



Presidio Ospedaliero di Garbagnate M.se
S.C. e Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane

Struttura con Sistema di Gestione UNI EN ISO 9001: 2015

Indirizzo: Viale Forlanini n. 95, 20024 Garbagnate M.se (Mi)

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO – RUOLO SANITARIO, AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI.

PROVE D'ESAME

PROVA SCRITTA

PROVA SCRITTA N. 1 (VEDI ALLEGATO)

PROVA SCRITTA N. 2 (VEDI ALLEGATO)

PROVA SCRITTA N. 3 (VEDI ALLEGATO)

Prova Estratta: la prova scritta **n. 3, (VEDI ALLEGATO).**

PROVA PRATICA

PROVA PRATICA N. 1 (VEDI ALLEGATO)

PROVA PRATICA N. 2 (VEDI ALLEGATO)

PROVA PRATICA N. 3 (VEDI ALLEGATO)

Prova Estratta: la prova pratica **n. 2, (VEDI ALLEGATO).**

PROVA ORALE

PROVA ORALE N. 1 (VEDI ALLEGATO)

PROVA ORALE N. 2 (VEDI ALLEGATO)

PROVA ORALE N. 3 (VEDI ALLEGATO)

Prova Estratta: la prova orale **n. 2, (VEDI ALLEGATO).**

VALUTAZIONE DEI TITOLI

Cognome	Nome	Titoli di carriera	Titoli accademici e di studio	Pubblicazione e titoli scientifici	Curriculum formativo e professionale	Totale Titoli
CARISSIMI	LUCA	1,097	0,000	0,000	0,020	1,117
CAVADINI	ANNA	4,287	0,000	0,000	0,620	4,907
DI NARDO	ANTONIO	15,000	0,000	0,000	0,000	15,000
FAIELLA	MARIAGRAZIA	3,265	0,000	0,000	0,770	4,035
FESTA	DARIO	0,000	0,000	0,000	0,090	0,090
FRANCO	ENZO	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
MYSLIMI	EGLANTINA	0,712	0,000	0,000	0,000	0,712
OSIPOVA	GANNA	7,200	0,200	0,020	0,000	7,420
SCHIRRU	FEDERICA	0,112	0,000	0,000	0,000	0,112

CRITERI DI VALUTAZIONE DEI TITOLI

Info procedura

Id procedura: 20230000027
Numero: 36
Titolo: CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO – RUOLO SANITARIO – AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI).
Tot. candidature: 18 di cui completate: 18

Tabella A – Titoli di carriera

Indietro Nuovo Codice

		Codice	Descrizione	Punteggio unitario	Unità di misura	Rapportato PT	Rapportato anno	% punteggio	Periodi doppi	Verifica data requisiti	Verifica corrispondenza
		Collega	A1 Presso SSN nel medesimo profilo cat. D	1,20000	Numero mesi	S	N	0,00	N	N	N
		Collega	A2 Presso SSN nel medesimo profilo cat. C	0,60000	Numero mesi	S	N	0,00	N	N	N
		Collega	A4 Servizio militare/civile	1,20000	Numero mesi	N	S	0,00	N	N	N
		Collega	A5 Presso case di cura convenzionate nel medesimo profilo professionale	0,30000	Numero mesi	S	N	0,00	N	N	N

Info procedura

Id procedura: 20230000027
Numero: 36
Titolo: CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO – RUOLO SANITARIO – AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI).
Tot. candidature: 18 di cui completate: 18

Tabella B – Titoli accademici e di studio

Indietro Nuovo Codice

		Codice	Descrizione	Punteggio unitario	Unità di misura	Rapportato PT	Rapportato anno	% punteggio	Periodi doppi	Verifica data requisiti	Verifica corrispondenza
		Collega	B1 Diploma di Laurea vecchio ordinamento diverso dal titolo richiesto per l'accesso	0,50000	Attribuzione punteggio singola info	N	N	0,00	N	S	N
		Collega	B2 Diploma di Laurea triennale diverso dal titolo richiesto per l'accesso	0,30000	Attribuzione punteggio singola info	N	N	0,00	N	N	N
		Collega	B3 Laurea Magistrale o Specialistica del Titolo richiesto per l'accesso	0,30000	Attribuzione punteggio singola info	N	N	0,00	N	N	N
		Collega	B4 Laurea Specialistica o Magistrale oltre al titolo richiesto per l'accesso	0,20000	Attribuzione punteggio singola info	N	N	0,00	N	N	N
		Collega	B5 Corso di Perfezionamento	0,10000	Attribuzione punteggio singola info	N	N	0,00	N	N	N
		Collega	B6 Master Universitario di I Livello	0,20000	Attribuzione punteggio singola info	N	N	0,00	N	N	N
		Collega	B7 Master Universitario di II Livello	0,30000	Attribuzione punteggio singola info	N	N	0,00	N	N	N
		Collega	B8 Dottorato di ricerca	0,50000	Attribuzione punteggio singola info	N	N	0,00	N	N	N

Info procedura

Id procedura: 20230000027
Numero: 36
Titolo: CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO – RUOLO SANITARIO – AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE
Tot. candidature: 18 di cui completate: 18

Tabella C – Pubblicazione e titoli scientifici

Indietro Nuovo Codice

		Codice	Descrizione	Punteggio unitario	Unità di misura	Rapportato PT	Rapportato anno	% punteggio	Periodi doppi	Verifica data requisiti	Verifica corrispondenza
 	Collega	C1	Abstract	0,01000	Attribuzione punteggio singola info	N	N	0,00	N	N	N
 	Collega	C2	Pubblicazione	0,05000	Attribuzione punteggio singola info	N	N	0,00	N	N	N
 	Collega	C3	Capitolo di Libro	0,03000	Attribuzione punteggio singola info	N	N	0,00	N	N	N
 	Collega	C4	Comunicazione a convegno/congresso	0,01000	Attribuzione punteggio singola info	N	N	0,00	N	N	N
 	Collega	C5	Poster	0,01000	Attribuzione punteggio singola info	N	N	0,00	N	N	N
 	Collega	C6	Case report	0,02000	Attribuzione punteggio singola info	N	N	0,00	N	N	N
 	Collega	C7	Altro lavoro edito a stampa	0,01000	Attribuzione punteggio singola info	N	N	0,00	N	N	N

Info procedura

Id procedura: 20230000027
Numero: 36
Titolo: CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO – RUOLO SANITARIO – AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI
Tot. candidature: 18 di cui completate: 18

Tabella D – Curriculum formativo e professionale

Indietro Nuovo Codice

		Codice	Descrizione	Punteggio unitario	Unità di misura	Rapportato PT	Rapportato anno	% punteggio	Periodi doppi	Verifica data requisiti	Verifica corrispondenza
 	Collega	D1	Corso ECM	0,02000	Attribuzione punteggio singola info	N	N	0,00	N	N	N
 	Collega	D2	Corso di lingua inglese	0,02000	Attribuzione punteggio singola info	N	N	0,00	N	N	N
 	Collega	D3	Corso ECDL	0,02000	Attribuzione punteggio singola info	N	N	0,00	N	N	N
 	Collega	D4	Corso di aggiornamento senza crediti ECM	0,01000	Attribuzione punteggio singola info	N	N	0,00	N	N	N
 	Collega	D5	Attività di docenza (combinazione n. ore x n. anni) DA SISTEMARE	0,00500	Moltiplicazione per valore	N	N	0,00	N	N	N
 	Collega	D6	Libera professione, co.co.co., co.co.pro ecc. se attinente presso ASL/PA	0,30000	Numero mesi	S	N	0,00	N	N	N
 	Collega	D7	Servizio presso Istituti Privati	0,15000	Numero mesi	S	N	0,00	N	N	N
 	Collega	D8	SERVIZI PRESSO COOPERATIVE ED AGENZIE DI LAVORO INTERINALE ENTE PUBBLICO O EQUIPARATO	0,15000	Numero mesi	S	N	0,00	N	N	N

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO
DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO - RUOLO SANITARIO - AREA
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI**

PROVA SCRITTA N. 1

1. Quale delle seguenti affermazioni riguarda L'INR (International Normalized Ratio) non é corretta?
- Utilizza l'ISI (International Sensitivity Index)
 - Standardizza i risultati del PT
 - Standardizza i risultati dell'APTT
2. Il più comune esame di laboratorio per il dosaggio dell'antitrombina (metodo cromogenico) misura:
- L'attività o funzionalità (espressa in percentuale) dell'antitrombina
 - La sua concentrazione (espressa in mg/L)
 - Il rapporto tra la forma attiva e inattiva
3. L'APTT permette di evidenziare:
- Carenze del fattore VII
 - Carenze del fattore VIII
 - Nessuno di questi
4. Quale delle seguenti condizioni NON è causa di interferenza nei parametri misurati in un emocitometro?
- Elevata lipemia
 - Presenza di aggregati piastrinici
 - Tutte queste sono causa di interferenza
5. La presenza di lipemia significativa in un campione di sangue può provocare in un emocitometro:
- Sovrastima dell'emoglobina
 - Sottostima dell'emoglobina
 - Sovrastima dei leucociti
6. Le piastrine:
- Sono provviste di nucleo
 - Hanno forma ovale o irregolare
 - Hanno dimensioni maggiori dei globuli rossi
7. Quale proteina serica può essere misurata in pazienti con sospetto di malattia di Wilson?
- Emopessina
 - Alfa 1 antitripsina
 - Ceruloplasmina





**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO
DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO - RUOLO SANITARIO - AREA
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI**

8. Quale di questi coloranti per l'albumina presenta la miglior sensibilità e specificità':

- a. Arancio di metile
- b. Verde di bromocresolo
- c. Fenolsuifonftaleina

9. Quale dei seguenti anticoagulanti viene utilizzato nell'emogasanalisi?

- a. Sodio citrato 3,2%
- b. Litio eparina 100 U/mL sangue
- c. Ossalato di ammonio 5%

10. Come si inattiva il complemento in vitro?

- a. Riscaldando il siero a 56° C per 30 minuti
- b. Mantenendo il siero a temperatura ambiente di 22° C per un'ora
- c. Riscaldando il siero a 37° C per 45 minuti

11. L'allestimento di preparati microscopici implica una serie di operazioni che consistono in:

- a. Prelievo, fissazione, inclusione, colorazione
- b. Fissazione, inclusione, colorazione, prelievo
- c. Prelievo, colorazione, inclusione, fissazione

12. Il fissativo maggiormente usato in istologia è:

- a. Bouin
- b. Acido nitrico
- c. Formalina

13. Nella colorazione di ematossilina-eosina

- a. I nuclei si colorano in blu e il citoplasma in rosa
- b. I nuclei non si colorano
- c. Il citoplasma non si colora

14. Il mezzo di inclusione più utilizzato in istologia è

- a. Formalina
- b. Fucsina
- c. Paraffina

15. Per una buona riuscita del preparato, dal tessuto incluso si ottengono sezioni di

- a. 2,5 – 3 micron
- b. 2,5 – 3 millimetri
- c. 7,5 -8 millimetri

NON
ESPERTA



2

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO
DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO - RUOLO SANITARIO - AREA
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI**

16. In una biopsia ossea la decalcificazione

- a. Permette una adeguata inclusione in paraffina e quindi il taglio con i più comuni microtomi
- b. Non è necessaria per l'allestimento dei preparati in ematossilina-eosina
- c. Nessuna delle precedenti

17. L'esame citologico delle urine si ottiene mediante

- a. Agoaspirazione
- b. Secrezione
- c. Esfoliazione spontanea

18. La produzione dell'espettorato per esame citologico avviene mediante

- a. Agoaspirazione
- b. Esfoliazione
- c. Espulsione

19. Definizione medica di BAL

- a. Lavaggio bronchiolo alveolare
- b. Lavaggio bronco aspirato
- c. Lavaggio bronchiale anteriore

20. Quale dei seguenti cromogeni è utilizzato nelle colorazioni di immunoistochimica

- a. Eosina
- b. DAB (Diaminobenzidina)
- c. Giemsa

21. Gli individui adulti di gruppo B hanno nel loro siero anticorpi:

- a. Anti-AB
- b. Anti-A
- c. Anti-B

22. Il congelamento del plasma destinato all'uso clinico:

- a. Deve preferibilmente iniziare entro 6 ore dalla raccolta e, in ogni caso, non oltre le 18 ore se l'unità di partenza viene refrigerata e mantenuta ad una temperatura inferiore a +10°C
- b. Deve iniziare il più presto possibile dalla raccolta
- c. Deve preferibilmente iniziare entro 12 ore dalla raccolta e, in ogni caso, non oltre le 18 ore se l'unità di partenza viene refrigerata e mantenuta ad una temperatura inferiore a +10°C

23. Un prelievo idoneo per una richiesta trasfusione deve riportare:

- a. Dati anagrafici paziente, data, orario e firma del prelevatore
- b. Dati anagrafici e firma del paziente
- c. Dati anagrafici paziente, data e firma del prelevatore

NON ESPORTARE

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO
DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO - RUOLO SANITARIO - AREA
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI**

24. Quale animale funge da vettore nella trasmissione del West Nile Virus?

- a. Gatto
- b. Pidocchio
- c. Zanzara

25. Indicare quale di queste è una trasfusione di sangue compatibile:

- a. Trasfondere sangue A ad un individuo di gruppo AB
- b. Trasfondere sangue A ad un individuo di gruppo B
- c. Trasfondere sangue AB ad un individuo di gruppo A

26. Cosa si intende per Type and Screen?

- a. Determinazione del gruppo del paziente e ricerca degli anticorpi irregolari
- b. Tipizzazione genomica e valutazione ematochimica
- c. Tipizzazione estesa degli antigeni del paziente

27. Nella MEN gli anticorpi del neonato sono provenienti da:

- a. Fegato neonatale
- b. Circolo paterno
- c. Circolo materno

28. Cos'è un anticorpo alloimmune?

- a. Un anticorpo prodotto da un individuo in seguito a stimolazione esercitata da un antigene proveniente da specie diversa
- b. Un anticorpo diretto verso antigeni non presenti sulle emazie del soggetto in esame e prodotto in seguito a molteplici eventi
- c. Un anticorpo formato da un individuo contro i propri costituenti

29. La ricerca di anticorpi irregolari si esegue testando il siero con:

- a. Emazie di donatore preso a caso
- b. Emazie di donatori selezionati in modo da rappresentare tutti gli antigeni clinicamente significativi
- c. Plasma di donatore selezionato

30. Gli anticorpi anti-D responsabili di MEN in un neonato di madre Rh negativa sono di classe:

- a. IgE
- b. IgA
- c. IgG

NON ESPATTA

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO
DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO - RUOLO SANITARIO - AREA
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI**

PROVA SCRITTA N. 2

- 1. Gli enzimi sono:**
 - a. Messaggeri biologici
 - b. Acidi nucleici
 - c. Polinucleotidi
- 2. La mancanza di linearità nel dosaggio di un enzima nel siero può essere dovuta a:**
 - a. Eccesso di substrato
 - b. Eccesso di campione
 - c. Eccesso di enzima
- 3. Tra gli enzimi sotto elencati individua quello che non ha prevalente interesse in patologia epatica:**
 - a. Ast/Got
 - b. Alt/Gpt
 - c. Ck
- 4. Il livello ematico di glucosio è controllato da:**
 - a. Insulina
 - b. Aldosterone
 - c. Renina
- 5. Qual è la forma di un globulo rosso?**
 - a. Sferica
 - b. Biconcava
 - c. Ovaloide
- 6. In quale gruppo d'età è normale trovare il 60% di linfociti?**
 - a. 40-60 anni
 - b. 11-15 anni
 - c. 6 mesi-2 anni
- 7. La focalizzazione idrodinamica è:**
 - a. Una tecnologia che serve per ottimizzare il flusso di cellule nella cella di misura
 - b. Una tecnologia usata in microscopia elettronica
 - c. Un fenomeno fisico che interferisce sui sistemi di conteggio degli emocitometri ad impedenza

PROVA NON ESTRATTA



**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO
D.N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO - RUOLO SANITARIO - AREA
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI**

- 8. Gli emocitometri in commercio determinano l'emoglobina con metodo:**
- a. Impedenziometrico
 - b. Nessuna delle risposte precedenti è corretta
 - c. Fotometrico a 550 nm lisi degli eritrociti
- 9. Per determinare un tempo di protrombina, occorrono oltre il plasma del paziente:**
- a. Cefalina e calcio cloruro
 - b. Trombina e calcio cloruro
 - c. Tromboplastina e calcio cloruro
- 10. L'analisi più utilizzata per il monitoraggio della terapia eparinica è:**
- a. PT
 - b. APTT
 - c. Eparina
- 11. Per procedere alla colorazione di una sezione inclusa in paraffina di deve**
- a. sparaffinare e disidratare la sezione
 - b. sparaffinare e idratare la sezione
 - c. sparaffinare e staccare la sezione dal vetrino
- 12. L'idratazione di una sezione consiste nell'immergere la sezione in**
- a. scala discendente degli alcol, xilolo, acqua
 - b. xilolo, scala discendente degli alcol, acqua
 - c. xilolo, scala ascendente degli alcol, acqua
- 13. Al termine di una colorazione istochimica il vetrino viene montato con**
- a. un vetrino coprioggetto
 - b. un vetrino portaoggetto
 - c. nessuna delle opzioni
- 14. La citologia è**
- a. la branca della biologia che studia i tessuti dal punto di vista morfologico e funzionale
 - b. la branca della biologia che studia la cellula dal punto di vista morfologico e funzionale
 - c. la branca della biologia che studia l'ambiente marino
- 15. Il microtomo è**
- a. uno strumento che permette di tagliare sezioni sottilissime
 - b. uno strumento che permette di effettuare colorazioni in continuo
 - c. uno strumento che permette di montare il vetrino dopo colorazione

NON ESPRATTTT

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO
DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO - RUOLO SANITARIO - AREA
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI**

16. L'immunoistochimica

- a. È un metodo poco utilizzato in istologia
- b. È un metodo altamente specifico per la determinazione di determinati antigeni presenti nel tessuto da esaminare
- c. Non permette di ottenere risultati attendibili

17. La colorazione più utilizzata nella diagnostica cervico-vaginale è

- a. Colorazione di Papanicolaou
- b. Diff-Quik
- c. Giemsa

18. La citologia è

- a. La branca delle scienze che studia la cellula sotto il profilo morfologico e funzionale
- b. La branca delle scienze che studia le cause di morte
- c. La branca delle scienze che studia la diffusione delle infezioni ospedaliere

19. Le colorazioni istochimiche devono essere

- a. Specifiche, adeguate, non riproducibili
- b. Specifiche, sensibili, sicure
- c. Sicure, poco sensibili, aspecifiche

20. Il materiale citologico ottenuto con diverse tecniche di prelievo può essere

- a. Centrifugato
- b. Citoincluso
- c. Tutte le precedenti

21. Il congelamento del plasma destinato all'uso clinico deve avvenire:

- a. Utilizzando un'apposita apparecchiatura, che consenta il completo congelamento ad una temperatura a valori inferiori a -30°C entro un'ora
- b. Utilizzando un'apposita apparecchiatura, che consenta il completo congelamento ad una temperatura a valori inferiori a -60°C entro 30 minuti
- c. Nessuna delle precedenti

22. Gli anticorpi sono principalmente:

- a. Carboidrati
- b. Proteine
- c. Lipidi

23. Il test dell'antiglobulina diretto evidenzia:

- a. Anticorpi liberi nel siero
- b. Antigeni ABO
- c. Anticorpi adesi alle emazie

NON ESTRATTA

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO
DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO - RUOLO SANITARIO - AREA
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI**

24. Indicare quale di queste è una trasfusione di plasma incompatibile:

- a. Trasfondere plasma AB ad un individuo di gruppo 0
- b. Trasfondere plasma A ad un individuo di gruppo A
- c. Trasfondere plasma 0 ad un individuo di gruppo AB

25. Quale metodica sta alla base della determinazione del gruppo sanguigno?

- a. Immunofluorescenza
- b. Agglutinazione
- c. Ibridazione

26. I soggetti con D parziale sono caratterizzati da:

- a. Presenza di tutti gli epitopi ad espressività ridotta
- b. Espressione incompleta degli epitopi
- c. Mancata espressione degli epitopi

27. Le prove di compatibilità si eseguono testando:

- a. Il siero del donatore con le emazie del ricevente
- b. Il siero del ricevente con le emazie del donatore
- c. Il plasma del donatore con emazie test

28. L'antigene D è un immunogeno:

- a. Debole
- b. Non è immunogeno
- c. Forte

29. Nel caso di malattia emolitica del neonato (MEN) da AB0, se la madre è di gruppo 0 ed il figlio di gruppo A, dovendo eseguire una exanguinotrasfusione, che tipo di sangue è indicato?

- a. Sangue intero di gruppo A
- b. Emazie di gruppo 0 con plasma di gruppo AB
- c. Emazie di gruppo A con plasma di gruppo 0

30. Quale di questi è un anticorpo irregolare?

- a. Anti-A
- b. Anti-0
- c. Anti-M

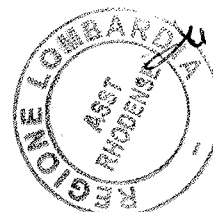
NON ESSERE

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO
DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO - RUOLO SANITARIO - AREA
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI**

PROVA SCRITTA N. 3

1. Tra gli enzimi sotto elencati individuare quello con prevalente interesse in patologia pancreatica?
 - a. ALT
 - b. ALP
 - c. AMY
2. Tra gli enzimi sotto indicati individuare quello con prevalente interesse in patologia ossea:
 - a. AST
 - b. ALT
 - c. ALP
3. L'elemento presente in tutte le proteine e che le differenzia dai glucidi e dai lipidi è:
 - a. Zolfo
 - b. Azoto
 - c. Fosforo
4. Nella determinazione dell'ammoniemia è opportuno:
 - a. Determinare l'azotemia/urea
 - b. Non usare sangue trattato con anticoagulanti
 - c. Eseguire quanto prima la determinazione
5. I Sali biliari derivano da:
 - a. Acidi grassi
 - b. Colesterolo
 - c. Sali minerali
6. Con il termine **MICROCITOSI** si indica una rilevante:
 - a. Diminuzione di volume delle emazie
 - b. Alterazione delle emazie visibili solo microscopicamente
 - c. Presenza di microparassiti all'interno delle emazie
7. Con il termine "anisocitosi" si indica una rilevante variabilità di:
 - a. Dimensione delle emazie
 - b. Colorazione delle emazie
 - c. Numero delle emazie
8. Tutti i seguenti fattori possono influenzare la VES (velocità di sedimentazione degli eritociti) tranne uno; quale?
 - a. Sangue prelevato in provetta con EDTA invece di sodio citrato
 - b. Proteine plasmatiche
 - c. Calibro della pipetta

ESTRATTA



**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO
DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO - RUOLO SANITARIO - AREA
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI**

9. La concentrazione emoglobinica media corpuscolare (MCHC) è calcolata da:

- a. Valore di emoglobina espresso in g/dL diviso valore dell'ematocrito
- b. Valori dell'ematocrito diviso valore di emoglobina espresso in g/dL
- c. Concentrazione di emoglobina diviso numero degli eritrociti

10. Cosa si intende per MCH?

- a. L'emoglobina corpuscolare media
- b. La cianmetaemoglobina
- c. Il volume cellulare medio

11. L'ematossina-eosina è

- a. la colorazione meno usata in istologia
- b. la colorazione più usata in istologia
- c. un fissativo d'elezione

12. Il criostato è

- a. uno strumento che permette di mantenere a bassissime temperature altre strumentazioni
- b. uno strumento che permette di mantenere ad altissime temperature altre strumentazioni
- c. uno strumento che permette di colorare sezioni di tessuto a bassissime temperature

13. In caso di scarso fissativo un campione biologico può risultare

- a. troppo fissato
- b. poco fissato
- c. non fissato

14. In istologia la formalina si usa

- a. al 10%
- b. al 50%
- c. non si usa

15. Nella colorazione di ematossilina-eosina

- a. I nuclei si colorano in blu e il citoplasma in rosa
- b. I nuclei non si colorano
- c. Il citoplasma non si colora

16. L'esame istologico intraoperatorio è

- a. l'esame condotto su tessuti prelevati durante un intervento chirurgico
- b. l'esame condotto su tessuti fissati in formalina
- c. l'esame condotto su tessuti fissati in Bouin

ESPAITTA

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO
DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO - RUOLO SANITARIO - AREA
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI**

17. La differenza tra citologico ed istologico è

- a. che il primo si occupa dello studio delle cause di morte, mentre il secondo esamina frammenti di tessuto
- b. che il primo si occupa dello studio delle cellule, mentre il secondo esamina frammenti di tessuto
- c. che il primo si occupa dello studio dei micobatteri, mentre il secondo delle cause di morte

18. L'analisi citologica delle urine

- a. è un tipo di esame che viene effettuato con lo scopo di identificare la presenza di cellule anomale presenti nelle urine
- b. è un tipo di esame che viene effettuato con lo scopo di identificare la presenza di cellule anomale presenti nell'espettorato
- c. nessuna delle precedenti

19. La citologia cervicale o pap test è

- a. un esame molto invasivo ma di facile esecuzione
- b. un esame fondamentale per la prevenzione dei tumori del collo dell'utero
- c. un esame molto invasivo e di difficile esecuzione

20. La biopsia è

- a. un esame che consiste nel prelievo di una porzione o di un frammento di tessuto per accertarne (diagnosticare) la natura
- b. un esame che consiste in un prelievo ematico
- c. un esame che consiste nell'asportazione di un organo malato

21. Quali di questi esami non è obbligatorio eseguire per legge sui donatori di sangue?

- a. HIV e HCV
- b. Colesterolo
- c. Sifilide

22. Il test di Coombs indiretto evidenzia:

- a. Anticorpi irregolari nel siero
- b. Anticorpi naturali nel siero
- c. Anticorpi adesi alle emazie

23. Quali sono i requisiti minimi per una trasfusione sicura?

- a. Determinazione valida del gruppo ABO del paziente su due campioni diversi e ricerca degli anticorpi irregolari
- b. Identificazione del paziente e consenso informato
- c. Tutte le alternative sono corrette

ESATTA

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO
DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO - RUOLO SANITARIO - AREA
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI**

24. Le soluzioni a bassa forza ionica (LISS):

- a. Facilitano la formazione del legame fra l'anticorpo e l'antigene
- b. Formano un ponte tra l'antigene e l'anticorpo
- c. Modificano il pH del mezzo

25. I concentrati piastrinici vengono conservati a:

- a. 40-45°C
- b. 20-22°C
- c. In congelatore a -40°C

26. Nel siero di un paziente appartenente al fenotipo Bombay si evidenzia:

- a. Un anticorpo anti-A ed anti-B, ma non anti-H
- b. Un anticorpo anti-H
- c. Nessun anticorpo

27. Gli individui adulti di gruppo A hanno nel loro siero anticorpi:

- a. Anti-AB
- b. Anti-A
- c. Anti-B

28. La profilassi della malattia emolitica del neonato (MEN) da Rh viene eseguita nella condizione:

- a. Madre Rh negativa, figlio Rh positivo
- b. Madre Rh positiva, figlio Rh negativo
- c. Madre Rh positiva, figlio Rh positiva

29. Qual è la normale forma di un globulo rosso?

- a. Ovaloide
- b. Biconcava
- c. Sferica

30. La rimozione del buffy-coat da una sacca di sangue intero viene eseguita:

- a. Al momento del prelievo del donatore
- b. Al momento della trasfusione del paziente
- c. Al momento del frazionamento dell'unità di sangue

ESPRATTA

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO
DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO - RUOLO SANITARIO - AREA
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI**

Risposte

Prova Scritta N. 3

1. C
2. C
3. B
4. C
5. B
6. A
7. A
8. A
9. A
10. C
11. B
12. A
13. B
14. A
15. A
16. A
17. B
18. A
19. B
20. A
21. B
22. A
23. C
24. A
25. B
26. B
27. C
28. A
29. B
30. C

Pravda
nepřesvědčena

Descrivere cos'è l' INR e come si calcola.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

PROVA PRATICA N. 2

Descrivere le fasi della colorazione di Gram:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Private estate



Prüfung
me
esmo

Descrivere la fase preanalitica all'interno di un laboratorio:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Domanda 1.

Review > Scand J Clin Lab Invest. 2017 May;77(3):153-163. doi: 10.1080/00365513.2017.1295317.
Epub 2017 Mar 7.

Pre-analytical phase management: a review of the procedures from patient preparation to laboratory analysis

Gabriel Lima-Oliveira ^{1 2}, Waldemar Volanski ¹, Giuseppe Lippi ², Geraldo Picheth ¹,
Gian Cesare Guidi ^{1 2}

Affiliations + expand

PMID: 28266238 DOI: 10.1080/00365513.2017.1295317

Abstract

The pre-analytical phase encompasses all the procedures before the start of laboratory testing. This phase of the testing process is responsible for the majority of the laboratory errors, since the related procedures involve many sorts of non-laboratory professionals working outside the laboratory setting, thus without direct supervision by the laboratory staff. Therefore, either correct organization or management of both personnel and procedures that regard blood specimen collection by venipuncture are of fundamental importance, since the various steps for performing blood collection represent per se sources of laboratory variability. The aim of this (non-systematic) review addressed to healthcare professionals is to highlight the importance of blood specimen management (from patient preparation to laboratory analyses), as a tool to prevent laboratory errors, with the concept that laboratory results from inappropriate blood specimens are inconsistent and do not allow proper treatment nor monitoring of the patient.

PROVA NON ESTRATTA



**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO
DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO - RUOLO SANITARIO - AREA
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI**

PROVA ORALE N. 1

Il candidato descriva l'esame chimico fisico delle urine, indicando tutti i passaggi preanalitici ed analitici del campione ed identifichi le più comuni determinazioni biochimiche

PROVA NON ESTRATTA





**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO
DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO - RUOLO SANITARIO - AREA
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI**

Domanda 1.

Il candidato spieghi la funzione dei tasti di scelta rapida “CTRL+F4”, “CTRL+C”,
“CTRL+V”.



PROVA NON ESTRATTA

Domanda 2.

Review > Biochem Med (Zagreb). 2016;26(1):17-33. doi: 10.11613/BM.2016.002.

Phlebotomy, a bridge between laboratory and patient

Cristiano Ialongo ¹, Sergio Bernardini ²

Affiliations + expand

PMID: 26981016 PMCID: PMC4783087 DOI: 10.11613/BM.2016.002

Free PMC article

Abstract

The evidence-based paradigm has changed and evolved medical practice. Phlebotomy, which dates back to the age of ancient Greece, has gained experience through the evolution of medicine becoming a fundamental diagnostic tool. Nowadays it connects the patient with the clinical laboratory dimension building up a bridge. However, more often there is a gap between laboratory and phlebotomist that causes misunderstandings and burdens on patient safety. Therefore, the scope of this review is delivering a view of modern phlebotomy to "bridge" patient and laboratory. In this regard the paper describes devices, tools and procedures in the light of the most recent scientific findings, also discussing their impact on both quality of blood testing and patient safety. It also addresses the issues concerning medical aspect of venipuncture, like the practical approach to the superficial veins anatomy, as well as the management of the patient's compliance with the blood draw. Thereby, the clinical, technical and practical issues are treated with the same relevance throughout the entire paper.

Keywords: evidence based medicine; laboratory testing; patient safety; phlebotomy; preanalytical phase; preanalytical variability; venipuncture.

PubMed Disclaimer



PRIMA ESTRATTA

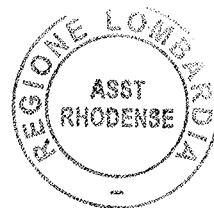


**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO
DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO - RUOLO SANITARIO - AREA
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI**

PROVA ORALE N. 2

Il candidato descriva che cosa è un controllo di qualità, specificando la differenza tra controllo di qualità interno ed esterno.

PROVA ESTRATTA



Garbagnate Milanese

06/12/2023



**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO
DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO - RUOLO SANITARIO - AREA
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI**

Domanda 2.

Il candidato illustri la tipologia di un file con estensione “.xls” e le principali caratteristiche.



PROVA ESTRATA 1

Domanda 3.

> Am J Clin Pathol. 2019 Jul 5;152(2):200-206. doi: 10.1093/ajcp/aqz036.

A Retrospective Analysis of Corrected Laboratory Results in a Large Academic Medical Center

Derick A Kalt ^{1 2}

Affiliations + expand

PMID: 30985883 DOI: 10.1093/ajcp/aqz036

Abstract

Objectives: To evaluate the total number of corrected laboratory results that occurred as a consequence of errors in the preanalytical, analytical, and postanalytical phases of testing and to identify areas for improvement in patient care.

Methods: Revised laboratory results were retroactively reviewed for a 6-month period. The total number of revised results were categorized by department and the phase in which the resulting error occurred.

Results: Of 1,278,783 reportable tests, a total of 156 revisions were noted. Errors were predominately observed in the postanalytical phase of testing; 57.69% (n = 156) of all revisions were called and documented to a care provider.

Conclusion: Monitoring revised laboratory results is an important quality indicator that helps to identify areas within the laboratory that warrant improvement. Education, training, and ongoing process improvement initiatives are essential parts of a laboratory's quality management system in order to limit the total number of future revisions.

Keywords: Analytical phase; Medical errors; Patient safety; Postanalytical phase; Preanalytical phase; Quality indicators; Quality management; Total testing process.

© American Society for Clinical Pathology, 2019. All rights reserved. For permissions, please e-mail: journals.permissions@oup.com.

PROVA NON ESTRATTA

Garbagnate Milanese



06/12/2023



**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO
DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO - RUOLO SANITARIO - AREA
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI**

PROVA ORALE N. 3

L'incompatibilità ABO. Il candidato descriva le varie ipotesi trasfusionali, indicando come si determina il gruppo sanguigno diretto ed indiretto.

PROVA NON ESTRATTA



**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO
DI N. 1 POSTO DI TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO - RUOLO SANITARIO - AREA
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI**

Domanda 3.

Il candidato spieghi cos'è Microsoft Outlook e cosa indica la presenza di un punto esclamativo in corrispondenza di un messaggio.



PROVA NON ESTRATTA