

ケースプレゼンテーション審査および筆記試験結果報告書 (様式 11)

発表学会	第 回学術大会 (大会長 先生)	発表日 (審査日)	平成 年 月 日		
	平成 年度 支部学術大会				
演題名		審査員氏名			得点
発表者名		印			/50
所属					

審査委員の方へ

審査は16項目で構成されています。各々について、満足 (十分できた : 3点)、ほぼ満足 (十分ではないができた : 2点)、やや不満足 (十分でなかった : 1点)、不満足 (全然できなかった : 0点) で評価をお願いします。なお、「7.その他」については、満足 (十分できた : 5点)、ほぼ満足 (十分ではないができた : 3点)、やや不満足 (十分でなかった : 1点)、不満足 (全然できなかった : 0点) で評価をお願いします。また、お気づきの点がありましたら、下欄にご記入下さい。

	満足 3	ほぼ満足 2	やや不満足 1	不満足 0
<b>1. 医療面接ならびに診察</b>				
A. 医療面接ならびに病歴聴取を行い、その結果を説明できた。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. 当該疾患に対して必要な診察ならびに検査を実施した。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. 診察ならびに検査の結果を適切に説明できた。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2. 診断</b>				
A. 病態を説明できた。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. 症例の問題点を説明できた。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. 正しい診断を下すことができた。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3. 治療計画ならびにインフォームド・コンセント</b>				
A. 診断に基づいて複数の治療法を選択し、それぞれについて説明できた。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. インフォームド・コンセントに基づいて治療方法を選択した。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. 適切な治療計画を立案した。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4. 治療術式・治療効果</b>				
A. 治療術式が合理的であり、補綴歯科専門医として評価できるレベルであった。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. 治療効果が高く、補綴歯科専門医として評価できるレベルであった。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. 技工操作と材料に関して説明できた。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5. 術後管理</b>				
A. 術後管理を行っていた。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6. 発表</b>				
A. 発表症例について十分に理解していた。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. 質問に対し適切に回答できた。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
チェックされた項目数 :				
小計 :				
	満足 5	ほぼ満足 3	やや不満足 1	不満足 0
<b>7. その他</b>				
A. 本症例に関する学術的知識および技術	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
小計 :				

総得点 :

判定

ケースプレゼンテーションの合格ラインは、不満足項目なく、30点以上とするが、資格の認定は、認定部会で総合的に判定する。

ご意見 (審査委員は必ず総括して下さい。また、「不満足」項目があった場合は、必ず理由を記載して下さい)