

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 Meeting #80

2026年7月 イブニング・カンファレンス

2026.7.28



本日の内容

- OHDSI 論文の紹介
- OHDSI global/APAC から
- 話題 合成データで実現する、10億人規模データのシングルパス因果推論（和智さん）



OHDSI 論文の紹介

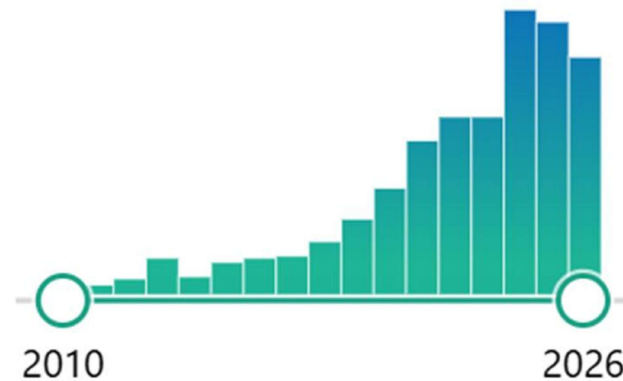


OHDSI関連論文

- Pubmedで”OHDSI or OMOP”を検索

-

RESULTS BY YEAR



pubmed.ncbi.nlm.nih.govにて作成

- 全期間累計: 721報(2026年6月29日) → 737報(2026年7月28日)
- 2024年は約126報



(積み残し論文)

1. Berthou F, Vaillant G, Rance B, Coulet A. Build and Query Indexes of Clinical Documents with Easy-to-Reuse Pipelines. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:979–83. doi:[10.3233/SHTI260325](https://doi.org/10.3233/SHTI260325) PubMed PMID: 42174999.
2. Yang S, Kim K, Jeong CW. Development of an Airflow-Based Automated Pipeline for Constructing Common Data Model Integrating Structured and Unstructured Medical Data. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1370–1. doi:[10.3233/SHTI260431](https://doi.org/10.3233/SHTI260431) PubMed PMID: 42175104.
3. Triep K, Endrich O. Challenging Interoperability: Mapping and Validation of a Swiss Medication Catalogue to RxNorm. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1822–4. doi:[10.3233/SHTI260550](https://doi.org/10.3233/SHTI260550) PubMed PMID: 42175221.
4. Rekkas A, Theologitis N, Farmaki A, Kavouras L, Giannopoulos G, Terrovitis M, et al. Feasibility of Causality-Aware Machine Learning for Drug Safety on OMOP-CDM. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:223–7. doi:[10.3233/SHTI260141](https://doi.org/10.3233/SHTI260141) PubMed PMID: 42174818.
5. Raza A, Esposito C, Giacomini M. Large Language Models for Automating Conformance to Health-Data Standards: The Interoperability Case of HL7 FHIR and OMOP. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1870–4. doi:[10.3233/SHTI260562](https://doi.org/10.3233/SHTI260562) PubMed PMID: 42175232.
6. Parra Rodriguez-Armijo M, Alvarez-Romero C, van den Brand J, Delange B, Parra-Calderón CL. Design of a Privacy-Preserving ETL Dataflow for Federated ICU Data Reuse in INDICATE. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1356–7. doi:[10.3233/SHTI260424](https://doi.org/10.3233/SHTI260424) PubMed PMID: 42175097.
7. Nada IP, Bonacina S. Data harmonization processes of cancer data into the observational medical outcomes partnership common data model. *Sci Rep.* 2026 May;16(1). doi:[10.1038/s41598-026-53570-9](https://doi.org/10.1038/s41598-026-53570-9) PubMed PMID: 42174052; PubMed Central PMCID: PMC13197402.
8. Lozano F, Sánchez Esquivel J, Paraíso-Medina S, Alonso-Calvo R, Jimeno P, Luengo I, et al. Federated Multi-Agent Architecture for Harmonizing Public Health Datasets into OMOP and FHIR Standards. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:492–3. doi:[10.3233/SHTI260208](https://doi.org/10.3233/SHTI260208) PubMed PMID: 42174884.
9. Lourenço Santos R, Cruz-Correia RJ. An HL7 FHIR® IG for lifestyle medicine in learning health systems: Multi-vendor wearable interoperability with documented terminology gaps. *Int J Med Inform.* 2026 May;217:106465. doi:[10.1016/j.ijmedinf.2026.106465](https://doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2026.106465) PubMed PMID: 42176600.
10. Delange B, Bories M, Robert S, Simon A, Charamel C, Duclos C, et al. A Hybrid Pipeline for Mapping French UCD Drug Codes to RxNorm with Dosage Preservation. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1182–6. doi:[10.3233/SHTI260385](https://doi.org/10.3233/SHTI260385) PubMed PMID: 42175058.
11. Decilap M, Okhmatovskaia A, Soucy JPR, van Steirteghem D, Marquez S, Verma A, et al. Frequency-Based Prioritization of ICD-10-CA/CCI to OMOP Mapping in a Canadian Hospital Data Warehouse: Coverage and Usagi Performance. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1163–6. doi:[10.3233/SHTI260381](https://doi.org/10.3233/SHTI260381) PubMed PMID: 42175054.
12. Charamel C, Le Gall A, Cuggia M, Delange B. OPTIMA-DAW: Improving Cerebral Vasospasm Detection After Aneurysmal Subarachnoid Haemorrhage Using Machine Learning. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:512–3. doi:[10.3233/SHTI260218](https://doi.org/10.3233/SHTI260218) PubMed PMID: 42174894.
13. Antola S, Gallone S, Murgia Y, Giacobbe DR, Bassetti M, Giacomini M. A Unified Database for a Set of Clinical Studies on the Treatment of Bacterial and Fungal Infections Within the MULTI-SITA Project. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1880–4. doi:[10.3233/SHTI260564](https://doi.org/10.3233/SHTI260564) PubMed PMID: 42175234.



(積み残し論文)

14. Abedian S, Hussein R. Proposed Schema Extensions and ETL Pathways for Integrating Wearable and Patient-Reported PGHD into OMOP-CDM for Secondary Use. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1885–9. doi:[10.3233/SHTI260565](https://doi.org/10.3233/SHTI260565) PubMed PMID: 42175235.
15. Stampfer P, Lef H, Veeranki SPK, Fürst B, Schelnast A, Kroissenbrunner M, et al. Cross-Institutional Data Harmonization for AI in Nursing Care Using the OMOP CDM. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1346–7. doi:[10.3233/SHTI260419](https://doi.org/10.3233/SHTI260419) PubMed PMID: 42175092.
16. Ruprecht T, Prochaska E, Henke E. Crique: A System for Automatic Extraction and Formalization of Eligibility Criteria for Clinical Trials. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:804–8. doi:[10.3233/SHTI260290](https://doi.org/10.3233/SHTI260290) PubMed PMID: 42174964.
17. Ross E, Bouissou O, Helland Å, Faxvaag A. From documentation to discovery: clinicians' perspectives on the generation, usability and standardization of real-world data. *Int J Med Inform.* 2026 May;217:106501. doi:[10.1016/j.ijmedinf.2026.106501](https://doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2026.106501) PubMed PMID: 42176598.
18. Rosa JV, Paradinha R, Almeida JR, Oliveira JL. Simplifying Cohort Definition with a Conversational Query Builder. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1084–5. doi:[10.3233/SHTI260362](https://doi.org/10.3233/SHTI260362) PubMed PMID: 42175036.
19. Parekh HN, Manson PN, Lewis DJ, Colakoglu S, Reddy SK. Risk factors and exploratory clustering of complications after reconstruction following Mohs surgery: A national NIH All of Us study. *J Plast Reconstr Aesthet Surg.* 2026 Mar;117:42–54. doi:[10.1016/j.bjps.2026.03.027](https://doi.org/10.1016/j.bjps.2026.03.027) PubMed PMID: 42019268.
20. Khalifa A, Berler A, Hussein R. EHDS Data Continuum: A Proposed IHE Integration Profile for Bridging Primary and Secondary Health Data Use. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1172–6. doi:[10.3233/SHTI260383](https://doi.org/10.3233/SHTI260383) PubMed PMID: 42175056.
21. Cronin J, Wiper O, Poncet A, Tait K, Cooke B, Fry A, et al. ArcMAP - ML assisted medical concept mapping to accelerate NHS data standardization. *Front Digit Health.* 2026;8:1770903. doi:[10.3389/fdgth.2026.1770903](https://doi.org/10.3389/fdgth.2026.1770903) PubMed PMID: 42058726; PubMed Central PMCID: PMC13121272.
22. Adulyanukosol N, Chaisutyakorn K, Sombutjaroan S, Kanjanapong S, Suriyaphol P. Efficient Drug Terminology Mapping with Bidirectional Late-Interaction Reranking and Deterministic Reordering. *Healthc Inform Res.* 2026 Apr;32(2):156–65. doi:[10.4258/hir.2026.32.2.156](https://doi.org/10.4258/hir.2026.32.2.156) PubMed PMID: 42167738; PubMed Central PMCID: PMC13193736.
23. Székely O, Mészáros Á, Kővári E, Assabiny A, Héja T, Borbély D, et al. [Real-world data in clinical research: a review of data models and supporting informatics systems]. *Orv Hetil.* 2026 Apr;167(17):661–72. doi:[10.1556/650.2026.33511](https://doi.org/10.1556/650.2026.33511) PubMed PMID: 42035410.
24. Pournik O, Abbasi SF, Ding X, Mahmoodi N, Allington R, Peltonen LM, et al. Large Language Models for Health Knowledge Modelling in Data Interoperability: A Scoping Review of Methods, Standards, and Applications. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1287–91. doi:[10.3233/SHTI260406](https://doi.org/10.3233/SHTI260406) PubMed PMID: 42175079.
25. Moscetti L, Calanchi E, Pettorelli E, Spallanzani A, Bertolini F, Fogliani R, et al. Preparing real-world data through common data model harmonization of cancer patient records in the COMNet platform at the Modena Oncology Center. *Front Digit Health.* 2026;8:1760649. doi:[10.3389/fdgth.2026.1760649](https://doi.org/10.3389/fdgth.2026.1760649) PubMed PMID: 42040787; PubMed Central PMCID: PMC13102797.
26. Konstantinou C, Soursoy G, Abimbola S, Charisiadis P, Kyriacou A, Modestou T, et al. Designing a children's health exposomics study protocol: The CHILDREN_FIRST multi-country prospective cohort using multi-omics and personalized prevention approaches. *PLoS One.* 2026;21(4):e0326641. doi:[10.1371/journal.pone.0326641](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0326641) PubMed PMID: 42044183; PubMed Central PMCID: PMC13119864.
27. Karppila I, Setälä M, Peltonen LM. Interoperability Barriers in the European Health Data Space: A Scoping Review. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1297–301. doi:[10.3233/SHTI260408](https://doi.org/10.3233/SHTI260408) PubMed PMID: 42175081.



(積み残し論文)

28. Jouned A, Verbei L, Katsch F, Ferri Peradalta M, Bazakou S, Stamm T, et al. Integration of Patient-Reported Outcomes into the OMOP Common Data Model. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1937–8. doi:[10.3233/SHTI260580](https://doi.org/10.3233/SHTI260580) PubMed PMID: 42175250.
29. Shin WY, Jang HY, Lee K. Real-world risk assessment of combined cilostazol-rosuvastatin: a retrospective cohort study using Korean electronic health records. *Front Pharmacol.* 2026;17:1752835. doi:[10.3389/fphar.2026.1752835](https://doi.org/10.3389/fphar.2026.1752835) PubMed PMID: 42078925; PubMed Central PMCID: PMC13133040.
30. Yankam BM, Luc Baudoin FT, Andeso P, Onana Akoa FA, Ebimbe JB, Barasa M, et al. Evaluating the impact of OMOP-CDM on data quality insight generation in respiratory disease management. *Front Big Data.* 2026;9:1744885. doi:[10.3389/fdata.2026.1744885](https://doi.org/10.3389/fdata.2026.1744885) PubMed PMID: 42037669; PubMed Central PMCID: PMC13106076.
31. Ruhm L, Purfürst L, Ahmadi M, Ehret J, Rönnefarth M, Meyer-Eschenbach F, et al. OMOP Extraction of Medical Text Using LLMs: Preliminary Results. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1068–9. doi:[10.3233/SHTI260354](https://doi.org/10.3233/SHTI260354) PubMed PMID: 42175028.
32. Mayrhuber E, Stampfer P, Veeranki SPK, Steininger L, Winkler S. Automatic ETL Pipeline Generation for Mapping Heterogeneous Clinical Data into the OMOP Common Data Model. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;335:139–44. doi:[10.3233/SHTI260071](https://doi.org/10.3233/SHTI260071) PubMed PMID: 42119107.
33. Leese PJ, McIntee T, Browder SE, Laivuori M, Alabi O, McGinagle KL. Extending the Observational Medical Outcomes Partnership Common Data Model to Support Observational Peripheral Vascular Disease Research. *J Surg Res.* 2026 Jun;322:441–8. doi:[10.1016/j.jss.2026.03.089](https://doi.org/10.1016/j.jss.2026.03.089) PubMed PMID: 42025126.
34. Pérez Garriga A, Honrath P, Wolking S, Coldewey B, Bozkir SA, Freyer N, et al. Flexible Data Integration for Genomics-Driven Decision Support in Rare Genetic Epilepsy. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;335:89–95. doi:[10.3233/SHTI260061](https://doi.org/10.3233/SHTI260061) PubMed PMID: 42119097.
35. Spotnitz M, Faye AS, Giannini J, Litwin TR, Ostchega Y, Berman L. Assessing data quality of inflammatory bowel disease patients in the All of Us research program. *JAMIA Open.* 2026 Jun;9(3):ooag084. doi:[10.1093/jamiaopen/ooag084](https://doi.org/10.1093/jamiaopen/ooag084) PubMed PMID: 42220339; PubMed Central PMCID: PMC13220751.
36. Rieder C, Zhuk A, Said A, Becker-Pennrich AS, Dietz K, Bělohávek J, et al. Expanding the OMOP common data model to support extracorporeal life support research. *JAMIA Open.* 2026 Jun;9(3):ooag112. doi:[10.1093/jamiaopen/ooag112](https://doi.org/10.1093/jamiaopen/ooag112) PubMed PMID: 42339164; PubMed Central PMCID: PMC13284988.
37. Park Y, Son Y, Sun N, Woo J, Shin SY, Park HS, et al. Implementing a quality assurance and maintenance framework for standardized clinical terminology data in a multi-institutional setting. *BMC Med Inform Decis Mak.* 2026 Jun. doi:[10.1186/s12911-026-03595-x](https://doi.org/10.1186/s12911-026-03595-x) PubMed PMID: 42286653.
38. Kiekens C, Negrini S. PREPARE: Personalised Rehabilitation via Novel AI Patient Stratification Strategies. The Case for Idiopathic Scoliosis During Growth. *Stud Health Technol Inform.* 2026 Jun;337:1–5. doi:[10.3233/SHTI260732](https://doi.org/10.3233/SHTI260732) PubMed PMID: 42290409.
39. Im YG, Baek HS, Baek HS. Association of serum lipid levels with incident periodontitis in a multicenter study. *Clin Oral Investig.* 2026 May;30(6):250. doi:[10.1007/s00784-026-06927-3](https://doi.org/10.1007/s00784-026-06927-3) PubMed PMID: 42207331.
40. Hong SH, Jeong N, Park JW, Kim J, Ko SJ. Trends and seasonal variation in the incidence and prevalence of irritable bowel syndrome in Korea: a multicenter OMOP CDM study. *Front Public Health.* 2026;14:1711919. doi:[10.3389/fpubh.2026.1711919](https://doi.org/10.3389/fpubh.2026.1711919) PubMed PMID: 42326963; PubMed Central PMCID: PMC13279324.
41. Hong H, Kim S, Ryu B. Enhancing multimodal inpatient fall prediction via nursing statement integration within the OMOP common data model. *Sci Rep.* 2026 May. doi:[10.1038/s41598-026-53071-9](https://doi.org/10.1038/s41598-026-53071-9) PubMed PMID: 42225759.



42. Honerlaw J, Ho YL, Murray M, Fontin F, Zielinski E, Galloway A, et al. Evaluating the feasibility of the CIPHER metadata framework towards building a conceptual phenotype standard. JAMIA Open. 2026 Jun;9(3):ooag120. doi:10.1093/jamiaopen/ooag120 PubMed PMID: 42327620; PubMed Central PMCID: PMC13281943.
43. Declerck J, Deschepper M, Colpaert K, Kalra D, Coorevits P. Addressing Data Quality Challenges in Lung Cancer Data Within the Observational Medical Outcomes Partnership Common Data Model: Observational Study. J Med Internet Res. 2026 Jun;28:e90246. doi:10.2196/90246 PubMed PMID: 42258805; PubMed Central PMCID: PMC13245838.
44. Anand A, Fang Y, Weng C, Natarajan K. Completeness of Common Data Elements for Breast Cancer Clinical Trials in Observational Databases. AMIA Jt Summits Transl Sci Proc. 2026;2026:41–6. PubMed PMID: 42317849; PubMed Central PMCID: PMC13274301.
45. Patterson J, Minto E, Beaton M, Anand A, Velez M, Harris P, et al. A comparison of Fast Healthcare Interoperability Resources and Observational Medical Outcomes Partnership electronic health record data within the All of Us Research Program. J Am Med Inform Assoc. 2026 Jun;ocag095. doi:10.1093/jamia/ocag095 PubMed PMID: 42334204.
46. Hogstrom L, Laurinavicius A, Alvarez MG, Nakken S, Guldvik IJ, Sanchez CM, et al. European cancer data sharing: Analyses of an international survey. Int J Med Inform. 2026 Sep;218:106544. doi:10.1016/j.ijmedinf.2026.106544 PubMed PMID: 42284829.
47. Haderlein TP, Der-Martirosian C, Bensken WP, Schuff R. OMOP common data model transformation: leveraging a nationwide. J Am Med Inform Assoc. 2026 Jun;ocag087. doi:10.1093/jamia/ocag087 PubMed PMID: 42319147.
48. Chen H, He X, Dai H, Huang Y, Liu M, Bian J. Agentic Authoring of OMOP Concept Sets from Natural Language. medRxiv : the preprint server for health sciences. United States; 2026. p. 2026.06.02.26354704. doi:10.64898/2026.06.02.26354704 PubMed PMID: 42282168; PubMed Central PMCID: PMC13252456.
49. Cai CX, Toy B, Martin B, Fan R, Westlund E, Tran D, et al. Semaglutide and Neovascular Age-Related Macular Degeneration Among Adults with Type 2 Diabetes: An OHDSI Network Study. Ophthalmology. 2026 Jun;S0161-6420(26)00382-9. doi:10.1016/j.ophtha.2026.05.034 PubMed PMID: 42229813; PubMed Central PMCID: PMC13318194.
50. Avilés-Jurado FX, Valduvicio I, Medrano-Martorell S, Muxí A, Lop J, Cuesta FJ, et al. Comprehensive Cancer Centre Accreditation: Experience and Achievements of a Head Neck Cancer Unit. Acta Otorrinolaringol Esp (Engl Ed). 2026 Jun;512371. doi:10.1016/j.otoeng.2026.512371 PubMed PMID: 42285300.



(新出論文)

1. 1. Yu DH, Lim SM, Shin HC, Kim M, You SC, Park RW, et al. Data Resource Profile: Health Insurance Review and Assessment Service Korean nationwide claims OMOP CDM (2015-24) database, HIRA K-OMOP. *Int J Epidemiol*. 2026 Jun;55(4):dyag131. doi:10.1093/ije/dyag131 PubMed PMID: 42501369.
2. Shubov M, Beernink M, Carus J, Wiederhold AJ, Gundler C. Enhancing stratification for survival analyses across standardized data sources. *BMC Med Inform Decis Mak*. 2026 Jul;26(1). doi:10.1186/s12911-026-03666-z PubMed PMID: 42443871; PubMed Central PMCID: PMC13361719.
3. 3. Rueda M, Ramírez-Anguaita JM, López-Sánchez V, Aguiló-Castillo S, López MEG, Labarga A, et al. Enhancing semantic interoperability in precision medicine: converting OMOP CDM to Beacon v2 in the Spanish IMPaCT-Data project. *BMC Med Inform Decis Mak*. 2026 Jul. doi:10.1186/s12911-026-03649-0 PubMed PMID: 42420997.
4. 4. Reali P, Tibollo V, Riboni G, Plebani P, Tanca L, Signorini MG. An OMOP Common Data Model pipeline for electrocardiography dataset integration by standardizing signal metadata and heart rate variability features. *Front Bioinform*. 2026;6:1801714. doi:10.3389/fbinf.2026.1801714 PubMed PMID: 42422331; PubMed Central PMCID: PMC13342396.
5. 5. Moreno-Conde J, Moreno-Conde A, Giráldez-Álvarez M, Núñez-Benjumea FJ, Jiménez-Martín A. OHSIRIS: A Federated Data Space for Interoperable Biomedical Research. *Stud Health Technol Inform*. 2026 Jun;338:693–7. doi:10.3233/SHTI260934 PubMed PMID: 42394096.
6. 6. Meyer-Eschenbach F, Vogel M, Jacob P, Kohler S, Agha-Mir-Salim L, Ruhm L, et al. LLM-Assisted Clinical Data Harmonization: Combining Automated ETL Generation with Semantic Vocabulary Mapping for OMOP CDM. *Stud Health Technol Inform*. 2026 Jun;338:453–7. doi:10.3233/SHTI260883 PubMed PMID: 42394045.
7. 7. López-Sánchez I, Palomar-Cros A, Giuliadori A, Granés L, Pérez-Crespo L, Raventós B, et al. Temporal trends in epidemiology and patient characteristics of 36 cancers: a protocol for a multinational population-based cohort study using OMOP-standardised databases to investigate CANcer (OMOPCAN). *BMJ Open*. 2026 Jul;16(7):e119069. doi:10.1136/bmjopen-2026-119069 PubMed PMID: 42481199.
8. 8. Loomis KJ, Kumar A, Marin-Pardo O, Bellinger GC, French MA, Roemmich RT, et al. Exploring the Application of the Observational Medical Outcomes Partnership Common Data Model to Multi-site Stroke Rehabilitation Research Data. *medRxiv : the preprint server for health sciences*. United States; 2026. p. 2026.06.28.26356618. doi:10.64898/2026.06.28.26356618 PubMed PMID: 42465917; PubMed Central PMCID: PMC13370567.
9. 9. Lee H, Martin B, Creanga AA, Minty E, Golozar A, Cai CX, et al. Assessment of real-world evidence research competencies in federated research networks: a maternal health fellowship program evaluation. *JAMIA Open*. 2026 Aug;9(4):ooag128. doi:10.1093/jamiaopen/ooag128 PubMed PMID: 42459943; PubMed Central PMCID: PMC13368817.
10. 10. Haynes K, Reps J, Hardin J, Didden EM, Gilbert J, Swerdel J, et al. Active Safety Surveillance Using Real-World Evidence (ASSURE) Implementation: Transparent and Reproducible Real-World Evidence Standardized Framework to Support Safety Signal Evaluation. *Pharmacoepidemiol Drug Saf*. 2026 Aug;35(8):e70435. doi:10.1002/pds.70435 PubMed PMID: 42494324; PubMed Central PMCID: PMC13397054.
11. 11. Guo Y, Burn E, Jödicke AM, Mercadé-Besora N, Lopez-Güell K, Chen X, et al. DrugUtilisation: An R Package to Support Drug Utilisation Research Using the OMOP Common Data Model. *Pharmacoepidemiol Drug Saf*. 2026 Jul;35(7):e70433. doi:10.1002/pds.70433 PubMed PMID: 42448616; PubMed Central PMCID: PMC13368618.
12. 12. Reisberg S, Oja M, Mooses K, Tamm S, Sild A, Talvik HA, et al. Data Resource Profile: EST-Health-30. *Int J Epidemiol*. 2026 Jun;55(4). doi:10.1093/ije/dyag113 PubMed PMID: 42463247; PubMed Central PMCID: PMC13375261.



(新出論文)

13. 13. Park J, Kim JH, Kim YS, Lim G, Song HJ, Rhee SY, et al. GLP-1 Receptor Agonists for Weight Loss and Risk of Major Safety Outcomes: A Multicentre Cohort Study. *Diabetes Obes Metab*. 2026 Jul. doi:10.1111/dom.71065 PubMed PMID: 42410329.
14. 14. Ozonze O, Okonor O, Dike U, Adedeji T. Enabling interoperability across disparate health data sources using Large Language Models. *PLOS Digit Health*. 2026 Jul;5(7):e0001511. doi:10.1371/journal.pdig.0001511 PubMed PMID: 42490570; PubMed Central PMCID: PMC13395378.
15. 15. Lemieux J, Pfaff ER, Moffitt RA, Nakashima J, Duncan R, Galvez E, et al. From clinics to discoveries: harnessing national EHR interoperability for research. *JAMIA Open*. 2026 Aug;9(4):ooag137. doi:10.1093/jamiaopen/ooag137 PubMed PMID: 42488171; PubMed Central PMCID: PMC13390099.
16. 16. Kim H, Kim M, Kim S, You SC. From study design to executable code: automating target trial emulation with large language models. *JAMIA Open*. 2026 Aug;9(4):ooag131. doi:10.1093/jamiaopen/ooag131 PubMed PMID: 42428529; PubMed Central PMCID: PMC13348706.
17. 17. Abedian S, Boscá D, Kohler S. Interoperability-Driven Digital Twins in Healthcare: A Conceptual and Technical Analysis of FHIR, openEHR, and OMOP. *Stud Health Technol Inform*. 2026 Jun;338:668–72. doi:10.3233/SHTI260929 PubMed PMID: 42394091.



臨床文書のインデックスを構築・検索する再利用可能なパイプライン

Build and Query Indexes of Clinical Documents with Easy-to-Reuse Pipelines
PubMed PMID: 42174999

Félix Berthou ¹, Ghilsain Vaillant ¹, Bastien Rance ^{1,2}, Adrien Coulet ¹

¹Inria, Inserm, Université Paris Cité, HeKA U1346.

²Centre de Recherche des Cordeliers, Inserm, Université Paris Cité, Sorbonne Université, U1338.



臨床文書のインデックスを構築・検索する再利用可能なパイプライン

- 電子健康記録(EHR)は、構造化データと非構造化の臨床テキストの双方を含む、ヘルスケアデータの中心的な情報源である。後者には、詳細な臨床推論、観察所見、治療計画、臨床経過が記載されており、これらはフェノタイピングやリアルワールドエビデンスの創出において重要である。自然言語処理を用いることで、こうした重要な情報を抽出し、その後の解析に利用することが可能である。
- しかし現状では、これらの抽出処理の多くが、一度限りで研究ごとに個別に実施されている。抽出された情報は将来の研究でも有用となり得るため、このような状況は望ましくない。
- 本研究では、オープンソースのPythonパイプラインである medkit Seshat を提案する。このパイプラインは、
 - 自由記載テキストを取り込み、
 - 関連するエンティティを認識し、
 - それらをOMOP標準語彙で正規化し、
 - 概念または文書のいずれからでも検索可能なインデックスを構築する。
- さらに、構築したインデックスを用いた検索、テキスト解析、エクスポートの有用性を示すため、柔軟なWebユーザーインターフェースも提供する。Seshatは、このプロトタイプのパイプラインをさまざまな目的に合わせて再利用・改変しやすくすることを目指すものであり、特にフェノタイピング研究で得られた結果の二次利用を可能にすることを主な目的としている。



構造化・非構造化医療データを統合するAirflowベース自動共通データモデル構築パイプラインの開発

Development of an Airflow-Based Automated Pipeline for Constructing Common Data Model Integrating Structured and Unstructured Medical Data

PubMed PMID: 42175104

Sunah Yang ¹²³, Kwangsoo Kim ¹³⁴, Chang Wook Jeong ⁵⁶

¹Department of Transdisciplinary Medicine, Seoul National University Hospital, Seoul, Republic of Korea.

²Department of Clinical Medical Science, Seoul National University College of Medicine, Republic of Korea.

³Healthcare AI Research Institute, Seoul National University Hospital, Seoul, Republic of Korea.

⁴Department of Medicine, Seoul National University College of Medicine, Seoul, Republic of Korea.

⁵Department of Urology, Seoul National University College of Medicine, Seoul National University Hospital, Seoul, Republic of Korea.

⁶Office of Hospital Information, Seoul National University Hospital, Seoul, Republic of Korea.



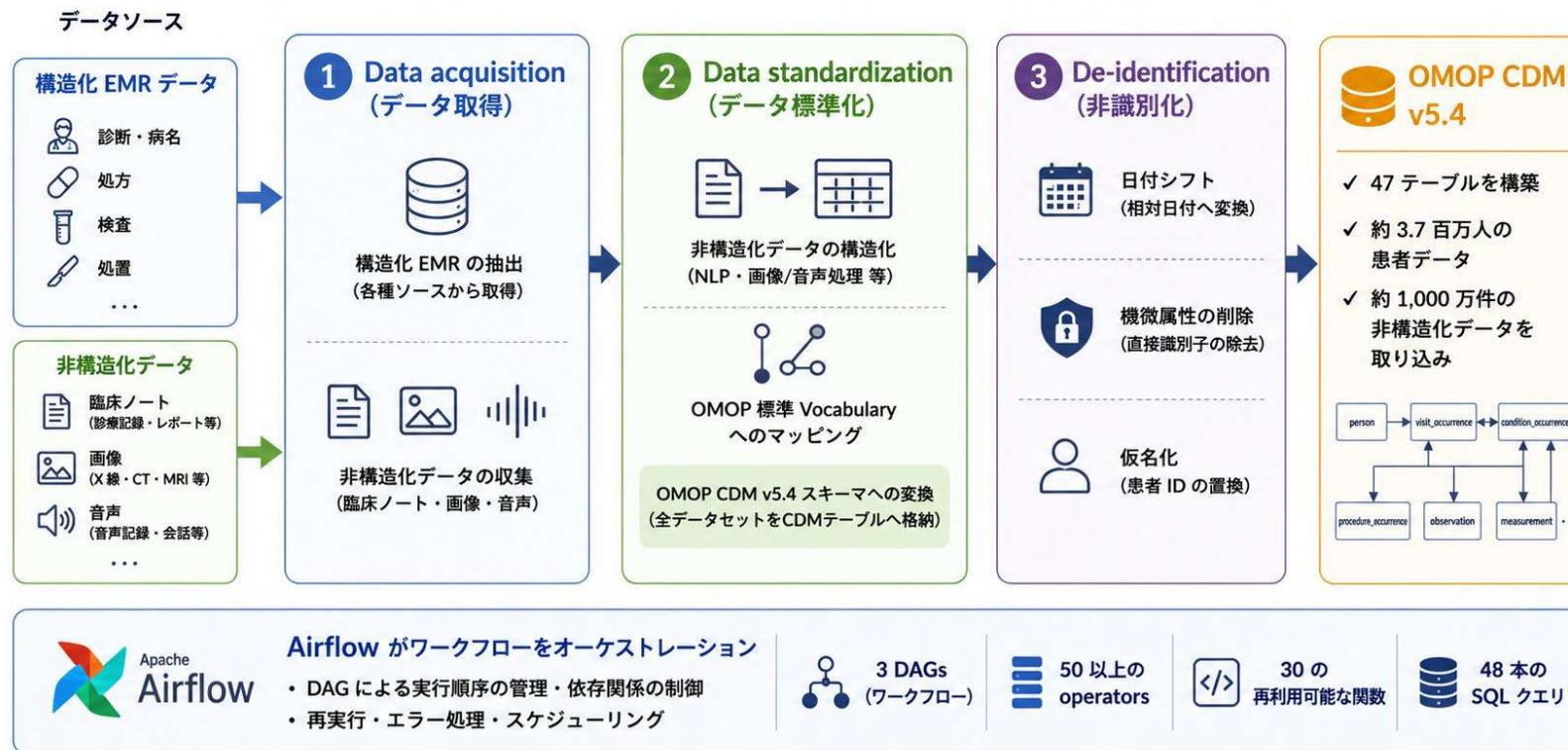
構造化・非構造化医療データを統合するAirflowベース自動共通データモデル構築パイプラインの開発

- マルチモーダルな臨床データの利用拡大に伴い、共通データモデル(Common Data Model:CDM)の標準化された自動構築が求められている。
- 本研究では、構造化EMRデータと非構造化データソースを統合する、Apache AirflowベースのOMOP CDM v5.4自動構築パイプラインを提示する。
- 本パイプラインをソウル大学病院の2004年から2024年までのデータに適用した結果、約370万人の患者データから47のCDMテーブルを生成し、約1,000万件の非構造化データを取り込んだ。
- 提案したワークフローは、CDM構築の再現性および拡張性を向上させ、今後の多施設展開を支えるものである。

構造化・非構造化医療データを統合するAirflowベース自動共通データモデル構築パイプラインの開発

Apache Airflow による OMOP CDM 構築パイプライン

構造化・非構造化データを統合し、再現可能でスケーラブルな CDM を自動構築



ChatGPTによる作図



相互運用性への挑戦: スイス医薬品カタログのRxNormへのマッピングと検証

Challenging Interoperability: Mapping and Validation of a Swiss Medication Catalogue to RxNorm
PubMed PMID: 42175221

Karen Triep ¹, Olga Endrich ¹

¹Medical Directorate, Inselspital, University Hospital Bern, Switzerland.



相互運用性への挑戦: スイス医薬品カタログのRxNormへのマッピングと検証

- 背景
 - スイスの電子カルテに記録される医薬品名は、成分、含量、剤形、包装などがドイツ語の自由記載に混在し、国際的な標準語彙を用いた比較や再利用を難しくしている。
- 方法
 - スイス医薬品カタログの製品名を前処理し、OHDSIのマッピング支援ツールUsagiを用いてRxNormまたはRxNorm Extensionの候補概念へ対応付けた。候補は医薬品情報の各属性を照合して検証し、語彙上の不一致や曖昧な対応を確認した。



相互運用性への挑戦: スイス医薬品カタログのRxNormへのマッピングと検証

- 結果
- スイスの医薬品製品をRxNorm系の概念へ対応付ける手順を提示した。一方、製品名に含まれる成分、含量、剤形、包装の表現差により、自動候補だけでは確定できず専門家による確認が必要な例が認められた。抄録で確認できる範囲では、確定マッピング率などの数値は示されていない。
- 結論
- 国内医薬品カタログをRxNormへ標準化することは可能だが、意味を保持した正確な対応付けには属性単位の検証と人手による品質管理が重要である。

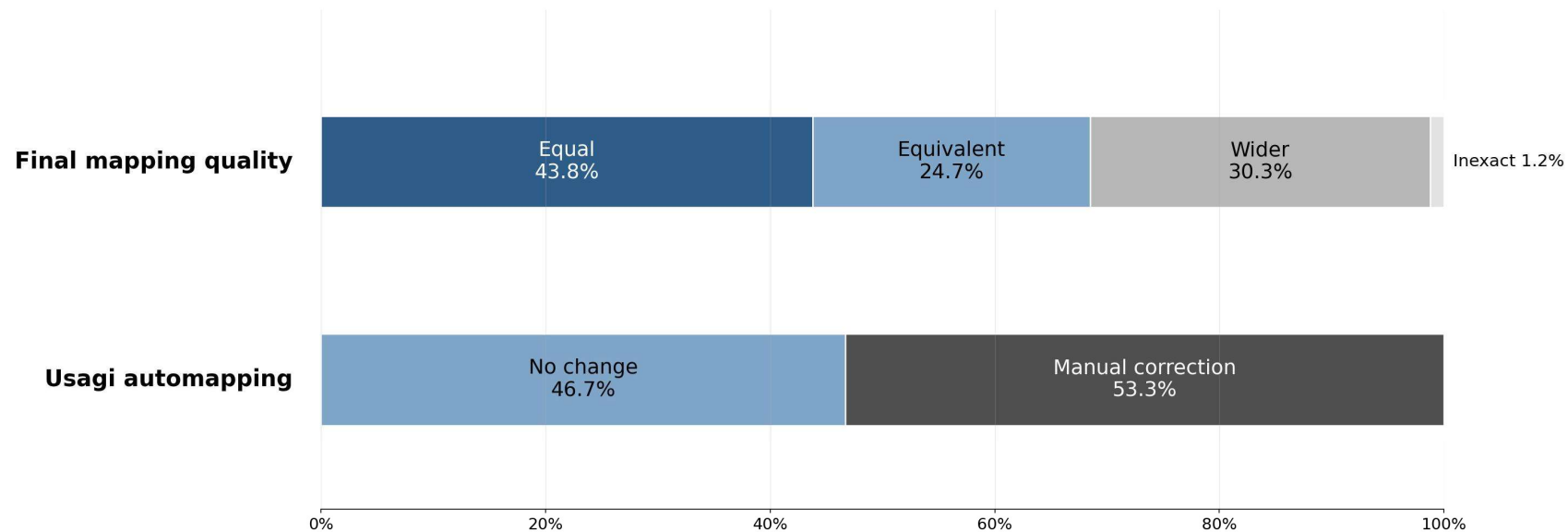


相互運用性への挑戦: スイス医薬品カタログのRxNormへのマッピングと検証

論文3

Mapping Swiss antibiotic products to RxNorm / RxNorm Extension

Expert validation of 1,086 products mapped with OHDSI Usagi



Key finding: 53.3% of automatic mappings required manual correction, mainly for route, amount, or concentration.

Source: Triep K, Endrich O. Challenging Interoperability (2026).

ChatGPTによる作図



OMOP-CDM上の薬剤安全性評価における因果関係を考慮した機械学習の実現可能性

Feasibility of Causality-Aware Machine Learning for Drug Safety on OMOP-CDM
PubMed PMID: 42174818

Alexandros Rekkas ¹, Nikolas Theologitis ², Anastasia Farmaki ¹, Loukas Kavouras ², George Giannopoulos ², Manolis Terrovitis ², Pantelis Natsiavas ¹

¹Institute of Applied Biosciences, Centre for Research and Technology Hellas, Thessaloniki, Greece.

²Athena Research Center, Athens, Greece.



OMOP-CDM上の薬剤安全性評価における因果関係を考慮した機械学習の実現可能性

- 規制当局は、リアルワールドの医療データと人工知能(AI)手法の活用可能性を、ファーマコビジランス(PV)にとってますます重要なものと捉えている。
- 欧州および世界規模の大規模な取り組みでは、しばしばOMOP-CDMのような共通データモデルを活用しながら、拡張可能なファーマコビジランス・パイプラインの開発に投資してきた。
- 本研究では、この目的に向けて、標準的な機械学習(ML)アルゴリズムと、DAGに基づく特徴量選択を組み合わせた、因果機械学習の原則に基づくPVシグナル解析パイプラインを提案する。
- 本手法は、ギリシャ・テッサロニキのPapageorgiou General Hospitalのデータを用いて実証した。



医療データ標準への適合を自動化する大規模言語モデル:HL7 FHIRとOMOPの相互運用性事例

Large Language Models for Automating Conformance to Health-Data Standards: the Interoperability Case of HL7 FHIR and OMOP

PubMed PMID: 42175232

Ali Raza ¹, Christian Esposito ¹, Mauro Giacomini ²

¹University of Salerno, Italy.

²University of Genoa, Italy.



医療データ標準への適合を自動化する大規模言語モデル:HL7 FHIRとOMOPの相互運用性事例

- 相互運用性標準は、異なる医療情報システム間で電子的な医療情報を円滑に交換できるようにするとともに、現在の医療データの二次利用に必要な大規模解析を支える。
- しかし、多様な臨床データを、標準に準拠し、解析可能なデータへ変換する作業は、依然として多くの労力を要し、誤りも生じやすい。さらに、これらの標準を適切に活用するには、膨大な文書、特有の技術要件、そして意味的統合と技術的統合の両方が必要であるため、学習のハードルが高い。そのため、医療分野の実務者にとっては、十分な訓練を受けない限り、必ずしも容易に利用できるものではない。
- 本研究では、大規模言語モデルが、構文的妥当性、意味的正確性、再現性を維持しながら、標準への適合を自動化できるかを検討した。これにより、これらの標準の導入を容易にすることを目指した。
- 糖尿病関連の測定値を検証対象として、情報抽出の忠実性、統制語彙に照らしたコーディング精度、ならびに当該領域の主要標準への適合性を評価した。
- 開発したプロトタイプは、**FHIR Observation**と**OMOP MEASUREMENT**テーブルの行データを出力する。



INDICATEにおける連合型ICUデータ再利用のためのプライバシー保護ETLデータフロー設計

Design of a Privacy-Preserving ETL Dataflow for Federated ICU Data Reuse in INDICATE
PubMed PMID: 42175097

Maria Parra Rodriguez-Armijo ¹, Celia Alvarez-Romero ¹, Jan van den Brand ², Boris Delange ³, Carlos Luis Parra-Calderón ¹

¹Computational Health Informatics Group. Institute of Biomedicine of Seville, IBIS/Virgen del Rocio University Hospital/CSIC/University of Seville.

²Erasmus MC University Medical Center, Department of Adult Intensive Care, Rotterdam, The Netherlands.

³Univ Rennes, CHU Rennes, INSERM, LTSI-UMR 1099, Rennes, France.



INDICATEにおける連合型ICUデータ再利用のためのプライバシー保護 ETLデータフロー設計

- 欧州連合(EU)のデジタル・ヨーロッパ・プログラムの資金提供を受けたINDICATEプロジェクトは、欧州健康データ空間(EHDS)において、集中治療室(ICU)データを安全に二次利用するための連合型フレームワークを開発している。
- 本研究では、ICUデータを各施設内で標準化および検証する、プライバシー保護型ETLデータフローの設計を提示する。
- このプロセスは、HL7 FHIRも基盤として活用しながら、ICUデータをOMOP Common Data Modelへ調和させることを可能にし、意味的相互運用性、データ品質、および規制遵守を確保するものである。
- INDICATE Portalにアップロードされるのは集計済みの研究結果のみであり、患者レベルのデータが病院の管理領域外へ出ることはない。



がんデータをOMOP共通データモデルへ調和するプロセス

Data Harmonization Processes of Cancer Data into the Observational Medical Outcomes Partnership Common Data Model

PubMed PMID: 42174052

PMCID: PMC13197402

Ifani Pinto Nada ¹, Stefano Bonacina ²

¹Department of Learning, Informatics, Management and Ethics, Health Informatics Centre, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden.

²Department of Learning, Informatics, Management and Ethics, Health Informatics Centre, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden. stefano.bonacina@ki.se.



がんデータをOMOP共通データモデルへ調和するプロセス

- がんデータは本質的に複雑かつ異質であり、形式、用語、構造の異なる多様な情報源から生成されるため、相互運用性に大きな課題が生じる。OHDSIイニシアチブが提供するOMOP CDMは、データの分断を緩和し、エビデンス生成を促進するための標準化フレームワークとして採用されている。
- しかし、がんデータをOMOP CDMへハーモナイズすることは、データの粒度の細かさ、非構造化形式、ならびにがん領域に特化したハーモナイズーション手法の不足により、依然として困難である。
- 本研究では、既存の方法論を検討し、共通するパターンと課題を明らかにすることにより、がんデータをOMOP CDMへ統合するための汎用的なハーモナイズーションプロセスを開発した。Design Science Research Methodology(DSRM)に基づき、このプロセスは文献から知見を得て構築され、専門家からのフィードバックを通じて改善された。
- 提案されたプロセスは、Initiation、Requirement Analysis、Design Planning、Technical Implementation、Maintenanceの5段階から構成される。
- 各段階には、がんデータに特有の考慮事項が組み込まれている。本プロセスは、元データの品質と複雑性、マッピング上の問題、保守に関する課題に対応し、がん研究および進展する技術の活用を支援するものである。



公衆衛生データセットをOMOPおよびFHIR標準へ調和する連合型マルチエージェントアーキテクチャ

Federated Multi-Agent Architecture for Harmonizing Public Health Datasets into OMOP and FHIR Standards
PubMed PMID: 42174884

Francisco Lozano ¹, Julia Sánchez Esquivel ¹, Sergio Paraíso-Medina ¹, Raúl Alonso-Calvo ¹, Paloma Jimeno ², Inmaculada Luengo ², Víctor Maojo ¹

¹Biomedical Informatics Group, DIA & DLSIIS, Facultad de Informática, Universidad Politécnica de Madrid, Campus de Montegancedo S/N, Madrid, Spain.

²Hi IBERIA, Juan Hurtado de Mendoza 14 28036 Madrid.



公衆衛生データセットをOMOPおよびFHIR標準へ調和する連合型マルチエージェントアーキテクチャ

- 本研究は、非感染性疾患の削減を目指す Horizon Europe の取り組みの一環である SHIELD プロジェクトにおいて開発された、フェデレーテッドシステムを提示するものである。
- 本システムは、LLM ベースのマルチエージェントシステムを用いて、自動 ETL および自然言語による問い合わせを実現し、後ろ向きおよび前向きの臨床データを統合するものである。
- MIMIC-IV、ELSA、ならびに合成データを OMOP CDM および FHIR へ標準化することで、システムの検証を可能とした。
- その結果、高いマッピング精度が示され、臨床意思決定を支援する、拡張可能かつ相互運用性の高いデータ統合の実現可能性が示された。



学習型医療システムの生活習慣医学に向けたHL7 FHIR実装ガイド:複数ベンダーのウェアラブル相互運用性と用語上の不足

An HL7 FHIR® IG for Lifestyle Medicine in Learning Health Systems: Multi-Vendor Wearable Interoperability with Documented Terminology Gaps

PubMed PMID: 42176600

Ricardo Lourenço Santos ¹, Ricardo João Cruz-Correia ²

¹Faculty of Medicine, University of Porto, Porto, Portugal; RISE-Health Research Network, Universidade do Porto, Porto, Portugal. Electronic address: ricardolourencosantos@gmail.com.

²Faculty of Medicine, University of Porto, Porto, Portugal; RISE-Health Research Network, Universidade do Porto, Porto, Portugal.



学習型医療システムの生活習慣医学に向けたHL7 FHIR実装ガイド:複数ベンダーのウェアラブル相互運用性と用語上の不足

- 背景
 - 一般消費者向けウェアラブルデバイスは、臨床的に有用な生理学的データを患者から収集している。しかし、このような患者生成健康データ(PGHD)のうち、臨床システムに取り込まれているものは5%未満である。European Health Data Space(EHDS)規則2025/327は、標準化された健康データ交換を義務づけており、検証済みのデータ変換フレームワークが早急に求められている。
- 目的
 - 生活習慣医学における複数ベンダーのウェアラブルデータ変換を可能にするFHIR® R4 Implementation Guideを開発・検証するとともに、7つのベンダーエコシステムにまたがる標準用語の不足を明らかにすることである。
- 方法
 - 生活習慣医学の6つの柱と、ウェアラブル固有の5領域からなる計11領域を対象とし、多層アーキテクチャを用いてFHIR® プロファイル、Extension、ConceptMapを開発した。
 - 技術的検証として、HL7 IG Publisherによるコンパイル、FHIR® Validatorによる適合性試験、および体系的な用語検証を実施した。



学習型医療システムの生活習慣医学に向けたHL7 FHIR実装ガイド:複数ベンダーのウェアラブル相互運用性と用語上の不足

- 結果
- 本IGは、74のプロファイル、50のExtension、14のCodeSystem、174のValueSet、28のConceptMapから構成され、総数は546アーティファクトであった。
- 二段階の用語監査により、1,173個の独自コードを718個まで精査した。残った718個には、RMSSDやpNN50のような実質的な標準用語上の欠落、ウェアラブル固有の指標、ならびにLOINCやSNOMED CTではまだ十分に表現されていない粒度の概念が含まれていた。
- ビルド検証では23件のエラーが発生したが、すべて上流のIPSに由来するものであった。
- また、73件の警告のうち97%は対応不要であった。主要な6つのHRV指標のうち、LOINCコードを有していたのはSDNNのみであり、そのコードは80404-7であった。
- 多層アーキテクチャは、7つのベンダーエコシステム全体で加重平均75%の再利用率を達成した。



学習型医療システムの生活習慣医学に向けたHL7 FHIR実装ガイド:複数ベンダーのウェアラブル相互運用性と用語上の不足

- 結論
- 本研究は、HL7 Physical Activity IGにおける「Temporary Codes」の考え方を、semantic convergence bufferへと拡張したものである。
- これは、ベンダー非依存の中間CodeSystemを設け、LOINC、SNOMED CT、OMOPへの外向きConceptMapを整備することによって、複数ベンダー間の意味的収束を可能にする仕組みである。
- 加重平均75%の再利用率と反復的な用語監査により、標準用語体系の成熟に合わせて独自コードを段階的に削減できる。
- すべてのプロファイルはベンダー非依存であり、EHDSに準拠している。



用量情報を保持したフランスUCD医薬品コードからRxNormへのハイブリッドマッピング グパイプライン

A Hybrid Pipeline for Mapping French UCD Drug Codes to RxNorm with Dosage Preservation
PubMed PMID: 42175058

Boris Delange ¹, Mathilde Bories ¹, Sylvain Robert ¹, Arthur Simon ¹, Claire Charamel ¹,
Catherine Duclos ², Marc Cuggia ¹

¹CHU Rennes, INSERM, LTSI-UMR 1099, Univ Rennes, 35000 Rennes, France.

²Université Sorbonne Paris Nord, APHP, Avicenne, Santé Publique, INSERM, Sorbonne
Université, Laboratoire d'Informatique Médicale et d'Ingénierie des connaissances en e-Santé,
LIMICS, 93017, Bobigny, France.



用量情報を保持したフランスUCD医薬品コードからRxNormへのハイブリッドマッピングパイプライン

- OMOP CDMでは、相互運用可能で、かつ用量を考慮した解析を行うために、薬剤データをRxNormで符号化する必要がある。
- フランスでは、医薬品はUCDコードおよびCIPコードによって識別されているが、UCDとRxNormの間には直接的なマッピングが存在しない。
- 本研究では、用量情報を保持しながら、フランスのUCDコードをRxNorm Clinical Drugへマッピングするための、自動化された3段階のパイプラインを開発した。
- 本プロセスは、フランス医薬品名称体系であるRUIMとOHDSI標準化ボキャブラリを用いた参照情報ベースのマッピング、ルールベースの類似度マッチング、エージェント型AIによる推論を組み合わせたものであり、各段階で専門家による検証を行った。
- 本パイプラインを、フランスの国内医薬品名称体系に含まれる38,345件のUCDコードへ適用した。その結果、使用頻度上位500コードを対象とした評価において、マッピング率97.4%、適合率86.0%を達成した。
- 本手法は、OMOP ETLプロセスにおける薬剤用語の標準化に向けた、再現可能かつ拡張可能な枠組みを提供するものである。



Global/APACの動き



7月の OHDSI Global/APAC

●Global Community Call テーマ [Community Calls 2026 – OHDSI](#)

- Jul 21: Surgery & Perioperative Medicine and Health Systems Interest Group (Minty, Philofsky)
- Jul 14: Workgroup Spotlight - Natural Language Processing (Xu, Keloth)
- Jul 7: ATLAS 3.0 Preview (Hoffmann)
- Jun 30: OHDSI/OMOP Research Spotlight (Kim, Yankam, Vereijken, Bailey)

●APAC Call テーマ <https://ohdsi.org/apac/>

- July 2 Scientific Forum: Protocol & Building characterization and treatment pathways in ATLAS
- June 18 Community Call: Updates with LEGEND T2DM studies



OHDSI NLP Workgroup:臨床テキストを実世界エビデンスへ

- 目的
EHRの診療記録など、構造化データだけでは捉えられない情報をNLPで抽出し、OMOP CDM上で標準化・再利用可能にする。
- これまでの主な成果
 - OMOP CDMに、原文を格納する NOTE と、NLP抽出結果を格納する NOTE_NLP を整備
 - NLPツールの出力をNOTE_NLP形式に変換する共通ワークフローを開発
 - UMLSなどで抽出された概念をOHDSI標準語彙へマッピング
 - 抽出した疾患、症状、検査値などを、OMOP CDMの臨床イベントテーブルへ展開
- 基本的な流れ
 - Clinical Notes
 - NLPによる情報抽出
 - NOTE_NLPへの標準化
 - OHDSI Vocabularyへのマッピング
 - 多施設研究・ネットワーク研究
- 現在・今後の焦点
 - NLPによる抽出結果の妥当性評価と標準的な検証方法
 - 腫瘍、精神疾患、社会的決定要因などへの応用
 - LLMを含む新しいNLP技術の活用
 - 複数施設で再現可能なネットワーク研究の実施



NLP 現在進行中の研究

- Predictors of diagnostic transition from major depressive disorder to bipolar disorder: a retrospective observational network study (Psychiatry)
 - Lead: Ming Huang, Christophe Lambert
 - Meeting: 3rd Friday of the month –4 to 5 PM ET
 - Interested in joining: Marty Alvarez (Marta.Alvarez@tuftsmedicine.org)
- Characterizing the Anticancer Treatment Trajectory and Pattern in Patients Receiving Chemotherapy for Cancer(Oncology)
 - Lead: Liwei Wang; Georgina Kennedy
 - Georgina building an Oncology NLP Endpoint catalogue and NLP resource library (Reusable prompts, extractors, schemas, and tools for clinical oncology NLP)
- Social Determinants of Health and Treatment Outcomes in Type 2 Diabetes: A Multi-Site Analysis of LEGEND-T2DM study
 - Select a Target-Comparator-Outcome
 - GLP1-RA –Sulfonylureas –3-point MACE
 - Repeat the analysis (multisite) stratified by the 3 SDoH factors (Social Support, Housing instability, Substance use)
 - Structured data (e.g., ICD-10 SDoH codes)
 - Structured + semi-structured (e.g., flowsheets)
 - Structured + semi-structured + unstructured (e.g., NLP-derived from clinical notes)²⁵



2026 APAC Study 概要

研究テーマ

規制当局による警告(regulatory warning)後、バルプロ酸(valproate)の使用状況は地域ごとにどのように変化したか。

また、警告が出された地域と出されていない地域で、利用状況にどのような違いがあるかを評価する。

研究目的

- 妊娠可能年齢のてんかん患者を対象に、バルプロ酸の使用実態及び治療パターン(Treatment Pathways)を、男女別・地域別に解析する。

研究実施体制

- * 実施期間:2026年4月～8月
- * 全9回のコミュニティ型共同研究
- * Community Call と Scientific Forum を活用
- * Datathon(APAC Symposium)でハンズオン実施予定のため、技術セッションは最小限



APAC Symposium Agenda

Day	Theme	Main Topics
Day 1 Fri, Nov. 13	Session 1 Reproducible & Reliable	• Heterogeneous data → reproducible evidence• Federated OHDSI studies in APAC• OMOP data quality (DQD, Achilles)
	Session 2 Robust	• Large-scale estimation• Causal inference diagnostics• Patient-level prediction• AI / ML on CDM
	Session 3 Regulatory	• Drug safety & post-market surveillance• Medical device data in OMOP• Korean regulatory ecosystem
	Session 4 Rapid	• Distributed evidence generation• VALUE study• Rapid-ready research networks
	Session 5 Regional but Global	• APAC chapter updates• Country-specific challenges• Global OHDSI collaboration
Day 2 Sat, Nov. 14	Tutorials & Datathon	Parallel sessions(事前登録制)
Day 3 Sun, Nov. 15	Closing	Datathon•Closing•Networking



APAC Symposium Showcase

項目	要点
イベント	2026 OHDSI APAC Symposium Nov. 13–15, Yonsei University, Seoul
募集内容	Symposium Showcase ポスター発表用の abstract / brief report
締切	8月17日(月)20:00 ET
提出物	完成ポスターではなく、 PDF形式のbrief report
分量	200～1000 words
構成	Background / Methods / Results / Conclusions
ポスター規格	横向き、最大 48" × 36" 紙または薄手ファブリック推奨
注意点	未発表研究が対象 Preprintは可
ファイル名	lastname-firstname_title_2026apac
提出方法	Google accountでsubmission formへアップロード



2026 APAC Study 概要

1	Kickoff	4/16
2	Characterization / Treatment Pathway 理論	5/7
3	治療ガイドラインレビュー	5/21
4	Research Question整理	6/4
5	Protocol策定	6/18
6	ATLAS実装	7/2
7	実行(Execution)	7/16
8	Strategus紹介	8/6
9	結果解釈	8/20



2026 OHDSI GLOBAL SYMPOSIUM

October 20-22

**Hyatt Regency
2 Albany Street
New Brunswick, New Jersey
USA 08901**





2026 OHDSI Global Symposium

Oct. 20-22 • New Brunswick, N.J. • Hyatt Regency Hotel

Deadline Feb. 20, 2026

- **2026 OHDSI Global Symposium Call for Plenary Sessions**
 - Open community data standards
 - Methodological research
 - Open-source development
 - Clinical applications
- **2026 OHDSI Global Symposium Call for Tutorials**

Deadline..

- **Collaborator Showcase**