



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE PIEMONTE

Azienda Sanitaria ZERO

Costituita con D.P.G.R. 18/02/2022, n. 9

Codice Fiscale / P.I. 12685160017

Sede legale: Via San Secondo, 29 bis – 10128 Torino

CONCORSO PUBBLICO

PER TITOLI ED ESAMI A N. 4 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINE:

MEDICINA DI EMERGENZA E URGENZA E ANESTESIA E RIANIMAZIONE

DA ASSEGNARE NELL'AMBITO DEL SISTEMA DI EMERGENZA-URGENZA EXTRAOSPEDALIERA

DELLA REGIONE PIEMONTE

Criteria di valutazione commissione e tracce delle prove

PROVA SCRITTA

Nella valutazione della prova scritta, la Commissione ha definito i seguenti criteri:

- livello e profondità di preparazione professionale circa l'argomento oggetto della prova a concorso;
- chiarezza e coerenza espositiva;
- capacità di sintesi concettuale da conciliarsi con la compiuta trattazione dell'argomento oggetto della prova.

PROVA SCRITTA n. 1

Gestione clinica dello STEMI in ambiente extra ospedaliero.

PROVA SCRITTA n. 2

Gestione clinica del paziente con STROKE in ambiente extra ospedaliero.

PROVA SCRITTA n. 3

Gestione del paziente politraumatizzato e decisioni in merito all'ospedalizzazione.

PROVA PRATICA

Nella valutazione della prova pratica, la Commissione ha definito i seguenti criteri:

- grado di conoscenza della tecnica oggetto della prova e livello di sicurezza nell'approccio della stessa;
- chiarezza espositiva.

PROVA PRATICA n. 1

Gestione dell'anafilassi.

PROVA PRATICA n. 2

Approccio al paziente con possibile intubazione difficile.

PROVA PRATICA n. 3

Trattamento pneumotorace.

PROVA ORALE

La Commissione stabilisce che la prova orale verrà valutata con riferimento ai seguenti criteri:

- livello di conoscenza degli argomenti oggetto della prova;
- chiarezza e sicurezza nell'esposizione;
- capacità di sintesi coniugata ad appropriatezza terminologica.

DOMANDE:

1. Gestione dell'insufficienza respiratoria acuta in ambiente extra ospedaliero
2. Trattamento dello shock emorragico in ambiente extra ospedaliero
3. Gestione dell'arresto cardiaco nella paziente gravida
4. Trattamento del paziente asmatico in ambiente extra ospedaliero
5. Gestione dell'arresto cardiaco nel paziente ipotermico
6. Gestione della privacy in ambiente extra ospedaliero

7. Gestione di un paziente che necessiti di RSI
8. Gestione di un ROSC
9. Gestione di BAV 3° grado
10. Gestione della sospetta intossicazione da CO
11. Decisioni in merito alla sospensione delle manovre rianimatorie
12. Passaggio di consegne extra-intra
13. Terapia dello STEMI
14. Gestione clinica del paziente con stroke
15. Gestione del paziente ustionato
16. Stima della percentuale di ustione
17. Paziente intossicato da beta bloccanti: trattamento
18. Terapia della TPSV
19. Utilizzo della fascia pelvica
20. Gestione emorragia esterna
21. Metodi di mantenimento della pervietà vie aeree
22. Ospedalizzazione di un grave traumatizzato
23. Gestione accesso intraosseo in extra ospedaliero
24. Gestione dei fluidi nel paziente traumatizzato
25. Paziente anisocorico: gestione e decisioni in merito
26. Paziente con STEMI: complicanze durante il trasporto
27. Terapia dell'asma acuto

- 28.Terapia del dolore nel trauma
- 29.Terapia del dolore nel paziente oncologico
- 30.Preparazione di un parto imminente
- 31.Gestione del paziente minorenne
- 32.Gestione del paziente intossicato da alcool
- 33.Gestione di un paziente vittima di impiccagione
- 34.Gestione del paziente con ferita da arma da fuoco
- 35.Gestione della grave ipoglicemia iatrogena
- 36.Trasporto con paziente con sospetta emorragia cerebrale
- 37.Terapia nella sospetta colica renale
- 38.Valutazione del paziente con sospetta frattura di femore
- 39.Valutazione e trattamento del paziente con trauma spinale
- 40.Trattamento del trauma toracico maggiore
- 41.Valutazione del paziente con addome acuto
- 42.Sospetta dissecazione aortica: valutazione nell' extra ospedaliero
- 43.Trattamento del trauma pelvico
- 44.Gestione del paziente ipovolemico
- 45.Gestione del paziente annegato
- 46.Gestione del paziente gravemente obeso
- 47.Modalità di ossigenazione del paziente critico
- 48.Utilizzo dei massaggiatori automatici

49.Indicazioni all'ECLS

50.Gestione di un debriefing

51.Considerazioni pre-intervento durante il raggiungimento del target

52.Comunicazione del lutto

53.Gestione del paziente seguito dalle cure palliative

54.Gestione del trauma cranico maggiore

55.Valutazione della sicurezza della scena

56.Responsabilità del soccorritore nell'utilizzo dei DPI forniti