

12/01/2024

**AVVISO PUBBLICO CONGIUNTO , PER SOLI ESAMI, PER L'EVENTUALE COSTITUZIONE
DI RAPPORTI DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI
DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI
GERIATRIA**

**PER LE ESIGENZE DELL'IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI BOLOGNA
POLICLINICO DI SANT'ORSOLA E PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA**

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 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 **dell'attinenza dei contenuti della risposta alla domanda e della completezza della risposta. Il punteggio attribuito alla prova è determinato in funzione del grado di conoscenza e appropriatezza dell'esposizione da parte del candidato degli argomenti richiesti**, 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. Disturbo neurocognitivo minore: definizione
2. Malattia di Alzheimer: caratteristiche cliniche
3. Delirium: fattori predisponenti e scatenanti
4. Peculiarità della valutazione del dolore nel paziente anziano non comunicante
5. Demenze potenzialmente reversibili (secondarie)
6. Valutazione multidimensionale nel paziente anziano
7. BPSD: definizione e caratteristiche cliniche
8. Idrocefalo normoteso
9. Malnutrizione nel paziente anziano
10. Definizione di fragilità
11. Frattura di femore: caratteristiche

12. La valutazione della politerapia nell'anziano: ricognizione e riconciliazione
13. Lesioni da pressione
14. Demenza vascolare: peculiarità
15. Demenza a corpi di Lewy: caratteristiche cliniche
16. Contenzione nell'anziano
17. Transitional care
18. Ortogeriatria: Modelli assistenziali nella gestione della frattura di femore
19. Presentazioni atipiche di malattia nel paziente geriatrico
20. Cure intermedie: definizione e ruolo nella continuità ospedale e territorio
21. Discharge planning (La pianificazione della dimissione nell'ottica della continuità di cura)