

A.S.S.T. Brianza

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

Dal verbale del 10 ottobre 2023 della commissione esaminatrice del pubblico concorso per titoli ed esami per la copertura di n. 6 posti di Dirigente Medico nella disciplina di Medicina Interna.

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.

La Commissione, visto l'art. 1 – commi 547 e segg. – della legge 30.12.2018, n. 145, per i servizi prestati da medici specializzandi alle dipendenze di Aziende Sanitarie Pubbliche, ritiene di attribuire il punteggio previsto dall'art. 27 – p. 4 – lett. b) del DPR n. 483/97 (punti 0,500 per anno) rapportandolo all'impegno orario svolto.

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.

Per la valutazione delle pubblicazioni, dei titoli scientifici e del curriculum formativo e professionale si applicano i criteri indicati nell'art.11 del citato D.P.R.

Saranno prese in considerazione solamente le pubblicazioni relative al quinquennio antecedente la data di pubblicazione del bando sulla Gazzetta Ufficiale ed edite a stampa.

Pubblicazioni

La Commissione ritiene, per le pubblicazioni su argomenti attinenti alla disciplina messa a concorso, di attribuire i seguenti punteggi:

Pubblicazioni e capitoli di libro	0,200 ciascuno
Abstract, poster comunicazioni a congressi, lettere all'editore, casi clinici	0,050 ciascuno

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, successive al conseguimento del diploma di specializzazione e relative al quinquennio antecedente la data di pubblicazione del bando sulla Gazzetta Ufficiale, 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.

La Commissione ritiene di attribuire al curriculum un punteggio adottando i seguenti criteri di valutazione:

Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.
Attività lavorativa presso Enti Pubblici o case di cura convenzionate quale libero professionista/co.co.co ecc. nella stessa disciplina o equipollente post specialità	0,600	12	PRC	mesi

Attività lavorativa presso Enti Pubblici o case di cura convenzionate quale libero professionista/co.co.co ecc. in disciplina affine post specialità	0,450	12	PRC	mesi
Attività lavorativa svolta da specializzando presso Enti Pubblici o case di cura convenzionate quale libero professionista/co.co.co. nella stessa disciplina o equipollente	0,250	12	PRC	mesi
Attività lavorativa svolta da specializzando presso Enti Pubblici o case di cura convenzionate quale libero professionista/co.co.co. in disciplina affine	0,190	12	PRC	mesi
Professore a contratto/ricercatore universitario post special.	0,300	12	PRC	mesi
Partecipazione a corsi/convegni/congressi ultimo quinquennio post specialità attinenti alla disciplina a bando	0,010	0	EVE	n.
Relatore a corsi/convegni/congressi ultimo quinquennio post special. attinenti alla disciplina a bando	0,020	0	EVE	n.
Borsa di studio/di ricerca post special.	0,150	12	PRC	mesi
Dottorato di ricerca/master	0,300	0	EVE	n.
Diplomi universitari/corsi universitari/corsi di formazione attinenti alla disciplina	0,100	0	EVE	n.
Attività di didattica post special. con un impegno minimo di 20 ore annue fino a 40 ore annue	0,300	0	EVE	n.
Attività di didattica post special. con un impegno superiore a 40 ore annue	0,500			
Partecipazione a studi, progetti di ricerca post special.	0,100	0	EVE	n.
Casistica operatoria	0,250	0	EVE	n.

- 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 già valutata;
- 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.

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 esaustivamente l'argomento

PROVA ORALE

La Commissione stabilisce quindi, 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.

TRACCE PROVA SCRITTA

PROVA SCRITTA N. 1

Inquadramento diagnostico del diabete mellito: approccio terapeutico e valutazione complicanze.

PROVA SCRITTA N. 2

Inquadramento diagnostico del paziente con dispnea acuta con anamnesi muta: approccio diagnostico e terapeutico.

PROVA SCRITTA N. 3

Inquadramento clinico e approccio diagnostico nel paziente con febbre.

W B M

TRACCE PROVA PRATICA

PROVA PRATICA N. 1

Un paziente di 89 anni in buone condizioni generali si presenta in Pronto Soccorso con febbre elevata 38.5° C, vomito dolore ipocondrio dx che dura da 2 giorni.

Assume ACE-Inibitore per ipertensione. Alla visita medica si rilevano valori di PA 90/55 (valori di PA abituali 135/70) FC 100 FR 32. Sub ittero sclerale addome dolente in ipocondrio dx ed epigastrio. Esami GB 30.000 ASST 100 ALT 120 Bil 5 amilasi 300. PCR 35mg/dl PCT 1,8.

Come giustifichi l'ipotesione?

Viene effettuato eco fast al letto che documenta il seguente quadro ecografico (vedi immagine): descrivi quadro eco.

Avresti chiesto la TC o altro esame radiologico?

Perché?

Discuti le immagini allegate e definisci un approccio diagnostico terapeutico.



ADM 1597651

MI 1.0 TIs 0.2 C1-5

Addome

FR 28
AO% 100

LS7

0°CHI
Frq 4.0
Gn 61
S/A 3/3
Mapl F/0
D 16.0
DR 72

5"



10"



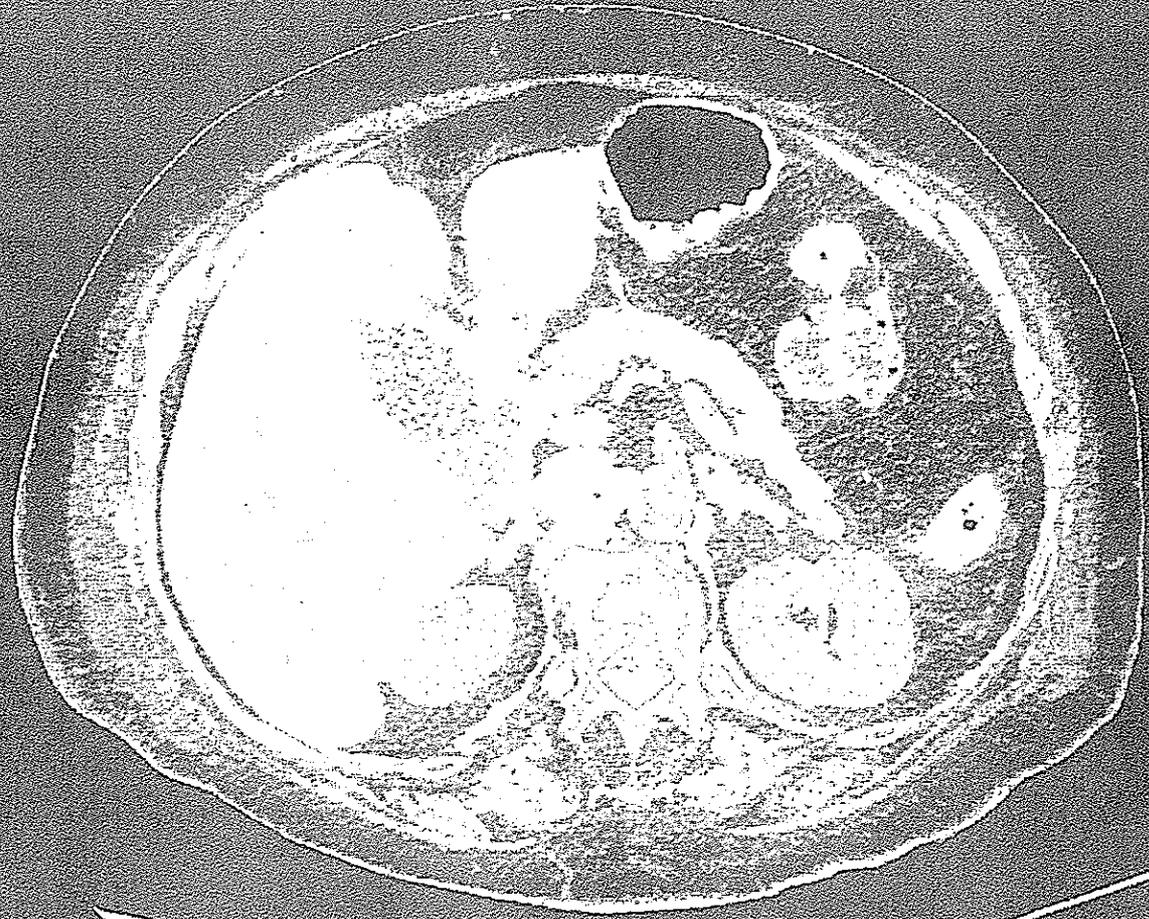
Handwritten notes:
#101-
VU
R

A

Ospedale Carate Brianza
TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO

Venosa 2.5
07/09/2023 17:21:16
0056889990

LOC: -102,25
THK: 2,50
HFS



R

Handwritten notes:
A
M
T
#

RD: 419
Inclin: 0
mA 244
KVp: 120
Nr. acq.: 2

C: 40
W: 400
Campo di visione visualizzato: 41,9x61,1cm

Pagina: 1 di 1

P

IM: 59 SE: 4

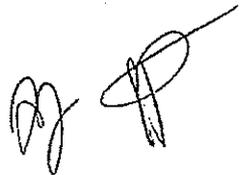


PROVA PRATICA N. 2

Paziente di 84 anni giunto in PS con quadro di dispnea acuta su cronica mazzato ipoteso tachipnoico. Applicato monitor per registrazione parametri in continuo viene osservata tachicardia ventricolare con polso che regredisce spontaneamente entro pochi minuti mentre il medico di guardia effettua la visita e inquadramento.

Ega ARTERIOSA O₂=Fio₂ 30%: pH 7.42 pCO₂ 32, pO₂ 59 HCO₃ 21 BE-3 Lattati 2
Creatinina 2 mg/dl PCR 5 mg/dl, PCT 0.5; Hb 12 g/dl MCV 92 PP 160000 GB 13000
K⁺ 2,7. Sodio 133.

Vicne effettuato rx torace (descrivi i reperti salienti) ed una emogasanalisi (descrivi).
Discuti le immagini allegate e definisci un approccio diagnostico terapeutico.



D

SEDUTO

A LETTO

Handwritten notes:
H
S
M
H



PROVA PRATICA N. 3

Il collega chirurgo ti interpella per una valutazione urgente di un quadro TC in una paziente che ha accusato dolore toracico e dispnea nel post operatorio per colelitiasi. Paziente di 87 anni autonomo autosufficiente, ricoverato da 1 settimana per un intervento in elezione. Non storia cardiologica pregressa.

Descrivi i reperti salienti di questa immagine TC (vedasi allegato).

Concordi su TC come primo step? Cosa avresti fatto?

Avresti fatto un ECG? Referta ECG; ti avrebbe guidato nella ipotesi diagnostica?

Cosa altro avresti fatto nel caso specifico per arrivare a definire la diagnosi?

The bottom of the page contains four distinct handwritten marks. From left to right: a stylized signature, a set of initials, a scribble, and a circular mark with a diagonal line through it.

A

Ospedale Carate Brianza
TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO

Arteriosa 2.5

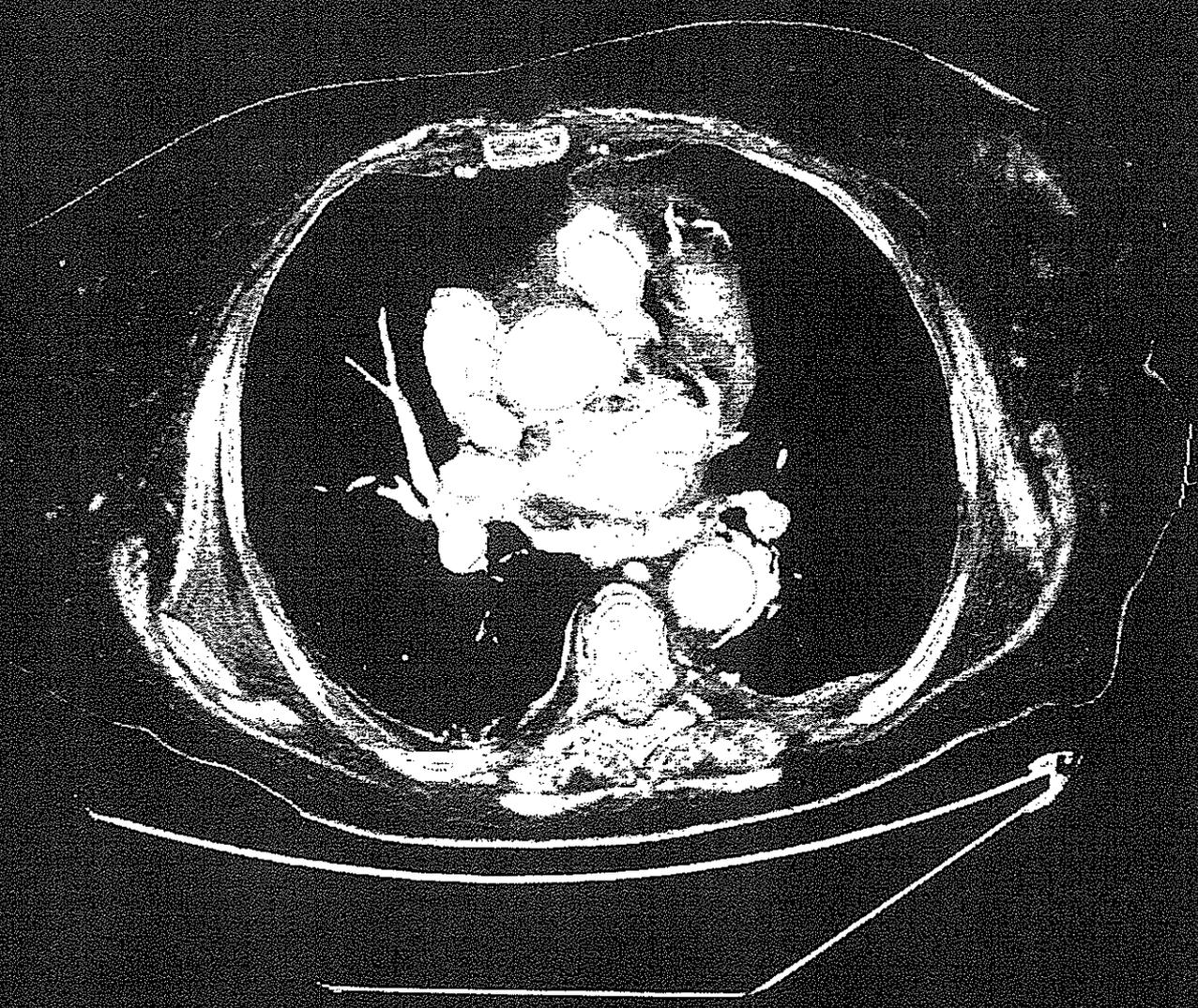
22/07/2023 10:55:30

0056849751

LOC: 41

THK: 2.50

HFS



Handwritten notes:
 M
 V
 S
 P
 R

RD: 472
 Incl: 0
 mA 419
 KVp: 120
 Nr. acq.: 1

C: 40

W: 400

Campo di visione visualizzato: 47,2x68,8cm

Pagina: 1 di 1

P

IM: 4 SE: 5



CARCA
Reparto
Camera
Tecnico/a

CAR-MEDICINA DEGENZA
STZ-420

Richiedente:
ID from cart:
Order No.:

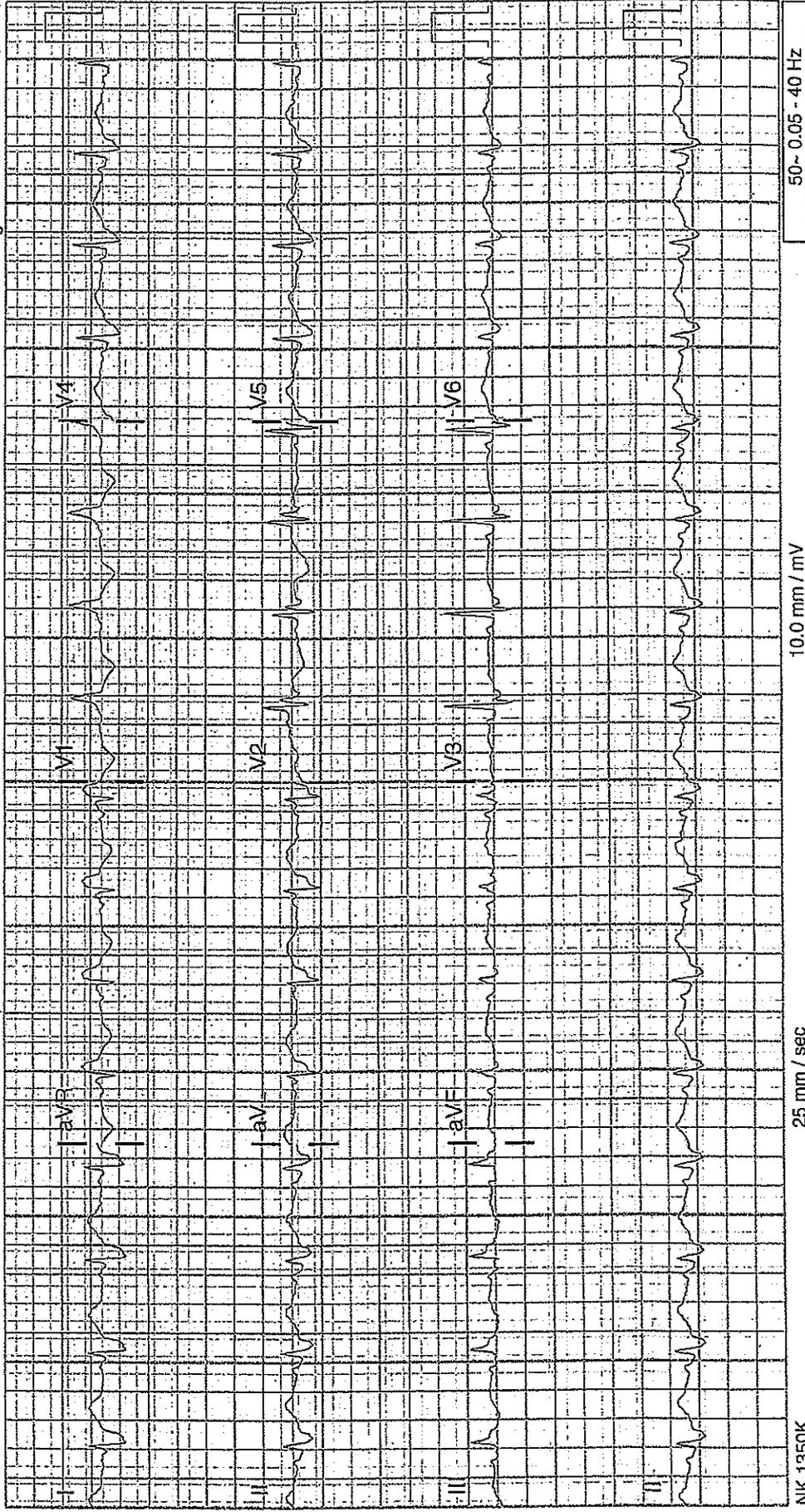
CD2023004828
0056875041

** ECG anormale **

94
114
102
392
443
-Asse -
P 37
QRS 91
T 28

Terapia
Motivo 0

Confermato da: Tommaso Luigi Comotti 23/08/2023 10:17:46



50~ 0.05 - 40 Hz

10.0 mm / mV

25 mm / sec

NK 1350K

[Handwritten signatures and scribbles]