

**REQUISITI MINIMI <<CONSIGLIATI>> PER ACCEDERE AI
CONCORSI DI I E II FASCIA MED18 (in vigore dal 1° Gennaio 2006)**

**Approvati dall'Assemblea del Collegio dei Professori Ordinari e Straordinari di
Chirurgia del 19 Giugno 2004**

Il Collegio Nazionale Universitario dei Professori Ordinari e Straordinari di Chirurgia Generale ritiene necessario suggerire i seguenti "requisiti minimi", per presentarsi con un profilo accademico adeguato al ruolo che si vuole raggiungere, a tutti coloro che si presenteranno come candidati ai Concorsi Universitari di Prima e Seconda Fascia nel settore MED18.

Si richiama l'attenzione sul fatto che i titoli del candidato siano ben rappresentati e bilanciati tra titoli di carriera, attività didattica, ricerca ed assistenza, così che emerga appieno la maturità del docente. Si auspica inoltre che la progressione di carriera sia ben ritmata dal raggiungimento volta per volta dei vari gradini accademici.

Si ritiene utile che l'attività didattica sia non solo valutata sul numero e la durata degli insegnamenti, ma anche stimata dalle certificazioni di qualità che i nuclei di valutazione dei Corsi di Laurea e di Diploma delle singole Facoltà sono tenute a produrre.

Si considera importante la continuità della produzione scientifica ed indispensabile che essa sia edita su riviste sottoposte a "peer review". L'"Impact Factor" va ritenuto un criterio validato per la stima scientifica dei lavori prodotti. Le difficoltà di pubblicare lavori di chirurgia su riviste dotate di I.F. ha suggerito di indicare come requisito minimo un numero basso di pubblicazioni sia per i concorsi da associato che da ordinario. Si è voluto tuttavia stabilire un criterio identificativo del contributo personale del candidato in tali lavori indicando che almeno una quota dei contributi portasse il nome del candidato come primo, secondo od ultimo nome. Si auspica che in un prossimo futuro si possa rivedere questo criterio indicando un numero più alto di contributi. Uno sforzo da parte di tutto il Collegio andrà fatto per migliorare il "board" delle riviste italiane di chirurgia così da consentire il loro inserimento internazionale. Il candidato dovrà indicare quali sono stati i filoni di ricerca, la progressione della ricerca, i risultati o le conferme conseguite, supportando quanto affermato con la bibliografia prodotta personalmente. Infine si ritiene, ovviamente, che l'attività chirurgica eseguita in prima persona sia un requisito essenziale. L'esperienza chirurgica personale dovrà essere certificata, divisa secondo l'importanza dell'atto chirurgico e ben armonizzata, a seconda del ruolo da raggiungere, tra interventi di piccola, media ed alta chirurgia .

REQUISITI**ORDINARIO****ASSOCIATO****Curriculum e Titoli di carriera:**

Laurea in Medicina e Chirurgia da	12 anni	8 anni
Specializzazione congrua	si	si
Associato	si	-
Ricercatore Universitario	si (da tre anni)	si
Per chi non ha uno dei ruoli suddetti, almeno uno dei seguenti:		
<i>Dottore di ricerca</i>		} si
<i>Tecnico laureato</i>		
<i>Prof. a contratto (anche Prof. incaricato secondo il progetto di legge Moratti)</i>		
<i>Particolari meriti scientifici e/o professionali</i>		
<i>Titoli equipollenti maturati all'Estero</i>		

Attività Didattica:

Insegnamenti CLS Medicina e Chirurgia	} 2 (per 5 anni)	} 2 (per tre anni)
” CLS Odontoiatria		
” CL. Professioni Sanitarie		
” Scuole di Specializzazione		
” Dottorato di ricerca		
“ Masters di I e II livello		
“ Corsi Perfezionamento		
“ Diplomi Universitari		
Didattica tutoriale		
Didattica integrativa		

REQUISITI**ORDINARIO****ASSOCIATO****Attività Scientifica:**

Publicazioni in estenso congrue (comprendenti Relazioni a Congressi Internazionali e/o Nazionali, Monografie, Capitoli di libri), di cui almeno la metà su PUB MED	80	50
e di queste:		
♦ su riviste con I.F.	20	10
♦ su riviste con I.F. come primo, secondo o ultimo autore	8	4

Attività Assistenziale:

Attività assistenziale certificata	si	si
Congruità tra attività assistenziale e lavori scientifici	si	si
Capacità clinico-organizzativa	si	si
Casistica operatoria (primo operatore) giuridicamente valida che rispecchi un giusto equilibrio fra piccola, media ed alta chirurgia	si	si