



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ
ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ, ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ Β΄**

**Ταχ. Δ/νση: Μακεδονίας
Ταχ. Κωδικός: 104 33, Αθήνα
Πληροφορίες: Μπεκράκη Γ.
Τηλέφωνο: 210-8208827
Mail: gram.kesy@moh.gov.gr**

**Αθήνα, 23-07-2024
Αρ.Πρωτ. ΚΕΣΥ(β)/ 01κ.39194**

**ΠΡΟΣ: ✓ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ
ΣΥΛΛΟΓΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3
Τ.Κ. 10675, ΑΘΗΝΑ
ΥΠΟΨΗ: κ^ας ΡΑΛΛΗ**

ΘΕΜΑ: «Διαβίβαση Απόφασης Διοικούσας Επιτροπής του ΚΕ.Σ.Υ.»

Σας διαβιβάζουμε την αριθμ. **1130/19-07-2024** Απόφαση της Διοικούσας Επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, αναφορικά με την αλλαγή της διαδικασίας των εξετάσεων των Ιατρικών και Οδοντιατρικών Ειδικοτήτων και Εξειδικεύσεων για την λήψη τίτλου Ειδικότητας / Εξειδίκευσης, προκειμένου να ενημερωθούν τα μέλη των Εξεταστικών Επιτροπών για την αλλαγή της διαδικασίας και τον τρόπο διεξαγωγής των εξετάσεων των Ιατρικών και Οδοντιατρικών Ειδικοτήτων και Εξειδικεύσεων με έδρα την Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη, μέσω των Γραμματέων των επιτροπών αυτών.

**Η ΑΝΑΓΗΛΗΡΩΤΡΙΑ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ**

ΤΑΣΙΟΠΟΥΛΟΥ ΑΘΑΝΑΣΙΑ

Συνημμένα: Τέσσερα (4) φύλλα

Κοινοποίηση :

Δ/νση Ιατρών, Λοιπών Επιστημόνων &
Επαγγελματιών Υγείας

Εσωτερική Διανομή:

Διεύθυνση Επιστημονικής Τεκμηρίωσης,
Διοικητικής και Γραμματειακής Υποστήριξης
Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας
Τμήμα Διοικητικής και Γραμματειακής
Υποστήριξης (2)





ΑΠΟΦΑΣΗ

ΘΕΜΑ: « ΑΛΛΑΓΗ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ ΚΑΙ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΛΗΨΗ ΤΙΤΛΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ/ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ »

Η Διοικούσα Επιτροπή του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας κατά τη 34^η /12-07-2024 Συνεδρίασή της, αφού έλαβε υπ' όψη :

1. Τις διατάξεις του Ν.1278/1982 «Για σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας» (ΦΕΚ 105/τ.Α'/82), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει,
2. Την αριθμ. Α1β/Γ.Π. οικ. 27972/22-03-2024 (ΦΕΚ 3005/τΒ/28-5-2024) Υ.Α. « Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (Κε.Σ.Υ.) »,
3. Την υπ' αριθμ Α1β/Γ.Π.οικ.7800/8-2-2023 (ΑΔΑ: ΨΑ6Η465ΦΥΟ-ΛΚ5) « Συγκρότηση και ορισμός μελών στη Διοικούσα Επιτροπή του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (Κε.Σ.Υ), κοινή απόφαση των κ.κ. Αναπληρώτριας Υπουργού και Υπουργού Υγείας, όπως ισχύει,
4. Την με αρ. Γ5α/Γ.Π.οικ. 64843/29-08-2018 Υ.Α. « Σύσταση, μετονομασία ιατρικών ειδικοτήτων, καθορισμός χρόνου και περιεχομένου άσκησης για την απόκτηση του τίτλου ειδικότητας» (ΦΕΚ 4138/τ.Β'/20-09-2018) , όπως ισχύει,
5. Το υπ' αριθμ. πρωτ. Γ5α/Δ.Υ./18-10-2023 Υπηρεσιακό Σημείωμα της Δ/σης Ιατρών, Λοιπών Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας - Τμήμα Α', με θέμα «Επικαιροποίηση Αποφάσεων της Εκτελεστικής Επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας».

αποφάσισε:

Από την εξεταστική περίοδο του Σεπτεμβρίου 2024 την αλλαγή της διαδικασίας των εξετάσεων ιατρικών και Οδοντιατρικών ειδικοτήτων και εξειδικεύσεων με κοινές εξετάσεις στην Αθήνα και Θεσσαλονίκη ως ακολούθως:

Α. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ:

Για την απόκτηση του τίτλου, διατηρείται βεβαίως η προϋπόθεση της επιτυχίας πρώτα στη γραπτή και στη συνέχεια στην προφορική εξέταση.

Παραθέτουμε επιγραμματικά τα βήματα υλοποίησης της διαδικασίας των γραπτών εξετάσεων :

1. Δημιουργία ομάδος 200 ερωτήσεων ανά ειδικότητα (100 από την Επιτροπή των Αθηνών και 100 από της Θεσσαλονίκης) από την οποία θα κληρωθούν οι τελικές 100 ερωτήσεις.
 - ο Τα 6 μέλη των εξεταστικών επιτροπών (3 από Αθήνα και 3 από Θεσσαλονίκη) από κοινού με ευθύνη των προέδρων τους κατανέμουν μεταξύ τους την ύλη κάθε ειδικότητας σε 6 τομείς/πεδία που καλύπτουν όλο το γνωστικό αντικείμενο της ειδικότητας και ετοιμάζουν 200 συνολικά ερωτήσεις πολλαπλής επιλογής. Στόχος η πλήρης και ισόρροπη κάλυψη ολόκληρου του γνωστικού πεδίου της ειδικότητας.
 - ο Οι ερωτήσεις (χωρίς τις απαντήσεις) αποθηκεύονται από τους εξεταστές (οι οποίοι έχουν πιστοποιηθεί και διαθέτουν κωδικούς ασφαλείας) σε ιστότοπο που λειτουργεί στον

- Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο (σε ασφαλές κρυπτογραφημένο περιβάλλον), μόλις το επιτρέψει η εφαρμογή (πλατφόρμα).
 - Την ημέρα των εξετάσεων και μετά την προσέλευση των υποψηφίων στον χώρο διεξαγωγής τους, γίνεται μέσω ηλεκτρονικής πλατφόρμας η κλήρωση 100 ερωτήσεων και η δημιουργία του διαγωνίσματος σε αρχείο pdf. Αυτό θα εκτυπωθεί από τους εξουσιοδοτημένους γραμματείς των επιτροπών και θα διανεμηθεί στους εξεταζόμενους.
- 2. Οι ερωτήσεις να είναι σαφώς διατυπωμένες και να καλύπτουν τα γνωστικά αντικείμενα που περιγράφονται στο αντίστοιχο ΦΕΚ της ειδικότητας. Αφορούν κυρίως τις «βασικές/απαραίτητες» γνώσεις της ειδικότητας αλλά μπορεί-κατά τη κρίση των εξεταστών- να διανθίζονται από «επιθυμητές», περισσότερο σύνθετες/εξειδικευμένες-όχι όμως εξεζητημένες, γνώσεις.
- 3. Κάθε ερώτηση αποτελείται από το κύριο μέρος με τη διατύπωση (στέλεχος, stem) μετά από το οποίο ακολουθούν 5 πιθανές απαντήσεις από το Α ως το Ε εκ των οποίων η μια είναι η καλύτερη (*single-best answer*). Οι ερωτήσεις καλό θα είναι να περιέχουν και σύντομες κλινικές περιπτώσεις από τη καθημερινή κλινική πράξη (**βλέπε επισυναπτόμενες αναλυτικές οδηγίες παρακάτω**)
- 4. Οι 200 ερωτήσεις παραμένουν στον ιστότοπο του ΠΙΣ και εμπλουτίζονται με κάθε νέα εξέταση τις ερωτήσεις της έτσι ώστε με τη πάροδο του χρόνου να δημιουργηθεί μια «τράπεζα θεμάτων» για τη διευκόλυνση της εξέτασης.
- 5. Οι γραπτές εξετάσεις αρχίζουν στις 11 π.μ. και διαρκούν 2.30 ώρες (1.50 λεπτά ανά ερώτηση).
- 6. Επιτυχών στις γραπτές εξετάσεις θεωρείται όποιος απαντήσει σωστά **τουλάχιστον το 50% των ερωτήσεων. Μόνο εφόσον επιτύχει στις γραπτές εξετάσεις, έχει το δικαίωμα να προσέλθει στην προφορική εξέταση.**
- 7. Σε περίπτωση αποτυχίας στην προφορική εξέταση, ο εξεταζόμενος που έχει επιτύχει στις γραπτές εξετάσεις, διατηρεί για 2 έτη το δικαίωμα να επαναπροσέλθει στην προφορική εξέταση άλλες 2 φορές.
- 8. Σε περίπτωση αποτυχίας για 3^η φορά στην προφορική εξέταση, ή την παρέλευση δύο ετών από τη γραπτή, ο υποψήφιος υποχρεούται σε 6μηνη συμπληρωματική άσκηση, μετά το πέρας της οποίας προσέρχεται εκ νέου στη διαδικασία της εξέτασης (γραπτή και προφορική)
- 9. Όσοι υποψήφιοι έχουν επιτύχει στη γραπτή εξέταση μέχρι και 31/12/2022, διατηρούν το δικαίωμα να προσέλθουν σε προφορική εξέταση μέχρι την εξεταστική περίοδο του Ιανουαρίου 2025. Μετά την περίοδο αυτή θα πρέπει να επαναλάβουν και την γραπτή δοκιμασία.

Υπενθυμίζουμε επίσης ότι αρχής γενομένης από την εξεταστική περίοδο του Σεπτεμβρίου θα πρέπει να προσκομίσουν στην εξεταστική επιτροπή την ημέρα της εξέτασης, το βιβλιάριο εκπαίδευσης (log-book) (για όσες ειδικότητες και εξειδικεύσεις έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του ΙΚΕΣΥ) το οποίο θα ελέγχεται από τα μέλη της επιτροπής.

13. ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΓΓΡΑΦΗ ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ ΠΟΛΛΑΠΛΗΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ (MCQs) ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ

(ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΑΠΟ ΤΟ "A GUIDE TO SUCCESSFULLY WRITING MCQs: EXECUTIVE SUMMARY" UEMS/CESMA Guidelines)

https://nascenet.org/_data/assets/pdf_file/0017/24911/UEMS-CESMA-A-guide-to-successfully-writing-MCQs-final.pdf

1. Το περιεχόμενο των ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής (MCQs) να περιλαμβάνεται στο Πρόγραμμα και Περιεχόμενο Εκπαίδευσης της ιατρικής ειδικότητας όπως περιγράφεται στο αντίστοιχο ΦΕΚ.
2. Το πρώτο βήμα στη συγγραφή μιας ερώτησης είναι να προκαθοριστεί ο **μαθησιακός στόχος της (εκπαιδευτικό αντικείμενο)**. Έτσι ξεκινάμε τη συγγραφή μιας ερώτησης που θα εξετάσει την ικανότητα του υποψηφίου π.χ. να αναγνωρίζει τα εργαστηριακά ευρήματα της διάχυτης ενδοαγγειακής πήξης, να επιλέγει την κατάλληλη διαγνωστική δοκιμασία για τη διάγνωση της

- οσθεοπόρωση , να επιλέγει την κατάλληλη θεραπευτική παρέμβαση σε ένα ασθενή με πνευμονία κοινότητας και αλλεργία στις ημισυνθετικές πενικιλίνες κλπ.
- 3. Επειδή πρόκειται για εξετάσεις ειδικότητας, οι ερωτήσεις έχουν ως κύριο στόχο να εξετάσουν *ανώτερες γνωσιακές ικανότητες* (higher level thinking), δηλαδή την ικανότητα σύνθεσης πληροφοριών, την κατανόηση μιας έννοιας ή την ικανότητα ανάλυσης και αξιολόγησης των δεδομένων. Οι ερωτήσεις οι οποίες απλά ελέγχουν αν ο εξεταζόμενος γνωρίζει μια πληροφορία είναι χαμηλής προτεραιότητας.
- 4. Επομένως, αν ο μαθησιακός στόχος είναι π.χ. η ικανότητα του υποψηφίου να επιλέγει την κατάλληλη διαγνωστική εξέταση για τη διάγνωση της σπλαγγχνικής λείσμανίας, η κατάλληλη/επιθυμητή εκφώνηση θα παρουσιάζει ένα ασθενή με κλινική/εργαστηριακή εικόνα λείσμανίας και η ερωτηματική πρόταση θα είναι πχ **«Ποιά από τις παρακάτω εξετάσεις θα τεκμηριώσει ισχυρότερα τη διάγνωση;»**. Οι πιθανές απαντήσεις θα περιλαμβάνουν διαγνωστικές εξετάσεις που αφορούν τόσο τη λείσμανία (αναζήτηση λείσμανιών στο μυελό των οστών) όσο και άλλες πιθανές διαγνώσεις (π.χ. εργαστηριακός έλεγχος για ΣΕΛ, έλεγχος αντισωμάτων για πιθανή βρουκέλλωση κλπ).
- 5. Για τον ίδιο μαθησιακό στόχο η ερώτηση **«Ποια είναι η εξέταση εκλογής για τη διάγνωση της σπλαγγχνικής λείσμανίας;»** δεν είναι το ίδιο κατάλληλη, μια και εξετάζει απλή γνώση, ενώ η προηγούμενη προϋποθέτει ότι ο υποψήφιος μπορεί να αναγνωρίσει την κλινική/εργαστηριακή εικόνα της λείσμανίας και στη συνέχεια να επιλέξει την κατάλληλη διαγνωστική εξέταση.
- 6. Η κάθε ερώτηση έχει το στέλεχος/σώμα (stem) ή εκφώνηση, πχ μια σύντομη παρουσίαση ενός ασθενούς και την καθαυτό ερώτηση (ερωτηματική πρόταση). Η ερωτηματική πρόταση πρέπει να είναι εύκολα κατανοητή και σαφώς διατυπωμένη. **Συνιστάται να αποφεύγονται οι αρνητικές ερωτηματικές προτάσεις, πχ ποιο από τα παρακάτω ΔΕΝ ενδείκνυται... κλπ.**
- 7. Στις κλινικές ερωτήσεις το "στέλεχος/σώμα" να ακολουθεί μια τυποποιημένη δομή: σύντομο/επιγραμματικό ιστορικό, κλινική εξέταση, διαγνωστικές εξετάσεις, θεραπευτική αντιμετώπιση. Από τα παραπάνω περιλαμβάνονται όσα είναι απαραίτητα στη συγκεκριμένη ερώτηση π.χ. ιστορικό και κλινική εξέταση αν η ερώτηση αφορά διαγνωστικές εξετάσεις κλπ. Επομένως οι ερωτήσεις να παρουσιάζουν ένα κλινικό πρόβλημα και οι απαντήσεις να περιλαμβάνουν διαφορετικές διαγνωστικές ή θεραπευτικές επιλογές.
- 8. Οι ερωτήσεις πολλαπλής επιλογής (MCQs) θα πρέπει να έχουν ΜΙΑ μόνο σωστή απάντηση (JEMS Type A - single best answer) μεταξύ 5 επιλογών. Οι πιθανές απαντήσεις θα πρέπει να είναι τέτοιες ώστε η σωστή επιλογή να είναι ΣΑΦΗΣ και ΜΗ ΑΜΦΙΣΒΗΤΗΣΙΜΗ.
- 9. Η ερωτηματική πρόταση θα πρέπει να ζητάει από τον υποψήφιο να επιλέξει την **«καταλληλότερη» ή την «συνιστώμενη» επιλογή και όχι τη «σωστή» επιλογή**. Πχ **«Ποια από τις παρακάτω θεραπευτικές επιλογές είναι η καταλληλότερη στον ασθενή μας;»** και όχι **«Ποια από τις παρακάτω επιλογές είναι σωστή;»**. Μπορεί να υπάρχουν πάνω από μια σωστές θεραπευτικές επιλογές αλλά η καταλληλότερη είναι μία από αυτές, ενώ οι άλλες είναι οι εναλλακτικές επιλογές (θεραπευτικές επιλογές 2^{ης} και 3^{ης} γραμμής).
- 10. Οι λανθασμένες απαντήσεις θα πρέπει να είναι πιθανές/δυνατές στον ίδιο περίπου βαθμό. Να αποφεύγονται απαντήσεις οι οποίες είναι εμφανώς λανθασμένες.
- 11. Οι πιθανές απαντήσεις καλό θα είναι να κατανέμονται κατά το δυνατόν ισομερώς και στα 5 γράμματα από το Α-Ε , να αποφεύγεται δηλαδή ή χρήση καθ' υπερβολήν ενός γράμματος (λχ Β ή Γ).
- 12. Οι πιθανές απαντήσεις θα πρέπει να έχουν όλες περίπου το ίδιο μέγεθος σε λέξεις.
- 13. Το περιεχόμενο των ερωτήσεων και η σωστή απάντηση να είναι σύμφωνο με τις τρέχουσες γνώσεις.

14. Να υπάρχει σαφής τεκμηρίωση για τη σωστή και τις λανθασμένες απαντήσεις σε πηγές διαθέσιμες στους εξεταζόμενους π.χ. σε ένα σύγχρονο κλασικό σύγγραμμα, σε πρόσφατες κατευθυντήριες οδηγίες κλπ.
15. Να αποφεύγονται στις πιθανές απαντήσεις οι απόλυτες εκφράσεις, πχ «πάντοτε», «ποτέ» «σε όλες τις περιπτώσεις» κλπ.
16. Να αποφεύγονται στις πιθανές απαντήσεις οι επιλογές «Όλα τα παραπάνω», «Κανένα από τα παραπάνω», «Τα Α και Γ» κλπ. Πχ αν ένας υποψήφιος γνωρίζει ότι οι δύο από τις πιθανές απαντήσεις είναι σωστές, συμπεραίνει εύκολα ότι η συνολικά σωστή απάντηση είναι «Όλα τα παραπάνω».
17. Καλό είναι να αποφεύγονται ερωτήσεις του τύπου «Ποια από τις παρακάτω προτάσεις είναι σωστή;» καθώς συνήθως δεν εξετάζουν ένα συγκεκριμένο μαθησιακό στόχο.
18. Οι ερωτήσεις να είναι ανεξάρτητες μεταξύ τους. Δεν επιτρέπεται αναφορά σε προηγούμενη ερώτηση.
19. Οι ερωτήσεις να ελέγχονται συνολικά ώστε να μην είναι δυνατόν να συμπεράνει κανείς τη σωστή απάντηση σε μια ερώτηση από πληροφορίες που περιέχονται στην εκφώνηση μιας άλλης ερώτησης.
20. Να αποφεύγονται οι παραπλανητικές ερωτήσεις ή ερωτήσεις «παγίδες», δηλαδή ερωτήσεις οι οποίες μέσω της δομής ή έκφρασης της εκφώνησης (πχ δίνοντας έμφαση σε μια μη σημαντική λεπτομέρεια του ιστορικού) στρέφουν τους υποψηφίους προς μια λανθασμένη απάντηση. Οι υποψήφιοι που γνωρίζουν το αντικείμενο να μπορούν απαντήσουν σωστά στην ερώτηση.

Για την Διοικούσα Επιτροπή

Ο Πρόεδρος

Καθηγητής Δημήτριος Μπούμπας