

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N.1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO PER LE ESIGENZE DELL'IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO DI SANT'ORSOLA

(indetto con determinazione del Direttore del Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Giuridica del Personale n. 384 del 16/04/2024)

CRITERI DI VALUTAZIONE E TRACCE

Criteri di valutazione prova scritta

Ai sensi dell'art. 26 del D.P.R. 483/97, la prova scritta consisterà in una "relazione su caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla disciplina messa a concorso o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla disciplina stessa". Ciascuna prova sarà formata da un elaborato.

La Commissione Esaminatrice all'unanimità decide di effettuare tre prove scritte, ciascuna contenente 1 domanda e la prova consisterà nello svolgimento di un tema su argomenti inerenti alla disciplina a concorso e sarà volta in particolare all'accertamento delle competenze e delle conoscenze specifiche della disciplina a concorso.

Ciascun elaborato sarà esaminato dalla commissione al completo e valutato mediante attribuzione di un punteggio compreso tra 0 e 30 sulla base della:

- capacità del candidato di inquadrare l'argomento;
- correttezza e completezza della risposta;
- capacità di sintesi;
- chiarezza espositiva

I punteggi saranno attribuiti con voti palesi e, nel caso di valutazioni differenti, il punteggio dell'elaborato sarà quello risultante dalla media dei voti espressi dai commissari.

Ai sensi dell'art. 14, 1° comma, del D.P.R. 483/97, il superamento della prova scritta è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, pari ad almeno 21/30.

TRACCE PROVA SCRITTA

Prova scritta n.1: Manifestazioni polmonari ed extrapolmonari della Birt-Hogg-Dubé e la loro gestione.

Prova scritta n. 2: Linee guida internazionali sull'utilizzo degli alti flussi (HFNC) nell'insufficienza respiratoria acuta.

Prova scritta n. 3: Complicanze respiratorie dell'abuso di cocaina.

Criteri di valutazione prova pratica

La prova verterà su “tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso. La prova pratica deve comunque essere anche illustrata schematicamente per iscritto” e sarà volta in particolare, all’accertamento delle competenze e delle conoscenze della disciplina a concorso.

La commissione stabilisce di sottoporre ai candidati una valutazione di esami (prove di funzionalità respiratoria, emogasanalisi e quadro radiologico TAC), la prova sarà svolta con le stesse modalità della prova scritta e sarà volta all’accertamento delle competenze e delle conoscenze della disciplina a concorso.

Le prove saranno valutate dalla commissione, la quale attribuirà a ciascun partecipante un voto compreso tra 0 e 30 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 nel corso dell’esame.

I punteggi saranno attribuiti con voti palesi e, nel caso di valutazioni differenti, il punteggio dell’esame sarà quello risultante dalla media dei voti espressi dai commissari.

Ai sensi dell’art. 14, 1° comma, del D.P.R. 483/97, il superamento della prova pratica è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, pari ad almeno 21/30.

TRACCE PROVA PRATICA

Cfr. allegati di seguito

PROVA PRATICA 1: (esami come da allegato 2)

Interpretate:

1. le prove di funzionalità respiratoria
2. Emogasanalisi
3. Quadro radiologico TAC

PROVA PRATICA 2: (esami come da allegato 2)

Interpretate:

1. le prove di funzionalità respiratoria
2. Emogasanalisi
3. Quadro radiologico TAC

PROVA PRATICA 3: (esami come da allegato 2)

Interpretate:

1. le prove di funzionalità respiratoria
2. Emogasanalisi
3. Quadro radiologico TAC

Criteri di valutazione prova orale

L'esame verterà "sulle materie inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire" e si svolgerà alla presenza dell'intera commissione ed in un locale aperto al pubblico.

Immediatamente prima dell'inizio della prova, la commissione, collegialmente, predisporrà diversi quesiti di pari difficoltà, inerenti alla disciplina a concorso ed ai compiti connessi alle funzioni da conferire, in numero superiore a quello dei concorrenti ammessi a sostenere l'esame.

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

Al termine di ogni prova la commissione attribuirà un punteggio compreso tra 0 e 20 sulla base della chiarezza espositiva, capacità di sintesi, conoscenze dimostrate e completezza della trattazione dell'argomento dimostrata dal candidato nel corso della prova d'esame. I punteggi saranno attribuiti con voti palesi e, 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 orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, pari ad almeno 14/20.

DOMANDE PROVA ORALE

1. Manifestazioni extrapolmonari della Sarcoidosi
2. Diagnostica dei versamenti pleurici
3. Patologie pleuro-polmonari da esposizione all'asbesto
4. Trattamento della LAM
5. Manifestazioni extrapolmonari della LAM
6. Bronchiectasie da immunodeficit
7. Test di provocazione bronchiale con metacolina: tecnica e indicazioni
8. Stadiazione ecoendoscopica mediastinica
9. Criteri diagnostici delle micobatteriosi polmonari non tubercolari
10. Nodulo polmonare periferico: approccio diagnostico
11. Aspergillosi broncopolmonare allergica: criteri diagnostici
12. Aspergillosi Broncopolmonare Allergica: terapia
13. Terapia della Sarcoidosi
14. Terapia dell'asma grave
15. Asma in gravidanza
16. Sindrome obesità ipoventilazione
17. Polmonite eosinofila cronica
18. Interessamento polmonare in Artrite Reumatoide
19. Fibrosi Polmonare Progressiva
20. CPFE: definizione e implicazioni cliniche
21. Fibroelastosipleuro-parenchimale
22. Indicazioni alla NIV domiciliare nei pazienti BPCO
23. Pneumocistosi: diagnosi e terapia
24. Manifestazioni respiratorie secondarie ad abuso di cocaina
25. Linee guida sull'utilizzo dell'HFNC nell'insufficienza respiratoria acuta
26. Disfunzione cronica del graft polmonare
27. Istiocitosi polmonare a cellule di Langherans: diagnosi
28. Farmaci di prima linea nel trattamento della TBC