

OHDSI内では、実名での活動になります。
Zoom参加時も「名前は実氏名で」お願いします。



OHDSI
OBSERVATIONAL HEALTH DATA SCIENCES AND INFORMATICS

オデッセイ
ジャパン

OHDSI Japan evening conference #43

イブニング カンファレンス(第43回)

2023.6.27



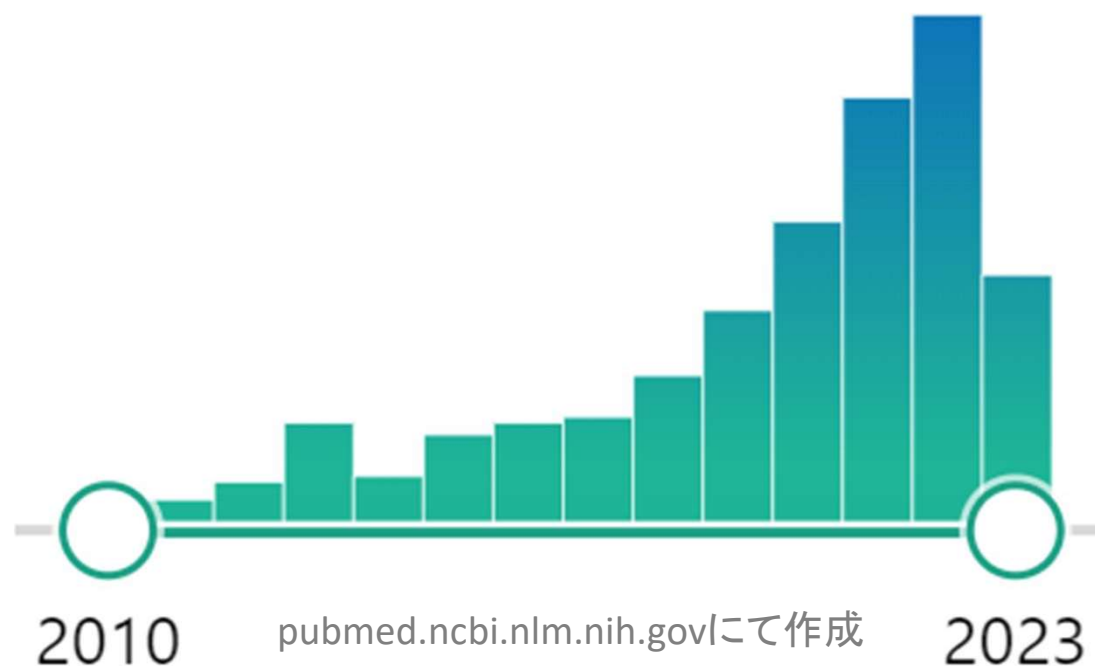
本日の内容

- OHDSI関連論文紹介
- 今月のOHDSI Community Call
- OHDSI Japan関連の新団体の紹介



OHDSI関連論文

Pubmedで“OHDSI or OMOP”を検索



全期間累計：5月340本→6月344本

1. **Modeling Patient Treatment Trajectories Using Markov Chains for Cost Analysis. Stud Health Technol Inform. 2023 May 18;302:755-756. PMID: 37203488.**
 2. **Converting HL7 CDA Based Nationwide Austrian Medication Data to OMOP CDM. Stud Health Technol Inform. 2023 May 18;302:899-900. PMID: 37203528.**
 3. **German Claims Data for Real-World Research: Content Coverage Evaluation in OMOP CDM. Stud Health Technol Inform. 2023 May 18;302:3-7. PMID: 37203598.**
 4. **Data Quality Assessment for Observational Medical Outcomes Partnership Common Data Model of Multi-Center. Stud Health Technol Inform. 2023 May 18;302:322-326. PMID: 37203671.**
 5. **RD-MON - Building a Rare Disease Monitor to Enhance Awareness for Patients with Rare Diseases in Intensive Care. Stud Health Technol Inform. 2023 May 18;302:358-359. PMID: 37203683.**
 6. **Ontologizing health systems data at scale: making translational discovery a reality. NPJ Digit Med. 2023 May 19;6(1):89. PMID: 37208468.**
 7. **SEnDAE: A resource for expanding research into social and environmental determinants of health. Comput Methods Programs Biomed. 2023 Apr 8;238:107542. PMID: 37224727**
 8. **Assessing the FAIRness of databases on the EHDEN portal: A case study on two Dutch ICU databases. Int J Med Inform. 2023 PMID: 37267810 Free article.**
- Mild Cognitive Impairment: Data-Driven Prediction, Risk Factors, and Workup. AMIA Jt Summits Transl Sci Proc. 2023 Jun 16;2023:167-175. eCollection 2023. PMID: 37350911
 - Association between dyslipidemia and asthma in children: A systematic review and multicenter cohort study using a common data model. Clin Exp Pediatr. 2023 Jun 14. doi: 10.3345/cep.2023.00290. Online ahead of print.
 - Building the observational medical outcomes partnership's T-MSIS Analytic File common data model. Inform Med Unlocked. 2023;39:101259. PMID: 37305615



OMOP CDMをマルコフモデル分析に使用する

> [Stud Health Technol Inform.](#) 2023 May 18;302:755-756. doi: 10.3233/SHTI230258.

Modeling Patient Treatment Trajectories Using Markov Chains for Cost Analysis

[Markus Haug](#)¹, [Raivo Kolde](#)¹, [Marek Oja](#)¹, [Maarja Pajusalu](#)¹

Affiliations – collapse

Affiliation

¹ Institute of Computer Science, University of Tartu, Estonia.

PMID: 37203488 DOI: [10.3233/SHTI230258](#)

Abstract

Electronically stored medical records offer a rich source of data for investigating treatment trajectories and identifying best practices in healthcare. These trajectories, which consist of medical interventions, give us a foundation to evaluate the economics of treatment patterns and model the treatment paths. The aim of this work is to introduce a technical solution for the aforementioned tasks. The developed tools use the open source Observational Health Data Sciences and Informatics Observational Medical Outcomes Partnership Common Data Model to construct treatment trajectories and implement these to compose Markov models for composing financial analysis between standard of care and alternatives.

概要

電子的に保存された医療記録は、治療の軌跡を調査し、医療におけるベストプラクティスを特定するための豊富なデータ源となる。医療介入からなるこれらの軌跡は、治療パターンの経済性を評価し、治療経路をモデル化するための基盤を与えてくれる。本研究の目的は、前述のタスクのための技術的ソリューションを紹介することである。開発されたツールは、オープンソースのOHDSI OMOP CDMを使用して治療軌跡を構築し、標準治療と代替治療との間の財務分析を構成するためのマルコフモデルを構成するために実装された。



オーストリアでの医薬品データの OMOP コンセプト マッピング

> [Stud Health Technol Inform.](#) 2023 May 18;302:899-900. doi: 10.3233/SHTI230300.

Converting HL7 CDA Based Nationwide Austrian Medication Data to OMOP CDM

Florian Katsch ^{1 2}, Rada Hussein ¹, Raffael Korntheuer ², Georg Duftschmid ²

Affiliations – collapse

Affiliations

- 1 Ludwig Boltzmann Institute for Digital Health and Prevention, Salzburg, Austria.
- 2 Center for Medical Data Science, Medical University of Vienna, Vienna, Austria.

PMID: 37203528 DOI: [10.3233/SHTI230300](#)

Abstract

Austria's national Electronic Health Record (EHR) system holds information on medication prescriptions and dispenses in highly structured HL7 Clinical Document Architecture (CDA) documents. Making these data accessible for research is desirable due to their volume and completeness. This work describes our approach of transforming the HL7 CDA data into Observational Medical Outcomes Partnership (OMOP) Common Data Model (CDM) and highlights a key challenge, namely mapping the Austrian drug terminology to OMOP standard concepts.

概要

オーストリアの国営電子カルテ（EHR）システムは、薬の処方と調剤に関する情報を高度に構造化された HL7 Clinical Document Architecture（CDA）文書で保持している。これらのデータを研究に利用できるようにすることは、その量と完全性から望ましいことである。この研究では、HL7 CDAデータをOMOP CDMに変換するアプローチについて説明し、重要な課題であるオーストリアの医薬品用語をOMOP標準概念にマッピングすることに焦点を当てる。

補足

2019年以降、オーストリアは投薬データの全国医療情報交換（HIE）システムを運用している。外来医療提供者からのすべての処方と薬局でのすべての調剤が、HL7 CDA標準に基づく構造化された形式で含まれている。現在、オーストリアの人口900万人の約97%がHIEシステムに参加している。毎月およそ1,000万件の薬の処方と調剤がシステムに登録されている。

重要な課題は、オーストリアの医薬品コード（PZN）をCDMの標準コードシステムRxNormにマッピングすることである。各PZNは少なくとも1つのATCコードに関連付けられており、OMOPはATCからRxNormへのマッピングを備えている。ただし粒度は大分落ちる。



ドイツのClaimsデータのOMOP化

> [Stud Health Technol Inform.](#) 2023 May 18;302:3-7. doi: 10.3233/SHTI230053.

German Claims Data for Real-World Research: Content Coverage Evaluation in OMOP CDM

Elisa Henke ¹, Michéle Zoch ¹, Ines Reinecke ¹, Melissa Spoden ², Thomas Ruhnke ²,
Christian Günster ², Martin Sedlmayr ¹, Franziska Bathelt ¹

Affiliations – collapse

Affiliations

- 1 Institute for Medical Informatics and Biometry, Carl Gustav Carus Faculty of Medicine, Technische Universität Dresden, Dresden, Germany.
- 2 AOK Research Institute, WIdO, Berlin, Germany.

PMID: 37203598 DOI: [10.3233/SHTI230053](#)

Abstract

Research on real-world data is becoming increasingly important. The current restriction to clinical data in Germany limits the view of the patient. To gain comprehensive insights, claims data can be added to the existing knowledge. However, standardized transfer of German claims data into OMOP CDM is currently not possible. In this paper, we conducted an evaluation regarding the coverage of source vocabularies and data elements of German claims data in OMOP CDM. We point out the need to extend vocabularies and mappings to support research on German claims data.

概要

実データを用いた研究はますます重要になってきている。現在ドイツでは臨床データが制限されているため、患者の視点は限られている。包括的な洞察を得るためには、請求データを既存の知識に加えることができる。しかし、ドイツのクレームデータをOMOP CDMに標準的に転送することは、現在のところ不可能である。本論文では、OMOP CDMにおけるドイツのクレームデータのソース語彙とデータ要素のカバー率に関する評価を行った。ドイツの保険金請求データの研究をサポートするために、語彙とマッピングを拡張する必要性を指摘する。



OMOP CDMのデータ品質検証

› Stud Health Technol Inform. 2023 May 18;302:322-326. doi: 10.3233/SHTI230127.

Data Quality Assessment for Observational Medical Outcomes Partnership Common Data Model of Multi-Center

Seol Whan Oh^{1 2}, Soo Jeong Ko^{1 2}, Yun Seon Im^{1 2}, Surin Jung¹, Bo Yeon Choi^{1 2},
Jae Yoon Kim^{1 2}, Wona Choi¹, In Young Choi¹

Affiliations – collapse

Affiliations

- 1 Department of Medical Informatics, College of Medicine, The Catholic University of Korea, Seoul, Republic of Korea.
- 2 Department of Biomedicine & Health Sciences, The Catholic University of Korea, Seoul, Republic of Korea.

PMID: 37203671 DOI: 10.3233/SHTI230127

Abstract

The amount of research on the gathering and handling of healthcare data keeps growing. To support multi-center research, numerous institutions have sought to create a common data model (CDM). However, data quality issues continue to be a major obstacle in the development of CDM. To address these limitations, a data quality assessment system was created based on the representative data model OMOP CDM v5.3.1. Additionally, 2,433 advanced evaluation rules were created and incorporated into the system by mapping the rules of existing OMOP CDM quality assessment systems. The data quality of six hospitals was verified using the developed system and an overall error rate of 0.197% was confirmed. Finally, we proposed a plan for high-quality data generation and the evaluation of multi-center CDM quality.

概要

医療データの収集と取り扱いに関する研究は増え続けている。多施設共同研究をサポートするために、多くの機関が共通データモデル（CDM）の作成を模索してきた。しかし、データの質の問題はCDMの開発における大きな障害であり続けている。これらの限界に対処するため、代表的なデータモデルであるOMOP CDM v5.3.1に基づいてデータ品質評価システムが作成された。さらに、既存のOMOP CDM品質評価システムのルールをマッピングすることにより、2,433の高度評価ルールを作成し、システムに組み込んだ。開発したシステムを用いて6病院のデータ品質を検証し、全体のエラー率は0.197%であることを確認した。最後に、高品質なデータ作成と多施設CDM品質評価のための計画を提案した。



希少疾患患者の自動通知

› Stud Health Technol Inform. 2023 May 18;302:358-359. doi: 10.3233/SHTI230139.

RD-MON – Building a Rare Disease Monitor to Enhance Awareness for Patients with Rare Diseases in Intensive Care

Romina Blasini ¹, Achim Michel-Backofen ², Henning Schneider ¹, Kurt Marquardt ²

Affiliations – collapse

Affiliations

¹ Department of medical informatics, University of Gießen, Germany.

² Department of clinical and administrative data processing, University Hospital of Gießen and Marburg, site Gießen, Germany.

PMID: 37203683 DOI: [10.3233/SHTI230139](https://doi.org/10.3233/SHTI230139)

Abstract

Rare diseases are commonly defined by an incidence of less than 5/10000 inhabitants. There are some 8000 different rare diseases known. So even if a single rare disease is seldom, together they pose a relevant problem for diagnosis and treatment. This is especially true if a patient is treated for another common disease. University hospital of Gießen is part of the CORD-MI Project on rare diseases within the German Medical Informatics Initiative (MII) and a member of the MIRACUM consortium within the MII. As part of the ongoing Development for a clinical research study monitor within the use case 1 of MIRACUM, the study monitor has been configured to detect patients with rare diseases during their routine clinical encounters. The goal was to send a documentation request to the corresponding patient chart within the patient data management system for extended disease documentation to enhance clinical awareness for the patients' potential problems. The project was started in late 2022 and has so far been successfully tuned to detect patients with Mucoviscidosis and place notifications within the patient chart of the patient data management system (PDMS) on intensive care units.

概要

希少疾患とは、一般的に、発症率が人口1万分の5以下であることを指す。約8000種類の希少疾患が知られている。そのため、たとえ1つの希少疾患がめったにないものであったとしても、それらを合わせると、診断や治療に関連した問題を引き起こすことになる。患者が他の一般的な疾患の治療を受けている場合は特にそうである。ギーセン大学病院は、ドイツ医療情報イニシアチブ（MII）内の希少疾患に関するCORD-MIプロジェクトの一員であり、MII内のMIRACUMコンソーシアムのメンバーでもある。現在進行中のMIRACUMのユースケース1における臨床研究モニター開発の一環として、臨床研究モニターは日常診療中に希少疾患の患者を検出するように設定されている。その目的は、患者の潜在的な問題に対する臨床的認識を高めるために、患者データ管理システム内の対応する患者カルテに文書化要求を送り、疾患の文書化を拡張することであった。プロジェクトは2022年後半に開始され、これまでのところ、嚢胞性線維症の患者を検出し、集中治療室の患者データ管理システム（PDMS）の患者カルテ内に通知を配置するように調整することに成功している。

Reference 3: Gulden C, Macho P, Reinecke I, Strantz C, Prokosch HU, Blasini R. recruit: A Cloud-Native Clinical Trial Recruitment Support System based on HL7 FHIR and the OMOP CDM - Design and Implementation Study (Preprint). JMIR Prepr. 2022;23/08/2022(42139). doi:10.2196/preprints.42139.



大規模にOMOP Vocabを OBOオントロジーにマッピングする

> NPJ Digit Med. 2023 May 19;6(1):89. doi: 10.1038/s41746-023-00830-x.

Ontologizing health systems data at scale: making translational discovery a reality

Tiffany J Callahan^{1 2}, Adrienne L Stefanski³, Jordan M Wyrwa⁴, Chenjie Zeng⁵,
Anna Ostropolets⁶, Juan M Banda⁷, William A Baumgartner Jr³, Richard D Boyce⁸,
Elena Casiraghi^{9 10}, Ben D Coleman¹⁰, Janine H Collins¹¹, Sara J Deakyne Davies¹²,
James A Feinstein¹³, Asiyah Y Lin⁵, Blake Martin¹⁴, Nicolas A Matentzoglou¹⁵, Daniella Meeker¹⁶,
Justin Reese¹⁷, Jessica Sinclair¹⁸, Sanya B Taneja¹⁹, Katy E Trinkley²⁰, Nicole A Vasilevsky²¹,
Andrew E Williams²², Xingmin A Zhang¹⁰, Joshua C Denny⁵, Patrick B Ryan²³, George Hripcsak⁶,
Tellen D Bennett¹⁴, Melissa A Haendel¹⁴, Peter N Robinson¹⁰, Lawrence E Hunter^{3 24},
Michael G Kahn²⁴

Affiliations + expand

PMID: 37208468 PMID: PMC10196319 DOI: 10.1038/s41746-023-00830-x

Abstract

Common data models solve many challenges of standardizing electronic health record (EHR) data but are unable to semantically integrate all of the resources needed for deep phenotyping. Open Biological and Biomedical Ontology (OBO) Foundry ontologies provide computable representations of biological knowledge and enable the integration of heterogeneous data. However, mapping EHR data to OBO ontologies requires significant manual curation and domain expertise. We introduce OMOP2OBO, an algorithm for mapping Observational Medical Outcomes Partnership (OMOP) vocabularies to OBO ontologies. Using OMOP2OBO, we produced mappings for 92,367 conditions, 8611 drug ingredients, and 10,673 measurement results, which covered 68-99% of concepts used in clinical practice when examined across 24 hospitals. When used to phenotype rare disease patients, the mappings helped systematically identify undiagnosed patients who might benefit from genetic testing. By aligning OMOP vocabularies to OBO ontologies our algorithm presents new opportunities to advance EHR-based deep phenotyping.

概要

共通データモデルは、電子カルテ（EHR）データの標準化における多くの課題を解決するが、ディープフェノタイピング解析に必要なすべてのリソースを意味的に統合することはできない。Open Biological and Biomedical Ontology (OBO) Foundryオントロジーは、生物学的知識の計算可能な表現を提供し、異種データの統合を可能にする。しかし、EHRデータをOBOオントロジーにマッピングするには、かなりの手作業と専門知識が必要です。我々は、OBOオントロジーにOMOP語彙をマッピングするアルゴリズムであるOMOP2OBOを紹介する。OMOP2OBOを使用して、92,367の病態、8611の薬剤成分、10,673の測定結果のマッピングを作成した。このマッピングを希少疾患患者のフェノタイピングに使用したところ、遺伝子検査が有効な未診断患者を体系的に特定することができた。OMOPボキャブラリーをOBOオントロジーに整合させることで、我々のアルゴリズムはEHRベースのディープフェノタイピングを前進させる新たな機会を提示している。



> [Comput Methods Programs Biomed.](#) 2023 Aug;238:107542. doi: 10.1016/j.cmpb.2023.107542.

Epub 2023 Apr 8.

SEnDAE: A resource for expanding research into social and environmental determinants of health

Paul Kingsbury¹, Hakob Abajian¹, Mark Abajian¹, Praveen Angyan¹, Juan Espinoza², Beau MacDonald³, Daniella Meeker⁴, John P Wilson³, Neil Bahroos⁵

Affiliations – collapse

Affiliations

- 1 Keck School of Medicine, University of Southern California, 2250 Alcazar St CSC 212, Los Angeles CA 90033, USA.
- 2 Department of Pediatrics, Children's Hospital Los Angeles, Los Angeles CA USA.
- 3 Spatial Sciences Institute, University of Southern California, Los Angeles CA USA.
- 4 Department of Population and Public Health Sciences, University of Southern California, Los Angeles CA USA.
- 5 Keck School of Medicine, University of Southern California, 2250 Alcazar St CSC 212, Los Angeles CA 90033, USA. Electronic address: Neil.Bahroos@med.usc.edu.

Abstract

Background and objective: Social and Environmental Determinants of Health (SEDoH) are of increasing interest to researchers in personal and public health. Collecting SEDoH and associating them with patient medical record can be challenging, especially for environmental variables. We announce here the release of SEnDAE, the Social and Environmental Determinants Address Enhancement toolkit, and open-source resource for ingesting a range of environmental variables and measurements from a variety of sources and associated them with arbitrary addresses.

Methods: SEnDAE includes optional components for geocoding addresses, in case an organization does not have independent capabilities in that area, and recipes for extending the OMOP CDM and the ontology of an i2b2 instance to display and compute over the SEnDAE variables within i2b2.

Results: On a set of 5000 synthetic addresses, SEnDAE was able to geocode 83%. SEnDAE geocodes addresses to the same Census tract as ESRI 98.1% of the time.

Conclusion: Development of SEnDAE is ongoing, but we hope that teams will find it useful to increase their usage of environmental variables and increase the field's general understanding of these important determinants of health.

概要

背景と目的: 健康の社会的・環境的決定要因 (SEDoH) は、個人と公衆衛生の研究者にとってますます関心が高まっている。SEDoHを収集し、患者の医療記録と関連付けることは、特に環境変数については困難である。我々は、SEnDAE (Social and Environmental Determinants Address Enhancement toolkit) のリリースを発表する。SEnDAEは、様々な情報源から様々な環境変数や測定値を取り込み、それらを任意の住所に関連付けるためのオープンソースリソースである。

方法: SEnDAEには、住所のジオコーディングを行うためのオプションコンポーネントが含まれており、組織がその分野で独立した機能を持っていない場合に備えている。また、i2b2内でSEnDAEの変数を表示および計算するために、OMOP CDMおよびi2b2インスタンスのオントロジーを拡張するためのレシピも含まれている。

結果: 5000の合成住所のセットで、SEnDAEは83%をジオコーディングできた。SEnDAEは、ESRIと同じ国勢調査区に98.1%の確率で住所をジオコーディングした。

結論: SEnDAEの開発は現在進行中ですが、環境変数の利用を増やし、健康の重要な決定要因に関する現場の一般的な理解を深めるために、SEnDAEが役立つことを期待しています。



EHDEN OMOP DBのFAIRnessを調査する

> [Int J Med Inform.](#) 2023 Aug;176:105104. doi: 10.1016/j.ijmedinf.2023.105104. Epub 2023 May 27.

Assessing the FAIRness of databases on the EHDEN portal: A case study on two Dutch ICU databases

Daniel Puttmann¹, Rowdy de Groot², Nicolette de Keizer³, Ronald Cornet², Paul W G Elbers⁴,
Dave Dongelmans⁵, Ferishta Bakhshi-Raiez²;

Dutch ICU Data Sharing Against COVID-19 Collaborators

PMID: 37267810 DOI: [10.1016/j.ijmedinf.2023.105104](#)

Affiliations

- 1 Amsterdam UMC location University of Amsterdam, Department of Medical Informatics, Amsterdam, the Netherlands; Amsterdam Public Health Research Institute, Digital Health & Methodology, Amsterdam, the Netherlands; National Intensive Care Evaluation (NICE) Foundation, Amsterdam, the Netherlands.
- 2 Amsterdam UMC location University of Amsterdam, Department of Medical Informatics, Amsterdam, the Netherlands; Amsterdam Public Health Research Institute, Digital Health & Methodology, Amsterdam, the Netherlands.
- 3 Amsterdam UMC location University of Amsterdam, Department of Medical Informatics, Amsterdam, the Netherlands.
- 4 Department of Intensive Care Medicine, Center for Critical Care Computation Intelligence (C4i), Amsterdam Medical Data Science (AMDS), Amsterdam Public Health (APH), Amsterdam Cardiovascular Science (ACS), Amsterdam Institute for Infection and Immunity (AII), Amsterdam UMC, Vrije Universiteit, Amsterdam, the Netherlands.
- 5 Amsterdam Public Health Research Institute, Digital Health & Methodology, Amsterdam, the Netherlands; Department of Critical Care, Amsterdam University Medical Center, Amsterdam, the Netherlands.

Abstract

Objective: To address the growing need for effective data reuse in health research, healthcare institutions need to make their data Findable, Accessible, Interoperable, and Reusable (FAIR). A prevailing method to model databases for interoperability is the Observational Medical Outcomes Partnership (OMOP) Common Data Model (CDM), developed by the Observational Health Data Sciences and Informatics (OHDSI) initiative. A European repository for OMOP CDM-converted databases called the "European Health Data & Evidence Network (EHDEN) portal" was developed, aiming to make these databases Findable and Accessible. This paper aims to assess the FAIRness of databases on the EHDEN portal.

Materials and methods: Two researchers involved in the OMOP CDM conversion of separate Dutch Intensive Care Unit (ICU) research databases each manually assessed their own database using seventeen metrics. These were defined by the FAIRsFAIR project as a list of minimum requirements for a database to be FAIR. Each metric is given a score from zero to four based on how well the database adheres to the metric. The maximum score for each metric varies from one to four based on the importance of the metric.

Results: Fourteen out of the seventeen metrics were unanimously rated: seven were rated the highest score, one was rated half of the highest score, and five were rated the lowest score. The remaining three metrics were assessed differently for the two use cases. The total scores achieved were 15.5 and 12 out of a maximum of 25.

Conclusion: The main omissions in supporting FAIRness were the lack of globally unique identifiers such as Uniform Resource Identifiers (URIs) in the OMOP CDM and the lack of metadata standardization and linkage in the EHDEN portal. By implementing these in future updates, the EHDEN portal can be more FAIR.

目的: 健康研究における効果的なデータ再利用のニーズの高まりに対応するため、医療機関はデータをFAIR (Findable, Accessible, Interoperable, Reusable) 化する必要がある。相互運用性のためにデータベースをモデル化する一般的な手法として、OHDSIイニシアチブが開発したOMOP CDMがある。これらのデータベースをFindableかつAccessibleにすることを目的として、"European Health Data & Evidence Network (EHDEN) portal"と呼ばれるOMOP CDM変換データベースの欧州リポジトリが開発された。本論文の目的は、EHDENポータル上のデータベースのFAIRネスを評価することである。

材料と方法: オランダの別々の集中治療室 (ICU) 研究データベースのOMOP CDM変換に携わった2人の研究者が、それぞれ17の指標を用いて自分のデータベースを手動で評価した。これらはFAIRsFAIRプロジェクトにより、データベースがFAIRであるための最低要件のリストとして定義された。各指標は、データベースがどの程度その指標に準拠しているかによって、0点から4点までのスコアが与えられている。各メトリクスの最大スコアは、メトリックの重要性に基づいて1から4まで変化する。

結果: 17のメトリクスのうち14が満場一致で評価された。7つが最高得点、1つが最高得点の半分、5つが最低得点であった。残りの3つのメトリクスは、2つのユースケースで異なる評価を受けた。達成された合計スコアは、最大25点満点中、15.5点と12点であった。

結論: FAIRnessをサポートする上での主な欠落は、OMOP CDMに統一資源識別子 (URI) のようなグローバルに一意的な識別子がないことと、EHDENポータルにメタデータの標準化とリンクがないことであった。今後のアップデートでこれらを実装することで、EHDENポータルはよりFAIRになることができる。



今月のCommunity Call

●APAC Call テーマ

Jun. 15 Regional Chapter Mid-Year Updates
Korea, China, Australia, Singapore, Taiwan, Japan, India.

●Global Community Call テーマ

May 30 Collaborator Showcase Brainstorm

June 6 OHDSI Standardized Vocabularies:
Landscape, Roadmap & Community Contributions

June 13 ATLAS: User Input for Community Development

June 20 HowOften: A Large-Scale Incidence Generation Initiative



2023 European Symposium

<https://www.ohdsi-europe.org/index.php/symposium-2023>

日程：7月 1-3日（メインシンポジウムは7月3日）

場所：1 - 2日 Erasmus University Medical Center
3日 Steam Ship Rotterdam





2023 APAC Symposium

登録受付中！

<https://www.ohdsi.org/2023apacsymposium/>

日程：7月 13-14日

MEDINFO 2023が 7/8-12に開催

場所： University of New South Wales, Sydney, Australia

13日 **Main Conference**

Session 1: OHDSI Global

Session 2: Research

Session 3: OHDSI APAC



登録サイトより

14日 **Tutorials**

ETL、Characterization、

Population-Level Estimation、 Patient-Level Prediction

新しく設立しました。

FedAna.jp

一般社団法人 医療データ連携分析基盤協会

■ 本協会の目的

医療データの国際的な共通規格を通じて、医療データ活用の検討、とりわけ複数拠点のデータを連携させて実施する各種研究・実務に寄与する仕組みを検討し、仕組みの共通化を図ることにより、医療データ活用をより広く推進し、健康向上をめざす社会に貢献すること。

国際的な共通規格 = OMOP CDM

一般社団法人
医療データ連携分析基盤協会

当団体について お知らせ 理事長挨拶 理事・監事

医療データの安心な連携分析で
健康な社会を創る



■ 事業内容

- ・ 医療データの国際的な共通規格による連携分析方式の検討
- ・ 医療データを連携分析するための共通基盤仕様の策定、およびその普及推進
- ・ 医療データの共通規格を使う学術目的活動の推進
- ・ 医療データ連携分析に関する情報収集と会員相互の情報交換
- ・ 医療データ連携分析に関わる人材育成
- ・ 医療データ連携分析に伴うエコロジーシステムの検討

■ 理事・監事

- 代表理事 平松達雄 (国際医療福祉大学 教授)
- 理事 松本繁巳 (京都大学 教授)
- 木村映善 (愛媛大学 教授)
- 青木義明
- 監事 興柁貴英 (自治医科大学 教授)

■事業内容

正会員からの年会費を財源として、下記事業を行います。

(1) 医療データの国際的な共通規格による連携分析方式の検討

OMOP-CDMによるリアルワールドデータを対象
連携分析 (**Federated Analysis**, Network Study)

(2) 医療データを連携分析するための共通基盤仕様の策定、およびその普及推進

共通基盤による全体最適化・仕様の**方言の抑制**
仕様を策定 (**コードマッピング**関連、データ中間形式)
リファレンス実装 →OHDSI用途配布 **Basic Kit**, サポート有 **Basic Plus**
正会員企業による実装・導入の支援

(3) 医療データの共通規格を使う学術目的活動の推進

連携分析コミュニティ **OHDSI Japan**の支援
医療データを扱う研究団体との連携
研究者への研究助成事業
正会員企業による導入への導線

(4) 医療データ連携分析に関する情報収集と会員相互の情報交換

シンポジウム開催など

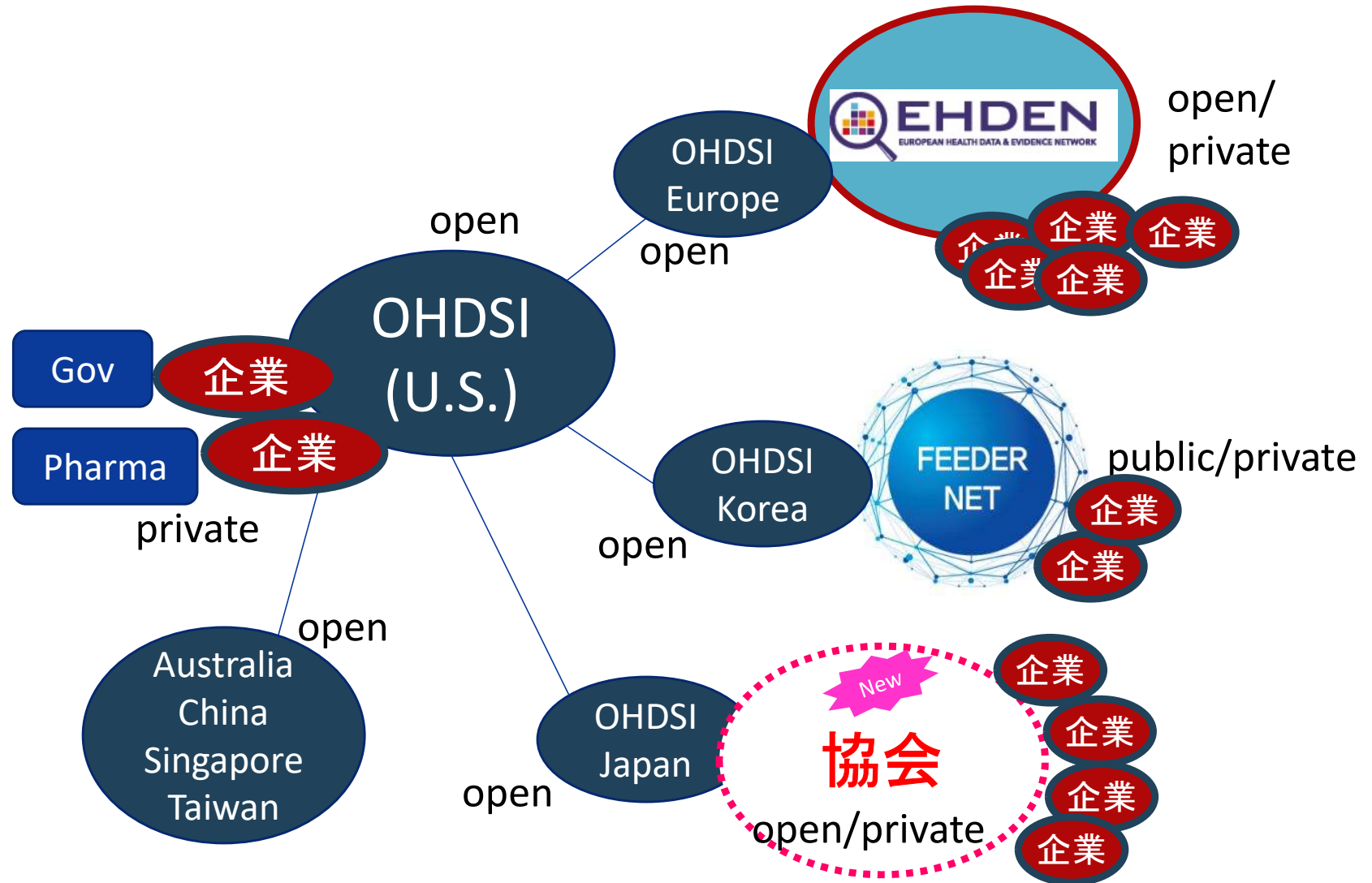
(5) 医療データ連携分析に関わる人材育成

セミナー開催など

(6) 医療データ連携分析に伴うエコロジーシステムの検討

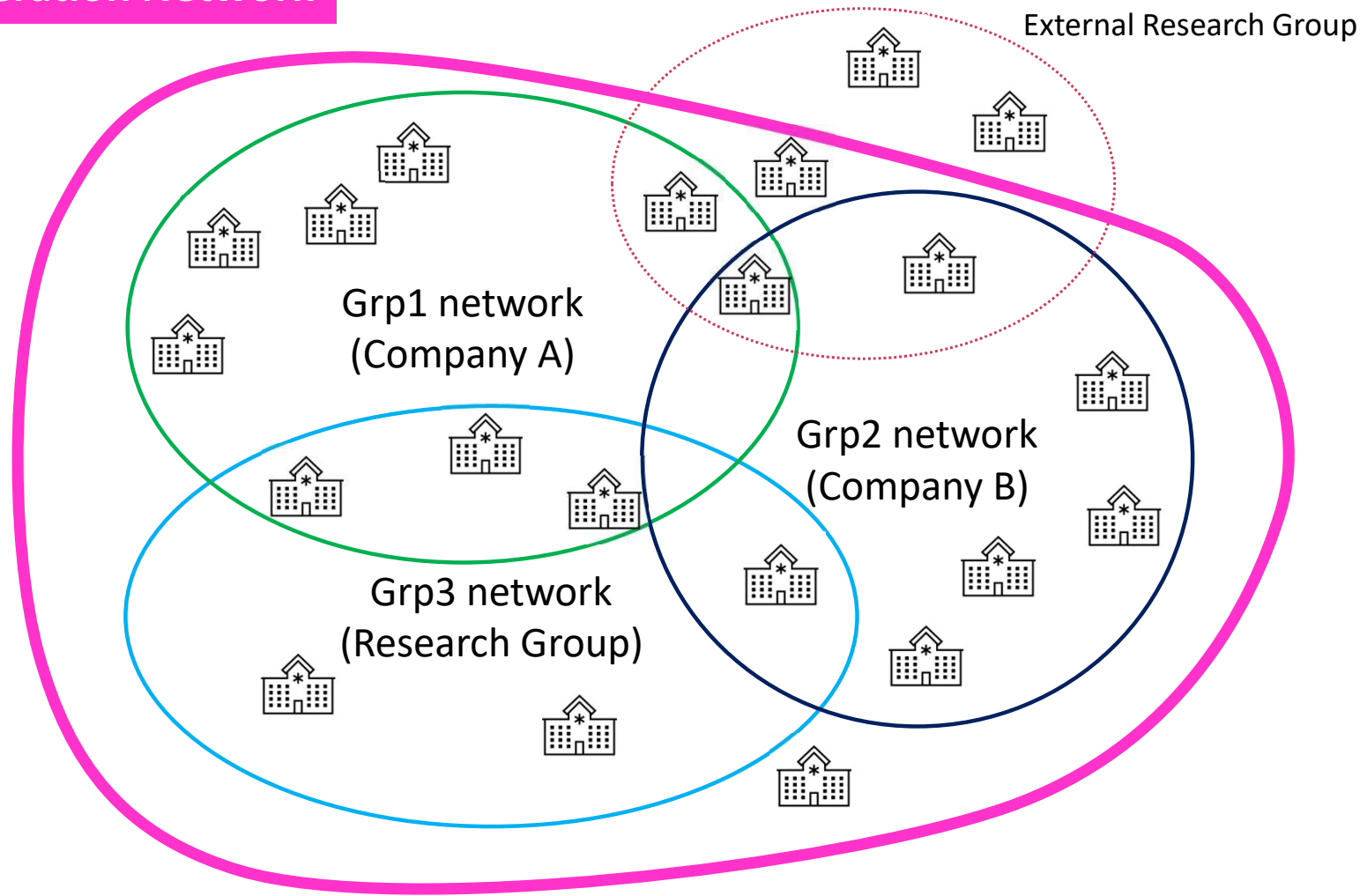
会員JV検討
病院・社団・正会員・顧客のしっかりした相互関係

背景 日本のOMOP/OHDSIにも実務団体が必要

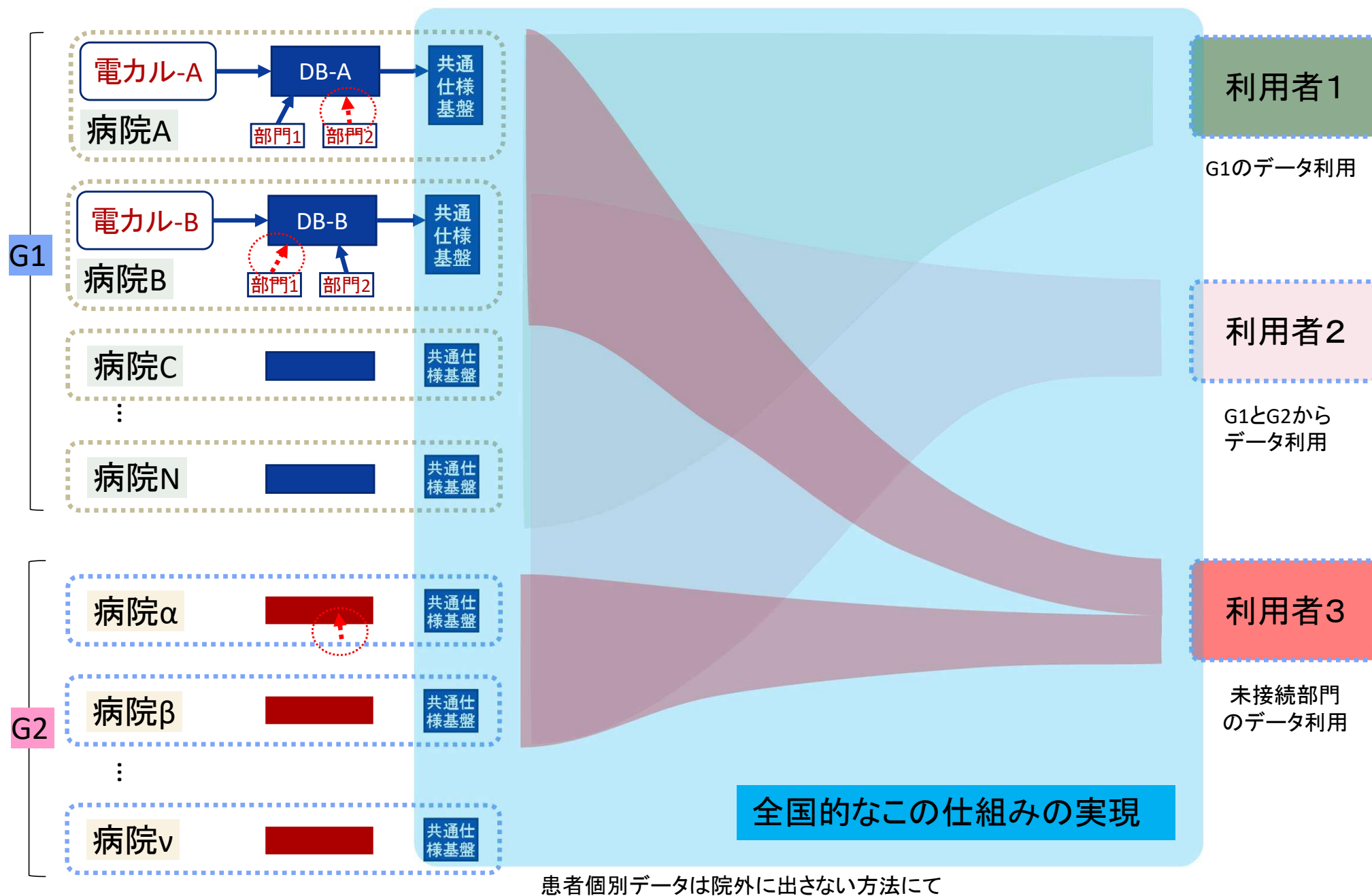


協会による連携のイメージ

Federation Network



協会による連携のイメージ1



病院内における構成

