

A.S.S.T. della Brianza

CRITERI DI VALUTAZIONE EX ART. 19 D.LGS. 33/2013

ESTRATTO

dal verbale del 21 aprile 2022 della Commissione esaminatrice del pubblico concorso per titoli ed esami per la copertura di n. 4 posti di Dirigente Medico nella disciplina di Ortopedia e Traumatologia.

TITOLI

La Commissione dispone complessivamente di 100 punti così ripartiti (art. 27 del D.P.R. n.483 del 10/12/1997):

- a) 20 punti per i titoli;
- b) 80 punti per le prove d'esame.
- I punti per le prove d'esame sono così ripartiti:
 - a) 30 punti per la prova scritta;
 - b) 30 punti per la prova pratica;
 - c) 20 punti per la prova orale.
- I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:
 - a) titoli di carriera: 10 punti
 - b) titoli accademici e di studio: 3 punti
 - c) pubblicazioni e titoli scientifici: 3 punti
 - d) curriculum formativo e professionale: 4 punti

1) Titoli di carriera:

a) servizi di ruolo prestati presso le unità sanitarie locali o le aziende ospedaliere e servizi equipollenti ai sensi degli artt.22 e 23:

- 1) servizio nel livello dirigenziale a concorso, o livello superiore, nella disciplina, punti 1,000 per anno;
- 2) servizio in altra posizione funzionale nella disciplina a concorso, punti 0,500 per anno;
- 3) servizio in disciplina affine ovvero in altra disciplina da valutare con i punteggi di cui sopra ridotti rispettivamente del 25 e del 50 per cento,
- 4) servizio prestato a tempo pieno da valutare con i punteggi di cui sopra aumentati del 20 per cento;

b) servizio di ruolo quale medico presso pubbliche amministrazioni nelle varie qualifiche secondo i rispettivi ordinamenti, punti 0,500 per anno.

2) Titoli accademici e di studio

- a) specializzazione nella disciplina oggetto del concorso, punti 1,000;
- b) specializzazione in disciplina affine, punti 0,500;
- c) specializzazione in altra disciplina, punti 0,250;
- d) altre specializzazioni di ciascun gruppo da valutare con i punteggi di cui sopra ridotti del 50 per cento;
- e) altre lauree, oltre quella richiesta per l'ammissione al concorso comprese tra quelle previste per l'appartenenza al ruolo sanitario, punti 0,500 per ognuna, fino ad un massimo di punti 1,000;

Non è valutabile la specializzazione fatta valere come requisito di ammissione.

La specializzazione conseguita ai sensi del D. Lgs. n. 257/91, anche se fatta valere come requisito di ammissione, è valutata con uno specifico punteggio pari a mezzo punto per anno di corso di specializzazione.

3) Pubblicazioni, titoli scientifici e curriculum formativo e professionale.

Pubblicazioni

- 1) la valutazione delle pubblicazioni deve essere adeguatamente motivata, in relazione alla originalità della produzione scientifica, all'importanza della rivista, alla continuità ed ai contenuti dei singoli lavori, al grado di attinenza dei lavori stessi con la posizione da conferire, all'eventuale collaborazione di più autori. Non possono essere valutate le pubblicazioni dalle quali non risulti l'apporto del candidato;
- 2) la Commissione deve, peraltro, tenere conto, ai fini di una corretta valutazione:
 - a) della data di pubblicazione dei lavori in relazione all'eventuale conseguimento di titoli accademici già valutati in altra categoria di punteggi;
 - b) del fatto che le pubblicazioni contengano mere esposizioni di dati e casistiche, non adeguatamente avvalorate ed interpretate, ovvero abbiano contenuto solamente compilativo o divulgativo, ovvero ancora costituiscano monografie di alta originalità.

La Commissione ritiene, per le pubblicazioni, di attribuire un punteggio complessivo per tutti i lavori del singolo candidato tenendo presente i parametri sopraelencati.

curriculum formativo e professionale:

nel curriculum formativo e professionale sono valutate le attività professionali e di studio, formalmente documentate, non riferibili ai titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare, ulteriormente, il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco dell'intera carriera e specifiche rispetto alla posizione funzionale da conferire, ivi compresi idoneità e tirocini non valutabili in norme specifiche. In tale categoria rientrano le attività di partecipazione a congressi, convegni o seminari, anche come docente o relatore, che abbiano finalità di formazione e di aggiornamento professionale e di avanzamento di ricerca scientifica, nonché gli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici. Non sono valutabili le idoneità conseguite in precedenti concorsi.

Nel curriculum sono valutate, altresì, l'idoneità nazionale nella disciplina prevista dal pregresso ordinamento e l'attestato di formazione manageriale disciplinato dal D.P.R. n.484/97.
Il punteggio globale attribuito dalla Commissione deve essere adeguatamente motivato, con riguardo ai singoli elementi documentali che hanno contribuito a determinarlo.

La Commissione ritiene di attribuire al curriculum un punteggio complessivo tenendo presente i parametri sopraelencati.

Vengono quindi adottati i seguenti criteri:

- l'attività di Medico volontario/frequentatore non sarà valutata se svolta prima del conseguimento del diploma di specializzazione;
- l'attività di medico borsista non sarà presa in esame se concomitante alla frequenza della scuola di specialità;
- trattandosi di qualifica dirigenziale, l'attività di Medico di base, medico fiscale, medico di continuità assistenziale, medico vaccinatore, ecc. non sarà valutata;
- non saranno prese in considerazione iscrizioni a Società, Associazioni, etc.
- non saranno valutati i titoli conseguiti antecedentemente alla data di conseguimento del diploma di laurea, fatta salva la possibilità di valutazione delle pubblicazioni in genere;
- i servizi saranno valutati fino alla data di rilascio del relativo certificato o fino alla data dichiarata dal candidato sotto forma di autocertificazione;
- i periodi di servizio omogeneo sono cumulabili.
- per i periodi di servizio non specificatamente determinati, le annate saranno calcolate dal 31 dicembre del primo anno all'1 gennaio dell'ultimo anno, mentre le mensilità saranno calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese.
- i servizi prestati presso Cliniche o Istituti Universitari e riferiti ad anni accademici saranno valutati come prestati dall'1 ottobre al 30 settembre dell'anno successivo, salvo diversa indicazione;
- qualora nei certificati non sia specificata, né risulti indirettamente dalla documentazione prodotta, la posizione funzionale, la qualifica, la disciplina o l'area funzionale nella quale il servizio è stato prestato nella posizione funzionale nella posizione di ruolo, di incaricato o in base a rapporto convenzionale, ovvero se il servizio è stato prestato con rapporto di lavoro a tempo pieno, il servizio stesso sarà valutato con il minor punteggio attribuibile;
- le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile considerando, come mese intero, periodi continuativi di giorni trenta o frazioni superiori a quindici giorni.
- in caso di servizi contemporanei è valutato quello più favorevole al candidato;
- in attuazione dell'art.20 comma 1 del D.P.R. n.483/97 il servizio non di ruolo prestato presso pubbliche amministrazioni, a titolo di incarico, di supplenza, o in qualità di straordinario, ad esclusione di quello prestato con qualifiche di volontario, di precario o similari, ed il servizio di cui al settimo comma dell'articolo unico del Decreto Legge 23.12.1978, n.817, convertito in legge il 19.02.1979, n.54 sono equiparati al servizio di ruolo;
- in attuazione dell'art.21 del D.P.R. n.483/97 l'attività ambulatoriale interna prestata a rapporto orario presso le strutture a diretta gestione della Aziende Sanitarie e del Ministero della Sanità in base ad accordi nazionali, è valutata con riferimento all'orario settimanale svolto rapportato a quello dei medici dipendenti dalle Aziende Sanitarie con orario a tempo definito. I relativi certificati di servizio devono contenere l'indicazione dell'orario di attività settimanale;
- in attuazione dell'art.22 del D.P.R. n.483/97:

- 1) i servizi e i titoli acquisiti presso Istituti, Enti ed Istituzioni private di cui all'art.4, commi 12 e 13 del decreto legislativo 30.12.1992 n.502, e successive modificazioni e integrazioni, sono equiparati ai corrispondenti servizi e titoli acquisiti presso le Aziende Sanitarie secondo quanto disposto dagli artt. 25 e 26 del Decreto del Presidente della Repubblica 20.12.1979, n.761;
- 2) i servizi antecedenti alla data del provvedimento di equiparazione sono valutati, per il 25% della rispettiva durata, con i punteggi previsti per i servizi prestati presso gli ospedali pubblici nella posizione funzionale iniziale della categoria di appartenenza;
- 3) il servizio prestato presso case di cura convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo, è valutato, per il 25% della sua durata come servizio prestato presso gli ospedali pubblici nella posizione funzionale iniziale della categoria di appartenenza.

– in attuazione all'art.23 del D.P.R. n.483/97:

- 1) il servizio prestato all'estero dai cittadini italiani degli Stati membri della Unione Europea, nelle istituzioni e fondazioni sanitarie pubbliche e private senza scopo di lucro ivi compreso quello prestato ai sensi della legge 26.02.1987, n.49, equiparabile a quello prestato dal personale del ruolo sanitario, è valutato con punteggi previsti per il corrispondente servizio di ruolo, prestato nel territorio nazionale, se riconosciuto ai sensi della legge 10.07.1960, n.735.
- 2) il servizio prestato presso organismi internazionali è riconosciuto con le procedure della legge 10 luglio 1960, n.735, ai fini della valutazione come titolo con i punteggi indicati al comma 1).

PROVA SCRITTA

La Commissione definisce che per la correzione della prova scritta verranno presi in considerazione:

- conoscenza dell'argomento
- capacità espositiva e di sintesi
- attinenza dell'esposizione con l'argomento proposto
- utilizzo della terminologia corretta
- capacità di inquadrare correttamente ed esaurivamente l'argomento.

PROVA ORALE

La Commissione stabilisce, ai sensi dell'art.9 – comma 3 – del D.P.R. n.483/97, che la valutazione della prova orale si baserà sui seguenti criteri: competenza, corretto inquadramento dell'argomento, completezza, chiarezza espositiva e capacità di sintesi.

PROVA SCRITTA N. 1



Nel trattamento delle infezioni periprotetiche il DAIR (Debriment, Antibiotics, Irrigation, Retention):

- A) è indipendente dal tempo trascorso dall'impianto, a prescindere dall'agente batterico, se il paziente è in buone condizioni cliniche
- B) è un concetto del tutto superato
- C) è considerato se infezione entro tre mesi, solo per batteri facilmente trattabili, se il paziente è in buone condizioni cliniche

Descrivere l'inquadramento clinico, diagnostico e terapeutico delle infezioni periprotetiche dell'anca.



PROVA SCRITTA N. 2

Nel caso di una protesi d'anca, quali dei seguenti fattori non determina un rischio di frattura intraoperatoria:

- A) uso di steli cementless
- B) via chirurgica di accesso
- C) scarsa qualità dell'osso

Descrivere l'inquadramento clinico, diagnostico e terapeutico delle fratture periprotetice dell'anca.

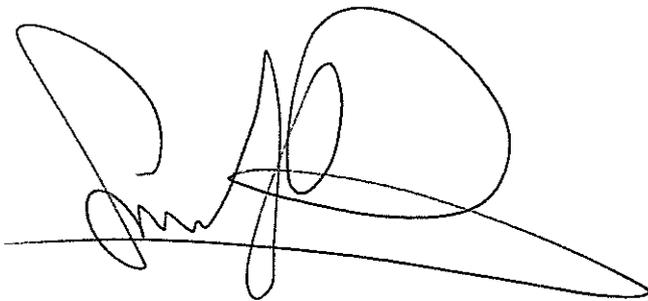
PROVA SCRITTA N. 3

Secondo le linee guida SIOT pubblicate quest'anno, nei casi in cui permanga il sospetto di frattura del femore, nonostante un esito radiografico negativo, quale ulteriore metodica di *imaging* non è raccomandata?

- A) RMN
- B) TAC se RMN non disponibile entro 24 o controindicata
- C) Scintigrafia ossea

Descrivere l'inquadramento clinico, diagnostico e terapeutico delle fratture del femore prossimale nell'anziano.

PROVA SCRITTA



PROVA PRATICA N. 1

CASO CLINICO

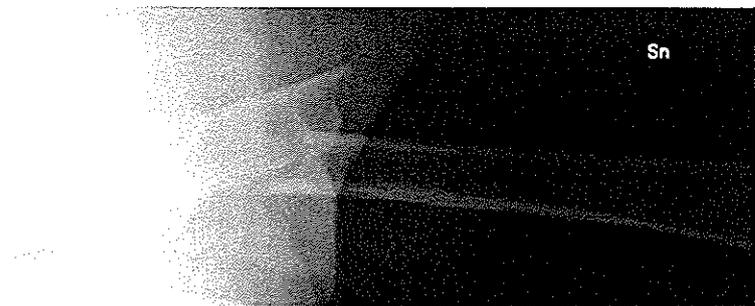
Donna, 80 anni, casalinga.

A.P.R.: ipertensione arteriosa in terapia con antagonista dell'angiotensina II + calcioantagonista, ipercolesterolemia in terapia con statina, osteoporosi da più di 10 anni in terapia con acido clodronico e colecalciferolo. Riferita allergia all'acido acetilsalicilico.

A.P.P.: riferisce cedimento dell'arto inferiore sinistro nello scendere il gradino di una scala del condominio.

E.O.: tumefazione e deformità della coscia sinistra con dolore alla palpazione del terzo medio-proximale; accorciamento dell'arto inferiore; impotenza funzionale assoluta; non deficit vascolo-nervosi periferici.

Commentare le seguenti immagini e proseguire l'iter diagnostico-terapeutico.



Prova estratte n° 2

Francesca Colombo



PROVA PRATICA N. 2

CASO CLINICO

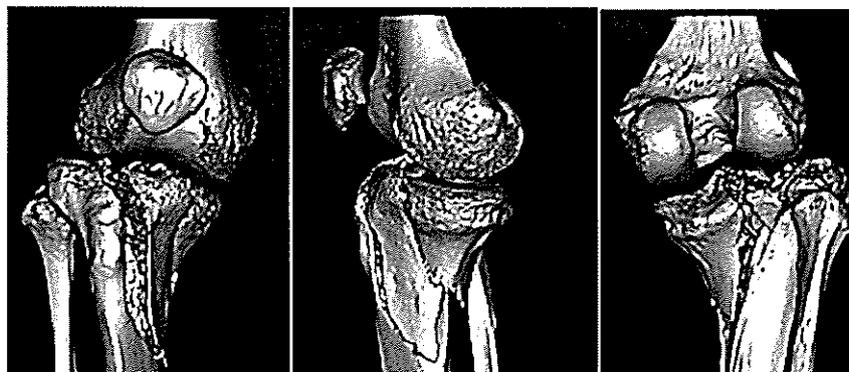
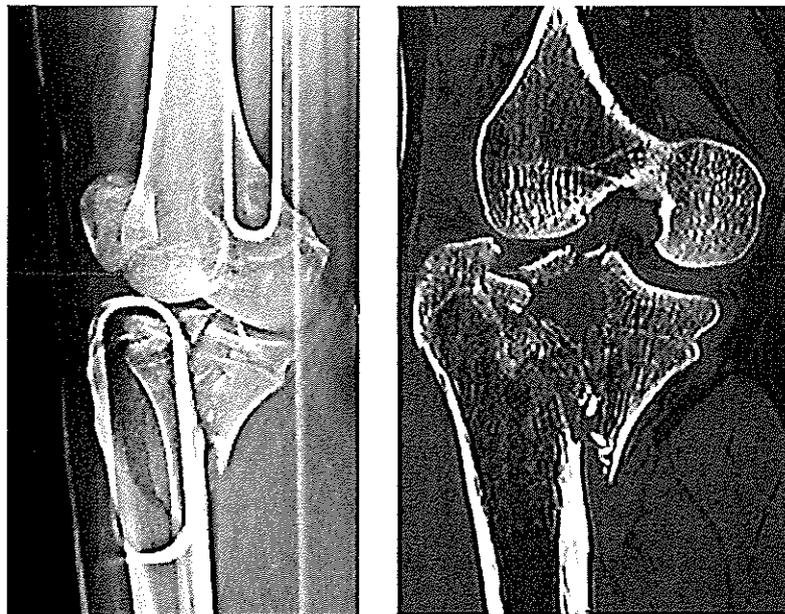
Uomo, 36 anni, pratica attività sportiva non agonistica.

A.P.R.: ipoacusia bilaterale congenita

A.P.P.: incidente motociclistico (moto vs auto) con trauma ginocchio destro durante attività lavorativa.

E.O.: ginocchio e gamba destra tumefatti; soffiusione ecchimotica mediale e posteriore con presenza di flittene, dolore ubiquitario alla palpazione, impotenza funzionale assoluta, non deficit vascolo nervosi periferici in atto.

Commentare le seguenti immagini e proseguire l'iter diagnostico-terapeutico.



PROVA PRATICA N. 3

CASO CLINICO

Uomo, 57 anni, pratica attività sportiva non agonistica.

A.P.R.: ipertensione arteriosa, stent per IMA, ulcera duodenale, artroscopia ginocchio sinistro, PTG sinistra.

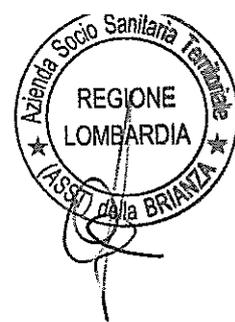
A.P.P.: riferita caduta accidentale in ambiente domestico con trauma polso destro tre giorni prima.

E.O.: polso destro tutelato in stecca, ben tollerata, rimossa per la valutazione; tumefazione diffusa con dolore alla palpazione sia volare che dorsale; non valutabile la forza periferica per importante dolore alla mobilizzazione; riferite parestesie dell'apice I-II-III e regione radiale del IV dito.

Commentare le seguenti immagini e proseguire l'iter diagnostico-terapeutico.



PROVA ORALE N. 1



- A) Vie di accesso all'anca: elencazione e breve descrizione della via anteriore.
- B) La check-list per la sicurezza in sala operatoria.

PROVA ORALE N. 2



- A) Vie di accesso alla spalla: breve elencazione e descrizione della via deltoideo-pettorale.
- B) La lettera di dimissione ospedaliera (SDO): elementi costitutivi essenziali.

PROVA ESTRAITA

Roberto Maggi

PROVA ORALE N. 3



- A) Le vie di accesso al polso: breve elencazione e descrizione della via di Henry.
- B) Il consenso informato: elementi costitutivi essenziali.