

<p align="center"><b>CONCORSO PUBBLICO per titoli ed esami</b>  <b>per la copertura a tempo indeterminato di n.1 posto di DIRIGENTE MEDICO – disciplina: malattie dell'apparato respiratorio</b>  <b>(SCADUTO IL 26/04/2021- ESPLETATO IL 27/07/2021);</b>  <b>assolvimento obbligo aziendale di pubblicazione ai sensi dell'art. 19 del D.lgs 33/2013 come modificato dal D.lgs 97/2016</b></p>	
<b>PROVE SCRITTE</b>	
PROVA SCRITTA N. 1	<b>Neoplasie polmonari: inquadramento biologico-classificativo, caratterizzazione molecolare e implicazioni terapeutiche</b>
PROVA SCRITTA N. 2	<b>Sarcoidosi.</b>
PROVA SCRITTA N. 3	<b>Approccio terapeutico al paziente con polmonite da Sars-Cov2.</b>
<b>PROVE PRATICHE</b>	
PROVA PRATICA N. 1	<b>Vedere allagato n. 1</b>
PROVA PRATICA N. 2	<b>Vedere allegato n. 2</b>
PROVA PRATICA N. 3	<b>Vedere allegato n. 3</b>
<b>PROVE ORALI</b>	
PROVA ORALE N. 1	<b>Ipertensione polmonare – PDTA del versamento pleurico</b>
PROVA ORALE N. 2	<b>Possibilità terapeutiche nell'asma grave – PDTA patologia interstiziale polmonare</b>
PROVA ORALE N. 3	<b>Approccio terapeutico al paziente con polmonite da Sars Cov2 – PDTA della BPCO</b>

## CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE - PROVE

### **Prova scritta, Prova pratica, Prova Orale**

Grado di approfondimento della conoscenza dell'argomento o degli argomenti costituenti la prova per quanto riguarda il contenuto; capacità di collegarli in successione conseguente; adeguata conoscenza dei termini tecnico-scientifici necessari per la corretta esposizione del contenuto; proprietà del linguaggio e capacità espositiva.

Il punteggio da assegnare alla prova, in misura inferiore, uguale o superiore alla soglia di sufficienza terrà conto del grado di presenza degli aspetti elencati ed eventualmente di altri ad essi riconducibili, presenti nel corso della trattazione.

## CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE - TITOLI

La commissione determina di attenersi ai seguenti criteri per la valutazione dei titoli:

1. i servizi verranno valutati fino alla data di rilascio del relativo certificato, ovvero fino alla data della dichiarazione sostitutiva di certificazione;
2. per i periodi non specificamente determinati, le annate saranno calcolate dal 31 dicembre del primo anno al 1° gennaio dell'ultimo anno, mentre le mensilità saranno calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese;
3. le attività svolte presso cliniche o istituti universitari e riferiti ad anni accademici saranno valutati dal 1° novembre al 31 ottobre dell'anno successivo, salvo diversa indicazione;
4. di valutare esclusivamente i servizi effettivamente prestati e di non tenere conto di lettere di elogio, di partecipazioni di nomina ad uffici od incarichi, quando non risulti lo svolgimento dei medesimi;
5. non saranno valutati attestati laudativi.

Ciò premesso, per quanto riguarda la valutazione riferita alle categorie specifiche dei titoli, la commissione determina i seguenti criteri:

### **A) Titoli di carriera (max p. 10)**

per la valutazione dei titoli di carriera verranno applicati i principi di cui al 4° comma dell'art. 27 del citato DPR 483/97.

Ai sensi dell'art. 45 del D.Lgs. 368/99 il periodo di formazione specialistica è valutato fra i titoli di carriera come servizio prestato a tempo pieno nel livello dirigenziale a concorso (punti 1,200 / anno)

Il periodo valutato è pari alla durata legale del corso di studi.

### **B) Titoli accademici e di studio (max p. 3)**

verranno attribuiti i punteggi di cui al comma 5 del suddetto articolo 27, ad eccezione della specializzazione nella disciplina oggetto del concorso, tenuto conto di quanto specificato alla lettera A)

### **C) Pubblicazioni, titoli scientifici ( max p. 3)**

la commissione stabilisce di attenersi ai seguenti criteri di valutazione sulla scorta di quanto previsto dall'art. 11 del D.P.R. 483/97:

- originalità della produzione scientifica;
- importanza della rivista;
- continuità e contenuti dei singoli lavori;
- grado di attinenza dei lavori stessi con la posizione funzionale da conferire;
- eventuale collaborazione di più autori.

La commissione peraltro terrà conto, ai fini di una corretta valutazione:

- ⇒ della data di pubblicazione dei lavori in relazione all'eventuale conseguimento di titoli accademici già valutati in altra categoria di punteggi;
- ⇒ 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.

Qualora non fosse possibile individuare l'apporto del candidato la commissione ritiene che il lavoro debba essere attribuito in parti uguali a tutti gli autori.

#### **D) Curriculum formativo e professionale (max p. 4)**

fermi restando i criteri fissati dall'art. 11 del D.P.R. 483/97 la commissione procederà alla valutazione ponendo adeguata motivazione, che verrà inserita in calce alle schede, avuto riguardo ai singoli elementi documentali che hanno contribuito a determinare il punteggio globale sulla base dei criteri indicati nel suddetto articolo:

- sono valutate le attività professionali e di studio, formalmente documentate, non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare, ulteriormente, il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco della intera carriera e specifiche rispetto alla posizione funzionale da conferire nonché gli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici;
- rientra, altresì, la partecipazione a congressi, convegni e seminari che abbiano finalità di formazione e aggiornamento professionale e di avanzamento di ricerca scientifica.

PROVA PRATICA N. 1



**F, 64 anni**

**Anamnesi patologica remota:**

Pregressa annessiectomia laparoscopica per cisti ovarica sinistra.

Fumatrice 5 sig/die.

Non patologie respiratorie in anamnesi.

**Anamnesi patologica prossima:**

Da pochi giorni dispnea, toracalgia dx, lieve ipertensione.  
Accesso PS.

**Accertamenti eseguiti:**

Rx torace: vd.

Leucociti 6670 /mmc (Neutrofilii 85%)

PCR 309 mg/l (0-5)

Procalcitonina 4.94 ng/ml (<0.5)

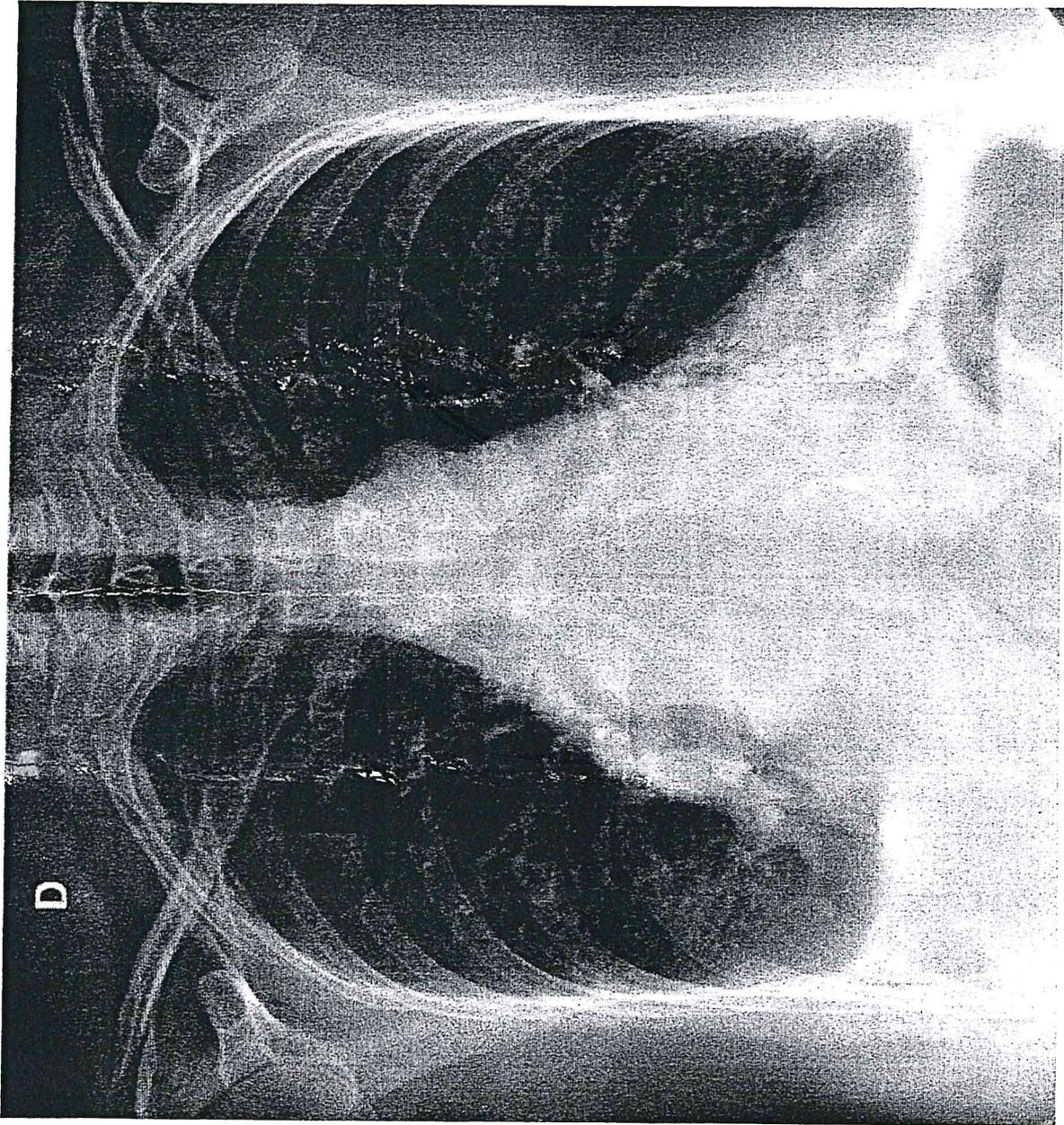
BNP 174 pg/ml (< 100)

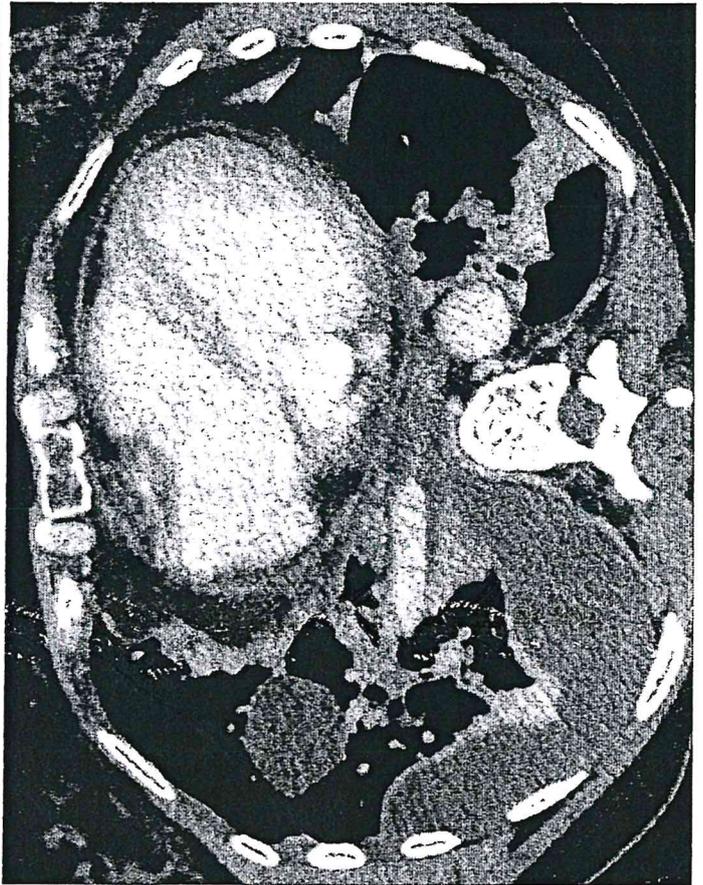
EGA (Fio2 28%): PaO2 72 mmHg, PaCO2 35 mmHg, pH 7.395

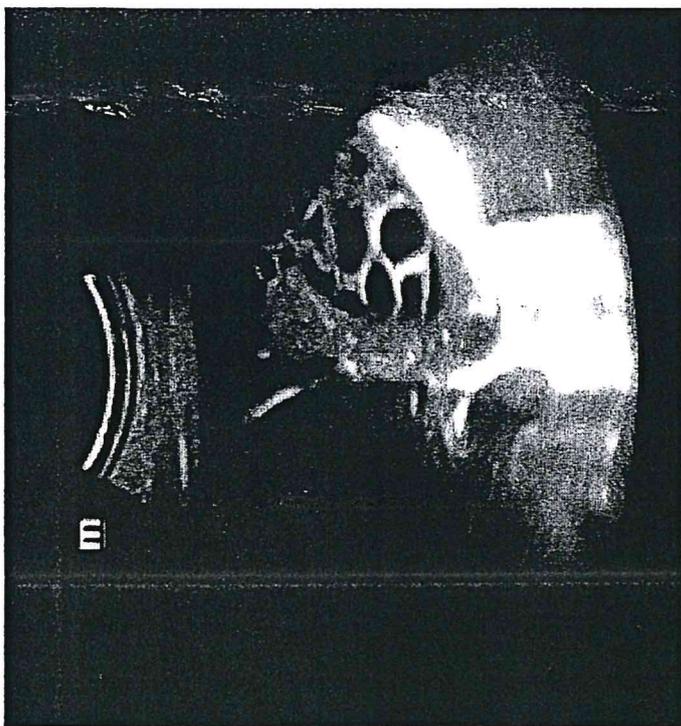
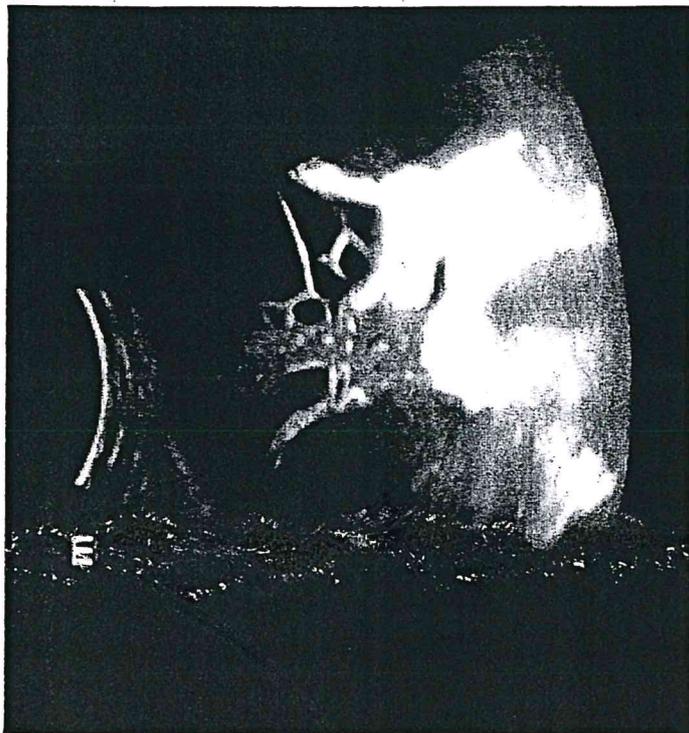
ECG all'ingresso: primo riscontro di FA.

**Esame obiettivo:** Rumore respiratorio ridotto alle basi bilateralmente.

ALLEGATO 1







Descrivi il percorso diagnostico-terapeutico.

PROVA PIAFICA N 2



**F, 78 anni**

**Anamnesi patologica remota:**

Isterectomia per fibroma uterino.  
Ipotiroidismo.  
Polimialgia reumatica.

Fumatrice 10 sig/die.

Non patologie respiratorie in anamnesi.

**Anamnesi patologica prossima:**

Da pochi giorni toracalgia retrosternale. Apiretica.  
Riscontro da parte del Medico di Medicina Generale di elevati valori pressori sistemici.  
Inviata dal curante in PS.

**Accertamenti eseguiti:**

Rx torace: vd.

Leucociti 9560 /mmc (Neutrofilii 68%)

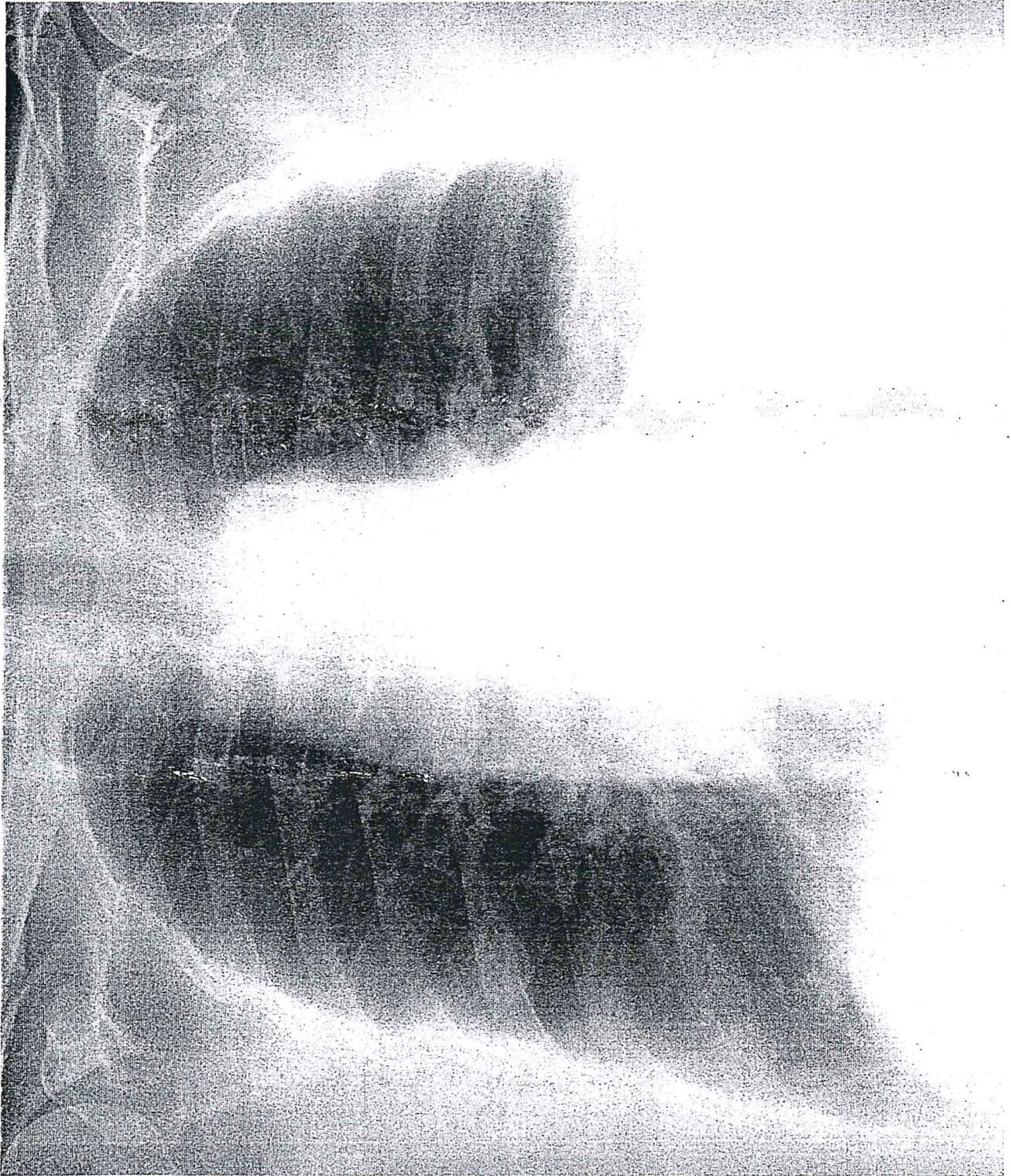
PCR 9.58 mg/L (0-5)

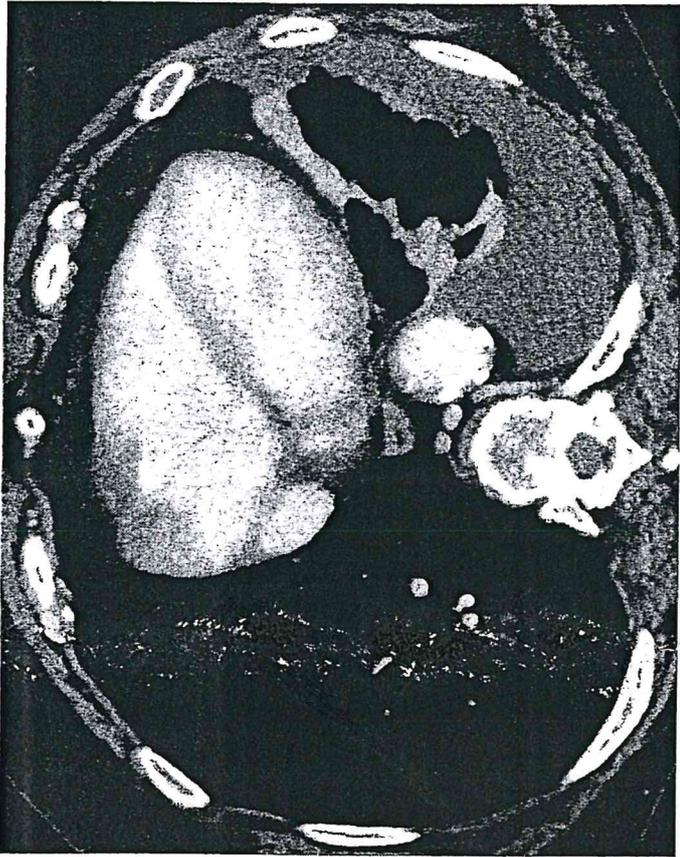
Procalcitonina 0.05 ng/ml (<0.5)

BNP 90 pg/ml (< 100)

EGA (aria ambiente): PaO2 62 mmHg, PaCO2 41 mmHg, pH 7.44

**Esame obiettivo toracico:** Rumore respiratorio ridotto alla base di sinistra





Descrivi le ipotesi diagnostiche e il relativo percorso diagnostico.

PROVA PRATICA N. 3



ALLEGATO 3

**F, 55 anni**

**Anamnesi patologica remota:**

Struma tiroideo.

Non ha mai fumato.

Da anni dispnea da sforzo. Tosse produttiva con escreato muco-purulento.

**Anamnesi patologica prossima:**

Accesso in PS per emoftoe.

**Accertamenti eseguiti:**

Rx torace: vd.

Leucociti 9560 /mmc (Neutrofili 68%)

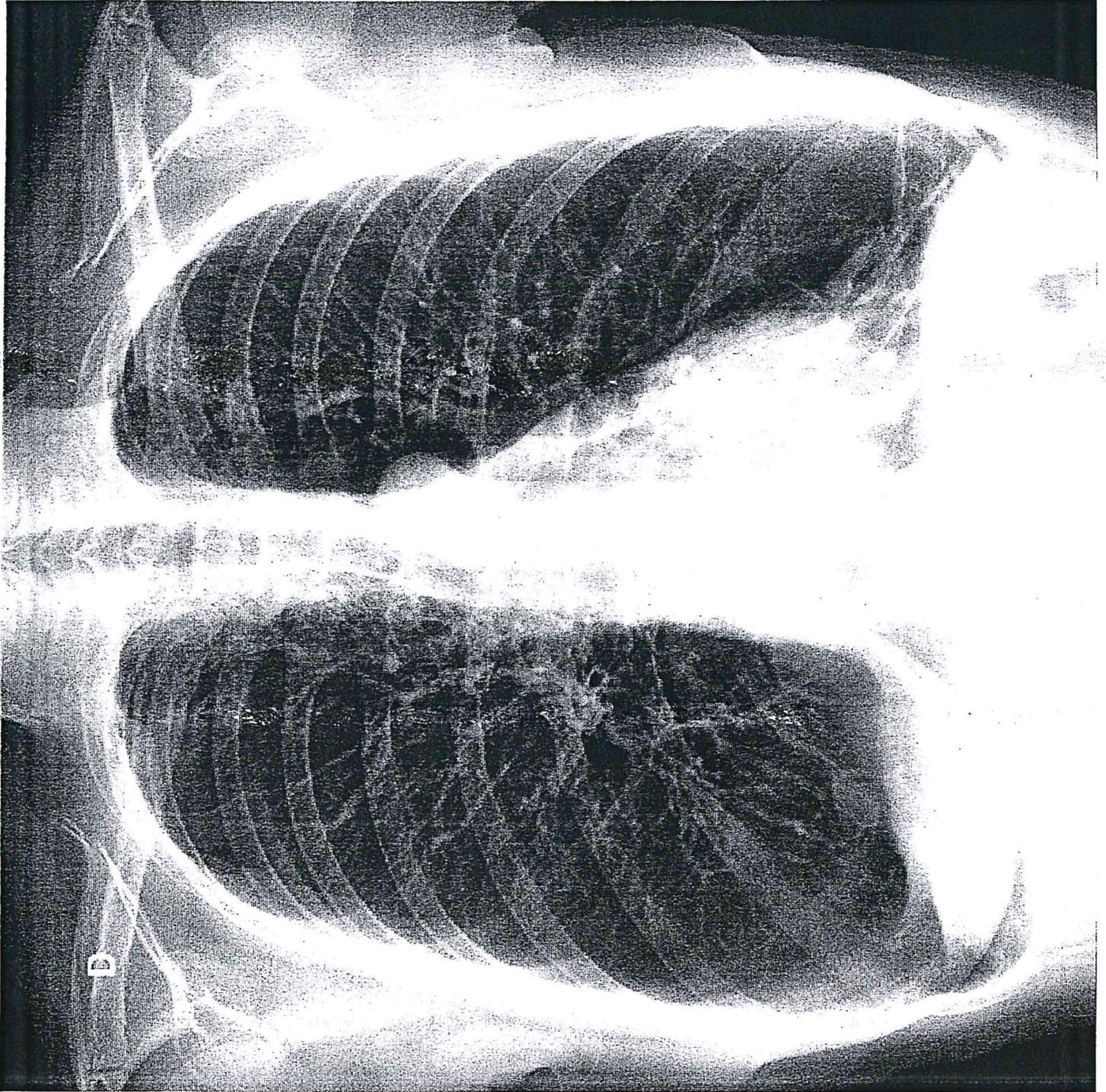
PCR 9.58 mg/L (0-5)

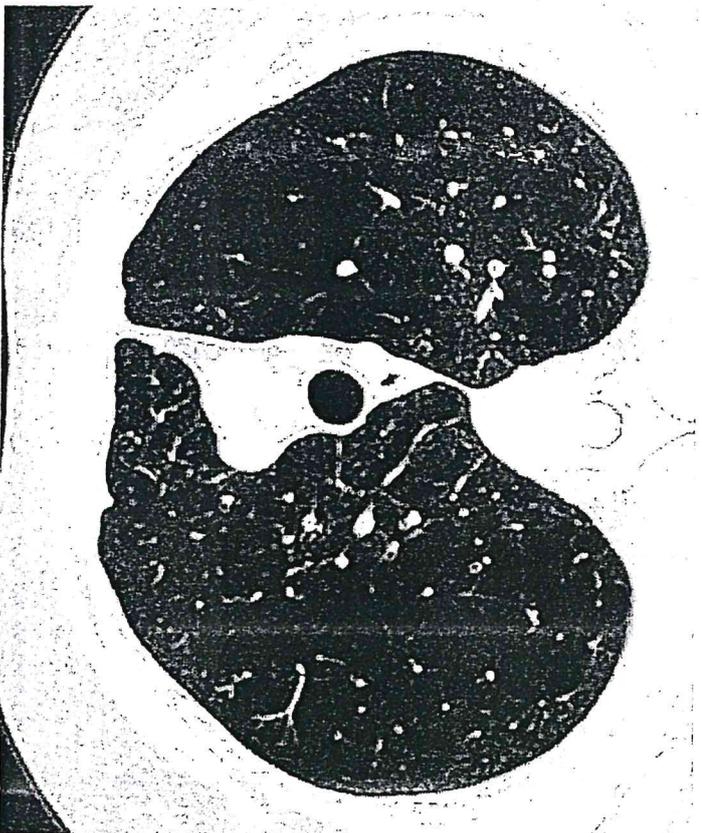
Procalcitonina 0.05 ng/ml (<0.5)

BNP 90 pg/ml (< 100)

EGA (aria ambiente): PaO<sub>2</sub> 62 mmHg, PaCO<sub>2</sub> 41 mmHg, pH 7.44

**Esame obiettivo toracico:** Rumore respiratorio diffusamente ridotto; rantoli in campo medio-basale sinistro.





Ipotesi diagnostiche e terapia dell'evento acuto e della patologia cronica.