



Ospedale
di Bergamo

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Papa Giovanni XXIII



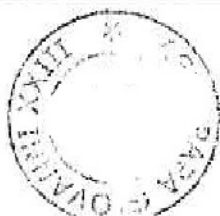
PROVA NON ESTRATTA

PROVA SCRITTA A

AVVISO PUBBLICO per prova scritta, per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato nel profilo professionale di ostetrica/o - area dei professionisti della salute e dei funzionari - ruolo sanitario

ASST Papa Giovanni XXIII – Piazza OMS,1 – 24127 Bergamo – Tel. 035.267111 – www.asst-pg23.it

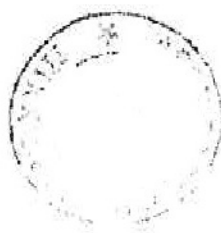
	Quesito	Riportare risposta corretta
1	<p>L'emorragia primaria del post partum dopo parto vaginale è definita, dalle SNLG-ISS "Emorragia post partum: come prevenirla, come curarla" come:</p> <p>A. Una perdita di sangue oltre i 500 ml (millilitri) insorta dopo le 48 ore ed entro le 12 settimane dopo il parto</p> <p>B. Una perdita di sangue oltre i 500 ml nelle prime 24 ore dopo il parto vaginale</p> <p>C. Una perdita di sangue inferiore a 500 ml nelle prime 2 ore dopo il parto</p> <p>D. Una perdita di sangue oltre i 1000 ml nella nullipara e oltre i 1500 ml nella pluripara dopo i 7 giorni dal parto</p>	
2	<p>Quale monitoraggio clinico è necessario che l'ostetrica/o attui durante la somministrazione del magnesio solfato?</p> <p>A. Controllare la magnesiemia ematica</p> <p>B. Controllare la diuresi per rilevare una condizione di oliguria</p> <p>C. Controllare la frequenza degli atti respiratori</p> <p>D. Tutte le precedenti</p>	
3	<p>Quale screening è raccomandato proporre alla donna per valutare il rischio dell'assunzione di alcool in gravidanza, secondo l'Istituto Superiore di Sanità?</p> <p>A. PUQUE-24 (Pregnancy-Unique Quantification of Emesis)</p> <p>B. Tweak test</p> <p>C. OGTT 75 g</p> <p>D. Test di Edimburgo</p>	
4	<p>Quale tra le seguenti non è una controindicazione al Travaglio di parto dopo taglio cesareo (TOLAC) secondo le <i>Raccomandazioni di buona pratica clinica sull'assistenza al parto nelle donne pre-cesarizzate 2021 (SIGO, AOGOI)</i>?</p> <p>A. Placenta previa major</p> <p>B. Pregressa incisione longitudinale classica o a T invertita</p> <p>C. Bishop Score sfavorevole</p> <p>D. Pregressa rottura d'utero</p>	
5	<p>Le lacerazioni perineali di I GRADO interessano:</p> <p>A. Mucosa vaginale c/o forchetta c/o cute perineale</p> <p>B. I muscoli perineali</p> <p>C. Alcune o tutte le fibre dello sfintere anale</p> <p>D. La mucosa rettale</p>	
6	<p>Quale delle seguenti non è un'anomalia dell'attività contrattile uterina:</p> <p>A. Tachisistolia</p> <p>B. Ipertonia</p> <p>C. Discinesia</p> <p>D. Ipossia</p>	
7	<p>Con la dicitura "Primi mille giorni di vita" si intende:</p> <p>A. Il tempo che si estende tra il concepimento ed il secondo anno di vita post natale</p> <p>B. Il tempo che si estende tra il primo ed il terzo anno di vita</p> <p>C. Il tempo che si estende tra il concepimento ed il secondo mese di vita</p> <p>D. Il tempo che si estende tra la nascita ed il quarto anno di vita</p>	

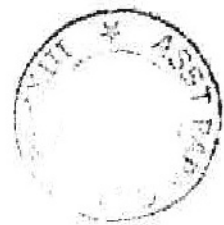


8	<p>L'immunoprofilassi anti-D viene offerta di routine:</p> <p>A. Alla puerpera Rh positiva entro 72 ore dal parto in caso di neonato Rh negativo</p> <p>B. Alla puerpera Rh negativa entro 72 ore dal parto in caso di neonato Rh positivo</p> <p>C. Alla puerpera Rh negativa entro la prima settimana dal parto in caso di neonato RH positivo</p> <p>D. Nessuna delle precedenti</p>	
9	<p>Le caratteristiche della normale frequenza cardiaca fetale secondo le linee guida del NICE 2022 "Guidance fetal monitoring in labour" sono:</p> <p>A. Linea base 100-180 bpm (battiti per minuto), Variabilità tra 5-25 bpm, Decelerazioni nessuna</p> <p>B. Linea base 110-160 bpm, Variabilità tra 5-25 bpm, Decelerazioni nessuna o precoci</p> <p>C. Linea base 110-160 bpm, Variabilità > (maggiore) 25 bpm, nessuna decelerazione</p> <p>D. Linea base 110-150 bpm, Variabilità < (minore) 5 bpm presenza di accelerazioni</p>	
10	<p>Se si hanno a disposizione fiale di 2 ml (millilitri) di Desametasone da 4mg/ml (milligrammi per millilitro), quante fiale devono essere utilizzate per somministrare 16 mg?</p> <p>A. 2 fiale</p> <p>B. 3 fiale</p> <p>C. 4 fiale</p> <p>D. 8 fiale</p>	
11	<p>Quale tra i seguenti fattori di rischio sono da considerare nella valutazione del tromboembolismo venoso ante-natale?</p> <p>A. Gravidanza singola</p> <p>B. Non presenza di edemi agli arti</p> <p>C. Obesità (Indice di massa corporea superiore a 30 Kg/m²)</p> <p>D. Et� inferiore a 35 anni</p>	
12	<p>L'Organizzazione Mondiale della Sanit� (OMS) indica 5 momenti fondamentali per l'igiene delle mani. Individui, tra i momenti in elenco, quelli corretti:</p> <p>A. Prima del contatto con la persona assistita e prima di una procedura asettica</p> <p>B. Dopo l'esposizione ad un liquido biologico e dopo il contatto con la persona assistita</p> <p>C. Dopo il contatto con ci� che sta attorno alla persona assistita</p> <p>D. Tutte le precedenti</p>	
13	<p>Quali sono, in ordine, le 6 fasi che costituiscono il processo di assistenza ostetrica (Midwifery Management)?</p> <p>A. Accertamento, Diagnosi ostetrica, Valutazione dei risultati</p> <p>B. Accertamento, Definizione degli obiettivi, Prescrizione degli interventi, Attuazione, Diagnosi ostetrica</p> <p>C. Diagnosi ostetrica, Definizione degli obiettivi, Prescrizione degli interventi, Attuazione, Valutazione dei risultati, Anamnesi</p> <p>D. Accertamento ostetrico, Diagnosi ostetrica, Definizione degli obiettivi, Pianificazione ostetrica, Attuazione ostetrica, Valutazione ostetrica dei risultati</p>	



14	<p>Da cosa è definito il campo proprio di attività e responsabilità della professione ostetrica/o, secondo la Legge n° 42/'99, "Disposizioni in materia di professioni sanitarie"?</p> <p>A. Profilo professionale e Normativa sulla sicurezza B. Profilo professionale, Codice Deontologico, Ordinamento didattico del corso universitario e Formazione post-base C. Profilo professionale D. Profilo Professionale, Diploma universitario</p>	
15	<p>Elencare 4 caratteristiche della cervice uterina valutabili con l'esplorazione vaginale:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
16	<p>Elencare 4 segni e/o sintomi della donna rilevabili in caso di preeclampsia:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
17	<p>Elencare 4 elementi per la corretta somministrazione del farmaco</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	



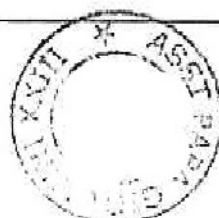


PROVA OSTRATIA

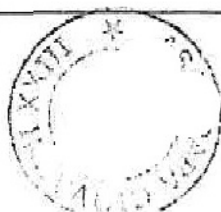
PROVA SCRITTA B

AVVISO PUBBLICO per prova scritta, per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato nel profilo professionale di ostetrica/o - area dei professionisti della salute e dei funzionari - ruolo sanitario

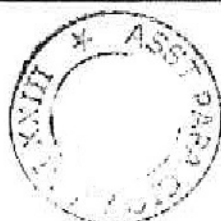
Quesito	Riportare risposta corretta
<p>1 Nel caso di induzione farmacologica del travaglio di parto la donna deve essere informata riguardo a:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Indicazione all'induzione B. Metodo di induzione C. Rischi della procedura D. tutte le precedenti 	
<p>2 Quali dei seguenti non è un sintomo di ritenzione urinaria nel post-partum?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Dolore vescicale o discomfort B. Dolore lombare C. Disuria D. Assenza di stimolo ad urinare 	
<p>3 Quali delle seguenti condizioni ostetriche non costituisce un'indicazione assoluta al taglio cesareo secondo le <i>Raccomandazioni di buona pratica clinica sull'assistenza al parto nelle donne pre-cesarizzate, 2021 (SIGO, AOGOI)</i>:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Un pregresso taglio cesareo con cicatrice trasversale sul segmento uterino inferiore B. La placenta previa centrale C. Una pregressa rottura dell'utero o un precedente taglio cesareo con incisione longitudinale D. La presentazione podalica del feto 	
<p>4 Che cosa si intende per trattamento attivo del terzo stadio secondo la Linea guida ISS <i>Emorragia post-partum: come prevenirla, come curarla 2020</i>?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Effettuare il massaggio bimanuale dell'utero B. Spremitura controllata del cordone ombelicale C. Iniezione di uterotonici, clampaggio immediato del funicolo, trazione controllata del cordone ombelicale D. Clampaggio tardivo del funicolo 	
<p>5 Secondo la linea guida SNLG ISS "Gravidanza fisiologica" 2023 quando deve essere offerto lo screening sierologico della toxoplasmosi?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Alla prima visita e ripetuto ogni 4-6 settimane, se il primo esame risulta negativo, fino al termine della gravidanza B. Alla prima visita e se il primo esame risulta negativo, nel terzo trimestre di gravidanza C. Una sola volta alla 28 settimana di gravidanza D. Non deve essere mai offerto in gravidanza 	
<p>6 L'immunoprofilassi anti-D viene offerta di routine:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Alla puerpera Rh positiva entro 72 ore dal parto in caso di neonato Rh negativo B. Alla puerpera Rh negativa entro 72 ore dal parto in caso di neonato Rh positivo C. Alla puerpera Rh negativa entro la prima settimana dal parto in caso di neonato RH positivo D. Nessuna delle precedenti 	



7	<p>L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) riguardo all'alimentazione del neonato e del bambino raccomanda:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. L'allattamento esclusivo per tre mesi e la continuazione dell'allattamento con adeguati alimenti complementari fino a due anni ed oltre, fino a quando mamma e bambino lo desiderano B. L'allattamento esclusivo per sei mesi e la continuazione dell'allattamento con adeguati alimenti complementari fino ai due anni ed oltre, fino a quando mamma e bambino lo desiderano C. L'allattamento esclusivo per tre mesi e la continuazione con latte di formula fino a sei mesi D. L'utilizzo del latte di formula come prima scelta per l'alimentazione del bambino 	
8	<p>Quali sono i fattori di rischio per l'insorgenza della gravidanza ectopica?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Precedente gravidanza ectopica B. Presenza di dispositivo intrauterino C. Anamnesi di malattia infiammatoria pelvica D. Tutte le precedenti 	
9	<p>Le caratteristiche della normale frequenza cardiaca fetale secondo le linee guida del NICE 2022 "Guidance fetal monitoring in labour" sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Linea base 100-180 bpm (battiti per minuto), Variabilità tra 5-25 bpm, Decelerazioni nessuna B. Linea base 110-160 bpm, Variabilità tra 5-25 bpm (battiti per minuto), Decelerazioni nessuna o precoci C. Linea base 110-160 bpm, Variabilità > (maggiore) 25 bpm (battiti per minuto), nessuna decelerazione D. Linea base 110-150 bpm, Variabilità < (minore) 5 bpm (battiti per minuto), presenza di accelerazioni 	
10	<p>Se si hanno a disposizione fiale di 2 ml (millilitri) di Desametasone da 4mg/ml (milligrammi per millilitro), quante fiale devono essere utilizzate per somministrare 16 mg?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Numero 2 fiale B. Numero 3 fiale C. Numero 4 fiale D. Numero 8 fiale 	
11	<p>Quali tra i seguenti fattori di rischio sono da considerare nella valutazione del tromboembolismo venoso ante-natale?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Gravidanza singola B. Non presenza di edemi agli arti C. Obesità (Indice di massa corporea superiore a 30 Kg/m²) D. Età Inferiore a 35 anni 	
12	<p>L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) indica i cinque momenti fondamentali per l'igiene delle mani. Individui, tra i momenti in elenco, quelli corretti:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Prima del contatto con la persona assistita e prima di una procedura asettica B. Dopo l'esposizione ad un liquido biologico e dopo il contatto con la persona assistita C. Dopo il contatto con ciò che sta attorno alla persona assistita D. Tutte le precedenti 	



13	<p>Quali sono, in ordine, le 6 fasi che costituiscono il processo di assistenza ostetrica (Midwifery Management)?</p> <p>A. Accertamento, Diagnosi ostetrica, Valutazione dei risultati</p> <p>B. Accertamento, Definizione degli obiettivi, Prescrizione degli interventi, Attuazione, Diagnosi ostetrica</p> <p>C. Diagnosi ostetrica, Definizione degli obiettivi, Prescrizione degli interventi, Attuazione, Valutazione dei risultati, Anamnesi</p> <p>D. Accertamento ostetrico, Diagnosi ostetrica, Definizione degli obiettivi, Pianificazione ostetrica, Attuazione ostetrica, Valutazione ostetrica dei risultati</p>	
14	<p>Da cosa è definito il campo proprio di attività e responsabilità della professione ostetrica/o, secondo la Legge n° 42/99, "Disposizioni in materia di professioni sanitarie"?</p> <p>A. Profilo professionale e Normativa sulla sicurezza</p> <p>B. Profilo professionale, Codice Deontologico, Ordinamento didattico del corso universitario e Formazione post-base</p> <p>C. Profilo professionale</p> <p>D. Profilo Professionale, Diploma universitario</p>	
15	<p>Elencare 4 segni indicativi di un corretto <u>attacco</u> al seno del neonato?</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>	
16	<p>Elencare 4 manovre da attuare in caso di distocia di spalle:</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>	
17	<p>Elencare 4 elementi per la corretta somministrazione del farmaco</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>	





PROVA NON ESTRATTA

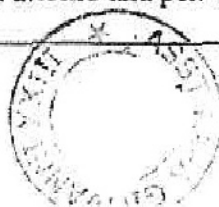
PROVA SCRITTA C

AVVISO PUBBLICO per prova scritta, per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato nel profilo professionale di ostetrica/o - area dei professionisti della salute e dei funzionari - ruolo sanitario

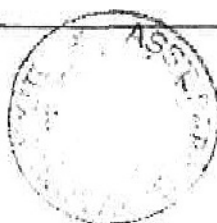
Quesito	Riportare risposta corretta
<p>1 Quali tra i seguenti segni e/o sintomi non è indicativo di rottura d'utero?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Dolore addominale improvviso, che persiste nella pausa tra le contrazioni B. Perdita di liquido amniotico C. Anomalie del tracciato cardiotocografico (CTG) D. Insorgenza acuta di dolore in sede di cicatrice del pregresso taglio cesareo 	
<p>2 Le manovre esterne di rivolgimento fetale sono controindicate in caso di:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Travaglio di parto B. Rottura delle membrane amniocoriali C. Anomalie cardiotocografiche D. Tutte le precedenti 	
<p>3 Quale dei seguenti non è un fattore di rischio per l'emorragia primaria del post-partum?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Primiparità B. Precedente emorragia del post-partum C. Gravidanza multipla D. Placenta accreta 	
<p>4 Secondo la Linea Guida SNLG ISS "Gravidanza fisiologica" del 2023, quali interventi sono efficaci per ridurre il rischio di difetti congeniti fetali?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Assumere regolarmente almeno 0,4 mg (milligrammi) al giorno di acido folico almeno da un mese prima del concepimento e per tutto il primo trimestre B. Assumere regolarmente almeno 10 mg al giorno di acido folico almeno da un mese prima del concepimento e per tutto il primo trimestre C. Assumere regolarmente almeno 0,4 mg al giorno di acido folico a partire dalla dodicesima settimana di gravidanza D. Assumere regolarmente almeno 0,4 mg al giorno di acido folico fino al concepimento e successivamente sospendere 	
<p>5 Qual è l'indice nella presentazione fetale "di fronte"?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Il bregma B. La radice del naso C. Il mento D. L'acromion 	
<p>6 L'immunoprofilassi anti-D viene offerta di routine:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Alla puerpera Rh positiva entro 72 ore dal parto in caso di neonato Rh negativo B. Alla puerpera Rh negativa entro 72 ore dal parto in caso di neonato Rh positivo C. Alla puerpera Rh negativa entro la prima settimana dal parto in caso di neonato RH positivo D. Nessuna delle precedenti 	



7	<p>Il quinto comma dell'articolo 1 del D.M. 740/1994 definisce che:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. L'ostetrica/o non ha la competenza di individuare situazioni potenzialmente patologiche che richiedono l'intervento medico né di praticare le relative misure di emergenza B. L'ostetrica/o è in grado di individuare situazioni potenzialmente patologiche che richiedono l'intervento medico e di praticare, ove occorra, le relative misure di particolare emergenza C. L'ostetrica/o è in grado di individuare situazioni potenzialmente patologiche che richiedono l'intervento medico ma non è tenuta a praticare le misure di particolare emergenza D. L'ostetrica/o non è tenuta a richiedere l'intervento medico di fronte ad una devianza dalla normalità perché sa gestire l'emergenza 	
8	<p>Quale fra questi è un segnale tardivo di fame del bambino?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Portare la mano alla bocca B. Aprire la bocca C. Pianto D. Girare la testa di lato e cercare il seno 	
9	<p>Le caratteristiche della normale frequenza cardiaca fetale secondo le linee guida del NICE 2022 "Guidance fetal monitoring in labour" sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Linea base 100-180 bpm (battiti per minuto), Variabilità tra 5-25 bpm, Decelerazioni nessuna B. Linea base 110-160 bpm, Variabilità tra 5-25 bpm, Decelerazioni nessuna o precoci C. Linea base 110-160 bpm, Variabilità > (maggiore) 25 bpm, nessuna decelerazione D. Linea base 110-150 bpm, Variabilità < (minore) 5 bpm, presenza di accelerazioni 	
10	<p>Se si hanno a disposizione fiale di 2 ml (millilitri) di Desametasone da 4mg/ml (milligrammi per millilitro), quante fiale devono essere utilizzate per somministrare 16 mg?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Numero 2 fiale B. Numero 3 fiale C. Numero 4 fiale D. Numero 8 fiale 	
11	<p>Quali tra i seguenti fattori di rischio sono da considerare nella valutazione del tromboembolismo venoso ante-natale?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Gravidanza singola B. Non presenza di edemi agli arti C. Obesità (Indice di massa corporea superiore a 30 Kg/m²) D. Età Inferiore a 35 anni 	
12	<p>L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) indica i cinque momenti fondamentali per l'igiene delle mani. Individui, tra i momenti in elenco, quelli corretti:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Prima del contatto con la persona assistita e prima di una procedura asettica B. Dopo l'esposizione ad un liquido biologico e dopo il contatto con la persona assistita C. Dopo il contatto con ciò che sta attorno alla persona assistita D. Tutte le precedenti 	



13	<p>Quali sono, in ordine, le sei fasi che costituiscono il processo di assistenza ostetrica (Midwifery Management)?</p> <p>A. Accertamento, Diagnosi ostetrica, Valutazione dei risultati</p> <p>B. Accertamento, Definizione degli obiettivi, Prescrizione degli interventi, Attuazione, Diagnosi ostetrica</p> <p>C. Diagnosi ostetrica, Definizione degli obiettivi, Prescrizione degli interventi, Attuazione, Valutazione dei risultati, Anamnesi</p> <p>D. Accertamento ostetrico, Diagnosi ostetrica, Definizione degli obiettivi, Pianificazione ostetrica, Attuazione ostetrica, Valutazione ostetrica dei risultati</p>	
14	<p>Da cosa è definito il campo proprio di attività e responsabilità della professione ostetrica/o, secondo la Legge n° 42/99, "Disposizioni in materia di professioni sanitarie"?</p> <p>A. Profilo professionale e Normativa sulla sicurezza</p> <p>B. Profilo professionale, Codice Deontologico, Ordinamento didattico del corso universitario e Formazione post-base</p> <p>C. Profilo professionale</p> <p>D. Profilo Professionale, Diploma universitario</p>	
15	<p>Elencare 4 interventi assistenziali relativi alla sorveglianza dello stato di salute della puerpera fisiologica nella fase post-partum:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
16	<p>Elencare 4 parametri materni valutati nel sistema di monitoraggio MEOWS (Modified Early Obstetrics Warning System):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
17	<p>Elencare 4 elementi per la corretta somministrazione del farmaco.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	





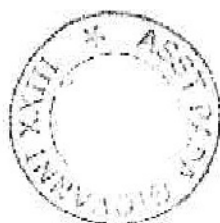
CORRETTORE PROVA SCRITTA A

AVVISO PUBBLICO per prova scritta, per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato nel profilo professionale di ostetrica/o - area dei professionisti della salute e dei funzionari - ruolo sanitario

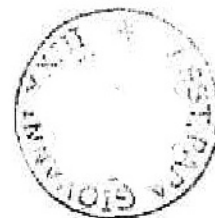
	Quesito	Riportare risposta corretta
1	<p>L'emorragia primaria del post partum dopo parto vaginale è definita, dalle SNLG-ISS "Emorragia post partum: come prevenirla, come curarla" come:</p> <p>A. Una perdita di sangue oltre i 500 ml (millilitri) insorta dopo le 48 ore ed entro le 12 settimane dopo il parto</p> <p>B. Una perdita di sangue oltre i 500 ml nelle prime 24 ore dopo il parto vaginale</p> <p>C. Una perdita di sangue inferiore a 500 ml nelle prime 2 ore dopo il parto</p> <p>D. Una perdita di sangue oltre i 1000 ml nella nullipara e oltre i 1500 ml nella pluripara dopo i 7 giorni dal parto</p>	B
2	<p>Quale monitoraggio clinico è necessario che l'ostetrica/o attui durante la somministrazione del magnesio solfato?</p> <p>A. Controllare la magnesiemia ematica</p> <p>B. Controllare la diuresi per rilevare una condizione di oliguria</p> <p>C. Controllare la frequenza degli atti respiratori</p> <p>D. Tutte le precedenti</p>	D
3	<p>Quale screening è raccomandato proporre alla donna per valutare il rischio dell'assunzione di alcool in gravidanza, secondo l'Istituto Superiore di Sanità?</p> <p>A. PUQUE-24 (Pregnancy-Unique Quantification of Emesis)</p> <p>B. Tweak test</p> <p>C. OGTT 75 g</p> <p>D. Test di Edimburgo</p>	B
4	<p>Quale tra le seguenti non è una controindicazione al Travaglio di parto dopo taglio cesareo (TOLAC) secondo le <i>Raccomandazioni di buona pratica clinica sull'assistenza al parto nelle donne pre-cesarizzate 2021 (SIGO, AOGOI)</i>?</p> <p>A. Placenta previa major</p> <p>B. Pregressa incisione longitudinale classica o a T invertita</p> <p>C. Bishop Score sfavorevole</p> <p>D. Pregressa rottura d'utero</p>	C
5	<p>Le lacerazioni perineali di I GRADO interessano:</p> <p>A. Mucosa vaginale e/o forchetta e/o cute perineale</p> <p>B. I muscoli perineali</p> <p>C. Alcune o tutte le fibre dello sfintere anale</p> <p>D. La mucosa rettale</p>	A
6	<p>Quale delle seguenti non è un'anomalia dell'attività contrattile uterina:</p> <p>A. Tachisistolia</p> <p>B. Ipertonia</p> <p>C. Discinesia</p> <p>D. Ipossia</p>	D
7	<p>Con la dicitura "Primi mille giorni di vita" si intende:</p> <p>A. Il tempo che si estende tra il concepimento ed il secondo anno di vita post natale</p> <p>B. Il tempo che si estende tra il primo ed il terzo anno di vita</p> <p>C. Il tempo che si estende tra il concepimento ed il secondo mese di vita</p> <p>D. Il tempo che si estende tra la nascita ed il quarto anno di vita</p>	A



8	<p>L'immunoprofilassi anti-D viene offerta di routine:</p> <p>A. Alla puerpera Rh positiva entro 72 ore dal parto in caso di neonato Rh negativo</p> <p>B. Alla puerpera Rh negativa entro 72 ore dal parto in caso di neonato Rh positivo</p> <p>C. Alla puerpera Rh negativa entro la prima settimana dal parto in caso di neonato RH positivo</p> <p>D. Nessuna delle precedenti</p>	B
9	<p>Le caratteristiche della normale frequenza cardiaca fetale secondo le linee guida del NICE 2022 "Guidance fetal monitoring in labour" sono:</p> <p>A. Linea base 100-180 bpm (battiti per minuto), Variabilità tra 5-25 bpm, Decelerazioni nessuna</p> <p>B. Linea base 110-160 bpm, Variabilità tra 5-25 bpm, Decelerazioni nessuna o precoci</p> <p>C. Linea base 110-160 bpm, Variabilità > (maggiore) 25 bpm, nessuna decelerazione</p> <p>D. Linea base 110-150 bpm, Variabilità < (minore) 5 bpm presenza di accelerazioni</p>	B
10	<p>Se si hanno a disposizione fiale di 2 ml (millilitri) di Desametasone da 4mg/ml (milligrammi per millilitro), quante fiale devono essere utilizzate per somministrare 16 mg?</p> <p>A. 2 fiale</p> <p>B. 3 fiale</p> <p>C. 4 fiale</p> <p>D. 8 fiale</p>	A
11	<p>Quale tra i seguenti fattori di rischio sono da considerare nella valutazione del tromboembolismo venoso ante-natale?</p> <p>A. Gravidanza singola</p> <p>B. Non presenza di edemi agli arti</p> <p>C. Obesità (Indice di massa corporea superiore a 30 Kg/m²)</p> <p>D. Età inferiore a 35 anni</p>	C
12	<p>L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) indica 5 momenti fondamentali per l'igiene delle mani. Individui, tra i momenti in elenco, quelli corretti:</p> <p>A. Prima del contatto con la persona assistita e prima di una procedura asettica</p> <p>B. Dopo l'esposizione ad un liquido biologico e dopo il contatto con la persona assistita</p> <p>C. Dopo il contatto con ciò che sta attorno alla persona assistita</p> <p>D. Tutte le precedenti</p>	D
13	<p>Quali sono, in ordine, le 6 fasi che costituiscono il processo di assistenza ostetrica (Midwifery Management)?</p> <p>A. Accertamento, Diagnosi ostetrica, Valutazione dei risultati</p> <p>B. Accertamento, Definizione degli obiettivi, Prescrizione degli interventi, Attuazione, Diagnosi ostetrica</p> <p>C. Diagnosi ostetrica, Definizione degli obiettivi, Prescrizione degli interventi, Attuazione, Valutazione dei risultati, Anamnesi</p> <p>D. Accertamento ostetrico, Diagnosi ostetrica, Definizione degli obiettivi, Pianificazione ostetrica, Attuazione ostetrica, Valutazione ostetrica dei risultati</p>	D



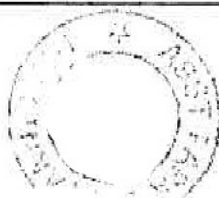
14	<p>Da cosa è definito il campo proprio di attività e responsabilità della professione ostetrica/o, secondo la Legge n° 42/'99, "Disposizioni in materia di professioni sanitarie"?</p> <p>A. Profilo professionale e Normativa sulla sicurezza B. Profilo professionale, Codice Deontologico, Ordinamento didattico del corso universitario e Formazione post-base C. Profilo professionale D. Profilo Professionale, Diploma universitario</p>	B
15	<p>Elencare 4 caratteristiche della cervice uterina valutabili con l'esplorazione vaginale:</p> <p>Posizione Lunghezza Consistenza Dilatazione</p> <p><i>Punteggio 0,5 per ogni affermazione corretta</i></p>	
16	<p>Elencare 4 segni c/o sintomi della donna rilevabili in caso di preeclampsia:</p> <p>Cefalea, disturbi visus, acufeni, dolore epigastrico, proteinuria, rialzo pressorio, rialzo transaminasi, riduzione piastrine, LDH mosso</p> <p><i>Punteggio 0,5 per ogni affermazione corretta</i></p>	
17	<p>Elencare 4 elementi per la corretta somministrazione del farmaco</p> <p>Giusto paziente Giusto farmaco Giusta dose Giusta via di somministrazione Giusto orario Giusta registrazione Giusto controllo</p> <p><i>Punteggio 0,5 per ogni affermazione corretta</i></p>	



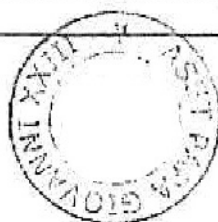
CORRETTORE PROVA SCRITTA B

AVVISO PUBBLICO per prova scritta, per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato nel profilo professionale di ostetrica/o - area dei professionisti della salute e dei funzionari - ruolo sanitario

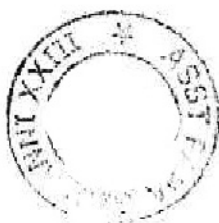
Quesito		Riportare risposta corretta
1	<p>Nel caso di induzione farmacologica del travaglio di parto la donna deve essere informata riguardo a:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Indicazione all'induzione B. Metodo di induzione C. Rischi della procedura D. tutte le precedenti 	D
2	<p>Quali dei seguenti non è un sintomo di ritenzione urinaria nel post-partum?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Dolore vescicale o discomfort B. Dolore lombare C. Disuria D. Assenza di stimolo ad urinare 	B
3	<p>Quali delle seguenti condizioni ostetriche non costituisce un'indicazione assoluta al taglio cesareo secondo le <i>Raccomandazioni di buona pratica clinica sull'assistenza al parto nelle donne pre-cesarizzate, 2021 (SIGO, AOGO)</i>:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Un pregresso taglio cesareo con cicatrice trasversale sul segmento uterino inferiore B. La placenta previa centrale C. Una pregressa rottura dell'utero o un precedente taglio cesareo con incisione longitudinale D. La presentazione podalica del feto 	A
4	<p>Che cosa si intende per trattamento attivo del terzo stadio secondo la Linea guida ISS <i>Emorragia post-partum: come prevenirla, come curarla 2020</i>?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Effettuare il massaggio bimanuale dell'utero B. Spremitura controllata del cordone ombelicale C. Iniezione di uterotonici, clampaggio immediato del funicolo, trazione controllata del cordone ombelicale D. Clampaggio tardivo del funicolo 	C
5	<p>Secondo la linea guida SNLG ISS "Gravidanza fisiologica" 2023 quando deve essere offerto lo screening sierologico della toxoplasmosi?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Alla prima visita e ripetuto ogni 4-6 settimane, se il primo esame risulta negativo, fino al termine della gravidanza B. Alla prima visita e se il primo esame risulta negativo, nel terzo trimestre di gravidanza C. Una sola volta alla 28 settimana di gravidanza D. Non deve essere mai offerto in gravidanza 	A
6	<p>L'immunoprofilassi anti-D viene offerta di routine:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Alla puerpera Rh positiva entro 72 ore dal parto in caso di neonato Rh negativo B. Alla puerpera Rh negativa entro 72 ore dal parto in caso di neonato Rh positivo C. Alla puerpera Rh negativa entro la prima settimana dal parto in caso di neonato RH positivo D. Nessuna delle precedenti 	B

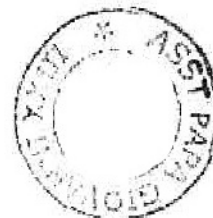


7	<p>L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) riguardo all'alimentazione del neonato e del bambino raccomanda:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. L'allattamento esclusivo per tre mesi e la continuazione dell'allattamento con adeguati alimenti complementari fino a due anni ed oltre, fino a quando mamma e bambino lo desiderano B. L'allattamento esclusivo per sei mesi e la continuazione dell'allattamento con adeguati alimenti complementari fino ai due anni ed oltre, fino a quando mamma e bambino lo desiderano C. L'allattamento esclusivo per tre mesi e la continuazione con latte di formula fino a sei mesi D. L'utilizzo del latte di formula come prima scelta per l'alimentazione del bambino 	B
8	<p>Quali sono i fattori di rischio per l'insorgenza della gravidanza ectopica?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Precedente gravidanza ectopica B. Presenza di dispositivo intrauterino C. Anamnesi di malattia infiammatoria pelvica D. Tutte le precedenti 	D
9	<p>Le caratteristiche della normale frequenza cardiaca fetale secondo le linee guida del NICE 2022 "Guidance fetal monitoring in labour" sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Linea base 100-180 bpm (battiti per minuto), Variabilità tra 5-25 bpm, Decelerazioni nessuna B. Linea base 110-160 bpm, Variabilità tra 5-25 bpm (battiti per minuto), Decelerazioni nessuna o precoci C. Linea base 110-160 bpm, Variabilità > (maggiore) 25 bpm (battiti per minuto), nessuna decelerazione D. Linea base 110-150 bpm, Variabilità < (minore) 5 bpm (battiti per minuto), presenza di accelerazioni 	B
10	<p>Se si hanno a disposizione fiale di 2 ml (millilitri) di Desametasone da 4mg/ml (milligrammi per millilitro), quante fiale devono essere utilizzate per somministrare 16 mg?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Numero 2 fiale B. Numero 3 fiale C. Numero 4 fiale D. Numero 8 fiale 	A
11	<p>Quali tra i seguenti fattori di rischio sono da considerare nella valutazione del tromboembolismo venoso ante-natale?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Gravidanza singola B. Non presenza di edemi agli arti C. Obesità (Indice di massa corporea superiore a 30 Kg/m²) D. Età Inferiore a 35 anni 	C
12	<p>L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) indica i cinque momenti fondamentali per l'igiene delle mani. Individui, tra i momenti in elenco, quelli corretti:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Prima del contatto con la persona assistita e prima di una procedura asettica B. Dopo l'esposizione ad un liquido biologico e dopo il contatto con la persona assistita C. Dopo il contatto con ciò che sta attorno alla persona assistita D. Tutte le precedenti 	D



13	<p>Quali sono, in ordine, le 6 fasi che costituiscono il processo di assistenza ostetrica (Midwifery Management)?</p> <p>A. Accertamento, Diagnosi ostetrica, Valutazione dei risultati</p> <p>B. Accertamento, Definizione degli obiettivi, Prescrizione degli interventi, Attuazione, Diagnosi ostetrica</p> <p>C. Diagnosi ostetrica, Definizione degli obiettivi, Prescrizione degli interventi, Attuazione, Valutazione dei risultati, Anamnesi</p> <p>D. Accertamento ostetrico, Diagnosi ostetrica, Definizione degli obiettivi, Pianificazione ostetrica, Attuazione ostetrica, Valutazione ostetrica dei risultati</p>	D
14	<p>Da cosa è definito il campo proprio di attività e responsabilità della professione ostetrica/o, secondo la Legge n° 42/99, "Disposizioni in materia di professioni sanitarie"?</p> <p>A. Profilo professionale e Normativa sulla sicurezza</p> <p>B. Profilo professionale, Codice Deontologico, Ordinamento didattico del corso universitario e Formazione post-base</p> <p>C. Profilo professionale</p> <p>D. Profilo Professionale, Diploma universitario</p>	B
15	<p>Elencare 4 segni indicativi di un corretto <u>attacco</u> al seno del neonato?</p> <p>Mento che tocca il seno (o quasi)</p> <p>Bocca ben aperta</p> <p>Labbro inferiore estroflesso</p> <p>Più areola visibile sopra che sotto la bocca</p> <p>Naso all'altezza del capezzolo</p> <p><i>0,5 punti per ogni affermazione corretta</i></p>	
16	<p>Elencare 4 manovre da attuare in caso di distocia di spalle:</p> <p>chiedere aiuto</p> <p>Mc Roberts – Rubin 1 – Rubin 2 – Manovra di Jacquemier – Manovra di Zavanelli- Manovra di Gaskin (posizione di carponi), Manovra di Zarate (Sinfisiotomia), Manovra di Woods (controrotazione di spalle)</p> <p><i>0,5 punti per ogni affermazione corretta</i></p>	
17	<p>Elencare 4 elementi per la corretta somministrazione del farmaco</p> <p>Giusto paziente</p> <p>Giusto farmaco</p> <p>Giusta dose</p> <p>Giusta via di somministrazione</p> <p>Giusto orario</p> <p>Giusta registrazione</p> <p>Giusto controllo</p> <p><i>0,5 punti per ogni affermazione corretta</i></p>	

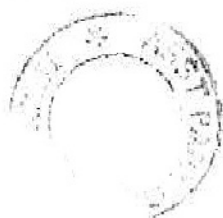




CORRETTORE PROVA SCRITTA C

AVVISO PUBBLICO per prova scritta, per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato nel profilo professionale di ostetrica/o - area dei professionisti della salute e dei funzionari - ruolo sanitario

Quesito	Riportare risposta corretta
<p>1 Quali tra i seguenti segni e/o sintomi non è indicativo di rottura d'utero?</p> <p>A. Dolore addominale improvviso, che persiste nella pausa tra le contrazioni</p> <p>B. Perdita di liquido amniotico</p> <p>C. Anomalie del tracciato cardiocografico (CTG)</p> <p>D. Insorgenza acuta di dolore in sede di cicatrice del pregresso taglio cesareo</p>	B
<p>2 Le manovre esterne di rivolgimento fetale sono controindicate in caso di:</p> <p>A. Travaglio di parto</p> <p>B. Rottura delle membrane amniocoriali</p> <p>C. Anomalie cardiocografiche</p> <p>D. Tutte le precedenti</p>	D
<p>3 Quale dei seguenti non è un fattore di rischio per l'emorragia primaria del post-partum?</p> <p>A. Primiparità</p> <p>B. Precedente emorragia del post-partum</p> <p>C. Gravidanza multipla</p> <p>D. Placenta accreta</p>	A
<p>4 Secondo la Linea Guida SNLG ISS "Gravidanza fisiologica" del 2023, quali interventi sono efficaci per ridurre il rischio di difetti congeniti fetali?</p> <p>A. Assumere regolarmente almeno 0,4 mg (milligrammi) al giorno di acido folico almeno da un mese prima del concepimento e per tutto il primo trimestre</p> <p>B. Assumere regolarmente almeno 10 mg al giorno di acido folico almeno da un mese prima del concepimento e per tutto il primo trimestre</p> <p>C. Assumere regolarmente almeno 0,4 mg al giorno di acido folico a partire dalla dodicesima settimana di gravidanza</p> <p>D. Assumere regolarmente almeno 0,4 mg al giorno di acido folico fino al concepimento e successivamente sospendere</p>	A
<p>5 Qual è l'indice nella presentazione fetale "di fronte"?</p> <p>A. Il bregma</p> <p>B. La radice del naso</p> <p>C. Il mento</p> <p>D. L'acromion</p>	B
<p>6 L'immunoprofilassi anti-D viene offerta di routine:</p> <p>A. Alla puerpera Rh positiva entro 72 ore dal parto in caso di neonato Rh negativo</p> <p>B. Alla puerpera Rh negativa entro 72 ore dal parto in caso di neonato Rh positivo</p> <p>C. Alla puerpera Rh negativa entro la prima settimana dal parto in caso di neonato RH positivo</p> <p>D. Nessuna delle precedenti</p>	B



7	<p>Il quinto comma dell'articolo 1 del D.M. 740/1994 definisce che:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. L'ostetrica/o non ha la competenza di individuare situazioni potenzialmente patologiche che richiedono l'intervento medico né di praticare le relative misure di emergenza B. L'ostetrica/o è in grado di individuare situazioni potenzialmente patologiche che richiedono l'intervento medico e di praticare, ove occorra, le relative misure di particolare emergenza C. L'ostetrica/o è in grado di individuare situazioni potenzialmente patologiche che richiedono l'intervento medico ma non è tenuta a praticare le misure di particolare emergenza D. L'ostetrica/o non è tenuta a richiedere l'intervento medico di fronte ad una devianza dalla normalità perché sa gestire l'emergenza 	B
8	<p>Quale fra questi è un segnale tardivo di fame del bambino?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Portare la mano alla bocca B. Aprire la bocca C. Pianto D. Girare la testa di lato e cercare il seno 	C
9	<p>Le caratteristiche della normale frequenza cardiaca fetale secondo le linee guida del NICE 2022 "Guidance fetal monitoring in labour" sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Linea base 100-180 bpm (battiti per minuto), Variabilità tra 5-25 bpm, Decelerazioni nessuna B. Linea base 110-160 bpm, Variabilità tra 5-25 bpm, Decelerazioni nessuna o precoci C. Linea base 110-160 bpm, Variabilità > (maggiore) 25 bpm, nessuna decelerazione D. Linea base 110-150 bpm, Variabilità < (minore) 5 bpm, presenza di accelerazioni 	B
10	<p>Se si hanno a disposizione fiale di 2 ml (millilitri) di Desametasone da 4mg/ml (milligrammi per millilitro), quante fiale devono essere utilizzate per somministrare 16 mg?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Numero 2 fiale B. Numero 3 fiale C. Numero 4 fiale D. Numero 8 fiale 	A
11	<p>Quali tra i seguenti fattori di rischio sono da considerare nella valutazione del tromboembolismo venoso ante-natale?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Gravidanza singola B. Non presenza di edemi agli arti C. Obesità (Indice di massa corporea superiore a 30 Kg/m²) D. Età Inferiore a 35 anni 	C
12	<p>L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) indica i cinque momenti fondamentali per l'igiene delle mani. Individui, tra i momenti in elenco, quelli corretti:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Prima del contatto con la persona assistita e prima di una procedura asettica B. Dopo l'esposizione ad un liquido biologico e dopo il contatto con la persona assistita C. Dopo il contatto con ciò che sta attorno alla persona assistita D. Tutte le precedenti 	D

13	<p>Quali sono, in ordine, le sei fasi che costituiscono il processo di assistenza ostetrica (Midwifery Management)?</p> <p>A. Accertamento, Diagnosi ostetrica, Valutazione dei risultati</p> <p>B. Accertamento, Definizione degli obiettivi, Prescrizione degli interventi, Attuazione, Diagnosi ostetrica</p> <p>C. Diagnosi ostetrica, Definizione degli obiettivi, Prescrizione degli interventi, Attuazione, Valutazione dei risultati, Anamnesi</p> <p>D. Accertamento ostetrico, Diagnosi ostetrica, Definizione degli obiettivi, Pianificazione ostetrica, Attuazione ostetrica, Valutazione ostetrica dei risultati</p>	D
14	<p>Da cosa è definito il campo proprio di attività e responsabilità della professione ostetrica/o, secondo la Legge n° 42/99, "Disposizioni in materia di professioni sanitarie"?</p> <p>A. Profilo professionale e Normativa sulla sicurezza</p> <p>B. Profilo professionale, Codice Deontologico, Ordinamento didattico del corso universitario e Formazione post-base</p> <p>C. Profilo professionale</p> <p>D. Profilo Professionale, Diploma universitario</p>	B
15	<p>Elencare 4 interventi assistenziali relativi alla sorveglianza dello stato di salute della puerpera fisiologica nella fase post-partum:</p> <p>Involuzione e contrattura uterina, parametri vitali, ripresa minzione spontanea, perdite ematiche, mobilitazione precoce, stato di alimentazione/idratazione, valutazione danno perineale, percezione del dolore, allattamento, benessere emotivo</p> <p><i>Punteggio 0,5 per ogni affermazione corretta</i></p>	
16	<p>Elencare 4 parametri materni valutati nel sistema di monitoraggio MEOWS (Modified Early Obstetrics Warning System):</p> <p>Pressione sistolica, pressione diastolica, frequenza cardiaca, temperatura corporea, frequenza respiratoria, saturazione, dolore, stato di coscienza, diuresi.</p> <p><i>Punteggio 0,5 per ogni affermazione corretta</i></p>	
17	<p>Elencare 4 elementi per la corretta somministrazione del farmaco.</p> <p>Giusto paziente</p> <p>Giusto farmaco</p> <p>Giusta dose</p> <p>Giusta via di somministrazione</p> <p>Giusto orario</p> <p>Giusta registrazione</p> <p>Giusto controllo</p> <p><i>Punteggio 0,5 per ogni affermazione corretta</i></p>	

