



COMMISSIONE ESAMINATRICE
DEL CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA
DI N. 3 POSTI DI DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE – AREA
INFERMIERISTICA

VERBALE N. 6

Relativo ai lavori del giorno 19/12/2013

Il giorno 19 del mese di Dicembre 2013, alle ore 08.00 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. 3 posti di Dirigente delle Professioni Sanitarie Area Infermieristica, indetto dalla ASL di Cagliari con deliberazione n.1681 del 20/09/2013 per procedere con l'espletamento della prova orale.

Detta commissione esaminatrice, nominata con deliberazione n. 1681 del 20/09/2013 risulta composta come segue:

Presidente	Dott.	Ugo Storelli
Componente	Dott.	Antonello Cuccuru
Componente	Dott.ssa	Luisa Fenu
Comp. Esperto	Dott.	Mauro Gaviano
Comp. Esperto	Dott.ssa	Michela Brocca
Comp. Esperto	Dott.ssa	Silvana Murru
Segretaria	Sig.ra	Viviana Giordano

LA COMMISSIONE

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

PRENDE ATTO

Dei Verbali n. 1, 2, 3, 4, 5/2013.

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 in quanto applicabili; la firma del presente verbale sostituisce la sottoscrizione della relativa dichiarazione di non sussistenza di situazioni di incompatibilità.

up.

LF

M

R
fep 1

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. 10, 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" 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 all'espletamento della stessa (PC, tastiera e video).

La prova di lingua straniera sarà effettuata dalla Dr.ssa Michela Brocca, per la lingua Inglese e dalla Dott.ssa Silvana Murru per quella Francese, 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. 7 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:

- l'ordine in cui i candidati sosterranno la prova orale sarà quello alfabetico, partendo dalla lettera "A".
- 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 B", 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 B") presso i locali sede della presente seduta.



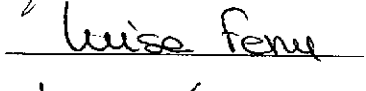
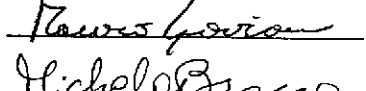
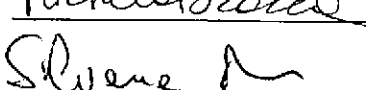
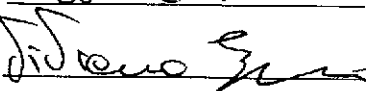

Esaurite le prove d'esame dei singoli candidati, la commissione procede a sommare i punteggi singolarmente attribuiti ai candidati nelle prove scritta, pratica e orale ed ai titoli, valutati dalla commissione, così come si evince dall'allegata "**Tabella C**" (Tabella riepilogativa punteggi).

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'Azienda di Cagliari per gli ulteriori adempimenti di competenza.

Letto, approvato e sottoscritto.

LA COMMISSIONE

Presidente	Dott.	Ugo Storelli	
Componente	Dott.	Antonello Cuccuru	
Componente	Dott.ssa	Luisa Fenu	
Comp. Esperto	Dott.	Mauro Gaviano	
Comp. Esperto	Dott.ssa	Michela Brocca	
Comp. Esperto	Dott.ssa	Silvana Murru	
Segretaria	Sig.ra	Viviana Giordano	

IDENTIFICAZIONE CANDIDATI AMMESSI PROVA ORALE
 CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI DI DIRIGENTE PROFESSIONI SANITARIE- AREA INFERMIERISTICA

N.	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	IDENTIFICAZIONE PROVA ORALE
1	ARU	MARIA GABRIE	30/05/1958	PAI. N. NI 2485396 CAGLIARI
2	IBBA	MARIA FRANCE	02/10/1963	CI N. AU 0857206 CECARGIS
3	NUCCIO	ANNA	12/06/1959	CI N. AT 34069216MARIANI
4	OPPE	GIULIO	19/09/1973	CI AT 2485315 CAGLIARI
5	PATERI	PIERPAOLO	29/06/1963	CE AU 7773403 CAGLIARI SECONDA
6	PINNA	MARIA RITA	16/04/1965	PASS. DO 80159
7	PRETTA	SALVATORE	29/09/1961	CI AU 0807405 CAGLIARI

LF 19

ALL. 6

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA
COPERTURA DI N. 3 POSTI DI DIRIGENTE DELLE
PROFESSIONI SANITARIE – AREA INFERMIERISTICA**

PROVA ORALE

1. Il candidato illustri le fasi dell'audit clinico
2. Che cosa si intende per indice della complessità assistenziale
3. Quali sono i principi su cui si basa il Lean Thinking?
4. Il candidato evidenzi i vantaggi e gli svantaggi dell'utilizzo dell'outsourcing di una centrale di sterilizzazione.
5. La Legge Sirchia del 8 gennaio 2002 n.1 in seguito al Decreto Legge 2001/402 con il titolo, "Disposizioni urgenti in materia di personale sanitario" permette a molte Aziende Sanitarie, di utilizzare personale infermieristico e tecnico di radiologia già in servizio nell'azienda, con l'obbiettivo di migliorare i servizi assistenziali e colmare temporaneamente i vuoti d'organico presenti nell'azienda stessa. In quali casi si possono utilizzare le prestazioni aggiuntive e quali sono i requisiti?
6. I permessi retribuiti di cui alla L. 104/1992 art. 33– Dlgs 151/2001 art. 42. Quali i vincoli per il lavoratore?
7. Che cos'è il "See & treat" nell'assistenza infermieristica?
8. Cosa si intende per CUG (comitato unico di garanzia)
9. Cosa si intende per Benchmarking e illustri le fasi del processo
10. Cosa si intende per Stress lavoro correlato





ACE. 6



News Director: Gail M. Pfeifer, MA, RN
E-mail: ajnNews@wolterskluwer.com

The Global Status of Women's Health

Remaining challenges overshadow progress.

In 2002, the United Nations released its eight Millennium Development Goals for worldwide health and education. The fifth goal is improving reproductive health and reducing maternal mortality by 75% by 2015, but progress has been slow and that target won't be met, according to a *Lancet* series, *Women Deliver*. A conference of the same name was held in Kuala Lumpur, Malaysia, in May.

Countries that fail to invest in maternal health are missing an opportunity for development. Women make up 40% of the global labor force, and both high fertility rates and maternal deaths lower family income. Girls who stay in school earn higher wages, and educated women have lower fertility rates. Investing in women's health, especially reproductive health, helps break the cycle of poverty.

The *Lancet* series reveals several challenges that remain.

- A lack of access to contraception for 222 million women worldwide, especially in Africa and Asia, is a continuing problem. Contraception averted 272,040 maternal deaths in 2008, and filling the unmet need for contraceptives could prevent 104,000 deaths each year.
- Increasing public education programs could decrease ignorance, increasing the use of modern contraceptives.
- Better targeting of funds is needed. A review of aid disbursement in 2009 and 2010 found that 54% of \$2.2 billion earmarked for reproductive health went for treatment

of women with HIV. Only 7.2% went to family planning, even though family planning helps prevent HIV infection and deaths.

- Volunteer peer counseling by women's groups, a neglected yet cost-effective strategy for improving maternal and children's health in poor communities, must be expanded. In rural Malawi, for example, such interventions have reduced mortality: maternal deaths fell by 74%; perinatal deaths, by 33%; neonatal deaths, by 41%; and infant deaths, by 28%. The average cost to prevent one year of life lost was only \$33.

Rape and sexual violence continue to be major problems, according to a pair of articles in October's *Lancet Global Health*. In Papua New Guinea, Bangladesh, China, Cambodia, Indonesia, and Sri Lanka, 25% to 80% of men surveyed admitted having committed physical or sexual intimate-partner violence, and between 3% and 27% of surveyed men had committed nonpartner rape (in both surveys, the highest rates were in Papua New Guinea). Among those who had committed nonpartner rape, more than half first did so as adolescents. In the Democratic Republic of Congo, some 40% of women experience sexual violence, according to the June 6 *New England Journal of Medicine*.

Despite these data, a few bright spots dot the landscape.

- From 1957 to 2010, maternal mortality in Malaysia fell from 540 to 28 per 100,000 live births. The percentage of women delivering babies in



A nurse dresses the wound of rape victim Sango, 25, while a student nurse assists, on the traumatic fistula ward of the HEAL Africa Hospital in Goma, Democratic Republic of Congo. Photo by Mary F. Calvert / Zumapress / Newscom.

safe institutional settings rose from 10% to 98.7% during the same period. More than 4,000 family planning centers offer care across Malaysia today.

- In the United States, the Guttmacher Institute reports the need for contraception that's publicly funded (through Title X or Medicaid, for example) rose 10% between 2000 and 2010. These contraceptive services prevented an estimated 2.2 million unintended pregnancies and saved \$10.5 billion, largely by avoiding unplanned births. Without publicly funded contraception, the rate of unplanned pregnancies, births, and abortions would have been 66% higher in 2010.

To stay abreast of these and other issues in women's health worldwide, see the UN Women (www.unwomen.org) and the Guttmacher Institute (www.guttmacher.org) Web sites.—
Carol Potera

UPB

UP.

M 6



ALL. 6

Date d'élaboration	01/2009
Mise à jour	
Version	N°

**Fiche de poste type
Directeur des soins infirmiers**

Définition générale: Concevoir la politique des soins et des activités paramédicales et en diriger la mise en œuvre.

I - Positionnement

Le titulaire du poste est placé sous l'autorité du Directeur de l'établissement. Il travaille en collaboration avec la surveillante dont il assure l'encadrement. Il entretient des relations fonctionnelles fortes avec la responsable du bloc opératoire, le DSI HAD et la pharmacienne.

Il travaille en étroite collaboration avec la Direction de la gestion des risques du groupe, pour tout ce qui concerne ses fonctions de responsable de l'assurance qualité.

- Relations Hiérarchiques
 - o Directeur
- Relations Fonctionnelles

II- Définition de fonctions:

II-1 Missions générales :

Le DSSI est responsable de la politique de soins infirmiers au sein de l'établissement, qu'elle détermine en coordination avec la Direction, et l'infirmière générale. En binôme avec l'infirmière générale, il s'assure de la bonne application du projet de soins au sein de la clinique, et ce en respect :

- Des normes légales et réglementaires
- Des référentiels déterminés par l'ANAES
- Des impératifs budgétaires et financiers
- Des règles de base de la profession (hygiène, vigilances, etc....)
- Du droit du travail

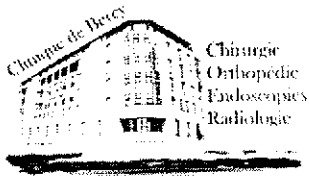
sm

UF

UF

G

7



II-2 Activités générales

II-2-1 Gestion du Personnel

- Prépare le budget annuel des charges de personnel placé sous son autorité, en collaboration avec l'équipe de direction. Il est responsable de son application au mois le mois.
- Evalue, adapte et prévoit les besoins en personnel soignant de l'ensemble de la clinique en fonction de l'activité et des différents services. Transmet progressivement cette activité aux cadres placés sous son autorité.
- Participe aux réunions sociales au cours desquelles il peut suppléer le Directeur en cas d'absence.
- Instruit et prend les sanctions disciplinaires nécessaires en collaboration avec la Surveillante, la Responsable Ressources Humaines et le Directeur.
- Veille, en collaboration avec la responsable du personnel, à la bonne application des procédures de gestion du personnel et du droit du travail, dans les services qui lui sont confiés.
- Assure le management et l'animation des équipes, dans le respect des orientations fixées par la Direction de la clinique et le groupe.
- Assure le montage et le suivi du plan de formation des personnels placés sous sa responsabilité. Participe activement à la définition de la politique de formation de la clinique, en collaboration avec le directeur.
- Assure le recrutement, l'évaluation et la fixation des objectifs des personnels placés sous sa responsabilité et ce en collaboration avec les cadres placés sous son autorité auxquels il peut confier toute ou partie du travail.

II-2-2 Gestion des soins

- Garantit la sécurité et la qualité des soins au sein de l'établissement en veillant en permanence à ce que le patient soit au centre du dispositif
- Est Responsable de la continuité des soins et garantit la transmission de l'information et le suivi du patient de son entrée dans l'établissement à la facturation de son séjour
- Garantit la fluidité des relations bloc service, en co-responsabilité avec la responsable de bloc opératoire.

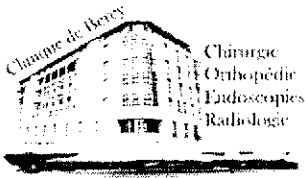
LF

UP

8

Su

100.6



Handwritten initials: All

II-2-3 Gestion des charges

Le titulaire du poste est responsable des charges variables des services qui sont placés sous sa responsabilité. A ce titre, il supervise, en collaboration avec la surveillante, les postes suivants :

*Consommation d'usage unique

*Pharmacie : tenue et suivi des stocks des étages en collaboration avec le pharmacien

*Consommation de linge et produits d'entretien

Il participe, en collaboration avec le Directeur et le chef de bloc, à la définition du budget d'investissement de la clinique et au suivi de celui-ci.

II-2-4 Gestion de l'occupation des services et des lits

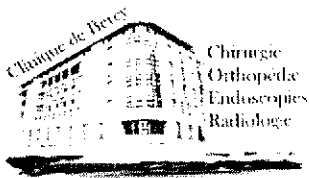
- Assure la planification prévisionnelle mensuelle et d'un système de pré admissions en collaboration avec les praticiens et leurs secrétariats
- Assure la responsabilité globale de la gestion des lits, et à ce titre, organise les entrées, les sorties et les transferts des patients hospitalisés afin d'harmoniser l'occupation de la clinique et d'anticiper les fermetures de service, si nécessaire :
 - Coordonne avec les praticiens et les familles les horaires d'arrivée et de départ des patients afin d'optimiser le taux d'occupation et l'accueil des patients entrants,
 - Assure les placements postérieurs à l'hospitalisation
 - Suit et contrôle les demandes de chambres particulières et suppléments ainsi que leur facturation

II-2-5 Gestion de la satisfaction des patients

- Participe à l'évaluation de la satisfaction des patients (suivi et analyse et debriefing du retour des questionnaires)
- Reçoit les plaintes des patients et les rencontre avec leurs familles pour la résolution des problèmes.
- Participe, comme représentant de l'établissement, à la CRUQ

Handwritten initials: Sy

Handwritten initials: LF, [signature], 19, 9



ell. 6

II-2-6 Assurance qualité et gestion des risques

Le titulaire du poste est le responsable de la gestion des risques et de l'assurance qualité de la clinique. A ce titre, il :

- Assure le suivi et la mise à jour de la cartographie des risques de l'établissement. Participe à la mise à jour annuelle du plan de prévention des risques professionnels.
- Prend les mesures correctives nécessaires, en collaboration avec le Directeur, pour les risques avérés dans les services qui lui sont confiés

Au titre du management de la qualité le titulaire du poste est responsable de :

- la mise en œuvre de la certification au sein de l'établissement en collaboration avec le directeur et le directeur de la gestion des risques groupe
- la mise à jour et le développement du fond documentaire de la clinique (protocole, procédures, base documentaires, etc....)
- la définition et le suivi des indicateurs de progression de la qualité au sein de l'établissement

LF
up
S7
..af

lo

Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 3 posti di
DIRIGENTE delle PROFESSIONI SANITARIE

19.12.2013

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

Il candidato, utilizzando il software Microsoft Word e rispettando le impostazioni riscontrate nel testo, crei un nuovo documento e ricopi il seguente articolo: 'Tutte le chiamate di Maria Loddo – Peggiorata la salute del marito'. (da Il Giornale di Sardegna – 1.7.2008 – pag. 22 -).

La doppia vita di Maria Loddo al filtro dalle linee telefoniche. In attesa del risultato delle analisi sulla siringa usata per iniettare mercurio nelle vene di Silvio Manca, i carabinieri scavano nelle comunicazioni telefoniche della moglie accusata del tentato omicidio, per cercare altri "clienti" della sua attività nascosta di massaggiatrice.

E ora le indagini puntano a trovare altri testimoni che possano descrivere l'alter ego della compagna irreprensibile del pensionato, *Teresa Ferrario, milanese classe '66 (mentre per l'anagrafe Maria Loddo ne ha 57)*, massaggiatrice a Quartu in un appartamento privato di Pitz'e Serra. **Lontano dal suo ruolo di moglie e madre della media borghesia, con una punta di eccentricità nel colore della tinta per i capelli - rosso fiammante - e nel look grazie a generose labbra laccate.**

Il candidato, utilizzando il software Microsoft Excel e con l'ausilio delle funzioni specifiche, imposti 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					

up



LF



11



PROVA ORALE

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI DI DIRIGENTE PROFESSIONI SANITARIE - AREA INFERMIERSITICA

up.

N.	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	N. DOMANDA ESTRATTA
1	ARU	MARIA GABRIE	30/05/1958	n° 8
2	IBBA	MARIA FRANCE	02/10/1963	n° 2
3	NUCCIO	ANNA	12/06/1959	n° 1
4	OPPE	GIULIO	19/09/1973	n° 6
5	PATERI	PIERPAOLO	29/06/1963	n° 4
6	PINNA	MARIA RITA	16/04/1965	n° 3
7	PRETTA	SALVATORE	29/09/1961	n° 7



CF




..

All. 5

ASL - Cagliari
CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI DI DIRIGENTE PROFESSIONI SANITARIE- AREA INFERMIERISTICA

ESITI PROVA ORALE

TAB. "B"

UP.

N.	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	PROVA ORALE 14/20	ESITI
1	ARU	MARIA GABRIELLA	30/05/1958	20	IDONEO
2	IBBA	MARIA FRANCESCA	02/10/1963	20	IDONEO
3	NUCCIO	ANNA	12/06/1959	19	IDONEO
4	OPPES	GIULIO	19/09/1973	15	IDONEO
5	PATERI	PIERPAOLO	29/06/1963	17	IDONEO
6	PINNA	MARIA RITA	16/04/1965	18	IDONEO
7	PRETTA	SALVATORE	29/09/1961	18	IDONEO

63

[Handwritten signature]

All. 6

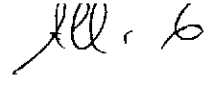
13

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI DI DIRIGENTE PROFESSIONI SANITARIE- AREA INFERMIERISTICA

CP

N.	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	TOTALE TITOLI	PROVA SCRITTA 21/30	PROVA PRATICA 21/30	PROVA ORALE 14/20	TOTALE PUNTI
1	ARU	MARIA GABRIELLA	30/05/1958	6,056	26	26	20	78,056
2	IBBA	MARIA FRANCESCA	02/10/1963	7,637	25	28	20	80,637
3	NUCCIO	ANNA	12/06/1959	13,128	23	21	19	76,128
4	OPPES	GIULIO	19/09/1973	4,079	21	23	15	63,079
5	PATERI	PIERPAOLO	29/06/1963	7,419	23	22	17	69,419
6	PINNA	MARIA RITA	16/04/1965	12,234	26	26	18	82,234
7	PRETTA	SALVATORE	29/09/1961	13,004	21	28	18	80,004

5


CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI DI DIRIGENTE PROFESSIONI SANITARIE- AREA INFERMIERISTICA


N°	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	TOTALE PUNTI
1	PINNA	MARIA RITA	16/04/1965	82,234
2	IBBA	MARIA FRANCESCA	02/10/1963	80,637
3	PRETTA	SALVATORE	29/09/1961	80,004
4	ARU	MARIA GABRIELLA	30/05/1958	78,056
5	NUCCIO	ANNA	12/06/1959	76,128
6	PATERI	PIERPAOLO	29/06/1963	69,419
7	OPPES	GIULIO	19/09/1973	63,079

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 69 DEL 24 GEN. 2014
 IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Salis) IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Storelli)
 IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Emilio Simone)

IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO
 DI N° 15 FOGLI.
 IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE
 (Dr.ssa Patrizia Sollai)

GF

d