

第27回 健康・医療戦略参与会合 資料

早稲田大学 大学総合研究センター
上級研究員(教授)
山本 佳世子

大学の医工連携、期待は高いが...

- 医学系、工学系を併せ持つ総合大学でなぜ医工連携が進まないのか？
 - 部局が独立、意識も文化も違いすぎる
 - 一部の研究者の関心による共同研究まで
 - 壁を乗り越える動機がない



★ボトムアップ、トップダウンの両方が必須

それぞれのイノベーション

東京科学大学は...

- ・ 異分野の対等合併がキー
- ・ 研究テーマ創出に動機大

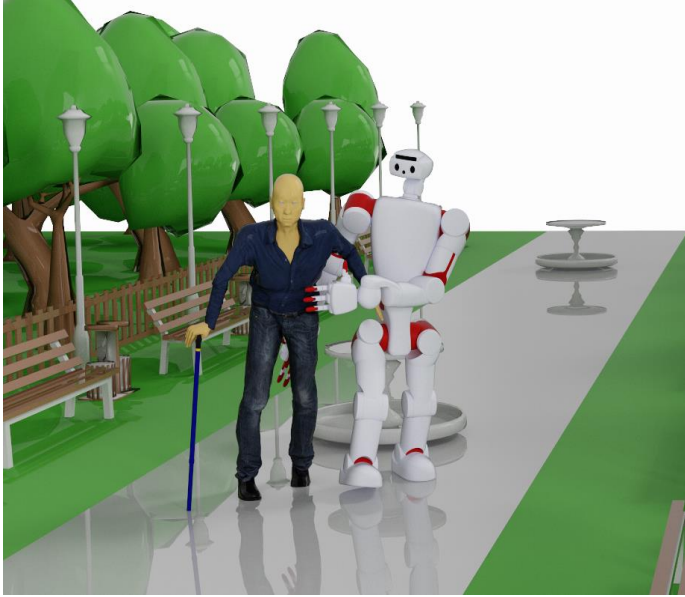


早稲田大学は...

- ・ 文系7割、医学部なし私学
- ・ 一般社会とのつながり多



医療・介護領域でのヒト型ロボット



歩行支援

超音波検査



AIを使った
体位変換補助



被災地・被災者支援で、 どのような力を結集できるか



医学系の
救急救命
(日本医科大学)

被災地支援の
学生ボランティア
(人材育成)



理工系の
AIによるロボット
技術の高度化
(車椅子利用者支援)



医工・産学連携プロジェクトへ

技術シーズの強み

- 早稲田大
ヒト型ロボット
- 三菱電機
工場ロボット
油圧駆動機械

現場ニーズの知見

- 日本医科大学 救急医療
- 清水建設 がれき処理

