



CONCORSO PUBBLICO CONGIUNTO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI A TEMPO INDETERMINATO DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

di cui n. 1 posto per le esigenze dell'Azienda USL di Bologna , n.1 posto per le esigenze dell'Istituto Ortopedico Rizzoli – Polo Ortopedico Riabilitativo presso Ospedale Argenta (FE)

TRACCE PROVA SCRITTA

1. Frattura Mielica Post-Traumatica di L1: presa in carico specialistica riabilitativa del Paziente in fase acuta e post-acuta.
2. Trauma Cranio-Encefalico di Gravità Moderata complicato da Frattura Amielica C1-C2: presa in carico specialistica riabilitativa del Paziente in fase in fase acuta e post-acuta.
3. Politrauma complicato da Fratture multiple di Bacino e di entrambi gli Arti Inferiori: presa in carico specialistica riabilitativa del Paziente in fase acuta e post-acuta.

CRITERI DI VALUTAZIONE PROVA SCRITTA

Ai sensi dell'art. 26 del D.P.R. 483/97, la prova scritta consisterà in una "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".

Ciascun elaborato sarà esaminato dalla commissione al completo e valutato mediante attribuzione di un punteggio compreso tra 0 e 30 sulla base dei seguenti criteri:

- Livello e profondità di preparazione professionale circa l'argomento oggetto della prova;
- Chiarezza e coerenza espositiva;
- Capacità di sintesi concettuale da conciliarsi con la completezza dell'argomento oggetto della prova;

e stabilisce che la soglia minima per ottenere l'idoneità alla prova si raggiunge se tutti i criteri di giudizio sopra menzionati vengono soddisfatti in modo almeno sufficiente.

I punteggi saranno attribuiti con voti palesi e, nel caso di valutazioni differenti, il punteggio dell'elaborato sarà quello risultante dalla media dei voti espressi dai commissari.

Ai sensi dell'art. 14, 1° comma, del D.P.R. 483/97, il superamento della prova scritta è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, pari ad almeno 21/30.

TRACCE PROVA PRATICA

1. Paziente affetto da esiti stabilizzati di Trauma Vertebro Midollare. Presa in carico medico specialistica riabilitativa.



2. Paziente affetto da esiti non completamente stabilizzati di Trauma Cranio-Encefalico. Presa in carico medico specialistica riabilitativa.

3. Paziente affetto da esiti stabilizzati di Fratture multiple di Bacino e di entrambi gli Arti Inferiori. Presa in carico medico specialistica riabilitativa.

CRITERI DI VALUTAZIONE PROVA PRATICA

Ai sensi dell'art. 26 del D.P.R. 483/97 la prova verterà *“su tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso. La prova pratica deve comunque essere anche illustrata schematicamente per iscritto”*

Le prove saranno valutate dalla commissione, la quale attribuirà a ciascun partecipante un voto compreso tra 0 e 30 sulla base della correttezza della risposta e della completezza della risposta ed in particolare nell'inquadramento del caso clinico in oggetto.

I punteggi saranno attribuiti con voti palesi e, nel caso di valutazioni differenti, il punteggio dell'esame sarà quello risultante dalla media dei voti espressi dai commissari.

Ai sensi dell'art. 14, 1° comma, del D.P.R. 483/97, il superamento della prova pratica è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, pari ad almeno 21/30.

TRACCE PROVA ORALE

1. Disabilità Complessa secondaria a Sclerosi Multipla: forme cliniche. Presa in carico della Persona.
2. Malattia di Parkinson Stadi Hoehn e Yahr. Presa in carico della Persona.
3. Disabilità Complessa secondaria a Malattia Neuro-Muscolare dell'Adulto. Presa in carico della Persona.
4. Disabilità Complessa secondaria ad esiti stabilizzati di Stroke. Presa in carico della Persona.
5. Disabilità Complessa secondaria a Stato Vegetativo Permanente. Presa in carico della Persona a domicilio.
6. Disabilità Complessa secondaria a Polineuropatia Sensitivo-Motoria Ingrescente. Presa in carico della Persona.
7. Disabilità Complessa secondaria a postumi NON ancora stabilizzati di Sindrome di Guillain-Barrè. Presa in carico della Persona.
8. Disabilità Complessa secondaria a Critical Illness Myopathy and Neuropathy. Presa in carico della Persona.
9. Disabilità Complessa secondaria ad Atassia di Friedreich in fase di Disabilità Moderata-Severa. Presa in carico della Persona.
10. Disabilità Complessa secondaria ad esiti di Trauma Vertebro-midollare Lombare. Presa in carico della Persona.
11. Disabilità Complessa secondaria ad esiti di Trauma Vertebro-midollare Dorsale. Presa in carico della Persona.
12. Disabilità Complessa secondaria a Trauma Vertebro-midollare Cervicale. Presa in carico della Persona.
13. Disabilità Complessa in età adulta secondaria ad esiti di Mielo-Meningocele Neonatale. Presa in carico della Persona.



14. Osteoporosi NON complicata. Presa in carico della Persona.
15. Disabilità Complessa secondaria ad Osteoporosi complicata. Presa in carico della Persona.
16. Disabilità Complessa secondaria ad Artrite Reumatoide. Presa in carico della Persona.
17. Disabilità Complessa secondaria a Patologie Reumatologiche. Presa in carico della Persona.
18. Disabilità Complessa secondaria a Poliartropatie Croniche Degenerative Pluridistrettuali. Presa in carico della Persona.
19. Patologia Degenerativa Severa del Rachide Lombare. Presa in carico della Persona.
20. Disabilità Complessa secondaria a Patologia Degenerativa Severa del Rachide Lombare. Presa in carico della Persona.
21. Patologia Degenerativa Severa del Rachide Cervicale. Presa in carico della Persona.
22. Disabilità Complessa secondaria a Patologia Degenerativa Severa del Rachide Cervicale. Presa in carico della Persona.
23. Sindrome della Cauda Equina. Presa in carico della Persona.
24. Disabilità Complessa secondaria ad Amputazione Trans-Femorale bilaterale. Presa in carico della Persona.
25. Disabilità Complessa secondaria ad Amputazione Trans-Tibiale bilaterale. Presa in carico della Persona.
26. Disabilità Complessa secondaria ad Amputazione Trans-Omerale bilaterale. Presa in carico della Persona.
27. Disabilità Complessa: criteri appropriati per la prescrizione di Carrozzina Elettronica per interno.
28. Criteri appropriati per la prescrizione di Carrozzina Elettronica per interno e per esterno.
29. Disabilità Complessa: criteri appropriati per la prescrizione di Carrozzina Elettronica per esterno.
30. Attività Fisica Adattata (A.F.A.). Definizione. Criteri di appropriatezza.
31. Sindrome della Cono-Cauda Equina. Presa in carico della Persona.
32. Malattia di Parkinson Stadio 3 - 4 Hoehn e Yahr. Presa in carico della Persona.

CRITERI DI VALUTAZIONE PROVA ORALE

L'esame verterà "sulle materie inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire".

Al termine di ogni prova la commissione attribuirà un punteggio compreso tra 0 e 20 sulla base della correttezza della risposta, chiarezza espositiva, capacità di sintesi, conoscenze dimostrate nella trattazione dell'argomento dimostrata dal candidato nel corso della prova d'esame..

I punteggi saranno attribuiti con voti palesi e, 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.