



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, A N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DI MEDICINA INTERNA

In data 27/07/2020 la Commissione esaminatrice ha proposto ai candidati le seguenti **PROVE SCRITTE**:

PROVA SCRITTA N. 1 (*sorteggiata*)

Stroke in medicina interna: corretto inquadramento, terapia

PROVA SCRITTA N. 2

Embolia polmonare: dal sospetto diagnostico al trattamento terapeutico

PROVA SCRITTA N. 3

Polmonite comunitaria (CAP): quando è indicato il ricovero

La prova scritta si è svolta secondo le modalità stabilite dall'art. 12 del D.P.R. 10/12/97 n. 483.

La Commissione, inoltre, ha individuato i seguenti criteri di valutazione:

- livello di preparazione professionale, conoscenza degli argomenti oggetto della prova
- chiarezza e coerenza espositiva; sinteticità concettuale dell'argomento oggetto della prova in rapporto al tempo assegnato.

La Commissione ha stabilito che **PROVA PRATICA** consisterà nella formulazione di diagnosi mediante valutazione di una indagine strumentale ed ha proposto le seguenti prove:

PROVA PRATICA N. 1 – caso clinico

Refertazione dell'esame proposto

PROVA PRATICA N. 2 – caso clinico (*sorteggiata*)

Il candidato interpreti l'EGA e fornisca indicazione terapeutiche

PROVA PRATICA N. 3 – caso clinico

Il candidato interpreti l'inquadramento diagnostico terapeutico.

La prova pratica si è svolta secondo le modalità stabilite dall'art. 15 del D.P.R. 10/12/97 n. 483.

La Commissione, inoltre, ha individuato i seguenti criteri di valutazione:

- livello di preparazione professionale e conoscenza pratica della disciplina oggetto del concorso::
- completezza e compiuta trattazione della prova in relazione a quanto richiesto;
- chiarezza espositiva.

La Commissione esaminatrice ha formulato per la **PROVA ORALE** dei candidati le seguenti domande:

1. Anticoagulanti diretti, indicazioni, "vantaggi e svantaggi" rispetto al warfarin;
2. HAP diagnosi, terapia

3. Endocarditi, inquadramento-terapia
4. Sepsì classificazione-trattamento
5. Ventilazione non invasiva (NIV): a quale paziente, modalità operative
6. Colecistite acuta, inquadramento-terapia
7. Paziente ricoverato a rischio di TEV, la profilassi
8. Scompenso cardiaco cronico, inquadramento clinico
9. Emorragie digestive del tratto superiore
10. Dimissione di un paziente ricoverato per scompenso cardiaco: quale terapia, quali consigli scrivere nella lettera di dimissione
11. Versamento pleurico, inquadramento
12. Versamento libero addominale, inquadramento
13. Pancreatite acuta: eziologia, stratificazione prognostica, terapia
14. BPCO: diagnosi-terapia
15. Ipertensione arteriosa: inquadramento, terapia
16. Terapia dell'edema polmonare acuto
17. BPCO riacutizzata
18. Infezioni ospedaliere: germi multi resistenti, clostridium, KPC
19. Gestione del dolore in medicina interna
20. Ictero a bilirubina diretta, iter diagnostico
21. Febbre di origine indeterminata (inquadramento)
22. Clostridium difficile: problematiche clinico-gestionali
23. Ictus trombotico, opzioni terapeutiche Endocarditi, inquadramento-terapia
24. La prescrizione della terapia anticoagulante nell'FA: bilancio rischi/benefici
25. Prevenzione della nefropatia da mezzo di contrasto
26. Criteri prescrittivi dell'ossigenoterapia nel paziente con insufficienza respiratoria, dimissione dal Reparto
27. Il paziente portatore di KPC: problematiche cliniche e gestionali
28. Anemie carenziali
29. RCU inquadramento-terapia

La prova orale si è svolta secondo le modalità stabilite dall'art. 16 del D.P.R. 10/12/97 n. 483.

La Commissione, inoltre, ha individuato i seguenti criteri di valutazione:

- livello di conoscenza, completezza e pertinenza degli argomenti oggetto della prova;
- chiarezza e sicurezza nell'esposizione;
- sinteticità ed appropriatezza terminologica.