# **Concorso pubblico straordinario, per titoli ed esami, a n. 6 posti di Dirigente Medico disciplina di oncologia, con la riserva a favore dei soggetti in possesso dei requisiti di cui all’art. 1, comma 543, della Legge n. 208 del 28 dicembre 2015 e s.m.i.**

**CRITERI DI VALUTAZIONE E TRACCE PROVA SCRITTA**

(*estratto verbale del* ***4/12/2019*** *della Commissione Esaminatrice)*

………..

………..

La Commissione, inoltre, prende atto che, a termine dell’art. 9 del bando, ai sensi dell’art. 27 del DPR n. 483/1997 per la valutazione dei candidati dispone di 100 punti così suddivisi:

1. 80 punti per le prove di esame
2. 20 punti per i titoli

Gli 80 punti per la valutazione delle prove di esame sono così ripartiti

1. 30 punti per la prova scritta
2. 30 punti per la prova pratica
3. 20 punti per la prova orale.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

titoli di carriera: punti 10

titoli accademici e di studio: punti 3

pubblicazioni e titoli scientifici: punti 3

curriculum formativo e professionale: punti 4

Per i soggetti che intendono godere della riserva dei posti, ex art. 1 comma 543, il punteggio per l’attività svolta presso l’azienda che si indica come sede di destinazione preferita è valutato con punti 1,80 per anno il tempo determinato e con punti 1,20 per anno il contratto di collaborazione.

Come da art. 9 del bando di concorso gli esami si svolgeranno a norma del D.P.R. 483/1997. Le prove di esame consisteranno:

PROVA SCRITTA: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;

PROVA PRATICA: su tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso; la prova pratica deve essere comunque illustrata schematicamente per iscritto;

PROVA ORALE: sulle materie inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

La durata delle singole prove e le modalità di svolgimento delle stesse sono stabilite dalla Commissione con l’osservanza delle norme e secondo le modalità di cui al DPR 483/1997.

L’ammissione alla prova pratica è subordinata al raggiungimento di una valutazione di sufficienza della prova scritta, espressa in termini numerici di almeno 21/30.

L’ammissione alla prova orale è subordinata al raggiungimento di una valutazione di sufficienza della prova pratica, espressa in termini numerici di almeno 21/30.

Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici, di almeno 14/20**.**

La Commissione stabilisce altresì per ciascuna categoria di titoli i seguenti criteri di valutazione:

|  |  |
| --- | --- |
| Titoli di carriera fino a punti **10** | - Servizio nella disciplina o equipollente prestato presso Enti o Aziende del SSN o servizi equipollenti: punti 1,2 per anno – punti 0,1 per mese**-** Servizio prestato in altra disciplinapresso Enti o Aziende del SSN o servizi equipollenti: punti 0,6 per anno – punti 0,05 per mese- Servizio prestato nella disciplina del concorso in case di cura convenzionate o accreditate: punti 0.3 per anno – 0.025 punti per mese- Servizio prestato in altra disciplina in case di cura convenzionate o accreditate: punti 0.15 per anno – 0.012 punti per mese- Servizio prestato specialistica ambulatoriale nella disciplina del concorso: 1.2 punti per anno – 0.1 punti per mese- Servizio prestato specialistica ambulatoriale altra disciplina: punti 0.60 per anno – 0,05 punti per mesePunteggio per riservatari (art. 9 del bando di concorso):* Attività svolta presso l’azienda che si indica come sede di destinazione preferita: 1.80 per anno il tempo determinato – 1.20 per anno il contratto di collaborazione
 |
| Titoli accademici e di studio fino a punti **3** | - II specializzazione in altra disciplina: punti 0.25- Master I livello punti 0.50 (intera durata)- Master II livello e Fellowship: punti 1 (intera durata)- Dottorato di ricerca: punti 1- Corso di formazione manageriale: punti 0,3 |
| Pubblicazioni e titoli scientifici fino a punti **3** | Pubblicazioni recensite su Pub-med valutando il contributo del candidato: – Primo Autore punti 0.8 * Coautore punti 0.5
 |
| Curriculum formativo professionale fino a punti **4** | * Docenze a corsi universitari: punti 0,5 per anno accademico
* Periodi di soggiorno all’estero in strutture sanitarie, anche come semplice frequentatore, per almeno 1 mese: punti 0.1 per mese
* Attività prestata quale professionista con contratto co.co.co. o libero professionale presso strutture sanitarie pubbliche o convenzionate: punti 0.6 per anno – 0.05 per mese
* Borse di studio/Assegni di ricerca attinenti la disciplina oggetto del concorso: punti 0.6
 |

La commissione esaminatrice determina, altresì, i seguenti criteri generali per la valutazione dei titoli:

1. in caso di servizi contemporanei sarà valutato solo il servizio più favorevole al candidato;

2. i periodi di servizio omogeneo, anche se prestati in sedi diverse, saranno cumulati fra loro;

3. per la valutazione dei servizi le frazioni di anno saranno valutate in ragione mensile, considerando, come mese intero, periodi continuativi di giorni 30 o frazioni superiori a 15 giorni; non saranno valutati periodi di servizio pari o inferiori a 15 giorni;

4. i periodi di servizio prestati a tempo parziale saranno valutati proporzionalmente all’orario di lavoro previsto dal C.C.N.L.;

5. non sarà valutata l’attività di volontariato;

6. non saranno valutati attestati laudativi;

7. non saranno valutati titoli prodotti successivamente al termine utile per la presentazione delle domande;

8. non saranno valutate le idoneità conseguite in precedenti selezioni, ai sensi dell'art.11 del D.P.R. n.483/1997;

9. non saranno valutate dichiarazioni sostitutive rese dal candidato in modo non conforme alle disposizioni di cui al D.P.R. 28.12.2000, n.445, o incomplete.

10. non sarà valutata ogni altra attività che dimostri fatti non ascrivibili alla professionalità richiesta per l’incarico.

La Commissione all’unanimità ritiene che i requisiti richiesti per l’ammissione al concorso non possono essere oggetto di ulteriori valutazioni per punteggi addizionali.

Il servizio prestato all’estero sarà valutato come disposto dall’art. 23 del DPR 483/97

Il Servizio militare di leva sarà valutato con il punteggio previsto per i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni secondo quanto disposto dall'art. 20 comma 2, del più volte citato DPR483/97; la Commissione stabilisce quindi che sarà valutato esclusivamente il servizio prestato in qualità di Ufficiale Medico.

Per quanto attiene la determinazione dei criteri e delle modalità di valutazione delle prove concorsuali al fine di assegnare i punteggi attribuiti alle singole prove la Commissione stabilisce di individuare i seguenti parametri di giudizio ai quali si atterrà:

* Aderenza alle indicazioni fornite in occasione della comunicazione della traccia del tema
* Completezza della trattazione del tema
* Accuratezza della citazione dei dati di letteratura.

Stabiliti i criteri di valutazione la Commissione passa ora a decidere in ordine alla prova scritta.

Ognuno dei componenti della Commissione propone, quindi, una traccia e viene, pertanto, predisposta una terna di titoli per la prova scritta registrati con numero progressivo da 1 a 3.

Le terne dei titoli sono le seguenti:

1. NUOVI SCENARI NEL TRATTAMENTO MEDICO DEI TUMORI DEL COLON RETTO
2. L’INNOVAZIONE NEL TRATTAMENTO MEDICO DEI TUMORI DEL RENE
3. COSA CAMBIA NELLE SPERIMENTAZIONI CLINICHE CON L’AVVENTO DELLA MEDICINA MOLECOLARE.

Le tre tracce vengono dattiloscritte e chiuse rispettivamente in tre differenti buste numerate dal n. 1 al n. 3.

Viene stabilito che la prova scritta avrà la durata di 2 ore.

……….

………

Il Presidente della Commissione dopo aver illustrato le modalità di svolgimento della prova e fatta constatare l’integrità delle tre buste predisposte e contenenti le tre tracce, invita uno dei candidati ad estrarre il compito da svolgere. Alle ore 9.15 si presenta spontaneamente la dr.ssa Francesca Calabretta che estrae la busta n. 2.

Il Presidente dà lettura delle tracce di esame non sorteggiate e riportate nelle buste con i numeri 1 e 3. Viene data lettura della traccia contenuta nella busta n. 2 estratta che sarà oggetto della prova scritta e precisamente:

**Traccia prova scritta n. 2**

Il candidato affronti il tema “L’innovazione nel trattamento medico dei tumori del rene”.

Per uno svolgimento adeguato della prova è necessario affrontare i seguenti punti:

* Aderenza alle indicazioni fornite in occasione della comunicazione della traccia del tema;
* Completezza della trattazione del tema;
* Accuratezza della citazione dei dati di letteratura.

Si procede alla dettatura della domanda estratta.

Il Presidente avverte i candidati che per lo svolgimento della prova avranno a disposizione 2 ore e che pertanto, iniziando la prova alle ore 9.20 dovranno consegnare l’elaborato entro le ore 11.20.

Durante lo svolgimento della prova scritta sono sempre presenti in aula almeno un Componente della Commissione ed il Segretario.

**TRACCE PROVA PRATICA**

*(estratto verbale del 19/02/2020 della Commissione Esaminatrice)*

…………………

…………………

Come previsto dall’art.9 del bando di concorso la prova pratica consisterà su tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso e che la stessa dovrà essere comunque illustrata schematicamente per iscritto.

La Commissione predispone, pertanto, la seguente terna di titoli per la prova pratica registrati con numero progressivo da 1 a 3:

N. 1 – “Si rivolge in visita una signora di 55 anni in buone condizioni generali. Non fumatrice e senza comorbidità. La storia clinica della paziente inizia quando, in seguito a quadro di bronchite persistente, effettua una TAC del torace: si apprezza formazione nodulare nel lobo superiore destro polmonare, con contorni irregolari spiculati, di 32x22 mm, in contatto con la superficie pleurica; si apprezzano inoltre linfoadenopatie ilo e pre-tracheali DM 15 mm. Effettua quindi un’agobiopsia della lesione polmonare: l’esame istologico depone per adenocarcinoma polmonare, EGFR, KRAS, ALK, ROS-1 e PD-L1 negativo. Una PET total body + RMN encefalo di stadazione dimostrano malattia diffusa anche a livello linfonodale sovraclaveare destro, ed a livello surrenalico destro.

Indicare l’approccio terapeutico corretto”.

N. 2 – “Paziente di 54 anni – Asintomatico, non assume farmaci – Comparsa di algie addominali ed in regione lombare da circa un mese – Eco addome: negativo – Per il perdurare della sintomatologia e calo ponderale effettua una TAC addome che mostra una neoformazione della testa del pancreas di 4 cm con coinvolgimento dell’asse vascolare splenoportomesenterico e cavernomatosi portale – Ca 19.9=354 – Come procedi con l’iter diagnostico-terapeutico?

N. 3 – “Paziente di 25 anni non coniugato – Pregressa epatite A – Assenza di comorbilità di rilievo – Settembre 2018: riscontro di tumefazione testicolo sn – 24.09.2018: intervento chirurgico di Orchifunicolectomia sn – Es. Istol.: seminoma classico 65 mm con pattern di crescita di tipo espansivo. La sottile rima di testicolo residuo mostra GCNIS. Rete testis, capsula, epididimo, e margine di exeresi, campionato sul funicolo, esenti. Angioinvasione assente. pT1 bNx RO – Stadazione – Iter terapeutico – Raccomandazioni – Follow-up”.

I tre titoli vengono, quindi, inseriti in separate buste numerate progressivamente dal n. 1 al n. 3, suggellate e firmate esternamente sui lembi da tutti i componenti della Commissione e dal Segretario.

Viene stabilito che la prova pratica avrà la durata di 20’.

……………….

……………….

… Il Presidente della Commissione dopo aver illustrato le modalità di svolgimento della prova e fatta constatare l’integrità delle tre buste predisposte e contenenti i tre titoli, invita uno dei candidati ad estrarre il compito da svolgere. Si presenta la dr.ssa Francesca Calabretta che sorteggia la busta n. 2. Il Presidente dà lettura delle prove di esame non sorteggiate e riportate nelle buste n. 1 e n. 3. Viene data lettura della domanda contenuta nella busta n. 2 estratta che sarà oggetto della prova pratica……..

……………

……………

**TRACCE PROVA ORALE**

*(estratto verbale del* ***22/07/2020*** *della Commissione Esaminatrice)*

…………..

………….

La Commissione prende atto che, in considerazione del noto stato di emergenza sanitaria dovuto alla diffusione del Covid-19, le date della prova orale previste per il 12 e 13 marzo 2020 – come da pubblicazione avvenuta sul sito aziendale - sono state rinviate alla data del 22 e 27 luglio 2020.

Al fine di dar seguito ai lavori della giornata relativi allo svolgimento della I sessione della prova orale, la Commissione provvede alla formulazione di 56 domande: 28 domande di Tipo “A” clinico-scientifiche e 28 domande di Tipo “B” organizzativo-amministrative (allegate al presente verbale). Il Segretario procede a numerare dal n. 1 al n. 28 le buste contenenti n. 28 domande di Tipo “A” e n. 28 domande di Tipo “B”, predisposte e redatte dalla Commissione, e a farle siglare da un Componente della Commissione stessa.

La Commissione stabilisce che per la valutazione del colloquio di ciascun candidato terrà conto della chiarezza espositiva, della correttezza delle risposte, nonchè dell’uso di linguaggio scientifico appropriato. Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

……

……..

**DOMANDE TIPO A – CLINICO SCIENTIFICHE**

**PROVA ORALE DEL 22.07.2020**

1. Il trattamento con immunoterapia del melanoma metastatico (classi di farmaci, indicazioni e risultati clinici) -
2. La tossicità dei farmaci immunoterapici (tipologia e trattamento)
3. La classificazione istomorfologica e molecolare e lo staging del melanoma maligno
4. Il trattamento delle pazienti con carcinoma mammario triplo negativo metastatico
5. L’intensificazione delle dosi nel trattamento neo-adiuvante del carcinoma mammario ad alto rischio (risultati clinici ed indicazioni)
6. I test genomici nella selezione dei trattamenti adiuvanti del carcinoma mammario operato
7. La chemio-radioterapia nel trattamento adiuvante del carcinoma della vescica
8. Il trattamento adiuvante del carcinoma renale metastatico
9. La classificazione molecolare ed i fattori prognostici dei tumori celebrali
10. Il trattamento del glioblastoma
11. Qual è il trattamento adeguato di I linea nel paziente ormono-resistente asintomatico con neoplasia prostatica metastatica?
12. Quale timing per monitorare/prevenire le tossicità immunomediate dei nuovi farmaci?
13. Quale sopravvivenza si raggiunge nei pazienti con neoplasia polmonare ad istologia non-squamosa EGFR mutati trattati con la miglior sequenza di terapia?
14. “Hyperprogression” in corso di immunoterapia. Analizzi i possibili meccanismi di insorgenza

1. L’avvento delle immunoterapie apre nuovi scenari di cura ma anche diverse problematiche. Quali comorbidità sono un criterio di esclusione del trattamento?
2. Approccio multidisciplinare nel trattamento dei tumori neuroendocrini
3. Metodologia degli studi di fase II e quando non è necessario uno studio di fase III. Citi almeno due esempi
4. La terapia del tumore del colon adiuvante: scelte terapeutiche sulla base delle evidenze in letteratura disponibili
5. Terapia neoadiuvante nel tumore della mammella triplo-negativa
6. Tumore del polmone e immunoterapia: attuale scenario clinico, farmaci e associazioni terapeutiche
7. Neoplasia della vescica: terapia nel setting neoadiuvante e metastatico
8. Tumore neuroendocrino gastro-entero-pancreatico: classificazione e terapia
9. Tumore della mammella metastatico Ormono-Responsivo e her-2 negativo: panorama terapeutico attuale; farmaci e possibili sequenze
10. Tumore della mammella metastatico Her positiva: attuale scenario terapeutico
11. Tumore del testicolo I stadio seminoma e non-seminoma: opzioni terapeutiche
12. Tumore del polmone ALK/ROS1 traslocato: attuale scenario terapeutico, prospettive future
13. Terapie adiuvanti nel tumore del rene
14. Epatocarcinoma: attuale scenario locale e farmacologico

**DOMANDE TIPO B – ORGANIZZATIVE-AMMINISTRATIVE**

**PROVA ORALE DEL 22.07.2020**

1. Elementi fondamentali di un PDTA dei tumori della mammella
2. Elementi fondamentali di un PDTA dei tumori polmonari
3. Applicazione degli standard terapeutici e ricerca clinica: come coniugare questi due diversi aspetti nell’interesse dei pazienti
4. Significato e ruolo dei registri AIFA
5. Farmaci off label: elementi fondamentali per l’indicazione e come formulare la richiesta
6. Che cosa è una SDO?
7. Come si valuta il peso di un DRG?
8. Significato dei farmaci in fascia Cnn
9. Cosa deve contenere una scheda di segnalazione di evento avverso?
10. PAC definizione e criteri di appropriatezza in Oncologia
11. Quali farmaci devono essere rendicontati in procedura file F?
12. Criteri di appropriatezza per l’utilizzo di ricoveri in DH
13. Quali terapie possono essere somministrate con procedura ambulatoriale?
14. Ruolo del PDTA: obiettivi, processi e tipologia di indicatori
15. Consenso informato in oncologia: requisiti e modalità di somministrazione
16. Direttore Generale, ruolo e competenza
17. Farmacoterapia in EAP e uso compassionevole: significato e differenza
18. Direzione sanitaria: ruolo e competenza
19. Comitato Etico: ruolo e competenza
20. Certificazione di qualità: obiettivi e strumenti
21. Multidisciplinarietà in oncologia: strumenti di attività e controllo
22. Supporto psico-oncologico nella attività clinica quotidiana
23. Carta dei Servizi in Oncologia: requisiti e utilizzo
24. La diagnosi e la prognosi in oncologia: comunicazione ed informazione
25. Strumenti integrativi in oncologia: scala del dolore
26. Attività ambulatoriale: processo, strumenti, obiettivi
27. Attività di degenza: processo, strumenti e obiettivi
28. Attività di DH: processo, strumenti e obiettivi

*(estratto verbale del* ***27/07/2020*** *della Commissione Esaminatrice)*

…………..

………….

.. Al fine di dar seguito ai lavori della giornata relativi allo svolgimento della II sessione della prova orale, la Commissione provvede alla formulazione di 54 domande: 27 domande di Tipo “A” clinico-scientifiche e 27 domande di Tipo “B” organizzativo-amministrative (allegate al presente verbale). Il Segretario procede a numerare dal n. 1 al n. 27 le buste contenenti n. 27 domande di Tipo “A” e n. 27 domande di Tipo “B”, predisposte e redatte dalla Commissione, e a farle siglare da un Componente della Commissione stessa.

La Commissione stabilisce che per la valutazione del colloquio di ciascun candidato terrà conto della chiarezza espositiva, della correttezza delle risposte, nonchè dell’uso di linguaggio scientifico appropriato. Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20. ….

**DOMANDE TIPO A – CLINICO SCIENTIFICHE**

**PROVA ORALE DEL 27.07.2020**

1. *Tumore dello stomaco: trattamento perioperatorio*
2. *Trattamento del tumore gastrico metastico*
3. *Trattamento dei sarcomi delle parti molli*
4. *Terapia oligometastica: inquadramento e trattamento*
5. *Neoplasia ovarica: attuale scenario terapeutico nella malattia avanzata*
6. *Neoplasia ovarica: inibitori di PARP- scenario attuale*
7. *Tumore prostatico “castration resistant”: scenario terapeutico*
8. *Trattamento di I linea nel tumore del colon metastatico*
9. *Sequenza terapeutica nel tumore del rene metastatico*
10. *Opzioni terapeutiche nel mesotelioma pleurico*
11. *Terapie metronomiche: indicazioni e meccanismi d’azione*
12. *Criteri di esclusione nella decisione di avviare un paziente ad un trattamento specifico*
13. *COVID-19 e tumori*
14. *Percorso oncologico in caso di pandemia infettiva*
15. *Il trattamento di I linea nei tumori testa-collo avanzati*
16. *Terapie di I linea nel paziente con riarrangiamento di ALK*
17. *Criteri di scelta di trattamento nel paziente con tumore del polmone NSCLC con PDL1=20%*
18. *Trattamento di I linea nel microcitoma polmonare avanzato*
19. *Trattamento del tumore del testicolo “non-seminoma” metastatico*
20. *Terapia adiuvante nel melanoma*
21. *Terapia standard nel tumore dell’ano*
22. *Il trattamento del tumore del retto extraperitoneale*
23. *Tumori neuroendocrini: classificazione e trattamento*
24. *Immunoterapia nel tumore della mammella triplo negativa*
25. *Il trattamento delle metastasi ossee*
26. *Gli effetti collaterali degli inibitori della aromatasi*
27. *Il trattamento medico del carcinoma mammario “in situ”*

**DOMANDE TIPO B – ORGANIZZATIVE-AMMINISTRATIVE**

**PROVA ORALE DEL 27.07.2020**

1. *Caratteristiche di una sperimentazione clinica*
2. *Farmaci “off label”: indicazione e richiesta*
3. *Cartella clinica elettronica*
4. *Test geriatrici*
5. *Percorso preparazione farmaci antiblastici*
6. *Criteri di valutazione dei dirigenti di I livello*
7. *Indici di valorizzazione di performance individuali*
8. *Elementi fondamentali di un PDTA dei tumori del colon*
9. *Elementi fondamentali di un PDTA del tumore della prostata*
10. *Elementi di differenziazione tra Terapia Ambulatoriale e in regime di Day Hospital*
11. *Organigramma di un’Azienda Ospedaliera*
12. *Significato e ruolo del registro AIFA*
13. *Organizzazione del team multidisciplinare*
14. *Quali elementi e dati deve contenere un consenso informato di Oncologia*
15. *Ruolo del Case Manager in un PDTA*
16. *Ruolo del Data Manager in una Unità Operativa Complessa*
17. *Cosa è un atto deliberativo*
18. *Ruolo del Capo Dipartimento*
19. *Ruolo dell’URP*
20. *Certificazione di Qualità*
21. *Ruolo degli IRCSS nel SSN*
22. *Medicina territoriale in Oncologia: necessità di una revisione*
23. *Ruolo delle Cure Simultanee in Oncologia*
24. *Ruolo del Medico di Medicina Generale in Oncologia*
25. *Presa in carico del paziente in Assistenza Domiciliare*
26. *Reti Oncologiche Regionali*
27. *Presa in carico del paziente in Hospice Residenziale*