

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE PIEMONTE

Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"

Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94 Cod. fiscale/P.I 11632570013

Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino

2011/5661566 2011/4393111

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI A N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA CURE PALLIATIVE

Criteri di valutazione commissione e tracce delle prove

PROVA SCRITTA

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

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

PROVA SCRITTA N. 1

La sedazione in cure palliative

PROVA SCRITTA N. 2

La Legge 219 del 2017 e le sue implicazioni nelle cure palliative

PROVA SCRITTA N. 3

La valutazione multidimensionale in cure palliative

PROVA PRATICA

La Commissione stabilisce i seguenti criteri per la valutazione della prova pratica:

- grado di conoscenza della tecnica oggetto della prova e livello di sicurezza nell'approccio della stessa;
- chiarezza espositiva
- appropriatezza e completezza complessiva dell'esposizione.

PROVA PRATICA N. 1

Caso Clinico 1: Il signor Mario, 68 anni, è affetto da carcinoma polmonare in stadio avanzato con metastasi epatiche. Da qualche giorno il dolore non è ben controllato e quando si reca in DH accompagnato dalla figlia per eseguire la sua seduta di chemioterapia si presenta dispnoico e fortemente astenico. L'oncologo decide quindi di soprassedere alla chemioterapia e invia il paziente in PS in attesa di un posto letto in medicina. Il collega del pronto soccorso, sommerso dai pazienti, ti chiama dicendo che è appena arrivato un paziente "di tua competenza" e ti chiede di andare a valutarlo rapidamente per "fare qualcosa".

Quali sono i problemi che potrebbero emergere da una valutazione multidimensionale del paziente? Con quale priorità andrebbero affrontati? E come?

PROVA PRATICA N. 2

Caso Clinico 2: La signora Ada, 75 anni, è affetta da una cardiomiopatia valvolare in fase avanzata, con FE molto compromessa, senza indicazioni a trattamenti specifici (né chirurgici, né endovascolari), in terapia cardiologica massimale. E' stata dimessa da 10 giorni dall'ospedale dove era stata ricoverata in seguito a un episodio di scompenso cardio respiratorio acuto. Al rientro a domicilio è praticamente allettata, anche se i 2 figli maschi, principali caregiver, cercano di mobilizzarla "almeno per andare in bagno". Durante uno di questi spostamenti la paziente manifesta un malore importante che induce i figli a chiamare il 118. Nonostante le insistenze di tutti, la paziente rifiuta il trasporto in ospedale (sarebbe stato il terzo ricovero in 2 mesi). Il medico di famiglia, informato dell'accaduto, vi chiama un po' titubante perché "la paziente non ha dolore" per richiedere una valutazione di cure palliative.

Quali sono i problemi che potrebbero emergere da una valutazione multidimensionale del paziente? Con quale priorità andrebbero affrontati? E come?

PROVA PRATICA N. 3

Caso Clinico 3: Il signor Oddone, 81 anni, è affetto da una fibrosi polmonare, da cardiopatia ischemia cronica e da vasculopatia periferica grave. In seguito a un dolore acuto al piede dx viene posta diagnosi di ischemia acuta della gamba. Dopo accurati studi diagnostici e valutazioni specialistiche, viene esclusa la possibilità di rivascolarizzazione e posta indicazione all'amputazione dell'arto sopra al ginocchio. Il paziente edotto anche dei rischi anestesiologici legati all'intervento, decide di rifiutare l'amputazione. E' accudito a casa dalla moglie coetanea ma ancora in ottima forma e dalla figlia. Vieni chiamato dal medico di famiglia per valutare il paziente dal punto di vista antalgico, perché la terapia in corso con buprenorfina TD, raddoppiata in pochi giorni, non è efficace. Durante

la visita ti viene riferito che il chirurgo vascolare ha mantenuto aperta l'opzione chirurgica in caso di "dolore intrattabile".

Quali sono i problemi che potrebbero emergere da una valutazione multidimensionale del paziente? Con quale priorità andrebbero affrontati? E come?

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.

ELENCO DOMANDE PROVA ORALE

- 1. Cosa si intende per cure simultanee in cure palliative?
- 2. Quali sono le opzioni farmacologiche per la gestione del dolore?
- 3. Quali sono le strategie per la gestione della dispnea?
- 4. Come si gestisce la nutrizione e l'idratazione in cure palliative?
- 5. In base a cosa un paziente viene seguito a domicilio o in hospice?
- 6. Come si affronta il tema dell'eutanasia nelle cure palliative?
- 7. In che cosa consistono gli aspetti sociali e spirituali di un paziente in cure palliative?
- 8. Cosa si intende per rotazione degli oppioidi? Come si procede?