

●図1:医薬品市場の推移※2



我が国は世界有数の創薬国といわれ、2008年には世界の医薬品売り上げ上位100品目のうち、日本発の製品が13品目入っており、国別順位は米国に次いで2位でしたが、22年の統計では日本発のものは7品目に、順位も6位に低下し

暗い影を落としています。我が国は世界有数の創薬国といわれ、2008年には世界の医薬品売り上げ上位100品目のうち、日本発の製品が13品目入っており、国別順位は米国に次いで2位でしたが、22年の統計では日本発のものは7品目に、順位も6位に低下し

暗い影を落としています。我が国は世界有数の創薬国といわれ、2008年には世界の医薬品売り上げ上位100品目のうち、日本発の製品が13品目入っており、国別順位は米国に次いで2位でしたが、22年の統計では日本発のものは7品目に、順位も6位に低下し

健康安全保障に懸念高まる

海外から見た日本は世界トップクラスの長寿国であり、安心して医療を受けられる国として評価されています。また世界に冠たる皆保険制度により医療のアクセスが保証されています。しかし、この良好な医療環境を脅かすような問題が顕在化しており、質の高い医療を受けられる社会制度が今後も維持できるかどうか、その岐路にあると感じています。

昨今、実感された方も多かったと思いますが、基礎的な医薬品が供給不足で手に入りにくいという事態が頻発しました。また海外ですでに承認された革新的な新薬が日本では使えない、いわゆるドラッグ・ロスも以前から指摘されています。そして日本発の革新的医薬品の創出数の低下が医療や健康面の安全保障に暗い影を落としています。

我が国は世界有数の創薬国といわれ、2008年には世界の医薬品売り上げ上位100品目のうち、日本発の製品が13品目入っており、国別順位は米国に次いで2位でしたが、22年の統計では日本発のものは7品目に、順位も6位に低下し

暗い影を落としています。我が国は世界有数の創薬国といわれ、2008年には世界の医薬品売り上げ上位100品目のうち、日本発の製品が13品目入っており、国別順位は米国に次いで2位でしたが、22年の統計では日本発のものは7品目に、順位も6位に低下し

暗い影を落としています。我が国は世界有数の創薬国といわれ、2008年には世界の医薬品売り上げ上位100品目のうち、日本発の製品が13品目入っており、国別順位は米国に次いで2位でしたが、22年の統計では日本発のものは7品目に、順位も6位に低下し

暗い影を落としています。我が国は世界有数の創薬国といわれ、2008年には世界の医薬品売り上げ上位100品目のうち、日本発の製品が13品目入っており、国別順位は米国に次いで2位でしたが、22年の統計では日本発のものは7品目に、順位も6位に低下し

暗い影を落としています。我が国は世界有数の創薬国といわれ、2008年には世界の医薬品売り上げ上位100品目のうち、日本発の製品が13品目入っており、国別順位は米国に次いで2位でしたが、22年の統計では日本発のものは7品目に、順位も6位に低下し

暗い影を落としています。我が国は世界有数の創薬国といわれ、2008年には世界の医薬品売り上げ上位100品目のうち、日本発の製品が13品目入っており、国別順位は米国に次いで2位でしたが、22年の統計では日本発のものは7品目に、順位も6位に低下し

暗い影を落としています。我が国は世界有数の創薬国といわれ、2008年には世界の医薬品売り上げ上位100品目のうち、日本発の製品が13品目入っており、国別順位は米国に次いで2位でしたが、22年の統計では日本発のものは7品目に、順位も6位に低下し

暗い影を落としています。我が国は世界有数の創薬国といわれ、2008年には世界の医薬品売り上げ上位100品目のうち、日本発の製品が13品目入っており、国別順位は米国に次いで2位でしたが、22年の統計では日本発のものは7品目に、順位も6位に低下し



Special Interview

Ueno Hiroaki

未来の笑顔を守るため 革新的新薬をこれから 創薬先進国を目指して

医師が処方箋を書き、薬局で受け取る医療用医薬品。もしそれが当たり前の風景でなくなったら……。

日本製薬工業協会(製薬協)の上野裕明会長は医薬品をめぐる日本の状況に大きな危機感を抱いており、今後も我が国が良好な医療環境を維持できるかどうかの岐路にあると感じている。先ごろ製薬協は「製薬協産業ビジョン2035」と「政策提言2025」を策定した。その中では日本の安心・安全な医療のため、革新的医薬品の継続的な創出の宣言とともに、薬事・薬価に関する制度の改革や「創薬エコシステム」(ヒト・モノ・カネが連携して新薬を生み出す生態系)の確立がうたわれている。

懸念があるといわざるを得ません。

産業ビジョンと政策提言

世界的には地政学リスクの拡大、国内では少子高齢化の進展やインフレ基調への転換など社会環境が大きく変化する中、我々には今後も質の高い医療を国民に提供し続ける使命があります。そのため製薬協では10年ぶりに産業ビジョンを策定、同時に政策提言をまとめました。産業ビジョンは社会、国民など、幅広いステークホルダーを対象に我々の目指す姿を表明しており、政策提言はその実現に向けて政府や政策立案者への提言と我々自身のアクションプランをまとめています。

2035年に向けた産業ビジョンは国民への貢献を強く意識し「我が国、そして世界に届ける創薬イノベーション」をテーマとしました。そしてそれを支える3本の柱として「イノベーションを継続的に創出し、健康寿命の延伸とともに我が国の経済成長に貢献する」「国民に革新的新薬を迅速に届け、健康安全保障に貢献する」「倫理感と透明性を担保し、社会から信頼される産業となる」の3点を掲げています。

創薬力の強化に向けて

一方、イノベーションを実現する政策提言では今回特に2つの点を強調しています。1つ目のポイントは「創薬力の強化」です。

創薬には基礎研究をプロジェクト化し医薬品の種を生み出す「魔の川」、種から育てた医薬品候補の安全性や効果を臨床試験で証明する「死の谷」、国からの承認取得後、実社会において他の医薬品との競争に勝利する「ダーウィンの海」といった難所が

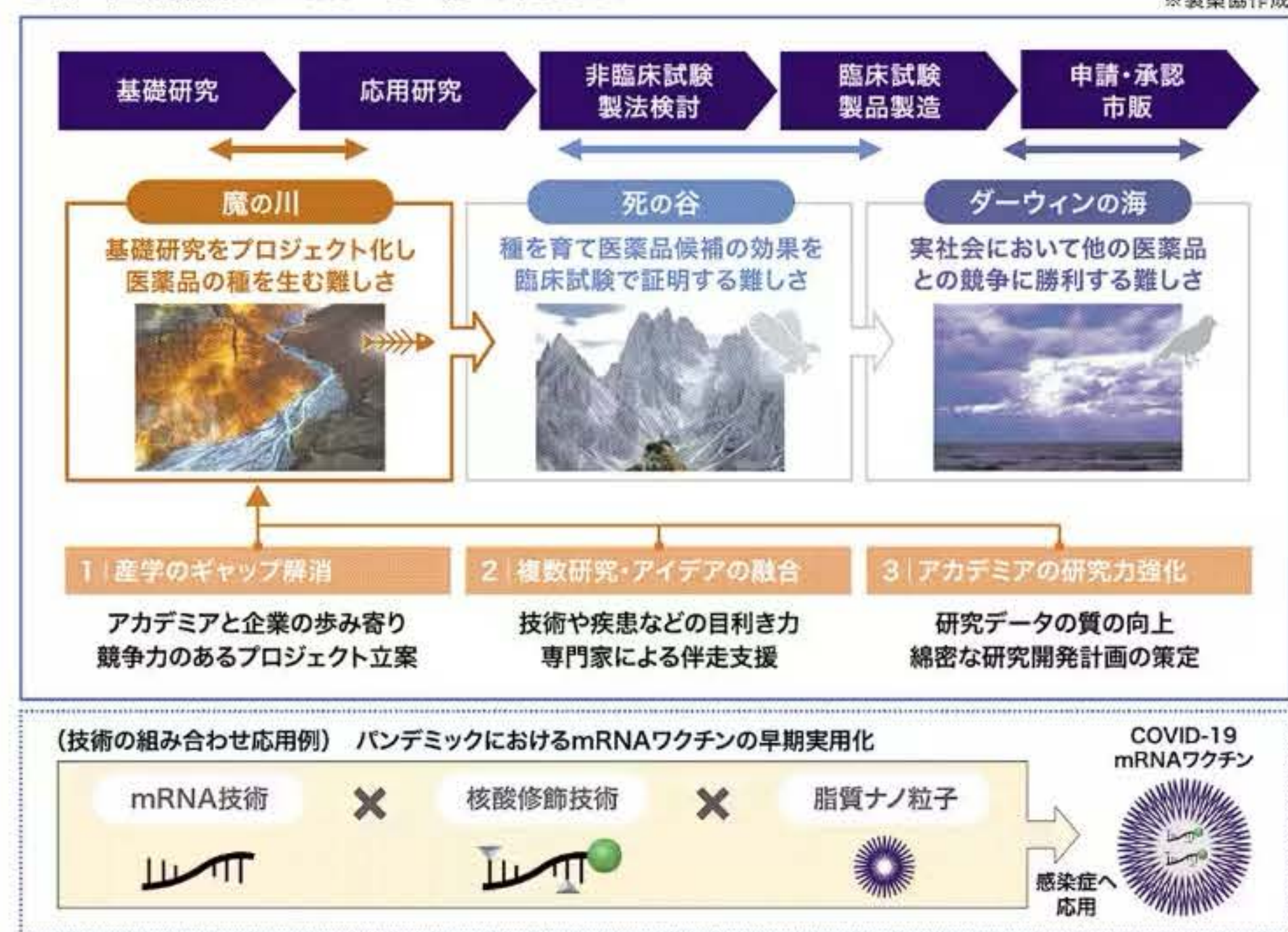
上野 裕明氏

日本製薬工業協会 会長

1958年生まれ、83年に東京工業大学大学院理工学研究科修士課程修了後三菱化成工業に入社し、医薬品の創薬研究に従事。2018年4月に田辺製薬(現・田辺三菱製薬)に入社し、創薬部長として田辺製薬の創薬研究に従事。2023年4月に代表取締役社長就任。23年4月から代表取締役社長就任。同年5月に日本製薬工業協会会長就任。



●図2:医薬品開発はいばらの道~魔の川を越えて



政策提言2つ目のポイントは「イノベーション」

イノベーションの適切な評価を

創薬への患者・市民参画の促進も盛り込みました。例えば患者さんが臨床試験の情報をアクセスしやすい仕組みをつくることで、患者さん自身が受身ではなく積極的に臨床試験に参加いただけるようにする、さらに創薬の設計段階から患者さんや家族の意見や考えを聞いて一緒に薬づくりをする「Co-creation」共創などの提案です。

創薬への患者・市民参画の促進も盛り込みました。例えば患者さんが臨床試験の情報をアクセスしやすい仕組みをつくることで、患者さん自身が受身ではなく積極的に臨床試験に参加いただけるようにする、さらに創薬の設計段階から患者さんや家族の意見や考えを聞いて一緒に薬づくりをする「Co-creation」共創などの提案です。

創薬への患者・市民参画の促進も盛り込みました。例えば患者さんが臨床試験の情報をアクセスしやすい仕組みをつくることで、患者さん自身が受身ではなく積極的に臨床試験に参加いただけるようにする、さらに創薬の設計段階から患者さんや家族の意見や考えを聞いて一緒に薬づくりをする「Co-creation」共創などの提案です。

創薬への患者・市民参画の促進も盛り込みました。例えば患者さんが臨床試験の情報をアクセスしやすい仕組みをつくることで、患者さん自身が受身ではなく積極的に臨床試験に参加いただけるようにする、さらに創薬の設計段階から患者さんや家族の意見や考えを聞いて一緒に薬づくりをする「Co-creation」共創などの提案です。

創薬への患者・市民参画の促進も盛り込みました。例えば患者さんが臨床試験の情報をアクセスしやすい仕組みをつくることで、患者さん自身が受身ではなく積極的に臨床試験に参加いただけるようにする、さらに創薬の設計段階から患者さんや家族の意見や考えを聞いて一緒に薬づくりをする「Co-creation」共創などの提案です。

イノベーションの適切な評価を

創薬への患者・市民参画の促進も盛り込みました。例えば患者さんが臨床試験の情報をアクセスしやすい仕組みをつくることで、患者さん自身が受身ではなく積極的に臨床試験に参加いただけるようにする、さらに創薬の設計段階から患者さんや家族の意見や考えを聞いて一緒に薬づくりをする「Co-creation」共創などの提案です。

創薬への患者・市民参画の促進も盛り込みました。例えば患者さんが臨床試験の情報をアクセスしやすい仕組みをつくることで、患者さん自身が受身ではなく積極的に臨床試験に参加いただけるようにする、さらに創薬の設計段階から患者さんや家族の意見や考えを聞いて一緒に薬づくりをする「Co-creation」共創などの提案です。

創薬への患者・市民参画の促進も盛り込みました。例えば患者さんが臨床試験の情報をアクセスしやすい仕組みをつくることで、患者さん自身が受身ではなく積極的に臨床試験に参加いただけるようにする、さらに創薬の設計段階から患者さんや家族の意見や考えを聞いて一緒に薬づくりをする「Co-creation」共創などの提案です。

創薬への患者・市民参画の促進も盛り込みました。例えば患者さんが臨床試験の情報をアクセスしやすい仕組みをつくることで、患者さん自身が受身ではなく積極的に臨床試験に参加いただけるようにする、さらに創薬の設計段階から患者さんや家族の意見や考えを聞いて一緒に薬づくりをする「Co-creation」共創などの提案です。



製薬協

<https://www.jpma.or.jp/>

製薬協

産業ビジョン、政策提言の詳細な内容はこちらの二次元コード、または製薬協のホームページからご覧いただけます。

製薬協産業ビジョン2035

政策提言2025



広告

企画・制作=日本経済新聞社Nブランドスタジオ