REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 7 CARBONIA

Deliberazione n. 1087/C

adottata dal Commissario in data - 4 AGO. 2010

Oggetto: **Ratifica atti e approvazione della graduatoria della selezione interna per il conferimento dell'incarico di Responsabile di Area Professionale della S.C. delle Professioni Sanitarie**

Premesso che con deliberazione del Commissario n. 733/C del 24/05/2010 è stato indetto un avviso di selezione per titoli ed esami, per il conferimento degli incarichi di Responsabile di Area Professionale della S.C. delle Professioni Sanitarie;

Atteso che al bando di Selezione di cui sopra è stata data idonea pubblicità portando a conoscenza di tutto il personale interessato i contenuti dello stesso;

Dato Atto che in data 27/07/2010 si sono regolarmente svolte le operazioni selettive così come si rileva dall'allegato verbale al presente atto del quale forma parte integrante e sostanziale;

Che alla fine delle operazioni selettive suddette, come si evince dal verbale allegato al presente provvedimento, la Commissione esaminatrice ha formulato una graduatoria sulla base del giudizio delle prove sostenute e dei titoli posseduti dai candidati ammessi e partecipanti;

Accertato che nulla osta alla ratifica degli atti e all' approvazione della graduatoria finale della Selezione Interna di cui all'oggetto;

Visti l'avviso di selezione, il D.P.R. 220/2001; il D.P.R. 445/2000, il CCNL del personale dell'Area di Comparto;

IL COMMISSARIO

SENTITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi in premessa:

di ratificare gli atti della Selezione Interna riservata al personale interno per il conferimento degli incarichi di Responsabile di Area Professionale della S.C. delle Professioni Sanitarie, di cui all' allegato verbale che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

di approvare la graduatoria finale contenuta nel verbale predetto e qui sotto riportata:

Cognome	Nome	Luogo nascita	data nascita	VOTAZIONE (in quarantesimi) prova scritta	VOTAZIONE (in ventesimi) prova colloquio	Titoli	Totale punteggio	Posizione graduatoria
CALAMINA	Andrea	CARBONIA	23/07/1958	37,70	20	15,33	73,03	1
CADEDDU	Lorena Dolores	CARBONIA	15/09/1951	30,80	15	15,88	61,68	2
MURGIA	Antonello	CARBONIA	02/12/1956	28,50	17	15,81	61,31	3

di autorizzare la pubblicazione della graduatoria finale all'Albo Aziendale;

di demandare al Resp.le Servizio del Personale, per quanto di competenza, l'adozione dei conseguenti atti e provvedimenti nel rispetto della richiamata normativa di riferimento.

IL COMMISSARIO
(Dr. Maurizio CALAMIDA)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Giuseppe SERRA)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Antonio FARCI)

AZIENDA USL N.7 CARBONIA • SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA •

Resp.le Servizio Personale

Add

ASL 7 CARBONIA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA

Il Responsabile del Servizio Affari Generali
Attesta che la deliberazione
n. 1087/C del 24 NOV. 2010
è stata pubblicata
nell'albo pretorio dell' Azienda USL n. 7
a partire dal 25 NOV. 2010 al 10 DIC. 2010
Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi
è stata posta a disposizione per la consultazione

Il responsabile Servizio Affari Generali

SERVIZIO SANITARIO • REGIONE SARDEGNA • AZIENDA USL N.7 CARBONIA

Allegati n._____

Destinatari

_____

_____

_____

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA

AZIENDA USL N. 7 – CARBONIA –

SELEZIONE, PER TITOLI ED ESAMI,
PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI
RESPONSABILE AREA PROFESSIONALE
DELLA S.C. PROFESSIONI SANITARIE

VERBALE N. 1

Relativo ai lavori del giorno 27 Luglio 2010

Il giorno 27 del mese di Luglio dell'anno 2010, alle ore 08.30, nei locali della dell'Azienda USL N. 7 di Carbonia, siti in P.zza Cagliari a Carbonia, si è riunita la Commissione esaminatrice della Selezione interna, per titoli ed esami, per il conferimento dell'incarico di Responsabilità di Area Professionale della S..C. delle Professioni Sanitarie, per stabilire i criteri generali da seguire per la valutazione dei candidati, per procedere alla valutaizone dei titoli degli stessi e per espletare la prova scritta e la prova colloquio previste dal bando.

Detta commissione esaminatrice, nominata con deliberazione n. 935/C del 09/07/2010 risulta composta come segue,:

Dr. FARCI Antonio	Presidente
Dr.ssa PINNA Maria Rita	Componente
Dr.ssa DEIANA Lucia	Componente
Sig. FINA' Maurizio	Segretario

L A C O M M I S S I O N E

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

PRENDE ATTO

- Che l'Azienda USL n. 7 di Carbonia con deliberazione n. 733/C del 24/05/2010 ha indetto una selezione interna, per titoli e colloquio, per il conferimento dell'incarico di Responsabilità di Area Professionale della S..C. delle Professioni Sanitarie;
- Che il bando di selezione è stato pubblicato sul sito internet aziendale http://www.aslcarbonia.it.
- Che entro i termini di scadenza sono pervenute n. 4 domande;

SERVIZIO SANITARIO ASL N° 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

- Che con deliberazione n. 998/C del 19/07/2010 si è provveduto all'ammissione di n. 4 candidati, aventi i requisiti richiesti dal bando e in specie dei sigg. CADEDDU Lorena, Dolores, CALAMINA Andrea, CUCCA Marinella e MURGIA Antonello;

- Che tra i candidati e l'intera commissione 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 e che, la firma del presente verbale sostituisce la sottoscrizione della relativa dichiarazione di non sussistenza di situazioni di incompatibilità;

- Che la comunicazione relativa al diario delle prove selettive è stata effettuata mediante comunicazione agli interessati sul sito internet dell'Azienda http://www.aslcarbonia.it e che nella data odierna avranno luogo la prova scritta e il colloquio, come previsto dal bando al fine della valutazione dell'idoneità degli stessi e della formulazione di una graduatoria di merito;

Che tutti i candidati sono in possesso del requisito indispensabile per partecipare alla selezione;

STABILISCE

Di seguire nella valutazione dei titoli e delle prove i criteri contenuti nel bando di Selezione Interna – allegato alla deliberazione n. 733/C del 24/05/2010 e per quanto compatibili le norme contenute nel DPR 220/01. Si concordano pertanto le seguenti determinazioni:

I punti di cui dispone la Commissione sono così ripartiti:

Punteggio per titoli di Servizio max punti 15
(formeranno oggetto di valutazione i servizi prestati in eccedenza a quelli prestati come requisito di accesso ove richiesti)

Punteggio per ECM e Formazione in materie attinenti la posizione da conferire max punti 15

Punteggio per pubblicazioni max punti 10

I punteggi verranno attribuiti, nel dettaglio, secondo quanto riportato nel bando allegato al presente verbale;

Per le prove d'esame la commissione dispone dei seguenti punteggi:

PROVA SCRITTA ((quiz) max punti 40
PROVA COLLOQUIO max punti 20

La Prova scritta si intende superata con valutaizone minima di 28/40.

La Prova Colloquio si intende superata con una valutazione minima di 12/20.

SERVIZIO SANITARIO ASL N° 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

TITOLI DI CARRIERA (MAX PUNTI 15)

1. i periodi di servizio omogeneo sono cumulabili;
2. le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile considerando, come mese intero, periodi continuativi di trenta giorni o frazioni superiori a quindici giorni;
3. in caso di servizi contemporanei è valutato quello più favorevole al candidato;
4. le mansioni superiori verranno valutate solo se conferite con atto formale e dietro certificazione da parte dell'amministrazione;
5. i periodi di effettivo servizio militare di leva saranno valutati:

a) con il corrispondente punteggio previsto per il passaggio alla categoria se durante il servizio sono state svolte mansioni ritenute attinenti e/o riconducibili al profilo a selezione;
b) con un punteggio pari al 25% del suddetto punteggio se i servizi sono stati prestati con mansioni diverse;
c) i periodi di effettivo servizio prestati presso Strutture pubbliche saranno valutati, come sotto specificato;

In dettaglio:

- Servizio prestato :
  - Nella Cat. D: punti 0,080 per mese;
  - Nella Cat. C: riduzione del 50% (DPR 220/2001);
  - Nella cat.DS: maggiorazione di 0,090 per mese
  - Coordinamento: maggiorazione 0,105 per mese
  - Resp.le Area maggiorazione 0,125 per mese

ATTIVITA' DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO (MAX PUNTI 15)

L'attività di formazione e aggiornamento (corsi, congressi, convegni, seminari etc.) sarà valutata tenendo conto dell'attinenza della stessa con la posizione da conferire. Ciò al fine di evidenziare il livello di formazione di ciascun candidato.

Saranno oggetto di valutazione gli incarichi di insegnamento conferiti da Enti pubblici da valutare in relazione all'attinenza con la posizione da conferire.

Gli attestati verranno valutati con riferimento alla durata, se riferiti a partecipazioni come relatore e per i corsi alla previsione di esame finale.

In specie si attribuiranno i seguenti punteggi:

	PUNTEGGIO
Convegni/congressi/seminari etc. con esame finale.	**0,030**
Convegni/congressi/seminari etc senza esame finale	**0,010**
Convegni/congressi/seminari etc in qualità di relatore	**0,030**
Informatica	**0,010**

PUBBLICAZIONI : (MAX PUNTI 10)

in collaborazione punti 0,500

monografie o articoli da unico autore punti 1,000

(se attinenti la materia infermieristica)

SERVIZIO SANITARIO ASL N° 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

La commissione prende atto che il Bando ha disposto che la valutazione dei titoli deve essere effettuata per i soli candidati che superano la prova scritta.

Per la prova scritta, la Commissione stabilisce di far effettuare a tutti i candidati la stessa prova, garantendo, l'anonimato.

Pertanto, per l'espletamento della stessa, si stabilisce di predisporre una terna di prove, dalla quale una rappresentanza dei candidati estrarrà quella oggetto dell'esame.

La prova scritta è tesa ad accertare la conoscenza dei contenuti essenziali allo svolgimento della funzione oggetto della Selezione.

I criteri di valutazione della prova colloquio verteranno sui seguenti aspetti:

capacità di analizzare i bisogni
capacità di strutturare un progetto nelle sue fasi
capacità di attivare processi di monitoraggio e di valutazione
capacità di documentare i processi
capacità di selezionare e valorizzare le migliori pratiche
contenuti e ambiti operativi
problematiche specifiche
aspetti innovativi
evoluzione normativa e organizzativa
motivazione professionale a far parte di processi di innovazione
capacità di porsi in relazione, di lavorare in gruppo, di assumere responsabilità

Conseguentemente, la valutazione sarà espressa con un valore numerico al quale è correlato un giudizio graduato in sette posizioni, da ottimo a non valutabile:

Giudizio	Valore numerico in /20
Ottimo	19 - 20
Distinto	17- 18
Discreto	16 - 17
Sufficiente	12 – 15
Mediocre	10 - 14
Insufficiente	07 - 13
Non valutabile	00 - 06

A questo punto la commissione predispone una terna di prove da sottoporre, previa estrazione, alla scelta di quella che sarà oggetto di trattazione da parte dei candidati.
Le prove debitamente sottoscritte dai componenti la Commissione e debitamente numerate in numero progressivo, sono inserite in singole buste per essere sottoposte all'estrazione.
Si da atto che dopo l'inserimento delle prove, sono state richiuse e sottoscritte dalla commissione e dal segretario verbalizzante.

Le 3 prove quiz stabilite dalla commissione: prova n. 1, prova n. 2, prova n. 3, sono allegate al presente verbale unitamente alle rispettive buste dentro le quali sono state riposte.

La prova pratica da effettuarsi risulterà dall'estrazione da parte del candidato invitato a sorteggiare dalle tre buste, prive di segni di riconoscimento, contenenti gli argomenti, predisposti dalla Commissione.

dopo aver preso atto che, i candidati ammessi a detta prova e quindi convocati per oggi 27/07/2010 alle ore 9,00 come da calendario delle prove concorsuali notificato a tutti i candidati tramite pubblicazione del diario delle prove sul sito internet dell'ASL Carbonia sono i sigg. CADEDDU Lorena Dolores, CALAMINA Andrea, CUCCA Marinella, MURGIA Antonello.

Al momento dell'appello, dell'accertamento dell'identità e dell'ammissione dei candidati al locale di svolgimento della prova pratica, a ciascuno dei medesimi vengono consegnati, una busta grande, una busta piccola, un cartoncino bianco recanti il timbro dell'ASL n° 7 e siglati dal Presidente e una penna.

Preso atto che all'appello nominale e alla verifica dell'identità personale, al quale provvede il segretario della commissione, risultano presenti/assenti i sig:

n.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Presente/ Assente	Documento
1	CADEDDU Lorena	Carbonia 15/09/1951	**Presente**	**C.I. AO0430016**
2	CALAMINA Andrea	Carbonia 23/07/1978	**Presente**	**C.I. AS0152314**
3	CUCCA Marinella	Ilbono 11/07/1962	Assente	_____
4	MURGIA Antonella	Carbonia 02/12/1956	**Presente**	***C.I. AK0182735***

I candidati sono invitati ad utilizzare per l'effettuazione della prova, esclusivamente il materiale consegnato dalla commissione, pena l'esclusione dalla stessa.
Viene invitato, su designazione di tutti gli altri concorrenti n. 1 candidato volontario e in specie la sig.ra CADEDDU Lorena per l'effettuazione dell'estrazione della busta contenente la prova che dovrà essere espletata;

Si fa poi constatare l'integrità della chiusura delle tre buste contenenti le prove al candidato designato per l'estrazione sig.ra CADEDDU Lorena.

Il candidato sig.ra CADEDDU Lorena provvede materialmente all'estrazione della prova da effettuarsi, sulla medesima la candidata appone la dicitura Prova estratta nonché la propria firma, unitamente a quella degli altri candidati presenti .

Prima di notificare il numero della prova prescelta dal candidato sig.ra CADEDDU Lorena, viene apposto sulle buste delle prove non estratte la dicitura "prova non estratta" che viene sottoscritta con la firma dai candidati presenti.

Ugualmente, dopo aver preso atto che il numero delle prove non estratte è il n. 1 e il n. 2, sui fogli con il testo della prova contenuti nelle buste delle prove non estratte viene apposta la dicitura "prova non estratta" e controfirmata dai candidati presenti, senza che gli stessi prendan visione del contenuito delle stersse.

A questo punto la candidata designata al sorteggio e gli altri candidati presenti senza prendere visione del testo dei quiz prendono atto che la prova estratta è la n. 3, e sottoscrivono la medesima con la propria firma.

Viene fotocopiato il testo della prova estratta richiuso in se stesso, così che tutti i concorrenti durante la distribuzione dello stesso non possano prendere visione anticipatamente rispetto al momento di inizio stabilito per tutti. Dopo aver accertato che a tutti i partecipanti è stato consegnato il testo della prova estratta il presidente della commissione illustra ai candidati le modalità di svolgimento della prova da effettuarsi nel termine di 30 (trenta) minuti.

Prima dell'inizio della prova ai candidati vengono date le seguenti comunicazioni:

- gli stessi non potranno uscire dai locali degli esami fino alla consegna degli elaborati;

è vietato l'uso di dispositivi di comunicazione cellulare;

- sul foglietto bianco dovrà essere riportato in stampatello leggibile cognome e nome, luogo e data di nascita;
- vi è divieto di sottoscrivere la prova o di apporre qualsiasi contrassegno sia sulla prova che sulle buste che possa dar luogo ad un eventuale riconoscimento;
- la prova verrà valutata con i seguenti criteri: risposta esatta punti 2, risposta errata punti -0,30, mancata risposta punti 0
- la correzione viene valutata come risposta errata con punti -0,30

Viene comunicato ai candidati il divieto di comunicare fra di loro verbalmente o tramite ausilio di apparecchi riceventi e/o trasmittenti, pena l'esclusione;

Secondo quanto disposto dall'art. 12 del D.P.R. 220/2001 si comunica ai candidati che, dopo aver svolto la prova assegnata, senza apporvi sottoscrizione né altro contrassegno, dovranno inserire lo stesso, nella busta grande, scrivere il proprio nome, cognome, il luogo e la data di nascita sul cartoncino bianco e chiuderlo nella busta piccola. Anche quest'ultima dovrà essere posta nella busta grande che va richiusa, sigillata con la colla e consegnata alla Commissione.
Ai candidati, viene rammentato che per l'accesso allo svolgimento alla prova colloquio, l'elenco dei candidati esaminati, con l'indicazione del voto da ciascuno riportato, sarà affisso presso il luogo di svolgimento della prova.

A questo punto viene consentito ai medesimi di aprire il foglio richiuso in due parti.

Il Presidente dando l'avvio della prova pratica alle ore 10.07 ricorda ai candidati che il tempo massimo a loro concesso per lo svolgimento della prova è di 30 (trenta) minuti, con consegna entro le ore 10.37.

Alle ore 10.37 viene comunicata la fine della prova, a tutti i candidati viene ritirata la penna consegnata e vengono invitati a riporre dentro la busta grande gialla, il testo della prova e la busta piccola sigillata contenente il foglietto bianco con i data anagrafici e infine a sigillare la predetta busta grande.

Ciascuno dei candidati consegna la busta gialla grande sigillata e contenente quanto detto.

Sulla medesima busta grande, i Componenti della Commissione Esaminatrice e il Segretario appongono trasversalmente la propria firma, in modo che vi resti compreso il lembo di chiusura e la restante parte della busta.

Il Segretario prende in custodia le tre buste e la Commissione si riunisce per la valutazione delle prove scritte effettuate in data odierna.

Viene effettuata la verifica dell'integrità delle buste gialle contenetni le prove;

vengono conteggiate le predette buste gialle grandi a verifica della rispondenza con il numero dei candidati presenti;

vengono numerate progressivamente le buste gialle grandi;

vengono aperte le buste gialle grandi e riportato lo stesso numero delle buste gialle grandi rispettivamente sulle buste gialle piccole e sugli elaborati contenuti nelle medesime;

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA ASL N° 7 CARBONIA

per la correzione degli elaborati la Commissione stabilisce di apporre a fianco di ogni domanda il realtivo punteggio attribuito: +2 per risposta esatta, -0,30 per risposta errata, -0,30 per correzione, 0 per risposta non data;

di volta in volta, subito dopo la correzione, su ogni elaborato viene riportato il voto, viene aperta la bustina gialla piccola, viene riportato sul foglietto bianco con le generalità del candidato il numero del corrispondente elaborato e il voto assegnato;

La Commissione sulla base delle correzioni effettuate nella seduta odierna, sulla base delle risultanze delle stesse, redige l'elenco allegato al presente verbale, del quale forma parte integrante e sostanziale, riportante, , il nome e il cognome del candidato, il voto conseguito per la prova scritta con l'indicazione dlell'ammissione alla prova colloquio;

le predette risultanze vengono esposte nel luogo di svolgimento della selezione.

Prova Scritta 27/07/2010							
				totale punteggio			
MURGIA Antonello				28,50/40	**Ammesso al colloquio**		
CADEDDU Lorena Dolores				30,80/40	**Ammesso al colloquio**		
CALAMINA Andrea				37,70/40	**Ammesso al colloquio**		

La Commissione termina i lavori relativi alla prova scritta alle ore 11.15 e prosegue con la valutazione dei titoli.

A ciascun candidato, per ciascuna categoria di titoli, viene attribuito il punteggio indicato nelle schede nominative, allegate al presente verbale, per costituirne parte integrante.
Il punteggio totale di valutazione dei titoli, attribuito a ciascun candidato, è di seguito riportato:

Cognome	Nome	Luogo nascita	data nascita	Titoli
CALAMINA	Andrea	CARBONIA	23/07/1958	**15,33**
CADEDDU	Lorena Dolores	CARBONIA	15/09/1951	**15,88**
MURGIA	Antonello	CARBONIA	02/12/1956	**15,81**

SERVIZIO SANITARIO ASL N° 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

Terminata la valutaizone dei titoli alle ore 12.00, la Commissione preso atto di quanot stabilito relativamente alla prova colloquio in ordine ai criteri di vlautazione, predispone n. 5 quesiti riportati nella scheda allegata al presente verbale da sottoporre al sorteggio da parte dei candidati.

La commissione davanti a tutti i candidati procede alla suddivisione delle domande ritagliando le stesse in singoli foglietti che vengono inseriti in un'apposita busta.

La prova si svolge alla presenza dell'intera Commissione, in locale aperto al pubblico.

Viene fatto estrarre un numero da 1 a 3 ai candidati presenti al fine di determinare l'ordine di effettuazione della prova colloquio.

Per effetto dell'estrazione predetta i sigg. candidati sosterranno la prova colloquio nel seguente ordne: CALAMINA Andrea, CADEDDU Lorena Dolores, MURGIA Antonello.

La prova colloquio ha inizio alle ore 12.15

A cominciare dal primo, estraggono una domanda, dando lettura del testo e sottoscrivendo la medesima. I quesiti estratti vengono allegati al presente verbale per costituirne parte integrante e sostanziale.
La prova colloquio procede, con le modalità sopra descritte, per ogni singolo candidato.

La commissione, ogni volta dopo la prova colloquio di un candidato, fatti uscire tutti i candidati, si riunisce in seduta non pubblica, per esprimere collegialmente la valutazione del concorrente sulla prova sostenuta.

Il punteggio relativo alla prova colloquio viene indicato nella griglia di valutazione sotto riportata.

Cognome	Nome	Luogo nascita	data nascita	Prova Colloquio in ventesimi
CALAMINA	Andrea	CARBONIA	23/07/1958	**20**
CADEDDU	Lorena Dolores	CARBONIA	15/09/1951	**15**
MURGIA	Antonello	CARBONIA	02/12/1956	**17**

Prima di lasciare il luogo dello svolgimento della prova i candidati partecipanti ritirano il documento lasciato in custodia alla commissione e appongono la firma attestante la presenza.

La Commissione, sulla base dei punteggi attribuiti per i titoli, prova scritta e prova colloquio formula, pertanto, la graduatoria di merito, sotto riportata:

SERVIZIO SANITARIO ASL N° 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

Cognome	Nome	Luogo nascita	data nascita	VOTAZIONE (in quarantesimi) prova scritta	VOTAZIONE (in ventesimi) prova colloquio	Titoli	Totale punteggio	Posizione graduatoria
CALAMINA	Andrea	CARBONIA	23/07/1958	37,70	20	15,33	73,03	1
CADEDDU	Lorena Dolores	CARBONIA	15/09/1951	30,80	15	15,88	61,68	2
MURGIA	Antonello	CARBONIA	02/12/1956	28,50	17	15,81	61,31	3

La commissione completa i lavori e il verbale alle ore 15.00 e stabilisce, di pubblicare le risultanze complessive con graduatoria di merito della selezione per incarichi di responsabilità di area per la S.C. delle Professioni Sanitarie sul sito aziendale www.aslcarbonia.it e all'albo pretorio.

Terminati i lavori la Commissione dà mandato al Segretario affinché trasmetta il presente verbale, nonché tutti gli atti della Selezione al Commissario dell'Azienda Sanitaria Locale Carbonia, per i provvedimenti di competenza.

I lavori si chiudono alle ore 15.15.

Carbonia li 27/07/210

Letto, confermato e sottoscritto

Il Presidente

SERVIZIO SANITARIO ASL N° 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

I Componenti

Il Segretario

PROVA NON ESPLETATA 28.07.2010

Selezione interna Responsabile di Area professionale 27.07.2010

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ASL n° 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

Prova 1

1. **La Cochrane Collaboration è:**
   a) Una collaborazione fra centri di ricerca per la messa a punto di modelli di formazione basati sulla Evidence based medicine
   b) Una collaborazione fra ricercatori per analizzare casistiche e produrre raccomandazioni sull'adozione di regole etiche nella pratica clinica
   c) Una collaborazione fra gruppi di ricercatori per effettuare revisioni sistematiche di letteratura sull'efficacia dei trattamenti in medicina

2. **L'indice di rotazione dei posti letto si calcola:**
   a) Moltiplicando il numero di pazienti dimessi per i posti letto nel periodo considerato
   b) Moltiplicando il numero dei pazienti ricoverati per i posti letto nel periodo considerato
   c) Dividendo il numero dei pazienti ricoverati per i posti letto nel periodo considerato

3. **La definizione più appropriata di *risk assesment* è:**
   a) Il processo che porta alla valutazione e alla misura degli effetti sulla salute di un fattore di rischio
   b) La modifica di atteggiamenti e comportamenti della popolazione
   c) Il processo che conferisce alla popolazione i mezzi per assicurare un maggior controllo sul loro livello di salute

4. **L'espressione "competenze trasversali" è usata generalmente per indicare:**
   a) Competenze quali diagnosi, comunicazione, decisione, problem solving, che sono essenziali al fine di produrre un comportamento professionale "esperto" e quindi di trasformare il saper tecnico in una prestazione lavorativa efficace
   b) Competenze che costituiscono il bagaglio esperienziale del professionista
   c) Competenze costituite dai saperi e dalle tecniche che vengono ricavate dall'analisi delle attività operative cui ci si riferisce

5. **Uno degli indici per calcolare il fabbisogno di personale di assistenza è:**
   a) Il PDCA
   b) Il PNR
   c) Il metodo tedesco

6. **Appropriatezza clinica significa:**
   a) Fare le cose giuste, sulla base di quanto validato a livello scientifico; riguarda elusivamente le attività del medico
   b) Definire in modo integrato con l'equipe multidisciplinare il percorso diagnostico terapeutico del paziente
   c) Fare le cose giuste, sulla base di quanto validato a livello scientifico; riguarda le attività assistenziali erogate dai professionisti

7. **Il metodo canadese PRN viene utilizzato per:**
   a) Valutare il grado di dipendenza assistenziale dei pazienti ricoverati
   b) Misurare il carico di lavoro del personale di assistenza
   c) Attribuire le attività alle diverse figure che operano nelle unità operative

8. **Lo strumento avente lo scopo di sintetizzare le principali raccomandazioni per uniformare la pratica clinica ai risultati della ricerca è:**
   a) La linea guida
   b) La procedura
   c) Il protocollo

9. **Nel linguaggio dell'organizzazione aziendale applicata ai sistemi sanitari, il confronto tra i risultati finali e gli obiettivi stabili è definito:**
   a) Efficienza
   b) Efficacia
   c) Appriatezza

10. **Con l'espressione "accreditamento professionale" si indica il processo di:**
    a) Valutazione cui una struttura si sottopone volontariamente e periodicamente, rispetto a norme internazionali verificate da agenzie terze
    b) Valutazione cui una struttura si sottopone volontariamente e periodicamente, rispetto a norme regionali verificate da agenzie terze
    c) Definizione di standard ed indicatori che una professione elabora allo scopo di formalizzare il sistema di valutazione della qualità delle proprie prestazioni

11. **Gli indicatori più significativi nei processi di valutazione della qualità dell'assistenza sono quelli di:**
    a) Struttura, processo e risultato
    b) Bilancio, costi/benefici, risultato
    c) Risultato, costo, risparmio

12. **Per bilancio di competenze si intende un metodo:**
    a) Di analisi assistita delle competenze, delle attitudini e del potenziale di un'azienda calcolato sulla base delle competenze tecnico-specialistiche e trasversali di tutti i dipendenti
    b) Di analisi e autoanalisi assistita delle competenze, delle attitudini e del potenziale di un individuo in funzione della messa a punto, da parte dell'individuo stesso, di un proprio progetto di sviluppo professionale o di inserimento lavorativo o di formazione per l'occupazione
    c) Che permette lo sviluppo di capacità di assessment da parte delle aziende

13. **Nel linguaggio del management la parola *outcome* significa:**
    a) pianificazione
    b) fine
    c) risultato

14. Kaplan e Norton proposero, nel 1992, il modello:
a) Del Plan, Do, Check, Atc
b) Del governo clinico
c) Del balanced scorecard

15. Per costruire una mappa di gestione delle risorse umane orientate allo sviluppo e alla professione si può utilizzare il modello dell'esagono di Ansoff. L'esatta schematizzazione di tale modello è:
a) Mission, meccanismi operativi, comportamenti, struttura organizzativa, persone, sistema premiante
b) Mission, meccanismi operativi, struttura organizzativa, comportamenti, persone, sistema premiante
c) Mission, struttura organizzativa, meccanismi operativi, persone, comportamenti, sistema premiante

16. *Governance* clinica significa:
a) Governo dei clinici
b) Il terreno sul quale i clinici e gli amministratori devono mettere a frutto le proprie competenze professionali per il paziente
c) Il terreno dell'autonomia ei clinici

17. Il modello EFQM enfatizza:
a) Il management intermedio
b) La qualità per l'eccellenza
c) L'orientamento della partnership

18. Il ciclo di Deming è anche definito con acronimo:
a) ABCD
b) PDCA
c) PSDA

19. Gli studi epidemiologici che classificano inizialmente i due gruppi in studio in base alla presenza o all'assenza di malattie sono:
a) Trasversali
b) Longitudinali prospettici
c) Caso controllo

20. Il Decreto Legislativo 196/2003 ha introdotto il codice:
a) Della privacy
b) Di consenso informato
c) Di sanità pubblica

SERVIZIO SANITARIO

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 7

09013 CARBONIA (CI)

AZIENDA U.S.L. N° 7 CARBONIA - REGIONE SARDEGNA

Prova non eseguita 27.07.2010

Mod. SG/15

Selezione interna Responsabile di Area professionale 27.07.2010

Prova 2

1. **Il conseguimento del pareggio di bilancio da parte di un'azienda sanitaria:**
   a) è sinonimo di economicità
   b) è sinonimo di efficacia
   c) indica la capacità dell'azienda di conseguire l'equilibrio tra il valore economico degli input impiegati per l'ottenimento delle prestazioni e il valore economico delle prestazioni stesse

2. **Gli istituti che l'economia aziendale riconosce sono:**
   a) Le imprese e le aziende
   b) Le imprese, le famiglie e gli istituti della PA
   c) Le aziende di produzione

3. **Il significato più appropriato di *management* è:**
   a) Gestione finalizzata delle risorse basata su logiche e strumenti specifici
   b) Comprensione dell'evoluzione del sistema sanitario
   c) La capacità di gestione delle risorse in funzione di un obiettivo predeterminato

4. **Il sistema organizzativo, facendo riferimento all'analisi sistemica, è costituito da:**
   a) Struttura di base, meccanismi operativi, processi sociali
   b) Processi sociali, programmazione, struttura di base
   c) Struttura di base, programmazione, valutazione, processi sociali

5. **Gli indicatori utilizzati nell'ambito dei processi di miglioramento continuo della qualità sono generalmente raggruppati in :**
   a) Indicatori oggettivi e soggettivi
   b) Indicatori reali e presunti
   c) Indicatori di struttura, di processo e di esito

6. **Le indagini sulla soddisfazione dei clienti servono a valutare:**
   a) La qualità percepita
   b) La qualità latente
   c) La qualità tecnico professionale erogata

7. **Che cos'è un indicatore?**
   a) è un comando presente su alcuni programmi di elaborazione statistica dei dati
   b) è una domanda, una costruzione del ricercatore che serve ad "indicare" un concetto
   c) è uno strumento di rilevazione dei dati già validato

8. **Per azienda si intende:**
   a. l'attività economica svolta dall'istituto, sia essa di produzione, consumo o entrambi
   b. l'attività economica svolta dall'impresa che è diretta alla produzione di beni e servizi
   c. l'attività economica di produzione e consumo svolta dall'azienda sanitaria

SERVIZIO SANITARIO ASL N° 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

9. La definizione di efficacia in sanità è il rapporto tra:

a) Risorse disponibili e risorse programmate
b) Obiettivi raggiunti e obiettivi programmati
c) Risorse disponibile e risorse utilizzate

10. La definizione di efficienza in sanità è il rapporto tra:

a) Risorse indispensabile e risorse impiegate
b) Procedure attuate e procedure ottimali
c) Risorse disponibili e risorse impiegate

11. La prevenzione, relativamente all'evoluzione del concetto di salute, è:

a. centrata sul mantenimento o conseguimento di uno stato di salute (punto neutrale tra malessere e benessere);
b. caratterizzata da una nuova consapevolezza: l'inscindibilità del continuum benessere-malessere e la centralità degli stili di vita nel conseguimento, miglioramento e mantenimento dello stato di salute;
c. entrambe le precedenti;

12. Esiste un collegamento concettuale tra funzioni, compiti e carichi di lavoro:

a) no
b) si, i carichi di lavoro rappresentano una metodologia di misurazione dei compiti e delle attività elementari che concorrono a definire il contenuto di una funzione (posizione) organizzativa
c) qualche volta, dipende dal modello organizzativo deliberato

13. Il sistema di accreditamento ha il ruolo di :

a) Regolamentare il sistema di offerta e contribuire ad elevare il livello di complessità complessiva
b) Conferire un premio di all'eccellenza di un'organizzazione
c) Regolamentare il sistema di domande

14. Una Struttura Complessa di Chirurgia Generale che nel 2010, a parità di risorse, ha incrementato i propri volumi di attività, determina un:

a) Miglioramento della qualità
b) Incremento dell'efficienza gestionale
c) Diminuzione dei costi unitari

15. Il budget è uno strumento :

a) Di controllo e verifica dei comportamenti
b) Di guida delle azioni aziendali
c) Utilizzato per l'assegnazione della retribuzione di risultato

16. Si considerano indicatori di processo:

a) Il numero di protocolli elaborati nell'Unità Operativa

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA ASL N° 7 CARBONIA

b) I ricoveri effettuati
c) Il numero di dimessi

17. Il governo clinico serve a:
a) Svolgere attività assistenziali fuori budget
b) Stimolare ad implementare l'appropriatezza ed il ricorso a pratiche assistenziali basate a prove di efficacia
c) Valutare l'attività assistenziale svolta dall'azienda

18. Nella legge 251/2000 si parla della possibile istituzione del servizio dell'assistenza infermieristica ed ostetrica nell'articolo:
a) 3
b) 5
c) 7

19. L'errore sistematico nella ricerca si definisce:
a) bias
b) mistake
c) failure

20. Le procedure assistenziali sono:
a) Documenti per la classificazione dei pazienti
b) Strumenti per la valorizzazione professionale
c) Sequenze dettagliate e logiche di atti che compongono un'azione

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 7

09013 CARBONIA (CI)

SERVIZIO SANITARIO · REGIONE SARDEGNA · AZIENDA U.S.L. N°7 CARBONIA

Prova non estratta 27.07.2010

Mod. SG/15

Selezione interna Responsabile di Area professionale 27.07.2010

Prova 3

1. **Per ospedalizzazione domiciliare si intende:**
   a) Una forma di pre-ospedalizzazione
   b) Una forma di ospedalizzazione alternativa al ricovero
   c) L'attuazione di soli programmi di assistenza domiciliare

2. **Con l'espressione contabilità analitica si indica:**
   a) Una tecnica per la redazione del bilancio nelle aziende ospedaliere
   b) Uno strumento di controllo di gestione che permette di confrontare i risultati raggiunti da un'organizzazione con le risorse impiegate
   c) Uno strumento di controllo di gestione formale per autorizzare le spese non previste dal budge

3. **La definizione più appropriata di risk assesment è:**
   a) L'identificazione del livello di rischio, eliminazione o riduzione dell'esposizione e del continuo monitoraggio del livello individuale e collettivo
   b) Il processo che porta alla valutazione e alla misura degli effetti sulla salute di un fattore di rischio
   c) Il processo che conferisce alle popolazioni i mezzi per assicurare un maggior controllo sul loro livello di salute

4. **Il *Daily Routine Work* è un metodo di miglioramento della qualità:**
   a) Per gli esiti
   b) Per la struttura
   c) Incrementale

5. **Un evento avverso di tipo clinico è per definizione imputabile a:**
   a) Età avanzata del paziente associata a gravità della malattia di base
   b) Gestione inappropriata dei trattamenti assistenziali
   c) Casualità

6. **Quale delle seguenti, NON rappresenta una variabile rilevante nella determinazione dell'organico assistenziale:**
   a) Le conoscenze ed abilità degli operatori
   b) La complessità assistenziale dei pazienti
   c) Il sesso e la condizione sociale dei pazienti

7. **La balanced scorecard è:**
   a) Un sistema di gestione bilanciata del budget aziendale
   b) Uno strumento per il controllo strategico della performance aziendale
   c) Un sistema di rilevazione informatizzata dei dati clinici dei pazienti

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ASL n° 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

Prova estratta 27.07.2010

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA ASL N° 7 CARBONIA

8. **La riduzione degli eventi avversi di tipo clinico è riconducibile al seguente ambito del management:**
   a) Working risck management
   b) Clinical risk management
   c) Environmental risk management

9. **Nella determinazione del fabbisogno dell'organico assistenziale, quale tra le seguenti variabili NON deve essere considerata:**
   a) La dimensione dell'organico del personale di supporto
   b) La dimensione dell'organico medico
   c) La complessità assistenziale dei pazienti ricoverati

10. **Un adeguato rapporto numerico di operatori/pazienti è indicativo di :**
    a) Appropriatezza clinica
    b) Adeguatezza dei percorsi assistenziali
    c) Appropriatezza organizzativa

11. **La misura di perdita di anni di vita determinata da morte prematura prende il nome di :**
    a) Aspettativa di vita
    b) Anni di vita persi
    c) Nessuna delle precedenti

12. **Gli strumenti per orientare le scelte assistenziali degli operatori prendono il nome di:**
    a) Procedure standard
    b) Livelli assistenziali di assistenza
    c) Linee guida

13. **I sistemi di gestione degli obiettivi e delle informazioni e quelli di gestione del personale fanno parte:**
    a) Dei percorsi assistenziali
    b) Dei meccanismi operativi
    c) Dei sistemi di programmazione e controllo

14. **Nella promozione della salute è importante:**
    a) progettare e realizzare politiche di promozione del benessere realmente efficaci;
    b) fare riferimento ad un approccio ecologico, in cui l'analisi muova dal singolo alla relazione di interdipendenza tra l'individuo e i vari elementi che compongono l'ecosistema in cui è inserito;
    c) agire sulle variabili di contesto;

Prova selettiva 27.07.2010 Carbonia

ASL N° 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

15. I processi di empowerment:

a) permettono di stimolare le competenze e l'emancipazione degli individui rispetto alla propria salute;
b) permettono alle persone di sfruttare i propri potenziali di salute;
c) entrambe le precedenti.

16. Il virement è:

a) Il raggiungimento degli obiettivi specifici
b) Uno spostamento di fondi da una voce di bilancio preventivo a un'altra
c) Un indicatore di esito

17. Si definisca appropriatezza professionale:

a) La capacità di un intervento sanitario di ottenere gli esiti desiderati
b) L'erogazione del trattamento sanitario nel setting adeguato e dal professionista giusto
c) L'erogazione dell'intervento sanitario al paziente giusto, nel momento giusto e per la giusta durata

18. Quale relazione esiste tra promozione della salute e processi educativi:

a) l'educazione rappresenta lo strumento per indirizzare verso stili di vita sani;
b) i processi educativi permettono agli individui di aumentare il controllo sui determinanti di salute, migliorando la salute stessa;
c) l'educazione alla salute promuove l'empowerment;

19. La legge 1/2002:

a) Istituisce la dirigenza delle professioni sanitarie e affida alle regioni il mandato di programmazione e indirizzo per valorizzare le funzioni delle professioni sanitarie
b) Afferma che i diplomi conseguiti in base alla normativa precedente sono validi ai fini dell'accesso ai corsi di laurea specialistica, master e altri corsi di formazione post-base di cui al DM 509/99
c) Afferma che i diplomi conseguiti in base alla normativa precedente sono validi ai fini dell'accesso ai corsi di laurea specialistica, master e altri corsi di formazione post-base di cui al DM 502/92

20. Nella sperimentazione clinica, il gruppo di controllo è il gruppo:

a) Di pazienti che riceve il trattamento oggetto di sperimentazione
b) Di pazienti che non è stato incluso nel campione
c) Di pazienti che non riceve il trattamento oggetto di sperimentazione

Prova selettiva 27.07.2010

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 7

09013 CARBONIA (CI)

SERVIZIO SANITARIO · REGIONE SARDEGNA · AZIENDA U.S.L. N°7 CARBONIA

Pecore estratte 27.07.2010

Mod. SG/15

Selezione interna Responsabile di Area professionale 27.07.2010

Prova 3

1. **Per ospedalizzazione domiciliare si intende:**
   a) Una forma di pre-ospedalizzazione
   b) Una forma di ospedalizzazione alternativa al ricovero
   c) L'attuazione di soli programmi di assistenza domiciliare

2. **Con l'espressione contabilità analitica si indica:**
   a) Una tecnica per la redazione del bilancio nelle aziende ospedaliere
   b) Uno strumento di controllo di gestione che permette di confrontare i risultati raggiunti da un'organizzazione con le risorse impiegate
   c) Uno strumento di controllo di gestione formale per autorizzare le spese non previste dal budge

3. **La definizione più appropriata di risk assesment è:**
   a) L'identificazione del livello di rischio, eliminazione o riduzione dell'esposizione e del continuo monitoraggio del livello individuale e collettivo
   b) Il processo che porta alla valutazione e alla misura degli effetti sulla salute di un fattore di rischio
   c) Il processo che conferisce alle popolazioni i mezzi per assicurare un maggior controllo sul loro livello di salute

4. **Il *Daily Routine Work* è un metodo di miglioramento della qualità:**
   a) Per gli esiti
   b) Per la struttura
   c) Incrementale

5. **Un evento avverso di tipo clinico è per definizione imputabile a:**
   a) Età avanzata del paziente associata a gravità della malattia di base
   b) Gestione inappropriata dei trattamenti assistenziali
   c) Casualità

6. **Quale delle seguenti, NON rappresenta una variabile rilevante nella determinazione dell'organico assistenziale:**
   a) Le conoscenze ed abilità degli operatori
   b) La complessità assistenziale dei pazienti
   c) Il sesso e la condizione sociale dei pazienti

7. **La balanced scorecard è:**
   a) Un sistema di gestione bilanciata del budget aziendale
   b) Uno strumento per il controllo strategico della performance aziendale
   c) Un sistema di rilevazione informatizzata dei dati clinici dei pazienti

8. **La riduzione degli eventi avversi di tipo clinico è riconducibile al seguente ambito del management:**
   a) Working risck management
   b) Clinical risk management
   c) Environmental risk management

9. **Nella determinazione del fabbisogno dell'organico assistenziale, quale tra le seguenti variabili NON deve essere considerata:**
   a) La dimensione dell'organico del personale di supporto
   b) La dimensione dell'organico medico
   c) La complessità assistenziale dei pazienti ricoverati

10. **Un adeguato rapporto numerico di operatori/pazienti è indicativo di :**
    a) Appropriatezza clinica
    b) Adeguatezza dei percorsi assistenziali
    c) Appropriatezza organizzativa

11. **La misura di perdita di anni di vita determinata da morte prematura prende il nome di :**
    a) Aspettativa di vita
    b) Anni di vita persi
    c) Nessuna delle precedenti

12. **Gli strumenti per orientare le scelte assistenziali degli operatori prendono il nome di:**
    a) Procedure standard
    b) Livelli assistenziali di assistenza
    c) Linee guida

13. **I sistemi di gestione degli obiettivi e delle informazioni e quelli di gestione del personale fanno parte:**
    a) Dei percorsi assistenziali
    b) Dei meccanismi operativi
    c) Dei sistemi di programmazione e controllo

14. **Nella promozione della salute è importante:**
    a) progettare e realizzare politiche di promozione del benessere realmente efficaci;
    b) fare riferimento ad un approccio ecologico, in cui l'analisi muova dal singolo alla relazione di interdipendenza tra l'individuo e i vari elementi che compongono l'ecosistema in cui è inserito;
    c) agire sulle variabili di contesto;

15. I processi di empowerment:

a) permettono di stimolare le competenze e l'emancipazione degli individui rispetto alla propria salute;
b) permettono alle persone di sfruttare i propri potenziali di salute;
c) entrambe le precedenti.

16. Il virement è:

a) Il raggiungimento degli obiettivi specifici
b) Uno spostamento di fondi da una voce di bilancio preventivo a un'altra
c) Un indicatore di esito

17. Si definisca appropriatezza professionale:

a) La capacità di un intervento sanitario di ottenere gli esiti desiderati
b) L'erogazione del trattamento sanitario nel setting adeguato e dal professionista giusto
c) L'erogazione dell'intervento sanitario al paziente giusto, nel momento giusto e per la giusta durata

18. Quale relazione esiste tra promozione della salute e processi educativi:

a) l'educazione rappresenta lo strumento per indirizzare verso stili di vita sani;
b) i processi educativi permettono agli individui di aumentare il controllo sui determinanti di salute, migliorando la salute stessa;
c) l'educazione alla salute promuove l'empowerment;

19. La legge 1/2002:

a) Istituisce la dirigenza delle professioni sanitarie e affida alle regioni il mandato di programmazione e indirizzo per valorizzare le funzioni delle professioni sanitarie
b) Afferma che i diplomi conseguiti in base alla normativa precedente sono validi ai fini dell'accesso ai corsi di laurea specialistica, master e altri corsi di formazione post-base di cui al DM 509/99
c) Afferma che i diplomi conseguiti in base alla normativa precedente sono validi ai fini dell'accesso ai corsi di laurea specialistica, master e altri corsi di formazione post-base di cui al DM 502/92

20. Nella sperimentazione clinica, il gruppo di controllo è il gruppo:

a) Di pazienti che riceve il trattamento oggetto di sperimentazione
b) Di pazienti che non è stato incluso nel campione
c) Di pazienti che non riceve il trattamento oggetto di sperimentazione

Selezione per incarichi area S.C. Professioni Sanitarie

Prova Scritta 27/07/2010

	totale punteggio	
MURGIA Antonello	28,50/40	**Ammesso al colloquio**
CADEDDU Lorena Dolores	30,80/40	**Ammesso al colloquio**
CALAMINA Andrea	37,70/40	**Ammesso al colloquio**

La Commissione esaminatrice

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
ASL N° 7 CARBONIA
REGIONE SARDEGNA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7
CARBONIA

SELEZIONE INTERNA PER TITOLI E PROVE SELETTIVE PER RESPONSABILE DI AREA PROFESSIONALE DELLA STRUTTURA COMPLESSA DELLE PROFESSIONI SANITARIE

CANDIDATO	CALAMINA ANDREA

1) Valutazione dei titoli di servizio

Servizi prestati nel profilo ma categoria inferiore C riduzioni del 50%

Dal	Al	Note	A	M	TT	G	Ms	ore	Punti	Subtot.	Rid. %	Totale
13/12/1984	10/06/1985	Asl 18 Cat. C	0	5	5	28	6		0,080	0,480	50,00	0,240
11/06/1985	24/10/1985	Asl 21 Cat. C	0	4	4	13	4		0,080	0,320	50,00	0,160
26/10/1985	08/06/1986	Asl 21 Cat. C	0	7	7	13	7		0,080	0,560	50,00	0,280
09/06/1986	07/10/1986	Asl 15 Cat. C	0	3	3	28	4		0,080	0,320	50,00	0,160
23/12/1986	30/05/1987	Asl 17 Cat. C	0	5	5	7	5		0,080	0,400	50,00	0,200
01/06/1987	19/08/1987	Asl 15 Cat. C	0	2	2	18	3		0,080	0,240	50,00	0,120
20/08/1987	13/03/1988	Asl 15 Cat. C	0	6	6	22	7		0,080	0,560	50,00	0,280
14/03/1988	31/08/1988	Asl 20 Cat. C	0	5	5	17	6		0,080	0,480	50,00	0,240
01/09/1988	11/02/1997	Asl 17 Cat. C	96	5	101	10	101		0,080	8,080	50,00	4,040
24/09/1997	31/08/2001	Asl Carbonia	36	11	47	7	47		0,080	3,760	50,00	1,880
Servizi prestati Cat. C incarico Coordinamento										-		-
			0	0	0	0	0		0,100	-	50,00	-
			0	0	0	0	0			-	0,00	-
			0	0	0	0	0			-	0,00	-
										Tot. Parziale		7,600

Servizi prestati nel profilo ed in categoria

Dal	Al	Note	A	M	TT	G	Ms	ore	Punti	Subtot.	Rid. %	
01/09/2001	09/06/2010	asl Carbonia	96	9	105	8	105		0,080	8,40	0,00	8,400
												-
												-
Servizi prestati nel profilo ma categoria superiore DS incarco coordinamento semplice												-
			0	0	0	0	0		0,100	-	0,00	-
												-
												-
Coordinatore Area Servizio												-
12/02/1997	23/09/1997	asl Carbonia	0	7	7	11	7		0,125	0,88	0,00	0,875
			0	0	0	0	0			-	0,00	-
			0	0	0	0	0			-	0,00	-
										Tot. Parziale		9,275

TOTALE PUNTI DI CARRIERA (max punteggio 15) * **15,000**
*16,865

SERVIZIO SANITARIO ASL N° 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

2) Pubblicazioni e titoli scientifici

	n°	Punti	Totali
Pubblicazioni come unico autore			0,000
Pubblicazioni come coautore			0,000
			0,000
			0,000
TOTALE PUNTI PUBBLICAZIONI		(max punteggio 2)	**0,000**

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7
CARBONIA

CANDIDATO	CALAMINA ANDREA				

3) Valutazione ECM/Formazione

Corsi di aggiornamento

	n°	Punti	Totale
Corsi e seminari CON esame finale	10	0,030	0,300
Corsi e seminari SENZA esame finale	3	0,010	0,030
Corsi e seminari come relatore	1	0,030	0,030
Corsi di lingua straniera			0,000
Corso di informatica		0,010	0,000
TOTALE PUNTI CORSI AGGIORNAMENTO (max punti 2)			0,360

TOTALE PUNTI CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE **0,330**

TOTALE GENERALE PUNTI DI VALUTAZIONE **15,330**

Preferenze \ Precedenze

SERVIZIO SANITARIO ASL N° 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7
CARBONIA

SELEZIONE INTERNA PER TITOLI E PROVE SELETTIVE PER RESPONSABILE DI AREA PROFESSIONALE DELLA STRUTTURA COMPLESSA DELLE PROFESSIONI SANITARIE

CANDIDATO CADEDDU LORENA DOLORES

1) Valutazione dei titoli di servizio

Servizi prestati nel profilo ma categoria inferiore C riduzioni del 50%

Dal	Al	Note	A	M	TT	G	Ms	ore	Punti	Subtot.	Rid. %	Totale
16/09/1978	15/03/1979	Asl Carbonia Cat. C	0	5	5	27	6		0,080	0,480	50,00	0,240
01/04/1979	30/09/1979	Asl Carbonia Cat. C	0	5	5	29	6			-	0,00	-
05/10/1979	01/01/1995	Asl Carbonia Cat. C	180	2	182	27	183		0,080	14,640	50,00	7,320
												-
Servizi prestati Cat. C incarico Coordinamento												-
02/01/1995	31/12/1997	Asl Carbonia	24	11	35	29	36		0,100	3,600	50,00	1,800
			0	0	0	0	0			-	0,00	-
			0	0	0	0	0			-	0,00	-
										Tot. Parziale		9,360

Servizi prestati nel profilo ed in categoria

Dal	Al	Note	A	M	TT	G	Ms	ore	Punti	Subtot.	Rid. %	
01/01/1998	31/08/2003	Asl Carbonia	60	7	67	30	68		0,100	6,80	0,00	6,800
												-
												-
Servizi prestati nel profilo ma categoria superiore DS incarco coordinamento semplice												-
01/09/2003	04/12/2003	Asl Carbonia solo Ds	0	3	3	3	3		0,09	0,27	0,00	0,270
05/12/2003	16/11/2008	Asl Carbonia	48	11	59	11	59		0,100	5,90	0,00	5,900
												-
												-
Coordinatore Area Servizio												-
17/11/2008	09/06/2010	Asl Carbonia	12	6	18	23	19		0,125	2,38	0,00	2,375
			0	0	0	0	0			-	0,00	-
			0	0	0	0	0			-	0,00	-
										Tot. Parziale		15,345

TOTALE PUNTI DI CARRIERA (max punteggio 15) * **15,000**

punteggio 24,705 *

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA ASL N° 7 CARBONIA

2) Pubblicazioni e titoli scientifici

	n°	Punti	Totali
Pubblicazioni come unico autore			0,000
Pubblicazioni come coautore			0,000
			0,000
			0,000
TOTALE PUNTI PUBBLICAZIONI		(max punteggio 2)	**0,000**

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7
CARBONIA

CANDIDATO	ADEDDU LORENA DOLORES				

3) Valutazione ECM/Formazione

Corsi di aggiornamento

	n°	Punti	Totale
Corsi e seminari CON esame finale	6	0,030	0,180
Corsi e seminari SENZA esame finale	70	0,010	0,700
Corsi e seminari come relatore	1	0,030	0,030
Corsi di lingua straniera			0,000
Corso di informatica	1	0,010	0,010
TOTALE PUNTI CORSI AGGIORNAMENTO	(max punti 2)		0,920

TOTALE PUNTI CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE **0,880**

TOTALE GENERALE PUNTI DI VALUTAZIONE **15,880**

Preferenze \ Precedenze

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA ASL N° 7 CARBONIA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7
CARBONIA

SELEZIONE INTERNA PER TITOLI E PROVE SELETTIVE PER RESPONSABILE DI AREA PROFESSIONALE DELLA STRUTTURA COMPLESSA DELLE PROFESSIONI SANITARIE

CANDIDATO	MURGIA ANTONELLO

1) Valutazione dei titoli di servizio

Servizi prestati nel profilo ma categoria inferiore C riduzioni del 50%

Dal	Al	Note	A	M	TT	G	Ms	ore	Punti	Subtot.	Rid. %	Totale
01/09/1981	31/05/1988	Asl Carbonia	72	8	80	30	81		0,080	6,480	50,00	3,240
			0	0	0	0	0			-	0,00	-
			0	0	0	0	0		0,080	-	50,00	-
												-
Servizi prestati Cat. C incarico Coordinamento												-
01/06/1988	26/02/1997	Asl Carbonia	96	8	104	25	105		0,100	10,500	50,00	5,250
15/12/1997	31/12/1997	Asl Carbonia	0	0	0	16	1		0,100	0,100	50,00	0,050
			0	0	0	0	0			-	0,00	-
											Tot. Parziale	8,540

Servizi prestati nel profilo ed in categoria

Dal	Al	Note	A	M	TT	G	Ms	ore	Punti	Subtot.	Rid. %	
			0	0	0	0	0		0,100	-	0,00	-
												-
												-
Servizi prestati nel profilo ma categoria superiore DS incarco coordinamento semplice												-
02/01/2006	17/11/2008	Asl Carbonia	24	10	34	15	34		0,100	3,40	0,00	3,400
15/12/2003	01/01/2006	Asl Carbonia	24	0	24	17	25		0,100	2,50	0,00	2,500
01/01/1998	14/12/2003	Asl Carbonia	60	11	71	13	71		0,100	7,10	0,00	7,100
Coordinatore Area Servizio												-
18/11/2008	09/06/2010	Asl Carbonia	12	6	18	22	19		0,125	2,38	0,00	2,375
27/02/1997	14/12/1997	Asl Carbonia	0	9	9	17	10		0,125	1,25	0,00	1,250
			0	0	0	0	0			-	0,00	-
											Tot. Parziale	16,625

TOTALE PUNTI DI CARRIERA (max punteggio 15) * **15,000**
*25,165

2) Pubblicazioni e titoli scientifici

	n°	Punti	Totali
Pubblicazioni come unico autore			0,000
Pubblicazioni come coautore			0,000
			0,000
			0,000
TOTALE PUNTI PUBBLICAZIONI		(max punteggio 2)	**0,000**

SERVIZIO SANITARIO ASL N° 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7
CARBONIA

CANDIDATO	MURGIA ANTONELLO					

3) Valutazione ECM/Formazione

Corsi di aggiornamento

	n°	Punti	Totale
Corsi e seminari CON esame finale	6	0,030	0,180
Corsi e seminari SENZA esame finale	63	0,010	0,630
Corsi e seminari come relatore		0,030	0,000
Corsi di lingua straniera			0,000
Corso di informatica		0,010	0,000
TOTALE PUNTI CORSI AGGIORNAMENTO	(max punti 2)		0,810

TOTALE PUNTI CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE **0,810**

TOTALE GENERALE PUNTI DI VALUTAZIONE **15,810**

Preferenze \ Precedenze

SERVIZIO SANITARIO ASL N° 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

SELEZIONE INTERNA PER CONFERIMENTO INCARICO RESPONSABILI DI AREA S.C. PROFESSIONI SANITARIE - 27/07/2010

n.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Presente/ Assente	Documento
1	**CADEDDU Lorena**	CARBONIA 15/09/1951	PRESENTE	C.I. AO 0430016
2	**CALAMINA Andrea**	CARBONIA 23/07/1958	PRESENTE	C.I. AS 0152314
3	**CUCCA Marinella**		ASSENTE	—
4	**MURGIA Antonello**	CARBONIA 02/12/1956	PRESENTE	C.I. AK 0182735

SERVIZIO SANITARIO ASL N° 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

www.aslcarbonia.it

Sede legale e amministrativa
via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781 6683236– 6683279
Fax. 0781 6683200
Mail: direzione.generale@asl7carbonia.it

Servizio Personale
via Dalmazia,
Tel. 07816683204
Tel. 07816683286
Fax 07816683212

SELEZIONE INTERNA PER CONFERIMENTO INCARICO RESPONSABILI DI AREA S.C. PROFESSIONI SANITARIE - 27/07/2010

Domande colloquio

1. Illustrare brevemente l'implementazione di un sistema di valutazione delle performance e del potenziale professionale per le professioni sanitarie

2. Elencare le fasi che costituiscono un probabile *project work* per la gestione del rischio clinico relativo alle prevenzione delle cadute dal letto dei degenti geriatrici

3. Illustrare un percorso di accoglimento, assegnazione e inserimento per il personale neoassunto

4. Descrivere le fasi di un *audit* professionale per l'introduzione di una sistema di reporting per le professioni sanitarie

5. Illustrare brevemente l'implementazione di un sistema di valutazione e monitoraggio del benessere organizzativo in un'U.O.

ASL N° 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

5. Illustrare brevemente l'implementazione di un sistema di valutazione e monitoraggio del benessere organizzativo in un'U.O.

3. Illustrare un percorso di accoglimento, assegnazione e inserimento per il personale neoassunto

2. Elencare le fasi che costituiscono un probabile *project work* per la gestione del rischio clinico relativo alle prevenzione delle cadute dal letto dei degenti geriatrici

ASL CARBONIA

27/07/2010

SELEZIONE INTERNA PER INCARICHI
RESPONSABILITA' DI AREA - S.C. PROFESSIONI SANITARIE

Cognome	Nome	Luogo nascita	data nascita	VOTAZIONE (in quarantesimi) prova scritta	VOTAZIONE (in ventesimi) prova colloquio	Titoli	Totale punteggio	Posizione graduatoria
CALAMINA	Andrea	CARBONIA	23/07/1958	37,70	20	15,33	73,03	1
CADEDDU	Lorena Dolores	CARBONIA	15/09/1951	30,80	15	15,88	61,68	2
MURGIA	Antonello	CARBONIA	02/12/1956	28,50	17	15,81	61,31	3

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA ASL N° 7 CARBONIA