

1/7/2020 PROVA NON ESTRATTA

Vaghi Giada Stefania Uberti Fazio Paolo Rossi

fantini ~~Alu~~

BR-AA-01

ATS BRIANZA

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA
COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 6 POSTI DI
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO
ASSISTENTE SANITARIO, CAT. D.

QUESTIONARIO

1

NON STRAPPARE

l'involucro di plastica prima che venga dato il
segnale di inizio della prova

- 1) Lo standard di qualità è:**
- A. Il valore atteso, prestabilito, per un indicatore, secondo criteri di qualità
 - B. Il valore numerico massimo raggiungibile
 - C. Una variabile che non può essere descritta con un valore numerico
 - D. Una variabile che consente di descrivere fenomeni complessi e di prendere decisioni per ottenere o mantenere cambiamenti
- 2) Quale fra le seguenti funzioni di ATS, è ascrivibile al Dipartimento PAAPSS (Programmazione Accreditemento Acquisto delle Prestazioni Socio-sanitarie)?**
- A. Realizzare le linee di programmazione, governare e controllare il sistema dell'autorizzazione e dell'accreditemento delle Strutture sanitarie e socio-sanitarie, controllando la qualità e l'appropriatezza delle prestazioni erogate
 - B. Garantire la continuità assistenziale, soprattutto quando il percorso di assistenza prevede il passaggio da un soggetto ad un altro all'interno della rete dei servizi
 - C. Assicurare la coerenza tra l'attività e le indicazioni contenute nel contratto di lavoro, assicurando la gestione amministrativa del convenzionamento dei medici di medicina generale (medici di assistenza primaria e medici di continuità assistenziale) e dei pediatri di famiglia
 - D. Garantire la promozione della salute e prevenzione delle malattie cronico-degenerative in collaborazione con altri servizi e dipartimenti aziendali
- 3) L'esercizio dell'assistente sanitario è regolamentato da:**
- A. Profilo professionale e Codice deontologico
 - B. Ordinamenti didattici
 - C. Formazione post-base
 - D. Tutte le risposte sono corrette
- 4) Uno degli agenti eziologici della legionellosi è:**
- A. Legionella Monocytogenes
 - B. Listeria Monocytogenes
 - C. Legionella Pneumophila
 - D. Salmonella Parathyphi
- 5) Il counselling è:**
- A. Attività il cui obiettivo è il miglioramento della qualità di vita del cliente
 - B. Una proposta di aiuto psicologico
 - C. Un intervento volto a modificare i comportamenti
 - D. Un intervento terapeutico volto alla interpretazione dei comportamenti
- 6) Per prevenzione secondaria si intende:**
- A. individuazione delle cause che portano a una determinata malattia al fine di eliminarla
 - B. eliminazione dei fattori di rischio per la salute con lo scopo di ridurre o cancellare una patologia in una determinata popolazione
 - C. individuazione dei fattori di rischio per la salute
 - D. fermare o rallentare la progressione della malattia attraverso la diagnosi precoce
- 7) La Carta di Ottawa elaborata nel 1986 dalla Conferenza Internazionale ha come finalità:**
- A. la promozione della salute
 - B. la prevenzione primaria delle malattie
 - C. la diagnosi precoce delle patologie
 - D. la prevenzione delle patologie correlate a tabacco, alcool e droga
- 8) Gli stadi del cambiamento secondo il modello Trans-teoretico del cambiamento di Prochaska e Di Clemente sono:**
- A. Pre-contemplazione, contemplazione, determinazione, azione, mantenimento, uscita permanente, ricaduta
 - B. Pre-contemplazione, contemplazione, determinazione, azione, mantenimento, ricaduta
 - C. Contemplazione, determinazione, azione, mantenimento, uscita permanente, ricaduta
 - D. Pre-contemplazione, contemplazione, azione, mantenimento, uscita permanente, ricaduta
- 9) Quale delle seguenti misure può essere considerata come profilassi indiretta delle malattie trasmissibili?**
- A. Isolamento e contumacia
 - B. Miglioramento delle condizioni igienico-sanitarie ambientali
 - C. Immunoprofilassi attiva
 - D. Notifica di malattia infettiva

10) In ambito di accreditamento delle Strutture Sanitarie, la normativa di settore che disciplina i requisiti necessari è costituita da:

- A. DPR 14.1.1997
- B. DPR 14.1.1997 e DGR 38133/1998
- C. L. 833/1978 – L. 502/1992
- D. LR 33/2009, successivamente modificata dalla LR 23/2015

11) Il Servizio sanitario italiano si ispira al modello:

- A. Universalistico (Beveridge)
- B. Assicurativo
- C. Mutualistico (Bismark)
- D. Socialista

12) Il Regolamento dell'Unione Europea 2016/679 (GDPR) va ad integrare e/o modificare:

- A. Il D. Lgs. 196/2003
- B. La legge 833/1978
- C. La legge 675/1996
- D. La Costituzione Italiana – articolo 32

13) La funzione principale di promozione della salute, descritta nella carta di Ottawa per ridurre le disuguaglianze si basa su principi quali:

- A. costruzione di politiche pubbliche favorevoli alla salute; creazione di ambienti favorevoli; rafforzamento dell'azione di comunità; sviluppo di abilità manuali; dislocazione dei servizi sanitari.
- B. costruzione di politiche pubbliche favorevoli alla salute; creazione di ambienti favorevoli; rafforzamento dell'azione di comunità; sviluppo di abilità personali; ri-orientamento dei servizi sanitari.
- C. costruzione di politiche pubbliche favorevoli alla salute; formazione del personale sanitario; diffusione del patrimonio scientifico; pianificazione delle risorse umane.
- D. costruzione di politiche pubbliche favorevoli alla salute; creazione di ambienti favorevoli, obbligo di finanziamenti a enti privati; sviluppo di abilità pratiche.

14) Piano nazionale prevenzione vaccinale 2017/2019: solo una delle sottoscritte affermazioni è vera:

- A. L'Organizzazione Mondiale della Sanità e il Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-19 riportano, tra gli obiettivi di copertura per la vaccinazione antinfluenzale il 70% come obiettivo minimo perseguibile e il 99% come obiettivo ottimale negli ultrasessantacinquenni e nei gruppi a rischio.
- B. L'Organizzazione Mondiale della Sanità e il Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-19 riportano, tra gli obiettivi di copertura per la vaccinazione antinfluenzale il 65% come obiettivo minimo perseguibile e il 90% come obiettivo ottimale negli ultrasessantacinquenni e nei gruppi a rischio.
- C. L'Organizzazione Mondiale della Sanità e il Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-19 riportano, tra gli obiettivi di copertura per la vaccinazione antinfluenzale il 85% come obiettivo minimo perseguibile e il 95% come obiettivo ottimale negli ultrasessantenni e nei gruppi a rischio.
- D. L'Organizzazione Mondiale della Sanità e il Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-19 riportano, tra gli obiettivi di copertura per la vaccinazione antinfluenzale il 75% come obiettivo minimo perseguibile e il 95% come obiettivo ottimale negli ultrasessantacinquenni e nei gruppi a rischio.

15) Una fra le affermazioni relative a pubmed è errata, quale?

- A. PubMed è un'interfaccia web sviluppata dalla National Library of Medicine
- B. Molti record in PubMed contengono collegamenti ipertestuali e articoli full text che sono disponibili gratuitamente in PubMed Central
- C. la banca dati di PubMed è il più grande database di letteratura biomedico-scientifica accessibile gratuitamente dal 1997
- D. PubMed Central è un archivio a pagamento di riviste biomediche e di scienze della salute all'interno di MEDLINE

16) Ogni quanto, secondo OMS e Ministero della Salute va eseguito il Pap Test e a che età è garantito gratuitamente?

- A. esecuzione ogni tre anni, gratuito dai 25 ai 65 anni
- B. esecuzione ogni anno, gratuito dai 25 ai 65 anni
- C. esecuzione ogni 3 anni, gratuito dai 26 ai 75 anni
- D. esecuzione ogni anno, gratuito dai 18 ai 65 anni

17) La principale misura per contrastare i rischi da agenti biologici a trasmissione ematica (HIV, HCV, HBV) in ambito sanitario è:

- A. lavaggio delle mani con soluzione alcolica al 75%, indossare sempre guanti monouso
- B. uso dei DPI solo in caso di assistenza a pazienti infetti noti
- C. porre massima attenzione nel manipolare oggetti taglienti e appuntiti potenzialmente contaminati da sangue e liquidi biologici, provvedere al loro corretto smaltimento in appositi contenitori per rifiuti rigidi
- D. Tutte le risposte sono corrette

18) Il processo degli interventi educativi/formativi per la promozione della salute comporta diverse fasi di lavoro, di cui la prima è:

- A. Utilizzare un rapporto costo/beneficio e agire sulla base di interventi che producano solo costi minori
- B. Effettuare l'analisi dei bisogni della popolazione e studio del territorio, costruire una diagnosi di comunità
- C. Decidere il *setting* su cui sviluppare un progetto prima di ogni pianificazione
- D. Partire dall'attivazione di interventi mirati che promuovano le *skills* per sviluppare fattori di protezione personali

19) Quali sono gli attori della rete di offerta secondo l.r. n. 23/2015:

- A. punto Preievi, Poct, Radiologia Tradizionale, Ecografia, Mmg
- B. preSST, adi, ospedali, MMg Centri di dialisi – Servizi di teleassistenza/telemedicina
- C. Pot, preSST, adi, ospedali, MMg, RSA, farmacie di servizi
- D. MMg, RSA, farmacie di servizi, Ricovero per sub-acuti

20) Chi è un contatto di un caso di COVID-19?

- A. Una qualsiasi persona che ha avuto contatti con un caso probabile o confermato COVID-19 in un arco di tempo che va da 14 giorni prima dell'insorgenza dei sintomi del caso fino a 7 giorni dopo l'insorgenza dei sintomi
- B. Una qualsiasi persona che ha avuto contatti con un caso probabile o confermato COVID-19 in un arco di tempo che va da 14 giorni prima dell'insorgenza dei sintomi del caso fino a 14 giorni dopo l'insorgenza dei sintomi
- C. Una qualsiasi persona che ha avuto contatti con un caso probabile o confermato COVID-19 in un arco di tempo che va da 7 giorni prima dell'insorgenza dei sintomi del caso fino a 14 giorni dopo l'insorgenza dei sintomi
- D. Una qualsiasi persona che ha avuto un contatto con un caso probabile o confermato COVID-19 in un arco di tempo che va da 48 ore prima dell'insorgenza dei sintomi del caso fino a 14 giorni dopo l'insorgenza dei sintomi

21) Cos'è il *contact tracing*?

- A. Il processo di valutazione del tipo di contatto (ad alto rischio o a basso rischio)
- B. Una tecnica utilizzata esclusivamente per permettere di mettere in quarantena i contatti di un caso dopo la comparsa dei sintomi
- C. Una tecnica utilizzata esclusivamente per monitorare i contatti sintomatici di un caso
- D. Il processo di identificazione e tracciamento delle persone che potrebbero essere state a contatto con una persona infetta

22) Molte ricerche EBM mostrano che un maggior consumo di frutta secca in guscio (noci) si associa a un rischio ridotto di obesità e malattie croniche quali diabete e malattie cardiovascolari e si associa anche con una minor mortalità?

- A. No, non è dimostrato da nessun studio l'effetto del consumo di noci sulla mortalità
- B. Sì la mortalità è ridotta solo sulle donne ma non è proporzionale alle dosi di noci consumate
- C. Sì, in due grandi gruppi di operatori sanitari in USA il consumo di noci è risultato associato lungo 25/30 anni con una ridotta mortalità totale e per singole cause.
- D. No, le noci sono ricche di benefici acidi grassi insaturi e possono ridurre esclusivamente il rischio di diabete e di malattie cardiache.

23) In un questionario pre e post per la valutazione di un intervento l'obiettivo è:

- A. Confrontare i risultati
- B. Considerare le due misurazioni indipendenti
- C. Entrambe le affermazioni precedenti
- D. Nessuna delle affermazioni precedenti

24) La Norma Europea Uni En ISO 9001:2015 promuove l'adozione di un approccio per processi che può essere realizzata utilizzando il metodo:

- A. Stabilire obiettivi, processi, risorse – Realizzare obiettivi
- B. Pianificare – Attuare il processo – Monitorare/Misurare – Intraprendere miglioramenti
- C. Attuare il processo - Monitorare/Misurare – Intraprendere miglioramenti
- D. Pianificare – Gestire il processo

25) La Legge 31 Luglio 2017 n. 119 recante disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, per minori di età compresa tra zero e sedici anni e per tutti i minori stranieri non accompagnati, individua come obbligatorie e gratuite, in base alle specifiche indicazioni del Calendario Vaccinale Nazionale e relativo a ciascuna coorte di nascita, le vaccinazioni:

- A. Antipoliomielitica, antidifterica, antitetanica, antiepatite B, antipertosse, antiHaemophilus Influenzae tipo b, antimorbillo, antirosolia, antiparotite, antipneumococcica, antimeningococcica C
- B. Antipoliomielitica, antidifterica, antitetanica, antiepatite B, antipertosse, antiHaemophilus Influenzae tipo b, antimorbillo, antirosolia, antiparotite, anti-varicella
- C. Antipoliomielitica, antidifterica, antitetanica, antiepatite B, antipertosse, antiHaemophilus Influenzae tipo b
- D. Antipoliomielitica, antidifterica, antitetanica, antiepatite B, antipertosse, antiHaemophilus Influenzae tipo b, antimorbillo, antirosolia, antiparotite

26) La Legge 31 Luglio 2017 n. 119 recante disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale stabilisce che l'obbligatorietà per alcune vaccinazioni (anti-morbillo, anti-rosolia, anti-parotite, anti-varicella) è soggetta a revisione ogni tre anni in base ai dati epidemiologici e delle coperture vaccinali raggiunte. Di quali vaccinazioni si tratta?

- A. anti-morbillo, anti-rosolia, anti-parotite, anti-varicella
- B. anti-morbillo, anti-rosolia, anti-parotite, antirotavirus
- C. anti-varicella, antirotavirus
- D. antipneumococcica, anitimeningococcica C

27) Lo *Strategic Advisory Group of Experts (Sage) on Immunization*, un gruppo di lavoro specifico guidato da un Segretariato congiunto Oms/Unicef nel 2012, ha concluso che l'esitazione vaccinale è influenzata da:

- A. Complacency (compiacenza, noncuranza): i rischi percepiti per le malattie prevenibili con il vaccino sono bassi e il vaccino non è considerato necessario. La compiacenza è frutto del successo dei vaccini. Questa barriera si abbate informando sui rischi ancora in essere delle patologie.
- B. Confidence (fiducia): fiducia nell'efficacia e nella sicurezza dei vaccini, ma anche nelle istituzioni che la offrono, negli istituti che la producono, nei medici e nel personale sanitario. È influenzata inoltre da ideologie politiche e religiose.
- C. Convenience (comodità): accessibilità ai vaccini (orari degli ambulatori, lontananza degli stessi, eventuali costi a carico dell'utente)
- D. Tutte le risposte sono corrette

28) Le recenti indicazioni nazionali e regionali in tema di morbillo affermano:

- A. Per tutti i casi sospetti di morbillo, è necessario eseguire immediatamente prelievi su sangue e urine e saliva per l'invio ai laboratori di riferimento, per garantire una rapida conferma del caso.
- B. La vaccinazione dei contatti dei casi può avvenire entro le 72 ore.
- C. Il solo ricordo anamnestico di morbillo è sufficiente per non proporre la vaccinazione ai contatti.
- D. Tutte le risposte sono corrette

29) Meningite da meningococco: sono considerati contatti stretti, da sottoporre a chemiopprofilassi, i soggetti che hanno avuto l'esposizione con il caso nei:

- A. 10 giorni antecedenti l'inizio della sintomatologia.
- B. 7 giorni antecedenti l'inizio della sintomatologia.
- C. 14 giorni antecedenti l'inizio della sintomatologia.
- D. 3 giorni antecedenti l'inizio della sintomatologia.

30) A seguito di notifica di caso, per il quale sia stata individuata dall'ATS/ASL la necessità di interventi sui contatti, quali vengono definiti come "regolari".

- A. Familiari/compagni di camera da letto
- B. Frequentanti di centri sportivi/ricreativi negli stessi giorni/orari, almeno tre volte la settimana
- C. Compagni di viaggio che quotidianamente frequentano lo stesso mezzo ai medesimi orari.
- D. Tutte le risposte sono corrette

