

AVVISO PUBBLICO, PER SOLI ESAMI, PER L'EVENTUALE COSTITUZIONE DI RAPPORTI DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI

Dirigente Medico della disciplina di CHIRURGIA PEDIATRICA

PER LE ESIGENZE DELL'IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI BOLOGNA
POLICLINICO DI SANT'ORSOLA

(emesso con determinazione del Direttore SUMAGP n. 301 del 16/03/2026)

TRACCE PROVE E CRITERI DI VALUTAZIONE

La Commissione di valutazione, come previsto nel bando di avviso pubblico, prende atto che il colloquio *“verterà su argomenti attinenti alla disciplina e all'ambito di attività specifica oggetto di selezione”* e si svolgerà alla presenza dell'intera commissione in aula aperta al pubblico.

Immediatamente prima dell'inizio del colloquio, la commissione, collegialmente, predisporrà diversi quesiti di pari difficoltà ed impegno, inerenti alla disciplina a selezione ed ai compiti connessi alle funzioni da conferire, in numero superiore almeno di uno rispetto a quello dei concorrenti ammessi.

Ciascun candidato estrarrà personalmente il quesito che costituirà oggetto della prova cui sarà sottoposto.

Al termine di ogni colloquio la commissione attribuirà un punteggio compreso tra 0 e 20 sulla base della **correttezza della risposta, della completezza e della chiarezza dell'esposizione, nonché della capacità di sintesi e della padronanza dell'argomento dimostrate dal concorrente**, con voti palesi, dell'esito dell'esame. Nel caso di valutazioni differenti da parte dei commissari, il punteggio attribuito sarà dato dalla media aritmetica dei voti attribuiti dai singoli componenti.

Ai sensi dell'art. 14, 2° comma, del D.P.R. 483/97, il superamento della prova è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, pari ad almeno 14/20 punti.

DOMANDE PROVA ORALE

- 1) CLASSIFICAZIONE ISSVA DELLE ANOMALIE VASCOLARI
- 2) TRATTAMENTO DELLE MALFORMAZIONI LINFATICHE ISOLATE
- 3) DIAGNOSI E TERAPIA DELL'EMANGIOMA INFANTILE
- 4) CLASSIFICAZIONE DELLE MALFORMAZIONI VASCOLARI A BASSO FLUSSO
- 5) CAUSE DI EMORRAGIA INTESTINALE IN ETÀ PEDIATRICA
- 6) BLUE RUBBER BLEB NEVUS SYNDROME (S. DI BEAN)
- 7) L'ACRONIMO BEST NELL'AMBITO DELLA TERAPIA DELLE MALFORMAZIONI LINFATICHE COSA INDICA?
- 8) IBD: INQUADRAMENTO

- 9) IBD: DIAGNOSI E TERAPIA
- 10) CLASSIFICAZIONE DEI DSD (CONFERENZA DI CHICAGO DEL 2006)
- 11) PRINCIPALI FORME DI 46 XY DSD E RELATIVO APPROCCIO TERAPEUTICO
- 12) PRINCIPALI FORME DI 46 XX DSD E RELATIVO APPROCCIO TERAPEUTICO
- 13) OVOTESTICULAR DSD
- 14) PRP IN CHIRURGIA PEDIATRICA: PREPARAZIONE E CAMPI DI UTILIZZO
- 15) CHIRURGIA DEL COLLO VESCICALE
- 16) VESCICA NEUROLOGICA: INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO
- 17) VESCICA NEUROLOGICA: TRATTAMENTO
- 18) DERIVAZIONI URINARIE CONTINENTI
- 19) DERIVAZIONI URINARIE INCONTINENTI
- 20) PATOLOGIA DELL'URETERE INTERMEDIO
- 21) ESTROFIA VESCICALE: TECNICHE A CONFRONTO
- 22) CORREZIONE CHIRURGICA DELL'EPISPADIA
- 23) CALCOLOSI DELLE VIE URINARIE
- 24) PECTUS EXCAVATUM: TECNICHE A CONFRONTO
- 25) MEGACOLON AGANGLIARE: TECNICHE A CONFRONTO
- 26) PRUNE BELLY SYNDROME
- 27) CRIOPRESERVAZIONE OVARICA: INDICAZIONI E MODALITÀ
- 28) NESIDIOBLASTOSI
- 29) DIAGNOSI PRENATALE DELLE OCCLUSIONI INTESTINALI
- 30) CRIPTORCHIDISMO