Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

Presidio Ospedaliero di Garbagnate M.se
S.C. 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)

ESITO CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO, AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI. DELIBERA N. 686 DEL 04.07.2025

Graduatoria candidati

1. **PELLECCHIA CARLA** **punti 83,740 su 100,000**
2. **CERIANI ELENA LUISA** **punti 79,000 su 100,000**
3. **REA NUNZIA** **punti 78,000 su 100,000**
4. **COCCHI BARBARA** **punti 71,916 su 100,000**
5. **CARULLI TONIA MARIA** **punti 70,000 su 100,000**
6. **LUSCI FRANCESCA** **punti 65,083 su 100,000**
7. **FAVA ELEONORA** **punti 63,000 su 100,000**
8. **LOMBARDO MARTINA** **punti 61,000 su 100,000 precede per età**
9. **TRUSCELLO GIULIA** **punti 61,000 su 100,000**
10. **MOTTA ELEONORA** **punti 60,000 su 100,000**
11. **APA STEFANIA** **punti 57,390 su 100,000**

VALUTAZIONE TITOLI

Cognome	Nome	(Titoli di carriera)	(Titoli accademici e di studio)	(Pubblicazione e titoli scientifici)	(Curriculum formativo e professionale)	Totale
APA	STEFANIA	0,000	0,000	0,000	1,390	1,390
CARULLI	TONIA MARIA	15,000	0,000	0,000	0,000	15,000
CERIANI	ELENA LUISA	15,000	0,000	0,000	0,000	15,000
COCCHI	BARBARA	5,200	0,000	0,000	3,716	8,916
FAVA	ELEONORA	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
LOMBARDO	MARTINA	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Cognome	Nome	(Titoli di carriera)	(Titoli accademici e di studio)	(Pubblicazione e titoli scientifici)	(Curriculum formativo e professionale)	Totale
LUSCI	FRANCESCA	0,000	0,000	0,000	0,083	0,083
MOTTA	ELEONORA	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
PELLECCHIA	CARLA	15,000	0,200	0,000	1,540	16,740
REA	NUNZIA	15,000	1,000	0,000	0,000	16,000
TRUSCELLO	GIULIA	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

CRITERI DI VALUTAZIONE TITOLI

TITOLI DI CARRIERA PUNTI 15

da attribuire nel seguente modo:
servizi prestati presso le unità sanitarie locali, le aziende ospedaliere, gli Enti di cui agli artt. 21 e 22 del D.P.R. n. 220/2001 e presso altre Pubbliche Amministrazioni:

- nel profilo professionale a concorso o in qualifiche corrispondenti, punti 1,200 per anno – valutata categoria D dall'1.09.2001;
- nel corrispondente profilo della categoria inferiore o in qualifiche corrispondenti, punti 0,600 per anno.

La valutazione dei servizi e titoli equipollenti ed equiparabili verrà effettuata ai sensi degli artt. 20, 21, e 22 del D.P.R. 27 Marzo 2001 n. 220.
In conformità ai principi stabiliti dall'art. 11 del D.P.R. 27.3.2001 n. 220, la Commissione determina i seguenti criteri generali per la valutazione dei titoli di carriera:

- i certificati, per essere oggetto di valutazione, devono essere rilasciati dal legale rappresentante dell'Ente o dall'Autorità a ciò competente;
- i servizi saranno valutati fino alla data di rilascio del relativo certificato;
- le frazioni di anno saranno valutate in ragione mensile, considerando, come mese intero, periodi continuativi di giorni trenta o frazioni superiori a quindici giorni;
- i periodi di servizio omogeneo sono cumulabili;
- i periodi di servizio prestati a tempo parziale sono valutati proporzionalmente all'orario di lavoro previsto dal Contratto collettivo nazionale di lavoro;
- per i periodi di servizio non specificatamente determinati, le annate saranno calcolate dal 31 dicembre del primo anno al primo gennaio dell'ultimo anno, mentre le mensilità saranno calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese;
- non saranno valutati attestati laudativi;
- non saranno valutati titoli presentati successivamente al termine utile per la presentazione delle domande.

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO PUNTI 4

I titoli accademici e di studio sono valutati tenuto conto dell'attinenza dei titoli posseduti con il profilo professionale da conferire.

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI PUNTI 4

Per la valutazione delle pubblicazioni e dei titoli scientifici saranno applicati i criteri previsti dall'art. 11 del D.P.R. 27 Marzo 2001, n. 220.

In particolare, la valutazione delle pubblicazioni deve essere adeguatamente motivata, in relazione alla originalità della produzione scientifica, all'importanza della rivista, alla continuità ed ai contenuti dei singoli lavori, al grado di attinenza dei lavori stessi con la posizione funzionale da conferire, all'eventuale collaborazione di più autori.

Inoltre la Commissione deve tenere conto, ai fini di una corretta valutazione:

- della data di pubblicazione dei lavori in relazione all'eventuale conseguimento di titoli accademici già valutati in altra categoria di punteggi;
- del fatto che le pubblicazioni contengano mere esposizioni di dati e casistiche, non adeguatamente avvalorate ed interpretate, ovvero abbiano contenuto solamente compilativo e divulgativo, ovvero ancora costituiscano monografie di alta originalità.

Saranno valutate esclusivamente le pubblicazioni edite a stampa e prodotte in originale o copia autenticata, ai sensi di legge.

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE PUNTI 7

Per la valutazione del curriculum formativo e professionale viene richiamato l'art. 11 del citato D.P.R. n. 220, e pertanto saranno valutate le attività professionali e di studio formalmente documentate, non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare, ulteriormente, il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco dell'intera carriera e specifiche rispetto alla posizione funzionale da conferire, nonché agli incarichi di insegnamento conferiti da Enti Pubblici. In tale categoria rientrano anche i corsi di formazione e aggiornamento professionale qualificati con riferimento alla durata e alla previsione di esame finale.
Saranno valutate esclusivamente le attività professionali e di studio prodotte in originale o copia autenticata, ai sensi di legge.
Per quanto non previsto si richiamano integralmente le norme di cui al D.P.R. 27.3.2001, n. 220.

La Commissione stabilisce di valutare:

- Master di I° livello attinenti al profilo punti 1,000
- Corso di perfezionamento attinente al profilo messo a bando punti 0,200
- Attività resa con qualunque tipologia di lavoro presso strutture Private punti 0,250 (se resa a tempo pieno)
- Attività resa presso privati accreditati con il SSN nella disciplina punti 0,300/anno (se resa a tempo pieno);
- Docenze fino a 10 ore (in un anno accademico) in Università punti 0,100
- Docenze da 11 a 30 ore (in un anno accademico) in Università punti 0,250
- Docenze da 31 ore in poi (in un anno accademico) in Università punti 0,300
- pubblicazioni riviste nazionali punti 0,100
- pubblicazioni riviste internazionali punti 0,200

La Commissione stabilisce altresì di valutare solo i corsi svolti nell'ultimo decennio, come così riportato:

- in qualità di partecipante punti 0,010/cad.
- in qualità di partecipante, con superamento esame – crediti ECM punti 0,020/cad.
- in qualità di relatore/docente, punti 0,020/cad.

TITOLI DI CARRIERA punti 10

da attribuire nel seguente modo:

a) servizi di ruolo prestati presso le unità sanitarie locali o le aziende ospedaliere e servizi equipollenti ai sensi degli artt. 22 e 23 del citato D.P.R. n. 483/1997:
   1) servizio nel livello dirigenziale a concorso o livello superiore, nella disciplina, punti 1.00 per anno
   2) servizio in altra posizione funzionale nella disciplina a concorso, punti 0.50 per anno
   3) servizio in disciplina affine ovvero in altra disciplina è da valutare con i punteggi di cui sopra ridotti rispettivamente del 25% e del 50%;
   4) servizio prestato a tempo pieno è valutato con i punteggi di cui sopra aumentati del 20%;
b) servizio di ruolo quale medico presso pubbliche amministrazioni nelle varie qualifiche secondo i rispettivi ordinamenti, punti 0.50 per anno.

La valutazione dei servizi e titoli equipollenti ed equiparabili verrà effettuata ai sensi degli artt. 25 e 26 del D.P.R. 20 dicembre 1979 n. 761, degli artt. 20,21,22 e 23 del D.P.R. 10 dicembre 1997 n. 483, del D.P.R. 10 dicembre 1997 n. 484 e dei DD.MM. 30 gennaio 1998 e 31 gennaio 1998 (Tabelle relative alle discipline equipollenti e alle specializzazioni affini).

In conformità ai principi stabiliti dall'art. 11 del D.P.R. 10 dicembre 1997 n. 483, la commissione determina i seguenti criteri generali per la valutazione dei titoli di carriera:

- i servizi saranno valutati fino alla data di rilascio del relativo certificato;
- i certificati, per essere oggetto di valutazione, devono essere rilasciati dal legale rappresentante dell'Ente o dall'Autorità a ciò competente;
- le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile, considerando, come mese intero, periodi continuativi di giorni trenta o frazioni superiori a quindici giorni;
- in caso di servizi contemporanei sarà valutato quello più favorevole al candidato;
- i periodi di servizio omogeneo sono cumulabili;
- per i periodi di servizio non specificatamente determinati, le annate saranno calcolate dal 31 dicembre del primo anno al primo gennaio dell'ultimo anno, mentre le mensilità saranno calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese;
- nel caso in cui al concorso siano ammessi candidati appartenenti a profili professionali diversi da quello medico non si applicano le maggiorazioni previste per il tempo pieno per il profilo professionale medico;
- i servizi prestati presso Cliniche o Istituti Universitari e riferiti ad anni accademici saranno valutati come prestati dal 1° novembre al 31 ottobre dell'anno successivo, salvo diverse indicazioni;
- qualora nel certificato di servizio non sia specificata né risulti indirettamente dalla documentazione prodotta, la posizione funzionale, la qualifica, la disciplina o l'area funzionale nella quale il servizio è prestato, o se il servizio è stato prestato con rapporto di lavoro a tempo pieno, il servizio stesso non sarà valutato.
- non saranno valutati attestati laudativi;
- non saranno valutati titoli presentati successivamente al termine utile per la presentazione delle domande.

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO punti 3

a) specializzazione nella disciplina oggetto del concorso, punti 1,200;
b) specializzazione in una disciplina affine, punti 0.50;
c) specializzazione in altra disciplina, punti 0.25;
d) altre specializzazioni di ciascun gruppo da valutare con i punteggi di cui sopra ridotti del 50%
e) altre lauree, oltre quella richiesta per l'ammissione al concorso, comprese tra quelle previste per l'appartenenza al ruolo sanitario, punti 0.50 per ognuna, fino ad un massimo di punti 1.00;

Non è valutabile la specializzazione fatta valere come requisito di ammissione.

La specializzazione, conseguita ai sensi del D.Lgs. 8 agosto 1991, n. 257, e/o del D.Lgs. 17 agosto 1999, n. 368, anche se fatta valere come requisito di ammissione è valutata tra i titoli di carriera come servizio prestato nel livello iniziale del profilo stesso nel limite massimo della durata del corso di studi.

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI punti 3

Per la valutazione delle pubblicazioni e dei titoli scientifici saranno applicati i criteri previsti dall'art. 11 del D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 483.
In particolare, la valutazione delle pubblicazioni deve essere adeguatamente motivata, in relazione alla originalità della produzione scientifica, all'importanza della rivista, alla continuità ed ai contenuti dei singoli lavori, al grado di attinenza dei lavori stessi con la posizione funzionale da conferire, all'eventuale collaborazione di più autori. Non possono essere valutate le pubblicazioni dalle quali non risulti l'apporto del candidato.

Inoltre la Commissione deve tenere conto, ai fini di una corretta valutazione:
- della data di pubblicazione dei lavori in relazione all'eventuale conseguimento di titoli accademici già valutati in altra categoria di punteggi;
- del fatto che le pubblicazioni contengano mere esposizioni di dati e casistiche, non adeguatamente avvalorate ed interpretate, ovvero abbiano contenuto solamente compilativo e divulgativo, ovvero ancora costituiscano monografie di alta originalità.

Saranno valutate esclusivamente le pubblicazioni edite a stampa e prodotte in originale o copia autenticata, ai sensi di legge.

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE punti 4

Per la valutazione del curriculum formativo e professionale viene richiamato l'art. 11 del citato D.P.R. n. 483, e pertanto sono valutate le attività professionali e di studio formalmente documentate, non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare, ulteriormente, il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco dell'intera carriera e specifiche rispetto alla posizione funzionale da conferire, nonché agli incarichi di insegnamento conferiti da Enti Pubblici. In tale categoria rientra anche la partecipazione a congressi, convegni o seminari che abbiano finalità di formazione e di aggiornamento professionale e di avanzamento di ricerca scientifica.

Nelle more dell'approvazione del regolamento ministeriale di cui all'art. 9 comma 8 del D.P.R. 10.12.1997 n. 484, in tema di criteri e modalità per la classificazione e valutazione dei corsi di aggiornamento - al quale espressamente rinvia il più volte citato art. 11 del D.P.R. 10.12.1997 n.483 - per la valutazione della partecipazione a congressi, convegni, seminari la Commissione decide, all'unanimità, di valutare i titoli in questione esclusivamente nell'ambito della valutazione complessiva del curriculum del candidato per l'impegno dimostrato oltre che per il potenziale arricchimento professionale e scientifico.

Nel curriculum sono valutate, altresì, la idoneità nazionale nella disciplina prevista dal pregresso ordinamento e l'attestato di formazione manageriale, disciplinato dal D.P.R. 10 dicembre 1997 n. 484. Non sono valutate le idoneità conseguite in precedenti concorsi.

Il punteggio attribuito dalla Commissione è globale ma deve essere adeguatamente motivato con riguardo ai singoli elementi documentali che hanno contribuito a determinarlo. La motivazione deve essere riportata nel verbale dei lavori della Commissione.

Saranno valutate esclusivamente le attività professionali e di studio prodotte in originale o copia autenticata, ai sensi di legge.

La Commissione dispone altresì di attribuire, in conformità con le disposizioni vigenti, i seguenti punteggi:

- ✓ Attività nella disciplina in L.P. c/o Enti Privati punti 0,150/anno se reso a tempo pieno
- ✓ servizio in qualità di medico vaccinatore e attività in L.P. c/o Aziende Pubbliche punti 0,300/anno se reso a tempo pieno
- ✓ Partecipazione a Corsi, Convegni e Congressi:
  - in qualità di partecipante, punti 0,010/cad.
  - con superamento esame – crediti ECM, punti 0,020/cad.
  - in qualità di relatore/docente, punti 0,020/cad.

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

PROVA NON ESEGUITA

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA SCRITTA N° 1

1. **Quale delle seguenti affermazioni è corretta riguardo al complesso TORCH?**
   a. Include esclusivamente infezioni batteriche
   b. Comprende Toxoplasmosi, Rosolia, Citomegalovirus e Herpes simplex
   c. Non comporta rischi di malformazioni congenite

2. **Quali sono i parametri valutati nel punteggio di Apgar nei primi minuti di vita?**
   a. Frequenza cardiaca, respirazione, tono, eccitabilità, colore
   b. Glicemia, pressione arteriosa, saturazione, tono muscolare, respiro
   c. Temperatura corporea, colore della pelle, riflessi

3. **Subito dopo la nascita, la pulizia delle vie respiratorie:**
   a. È sempre da eseguire a pochi minuti dalla nascita
   b. Non va mai effettuata
   c. È sempre da eseguire a pochi minuti dalla nascita e va effettuata aspirando prima la bocca e poi le narici con una sonda morbida

4. **Quale delle seguenti affermazioni descrive correttamente il concetto di *rooming-in*?**
   a. È una tecnica di rianimazione neonatale
   b. Prevede che il neonato rimanga nella nursery per favorire il riposo materno
   c. Consiste nel mantenere il neonato nella stessa stanza della madre dopo il parto

5. **La bronchiolite è un processo infiammatorio acuto ad eziologia virale associato ad ostruzione bronchiolare. Con quale valore di saturazione è consigliabile iniziare l'ossigenoterapia con ossigeno umidificato?**
   a. <90%
   b. ≥95%
   c. ≥100%

6. **Qual è la procedura corretta per monitorare un bambino con trauma cranico lieve a casa?**
   a. Osservarlo per 24 ore, svegliandolo ogni 2-3 ore per verificare lo stato di coscienza
   b. Lasciarlo dormire indisturbato per 12 ore
   c. Evitare di dargli da bere per 24 ore

7. **Con l'acronimo SGA si intende:**
   a. Sindrome Genetica Atipica
   b. Stato di Gravidanza Avanzata
   c. Small for Gestational Age

8. **Quale tra i seguenti interventi rientra nell'assistenza infermieristica preoperatoria al bambino?**
   a. Somministrare analgesici ad azione ritardata subito dopo l'intervento
   b. Garantire il digiuno preoperatorio secondo indicazioni anestesiologiche
   c. Incoraggiare il bambino a mangiare per affrontare meglio l'intervento

PROVA NON ESTRATTA

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

9. Qual è l'intervento infermieristico prioritario nel bambino con diarrea acuta?
   a. Somministrare antibiotici e antidiarroici
   b. Garantire una corretta reidratazione orale o endovenosa
   c. Limitare l'assunzione di liquidi per evitare vomito

10. Quale segno clinico può indicare un'infezione delle vie urinarie in un neonato o bambino piccolo?
   a. Iperattività motoria
   b. Febbre elevata e irritabilità
   c. Aumento dell'appetito

11. Quale tra i seguenti segni è indicativo di disidratazione grave nel neonato?
   a. Occhi lucidi e anuria
   b. Pelle calda e arrossata
   c. Fontanella infossata e letargia

12. Quale tra i seguenti segni indica un possibile stato di insufficienza respiratoria nel bambino?
   a. Tachipnea, cianosi e uso dei muscoli accessori
   b. Tosse lieve senza difficoltà respiratoria
   c. Polipnea con pianto attivo

13. Qual è la strategia infermieristica più efficace per ridurre il dolore durante una vaccinazione pediatrica?
   a. Non informare il bambino per evitare ansia
   b. Utilizzare tecniche di distrazione e applicare un anestetico topico se indicato
   c. Somministrare farmaci antidolorifici orali 24 ore prima della vaccinazione

14. Qual è la l'intervento infermieristico più importante per prevenire le cadute nei bambini ricoverati?
   a. Lasciare il letto senza sponde per facilitare la mobilità
   b. Posizionare il bambino in un letto con sponde alte e monitorare costantemente
   c. Somministrare sedativi affinché si riduca la mobilità

15. Qual è l'intervento educativo principale ad una famiglia con un bambino affetto da allergia alimentare?
   a. Informare sull'importanza di evitare l'alimento allergizzante e riconoscere i segni di reazione allergica
   b. Somministrare antistaminici senza consultare il medico
   c. Consentire al bambino di mangiare qualsiasi alimento per sviluppare tolleranza

16. Quale delle seguenti pratiche riduce il rischio di SIDS?
   a. Far dormire il bambino in posizione prona
   b. Far dormire il bambino in posizione supina
   c. Somministrare latte artificiale prima di dormire

17. Quale segno può indicare una possibile sepsi in un neonato?
   a. Temperatura stabile e aumento dell'appetito
   b. Iperattività e pianto inconsolabile
   c. Iporeattività, ipotonia e difficoltà respiratorie

PROVA NON ESTRATTA

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

18. Qual è un intervento educativo chiave per prevenire l'obesità nei bambini?
a. Promuovere una dieta equilibrata e attività fisica regolare
b. Incoraggiare il consumo esclusivo di frutta e verdura
c. Limitare il gioco e l'attività motoria per ridurre il dispendio energetico

19. Per ridurre l'ansia del bambino durante il ricovero
a. Evitare ogni spiegazione per non spaventarlo
b. Coinvolgere il bambino in attività ludiche e spiegare in modo semplice le procedure
c. Coinvolgere il bambino in attività ludiche

20. Qual è la reazione avversa più comune dopo una vaccinazione nei bambini?
a. Febbre lieve e dolore nel sito di inoculazione
b. Convulsioni generalizzate
c. Shock anafilattico

21. Cosa prevede la Legge 219/2017 in relazione al minore?
a. Il minore non ha diritto ad alcuna informazione sanitaria in quanto presenti i genitori
b. Il minore ha diritto a essere informato in modo adeguato alla sua capacità di comprensione e può esprimere la propria volontà
c. Le decisioni sanitarie devono essere prese solo dal giudice tutelare

22. Secondo il Codice Deontologico FNOPI, l'infermiere pediatrico ha il dovere di:
a. Somministrare le terapie solo dopo il consenso scritto del medico
b. Promuovere l'autonomia del minore, tutelandone la dignità e i diritti
c. Garantire che la cura sia incentrata solo sul bambino

23. Secondo la Legge 119/2017 sull'obbligo vaccinale in Italia, quali vaccinazioni sono obbligatorie per l'ingresso a scuola?
a. Nessuna, sono tutte raccomandate ma facoltative
b. Solo le vaccinazioni contro le malattie rare
c. Le vaccinazioni indicate nel Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale

24. In quale fase del processo di assistenza infermieristica vengono poste in essere le azioni pianificate?
a. attuazione
b. valutazione
c. raccolta dati

25. Il neonato si definisce "pretermine" a?
a. <37 settimane di età gestazionale
b. ≥40 settimane di età gestazionale
c. ≥42 settimane di età gestazionale

26. Quale è la diluizione standard di un latte di formula in polvere?
a. 3 misurini in 20 ml di acqua
b. 1 misurino in 100 ml di acqua
c. 1 misurino in 30 ml di acqua

PROVA NON ESEGUITA

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

27. Il bambino non è cosciente, respira, ha segni di circolo. Quale è l'intervento prioritario?

a. Avvisare il 118
b. Iniziare le compressioni toraciche
c. Mettere il bimbo in posizione laterale di sicurezza

28. Quale segno indica una possibile infezione del sito di inserzione di un catetere venoso periferico?

a. Cute calda, arrossata e dolorosa intorno al sito
b. Dislocazione del catetere
c. Minore mobilità dell'arto bambino

29. Qual è la posizione corretta per somministrare farmaci endorettali in un bambino?

a. In posizione prona con un cuscino sotto l'addome
b. Sdraiato sul fianco sinistro con ginocchia piegate verso il petto
c. Sdraiato supino con le gambe distese

30. Quale intervento infermieristico è prioritario in caso di crisi convulsiva in un bambino?

a. Proteggere le vie aeree e mettere il bambino in posizione laterale di sicurezza
b. Tentare di bloccare i movimenti convulsivi manualmente
c. Dare da bere acqua fredda per abbassare la temperatura

Garbagnate Mil.se, 26/06/2025

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

PROVA ESTRATTA

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA SCRITTA N° 2

1. **Quale tra i seguenti segni indica un possibile stato di ipoglicemia nel neonato?**
   a. Tachipnea, cianosi
   b. Tremori, irritabilità
   c. Tosse lieve

2. **Dopo aver posizionato un catetere vescicale, quale caratteristiche delle urine sono da valutare?**
   a. quantità, colore, aspetto, odore, presenza di sedimento
   b. quantità e aspetto
   c. colore e quantità

3. **Lo scotch test è un esame diagnostico utilizzato per:**
   a. ricerca di ossiuri
   b. diagnosi di micosi orale
   c. screening per la fibrosi cistica

4. **Qual è la strategia infermieristica più efficace per ridurre il dolore durante il prelievo in un neonato?**
   a. Somministrare antidolorifici
   b. Somministrare oppioidi lievi
   c. Somministrare soluzione glucosata, proporre il succhiotto da vizio o l'attacco al seno materno

5. **Quali sono i range fisiologici della frequenza respiratoria in un bambino di 5 anni a riposo in benessere?**
   a. 20-22 atti/min
   b. 30-40 atti/min
   c. 15-18 atti/min

6. **Quali tra questi sono segni di disidratazione?**
   a. tachipnea, cianosi periorale, rientramenti intercostali, alitamento delle pinne nasali
   b. secchezza delle mucose, tachicardia, ipertensione, pianto vigoroso
   c. secchezza delle mucose, riduzione del turgore cutaneo, infossamento dei bulbi oculari, oliguria, infossamento delle fontanelle, perdita di peso, aumento del tempo di refill capillare, riduzione del livello di coscienza, tachicardia

7. **Qual è la percentuale del calo fisiologico di un neonato, rispetto al peso della nascita?**
   a. 50%
   b. 2%
   c. 10%

8. **La trisomia 21 è comunemente detta:**
   a. Sindrome del colon irritabile
   b. Sindrome di Down
   c. Sindrome del grido di gatto

PROVA ESTRATTA

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

9. La diagnosi di Malattia emolitica del neonato (MEN) può essere fatta prima della nascita attraverso:
   a. Il test di Guthrie
   b. Il bi test
   c. Il test di Coombs indiretto

10. Quale profilassi si esegue in sala parto ad ogni neonato?
   a. La vitamina k
   b. Il lavaggio nasale
   c. Lo stick urine

11. Quando si definisce post termine un neonato?
   a. Dopo le 25 settimane di età gestazionale
   b. Prima delle 30 settimane di età gestazionale
   c. Dopo le 42 settimane di età gestazionale

12. Qual è la corretta temperatura di somministrazione di un latte di formula?
   a. 20-22 gradi
   b. 70-75 gradi
   c. 37 gradi

13. Qual è il rapporto compressioni - ventilazioni nella sequenza BLSD pediatrica nel lattante a due soccorritori?
   a. 15 : 2
   b. 30 : 4
   c. 30 : 3

14. La rivelazione del segreto professionale è perseguibile dalla legge per:
   a. Chiunque diffonda un segreto senza giusta causa
   b. Solo per gli infermieri e gli operatori di supporto
   c. Solo per i medici

15. Il decreto legislativo n.229 del 19 giugno 1999 obbliga ogni professionista in ambito sanitario
   a. Alla formazione continua
   b. Ad indossare guanti e mascherina durante l'orario di servizio
   c. Garantire una buona qualità dell'aria all'interno dei reparti di degenza

16. Qual è la sede elettiva per l'iniezione intramuscolare in un neonato?
   a. retto femorale
   b. toracica
   c. dorsale

PROVA ESTRATTA

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

17. Quale scala permette l'autovalutazione del dolore nel paziente pediatrico attraverso un numero da 1 a 10?
- a. NRS
- b. Won Baker
- c. FLACC

18. L'assorbimento di farmaci somministrati per via enterale avviene attraverso:
- a. Il tratto gastrointestinale
- b. Il sistema venoso
- c. Il sistema linfatico

19. Il D.M.17 gennaio 1997, n. 70 definisce il profilo di:
- a. Infermiere pediatrico
- b. Infermiere
- c. Ostetrica

20. Il vigente codice deontologico delle Professioni Infermieristiche è stato emanato nel:
- a. 2009
- b. 2025
- c. 2011

21. La modalità di raccolta per l'urinocoltura di prima scelta in età pediatrica é:
- a. mitto intermedio
- b. sacchetto
- c. cateterismo vescicale estemporaneo

22. Quale tra i seguenti segni è indicativo di iperbilirubinemia in un neonato?
- a. Colorito giallo della cute e delle sclere
- b. Occhi lucidi
- c. Pelle arrossata

23. Cos'è la Wong Baker Scale?
- a. Scala del dolore visivo-analogica utilizzata a partire dai 8 anni
- b. Scala del dolore visivo-analogica utilizzata a partire dai 4 anni
- c. Scala del dolore comportamentale utilizzata a partire dai 4 anni

24. La disidratazione:
- a. è una complicanza frequente nelle gastroenteriti, soprattutto nel lattante e nel bambino piccolo
- b. si manifesta anche con sintomi specifici come l'irritabilità
- c. entrambe le risposte precedenti sono corrette

25. La manovra di Diving Reflex si esegue in caso di:
- a. TPSV (tachicardia parossistica sopraventricolare)
- b. Bradicardia
- c. BAV (blocco atrioventricolare)

PROVA ESPLATA

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

26. Se si deve eseguire un ECG a 10 derivazioni, dove si posiziona l'elettrodo periferico rosso?

a. arto superiore sinistro
b. arto inferiore destro
c. arto superiore destro

27. Qual è la sede raccomandata per la somministrazione della terapia intramuscolare in un bambino di 6 mesi?

a. vasto-laterale
b. ventro-gluteale
c. dorso-gluteale

28. In caso di avvelenamento da monossido di carbonio, l'antidoto da somministrare è:

a. Ossigeno
b. Etanolo
c. Naloxone

29. Quale tra le seguenti malattie esantematiche in età pediatrica è di origine batterica?

a. Varicella
b. Morbillo
c. Scarlattina

30. È necessario somministrare 500 mg di ampicillina per via endovenosa e sono disponibili flaconi da 1 grammo da diluire con 20 ml di acqua bidistillata. Quanti ml di farmaco vanno somministrati?

a. 10 ml
b. 5 ml
c. 20 ml

Garbagnate Mil.se, 26/06/2025

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

PROVA NON ESTRATTA

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA SCRITTA N°3

1. **Quali sono esempi di prevenzione primaria?**
   a. Le vaccinazioni, l'adozione di stili di vita sani, la riduzione dell'esposizione ad agenti ambientali dannosi
   b. I test di screening
   c. Le ecografie, radiografie, le TAC, le RMN

2. **Nella somministrazione di KCl (potassio cloruro), quale affermazioni NON è corretta?**
   a. Lo stravaso di potassio può causare grave danno tissutale
   b. Il potassio deve essere possibilmente conservato in un armadio chiuso a chiave su cui sia apportata la segnalazione "diluire correttamente, mortale se non diluito"
   c. La preparazione NON richiede il doppio controllo

3. **Qual è l'agente responsabile della bronchiolite?**
   a. Virus Respiratorio Sinciziale (VRS)
   b. Citomegalovirus (CMV)
   c. Stafilococco Aureus

4. **Con il termine IUGR si intende?**
   a. Insufficienza utero-gonadica ricorrente
   b. Ipossia uterina grave ricorrente
   c. Intrauterine growth restriction

5. **Qual è l'intervento infermieristico più importante per favorire l'allattamento al seno in un neonato fisiologico?**
   a. Favorire lo skin to skin in sala parto nelle 2 ore successive al parto, non somministrare aggiunte di latte di formula, non proporre il succhiotto da vizio
   b. Far riposare la mamma
   c. Tenere al caldo il neonato

6. **Qual è l'intervento educativo principale ad una famiglia con un neonato affetto da reflusso gastro-esofageo?**
   a. Somministrare sedativi
   b. Somministrare antidolorifici prima dei pasti
   c. Garantire una postura rialzata dopo il pasto e durante il sonno

7. **Quale di queste pratiche aumenta il rischio di SIDS?**
   a. Far dormire il neonato prono
   b. Far dormire il neonato sempre senza coperta
   c. Somministrare il pasto dopo le ore 20

PROVA NON ESTRATTA

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

8. Cosa sono guanti, mascherine FFP2 e occhiali protettivi?
   a. Dispositivi di protezione individuale
   b. Dispositivi di precauzione
   c. Dispositivi da far indossare ai pazienti pediatrici

9. Qual è la tempistica corretta per l'esecuzione del test di Guthrie?
   a. 48-72 ore
   b. Entro 6 ore dalla nascita
   c. Entro la prima settimana di vita

10. Qual è il punteggio massimo di Apgar?
   a. 100
   b. 10
   c. 5

11. I sintomi di ipoglicemia in un bambino diabetico insulinodipendente sono:
   a. sudorazione, bradicardia, poliuria
   b. sudorazione, astenia, tachicardia, tremore
   c. secchezza della cute, astenia

12. Cosa si intende con l'acronimo SIDS?
   a. Sudden Infant Death Syndrome
   b. Say Instead Down Sleeping
   c. Speak Ictus Development Series

13. Quale delle seguenti affermazioni descrive correttamente il concetto di *Kangaroo mother care*?
   a. È una tecnica di rianimazione neonatale
   b. Prevede che il neonato rimanga in nursery per favorire il sonno materno
   c. Consiste nella cura dei neonati prematuri o di basso peso tramite il contatto pelle a pelle per sostenere l'allattamento al seno

14. In caso di disfagia, quale conseguenza è la più pericolosa?
   a. broncopolmonite ab ingestis
   b. malnutrizione
   c. gastroenterite acuta

15. Durante un'iniezione sottocutanea nel neonato (coscia o tricipite supero-esterno), l'ago deve essere introdotto:
   a. Con angolatura di 90°
   b. Con angolatura di 10°
   c. Con angolatura di 45°

PROVA NON ESTRATTA

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

16. In merito alle misure di isolamento per le patologie a trasmissione aerea, quale di queste risposte è vera:

a. l'operatore che presta assistenza non deve indossare idonei DPI
b. è necessario sistemare il bambino in camera singola e favorire il ricambio d'aria
c. è necessario favorire l'interazione con gli altri bambini

17. Quale tra i seguenti interventi rientra nell'assistenza infermieristica al neonato con ipoglicemia?

a. Favorire l'attacco al seno o la corretta assunzione di latte di formula, controllare l'eventuale comparsa di tremori, controllare la sede di infusione della soluzione glucosata (se prescritta dal medico)
b. Somministrare analgesici
c. Somministrare antibiotici

18. Qual è l'intervento infermieristico prioritario nel neonato con insufficienza respiratoria?

a. Garantire la pervietà delle vie aeree e il corretto posizionamento di eventuali dispositivi per l'assistenza respiratoria
b. Somministrare cortisonici
c. Avviare l'ossigenoterapia

19. Il regolamento che determina l'individuazione della figura e del relativo profilo dell'infermiere pediatrico è stato pubblicato con:

a. Decreto del Ministero della Sanità 17 gennaio 1997, n. 70
b. Legge 26 febbraio 1999, n. 42
c. Decreto Ministeriale 14 settembre 1994, n. 739

20. Quale segno clinico può indicare la possibile diagnosi di stenosi ipertrofica del piloro in un neonato?

a. Vomito a getto e scarso accrescimento
b. Febbre
c. Iperattività motoria

21. Il Prick test e il Patch test sono test utilizzati per accertare/diagnosticare:

a. La funzionalità epatica
b. Le allergie
c. La funzionalità renale

22. Se devo somministrare ossigenoterapia 1 lpm, quale device è necessario utilizzare?

a. Maschera con reservoir
b. Maschera di Venturi
c. Cannule nasali

23. Quando si procede all'incannulamento di una vena periferica, bisogna privilegiare le vene che:

a. siano superficiali, facilmente palpabili e sufficientemente sviluppate
b. non siano dolenti, non presentino ematomi e non siano sclerosate
c. tutte le risposte sono corrette

PROVA NON ESTRATTA

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

24. Per miosi si intende:
- a. il restringimento pupillare
- b. la dilatazione pupillare
- c. la divisione cellulare

25. Un lattante di 4 mesi deve essere sottoposto ad intervento chirurgico: fino a quando può assumere latte materno prima dell'anestesia?
- a. fino a 1 ora prima
- b. fino a 4 ore prima
- c. fino a 8 ore prima

26. Vomito, dolore e distensione addominale, alvo chiuso a feci e gas sono sintomi di:
- a. pancreatite
- b. epatite acuta
- c. occlusione intestinale

27. In un bambino con apparecchio gessato ad un arto, quali segni e sintomi dell'estremità devono essere monitorati per rilevare precocemente un danno neurovascolare?
- a. colorito della cute
- b. presenza di dolore ed edema
- c. tutte le risposte sono corrette

28. La mancata coordinazione nell'esecuzione di movimenti volontari si definisce:
- a. Atassia
- b. Afasia
- c. Displasia

29. Quale delle seguenti affermazioni sull'ibuprofene è FALSA?
- a. va assunto a stomaco pieno
- b. viene eliminato attraverso escrezione renale
- c. è un farmaco antiemetico

30. Quali delle seguenti caratteristiche è tipica delle convulsioni febbrili semplici?
- a. crisi parziale senza perdita di conoscenza
- b. crisi tonico-clonica generalizzata in fase di iperpiressia in bambini di età compresa tra i 6 mesi e i 6 anni
- c. Sono sempre associate a trauma cranico.

Garbagnate M.se, 26/06/2025

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

PROVA ESTRATTA PRATICA

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA PRATICA N° 1

Andrea, 8 anni, si presenta nel reparto di pediatria accompagnato dalla mamma.

La mamma lamenta che da qualche mese Andrea ha poliuria, polidipsia, stanchezza e perdita di peso. L'infermiera di turno rileva i seguenti parametri vitali: SpO_2 98%, frequenza cardiaca 88 bpm, pressione arteriosa 110/70 mmHg, frequenza respiratoria 14 atti/min e temperatura auricolare 36,5°C.

In considerazione dei sintomi riferiti, vengono eseguiti esami ematici e un test delle urine tramite stick che evidenziano iperglicemia e presenza di chetoni nelle urine.

Alla luce di questi riscontri, il medico formula la diagnosi di diabete mellito di tipo 1 e prescrive l'inizio della terapia insulinica.

1. **Qual è la corretta modalità di somministrazione dell'insulina in un bambino?**
   a. Somministrare sempre nello stesso punto per evitare irritazioni
   b. Somministrare per via orale insieme ai pasti
   c. Effettuare la rotazione dei siti di iniezione per prevenire lipodistrofie

2. **Nel monitorare il bambino, l'infermiere rileva i seguenti segni e sintomi di una crisi ipoglicemica:**
   a. Aumento della sete
   b. Sudorazione e tremori
   c. Aumento della diuresi

3. **Come deve essere gestito il campione per il controllo della glicemia capillare?**
   a. Può essere preso senza particolari precauzioni
   b. Deve essere raccolto dopo aver effettuato l'igiene delle mani e utilizzando dispositivi monouso sterili
   c. Il campione deve essere eseguito sempre una sola volta al giorno

4. **Durante l'educazione alimentare, quale indicazione è fondamentale per un bambino diabetico?**
   a. Eliminare completamente i carboidrati dalla dieta
   b. Seguire una dieta equilibrata con controllo delle porzioni di carboidrati
   c. Mangiare liberamente purché venga somministrata più insulina

5. **In caso di ipoglicemia lieve, quale intervento infermieristico è appropriato?**
   a. Somministrare una bevanda zuccherata o uno spuntino ricco di zuccheri semplici
   b. Somministrare insulina per bilanciare la glicemia
   c. Far riposare il bambino senza assumere alimenti o liquidi

PROVA PRATICA ESTRATTA

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

6. **Quale comportamento è importante adottare per prevenire complicanze a lungo termine del diabete nel bambino?**
   a. Monitoraggio regolare della glicemia ed educazione del bambino e famiglia
   b. Limitare l'attività fisica per evitare variazioni glicemiche
   c. Affidarsi esclusivamente alla terapia farmacologica senza modifiche dello stile di vita

7. **Quale segno potrebbe indicare un insufficiente controllo glicemico nel bambino diabetico?**
   a. Aumento di peso costante
   b. Presenza di glicemia elevata e sintomi come sete intensa e affaticamento
   c. Riduzione della frequenza urinaria

8. **Quali sono le fasi per eseguire un prelievo capillare per il controllo della glicemia in un bambino?**
   a. Pulire il sito con acqua e sapone, pungere il dito senza asciugare e raccogliere il sangue
   b. Disinfettare il sito con alcool, lasciare asciugare, pungere lateralmente il polpastrello e raccogliere la goccia di sangue
   c. Pungere il dito senza disinfettare, asciugare la mano e raccogliere il sangue

9. **Qual è il range della glicemia a digiuno in un bambino sano?**
   a. 40 – 60 mg/dL
   b. 70 – 100 mg/dL
   c. 110 – 140 mg/dL

10. **Cosa si intende con il termine "polidipsia"?**
    a. Aumento della sete
    b. Aumento della minzione
    c. Aumento dei succhi gastrici in fase di digestione

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

PROVA PRATICA 2 NON ESTRATTA

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA PRATICA N° 2

Marco, neonato di 2 mesi allattato esclusivamente al seno giunge in pronto soccorso con la madre per stato febbrile, accompagnato a vomito e pianto inconsolabile.

In pronto soccorso la temperatura è 38° C, la satO2 al 95% e la FC 150 bpm, il neonato appare apatico e sofferente.

La madre ha somministrato paracetamolo al domicilio circa 8 ore prima dell'accesso in pronto soccorso e l'ultimo pasto circa 4 ore prima.

1. **Quali interventi infermieristici sono appropriati per contribuire alla regolazione della temperatura corporea del neonato?**
   a. scoprire il neonato, somministrare paracetamolo secondo la prescrizione medica
   b. rinfrescare il neonato somministrando bevande fredde
   c. far indossare al neonato un cappellino di fresco cotone

2. **Quali interventi infermieristici possono essere attuati per soddisfare il bisogno di alimentazione e idratazione del neonato?**
   a. proporre l'attacco al seno, anche se per un piccolo pasto ogni ora per evitare il rischio disidratazione
   b. sospendere l'allattamento al seno
   c. proporre un omogeneizzato fresco

3. **Come si può valutare lo stato di idratazione del piccolo Marco?**
   a. attraverso lo stick urine
   b. attraverso una radiografia del torace
   c. attraverso la misurazione della circonferenza cranica

4. **Quali segni è possibile rilevare in caso di disidratazione?**
   a. Fontanella infossata, bocca secca e mucose asciutte, poliuria, pianto senza lacrime
   b. Fontanella infossata, nicturia, bocca secca e mucose asciutte, pianto senza lacrime
   c. Fontanella infossata, bocca secca e mucose asciutte, oliguria, pianto senza lacrime

5. **Quali sono gli esami ematochimici più probabili che dovrà eseguire Marco?**
   a. glicemia ed elettroliti
   b. coagulazione
   c. DNA neonatale

PROVA PRATICA 2 NON ESTRATTA

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

6. **Quale di questi segni indica una condizione clinica che richiede immediata valutazione medica nel neonato?**
   a. Temperatura di 38°C
   b. Pianto inconsolabile e apatia
   c. Scarso appetito ma attività normale

7. **Per migliorare il valore di saturazione ed escludere la presenza di materiale gastrico proveniente dallo stomaco a seguito degli episodi di vomito, quale intervento infermieristico si può attuare?**
   a. eseguire un lavaggio nasale con soluzione fisiologica
   b. intubare il neonato
   c. posizionare un sondino naso-gastrico

8. **Se il piccolo Marco rifiuta di attaccarsi al seno e la mamma lamenta di avere turgore alle mammelle per lo scarso attacco del neonato, quale intervento infermieristico può essere utile attuare?**
   a. far dormire la mamma affinché si riposi
   b. far svuotare il seno alla mamma con un tiralatte elettrico o manuale
   c. consigliare alla mamma di bere molto

9. **Qual è la sede di prelievo ematico più adeguata all'età di Marco?**
   a. il tallone
   b. le vene delle braccia
   c. entrambe le precedenti

10. **Durante la somministrazione di paracetamolo a un neonato di 2 mesi, quale tra le seguenti precauzioni infermieristiche è più importante per garantire la sicurezza e l'efficacia del trattamento?**
    a. Controllare il dosaggio calcolato in base al peso del neonato
    b. Somministrare il farmaco solo se la TC supera i 39.5° C
    c. Non somministrare mai più di una dose al giorno

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

PROVA PRATICA 3 NON ESTRATTA

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA PRATICA N° 3

Samuele è un bambino di 11 anni che da 3 giorni lamenta dolore addominale, accompagnato nelle ultime 24 ore da vomito e diarrea. All'arrivo in pronto soccorso appare sofferente, con addome contratto e dolorabile alla palpazione nella regione addominale inferiore destra. Dagli esami ematici si evidenziano aumento dei globuli bianchi e della PCR; viene inoltre richiesta l'esecuzione di un'ecografia addominale, da cui risulta un'infiammazione dell'appendice. Alla luce dei suddetti segni e sintomi, viene posta diagnosi di appendicite acuta, con indicazione all'intervento chirurgico per via laparoscopica.

1. **Prima che Samuele venga accompagnato in sala operatoria, di cosa si deve assicurare l'infermiere pediatrico?**
   a. di aver fatto indossare a Samuele il braccialetto identificativo
   b. di aver illustrato e fatto firmare i consensi informati all'intervento ai genitori
   c. di aver refertato gli esami procedurali in cartella clinica

2. **Quale scala di valutazione del dolore è adeguata per Samuele?**
   a. FLACC
   b. NRS
   c. Wong Baker Scale

3. **Oltre al dolore, quali parametri vitali sono prioritari da monitorare in un bambino con sospetta appendicite acuta?**
   a. Temperatura, frequenza cardiaca, pressione arteriosa, saturazione di ossigeno
   b. Solo temperatura e pressione arteriosa
   c. Frequenza respiratoria e glicemia

4. **Quale tra i seguenti interventi infermieristici è corretto nella gestione preoperatoria di un bambino con appendicite acuta in attesa di intervento chirurgico?**
   a. Somministrare liquidi per os per evitare la disidratazione
   b. Posizionare una borsa dell'acqua calda sull'addome per ridurre il dolore
   c. Mantenere il digiuno e monitorare i parametri vitali

5. **Prima dell'intervento, il digiuno da cibi solidi deve essere di almeno:**
   a. 10 ore
   b. 6 ore
   c. 1 ora

PROVA PRATICA 3 NON ESEGUITA

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

6. **Quali interventi infermieristici, tra quelli elencati, è corretto pianificare dopo un'appendicectomia?**
   a. Valutare il dolore, somministrando farmaci analgesici prescritti e monitorandone l'efficacia e gli effetti collaterali.
   b. Assicurare una corretta idratazione
   c. Tutti i precedenti

7. **Quale indicazione è importante dare ai genitori alla dimissione dopo l'intervento chirurgico?**
   a. Per i primi 2 giorni è obbligatoria la permanenza a letto al fine di evitare la deiscenza di ferita.
   b. Monitorare la ferita, osservare segni di infezione
   c. Monitorare la ferita e mantenere il digiuno

8. **Quali tra i seguenti segni possono essere suggestivi dell'insorgenza di infezione del sito chirurgico?**
   a. arrossamento, gonfiore, dolore
   b. tachipnea, uso della muscolatura accessoria, desaturazione
   c. acufeni, nausea, capogiri

9. **Nei giorni successivi all'intervento, per prevenire complicanze legate all'immobilità, si incoraggia Samuele a mobilizzarsi: quali tipi di attività è bene incentivare?**
   a. brevi spostamenti, per esempio dal letto alla poltrona o fino in bagno
   b. fisioterapia
   c. PEEP bottle

10. **Quali sono le condizioni necessarie affinché Samuele possa ricominciare ad alimentarsi?**
    a. alvo aperto a gas e feci
    b. negativizzazione degli indici di flogosi
    c. rimozione dei punti di sutura

BJ TM SC SP

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO (AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA ORALE 1

Quali sono i segni e i sintomi caratteristici del diabete mellito di tipo 1 nel bambino e quali interventi infermieristici devono essere messi in atto per una corretta gestione della patologia?

INGLESE Il candidato legga e traduca il seguente articolo

TITOLO: "Immediate "Kangaroo Mother Care" and Survival of Infants with Low Birth Weight".

ABSTRACT: "Kangaroo mother care," a type of newborn care involving skin-to-skin contact with the mother or other caregiver, reduces mortality in infants with low birth weight (<2.0 kg) when initiated after stabilization, but the majority of deaths occur before stabilization.

INFORMATICA: A cosa serve il programma "word"?

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO (AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA ORALE 2

Quali parametri vitali risultano alterati in un bambino con bronchiolite e quali interventi infermieristici possono essere attuati nella gestione del neonato?

INGLESE: Il candidato legga e traduca il seguente articolo

TITOLO: "Effects of an Immersive Virtual Reality Intervention on Pain and Anxiety Among Pediatric Patients Undergoing Venipuncture: A Randomized Clinical Trial"

INFORMATICA: per cosa viene utilizzato il programma "Excel"?

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO (AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA ORALE 3

Come si esegue la valutazione del dolore nel bambino di età prescolare e con quali scale?

INGLESE: Il candidato legga e traduca il seguente articolo:

TITOLO: "Effect of peppermint-lemon aromatherapy on nausea-vomiting and quality of life in pediatric patients with leukemia: A randomized controlled trial"

INFORMATICA: A cosa serve la "posta elettronica"?

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO (AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA ORALE 4

Quali interventi infermieristici sono attuati nel bambino con ittero fisiologico?

INGLESE: Il candidato legga e traduca il seguente articolo

TITOLO: "Midline Compared With Peripheral Intravenous Catheters for Therapy of 4 Days or Longer in Pediatric Patients: A Randomized Clinical Trial"

INFORMATICA: A cosa serve il "mouse"?

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO (AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA ORALE 5

Dovendo effettuare una urinocoltura ad una bimba di 8 mesi, si descriva la procedura per la raccolta delle urine.

INGLESE: Il candidato legga e traduca il seguente articolo

TITOLO: "Impact of music therapy and hand massage in the pediatric intensive care unit on pain, fear and stress: Randomized controlled trial"**.**

INFORMATICA: cos'è "windows"?

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO (AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA ORALE 6

Descerivere segni e sintomi della gastroenterite acuta nel bambino e quali interventi di assistenza infermieristica possono essere attuati.

INGLESE: Il candidato legga e traduca il seguente articolo

ABSTRACT: One-third of outpatient antibiotic prescriptions for pediatric acute respiratory tract infections (ARTIs) are inappropriate. We evaluated a distance learning program's effectiveness for reducing outpatient antibiotic prescribing for ARTI visits.

INFORMATICA: cos'è una "icona"?

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO (AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA ORALE 7

Quali sono le complicanze associate all'uso del catetere venoso centrale nei neonati e come prevenirle?

INGLESE: Il candidato legga e traduca il seguente articolo

TITOLO: "Effectiveness of Targeted Interventions on Treatment of Infants With Bronchiolitis: A Randomized Clinical Trial"

INFORMATICA: cos'è un "podcast"?

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO (AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA ORALE 8

Quali sono le indicazioni e i metodi di esecuzione del lavaggio nasale?

INGLESE: Il candidato legga e traduca il seguente articolo

ABSTRACT: In painful operations like invasive procedures, it is aimed to analyze the effect of making the new-born listen to white noise CD by using the NIPS pain scale.

INFORMATICA: per cosa è utilizzato "power point"?

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO (AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA ORALE 9

Illustrare l'assistenza infermieristica in un lattante in isolamento da contatto

INGLESE: Il candidato legga e traduca il seguente articolo

TITOLO: Therapeutic play to teach children with type 1 diabetes insulin self-injection: A pilot trial in a developing country

INFORMATICA: cos'è il "fascicolo sanitario elettronico"?

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO (AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA ORALE 10

Quali sono gli interventi assistenziali e di educazione sanitaria per favorire l'allattamento al seno?

INGLESE: Il candidato legga e traduca il seguente articolo

ABSTRACT: Venipuncture is a common procedure resulting in intense discomfort, anxiety, and pain in children. In this regard, we examined the effectiveness of a simple and practical art-based intervention on pain and anxiety in children who underwent venipuncture procedures.

INFORMATICA: cos'è "internet"?

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO (AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA ORALE 11

Quali sono i principali interventi di assistenza infermieristica preoperatoria rivolte al bambino?

INGLESE: Il candidato legga e traduca il seguente articolo

ABSTRACT: Malnutrition increases the risk of mortality and morbidity in the pediatric intensive care unit (PICU). Barriers to adequate delivery of enteral nutrition (EN) include hemodynamic instability, feeding interruptions and intolerance, and lack of standardized feeding protocols.

INFORMATICA: cos'è un "file"?

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO (AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA ORALE 12

Quali sono i principali interventi di assistenza infermieristica post operatoria in un bambino di 7 anni?

INGLESE: Il candidato legga e traduca il seguente articolo

ABSTRACT: Central venous access devices (CVADs) are integral to cancer care provision. Despite the high prevalence of CVAD complications in children with cancer, preventative strategies are understudied.

INFORMATICA: cos'è un "sistema operativo"?

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA SCRITTA N° 2

1. **Quale tra i seguenti segni indica un possibile stato di ipoglicemia nel neonato?**
   a. Tachipnea, cianosi
   b. Tremori, irritabilità
   c. Tosse lieve

2. **Dopo aver posizionato un catetere vescicale, quale caratteristiche delle urine sono da valutare?**
   a. quantità, colore, aspetto, odore, presenza di sedimento
   b. quantità e aspetto
   c. colore e quantità

3. **Lo scotch test è un esame diagnostico utilizzato per:**
   a. ricerca di ossiuri
   b. diagnosi di micosi orale
   c. screening per la fibrosi cistica

4. **Qual è la strategia infermieristica più efficace per ridurre il dolore durante il prelievo in un neonato?**
   a. Somministrare antidolorifici
   b. Somministrare oppioidi lievi
   c. Somministrare soluzione glucosata, proporre il succhiotto da vizio o l'attacco al seno materno

5. **Quali sono i range fisiologici della frequenza respiratoria in un bambino di 5 anni a riposo in benessere?**
   a. 20-22 atti/min
   b. 30-40 atti/min
   c. 15-18 atti/min

6. **Quali tra questi sono segni di disidratazione?**
   a. tachipnea, cianosi periorale, rientramenti intercostali, alitamento delle pinne nasali
   b. secchezza delle mucose, tachicardia, ipertensione, pianto vigoroso
   c. secchezza delle mucose, riduzione del turgore cutaneo, infossamento dei bulbi oculari, oliguria, infossamento delle fontanelle, perdita di peso, aumento del tempo di refill capillare, riduzione del livello di coscienza, tachicardia

7. **Qual è la percentuale del calo fisiologico di un neonato, rispetto al peso della nascita?**
   a. 50%
   b. 2%
   c. 10%

8. **La trisomia 21 è comunemente detta:**
   a. Sindrome del colon irritabile
   b. Sindrome di Down
   c. Sindrome del grido di gatto

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

9. La diagnosi di Malattia emolitica del neonato (MEN) può essere fatta prima della nascita attraverso:
   a. Il test di Guthrie
   b. Il bi test
   c. Il test di Coombs indiretto

10. Quale profilassi si esegue in sala parto ad ogni neonato?
   a. La vitamina k
   b. Il lavaggio nasale
   c. Lo stick urine

11. Quando si definisce post termine un neonato?
   a. Dopo le 25 settimane di età gestazionale
   b. Prima delle 30 settimane di età gestazionale
   c. Dopo le 42 settimane di età gestazionale

12. Qual è la corretta temperatura di somministrazione di un latte di formula?
   a. 20-22 gradi
   b. 70-75 gradi
   c. 37 gradi

13. Qual è il rapporto compressioni - ventilazioni nella sequenza BLSD pediatrica nel lattante a due soccorritori?
   a. 15 : 2
   b. 30 : 4
   c. 30 : 3

14. La rivelazione del segreto professionale è perseguibile dalla legge per:
   a. Chiunque diffonda un segreto senza giusta causa
   b. Solo per gli infermieri e gli operatori di supporto
   c. Solo per i medici

15. Il decreto legislativo n.229 del 19 giugno 1999 obbliga ogni professionista in ambito sanitario
   a. Alla formazione continua
   b. Ad indossare guanti e mascherina durante l'orario di servizio
   c. Garantire una buona qualità dell'aria all'interno dei reparti di degenza

16. Qual è la sede elettiva per l'iniezione intramuscolare in un neonato?
   a. retto femorale
   b. toracica
   c. dorsale

17. Quale scala permette l'autovalutazione del dolore nel paziente pediatrico attraverso un numero da 1 a 10?
   a. NRS
   b. Won Baker

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

c. FLACC

18. L'assorbimento di farmaci somministrati per via enterale avviene attraverso:
a. Il tratto gastrointestinale
b. Il sistema venoso
c. Il sistema linfatico

19. Il D.M.17 gennaio 1997, n. 70 definisce il profilo di:
a. Infermiere pediatrico
b. Infermiere
c. Ostetrica

20. Il vigente codice deontologico delle Professioni Infermieristiche è stato emanato nel:
a. 2009
b. 2025
c. 2011

21. La modalità di raccolta per l'urinocoltura di prima scelta in età pediatrica é:
a. mitto intermedio
b. sacchetto
c. cateterismo vescicale estemporaneo

22. Quale tra i seguenti segni è indicativo di iperbilirubinemia in un neonato?
a. Colorito giallo della cute e delle sclere
b. Occhi lucidi
c. Pelle arrossata

23. Cos'è la Wong Baker Scale?
a. Scala del dolore visivo-analogica utilizzata a partire dai 8 anni
b. Scala del dolore visivo-analogica utilizzata a partire dai 4 anni
c. Scala del dolore comportamentale utilizzata a partire dai 4 anni

24. La disidratazione:
a. è una complicanza frequente nelle gastroenteriti, soprattutto nel lattante e nel bambino piccolo
b. si manifesta anche con sintomi specifici come l'irritabilità
c. entrambe le risposte precedenti sono corrette

25. La manovra di Diving Reflex si esegue in caso di:
a. TPSV (tachicardia parossistica sopraventricolare)
b. Bradicardia
c. BAV (blocco atrioventricolare)

26. Se si deve eseguire un ECG a 10 derivazioni, dove si posiziona l'elettrodo periferico rosso?
a. arto superiore sinistro
b. arto inferiore destro
c. arto superiore destro

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

27. Qual è la sede raccomandata per la somministrazione della terapia intramuscolare in un bambino di 6 mesi?

a. vasto-laterale
b. ventro-gluteale
c. dorso-gluteale

28. In caso di avvelenamento da monossido di carbonio, l'antidoto da somministrare è:

a. Ossigeno
b. Etanolo
c. Naloxone

29. Quale tra le seguenti malattie esantematiche in età pediatrica è di origine batterica?

a. Varicella
b. Morbillo
c. Scarlattina

30. È necessario somministrare 500 mg di ampicillina per via endovenosa e sono disponibili flaconi da 1 grammo da diluire con 20 ml di acqua bidistillata. Quanti ml di farmaco vanno somministrati?

a. 10 ml
b. 5 ml
c. 20 ml

Garbagnate Mil.se, 26/06/2025

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA PRATICA N° 1

Andrea, 8 anni, si presenta nel reparto di pediatria accompagnato dalla mamma.

La mamma lamenta che da qualche mese Andrea ha poliuria, polidipsia, stanchezza e perdita di peso. L'infermiera di turno rileva i seguenti parametri vitali: SpO_2 98%, frequenza cardiaca 88 bpm, pressione arteriosa 110/70 mmHg, frequenza respiratoria 14 atti/min e temperatura auricolare 36,5°C.

In considerazione dei sintomi riferiti, vengono eseguiti esami ematici e un test delle urine tramite stick che evidenziano iperglicemia e presenza di chetoni nelle urine.

Alla luce di questi riscontri, il medico formula la diagnosi di diabete mellito di tipo 1 e prescrive l'inizio della terapia insulinica.

1. **Qual è la corretta modalità di somministrazione dell'insulina in un bambino?**
   a. Somministrare sempre nello stesso punto per evitare irritazioni
   b. Somministrare per via orale insieme ai pasti
   c. Effettuare la rotazione dei siti di iniezione per prevenire lipodistrofie

2. **Nel monitorare il bambino, l'infermiere rileva i seguenti segni e sintomi di una crisi ipoglicemica:**
   a. Aumento della sete
   b. Sudorazione e tremori
   c. Aumento della diuresi

3. **Come deve essere gestito il campione per il controllo della glicemia capillare?**
   a. Può essere preso senza particolari precauzioni
   b. Deve essere raccolto dopo aver effettuato l'igiene delle mani e utilizzando dispositivi monouso sterili
   c. Il campione deve essere eseguito sempre una sola volta al giorno

4. **Durante l'educazione alimentare, quale indicazione è fondamentale per un bambino diabetico?**
   a. Eliminare completamente i carboidrati dalla dieta
   b. Seguire una dieta equilibrata con controllo delle porzioni di carboidrati
   c. Mangiare liberamente purché venga somministrata più insulina

5. **In caso di ipoglicemia lieve, quale intervento infermieristico è appropriato?**
   a. Somministrare una bevanda zuccherata o uno spuntino ricco di zuccheri semplici
   b. Somministrare insulina per bilanciare la glicemia
   c. Far riposare il bambino senza assumere alimenti o liquidi

N. 20 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO – RUOLO SANITARIO
(AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

6. **Quale comportamento è importante adottare per prevenire complicanze a lungo termine del diabete nel bambino?**
   a. Monitoraggio regolare della glicemia ed educazione del bambino e famiglia
   b. Limitare l'attività fisica per evitare variazioni glicemiche
   c. Affidarsi esclusivamente alla terapia farmacologica senza modifiche dello stile di vita

7. **Quale segno potrebbe indicare un insufficiente controllo glicemico nel bambino diabetico?**
   a. Aumento di peso costante
   b. Presenza di glicemia elevata e sintomi come sete intensa e affaticamento
   c. Riduzione della frequenza urinaria

8. **Quali sono le fasi per eseguire un prelievo capillare per il controllo della glicemia in un bambino?**
   a. Pulire il sito con acqua e sapone, pungere il dito senza asciugare e raccogliere il sangue
   b. Disinfettare il sito con alcool, lasciare asciugare, pungere lateralmente il polpastrello e raccogliere la goccia di sangue
   c. Pungere il dito senza disinfettare, asciugare la mano e raccogliere il sangue

9. **Qual è il range della glicemia a digiuno in un bambino sano?**
   a. 40 – 60 mg/dL
   b. 70 – 100 mg/dL
   c. 110 – 140 mg/dL

10. **Cosa si intende con il termine "polidipsia"?**
    a. Aumento della sete
    b. Aumento della minzione
    c. Aumento dei succhi gastrici in fase di digestione