

**COMMISSIONE ESAMINATRICE
DEL CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA
DI N. 3 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI
ANESTESIA RIANIMAZIONE**

VERBALE N. 5

Relativo ai lavori del giorno 23/09/2014

Il giorno 23 del mese di settembre dell'anno 2014, alle ore 09.00 nei locali della sede della ASL di Cagliari, Via Piero della Francesca, 1 - 09047 Selargius (CA), si è riunita la Commissione esaminatrice del concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 3 posti di Dirigente Medico nella disciplina di Anestesia Rianimazione, indetto dalla ASL di Cagliari con deliberazione n. 1168 del 26/06/2013, per procedere nei lavori relativi all'espletamento della prova orale.

Detta commissione esaminatrice, nominata con delibera n. 862 del 30.06.2014 risulta composta come segue:

Presidente	Dott. Luciano Serra
Componente	Dott.ssa Tiziana Serci
Componente	Dott. Roberto Pisano
Segretaria	Dott.ssa Michela Brocca

LA COMMISSIONE

Riconosciuta la legalità della sua costituzione, la quale è conforme alla citata deliberazione,

PRENDE ATTO

Del Verbale n. 1-2-3-4 /2014.

Della Delibera n. 954 del 16.07.2014 circa la nomina dei componenti esperti in informatica e lingue straniere, con la quale si procede alla nomina del Dott. Mauro Gaviano, quale componente esperto per l'accertamento delle conoscenze informatiche, della Dott.ssa Silvana Murru e della Dott.ssa Valentina Careddu, quali componenti esperte ai fini dell'accertamento della lingua Francese e Inglese, rispettivamente.





Della Delibera n. 1264 del 18.09.2014 circa la sostituzione della Dott.ssa Valentina Careddu con la Dott.ssa Alessandra Saddi, quale componente esperta ai fini dell'accertamento della lingua Inglese.

Che tra i candidati ed i componenti esperti non vi sono vincoli di parentela o affinità fino al 4° grado incluso o vincoli di incompatibilità ai sensi degli artt. 51 e 52 del codice di procedura civile in quanto applicabili; la firma del presente verbale sostituisce la sottoscrizione della relativa dichiarazione di non sussistenza di situazioni di incompatibilità.

STABILISCE

Di procedere nell'espletamento dei lavori fissati per la presente seduta.

La Commissione, tenuto conto di quanto stabilito circa lo svolgimento della prova orale procede alla formulazione dei quesiti, numerati dal n. 1 al n. 32, pertinenti la materia del concorso, da porre ai candidati mediante estrazione a sorte.

La chiarezza, la concisione di esposizione, il grado di conoscenza degli argomenti oggetto di esame, il grado di padronanza delle tematiche richieste sono i criteri in base ai quali saranno valutate le risposte e i principi ispiratori rispetto ai quali verranno attribuiti i relativi punteggi.

Ciascun candidato, utilizzando i bussolotti di una tombola da gioco, estrarrà il numero della domanda oggetto della prova così come riportato in dettaglio nella **Tabella "A" (Prova Orale - Domande estratte)** che si allega al presente verbale per farne parte integrante.

Per quanto concerne la prova relativa all'accertamento dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche il Dott. Mauro Gaviano, componente esperto della Commissione, stabilisce in accordo con i membri di quest'ultima, di predisporre una prova unica per tutti i candidati presenti, come si rileva dall'allegato al presente verbale, dando atto che nell'aula riservata alla prova orale è predisposto l'occorrente all'espletamento della stessa (PC, tastiera e video).

La prova relativa all'accertamento della conoscenza delle lingue straniere sarà effettuata dalla Dott.ssa Silvana Murru e dalla Dott.ssa Alessandra Saddi, quali componenti esperte; essa consisterà nella lettura e traduzione di un testo relativo alla lingua scelta da ciascun candidato tra quelle indicate nel bando (Francese e Inglese), come si rileva dagli allegati al presente verbale, per farne parte integrante.

All'ora fissata per la convocazione, ore 09.30 viene consentito l'accesso ai 29 candidati ammessi a sostenere la prova nei locali d'esame. Come si evince dal foglio di identificazione allegato al presente atto, a cura del membro del comitato di vigilanza presente (come da foglio presenza allegato) risultano presenti n. 28 candidati convocati.

A questo punto sono illustrate ai candidati le modalità di svolgimento della prova che sono le seguenti:

- l'ordine in cui i candidati sosterranno la prova orale sarà quello alfabetico contrario, partendo dalla lettera "W" di Wlodarczyk. I candidati Dott.ri Bruno Avvallone, Daniele Barillari e Paola Proscia, che sono vincolati dalla partenza

Handwritten signatures and initials on the right margin, including a large signature at the top, a vertical signature below it, and several sets of initials (possibly 'SAB', 'AM', 'SM', 'V...') further down.

di un aereo, con il consenso di tutti i candidati presenti e della commissione, sosterranno la prova per primi.

- previa estrazione a sorte, al singolo candidato sarà quindi letta ad alta voce la domanda estratta che dovrà, dallo stesso, essere trattata in modo esauriente e completo;
- la prova sarà svolta in aula aperta al pubblico.

Ha quindi inizio, secondo le modalità sopra descritte, la prova orale.

I candidati sono stati informati con pubblicazione sul sito aziendale in data 12/09/2014, degli esiti della prova scritta e in data 15/09/2014 della tabella riepilogativa titoli e con affissione in sede di esame, degli esiti della prova pratica del giorno precedente.

Durante lo svolgimento della prova sono presenti nell'aula i componenti la Commissione ed il Segretario.

Al termine di ciascuna prova, al candidato è attribuito un punteggio espresso in ventesimi come risulta dalla **"Tabella B" (Esiti prova orale)**, allegata al presente verbale per farne parte integrante, dando atto che il superamento della stessa è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici di almeno 14/20.

Tutti i candidati sottoposti alla prova di informatica e di lingua straniera hanno dimostrato di possedere una adeguata conoscenza in materia come si desume dalle tabelle allegate.

Al termine della prova il Presidente emana tutte le disposizioni necessarie affinché, come da normativa concorsuale vigente, si proceda all'affissione dell'esito della prova orale ("Tabella B") presso i locali sede della presente seduta.

Esaurite le prove d'esame dei singoli candidati, la Commissione procede a sommare i punteggi singolarmente attribuiti ai candidati nelle prove scritta, pratica e orale ed ai titoli, valutati dalla Commissione, così come si evince dall'allegata **"Tabella C" (Tabella riepilogativa punteggi)**.

A conclusione la Commissione predispone la **Graduatoria di merito**, denominata **"Tabella D"** che si allega al presente verbale per farne parte integrante.

Ultimate le operazioni di cui sopra la Commissione stabilisce di trasmettere gli atti all'Amministrazione della ASL di Cagliari per gli ulteriori adempimenti di competenza.

Letto, approvato e sottoscritto.

LA COMMISSIONE

Presidente	Dott. Luciano Serra
Componente	Dott.ssa Tiziana Serci
Componente	Dott. Roberto Pisano
Segretaria	Dott.ssa Michela Brocca

Luciano Serra
Tiziana Serci
Roberto Pisano
Michela Brocca

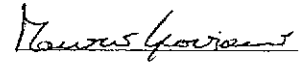
ly

SA

SA

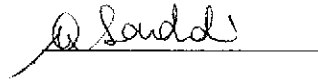
Componente
esperto

Dott. Mauro Gaviano



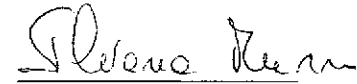
Componente
esperto

Dott.ssa Alessandra Saddi



Componente
esperto

Dott.ssa Silvana Murru



CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI,
PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI DI
DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI ANESTESIA RIANIMAZIONE
PROVA ORALE - DOMANDE ESTRATTE

N.	COGNOME	NOME	D.NASCITA	PROVA ORALE DOMANDA ESTRATTA
1	ARESU	MARIA CRISTINA	13/02/1980	23
2	ARGIOLAS	ELISABETTA	29/03/1975	14
3	AVALLONE	BRUNO	22/02/1955	20
4	BALLICU	EDMEA	12/09/1980	28
5	BARILLARI	DANIELE	23/10/1973	12
6	CAU	FRANCESCO	19/03/1979	6
7	CONGIU	FRANCESCA	04/03/1981	18
8	CUBONI	CHRISTIAN	24/05/1979	24
9	CULEDDU	GIANNI	12/07/1972	2
10	DENOTTI	BRUNA	29/05/1981	17
11	LO PRESTI	CRISTIANA	28/12/1975	31
12	MAIETTA	ERICA IMMACOLATA	30/04/1973	8
13	MANNO	MANUELA	25/03/1979	3
14	MASILLO	FEDERICA	14/01/1978	32
15	MELONI	FRANCESCA	09/04/1980	21
16	MOI	MANUELA	28/12/1980	25
17	MURRU	FABIOLA ISABELLA L	17/05/1971	19
18	MUSIU	PAOLA	14/04/1972	15
19	NONNIS	CECILIA	27/10/1979	26
20	OLIANAS	GIULIA	06/09/1981	22
21	ONIDA	PAOLO	14/06/1980	5
22	PILI	RICCARDO	02/04/1980	13
23	PORTAS	EMANUELA	25/02/1977	4
24	PROSCIA	PAOLA	14/09/1981	7
25	SACCHERI	STEFANIA	06/08/1977	9
26	SANNA	PAOLA	03/08/1974	10
27	SPIGA	MARCO	15/02/1980	1
28	WLODARCZYK	MALGORZATA AGNIE	11/10/1975	11

COGNOME	NOME	D.NASCITA	PROVA ORALE PUNTEGGIO punteggio minimo 14/20	PROVA ORALE ESITO
ARESU	MARIA CRISTINA	13/02/1980	17	IDONEO
ARGIOLAS	ELISABETTA	29/03/1975	17	IDONEO
AVALLONE	BRUNO	22/02/1955	17	IDONEO
BALLICU	EDMEA	12/09/1980	19	IDONEO
BARILLARI	DANIELE	23/10/1973	18	IDONEO
CAU	FRANCESCO	19/03/1979	17	IDONEO
CONGIU	FRANCESCA	04/03/1981	19	IDONEO
CUBONI	CHRISTIAN	24/05/1979	17	IDONEO
CULEDDU	GIANNI	12/07/1972	17	IDONEO
DENOTTI	BRUNA	29/05/1981	18	IDONEO
LO PRESTI	CRISTIANA	28/12/1975	16	IDONEO
MAIETTA	ERICA IMMACOLATA	30/04/1973	16	IDONEO
MANNO	MANUELA	25/03/1979	19	IDONEO
MASILLO	FEDERICA	14/01/1978	17	IDONEO
MELONI	FRANCESCA	09/04/1980	19	IDONEO
MOI	MANUELA	28/12/1980	16	IDONEO
MURRU	FABIOLA ISABELLA L	17/05/1971	16	IDONEO
MUSIU	PAOLA	14/04/1972	17	IDONEO
NONNIS	CECILIA	27/10/1979	17	IDONEO
OLIANAS	GIULIA	06/09/1981	16	IDONEO
ONIDA	PAOLO	14/06/1980	17	IDONEO
PILI	RICCARDO	02/04/1980	16	IDONEO
PORTAS	EMANUELA	25/02/1977	18	IDONEO
PROSCIA	PAOLA	14/09/1981	19	IDONEO
SACCHERI	STEFANIA	06/08/1977	17	IDONEO
SANNA	PAOLA	03/08/1974	16	IDONEO
SPIGA	MARCO	15/02/1980	18	IDONEO
WŁODARCZYK	MALGORZATA AGNIE	11/10/1975	18	IDONEO

ky
 A
 B
 C
 D
 E

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI,
PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI DI
DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI ANESTESIA RIANIMAZIONE
TABELLA RIEPILOGATIVA PUNTEGGI

COGNOME	NOME	D.NASCITA	TITOLI DI CARRIERA MAX 10 punti	TITOLI ACCADEMICI STUDIO MAX 3 punti	PUBBLICAZIONI MAX 3 punti	CURRICULUM MAX 4 punti	TOTALE TITOLI	PROVA SCRITTA PUNTEGGIO TOTALE 21/30	PROVA PRATICA PUNTEGGIO TOTALE 21/30	PROVA ORALE PUNTEGGIO TOTALE 14/20	PUNTEGGIO TOTALE
ARESU	MARIA CRISTINA	13/02/1980	1,600	2,000	0,000	0,314	3,914	23,7	21	17	65,581
ARGIOLAS	ELISABETTA	29/03/1975	1,497	2,000	0,200	0,277	3,974	23,7	21	17	65,641
AVALLONE	BRUNO	22/02/1955	1,350	0,000	0,000	4,000	5,350	21,7	21	17	65,017
BALLICU	EDMEA	12/09/1980	2,525	2,000	0,000	0,207	4,732	22,3	30	19	76,065
BARILLARI	DANIELE	23/10/1973	10,000	2,200	0,650	1,594	14,444	25,0	27	18	84,444
CAU	FRANCESCO	19/03/1979	0,464	2,000	0,000	0,727	3,191	23,0	24	17	67,191
CONGIU	FRANCESCA	04/03/1981	2,379	2,000	0,050	0,445	4,874	25,0	30	19	78,874
CUBONI	CHRISTIAN	24/05/1979	2,568	2,000	0,250	0,769	5,587	23,7	27	17	73,254
CULEDDU	GIANNI	12/07/1972	10,000	2,000	0,750	1,243	13,993	23,0	22	17	75,993
DENOTTI	BRUNA	29/05/1981	1,700	2,000	0,050	0,484	4,234	24,7	24	18	70,901
LO PRESTI	CRISTIANA	28/12/1975	4,558	2,000	0,000	0,304	6,862	24,0	24	16	70,862
MAIETTA	ERICA IMMACOLATA	30/04/1973	2,850	2,000	0,450	1,847	7,147	21,0	24	16	68,147
MANNO	MANUELA	25/03/1979	2,575	2,000	0,000	0,188	4,763	22,7	25	19	71,430
MASILLO	FEDERICA	14/01/1978	5,800	2,000	0,550	0,658	9,018	22,0	24	17	72,018
MELONI	FRANCESCA	09/04/1980	2,525	2,000	0,000	0,618	5,143	26,7	25	19	75,810
MOI	MANUELA	28/12/1980	2,525	2,000	0,000	0,418	4,943	23,3	21	16	65,276
MURRU	FABIOLA ISABELLA L	17/05/1971	6,000	2,000	0,300	1,197	9,497	26,3	21	16	72,830
MUSIU	PAOLA	14/04/1972	0,962	2,000	0,000	0,509	3,471	21,0	24	17	65,471
NONNIS	CECILIA	27/10/1979	5,700	2,000	0,150	0,947	8,797	23,0	26	17	74,797
OLIANAS	GIULIA	06/09/1981	2,375	2,000	0,150	0,341	4,866	28,0	23	16	71,866
ONIDA	PAOLO	14/06/1980	1,550	2,000	0,000	0,527	4,077	26,7	27	17	74,744
PILI	RICCARDO	02/04/1980	2,525	2,200	0,150	1,336	6,211	24,0	25	16	71,211
PORTAS	EMANUELA	25/02/1977	1,700	2,400	0,200	1,070	5,370	24,0	25	18	72,370

ALLEGATO

E pag. n. 7

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI,
PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI DI
DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI ANESTESIA RIANIMAZIONE
TABELLA RIEPILOGATIVA PUNTEGGI

COGNOME	NOME	D.NASCITA	TITOLI DI CARRIERA MAX 10 punti	TITOLI ACCADEMICI DI STUDIO MAX 3 punti	PUBBLICAZIONI MAX 3 punti	CURRICULUM MAX 4 punti	TOTALE TITOLI	PROVA SCRITTA PUNTEGGIO TOTALE 21/30	PROVA PRATICA PUNTEGGIO TOTALE 21/30	PROVA ORALE PUNTEGGIO TOTALE 14/20	PUNTEGGIO TOTALE
PROSCIA	PAOLA	14/09/1981	0,600	2,000	0,100	1,049	3,749	21,0	27	19	70,749
SACCHERI	STEFANIA	06/08/1977	5,700	2,000	0,150	0,852	8,702	23,0	26	17	74,702
SANNA	PAOLA	03/08/1974	10,000	2,000	0,150	0,748	12,898	24,3	21	16	74,231
SPIGA	MARCO	15/02/1980	1,525	2,000	0,000	0,326	3,851	24,7	23	18	69,518
WLODARCZYK	MALGORZATA AGNIE	11/10/1975	1,950	2,000	0,000	0,382	4,332	22,0	24	18	68,332

[Handwritten signatures and initials]

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI,
PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI DI
DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI ANESTESIA RIANIMAZIONE
GRADUATORIA DI MERITO

N.	COGNOME	NOME	D.NASCITA	PUNTEGGIO TOTALE	ESITO
1	BARILLARI	DANIELE	23/10/1973	84,444	IDONEO
2	CONGIU	FRANCESCA	04/03/1981	78,874	IDONEO
3	BALLICU	EDMEA	12/09/1980	76,065	IDONEO
4	CULEDDU	GIANNI	12/07/1972	75,993	IDONEO
5	MELONI	FRANCESCA	09/04/1980	75,810	IDONEO
6	NONNIS	CECILIA	27/10/1979	74,797	IDONEO
7	ONIDA	PAOLO	14/06/1980	74,744	IDONEO
8	SACCHERI	STEFANIA	06/08/1977	74,702	IDONEO
9	SANNA	PAOLA	03/08/1974	74,231	IDONEO
10	CUBONI	CHRISTIAN	24/05/1979	73,254	IDONEO
11	MURRU	FABIOLA ISABELLA L	17/05/1971	72,830	IDONEO
12	PORTAS	EMANUELA	25/02/1977	72,370	IDONEO
13	MASILLO	FEDERICA	14/01/1978	72,018	IDONEO
14	OLIANAS	GIULIA	06/09/1981	71,866	IDONEO
15	MANNO	MANUELA	25/03/1979	71,430	IDONEO
16	PILI	RICCARDO	02/04/1980	71,211	IDONEO
17	DENOTTI	BRUNA	29/05/1981	70,901	IDONEO
18	LO PRESTI	CRISTIANA	28/12/1975	70,862	IDONEO
19	PROSCIA	PAOLA	14/09/1981	70,749	IDONEO
20	SPIGA	MARCO	15/02/1980	69,518	IDONEO
21	WLODARCZYK	MALGORZATA AGNIE	11/10/1975	68,332	IDONEO
22	MAIETTA	ERICA IMMACOLATA	30/04/1973	68,147	IDONEO
23	CAU	FRANCESCO	19/03/1979	67,191	IDONEO
24	ARGIOLAS	ELISABETTA	29/03/1975	65,641	IDONEO
25	ARESU	MARIA CRISTINA	13/02/1980	65,581	IDONEO
26	MUSIU	PAOLA	14/04/1972	65,471	IDONEO
27	MOI	MANUELA	28/12/1980	65,276	IDONEO
28	AVALLONE	BRUNO	22/02/1955	65,017	IDONEO

N.	COGNOME	NOME	D.NASCITA	DOCUMENTO D'IDENTITA'	FIRMA
1	ARESU	MARIA CRISTINA	13/02/1980	A00211466	
2	ARGIOLAS	ELISABETTA	29/03/1975	AU0856772	
3	AVALLONE	BRUNO	22/02/1955	U101432935P - SA 53358851 <small>PATENTE</small>	
4	BALLICU	EDMEA	12/09/1980	CA5103094E	
5	BARILLARI	DANIELE	23/10/1973	A07931026	
6	CAU	FRANCESCO	19/03/1979	CA5059353K	
7	CONGIU	FRANCESCA	04/03/1981	AU7793307	
8	CUBONI	CHRISTIAN	24/05/1979	AT0285764	
9	CULEDDU	GIANNI	12/07/1972	AU0235702	
10	DENOTTI	BRUNA	29/05/1981	AU0872251	
11	LO PRESTI	CRISTIANA	28/12/1975	AT2160789	
12	MAIETTA	ERICA IMMACOLATA	30/04/1973	AS. 3179050	
13	MANCA	PAOLA	20/05/1978		
14	MANNO	MANUELA	25/03/1979	AU0240401	
15	MASILLO	FEDERICA	14/01/1978	AT6585649	

N.	COGNOME	NOME	D.NASCITA	DOCUMENTO D'IDENTITA'	FIRMA
16	MELONI	FRANCESCA	09/04/1980	AV 0864937	Francesca Meloni
17	MOI	MANUELA	28/12/1980	AQ 0201401	Manuela Moi
18	MURRU	FABIOLA ISABELLA L	17/05/1971	E 058543 <i>professo</i>	Fabiola Murrù
19	MUSIU	PAOLA	14/04/1972	AT 0791272	Paola Musiu
20	NONNIS	CECILIA	27/10/1979	AA 3511637	Cecilia Nonnis
21	OLIANAS	GIULIA	06/09/1981	AUF744357	Giulia Olianà
22	ONIDA	PAOLO	14/06/1980	AT 6576556	Paolo Onida
23	PILI	RICCARDO	02/04/1980	AT 2200829	Riccardo Pili
24	PORTAS	EMANUELA	25/02/1977	AV 4759969	Emanuela Portas
25	PROSCIA	PAOLA	14/09/1981	AR 2171446	Paola Proscia
26	SACCHERI	STEFANIA	06/08/1977	AQ 09104913	Stefania Saccheri
27	SANNA	PAOLA	03/08/1974	AU 0827207	Paola Sanna
28	SPIGA	MARCO	15/02/1980	AU 0872195	Marco Spiga
29	WLODARCZYK	MALGORZATA AGNIE	11/10/1975	AO 049952	M. Włodarczyk

for

by

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI,
PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI DI
DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI ANESTESIA RIANIMAZIONE

N.	COGNOME	NOME	D.NASCITA	VERIFICA CONOSCENZA APPARECCHIATURE INFORMATICHE		
				EXCEL	WORD	
1	ARESU	MARIA CRISTINA	13/02/1980	-	+	IDONEO
2	ARGIOLAS	ELISABETTA	29/03/1975	+	+	IDONEO
3	AVALLONE	BRUNO	22/02/1955	+	+	IDONEO
4	BALLICU	EDMEA	12/09/1980	+	+	IDONEO
5	BARILLARI	DANIELE	23/10/1973	++	++	IDONEO
6	CAU	FRANCESCO	19/03/1979	+	+	IDONEO
7	CONGIU	FRANCESCA	04/03/1981	+	++	IDONEO
8	CUBONI	CHRISTIAN	24/05/1979	+	+	IDONEO
9	CULEDDU	GIANNI	12/07/1972	+	++	IDONEO
10	DENOTTI	BRUNA	29/05/1981	+	++	IDONEO
11	LO PRESTI	CRISTIANA	28/12/1975	+	+	IDONEO
12	MAIETTA	ERICA IMMACOLATA	30/04/1973	+	++	IDONEO
13	MANCA	PAOLA	20/05/1978	ASSENTE	ASSENTE	—
14	MANNO	MANUELA	25/03/1979	+	++	IDONEO
15	MASILLO	FEDERICA	14/01/1978	-	+	IDONEO

[Handwritten signatures and marks]

N.	COGNOME	NOME	D.NASCITA	VERIFICA CONOSCENZA APPARECCHIATURE INFORMATICHE		
				EXCEL	WORD	
16	MELONI	FRANCESCA	09/04/1980	+	+	IDONEO
17	MOI	MANUELA	28/12/1980	+	++	IDONEO
18	MURRU	FABIOLA ISABELLA L	17/05/1971	+	+	IDONEO
19	MUSIU	PAOLA	14/04/1972	-	+	IDONEO
20	NONNIS	CECILIA	27/10/1979	-	+	IDONEO
21	OLIANAS	GIULIA	06/09/1981	+	++	IDONEO
22	ONIDA	PAOLO	14/06/1980	+	++	IDONEO
23	PILI	RICCARDO	02/04/1980	++	++	IDONEO
24	PORTAS	EMANUELA	25/02/1977	+	++	IDONEO
25	PROSCIA	PAOLA	14/09/1981	+++	+++	IDONEO
26	SACCHERI	STEFANIA	06/08/1977	-	+	IDONEO
27	SANNA	PAOLA	03/08/1974	-	+	IDONEO
28	SPIGA	MARCO	15/02/1980	+	++	IDONEO
29	WLODARCZYK	MALGORZATA AGNIE	11/10/1975	+	+	IDONEO

**Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 3 posti di
Dirigente Medico - disciplina ANESTESIA e RIANIMAZIONE**

23.09.2014

Accertamento della conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche

Il candidato, utilizzando il software Microsoft Word, dimostri la conoscenza delle funzioni specifiche per impostare un elenco puntato/numerato, modificare interlinea e allineamento sul testo seguente:

L'anestesia generale può essere somministrata mediante iniezioni endovenose o attraverso un tubo messo nella trachea, se l'anestetico è gassoso, oppure per entrambe le vie. Dopo che l'anestesia è stata avviata verrà somministrato costantemente un gas anestetico o un farmaco endovenoso ed altre medicine in maniera da tenere il paziente adeguatamente anestetizzato per tutto l'intervento chirurgico.

La respirazione del paziente viene garantita da una macchina automatica attraverso il tubo posizionato in trachea. Questo tubo viene tolto appena il paziente è sveglio. Altri apparecchi, intanto, controllano il cuore, la pressione sanguigna e l'ossigenazione.

Finita l'operazione il paziente viene osservato in sala risveglio, fino al recupero completo, prima di essere inviato in reparto. Il risveglio da un'anestesia generale può durare anche alcune ore e può comprendere anche una fase di confusione prima della completa normalizzazione.

Il candidato, utilizzando il software Microsoft Excel, dimostri la conoscenza delle specifiche funzioni per impostare i calcoli di seguito indicati:

Area	Prodotti	1° Trimestre	2° Trimestre	3° Trimestre	4° Trimestre
Europa					
	PC	923.400	12.358	655.900	724.300
	Server	324.500	368.700	420.000	546.842
	Portatili	544.358	457.200	7.568	57.852
	Totale				
Riepilogo					
1° Trimestre					
2° Trimestre					
3° Trimestre					
4° Trimestre					

e per ordinare e filtrare i dati afferenti all'elenco di seguito precisato:

Numero	Matricola	Cognome	Nome	Servizio	Ruolo	Assunzione
1	65465	Pistis	Efisio	Personale	Tecnico	15/2/1954
2	65465	Pistis	Efisio	Personale	Sanitario	23/4/1970
3	64654	Paderi	Luigi	Acquisti	Tecnico	23/4/1948
4	12345	Pistis	Roberta	Affari Generali	Amministrativo	24/4/1948
5	54213	Floris	Angelo	PMP	Sanitario	28/6/1940
6	32451	Puddu	Salvatore	Igiene Pubblica	Sanitario	27/10/1949
7	25146	Angius	Ermenegildo	Personale	Tecnico	9/4/1940
8	87451	Cocconi	Franco	Acquisti	Sanitario	14/4/1955
9	69582	Ginesu	Elisabetta	Igiene Pubblica	Tecnico	14/10/1953
10	58964	Puddu	Alfonso	Personale	Amministrativo	18/9/1954

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI,
PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI DI
DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI ANESTESIA RIANIMAZIONE

N.	COGNOME	NOME	D.NASCITA	VERIFICA CONOSCENZA LINGUE STRANIERE	
				INGLESE	FRANCESE
1	ARESU	MARIA CRISTINA	13/02/1980	X IDONEO	
2	ARGIOLAS	ELISABETTA	29/03/1975	XX IDONEO	
3	AVALLONE	BRUNO	22/02/1955		
4	BALLICU	EDMEA	12/09/1980	X IDONEO	
5	BARILLARI	DANIELE	23/10/1973	XXX IDONEO	
6	CAU	FRANCESCO	19/03/1979	XX IDONEO	
7	CONGIU	FRANCESCA	04/03/1981	XX IDONEO	
8	CUBONI	CHRISTIAN	24/05/1979	XXX IDONEO	
9	CULEDDU	GIANNI	12/07/1972	X IDONEO	
10	DENOTTI	BRUNA	29/05/1981	XXX IDONEO	
11	LO PRESTI	CRISTIANA	28/12/1975		
12	MAIETTA	ERICA IMMACOLATA	30/04/1973	X IDONEO	
13	MANCA	PAOLA	20/05/1978		
14	MANNO	MANUELA	25/03/1979	XX IDONEO	
15	MASILLO	FEDERICA	14/01/1978	X IDONEO	





CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI,
PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI DI
DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI ANESTESIA RIANIMAZIONE

N.	COGNOME	NOME	D.NASCITA	VERIFICA CONOSCENZA LINGUE STRANIERE	
				INGLESE	FRANCESE
16	MELONI	FRANCESCA	09/04/1980		
17	MOI	MANUELA	28/12/1980	XX	IDONEO
18	MURRU	FABIOLA ISABELLA L	17/05/1971	XXX	IDONEO
19	MUSIU	PAOLA	14/04/1972	XX	IDONEO
20	NONNIS	CECILIA	27/10/1979	XX	IDONEO
21	OLIANAS	GIULIA	06/09/1981	XX	IDONEO
22	ONIDA	PAOLO	14/06/1980	XX	IDONEO
23	PILI	RICCARDO	02/04/1980		
24	PORTAS	EMANUELA	25/02/1977	XX	IDONEO
25	PROSCIA	PAOLA	14/09/1981	XXX	IDONEO
26	SACCHERI	STEFANIA	06/08/1977	X	IDONEO
27	SANNA	PAOLA	03/08/1974	XX	IDONEO
28	SPIGA	MARCO	15/02/1980		
29	WLODARCZYK	MALGORZATA AGNIE	11/10/1975	X	IDONEO

[Handwritten signatures and initials]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Tests and Procedures

General anesthesia

By Mayo Clinic Staff

General anesthesia makes you both unconscious and unable to feel pain during medical procedures. General anesthesia is commonly produced by a combination of intravenous drugs and inhaled gasses (anesthetics).

The "sleep" you experience under general anesthesia is different from regular sleep. The anesthetized brain doesn't respond to pain signals or surgical manipulations.

An anesthesiologist is a specially trained doctor who specializes in all types of anesthesia, including general anesthesia. After you're asleep (unconscious), your body's vital functions are monitored and your breathing is assisted and controlled.

In many hospitals, an anesthesiologist and another team member, a certified registered nurse anesthetist (CRNA), work together throughout your procedure to carry out these tasks.

Besides general anesthesia, other forms of anesthesia may provide only light sedation or use injections to numb only a small area (local anesthesia) or a larger region (regional anesthesia) of your body.

Your doctor will discuss with you the risks and benefits of the various options for anesthesia. He or she may recommend general anesthesia for procedures that:

- Take a long time
- Include significant blood loss
- Expose you to a cold environment
- Affect your breathing, such as chest or upper abdominal surgery

Most healthy people don't have any problems with general anesthesia. Although many people may have mild, temporary symptoms, general anesthesia itself is exceptionally safe, even for the sickest patients. The risk of long-term complications, much less death, is very small. In general, the risk of complications is more closely

related to the type of procedure you're undergoing, and your general physical health, than to the anesthesia itself.

Some of the factors that can increase your risk of complications include:

- Smoking
- Obstructive sleep apnea
- Obesity
- High blood pressure
- Diabetes
- Other medical conditions involving your heart, lungs or kidneys
- Medications, such as aspirin, that can increase bleeding
- History of heavy alcohol use
- Drug allergies
- History of adverse reactions to anesthesia

Rare complications, which may occur more frequently in older adults or in people with serious medical problems, include:

- Temporary mental confusion
- Lung infections
- Stroke
- Heart attack
- Death


Anesthesia awareness

Estimates vary, but about 1 or 2 people in every 1,000 may wake up briefly while receiving general anesthesia. The person usually doesn't feel pain, but is aware of his or her surroundings.

In very rare situations, some people experience excruciating pain in spite of general anesthesia. In this situation, because of muscle relaxants given prior to surgery, people aren't able to move or speak or make others aware of their distress. Some people may develop long-term psychological problems, similar to post-traumatic stress disorder.

The following factors appear to make this phenomenon — also called unintended intraoperative awareness — more likely:

- Emergency surgery
- Cesarean surgery
- Depression

ALLEGATO E pag. n. 18 

- Use of certain medications
- Heart or lung problems
- Daily alcohol use
- Lower anesthesia doses than necessary used during procedure
- Errors by the anesthesiologist, such as not monitoring the patient or measuring the amount of anesthesia in the patient's system throughout procedure

General anesthesia relaxes the muscles in your digestive tract and airway that keeps food and acid in your stomach and out of your lungs. That's why it's important to follow your doctor's instructions about when to stop eating and drinking prior to surgery. In most cases, you should start fasting about six hours before your procedure. You may be able to drink fluids, such as coffee, until a few hours before your surgery.

Your doctor may tell you to take certain medications with a small sip of water during your fasting time. Discuss your medications with your doctor.

You may need to avoid some medications, such as aspirin and some other over-the-counter blood thinners, for at least a week before your procedure, as these can cause surgical complications.

Some vitamins and herbal remedies, such as ginseng, garlic, Ginkgo biloba, fish oil or others, may also keep your blood from clotting normally, interact with other medications or cause other complications. Discuss the types of dietary supplements you take with your doctor before your surgery.

If you have diabetes, talk with your doctor about altering your diabetes medication during the fasting period. Usually you won't take oral diabetes medication the morning of your surgery, and if you take insulin your doctor may recommend a reduced dose.

If you have sleep apnea, discuss your condition with your doctor. The anesthesiologist or anesthetist will need to carefully watch and manage your breathing during and after your surgery.

Before you undergo general anesthesia, your anesthesiologist will talk with you and may ask questions about:

- Your health history
- Your prescription medications, over-the-counter medications and herbal supplements
- Allergies
- Your past experiences with anesthesia

The information you provide will help your anesthesiologist choose the medications that will be most appropriate and safe for you.

During general anesthesia

In most cases, your anesthesiologist delivers the anesthesia medications through an intravenous line in your arm, but sometimes the anesthesia may be given as a gas that you breathe from a mask. For example, children may prefer to go to sleep with a mask.

Once you're asleep, a tube may be inserted into your mouth and down your windpipe to ensure you get enough oxygen and to protect your lungs from blood or body secretions, such as from your stomach. You'll be given muscle relaxants before doctors insert the tube, to relax the muscles in your windpipe. In some cases this breathing tube isn't needed, which reduces your chance of a sore throat after surgery.

Your doctor may use other options, such as a laryngeal airway mask, to help manage your breathing during surgery.

A member of the anesthesia care team monitors you continuously during your procedure, adjusting your medications, breathing, temperature, fluids and blood pressure as needed. Any abnormalities that occur during the surgery are corrected by administering additional medications, fluids and, sometimes, blood transfusions.

Blood transfusions may be necessary in some situations, such as complex surgeries. Anesthesiologists and other members of the anesthesia care team monitor your condition and deliver blood transfusions when necessary. However, blood transfusions may involve risks, particularly in people who are older, who have low blood red cell volume or who are undergoing complex heart surgeries.

After general anesthesia

When the surgery is complete, the anesthesia medications are discontinued, and you gradually awaken either in the operating room or the recovery room. You'll probably feel groggy and a little confused when you first awaken. You may experience common side effects such as:

- Nausea
- Vomiting
- Dry mouth
- Sore throat
- Shivering
- Sleepiness
- Mild hoarseness

You may also experience other side effects after you awaken from anesthesia, such as pain. Side effects depend on your individual condition and the type of surgery. Your doctor may give you medications after your procedure to reduce pain and nausea.

References

1. Falk SA, et al. Overview of anesthesia and anesthetic choices. <http://www.uptodate.com/index>. Accessed Sept. 28, 2012.
2. Brunton LL, et al. Goodman & Gilman's the Pharmacological Basis of Therapeutics. 12th ed. New York, N.Y.: The McGraw-Hill Companies; 2011. <http://www.accessmedicine.com/resourceTOC.aspx?resourceID=28>. Accessed Sept. 28, 2012.
3. Katzung BG, et al. Basic & Clinical Pharmacology. 12th ed. New York, N.Y.: McGraw-Hill; 2012. <http://www.accessmedicine.com/resourceTOC.aspx?resourceID=723>. Accessed Sept. 28, 2012.
4. Miller RD, et al. Miller's Anesthesia. 7th ed. Orlando, Fla.: Churchill Livingstone Elsevier; 2009. <http://www.mdconsult.com/books/about.do?about=true&eid=4-u1.0-B978-0-443-06959-8..00001-7&isbn=978-0-443-06959-8&uniqId=371665259-3>. Accessed Sept. 28, 2012.
5. Types of anesthesia providers. Lifeline to Modern Medicine. <http://www.lifelinetomodernmedicine.com/Who-Is-An-Anesthesiologist/Types-of-Anesthesia-Providers.aspx>. Accessed Oct. 9, 2012.
6. Understanding the risks of anesthesia. Lifeline to Modern Medicine. <http://www.lifelinetomodernmedicine.com/Anesthesia-Topics/Michigan/Understanding-the-Risks-of-Anesthesia.aspx>. Accessed Oct. 9, 2012.
7. Anesthesia experience. Lifeline to Modern Medicine. <http://www.lifelinetomodernmedicine.com/FAQs/anesthesia%20experience.aspx>. Accessed Oct. 9, 2012.
8. Seniors and anesthesia. Lifeline to Modern Medicine. <http://www.lifelinetomodernmedicine.com/Anesthesia-Topics/Seniors-and-Anesthesia.aspx>. Accessed Oct. 10, 2012.
9. Anesthesia awareness during surgery. Lifeline to Modern Medicine. <http://www.lifelinetomodernmedicine.com/Anesthesia-Topics/Anesthesia-Awareness-During-Surgery.aspx>. Accessed Oct. 9, 2012.
10. Q&A: Anesthesia awareness during surgery. Lifeline to Modern Medicine. <http://www.lifelinetomodernmedicine.com/Anesthesia-Topics/QA-Anesthesia-Awareness-During-Surgery.aspx>. Accessed Oct. 9, 2012.
11. Brunicaudi FC, ed., et al. Schwartz's Principles of Surgery. 9th ed. New York, N.Y.: The McGraw-Hill Companies; 2010. <http://www.accessmedicine.com/resourceTOC.aspx?resourceID=50>. Accessed Oct. 10, 2012.
12. Q&A: What you should know before surgery. Lifeline to Modern Medicine. <http://www.lifelinetomodernmedicine.com/What-To-Expect/QA-What-You-Should-Know-Before-Surgery.aspx>. Accessed Oct. 10, 2012.
13. Morgan EG, et al. Clinical Anesthesiology. 4th ed. New York, N.Y.: McGraw-Hill; 2006. <http://www.accessmedicine.com/resourceToc.aspx?resourceID=53#276>. Accessed Sept. 28, 2012.
14. Facts about obstructive sleep apnea. Lifeline to Modern Medicine. <http://www.lifelinetomodernmedicine.com/Anesthesia-Topics/Facts-About-Obstructive-Sleep-Apnea.aspx>. Accessed Oct. 11, 2012.

15. Bischoff P, et al. Awareness under general anesthesia. Deutsches Ärzteblatt International. 2011;108:1.
16. Whinney C. Perioperative medication management: General principles and practical applications. Cleveland Clinic Journal of Medicine. 2009;76(suppl):S126.
17. Omega-3 supplements: An introduction. National Center for Complementary and Alternative Medicine. <http://nccam.nih.gov/health/omega3/introduction.htm>. Accessed Oct. 18, 2012.
18. Vretsakis G, et al. Management of intraoperative fluid balance and blood conservation techniques in adult cardiac surgery. The Heart Surgery Forum. 2011;14:E28.
19. Wilkinson JM (expert opinion). Mayo Clinic, Rochester, Minn. Jan. 2, 2013.

Jan. 19, 2013

Original article: <http://www.mayoclinic.org/tests-procedures/anesthesia/basics/definition/prc-20014786>

Any use of this site constitutes your agreement to the Terms and Conditions and Privacy Policy linked below.

[Terms and Conditions](#)

[Privacy Policy](#)

[Notice of Privacy Practices](#)

Mayo Clinic is a not-for-profit organization and proceeds from Web advertising help support our mission. Mayo Clinic does not endorse any of the third party products and services advertised.

[Advertising and sponsorship policy](#)

[Advertising and sponsorship opportunities](#)

A single copy of these materials may be reprinted for noncommercial personal use only. "Mayo," "Mayo Clinic," "MayoClinic.com," "EmbodyHealth," "Enhance your life," and the triple-shield Mayo Clinic logo are trademarks of Mayo Foundation for Medical Education and Research.

© 1998-2014 Mayo Foundation for Medical Education and Research. All rights reserved.

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI,
PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI DI
DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI ANESTESIA RIANIMAZIONE

N.	COGNOME	NOME	D.NASCITA	VERIFICA CONOSCENZA LINGUE STRANIERE	
				INGLESE	FRANCESE
1	ARESU	MARIA CRISTINA	13/02/1980		
2	ARGIOLAS	ELISABETTA	29/03/1975		
3	AVALLONE	BRUNO	22/02/1955		XX IDONEO
4	BALLICU	EDMEA	12/09/1980		
5	BARILLARI	DANIELE	23/10/1973		
6	CAU	FRANCESCO	19/03/1979		
7	CONGIU	FRANCESCA	04/03/1981		
8	CUBONI	CHRISTIAN	24/05/1979		
9	CULEDDU	GIANNI	12/07/1972		
10	DENOTTI	BRUNA	29/05/1981		
11	LO PRESTI	CRISTIANA	28/12/1975		XXX IDONEO
12	MAIETTA	ERICA IMMACOLATA	30/04/1973		
13	MANCA	PAOLA	20/05/1978		
14	MANNO	MANUELA	25/03/1979		
15	MASILLO	FEDERICA	14/01/1978		

[Handwritten signatures and initials]

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI,
PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI DI
DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI ANESTESIA RIANIMAZIONE

N.	COGNOME	NOME	D.NASCITA	VERIFICA CONOSCENZA LINGUE STRANIERE	
				INGLESE	FRANCESE
16	MELONI	FRANCESCA	09/04/1980		XX IDONEO
17	MOI	MANUELA	28/12/1980		
18	MURRU	FABIOLA ISABELLA L	17/05/1971		
19	MUSIU	PAOLA	14/04/1972		
20	NONNIS	CECILIA	27/10/1979		
21	OLIANAS	GIULIA	06/09/1981		
22	ONIDA	PAOLO	14/06/1980		
23	PILI	RICCARDO	02/04/1980		XX IDONEO
24	PORTAS	EMANUELA	25/02/1977		
25	PROSCIA	PAOLA	14/09/1981		
26	SACCHERI	STEFANIA	06/08/1977		
27	SANNA	PAOLA	03/08/1974		
28	SPIGA	MARCO	15/02/1980		XX IDONEO
29	WLODARCZYK	MALGORZATA AGNIE	11/10/1975		

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 3 DIRIGENTI MEDICI NELLA DISCIPLINA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE.

Prova di idoneità della lingua francese.

anesthésiste-réanimateur(trice)

L'anesthésiste-réanimateur endort les patients lors d'une intervention chirurgicale pour leur éviter de souffrir. Puis il les surveille jusqu'au réveil et les soulage des douleurs post-opératoires.

Le métier

Nature du travail

Préparer l'anesthésie

Première étape pour l'anesthésiste-réanimateur : la consultation préopératoire. Il questionne le patient sur ses antécédents (allergie, traitement, opérations passées...) afin d'évaluer les risques liés à l'intervention. Il explique le déroulement de l'opération, les protocoles suivis, le réveil, la prise en charge de la douleur post-opératoire et des complications éventuelles.

Sécuriser les interventions

Mais l'essentiel de l'activité de ce praticien se déroule au bloc opératoire, où il administre une anesthésie générale ou locale (permettant au patient de rester éveillé). Tout au long de l'intervention, l'anesthésiste surveille les signes vitaux (pression artérielle, fréquence cardiaque, oxygénation) et réinjecte des produits anesthésiants. Il assure ensuite le suivi du patient en salle de réveil et la prise en charge des douleurs post-opératoires.

Réanimer

Arrêt cardiaque, intoxication médicamenteuse, choc hémorragique... Le réanimateur prend en charge des patients dans un état grave, qui présentent des défaillances exigeant des soins d'urgence. Son rôle est de comprendre l'origine des problèmes et de mettre en place des techniques de réanimation (assistance respiratoire, rénale ou cardiaque...).

Compétences requises

· Rigoureux et calme

Ce métier requiert des compétences techniques, la connaissance des produits anesthésiants, une grande précision dans les gestes. Prenant en charge des patients atteints de pathologies très diverses,

l'anesthésiste-réanimateur doit bien connaître les autres spécialités médicales. Rigoureux, il garde son sang-froid en cas de situations stressantes mettant en danger la vie du patient. Il fait preuve d'une grande réactivité et d'une solide capacité d'adaptation.

Solide humainement

L'anesthésiste-réanimateur étant responsable de l'information du patient et de sa famille, ses qualités humaines sont primordiales. Il annonce des diagnostics graves, parfois des décès. Compte tenu des situations difficiles qu'il doit gérer, ce médecin doit être une personne équilibrée. Il faut prendre du recul pour maintenir l'harmonie entre vie privée et engagement auprès des malades. ✓

Un coéquipier fiable

La communication entre les divers intervenants au bloc opératoire étant fondamentale, il faut aimer le travail en équipe. L'activité du réanimateur implique un contact permanent avec les équipes soignantes (infirmiers, aides-soignants...), chirurgicales et médicales, et avec les étudiants (internes et étudiants hospitaliers).

4

HB

M

Sen

J

Kor

G

Fiche Métier : Anesthésiste-réanimateur

L'anesthésiste-réanimateur a pour vocation de vous endormir avant une opération chirurgicale. Mais ce n'est pas tout ! Cet ange gardien veille sur le patient pendant l'opération et assure son réveil. Il prévient également les douleurs postopératoires.

Comment devenir Anesthésiste-réanimateur ? Retrouvez ici les missions, formation nécessaire, rémunération...

Mission du métier : Anesthésiste-réanimateur

- On distingue trois phases au cours desquelles l'**anesthésiste-réanimateur** joue un rôle central. Avant, pendant, et après l'opération :
 - avant l'opération, l'**anesthésiste-réanimateur** procède à une consultation pour évaluer l'état de santé du patient.
 - Il choisit la méthode d'**anesthésie** adaptée à l'âge du patient, à son état de santé, et à l'opération qu'il va subir.
 - Il rassure le patient sur le déroulement de l'acte d'**anesthésie**, sa durée, ses éventuels effets secondaires.
 - Pendant l'opération, il assure l'**anesthésie** du patient grâce à un masque qui diffuse un gaz ou par une injection en intraveineuse.
 - Assisté d'un matériel médical complet, il surveille les constantes du patient et s'assure qu'il supporte bien l'opération
 - Il est prêt à intervenir pour réanimer le patient en cas de problème
 - Une fois l'opération terminée, il contrôle le réveil progressif du patient
 - Il assure le **suivi postopératoire**, notamment à travers un dispositif médicamenteux de prise en charge de la douleur
 - Il travaille en étroite collaboration avec l'infirmier-anesthésiste et l'**équipe chirurgicale**.
 - Il peut être en charge de l'annonce d'un décès



Devenir Anesthésiste-réanimateur : Qualités requises

Il faut du sang-froid pour devenir **anesthésiste-réanimateur**. C'est un métier qui se pratique souvent dans l'urgence. Réactif, disponible, solide, et attentif, l'**anesthésiste-réanimateur** a le sens du contact, car il est celui qui informe le patient, lorsque l'opération de ce dernier est programmée. Il noue avec lui une relation de proximité et de confiance.

Enfin, étant donné qu'il travaille en étroite liaison avec l'équipe chirurgicale, des qualités de communicant sont appréciées. L'**anesthésiste-réanimateur** doit également être capable de prendre du recul par rapport aux situations professionnelles qu'il affronte.

Anesthésiste-réanimateur : carrière / possibilité d'évolution :

Plusieurs portes s'ouvrent pour un **médecin anesthésiste-réanimateur**. Il peut choisir de s'orienter vers des travaux de recherche pour des universités ou pour l'industrie pharmaceutique. Il peut également enseigner, notamment s'il exerce son métier au sein d'un CHU ou Centre Hospitalier Universitaire. Enfin, l'**anesthésiste-réanimateur** a la possibilité de s'engager pour mener des actions humanitaires.

Salaire brut mensuel d'un débutant :

3800 €

Devenir Anesthésiste-réanimateur : formation nécessaire

Il faut avoir du souffle. Vous en avez pour 11 ans d'études !

Après un bac S, le futur **anesthésiste-réanimateur** s'engage pour un véritable marathon universitaire :

- 1re année : Le PACES ou première année commune des études de santé. Il s'agit d'un concours à l'issue de la première année de médecine pour accéder au cursus scolaire spécifique du **médecin anesthésiste-réanimateur**.
- 2e et 3e année : formation théorique et pratique, avec des stages dans les hôpitaux.
- de la 4e à la 6e année : à l'issue de la 6e année, il passe les ECN ou épreuves classantes nationales. En fonction du résultat, il choisit sa spécialité et la région dans laquelle il fera son internat.
- L'internat : il dure 5 ans. Il est sanctionné par l'obtention du DES anesthésie-réanimation ou du DESC réanimation médicale.

Situation du métier / contexte pour devenir Anesthésiste-réanimateur

Autant dire qu'il y a beaucoup d'appelés et peu d'élus à l'issue d'une formation de 11 ans. Résultat : l'**anesthésiste-réanimateur** est un spécialiste très recherché ! La profession est déficitaire. Il reste de nombreuses places à prendre.

ANESTHÉSIE



4. Rôle du médecin anesthésiste

Le médecin anesthésiste est responsable de la conduite de l'anesthésie. Son activité s'exerce d'abord lors de la consultation préanesthésique, ensuite au bloc opératoire pendant l'anesthésie, et au décours dans la salle de surveillance postopératoire (« salle de réveil »). Le médecin anesthésiste intervient également en cas de complication postopératoire et détermine la stratégie de prise en charge de la douleur postopératoire.

La *consultation préanesthésique* est un moment essentiel qui a pour but d'évaluer le risque anesthésique et opératoire, en fonction des pathologies dont souffre le patient et des traitements qu'il suit et qui sont susceptibles d'interférer avec le déroulement de l'anesthésie. Cette consultation permet de définir la technique d'anesthésie qui sera utilisée.

Le *risque anesthésique* comprend notamment le risque d'intubation difficile et celui d'accident allergique. L'intubation difficile, qui peut conduire à des difficultés de ventilation, peut être prédite par l'étude de critères anatomiques lors de la consultation préanesthésique. Cette consultation permet de choisir les techniques d'intubation adaptées. Le risque allergique, en partie imprévisible, est cependant augmenté quand le patient présente certains antécédents : la consultation préanesthésique permet au médecin anesthésiste de s'informer de ces antécédents allergiques. Par exemple, l'allergie au latex peut être soupçonnée quand il existe des antécédents d'allergie alimentaire au kiwi ou à la banane, ou lorsque le patient exerce une profession exposée (contraignant à la manipulation de gants en latex). Les principaux agents responsables d'accidents allergiques sont les curares, les colloïdes et les antibiotiques utilisés en peropératoire.

La consultation préanesthésique sert aussi à informer le patient du déroulement et des conséquences de l'anesthésie, des complications encourues, de la prise en charge de la douleur postopératoire, de l'éventualité d'une transfusion san [...]

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1386 DEL 9 OTT. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Salis) IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Sprelli)

IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Emilio Simeone)

IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO
DI N° VENTIABVE FOGLI.
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE
(D.ssa Patrizia Sollai)