



AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI ED EVENTUALE COLLOQUIO, PER L'EVENTUALE COSTITUZIONE DI RAPPORTI DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI DIRIGENTE FARMACISTA DI FARMACIA OSPEDALIERA

per le esigenze dell'Azienda USL di Bologna, dell'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico di Sant'Orsola, dell'Istituto Ortopedico Rizzoli e dell'Azienda USL di Imola

CRITERI DI VALUTAZIONE COLLOQUIO

La Commissione di valutazione, come previsto nel bando di avviso pubblico, prende atto che il colloquio *“verterà sulle materie inerenti alla disciplina a selezione”* e si svolgerà alla presenza dell'intera commissione in aula aperta al pubblico.

Immediatamente prima dell'inizio del colloquio, la commissione, collegialmente, predisporrà diversi quesiti di pari difficoltà ed impegno, inerenti alla disciplina a selezione ed ai compiti connessi alle funzioni da conferire, in numero superiore a quello dei concorrenti ammessi.

Ciascun candidato estrarrà personalmente il quesito che costituirà oggetto della prova cui sarà sottoposto.

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, dell'esito dell'esame. Nel caso di valutazioni differenti da parte dei commissari, il punteggio attribuito sarà dato dalla media aritmetica dei voti attribuiti dai singoli componenti.

Ai sensi dell'art. 14, 2° comma, del D.P.R. 483/97, il superamento della prova è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, pari ad almeno 14/20 punti.

TRACCE PROVA ORALE

1. STEWARDSHIP ANTIMICROBICA: COS'E'
2. STEWARDSHIP ANTIMICROBICA: FINALITA'
3. STEWARDSHIP ANTIMICROBICA: RUOLO DEL FARMACISTA
4. REGISTRI AIFA FARMACI SOTTOPOSTI A MONITORAGGIO: COSA SONO
5. REGISTRI AIFA FARMACI SOTTOPOSTI A MONITORAGGIO: A COSA SERVONO
6. REGISTRI AIFA FARMACI SOTTOPOSTI A MONITORAGGIO: ELEMENTI FONDAMENTALI
7. REGISTRI AIFA FARMACI SOTTOPOSTI A MONITORAGGIO: PRINCIPALI CARATTERISTICHE E FINALITA'
8. DISPOSITIVI MEDICI: DEFINIZIONE
9. DISPOSITIVI MEDICI: CLASSIFICAZIONE
10. DISPOSITIVI MEDICI: CND
11. DISPOSITIVI MEDICI: REPERTORIO
12. VIGILANZA SUI DISPOSITIVI MEDICI: OBIETTIVI
13. VIGILANZA SUI DISPOSITIVI MEDICI: DEFINIZIONE DI INCIDENTE

14. VIGILANZA SUI DISPOSITIVI MEDICI: COME SEGNALARE
15. VIGILANZA SUI DISPOSITIVI MEDICI: RUOLO DEL RAV
16. VIGILANZA SUI DISPOSITIVI MEDICI: QUANDO NON E' NECESSARIO SEGNALARE
17. VIGILANZA SUI DISPOSITIVI MEDICI: TEMPI DI SEGNALAZIONE
18. VIGILANZA SUI DISPOSITIVI MEDICI: normativa di riferimento
19. GESTIONE DEI CAMPIONI GRATUITI DI DM MARCATI CE AL DI FUORI DI UN CONTESTO SPERIMENTALE
20. GESTIONE DEI CAMPIONI GRATUITI DI DM MARCATI CE AL DI FUORI DI UN CONTESTO SPERIMENTALE: COSA PREVEDE LA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
21. GESTIONE DEI CAMPIONI GRATUITI DI DM MARCATI CE AL DI FUORI DI UN CONTESTO SPERIMENTALE: COSA E' NECESSARIO PER LA SPERIMENTAZIONE DI UN DM DI CLASSE III
22. FARMACOVIGILANZA: OBIETTIVI
23. FARMACOVIGILANZA: DEFINIZIONE DI REAZIONE AVVERSA
24. FARMACOVIGILANZA: MODALITA' DI SEGNALAZIONE
25. RACCOMANDAZIONE MINISTERIALE N°17: RICOGNIZIONE
26. RACCOMANDAZIONE MINISTERIALE N°17: RICOGNIZIONE: QUALI SONO I FATTORI CHE CONDIZIONANO UNA RICOGNIZIONE COMPLETA
27. RACCOMANDAZIONE MINISTERIALE N°17: RICONCILIAZIONE: QUALI AZIONI COMPRENDE
28. RACCOMANDAZIONE MINISTERIALE N°17: RICONCILIAZIONE: DA QUALI FATTORI E'INFLUENZATA
29. RACCOMANDAZIONE MINISTERIALE N°12: FARMACI LASA
30. RACCOMANDAZIONE MINISTERIALE N°12: FARMACI LASA COME EVITARE GLI ERRORI IN TERAPIA
31. COSA SONO I FARMACI LASA
32. DISTRIBUZIONE PER CONTO: RIFERIMENTI NORMATIVI NAZIONALI E LOCALI
33. DISTRIBUZIONE PER CONTO: PUNTI DI FORZA E DI DEBOLEZZA
34. DISTRIBUZIONE PER CONTO: MINISTOCK
35. LEGGE 405/2001
36. DEFINIZIONE DI FARMACO BIOSIMILARE
37. DEFINIZIONE DI FARMACO BIOLOGICO
38. DEFINIZIONE DI FARMACO BIOTECNOLOGICO
39. DEFINIZIONE DI FARMACO A BREVETTO SCADUTO
40. DEFINIZIONE DI MEDICINALE ORIGINATOR
41. DEFINIZIONE DI FARMACO EQUIVALENTE
42. SPERIMENTAZIONE CLINICA DEI FARMACI: QUANTE FASI
43. SPERIMENTAZIONE CLINICA DEI FARMACI: FASE 1
44. SPERIMENTAZIONE CLINICA DEI FARMACI: FASE 2
45. SPERIMENTAZIONE CLINICA DEI FARMACI: FASE 3
46. SPERIMENTAZIONE CLINICA DEI FARMACI: FASE 4
47. SPERIMENTAZIONE CLINICA DEI FARMACI: SOGGETTI COINVOLTI
48. ANAKINRA: MECCANISMO D'AZIONE
49. ANAKINRA: INDICAZIONI TERAPEUTICHE
50. ANAKINRA: POSOLOGIA
51. OMALIZUMAB: MECCANISMO D'AZIONE
52. OMALIZUMAB: TERAPIA DELL'ORTICARIA CRONICA
53. FARMACI INIBITORI PCSK9
54. ENTRESTO