Regione Liguria
Azienda Sociosanitaria Ligure 5
LA SPEZIA

Concorso Pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 4 posti di Dirigente Medico disciplina Malattie Infettive - Area Medica e delle Specialità Mediche.

Criteri di valutazione.

Estratto dal verbale del 14/11/2024

….omissis…" ritiene che le prove concorsuali debbano essere valutate con criteri di logicità e di specificità attinenti agli argomenti che verranno sottoposti ai candidati, tenendo conto dei seguenti aspetti:

- appropriatezza e grado di completezza dell'argomento svolto unitamente a capacità di sintesi, capacità espositiva e organicità della trattazione…….

…… La Commissione, ai sensi dell'art. 9 del DPR 483/97, oltre a quanto già indicato, stabilisce che ai fini della valutazione della prova scritta verranno tenuti in considerazione, quali elementi prioritari, la correttezza dei contenuti e la sinteticità della risposta.
Il candidato dovrà dimostrare:
- un adeguato livello di conoscenza dell'argomento oggetto della prova;
- la risposta dovrà essere elaborata in modo pertinente e sintetico nei contenuti;
- l'esposizione dovrà essere corretta e sviluppata con l'utilizzo di idonea terminologia tecnico - scientifica.

…omissis…
Per la valutazione della prova pratica la commissione decide di attenersi ai seguenti criteri:
Il candidato dovrà dimostrare:
- un adeguato livello di conoscenze/competenze teoriche in materia di linee guida, percorsi clinico - assistenziali e procedure attinenti la disciplina oggetto del concorso;
- la capacità di applicare i concetti relativi ai processi teorici sopra richiamati ad uno o più casi simulati di assistenza pratica;
- l'attitudine a porsi non solo come esecutore, ma anche come decisore e valutatore nell'ambito di competenza."
…omissis…
Per la valutazione della prova orale la commissione decide di attenersi ai criteri, di seguito elencati, per i quali il candidato dovrà dimostrare:
padronanza della disciplina con utilizzo di linguaggio tecnico appropriato;
capacità di inquadramento dell'argomento proposto formulando articolate ed approfondite risposte;
chiarezza ed efficacia della sintesi espositiva.
…omissis…

Tracce Prove.

PROVA SCRITTA.

PROVA N. 1:

- Epidemiologia, diagnosi e clinica delle infezioni da enterobacteriaceae produttrici di betalattamasi di classe B e D secondo Ambler; PROVA ESTRATTA

PROVA N. 2:

- La gestione diagnostica clinica e terapeutica delle endocarditi su valvola nativa sostenute da stafilococchi;

PROVA N: 3:

- Gestione diagnostica clinica e terapeutica delle mediastiniti primitive e delle mediastiniti anteriori secondarie.

PROVA PRATICA.

PROVA 1:
Donna di 50 anni, con CA mammario per il quale ha fatto intervento di mastectomia 6 anni prima seguito da CT adiuvante e RT, in progressione successiva con metastasi ossee (2 vertebre, alcune coste) ed una

polmonare, in procinto di iniziare 4° linea di terapia che si presenta in PS per febbre 38° C da alcuni giorni, giunge in PS con astenia, malessere, tosse secca, dispnea, polipnea, PA 110/80, FC 110/m ritmica, SpO2= 90% in AA e 96% in MV 31%. GB 3500 (55%N,35%L), GFR=40ml/min, RX torace con lesione nota e immagine di comparsa di reticolo periferico bilaterale, TC con immagine di lesione nota solida stabile al LID e comparsa di interstiziopatia ground glass al LSS, LSD, ed alcune immagini interstiziali LIS, PCR=75mg% (vn<5), PCT=0,8, Ha assunto a domicilio Augmentin 1cp x 3 per 3 giorni. Il candidato inquadri il caso clinico con ipotesi di diagnosi differenziale e di percorso diagnostico terapeutico.

PROVA 2:
Donna di 42 anni tossicodipendente attiva, infezione HIV-1 identificata 10 anni prima, trattata con TARV ed incompleta aderenza alla terapia e discontinuità nell'assunzione della stessa. Comparsa di febbre 38°C, cefalea intensa, segni di rigidità nucale sfumati riduzione del sensorio risvegliabile, Babisnki a sinistra e ipostenia brachiocrurale omolaterale. GB 7300 (N80%), PCR 150mg%(vn<5), PCT 1,5; Creatinina 2, GFR=28ml7min, Hb 10mg%
Il candidato inquadri il caso clinico con ipotesi di diagnosi differenziale e di percorso diagnostico terapeutico.

PROVA 3: PROVA ESTRATTA
Uomo di 35 anni, recente viaggio in patagonia di 3 mesi, rientrato da 10gg e comparsa di diarrea e e dolori addominali da 15 giorni. Dopo un iniziale trattamento con farmaci sintomatici, persiste diarrea, con dolori intestinali e saltuaria presenza di muco. Si reca in PS con riscontro di Hb 15mg%, NA134, K 4mEq/l, PCR 70mg% (vn<5mg%)
Il candidato inquadri il caso clinico con ipotesi di diagnosi differenziale e di percorso diagnostico terapeutico.

PROVA ORALE.

1) TBC primaria.
2) Aspergillosi.
3) Pneumocistosi.
4) Polmoniti nosocomiali.
5) Criptococcosi.
6) Streptococcie.
7) Antibiotic Stewardship.
8) Leishmaniosi.
9) Meningiti batteriche.
10) Erisipela.
11) Malattia da graffio di gatto.
12) Mononucleosi infettiva.
13) Infezioni sessualmente trasmesse.