



Medical Excellence  
JAPAN理事長

近藤 達也

こんどう・たつや 東大医卒、国立国際医療センター病院長などを経て、08年医薬品医療機器総合機構（PMDA）理事長。「レギュラトリーサイエンス」（規制科学）を推進し、わが国の医療改革に貢献。19年から現職。77歳。

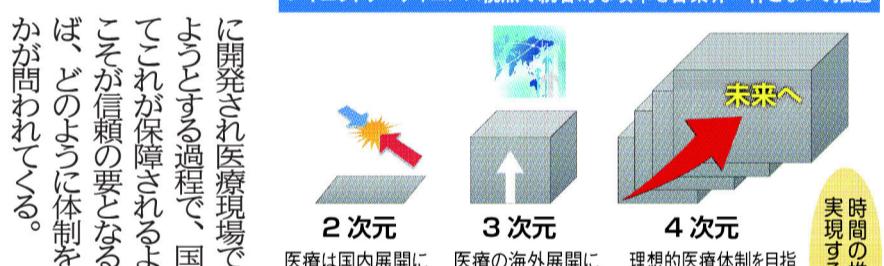
世界の健康調和に向けて

# 時間軸定め4次元の改革を

講壇

さて、日本は1961年に始まつた1億2000万人の人口をカバーする国民皆保険により、世界最先端の医療が公平に、かつスピーデ感をもって施される。世界で最も進んだ国家である。米国も同様であるが、享受できる国民は限られている。欧州も、もちろん最先端医療を誇る地域であり、皆保険の先達であることは間違いないが、医療におけるスピード感は欠落していると考える。

このように世界の医療事情を俯瞰すると、日本の医療は国民皆保険体制、先端医療、数々のノーベル賞受賞で示される医学研究の成績など総合的に見て世界一であるといつて過言ではない。一方、日本の医療は、数々の優れた面と同時に、大きな問題点も浮き彫りになつていている。特に高額な先端医療製品が次々



新型コロナウイルスが世界中を震撼させている。世界的にその対応はアカデミアも含めて混沌とした状況だ。感染症ブレークの危険性と社会的影響の重さを再認識するとともに、国際的かつスマートな協働が求められ、日本はその中で先進国としての明確で医学的な判断と公衆衛生的な指導性が求められている。

医療費の財源の確保、地域医療体制の崩壊の危機、医学教育制度、医学研究を支える基盤の脆弱化、医療イノベーションへの基盤など喫緊の課題が山積している。日本が先進国としてこの前衛の医療分野でさらに世界で貢献するためには、問題点を洗いざらい列挙し、マップングし将来に向かつて鋭意、改革を継続なければならない。

MEJはこの観点に立ち、Rational Medicine Initiative (患者を中心の合理的な医療を目指す)、「レギュラトリーサイエンス」を駆使して、日本の医療を国内中心の2次元の世界から、世界の医療との交流を強化する3次元の世界へ、さらに将来の日本の医療のあるべき姿を目指した時間軸を定めた「4次元の医療改革」という理念を掲げ、そのハブ役として貢献していくことを考える。

医療改革は、日本単独でなし得るものではない。各国と協力関係を構築しつつ、日本国民に将来の医療への希望を持たせ、この過程を内外に発信することで、諸外国に日本の医療改革の方向性への理解を促しながら、より良い世界の健康を目指した調和に向けて努力していく。

患者自線のみならず国民自線で未来の医療のあるべき姿を想起し、複雑に問題点があり組んだ医療体系を産業界も含めたストークホールダーとともに合理的に調整してゴール設定することが求められる。これらの問題点は一つひとつ切り出しても單独では解決できないものばかりである。従つて、総合的に分析しながら解決することが求めら

れています。

（次回は早稲田大学政治経済学部院副学術院長の深川由起子氏です）