

CONCORSO PUBBLICO PER N.1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – ORTOTTISTA – CAT. D –.

Espletato con il seguente calendario:

Prova scritta:
29 novembre 2022

Prova orale:
13 dicembre 2022

CRITERI DI VALUTAZIONE

CARRIERA (max 15,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mese

Regola	Punti	x mesi	Unità mis.	% val.
Servizio presso PA in profilo professionale superiore e qualifica a concorso	1,980	12	mesi	100
Servizio presso PA in profilo professionale e qualifica a concorso	1,800	12	mesi	100
Servizio presso PA in categoria inferiore e qualifica a concorso	0,900	12	mesi	100
Servizio presso strutture private accreditate/convenzionate in profilo professionale superiore e qualifica a concorso	1,980	12	mesi	25
Servizio presso strutture private accreditate/convenzionate in profilo professionale e qualifica a concorso	1,800	12	mesi	25
Servizio presso strutture private accreditate/convenzionate in categoria inferiore e qualifica a concorso	0,900	12	mesi	25
Servizio militare/civile in qualifica a concorso	1,800	12	mesi	100
Servizi non valutabili	0,000	0		100

ACCADEMICI E DI STUDIO (max 5,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mese

Regola	Punti	x mesi	Unità mis.	% val.
Laurea magistrale, Laurea specialistica, altra Laurea in materia attinente	1,000	0	n.	100
Laurea magistrale, Laurea specialistica, altra Laurea in materia non attinente	0,200	0	n.	100
Master/Diploma in materia attinente	0,300	0	anni	100
Dottorato/Master/Diploma in materia non attinente	0,100	0	anni	100
Borsa di studio	0,240	12	mesi	100
Requisito di ammissione - non valutabile	0,000	0		100
Titoli non valutabili	0,000	0		100

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI (max 5,000 punti)

Regola	Punti	Unità mis.	% val.
Pubblicazioni	0,100	n.	100
Abstract, poster comunicazioni a congressi	0,050	n.	100
Lavori non valutabili	0,000	n.	100

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (max 5,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mesi

Regola	Punti	x mesi	Unità mis.	% val.
Stage/tirocinio/Frequenza volontaria - non valutabile -	0,000	0	n.	100
Attività libero professionale/co.co.co./contratti a progetto/ collaborazione a ricerca/dipendente presso strutture private nella posizione funzionale a selezione	0,300	12	mesi	100
Attività libero professionale/co.co.co./contratti a progetto/ collaborazione a ricerca/dipendente presso strutture private nella posizione funzionale di Ottico	0,100	12	mesi	100
Partecipazione a Corsi di aggiornamento	0,010	0	n.	100
Corsi FAD	0,005	0	n.	100
Relatore/Docente/Moderatore a convegni/seminari	0,020	0	n.	100
Tutor/Responsabile scientifico - non valutabile -	0,000	0	n.	100
Docente a corsi ASA/OSS/OTA/UNIVERSITARI	0,050	0	n.	100
Conoscenze linguistiche ed informatiche	0,000	0	n.	100
Titoli vari	0,000	0	n.	100
Titoli non valutabili	0,000	0		100

TRACCE PROVA SCRITTA:

PROVA SCRITTA N.1

PROVA SCRITTA N.2

PROVA SCRITTA N.3 **ESTRATTA**

PROVA NON ESTIMATA



PROVA SCRITTA n. 1



1. Cosa studia la Fluorangiografia?

- a) La vascolarizzazione iridea
- b) La vascolarizzazione della coroide
- c) La vascolarizzazione retinica

2. Da quale nervo cranico è innervato il muscolo retto laterale?

- a) Il terzo
- b) Il sesto
- c) Il quarto

3. Nella Sd. Di Brown quale muscolo è interessato

- a) Obliquo superiore
- b) Retto superiore
- c) Retto inferiore

4. Quale di questi è una caratteristica che possiamo trovare a livello oculare nella Sd. di Marfan

- a) Sublussazione del cristallino
- b) Traslocazione maculare
- c) Neurite ottica retrobulbare

5. Nell'otticopatia glaucomatosa quale struttura è interessata

- a) iride
- b) nervo ottico
- c) cristallino

6. Quale esame diagnostico si utilizza per valutare e studiare la presenza di cheratocono

- a) Campo visivo Goldman
- b) Topografia
- c) Conta cellule endoteliali

7. Quale esame esegui per valutare un muscolo responsabile di diplopia

- a) Schermo di Hess-Lancaster
- b) Microperimetria
- c) Campo visivo manuale

8. I tempi fluorangiografici

- a) sono uguali per tutti i pazienti indipendentemente dall'età
- b) Possono variare in base alla fluidità del sangue e alle dimensioni della parte corpuscolata
- c) Variano solo se il paziente ha eseguito una terapia cortisonica 45 minuti prima dell'esecuzione dell'esame

9. Nella Sd. Di Duane di tipo 1 abbiamo un deficit

- a) Abduzione
- b) Adduzione
- c) Abduzione e Adduzione

10. Qual è la Funzione del muscolo retto inferiore

- a) abbassatore, inciclotortore, abduttore
- b) abbassatore, inciclotortore, adduttore
- c) abbassatore, exciclotortore, adduttore

11. Quali di questi muscoli non ha origine dall'anello di Zinn

- a) obliquo superiore
- b) retto mediale
- c) obliquo inferiore

12. La sindrome di Foville è caratterizzata da:

- a) emiplegia omolaterale
- b) paralisi orizzontale dello sguardo verso il lato della lesione
- c) paralisi orizzontale dello sguardo controlaterale alla lesione

13. Neuropatia ottica ereditaria di Leber è caratterizzata da:

- a) retinopatia con edema della papilla e vasi talangectasici
- b) retinite pigmentosa con ptosi
- c) retinopatia con edema della macula e vasi talangectasici

14. Lo Spasmus Nutans è caratterizzato da:

- a) nistagmo simmetrico fra i due occhi, pac e oscillazioni del capo
- b) nistagmo asimmetrico fra i due occhi, pac e oscillazioni del capo
- c) nistagmo simmetrico fra i due occhi, oscillazioni del capo

15. Le Onde quadre sono presenti:

- a) in presenza di luce
- b) al buio
- c) in condizioni mesopiche

16. Il Segno di Graefe rappresenta:

- a) rarità dell'amicciamento palpebrale
- b) tremore dell'orbicolare all'occlusione delle palpebre
- c) lid lag (ritardo palpebrale)

17. Quale trattamento intravitreale non è indicato per l'edema maculare diabetico

- a) aflibercept
- b) brolucizumab
- c) ranibizumab

18. L'indice di Arden si trova nel:

- a) ERG
- b) PEV
- c) EOG

19. Qual è una delle caratteristiche delle tavole di Regan

- a) lettere che adottano la frazione di Snellen
- b) contrasto su due livelli
- c) riproduzione tramite videoproiezione

20. Cosa Sono i LEA?

- a) i servizi che il SSN è tenuto a fornire ai cittadini con disabilità
- b) le prestazioni e i servizi che il SSN è tenuto a fornire a tutti i cittadini
- c) le linee guida da seguire in caso di codice rosse al P.S.



PROVA SCRITTA N.2

1. Cosa studia l'ICG

- a) la vascolarizzazione retinica
- b) la vascolarizzazione coroideale
- c) la vascolarizzazione iridea

2. Da quale nervo cranico è innervato il muscolo retto mediale

- a) terzo
- b) quarto
- c) sesto

3. Nella Sd. Di Duane di tipo 2 abbiamo un deficit di

- a) Abduzione
- b) Adduzione
- c) Abduzione e Adduzione

4. Quali esami si eseguono per uno screening glaucoma

- a) Campo visivo, pachimetria e OCT nervo ottico
- b) Campo visivo, topografia e OCT nervo ottico
- c) Campo visivo, pachimetria e contacellule endoteliali

5. Nella Sd. Di Brown quale struttura è interessata

- a) Troclea
- b) Corpi ciliari
- c) Retto superiore

6. nella NORB, al campo visivo troviamo un difetto

- a) cecale
- b) centro-cecale
- c) para-cecale

7. Con il termine "Ambliopia" si intende:

- a) Una funzione visiva inferiore alla norma in uno o entrambi gli occhi in assenza di patologie oculari
- b) Una funzione visiva inferiore alla norma in uno o entrambi gli occhi solo in presenza di patologie oculari
- c) Una funzione visiva inferiore alla norma in uno occhio causato da patologie oculari specialmente quelle riguardanti gli strati profondi della retina

8. Per valutare una diplopia quali esami si eseguono

- a) Campo visivo, test vetro rosso e stechiometria
- b) Luci di Worth, test vetro rosso e Test di Hess-Lancaster
- c) Test di Hess-Lancaster, test vetro rosso e OCT segmento anteriore

9. Con l'esame della topografia quale patologia viene studiata

- a) Glaucoma neovascolare
- b) Maculopatia correlata all'età
- c) Cheratocono

10. In caso di nistagmo è opportuno eseguire il visus

- a) occludendo perfettamente l'occhio controlaterale
- b) anteponendo una lente positiva +10 D nell'occhio controlaterale
- c) lasciare sempre il paziente in visione binoculare in una stanza in condizioni mesopiche

11. Qual è la funzione del muscolo obliquo superiore

- a) intortore, depressore, abducente
- b) intortore, depressore, adduttore
- c) exciclotortore, depressore, abducente

12. Quale affermazione sull'angolo K positivo è corretta:

- a) riflesso spostato più nasalmente
- b) simula esotropia
- c) riflesso cade temporalmente

13. Quando è utile l'utilizzo del test 8 diottrie di Palliaga

- a) nello strabismo convergente
- b) nella misurazione dello strabismo
- c) nel paziente preverbale

14. L'exodeviazione da insufficienza di convergenza

- a) la deviazione per vicino è minore di almeno 10^Δ rispetto a quella per lontano
- b) la deviazione per lontano è maggiore di almeno 10^Δ rispetto a quella per vicino
- c) la deviazione per vicino è maggiore di almeno 10^Δ rispetto a quella per lontano

15. Quale affermazione sulla DVD non è corretta

- a) è presente nelle EEI
- b) si trova spesso nei post-chirurgici
- c) è causata da iperfunzioni retti superiori

16. Quale delle seguenti affermazioni non è corretta

- a) nell'exotropia intermittente con VBN si effettua occlusione part time
- b) nell'exotropia intermittente in soggetto ipermetrope è opportuno ipocorreggere le lenti in uso
- c) nell'exotropia intermittente è classico trovare il fotofobia

17. Quale delle seguenti affermazioni sull'FDT è corretta:

- a) si basa su uno stimolo a bassa frequenza spaziale ed elevata frequenza temporale
- b) si basa su uno stimolo ad alta frequenza spaziale e ad bassa frequenza temporale
- c) determina la reazione del gruppo parvocellulare

18. Qual è la corretta PAC in un deficit del retto superiore di OD

- a) testa ruotata a sinistra, chin-up, inclinata su spalla destra
- b) testa ruotata a destra, chin-up, inclinata su spalla sinistra
- c) testa ruotata a destra, chin-up, inclinata su spalla destra

19. Il deficit del muscolo obliquo inferiore induce

- a) iperfunzione del muscolo grande obliquo omolaterale, iperfunzione muscolo retto inferiore controlaterale, ipofunzione del retto superiore controlaterale
- b) iperfunzione del muscolo grande obliquo omolaterale, iperfunzione muscolo retto superiore controlaterale, ipofunzione del retto inferiore controlaterale
- c) iperfunzione del muscolo grande obliquo controlaterale, iperfunzione muscolo retto superiore controlaterale, ipofunzione del retto inferiore omolaterale

20. Il professionista sanitario è tenuto a mantenere la massima riservatezza su ciò che apprende riguardo al paziente in ragione della sua prestazione tranne:

- a) la rivelazione di notizie o informazioni solo ai responsabili della cura della persona assistita, salvo specifica richiesta o autorizzazione dell'interessato o dei suoi legali rappresentanti, preventivamente informati
- b) per l'adempimento di obblighi di legge
- c) tutte le precedenti

PROVA SCRITTA N.3

- 1. Quale nervo cranico è interessato nella paralisi di Bell**
 - a) terzo
 - b) settimo
 - c) sesto

- 2. In caso di maculopatia quale strategia si utilizza per lo studio del CV**
 - a) 30-2
 - b) 10-2
 - c) Esterman binoculare

- 3. La Sd. Di Moebius è caratterizzata da**
 - a) paralisi facciale completa o parziale associata a paralisi bilaterale del nervo abducente
 - b) paralisi totale del terzo nervo cranico e paralisi parziale o totale del sesto nervo cranico controlaterale
 - c) paralisi parziale del terzo nervo cranico e paralisi completa o parziale del nervo facciale

- 4. Quali esami si eseguono per studiare una maculopatia**
 - a) fluorangiografia, ecobiometria e OCT polo posteriore
 - b) fluorangiografia, topografia e campo visivo
 - c) fluorangiografia, fotofundus e OCT polo posteriore

- 5. Con l'occlusione quale condizione riabiliti**
 - a) maculopatia
 - b) glaucoma ad insorgenza precoce
 - c) ambliopia

- 6. Nella Sd. di Duane di terzo tipo abbiamo un deficit**
 - a) Abduzione
 - b) Adduzione
 - c) Abduzione e Adduzione

- 7. In presenza di tritanopia quale colore non è percepito dal paziente**
 - a) rosso
 - b) verde
 - c) blu

- 8. Quale dei seguenti è un segno tipico di evoluzione della patologia glaucomatosa**
 - a) salto nasale e scotoma arciforme
 - b) perdita della visione del colore verde
 - c) riduzione della sensibilità corneale

9. Quali sono i segni di una paralisi totale del terzo nervo cranico

- a) deficit di abduzione e ptosi senza compromissione del forame pupillare
- b) exoipotropia, ptosi e pupilla in midriasi fissa
- c) iperfunzione del muscolo retto mediale e del muscolo obliquo superiore

10. Cosa non si trova in quadro di EEI

- a) DVD
- b) fissazione crociata
- c) ipofunzione del retto mediale

11. Qual è la funzione del muscolo obliquo inferiore

- a) intorsore, elevatore, abduttore
- b) extorsore, elevatore, abduttore
- c) extorsore, elevatore, adduttore

12. Nello pseudotumor cerebri, al campo visivo troviamo un difetto

- a) emianopsia bitemporale
- b) emianopsia binasale
- c) emianopsia omonima

13. Le patologie che coinvolgono le radiazioni ottiche, se ledono il lobo temporale producono:

- a) una quadrantopsia omonima superiore
- b) una quadrantopsia omonima inferiore
- c) una quadrantopsia omonima superiore con esclusione della macula

14. Quali sono le fasi in ordine cronologico dell'intervento di cataratta

- a) accessi, capsuloressi, idrodissezione, faco-emulsificazione, impianto IOL, idrosutura
- b) accessi, idrodissezione, capsuloressi, faco-emulsificazione, impianto IOL, idrosutura
- c) accessi, idrodissezione, faco-emulsificazione, capsuloressi, impianto IOL, idrosutura

15. Qual è la distanza dal limbus da tenere per le IVT in un paziente PFK

- a) 3,5 mm
- b) 3,00 mm
- c) 4,00 mm

16. Quale delle seguenti affermazioni sull'albinismo non è corretta

- a) al fondo oculare si vede la trama corioideale
- b) l'erg scotopico è assente
- c) i PEV sono alterati

17. Nella cornea prolata

- a) la distanza tra gli anelli diminuisce gradualmente dalla periferia al centro
- b) la distanza tra gli anelli aumenta gradualmente dalla periferia al centro
- c) nessuna delle precedenti

18. L'ipovedente grave ha un residuo visivo non superiore:

- a) 1/20 in entrambi gli occhi con residuo perimetrico binoculare inferiore al 30%
- b) 1/10 in entrambi gli occhi con residuo perimetrico binoculare inferiore al 20%
- c) 1/10 in entrambi gli occhi con residuo perimetrico binoculare inferiore al 30%

19. I Dati riguardanti lo stato di salute sono:

- a) dati sanitari
- b) dati pubblici
- c) dati sensibili

20. Le otticopatie tossiche (alcol-tabagiche e da farmaci) possono dare un difetto

- a) protanopico
- b) deuteranopico
- c) tritanopico