

2021年3月7日

今村恭子

東京大学大学院薬学系研究科ITへルスケア社会連携講座 特任教授 一般社団法人 医療開発基盤研究所 代表理事



## ITHC講座が取り組む課題とStakeholders



規制当局(厚労省、PMDA・AMED、経産省、総務省など)、 患者・市民団体

課題1 治験・調査の パラダイムシフト 課題2 適正使用の パラダイムシフト 課題3 患者参加型の 医薬品開発の実現 課題4 RWD解析と臨床疫学・医 療イノベーションの実現

治験・研究・PMSに関わる ベンダー(ウェアラブル・ ePRO/eCOA)・製薬企業・ CRO/SMOまたは業界団体・ 医療機関 副作用報告・薬剤師業務 改善に取り組む調剤薬局・ ドラッグストア・コンビニ・ CRO・業界団体・自治体・ 遠隔診療/介護関係者

EUPATIその他の海外 情報の翻訳と紹介を支 援する製薬企業または 業界団体、IT・SNS業 界、患者・市民団体 NDBその他のRWDを 利活用した医療のイノ ベーションを目指す製薬 企業、医療関連企業



# 公的研究で「患者・市民参画」が推進されるようになった THC







AMEDは、患者さん一人一人に寄り添い、その「LIFE (生命・生活・人生)」を支えながら、医療分野の研究 成果を一刻も早く実用化し、患者さんやご家族の元に届 けることを目指し、医学研究・臨床試験における患者・

もっと詳しく知りたい方へ

臨床試験における

市民参画 (PPI: Patient and Public

Involvement) の取組を促進します。

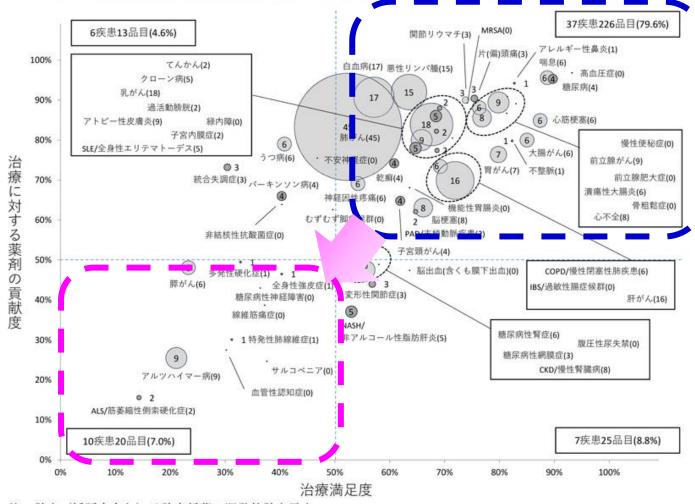
https://www.amed.go.jp/ppi/index.html



## 最近の新薬開発の特徴と患者・市民参画



#### 図1 治療満足度・薬剤貢献度(2019年度)別にみた開発件数(2020年8月末日時点)



注:数字(括弧内含む)は該当新薬の開発件数を示す。

出所: HS 財団による調査結果、各社公表情報、製薬協ホームページ、明日の新薬をもとに作成。

#### 感染症、生活習慣病、癌標準療法

- 希少疾患/難病
- ・ 希少癌/難治性癌
- ・精神神経系
- 慢性疾患•••

#### 薬剤としての開発だけでなく、 ケアも重要な疾患が対象に

- · 患者からの意見が開発の基本に
- 販売面での対応にも効果的
- ひとりひとりの声が大きな違いに



## 海外では患者・市民が積極的に参画している



Search Q

Email Sign Up 🔽



Donate

Why We Exist ~

Understanding Parkinson's v

For Researchers v

Take Action ~



- ・ 映画Back to the Future収録中、30歳で若年性パーキンソン病
- マイケル・J・フォックスパーキンソン病リサーチ財団を設立
- 研究用抗体や試薬などで研究を支援
- 戦略的に研究費を投資
- 「治療法は空から降ってこない。よじ登って掴まなければ」

https://www.michaeljfox.org/sites/default/files/media/document/PDEC\_Patient\_Guide\_JPN\_Digital\_12.15.20.pdf

#### Here. Until Parkinson's isn't.

Even in the face of tremendous challenges, our promise to push Parkinson's research forward remains steadfast. We're problem-solvers and we're optimistic.

Celebrate Science HERE



## 遺伝子病の子供の父親が製薬企業を設立した例





# 見事に治療薬を作り上げた後は、 他の希少疾患の治療薬開発にも邁進



https://morristowngreen.com/2018/11/16/to-cure-his-kids-john-crowley-built-a-pharma-company-hear-his-story-dec-10/



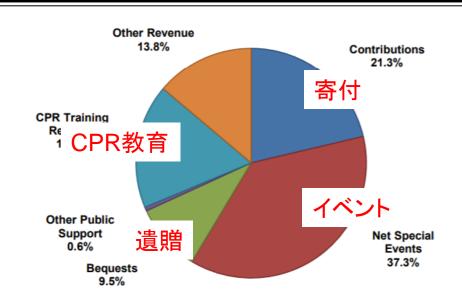
# アメリカの患者財団の活動規模(年度収支)の例



### 収入: 950億円

#### Public Support and Other Revenue (in thousands)

Contributions	\$189,099
Net Special Events	331,036
Bequests	84,698
Other Public Support	4,933
CPR Training Revenue	154,864
Other Revenue	122,790
Total Income	\$887,420

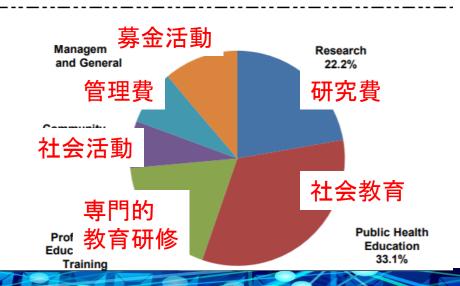


https://www.heart.org/-/media/files/finance/2018 2019-aha-financial-highlights.pdf?la=en

### 支出: 954億円

#### Expenses (in thousands)

Research	\$198,322
Public Health Education	295,084
Professional Education and Training	162,936
Community Services	63,264
Management and General	72,522
Fund Raising	100,120
Total Expenses	\$892,248





## 患者団体活動:アメリカ編



なぜアメリカの患者団体はこんなにすごいのか?

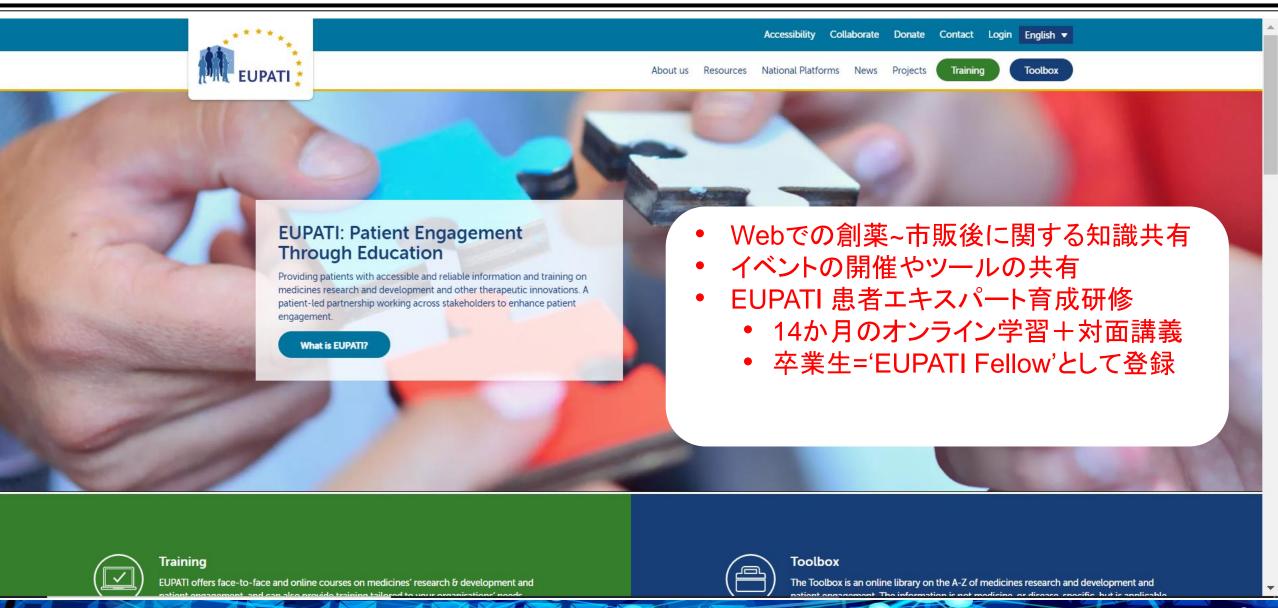
おそらく・・・

- 1. 自ら頑張らないと、国は助けてくれない制度設計になっている
- 2. 声を上げれば、身近な人達が助けてくれる(寄付・支援を提供する)文化がある (国があてにならないから互助精神が働く)
- 3. お金が集まると、人を雇って戦略的に活動を展開できるようになる



## ヨーロッパの患者アカデミー: 学びを力にしよう







## **EPF: European Patients Forum**















**ABOUT** 

**MEMBERS** 

POLICY

**PROJECTS** 

CAPACITY BUILDING

**NEWS** 

LIBRARY





### 患者団体活動:EU編



なぜEUの患者団体はこんなにすごいのか?

おそらく・・・

- 1. 多様な国家・民族の連合体としてEU政府が共通基盤を提供している
- 2. 様々な社会医療が制度化されている
- 3. キリスト教的互助文化がある
- 4. お金が集まると、人を雇って戦略的に活動を展開できるようになる
- 5. 薬価は国別に異なるが、多くの国で費用対効果が重視される(高額医薬品の時代)



## いのちを支えるアート・カルチャーと社会参画



### 「市民」、さらに「社会」の参画を実現する文化とは?

- 患者と家族は闘病が第一、だから市民が支えよう
  - → 頑張りすぎない、身近な支えが第一歩
- 団体活動に必要なスキルや組織体制作りには市民参画が必要不可欠
  - 多様な市民が多様な経験を持ち寄ってネットワーク化していこう
- 市民を支えるのは地域社会(自治体との協力がポイント)
  - ▶ 他団体とのコミュニケーションも大切
- 全ての関係者に共通する基本的な立場 = 医療消費者であること
  - ▶ 情報へのアクセスや資源配分は社会の全員で考える
    - ※ 市民社会活動の活性化が社会参画の基礎に



## 日本の患者団体の特徴



(製薬協 第2回患者団体の意識・活動調査2016年より)

- ▶ 患者団体の半数以上が任意団体
- ▶「100人~500人未満」の団体が全体の約3割を占める
- ▶「活動資金の不足」「代表者・役員の後継者」「運営スタッフの確保」が特に重要な課題
- 団体の年間収入が「500万円未満」が全体の約7割を占める(会費は3割以下、会費以外では寄付金・協賛金が8割)



# 日本の新薬開発と患者・市民参画の現況



### ▶ 製薬業界のアンケート調査結果

表 3-1 製薬企業での Patient Centricity 活動の実態

	日本	欧米
・製品コンセプト作成への患者団体の参画	31% (17/55)	82% ( 9/11*)
・治験実施計画書作成への患者団体の参画	4% ( 2/55)	58% ( 7/12)
・同意説明文書作成への患者団体の参画	5% ( 3/55)	50% ( 6/12)
・自社ホームページにおける治験情報の公開	44% (24/55)	67% ( 8/12)
・参加した被験者への治験結果の報告	38% (21/55)	64% ( 7/11*)

\*:回答が得られた11社の結果

http://www.ipma.or.ip/medicine/shinvaku/tiken/allotment/pdf/patient\_centricity.pdf



### 新薬開発の治験に期待される参画機会とは?(例)









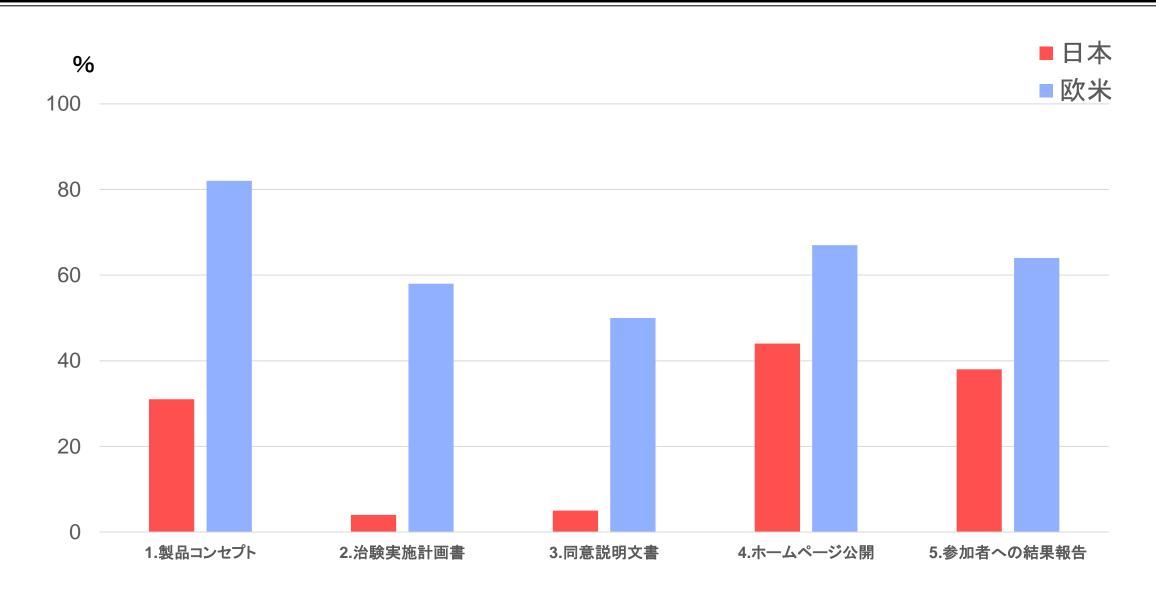






### 日本と欧米での患者・市民の治験参画環境比較







## 日本の新薬開発と患者・市民参画の現況



▶ 製薬業界のアンケート調査結果

#### 結果をどうみるか?

- ・日本では参画して意見交換する機会が乏しい
- ・制度上、患者や市民が詳細を知らずに済むことも多い
- でも、知らないと参画・意見交換の機会も生まれない

表 3-1 製薬企業での Patient Centricity 活動の実態

	日本	欧米
・製品コンセプト作成への患者団体の参画	31% (17/55)	82% ( 9/11*)
・治験実施計画書作成への患者団体の参画	4% ( 2/55)	58% ( 7/12)
・同意説明文書作成への患者団体の参画	5% ( 3/55)	50% ( 6/12)
・自社ホームページにおける治験情報の公開	44% (24/55)	67% ( 8/12)
・参加した被験者への治験結果の報告	38% (21/55)	64% ( 7/11*)

\*:回答が得られた11社の結果

http://www.ipma.or.ip/medicine/shinvaku/tiken/allotment/pdf/patient\_centricity.pdf



## 東大薬学ITヘルスケア講座のオンライン・ゼミ





ABOUT MEMBERS オンラインゼミ

NEWS

研究成果

共同研究企業

ACCESS

#### ITヘルスケア社会連携講座

東京大学大学院薬学系研究科

⇒ 患者・市民と業界・アカデミアが一緒に参加するオープン・トーク

#### オンラインゼミ

#### 患者・市民参画のための学習プログラム「共に学ぶオンライン・ゼミ」開講 (2020/5/20~)

<プログラムの概要>

東京大学大学院薬学系研究科ITヘルスケア社会連携講座(ITHC)では、患者中心の医薬品開発と医療の推進を目的として、今般、関係者のための学習機会を開催することとなりました。

なお、オンラインゼミの参加募集は終了していますが、"患者さん・市民"枠に限り、ご要望があれば、受け入れを検討しております。

御知り合いの方にご紹介いただく際は、次の4点を事務局までメールでご連絡ください。

送付先アドレスは ithc\_utokyo★mol.f.u-toyo.ac.jp ★は@に変えてお送りください。

●氏名及び連絡先 ②紹介者氏名 ③参加区分(患者・市民など) ④参加目的

検索 ...

検索

#### 最近の投稿

オンラインゼミアーカイブ完了のご案内(10月28日分) 2020年11月5日

オンラインゼミのスケジュールを更新 しました。2020年10月30日

患者・市民をはじめとする社会人のための医薬品開発学習コースの記事を出



# コミュニケーションしたことが無いと疑心暗鬼に



### 患者の見方



なぜ意見が聞きたいの?

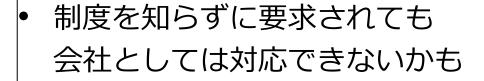


- 自分の話のどこに価値があるのか?
- 「どうせわからないだろう」と思っているのでは?
- ルールを言い訳に、会うのを避けてる?
- とりあえずヒアリング?



#### 業界の見方

- 会社の指示なので・・・
- 同じ知識を共有できていない人に質問しても、意味を理解してもらえないかも?
- 言葉に気を付けないと反感を買う?

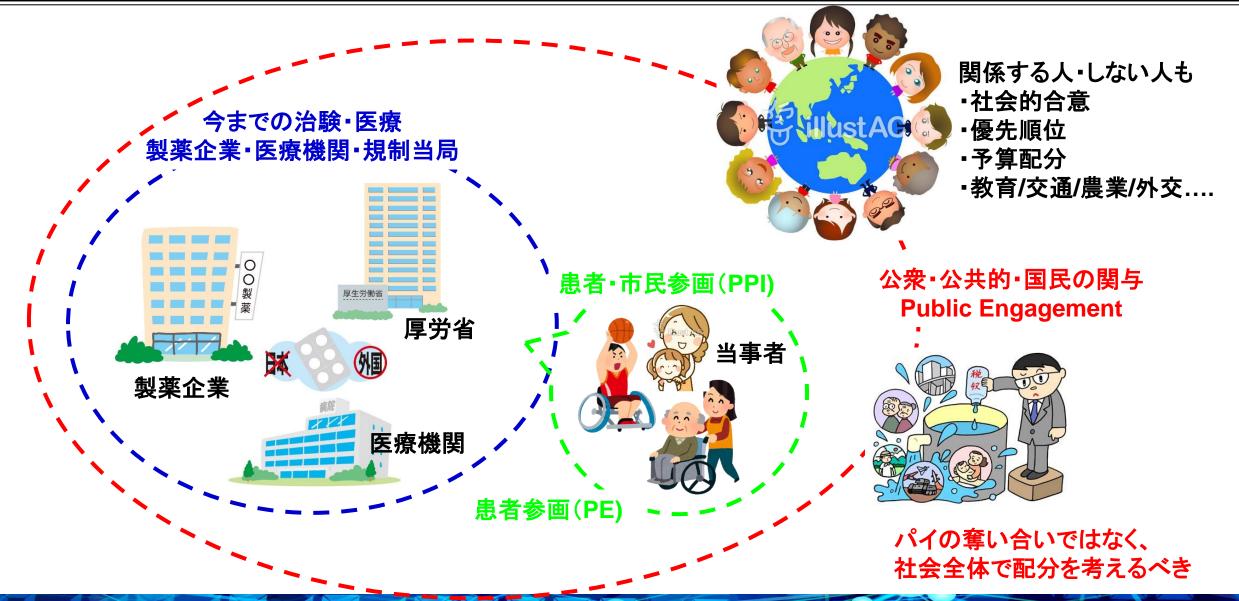






## 原点は「社会」参画:それには互いの学びから







# 学びの場:社会人のための人材育成コース







### 各種のオンライン学習コース(誰でも参加可能)





イントロコース

患者・市民・ 誰でも

創薬から市販後·薬価 までの基礎



В



#### 組織リーダー育成コース

イントロコース(A)の 履修者、かつ

- 1.患者・家族
- 2.組織化の計画者
- 3.団体代表・関係者





C



#### 開発基礎知識コース

業界・アカデミア・ 誰でも

創薬から市販後・HTA までの知識



D



#### 開発専門家コース (SMD認定)

業界・アカデミア

職場でのコンピテンシー育成と評価





2020年10月 開講

2021年10月 開講 2020年10月 開講 2020年10月 開講

全コースとも評価後に修了証書発行・D以外は単位毎の学習も可



# Aコースの受講者を公募(主に患者・市民)





HOME

**NEWS** 

当法人について

事業の紹介

入会|寄付|共催

CONTACT

f

#### A course Schedule

フェンの20年度第2回即従又党

#### 昨日から開講しました!

A」一人:2020年度第2四開催予定						
#	講義内容	講師	日程	時間帯		
1a	医薬品の開発講義(Part - 1):創薬から申請まで	吉田真奈美	2021年3月6日	14:00 - 15:30		
1b	グループワークによる事例検討と発表	吉田真奈美、雪吉歌小里	2021年3月0日	15:30 - 17:00		
2a	医薬品の開発講義(Part - 2):申請から承認・処方まで	佐藤 玲子	2021年3月13日	14:00 - 15:30		
2b	グループワークによる事例検討と発表	佐藤 玲子、長坂 律子		15:30 - 17:00		
3a	治験・臨床研究と倫理の実際	栗原千絵子	2021年3月27日	14:00 - 15:30		
3b	一般市民(Public)の立場で考える医療	佐伯 晴子	2021+3/12/1	15:30 - 17:00		
4a	くすりの価値を高める	長坂 律子	2021年4月3日	14:00 - 15:30		
4b	企業とのコミュニケーション・COIについて	喜島智香子	2021 47/7 3 []	15:30 - 17:00		



# Bコース:リスク・コミュニケーションのツール開発と広報



### ワーキンググループの活動を生きた学習コースにする:

グループA

- 家庭から始まるヘルス・リテラシーの向上
  - 健康に関する教材の作成
  - ▶ 社会の仕組みと課題解決を考えるツール

グループB

- ・患者と業界の連携に関するツール開発
  - ≽ 安心して意見交換できるための合意文書の書式提案
  - 「インフォームド・コンセント」を正しく理解するためのツール

グループC

- ・患者会や市民団体のパワーアップ
  - ▶ リーダーシップ育成、特に若手世代の育成
  - ▶ ヨコでつながるコミュニケーション
  - > 活動の目標化と振り返り





- https://plaza.umin.ac.jp/ithc-utokyo/
- https://ji4pe.tokyo/index.html

ご清聴、ありがとうございました。