

事務連絡

- 改定事項
 - Staged PCI の選択が Elective でも選択可 (PCI)
 - シースサイズ選択・Diamondback の追加
 - Cr と Hb 値 そして FFR 実測値入力 (PCI)

 - 全般的なみなおし (EVT)
 - 石灰化や投薬内容など
 - 新たなデバイスの追加 (SHD)
 - PFO 協議会 (新家先生からコメントありました)

- 改定された訳ではないが重要なこと

大事なこと 術者の定義

- 第一術者
 - 公式の診療記録あるいは看護記録に名前があること
- 指導的介助者
 - 「指導医」からに文言改訂
 - 専門医認定医制度審議会規約の文言と統一
 - 公式の診療記録あるいは看護記録に名前があること

【参考】以下の要件が議論されている(専門医審議会)

- カテ室で直接指導・介助した医師であること
- CVIT 専門医であること

レジストリ年代記

- 2010-11年 とにかく無事に離陸させる
- 2012-13年 項目の定義を明確に



レジストリ年代記

- 2010-11年 とにかく無事に離陸させる
- 2012-13年 項目の定義を明確に
- 2014-15年 骨太な土台を（NCD へ）
– 専門医制度と連携に耐えうるものを
- 2016-17年 学術的運用 本格化
- 2018-19年 AMED Project（長期予後）

現在に至る

他学会・官庁との連動

- AMED 長期予後研究の継続 (CCC と連携)
 - COVID 流行下での PCI 患者の長期成績
 - Registry-Based RCT 構想
- 地域医療構想の実現のための政策研究
 - 厚生労働省班研究
 - COVID 流行による循環器診療に対する影響
- 理事会からの要請
 - 外保連 (手技時間分布)
 - コスト分析
- 川崎病学会からの要請
- 日本循環器学会からの要請
 - Quality Indicator 検証

