

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI PALERMO

Commissione per il conferimento dell'incarico di Direttore Medico di Psichiatria per la U.O.C. "Modulo 5" del Dipartimento di Salute Mentale, Dipendenze Patologiche e Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (deliberazione n. 425 del 28.03.2023).

Verbale n. 02

L'anno duemilaventiquattro, il giorno 22/03/2024 alle ore 9,00 presso i locali della Direzione Sanitaria dell'ASP di Palermo, siti in via Giacomo Cusmano n. 24, si è riunita la Commissione di Valutazione per la procedura concorsuale in epigrafe descritta.

Sono presenti:

Il Presidente-Dott.ssa Verena Perwanger

Il Componente-Dott. Mario Salvatore Santagati

Il Componente-Dott. Alessandro Svetтини

Il Componente di diritto-Dott. Francesco Cerrito

Il Segretario-Dott. Marcello Cartosio

Il Presidente, constatata la regolare costituzione della Commissione, essendo presenti tutti i componenti e il segretario, dichiara aperti i lavori.

La Commissione, prende atto che le modalità di espletamento della prova colloquio sono regolamentate, per la parte generale, dal D.P.R. n.484 del 10/12/97 e nello specifico, dall'Avviso Concorsuale.

Come descritto nel verbale n. 1 del 21.03.2024, i seguenti candidati sono stati ammessi alla prova orale, e sono stati convocati con nota pec. Protocollo 90308/2024 del 21/02/2024 per le ore 9,00 di oggi 22.03.2024, presso i locali della Direzione Sanitaria dell'ASP di Palermo, siti in via G. Cusmano n.24 Palermo:

N°	Nominativo	Data e luogo di nascita
1	Bongiorno Diego	10/01/1962 a Milazzo
2	Di Fiore Marcello	08/08/1962 a Palermo
3	Li Puma Angela	13/05/1975 a Palermo
4	Lo Iacono Pietro	20/01/1958 a Palermo
5	Mangano Carmencita	20/01/1967 a Palermo
6	Patti Giovanni	21/06/1966 a Catania
7	Picone Francesca	22/02/1965 a Palermo
8	Triolo Sebastiano	15/10/1963 a Ribera

La Commissione stabilisce le modalità di espletamento e valutazione della prova colloquio.

In ottemperanza a quanto disposto dall'Avviso Concorsuale, la valutazione della prova colloquio sarà espressa in termini numerici fino ad un massimo di 50 punti.

Il superamento della prova colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici, di almeno 35/50.

Il punteggio verrà assegnato tenendo in considerazione gli item previsti dall'Avviso Concorsuale in questione e, in particolare, valutando i seguenti macro fattori:

- a) capacità professionali del candidato nella specifica disciplina ed esperienze professionali documentate;
- b) capacità gestionali, organizzative e di direzione.

Ogni macro fattore sarà valutato assegnando un punteggio da 0 (zero) a 50 (cinquanta).

L'accertamento della conoscenza della lingua inglese consisterà nella lettura e traduzione a vista di un testo tecnico.

L'accertamento della conoscenza dell'uso del computer e delle applicazioni informatiche è finalizzato a verificare che il candidato abbia conoscenza dei programmi informatici più diffusi in ambiente MS - Windows (Word, Excel).

Il giudizio relativo ai suddetti accertamenti (conoscenza della lingua inglese e conoscenza dell'uso del computer e delle applicazioni informatiche) sarà espresso in termini di idoneità o non idoneità.

Come stabilito nella seduta di giorno 21.03.2024 la Commissione, per gli esiti della prova colloquio, utilizzerà un'apposita scheda di valutazione "Allegato A", parte integrante del presente verbale.

Al fine di assicurare un uguale grado di difficoltà del colloquio, la commissione decide che tutti gli aspiranti sosterranno il colloquio sulle medesime domande.

A questo punto la Commissione predispose n. 12 domande da rivolgere ai candidati. Le domande stabilite vengono chiuse rispettivamente in n. 12 buste uguali tra di loro e contrassegnate con i numeri "1", "2", "3", per la parte clinica, "A", "B", "C", per la parte gestionale, "Y", "Z", "W", per la parte di informatica, "J", "K", "H" per la parte di inglese. I candidati saranno interrogati sulle domande contenute nelle 4 buste che saranno estratte da un candidato designato su scelta degli altri candidati.

Si dà quindi inizio alle operazioni della procedura selettiva.

I candidati vengono fatti entrare nei locali d'esame e vengono informati sulle modalità di espletamento del colloquio.

Su indicazione del Presidente, il Segretario procede quindi all'appello e all'accertamento dell'identità personale degli stessi mediante registrazione di un documento di identità valido su apposito foglio, sul quale il medesimo candidato appone la firma - Allegato "B" al presente verbale.

Risultano presenti n. 6 candidati e precisamente:

N°	Nominativo	Data e luogo di nascita
1	Di Fiore Marcello	08/08/1962 a Palermo
2	Li Puma Angela	13/05/1975 a Palermo
3	Mangano Carmencita	20/01/1967 a Palermo
4	Patti Giovanni	21/06/1966 a Catania
5	Picone Francesca	22/02/1965 a Palermo

6	Triolo Sebastiano	15/10/1963 a Ribera
---	-------------------	---------------------

Su scelta dei candidati presenti la Dott.ssa Angela Li Puma viene designata per l'estrazione delle buste contenenti le domande oggetto della prova colloquio.

Vengono estratte le buste n. "2", lettera "A", lettera "K", lettera "Y", sulle quali la Dott.ssa Angela Li Puma appone la dicitura "prova estratta" e la propria firma, Allegati dal n. 1 al n. 4 del presente verbale.

Si procede successivamente all'apertura delle buste non estratte, le n. "1" e la n. "3", lettera "C", lettera "B", lettera "J", lettera "H", lettera "Z" e lettera "W", (Allegati dal n. 5 al n. 12 del presente verbale) ed alla lettura delle domande ivi contenute, ovvero:

- Busta n. "1": La gestione delle emergenze in un modulo dipartimentale.
- Busta n. "3": Applicazione dell'utilizzo del budget di salute.
- Busta lettera "C": Obbiettivi di Budget .
- Busta lettera "B": I compiti e i profili del direttore di unità operativa complessa .
- Busta lettera "J": Esketamine for treatment-resistant depression: A review of clinical evidence (Review)

Octavian Vasiliu

[Author information](#) [Article notes](#) [Copyright and License information](#) [PMC Disclaimer](#)

[Associated Data](#)

[Data Availability Statement](#)

Go to:

Abstract

Treatment-resistant depression (TRD) is a challenge for psychiatrists, even after more than seven decades since the first antidepressants were used in clinical practice. Non-monoaminergic-based drugs with antidepressant properties have been developed, but to date, only esketamine and brexanolone have been approved for TRD and postpartum depression, respectively. A narrative review on the efficacy and safety of esketamine in the main categories of depressive disorders has been conducted through four electronic databases (Pubmed, Cochrane, EMBASE and Clarivate/Web of Science) The primary objective of the present review was to find evidence that may support the usefulness of esketamine for patients diagnosed with TRD as well as data about its potential adverse effects in the short and long term. A total of 14 papers were reviewed, and their results support the recommendation of esketamine for treatment of TRD as an add-on to antidepressants, but more data is needed in order to assess its long-term efficacy and safety. It must also be mentioned that there have been a few trials which did not report a significant effect on the severity of depressive symptoms with esketamine in TRD, therefore, caution is indicated for patients initiated on this adjuvant agent. There has been insufficient data to formulate specific guidelines about esketamine administration because evidence about favorable or negative prognostic factors of this treatment has been lacking, and the duration of its administration has not been unanimously accepted. Novel directions for research have been identified, especially in the case of patients with TRD and substance use disorders, geriatric or bipolar depression or in major depression with psychotic features.

Keywords: treatment-resistant depression, esketamine, ketamine, major depressive disorder, tolerability, psychotic depression.

- Busta lettera "H": Enhancing Individual Placement and Support (IPS) - Supported Employment: A Type 1 Hybrid Design Randomized Controlled Trial to Evaluate Virtual Reality Job Interview Training among Adults with Severe Mental Illness

Matthew J. Smith,^a Justin D. Smith,^b Michael F. Fleming,^b Neil Jordan,^b Eugene A. Oulvey,^c Morris D. Bell,^d Kim T. Mueser,^e Susan R. McGurk,^e E-Shawn Spencer,^f Kim Mailey,^f and Lisa Razzano,^g

Author information Copyright and License information PMC Disclaimer

The publisher's final edited version of this article is available at *Contemp Clin Trials*

Go to:

Abstract

Individual Placement and Support (IPS) is the evidence-based model of supported employment that increases employment rates in adults with severe mental illness (SMI). Although IPS is largely successful, over 80% of adults with SMI remain unemployed. An enhancement to high fidelity IPS could be an evidence-based job interview training component. To meet this training need, our group recently completed a series of randomized controlled efficacy trials funded by the National Institute of Mental Health to develop and test virtual reality job interview training (VR-JIT) in a lab setting. The results demonstrated that the intervention was efficacious at helping trainees improve their job interview skills and receive job offers within six months of completing VR-JIT compared to non-trainees. The overarching goal of this study is to evaluate the effectiveness of VR-JIT as an enhancement to IPS when delivered in a large community-based mental health service provider via a randomized controlled trial and initial process evaluation. Our aims are to: evaluate whether IPS services-as-usual in combination with VR-JIT, compared to IPS services-as-usual alone, enhances IPS outcomes for adults with SMI; evaluate mechanisms of employment outcomes and psychological distress; and conduct a multilevel, multidisciplinary, and mixed-method process evaluation of VR-JIT adoption and implementation to assess the acceptability, scalability, generalizability, and affordability of VR-JIT.

- Busta lettera "Z": A cosa serve il software power point ? .

- Busta lettera "W": Come deve essere composta una password perché garantisca la massima sicurezza? .

Alle ore 10,00 con modalità pubblica, si procede, in ordine alfabetico, ad esaminare i concorrenti.

La commissione provvederà ad interrogare i candidati rivolgendo loro le domande contenute nella busta n. "2", lettera "A", lettera "K" e lettera "Y" precedentemente estratte:

- Busta n. "2": . La gestione dei confini in termini di età e comorbidità in psichiatria .

- Busta lettera "A": Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione: finalità, contenuti e soggetti attuatori .

- Busta lettera“ K”: European Psychiatric Association guidance on assessment of cognitive impairment in schizophrenia

Antonio Vita, 1, 2,* Wolfgang Gaebel, 3, 4 Armida Mucci, 5 Gabriele Sachs, 6 Andreas Erfurth, 6 Stefano Barlati, 1, 2 Federico Zanca, 5 Giulia Maria Giordano, 5 Louise Birkedal Glenthøj, 7, 8 Merete Nordentoft, 7, 9 and Silvana Galderisi 5

Abstract

Background

Impairment in a wide range of cognitive abilities has been consistently reported in individuals with schizophrenia. Both neurocognitive and social cognitive deficits are thought to underlie severe functional disabilities associated with schizophrenia. Despite the key role in schizophrenia outcome, cognition is still poorly assessed in both research and clinical settings.

Methods

In this guidance paper, we provide a systematic review of the scientific literature and elaborate several recommendations for the assessment of cognitive functions in schizophrenia both in research settings and in real-world clinical practice.

Results

Expert consensus and systematic reviews provided guidance for the optimal assessment of cognitive functions in schizophrenia. Based on the reviewed evidence, we recommend a comprehensive and systematic assessment of neurocognitive and social cognitive domains in schizophrenia, in all phases of the disorder, as well as in subjects at risk to develop psychosis. This European Psychiatric Association guidance recommends not only the use of observer reports but also self-reports and interview-based cognitive assessment tools. The guidance also provides a systematic review of the state of the art of assessment in the first episode of psychosis patients and in individuals at risk for psychosis.

Conclusion

The comprehensive review of the evidence and the recommendations might contribute to advance the field, allowing a better cognitive assessment, and avoiding overlaps with other psychopathological dimensions. The dissemination of this guidance paper may promote the development of shared guidelines concerning the assessment of cognitive functions in schizophrenia, with the purpose to improve the quality of care and to obtain recovery.

Keywords: Assessment instruments, cognitive functioning, evidence-based, psychosocial functioning, systematic review.

- Busta lettera“ Y ”: Un messaggio p.e.c. può essere inviato anche ad indirizzi mail non p.e.c. ?.

I candidati presenti vengono tutti invitati a consegnare i telefoni cellulari ed a sostare in un unico locale, differente da quello ove sono svolti i colloqui in quanto i quesiti saranno i medesimi per tutti i candidati.

Si da atto della produzione documentale (Allegato n. 19 al presente verbale), con relativi allegati, del Dott. Giovanni Patti dai quali emergono tutte le integrazioni necessarie per completare correttamente la domanda di partecipazione alla presente procedura di concorso; in considerazione della citata produzione la Commissione considera sanata la domanda di partecipazione e ammette lo stesso candidato alla prova colloquio di data odierna.

Si procede ai colloqui, i cui esiti sono sintetizzati nelle schede individuali, secondo il format previsto, ed allegate al presente verbale dal n.13 al n.18 .

Ogni colloquio viene effettuato in circa 15 minuti con modalità e tematiche standard condivise, ex ante, da tutti i componenti della Commissione e in osservanza a quanto previsto dall'Avviso Concorsuale per cui si procede.

Alle ore 13,00 si concludono i colloqui in questione e, di seguito, si riportano i punteggi assegnati ai concorrenti secondo l'ordine alfabetico:

N°	NOMINATIVO	PUNTEGGIO PROVA ORALE
1	Di Fiore Marcello	
2	Li Puma Angela	
3	Mangano Carmencita	40/50
4	Patti Giovanni	
5	Picone Francesca	
6	Triolo Sebastiano	

Quindi, secondo quanto previsto dall'Avviso Pubblico in questione, al termine delle operazioni di valutazione, la Commissione formula la graduatoria dei candidati esaminati con l'indicazione del punteggio relativo al curriculum, al colloquio ed al totale.

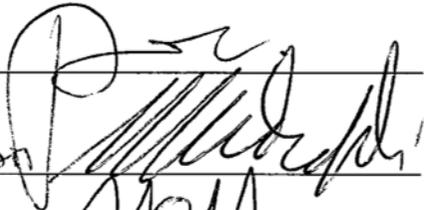
N°	NOMINATIVO	PUNTEGGIO CURRICULUM	PUNTEGGIO PROVA ORALE	PUNTEGGIO TOTALE
1	Picone Francesca			
2	Mangano Carmencita	25,58	40,0	65,58
3	Di Fiore Marcello			
4	Triolo sebastiano			
5	Patti Giovanni			

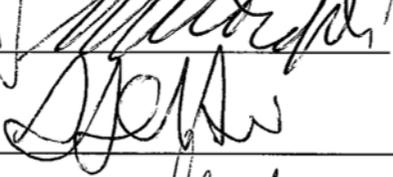
6	Li Puma Angela	
---	----------------	--

A tal proposito viene redatto l'“Allegato C”, anch'esso parte integrante del presente verbale, che si procede ad affiggere nella sede ove si è svolta la procedura concorsuale per pronta visione dei concorrenti ivi presenti.

Infine, così come previsto dal relativo Avviso Pubblico, si dà atto che la Commissione di Valutazione procederà a presentare al Direttore Generale la graduatoria dei candidati idonei, formulata sulla base dei migliori punteggi attribuiti, unitamente ad una relazione sintetica riepilogativa ed ai verbali di tutte le operazioni concorsuali.

Della seduta odierna viene redatto il presente verbale che alle ore 15,00, letto ed approvato, viene sottoscritto dai membri della Commissione come di seguito riportato:

Il Presidente - Dott./Dott.ssa VERENA PERKAMMER 

Il Componente - Dott./Dott.ssa MARIO SALVATORE SANCIONI 

Il Componente - Dott./Dott.ssa ALESSANDRO SVETINI 

Il Componente di diritto - Dott. Francesco Cerrito 

Il Segretario - Dott. Marcello Cartosio 