

Publico Concorso Unificato, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 6 posti nel profilo di dirigente medico di Neurologia indetto con Determinazione Dirigenziale n. 3259 del 22/11/2023 e Determinazione Dirigenziale n. 3398 del 04/12/2023.

Regole valutazione titoli

Titoli di carriera (massimo 10 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mese

| Cod. | Regola | Punti | x mesi | Tipo calcolo | Unità mis. | Omog. | Sovr. | % val. |
|------|---|--------|--------|--------------|------------|-------|-------|--------|
| 100 | Periodo di formazione specialistica (Specializzazione), effettuato ai sensi del Decreto Legislativo n. 368/1999 nella disciplina o in disciplina equipollente | 0,600 | 0 | EVE | anno | No | No | 100 |
| 101 | Periodo di formazione specialistica (Specializzazione), effettuato ai sensi del Decreto Legislativo n. 368/1999 in disciplina affine | 0,450 | 0 | EVE | anno | No | No | 100 |
| 102 | Servizio nel livello dirigenziale a concorso o superiore nella disciplina, a tempo pieno | 1,200 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 103 | Servizio nel livello dirigenziale a concorso o superiore in disciplina affine, a tempo pieno | 0,900 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 104 | Servizio nel livello dirigenziale a concorso o superiore in altra disciplina, a tempo pieno | 0,600 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 105 | Servizio in altra posizione funzionale nella disciplina a concorso, a tempo pieno | 0,600 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 106 | Servizio in altra posizione funzionale in disciplina affine rispetto a quella a concorso, a tempo pieno | 0,450 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 107 | Servizio in altra posizione funzionale in altra disciplina rispetto a quella a concorso, a tempo pieno | 0,300 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 108 | Attività ambulatoriale interna nella disciplina | 0,0006 | 0 | EVE | ora | No | No | 100 |
| 109 | Attività ambulatoriale interna in disciplina affine | 0,0005 | 0 | EVE | ora | No | No | 100 |
| 110 | Attività ambulatoriale interna in altra disciplina | 0,0003 | 0 | EVE | ora | No | No | 100 |
| 111 | Servizio a tempo indeterminato quale medico presso Pubbliche Amministrazioni, compreso il servizio militare di leva, di richiamo alle armi, di ferma volontaria e di rafferma nelle varie qualifiche e secondo i rispettivi ordinamenti | 0,500 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 112 | Servizio prestato nella disciplina presso case di cura convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo (valutato al 25% della sua durata) | 1,000 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 25 |
| 113 | Servizio prestato in disciplina affine presso case di cura convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo (valutato al 25% della sua durata) | 0,750 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 25 |
| 114 | Servizio prestato in altra disciplina presso case di cura convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo (valutato al 25% della sua durata) | 0,500 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 25 |

Accademici e di Studio (max 3,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

| Cod. | Regola | Punti | x mesi | Tipo calcolo | Unità mis. | Omog. | Sovr. | % val. |
|------|---|-------|--------|--------------|------------|-------|-------|--------|
| 200 | Periodo di formazione specialistica (Specializzazione), | 0,500 | 0 | EVE | anno | No | No | 100 |

Dipartimento Risorse Umane
SC Ricerca e Selezione del Personale per le Aziende del SSR

| | | | | | | | | |
|-----|---|-------|---|-----|------|----|----|-----|
| | effettuato ai sensi del Decreto Legislativo n. 257/1991, nella disciplina o in disciplina equipollente | | | | | | | |
| 201 | Periodo di formazione specialistica (Specializzazione), effettuato ai sensi del Decreto Legislativo n. 257/1991, in disciplina affine | 0,375 | 0 | EVE | anno | No | No | 100 |
| 202 | Altra specializzazione in disciplina equipollente | 1,000 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 203 | Altra specializzazione in disciplina affine | 0,500 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 204 | Altra specializzazione in altra disciplina | 0,250 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 205 | Ulteriore specializzazione in disciplina equipollente | 0,500 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 206 | Ulteriore specializzazione in disciplina affine | 0,250 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 207 | Ulteriore specializzazione in altra disciplina | 0,125 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 208 | Altra laurea attinente | 0,500 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 209 | Master universitario I Livello in materie attinenti | 0,200 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 210 | Master universitario II Livello in materie attinenti | 0,300 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 211 | Dottorato di ricerca in materie attinenti | 0,400 | 0 | N | n. | No | No | 100 |

Pubblificazioni e Titoli Scientifici (Max 3,000 Punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

| Cod. | Regola | Punti | x mesi | Tipo calcolo | Unità mis. | Omog. | Sovr. | % val. |
|------|--|-------|--------|--------------|------------|-------|-------|--------|
| 300 | Monografie/Capitoli di libri attinenti | 0,200 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 301 | Lavori scientifici/Pubblicazioni in collaborazione su riviste internazionali attinenti | 0,100 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 302 | Lavori scientifici/Pubblicazioni in collaborazione su riviste nazionali attinenti | 0,050 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 303 | Abstract/Poster/Comunicazioni attinenti | 0,020 | 0 | N | n. | No | No | 100 |

Curriculum Formativo e Professionale (max 4,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mesi

| Cod. | Regola | Punti | x mesi | Tipo calcolo | Unità mis. | Omog. | Sovr. | % val. |
|------|---|--------|--------|--------------|------------|-------|-------|--------|
| 500 | Corsi di aggiornamento, congressi, convegni, tavole rotonde e similari come auditore in materie attinenti sino a un mese | 0,010 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 501 | Corsi di aggiornamento, congressi, convegni, tavole rotonde e similari come auditore in materie attinenti superiore a un mese e sino a tre mesi | 0,020 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 502 | Corsi di aggiornamento, congressi, convegni, tavole rotonde e similari come auditore ovvero corsi di formazione/perfezionamento presso Università o enti pubblici/privati in materie attinenti superiori a tre mesi | 0,050 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 503 | Corsi di aggiornamento, congressi, convegni, tavole rotonde e similari come relatore in materie attinenti | 0,040 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 504 | Corsi di aggiornamento, congressi, convegni, tavole rotonde e similari in materie attinenti con esame finale o ECM | 0,030 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 505 | Master non universitari in materie attinenti | 0,100 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 506 | Attività di docenza in scuole a carattere universitario o istituti a carattere scientifico in materie attinenti | 0,0003 | 0 | EVE | ora | No | No | 100 |
| 507 | Attività di docenza in corsi di formazione privati in materie attinenti | 0,0001 | 0 | EVE | ora | No | No | 100 |

Dipartimento Risorse Umane
SC Ricerca e Selezione del Personale per le Aziende del SSR

| | | | | | | | | |
|-----|--|---------|----|-----|------|----|----|-----|
| 508 | Contratto di lavoro autonomo in qualità di medico presso struttura pubblica in materie attinenti | 0,400 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 509 | Contratto di lavoro autonomo in qualità di medico presso struttura privata in materie attinenti | 0,200 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 510 | Contratto di lavoro subordinato in qualità di medico (tempo determinato/indeterminato) presso struttura privata in materie attinenti | 0,100 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 511 | Attività effettuata in qualità di ricercatore/borsista presso struttura pubblica o privata in materie attinenti | 0,150 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 512 | Attività effettuata con rapporto convenzionale (guardia medica, emergenza territoriale, medicina dei servizi, MMG) | 0,00017 | 0 | EVE | ora | No | No | 100 |
| 513 | Attività effettuata con rapporto convenzionale (guardia medica, emergenza territoriale, medicina dei servizi, MMG) | 0,250 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 599 | Titolo da verificare | 0,000 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 600 | Titolo non valutabile/non attinente | 0,000 | 0 | N | n. | No | No | 100 |

Prova scritta.

Criteri di valutazione:

- grado di conoscenza della materia;
- sviluppo logico dell'argomento;
- aderenza alla tematica oggetto della prova e livello di aggiornamento;
- chiarezza espositiva, proprietà terminologica e capacità di sintesi.

Prove non estratte:

Prova n. 2): Parkinsonismi Atipici: Red Flags e Approccio Diagnostico Strumentale.

Prova n. 3): Approccio al paziente con cefalea in Pronto Soccorso.

Prova estratta:

Prova n. 1): L'accertamento di morte cerebrale;

Prova pratica.

Criteri di valutazione:

- padronanza della metodologia inerente l'argomento;
- chiarezza espositiva;
- proprietà terminologica;
- capacità di sintesi.

Prove non estratte:

Prova n. 2

Caso clinico 2

Un veterinario di 69 anni è stato trovato in casa dalla moglie confuso e con segni incontinenza sfinterica, per cui è stato condotto in Pronto Soccorso dove gradualmente si è ricomposto, ma senza alcun ricordo dell'accaduto. Nei giorni precedenti aveva avuto, per circa una settimana, episodi di febbre serale preceduti da brivido.

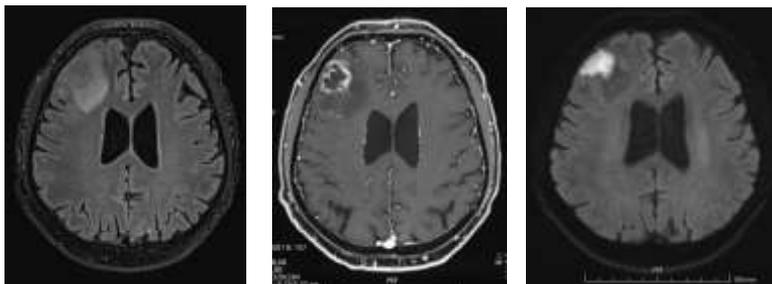
Di rilievo, in anamnesi patologica remota, un intervento chirurgico un anno prima per tumore maligno del polmone, seguito da chemioterapia.

Sottoposto a TAC encefalo senza m.d.c. in urgenza, si è riscontrata un'ipodensità cortico-sottocorticale in regione frontale a destra per cui si è proseguito con una RM di cui si mostrano alcune immagini.

FLAIR

T1 m.d.c.

DWI



Il candidato discuta le Ipotesi diagnostiche, l'eventuale necessità di accertamenti e terapie.

Prova n. 3

Caso clinico 3

Paziente maschio, 69 anni. Insegnante in pensione

Anamnesi familiare: NDR

APR: Paziente diabetico dal 2019, inizialmente trattato con insulina, da un anno con metformina (da allora il controllo glicemico è peggiorato)

Ipertensione arteriosa in terapia

APP: Accede al PS perché, da circa una settimana, lamenta parestesie nei piedi, dolore crampiforme nel tricipite surale, parestesie a puntura di spillo nelle mani, instabilità nel camminare; .Il quadro è peggiorato negli ultimi due-tre giorni. Non disturbi sfinterici.

Esame obiettivo: Deambulazione parapareto-atassica, possibile ma impacciata su punte e talloni (con un aiuto esterno); non tiene la posizione in Romberg. Esaminato supino, forza solo lievemente ridotta negli arti inferiori. Riflessi profondi assenti (debolmente evocabile solo il tricipitale); anestesia vibratoria nei piedi e malleoli, ipoestesia vibratoria nella mani.

Esami ematochimici: VES 32, Glicemia a digiuno 150, emocromo nella norma, fibrinogeno 456

TC cranio: normale

Velocità di Conduzione Nervosa

| VCM | SD (ms) | amp. (mV) | durata (ms) | VCM (m/s) | F. int. (ms) | % amp. gross. | % area gross. | % diff. D/OS. |
|-------------|-----------|-----------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------|-------------------|---------------|
| peroneo dx | 8.0 | 3.0 | 7.9 | 38 | 60.0 | -3 | -20 | +1 |
| peroneo sn | 4.7 | 3.6 | 7.6 | 38 | 34.1 | -33 | -20 | +9 |
| fibbiale dx | 5.4 | 8.1 | 7.0 | 39 | 138.0 | -22 | -18 | +10 |
| fibbiale sn | 4.8 | 6.6 | 6.1 | 40 | 106.7 | -39 | -9 | +28 |
| mediale sn | 4.9 | 3.3 | 7.3 | 53 | 31.8 | -6 | -7 | 0 |
| ulnare dx | 3.3 | 6.5 | 5.0 | 57 | 38.9 | -20 | -15 | +6 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| VCS | area (mV) | VCS (m/s) | ratio-otto VCS (m/s) | ratio-otto VCS (m/s) | ratio-otto VCS (m/s) | rapporto D/F | rapporto os/total | |
| mediale dx | 11.3 | 52 | | | | | | |
| mediale sn | 13.1 | 65 | | | | | | |

Sintesi referto VCN: Risposte F di latenza marcatamente aumentata, presenti ma di bassa persistenza. Non evocabile il riflesso H; presenti onde A sia negli arti superiori che in quelli inferiori. Conduzione sensitiva normale

Esame del Liquor

Incolore; Limpido; Proteine 94 mg/dl (v.n: 15-45); Glucosio 110 mg/dl (v.n. 50-75); Cloruri 135 mEq/L ; Cellule : assenti

Il candidato discuta le Ipotesi diagnostiche, l'eventuale necessità di accertamenti e terapie.

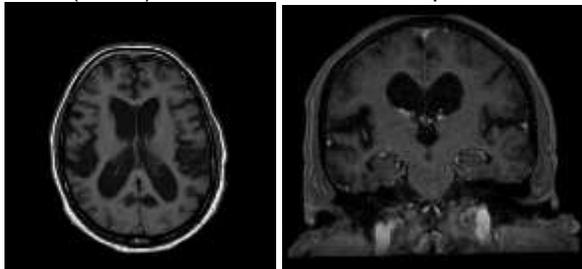
Prova estratta:

Prova n. 1

Caso clinico 1

Uomo, di 75 anni di età. Affetto da diabete mellito tipo 2, ipertensione arteriosa, fibrillazione atriale permanente (in terapia con anticoagulanti orali), adenomioma prostatico. In terapia domiciliare con Toujeo 28 UI al mattino, Xatral 1 cp al mattino, Congescor 2.5mg 1 cp al mattino, Lasix 25 mg 1 cp al mattino, Pradaxa 150 mg 1 cp due volte al dì, Slowmet 1000 mg 1 cp due volte al dì, Glyxambi 10/5 mg 1 cp a pranzo, Omnic 1 cp la sera. In APR progressivi interventi per artroprotesi delle ginocchia (2015 e 2018).

Da circa 2 anni il pz presenta deficit di memoria; è recentemente comparso un impaccio della deambulazione e nell'ultimo mese urgenza minzionale. Per tale motivo ha eseguito RM encefalica, con riscontro di dilatazione ventricolare. All'EO è vigile, discretamente orientato, collaborativo; non presenta deficit neurologici focali. Deambulazione cauta, a base un po' allargata, con passi di altezza e ampiezza ridotte, con scomposizione del movimento in occasione di variazioni di direzione. Lieve amimia, modesta rigidità plastica ai 4 arti, lieve bradicinesia nei movimenti alternati. Prova della spinta lievemente alterata con recupero posturale tardivo. MMSE 24,3/30
Principali esami biomorali normali a parte glicemia a digiuno 138 mg/dl. Emoglobina glicata 52 mmol/mol (20-38).
ECG (03/02) fibrillazione atriale 79 bpm



Il candidato discuta le ipotesi diagnostiche, l'eventuale necessità di accertamenti e terapie.

Prova orale.

Criteri di valutazione:

- grado di conoscenza dell'argomento;
- chiarezza espositiva;
- proprietà terminologica;
- capacità di sintesi.

Domande:

1. Cefalee in pronto soccorso
2. Indicazioni al trattamento con tossina botulinica in neurologia
3. Stato epilettico non convulsivo: criteri diagnostici
4. Paralisi sopranucleare progressiva: varianti cliniche e red flags
5. Terapie della m.di parkinson avanzata
6. Encefalopatie metaboliche
7. Alterazioni acute dello stato di coscienza e di vigilanza
8. Ictus criptogenetici: approccio diagnostico
9. Patologie della giunzione neuromuscolare
10. Esame del liquor: indicazioni
11. Demenze subacute: approccio diagnostico
12. Manifestazioni cliniche della trombosi dei seni
13. Encefalopatia di Wernicke
14. Diagnosi differenziale del paziente vertiginoso
15. Utilità dell'EEG in emergenza urgenza
16. Utilità dell'EMG in emergenza urgenza
17. Criteri per la trombectomia nell'ictus ischemico acuto
18. Spettro della neuromielite ottica
19. Criteri diagnostici per la sclerosi multipla
20. Manifestazioni cliniche delle encefaliti autoimmuni (**NON ESTRATTA**)

21. Criteri diagnostici dell'arterite temporale
22. Criteri diagnostici della sindrome di Guillain-Barré
23. Diagnosi differenziale delle demenze degenerative
24. Parkinsonismi atipici
25. Sintomi non motori della malattia di Parkinson
26. Classificazione delle neuropatie disimmuni
27. Sindromi paraneoplastiche
28. Indicazioni neurologiche alla terapia con immunoglobuline ev
29. Diagnosi differenziale dell'amnesia globale transitoria
30. Sindrome da occlusione dell'arteria basilare
31. Dissezione dei vasi dei tronchi sovra-aortici
32. Encefalite herpetica

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Anna Zurru