

Criteri di valutazione concorso ginecologia e ostetricia:

La commissione prende atto che per la valutazione dei titoli utilizzerà la scheda di valutazione dei titoli allegata al presente verbale (***Allegati n. 1***) stabilendo che:

- il titolo di studio che costituisce requisito di ammissione al concorso non viene valutato;
- i titoli accademici e di studio valutati sono solo quelli effettivamente conseguiti;
- il corso MMG valutato come specializzazione in altra disciplina;
- laurea triennale e/o specialistica valutata come corsi  $\geq 3$  giorni;
- nel curriculum formativo e professionale dove è indicata la partecipazione a corsi, convegni e seminari, viene valutato solo l'aggiornamento professionale, non ECM;
- l'attività di tutoraggio, di tirocinio e di volontariato del percorso formativo non viene valutata;
- l'attività prestata presso strutture private non viene valutata.

La commissione esaminatrice stabilisce che per la valutazione delle prove d'esame utilizzerà i seguenti criteri di valutazione di seguito indicati per la:

- PROVA SCRITTA

La Commissione predispone n. 3 buste contenenti ciascuna 2 argomenti inerente alla disciplina a concorso e sarà volta in particolare all'accertamento delle competenze e delle conoscenze specifiche della disciplina a concorso. Un candidato volontario sceglierà una busta che rappresenterà la prova d'esame. La prova sarà valutata dalla commissione, la quale attribuirà a ciascun partecipante un voto compreso tra 0 e 30 sulla base dei seguenti criteri specifici di valutazione:

- attinenza al tema della prova sottoposta al candidato;
- completezza nella trattazione dell'argomento
- chiarezza dell'esposizione
- capacità di sintesi.

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.

Come previsto dal bando, otterrà la sufficienza il concorrente che consegnerà il punteggio minimo di p. 21 sul massimo previsto di p. 30.

- PROVA PRATICA

La Commissione, subito dopo la chiusura della prova scritta, predispone n. 3 buste contenenti una prova pratica. Un candidato volontario sceglierà una busta che rappresenterà la prova d'esame. La prova sarà valutata dalla commissione, la quale attribuirà a ciascun partecipante un voto compreso tra 0 e 30 sulla base di criteri specifici e sulla base dei seguenti elementi di valutazione:

- correttezza e completezza della prova;
- precisione analitica;
- correttezza valutativa;
- capacità di sintesi e chiarezza espositiva.

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. Come previsto dal bando, otterrà la sufficienza il concorrente che consegnerà il punteggio minimo di p. 21 sul massimo previsto di p. 30.

- PROVA ORALE

La commissione predispone, collegialmente, una serie di domande, superiore al numero di candidati ammessi alla prova orale, di uguale complessità ed impegno, inerenti alla disciplina a concorso ed ai compiti connessi alle funzioni da conferire; ciascun candidato estrarrà personalmente il quesito che costituirà oggetto della prova cui sarà sottoposto. Le prove saranno valutate dalla commissione, la quale attribuirà a ciascun partecipante un voto compreso tra 0 e 20 sulla base dei seguenti criteri di valutazione:

- correttezza della risposta
- completezza e chiarezza dell'esposizione
- capacità di sintesi e padronanza dell'argomento.

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.

Come previsto dal bando, il superamento della prova è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, pari ad almeno 14 sul massimo previsto di punti 20.

#### CARRIERA (max 10,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mese

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
100	Servizio prestato nella disciplina o in altra disciplina equipollente	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
101	Servizio prestato nella disciplina affine	0,900	12	PRC	mesi	Si	Si	100
102	Servizio prestato in altra disciplina	0,600	12	PRC	mesi	Si	Si	100
103	Servizio prestato nella disciplina presso case di cura convenzionate o accreditate	0,300	12	PRC	mesi	Si	Si	100
104	Servizio prestato nella disciplina affine presso case di cura convenzionate o accreditate	0,225	12	PRC	mesi	Si	Si	100
105	Servizio prestato in altra disciplina presso case di cura convenzionate o accreditate	0,150	12	PRC	mesi	Si	Si	100
106	Servizio prestato in continuità assistenziale con riferimento all'orario settimanale svolto rapportato a quello pieno	0,600	12	PRC	mesi	Si	Si	100
107	Servizio prestato nella specialistica ambulatoriale nella disciplina in concorso	1,200	12	AMB	mesi	Si	Si	100
108	Servizio prestato nella specialistica ambulatoriale nella disciplina affine	0,900	12	AMB	mesi	Si	Si	100
109	Servizio prestato nella specialistica ambulatoriale in altra disciplina	0,600	12	AMB	mesi	Si	Si	100
110	Servizio di ruolo quale medico presso pubbliche amministrazioni nelle varie qualifiche secondo i rispettivi ordinamenti	0,500	12	PRC	mesi	Si	Si	100

#### ACCADEMICI E DI STUDIO (max 3,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
202	Specializzazione in disciplina equipollente o affine	0,500	0	EVE	n.	No	No	100
203	Specializzazione in altra disciplina	0,250	0	N	n.	No	No	100
204	Master I livello attinente al profilo	0,200	0	EVE	n.	No	No	100
205	Master II livello attinente al profilo	0,300	0	EVE	n.	No	No	100
206	Dottorato	0,200	0	EVE	n.	No	No	100

#### PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI (max 3,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
300	Pubblicazioni nazionali edite a stampa	0,200	0	EVE	n.	No	No	100
301	Pubblicazioni internazionali edite a stampa	0,400	0	EVE	n.	No	No	100
350	Abstract, poster, comunicazioni orali nazionali	0,010	0	EVE	n.	No	No	100
351	Abstract, poster, comunicazioni orali internazionali	0,020	0	N	n.	No	No	100
399	Lavori non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100

#### CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (max 4,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
400	Partecipazione corsi, convegni, seminari (<3 gg)	0,010	0	EVE	n.	No	No	100
401	Partecipazione corsi, convegni, seminari (>=3 gg)	0,050	0	EVE	n.	No	No	100
402	Relatore a corsi, convegni, seminari	0,020	0	EVE	n.	No	No	100
403	Borsa di studio attinente al profilo	0,200	0	N	n.	No	No	100
404	Corso di perfezionamento (almeno di 1 anno)	0,200	0	N	n.	No	No	100
405	Attività libero professionale/Co.Co.Co. presso Enti Pubblici / Strutture Accreditate	0,300	12	PRC	mesi	Si	Si	100
406	Docenza per corsi universitari	0,200	12	PRC	mes	Si	Si	100
408	Soggiorni di studio attinenti la disciplina presso Strutture Universitarie straniere	0,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
499	Titoli non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100

Domande scritto

Busta A

Gestione delle neoplasie intraepiteliali cervicali (CIN)

Illustrare il percorso diagnostico-terapeutico della CIN2+ in donne in età fertile, specificando criteri per trattamento escissionale vs follow-up e protocolli di sorveglianza post-conizzazione.

Contraccezione in presenza di comorbidità

Analizzare le opzioni contraccettive per donne con patologie cardiovascolari, diabete o obesità secondo i criteri di eleggibilità OMS, evidenziando le principali controindicazioni agli estroprogestinici.

Rottura prematura delle membrane (PROM/pPROM)

Descrivere la gestione clinica della rottura prematura delle membrane a termine e pretermine (<34 settimane), includendo antibiotico-profilassi, indicazioni al parto e monitoraggio maternofetale.

busta B:

Endometriosi profonda

Descrivere il percorso diagnostico e terapeutico dell'endometriosi profonda infiltrante secondo le più recenti linee guida ESHRE, con particolare riferimento alla gestione multidisciplinare e alle indicazioni chirurgiche conservative e radicali.

Screening oncologico cervico-vaginale

Illustrare il programma di screening del carcinoma della cervice uterina secondo le linee guida nazionali (GISCI/ISS): test HPV primario, intervallo di screening, gestione dei test positivi e follow-up post-trattamento.

Gestione della preeclampsia Descrivere la classificazione clinica della preeclampsia, i criteri di severità e le linee guida per la gestione materno-fetale, includendo i farmaci antipertensivi raccomandati e il timing del parto.

## Busta C

### Terapia ormonale sostitutiva (TOS)

Indicare le principali indicazioni, controindicazioni e schemi terapeutici della terapia ormonale sostitutiva in menopausa secondo linee guida ACOG e NICE, discutendo i rischi e benefici principali.

### Incontinenza urinaria da sforzo (IUS)

Illustrare il percorso diagnostico (anamnesi, esame obiettivo, test urodinamico) e le opzioni terapeutiche conservative e chirurgiche, con particolare riferimento all'uso dei midurethral slings.

### Induzione del travaglio di parto

Descrivere le principali indicazioni all'induzione del travaglio, i metodi farmacologici e meccanici, i criteri di idoneità e le principali complicanze.

## Domande Pratica

### Busta 1

Nel reparto di Ostetricia si verifica un caso di emorragia post partum severa con necessità di trasfusione e trasferimento in Terapia Intensiva.

Descrivi:

le azioni cliniche immediate da attuare secondo protocollo,

le strategie di prevenzione primaria e secondaria,

la checklist di audit clinico post-evento,

il ruolo del team multidisciplinare e la documentazione clinica e medico-legale da produrre.

(Obiettivo: valutare capacità gestionale, conoscenza dei protocolli PPH e competenze di sicurezza e governance clinica)

busta n. 2:

Una donna gravida alla 41<sup>a</sup> settimana, con gravidanza fisiologica e cervice sfavorevole (Bishop < 5), viene ricoverata per induzione del travaglio.

Descrivi:

le opzioni di induzione del travaglio disponibili,

i criteri di scelta del metodo,

i principali rischi e benefici di ciascun approccio,

le modalità di monitoraggio e i criteri di sospensione o fallimento dell'induzione.

(Obiettivo: valutare capacità di ragionamento clinico, conoscenza linee guida ACOG/NICE/SIGO e sicurezza ostetrica)

Busta 3

Una donna di 45 anni, G2P2, presenta menorragie e dismenorrea severa. L'ecografia transvaginale mostra utero aumentato di volume con multipli fibromi intramurali.

Indica:

l'iter diagnostico completo,

le opzioni terapeutiche mediche e chirurgiche in relazione all'età, ai sintomi e al desiderio di fertilità,

i criteri di scelta della via chirurgica (laparotomica, laparoscopica, isteroscopica),

le complicanze intra e post-operatorie da prevenire e monitorare.

(Obiettivo: valutare competenza nella gestione integrata dei fibromi uterini e capacità decisionale personalizzata)