Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale dell'interno DFI

Commissione delle professioni mediche MEBEKO
Sezione formazione

Disposizioni della Commissione delle professioni mediche (MEBEKO), sezione formazione, concernenti il contenuto, la forma, la data nonché la correzione e la valutazione dell'esame federale in medicina umana

- Emanate il 18 marzo 2025 dalla MEBEKO, sezione formazione, sulla base della proposta del 7 marzo 2025 della Commissione d'esame in medicina umana;
- Base legale: articolo 5*a* lettera a dell'ordinanza del 26 novembre 2008 concernente gli esami federali per le professioni mediche (ordinanza sugli esami LPMed; RS 811.113.3);
- Valide per l'anno d'esame 2025.

Le presenti disposizioni contengono informazioni e prescrizioni in merito ai punti seguenti.

1. Introduzione
2. Contenuto dell'esame federale
3. Forme dell'esame federale
4. Iscrizione, ritiro dell'iscrizione, rinuncia/interruzione, data e luogo
5. Correzione e valutazione
6. Pubblicazione dei risultati
7. Sanzioni
8. Verifica dei risultati e procedure per la consultazione dei documenti d'esame in caso di non superamento (consultazione dei documenti)
9. Basi legali

1. Introduzione

a) L'esame federale in medicina umana si svolge nelle sette facoltà di medicina (Basilea, Berna, Friburgo, Losanna, Lugano, Ginevra e Zurigo) in modo coordinato e uniforme a livello nazionale (stesso contenuto nello stesso momento). È costituito da due singole prove interdisciplinari: una scritta («Clinical Knowledge», esame CK, secondo il procedimento della scelta fra più risposte [multiple choice, MC]) e una pratica strutturata («Clinical Skills», esame CS).

b) L'esame federale deve consentire di verificare se i candidati dispongono delle conoscenze specialistiche, delle attitudini e delle capacità, come pure delle modalità di comportamento e della competenza sociale necessarie all'esercizio della professione medica prescelta, e se presentano i requisiti per il necessario perfezionamento professionale.

c) I rappresentanti delle facoltà elaborano le domande, gli esercizi e le stazioni. Prima dell'esame, i nuovi contenuti sono verificati, possibilmente con una procedura per consenso, da un comitato di revisione nazionale dal punto di vista della correttezza, della rilevanza e dell'appropriatezza del grado di difficoltà. Il comitato verifica pure la chiave di risposta, rispettivamente i criteri di valutazione per l'esame CS. La correttezza formale e linguistica è verificata da specialisti in materia.

d) Gli esami sono approntati in funzione della blueprint (indice ponderato). L'esame CK è preparato dall'Istituto per l'insegnamento medico (Institut für medizinische Lehre, IML) dell'Università di Berna sulla base del pool di domande accettate dal comitato di revisione. L'esame CS (3 set di 12 stazioni ciascuno) è ideato dall'IML sulla base del pool di stazioni accettate dal comitato di revisione.

2. Contenuto dell'esame federale

2.1 Contenuti generali

I contenuti dell'esame si fondano su:

a) obiettivi generali e specifici della formazione di cui agli articoli 6 a 8 della legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (LPMed; RS 811.11);

b) catalogo degli obiettivi di apprendimento di cui all'articolo 3 capoverso 1 dell'ordinanza sugli

esami LPMEd (PROFILES);

c) blueprint generale, basata su PROFILES e costituita da tre dimensioni principali e due secondarie.
   a) Dimensioni principali
      1. Situations as Starting Points
      2. Medical Tasks
      3. General Objectives
   b) Dimensioni secondarie
      1. Type of Condition (acute, subacute, chronic)
      2. Setting (ambulatory practice, hospital, nursing home for elderly people, other).

2.2 Contenuti dell'esame CK

a) L'esame CK consente di verificare la conoscenza interdisciplinare orientata all'applicazione dell'intero spettro dei problemi di medicina umana.

b) Blueprint: per le dimensioni principali, vale quanto segue:
   1. Situations as Starting Points
      Selezione dalle 256 Situations as Starting Points (SSP) totali
   2. Medical Tasks
      Selezione da 3 categorie: Understanding mechanisms of disease, Assessment/Diagnosis, Management
   3. General Objectives
      L'esame CK è focalizzato sul ruolo di Medical Expert.

2.3 Contenuti dell'esame CS

a) L'esame CS consente di verificare le competenze pratiche, l'applicazione delle conoscenze e le capacità comunicative in riferimento all'intero spettro dei problemi di medicina umana.

b) Blueprint: per le dimensioni principali, vale quanto segue:
   1. Situations as Starting Points
      Selezione dalle 256 Situations as Starting Points (SSP) totali
   2. Medical Tasks
      Selezione dalle 9 categorie secondo PROFILES
   3. General Objectives
      L'esame CS è focalizzato sui ruoli di Medical Expert e Communicator.

c) Per l'esame CS sono selezionate soprattutto situazioni frequenti e/o altamente stressanti e/o che esigono una diagnosi e una terapia corrette in tempi rapidi. Si fa in modo di assicurare una selezione rappresentativa in riferimento a tutte le cinque dimensioni, nonché la comparabilità tra i diversi giorni d'esame dei contenuti e dei gradi di difficoltà.

3. Forme dell'esame federale

3.1 Esame CK

a) Esame scritto secondo il procedimento della scelta fra più risposte (multiple choice, MC) ai sensi dell'articolo 8 segg. dell'ordinanza del DFI del 1° giugno 2011 concernente la procedura degli esami federali per le professioni mediche universitarie (ordinanza concernente le procedure d'esame; RS 811.113.32).

b) L'esame CK si svolge sui tablet messi a disposizione dalla sede d'esame.

c) L'esame CK è composto di due prove parziali, ognuna delle quali comprende 120 domande e dura tre ore e quindici minuti.

d) Sono utilizzati tre tipi di domande: tipo A, Kprim e menu lungo.
   (1) Per la tipo A, il candidato seleziona la risposta corretta da una scelta di 3-5 soluzioni formulate in modo positivo o negativo (l'unica affermazione corretta, la migliore, la peggiore, la risposta sbagliata). La risposta corretta riceve un punto.
   (2) Per il tipo Kprim, il candidato dovrà decidere per ciascuna delle quattro affermazioni se barrare "giusto" o "sbagliato". Quattro risposte corrette danno un punto. Tre risposte corrette danno mezzo punto.
   (3) Per il tipo domande a opzione multipla (menu lungo), selezione della risposta corretta o della risposta migliore da un elenco che non può essere visualizzato nel suo insieme, ma può essere ricercato utilizzando una funzione di ricerca testuale (tipo di domanda a menu lungo). La risposta corretta dà un punto.

e) La maggior parte delle domande si basa sulle brevi descrizioni dei casi.
f) Le domande possono essere poste separatamente, indipendentemente dalle altre, o in sequenza. Una sequenza di domande contiene da due a tre domande su un singolo caso, alle quali si deve rispondere in successione secondo la sequenza prevista. Pertanto, la domanda successiva, che può contenere ulteriori informazioni sul caso, verrà visualizzata solo se la domanda precedente ha ricevuto una risposta e una conferma. Una risposta confermata in una sequenza di domande non può essere modificata.

3.2 Esame CS

a) Esame pratico strutturato ai sensi dell'articolo 12 segg. dell'ordinanza concernente le procedure d'esame.
b) L'esame CS consiste in un percorso con 12 stazioni comprendenti esercizi da svolgere, nonché massimo tre stazioni di pausa.
c) In almeno 11 stazioni con esercizi da svolgere è presente un attore che, specificamente preparato, impersona il paziente (paziente simulato, PS). In ogni stazione con PS, il candidato svolge un'attività clinica sul paziente o su un manichino: **a**namnesi (colloquio informativo, consulenza), **s**tato (esame clinico), **m**anagement (settore ASM) e comunicazione con il PS (comunicazione, settore KK). Se durante l'esame capite una stazione senza PS, il candidato presenta all'esaminatore il paziente o il referto di quanto rilevato nella stazione precedente.
d) Se per un PS esistono cartelle cliniche (anamnesi) complete, ai candidati viene data la possibilità di consultare la cartella clinica immediatamente prima della stazione corrispondente. Questo "studio preliminare della cartella clinica" non costituisce una stazione. Le cartelle cliniche sono a disposizione dei candidati anche nella stazione con PS.
e) Una stazione può comprendere più esercizi. A seconda del compito, può anche essere chiesto un rendiconto orale o scritto all'attenzione dell'esaminatore oppure quest'ultimo può procedere a un'interrogazione orale. I candidati sono informati in proposito all'assegnazione degli esercizi.
f) Lo svolgimento dell'attività clinica e della comunicazione con il PS è valutata dall'esaminatore sulla base di una lista di controllo (cartacea o elettronica). Non è fornito alcun riscontro in merito alla prestazione. La valutazione dell'attività clinica avviene in funzione di criteri specifici al caso, la comunicazione secondo gli stessi criteri applicati in tutte le stazioni.
g) Durante il percorso di mezza giornata, agli esaminatori ed ai PS sarà proposta almeno una pausa.

3.3 Svolgimento dell'esame federale

Lo svolgimento degli esami CK e CS è disciplinato in modo particolareggiato nelle direttive della Commissione delle professioni mediche (MEBEKO), sezione formazione, sui dettagli per lo svolgimento dell'esame federale in medicina umana (di seguito «direttive»).

4. Iscrizione, ritiro dell'iscrizione, rinuncia/interruzione, data e luogo

4.1 Iscrizione

L'iscrizione all'esame federale 2025 deve avvenire online entro il 31 marzo 2025. Questo termine è inderogabile. In caso d'iscrizione tardiva per colpa propria, la persona non è ammessa all'esame. Link all'iscrizione online: Iscrizione all'esame federale.

4.2 Ritiro dell'iscrizione e rinuncia/interruzione

a) In merito al ritiro dell'iscrizione o alla rinuncia/all'interruzione, si rimanda alle disposizioni di cui agli articoli 15 e 16 dell'ordinanza sugli esami LPMed, come ricordato anche nell'iscrizione online.
b) La tassa d'iscrizione è dovuta in ogni caso.
c) La tassa d'esame è inoltre dovuta se si ritira senza far valere motivi seri la propria iscrizione dopo aver ricevuto la decisione d'ammissione.
d) La rinuncia a presentarsi all'esame federale senza aver ritirato la propria iscrizione oppure l'interruzione di una prova senza far valere motivi seri equivale al mancato superamento dell'esame.
e) Il ritiro dell'iscrizione va comunicato senza indugio al responsabile di sede con i giustificativi necessari. Quest'ultimo decide se i motivi addotti sono validi.

f) Per la rinuncia a presentarsi per motivi seri è dovuta soltanto la tassa d'iscrizione, per l'interruzione è dovuta in ogni caso pure la tassa d'esame.

4.3 Date degli esami

4.3.1

A. Data dell'esame CK

Le due prove parziali dell'esame si tengono il 5 ed il 7 agosto 2025.

B. Data dell'esame CS

a) L'esame CS si svolge tra il 1º ed il 3 settembre 2025.

b) Lo stesso set di stazioni (12 stazioni) è svolto in contemporanea in tutte le sedi d'esame, sia il mattino sia il pomeriggio. Ai candidati del mattino e del pomeriggio si applicano le stesse condizioni d'esame (in particolare i tempi d'attesa prima dell'esame). Secondo la sede, i candidati sono convocati 30-45 minuti prima dell'inizio del percorso. Quelli del mattino sono trattenuti finché quelli del pomeriggio sono informati sullo svolgimento dell'esame CS (presenza contemporanea sul mezzogiorno). Il set di stazioni è diverso per ogni giorno d'esame. Se singole stazioni sono ripetute in giorni d'esame diversi, fa stato quanto segue:
   (1) l'assegnazione degli stessi esercizi in giorni d'esame diversi non può favorire o svantaggiare i candidati che sostengono l'esame più tardi durante la medesima sessione;
   (2) con un'accurata selezione delle stazioni si tiene in considerazione il grado di difficoltà nei singoli giorni d'esame;
   (3) la stessa procedura è applicata per determinare i requisiti per il superamento e i risultati sono analizzati per individuare eventuali svantaggi sistematici a scapito di determinati gruppi di candidati.

4.4 Luogo

a) Candidati titolari di un diploma universitario svizzero
In linea di massima, l'esame federale è sostenuto dove sono stati conclusi gli studi. La preparazione dell'esame pratico strutturato (esame CS) è molto impegnativa e costosa. È dunque imperativo occupare nel limite del possibile tutti i posti disponibili nelle diverse sedi d'esame. Per questa ragione, l'ordinanza sugli esami LPMed prevede la possibilità di trasferire candidati in un'altra sede con la stessa lingua d'esame. Questa soluzione consente di evitare il dispendioso potenziamento delle capacità nella sede d'esame prevista in origine mentre in un'altra ci sono ancora posti disponibili. Un trasferimento per ragioni organizzative potrebbe essere ordinato anche per l'esame CK. La modifica della sede d'esame è decisa e comunicata con un anticipo sufficiente per consentire ai candidati interessati di adeguarsi per tempo al cambio di sede. Poiché in tutte le sedi sono svolti gli stessi esercizi e le prestazioni sono corrette e valutate centralmente secondo criteri uniformi, il trasferimento non comporta alcuno svantaggio per i candidati.

b) Candidati titolari di diplomi esteri non riconoscibili
La MEBEKO, sezione formazione, informa questi candidati già nella sua decisione concernente le condizioni per l'ottenimento del diploma federale che non hanno diritto a svolgere l'esame federale nella data o nella sede da loro desiderate. Non appena stabilita, la sede d'esame definitiva è comunicata loro in forma appropriata.

A. Condizioni per il trasferimento
La MEBEKO, sezione formazione, fissa i criteri seguenti per il trasferimento:
   (1) un trasferimento è ordinato soltanto se assolutamente necessario, in particolare per occupare possibilmente tutti i posti disponibili nelle diverse sedi d'esame;
   (2) è trasferito soltanto il numero strettamente necessario di candidati.

B. Procedura per la determinazione dei candidati da trasferire
   (1) In via prioritaria sono trasferiti i candidati titolari di diplomi esteri non riconoscibili.
   (2) Se i trasferimenti in via prioritaria non sono sufficienti, si cercano candidati disposti a trasferirsi volontariamente.
   (3) Se non si trovano volontari, o se ne trovano troppo pochi, tra tutti i candidati con la stessa lingua d'esame è effettuata un'estrazione a sorte.

C. Termine ultimo per l'informazione ai candidati interessati da un trasferimento
La Commissione d'esame in medicina umana informa i candidati interessati dal trasferimento al più tardi tre mesi dopo la chiusura delle iscrizioni.

D. Decisione in merito al trasferimento
La Commissione d'esame in medicina umana decide in merito all'effettivo trasferimento dopo aver consultato il segretariato della MEBEKO, sezione formazione.

E. Informazione ai candidati interessati
La Commissione d'esame in medicina umana informa per scritto i candidati del trasferimento.

F. Coinvolgimento delle sedi d'esame
I responsabili di sede vanno coinvolti dall'inizio (discussione sulla necessità di un trasferimento).

4.5 Lingua dell'esame

L'esame CK può essere sostenuto in una delle tre lingue d'esame (tedesco, francese o italiano). L'esame CS viene normalmente sostenuto nella lingua della sede d'esame (Berna, Basilea e Zurigo: tedesco; Ginevra e Losanna: francese; Lugano: italiano o tedesco; Friburgo: tedesco o francese). La lingua dell'esame viene scelta al momento dell'iscrizione.

5. Correzione e valutazione

5.1 Esami CK e CS

5.1.1 Correzione CK

a) La correzione è svolta dall'IML.
b) Sono escluse dalla valutazione le domande che, sulla base di risultati statisticamente anomali o di commenti scritti dei candidati, hanno un'evidente carenza in termini di contenuto o forma, manifestamente eccedono il livello della formazione oppure sono in palese contraddizione con l'obiettivo di una differenziazione affidabile delle prestazioni.
c) Sulla base delle proposte dell'IML e degli esperti, il presidente della Commissione d'esame decide in merito all'eliminazione di specifiche domande.

5.1.2 Valutazione CK

a) In occasione del primo svolgimento nel 2011, la Commissione d'esame ha stabilito la condizione per il superamento dell'esame sulla base di due procedure riferite ai contenuti (secondo Angoff[1] e Hofstee[2]). Le procedure sono ripetute a intervalli regolari.
b) Dal 2012, per la fissazione della soglia di superamento si ricorre, oltre alle succitate procedure, alla compensazione del grado di difficoltà (il cosiddetto ancoraggio). Per confrontare il grado di difficoltà dell'esame attuale con quello degli esami successivi al 2011, si riutilizza delle domande metrologicamente comprovate degli esami precedenti
c) Ogni risposta corretta vale un punto.
d) Le risposte sbagliate o in bianco non comportano alcuna deduzione di punti.
e) Tutte le domande sono ponderate nella stessa maniera.
f) Nelle domande Kprim, 3 risposte parziali corrette valgono 0,5 punti.
g) Il punteggio delle due prove parziali (o, nel caso di un esame parziale non eseguito e di un esame sostitutivo eseguito al suo posto, i punti dell'esame parziale eseguito e dell'esame sostitutivo) viene sommato per ottenere una somma totale che è determinante per il superamento del singolo esame CK. Se non è stato possibile effettuare i due esami parziali in una o più sedi, il numero di punti dell'esame sostitutivo è determinante per il superamento dell'esame individuale CK.
h) Dopo la correzione dell'esame, l'IML sottopone alla Commissione d'esame i risultati delle procedure riferite ai contenuti e dell'ancoraggio, e quest'ultima decide in merito alla condizione definitiva per il superamento.

5.1.3 Correzione CK

a) La correzione è svolta dall'IML.
b) Sono esclusi dalla valutazione le stazioni, gli esercizi o i criteri di valutazione che, sulla base di risultati statisticamente anomali o di commenti scritti degli esaminatori, hanno un'evidente carenza in termini di contenuto o forma, manifestamente eccedono il livello della formazione

[1] Angoff WH. 1971. Scales, norms and equivalent scores. In: Thorndike RI, editor. Educational Measurement. 2nd ed. Washington DC: American Council on Education. pp 508-600
[2] Hofstee KWB. 1983. The case for compromise in educational selection and grading. In: Anderson SB, Helmick JS, editors. On Educational Testing. San Francisco: Jossey-Bass. Pp 109-27

oppure sono in palese contraddizione con l'obiettivo di una differenziazione affidabile delle prestazioni.

c) Sulla base delle proposte dell'IML e di due rappresentanti del gruppo di lavoro CS, il presidente della Commissione d'esame decide in merito all'eliminazione di specifici stazioni, esercizi e criteri di valutazione.

5.1.4 Valutazione CK

a) Per criteri di valutazione non compilati, non compilati correttamente o in modo sbagliato non sono sottratti punti, che sono invece assegnati **soltanto** a esami medici e misure eseguiti **correttamente**.

b) Il colloquio (**a**namnesi), l'esame clinico (**s**tato) e il **m**anagement (prosieguo, ulteriori accertamenti, terapia ecc.) sono valutati secondo criteri specifici all'esercizio (settore ASM). La tecnica di comunicazione specifica al contenuto nel quadro dell'esercizio concreto è parte integrante del settore ASM, mentre la comunicazione generale (settore KK) dei candidati con i PS per tutta la durata della stazione è invece valutata dagli esaminatori sulla base di una scala a quattro dimensioni (1: ascolto di emozioni e bisogni; 2: struttura del colloquio; 3: espressione verbale; 4: espressione non verbale), uguale in tutte le stazioni con PS. La valutazione delle dimensioni è commentata verbalmente (1 è il valore peggiore, 5 il migliore). Nella stazione con la presentazione del paziente (ossia in una stazione senza PS), le dimensioni 1 e 4 non sono valutate, le altre due sono utilizzate per analogia.

c) Per ogni criterio di valutazione, il punteggio per una risposta totalmente o in parte corretta è stabilito in anticipo.

d) Tutte le stazioni sono ponderate nella stessa maniera. Singoli esercizi e i rispettivi criteri di valutazione nell'ambito di una stazione possono essere ponderati diversamente.

e) Il settore ASM è ponderato al 75 per cento, il settore KK al 25 per cento.

f) Il totale dei punti determinante per il superamento dell'esame CS (il risultato comunicato ai candidati) è composto dalla somma dei punti ottenuti nelle 12 stazioni. Per il calcolo del totale complessivo, i settori ASM e KK sono considerati nella misura corrispondente alla loro ponderazione.

g) La condizione per il superamento è definita con il metodo «borderline». Gli esaminatori esprimono due giudizi globali per stazione e candidato, uno per il settore ASM e uno per il settore KK.

h) Questi giudizi globali costituiscono la base per il calcolo della soglia di superamento ma non confluiscono nella valutazione. Partendo dal giudizio globale su una stazione non è dunque possibile fare previsioni sul superamento della stazione, per il quale fa stato esclusivamente il punteggio ottenuto. Nemmeno dalle marcature sulla lista di controllo è possibile trarre conclusioni automatiche sul giudizio globale (e viceversa).

i) Nei singoli giorni d'esame, i candidati affrontano contenuti diversi (stazioni). Le stazioni possono differire in termini di difficoltà. In media, nei singoli giorni d'esame non si ottiene quindi sempre lo stesso punteggio. Queste differenze sono dovute ai diversi esercizi e non alle diverse competenze dei candidati, assegnati in modo casuale (randomizzato) ai singoli giorni d'esame. La randomizzazione assicura che nei singoli giorni d'esame è sottoposto all'esame un numero comparabile di candidati competenti e meno competenti. Per renderli confrontabili, i risultati ottenuti nei diversi giorni d'esame sono standardizzati per giorno d'esame[3]. In questo modo, qualsiasi fluttuazione statisticamente rilevante nelle prestazioni d'esame tra i diversi giorni è trattata come fattore esterno ed esclusa dal risultato. La standardizzazione delle prestazioni d'esame consente di combinare in un'unica distribuzione le prestazioni d'esame dell'insieme dei candidati durante la totalità dei giorni d'esame. A questa distribuzione standardizzata dei risultati può poi essere applicata un'unica soglia di superamento.

j) Dopo la correzione dell'esame, l'IML ne sottopone i risultati alla Commissione d'esame, a cui propone la soglia di superamento calcolata sulla base della correzione. La Commissione decide in merito alla condizione di superamento definitiva.

5.2 Risultato dell'esame

a) L'esame federale in medicina umana è superato se ognuna delle due singole prove (CK e CS) è superata. È esclusa la compensazione tra le due singole prove.

[3] Con questa procedura, il punteggio ottenuto individualmente (x_i) in una stazione è standardizzato con il punteggio medio del gruppo (x_{tutti}) e la deviazione standard (SD_{tutti}) di tale stazione: ($x_i - x_{tutti}$) / SD_{tutti}. Il valore risultante è moltiplicato per 10 e sommato a 100 --> in media, in ogni stazione si ottengono 100 punti con una deviazione standard di 10.

b) In caso di mancato superamento di una delle due singole prove, va ripetuta unicamente quella non superata.
c) Una singola prova non superata può essere ripetuta due volte.
d) In caso di tre insuccessi all'esame federale in medicina umana, il candidato è definitivamente escluso da qualsiasi ulteriore esame federale in medicina umana.

6. Pubblicazione dei risultati

6.1 Comunicazione dei risultati

a) L'IML fornisce all'UFSP i risultati in tempo utile affinché i candidati possano essere ufficialmente informati entro la fine di ottobre in merito al superamento o no dell'esame (invio per posta della decisione formale e, in caso di superamento dell'esame, dell'attestato di diploma).
b) Dopo la registrazione dei risultati dell'esame, l'UFSP invia senza indugio per e-mail a ogni candidato (all'indirizzo e-mail indicato all'iscrizione online) una breve informazione in cui si comunica se l'esame federale è superato o no. La decisione legalmente valida segue per posta.

6.2 Riscontro sul livello delle prestazioni

Oltre alla decisione in merito al risultato dell'esame, i candidati ricevono dall'IML informazioni sul livello delle loro prestazioni nelle singole prove.

7. Sanzioni

a) Al sospetto che un candidato si comporti in modo sconveniente o cerchi di influenzare l'esito dell'esame con mezzi illeciti (p. es. contatti non consentiti tra i candidati o utilizzo di mezzi ausiliari non ammessi) va informato senza indugio il responsabile di sede.
b) Il responsabile di sede è autorizzato a controllare in qualsiasi momento documenti, contenitori ecc. oppure a invitare il candidato a mostrare il contenuto delle tasche di camice e abiti. In base a quanto riscontrato, decide in merito all'allontanamento dalla singola prova interessata.
c) Il responsabile di sede comunica alla MEBEKO, sezione formazione, al presidente della Commissione d'esame ed all'IML tutti gli eventi, indipendentemente dal fatto che abbia allontanato il candidato in questione dalla singola prova interessata.
d) Secondo la gravità della colpa del candidato, la MEBEKO, sezione formazione, decide se dichiarare l'esame «non superato».

8. Verifica dei risultati e procedure per la consultazione dei documenti d'esame in caso di non superamento (consultazione dei documenti)

8.1 Verifica tecnica

a) I candidati che hanno ricevuto la comunicazione di non superamento dell'esame possono chiedere al responsabile di sede una verifica tecnica della/e prove/e non superata/e. La verifica ha luogo in assenza del candidato. Il responsabile di sede contatta l'IML, il quale a sua volta informa il responsabile di sede del risultato della verifica tecnica, che ha per oggetto:
   (1) valutazioni incomplete delle risposte date o degli atti eseguiti durante l'esame CS (liste di controllo compilate solo parzialmente);
   (2) errori durante il calcolo manuale del punteggio totale o di una media;
   (3) errori tecnici durante il trattamento elettronico dei dati (o durante il caricamento automatizzato dei documenti d'esame, se l'esame è stato svolto su carta).
b) Il responsabile di sede comunica al candidato per scritto (eventualmente per via elettronica) il risultato della verifica tecnica.
c) Per una verifica più approfondita dell'esito dell'esame, il candidato deve presentare un ricorso formale al Tribunale amministrativo federale entro 30 giorni dalla ricezione della decisione (nella quale sono indicati anche i rimedi giuridici).

8.2 Modalità di consultazione dei documenti d'esame

a) La domanda di consultazione dei documenti della/e prova/e non superata/e deve essere presentata al segretariato della Commissione d'esame in medicina umana (Ufficio federale della sanità pubblica, UFSP, 3003 Berna o per e-mail a MEBEKO@bag.admin.ch) entro il termine di ricorso (30 giorni dalla ricezione della decisione).

b) Dopo aver ricevuto la domanda, l'UFSP comunica per e-mail il luogo, la data e le modalità di consultazione.

c) In conformità all'articolo 56 LPMed, la consultazione avviene secondo le modalità seguenti:
   (1) i documenti d'esame non sono consegnati al candidato;
   (2) non sono consegnate copie dei documenti d'esame;
   (3) i documenti d'esame possono essere consultati ed è permesso prendere appunti a mano, ma non copiare, fotografare o riprodurre in altro modo intere domande / risposte a scelta / liste di controllo. Gli appunti saranno controllati e copiati, quelli non autorizzati saranno ripresi;
   (4) il tempo accordato per la consultazione è limitato (per l'esame CK la metà del tempo d'esame, per l'esame CS in media tre minuti per stazione, per 12 stazioni dunque in totale al massimo 36 minuti);
   (5) il luogo e la data della consultazione sono stabiliti dall'UFSP;
   (6) è possibile che più candidati consultino i loro documenti d'esame in contemporanea nello stesso locale;
   (7) i candidati possono farsi accompagnare unicamente da un avvocato a cui hanno conferito procura;
   (8) la consultazione è sorvegliata e verbalizzata;
   (9) è vietato trasmettere in qualsiasi forma a terzi le conoscenze acquisite durante la consultazione degli atti, pena la sanzione di cui all'articolo 292 del Codice penale;
   (10) il candidato deve presentarsi munito di documento d'identità ufficiale (passaporto o carta d'identità);
   (11) l'utilizzo di dispositivi elettronici come cellulari, smartwatch, tablet, portatili e simili è vietato e i dispositivi devono essere spenti;
   (12) può essere portato uno spuntino (bibita inclusa), il cui consumo non disturbi gli altri.

9. Basi legali

Oltre alle presenti disposizioni, le basi seguenti costituiscono il quadro giuridico dell'esame federale in medicina umana.

a) Legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (Legge sulle professioni mediche, LPMed; RS 811.11);

b) Ordinanza del 26 novembre 2008 concernente gli esami federali per le professioni mediche (Ordinanza sugli esami LPMed; RS 811.113.3);

c) Ordinanza del DFI del 1° giugno 2011 concernente la procedura degli esami federali per le professioni mediche universitarie (Ordinanza concernente le procedure d'esame; RS 811.113.32);

d) Catalogo degli obiettivi di apprendimento pubblicato sul sito Internet dell'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP): https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/berufe-im-gesundheitswesen/medizinalberufe/eidgenoessische-pruefungen-universitaerer-medizinalberufe/eidgenoessische-pruefung-in-humanmedizin.html;

e) Direttive della Commissione delle professioni mediche (MEBEKO), sezione «Formazione», sui dettagli per lo svolgimento dell'esame federale in medicina umana. Le direttive sono aggiornate tutti gli anni e pubblicate sul sito Internet dell'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP): https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/berufe-im-gesundheitswesen/medizinalberufe/eidgenoessische-pruefungen-universitaerer-medizinalberufe/eidgenoessische-pruefung-in-humanmedizin.html.