



**AVVISO PUBBLICO CONGIUNTO, PER TITOLI E COLLOQUIO, NEL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE SETTORE TECNICO CAT. D**, per la costituzione di nr. 3 rapporti di lavoro a tempo determinato da assegnarsi come segue: nr. 1 posto presso AOSP – U.O. Medicina del Lavoro – osservatorio epidemiologico sullo stato di salute dei lavoratori della sanità regionale; nr. 1 posto presso AOSP U.O. Fisica Sanitaria; nr. 1 posto presso IOR S.C. Servizio Farmacia

(rivolto a laureati in Chimica e tecnologie Farmaceutiche o Chimica e Tecnologie Farmaceutiche o in Chimica o in Chimica Industriale o in Ingegneria Chimica o in Farmacia o in Fisica o in Scienze Biologiche del vecchio ordinamento emesso con determinazione nr. 443 del 06/08/2020)

### **CRITERI DI VALUTAZIONE DEL COLLOQUIO**

La Commissione di valutazione, come previsto nel bando di avviso pubblico congiunto, prende atto che i colloqui verteranno sugli argomenti attinenti alle specifiche esperienze e competenze richieste dal bando nell'ambito dell'attività specifica oggetto di selezione, come di seguito meglio specificato:

- a) per la U.O. di Medicina del Lavoro – Osservatorio Epidemiologico sullo stato di salute dei lavoratori della sanità regionale dell'AOSP il colloquio verterà su: caratteristiche dei farmaci di uso ospedaliero e del profilo di sicurezza degli stessi, con particolare riferimento ad anestetici volatili ed antineoplastici; analisi dei farmaci in ambito tossicologico: i sistemi di separazione, le sorgenti di ionizzazione, l'approccio ai sistemi HPLC- MS/MS e CGH-MS/MS, purificazione del campione, validazione e sviluppo dei metodi per l'analisi quantitativa su diverse matrici, anche non convenzionali; controllo di qualità, valutazione statistica, banche dati; conoscenza della lingua inglese.
- b) Per la U.O. Fisica Sanitaria dell'AOSP il colloquio verterà su: raccolta e gestione dei dati clinici di pazienti oncologici con epatocarcinoma o metastasi epatiche; gestione in autonomia di database clinici utili all'estrapolazione di dati statistici; compilazione e verifica dell'aggiornamento delle CRF sotto la supervisione dei responsabili clinici e scientifici dello studio; supervisione delle attività correlate allo studio clinico per la programmazione, prenotazione ed esecuzione di esami previsti nel follow-up diagnostico, nonché la trasmissione di report e aggiornamenti, seguendo il timing previsto per la documentazione; capacità di collaborare con lo staff medico, fisico e di ricerca.
- c) Per la S.C. Servizio Farmacia dello IOR il colloquio verterà su: dispositivi medici, in particolare sulla normativa di certificazione ai fini della commercializzazione, sul nuovo regolamento europeo (UE) 2017/745 e sui dispositivi medici custom made; gestione di software di magazzino, in particolare della gestione informatizzata dell'Area Amministrativa Contabile (GAAC) delle Aziende Sanitarie Regionali dell'Emilia Romagna e di Digistat.

I colloqui volti ad accertare il livello di preparazione professionale specifica si svolgeranno alla presenza dell'intera Commissione ed in un locale aperto al pubblico.

Immediatamente prima dell'inizio del colloquio, la Commissione, collegialmente, predispone un numero di quesiti pari alle candidature per ciascuna posizione più uno, in modo da garantire la scelta a tutti i candidati.

Pertanto considerando che le candidature per la U.O. Fisica Sanitaria sono 67, la Commissione predispone 68 domande; le candidature per la U.O. della Medicina del Lavoro sono 16, la Commissione predispone 17 domande e un testo suddiviso in 17 paragrafi; le candidature per la S.C. Servizio Farmacia sono 10, la Commissione predispone 11 domande.

Le domande restano suddivise in tre gruppi corrispondenti alle tre attività specifiche oggetto di selezione.

Ciascun candidato estrarrà personalmente il quesito dal gruppo della posizione specifica opzionata con la domanda di partecipazione e tale quesito costituirà oggetto della prova cui sarà sottoposto.

Per quanto attiene la prova di Medicina del Lavoro, essendo prevista dal bando la conoscenza della lingua inglese, viene predisposto dalla Commissione un testo suddiviso in 17 paragrafi numerati e il candidato sarà invitato a leggere e tradurre il paragrafo corrispondente al numero della domanda di Medicina del Lavoro estratta.

Nel caso in cui un candidato abbia opzionato due o tutte e tre le posizioni, il candidato effettuerà il colloquio per tutte le posizioni opzionate senza soluzione di continuità..

Al termine di ogni colloquio la commissione attribuirà un punteggio compreso tra 0 e 20 sulla base della correttezza della risposta, della completezza e della chiarezza dell'esposizione, nonché della capacità di sintesi e della padronanza dell'argomento dimostrate dal concorrente, con voti palesi. Nel caso di valutazioni differenti da parte dei commissari, il punteggio attribuito sarà dato dalla media aritmetica dei voti attribuiti dai singoli componenti.

Per Medicina del Lavoro, in cui è prevista la valutazione della conoscenza della lingua inglese la Commissione stabilisce che, nell'ambito dei globali p. 20 previsti per la prova orale, a tale accertamento verranno riservati al massimo p.1

Nel caso in cui un candidato abbia opzionato due o tutte e tre le posizioni, la commissione attribuirà un punteggio compreso tra 0 e 20, secondo i suindicati criteri, per ogni colloquio sostenuta dal candidato.

Ai sensi del D.P.R. 220/2001, il superamento della prova è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, pari ad almeno punti 14/20.

## **DOMANDE DEL COLLOQUIO DI FISICA SANITARIA**

- 1) Che cos'è l'epatocarcinoma e come si diagnostica?
- 2) Cos'è una metastasi epatica?
- 3) Come si raccolgono i dati degli studi clinici?
- 4) Cos'è una CRF e quali sono le tipologie più utilizzate?
- 5) Come si compila una CRF?
- 6) Che vantaggi e svantaggi hanno le CRF cartacee?
- 7) Cos'è una CRF elettronica?
- 8) Cos'è uno studio clinico?
- 9) In quante fasi consiste una sperimentazione clinica o studio clinico?
- 10) Che ruolo ha il comitato etico di un ospedale o di un centro di ricerca negli studi clinici?
- 11) Come si esegue un follow-up diagnostico?
- 12) Collaborazione con team multidisciplinare perché è importante?

- 13) Come si estrapolano i dati dai database?
- 14) Quanti tipi di CRF esistono?
- 15) In linea generale come nasce e si progetta uno studio clinico?
- 16) In uno studio clinico qual è l'obiettivo che si deve avere ben chiaro?
- 17) Cos'è uno studio clinico o trial clinico?
- 18) Perché è fondamentale seguire un timing (programmazione) preciso per i pazienti in follow-up?
- 19) Come si diagnostica l'epatocarcinoma?
- 20) Quali sono i fattori di rischio e per lo sviluppo dell'epatocarcinoma?
- 21) In linea generale quali sono i sintomi di un epatocarcinoma e quali sono i pazienti maggiormente a rischio di sviluppare questa patologia?
- 22) Chi è lo sponsor negli studi clinici e che ruolo ha in una sperimentazione clinica?
- 23) È importante per i ricercatori e i pazienti che partecipano ad uno studio clinico sapere chi è lo sponsor di una sperimentazione?
- 24) Che cosa sono i conflitti di interesse negli studi clinici?
- 25) La fisica medica con quali discipline mediche collabora maggiormente?
- 26) Cos'è la fisica medica e quali sono i suoi compiti principali in ambito ospedaliero?
- 27) Uno studio clinico deve seguire quali linee guida?
- 28) Descrivere quali sono i principi delle GCP.
- 29) Il comitato etico di un ospedale può decidere di non approvare un protocollo di uno studio clinico?
- 30) Cosa sono le GCP?
- 31) L'epatocarcinoma se diagnosticato precocemente può essere operato chirurgicamente, ma se la lesione non è operabile come si può intervenire?
- 32) Tipologie di raccolta dei dati clinici negli studi clinici
- 33) Perché si dice che i dati provenienti da uno studio clinico devono essere di buona qualità?
- 34) Nello studio, nella cura e nella diagnosi di quali patologie viene applicata maggiormente la fisica medica?
- 35) Parlare dell'epidemiologia in Italia e fattori di rischio dell'epatocarcinoma
- 36) Quali sono i fattori di rischio per lo sviluppo dell'epatocarcinoma?
- 37) Esistono dei test di screening per riconoscere precocemente l'epatocarcinoma?
- 38) Con quali discipline della medicina collabora strettamente la fisica medica?
- 39) Un paziente arruolato in una sperimentazione clinica può uscire dallo studio?
- 40) Quali terapie esistono per la cura dell'epatocarcinoma?
- 41) Cosa deve firmare il paziente per essere arruolato nello studio clinico?
- 42) Come si articolano le fasi della sperimentazione clinica?
- 43) Cos'è uno studio clinico di fase I?
- 44) Cos'è uno studio clinico di fase II?
- 45) Cos'è uno studio clinico di fase III?
- 46) Cos'è uno studio clinico di fase IV?
- 47) Quali sono i principali tipi di studi clinici?
- 48) Cosa si intende per studio in cieco semplice?
- 49) Cosa si intende per studio in doppio cieco?
- 50) Chi decide se un paziente può essere arruolato in uno studio clinico?
- 51) Cos'è il consenso informato?

- 52) Prima di iniziare la fase I della sperimentazione molti studi clinici sono preceduti da una fase preclinica o fase zero. In cosa consiste?
- 53) Chi è lo sponsor in uno studio clinico e che ruolo ha nella sperimentazione clinica?
- 54) Uno studio clinico può essere interrotto improvvisamente?
- 55) Il successo nella conduzione di uno studio clinico è il risultato dell'interazione tra differenti professionalità. Quali?
- 56) In che modo si può tenere traccia dei dati dei pazienti provenienti dalla sperimentazione cliniche?
- 57) Perché è importante inviare i report e gli aggiornamenti dei dati degli studi clinici agli sponsor?
- 58) L'estrapolazione dei dati statistici, da cartelle cliniche, CRF o file Excel, quali limiti può presentare?
- 59) Parlare del fegato, delle sue principali funzioni e delle sue principali patologie
- 60) L'epatocarcinoma e le metastasi epatiche in quanto tumori sono caratterizzate da cosa?
- 61) Sfruttando la vascolarizzazione dell'epatocarcinoma o delle metastasi epatiche quale metodica si può applicare per la cura del epatocarcinoma?
- 62) Una delle tecniche usate per la cura locoregionale dell'epatocarcinoma e delle metastasi epatiche è la radioembolizzazione in cosa consiste?
- 63) Chi non può essere operato chirurgicamente di epatocarcinoma a quale tipo di cura può essere sottoposto?
- 64) La radioembolizzazione è una tecnica che richiede l'uso di isotopi radioattivi che emettono radiazioni e portano a necrosi le sole cellule tumorali. A differenza di altre tecniche presenta tossicità?
- 65) In caso di utilizzo radioembolizzazione come si fa a sapere quant'è la quantità di sostanza radioattività da somministrare ad un paziente affetto da epatocarcinoma?
- 66) Quali sono i benefici che la radioembolizzazione apporta ai pazienti?
- 67) Qual è il meccanismo cellulare che porta la morte delle cellule neoplastiche a seguito del contatto con una sostanza radioattiva?
- 68) Il trattamento di radioembolizzazione utilizzato nella cura dell'epatocarcinoma è tossico per l'organismo come altri metodi utilizzati per trattare i tumori?

### **DOMANDE DEL COLLOQUIO DI MEDICINA DEL LAVORO**

1. Quali sono i punti salienti per pianificare uno studio clinico?
2. Quante e quali sono le fasi di una sperimentazione clinica?
3. Studi clinici sperimentali e osservazionali: caratteristiche e differenze
4. Come si cercano evidenze di letteratura su un quesito clinico, per verificare se c'è già una risposta soddisfacente oppure se può essere un quesito di ricerca?
5. Che cosa significa "cecità" in uno studio clinico, quali tipi di cecità esistono e a che cosa serve?
6. Quali sono i principali rischi a cui può essere esposto un operatore sanitario?
7. Quali sono i principali rischi da esposizione ad anestetici volatili?
8. Quali sono i principali rischi da esposizione ad antitumorali?
9. Quali sono le linee guida per la sicurezza e la salute dei lavoratori esposti a chemioterapici antitumorali in ambiente sanitario?
10. Quali sono le linee guida per la sicurezza e salute dei lavoratori esposti ad anestetici volatili in ambiente sanitario?
11. Quali sono possibili utilizzi della spettrometria di massa nell'ambito della medicina del lavoro?

12. Con quali scopi si utilizza la gascromatografia accoppiata alla spettrometria di massa nell'ambito della valutazione dell'esposizione professionale?
13. Con quali scopi si utilizza la cromatografia liquida accoppiata alla spettrometria di massa nell'ambito della valutazione dell'esposizione professionale?
14. Sistemi di separazione in analisi clinico-tossicologiche
15. Definizione di: AZZARDO/ SICUREZZA/ RISCHIO TOSSICOLOGICO/ PERICOLO/ DANNO
16. In che cosa consiste la randomizzazione in uno studio clinico e che finalità ha?
17. Quali sono i parametri che possono causare un rischio più o meno elevato all'esposizione ad anestetici volatili?

### **DOMANDE DEL COLLOQUIO DI FARMACIA**

- 1) In base al REGOLAMENTO (UE) 2017/745, qual è la definizione di dispositivo medico?
- 2) In base al REGOLAMENTO (UE) 2017/745, qual è la definizione di dispositivo su misura?
- 3) In base al REGOLAMENTO (UE) 2017/745, qual è la definizione di dispositivo oggetto di indagine?
- 4) In base al REGOLAMENTO (UE) 2017/745, qual è la definizione di «marcatrice CE di conformità» o «marcatrice CE»?
- 5) In base al REGOLAMENTO (UE) 2017/745, cosa si intende per "Destinazione d'uso" di un dispositivo medico
- 6) Cos'è la CND?
- 7) Cosa si intende per Organismo Notificato?
- 8) Cos'è il Progetto GAAC in relazione al Magazzino Farmaceutico?
- 9) Qual è il percorso per codificare nel sistema GAAC un Dispositivo Medico in commercio non ancora presente in Banca Dati Regionale?
- 10) Che cos'è il codice BDR?
- 11) In quale modo il Sistema informatizzato Digistat consente la tracciabilità dei dispositivi medici impiantati?