findex Inc. (2017-2020) 教歷

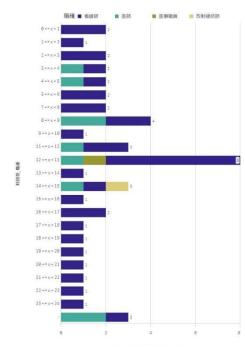
非常勤講師

千葉大学大学院 東京女子医科大学 岐阜大学大学院 鳥取大学医学部

専門 モデル・デザイン データ・サイエンス

時間帯別診療行為別患者数





一般社団法人

SDM コンソーシアム

郵便番号 223-0066 横浜市港北区高田西 2-4-10

電話

(045)567-3613

電子メール

info@sdm-c.org

ユーザーが育てる DWH

SDM コンソーシアムに関して

SDM コンソーシアムは、

- · SDM 設計書の整備・保守
- ・ 分析サンプル作成・公開
- ・ アナリストの教育・スキル育成
- · プロジェクトの支援
- ・セミナー・ミーティング・イベントの企画
- · ライブラリの整備
- ・ メンバー・コミュニケーション
- · 広報活動

などを通して、SDM 普及を行っており ます。





一般社団法人 SDM コンソーシアム 2024 年 1 月 1 日 現在

【組織・役員】

【代表理事】 紀ノ定保臣 (岐阜大学)

【監事】 本多正幸 (長崎大学・千葉大学) *広報委員長

【理事】

近藤博史 (鳥取大学・神戸情報大学院大学・協和温泉病院) *運営委員長

村垣善浩 (神戸大学・東京女子医科大学・早稲田大学)

木村映善(愛媛大学) 島川龍載 (県立広島大学)

飯田征昌 (蒲郡市民病院) *品質向上委員長

山ノ内祥訓(熊本大学)土井俊祐(千葉大学)

鈴木英夫 (株式会社 MoDeL・千葉大学)

【事務局】 濱田麻里

【賛助会員】

富士フィルムメディカル IT ソリューションズ株式会社

株式会社医用工学研究所

株式会社ジャストシステム

株式会社ファインデックス

株式会社医療ラボ

IQVIA ソリューションズジャパン合同会社

コスモ開発株式会社

メディカル・データ・ビジョン株式会社

株式会社エムケイエス

データキューブ株式会社

株式会社アドバンスト・メディア

株式会社メディクト

Web サイトにてお待ちしてお ります。

Web サイト アドレス: https://sdm-c.org