



**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI A N. 1 POSTO DI
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – ASSISTENTE SANITARIO, CAT. D.**
(BUR n. 161 del 20/05/2020 - G.U. n. 41 del 26/05/2020)

In data 22 settembre 2020 la Commissione esaminatrice ha proposto ai candidati le seguenti **prove scritte**, per le quali la Commissione ha individuato i seguenti criteri di valutazione:
domande a risposta multipla: corretta indicazione della risposta esatta;
domanda a risposta sintetica: conoscenza dell'argomento oggetto della domanda; sintesi e chiarezza nell'esposizione; appropriatezza terminologica.

**PROVA SCRITTA N 1 (stampata su foglio color BIANCO) - PROVA SORTEGGIATA -
Con risposte corrette evidenziate in grassetto**

1. **Nelle malattie trasmesse da alimenti (MTA) il tasso di attacco specifico per alimento corrisponde a:**
 - a) **Percentuale dei malati sul totale delle persone che hanno consumato l'alimento**
 - b) Percentuale dei sani sul totale delle persone che hanno consumato l'alimento
 - c) Incidenza della malattia sul totale dei sani
 - d) Incidenza della malattia sul totale dei partecipanti al pasto

2. **A seguito di notifica di caso accertato di meningite da meningococco, quali sono le misure di profilassi da adottare?**
 - a) Chemioprolifassi nei contatti ad alto rischio di contagio nei 14 giorni precedenti l'esordio clinico
 - b) **Chemioprolifassi nei contatti ad alto rischio di contagio nei 7 giorni precedenti l'esordio clinico**
 - c) Chemioprolifassi nel personale sanitario che non è stato esposto alle secrezioni del paziente
 - d) Vaccinazione antimeningococco C a tutti i contatti indipendentemente dalla tipizzazione del sierogruppo del caso indice

3. **I portatori sono:**
 - a) Soggetti che eliminano l'agente patogeno senza presentare i sintomi della malattia
 - b) Fonte di infezione nella catena di trasmissione della malattia
 - c) Soggetti spesso infetti dopo la fase acuta della malattia
 - d) **Tutte le risposte precedenti**

4. **L'herd immunity si realizza quando:**
 - a) **Una porzione significativa della popolazione è immunizzata, perciò la maggior parte della popolazione è protetta e l'espandersi della malattia è contenuto**
 - b) Alcuni soggetti sono immunizzati e la malattia si diffonde ciclicamente
 - c) Una porzione della popolazione è immunizzata e la malattia si diffonde periodicamente
 - d) Una porzione significativa di popolazione in età pediatrica è immunizzata, perciò la maggior parte della popolazione è protetta e l'espandersi della malattia è contenuto

5. **Il Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019 raccomanda per i soggetti di età ≥ 65 anni:**
 - a) Vaccinazione antinfluenzale e vaccinazione antipneumococco
 - b) Vaccinazione antinfluenzale e vaccinazione anti-Herpes zoster
 - c) Vaccinazione antinfluenzale
 - d) **Vaccinazione antinfluenzale, vaccinazione antipneumococco e vaccinazione anti-Herpes Zoster**

6. **Il test di intradermoreazione secondo Mantoux, se positivo, cosa indica?**
 - a) La malattia tubercolare accertata
 - b) La sicura contagiosità del paziente
 - c) **Un precedente contatto con il Micobacterium Tuberculosis**
 - d) L'accertamento della guarigione dalla malattia tubercolare

7. **Il vaccino antipolio attualmente in uso in Italia è costituito da:**
- Anatossine
 - Virus vivi attenuati
 - Virus inattivati (Salk)**
 - Antigeni estratti dal corpo microbico
8. **Il vaccino esavalente contiene le componenti:**
- Antidifterite-tetano-pertosse-polio-epatite B -pneumococco
 - Antidifterite-tetano-pertosse-polio-haemophilus influenzae tipo B-meningococco
 - Antidifterite-tetano-pertosse-polio-epatite B-haemophilus influenzae tipo B**
 - Antidifterite-tetano-polio-epatite B-haemophilus influenzae tipo B
9. **La Legge n. 119/2017 sancisce l'obbligatorietà per i seguenti vaccini:**
- Per tutte le età: antipoliomielitica, antidifterica, antitetanica, antiepatite B, antipertosse, antiHaemophilus influenzae tipo b, antimorbillo-parotite-rosolia-varicella
 - Età 0-16 anni: antipoliomielitica, antidifterica, antitetanica, anti-epatite B, antipertosse, antiHaemophilus influenzae tipo b, antimorbillo-parotite-rosolia-varicella**
 - Età 0-16 anni: antimeningococcica B, antimeningococcica C, antipneumococcica, antirotavirus
 - Età 0-16 anni: antipoliomielitica, antidifterica, antitetanica, antiepatite B, antipertosse, anti-Haemophilus influenzae tipo b
10. **Le prime tre azioni consecutive da eseguire in caso di anafilassi post-vaccinazione sono:**
- Chiamare il 118, monitorare i parametri vitali, somministrare adrenalina 0,01 mg/Kg
 - Somministrare adrenalina 0,01 mg/Kg, ossigenare il paziente, monitorare i parametri vitali
 - Somministrare adrenalina 0,5 mg/Kg, monitorare i parametri vitali, chiamare il 118
 - Somministrare adrenalina 0,01 mg/Kg, chiamare il 118, monitorare i parametri vitali**
11. **Quale tra i seguenti vaccini è a base di anatossine?**
- Antiepatite B
 - Antidifterico/Antitetanico**
 - Antimeningococco
 - Antimorbillo
12. **Quali DPI è necessario indossare quando si esegue il tampone rinofaringeo per la ricerca di SARS-CoV-2?**
- Camice, cuffia, mascherina chirurgica, schermo facciale/occhiali di protezione, guanti monouso
 - Camice, cuffia, mascherina FFP2/FFP3, occhiali di protezione/schermo facciale, guanti monouso**
 - Camice, cuffia, mascherina FFP2/FFP3, occhiali di protezione/schermo facciale
 - Camice, mascherina chirurgica, schermo facciale/occhiali di protezione, guanti monouso
13. **I microorganismi responsabili di infezioni correlate all'assistenza mostrano frequentemente le seguenti proprietà:**
- Antibiotico resistenza
 - Spiccata virulenza
 - Resistenza ai disinfettanti più comuni
 - Tutte le precedenti**
14. **Il D.M. 15 dicembre 1990 stabilisce che:**
- Il medico deve segnalare all'autorità sanitaria competente qualunque malattia infettiva sospetta o confermata con modalità e tempi uguali per classi di malattie
 - Il medico deve segnalare all'autorità sanitaria competente qualunque malattia infettiva sospetta o confermata con modalità e tempi differenti per classi di malattie**
 - Chi deve notificare, cosa deve essere notificato e quando, suddividendo le malattie in tre classi
 - Chi deve notificare, cosa deve essere notificato e quando, suddividendo le malattie in quattro classi
15. **Secondo l'OMS i determinanti di salute sono fattori:**
- La cui presenza modifica in senso positivo o negativo lo stato di salute di una popolazione**
 - Strettamente individuali, come il sesso, l'età e il patrimonio genetico
 - La cui presenza modifica in senso negativo lo stato di salute di una popolazione
 - Strettamente legati agli stili di vita

16. Nella peer education:

- a) Il gruppo non consente una comunicazione mirata fra coetanei
- b) Non si sviluppano dinamiche relazionali spontanee del gruppo
- c) Il gruppo come risorsa è fondamentale**
- d) La comunicazione all'interno del gruppo è unidirezionale e incentrata sulla figura del leader

17. Nel caso di accertamento di assenza di immunocompetenza e rifiuto/impossibilità a sottoporsi alla vaccinazione contro il morbillo negli operatori sanitari, la DGR n. 351/2018 della Regione Emilia Romagna prevede:

- a) Vaccinazione obbligatoria contro il morbillo
- b) Non adibire ad attività sanitarie nelle aree ad alto rischio e ad assistenza diretta al paziente con morbillo**
- c) Non adibire ad attività sanitarie nelle aree ad alto rischio e ad assistenza diretta al paziente con morbillo accertato
- d) Non adibire ad attività sanitarie nelle aree ad alto rischio

18. Lo screening per il tumore della cervice uterina in Emilia-Romagna si effettua:

- a) Con il Pap Test a partire dai 25 anni ogni tre anni (programma a livello nazionale)
- b) Tramite HPV Test ogni tre anni dai 25 ai 64 anni
- c) Con il Pap Test ogni cinque anni a partire dai 25 fino ai 29 anni e tramite HPV Test ogni tre anni dai 30 ai 64
- d) Con il Pap Test ogni tre anni a partire dai 25 fino ai 29 anni e tramite HPV Test ogni cinque anni dai 30 ai 64 anni**

19. Il certificato internazionale di vaccinazione contro la febbre gialla è valido:

- a) A partire da 10 giorni dalla somministrazione del vaccino e per 10 anni
- b) A partire da 10 giorni dalla somministrazione del vaccino e per tutta la vita**
- c) Anche per i viaggiatori nei quali il vaccino è controindicato
- d) Solo per i viaggiatori che si recano in paesi in cui è la vaccinazione è obbligatoria

20. La vaccinazione antirabbica pre-esposizione prevede la somministrazione di un vaccino:

- a) Vivo attenuato per via intramuscolare al tempo 0 due dosi, 7 giorni, 21 giorni
- b) Vivo attenuato per via sottocutanea al tempo 0, 7, 21-28 giorni
- c) Inattivato per via intramuscolare al tempo 0, 7, 21-28 giorni**
- d) Inattivato per via intramuscolare al tempo 0 due dosi, 7 giorni, 21 giorni

Il candidato descriva l'attività di contact tracing e follow-up dei contatti di caso confermato di SARS-CoV-2:

PROVA SCRITTA N 2 (stampata su foglio color GIALLA)
Con risposte corrette evidenziate in grassetto

1. **Il SEIEVA è:**
 - a) Sistema di sorveglianza dell'epatite virale acuta A e B coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità
 - b) Sistema epidemiologico integrato dell'epatite virale acuta coordinato a livello regionale
 - c) Sistema epidemiologico integrato dell'epatite virale acuta coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità**
 - d) Sistema di sorveglianza integrato dell'epatite virale acuta A e B coordinato e attivo a livello regionale

2. **Nell'inchiesta epidemiologica di un caso Sars-Cov-2 positivo è considerato contatto stretto:**
 - a) Persona venuta a contatto con il caso da 2 giorni prima a 14 giorni dopo l'esordio clinico**
 - b) Persona venuta a contatto con il caso dopo l'esordio clinico
 - c) Persona venuta a contatto con il caso 14 giorni prima e 14 giorni dopo l'esordio clinico
 - d) Persona venuta a contatto con il paziente 7 giorni prima e 14 giorni dopo l'esordio clinico

3. **La corretta scelta dei tempi di prelievo dei campioni biologici per la conferma di un sospetto di morbillo prevede la raccolta di:**
 - a) Urine e tampone orofaringeo entro il 10° giorno dalla comparsa dei sintomi, campione di sangue fra il 4° e 28° giorno dalla comparsa dei sintomi
 - b) Urine, tampone orofaringeo e campione di sangue dal 4° al 10° giorno dalla comparsa dei sintomi
 - c) Urine, tampone orofaringeo entro il 10° giorno dalla comparsa dell'esantema e due campioni di sangue entro il 28° giorno dalla comparsa dell'esantema
 - d) Urine, tampone orofaringeo e campione di sangue entro il 10° giorno dalla comparsa dell'esantema, campione di sangue fra il 4° e 28° giorno dalla comparsa dell'esantema**

4. **La profilassi post-esposizione per l'epatite B nei soggetti non vaccinati e fonte conosciuta prevede la somministrazione di:**
 - a) Vaccino antiepatite B a tempo 0, 1, 2 e 6 mesi
 - b) Immunoglobuline specifiche e vaccino anti-epatite B al tempo 0, 1, 2 e 6-12 mesi**
 - c) Immunoglobuline aspecifiche e vaccino anti-epatite B al tempo 0, 1, 2 e 6 mesi
 - d) Immunoglobuline specifiche e vaccino antiepatite B, scheda abbreviata 0, 7 e 21 giorni

5. **Il Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019 raccomanda le seguenti vaccinazioni in gravidanza:**
 - a) Antinfluenzale e anti-torbillino-parotite-rosolia
 - b) Antinfluenzale e antidifterite-tetano-pertosse**
 - c) Antitorbillino-parotite-rosolia
 - d) Antitorbillino-parotite-rosolia e anti-difterite-tetano-pertosse

6. **Per controindicazione alla vaccinazione si intende una condizione nel ricevente che:**
 - a) Aumenta il rischio di gravi reazioni avverse**
 - b) Prevede di non procedere mai all'esecuzione della vaccinazione
 - c) Aumenta il rischio di indurre un'inadeguata risposta immunitaria
 - d) Richiede un'analisi del rapporto rischio/beneficio

7. **La vaccinazione anti-Herpes Zoster:**
 - a) È offerta attivamente ai soggetti di 65 anni di età che non hanno avuto la varicella
 - b) È offerta attivamente ai soggetti > di 50 anni di età
 - c) È offerta attivamente ai soggetti di 65 anni di età e prevede la somministrazione di due dosi
 - d) È offerta attivamente ai soggetti di 65 anni di età**

8. **Con copertura vaccinale si intende:**
 - a) La proporzione di soggetti vaccinati sul totale dei soggetti candidati alla vaccinazione**
 - b) La proporzione di soggetti vaccinati sul totale della popolazione suscettibile
 - c) La proporzione dei soggetti vaccinati per contenere la diffusione della malattia
 - d) La proporzione dei soggetti vaccinati per eradicare la malattia

9. **La prima dose della vaccinazione antiepatite B nel neonato da madre HBsAg positiva si effettua:**
 - a) Dopo il compimento del 1° mese di vita insieme alle immunoglobuline specifiche
 - b) Entro 12-24 ore dalla nascita insieme alle immunoglobuline specifiche**
 - c) Dopo il compimento del 2° mese di vita
 - d) Dopo il compimento del 3° mese di vita

10. **La vaccinazione antihaemophilus influenzae tipo B nel primo anno di vita prevede:**
- 2 dosi a distanza di 1 mese
 - 4 dosi a distanza di 3 mesi
 - 3 dosi a distanza di 2 mesi
 - Nessuna delle precedenti**
11. **La sincope (reazione vasovagale) post-vaccinazione si presenta più frequentemente:**
- Negli adolescenti e giovani adulti**
 - Nei bambini e negli adolescenti
 - Nei bambini nei primi cinque anni di vita
 - Indistintamente a tutte le età
12. **In quale delle seguenti condizioni non è indicato il lavaggio delle mani con gel a base idroalcolica:**
- Prima dell'esecuzione di una manovra invasiva
 - Prima del contatto con il paziente
 - Quando le mani sono visibilmente sporche**
 - Dopo il contatto con il paziente
13. **La sanificazione di una superficie è un complesso di procedimenti e operazioni che comprendono:**
- Detersione e igienizzazione della superficie
 - Disinfezione della superficie
 - Detersione della superficie
 - Detersione e disinfezione della superficie**
14. **Il profilo professionale dell'Assistente Sanitario è regolamentato da:**
- D.P.R. 225/74
 - D.M. 739/94
 - D.M. 69/97**
 - D.M. 31/96
15. **La legge 42 del 1999 stabilisce che i criteri guida per l'esercizio delle professioni sanitarie sono:**
- Contenuto dei profili professionali, formazione di base e post-base, codice deontologico fatte salve le competenze previste per i medici e per gli altri professionisti sanitari laureati**
 - Contenuto dei profili professionali, formazione di base e codice deontologico
 - Abrogazione del mansionario, contenuto dei profili professionali fatte salve le competenze previste per i medici e per gli altri professionisti sanitari laureati
 - Abrogazione del mansionario, formazione di base e post-base e codice deontologico fatte salve le competenze previste per i medici e per gli altri professionisti sanitari laureati
16. **Secondo l'OMS i principali fattori di rischio modificabili responsabili delle malattie cronico degenerative di rilevanza epidemiologica sono:**
- Abitudine al fumo, abuso di alcol, scorretta alimentazione e attività fisica
 - Abitudine al fumo, abuso di alcol, scorretta alimentazione e inattività fisica**
 - Scorretta alimentazione, scarsa attività fisica, età e stato sociale
 - Abitudine al fumo, abuso di alcol, scorretta alimentazione, inattività fisica, età e sesso
17. **Quale tra le seguenti affermazioni riferite alla promozione della salute è falsa?**
- Processo che permette alle persone di aumentare il controllo su di sé e migliorare la propria salute
 - Processo che interviene sul contesto e sulla organizzazione
 - Processo che agisce soprattutto a livello individuale aumentando le conoscenze sulla malattia**
 - Processo che promuove stili di vita sani e l'azione della comunità in favore della salute
18. **Qual è il programma di screening del carcinoma della mammella adottato dalla Regione Emilia-Romagna?**
- Mammografia annuale per le donne dai 45 ai 49 anni, biennale dai 50 ai 74 anni**
 - Mammografia biennale per le donne dai 55 ai 79 anni, annuale dai 79 anni
 - Mammografia biennale per le donne dai 45 ai 79 anni
 - Mammografia biennale per le donne dai 45 ai 49 anni, annuale dai 50 ai 74 anni

19. Per la vaccinazione antitifida è valida la seguente affermazione:

- a) Il vaccino per via orale è vivo attenuato
- b) Il vaccino per via intramuscolare è costituito da polisaccaride capsulare Vi
- c) E' consigliabile somministrare la vaccinazione per via intramuscolare almeno due settimane prima della partenza
- d) Tutte le precedenti sono valide**

20. Il vaccino anti epatite A:

- a) E' costituito dal virus dell'epatite A vivo attenuato. Calendario 2 dosi a distanza di 6-12 mesi
- b) E' prevista solo una formulazione per adulti. Calendario 2 dosi a distanza di 6-12 mesi
- c) E' prevista una formulazione pediatrica e una formulazione per adulti a partire da 18 anni di età. Calendario 2 dosi a distanza di 12-24 mesi
- d) E' costituito dal virus dell'epatite A inattivato. Calendario 2 dosi a distanza di 6-12 mesi**

Il candidato descriva le caratteristiche principali del Sistema di Sorveglianza Passi:

PROVA SCRITTA N 3 (stampata su foglio color ROSA)
Con risposte corrette evidenziate in grassetto

1. **Per la vaccinazione antiepatite B è considerato non responder:**
 - a) **Chi ha ricevuto due cicli vaccinali completi con titolo < 10mUI/ml**
 - b) Chi ha ricevuto un ciclo vaccinale completo con titolo < 10mUI/ml
 - c) Chi ha ricevuto due cicli vaccinali incompleti con titolo < 10mUI/ml
 - d) Chi ha ricevuto un ciclo vaccinale completo e una dose di rinforzo con titolo uguale a 10mUI/ml

2. **Per la co-somministrazione dei vaccini le indicazioni dell'OMS sono:**
 - a) I vaccini vivi non possono essere somministrati contemporaneamente
 - b) I vaccini vivi devono essere somministrati ad un intervallo minimo di 8 settimane
 - c) I vaccini inattivati devono essere somministrati ad un intervallo minimo di 8 settimane
 - d) **I vaccini inattivati generalmente non interferiscono immunologicamente con altri vaccini inattivati o vivi**

3. **Gli obiettivi di copertura vaccinale (Circolare Ministeriale per la vaccinazione antinfluenzale 2020-2021) sono:**
 - a) Negli over 65enni - 95% obiettivo minimo
 - b) **Per tutti i gruppi target - 75% obiettivo minimo e 95% obiettivo ottimale**
 - c) Negli over 65enni e nei soggetti adulti con patologie - 75% obiettivo minimo
 - d) Nei soggetti ad alto rischio per tutte le età - 95% obiettivo minimo

4. **Quale tra le seguenti è una controindicazione alla vaccinazione antinfluenzale?**
 - a) Cardiopatia
 - b) Insufficienza renale
 - c) Gravidanza
 - d) **Ipersensibilità alle uova (ovoalbumina)**

5. **Quali sono le vaccinazioni raccomandate in età 0-16 anni?**
 - a) **Antimeningococcica B, antimeningococcica C, antipneumococcica, antirotavirus**
 - b) Antimorbillo-parotite-rosolia-varicella
 - c) Antimeningococcica B, antimeningococcica C
 - d) Antipneumococcica, antirotavirus

6. **Da quale età è possibile somministrare il vaccino anti-morbillo-parotite-rosolia?**
 - a) Dal 1° mese di vita
 - b) Dal 3° mese di vita
 - c) Dal 14° mese di vita
 - d) **Dal 9° mese di vita**

7. **Per la somministrazione del vaccino anti-rotavirus quali delle seguenti affermazioni è falsa:**
 - a) La vaccinazione deve essere posticipata in caso di malattia febbrile acuta e severa
 - b) **Non è possibile la co-somministrazione con altri vaccini previsti dal piano vaccinale**
 - c) La vaccinazione deve essere posticipata nei soggetti affetti da diarrea acuta o vomito
 - d) E' possibile la co-somministrazione con altri vaccini previsti dal piano vaccinale

8. **In merito alla trasmissione della chikungunya quali delle seguenti affermazioni è falsa?**
 - a) **La chikungunya si trasmette per contagio interumano diretto**
 - b) Le zanzare infettate possono trasmettere l'infezione alla progenie e sono infettanti per l'uomo per tutta la durata della loro vita
 - c) Le persone colpite dalla chikungunya sono infettanti per le zanzare che le pungono da poco prima della comparsa della febbre e per tutta la durata del periodo febbrile (mediamente una settimana)
 - d) La chikungunya si trasmette attraverso artropodi vettori (zanzara Aedes)

9. **Le misure contumaciali consistono in:**
 - a) Isolamento o quarantena del paziente, sorveglianza sanitaria dei contatti
 - b) Quarantena del paziente, isolamento dei contatti, sorveglianza sanitaria
 - c) **Isolamento del paziente, allontanamento dei contatti da una particolare attività/comunità o quarantena e sorveglianza sanitaria**
 - d) Isolamento o quarantena del paziente

10. **La trasmissione tramite droplet avviene attraverso:**
- Disseminazione nell'aria dei microrganismi emessi dal tratto respiratorio
 - Disseminazione nell'aria di goccioline $\geq 10\mu\text{m}$ di diametro emesse dal tratto respiratorio
 - Goccioline emesse dal tratto respiratorio di diametro $\geq 5\mu\text{m}$**
 - Goccioline emesse dal tratto respiratorio di diametro $\leq 5\mu\text{m}$
11. **Nei contatti di tubercolosi polmonare bacillifera a rischio di progressione da infezione a malattia tubercolare è raccomandato:**
- Chemioprofilassi con isoniazide per 12 mesi
 - Chemioprofilassi con isoniazide e rifampicina per 6 o 9 mesi
 - Se non è possibile eseguire la chemiopprofilassi deve essere previsto un periodo di sorveglianza di 6 o 9 mesi
 - Se non è possibile eseguire la chemiopprofilassi deve essere previsto un periodo di sorveglianza di 2 anni**
12. **Nei contenitori per i rifiuti a rischio infettivo devono essere smaltiti i seguenti materiali:**
- Materiale contaminato da sangue o altri liquidi biologici**
 - Rifiuti taglienti e pungenti
 - Materiale non contaminato da liquidi biologici
 - Confezioni dei farmaci-vaccini
13. **Secondo le recenti Linee Guida dell'OMS sull'igiene delle mani, quali sono i momenti fondamentali per adottare tale pratica?**
- Prima di una manovra asettica, dopo esposizione ad un liquido biologico, dopo il contatto con il paziente e dopo il contatto con ciò che sta attorno al paziente
 - Prima del contatto con il paziente, prima di una manovra asettica, dopo esposizione ad un liquido biologico, dopo il contatto con il paziente e dopo il contatto con ciò che sta attorno al paziente**
 - Prima del contatto con il paziente, dopo esposizione ad un liquido e dopo il contatto con il paziente
 - Prima del contatto con il paziente, prima di una manovra asettica e dopo il contatto con ciò che sta attorno al paziente
14. **Con la sigla DPI si intende :**
- Dispositivo di Protezione Individuale**
 - Dispositivo Precoce Infortunio
 - Diagnosi Precoce d'Infezione
 - Diagnosi di Protezione Internazionale
15. **La DGR n.186/2005 della Regione Emilia Romagna:**
- Contiene le indicazioni per le Aziende Sanitarie per promuovere la qualità delle vaccinazioni
 - Contiene le Linee di Indirizzo per il rischio biologico in ambiente sanitario
 - Contiene le indicazioni per le Aziende Sanitarie per la prevenzione delle ICA
 - Istituisce un "Sistema di segnalazione rapida" di eventi epidemici e sentinella**
16. **L'educazione alla salute è:**
- Un intervento sociale rivolto a gruppi target di cittadini per la difesa della salute propria e altrui
 - Un intervento educativo che tende a responsabilizzare i cittadini nella difesa della salute propria e altrui**
 - Un intervento educativo rivolto solo a gruppi target per specifici problemi di salute
 - Un intervento socio-sanitario rivolto a specifici gruppi target per modificare gli atteggiamenti nei confronti della salute
17. **Quale fra le seguenti affermazioni è corretta?**
- La peer education è un metodo educativo sviluppato solo in ambito scolastico
 - L'educazione alla salute nella scuola è centrata sulla figura dell'esperto
 - La scuola è considerata un setting privilegiato per la realizzazione di molti interventi educativi**
 - Per l'apprendimento delle life skills nella scuola l'OMS individua come fascia d'età ottimale solo quella adolescenziale

18. Lo screening per la diagnosi precoce dei tumori del colon-retto è rivolto a:

- a) **Persone (donne e uomini) fra i 50 e i 69 anni mediante test per la ricerca del sangue occulto nelle feci biennale**
- b) Persone di sesso maschile fra i 50 e i 69 anni mediante test per la ricerca del sangue occulto nelle feci biennale
- c) Persone di sesso femminile fra i 50 e i 69 anni mediante test per la ricerca del sangue occulto nelle feci biennale
- d) Persone (donne e uomini) > di 69 anni mediante test per la ricerca del sangue occulto nelle feci biennale

19. Per la chemioprolifassi antimalarica è valida la seguente affermazione:

- a) Attualmente è consigliata solo l'associazione di atovaquone più proguanil
- b) La doxiciclina può essere consigliata anche se si prevede l'esposizione al sole
- c) **Non esiste un periodo minimo al di sotto del quale la chemioprolifassi non è indicata**
- d) Il periodo minimo al di sotto del quale la chemioprolifassi è indicata è tre mesi

20. Per quanto riguarda la vaccinazione contro il morbillo, l'OMS prima della partenza indica che:

- a) **E' protetto il viaggiatore che ha ricevuto due dosi di vaccino contro il morbillo**
- b) E' protetto il viaggiatore che ha ricevuto almeno una dose di vaccino contro il morbillo 7 giorni prima della partenza
- c) I bambini non vaccinati possono ricevere una dose di vaccino contro il morbillo a partire dal 3° mese di vita
- d) Gli adulti non vaccinati possono ricevere due dosi di vaccino contro il morbillo a distanza di 1 anno

Il candidato descriva gli elementi fondamentali per valutare la qualità del processo vaccinale.