



CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI, CONGIUNTO TRA AZIENDA USL DI IMOLA,
AZIENDA USL DI BOLOGNA e IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI BOLOGNA
POLICLINICO DI SANT'ORSOLA PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI NEL PROFILO
PROFESSIONALE DI

COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – OSTETRICA – CAT. D

(indetto con determinazione del Direttore SUMAGP n. 137 del 12/03/2021 del 12/03/2021)

PROVA SCRITTA A – SORTEGGIATA

La Commissione esaminatrice, riviste le prove in oggetto, ha deciso di ritenere valide le risposte a) e c) della domanda n. 12 tipo test 1; n. 9 tipo test 2; n.18 tipo test 3.

CORRETTORE

TIPO TEST 1		
DOMANDA	RISPOSTA ESATTA	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
1	A	1,5
2	B	1,5
3	A	1,5
4	A	1,5
5	B	1,5
6	B	1,5
7	B	1,5
8	B	1,5
9	C	1,5
10	C	1,5
11	A	1,5
12	A/C	1,5
13	C	1,5
14	C	1,5
15	A	1,5
16	A	1,5
17	C	1,5
18	C	1,5
19	A	1,5
20	B	1,5
totale		30

TIPO TEST 2		
DOMANDA	RISPOSTA ESATTA	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
1	B	1,5
2	C	1,5
3	A	1,5
4	C	1,5
5	C	1,5



TIPO TEST 2		
DOMANDA	RISPOSTA ESATTA	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
6	A	1,5
7	A	1,5
8	A	1,5
9	A/C	1,5
10	C	1,5
11	C	1,5
12	C	1,5
13	B	1,5
14	B	1,5
15	B	1,5
16	A	1,5
17	B	1,5
18	A	1,5
19	B	1,5
20	A	1,5
Totale		30

TIPO TEST 3		
DOMANDA	RISPOSTA ESATTA	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
1	A	1,5
2	A	1,5
3	C	1,5
4	C	1,5
5	A	1,5
6	B	1,5
7	A	1,5
8	B	1,5
9	A	1,5
10	A	1,5
11	B	1,5
12	B	1,5
13	B	1,5
14	B	1,5
15	C	1,5
16	C	1,5
17	A	1,5
18	A/C	1,5
19	C	1,5
20	C	1,5
Totale		30

La segretaria della Commissione Esaminatrice
Maria Lipparini



**CONCORSO PUBBLICO CONGIUNTO PER TITOLI ED ESAMI PER LA
COPERTURA DI N. 3 POSTI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – OSTETRICA – CAT. D**

30/11/2021

PROVA SCRITTA A

TIPO TEST 1

Unità Sanitaria Locale Imola
Azienda Ospedaliera Sant'Orsola
Imola

1) Secondo il Sistema Bethesda per CIN1 si intende:

- a) lesioni intraepiteliali squamose di basso grado (LSIL).
- b) lesioni intraepiteliali squamose di alto grado (HSIL).
- c) nessuna delle precedenti.

2) Secondo la determina n.998/2020 cos'ha stabilito l'AIFA per la contraccezione di emergenza fino a cinque giorni dopo il rapporto alle minorenni ?

- a) L'obbligo di prescrizione presso centri del SSN e dispensa solo presso gli Ospedali.
- b) L'Abolizione dell'obbligo della prescrizione medica e dispensa presso i Consulteri Familiari.
- c) L'Abolizione dell'obbligo della prescrizione medica ma solo dietro autorizzazione firmata dai genitori o tutore legale e dispensa presso i Consulteri Familiari.

3) Secondo la Legge 194 del 22 Maggio 1978 "Norme per la tutela sociale della maternità e sull'interruzione volontaria della gravidanza" la dichiarazione di obiezione di coscienza deve essere comunicata:

- a) al medico provinciale e, nel caso di personale dipendente dell'ospedale o della casa di cura, anche al direttore sanitario, entro un mese dall'entrata in vigore della presente legge o dal conseguimento dell'abilitazione o dall'assunzione presso un ente tenuto a fornire prestazioni dirette alla interruzione della gravidanza o dalla stipulazione di una convenzione con enti previdenziali che comporti l'esecuzione di tali prestazioni.
- b) nel caso di personale dipendente dell'ospedale o della casa di cura al direttore generale, al momento dell'assunzione, solo in forma verbale.
- c) nel caso di personale dipendente dell'ospedale o della casa di cura al direttore generale e a quello sanitario, al momento dell'assunzione o non oltre il periodo di prova in forma scritta.

4) Quali sono i fattori di rischio, secondo la Linea Guida Nazionale sull'Emorragia del post partum (EPP) del 2016 (aggiornamento 2020), identificabili durante la gravidanza:

- a) una precedente EPP, gravidanza multipla, preeclampsia, sospetto di un peso fetale superiore alla nascita di 4000 gr, placenta previa, sospetta placentazione anomala invasiva.
- b) BMI > 35, una precedente EPP, gravidanza multipla, placenta previa.
- c) una precedente EPP, gravidanza multipla, preeclampsia, placenta previa, diabete gestazionale.

5) Le domande di Whooley hanno come obiettivo :

- a) L'identificazione delle donne in gravidanza con problematiche psichiatriche.
- b) Lo screening del disagio psichico perinatale
- c) Lo Screening e identificazione delle donne in gravidanza con disagio socio-economico

6) Indicare il maggior diametro della testa fetale:

- a) sottomento-bregmatico
- b) mento-occipitale
- c) occipito-frontale



12) In caso di feto in presentazione podalica, Secondo le Linee Guida della “Gravidanza Fisiologica” aggiornamento 2011 è raccomandato:

- a) Consigliare a 32-33 settimane la moxibustione ed eventualmente dalla 37 settimana il rivolgimento per manovre esterne.
- b) Consigliare dalla 32 settimana la moxibustione ed eventualmente dalla 36 settimana il rivolgimento per manovre esterne.
- c) Nessuna delle precedenti.

13) Secondo le Linee Guida della “Gravidanza Fisiologica” aggiornamento 2011, quali fra questi non è un fattore di rischio per cui è raccomandato lo screening per il diabete gestazionale a 16-18 settimane di gestazione ?

- a) Indice di massa corporea (IMC) pre-gravidico ≥ 30 .
- b) Riscontro precedentemente o all’inizio della gravidanza di valori di glicemia plasmatica compresi fra 100 e 125 mg/dl.
- c) Età superiore o uguale a 35 anni.

14) Cosa si intende per Classe III della classificazione di Robson:

- a) Madre nullipara, feto singolo in presentazione cefalica, età gestazionale maggiore/uguale a 37 settimane, travaglio spontaneo.
- b) Gravidanza pretermine (inferiore/uguale alle 36 settimane), feto in presentazione cefalica (incluso prec.TC).
- c) Madre multipara (escluso precedente TC) feto singolo in presentazione cefalica, età gestazionale maggiore/uguale a 37 settimane, travaglio spontaneo.

15) Quale fra le seguenti è la definizione corretta di “PRESENTAZIONE”:

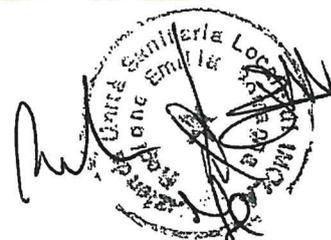
- a) La più grossa parte fetale che si mette in rapporto con lo stretto superiore del bacino.
- b) Il rapporto che la parte presentata assume con determinati punti di riferimento dell’ingresso pelvico.
- c) Una particolare regione anatomica della parte presentata che ne costituisce il punto caratteristico di riferimento.

16) Nell’allattamento al seno ESCLUSIVO cosa assume il bambino ?

- a) Latte materno, anche spremuto e/o latte materno donato.
- b) Latte materno e aggiunta di liquidi non nutritivi.
- c) Latte materno in aggiunta ad altri alimenti o bevande.

17) Quale delle seguenti affermazioni è falsa:

- a) Prima di decidere di eseguire un parto con Ventosa ostetrica predisporre un’equipe adeguata.
- b) E’ opportuno effettuare l’emogasanalisi su cordone ombelicale dopo la nascita del neonato.
- c) Prima di decidere se eseguire un parto con Ventosa ostetrica effettuare sempre l’episiotomia.



- 18) Secondo l'OMS in considerazione della "Sepsi in ambito ostetrico", quale affermazione non è corretta:
- La sepsi materna è una condizione pericolosa per la vita caratterizzata da una disfunzione d'organo causata da un'infezione insorta in gravidanza, durante il parto, a seguito di aborto o in puerperio.
 - La definizione di sepsi materna non riguarda solo le infezioni del tratto genito-urinario, ma anche quelle extragenitali come gli ascessi mammari e i casi dovuti a infezioni respiratorie e/o malattie infettive come malaria o TBC.
 - La sepsi materna è una disfunzione d'organo pericolosa per la vita causata da una risposta sregolata dell'organismo a un'infezione.
- 19) Per lacerazione vagino-perineale di primo grado si intende:
- lacerazione che interessa mucosa vaginale e/o forchetta e/o cute perineale senza interessare i muscoli sottostanti.
 - lacerazione in cui sono coinvolti i muscoli perineali ma non lo sfintere anale.
 - lacerazione che interessa forchetta e/o cute perineale senza interessare la mucosa vaginale.
- 20) La scheda MEOWS (Modified Early Obstetric Warning Score) rappresenta:
- Una scheda in cui segnare i parametri vitali e da utilizzare in rianimazione.
 - Una scheda di monitoraggio, che prevede l'allerta immediata del medico in caso di due parametri gialli e/o un parametro rosso, con attivazione di percorsi specifici.
 - Una scheda di monitoraggio, che prevede l'allerta immediata del medico in caso di due parametri rossi, con attivazione di percorsi specifici.



CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI, CONGIUNTO TRA AZIENDA USL DI IMOLA,
AZIENDA USL DI BOLOGNA e IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI BOLOGNA
POLICLINICO DI SANT'ORSOLA PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI NEL PROFILO
PROFESSIONALE DI

COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – OSTETRICA – CAT. D

(indetto con determinazione del Direttore SUMAGP n. 137 del 12/03/2021 del 12/03/2021)

PROVA SCRITTA A – SORTEGGIATA

La Commissione esaminatrice, riviste le prove in oggetto, ha deciso di ritenere valide le risposte a) e c) della domanda n. 12 tipo test 1; n. 9 tipo test 2; n.18 tipo test 3.

CORRETTORE

TIPO TEST 1		
DOMANDA	RISPOSTA ESATTA	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
1	A	1,5
2	B	1,5
3	A	1,5
4	A	1,5
5	B	1,5
6	B	1,5
7	B	1,5
8	B	1,5
9	C	1,5
10	C	1,5
11	A	1,5
12	A/C	1,5
13	C	1,5
14	C	1,5
15	A	1,5
16	A	1,5
17	C	1,5
18	C	1,5
19	A	1,5
20	B	1,5
totale		30

TIPO TEST 2		
DOMANDA	RISPOSTA ESATTA	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
1	B	1,5
2	C	1,5
3	A	1,5
4	C	1,5
5	C	1,5



TIPO TEST 2		
DOMANDA	RISPOSTA ESATTA	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
6	A	1,5
7	A	1,5
8	A	1,5
9	A/C	1,5
10	C	1,5
11	C	1,5
12	C	1,5
13	B	1,5
14	B	1,5
15	B	1,5
16	A	1,5
17	B	1,5
18	A	1,5
19	B	1,5
20	A	1,5
Totale		30

TIPO TEST 3		
DOMANDA	RISPOSTA ESATTA	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
1	A	1,5
2	A	1,5
3	C	1,5
4	C	1,5
5	A	1,5
6	B	1,5
7	A	1,5
8	B	1,5
9	A	1,5
10	A	1,5
11	B	1,5
12	B	1,5
13	B	1,5
14	B	1,5
15	C	1,5
16	C	1,5
17	A	1,5
18	A/C	1,5
19	C	1,5
20	C	1,5
Totale		30

La segretaria della Commissione Esaminatrice
Maria Lipparini





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Neuro e Geri e Geriatrici K1 e K2



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliera - Policlinico di Bologna
P.O. U.O. di Anestesi e Rianimazione Pediatrica

FONDAZIONE
SANT'ORSOLA



AZIENDA OSPEDALIERA
POLICLINICO DI BOLOGNA
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

CONCORSO PUBBLICO CONGIUNTO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – OSTETRICA – CAT. D

30/11/2021

PROVA SCRITTA A

TIPO TEST 2

Aut.

Azienda Sanitaria Locale
Imola
Sezione di Anestesi e Rianimazione
P.O. U.O. di Anestesi e Rianimazione Pediatrica

1) La scheda MEOWS (Modified Early Obstetric Warning Score) rappresenta:

- a) Una scheda in cui segnare i parametri vitali e da utilizzare in rianimazione.
- b) Una scheda di monitoraggio, che prevede l'allerta immediata del medico in caso di due parametri gialli e/o un parametro rosso, con attivazione di percorsi specifici.
- c) Una scheda di monitoraggio, che prevede l'allerta immediata del medico in caso di due parametri rossi, con attivazione di percorsi specifici.

2) Secondo l'OMS in considerazione della "Sepsi in ambito ostetrico", quale affermazione non è corretta:

- a) La sepsi materna è una condizione pericolosa per la vita caratterizzata da una disfunzione d'organo causata da un'infezione insorta in gravidanza, durante il parto, a seguito di aborto o in puerperio.
- b) La definizione di sepsi materna non riguarda solo le infezioni del tratto genito-urinario, ma anche quelle extragenitali come gli ascessi mammari e i casi dovuti a infezioni respiratorie e/o malattie infettive come malaria o TBC.
- c) La sepsi materna è una disfunzione d'organo pericolosa per la vita causata da una risposta sregolata dell'organismo a un'infezione.

3) Per lacerazione vagino-perineale di primo grado si intende:

- a) lacerazione che interessa mucosa vaginale e/o forchetta e/o cute perineale senza interessare i muscoli sottostanti.
- b) lacerazione in cui sono coinvolti i muscoli perineali ma non lo sfintere anale.
- c) lacerazione che interessa forchetta e/o cute perineale senza interessare la mucosa vaginale.

4) Quale delle seguenti affermazioni è falsa:

- a) Prima di decidere di eseguire un parto con Ventosa ostetrica predisporre un'equipe adeguata.
- b) E' opportuno effettuare l'emogasanalisi su cordone ombelicale dopo la nascita del neonato.
- c) Prima di decidere se eseguire un parto con Ventosa ostetrica effettuare sempre l'episiotomia.

5) Cosa si intende per Classe III della classificazione di Robson:

- a) Madre nullipara, feto singolo in presentazione cefalica, età gestazionale maggiore/uguale a 37 settimane, travaglio spontaneo.
- b) Gravidanza pretermine (inferiore/uguale alle 36 settimane), feto in presentazione cefalica (incluso prec.TC).
- c) Madre multipara (escluso precedente TC) feto singolo in presentazione cefalica, età gestazionale maggiore/uguale a 37 settimane, travaglio spontaneo.

6) Quale fra le seguenti è la definizione corretta di "PRESENTAZIONE":

- a) La più grossa parte fetale che si mette in rapporto con lo stretto superiore del bacino.
- b) Il rapporto che la parte presentata assume con determinati punti di riferimento dell'ingresso pelvico.
- c) Una particolare regione anatomica della parte presentata che ne costituisce il punto caratteristico di riferimento.



7) Nell'allattamento al seno ESCLUSIVO cosa assume il bambino ?

- a) Latte materno, anche spremuto e/o latte materno donato.
- b) Latte materno e aggiunta di liquidi non nutritivi.
- c) Latte materno in aggiunta ad altri alimenti o bevande.

8) Secondo le Linee Guida della "Gravidanza Fisiologica" aggiornamento 2011: qual è l'epoca gestazionale entro cui dovrebbe avvenire la prima visita in gravidanza:

- a) Entro le 10 settimane.
- b) Entro e non oltre le 8 settimane.
- c) Non è importante l'epoca, si può effettuare appena si accerta la gravidanza.

9) In caso di feto in presentazione podalica, Secondo le Linee Guida della "Gravidanza Fisiologica" aggiornamento 2011 è raccomandato:

- a) Consigliare a 32-33 settimane la moxibustione ed eventualmente dalla 37 settimana il rivolgimento per manovre esterne.
- b) Consigliare dalla 32 settimana la moxibustione ed eventualmente dalla 36 settimana il rivolgimento per manovre esterne.
- c) Nessuna delle precedenti.

10) Secondo le Linee Guida della "Gravidanza Fisiologica" aggiornamento 2011, quali fra questi non è un fattore di rischio per cui è raccomandato lo screening per il diabete gestazionale a 16-18 settimane di gestazione ?

- a) Indice di massa corporea (IMC) pre-gravidico ≥ 30 .
- b) Riscontro precedentemente o all'inizio della gravidanza di valori di glicemia plasmatica compresi fra 100 e 125 mg/dl.
- c) Età superiore o uguale a 35 anni.

11) Quale violazione commette l'operatore sanitario che, nell'esercizio delle sue funzioni, altera una cartella clinica ?

- a) Falso di referto.
- b) Falso d'ufficio.
- c) Falso materiale.

12) Da chi è formulato il giudizio di idoneità al lavoro?

- a) Dal datore di lavoro.
- b) Dal Direttore Sanitario aziendale.
- c) Dal medico competente.

13) Indicare il maggior diametro della testa fetale:

- a) sottomento-bregmatico
- b) mento-occipitale
- c) occipito-frontale

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI, CONGIUNTO TRA AZIENDA USL DI IMOLA,
AZIENDA USL DI BOLOGNA e IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI BOLOGNA
POLICLINICO DI SANT'ORSOLA PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI NEL PROFILO
PROFESSIONALE DI

COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – OSTETRICA – CAT. D

(indetto con determinazione del Direttore SUMAGP n. 137 del 12/03/2021 del 12/03/2021)

PROVA SCRITTA A – SORTEGGIATA

La Commissione esaminatrice, riviste le prove in oggetto, ha deciso di ritenere valide le risposte a) e c) della domanda n. 12 tipo test 1; n. 9 tipo test 2; n.18 tipo test 3.

CORRETTORE

TIPO TEST 1		
DOMANDA	RISPOSTA ESATTA	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
1	A	1,5
2	B	1,5
3	A	1,5
4	A	1,5
5	B	1,5
6	B	1,5
7	B	1,5
8	B	1,5
9	C	1,5
10	C	1,5
11	A	1,5
12	A/C	1,5
13	C	1,5
14	C	1,5
15	A	1,5
16	A	1,5
17	C	1,5
18	C	1,5
19	A	1,5
20	B	1,5
totale		30

TIPO TEST 2		
DOMANDA	RISPOSTA ESATTA	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
1	B	1,5
2	C	1,5
3	A	1,5
4	C	1,5
5	C	1,5



TIPO TEST 2		
DOMANDA	RISPOSTA ESATTA	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
6	A	1,5
7	A	1,5
8	A	1,5
9	A/C	1,5
10	C	1,5
11	C	1,5
12	C	1,5
13	B	1,5
14	B	1,5
15	B	1,5
16	A	1,5
17	B	1,5
18	A	1,5
19	B	1,5
20	A	1,5
Totale		30

TIPO TEST 3		
DOMANDA	RISPOSTA ESATTA	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
1	A	1,5
2	A	1,5
3	C	1,5
4	C	1,5
5	A	1,5
6	B	1,5
7	A	1,5
8	B	1,5
9	A	1,5
10	A	1,5
11	B	1,5
12	B	1,5
13	B	1,5
14	B	1,5
15	C	1,5
16	C	1,5
17	A	1,5
18	A/C	1,5
19	C	1,5
20	C	1,5
Totale		30

La segretaria della Commissione Esaminatrice
Maria Lipparini



**CONCORSO PUBBLICO CONGIUNTO PER TITOLI ED ESAMI PER LA
COPERTURA DI N. 3 POSTI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – OSTETRICA – CAT. D**

30/11/2021

PROVA SCRITTA A

TIPO TEST 3


Azienda Sanitaria Locale
Emilia Romagna



- 1) Quale fra le seguenti è la definizione corretta di "PRESENTAZIONE":
 - a) La più grossa parte fetale che si mette in rapporto con lo stretto superiore del bacino.
 - b) Il rapporto che la parte presentata assume con determinati punti di riferimento dell'ingresso pelvico.
 - c) Una particolare regione anatomica della parte presentata che ne costituisce il punto caratteristico di riferimento.

- 2) Nell'allattamento al seno ESCLUSIVO cosa assume il bambino ?
 - a) Latte materno, anche spremuto e/o latte materno donato.
 - b) Latte materno e aggiunta di liquidi non nutritivi.
 - c) Latte materno in aggiunta ad altri alimenti o bevande.

- 3) Quale delle seguenti affermazioni è falsa:
 - a) Prima di decidere di eseguire un parto con Ventosa ostetrica predisporre un'equipe adeguata.
 - b) E' opportuno effettuare l'emogasanalisi su cordone ombelicale dopo la nascita del neonato.
 - c) Prima di decidere se eseguire un parto con Ventosa ostetrica effettuare sempre l'episiotomia.

- 4) Secondo l'OMS in considerazione della "Sepsi in ambito ostetrico", quale affermazione non è corretta:
 - a) La sepsi materna è una condizione pericolosa per la vita caratterizzata da una disfunzione d'organo causata da un'infezione insorta in gravidanza, durante il parto, a seguito di aborto o in puerperio.
 - b) La definizione di sepsi materna non riguarda solo le infezioni del tratto genito-urinario, ma anche quelle extragenitali come gli ascessi mammari e i casi dovuti a infezioni respiratorie e/o malattie infettive come malaria o TBC.
 - c) La sepsi materna è una disfunzione d'organo pericolosa per la vita causata da una risposta sregolata dell'organismo a un'infezione.

- 5) Per lacerazione vagino-perineale di primo grado si intende:
 - a) lacerazione che interessa mucosa vaginale e/o forchetta e/o cute perineale senza interessare i muscoli sottostanti.
 - b) lacerazione in cui sono coinvolti i muscoli perineali ma non lo sfintere anale.
 - c) lacerazione che interessa forchetta e/o cute perineale senza interessare la mucosa vaginale.

- 6) La scheda MEOWS (Modified Early Obstetric Warning Score) rappresenta:
 - a) Una scheda in cui segnare i parametri vitali e da utilizzare in rianimazione.
 - b) Una scheda di monitoraggio, che prevede l'allerta immediata del medico in caso di due parametri gialli e/o un parametro rosso, con attivazione di percorsi specifici.
 - c) Una scheda di monitoraggio, che prevede l'allerta immediata del medico in caso di due parametri rossi, con attivazione di percorsi specifici.

- 7) Secondo il Sistema Bethesda per CIN1 si intende:
 - a) lesioni intraepiteliali squamose di basso grado (LSIL).
 - b) lesioni intraepiteliali squamose di alto grado (HSIL).
 - c) nessuna delle precedenti.

8) Secondo la determina n.998/2020 cos'ha stabilito l'AIFA per la contraccezione di emergenza fino a cinque giorni dopo il rapporto alle minorenni ?

- a) L'obbligo di prescrizione presso centri del SSN e dispensa solo presso gli Ospedali.
- b) L'Abolizione dell'obbligo della prescrizione medica e dispensa presso i Consultori Familiari.
- c) L'Abolizione dell'obbligo della prescrizione medica ma solo dietro autorizzazione firmata dai genitori o tutore legale e dispensa presso i Consultori Familiari.

9) Secondo la Legge 194 del 22 Maggio 1978 "Norme per la tutela sociale della maternità e sull'interruzione volontaria della gravidanza" la dichiarazione di obiezione di coscienza deve essere comunicata:

- a) al medico provinciale e, nel caso di personale dipendente dell'ospedale o della casa di cura, anche al direttore sanitario, entro un mese dall'entrata in vigore della presente legge o dal conseguimento dell'abilitazione o dall'assunzione presso un ente tenuto a fornire prestazioni dirette alla interruzione della gravidanza o dalla stipulazione di una convenzione con enti previdenziali che comporti l'esecuzione di tali prestazioni.
- b) nel caso di personale dipendente dell'ospedale o della casa di cura al direttore generale, al momento dell'assunzione, solo in forma verbale.
- c) nel caso di personale dipendente dell'ospedale o della casa di cura al direttore generale e a quello sanitario, al momento dell'assunzione o non oltre il periodo di prova in forma scritta.

10) Quali sono i fattori di rischio, secondo la Linea Guida Nazionale sull'Emorragia del post partum (EPP) del 2016 (aggiornamento 2020), identificabili durante la gravidanza:

- a) una precedente EPP, gravidanza multipla, preeclampsia, sospetto di un peso fetale superiore alla nascita di 4000 gr, placenta previa, sospetta placentazione anomala invasiva
- b) BMI > 35, una precedente EPP, gravidanza multipla, placenta previa.
- c) una precedente EPP, gravidanza multipla, preeclampsia, placenta previa, diabete gestazionale.

11) Le domande di Whooley hanno come obiettivo :

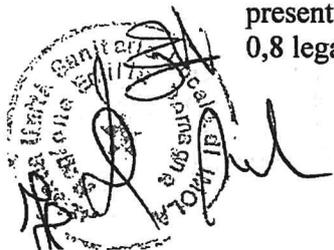
- a) L'identificazione delle donne in gravidanza con problematiche psichiatriche.
- b) Lo screening del disagio psichico perinatale
- c) Lo Screening e identificazione delle donne in gravidanza con disagio socio-economico

12) Indicare il maggior diametro della testa fetale:

- a) sottomento-bregmatico
- b) mento-occipitale
- c) occipito-frontale

13) Secondo quanto indicato Linee Guida sulla gestione dell'Emorragia post partum cosa si intende per Indice di Shock (IS):

- a) E' un parametro utilizzato nella pratica clinica per valutare lo shock ipovolemico, e corrisponde al rapporto tra la frequenza cardiaca e la pressione arteriosa diastolica, nella popolazione generale presenta un range di normalità compreso fra 0,7 e 0,8 mentre nella popolazione ostetrica fra 0,6 e 0,8 legato ai cambiamenti fisiologici del sistema cardiovascolare in gravidanza.



- b) E' un parametro utilizzato nella pratica clinica per valutare lo shock ipovolemico, e corrisponde al rapporto tra la frequenza cardiaca e la pressione arteriosa sistolica, nella popolazione generale presenta un range di normalità compreso fra 0,5 e 0,7 mentre nella popolazione ostetrica fra 0,7 e 0,9 legato ai cambiamenti fisiologici del sistema cardiovascolare in gravidanza.
- c) E' un parametro utilizzato nella pratica clinica per valutare lo shock ipovolemico, e corrisponde al rapporto tra la frequenza cardiaca e la pressione arteriosa, nella popolazione generale presenta un range di normalità compreso fra 0,5 e 0,7 mentre nella popolazione ostetrica fra 0,4 e 0,6 legato ai cambiamenti fisiologici del sistema cardiovascolare in gravidanza.

14) Durante il periodo embrionale i foglietti primitivi subiscono importanti evoluzioni, dalle quali derivano i seguenti organi e tessuti (indicare la risposta corretta):

- a) Dall'endoderma si forma il tubo neurale che darà origine al sistema nervoso centrale e periferico, al cristallino, agli epiteli sensoriali acustici e orali, alla cute e suoi derivati, alle ghiandole cutanee e all'adenoipofisi.
- b) Dal mesoderma originano i muscoli, cartilagini, tessuto connettivo, peritoneo, pleure, sistema cardiovascolare, sistema urogenitale, corteccia surrenalica.
- c) Entrambe le precedenti.

15) Quale violazione commette l'operatore sanitario che, nell'esercizio delle sue funzioni, altera una cartella clinica ?

- a) Falso di referto.
- b) Falso d'ufficio.
- c) Falso materiale.

16) Da chi è formulato il giudizio di idoneità al lavoro?

- a) Dal datore di lavoro.
- b) Dal Direttore Sanitario aziendale.
- c) Dal medico competente.

17) Secondo le Linee Guida della "Gravidanza Fisiologica" aggiornamento 2011: qual è l'epoca gestazionale entro cui dovrebbe avvenire la prima visita in gravidanza:

- a) Entro le 10 settimane.
- b) Entro e non oltre le 8 settimane.
- c) Non è importante l'epoca, si può effettuare appena si accerta la gravidanza.

18) In caso di feto in presentazione podalica, Secondo le Linee Guida della "Gravidanza Fisiologica" aggiornamento 2011 è raccomandato:

- a) Consigliare a 32-33 settimane la moxibustione ed eventualmente dalla 37 settimana il rivolgimento per manovre esterne.
- b) Consigliare dalla 32 settimana la moxibustione ed eventualmente dalla 36 settimana il rivolgimento per manovre esterne.
- c) Nessuna delle precedenti.



19) Secondo le Linee Guida della "Gravidanza Fisiologica" aggiornamento 2011, quali fra questi non è un fattore di rischio per cui è raccomandato lo screening per il diabete gestazionale a 16-18 settimane di gestazione ?

- a) Indice di massa corporea (IMC) pre-gravidico ≥ 30 .
- b) Riscontro precedentemente o all'inizio della gravidanza di valori di glicemia plasmatica compresi fra 100 e 125 mg/dl.
- c) Età superiore o uguale a 35 anni.

20) Cosa si intende per Classe III della classificazione di Robson:

- a) Madre nullipara, feto singolo in presentazione cefalica, età gestazionale maggiore/uguale a 37 settimane, travaglio spontaneo.
- b) Gravidanza pretermine (inferiore/uguale alle 36 settimane), feto in presentazione cefalica (incluso prec.TC).
- c) Madre multipara (escluso precedente TC) feto singolo in presentazione cefalica, età gestazionale maggiore/uguale a 37 settimane, travaglio spontaneo.


Circular stamp: Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola, Dipartimento di Ostetricia e Ginecologia, 20/05/2015

