

A.S.S.T. della Brianza

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

ESTRATTO

dal verbale del 19 settembre 2022 della Commissione esaminatrice del pubblico concorso per titoli ed esami per la copertura di n. 3 posti di Dirigente Medico nella disciplina di Neurologia.

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 progresso 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 esaustivamente 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 A

La finestra temporale nel trattamento dell'ictus ischemico in fase acuta



The image contains four distinct handwritten marks or scribbles. Two are in black ink: one is a circular scribble with a diagonal line through it, and the other is a more complex, multi-looped scribble. Two are in blue ink: one is a simple, curved scribble, and the other is a more complex, multi-looped scribble.

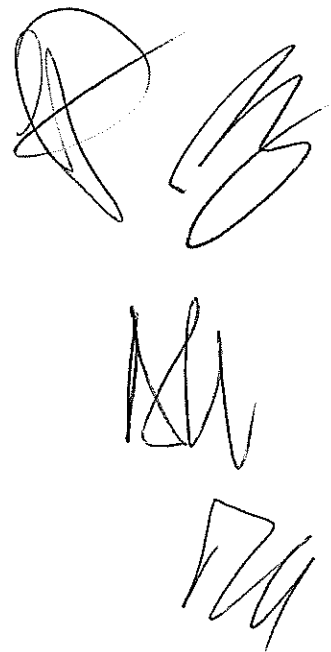
Prova Scritta B

Angiopatia amiloide



Alu M

Encefalite di West Nile

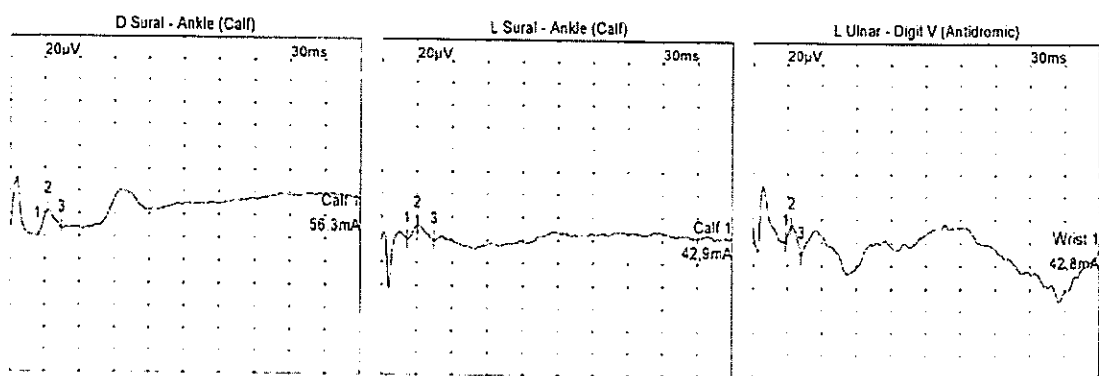


Prova Pratica A

Una donna di 77 Anni si presenta per debolezza e difficoltà alla deglutizione. Questo è il reperto EMG.

Conduzioni Nervose Sensitive (antidromiche)

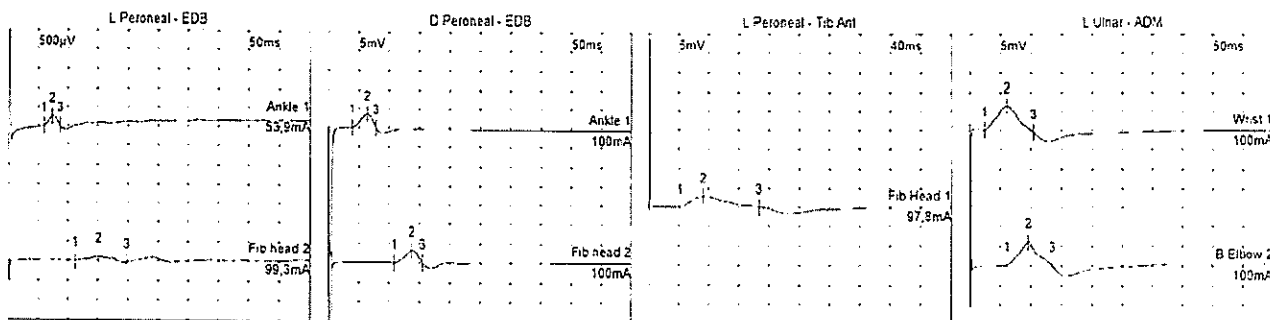
Nervo / Posizioni	Rec. Site	Onset Lat ms	Peak Lat ms	NP Amp MV	PP Amp pV	Segmenti	Distanza mm	Velocità m/s
S Ulnar - Digit V								
Wrist	Dig V	2,81	3,39	14,4	25,8	Wrist - Dig V	130	46
D Sural - Ankle (Calf)								
Calf	Ankle	2,40	3,28	22,4	16,6	Calf-Ankle	125	52
S Sural - Ankle (Calf)								
Calf	Ankle	2,19	3,07	12,9	13,8	Calf-Ankle	130	59



[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

Conduzioni Nervose Motorie

Nervo / Posizioni	Muscolo	Latenza ms	Amp mV	Amp %	Durata ms	Segmenti	Distanza mm	Lat Diff ms	Velocità m/s
S Ulnar - ADM									
Wrist	ADM	2,55	6,2	100	7,92	Wrist - ADM	70		
B.Elbow	ADM	6,15	6,0	95,9	7,34	B.Elbow-Wrist	200	3,59	56
S Peroneal - EDB									
Ankle	EDB	5,94	0,2	100	2,76	Ankle - EDB	80		
Fib head	EDB	11,30	0,1	42,9	8,49	Fib head - Ankle	310	5,36	58
D Peroneal - EDB									
Ankle	EDB	3,91	3,6	100	3,91	Ankle - EDB	80		
Fib head	EDB	10,89	3,2	90,5	4,64	Fib head - Ankle	290	6,98	42
S Peroneal - Tib Ant									
Fib Head	Tib Ant	4,17	2,8	100	10,52	Fib Head - Tib Ant	110		



[Handwritten signature]

EMG

EMG Summary Table											
Muscolo	Nervo	Radici	Spontaneous					MUAP			Recruitment
			IA	Fib	PSW	Fasc	H.F.	Amp	Dur.	PPP	Pattern
S. Tibialis anterior	Deep peroneal (Fibular)	L4-L5	1+	1+	None	1+	None	N	N	N	Transizione
D. Tibialis anterior	Deep peroneal (Fibular)	L4-L5	N	1+	None	2+	None	1+	1+	N	Transizione povera
S. Vastus lateralis	Femoral	L2-L4	N	None	None	1+	None	1+	N	N	Transizione
S. First dorsal interosseous	Ulnar	C8-T1	N	2+	None	1+	None	1+	N	1+	Singola Oscillazione
D. First dorsal interosseous	Ulnar	C8-T1	N	None	None	None	None	N	N	N	Interferenza ridotta
D. Biceps brachii	Musculocutaneous	C5-C6	N	None	None	None	None	N	N	N	Interferenza ridotta
S. Biceps brachii	Musculocutaneous	C5-C6	N	None	None	None	None	2+	1+	N	Transizione
D. Deltoid	Axillary	C5-C6	N	None	None	2+	None	N	N	1+	Transizione povera
Tongue	Hypoglossal	Medulla-	N	1+	None	None	None	N	N	N	Transizione

MUAP: motor unit action potential

IA: attività di inserzione

Fib: fibrillazione

PSW: positive sharp wave

Fasc: Fascicolazioni

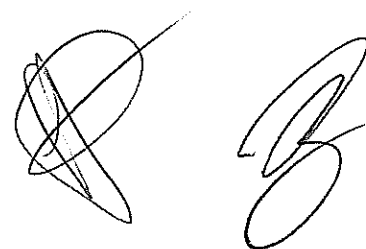
HF: High frequency discharge

Amp: ampiezza

Dur: durata

PPP: potenziali polifasici

Scala da 0 a 3+



Handwritten signature or initials.

Handwritten signature or initials.

Commento

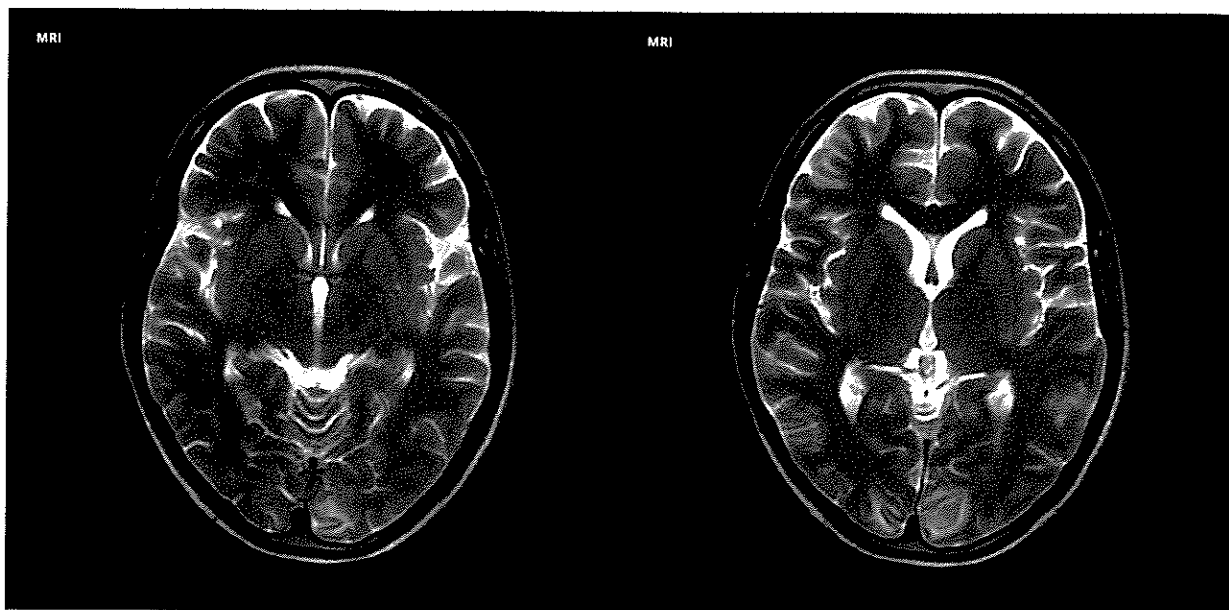
Conclusioni

Prova Pratica B

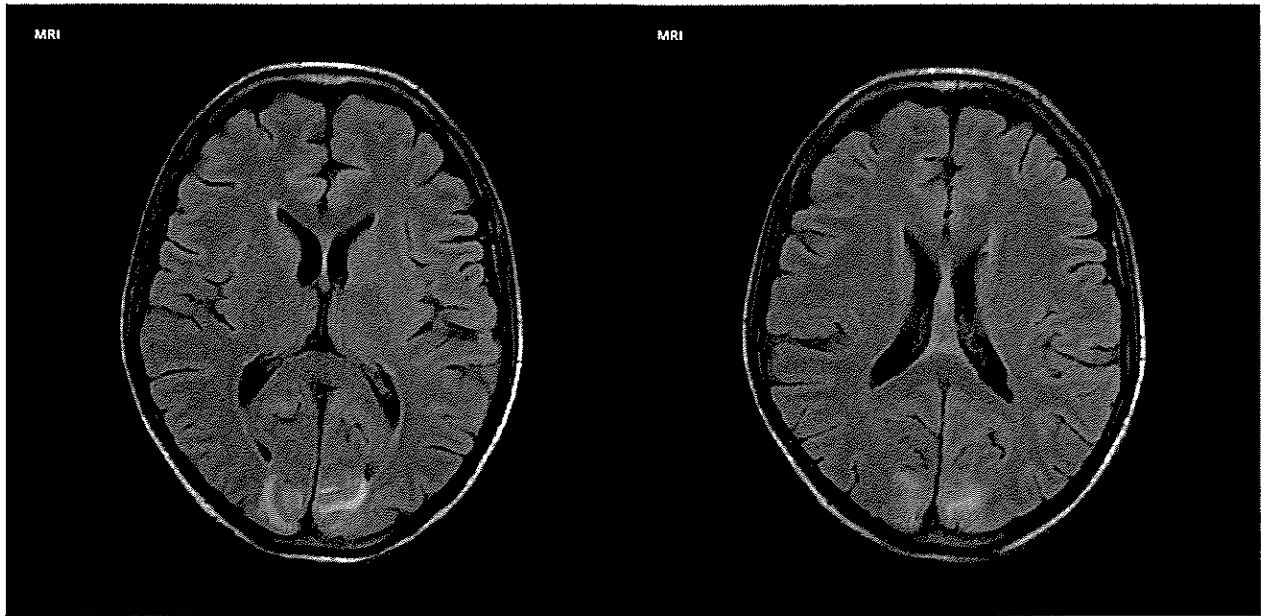
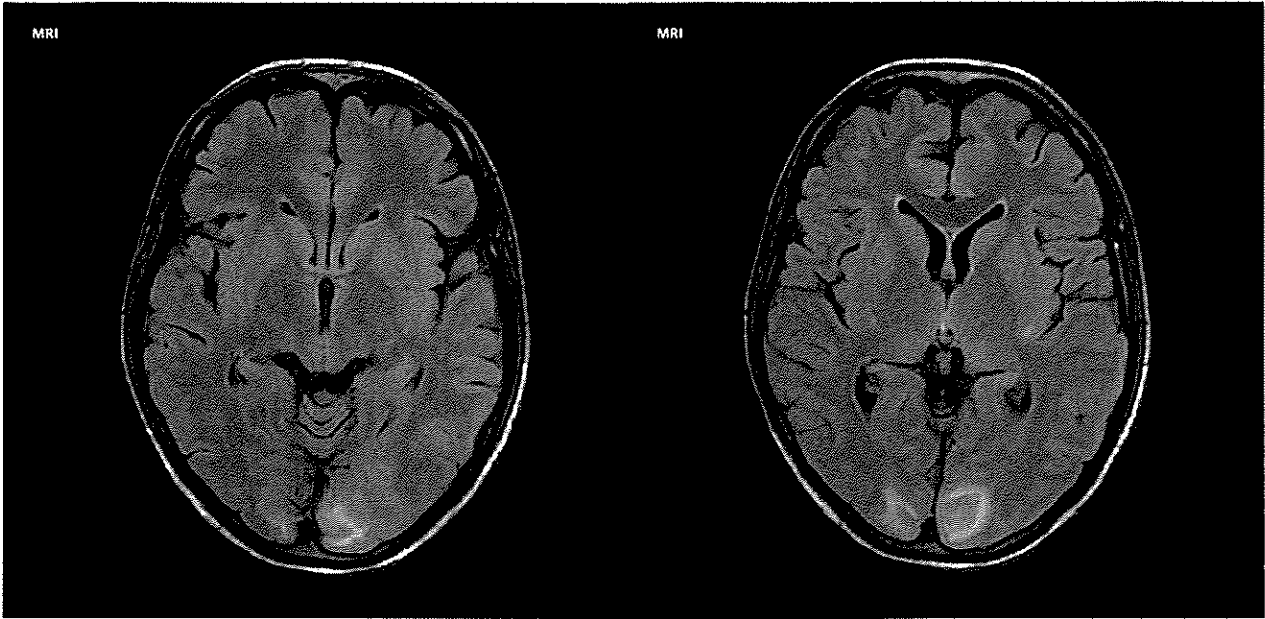
Un donna di 30 anni si presenta con intensa cefalea, confusione, elevati valori di PA.

Alla RMN nessuna restrizione della diffusione in DWI.

Le seguenti immagini rappresentano le sequenze T2, FLAIR ed Angio MR.



Handwritten signatures:
Pech ~~Signature~~ BG



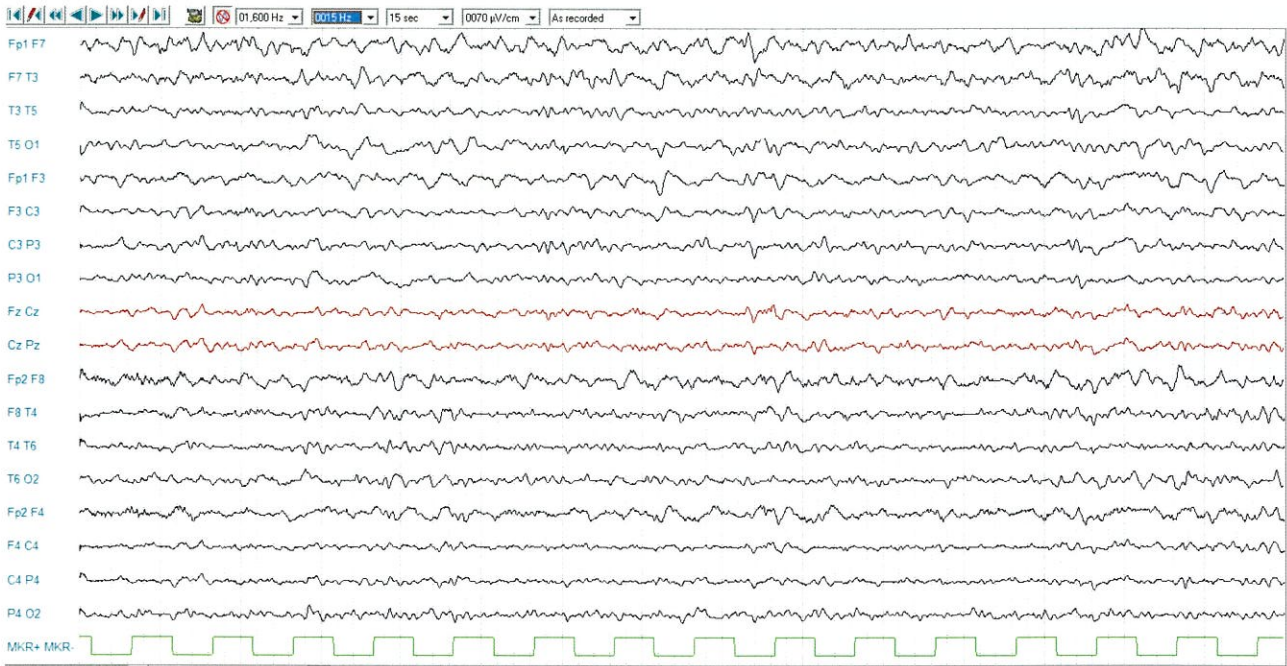
Handwritten signatures and initials:
A circular scribble at the top.
A signature that appears to be "PWA".
A signature that appears to be "CB".
A signature that appears to be "SLW" at the bottom left.

Prova Pratica C

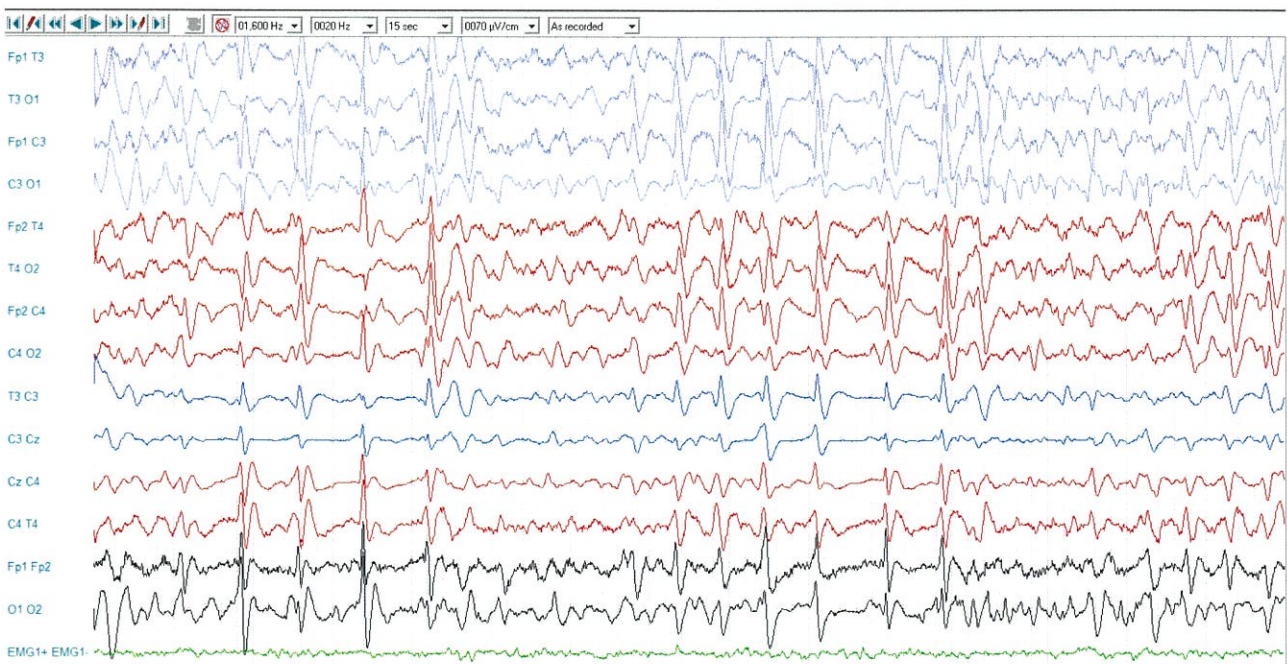
Un uomo di 57anni si presenta per difficoltà di concentrazione e di memoria esordite un mese prima.

Si presentano 3 EEG, il primo all'esordio, il secondo eseguito dopo 20 giorni circa, ed il terzo eseguito a distanza di altri 30 giorni circa

EEG 1 (esordio)



EEG 2 (dopo 20 gg)



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large stylized 'B' on the right and several smaller initials in the center.

EEG3 (dopo 50 gg)



[Handwritten signatures]

Prova Orale A



Le Miopatie Infiammatorie

Il consenso informato alle cure

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke.

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke.

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke.

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke.

Prova Orale B

La Sindrome Corticobasale

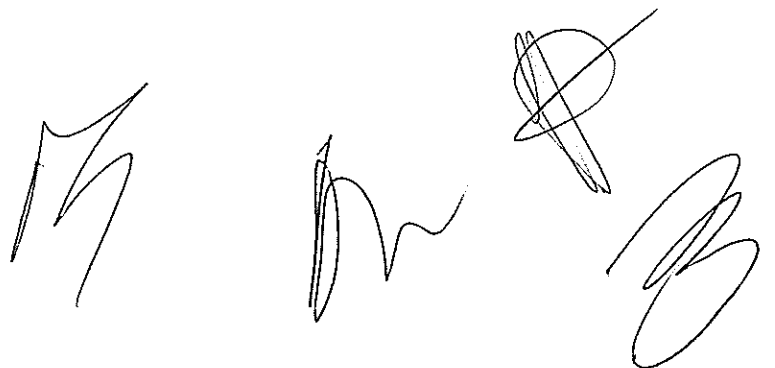
La tutela della privacy nell'esercizio delle funzioni



Prova Orale C

Epilessia Mioclonica Giovanile

I dati sensibili

Handwritten signature or initials in black ink, consisting of several stylized, overlapping loops and lines.