



1436
20 OTT. 2014

COMMISSIONE ESAMINATRICE
 DEL CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA
 DI N. 1 POSTO DI **DIRIGENTE MEDICO** NELLA DISCIPLINA DI
CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA
 da destinare alla S.C. di Ortopedia e Microchirurgia Ricostruttiva

VERBALE N. 6

Relativo ai lavori del giorno 2 Ottobre 2014

Il giorno 2 del mese di Ottobre 2014, alle ore 15.00 nei locali della sede della ASL di Cagliari, Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius-Cagliari si è riunita la Commissione esaminatrice del concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Medico nella disciplina di Chirurgia Plastica Ricostruttiva da destinare alla S.C. di Ortopedia e Microchirurgia Ricostruttiva del P.O. Marino, indetto dalla ASL di Cagliari con deliberazioni n. 202 del 21/02/14 e n. 323 del 21/03/14, per procedere con i lavori relativi all'espletamento della prova orale del concorso.

Detta commissione esaminatrice, nominata con deliberazioni n. 1178 del 25/08/14, integrata, con delibera n. 1337 del 02/10/14 dagli esperti di informatica e lingue straniere, risulta composta come segue:

Presidente	Dott.	Cara Luciano
Componente	Dott.	Di Giuseppe Piero
Componente	Dott.	Rapisarda Vincenzo
Componente esperto	Dott.	Gaviano Mauro
Componente esperto	Dott.ssa	Brocca Michela
Segretaria	Sig.ra	Giordano Viviana

LA COMMISSIONE

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

PRENDE ATTO

Del Verbale n. 1,2,3,4,5/2014.

Che tra i candidati ed i componenti esperti nominati con la suddetta deliberazione 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

Handwritten signatures and initials:
 ep
 [Signature]
 [Signature]
 [Signature]
 [Signature]

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. 5, pertinenti la materia del concorso, da porre ai candidati mediante estrazione a sorte.

La chiarezza, la concisione nell'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 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 aggiunto 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 per l'espletamento della stessa (PC, tastiera e video).

La prova di lingua straniera sarà effettuata dalla Dr.ssa Michela Brocca, la prova consisterà nella lettura e traduzione di parte di un testo relativo alla lingua scelta da ciascun candidato tra quelle indicate nel bando, come si rileva dagli allegati al presente verbale, per farne parte integrante.

All'ora fissata per la convocazione viene consentito l'accesso ai n. 4 candidati ammessi a sostenere la prova nei locali d'esame così come si evince dal foglio di identificazione allegato alla presente atto, risultano presenti tutti i candidati convocati.

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

- previa estrazione a sorte, al singolo candidato sarà quindi consentito di visionare il testo della domanda che dovrà, dallo stesso, essere trattato in modo esauriente e completo;
- la prova sarà svolta in aula aperta al pubblico.
- è vietato tenere accesi nel locale, sede della prova, i telefoni cellulari.

Ha quindi inizio, secondo le modalità sopra descritte la prova orale, ad ogni singolo candidato viene comunicato il punteggio attribuito ai titoli presentati.

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 A", 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.

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

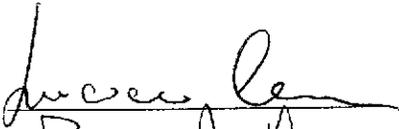
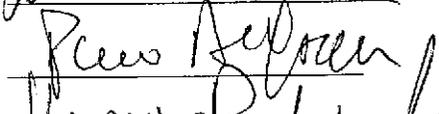
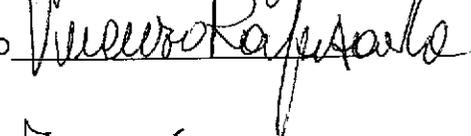
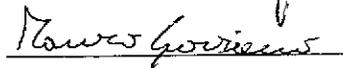
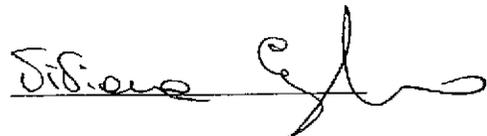
Esaurite le prove d'esame dei singoli candidati, la commissione procede a sommare i punteggi singolarmente attribuiti ai candidati nelle prove scritta, pratica e orale ed ai titoli, valutati dalla commissione, così come si evince dall'allegata "Tabella B" (Tabella riepilogativa punteggi).

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

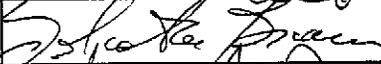
Ultimate le operazioni di cui sopra la Commissione stabilisce di trasmettere gli atti all'Azienda di Cagliari per gli ulteriori adempimenti di competenza.

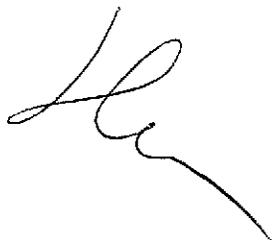
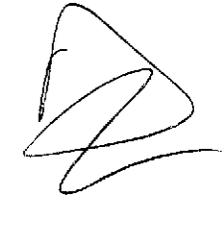
Letto, approvato e sottoscritto.

LA COMMISSIONE

Presidente	Dott.	Cara Luciano	
Componente	Dott.	Di Giuseppe Piero	
Componente	Dott.	Rapisarda Vincenzo	
Componente esperto	Dott.	Gaviano Mauro	
Componente esperto	Dott.ssa	Brocca Michela	
Segretaria	Sig.ra	Viviana Giordano	

IDENTIFICAZIONE PROVA ORALE
DEL CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO - **CHIRURGIA PLASTICA
RICOSTRUTTIVA**

N.	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	DOCUMENTO	FIRMA
1	BULLA	ANTONIO	06/12/1980	CI AR 3755665 SS	
2	BURRAI	SALVATORE	29/12/1974	CI AS 0136826 CA	
3	DESSY	LUCA ANDREA	06/05/1973	CI AS 0132112 CA	
4	TRIGNANO	EMILIO	06/07/1979	CI AT 7276689 SS	



**Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 1 posto di
Dirigente Medico - disciplina CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA**

2.10.2014

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

PLASTIC SURGERY

CHIRURGIE PLASTIQUE

Official Journal of



Canadian Society of Plastic Surgeons



Canadian Society for Aesthetic (Cosmetic) Plastic Surgery



Groupe pour l'Avancement de la Microchirurgie Canada (GAM)



Canadian Society for Surgery of the Hand (MANUS Canada)

Abstract

Case Reports

Winter 2013, Volume 21 Issue 4: 239-242

Pyoderma gangrenosum: A case report of bilateral dorsal hand lesions and literature review of management

DS Mowlds | J Kim | P Murphy | GA Wirth

Pyoderma gangrenosum is a great masquerader in wound diagnosis and management. Frequently misdiagnosed as a necrotizing infection, the elusive nature of its etiology and pathogenesis has thwarted the establishment of a standardized management algorithm, leaving immunosuppressant therapies as the mainstay of treatment. The present report describes a 61-year-old woman presenting with temporally discrete bilateral dorsal hand lesions successfully managed with distinctive multimodality therapies. The initial lesion was managed under the auspices of a necrotizing process using a combination of hyperbaric oxygen therapy and skin grafting with a negative-pressure dressing, both individually demonstrated to be effective for prompt wound stabilization and coverage. A subsequent contralateral hand lesion was similarly managed as a necrotizing infection before a diagnosis of pyoderma gangrenosum was considered. Stabilization and eventual resolution was achieved using intravenous and topical steroids followed by hyperbaric oxygen therapy, again highlighting the benefits of multimodality therapy in the setting of pyoderma gangrenosum.

JOB

Hyperbaric oxygen therapy | Immunosuppressants | Management | Negative pressure therapy | Pyoderma gangrenosum

PLASTIC SURGERY

CHIRURGIE PLASTIQUE

Official Journal of



Canadian Society of Plastic Surgeons



Canadian Society for Aesthetic (Cosmetic) Plastic Surgery



Groupe pour l'Avancement de la Microchirurgie Canada (GAM)



Canadian Society for Surgery of the Hand (MANUS Canada)

Abstract

Case Reports

Winter 2013, Volume 21 Issue 4: 239-242

La pyodermite gangréneuse : rapport de cas de lésions bilatérales du dos des mains et analyse bibliographique de la prise en charge

DS Mowlds | J Kim | P Murphy | GA Wirth

La pyodermite gangréneuse provoque souvent de faux diagnostics et de mauvaises prises en charge des plaies. Elle est souvent diagnostiquée à tort comme une infection nécrosante, et la nature insaisissable de son étiologie et de sa pathogenèse contrecarre la création d'un algorithme de prise en charge standardisé, laissant les immunosuppresseurs comme pivots du traitement. Le présent rapport décrit le cas d'une femme de 61 ans qui a consulté en raison de lésions bilatérales du dos des mains discrètes temporelles, prises en charge avec succès par des thérapies multimodales distinctives. La lésion initiale a été traitée sous les auspices d'un processus nécrosant faisant appel à un mélange de thérapie par oxygène hyperbare et de greffe de la peau accompagnée d'un pansement en pression négative, car il est démontré que chacun de ces traitements stabilise et couvre rapidement la plaie avec efficacité. Une lésion controlatérale subséquente a été également prise en charge comme s'il s'agissait d'une lésion nécrosante avant qu'on envisage un diagnostic de pyodermite gangréneuse. Les médecins ont réussi à stabiliser, puis à résoudre le problème à l'aide de stéroïdes intraveineux et topiques suivis d'une thérapie par oxygène hyperbare, faisant de nouveau ressortir les avantages de la thérapie multimodale en présence d'une pyodermite gangréneuse.

Hyperbaric oxygen therapy | Immunosuppressants | Management | Negative pressure therapy | Pyoderma gangrenosum

up.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA
COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO –
CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA**

PROVA ORALE

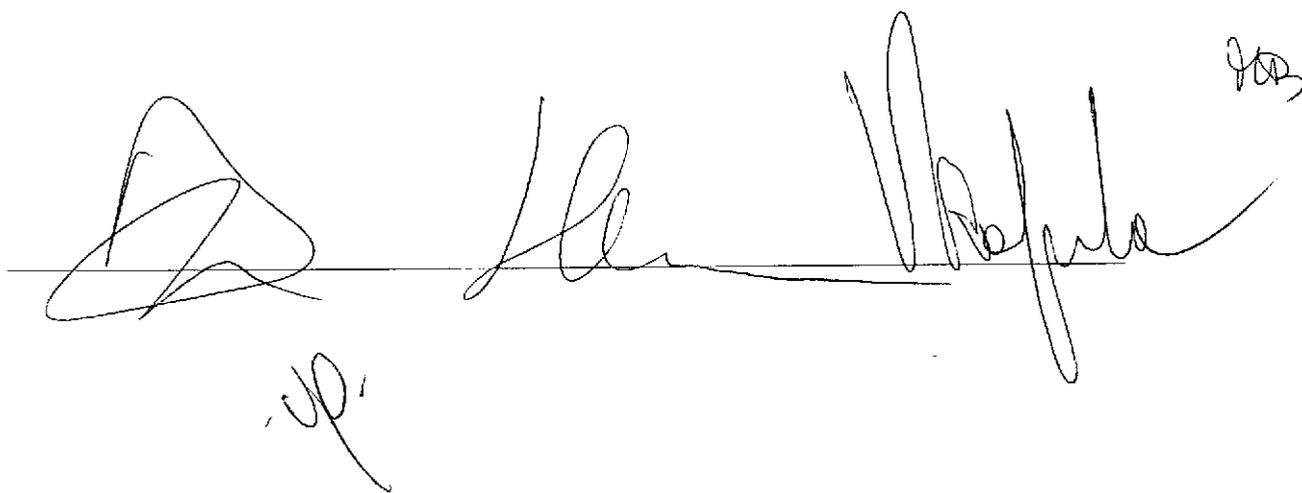
1. I LEMBI MIOCUTANEI NELLA RICOSTRUZIONE DELLE LESIONI DA
PRESSIONE

2. IL REIMPIANTO DELLE DITA LUNGHE DELLA MANO: INDICAZIONI E
NOTE DI TECNICA

3. LA RICOSTRUZIONE DELLE PERDITE DI SOSTANZA CUTANEA DELLE
DITA

4. L'UTILIZZO DEI SOSTITUTI DERMICI NELLA RIPARAZIONE DELLE
PERDITE DI SOSTANZA CUTANEA

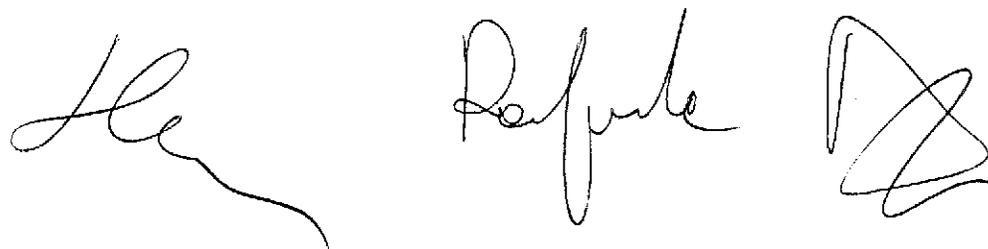
5. ESPANSORI CUTANEI.

The image shows a horizontal line with several handwritten signatures written across it. There are four distinct signatures, each with a different style of cursive or semi-cursive script. The signatures are written in black ink on a white background.

PROVA ORALE
REGISTRAZIONE NUMERO DOMANDA ESTRATTA

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO - CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA

N.	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	PROVA ORALE N. DOMANDA ESTRATTA
1	BULLA	ANTONIO	06/12/1980	2
2	BURRAI	SALVATORE	29/12/1974	4
3	DESSY	LUCA ANDREA	06/05/1973	1
4	TRIGNANO	EMILIO	06/07/1979	5



ESITI PROVA ORALE

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO - CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA

N.	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	PROVA ORALE 14/20	ESITI
1	BULLA	ANTONIO	06/12/1980	17	IDONEO
2	BURRAI	SALVATORE	29/12/1974	17	IDONEO
3	DESSY	LUCA ANDREA	06/05/1973	17	IDONEO
4	TRIGNANO	EMILIO	06/07/1979	19	IDONEO

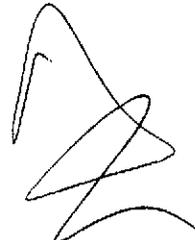
He Papulo

10/10

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1
POSTO DI DIRIGENTE MEDICO - CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA

N.	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	TOTALE TITOLI	PROVA SCRITTA 21/30	PROVA PRATICA 21/30	PROVA ORALE 14/20	TOTALE PUNTI
1	BULLA	ANTONIO	06/12/1980	8,142	24	29	17	78,142
2	BURRAI	SALVATORE	29/12/1974	7,650	29	29	17	82,650
3	DESSY	LUCA ANDREA	06/05/1973	9,503	26	27	17	79,503
4	TRIGNANO	EMILIO	06/07/1979	9,412	24	26	19	78,412

Il Responsabile



SM



DEL CONCORSO PUBBLICO
PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1
POSTO DI DIRIGENTE MEDICO - CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA

N.	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	TOTALE PUNTI	ESITI
1	BURRAI	SALVATORE	29/12/1974	82,650	IDONEO
2	DESSY	LUCA ANDREA	06/05/1973	79,503	IDONEO
3	TRIGNANO	EMILIO	06/07/1979	78,412	IDONEO
4	BULLA	ANTONIO	06/12/1980	78,142	IDONEO

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1436 DEL 20 OTT. 2014

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

IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Emilio Simeone)

ALLEGATO 6 pag. n. 12

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

g.
ASB