

CONCORSO PUBBLICO per titoli ed esami
per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di dirigente medico disciplina: ematologia
(SCADUTO IL 02/08/2023– ESPLETATO IL 20/11/2023);
assolvimento obbligo aziendale di pubblicazione ai sensi dell'art. 19 del D.lgs 33/2013 come modificato
dal D.lgs 97/2016

PROVE SCRITTE

PROVA N. 1	LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA NEL PAZIENTE ANZIANO. DIAGNOSI, PROGNOSI E TERAPIA.
PROVA N. 2	MIELOMA MULTIPLO NEL PAZIENTE NON CANDIDABILE AL TRAPIANTO AUTOLOGO.
PROVA N. 3	LE SINDROMI MIELODISPLASTICHE. CLASSIFICAZIONE, PROGNOSI E TERAPIA.

PROVE PRATICHE

PROVA PRATICA N.1	VALUTAZIONE DI CASO PRATICO ALLEGATO A)
PROVA PRATICA N. 2	VALUTAZIONE DI CASO PRATICO ALLEGATO B)
PROVA PRATICA N. 3	VALUTAZIONE DI CASO PRATICO ALLEGATO C)

PROVE ORALI

PROVA ORALE N.1	LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA.
PROVA ORALE N. 2	LINFOMA B DIFFUSO A GRANDI CELLULE.
PROVA ORALE N. 3	LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA NON PROMIELOCITICA NEL PAZIENTE CON MENO DI 60 ANNI.

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.

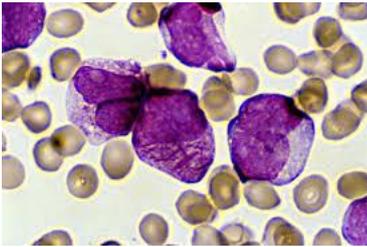
ALLEGATO A)

Uomo di 40 anni arriva in pronto soccorso per diatesi emorragica (ematomi e gengivorragia).

Agli esami ematochimici si dimostra GB 12.300/mm³, Hb 9.3, MCV 90, plt 35.000, PT 1.8, PTT 2.2. fibrinogeno 83, DDimero elevato.

I colleghi del pronto soccorso eseguono uno striscio del sangue periferico e ti chiamano per un consulto.

Questo è un campo che vedi al microscopio ottico



Che ipotesi diagnosi puoi fare? Come confermi la tua ipotesi?

Come imposti il trattamento?

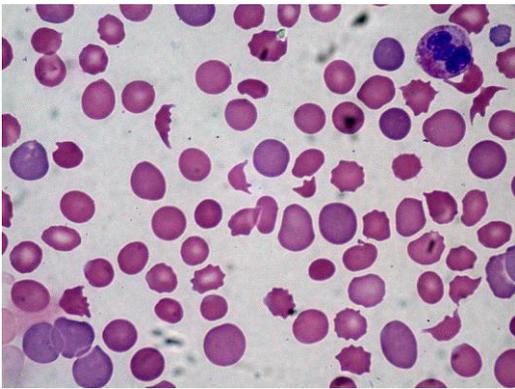
ALLEBATO B)

Una donna di 40 anni su consiglio del MMG arriva in pronto soccorso in quanto ha fatto un emocromo nell'ambito di controllo con questo risultato: GB 4500/mm³, N 2500/mm³, L 2000/mm³, Hb 8.3/dL, MCV 98, plt 20.000/mm³.

Non presenta sintomi di rilievo.

I colleghi del pronto soccorso eseguono uno striscio del sangue periferico e ti chiamano per un consulto.

Questo è un campo che vedi al microscopio ottico



Che ipotesi diagnosi puoi fare? Come confermi la tua ipotesi?

Come imposti il trattamento?

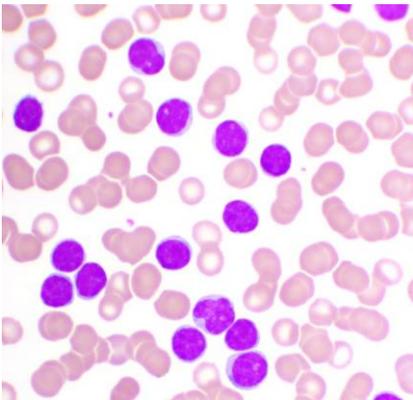
ALLEGATO C)

Un uomo di 78 anni arriva in pronto soccorso su consiglio del MMG arriva in pronto soccorso in quanto ha fatto un emocromo nell'ambito di controllo con questo risultato: GB 210.000/mm³, L 205.000,/mm³ N 3500/mm³, Hb 9.0, MCV 92, plt 56.000/mm³.

All'esame obiettivo mostra linfadenopatie superficiali ubiquitarie e modesta splenomegalia

I colleghi del pronto soccorso eseguono uno striscio del sangue periferico e ti chiamano per un consulto.

Questo è un campo che vedi al microscopio ottico



Che ipotesi diagnosi puoi fare? Come confermi la tua ipotesi?

Come imposti il trattamento?