

A.S.S.T. Brianza

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

Dal verbale del 3 luglio 2025 della commissione esaminatrice del concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Medico nella disciplina di Malattie Metaboliche e Diabetologia.

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).

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.

pubblicazioni:

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.

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

Pubblicazioni e capitoli di libro	0,150 ciascuno
Pubblicazione in un gruppo di lavoro	0,050 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, 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.

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

Attività	Punti	Tipo calcolo
Attività lavorativa post specialità presso Enti Pubblici o case di cura convenzionate quale libero professionista/co.co.co ecc. nella disciplina a concorso o equipollente	0,600	per anno
Attività lavorativa post specialità presso Enti Pubblici o case di cura convenzionate/accreditate quale libero professionista, co.co.co ecc. in disciplina affine	0,450	per anno
Attività lavorativa svolta da specializzando presso Enti Pubblici o case di cura convenzionate/accreditate quale libero professionista/co.co.co. equipollente alla disciplina a concorso	0,250	per anno

Attività lavorativa svolta da specializzando presso Enti Pubblici o case di cura convenzionate/accreditate quale libero professionista/co.co.co. affine alla disciplina a concorso	0,190	per anno
Partecipazione quale uditore a corsi, convegni, congressi, seminari - ultimo quinquennio post specialità - attinenti alla disciplina a concorso	0,005 per ogni giorno di frequenza	
Relatore/docente/moderatore/segreteria scientifica a corsi, convegni, congressi, seminari - ultimo quinquennio post specialità - attinenti alla disciplina a concorso	0,010 per ogni giorno di frequenza	
<i>Relativamente all'attività formativa, qualora non fosse precisato l'impegno, sarà considerato 1 giorno ad evento</i>		
Dottorato di ricerca attinente alla disciplina a concorso	0,400	ciascuno
Borsa di studio post specialità, attinente alla disciplina a concorso	0,250	per anno
Master universitario attinente alla disciplina a concorso	0,250	ciascuno
Diplomi universitari/corsi universitari attinenti alla disciplina a concorso	0,100	ciascuno
Corsi di perfezionamento/Corsi di alta specializzazione attinenti alla disciplina a concorso (durata minima di 30 ore)	0,050 ciascuno	ciascuno
Attività didattica universitaria post specialità attinenti alla disciplina con un impegno minimo di 20 ore annue fino a 40 ore annue - Il punteggio è comprensivo di tutta l'attività didattica svolta nell'anno accademico di riferimento.	0,200	per anno accademico
Attività didattica universitaria post specialità attinenti alla disciplina con un impegno superiore a 40 ore annue - Il punteggio è comprensivo di tutta l'attività didattica svolta nell'anno accademico di riferimento.	0,400	per anno accademico
Partecipazione a studi, progetti di ricerca post specializzazione (se allegati)	0,100	ciascuno

Vengono quindi adottati i seguenti criteri:

- trattandosi di qualifica dirigenziale, l'attività di Medico di base, medico fiscale, medico di continuità assistenziale, ecc. non sarà valutata;
- non saranno prese in considerazione iscrizioni a Società, Associazioni, etc.
- qualora dalla documentazione presentata dal candidato non si rileva 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;
- 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 esaurientemente 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.

PROVA SCRITTA N.1

1) Confronta gli algoritmi per la gestione dell'insulina nei microinfusori integrati



PROVA ESTRATTA

3/7/2025

Fannydel - 5

PROVA SCRITTA N.2

2) Diagnosi e terapia nel LADA



PROVA SCRITTA N.3

3) Indicazioni cliniche all'uso di SGLT2 inibitori nel diabete di tipo 2





AGP Report



Daily Log

Mealtime Patterns

Weekly Summary

Device Details

Daily Patterns

AGP Report 

25 April 2025 - 8 May 2025 (14 Days)

GLUCOSE STATISTICS AND TARGETS

25 April 2025 - 8 May 2025

14 Days

Time Sensor Active:

90%

Ranges And Targets For	Type 1 or Type 2 Diabetes
Glucose Ranges	Targets % of Readings (Time/Day)
Target Range 70–180 mg/dL	Greater than 70% (16h 48min)
Below 70 mg/dL	Less than 4% (58min)
Below 54 mg/dL	Less than 1% (14min)
Above 180 mg/dL	Less than 25% (6h)
Above 250 mg/dL	Less than 5% (1h 12min)

Average Glucose

156 mg/dL

Glucose Management Indicator (GMI)

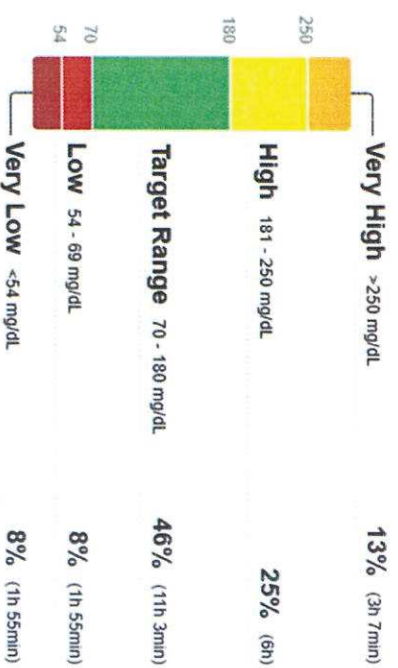
4 mmol/mol

Glucose Variability

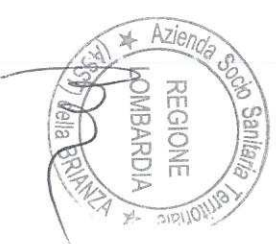
50.9%

Defined as percent coefficient of variation (%CV); target $\leq 36\%$

TIME IN RANGES



LibreView



Prova pratica n.1

AGP Report

Glucose Pattern Insights

Monthly Summary

Daily Log

Snapshot

Mealtime Patterns

Weekly Summary

Device Details

Daily Patterns

Glucose Management Indicator (GMI)7.0% or 54 mmol/mol

Glucose Variability50.9%

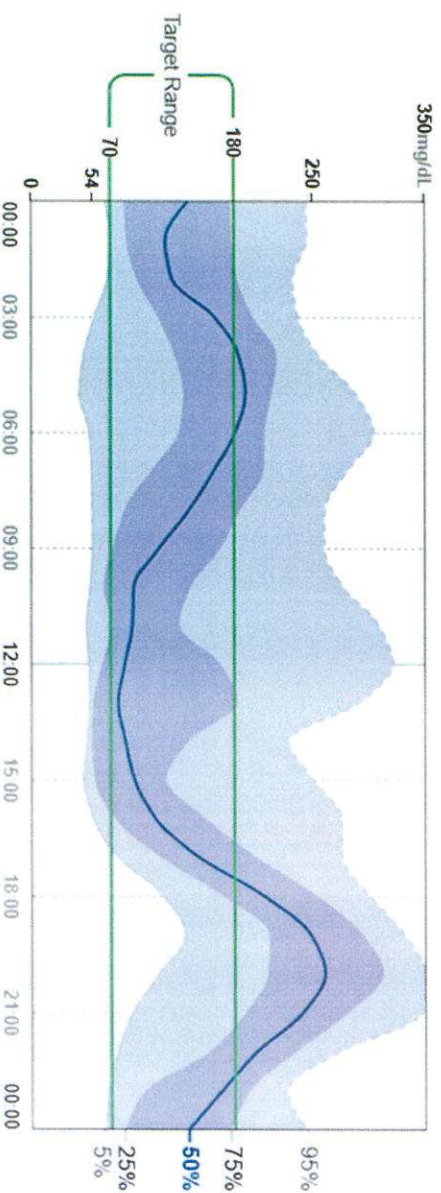
Defined as percent coefficient of variation (%CV); target 536%

Very Low<54 mg/dL

8% (1h 55min)

AMBULATORY GLUCOSE PROFILE (AGP)

AGP is a summary of glucose values from the report period, with median (50%) and other percentiles shown as if occurring in a single day



DAILY GLUCOSE PROFILES

Each daily profile represents a midnight to midnight period with the date displayed in the upper left corner

Friday Saturday Sunday Monday Tuesday Wednesday Thursday



PROVA ESTRATTA 3/7/25

Prova pratica n.2



Quali sono i problemi principali in questo profilo glicemico di un paziente di 45 anni con diabete di tipo 1 in terapia insulinica multi iniettiva

AGP Report

Glucose Pattern Insights

Monthly Summary

Daily Log

Snapshot

Mealtime Patterns

Weekly Summary

Device Details

Daily Patterns

Eleonora Di Pilato

DOB: 01/11/1990

MRN: _____

DEVICE: FreeStyle Libre 3 + 4

ambu

PHONE: 0264442464

Generated: 19/06/2025

LibreView

AGP Report

14 February 2024 - 27 February 2024 (14 Days)

GLUCOSE STATISTICS AND TARGETS

14 February 2024 - 27 February 2024

Time Sensor Active: 14 Days

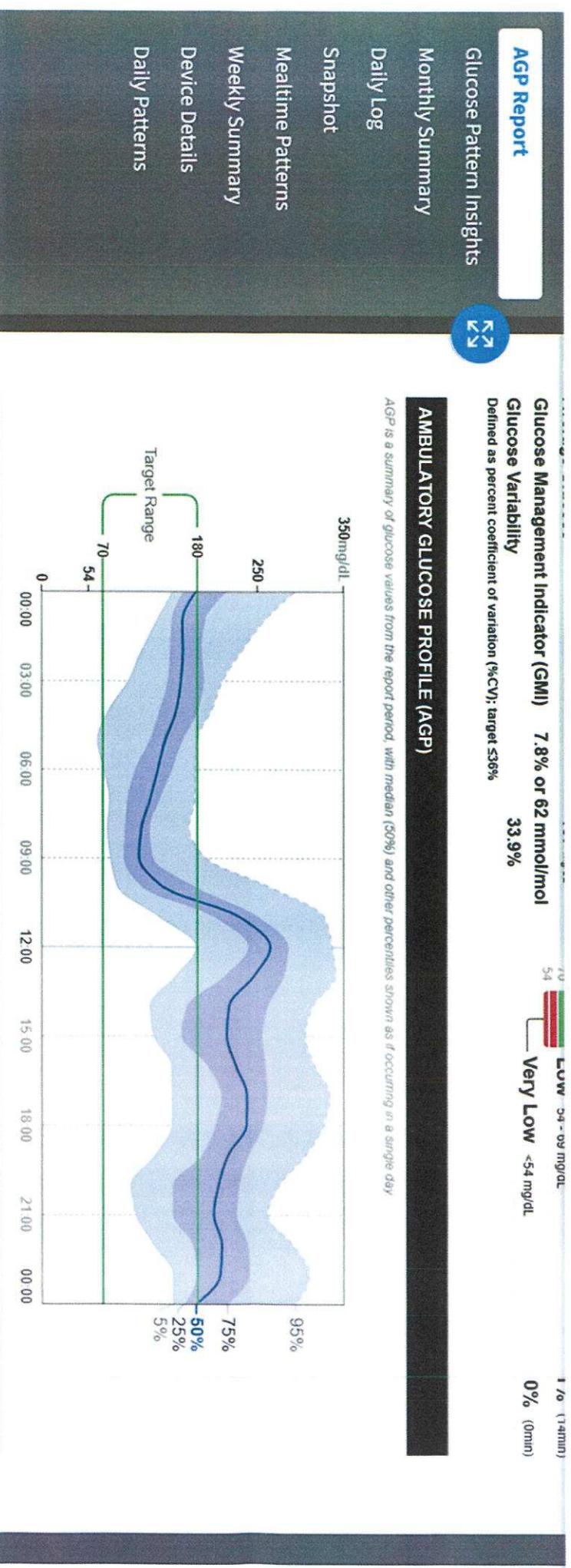
100%

Ranges And Targets For		Type 1 or Type 2 Diabetes
Glucose Ranges		
Target Range 70-180 mg/dL	Targets % of Readings (Time Day)	
Below 70 mg/dL	Greater than 70% (16h 48min)	
Below 54 mg/dL	Less than 4% (58min)	
Above 180 mg/dL	Less than 1% (14min)	
Above 250 mg/dL	Less than 25% (8h)	
Each 5% increase in time in range (70-180 mg/dL) is clinically beneficial.		
Average Glucose	187 mg/dL	
Glucose Management Indicator (GMI)	7.8% or 62 mmol/mol	
Glucose Variability	33.9%	
Defined as percent coefficient of variation (%CV); target 536%		

TIME IN RANGES

Very High	High	Target Range	Low	Very Low
>250 mg/dL	181 - 250 mg/dL	70 - 180 mg/dL	54 - 69 mg/dL	<54 mg/dL
18%	31%	50%	1%	0%
(4h 19min)	(7h 26min)	(12h 11min)	(14min)	(0min)

Prova pratica n.2



Prova pratica n.2



AGP Report

Glucose Pattern Insights

Monthly Summary

Daily Log

Snapshot

Mealtime Patterns

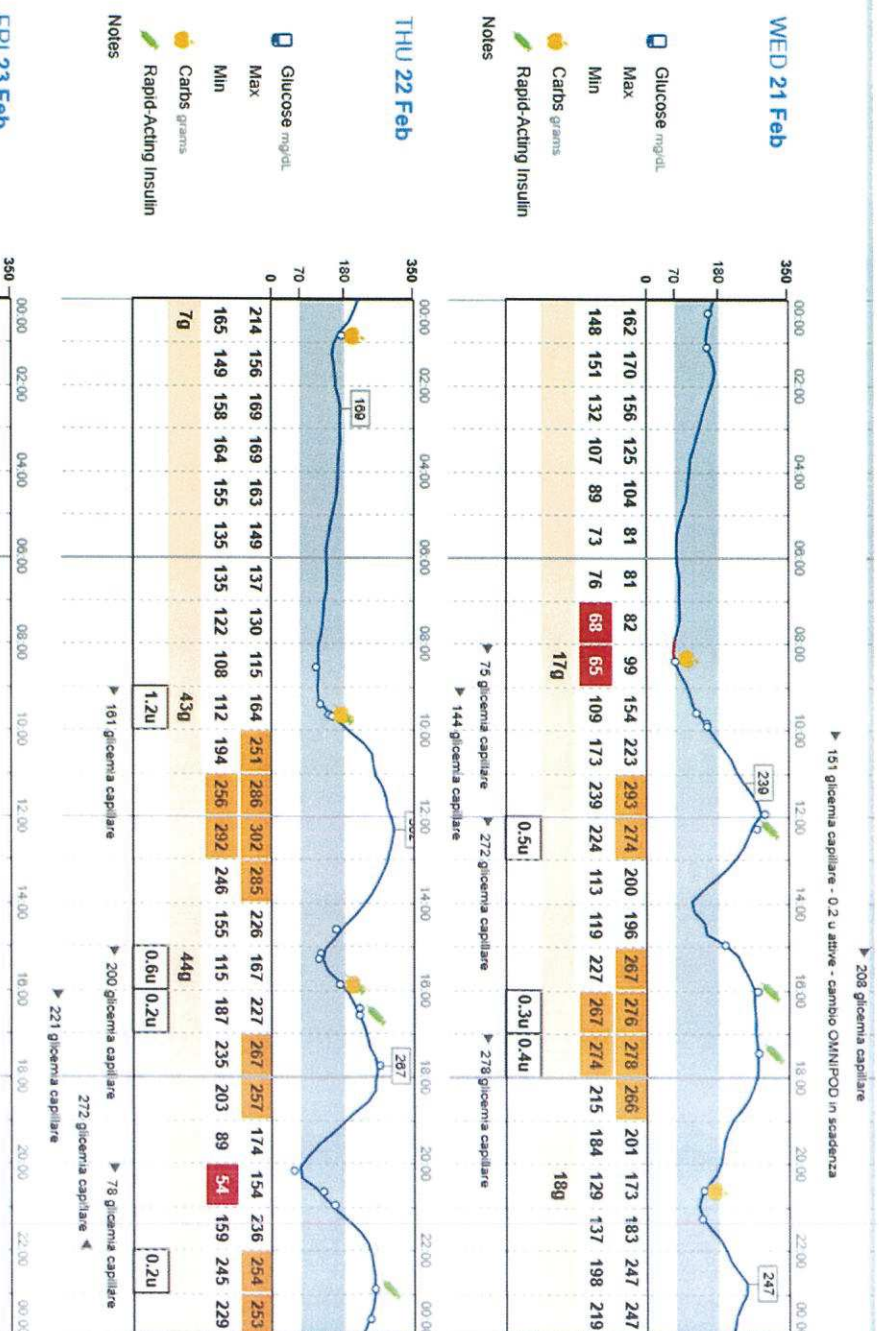
Weekly Summary

Device Details

Daily Patterns

↔

↔



THU 22 Feb

Glucose mg/dL

Max

Min

Carbs grams

Rapid-Acting Insulin

Notes

161 glicemia capillare

200 glicemia capillare

221 glicemia capillare

78 glicemia capillare

272 glicemia capillare

168

214 156 169 169 163 149 137 130 115 164 251 286 302 285 226 167 227 267 257 174 154 236 254 253

165 149 158 164 155 135 135 122 108 112 194 256 292 246 155 115 187 235 203 89 54 159 245 229

7g

43g

1.2u

44g

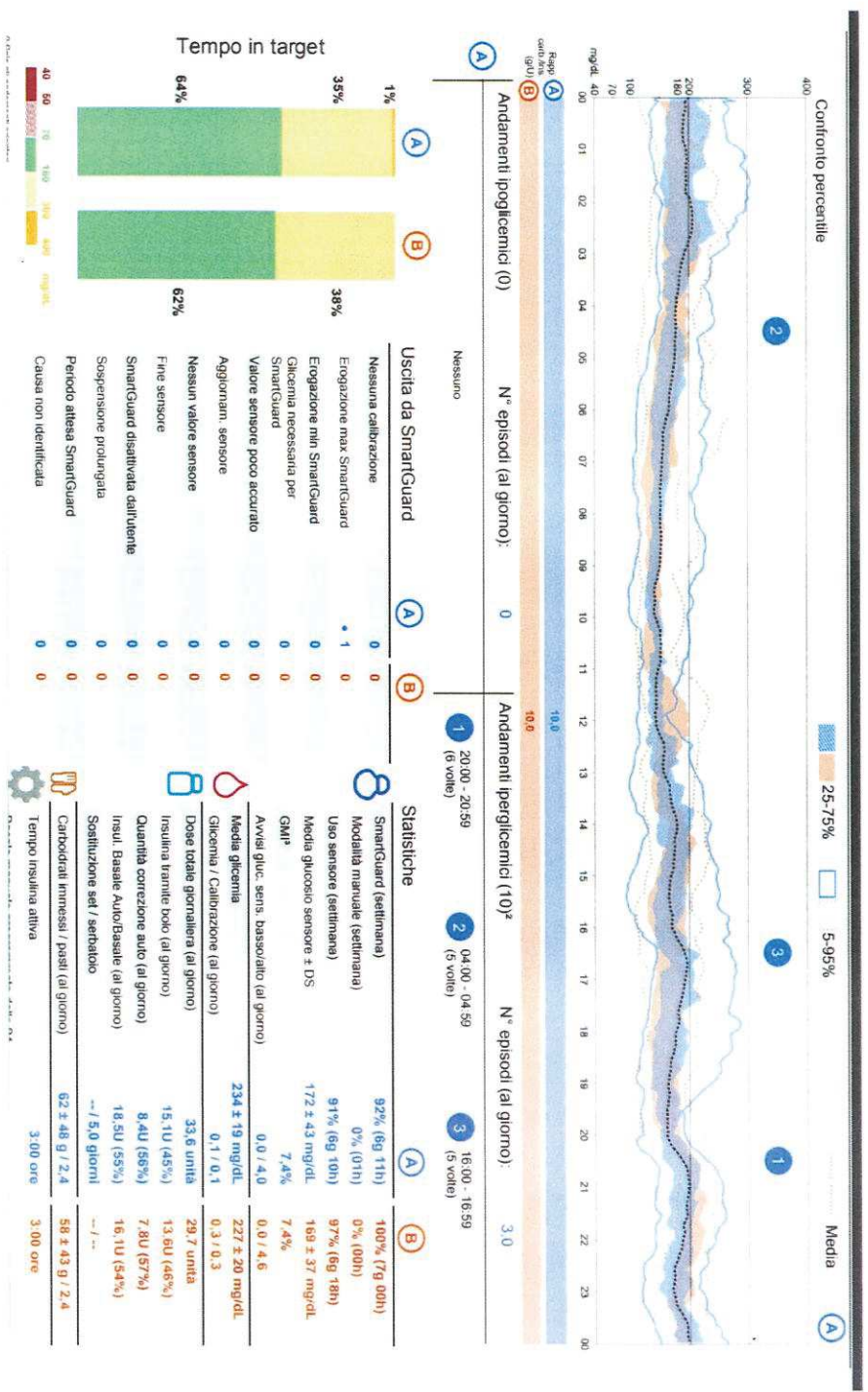
0.6u 0.2u

0.2u



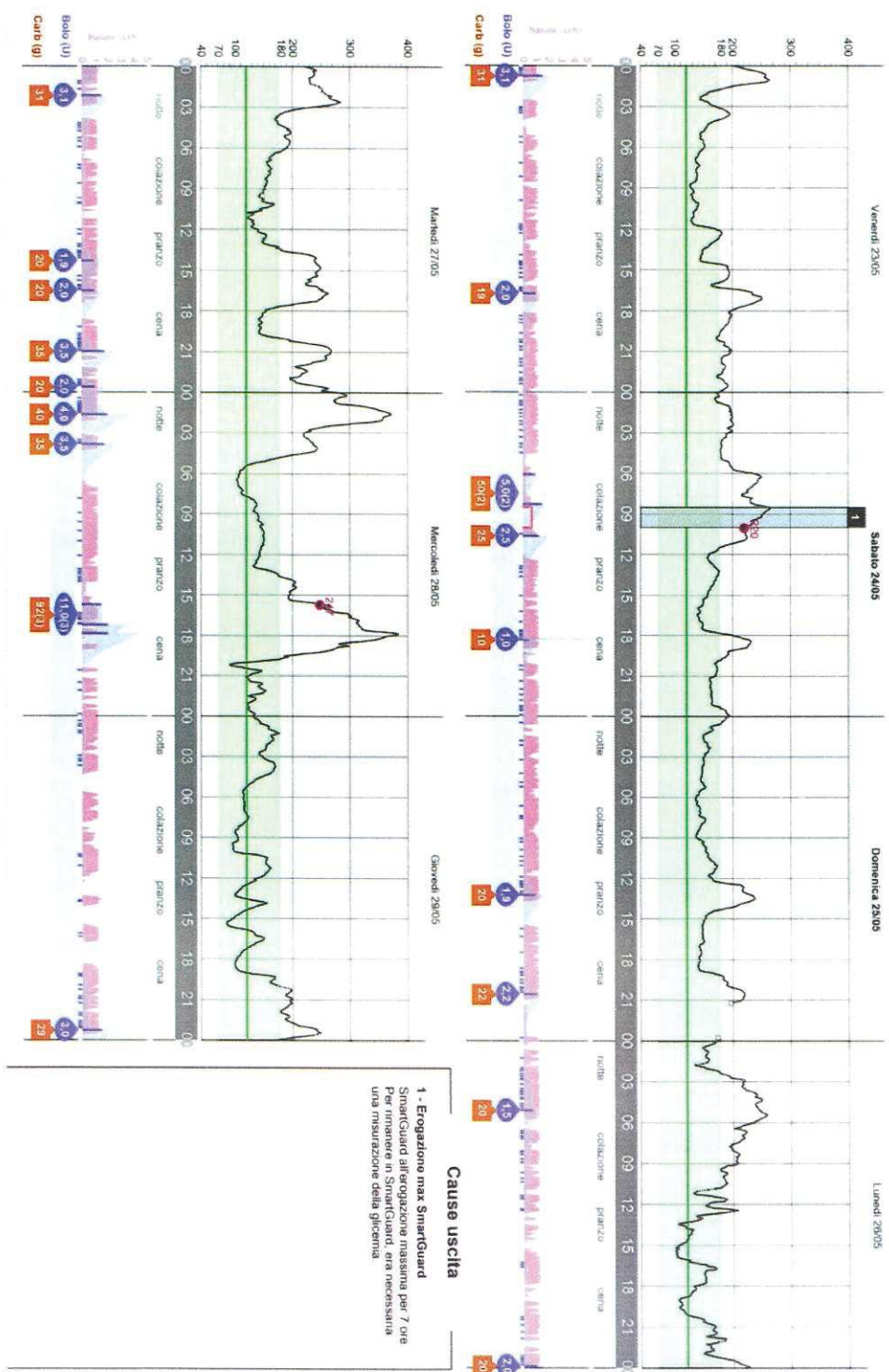
Prova pratica n.3

Quali sono i problemi principali in questo profilo glicemico di un paziente di 20 anni con diabete di tipo 1





Prova pratica 3



Cause uscita
1 - Erogazione max SmartGuard
SmartGuard alterazione massima per 7 ore
Per tornare in SmartGuard, era necessaria
una misurazione della glicemia

PROVA ORALE N.1



Recenti novità nella predizione e prevenzione nel diabete mellito di tipo 1

Utilità della telemedicina

PROVA ORALE N.2

Indicazioni cliniche dei GLP-1 R.A. secondo linee guida ministeriali

Casa di comunità





PROVA ORALE N.3

Uso della tecnologia nel diabete mellito di tipo 2

Ospedale di comunità

Dr. Riva Brianza 3/7/25