

**SELEZIONE PUBBLICA PER ESAME PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO
NEL PROFILO PROFESSIONALE DI
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – OSTETRICA/O**

SC 01/23

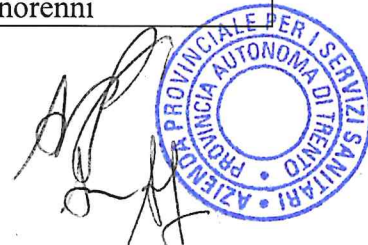
Trento, 04 maggio 2023

PROVA SCRITTA N. 1

Legenda: OMS = Organizzazione Mondiale Sanità AIFA= Agenzia Italiana del Farmaco GISCI= Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma HPV= Human Papilloma Virus OGTT= curva da carico di glucosio	NST= non stress test UI= Unità Internazionali IM= intra muscolo BCF= battito cardiaco fetale TOLAC= travaglio di parto dopo taglio cesareo HIV= Human Immunodeficiency Virus NICE= National Institute for Clinical Excellence EPP= emorragia post-partum
---	--

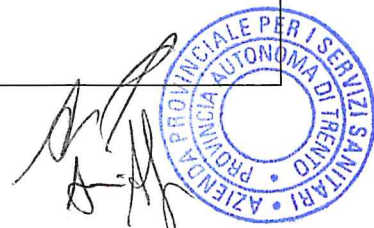
1.	Secondo le linee guida nazionali “Gravidanza fisiologica”, 2011, Ministero della Salute, si raccomanda che le donne che programmano una gravidanza, o che non ne escludono attivamente la possibilità, assumano giornalmente acido folico nel dosaggio di: A) 0.4 mg B) 16 mg C) 40 ml D) 30 g
2.	Secondo le linee guida nazionali “Gravidanza fisiologica”, 2011, Ministero della Salute, una donna gravida di età superiore a 35 anni e con indice di massa corporea maggiore uguale a 25 Kg/m2 deve: A) Eseguire il DNA fetale B) Eseguire ecografie di screening ogni mese C) Eseguire una consulenza con l’endocrinologo D) Eseguire OGTT tra 24 e 28 settimane gestazionali
3.	Cosa raccomanda l’OMS in merito all’allattamento al seno? A) Non vi sono differenze tra allattamento al seno e utilizzo di sostituti del latte materno per la salute neonatale B) È buona norma dare degli orari fissi per la poppata al neonato/lattante C) L’allattamento in maniera esclusiva fino al compimento del sesto mese di vita. È importante, inoltre, che il latte materno rimanga la scelta prioritaria anche dopo l’acquisto di alimenti complementari, fino ai due anni di vita ed oltre, e comunque finché mamma e bambino lo desiderino D) Durante l’allattamento la mamma deve stare attenta a ciò che mangia, ma non vi sono limitazioni in merito all’utilizzo di alcool e fumo. Il latte materno rimane prioritario.
4.	La determina AIFA n. 998/2020 per la contracccezione d’emergenza con ulipristal acetato (ELLAONE) stabilisce: A) L’obbligo di prescrizione e somministrazione solo presso centri del Servizio Sanitario Nazionale B) Il farmaco non è più somministrabile C) L’obbligo di somministrazione gratuita presso i consultori per le maggiorenni D) L’abolizione dell’obbligo della prescrizione medica anche per le minorenni

Mirella Marta

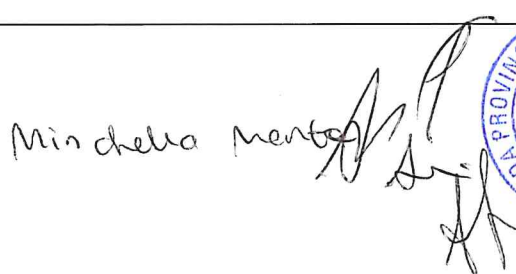
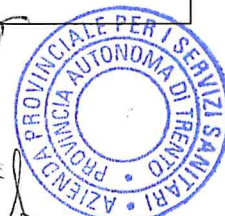


5.	Secondo il documento GISCI “Le 100 domande sull’HPV” (aggiornamento giugno 2022) per quali motivi si esegue l’HPV test? A) Come test di screening al posto del Pap test a partire dai 30-35 anni d’età. In questo caso, se il test HPV è positivo, il Pap test diventa un esame di completamento B) Come test di screening dopo i 64 anni di età, se HPV test positivo va indicata conizzazione uterina C) Per le sole donne tra 18 e 25 anni, che hanno ricevuto la vaccinazione per il papilloma virus se sono a rischio di recidiva D) Solo in caso di un primo pap test alterato come esame di completamento dopo la colposcopia diagnostica e la conizzazione uterina
6.	Secondo il programma Genitoripiù, esteso su tutto il territorio nazionale dal Ministero della Salute, quale di questi punti è previsto: A) Mettete il vostro bambino a dormire a pancia in giù B) Non fumate in gravidanza né davanti al bambino C) Non è necessario l’utilizzo dei dispositivi di sicurezza in auto D) È consentita l’assunzione di bevande alcoliche in allattamento
7.	Secondo le indicazioni del Ministero della salute (circolare 2019), rispetto alle vaccinazioni in gravidanza è corretto affermare che: A) In gravidanza è raccomandata la vaccinazione per HIV B) Nessuna vaccinazione può essere eseguita in gravidanza C) In gravidanza si può effettuare qualsiasi vaccinazione D) Sono raccomandate: dTpa (difterite, tetano, pertosse), influenza inattivato
8.	Quali fra questi sono segni di corretto attacco del bambino secondo OMS/ Unicef? A) Si sentono schiocchi rumorosi e piange spesso B) Mento che tocca il seno e bocca ben aperta C) Labbro inferiore introflesso, guance infossate D) Suzioni rapide e naso chiuso
9.	I parametri presi in considerazione per attribuire il punteggio di Apgar sono: A) Pianto, temperatura, tono muscolare, reattività agli stimoli, colorito cutaneo B) Frequenza cardiaca, attività respiratoria, tono muscolare, reattività agli stimoli, colorito cutaneo C) Espressione facciale, pianto, tipo di respiro, atteggiamento delle gambe e delle braccia, stato di vigilanza D) Frequenza cardiaca, pressione arteriosa, saturazione di ossigeno, attività respiratoria, diuresi
10.	Secondo la linea guida “Emorragia del post-partum: come prevenirla e come curarla”, revisione 2023, quali interventi sono efficaci nel ridurre l’incidenza di EPP (>500 ml) in donne che partoriscono per via vaginale? A) Si raccomanda di clampare e tagliare il funicolo prima di somministrare 20 UI IM di ossitocina dopo l’espulsione della spalla anteriore o immediatamente dopo l’espulsione del feto per la profilassi della emorragia del post partum. B) Si raccomanda di esercitare un’eventuale trazione controllata del funicolo prima della somministrazione di ossitocina e prima del clampaggio del cordone ombelicale C) Si raccomanda di somministrare 10 UI IM di ossitocina dopo l’espulsione della spalla anteriore o immediatamente dopo l’espulsione del feto, prima di clampare e tagliare il funicolo per la profilassi della emorragia del post partum D) Si raccomanda di somministrare 5 UI di metilergometrina in bolo endovenoso lento dopo l’espulsione della spalla anteriore o immediatamente dopo l’espulsione del feto, prima di clampare e tagliare il funicolo per la profilassi della emorragia del post partum
11.	La lacerazione perineale di secondo grado: A) Interessa la mucosa vaginale e/o la cute perineale senza interessare i muscoli sottostanti B) Interessa lo sfintere anale C) Interessa i muscoli perineali senza interessare lo sfintere anale D) Interessa lo sfintere anale e la mucosa rettale

Minichella Marta



12.	Secondo le “Raccomandazioni di buona pratica clinica sull’assistenza al parto nelle donne precesarizzate” SIGO, AOGOI e AGUI, 2021, quali sono i fattori anamnestici che sono associati a una maggiore probabilità di successo del TOLAC? A) etnia caucasica, BMI < 30 o un aumento di peso contenuto in gravidanza, insorgenza spontanea del travaglio, peso neonatale inferiore a 4000g, indicazione al taglio cesareo pregresso diversa da distocia/arresto del travaglio B) Etnia caucasica, BMI > 40, insorgenza spontanea del travaglio, peso neonatale inferiore a 4000g, indicazione al taglio cesareo pregresso diversa da distocia/arresto del travaglio C) etnia caucasica, BMI < 30, induzione del travaglio, peso neonatale inferiore a 4000g, indicazione al taglio cesareo pregresso dovuta a distocia/arresto del travaglio D) etnia caucasica, BMI < 30 o un aumento di peso contenuto in gravidanza, insorgenza spontanea del travaglio, peso neonatale superiore a 4000g, indicazione al taglio cesareo pregresso diversa da distocia/arresto del travaglio
13.	Secondo le linee guida NICE “Intrapartum care for healthy women and babies”, 2022, quali sono i controlli da effettuare alla puerpera durante il periodo del post partum? A) Misurazione della temperatura, della frequenza cardiaca, della pressione arteriosa, della glicemia e dei lochi, valutazione della psicosi post-partum B) Misurazione della temperatura, della frequenza cardiaca e della pressione arteriosa, controllo della contrazione uterina e dei lochi, minzione spontanea, valutazione del benessere emozionale e psicologico C) Controllo della diuresi oraria con inserimento di catetere vescicale D) Controlli ematochimici di routine tra cui emocromo e glicemia
14.	La seconda manovra di Leopold si effettua per: A) Individuare i rapporti tra la parte presentata e il bacino B) Determinare la posizione del dorso e delle piccole parti fetali C) Delimitare l’altezza del fondo uterino e individuare la grossa parte fetale D) Identificare la grossa parte fetale che si trova al di sopra dell’ingresso pelvico
15.	Quale tra le seguenti è la definizione di decelerazioni tardive? A) Decelerazioni con inizio graduale e/o lento ritorno alla linea di base e/o ridotta variabilità all’interno della decelerazione. L’inizio e il ritorno graduale alla linea di base sono definiti come un tempo superiore a 30 secondi tra inizio/fine della decelerazione ed il suo nadir. In un tracciato in cui le contrazioni uterine sono monitorate adeguatamente, le decelerazioni tardive iniziano dopo oltre 20 secondi dall’inizio della contrazione, il nadir segue l’acme della contrazione ed il ritorno alla linea di base si verifica dopo la fine della contrazione B) Decelerazioni poco profonde, di breve durata, con variabilità conservata al loro interno e sincrone con la contrazione uterina. Si ritiene che siano causate dalla compressione della testa fetale e non indichino ipossia/acidosi fetale C) Decelerazioni caratterizzate da un rapido calo (tempo tra esordio e nadir inferiore a 30 secondi), buona variabilità all’interno della decelerazione, rapido ritorno alla linea di base; variano in dimensioni, forma e rapporto con le contrazioni D) Improvviso aumento della frequenza cardiaca fetale sopra la linea di base (picco in elevazione in meno di 30 secondi), maggiore di 15 bpm in altezza, della durata superiore a 15 secondi ma inferiore a 10 minuti, con successivo ritorno alla linea di base
16.	Secondo le “Raccomandazioni sulla cardiocotografia ante partum”, 2021, SIGO, AOGOI e AGUI per la documentazione nella cartella clinica della gravida del NST l’ostetrica deve scrivere: A) "BCF regolare" B) "BCF reattivo" C) "BCF percepito" D) "BCF positivo"

17.	Quale tra le seguenti è una delle raccomandazioni OMS/Unicef “Cure amiche della madre”? A) Permettere alla donna di effettuare un taglio cesareo in qualunque momento se lo desidera B) Incoraggiare la donna a rimanere a letto sul fianco durante il travaglio e assicurarle la presenza continua di un ginecologo durante il travaglio C) Incoraggiare la donna a camminare e a muoversi durante il travaglio e ad assumere la posizione che preferisce per partorire D) Offrire l’analgesia epidurale come prima scelta tra le opzioni per il controllo del dolore
18.	Secondo le raccomandazioni dell’OMS “Intrapartum care for a positive childbirth experience”, 2018, è corretto informare le donne che la durata della fase attiva del primo stadio del travaglio di parto: A) Solitamente non supera la durata di 4 ore nella nullipara e 10 ore nella pluripara B) Solitamente non supera la durata di 12 ore nella nullipara e 10 ore nella pluripara C) Solitamente non supera la durata di 16 ore nella nullipara e 12 ore nella pluripara D) Solitamente non supera la durata di 6 ore nella nullipara e 4 ore nella pluripara
19.	Secondo la legge 194/78 “Norme per la tutela sociale della maternità e sull’interruzione volontaria della gravidanza”, in caso di donna maggiorenne, quale delle seguenti affermazioni è corretta? A) in caso di non urgenza la donna viene invitata a soprassedere per sette giorni dopo il rilascio del certificato B) la richiesta di interruzione della gravidanza avviene solo con il consenso del padre del concepito C) l’interruzione di gravidanza deve essere eseguita entro le undici settimane gestazionali D) in nessun caso la gravidanza può essere interrotta dopo i primi novanta giorni
20.	L’ostetrica/o in Pronto Soccorso ostetrico ha in carico le seguenti situazioni cliniche: A) Ilaria, parità 0000, 40 settimane gestazionali, assenza di attività contrattile, movimenti attivi fetali presenti, perdita vaginale di liquido chiaro B) Bruna, parità 1001, 41 settimane gestazionali, attività contrattile uterina irregolare, presenza di perdite muco-ematiche C) Antonella, parità 0101, 36 settimane gestazionali, cefalea frontale intensa, visione offuscata e scotomi, agitazione D) Mariella, parità 1001, 12 settimane gestazionali, nausea e due episodi di vomito negli ultimi tre giorni Quale paziente valuterà per prima l’ostetrica/o? A) Ilaria B) Bruna C) Antonella D) Mariella

Le domande della prova sono soggette ai diritti di proprietà intellettuale dell’APSS.

=====

Min chello

medico

[Signature]



**SELEZIONE PUBBLICA PER ESAME PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO
NEL PROFILO PROFESSIONALE DI
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – OSTETRICA/O**

SC 01/23

Trento, 04 maggio 2023

La prova consiste in un questionario composto da 20 domande a risposta multipla predeterminata. Per ciascuna domanda sono proposte quattro risposte una sola delle quali è esatta.

Il candidato dovrà tracciare (BEN MARCATA) una croce sulla lettera alfabetica corrispondente alla risposta ritenuta esatta nella tabella sottostante, ai fini della valutazione vengono considerate solo le risposte segnate su questo foglio.

I criteri per l'attribuzione del punteggio alle domande sono i seguenti:

- per ogni risposta esatta: 1,5 punti;
- per ogni risposta sbagliata, non data o più risposte: 0 (zero) punti.

RISPOSTE ESATTE

Domanda				
1.	☒ A	☐ B	☐ C	☐ D
2.	☐ A	☐ B	☐ C	☒ D
3.	☐ A	☐ B	☒ C	☐ D
4.	☐ A	☐ B	☐ C	☒ D
5.	☒ A	☐ B	☐ C	☐ D
6.	☐ A	☒ B	☐ C	☐ D
7.	☐ A	☐ B	☐ C	☒ D
8.	☐ A	☒ B	☐ C	☐ D
9.	☐ A	☒ B	☐ C	☐ D
10.	☐ A	☐ B	☒ C	☐ D
11.	☐ A	☐ B	☒ C	☐ D
12.	☒ A	☐ B	☐ C	☐ D
13.	☐ A	☒ B	☐ C	☐ D
14.	☐ A	☒ B	☐ C	☐ D
15.	☒ A	☐ B	☐ C	☐ D
16.	☐ A	☒ B	☐ C	☐ D
17.	☐ A	☐ B	☒ C	☐ D
18.	☐ A	☒ B	☐ C	☐ D
19.	☒ A	☐ B	☐ C	☐ D
20.	☐ A	☐ B	☒ C	☐ D




=====