

実施要項改定表 (2025年1月)				
改定項目	改定案	改定理由	実施要項(Q & A)改定箇所	
1	<p>修練実績における過去症例の振り返り期間について</p> <p>&lt;現行&gt;修練指導医が手術に参加した症例はプログラム3ヶ月前まで振り返り承認可能、修練指導医不参加(独立しているとみなす)症例は期限は問わない。</p>	<p>基本は6ヶ月でAd-2以上はそれより過去に行った症例は1/2カウントとして認める</p>	<p>Advanced-2途中程度の実績を有する者への救済策として(将来的には撤廃予定)</p>	<p>実施要項9ページに以下の文章を追記</p> <p>プログラム参加前症例は6ヶ月前までであれば総合評価の上で1例としてカウント可能。Advanced-2以上の症例に限り、それより前に行った症例を1/2カウントとして認める(総合評価不要、Quality評価は必要)</p> <p>・Q and AのQ4-5の項目を追加、Q5-3の回答を修正</p>
2	<p>CAVSDのレベルについて</p> <p>&lt;現行&gt; Rastelli CをAdvanced-2として3例、Rastelli AをAdvanced-3として3例。</p>	<p>Ad-3に統合し、症例数を5例とする</p>	<p>ダウン症候群の減少、難易度の見直しにより改定</p>	<p>・実施要項8、9、13、17、18ページでAdvanced-2内のCAVSD(typeC)の項目を削除し、Advanced-3に追加)</p> <p>・実施要項23ページのCAVSDのビデオ評価基準を削除</p> <p>・Q and Aの項目(Q3-1)を削除</p>
3	<p>弁置換・弁形成における成人患者のカウントについて</p> <p>&lt;現行&gt;弁置換・弁形成共に18歳未満かCHD症例に限る(記載はQ and Aのみ)</p>	<p>弁置換は後天性心疾患を認める。弁形成は18歳未満かCHD症例に限る</p>	<p>実際の小児弁置換実施数を勘案</p>	<p>・実施要項9ページの弁置換、弁形成に追記</p> <p>弁置換(A, M, 成人症例を含む)</p> <p>弁形成(T, M, 先天性/小児に限る)</p> <p>・Q and AのQ3-2の回答を修正</p>
4	<p>レベル認定時の提出ビデオ数について</p> <p>&lt;現行&gt;レベル毎に審査術式全てを提出 (Ad-3ならNorwood, ASOの2術式)</p>	<p>各レベル1術式のみ</p>	<p>動画評価者への負担軽減目的、および複数術式の評価の必要性を考慮</p>	<p>・実施要項18ページに以下の文章を修正</p> <p>各レベル申請時に修練医の技能の客観的評価として評価対象いずれか1術式のビデオを提出する。</p>
5	<p>TOF(valve sparing)のPSのclass分類について</p> <p>&lt;現行&gt;class 1: &lt;2.2m/s, class 2: 2.2-3.0m/s</p>	<p>class 1: &lt;2.5m/s, class 2: &lt;3.0m/s</p>	<p>本邦の弁輪温存率の維持目的</p>	<p>・実施要項12ページのTOF, PV reconstruction Valve sparingingを新基準に改定</p>
6	<p>branch PSのclass分類について(TOF, Rastelli)</p> <p>&lt;現行&gt; class 1: &lt;2.2m/s, class 2: 2.2-2.7m/s</p>	<p>class 1 &lt;2.2m/s, class 2: 2.2-3.2m/s (VSRはbranch PSを評価項目から除外)</p>	<p>technical performance scoreに準ずる(TOF-valve sparingはbranch PSの過大評価の可能性を考慮)</p>	<p>・実施要項12ページのBranch pulmonary artery reconstructionをexcept valve sparing repairとする</p> <p>・Q and AのQ4-7を追加</p>
7	<p>ASO後のbranch PSのclass分類について</p> <p>&lt;現行&gt; class 1: &lt;2.0m/s, class 2: 2.0-2.7m/s</p>	<p>class 1 &lt;2.2m/s, class 2: 2.2-3.2m/s</p>	<p>technical performance scoreに準ずる</p>	<p>・実施要項13ページのRastelli, Branch pulmonary artery reconstructionを新基準に改定</p> <p>・実施要項16ページのArterial switch operation, Pulmonary arteryを新基準に改定</p>
8	<p>bilateral PA bandingのclass分類について</p>	<p>undifined</p>	<p>誤植の修正 (PABと同様)</p>	<p>・実施要項15ページのbil.PABの評価をundefinedに修正</p>
9	<p>手術動画提出同意に関する改定</p>	<p>実施要項に動画提出に際する施設同意、患者家族同意について追記</p>	<p>手術動画提出に際し施設同意、患者家族同意が必要となった為</p>	<p>・実施要項18ページに以下の文章を追記</p> <p>提出に際しては「手術動画・手術記録提出に関する規約・留意点」を遵守する。</p> <p>(個人を特定し得る情報は削除)</p>