

# A.S.S.T. della Brianza

## CRITERI DI VALUTAZIONE EX ART. 19 D.LGS. n. 33/2013

### ESTRATTO

**del verbale del 10 SETTEMBRE 2024 del pubblico concorso per titoli ed esami per la copertura di n. 5 posti di Ostetrica – Area dei professionisti della salute e dei funzionari.**

La Commissione dispone complessivamente di 100 punti così suddivisi (art.8 del D.P.R. n.220/01):

- 40 punti per i titoli
- 60 punti per le prove d'esame

I punti per le prove d'esame sono così ripartiti:

- 30 punti per la prova scritta
- 30 punti per la prova orale

### TITOLI

I punti per la valutazione dei titoli sono ripartiti fra le seguenti categorie alle quali è attribuito un punteggio massimo come sotto specificato;

- |   |          |
|---|----------|
| a) titoli di carriera                   | punti 15 |
| b) titoli accademici e di studio        | punti 5  |
| c) pubblicazioni e titoli scientifici   | punti 5  |
| d) curriculum formativo e professionale | punti 15 |

#### **a) TITOLI DI CARRIERA punteggio max 15 punti**

- Servizio reso presso le unità sanitarie locali, le aziende ospedaliere, gli enti di cui agli art. 21 e 22 del D.P.R. 220/01 e presso altre pubbliche amministrazioni nel profilo professionale a concorso o in qualifiche corrispondenti punti 1,200 per anno
- Servizio quale Dirigente professionale sanitario – area inf. punti 1,800 per anno
- Servizio Militare, richiamo alle armi, ferma volontaria e Servizio Civile nel profilo a Concorso o in profilo di categoria Superiore punti 0,600 per anno

I periodi di servizio prestati a tempo parziale sono valutati proporzionalmente all'orario di lavoro previsto dal Contratto collettivo nazionale di lavoro.

#### **b) TITOLI ACCADEMICI e DI STUDIO punteggio max 5 punti**

- laurea triennale in discipline attinenti al profilo professionale da conferire (oltre a quella richiesta come requisito di ammissione del concorso) punti 0,500

- laurea magistrale per funzioni specialistiche in materie attinenti al concorso punti 0,500
- master universitario I o II livello in materie attinenti al concorso punti 0,300
- corso di perfezionamento universitari e non universitari altamente professionalizzanti attinente al profilo punti 0,150
- altri corsi di perfezionamento non altamente professionalizzanti punti 0,050
- dottorato di ricerca punti 0,500

**c) PUBBLICAZIONI e TITOLI SCIENTIFICI punteggio max 5 punti**

La Commissione, a mente dell'art.11 del D.P.R. 220/2001, ritiene di attribuire i seguenti punteggi per i lavori su argomenti attinenti il profilo messo a bando:

monografie e capitoli di libro	0,200 ciascuna
pubblicazioni su rivista internazionale come primo o ultimo autore	0,150 ciascuna
pubblicazioni su rivista nazionale come primo o ultimo autore	0,100 ciascuna
pubblicazioni a firma congiunta su rivista internazionale	0,100 ciascuna
pubblicazioni a firma congiunta su rivista nazionale	0,050 ciascuna
abstracts, comunicazioni, poster, e simili	0,020 ciascuno

Saranno valutate esclusivamente le pubblicazioni edite a stampa.

**d) CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE punteggio max 15 punti**

E' valutato in base ai criteri indicati nell'art.11 del D.P.R.220/01, e precisamente:

- nel curriculum formativo e professionale sono valutate le attività professionali e di studio, formalmente documentate, non riferibili ai titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare, ulteriormente, il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco dell'intera carriera e specifiche rispetto alla posizione funzionale da conferire, nonché gli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici.

In tale categoria rientrano:

- le attività di partecipazione a congressi, seminari, anche come docente o relatore, nonché gli incarichi di insegnamento conferito da enti pubblici.
- gli eventi formativi accreditati quale attività di formazione continua dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua.

Non sono valutabili le idoneità in concorsi relativi al medesimo profilo professionale oggetto del concorso.

La Commissione pertanto ritiene di adottare i seguenti criteri di attribuzione dei punteggi, il totale del curriculum sarà dato dalla somma dei punteggi attribuiti ad ogni singolo titolo presentato dal candidato:

- servizi prestati con contratto a vario titolo non valutabili nei titoli di carriera nel profilo professionale messo a concorso, svolti presso enti pubblici e/o privati punti 0,240 per anno

- frequenza volontaria in qualità di Ostetrica non valutabile

Qualora nella compilazione della domanda non sia specificata, né risulti indirettamente dalla documentazione prodotta, il profilo nel quale il servizio è stato prestato nella posizione di ruolo, di incaricato o in base a rapporto convenzionale, ovvero non sia identificabile la natura giuridica dell'Azienda presso la quale il servizio è stato prestato, il servizio stesso sarà valutato con il minor punteggio attribuibile: punti 0,240

Attività svolta in qualità di Ostetrica a seguito di conferimento di borse di studio conferita da Enti Pubblici e/o privati espletata successivamente al conseguimento del requisito di ammissione al concorso  
punti 0,120 per anno.

Qualora nelle dichiarazioni allegate non sia riconducibile la natura giuridica dell'Azienda e la natura giuridica del tipo di contratto il servizio non sarà valutato.

Partecipazioni a corsi, congressi, convegni, seminari, ecc. nella materia oggetto del concorso o in materie attinenti, la commissione decide di non valutare i corsi di aggiornamento pre titolo di studio requisito di ammissione:

Per gli eventi formativi accreditati dalla Commissione Nazionale quali attività di formazione continua viene attribuito un punteggio di 0,001 per ogni Credito Formativo E.C.M. assegnato.

Per gli eventi formativi quale relatore viene attribuito un punteggio di 0,005 per ogni giorno.

La Commissione ritiene di non valutare i corsi di formazione ECDL e similari in quanto ritenuti non attinenti al profilo professionale messo ad incarico.

Corso per addetto antincendio e sicurezza sul lavoro punti 0,010

Incarichi di insegnamento di materie attinenti al profilo messo ad incarico:

- l'attività di docenza a corsi universitari delle professioni sanitarie e/o a corsi di formazione professionale in ambito sanitario punti 0,003 per ora

Vengono adottati, sempre in base alla sopraccitata normativa, i seguenti altri criteri:

- ai soli fini della valutazione come titolo nei concorsi di assunzione, il servizio a tempo determinato prestato presso pubbliche amministrazioni, in base alle tipologie del rapporto di lavoro prevista dai contratti collettivi nazionali di lavoro, è equiparato al servizio a tempo indeterminato.
- i servizi saranno valutati fino alla data di rilascio del relativo certificato o fino alla data dichiarata dal candidato sotto forma di autocertificazione;
- i periodi di servizio omogeneo sono cumulabili.
- per i periodi di servizio non specificatamente determinati, le annate saranno calcolate dal 31 dicembre del primo anno all'1 gennaio dell'ultimo anno, mentre le mensilità saranno calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese.
- le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile considerando, come mese intero, periodi continuativi di giorni trenta o frazioni superiori a quindici giorni.
- in caso di servizi contemporanei è valutato quello più favorevole al candidato.

Il punteggio per attività espletate in base ai rapporti convenzionali sopraccitati è attribuito in proporzione all'impiego orario stabilito dal rapporto convenzionale, rispetto a quello previsto per il rapporto di lavoro a tempo pieno;

I servizi ed i titoli acquisiti presso istituti, enti ed istituzioni privati di cui agli articoli 4, commi 12 e 13, e 15-undices del decreto legislativo 30.12.92 n.502, e successive modificazioni, sono equiparati ai corrispondenti servizi e titoli acquisiti presso le aziende sanitarie secondo quanto disposto dagli articoli 25 e 26 del Decreto del Presidente della Repubblica 20.12.1979 n.761;

I servizi antecedenti alla data del provvedimento di equiparazione, sono valutati, per il 25% della rispettiva durata, con i punteggi previsti per i servizi presso gli ospedali pubblici nella categoria di appartenenza.

Il servizio prestato presso case di cura convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo, è valutato, per il 25% della sua durata come servizio prestato presso gli ospedali pubblici nella categoria di appartenenza.

Il servizio prestato all'estero dai cittadini italiani e dai cittadini degli Stati membri dell'Unione europea, della Comunità Economica Europea, nelle istituzioni e fondazioni sanitarie pubbliche e private senza scopo di lucro, ivi compreso quello prestato ai sensi della legge 26.2.87 n.49, equiparabile a quello prestato dal personale del ruolo sanitario, e valutato con i punteggi previsti per il corrispondente servizio di ruolo, prestato nel territorio nazionale, se riconosciuto ai sensi della legge 1.07.1960, n.735;

Il servizio prestato presso organismi internazionali è riconosciuto con le procedure della legge 10.7.60 n.735, ai fini della valutazione come titoli con i punteggi indicati nel punto precedente.

### **PROVA SCRITTA**

Il superamento della prova scritta è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30.

A tale scopo la Commissione, per la prova scritta, predispone n. 3 questionari costituiti, ciascuno, da n. 30 quesiti a risposta multipla.

Per i suddetti quesiti è prevista una sola risposta corretta.

Per ogni risposta esatta, per la prova scritta, sarà attribuito un punteggio pari a "1,000" (uno);  
Per ogni risposta errata, multipla od omessa sarà attribuito un punteggio pari a "0" (zero).

La Commissione stabilisce che per il superamento della prova scritta e la conseguente ammissione alla prova orale i candidati dovranno rispondere esattamente ad almeno n. 21 domande corrispondenti a punti 21/30.

### **PROVA ORALE**

Ai candidati verranno formulate, oltre alla prova sorteggiata, domande ai fini dell'accertamento della conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche e della lingua inglese.

La Commissione inoltre, per i candidati stranieri, provvederà all'accertamento della conoscenza della lingua italiana.

Alla prova orale verrà attribuito un punteggio complessivo che comprende anche la parte relativa alla lingua inglese e agli elementi di informatica; l'errata risposta alla domanda di inglese e di informatica, tuttavia, non potrà comportare il mancato superamento della prova orale.

PROVA SCRITTA N. 1

**1) La mediana corrisponde:**

- Ala sommitaria di tutti i valori diviso il numero di osservazioni
- Al valore di tendenza minima
- Alla misura di tendenza centrale

**2) Il codice deontologico dell'Obstetrica del 2010 non prevede i seguenti punti:**

- Durazione volontaria del latte materno
- Tutte le risposte sono corrette
- Adesione al progetto amico del bambino

**3) L'interruzione volontaria della gravidanza, dopo i primi novanta giorni, può essere praticata:**

Quando siano accertati processi patologici tra cui quelli relativi a rilevanti anomalie o malformazioni del nascituro che determinano un grave pericolo per la salute fisica o psichica della donna  
Solo in caso di importanti anomalie genetiche o malformative che comportino una incompatibilità della vita extraterrena del feto  
A richiesta della donna

**4) Il regolamento concernente l'individuazione della figura e del relativo profilo professionale dell'ostelettrico è il:**

- DPR 14 settembre 1984 n. 750
- DM 14 settembre 1994 n. 740
- D.Lgs. 14 settembre 1974 n. 730

**5) Le cellule interstiziali del Leydig sono deputate alla produzione di:**

- Gliocorticoidi
- estrogeni
- testosterone

Indietro

Avanti

ES  
SC  
CD

6) La pillola estro-progestinica agisce soprattutto (a fini contraccettivi) a livello di ?

- ipofisi
- Siringe
- Cervicoutero

7) La vera ovulazione sboccia nella vena:

- arteriolenca arteriole
- cava in Vena
- renale destra

8) Definizione di placenta increta:

- Si denota placenta increta quando condiziona parietale a sua quale i vasi corali penetrano nel miometrio
- Si denota placenta increta quando condiziona parietale a sua quale i vasi corali penetrano nella cervice
- Si denota placenta increta quando condiziona parietale a sua quale i vasi corali sono a diretto contatto con la decua

9) Quali delle seguenti metodiche di diagnosi prenatale viene eseguita ad epoca gestazionale più precoce?

- biopsia corale
- biopsia fetale
- prelievo del vasi corali

10) Si definisce gravidanza gemellare la cui durata supera le:

- 36 settimane
- 42 settimane
- 45 settimane

Indirizzo

Azienda

ES  
SC  
CA

11) Quale delle seguenti rappresenta l'aumento medio del peso corporeo materno nella gravidanza fisiologica?

- 15,5 kg
- 12,5 kg
- 6,5 kg

12) L'incidenza di quale delle seguenti condizioni del genite più frequente dopo la menopausa?

- Endometriosi
- Zadecinosi
- Rilassamento pelvico

13) Di quali delle seguenti malattie cronamiche è caratteristico il pleijum collit?

- sinrome di Fabry
- siocore di Turner
- sinrome di Down

14) L'istruco colampico è caratterizzato da:

- convulsioni gra piccolo male
- convulsioni gra grande male
- tecnica forte e trasferta

15) Il record di norma si acquista il tiro peso finale dopo quanto tempo dal parto?

- 40-50 giorni
- 2-3 giorni
- 6-7 giorni

Ind eto

Azeri

Handwritten signatures and initials at the bottom left of the page.

**10) Il riflesso di Moro è:**

un riflesso che indica una possibile azione di Durn un riflesso che si induce sul fémoro di Aggar riflesso primario presente nei neonati, uno risposta automatica che si manifesta solitamente nei primi mesi di vita e che gradualmente scompare entro i primi 4-6 mesi

**17) La lesione ossea transitoria del fémoro conseguente al parto sono in esperienza non rara. Qual è la frattura più frequente?**

- diavicola
- omero
- clavo

**18) Nella distrofia di spalla la mano di Rubin è costante in:**

estendere una posizione di adduzione, una linea mediana distensione in mano a tale che le spalle si aprono nel danteo adducendo proleco azzurre le gambe scia sono per adducere le gambe della polsi ossea flessione mano e medio sulla scola porzione della spalla anteriori, l'ombrosa sui grandi o d'angolo in direzione del l'angolo e chilo per superare la pinca sono giacca e in flessione

**19) Per il riflesso di Moro:**

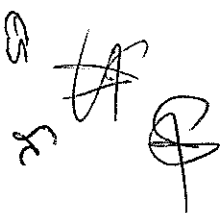
il riflesso che il maggior fase del corpo, quale assume con il maggior danno della cura in un il riflesso che il minor fase del corpo, quale assume con il minor danno della cura in un il riflesso che il minor fase del corpo, quale assume con il maggior danno della cura in un

**20) Il riflesso di Moro nella vita fetale serve a:**

- controllare la posizione dell'arto
- prevenire la rotazione
- controllare il grado di sviluppo

13.4.010

Arvedi





21) Dopo quanto tempo dal parto l'utente ricomincia le dimensioni pregravidiche?

- 6 settimane
- 2 settimane
- 10 giorni

22) L'infestazione più pesante più comune è:

- odontocerca
- arrinseste
- malloca

23) L'OMS/Unicef raccomanda l'allattamento al seno esclusivo fino a:

- 6 mesi
- 1 mese
- 12 mesi

24) Quale di queste non rappresenta indicazione assoluta al taglio cesareo?

- pre-eclampsia dopo cesareo
- prezioso a uracolo
- placenta previa centrale

25) La gravidanza delle feccazioni fetali si basa su:

- tutte le risposte sono corrette
- esclusione idrocefalica patologica per Vite le tempore
- presenza levele rispetto del tempo nascita, alla fine ambedue minna e perdita recitare il gura

Indirizzo

ASST

Handwritten signatures and initials at the bottom left of the page.

**26) Quali di questi segni clinici informano sullo stato dei tessuti perineali in periodo espulsivo?**

- colore dei tessuti
- grandezza della distensione dei tessuti
- linee e riposte sono critiche

**27) Quali di questi 3 mi indicano uno scivolino?**

- Area aderenca il n°1
- n°2 va esaltata e
- n°3 va esaltata e

**28) Che cosa è la scala di Edinburgh?**

- Uno strumento composto da 10 item volto alla rilevazione di un indice maschile di sintomatologia depressiva
- Uno strumento ad esclusivo uso degli psicologi dedicato alla psiquiatria
- Uno strumento da utilizzare per diagnosticare una sintomatologia depressiva nel post partum

**29) I metodi naturali di contraccezione comprendono:**

- il metodo Cerrinecchino
- il metodo sintotomico
- il 3° simina

**30) Per la patologia cervicale l'esame di primo livello è:**

- il test per la Chlamydia trachomatis
- la colposcopia
- il pap-test

Indirizzo

Aspirante

ES  
S  
D

# PROVA SCRITTA N. 2



## 1) In statistica sono considerate misure di tendenza centrale:

- Media, moda e mediana
- Media, moda e vari di polster
- Deviazione standard, mediana e vari di polster

## 2) Quali adempimenti sono stati inseriti nel Codice Deontologico del Fotografo successivamente alla pubblicazione del 19 Giugno 2017?

L'aver introdotto articoli aderenti al Codice Internazionale per la Commercializzazione dei Servizi del Fotografo, ne promuove e rispetta ogni norma e si impegna a denunciare eventuali violazioni  
Tutte le risposte sono corrette  
L'aver introdotto e approvato la disciplina deontologica del fotografo

## 3) La Legge "Disposizioni in materia di professioni sanitarie infermieristiche, odontoiatrica, riabilitativa, tecnico-sanitaria e della prevenzione e delega al Governo per l'istituzione dei relativi ordini professionali" è del:

- 15 febbraio 2004 n. 40
- 1° dicembre 2000 n. 43
- 10 agosto 2000 n. 224

## 4) La professione odontoiatrica è normata da:

Provvedimento professionale o sanzionato, decreto e il codice deontologico  
Sistemi nazionali delle professioni  
Piano sanitario nazionale

## 5) Lo scoppio del focolaio ovariico è indotto da quale agente?

- GH
- prodotto
- LH

Indirizzo



es  
sc  
CA  
SA

8) La denominazione primaria sembra originare da conrezioni italiane originate dal rilascio di prodotti finiti da parte dell'azienda. Misure farmaceutiche per controllare il dosaggio / inclusioni. Fuso di tutti le seguenti sostanze, framme.

- rispondenza
- 2020 nel 2019
- procedura

9) Le dimensioni derivative dell'occlusione sono:

- 0,5 cm
- 1 cm
- 10-150 micron

10) Dal punto di vista topografico la presenza prevede al di là laterale quando il suo bordo:

- nessuna delle roccie e corolla
- dura più di 3 cm dall'CU
- e solido a meno di 3 cm dall'CU

11) Quali delle seguenti condizioni è più frequentemente associata all'ipodermite?

- diagnosi finale
- presenza malattia
- diagnosi clinica

12) La frequenza del battito cardiaco finale è di norma:

- 130-220 battiti/minuto
- 5-7-30 battiti/minuto
- 120-150 battiti/minuto



es (A) K

11) In una donna che presenta OCTT nella donna avrà il controllo effettuato a 0 minuti, + 60 minuti, + 120 minuti, seguenti valori:

- inferiore a 52 inferiore a 163 inferiore a 153
- maggiore 92 inferiore a 150 inferiore a 143
- inferiore a 50 inferiore a 160 inferiore a 142

12) Il test di Schiller consiste in:

- osservare la donna con la mucosa vaginale con luce naturale
- osservare la donna con la mucosa vaginale dopo l'eccezione con soluzione iodio-vernale
- osservare la donna con la mucosa vaginale dopo l'eccezione con acido acetico al 3%

13) L'epitelio vaginale con assenza dell'intero o presenza di corni cheratinizzati, ovali e lobi terminali con normale sviluppo dei corredi sessuali secondari e non corni.

- sinione di Stein-Leventhal
- sistema di Strans-Karsten
- sinione di Reinhardt-Kosch

14) La presenza di "terrace flow" del setto ombelicale è indicativa per:

- neonata venuta al parto
- insufficienza placentare e cordone
- compromissione placentare della circolazione fetale

15) Il neonato, rispetto al suo peso alla nascita, si situa in talo ponderale dovuta a:

- malnutrizione materna
- malnutrizione fetale
- parto non compensato di liquori

ES  
#  
S

**16) Il riflesso di Moro consiste in:**

- senso a nascita delle gambe
- pressione palmare
- impulsiva apertura delle braccia e allungamenti delle gambe

**17) Il riflesso di Galant si manifesta con:**

- VERTONIA ORIENTALI
- OSSEOCOMA ED ARTO OSSEAZZO
- INIZIO OSSEAZZO

**18) Il riflesso di Moro è:**

- Parziale con sguardi angolari sopra alla testa e laterali
- La risposta sarkica dell'occhio è bilaterale in risposta
- La mancata riduzione dell'angolo di apertura dopo l'apertura delle gambe e del braccio alla testa e laterali

**19) Cosa si intende per riflesso di Moro presentata?**

- Il riflesso di Moro è un riflesso di Moro che si manifesta in tutte le posizioni
- Il riflesso di Moro è un riflesso di Moro che si manifesta in tutte le posizioni
- Il riflesso di Moro è un riflesso di Moro che si manifesta in tutte le posizioni

**20) Il riflesso di Moro si manifesta con:**

- depressione del sangue alla nascita e destra
- depressione del sangue alla nascita e sinistra
- compressione e pressione bilaterale e con la testa

21) Il range definito "quarzo" va dalla nascita a:

- 4 settimane
- 10 settimane
- 6 settimane

22) Quali è la definizione più appropriata per indicare la perdita prima ematica, poi atrossa, classica del puerperio:

- Leucoagzia
- Menorragia
- Lichnazione

23) Allibire il seno è contraddetto nel caso di:

- stato di primipare di facile C nella madre
- razza saporista
- assunzione anomala di ossitocina

24) Prolattina ha egual il suo nome in:

- entallattina
- infocosa trans-casale allattazione
- acetylmento per manovre viene ed essere

25) Per favorire la lattazione partenti è necessario:

- favorire la riduzione ridotta al seno
- risposta sulle risposte e cura
- disciplinare le zone tirante gli atti varie misure per prevenire le interazioni del latte

Inid giro

Avanti

**26) Nell'osservazione dei tessuti periferici durante il periodo asiplovico è necessario valutare:**

- la presenza o assenza di sanguinamento
- il grado di dilatazione anafie
- tutte le risposte sono corrette

**27) Per cosa è utilizzato il simbolo "G"?**

- per gli induriti di prova elettronica
- per alcune tabelle dinamiche nelle pagine web
- per gli induriti di lavoro web

**28) Che cosa è il "Baby Blues"?**

- una forma di depressione postpartum
- una condizione patologica infrequente e acuta che si manifesta nel periodo successivo al parto
- la condizione clinica del neonato nell'immediato post-partum

**29) In quali pillole è contenuta l'FSH?**

- estrogeni a base orali
- antiprogesterici a base orali
- progesterone

**30) Lo screening del cancro cervicale in Italia è rivolto alle donne di età compresa tra:**

- 25-64
- 25-50
- 30-50

Ind. etio

Avanti



# PROVA SCRITTA N. 3

1) In una serie ordinata di 7 numeri la mediana è:

- a) primo numero
- b) sesto numero
- c) quarto numero

2) Nel codice demografico, nell'insieme del 2010 sono stati introdotti i seguenti punti:

- a) accesso ai progetti di direzione di aziende curabile presso aziende private assenti
- b) adesione al progetto occupazionale presso del territorio
- c) adesione al codice internazionale per la comunicazione dei sistemi del tipo movimento promozione e servizio alla rappresentazione microimpresa del settore di cui solidale

3) La norma per la tutela sociale della maternità e sull'informazione volontaria della gravidanza in Italia sono esemplari:

- a) data legge 22 maggio 1958 n. 184
- b) data legge 22 maggio 1970 n. 194
- c) data legge 22 maggio 1958 n. 194

4) In base al Dm 740/94 l'assistenza:

- a) è operante solo in attività assistenziali
- b) comprende la valutazione del personale in servizio
- c) include e valuta la gestione degli educatori con propria responsabilità senza delegare la assistenza al tecnico

5) L'Unione collettivista è prodotta da:

- a) cellule base di base
- b) cellule di base di base
- c) cellule di base di base

ES  
GA  
SC

8) La tecnica più appropriata per l'indurre l'abito dopo la 1<sup>a</sup> da solidità di gravità e rappresentanza da

- sommiglianza di presentazioni
- realizzazione di soluzioni senza ipoteca nel lungo periodo
- uso di ossido

7) Un item costituito da due conti differenti separati da continuità i due conti e bloccano in un unico volume

- sudetto almeno
- di altri
- solo con pagina unica

6) La presenza psicologicamente produce

- conclusione
- tutte le risposte sono corrette
- collegio e progettazione

5) In che modo viene effettuato l'analisi del Vite corali

- come è formulato un preventivo di più con riguardo appena non
- viene effettuato un lavoro di lavoro almeno una volta prima ed altro
- viene effettuato un lavoro e l'analisi dei dati e alla 6 settimane di gestione

4) Quali delle seguenti presentazioni finali non consente il primo incontro se il sito è normalmente sviluppato a termine?

- presentazione di fronte
- presentazione di vertice
- presentazione di lavoro

Indietro

Avanti

es 5/1 & CA

**11) Quale indice di massa corporea IMC si considera l'omopolo:**

- IMC maggiore di 20 minore di 30
- IMC maggiore di 17 minore di 24
- IMC maggiore di 16 e minore di 25

**12) Una donna di 32 anni, sessantenne, vive a 41 presenta con lesioni vegetali. All'esame obiettivo, sui genitali esterni vi sono delle lesioni isolate, as-simetriche, peduncolate, tonde e anilide. Le lesioni non sono dolorose e non sono ulcerate. Qual è la diagnosi più probabile?**

- Condiloma acuminato
- Herpes genitale
- Carcinoma squamato e cellule squamose

**13) Una donna di 24 anni ha manifestato recidive con un test di gravidanza positivo. Se la somministrazione di progestinazione non provoca sanguina-mento uterino, quale delle seguenti sarebbe una indagine possibile, appropriata?**

- Sintetico dell'ovulo posticcio
- Insufficienza ovarica prematura
- Sinistra di Turner

**14) Per poter diagnosticare la sindrome HELLP è necessario:**

- riduzione delle proteine
- aumento delle transaminasi
- tutte le risposte sono corrette

**15) Il test di gravidanza è:**

- specifico
- tutte le risposte sono corrette
- maggiore accuratezza di gravidanza perinatale

es  
\$71 &  
CD

**16) Cos'è il riflesso di Moro?**

- la contrazione violenta alla stimolazione tattile
- una reazione allo stress
- un riflesso congenito alle simulazioni esterne

**17) Quali di questi non rappresenta una riflessione associata al taglio cesareo?**

- palpessa di Vinkov
- gradienza quadrupennia
- Precedente taglio cesareo

**18) L'emporeo di Meppolenta**

- induce il dimenio balzocombile del viso
- distoia la spina anteroe lombale cono la spina lumbale
- esuce un aumento del danno a lungo tempo dalla pila

**19) In che modo si differenzia l'impignita quando:**

- non può più essere dalla lesione midollare invertebrale
- ha raggiunto il livello delle spina sacrali
- la parte presacrale o altri suoi dattini a quello stato patolo

**20) Il foro di Borelli è:**

- una struttura morfologica
- un via di comunicazione tra due annessi di tipo la via
- un via di comunicazione tra due annessi la via stide

Indirizzo:

AVANTI

**21) Quale di questi fenomeni può avvenire in primavera?**

- la comparsa del "cappello"
- l'aumento dell'ozonotossicità
- la caduta di liquido amniotico

**22) Un puerperio che non allatta ha il primo flusso mestruale dopo circa... dal parto**

- 3-4 settimane
- 14 giorni
- 6-8 settimane

**23) La maggior parte delle donne che allattano:**

richiedono poco più volte al giorno delle mappe che nutrono i loro bambini con latte sterilizzato  
fermano presto allo stesso modo della mamma che nutre i loro bambini con latte sterilizzato  
svegliano più facilmente addormentati a causa dei cambiamenti ormonali

**24) Secondo la linea guida nazionale sul taglio cesareo in caso di taglio cesareo programmato per presentazione podalica questo deve essere eseguito:**

non prima della 35ª settimana  
dalla 37ª settimana dopo aver eseguito la profilassi con corticosteroidi  
in piena coscienza dopo aver richiesto la diagnosi

**25) Quali procedure assistenziali possono favorire le lesioni perineali?**

visite vaginali e continui con digiunessione intestinale  
un catino di plastica dopo ogni defecazione  
farmacoterapia di routine

Indirizzo

Avanti

Handwritten signatures and initials at the bottom left of the page.

**26) La valutazione dei tessuti periferici in periodo espulso è determinata dai seguenti segni clinici:**

- colorito dello scapo "cava"
- presenza o assenza di edema
- littere e risposte sono ceteris

**27) Cosa si intende per "paralisi?"**

Stimolo o contropiede alle muscoli attraverso riflessi  
nuove messaggi di guida edizionale non richiesta o comunque messaggi inutili  
adornato invece di interesse attraverso l'impulsione di impulsi di ricerca

**28) Cosa si intende con "concomito RUM?"**

- Ricevimento audio in modo
- Ricevimento in modo facile
- Ricevimento in modo difficile

**29) Cosa si intende con "concomito RUM?"**

- Alcune donne generali in fase
- Alcune donne
- Alcune donne con sintomi in modo in modo in modo

**30) Quali è l'ordine casuale del lavoro cervicale?**

- Il primo caso
- Il secondo caso
- Il terzo caso

Il sito

Avanti

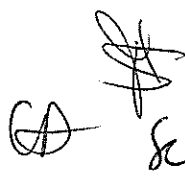
es  
✗  
✗  
⊕

DOMANDE PROVA ORALE CONCORSO N.5 POSTI DI OSTETRICA

1	Cause principali del travaglio distocico
2	Trattamento della distocia del primo stadio
3	Trattamento della distocia del secondo stadio
4	Indicazioni principali all'induzione del travaglio
5	Metodi di valutazione del benessere fetale
6	Score di Bishop
7	Criteri per definire una gravidanza a basso rischio
8	10 passi OMS/Unicef dell'allattamento
9	Classificazioni delle lacerazioni vaginali
10	Classificazione del taglio cesareo sulla base dell'urgenza
11	Fattori di rischio dell'emorragia post-partum
12	Distacco di placenta: gestione dell'emergenza
13	Gestione della distocia di spalle
14	Primo bilancio di salute ostetrico: contenuto ed obiettivi
15	Presentazione podalica : proposte per la versione in utero
16	Gestione clinica della Prom a termine
17	Indicazioni per l'esecuzione della curva glicemica in gravidanza
18	Che cos'è il CEDAP
19	Metodi naturali per il controllo del dolore in travaglio di parto
20	Posizione libere in travaglio e al parto
21	Situazione, presentazione, posizione e livello della parte presentata
22	Manovre di Leopold
23	Metodi contraccettivi
24	Come favorire l'allattamento al seno
25	Bonding: definizione e assistenza
26	Difficoltà in allattamento: ragadi - prevenzione e trattamento
27	Difficoltà in allattamento: ingorgo - prevenzione e trattamento
28	Schema di monitoraggio della gravidanza fisiologica a partire dalla 40° settimana
29	Terzo stadio del travaglio: definizione e assistenza

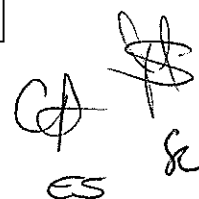

  
 ES &

30	Monitoraggio del BCF in travaglio di parto: modalità di auscultazione
31	Parametri del Bcf nella valutazione del tracciato CTG
32	Punteggio di Apgar
33	Manovre conservative per il benessere fetale in utero
34	Tampone vagino- rettale: cos'è e quando si esegue
35	Immunoprofilassi anti-D: indicazioni all'esecuzione
36	Prevenzione della Toxoplasmosi in gravidanza
37	Partogramma: descrizione ed utilizzo
38	Fattori di rischio della distocia di spalla
39	Gestione del travaglio a basso rischio
40	Vantaggi e descrizione dell'assistenza one to one in travaglio
41	Rooming in: descrizione e vantaggi
42	Cos'è lo skin to skin? Descrivere le modalità di applicazione
43	Segni dell'avvenuto distacco della placenta durante il secondamento
44	Gestione del travaglio in analgesia epidurale
45	Metodiche non farmacologiche per il contenimento del dolore in travaglio
46	Che cos'è lo STAM?
47	Che cos'è lo STEN?
48	Classificazione del trauma perineale post parto
49	Ruolo dell'ostetrica in consultorio
50	Cosa si intende per screening del tumore della cervice
51	Pap test: modalità di esecuzione e obiettivo
52	Corsi di accompagnamento alla nascita: caratteristiche e obiettivi
53	Cosa si intende per rottura intempestiva delle membrane e gestione
54	Assistenza ostetrica in periodo espulsivo: valutazione del perineo
55	L'episiotomia: indicazioni e modalità di esecuzione
56	La valutazione della poppata
57	Stati comportamentali del neonato nel post partum
58	Segnali di fame nel neonato
59	Assistenza ostetrica al travaglio e parto in acqua

ES 



60	Alimentazione in gravidanza
61	Spremitura manuale e conservazione del latte materno
62	Gravidanza ectopica
63	identificazione sicura del paziente: il neonato
64	Gestione dell'attacco eclamptico
65	Assistenza ostetrica nel post partum
66	Gestione del lutto perinatale
67	Mastite: segni e sintomi e indicazioni ostetriche per la gestione
68	Esame obiettivo ostetrico
69	Prevenzione della SIDS
70	Le principali complicanze del puerperio
71	Le principali complicanze del taglio cesareo
72	Preparazione della donna per il taglio cesareo
73	L'Agenda del percorso nascita: cos'è e a cosa serve
74	Primo bilancio di salute post natale: contenuto
75	alimentazione del neonato: descrizione delle varie tipologie
76	Cos'è il baby blues?
77	Depressione post partum
78	Posizioni per l'allattamento al seno
79	Le malposizioni fetali in travaglio: assistenza ostetrica
80	Gestione dell'emorragia del post partum
81	Prevenzione delle malattie sessualmente trasmissibili
82	Lunghezza sinfisi fondo: modalità di esecuzione e obiettivo
83	Ispezione della placenta dopo il parto
84	Prevenzione delle lacerazioni perineali
85	Modificazioni fisiologiche del puerperio
86	Assistenza ostetrica ai prodromi di travaglio
87	Gestione dei prodromi di travaglio
88	Corionamniosite: segni e gestione
89	Iperemesi gravidica: assistenza ostetrica


  
 CA  
 ES  
 se

90	Patologie pressorie in gravidanza
91	Segni di crescita neonatale
92	Le principali ecografie in gravidanza
93	Metodi non farmacologici per l'induzione del travaglio
94	Assistenza al travaglio nelle donne pre-TC
95	Modificazioni fisiologiche del corpo in gravidanza
96	Decelerazioni del BCF: descrizione delle varie tipologie e significato

ES  
G  
S