Struttura Complessa: **Risorse Umane e Relazioni Sindacali**
Direttore: dott.ssa Patrizia Alberti

Numero di telefono: **02 6444.4934**
Fax: **02 6444.2766**
concorsi@ospedaleniguarda.it
www.ospedaleniguarda.it

Milano, 24.09.2026

Fascicolo ID 8319/2026 – all. 25

PUBBLICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 19 DEL D.LGS. 14.3.2013, N. 33 "RIORDINO DELLA DISCIPLINA RIGUARDANTE IL DIRITTI DI ACCESSO CIVICO E GLI OBBLIGHI DI PUBBLICITÀ, TRASPARENZA E DIFFUSIONE DI INFORMAZIONI DA PARTE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI"

Identificazione procedura	**Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di n. 5 posti di infermiere – area dei professionisti della salute e dei funzionari per turni sulle 24 ore.**	
Estremi pubblicazione	Indetto con deliberazione n. 1185 del 06.07.2026. Pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. 29 del 15.07.2026 nonché, sul Portale del Reclutamento InPA in data 15.07.2026.	
Data espletamento	07.09.2026	
Criteri di valutazione dei titoli	Cfr. allegato 1)	
Criteri generali e modalità di valutazione prove concorsuali al fine di assegnare i punteggi attribuiti alle singole prove, ai sensi dell'art. 9 - comma 3 - del D.P.R. 27.03.2001 n. 220	Scritto	- 1 punto per ogni risposta corretta, - 0 punti per ogni risposta errata od omessa.
	Pratica	- 2 punti per ogni risposta esatta - 0 punti per risposte errate, omesse o multiple
	Orale	- Conoscenza tecnica degli argomenti - Capacità di sintesi - Capacità espositiva - Utilizzo terminologia corretta - Attinenza dell'esposizione con gli argomenti - Capacità di approfondimento
Prova scritta	Ai sensi dell'art. 12 del D.P.R. 27.03.2001 n. 220, la Commissione ha predisposto n. 3 prove scritte, progressivamente numerate con i numeri dall'1 al 3, composte ciascuna da n. 30 quesiti a risposta multipla. È stata estratta la prova scritta n. 2 e non estratte le prove n. 1 e 3 (cfr. allegato 2);	
Prova pratica	Ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 27.03.2001 n. 220, la Commissione ha predisposto n. 3 prove pratiche, progressivamente numerate con i numeri dall'1 al 3, composte ciascuna da n. 10 quesiti a risposta multipla. È stata estratta la prova pratica n. 3 e non estratte le prove n. 1 e 2 (cfr. allegato 3);	

Il Direttore
S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali
Dr.ssa Patrizia Alberti

REGOLE VALUTAZIONE TITOLI

Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di n. 5 posti di infermiere - area dei professionisti della salute e dei funzionari - per turni sulle 24 ore

CARRIERA (max 10,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
100	Presso USL/PA nel profilo	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
101	Presso USL/PA nel profilo cat. superiore (DS)	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
102	Presso USL/PA nel profilo cat. inferiore	0,600	12	PRC	mesi	Si	Si	100
103	Presso USL/PA in altro profilo in ambito sanitario	0,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
110	Presso case di cura conv. nel profilo	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	25
111	Presso case di cura conv. nel profilo cat. superiore	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	25
112	Presso case di cura conv. nel profilo cat. inferiore	0,600	12	PRC	mesi	Si	Si	25
113	Presso case di cura conv. in altro profilo in ambito sanitario	0,200	12	PRC	mesi	Si	Si	25
120	Servizio militare/civile nel profilo	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
121	Servizio militare/civile in profili diversi da quello a bando	0,600	12	PRC	mesi	Si	Si	100
135	Servizio quale infermiere prestato all'estero e riconosciuto	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
199	Servizi non valutabili	0,000	0	EVE	n.	No	No	100

ACCADEMICI E DI STUDIO (max 3,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
200	Altra laurea in ambito sanitario	0,500	0	EVE	n.	No	No	100
201	Altra laurea di primo livello/triennale in ambito sanitario	0,300	0	EVE	n.	No	No	100
202	Laurea specialistica/magistrale in ambito sanitario	0,200	0	EVE	n.	No	No	100
203	Master/dottorato di ricerca attinente	0,150	0	EVE	n.	No	No	100
204	Master di I Livello in Management o per le funzioni di coordinamento	0,100	0	EVE	n.	No	No	100
299	Titoli accademici e di studio non valutabili	0,000	0	EVE	n.	No	No	100

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI (max 2,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
300	Pubblicazioni e capitoli di libro, ultimo quinquennio attinenti	0,100	0	EVE	n.	No	No	100
350	Abstract, poster comunicazioni a congressi, lettere all'editore,casi clinici, ultimo quinquennio attinenti	0,050	0	EVE	n.	No	No	100
399	Lavori non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (max 15,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
400	Esperienze lavorative nel profilo o sup. presso Enti pubblici quale libero professionista/co.co.co./interinale ecc.	1,200	12	PRC	mese	Si	No	100

Sistema Socio Sanitario
Ospedale Niguarda | Regione Lombardia

REGOLE VALUTAZIONE TITOLI

Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di n. 5 posti di infermiere - area dei professionisti della salute e dei funzionari - per turni sulle 24 ore

401	Esperienze lavorative in profili diversi in ambito sanitario presso Enti pubblici quale libero professionista/co.co.co./interinale ecc.	0,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
402	Esperienze lavorative nel profilo o sup. presso case di cura conv. quale libero professionista/co.co.co./interinale ecc.	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	25
403	Esperienze lavorative in profili diversi in ambito sanitario presso case di cura conv. quale libero professionista/co.co.co./interinale ecc	0,200	12	PRC	mesi	Si	Si	25
404	Esperienze lavorative nel profilo o sup. presso privati quale dipendente o libero professionista/co.co.co./interinale ecc.	1,000	12	PRC	mesi	Si	Si	25
405	Esperienze lavorative in profili diversi in ambito sanitario presso privati quale dipendente o libero professionista/co.co.co./interinale/ecc.	0,100	12	PRC	mesi	Si	Si	25
406	Frequenza/volontariato/stage attinenti	0,100	12	PRC	mese	Si	No	100
410	Partecipazioni a corsi/congressi/convegni ultimo quinquennio	0,030	0	EVE	n.	Si	No	100
411	Relatore a corsi/congressi/convegni ultimo quinquennio	0,050	0	EVE	n.	Si	No	100
420	Attività di didattica	0,100	0	EVE	n.	No	No	100
421	Borsa di studio/di ricerca	0,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
430	Attività di tutor	0,050	0	EVE	n.	No	No	100
499	Titoli non valutabili	0,000	0	N	n.	Si	No	100

NON ESTRATTA #19126

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO DI N. 5 POSTI DI INFERMIERE – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI PER TURNI SULLE 24 ORE

PROVA SCRITTA N. 1

1. Che cos'è la scala di Braden?

- a) Una scala per la rilevazione del rischio di insorgenza di lesioni da pressione.
- b) Una scala per misurare l'orientamento spazio-temporale della persona assistita.
- c) Una scala per misurare il rischio di caduta.
- d) Una scala per la rilevazione del grado di disfagia.

2. Nella sequenza delle procedure di BLS (Basic Life Support), la lettera "C" corrisponde alla valutazione della:

- a) Necessità di defibrillazione
- b) Circolazione
- c) Coscienza
- d) Necessità di cardioversione

3. L'igiene della colostomia deve essere effettuata:

- a) Solo con acqua
- b) Con acqua e sapone
- c) Con soluzione disinfettante non a base alcolica
- d) Con etere

4. Per ipokaliemia si intende:

- a) La diminuzione del volume di sangue circolante.
- b) La riduzione della concentrazione sierica di potassio (minore di 3,5 mEq/L).
- c) La riduzione della concentrazione di calcio sierico.
- d) La riduzione della concentrazione sierica del sodio (minore di 135 mEq/L).

5. Per Evidence Base Nursing si intende:

- a) Il processo per mezzo del quale gli infermieri assumono le decisioni cliniche utilizzando le migliori ricerche disponibili, la loro esperienza clinica e le preferenze del paziente, in un contesto di risorse disponibili.
- b) Il processo per mezzo del quale gli infermieri assumono le decisioni cliniche utilizzando la loro esperienza clinica.
- c) Il processo per mezzo del quale gli infermieri assumono le decisioni cliniche utilizzando le migliori ricerche disponibili, la loro esperienza clinica, in un contesto di risorse disponibili.
- d) Il processo per mezzo del quale gli infermieri assumono le decisioni cliniche utilizzando le migliori ricerche disponibili, le preferenze del paziente, in un contesto di risorse disponibili.

6. L'operazione di scarico di una sostanza stupefacente o psicotropa nell'apposito registro deve essere firmata:

- a) Dal Coordinatore Infermieristico dell'Unità Operativa
- b) Dall'operatore che esegue la somministrazione
- c) Dal Direttore di Farmacia
- d) Dai medici dell'Unità Operativa

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO DI N. 5 POSTI DI INFERMIERE – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI PER TURNI SULLE 24 ORE

7. La rimozione dello sporco e del materiale organico tramite acqua e detergente si definisce:

- a) Disinfezione
- b) Lavaggio
- c) Decontaminazione
- d) Sterilizzazione

8. La posizione da far assumere alla persona durante il posizionamento di un sondino naso gastrico è:

- a) supina
- b) ortostatica
- c) seduta
- d) semi seduta

9. L'incapacità di deglutire è definita:

- a) Disartria
- b) Dispepsia
- c) Disfagia
- d) Disuria

10. Cosa si intende per O.M.S.:

- a) Organizzazione del Ministero della Salute
- b) Organizzazione Mondiale Sociale
- c) Organizzazione Mondiale della Sanità
- d) Organizzazione Mondiale Sindacale

11. La definizione di emottisi è:

- a) Emissione di sangue dalle vie respiratorie attraverso la tosse.
- b) Emissione di sangue dal naso.
- c) Emissione di sangue con le feci.
- d) Emissione di sangue con il vomito.

12. Il plasma è:

- a) Un farmaco anticoagulante.
- b) Una cellula del sistema immunitario.
- c) Un emocomponente.
- d) Un fattore della coagulazione.

13. La legge attuale che tutela i lavoratori in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro è:

- a) D. Lgs. 187/2000 e s.m.i.
- b) D. Lgs. 230/1995 e s.m.i.
- c) Non sono previste tutele normative per i lavoratori
- d) D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.

14. Per TVP si intende:

- a) Trombosi arteriosa profonda
- b) Trombosi venosa superficiale
- c) Trombosi venosa profonda
- d) Trombosi veno portale

15. La maschera per ossigenoterapia di Venturi permette:

- a) Di regolare l'umidificazione dell'ossigeno
- b) Di regolare la percentuale di ossigeno
- c) Di regolare lo sforzo inspiratorio
- d) Di regolare lo sforzo espiratorio

16. La Nicturia consiste:

- a) Nell'urinare frequentemente durante la giornata
- b) Nello stimolo frequente alla minzione durante le ore notturne
- c) Nell'emissione di urina dolorosa ed intermittente
- d) Nella presenza di sangue nelle urine

17. Per *near miss* si intende:

- a) un incidente potenziale, un accadimento che avrebbe potuto originare un evento avverso ma non lo ha fatto per caso.
- b) un incidente certo, verificatosi all'interno di un'unità operativa, per negligenza degli operatori.
- c) un incidente potenziale, un accadimento che ha generato un evento avverso.
- d) un evento sentinella.

18. Nei casi di edema polmonare acuto, la persona presenta:

- a) espettorato schiumoso, a volte ematico o rosato.
- b) tachicardia e incremento della pressione arteriosa.
- c) dispnea e pallore.
- d) tutte le risposte sono corrette.

19. Lo Screening nutrizionale ha l'obiettivo di:

- a) individuare i pazienti malnutriti o a rischio di sviluppare malnutrizione
- b) valutare la funzione cognitiva
- c) valutare il grado di incontinenza
- d) individuare i pazienti con bisogni di tipo sociale

20. Le feci acoliche sono:

- a) Di colore verde
- b) Tipiche del neonato
- c) Prive di colore
- d) Striate di sangue

21. Se durante un'emotrasfusione il paziente manifesta brividi, cefalea, dolore, sensazione di calore, è necessario immediatamente:

- a) Diminuire la velocità ma continuare l'infusione
- b) Sospendere la trasfusione, chiamare il medico e monitorare i parametri vitali
- c) Diminuire la velocità di infusione e avvisare il servizio trasfusionale
- d) Chiamare il medico e monitorare i parametri vitali

22. La tetraplegia è:

- a) La paralisi di tre arti
- b) La perdita di un arto
- c) La paralisi dei due arti inferiori
- d) La paralisi di quattro arti

23. La manovra di Heimlich è utile per:

- a) Disostruire le vie aeree occluse da corpi estranei.
- b) Valutare la funzionalità miocardica.
- c) Valutare l'attività respiratoria.
- d) Valutare lo stato neurologico.

24. Una lesione da pressione al primo stadio si manifesta con:

- a) Ferita superficiale a spessore parziale che interessa l'epidermide.
- b) Iperemia della cute intatta che non scompare alla digitopressione.
- c) Iperemia della cute intatta che scompare alla digitopressione.
- d) Ferita a spessore parziale che interessa l'epidermide e il derma.

25. Il Decreto Ministeriale 14 settembre 1994 n.739:

- a) Definisce il Codice Deontologico dell'infermiere.
- b) Istituisce il regolamento concernente l'individuazione della figura e del relativo Profilo Professionale dell'infermiere.
- c) Sostituisce la denominazione "professione sanitaria ausiliaria" in "professione sanitaria".
- d) Istituisce il Sistema Sanitario Nazionale.

26. Il prelievo di un campione di urina per l'analisi batteriologica va eseguito:

- a) Sul mitto iniziale
- b) Sul mitto terminale
- c) Sul mitto intermedio
- d) Tutte le risposte sono corrette

27. Tra questi, qual è un modello organizzativo dell'assistenza infermieristica?

- a) primary nursing
- b) piccole equipe
- c) case management
- d) tutte le risposte sono corrette

28. La terapia con ferro può causare:

- a) Asma
- b) Tosse
- c) Disturbi gastrointestinali

- d) Ipertensione

29. Gli accessi venosi a breve termine sono destinati ad un utilizzo:

- a) extra ospedaliero
- b) intra ospedaliero
- c) extra e itra ospedaliero
- d) nessuna delle precedenti

30. Quale, tra i seguenti, è un sintomo dell'ipocalcemia?

- a) Stipsi
- b) Diarrea
- c) Parestesia
- d) Calcoli renali

PROVA ESTRATTA 719126

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO DI N. 5 POSTI DI INFERMIERE – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI PER TURNI SULLE 24 ORE.

PROVA SCRITTA N. 2

1. **Quale tra i seguenti requisiti riveste maggiore importanza ai fini della prevenzione delle infezioni ospedaliere?**
   a) L'utilizzo di flussi d'aria laminari
   b) La dotazione di disinfettanti e antibiotici
   c) Il lavaggio delle mani
   d) Il ricambio della biancheria da letto

2. **Una lesione da pressione al primo stadio si manifesta con:**
   a) Ferita superficiale a spessore parziale che interessa l'epidermide
   b) Iperemia della cute intatta che non scompare alla digitopressione
   c) Iperemia della cute intatta che scompare alla digitopressione
   d) Ferita a spessore parziale che interessa l'epidermide e il derma

3. **Che cos'è la scala di Braden?**
   a) Una scala per la rilevazione del rischio di insorgenza di lesioni da pressione
   b) Una scala per misurare l'orientamento spazio-temporale della persona assistita
   c) Una scala per misurare il rischio di caduta
   d) Una scala per la rilevazione del grado di disfagia

4. **La dieta del paziente affetto da insufficienza renale cronica non sottoposto a dialisi deve:**
   a) Limitare l'apporto di potassio
   b) Limitare l'apporto di grassi saturi
   c) Aumentare la quota di liquidi
   d) Limitare l'apporto di verdura

5. **Prima di essere sottoposto a paracentesi, è necessario che il paziente:**
   a) Sia cateterizzato
   b) Beva molta acqua e trattenga e le urine
   c) Svuoti la vescica
   d) Abbia fatto la doccia

6. **Per stranguria si intende:**
   a) Urinare molto, circa 2500ml nelle 24 ore
   b) Emissione di urina dolorosa e intermittente
   c) Alzarsi di notte per urinare
   d) Tutte le precedenti

7. **La Glasgow Coma Scale (GCS) è:**
   a) Un test di valutazione del grado di autonomia acquisito dal paziente con esito di trauma cranico nella sfera della comunicazione
   b) Una scala di valutazione delle funzioni cognitive nei soggetti con esiti di coma
   c) Una scala di valutazione del livello di coscienza attraverso l'analisi di tre parametri: l'apertura degli occhi, la risposta verbale e la risposta motoria del paziente a stimoli dolorosi e comandi verbali
   d) Una scala di valutazione soggettiva utilizzata nella pratica clinica per quantificare la spasticità muscolare. Tale scala valuta la resistenza muscolare al movimento passivo

8. **Tra gli effetti collaterali della terapia che prevede la somministrazione di ferro, vengono riportati:**
   a) Ipotensione
   b) Raucedine
   c) Disturbi gastrointestinali
   d) Ipertensione

9. **Le feci acoliche sono:**
   a) Di consistenza molle
   b) Del neonato
   c) Prive di colore
   d) Striate di sangue

10. **La legge attuale che tutela i lavoratori in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro è:**
    a) D. Lgs. 187/2000 e s.m.i.
    b) D. Lgs. 230/1995 e s.m.i.
    c) Non sono previste tutele normative per i lavoratori
    d) D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.

11. **L'igiene della colostomia deve essere effettuata:**
    a) Solo con acqua
    b) Con acqua e sapone
    c) Con soluzione disinfettante non a base alcolica
    d) Con etere

12. **L'incapacità di deglutire è definita:**
    a) Disartria
    b) Dispepsia
    c) Disfagia
    d) Disuria

13. **La scala di Morse è uno strumento utilizzato per:**
    a) La valutazione del rischio di lesioni da pressione
    b) La valutazione del rischio di caduta
    c) La valutazione dello stato di coscienza
    d) La valutazione dello stato funzionale nelle attività di vita quotidiana

14. **L'EBPM (eparina a basso peso molecolare) deve essere somministrata attraverso una iniezione:**
    a) sottocutanea
    b) intramuscolare
    c) endovenosa
    d) intraossea

15. **La milza è un organo che si trova a livello del quadrante:**
    a) Superiore
    b) Superiore sinistro
    c) Sovrapubico
    d) Inferiore

16. **Quando si utilizzano i guanti le mani devono essere lavate:**
    a) Dopo averli indossati
    b) Prima di averli indossati

c) Solo quando evidentemente contaminate
d) Prima e dopo averli indossati

17. L'operazione di scarico di una sostanza stupefacente o psicotropa nell'apposito registro deve essere firmata:
a) Dal Coordinatore Infermieristico dell'Unità Operativa
b) Dall'operatore che esegue la somministrazione
c) Dal Direttore di Farmacia
d) Dai medici dell'Unità Operativa

18. Si dice che una ferita guarisce per seconda intenzione quando:
a) Si verifica la formazione di abbondante tessuto di granulazione, la guarigione è lenta e comporta la formazione di un'estesa cicatrice
b) Si tratta di un'abrasione
c) La ferita è agli arti inferiori
d) I suoi margini sono ben affrontati tra loro, vi è scarso tessuto di granulazione, la guarigione è rapida e la cicatrice è minima

19. La tecnica di iniezione "a Z" è:
a) Una tecnica per iniezioni intramuscolari
b) Una tecnica per le iniezioni endovenose
c) Una tecnica per le iniezioni sottocutanee
d) Non esiste

20. È definito portatore sano:
a) La persona che, nella fase acuta della malattia, può trasmetterla ad altri
b) La persona che, anche se malata, non trasmette la malattia ad altri
c) La persona che, pur non essendo malata, può trasmettere la malattia ad altri
d) Nessuna delle risposte è corretta

21. Guanti, schermi facciali e occhiali protettivi sono:
a) Dispositivi di protezione individuale
b) Dispositivi di protezione del paziente
c) Presidi a esclusivo uso ospedaliero
d) Tutte le altre risposte sono corrette

22. La manovra di Heimlich è utile per:
a) Disostruire le vie aeree occluse da corpi estranei
b) Per diminuire la frequenza cardiaca in caso di tachicardia o calmare un singhiozzo fastidioso
c) Indagare la presenza di un dolore colecistico
d) Valutare l'afflusso di sangue alla mano ed alle dita ed in particolare la pervietà delle arterie radiale ed ulnare

23. Cosa si intende per pollachiuria?
a) Mancata emissione di urina all'esterno
b) Minzione involontaria che avviene durante il sonno
c) Minzione dolorosa
d) Minzioni frequenti

24. Col termine melena si indica l'emissione di:
a) Feci lucide e cremose
b) Feci di colore chiaro per carenza di pigmenti biliari
c) Feci color pece o catrame

d) Feci con striature di sangue rosso vivo

25. La scialorrea è una condizione caratterizzata da:
a) Ridotta salivazione
b) Aumento delle perdite vaginali
c) Perdita eccessiva di materiale (da liquido chiaro a muco denso) dal naso
d) Anomalo ed eccessivo accumulo di saliva nel cavo orale per difficoltà alla deglutizione associata o meno a una aumentata produzione di saliva

26. L'assistenza infermieristica per il controllo e la riduzione degli edemi prevede anche interventi che portino la persona assistita a:
a) Privilegiare la posizione seduta rispetto a quella distesa
b) Sostituire nell'alimentazione il sodio con il potassio
c) Ridurre l'idratazione
d) Elevare l'arto interessato

27. L'indice di Barthel:
a) È uno strumento di valutazione della funzione cognitiva
b) È uno strumento di valutazione dello stato affettivo
c) È uno strumento di valutazione del grado di incontinenza
d) Nessuna delle precedenti

28. Qual è il volume massimo di liquido che può essere somministrato tramite iniezione intramuscolare nella sede ventrogluteale?
a) 5 ml
b) 7 ml
c) 3 ml
d) 9 ml

29. La tetraplegia è:
a) La paralisi parziale o completa di una metà (destra o sinistra) del corpo
b) La perdita della funzione dei nervi del braccio
c) La paralisi parziale o completa dei due arti inferiori
d) La paralisi di quattro arti

30. Quale dei seguenti non costituisce un fattore di rischio di caduta nel paziente anziano ospedalizzato?
a) presenza di deficit visivi
b) Storia di cadute pregresse
c) Deambulazione in orario serale
d) Assenza di calzature adeguate

NON ESTRATTA 5/9/26

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO DI N. 5 POSTI DI INFERMIERE – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI PER TURNI SULLE 24 ORE.

PROVA SCRITTA N.3

1. **Tra questi, qual è un modello organizzativo dell'assistenza infermieristica?**
   a) primary nursing
   b) piccole equipe
   c) case management
   d) tutti i precedenti

2. **Nei casi di edema polmonare acuto, la persona presenta:**
   a) espettorato schiumoso, a volte ematico o rosato
   b) tachicardia e incremento della pressione arteriosa
   c) dispnea e pallore
   d) tutte le precedenti

3. **Quale tra i seguenti è un dispositivo di protezione individuale (DPI) di seconda categoria come da D. Lgs. 4 dicembre 1992 n. 475?**
   a) Facciale filtrante FFP2
   b) Occhiali a maschera
   c) Guanti
   d) tutte le precedenti

4. **Qual è la normale frequenza cardiaca a riposo in un adulto sano?**
   a) 40 - 50 battiti al minuto
   b) 60 - 100 battiti al minuto
   c) 110 - 130 battiti al minuto
   d) 140 - 160 battiti al minuto

5. **Com'è chiamata la raccolta dei dati effettuata nel momento in cui il paziente entra nella struttura sanitaria o viene preso in carico?**
   a) Diagnosi infermieristica
   b) Valutazione
   c) Accertamento iniziale
   d) Accertamento diagnostico

6. **Quale, tra i seguenti, è un sintomo dell'ipocalcemia?**
   a) Stipsi
   b) Diarrea
   c) Parestesia
   d) Calcoli renali

7. **Il trattamento sanitario obbligatorio (TSO) può essere attuato quando:**
   a) Le condizioni psichiche della persona richiedono interventi terapeutici
   a) La persona rifiuta l'intervento terapeutico proposto dal medico di base
   b) La persona rifiuta il trattamento, ma le sue condizioni psichiche richiedono interventi terapeutici urgenti non attuabili in ambito extra ospedaliero
   c) Viene espresso il consenso favorevole al ricovero da parte della famiglia e del medico curante della persona affetta da malattia mentale

8. **Cosa si intende con il termine "oliguria"?**
   a) Un aumento della produzione di urina
   b) L'assenza completa di produzione di urina
   c) Una ridotta produzione di urina nelle 24 ore
   d) La presenza di sangue nelle urine

9. **Quale ormone risulta carente o inefficace nei pazienti affetti da diabete mellito?**
   a) Insulina
   b) Cortisolo
   c) Tirossina
   d) Adrenalina

10. **Secondo il Codice Deontologico dell'Infermiere, al centro dell'agire infermieristico vi è:**
    a) L'interesse economico dell'azienda sanitaria
    b) La persona assistita, nel rispetto dei suoi valori e della sua dignità
    c) Esclusivamente la prescrizione medica
    d) La tecnologia sanitaria avanzata

11. **Quale tra i seguenti sintomi è un segno tipico di ipoglicemia?**
    a) Pelle calda e secca
    b) Tremori, sudorazione fredda e confusione
    c) Aumento della pressione arteriosa
    d) Sonnolenza profonda senza altri segni

12. **Quale via di somministrazione di un farmaco garantisce l'effetto più rapido?**
    a) Orale
    b) Intramuscolare
    c) Endovenosa
    d) Sottocutanea

13. **Come si definisce un'infezione che un paziente contrae durante il ricovero in una struttura sanitaria?**
    a) Infezione comunitaria
    b) Infezione nosocomiale
    c) Infezione congenita
    d) Infezione cronica

14. **Qual è la funzione principale dei globuli rossi (eritrociti)?**
    a) Difendere l'organismo dalle infezioni
    b) Favorire la coagulazione del sangue
    c) Trasportare l'ossigeno dai polmoni ai tessuti
    d) Regolare la temperatura corporea

15. **Il diabete mellito di tipo 1:**
    a) Ha un esordio tardivo
    a) Ha un esordio in età giovanile
    b) Prevede come terapia di prima scelta gli antidiabetici orali
    c) È tipico delle donne in gravidanza

16. **La telemedicina comprende:**
    a) Il telemonitoraggio
    b) La televisita
    c) La teleconsulenza
    d) Tutte le precedenti

17. **Qual è uno dei sintomi più frequenti in caso di infezione da Clostridium Difficilis?**
    a) Scialorrea

b) Diarrea
c) Vomito
d) Ipotermia

18. Il metodo SBAR:
a) Identifica le aree di intervento per difficili relazioni con il paziente
b) È un metodo strutturato di passaggio di consegne tra i sanitari
c) La lettera S sta per SATURAZIONE
d) Nessuna delle precedenti

19. I soggetti a rischio di contrarre ICA sono:
a) Personale ospedaliero
b) Particolari categorie di pazienti
c) Volontari e studenti
d) Tutte le precedenti

20. Al termine di un'iniezione l'infermiere deve gettare siringa e ago:
a) Solo dopo aver rincappucciato l'ago
b) Negli appositi contenitori senza rimettere il cappuccio protettivo sull'ago
c) Nei rifiuti speciali solo dopo aver rincappucciato l'ago
d) La siringa nei rifiuti speciali e l'ago rincappucciato nell'apposito contenitore

21. L'EBPM (eparina a basso peso molecolare) deve essere somministrata attraverso una iniezione:
a) sottocutanea
b) intramuscolare
c) endovenosa
d) intraossea

22. Qual è il volume massimo di liquido che può essere somministrato tramite iniezione intramuscolare nella sede ventrogluteale?
a) 5 ml
b) 7 ml
c) 1 ml
d) 9 ml

23. La sincope è:
a) La perdita totale e non reversibile delle funzioni vitali
b) Una sensazione avvertita prima dell'arresto cardiocircolatorio
c) Una perdita di coscienza irreversibile
d) Una temporanea alterazione o perdita dello stato di coscienza

24. La sindrome di Down è dovuta a:
a) Delezione del cromosoma 13
b) Triploidia del patrimonio cromosomico
c) Inversione di un frammento del cromosoma
d) Trisomia del cromosoma 21

25. Cosa si intende per inappetenza:
a) Dolore alla deglutizione
b) Assenza di appetito
c) Cattiva digestione
d) Vista doppia

26. La giusta posizione che la persona deve assumere per praticare una rianimazione cardiopolmonare è:

a) Adagiata sul fianco destro
b) Supina con le gambe sollevate a 45°
c) Supina su di un piano rigido
d) Seduta con il capo flesso

27. L'anisocoria è:

a) La differenza del diametro delle pupille
b) La perdita della capacità di parlare
c) L'incapacità di scrivere
d) La mancata coordinazione dei movimenti

28. Per stranguria si intende:

a) Urinare molto, circa 2500ml nelle 24 ore
b) Emissione di urina dolorosa e intermittente
c) Alzarsi di notte per urinare
d) Tutte le risposte sono corrette

29. Si provvede alla pulizia della cannula tracheostomica al fine di:

a) Introdurre alimenti liquidi e mantenere pervie le vie aeree
b) Mantenere pervie le vie aeree e prevenire le infezioni
c) Prevenire le infezioni e permettere l'alimentazione per os
d) Mantenere pervie le vie digestive e prevenire le infezioni

30. Per prevenire la formazione delle lesioni da pressione nei pazienti allettati, qual è una delle indicazioni fondamentali da seguire regolarmente?

a) Eseguire il cambio di posizione del paziente ogni 2 ore circa
b) Massaggiare energicamente le prominenze ossee con alcool denaturato
c) Mantenere il letto sempre completamente piatto senza rialzo
d) Utilizzare esclusivamente coperte di lana pesante

+/-166 PROVA NON SVOLTA

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO DI N. 5 POSTI DI INFERMIERE – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI PER TURNI SULLE 24 ORE.

PROVA PRATICA N. 1

Paziente 74 anni, ricoverata per esiti di ictus ischemico, parzialmente dipendente dall'assistenza infermieristica, rischio caduta valutato con scala di Morse: medio (25-50).

1. Qual è il principale obiettivo clinico dell'applicazione della scala di Morse all'interno di un reparto di degenza?

- a) Stimare il grado di autonomia del paziente nelle attività quotidiane di base (ADL).
- b) Quantificare il livello di rischio di caduta del paziente per pianificare interventi preventivi mirati.
- c) Monitorare l'evoluzione cognitiva del paziente dopo un evento cerebrovascolare acuto.

2. In un paziente con esiti di ictus ischemico e deficit motori monolaterali, quale lato dell'ambiente di degenza dovrebbe essere preferibilmente organizzato per i presidi di uso comune?

- a) Dal lato sano o comunque in modo da non costringere il paziente a torsioni o sforzi eccessivi che compromettano l'equilibrio.
- b) Esclusivamente dal lato paretico per stimolare il recupero della forza muscolare attraverso lo sforzo.
- c) Posizionato fuori dalla portata del paziente per obbligarlo a chiedere sempre l'intervento del personale.

3. Quale tipologia di calzatura è raccomandata durante la deambulazione assistita dei pazienti a rischio di caduta in ambiente ospedaliero?

- a) Pantofole aperte sul tallone per facilitare una rapida calzata.
- b) Calze antiscivolo prive di suola rigida o scarpe aperte.
- c) Calzature chiuse, dotate di suola antiscivolo e stabili, preferibilmente con chiusura a velcro o lacci ben saldi.

4. Se durante il turno di notte si rileva che un paziente con compromissione cognitiva tenta ripetutamente di scendere dal letto, quale azione infermieristica rispetta maggiormente i principi di sicurezza e di umanizzazione delle cure?

- a) Applicare immediatamente una contenzione meccanica rigida per evitare l'evento avverso.
- b) Intensificare la frequenza dei controlli ambientali di persona e valutare la vicinanza del letto alla postazione infermieristica.
- c) Chiudere la porta della stanza di degenza per non disturbare gli altri degenti con l'agitazione del paziente.

5. Nel contesto della gestione del rischio clinico, come viene classificata una procedura di segnalazione tempestiva e volontaria degli eventi avversi (come una caduta accidentale)?

- a) Un sistema di Incident Reporting volto all'analisi delle cause e al miglioramento continuo della sicurezza.
- b) Una procedura disciplinare finalizzata all'individuazione immediata dei colpevoli.
- c) Un documento amministrativo da compilare unicamente in caso di contenzioso legale.

6. Quale scala di valutazione viene comunemente utilizzata in ambito infermieristico per stimare il rischio di sviluppo di lesioni da pressione (ulcere da decubito)?

- a) Scala Morse.
- b) Scala Braden.
- c) Scala Glasgow Coma Scale.

7. In seguito a un evento di caduta accidentale in reparto, quale parametro clinico richiede una rivalutazione prioritaria immediata prima di qualsiasi movimento del paziente?

- a) La glicemia capillare a digiuno.
- b) Lo stato di coscienza (es. tramite scala AVPU o GCS) e i segni vitali di base (pressione, frequenza cardiaca, saturazione).
- c) Il peso corporeo recente registrato all'ammissione.

8. Qual è l'importanza del passaggio di consegne (handover) infermieristico rispetto ai pazienti valutati a medio o alto rischio di caduta?

- a) Ridurre il tempo dedicato alla compilazione della cartella clinica informatizzata.
- b) Garantire la continuità informativa e la condivisione delle strategie di prevenzione adottate tra i diversi turni di lavoro.
- c) Informare unicamente i medici sulle condizioni di stabilità del paziente.

9. Qual è il ruolo del caregiver/familiare nella prevenzione delle cadute durante il ricovero ospedaliero di un paziente fragile?

- a) Sostituirsi completamente al personale infermieristico nell'assistenza igienica e nella mobilizzazione.
- b) Collaborare con il team di cura, rinforzando le indicazioni di sicurezza fornite dagli operatori e segnalando tempestivamente variazioni comportamentali o tentativi autonomi di movimento del paziente.
- c) Assumersi la totale responsabilità legale in caso di eventuali incidenti o cadute accidentali della persona assistita.

10. Qual è l'importanza del monitoraggio dell'idratazione e dell'apporto nutrizionale nella prevenzione delle cadute in un paziente anziano ricoverato?

- a) Ha un impatto esclusivamente estetico e non è correlato alla stabilità posturale o al rischio di eventi avversi.
- b) Previene l'insorgenza di ipotensione ortostatica, capogiri, confusione mentale e debolezza muscolare acuta causate da disidratazione o malnutrizione.
- c) Serve unicamente a ridurre i tempi di degenza ospedaliera stabiliti dalla direzione sanitaria.

PROVA NON ESTRATTA

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO DI N. 5 POSTI DI INFERMIERE – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI PER TURNI SULLE 24 ORE.

PROVA PRATICA N. 2

Un infermiere si appresta a preparare e somministrare la terapia delle ore 08.00 in un reparto di medicina.

1. Durante la fase di preparazione della terapia, l'infermiere:

- a) Si posiziona sul carrello della terapia nel corridoio centrale per velocizzare i passaggi.
- b) Si posiziona in un locale dedicato, pulito, con illuminazione adeguata e privo di distrazioni.
- c) Prepara i farmaci direttamente sul letto del paziente in camera di degenza.

2. In caso di prescrizione farmacologica incompleta o illeggibile, l'infermiere:

- a) Si affida all'abitudine e somministra la terapia prescritta il giorno precedente.
- b) Chiede un'interpretazione rapida al collega del turno precedente.
- c) Sospende la procedura e contatta il medico prescrittore per richiedere il completamento della prescrizione.

3. L'infermiere, una volta completata la preparazione dei farmaci da parte del medico:

- a) Si appresta a somministrare la terapia identificando correttamente ciascun paziente.
- b) Lascia il vassoio pronto sul carrello a disposizione del turno successivo.
- c) Incarica il personale di supporto di distribuire la terapia orale nei comodini.

4. Durante la fase di somministrazione della terapia al letto del paziente, l'infermiere:

- a) Chiede al paziente di pronunciare nome e cognome e controlla il braccialetto identificativo prima di somministrare i farmaci
- b) Lascia i farmaci sul comodino se il paziente sta dormendo, invitandolo ad assumerli al risveglio
- c) Chiede conferma al familiare presente in stanza sull'identità del paziente e sulla terapia da assumere

5. Per una corretta gestione e registrazione sul registro degli stupefacenti:

- a) Si utilizza una penna indelebile; in caso di errore si appone una riga sottile per mantenere leggibile il testo errato, aggiungendo data, motivazione e firma.
- b) Si utilizza un correttore a nastro per coprire l'errore e scrivere sopra il dato corretto.
- c) È consentito utilizzare una matita purché i dati vengano ricalcati a fine turno.

6. Tra le seguenti opzioni, quali vie di somministrazione sono corrette per l'insulina:

- a) Via sottocutanea e via endovenosa (nei casi clinici specifici previsti).
- b) Via intraossea e via intramuscolare profonda.
- c) Via rettale e via inalatoria standard.

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO DI N. 5 POSTI DI INFERMIERE – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI PER TURNI SULLE 24 ORE.

7. Prima di procedere alla somministrazione orale di una terapia farmacologica, l'infermiere deve verificare:

- a) Lo stato di coscienza e la capacità di deglutizione del paziente.
- b) Esclusivamente la data di scadenza del blister.
- c) Che il paziente sia a digiuno da almeno sei ore.

8. La conservazione delle soluzioni concentrate di cloruro di potassio (KCl) prevede che:

- a) Le fiale siano custodite separatamente in armadi dedicati, dotati di etichette di avvertenza per evitarne lo scambio con altre soluzioni.
- b) Le fiale siano conservate liberamente insieme agli altri elettroliti di uso comune.
- c) Le fiale siano tenute sul carrello delle emergenze a vista per un pronto utilizzo.

9. Quale tra le seguenti azioni rientra nella regola delle "giuste" prerogative prima della somministrazione di un farmaco?

- a) Verificare il giusto farmaco, la giusta dose, il giusto paziente, la giusta via di somministrazione, il giusto orario.
- b) Verificare esclusivamente che il paziente abbia saldato il ticket sanitario.
- c) Chiedere al paziente di prepararsi autonomamente la dose prescritta.

10. Nel caso in cui si verifichi un errore di somministrazione farmacologica, l'infermiere per primo deve:

- a) Omettere di registrarlo nella cartella clinica per evitare provvedimenti disciplinari.
- b) Valutare immediatamente le condizioni cliniche del paziente, informare il medico e seguire le procedure aziendali per la segnalazione dell'evento avverso.
- c) Avvisare tempestivamente i familiari prima di valutare i parametri vitali del paziente.

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO DI N. 5 POSTI DI INFERMIERE – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI PER TURNI SULLE 24 ORE.

PROVA PRATICA N. 3

Il signor B. 78 anni, maschio è stato ricoverato nel reparto di Medicina Interna a seguito di un ictus ischemico cerebrale con emiplegia destra. A causa della disfagia, il paziente non riesce ad alimentarsi né ad idratarsi per via orale. Dopo la valutazione da parte del logopedista e del nutrizionista, è stato prescritto il posizionamento di un sondino nasogastrico (SNG) per l'alimentazione enterale.

1. Qual è l'indicazione clinica principale per il posizionamento del sondino nasogastrico (SNG) nel Signor B.?

- a) Dolore epigastrico acuto e persistente.
- b) Disfagia post-ictus che impedisce l'alimentazione e l'idratazione orale.
- c) Ostruzione intestinale acuta.

2. Qual è la postura corretta del paziente durante la manovra di inserimento del sondino nasogastrico?

- a) Posizione supina orizzontale.
- b) Posizione semiseduta (Fowler).
- c) Posizione di Trendelenburg.

3. Come si calcola correttamente la lunghezza del sondino da introdurre prima della procedura?

- a) Dal naso al lobo dell'orecchio, e da questo al processo xifoideo.
- b) Dalla punta del naso all'ombelico.
- c) Dalla bocca al cavo ascellare.

4. Quale condotta deve adottare l'infermiere se il paziente manifesta colpi di tosse persistenti e dispnea durante l'inserimento?

- a) Avanzare rapidamente il sondino per superare l'area tracheale.
- b) Sospendere immediatamente la procedura e ritirare il presidio.
- c) Continuare inserendo contemporaneamente acqua minerale.

5. Qual è la modalità corretta per il fissaggio del sondino nasogastrico dopo il posizionamento?

- a) Fissaggio mediante cerotto dedicato sul dorso del naso, evitando pressioni eccessive sulla cute.
- b) Applicazione di punti di sutura cutanei alla radice nasale.
- c) Utilizzo di una spilla da balia fissata agli indumenti.

6. Quale complicanza polmonare grave può derivare dal posizionamento accidentale del SNG nell'albero tracheobronchiale?

- a) Polmonite ab ingestis.
- b) Edema polmonare acuto cardiogeno.

- c) Embolia polmonare massiva.

7. Con quale frequenza temporale è raccomandato eseguire il lavaggio di pervietà del sondino nasogastrico?

- a) Prima e dopo ogni somministrazione di farmaci o nutrizione enterale.
- b) Esclusivamente una volta a settimana.
- c) Solo alla comparsa di dolore addominale.

8. Quale accortezza tecnica va seguita per la somministrazione di terapia farmacologica enterale tramite SNG?

- a) Frantumare e diluire adeguatamente i farmaci idonei per prevenirne l'occlusione.
- b) Somministrare tutte le compresse insieme senza preventiva dissoluzione.
- c) Utilizzare esclusivamente capsule gastroresistenti aperte.

9. Quale figura professionale sanitaria viene attivata prioritariamente per la valutazione e la riabilitazione dei disturbi della deglutizione?

- a) Il logopedista.
- b) Il tecnico di radiologia.
- c) Il farmacista ospedaliero.

10. Qual è la finalità principale di un SNG in un paziente disfagico?

- a) Permettere la nutrizione e l'idratazione.
- b) Ridurre la pressione gastrica.
- c) Favorire il riposo del tratto intestinale.

10. Nel caso in cui si verifichi un errore di somministrazione farmacologica, l'infermiere per primo deve:

- a) Omettere di registrarlo nella cartella clinica per evitare provvedimenti disciplinari.
- b) Valutare immediatamente le condizioni cliniche del paziente, informare il medico e seguire le procedure aziendali per la segnalazione dell'evento avverso.
- c) Avvisare tempestivamente i familiari prima di valutare i parametri vitali del paziente.