



PROCEDURA DI MOBILITA' VOLONTARIA REGIONALE/EXTRAREGIONALE – PER TITOLI E COLLOQUIO- PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO di UROLOGIA con competenze in ambito di UROLOGIA FUNZIONALE, URODINAMICA, NEUROUROLOGIA, ENDOSCOPIA OPERATIVA e DIAGNOSTICA

VERBALE DELLA COMMISSIONE N. 2

In data 10 del mese di Luglio dell'anno 2020 alle ore 8,30 presso la Sede Centrale dell'Azienda, sita in Catania Piazza S. Maria di Gesu' n.5, si è riunita la Commissione nominata per l'espletamento della procedura relativa all'avviso pubblico di mobilità volontaria regionale/extraregionale – per titoli e colloquio- per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Medico di Urologia con competenze in ambito di Urologia Funzionale, Urodinamica, Neurourologia, Endoscopia Operativa e Diagnostica.

La Commissione, nominata con deliberazione n. 153 del 20/02/2020, esecutiva, risulta così composta:

- | | | |
|-------------|------------------|------------|
| 1) Dott. | Mario Falsaperla | Presidente |
| 2) Dott. | Giuseppe Amuso | Componente |
| 3) Dott. | Marco Certo | Componente |
| 4) Dott.ssa | Finella Ragusa | Segretaria |

Constatata la regolare costituzione della Commissione e la legalità dell'adunanza, essendo presenti tutti i componenti, si dichiara aperta la seduta.

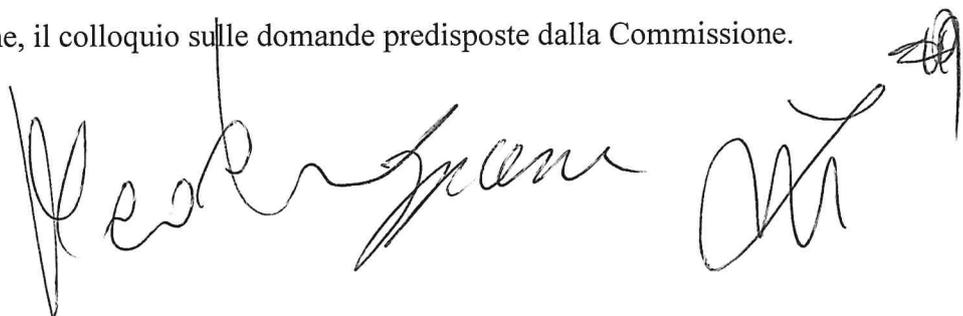
La Commissione si è riunita per procedere allo svolgimento del colloquio degli aspiranti alla procedura di mobilità regionale/extraregionale per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di Dirigente Medico di Urologia con competenze in ambito di Urologia Funzionale, Urodinamica, Neurourologia, Endoscopia Operativa e Diagnostica.

La Commissione, per quanto attiene l'esame della documentazione esistente in atti e le modalità di svolgimento del colloquio, fa riferimento a quanto analiticamente indicato nel precedente verbale n. 1 del 15/06/2020, che in relazione al suddetto punto, costituisce parte integrante e sostanziale del presente verbale e che qui è da intendersi ripetuto e trascritto.

A questo punto la Commissione prende atto che con pec del 16/06/2020, gli aspiranti ammessi alla presente procedura sono stati convocati per la data odierna, 10/07/2020, alle ore 9.00 per sostenere il colloquio previsto nell'ambito della procedura di che trattasi e, considerato lo stato di emergenza epidemiologica da COVID- 19, la prova si svolgerà in video conferenza tramite la piattaforma Google Meet con ID meet.google.com/mby-sqcu-hjx.

La Commissione Esaminatrice, pertanto, considerato che la funzione da ricoprire va rapportata alle conoscenze e competenze relative al ruolo di Dirigente Medico di Urologia con competenze in ambito di Urologia Funzionale, Urodinamica, Neurourologia, Endoscopia Operativa e Diagnostica operante all'interno di un'Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione, decide di proporre a ciascun candidato n. 2 domande, per valutarne la completezza della conoscenza, preparazione ed esperienza.

A tal fine, la Commissione predispose due elenchi di 6 domande ciascuno (una in più rispetto al numero dei candidati), per un totale di 12 domande, di difficoltà omogenea, numerate rispettivamente dal numero 1 A al numero 6 A (Allegato A) e dal numero 1 B al numero 6 B (Allegato B), stabilendo che i candidati presenti in video conferenza tramite Google Meet dovranno sostenere, mediante estrazione, il colloquio sulle domande predisposte dalla Commissione.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'P. Pedrazzani', followed by a stylized flourish or mark.

A questo punto, i due elenchi di domande formulati dalla Commissione Esaminatrice vengono inseriti in un'apposita finestra del sistema elettronico digitale di estrazione automatica predisposto dal Sistema Informatico Aziendale per garantire l'estrazione delle stesse in modo del tutto fortuito.

Ciascun candidato, pertanto, sosterrà il colloquio sulle domande estratte dal predetto sistema.

La Commissione determina inoltre di articolare la valutazione del colloquio esprimendo un giudizio sintetico sullo stesso, commisurando la valutazione alle conoscenze e competenze che verranno dimostrate nel corso della prova.

La Commissione stabilisce altresì che, per ciascun aspirante sarà riportato nel presente verbale il giudizio sintetico che verrà espresso.

Alle ore 9,15 si procede ad ammettere i candidati alla connessione tramite Google Meet.

Risultano presenti i candidati Dott.ri: Butticè Salvatore, Giuffrida Concetto Maria Pio, Pappalardo Rosa, Russo Marco (Allegato N. 1).

Nel medesimo Allegato N. 1 viene indicata la candidata assente e quindi considerata rinunciataria alla mobilità: Lopes Maria Rosa.

La identificazione viene effettuata in video conferenza al momento dell'espletamento del relativo colloquio, tramite piattaforma Google Meet, mediante esibizione di valido documento di riconoscimento.

Vengono illustrate ai candidati presenti le sopraindicate modalità operative.

Il colloquio viene svolto alla presenza dell'intera Commissione.

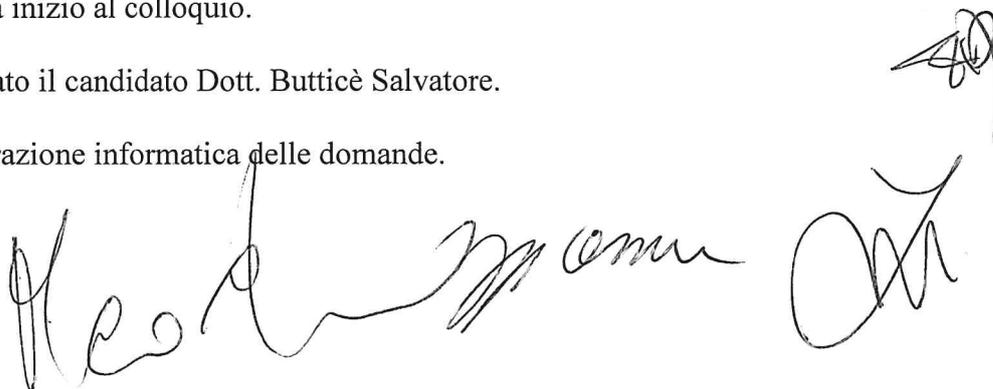
A questo punto il Presidente della Commissione comunica ai candidati, che si procederà all'espletamento del colloquio in ordine alfabetico.

Si dà quindi inizio all'esame dei candidati.

Alle ore 9,20 si dà inizio al colloquio.

Viene esaminato il candidato Dott. Butticè Salvatore.

Si procede all'estrazione informatica delle domande.

The image shows three handwritten signatures in black ink. The first signature is on the left, the second is in the middle, and the third is on the right. The signatures are cursive and somewhat stylized.

Il sistema estrae le domande contrassegnate con i numeri 4 A e 3 B e precisamente:

- DURANTE L'ESECUZIONE DI UNA RIRS PER UNA CALCOLOSI PIELICA, QUALE AUSILIO ENDOUROLOGICO POTREMMO USARE PER TRAUMATIZZARE IL MENO POSSIBILE L'URETERE?
- IN UN PAZIENTE CON QUADRO RADIOLOGICO DI STENOSI URETERALE LONBARE DI CIRCA 2 CM, PRIMA DI PENSARE AD UNA URETERECTOMIA PARZIALE CON ANASTOMOSI TERMINO -TERMINALE, COSA POSSIAMO PROPORRE AL NOSTRO PAZIENTE?

La Commissione sottopone allo stesso le domande estratte.

Giudizio sintetico:

Il candidato mostra eccellente ed esaustiva conoscenza dell'argomento proposto, in relazione all'incarico da ricoprire all'interno di Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione; elabora propone una concreta applicazione clinico-diagnostica con validi riferimenti alle esperienze lavorative maturate, orientate altresì alle nuove tecniche e frontiere della disciplina.

Viene esaminato il candidato Dott. Giuffrida Concetto Maria Pio.

Si procede all'estrazione informatica delle domande.

Il sistema estrae le domande contrassegnate con i numeri 2 A e 1 B e precisamente:

- PAZIENTE DIABETICO, CON SINTOMATOLOGIA OSTRUTTIVA, DELLE BASSE VIE URINARIE, LIEVE MA AL CONTROLLO ECOGRAFICO POST MINZIONALE PRESENZA DI ELEVATO RESIDUO POST MINZIONALE, COSA POSSIAMO PROPORRE AL NOSTRO PAZIENTE COME PERCORSO DIAGNOSTICO
- QUADRI CLINICI CHE IMPONGONO L'ESECUZIONE DELLE PROVE URODINAMICHE IN UNA DONN

La Commissione sottopone allo stesso le domande estratte.

Giudizio sintetico:

Il candidato mostra sufficiente conoscenza dell'argomento e argomenta competenze applicative adeguate e maturate sul campo, nel proporre soluzioni per una concreta applicazione assistenziale, in relazione all'incarico da ricoprire all'interno di Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione.



Viene esaminata la candidata Dott.ssa Pappalardo Rosa.

Si procede all'estrazione informatica delle domande.

Il sistema estrae le domande contrassegnate con i numeri 6 A e 6 B e precisamente:

- PAZIENTE NEUROLOGICO CON ELEVATO RESIDUO POST MINZIONALE ED INIZIALE REFLUSSO VESCICO-URETERALE BILATERALE, QUALI STRATEGIE DIAGNOSTICO-TERAPEUTICHE
- LESIONI DEL PLESSO PELVICO: EZIOLOGIA E CARATTERISTICHE URODINAMICHE

La Commissione sottopone alla stessa le domande estratte.

Giudizio sintetico:

La candidata mostra eccellente ed esaustiva conoscenza dell'argomento proposto, in relazione all'incarico da ricoprire all'interno di Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione; elabora propone una concreta applicazione clinico-diagnostica con validi riferimenti alle esperienze lavorative maturate, orientate altresì alle nuove tecniche e frontiere della disciplina; il candidato dimostra pure capacità all'organizzazione del lavoro e predisposizione alla collaborazione professionale ed al lavoro in team.

Viene esaminato il candidato Dott. Russo Marco.

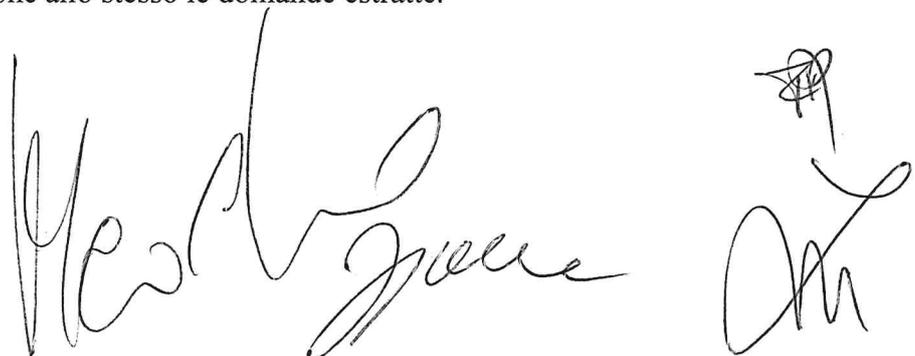
Si procede all'estrazione informatica delle domande.

Il sistema estrae le domande contrassegnate con i numeri 5 A e 5 B e precisamente:

- INCONTINENZA URINARIA SECONDARIA A LERP/RARP, GIA' DA ALMENO UN ANNO, COSA POSSAIMO PROPORRE AL NOSTRO PAZIENTE PER RISOLVERGLI IL PROBLEMA, DI QUALI PARAMETRI DOBBIAMO TENERE CONTO?
- QUADRO CLINICO IN CUI E' INDICATO IL TEST PER IL NEUROMODULATORE SACRALE

La Commissione sottopone allo stesso le domande estratte.

Giudizio sintetico:



Il candidato mostra adeguata e maturata conoscenza dell'argomento e adeguate competenze per una sua concreta applicazione lavorativa, in relazione all'incarico da ricoprire all'interno di Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione; propone pure riferimenti alle sue esperienze nella disciplina.

La Commissione avendo esaminato tutti i candidati presenti, procede quindi alla lettura delle domande non estratte e precisamente: nn. 1 e 3 (Allegato A) nn. 2 e 4 (Allegato B).

La Commissione, considerato che la funzione da ricoprire va rapportata alle conoscenze e competenze da possedere per il ruolo di Dirigente Medico di Urologia con competenze in ambito di Urologia Funzionale, Urodinamica, Neurourologia, Endoscopia Operativa e Diagnostica in riferimento alla tipologia di attività da svolgere nella U.O.C. di Urologia dell'ARNAS, sulla scorta della valutazione integrata della disamina del curriculum professionale, delle precedenti esperienze lavorative e delle risultanze del colloquio, elabora un elenco in cui viene individuato il candidato idoneo di provenienza regionale (Allegato n. 2) ed un elenco in cui vengono indicati i candidati idonei di provenienza extraregionale (Allegato n. 3).

Visti gli elenchi dei candidati idonei (Allegato n. 2 e Allegato n. 3) e in base ai criteri sopra esposti la Commissione propone l'individuazione del seguente nominativo: Giuffrida Concetto Maria Pio nato il 15/10/1968, di provenienza regionale.

Ultimati i lavori la Commissione decide di trasmettere il presente verbale, nonché gli atti ad esso allegati, al Direttore Generale dell'Azienda per i provvedimenti di competenza.

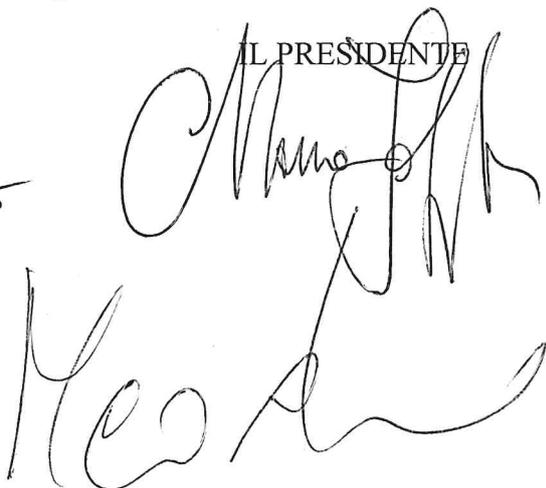
La seduta si chiude alle ore 11:30.

Del che si è redatto il presente verbale che, letto e confermato, viene sottoscritto come segue:

I COMPONENTI



IL PRESIDENTE

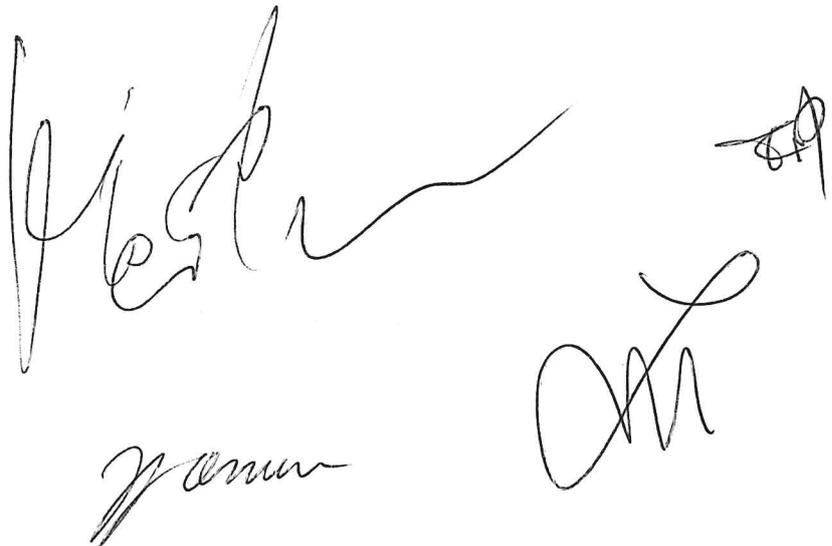


IL SEGRETARIO



ALLEGATO A

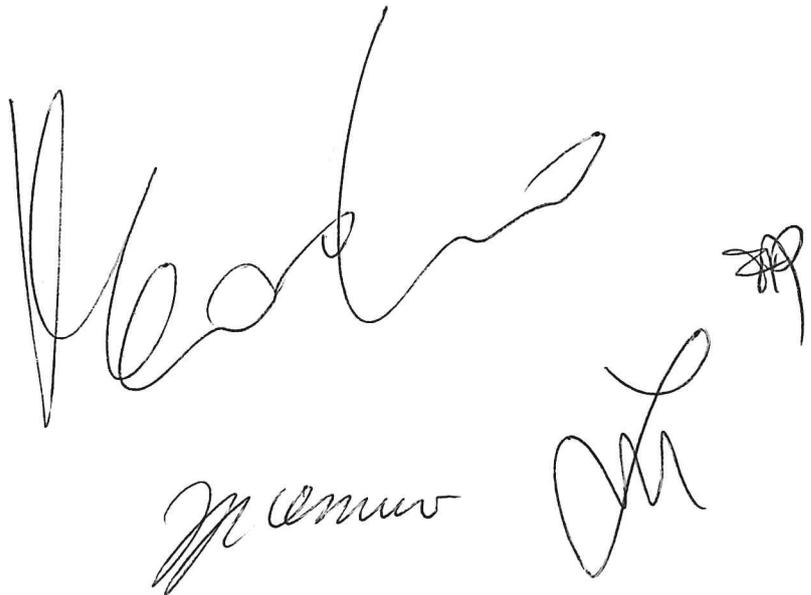
- 1) IN UNA CALCOLOSI COMPLESSA, CALCOLOSI PIELICA DI CIRCA 3 CM E CALCOLOSI CALICE SUPERIORE CIRCA 2 CM, QUALE OPZIONI TERAPEUTICHE POSSAIMO PROPORRE AL PAZIENTE PER RISOLVERE IN UN UNICO TRATTAMENTO?
- 2) PAZIENTE DIABETICO, CON SINTOMATOLOGIA OSTRUTTIVA, DELLE BASSE VIE URINARIE, LIEVE MA AL CONTROLLO ECOGRAFICO POST MINZIONALE PRESENZA DI ELEVATO RESIDUO POST MINZIONALE, COSA POSSIAMO PROPORRE AL NOSTRO PAZIENTE COME PERCORSO DIAGNOSTICO
- 3) DONNA CON URGE-INCONTINENCE RESISTENTE ALLE COMUNI TERAPIE FARMACOLOGICHE, COSA POSSIAMO PROPORRE COME ALTERNATIVA TERAPEUTICA PER RISOLVERE IL SUO PROBLEMA
- 4) DURANTE L'ESECUZIONE DI UNA RIRS PER UNA CALCOLOSI PIELICA, QUALE AUSILIO ENDOUROLOGICO POTREMMO USARE PER TRAUMATIZZARE IL MENO POSSIBILE L'URETERE?
- 5) INCONTINENZA URINARIA SECONDARIA A LERP/RARP, GIA' DA ALMENO UN ANNO, COSA POSSAIMO PROPORRE AL NOSTRO PAZIENTE PER RISOLVERGLI IL PROBLEMA, DI QUALI PARAMETRI DOBBIAMO TENERE CONTO?
- 6) PAZIENTE NEUROLOGICO CON ELEVATO RESIDUO POST MINZIONALE ED INIZIALE REFLUSSO VESCICO-URETERALE BILATERALE, QUALI STRATEGIE DIAGNOSTICO-TERAPEUTICHE



Handwritten signatures and initials, including a large signature on the left, a smaller signature on the right, and initials 'AM' and 'SP' below.

ALLEGATO B

- 1) QUADRI CLINICI CHE IMPONGONO L'ESECUZIONE DELLE PROVE URODINAMICHE IN UNA DONNA
- 2) QUANDO E' CORRETTO SOTTOPORRE UN UOMO ADULTO A PROVE URODINAMICHE
- 3) IN UN PAZIENTE CON QUADRO RADIOLOGICO DI STENOSI URETERALE LONBARE DI CIRCA 2 CM, PRIMA DI PENSARE AD UNA URETERECTOMIA PARZIALE CON ANASTOMOSI TERMINO -TERMINALE, COSA POSSIAMO PROPORRE AL NOSTRO PAZIENTE?
- 4) QUALI SONO I PARAMETRI DI CUI DOBBIAMO TENERE CONTO IN UNA CALCOLOSI RENALE, PER SOTTOPERRE IL PAZIENTE AD UN TRATTAMENTO ENDOUROLOGICO E SCOSIGLIARGLI UN ESWL
- 5) QUADRO CLINICO IN CUI E' INDICATO IL TEST PER IL NEUROMODULATORE SACRALE
- 6) LESIONI DEL PLESSO PELVICO: EZIOLOGIA E CARATTERISTICHE URODINAMICHE



Handwritten signature and scribbles, possibly indicating approval or completion of the document.

ALLEGATO N. 1

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	FIRMA
Butticè Salvatore	12/07/1985	C.I. n° AY 070472 MRSSINGA	
Giuffrida Concetto Maria Pio	15/10/1968	C.I. n° CA 32 053BR BIDUCAVILLA	
Lopes Maria Rosa	08/07/1965	ASSENTE	
Pappalardo Rosa	21/03/1988	C.I. n° CITA 188232 AA8 TRAPANI	
Russo Marco	15/05/1981	C.I. n° AY 6650191 CALTANISSETTA	

ALLEGATO N. 2

ELENCO REGIONALE DEL CANDIDATO IDONEO

Giuffrida Concetto Maria Pio nato 15/10/1968

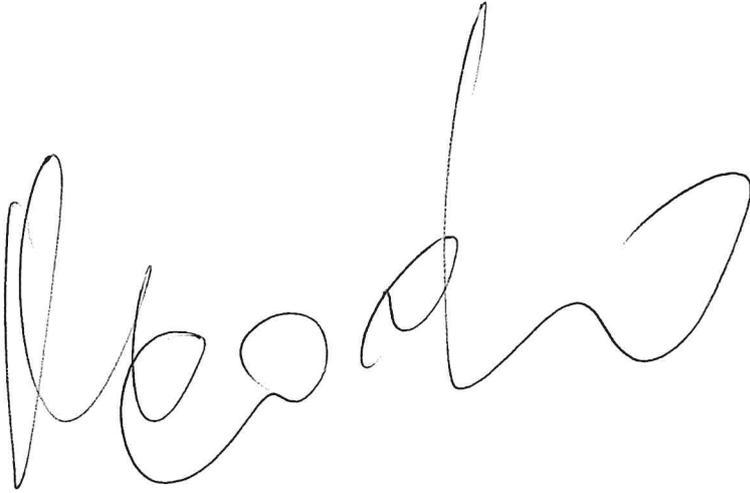


Handwritten signatures and initials in black ink. The largest signature is 'K. Giuffrida'. Below it are 'M. P.' and a small 'P'.

ALLEGATO N. 3

ELENCO EXTRAREGIONALE DEI CANDIDATI IDONEI

Pappalardo Rosa	nata	21/03/1988
Butticè Salvatore	nato	12/07/1985
Russo Marco	nato	15/05/1981



Rosa Pappalardo



Marco Russo