

## קווים מנחים לבחינת ההתמחות בקרדיולוגיה

להלן הקווים המנחים לשני שלבי בחינת ההתמחות בקרדיולוגיה:

### שלב א'

1. ספר הלימוד המחייב לבחינה הנו Braunwald's Textbook of Cardiology
2. האיגוד הקרדיולוגי בישראל נמנה עם האיגוד האירופאי לקרדיולוגיה, ולכן ה- guidelines המופצים על ידי האיגוד הקרדיולוגי האירופאי יהוו את החומר לבחינה, למעט מקרים בהם קיים פער זמנים ניכר בין ה- guidelines האירופאים והאמריקאים באותו תחום לטובת האמריקאים. כמו כן, משום שספר הלימוד המומלץ (סעיף 1) מסתמך בעיקר על ה- guidelines האמריקאים, יעשה ניסיון להימנע משאלות בהן קיימות סתירות בין שני ה- guidelines. יחד עם זאת, בכל מקרה של שאלה של guidelines, ההמלצות ברשימת ה- guidelines. (שלרוב מעודכנות יותר מספר הלימוד) תקבלנה עדיפות לעומת הכתוב בספר לימוד.
3. ועדת הבחינות מעוניינת לעודד נהג של קריאת ספרות מקצועית במהלך ההתמחות כבסיס להמשך ההתנהלות כמומחה בקרדיולוגיה. לכן, במסגרת הבחינה בכתב, תשאלנה שאלות אודות מחקרים מרכזיים שפורסמו בעיתונים הבאים, עד ששה חדשים לפני המועד של הבחינה בכתב, עד 30.4.2010

New England Journal of Medicine

Lancet

JAMA

Circulation

Journal of the American College of Cardiology

European Heart Journal

4. ציון המעבר בשלב א' הינו 65 או יותר.

5. יש לפנות למחלקת הבחינות במועצה המדעית לגבי כל בקשה להקלות בגין בעיית שפה או לקות למידה.

### שלב ב'

1. הבחינה מורכבת משני חלקים שווי משקל – שלב המוצגים ושלב הוועדות הקליניות. כדי לעבור את שלב ב', על הנבחן לקבל ציון של 60 או יותר בכל אחד מהשלבים וגם ציון ממוצע של 65 או יותר בשני השלבים.
2. ציון המעבר בשלב המוצגים הינו על כן 60 או יותר.
3. שלב הוועדות הקליניות כולל דיון על מקרה בפני שתי ועדות המורכבות משניים-שלושה רופאים בכירים כל אחת. הנבחן לא ייבחן על מקרה באותו תחום בפני שתי הוועדות. הציון של שלב הוועדות הקליניות יחושב כממוצע ציוני שתי הוועדות. ציון ממוצע של שתי הוועדות הקליניות מתחת ל- 60 יחשב ככישלון. במקרה בו נבחן קיבל ציון של מתחת ל- 60 באחת הוועדות, עליו להשיג ציון של 65 או יותר בממוצע 2 הוועדות הקליניות.

בהצלחה,

פרופ' ח. המרמן  
יו"ר ועדת הבחינות בקרדיולוגיה