

A.S.S.T. Brianza

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

Dai verbali del 6, 11 e 12 giugno 2024 della commissione esaminatrice del pubblico concorso in forma aggregata per titoli ed esami per la copertura di n. 36 posti di Dirigente Medico nella disciplina di Psichiatria.

La Commissione dispone complessivamente di 100 punti così ripartiti (art.27 del D.P.R. n.483 del 10/12/1997):

- a) 20 punti per i titoli;
- b) 80 punti per le prove d'esame.

- I punti per le prove d'esame sono così ripartiti:
 - a) 30 punti per la prova scritta;
 - b) 30 punti per la prova pratica;
 - c) 20 punti per la prova orale.

- I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:
 - a) titoli di carriera: 10 punti
 - b) titoli accademici e di studio: 3 punti
 - c) pubblicazioni e titoli scientifici: 3 punti
 - d) curriculum formativo e professionale: 4 punti

1) Titoli di carriera:

- a) servizi di ruolo prestati presso le unità sanitarie locali o le aziende ospedaliere e servizi equipollenti ai sensi degli artt.22 e 23:
 - 1) servizio nel livello dirigenziale a concorso, o livello superiore, nella disciplina, punti 1,000 per anno;
 - 2) servizio in altra posizione funzionale nella disciplina a concorso, punti 0,500 per anno;
 - 3) servizio in disciplina affine ovvero in altra disciplina da valutare con i punteggi di cui sopra ridotti rispettivamente del 25 e del 50 per cento,
 - 4) servizio prestato a tempo pieno da valutare con i punteggi di cui sopra aumentati del 20 per cento;
- b) servizio di ruolo quale medico presso pubbliche amministrazioni nelle varie qualifiche secondo i rispettivi ordinamenti, punti 0,500 per anno.

La Commissione, visto l'art. 1 – commi 547 e segg. – della legge 30.12.2018, n. 145, per i servizi prestati da medici specializzandi alle dipendenze di Aziende Sanitarie Pubbliche, ritiene di attribuire il punteggio previsto dall'art. 27 – p. 4 – lett. b) del DPR n. 483/97 (punti 0,500 per anno).

2) Titoli accademici e di studio

- a) specializzazione nella disciplina oggetto del concorso, punti 1,000;
- b) specializzazione in disciplina affine, punti 0,500;

- c) specializzazione in altra disciplina, punti 0,250;
- d) altre specializzazioni di ciascun gruppo da valutare con i punteggi di cui sopra ridotti del 50 per cento;
- e) altre lauree, oltre quella richiesta per l'ammissione al concorso comprese tra quelle previste per l'appartenenza al ruolo sanitario, punti 0,500 per ognuna, fino ad un massimo di punti 1,000;

Non è valutabile la specializzazione fatta valere come requisito di ammissione.

La specializzazione conseguita ai sensi del D. Lgs. n.257/91, anche se fatta valere come requisito di ammissione, è valutata con uno specifico punteggio pari a mezzo punto per anno di corso di specializzazione.

La Commissione, visto l'art. 1 co. 547 della Legge 145/2018, così come modificato dall'art. 3 co. 5 bis del D.L. 51/2023, ritiene di attribuire il punteggio di 0,300 per ogni anno di corso di scuola di specializzazione superato. Il predetto punteggio subirà un abbattimento del 25% (punti 0,225) qualora la frequenza riguardasse una scuola di specializzazione in disciplina affine a quella a concorso.

Tale punteggio verrà attribuito solamente per i periodi non concomitanti con servizi di carriera valutati con punteggio più favorevole per il candidato.

3) Pubblicazioni, titoli scientifici e curriculum formativo e professionale.

Per la valutazione delle pubblicazioni, dei titoli scientifici e del curriculum formativo e professionale si applicano i criteri indicati nell'art.11 del citato D.P.R.

Saranno prese in considerazione solamente le pubblicazioni relative al quinquennio antecedente la data di pubblicazione del bando sulla Gazzetta Ufficiale ed edite a stampa.

Pubblicazioni

La Commissione ritiene, per le pubblicazioni su argomenti attinenti alla disciplina messa a concorso, di attribuire i seguenti punteggi:

Pubblicazioni e capitoli di libro	0,200 ciascuno
Abstract, poster comunicazioni a congressi, lettere all'editore, casi clinici	0,050 ciascuno

Curriculum formativo e professionale

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, ivi compresi idoneità e tirocini non valutabili in norme specifiche.

In tale categoria rientrano le attività di partecipazione a congressi, convegni o seminari - anche come docente o relatore, successive al conseguimento del diploma di specializzazione e relative al quinquennio antecedente la data di pubblicazione del bando sulla Gazzetta Ufficiale, che abbiano finalità di formazione e di aggiornamento professionale e di avanzamento di ricerca scientifica, nonché gli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici. Non sono valutabili le idoneità conseguite in precedenti concorsi.

La Commissione ritiene di attribuire al curriculum un punteggio adottando i seguenti criteri di valutazione:

	Punti	
Attività lavorativa post specialità presso Enti Pubblici o case di cura convenzionate quale libero professionista/co.co.co ecc. nella disciplina a concorso o equipollente	0,600	per anno
Attività lavorativa post specialità presso Enti Pubblici o case di cura convenzionate/accreditate quale libero professionista, co.co.co ecc. in disciplina affine	0,450	per anno
Attività lavorativa svolta da specializzando presso Enti Pubblici o case di cura convenzionate/accreditate quale libero professionista/co.co.co. equipollente alla disciplina a concorso	0,250	per anno
Attività lavorativa svolta da specializzando presso Enti Pubblici o case di cura convenzionate/accreditate quale libero professionista/co.co.co. affine alla disciplina a concorso	0,190	per anno
Partecipazione quale uditore a corsi, convegni, congressi, seminari - ultimo quinquennio post specialità - attinenti alla disciplina a concorso	0,005 per ogni giorno di frequenza	
Relatore/docente/moderatore/segreteria scientifica a corsi, convegni, congressi, seminari - ultimo quinquennio post specialità - attinenti alla disciplina a concorso	0,010 per ogni giorno di frequenza	
<i>Relativamente all'attività formativa, qualora non fosse precisato l'impegno, sarà considerato 1 giorno ad evento</i>		
Dottorato di ricerca attinente alla disciplina a concorso	0,400	ciascuno
Borsa di studio post specialità, attinente alla disciplina a concorso	0,250	per anno
Master universitario attinente alla disciplina a concorso	0,250	ciascuno
Diplomi universitari/corsi universitari attinenti alla disciplina a concorso	0,100	ciascuno
Corsi di perfezionamento/Corsi di alta specializzazione attinenti alla disciplina a concorso (<i>durata minima di 30 ore</i>)	0,050 ciascuno	ciascuno
Attività didattica universitaria post specialità attinenti alla disciplina con un impegno minimo di 20 ore annue fino a 40 ore annue - Il punteggio è comprensivo di tutta l'attività didattica svolta nell'anno accademico di riferimento.	0,300	per anno accademico
Attività didattica universitaria post specialità attinenti alla disciplina con un impegno superiore a 40 ore annue - Il punteggio è comprensivo di tutta l'attività didattica svolta nell'anno accademico di riferimento.	0,500	per anno accademico
Partecipazione a studi, progetti di ricerca post specializzazione (se allegati)	0,100	ciascuno

- l'attività di Medico volontario/frequentatore non sarà valutata se svolta prima del conseguimento del diploma di specializzazione;
- l'attività di medico borsista non sarà presa in esame se concomitante alla frequenza della scuola di specialità già valutata;
- trattandosi di qualifica dirigenziale, l'attività di Medico di base, medico fiscale, medico di continuità assistenziale, medico vaccinatore, ecc. non sarà valutata;
- non saranno prese in considerazione iscrizioni a Società, Associazioni, etc.
- non saranno valutati i titoli conseguiti antecedentemente alla data di conseguimento del diploma di laurea, fatta salva la possibilità di valutazione delle pubblicazioni in genere;
- 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.

- 1) i servizi e i titoli acquisiti presso Istituti, Enti ed Istituzioni private di cui all'art.4, commi 12 e 13 del decreto legislativo 30.12.1992 n.502, e successive modificazioni e integrazioni, sono equiparati ai corrispondenti servizi e titoli acquisiti presso le Aziende Sanitarie secondo quanto disposto dagli artt. 25 e 26 del Decreto del Presidente della Repubblica 20.12.1979, n.761.
- 2) i servizi antecedenti alla data del provvedimento di equiparazione sono valutati, per il 25% della rispettiva durata, con i punteggi previsti per i servizi prestati presso gli ospedali pubblici nella posizione funzionale iniziale della categoria di appartenenza.
- 3) 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 posizione funzionale iniziale della categoria di appartenenza.
 - in attuazione all'art.23 del D.P.R. n.483/97:
- 1) il servizio prestato all'estero dai cittadini italiani degli Stati membri della Unione Europea, nelle istituzioni e fondazioni sanitarie pubbliche e private senza scopo di lucro ivi compreso quello prestato ai sensi della legge 26.02.1987, n.49, equiparabile a quello prestato dal personale del ruolo sanitario, è valutato con punteggi previsti per il corrispondente servizio di ruolo, prestato nel territorio nazionale, se riconosciuto ai sensi della legge 10.07.1960, n.735.
- 2) il servizio prestato presso organismi internazionali è riconosciuto con le procedure della legge 10 luglio 1960, n.735, ai fini della valutazione come titolo con i punteggi indicati al comma 1).

PROVA SCRITTA

La Commissione definisce che per la correzione della prova scritta verranno presi in considerazione:

- conoscenza dell'argomento
- capacità espositiva e di sintesi
- attinenza dell'esposizione con l'argomento proposto
- utilizzo della terminologia corretta
- capacità di inquadrare correttamente ed esaustivamente l'argomento

PROVA ORALE

La Commissione stabilisce quindi, ai sensi dell'art.9 – comma 3 – del D.P.R. n.483/97, che la valutazione della prova orale si baserà sui seguenti criteri: competenza, corretto inquadramento dell'argomento, completezza, chiarezza espositiva e capacità di sintesi.

Desio, 06.06.2024

**PUBBLICO CONCORSO IN FORMA AGGREGATA PER TITOLI ED ESAMI PER LA
COPERTURA DI N. 36 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI
PSICHIATRIA**

PROVA SCRITTA N. 1

- 1) Quale tra questi non è un possibile effetto collaterale da clozapina:
 - a) Agranulocitosi
 - b) Miocardite
 - c) Sindrome di Stevens Johnson

- 2) Maschio di 36 anni giunto per una prima valutazione psichiatrica accompagnato dai familiari. Questi ultimi riferiscono fin dall'adolescenza eccessiva preoccupazione per il suo aspetto fisico nonostante apparisse del tutto normale agli occhi degli altri. Negli anni si è sottoposto a diversi interventi di chirurgia estetica e a trattamenti dermatologici. Nonostante questi interventi il paziente continua a dirsi non soddisfatto della propria bellezza e passa ore allo specchio a curare l'aspetto e a stuzzicarsi la pelle, sviluppando anche facile irritabilità, umore deflesso e pensieri suicidari. Quale è la patologia più probabile di cui è affetto il soggetto preso in esame:
 - a) Dismorfismo corporeo con insight assente / convinzione delirante
 - b) Schizofrenia
 - c) Tricotillomania

- 3) Quale tra questi farmaci non rappresenta una prima scelta nel trattamento dell'ADHD:
 - a) Atomoxetina
 - b) Metilfenidato
 - c) Aripiprazolo

- 4) Quale tra le seguenti non rappresenta una controindicazione all'utilizzo di litio:
 - a) Insufficienza renale
 - b) Insufficienza epatica
 - c) Gravidanza

- 5) Quale tra i seguenti farmaci stabilizzanti dell'umore non interferisce con l'efficacia della pillola anticoncezionale:
 - a) Litio
 - b) Carbamazepina
 - c) Topiramato

- 6) Esketamina spray nasale utilizzata nel trattamento della depressione resistente ha un meccanismo d'azione:
 - a) Serotonergico
 - b) Noradrenergico
 - c) Glutamatergico

- 7) Quale tra i seguenti sintomi nei soggetti di età compresa tra i 18-35 anni non rientra negli stati mentali ad alto rischio (Ultra High Risk) per sviluppo di psicosi:
 - a) Sintomi psicotici attenuati
 - b) Sintomi psicotici brevi intermittenti
 - c) Oscillazioni situazionali del tono dell'umore



PROVA
NON ESTATA
6/6/24

Two handwritten signatures in black ink, one to the left and one to the right of the stamp.

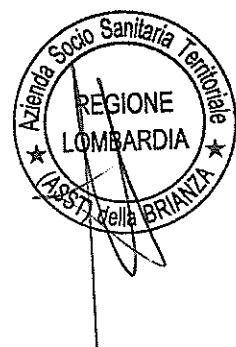
- 8) Donna di 55 anni inviata dal medico di medicina generale per valutazione psichiatrica per algia persistente a livello addominale non responsiva ai trattamenti farmacologici e per cui la paziente si è sottoposta a numerosi accertamenti medici e ha effettuato svariate visite specialistiche senza ottenere miglioramento clinico. Alla valutazione psichiatrica la paziente mostrava forte preoccupazione per la propria salute, dicendosi sfiduciata per tale algia presente da oltre un anno descrivendola come invalidante con impatto e disagio sulla vita di tutti i giorni. Quale è il disturbo più probabile di cui soffre la paziente del caso clinico:
- Disturbo da sintomi somatici con dolore prevalente
 - Disturbo fobico
 - Disturbo d'ansia generalizzato
- 9) Uomo di 25 anni si presenta per una valutazione specialistica psichiatrica circa 15 giorni dopo essere stato coinvolto in un incidente in ambito lavorativo costato la vita a un suo collega. Al colloquio lamentava dopo qualche giorno dall'evento sopra descritto comparsa di insonnia con incubi ripetuti, ricordi intrusivi e spiacevoli legati all'incidente, sintomi fisici (tachicardia, sudorazione, ipersensibilità ai rumori forti) e riferita incapacità a provare sentimenti positivi. Quale è il disturbo di cui soffre il paziente?
- Disturbo post traumatico da stress
 - Disturbo da stress acuto
 - Disturbo dell'adattamento cronico
- 10) Donna di 22 anni giunge in visita psichiatrica per disturbo della nutrizione e dell'alimentazione. Riferisce problematiche legate all'alimentazione fin dall'adolescenza con diete ripetute per perdere peso nonostante un BMI nella norma. Nell'ultimo anno riporta invece un incremento ponderale di oltre 10 kg con episodi ripetuti di abbuffate con sensazione di perdita di controllo seguite da sensi di colpa e fallimento. Pertanto, per evitare un ulteriore aumento di peso la paziente ha iniziato a mettere in atto comportamenti abituali caratterizzati da digiuno prolungato durante la giornata ed abbuffate serali con successive condotte di eliminazione tramite emesi auto indotta. Quale è il disturbo più probabile da cui è affetta la paziente?
- Bulimia nervosa
 - Disturbo da binge eating
 - Anoressia nervosa, con restrizioni
- 11) Quali fra queste associazioni farmacologiche è fortemente sconsigliata?
- Litio ed olanzapina
 - Topiramato e risperidone
 - Carbamazepina e clozapina
- 12) Si indichi quale fra le seguenti affermazioni è vera:
- Il TSO è un provvedimento da adottare analogamente allo stato di necessità
 - Una volta redatte proposta e convalida di TSO da parte di due medici, di cui uno dipendente del SSN, il Sindaco emette l'Ordinanza, mentre il Giudice tutelare ha compiti di controllo giurisdizionale.
 - La durata del TSO è 7 giorni, non prorogabili
- 13) Cosa bisogna indicare in una richiesta di ASO:
- Durata
 - Luogo dell'esecuzione
 - Approvazione del giudice tutelare
- 14) Un evento sentinella consiste in:
- Decesso di paziente
 - Evento che, nel suo svolgimento, non appariva da almeno 365 giorni
 - Evento particolarmente grave, potenzialmente evitabile, che mina la fiducia nel SSN da parte dei cittadini



- 15) Il trattamento della sindrome maligna da neurolettici:
- Si somministrano benzodiazepine per via endovenosa, previa curarizzazione
 - Si procede a raffreddamento rapido, se presente ipertermia, e si somministra dantrolene
 - La somministrazione endovenosa di acido valproico è il gold standard
- 16) Quale delle seguenti affermazioni riguardanti il suicidio e l'autolesionismo nelle persone affette da Disturbo Borderline di Personalità è vera?
- Il self cutting va considerato per definizione un gesto con intento suicidario
 - I gesti suicidari nel disturbo Borderline tendono a essere relativamente frequenti, influenzati da molteplici fattori e, ancorché spesso poco letali, sono espressione di intensa sofferenza psichica
 - L'ideazione suicidaria e l'autolesionismo non vanno indagate esplicitamente, perché si aumenta il rischio di indurre il paziente a mettere in atto tali comportamenti
- 17) Quale delle seguenti terapie risultano curative e risolutive nel trattamento dei disturbi di personalità?
- Antipsicotici sedativi
 - Stabilizzanti dell'umore
 - Nessuna delle precedenti
- 18) Quale atteggiamento è meglio adottare interfacciandosi con un paziente affetto da disturbo narcisistico di personalità?
- Un atteggiamento autoritario e in alcuni casi selezionati, svalutante, in modo da far riconoscere al paziente, sensibile alla tematica del rango, il ruolo del sanitario
 - Un approccio fermo ma al tempo stesso aperto, interessato, non giudicante
 - Un atteggiamento ben ancorato al dato di realtà, in cui si mette di continuo il paziente di fronte alle proprie responsabilità e ai propri limiti in ambito di affettività ed empatia, in modo da aumentare l'insight
- 19) Nel SPDC è più frequente vedere pazienti afferenti a quale cluster personologico?
- A
 - B
 - C
- 20) Quale dei seguenti NON E' un effetto collaterale tipico della clozapina?
- Scialorrea
 - Sindrome Extrapiramidale
 - Sedazione
- 21) Quale tra le seguenti farmacoterapie NON è indicata nel trattamento della depressione nel disturbo bipolare?
- Antidepressivo SSRI in monoterapia
 - Litio carbonato
 - Quetiapina
- 22) Quanti episodi depressivi o maniacali nel corso di un anno sono necessari alla definizione di Disturbo a cicli rapidi?
- uno
 - due
 - Quattro



- 23) Quale dei seguenti esami NON è necessario effettuare prima di introdurre terapia con Litio?
- ECG
 - Emocromo, test di gravidanza, valutazione del profilo tiroideo e renale
 - profilo lipidico ed epatico
- 24) Quale tra questi valori di laboratorio si riscontra tipicamente nella Sindrome Neurolettica Maligna?
- Alterata funzionalità renale
 - Ipercolesterolemia
 - CPK elevate
- 25) Per quale delle seguenti patologie la Transcranial Magnetic Stimulation ha mostrato evidenze di efficacia clinica?
- Schizofrenia
 - Disturbo d'Ansia Generalizzata
 - Depressione Maggiore
- 26) Paziente giunge soporosa, pressione e frequenza nella norma, fatica a risvegliarsi. Accanto a lei sono state rinvenute alcune confezioni di Tavor vuote. Quale sarebbe l'approccio più indicato?
- Lavanda gastrica
 - Somministrazione di antipsicotici tipici
 - Somministrazione di Flumazenil
- 27) Attualmente, per quale patologia è approvata l'esketamina intranasale:
- Schizofrenia resistente al trattamento
 - Disturbo Borderline di personalità con suicidalità
 - Depressione maggiore resistente al trattamento
- 28) Durante una situazione di agitazione psicomotoria
- Si deve usare un tono di voce alto, assertivo, intimidente
 - Si deve mantenere la calma, mantenere un contatto con il paziente, fare domande chiuse, evitare battute o sarcasmo
 - Parole al minimo, si effettua immediatamente una terapia sedativa
- 29) La contenzione meccanica
- È una pratica antiggiuridica, che può essere posta in essere in situazioni eccezionali, in caso di imminente grave pericolo per l'incolumità del paziente o di terzi, dopo avere tentato tutti gli altri interventi possibili meno coercitivi
 - Ha potenzialità pedagogiche
 - Ha funzioni anche preventive su pazienti violenti
- 30) Nella Depressione perinatale con caratteristiche non psicotiche
- E' sufficiente rafforzare la rete familiare
 - E' importante trattare il problema senza atteggiamenti accusatori, con integrazione di farmacoterapia se necessario, colloqui con la donna e interventi allargati alla vicina cerchia familiare
 - Nessun intervento è indicato, perché passa da sola



Desio, 06.06.2024

**PUBBLICO CONCORSO IN FORMA AGGREGATA PER TITOLI ED ESAMI PER LA
COPERTURA DI N. 36 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI
PSICHIATRIA**

PROVA SCRITTA N. 2

- 1) Nei disturbi alimentari l'autostima è strettamente correlata a:
 - a) Impulsività
 - b) Peso corporeo
 - c) Uso di sostanze

- 2) La sertralina è:
 - a) Un SNRI
 - b) Un triciclico
 - c) Un SSRI

- 3) Il trattamento con esketamina è indicato per:
 - a) Disturbo psicotico
 - b) Disturbo ossessivo-compulsivo
 - c) Depressione resistente

- 4) Per definire un quadro di depressione resistente occorre non aver risposto a:
 - a) 2 trattamenti antidepressivi diversi
 - b) 1 trattamento antidepressivo + psicoterapia
 - c) 1 trattamento antidepressivo + 1 trattamento stabilizzante

- 5) Secondo il DSM-5 nella psicosi indotta:
 - a) I sintomi persistono per un consistente periodo di tempo (es. circa 1 mese) dopo la cessazione dell'astinenza acuta o di una grave intossicazione
 - b) I sintomi insorgono solo in seguito all'uso di stimolanti
 - c) I sintomi si risolvono sempre nell'arco di tempo di una settimana

- 6) In caso di disidratazione quale farmaco può causare importanti effetti collaterali:
 - a) alprazolam
 - b) litio
 - c) melatonina

- 7) Il rapporto tra assunzione di cannabis e schizofrenia è comunemente inquadrato come:
 - a) I due fenomeni sono indipendenti e separati
 - b) La cannabis ha ruolo patogenetico di fattore di rischio ulteriore
 - c) La schizofrenia causa l'assunzione di cannabis

- 8) Quali di questi disturbi di personalità è caratterizzato da una instabilità relazionale, dell'immagine di sé e dell'umore:
 - a) Disturbo paranoide di personalità
 - b) Disturbo evitante di personalità
 - c) Disturbo borderline di personalità

PROVA NON ESTATA 6/6/24



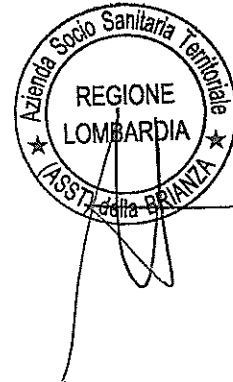
- 9) L'ASO può essere richiesto da:
- Medico di Medicina Generale
 - Psichiatra del CPS
 - Tutte le precedenti
- 10) In corso di terapia con litio è raccomandato il controllo periodico di:
- Litiemia, colesterolo, PSA
 - Litiemia, creatinina, fosfatasi alcalina
 - Litiemia, creatinina, TSH
- 11) Per quali tra i seguenti trattamenti è raccomandato il monitoraggio dell'ECG?
- Lorazepam
 - Ademetionina
 - Aloperidolo
- 12) Quale dei seguenti NON E' un effetto collaterale tipico della clozapina?
- Scialorrea
 - Sindrome Extrapiramidale
 - Sedazione
- 13) Circa la salute fisica dei pazienti con schizofrenia:
- Si ammalano e muoiono di più per malattie fisiche
 - Hanno tassi di mortalità paragonabili alla popolazione generale
 - Il fumo è l'unico loro fattore di rischio
- 14) Secondo il DSM-5 la prevalenza della schizofrenia nella popolazione generale corrisponde a circa:
- 15-20%
 - 0.01-0.1%
 - 0.5-1%
- 15) I disturbi del comportamento alimentare:
- Colpiscono solo il genere femminile
 - Sono sempre e solo associati a una diminuzione del peso corporeo
 - Implicano la necessità di un monitoraggio delle condizioni organica e psicologica
- 16) Il trattamento farmacologico di prima scelta del disturbo di panico è:
- Benzodiazepine
 - SSRI
 - Beta-bloccante
- 17) Il percorso di cura presso il CPS destinato a pazienti di maggior gravità e complessità è:
- Consulenza
 - Presenza in carico
 - Assunzione in cura
- 18) La durata massima del percorso di cura riabilitativo Alta intensità presso una CRA (SRP.1) è:
- 3 mesi
 - 18 mesi, prorogabili per altri 6 mesi
 - 36 mesi, ripetibili una volta



- 19) Il naloxone è il trattamento elettivo dell'intossicazione acuta da:
- Alcool
 - Cocaina
 - Eroina
- 20) Quali tra questi farmaci non è classificabile come antipsicotico:
- Cariprazina
 - Vortioxetina
 - Olanzapina
- 21) Nel disturbo borderline di personalità, un trattamento appropriato è:
- Antipsicotici ad alto dosaggio
 - Terapia biografico narrativa
 - DBT
- 22) I disturbi della percezione:
- Non comprendono le pseudoallucinazioni
 - Comprendono solo le illusioni
 - Comprendono le alterazioni dell'intensità e della qualità della percezione
- 23) Quale criteri sono necessari per porre la diagnosi di Disturbo Bipolare II secondo il DSM-5:
- Presenza di almeno un episodio maniacale
 - Presenza di almeno un episodio depressivo
 - Presenza di attuale o pregresso episodio ipomaniacale e presenza attuale o pregressa di episodio depressivo maggiore
- 24) Di fronte ad un paziente ansioso l'operatore non deve:
- Cercare di banalizzare la situazione, scherzandoci sopra
 - Assumere un atteggiamento rassicurante
 - Osservare il paziente, raccogliere i dati anamnestici e rilevare i parametri vitali
- 25) La clozapina:
- È il trattamento di prima scelta del Disturbo Schizotipico di personalità
 - Necessita di titolazione graduale
 - Prevede il monitoraggio mensile della creatinina
- 26) Nel trattamento antidepressivo, la terapia di continuazione è quella che, a partire dalla scomparsa dei sintomi, ha una durata di:
- 21 giorni
 - Tra 6 e 12 mesi
 - Oltre i tre anni
- 27) Quali di questi farmaci è meno associato all'aumento di peso:
- Olanzapina
 - Clozapina
 - Brexpiprazolo
- 28) La psicoeducazione:
- Non è efficace nel 80% dei casi
 - È un trattamento evidence based
 - È efficace sono in presenza di tutti i caregivers del paziente



- 29) Quali tra queste non fa parte delle linee generali nel trattamento dei soggetti anziani con depressione:
- a) Iniziare con basse dosi e mantenere la minima dose efficace
 - b) Titolazione lenta
 - c) Polifarmacoterapia
- 30) Quali delle seguenti scale viene utilizzata nella valutazione della depressione:
- a) Hamilton depression rating scale
 - b) Young mania rating scale
 - c) Y-BOCS



Desio, 06.06.2024

**PUBBLICO CONCORSO IN FORMA AGGREGATA PER TITOLI ED ESAMI PER LA
COPERTURA DI N. 36 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI
PSICHIATRIA**

PROVA SCRITTA N. 3

- 1) Cosa si intende per delirio primario:
 - a) Un delirio con esordio nell'infanzia
 - b) Un delirio causato da lesioni neurologiche
 - c) Un delirio che non può essere spiegato da altri processi psicopatologici

- 2) Quale tra i seguenti elementi può aiutare nell'orientamento diagnostico di pseudo-demenza rispetto alla demenza:
 - a) Deficit cognitivi fluttuanti, riconosciuti e manifestati dai pazienti, orientamento spazio temporale mantenuto, esordio della sintomatologia acuto e improvviso
 - b) Deficit cognitivi stabili ma minimizzati o non riconosciuti dai pazienti, evidenti deficit nell'orientamento spazio temporale, esordio sintomatologico graduale e insidioso
 - c) Frammentazione del sonno con inversione del ritmo sonno veglia, frequenti accertamenti neuroradiologici positivi

- 3) Cosa si intende per mancato suicidio?
 - a) Un tentativo di suicidio effettuato a scopo dimostrativo
 - b) Un tentativo di suicidio effettuato con intenzionalità e mezzi adeguati ma non riuscito per motivi casuali
 - c) Un tentativo di suicidio effettuato con intenzionalità ma in assenza di mezzi adeguati

- 4) Quali sono le aree cerebrali coinvolte nella patogenesi della schizofrenia secondo l'ipotesi dopaminergica:
 - a) Aree mesolimbica e mesocorticale
 - b) Area parieto-occipitale
 - c) tronco encefalico

- 5) Quali tra questi farmaci vengono utilizzati nel trattamento acuto e di mantenimento della sindrome astinenziale da alcol:
 - a) BDZ, GHB, Disulfiram, Naltrexone e Acamprosato
 - b) BDZ, antidepressivi e stabilizzanti dell'umore
 - c) BDZ, antipsicotici e stabilizzanti dell'umore

- 6) Quali sono le caratteristiche della depressione melanconica:
 - a) Perdita di piacere in tutte le attività, perdita di reattività agli stimoli, depressione peggiore al mattino, risvegli precoci, perdita di peso, umore "vuoto" ed eccessivi sentimenti di colpa
 - b) Reattività dell'umore, paralisi plumbea, incremento ponderale, ipersonnia e ipersensibilità al rifiuto
 - c) Sentirsi tesi e nervosi, inquieti, difficoltà di concentrazione, paura che possa accadere qualcosa di terribile e timore di perdere il controllo

PROVA ESTRATTA

6/6/24



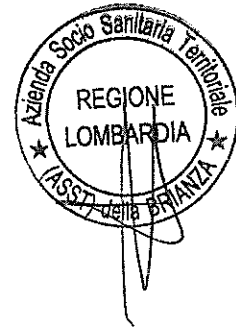
- 7) Quali fra queste associazioni farmacologiche è fortemente sconsigliata?
- Litio ed olanzapina
 - Topiramato e risperidone
 - Carbamazepina e clozapina
- 8) Quale è la prevalenza del disturbo dello spettro autistico nei bambini in Italia?
- 1,35%, simile a quella degli Usa
 - 30%
 - non è dato noto
- 9) Quale fra le seguenti affermazioni è corretta?
- la comorbilità autismo e adhd è del 30% circa
 - Non c'è comorbilità tra autismo e adhd
 - l'autismo non ha comorbilità
- 10) Quale delle seguenti domande è corretta per il disturbo dello spettro autistico?
- È un disturbo del neurosviluppo
 - Ha insorgenza tardiva nella popolazione generale
 - Necessita sempre di terapia farmacologica
- 11) Quali delle seguenti condizioni possono presentare sintomatologia simile a quella del disturbo di panico?
- Feocromocitoma
 - Intossicazione da caffeina
 - Entrambe le condizioni indicate
- 12) Cosa differenzia l'anoressia nervosa dalla bulimia nervosa?
- La compulsività delle abbuffate
 - L'iperattività
 - Il peso corporeo
- 13) La tangenzialità è:
- Un disturbo extrapiramidale
 - Un disturbo delle senso-percezioni
 - Un disturbo formale del pensiero
- 14) L'acatisia è:
- Un disturbo dell'ideazione
 - Un sintomo della schizofrenia
 - Una sindrome ipercinetica da neurolettici
- 15) Le allucinose sono tipiche:
- Dei disturbi psichiatrici dovuti a condizione medica generale
 - Del disturbo bipolare
 - Del disturbo d'ansia grave
- 16) Quale tra questi farmaci è un antipsicotico tipico?
- Clorpromazina
 - Lamotrigina
 - Clozapina



- 17) Quale tra questi farmaci non è utilizzato nel trattamento preventivo del disturbo bipolare?
a) Sali di litio
b) Clomipramina
c) Valproato di sodio
- 18) Durante una situazione di agitazione psicomotoria:
a) Si deve usare un tono di voce alto, assertivo, intimidente
b) Si deve mantenere la calma, mantenere un contatto con il paziente, fare domande chiuse, evitare battute o sarcasmo
c) Parole al minimo, si effettua immediatamente una terapia sedativa
- 19) I comportamenti aggressivi:
a) Sono spesso situazionali
b) Si affrontano solo con farmaci endovena
c) Non c'entrano mai con la Psichiatria
- 20) I soggetti minori con agitazione psicomotoria:
a) Vi è il divieto di ricovero in SPDC
b) Se necessario, possono essere ricoverati in SPDC, in specie se 16-17enni
c) Il ricovero ospedaliero è sempre controindicato
- 21) Il Delirium:
a) È una forma di schizofrenia
b) Ha una genesi spesso multideterminata
c) E' possibile la diagnosi solo sopra i 65 anni
- 22) Per i Disturbi borderline di personalità è un trattamento appropriato:
a) Neurolettici ad alto dosaggio
b) Terapia biografico-narrativa
c) DBT
- 23) Quali tra questi sono sintomi della catatonìa:
a) Paralisi plumbea, umore vuoto, iperoressia e ipersonnia
b) Tachicardia, iperattivazione del sistema nervoso autonomo, dispnea e timore di morire e perdere il controllo
c) Stupor, catalessia, negativismo, flessibilità cerea, manierismo, ecolalia ed ecoprasia
- 24) Il percorso territoriale "assunzione in cura":
a) È monoprofessionale
b) Prevede l'intervento di tutta la équipe del CPS
c) Ha luogo nelle strutture residenziali
- 25) Un TS:
a) Necessità di un TSO
b) E' da considerarsi un fattore di rischio per ulteriori gesti suicidari
c) È solo manipolazione
- 26) I deficit cognitivi della schizofrenia:
a) Possono manifestare un peggioramento progressivo nel tempo
b) Sono presenti anche nelle fasi di compenso psicopatologico
c) Entrambe le risposte sono corrette



- 27) Rispetto al Disturbo da Attacchi di Panico.
- a) I farmaci di prima scelta sono gli SSRI
 - b) Utile solo un intervento psicoterapeutico
 - c) Se il disturbo è su base organica, si utilizzano benzodiazepine
- 28) Un TSO appena eseguito:
- a) Deve proseguire per almeno 7 giorni
 - b) Può essere revocato anche subito
 - c) Per essere revocato serve consultare il Giudice Tutelare
- 29) La riabilitazione psicosociale è rivolta a:
- a) Migliorare le abilità del paziente e modificare l'ambiente in senso supportivo
 - b) Migliorare le abilità del paziente
 - c) Insegnare le nozioni mancanti
- 30) Come si caratterizza un servizio per gli esordi psicotici:
- a) I giovani all'esordio devono essere seguiti *as usual* dal CPS per evitare nicchie autoreferenziali
 - b) Scoraggiare gli accessi ai servizi di psichiatria
 - c) Creare un ambiente meno stigmatizzante e adatto alla popolazione giovanile



Desio, 06.06.2024

**PUBBLICO CONCORSO IN FORMA AGGREGATA PER TITOLI ED ESAMI PER LA
COPERTURA DI N. 36 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI
PSICHIATRIA**

PROVA PRATICA N. 1

Descriva il candidato le principali precauzioni necessarie nel trattamento con litio di un paziente bipolare I, di 70 anni, senza particolari comorbidità, a parte ipertensione moderata.



06.06.2024

PROVA NON ESTRATTA

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'M. ...'.

Desio, 06.06.2024

**PUBBLICO CONCORSO IN FORMA AGGREGATA PER TITOLI ED ESAMI PER LA
COPERTURA DI N. 36 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI
PSICHIATRIA**

PROVA PRATICA N. 2

Dica il candidato quali pazienti e con quali caratteristiche deciderebbe di arruolare per un trattamento con Esketamina endonasale.



06.06.2024

PROVA ESTRATTA

Marta Anselmi

Desio, 06.06.2024

**PUBBLICO CONCORSO IN FORMA AGGREGATA PER TITOLI ED ESAMI PER LA
COPERTURA DI N. 36 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI
PSICHIATRIA**

PROVA PRATICA N. 3

Esponga il candidato le principali controindicazioni (se ritiene che ce ne siano) per un trattamento con benzodiazepine in un soggetto evidentemente ansioso visto la prima volta in CPS, trentenne.



06.06.2024

PROVA NON ESTRATTA

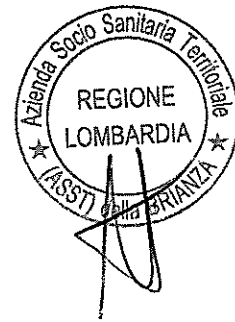
[Handwritten signature]

Desio, 11 giugno 2024

**PUBBLICO CONCORSO IN FORMA AGGREGATA PER TITOLI ED ESAMI
PER LA COPERTURA DI N. 36 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO IN
PSICHIATRIA.**

PROVA ORALE N. 1

- a) Il Trattamento Sanitario Obbligatorio: aspetti di cura e aspetti giuridici;
- b) Cenni sul consenso informato alle cure in psichiatria.



12/06/2024

PROVA ESTRATTA

Alma T.

Desio, 11 giugno 2024

**PUBBLICO CONCORSO IN FORMA AGGREGATA PER TITOLI ED ESAMI
PER LA COPERTURA DI N. 36 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO IN
PSICHIATRIA.**

PROVA ORALE N. 2

- a) Aspetti di liceità, o meno, della contenzione meccanica;
- b) Cenni sulle linee generali di compilazione della cartella clinica.



14/06/2024

PROVA EXTRA TUA

[Handwritten signature] *[Handwritten signature]*

Desio, 11 giugno 2024

**PUBBLICO CONCORSO IN FORMA AGGREGATA PER TITOLI ED ESAMI
PER LA COPERTURA DI N. 36 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO IN
PSICHIATRIA.**

PROVA ORALE N. 3

- a) La farmacoterapia dei disturbi dello spettro autistico ad alto funzionamento;
- b) Cenni sui doveri di riservatezza in psichiatria.



12/06/24

PROVA ESTRATTA

Francesca A. f.d.

Desio, 11 giugno 2024

**PUBBLICO CONCORSO IN FORMA AGGREGATA PER TITOLI ED ESAMI
PER LA COPERTURA DI N. 36 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO IN
PSICHIATRIA.**

PROVA ORALE N. 4

- a) Complicanze anoressia nervosa: sindrome da refeeding;
- b) La cartella territoriale e quella di reparto: eventuali differenze rispetto al ruolo di prova in possibile dibattito.



11/06/2024
Prova estratta
Sb
Ab

Desio, 11 giugno 2024

**PUBBLICO CONCORSO IN FORMA AGGREGATA PER TITOLI ED ESAMI
PER LA COPERTURA DI N. 36 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO IN
PSICHIATRIA.**

PROVA ORALE N. 5

- a) Quando è indicata l'interruzione del trattamento con clozapina;
- b) Aspetti medico legali della compilazione della documentazione sanitaria.

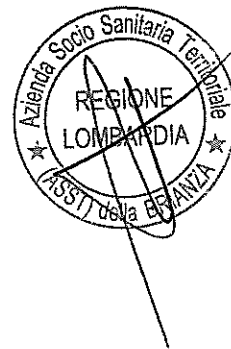


Desio, 11 giugno 2024

**PUBBLICO CONCORSO IN FORMA AGGREGATA PER TITOLI ED ESAMI
PER LA COPERTURA DI N. 36 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO IN
PSICHIATRIA.**

PROVA ORALE N. 6

- a) Differenze tra sindrome maligna da neurolettici e sindrome serotoninergica;
- b) Il consenso alle cure e il consenso inerente i dati sensibili: differenze.

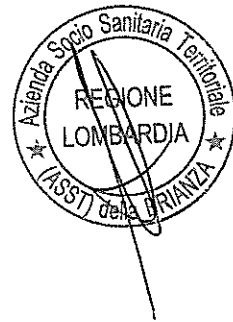


Desio, 11 giugno 2024

**PUBBLICO CONCORSO IN FORMA AGGREGATA PER TITOLI ED ESAMI
PER LA COPERTURA DI N. 36 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO IN
PSICHIATRIA.**

PROVA ORALE N. 7

- a) Paziente autore di reato e non imputabile: quali i percorsi della esecuzione penale possibili;
- b) La psichiatria e il processo del consenso informato.



PROVA ESTINATA

11/06/24

[Handwritten signature]