



Struttura Complessa: Risorse Umane e Relazioni Sindacali

Milano, 4 marzo 2021

Direttore: Patrizia Alberti

Numero di telefono 1: 02 6444.8664

Numero di telefono 2: 02 6444.2736

Fax: 02 6444.2766

concorsi@ospedaleniguarda.it

www.ospedaleniguarda.it

Fascicolo ID 1082/20 – all. 39

PUBBLICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 19 DEL D.LGS. 14.3.2013, N. 33 "RIORDINO DELLA DISCIPLINA RIGUARDANTE IL DIRITTI DI ACCESSO CIVICO E GLI OBBLIGHI DI PUBBLICITÀ, TRASPARENZA E DIFFUSIONE DI INFORMAZIONI DA PARTE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI"

<i>Identificazione procedura</i>	Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 1 posto di dirigente medico per la disciplina di chirurgia pediatrica da assegnare alla S.C. Chirurgia Pediatrica	
<i>Estremi pubblicazione</i>	Indetto con deliberazione n. 1197 del 24.11.2020. Pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. 38 del 16.09.2020 nonché, per estratto, nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 78 del 06.10.2020.	
<i>Data espletamento</i>	28.01.2021 e 12.02.2021	
<i>Criteri di valutazione dei titoli</i>	Cfr. allegato 1)	
<i>Criteri generali e modalità di valutazione prove concorsuali al fine di assegnare i punteggi attribuiti alle singole prove, a' sensi dell'art. 9 - comma 3 - del D.P.R. 10.12.1997 n. 483</i>	Scritto	- attinenza al tema proposto - chiarezza espositiva e capacità analitica - contenuti tecnici scientifici e loro appropriatezza
	Pratica	- descrizione scritta sintetica con indicazioni corrette della procedura
	Orale	- conoscenza dell'argomento con esposizione chiara e sintetica - appropriatezza della terminologia utilizzata - conoscenza tecnica degli argomenti trattati - aderenza delle argomentazioni esposte con gli argomenti trattati
<i>Prova scritta</i>	Ai sensi dell'art. 12 del D.P.R. 10.12.1997 n. 483, la Commissione ha predisposto n. 3 prove scritte, composte ciascuna da un argomento, progressivamente numerate con i numeri dall'1 al 3. E' stata estratta la prova scritta n. 1 e non estratte le prove n. 2 e n. 3 delle quali viene data lettura (cfr. allegato 2)	
<i>Prova pratica</i>	Ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 10.12.1997 n. 483, la Commissione ha predisposto n. 3 prove pratiche, composte ciascuna da un caso clinico, progressivamente numerate con i numeri dall'1 al 3. E' stata estratta la prova n. 2 e non estratte le prove n. 1 e 3 delle quali viene data lettura (cfr. allegato 3)	

il Direttore
S.C. Risorse umane e relazioni sindacali
dott. Patrizia Alberti

Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di n. 1 posto di dirigente medico per la disciplina di chirurgia pediatrica da assegnare alla S.C. Chirurgia pediatrica

CARRIERA (max 10,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mese

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
100	specializzazione nella disciplina	1,000	0	EVE	a.a.	Si	Si	0
110	Presso SSN nella disciplina	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
111	Presso SSN in disciplina affine	0,900	12	PRC	mesi	Si	Si	100
112	Presso SSN in altra disciplina	0,600	12	PRC	mesi	Si	Si	100
114	Presso SSN nella disciplina ante 6.12.96	0,600	12	PRC	mesi	Si	Si	100
115	presso SSN nella disciplina affine ante 6.12.96	0,450	12	PRC	mesi	Si	Si	100
116	presso SSN in altra disciplina ante 6.12.96	0,300	12	PRC	mesi	Si	Si	100
150	Attività ambulatoriale interna nella disciplina	1,000	12	PRC	mesi	Si	Si	100
151	Attività ambulatoriale interna in disciplina affine	0,750	12	PRC	mesi	Si	Si	100
152	Attività ambulatoriale interna in altra disciplina	0,500	12	PRC	mesi	Si	Si	100
170	Servizio militare/civile come medico	0,500	12	PRC	mesi	Si	Si	100
180	Presso case di cura conv. nella disciplina	1,000	12	PRC	mesi	Si	Si	25
181	Presso case di cura conv. in disciplina affine	0,750	12	PRC	mesi	Si	Si	25
182	Presso case di cura conv. in altra disciplina	0,500	12	PRC	mesi	Si	Si	25
190	Presso case di cura conv. nella disciplina ante 6.12.96	0,500	12	PRC	mesi	Si	Si	100
191	Presso case di cura conv. in disciplina affine ante 6.12.96	0,375	12	PRC	mesi	Si	Si	100
192	Presso case di cura conv. in altra disciplina ante 6.12.96	0,250	12	PRC	mesi	Si	Si	100
199	Servizi non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100

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	Altra specializzazione in disciplina equipollente	1,000	0	EVE	n.	No	No	100
201	Altra specializzazione in disciplina affine	0,500	0	EVE	n.	No	No	100
202	Altra specializzazione in altra disciplina	0,250	0	EVE	n.	No	No	100
210	Ulteriore specializzazione in disciplina equipollente	0,500	0	EVE	n.	No	No	100
211	Ulteriore specializzazione in disciplina affine	0,250	0	EVE	n.	No	No	100
212	Ulteriore specializzazione in altra disciplina	0,125	0	EVE	n.	No	No	100
220	Altra laurea del ruolo sanitario	0,500	0	EVE	n.	No	No	100
299	Titoli accademici e di studio non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100

PUBBLICAZIONI 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	Pubblicazioni e capitoli di libro ultimo quinquennio	0,200	0	EVE	n.	No	No	100
350	Abstract, poster comunicazioni a congressi, lettere all'editore, casi clinici ultimo quinquennio	0,050	0	EVE	n.	No	No	100
399	Lavori non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100

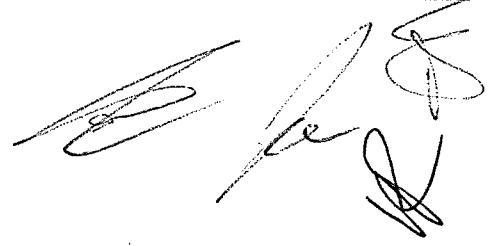
REGOLE VALUTAZIONE TITOLI

Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di n. 1 posto di dirigente medico per la disciplina di chirurgia pediatrica da assegnare alla S.C. Chirurgia pediatrica

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (max 4,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
400	Attività lavorativa presso Enti pubblici quale Libero professionista/co.co.co ecc. nella stessa disciplina o equipollente	1,000	12	PRC	mesi	Si	No	100
401	Attività lavorativa presso Enti pubblici quale libero professionista/co.co.co ecc. in disciplina affine	0,750	12	PRC	mesi	Si	No	100
402	Attività lavorativa libero professionista/co.co.co ecc. in altra disciplina	0,500	12	PRC	mesi	Si	No	100
403	Attività lavorativa presso privati o convenzionati quale libero professionista/co.co.co ecc. nella stessa disciplina o equipollente	1,000	12	PRC	mesi	Si	No	25
404	Attività lavorativa presso privati o convenzionati quale libero professionista/co.co.co ecc. in disciplina affine	0,750	12	PRC	mesi	Si	No	25
405	Attività lavorativa presso privati o convenzionati quale libero professionista/co.co.co ecc. in altra disciplina	0,500	12	PRC	mesi	Si	No	25
410	Guardia medica/medico di base/medico di continuità assistenziale post spec.	0,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
415	Frequenza/volontariato/stage ecc. post spec.	0,200	12	PRC	mesi	Si	No	100
420	Professore a contratto/ricercatore universitario post spec.	0,300	12	PRC	mesi	Si	No	100
425	Partecipazione a corsi/convegni/congressi ultimo quinquennio post spec.	0,030	0	EVE	n.	No	No	100
430	Relatore a corsi/convegni/congressi ultimo quinquennio post spec.	0,050	0	EVE	n.	No	No	100
435	Borsa di studio/di ricerca post spec.	0,250	0	EVE	n.	Si	Si	100
440	Dottorato di ricerca/master	0,300	0	EVE	n.	No	No	100
441	Diplomi universitari/corsi universitari	0,150	0	EVE	n.	No	No	100
445	Partecipazione a studi post spec.	0,100	0	EVE	n.	No	No	100
450	Attività di didattica post spec.	0,750	0	EVE	n.	No	No	100
455	Partecipazione a studi, progetti di ricerca post spec.	0,100	0	EVE	n.	No	No	100
460	Casistica operatoria	0,500	0	EVE	n.	No	No	100
499	Titoli non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100



PROVA GASTRITA
28/1/21

Prova 1

ALL. 2


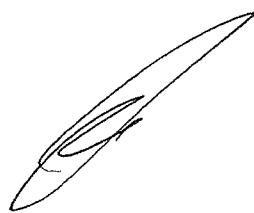

Criptorchidismo endoaddominale



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including a large signature, a smaller signature, and the initials 'VF'.

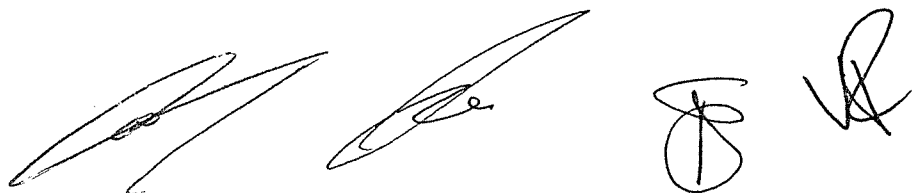
PROVA NON ESISTENTE
M... 28/11/21 ~~ES~~ Prova 2

Indicazioni e tecniche chirurgiche nella Rettocolite Ulcerosa in età pediatrica

PROVA ^{NON} ^{ESISTIVA}
fumi 28/1/21 VRE Prova 3

Colelitiasi in età pediatrica

The bottom of the page contains four handwritten marks. From left to right: a large, stylized signature; a smaller signature; a circular stamp or mark; and a set of initials.

PROVA 1
26/01/2021
Moster
PROVA 1
ALL. 3

CASO CLINICO

Anamnesi familiare: nessuna patologia degna di nota.

Anamnesi gestazionale: gravidanza normodecorsa. Ecografia prenatale (32° settimana di gestazione): neoformazione cistica anecogena caudale alla bolla gastrica, prossimalmente all'emergenza del funicolo dalla parete addominale.

Anamnesi neonatale: Paziente di sesso femminile, primogenita, genitori non consanguinei. Nata a termine da parto spontaneo.

- Alla nascita: peso 3020g
APGAR: 1'= 9; 5'= 10; 10'= 10.
Evacuazione di meconio <12h.
Esami biochimici nei range di normalità
SNE (Screening Neonatale Esteso): negativo
- A 7gg di vita ecografia addominale: si conferma formazione cistica anecogena caudale alla bolla gastrica di 15 x 22 mm.
- A 10 giorni di vita condizioni generali buone, allattamento artificiale esclusivo, alvo regolare (1v/die) con evacuazione di feci normocromiche e normoconformate. Non riferiti vomiti, modesti rigurgiti a fine pasto. Accrescimento ponderale nella norma.
- A 7 mesi di vita RMN addome con m.d.c. in sedazione: "in ipocondrio destro tra margine infero-mediale del fegato e antro gastrico si osserva la presenza di formazione tondeggiante di 26 x 29 x 26 mm (APxLLxCC), a pareti regolari e a contenuto iperintenso in T2w, di aspetto cistico; in contiguità con la parete gastrica. Non si osservano reperti significativi a livello degli organi parenchimosi addominali nei volumi acquisiti. Non significative falde fluide intraperitoneali".
- Ecografia addominale di controllo: formazione cistica epigastrica delle dimensioni di 25 x 22 x 29 mm, localizzata in stretta adiacenza allo stomaco. L'alterazione presenta pareti stratificate apparentemente mobile sulla superficie del pancreas disposto appena posteriormente.

IPOTESI DIAGNOSTICHE

EVENTUALI ACCERTAMENTI E PERCORSI TERAPEUTICI

CASO CLINICO

Anamnesi ostetrica:

madre primipara, primigravida. Gravidanza insorta da ICSI (IntraCyttoplasmic Sperm Injection) caratterizzata da ipertensione gestazionale. Segni di IUGR (Intra Uterine Growth Restriction) con alterazione dei flussi ombelicali. Profilassi per la maturazione polmonare con 2 dosi di betametasone.

Anamnesi neonatale:

paziente di sesso femminile nata a 32 + 0 settimane di gestazione da TC elettivo per pre-eclampsia e alterazione dei flussi ombelicali. APGAR: 1' = 7; 5' = 8; 10' = 9. Peso alla nascita 1620g cioè 42° percentile secondo curve INeS (Italian Neonatal Study); lunghezza 40cm (24° percentile secondo curve INeS); CC 30,5 cm (77° percentile secondo curve INeS) come da LBW (Low Birth Weight).

- Quadro respiratorio:

Necessità immediata di supporto respiratorio con nCPAP (neonatal Continuous Positive Airway Pressure).

Ecografia polmonare e Rx torace compatibili con RDS (Respiratory Distress Syndrome) del prematuro.

Terapia con caffeina per brevi episodi di apnea.

- Quadro cardiologico:

Regolare transizione cardiocircolatoria con iniziale pervietà del dotto arterioso, poi andato incontro a chiusura spontanea. Permane forame ovale pervio.

- Quadro nutrizionale/metabolico:

Nutrizione parenterale esclusiva attraverso incannulamento della vena ombelicale.

Ipoglicemia del prematuro gestita con apporti endovenosi.

Test di Guthrie: negativo

Screening neonatale per fibrosi cistica: mutazioni assenti.

Screening neonatale per ipotiroidismo congenito: negativo (TSH = 5,89 uU/mL).

Decorso clinico

I° giornata: digiuno per instabilità respiratoria e valutazione ecografica addominale del flusso intestinale (assenza di diastole del tripode celiaco).

II° giornata: iniziata MEF (Minimal Enteral Feeding) per miglioramento del quadro generale inizialmente ben tollerata. Alvo aperto a meconio dopo stimolazione.

III° giornata: comparsa di ristagni gastrici patologici e distensione addominale.

Addome non teso, pastoso, scarsamente dolente.

Indici di flogosi in aumento associati con leggero movimento della PCT (procalcitonina).

Dosaggio delle LDH (lattato deidrogenasi) = 612 U/l

Rx addome in ortostasi: marcata distensione meteorica delle anse in sede centro addominale con aspetto convoluto soprattutto in emiaddome destro.

Incremento progressivo del fabbisogno di O₂ con acidosi respiratoria

Necessità di premedicazione con fentanyl e atropina fino a intubazione per riduzione del compenso respiratorio dovuto alla distensione addominale.

IPOTESI DIAGNOSTICHE

EVENTUALI ACCERTAMENTI E PERCORSI TERAPEUTICI

PPVF INW
COLLETTI 2019/2021
UR
Plenty
PROVA 3
UR

CASO CLINICO

Anamnesi neonatale

- Nata da TC urgente per bradicardia fetale prolungata. Intubazione nell'immediato periodo neonatale. Estubata all'ingresso in TIN, in seguito sempre eupnoica.
- I° giornata: alterazione degli indici enzimatici di sofferenza asfittica poi normalizzati
- III° giornata: bilirubina = 13 mg/dL
EEG: tracciato ben organizzato.
Ecografia cerebrale nei limiti.

All'età di 3 aa visita urologica pediatrica per perdite urinarie persistenti di modica entità.

Mai evidenza di infezione delle vie urinarie. Alvo regolare

- Esame Obiettivo: addome piano, trattabile, non dolente né dolorabile. regione perineale normale. Ano normoposto genitali esterni femminili normoconformati
- Praticato cateterismo vescicale senza alcuna difficoltà.

Ecografia apparato urinario: entrambi i reni nei limiti per dimensioni e posizione. Buona differenziazione cortico-midollare. A destra non sono presenti dilatazioni calico-pieliche, a sinistra modica ectasia dei calici superiori; non evidenza di dilatazione degli ureteri.

Vescica senza anomalie della parete; non evidenziati diverticoli (medio riempimento).

Residuo postmizionale non patologico.

Cistoscopia: meati ureterali in posizione ortotopica, il destro a buca di golf, il sinistro a becco di flauto. Regolare eiezione di urina dagli osti ureterali. Trigono e collo vescicale normoconformati. Non evidenziati osti ureterali ectopici in vagina.

IPOTESI DIAGNOSTICHE

EVENTUALI ACCERTAMENTI E PERCORSI TERAPEUTICI