



**AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO,
PER L'EVENTUALE COSTITUZIONE DI RAPPORTI DI LAVORO A TEMPO
DETERMINATO NELLA POSIZIONE FUNZIONALE DI
DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI NEFROLOGIA**

emesso con determinazione del Direttore del Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale
n. 173 del 15/03/2020

CRITERI DI VALUTAZIONE DEL COLLOQUIO

La Commissione di valutazione, come previsto nel bando di avviso pubblico, prende atto che il colloquio *“verterà sulle argomentazioni inerenti la disciplina a selezione”*, e si svolgerà alla presenza dell'intera commissione ed in un locale aperto al pubblico”

Tenuto conto delle peculiari esigenze del Dipartimento Emergenza Accettazione, risulta necessario verificare nei candidati il possesso di specifiche competenze professionali con particolare riguardo a competenze ed esperienze acquisite nel percorso formativo nell'ambito dell'emergenza urgenza.

Immediatamente prima dell'inizio del colloquio, la commissione, collegialmente, predisporrà diversi quesiti di pari difficoltà, 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.

TRACCE DOMANDE COLLOQUIO

1. addome acuto: inquadramento in emergenza- urgenza
2. politrauma: approccio sistematico
3. tachiaritmie: prioritaria di valutazione e trattamento