

AVVISO PUBBLICO CONGIUNTO, PER SOLI ESAMI,

NEL PROFILO PROFESSIONALE DI

DIRIGENTE MEDICO DI PEDIATRIA

PER L'EVENTUALE COSTITUZIONE DI N. 2 RAPPORTI DI LAVORO A TEMPO

DETERMINATO DI CUI:

- N. 1 PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA;
- N. 1 PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI IMOLA

(emesso con determinazione del Direttore del SUMAGP n. 1652 del 04/07/2022)

CRITERI DI VALUTAZIONE COLLOQUIO

La Commissione di valutazione, come previsto nel bando di avviso pubblico, prende atto che il colloquio *“verterà su argomenti attinenti alla disciplina e all'ambito di attività specifica oggetto di selezione”* e si svolgerà alla presenza dell'intera commissione in aula aperta al pubblico.

Immediatamente prima dell'inizio del colloquio, la commissione, collegialmente, predisporrà diversi quesiti di pari difficoltà ed impegno, inerenti alla disciplina a selezione ed ai compiti connessi alle funzioni da conferire, in numero superiore a quello dei concorrenti ammessi.

Ciascun candidato estrarrà personalmente il quesito che costituirà oggetto della prova cui sarà sottoposto.

Al termine di ogni colloquio la commissione attribuirà un punteggio compreso tra 0 e 20 sulla base della **correttezza della risposta, della completezza e della chiarezza dell'esposizione, nonché della capacità di sintesi e della padronanza dell'argomento dimostrate dal concorrente**, con voti palesi, dell'esito dell'esame. Nel caso di valutazioni differenti da parte dei commissari, il punteggio attribuito sarà dato dalla media aritmetica dei voti attribuiti dai singoli componenti.

Ai sensi dell'art. 14, 2° comma, del D.P.R. 483/97, il superamento della prova è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, pari ad almeno 14/20 punti.

TRACCE COLLOQUIO

1. Che cosa valuta il Pediatric Trauma Score e quale punteggio suggerisce l'invio immediato del paziente in un Trauma Center pediatrico?
2. Per un lattante di 2 mesi con fontanelle aperte e trauma cranico grave è necessario il monitoraggio routinario della pressione intracranica?
3. Complicanza grave non neurologica delle fratture vertebrali in età pediatrica
4. Complicanza infettiva severa nelle ustioni di grado profondo
5. Trattamento della SCIWORA
6. Complicanze del drenaggio toracico

7. Terapia della TB farmaco resistente sia a isoniazide che a rifampicina, secondo WHO
8. Trattamento farmacologico e non farmacologico dello pseudo tumor cerebri
9. Tecnica per ridurre il rischio di ostruzione di catetere PICC line calibro 2 F in un lattante di 3 mesi
10. Monitoraggio in corso di terapia con acetazolamide nel bambino con glaucoma congenito
11. Complicanza severa del prelievo in sede femorale in un lattante
12. Che cos'è il riflesso di Cushing?
13. Quali farmaci sono utili nel trattamento del dolore neuropatico nel bambino?
14. Che cos'è la sindrome diencefalica?
15. Criteri di SIRS nel bambino
16. Definizione di sepsi severa in pediatria
17. Definizione di shock settico in pediatria
18. Definizione di shock refrattario in pediatria
19. Criteri di disfunzione cardiovascolare in corso di shock settico
20. Criteri di disfunzione respiratoria in corso di shock settico
21. Criteri di disfunzione neurologica in corso di shock settico
22. Criteri di disfunzione renale in corso di shock settico
23. Criteri di disfunzione ematologica in corso di shock settico
24. Criteri di disfunzione epatica in corso di shock settico
25. Perché lo shock freddo è più frequente nel bambino rispetto all'adulto?
26. Catecolamina da utilizzare nello shock settico freddo: quale, quando e quale posologia
27. Catecolamina da utilizzare nello shock settico caldo: quale, quando e quale posologia
28. Quando è indicato il trattamento dell'ipocalcemia nello shock settico, con che cosa e con quale posologia
29. Quale parametro emodinamico fornisce le maggiori indicazioni sulla qualità della rianimazione cardiopolmonare
30. Quali sono le cause principali della pancreatite ricorrente?
31. Descrivere la tecnica di puntura di arteria radiale in un lattante di 4 mesi
32. Descrivere la tecnica di puntura di vena giugulare esterna in un lattante di 10 mesi