

Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA Tel. 0131 206111 – www.ospedale.al.it info@ospedale.al.it

asoalessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)

C.F. - P.I. 01640560064

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER IL RECLUTAMENTO CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 UNITÀ NEL PROFILO DI ADDETTO AL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE (COD. N. 6/2024)

PROVA SCRITTA N.1

		Quesiti a risposta multipla	
1.	Quale dei seguenti è un obbligo dei preposti per la sicurezza attribuito dall'art.19 del		
	D.L	gs.81/08?	
	a)	Designare il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione	
	b)	Intervenire per modificare il comportamento non conforme fornendo le necessarie indicazioni di sicurezza.	
	c)	Visitare gli ambienti di lavoro almeno una volta all'anno o a cadenza diversa che stabilisce in base alla valutazione dei rischi	
	d)	Partecipare alle consultazioni in materia di tutela della salute e sicurezza sul lavoro, nonché alla riunione periodica di cui all'articolo 35	
2.		isite mediche inserite nel protocollo di sorveglianza sanitaria aziendale NON possono e tuate:	ssere
	a)	su richiesta del lavoratore al di fuori del programma definito dal Medico Competente	
	b)	in fase preassuntiva	
	c)	successivamente al rientro dal lavoratore dopo un periodo di assenza per malattia superiore ai 60 giorni	
	d)	per accertare stati di gravidanza delle lavoratrici	
3.		le delle seguenti rientra tra le cd. Precauzioni standard (1996, CDC Atlanta) per il cont ischio infettivo?	rollo
	a)	Lavaggio delle mani dopo contatto con liquidi biologici e oggetti contaminati	
	b)	Vaccinazione dei lavoratori esposti ad agenti biologici e dei cittadini prima di viaggi in aree a rischio	
	c)	Smaltimento di aghi e taglienti nei rifiuti solidi urbani	
	d)	Istituzione di un Registro Nazionale delle Malattie Infettive	
4.		ondo le linee guida INAIL 2022 "Metodologia per la valutazione e gestione del rischio s	
		ro correlato – Modulo contestualizzato al settore sanitario" quale di questi è un indic	atore
		estualizzato per il settore sanitario?	
	a)	% mortalità dei pazienti	
	b)	% trasferimenti interni richiesti dal personale	
	c)	% procedimenti, sanzioni disciplinari	
	d)	% posti vacanti in dotazione organica	



TROVA ESTRATTA San San OR M J.W. OSO Regione Piemon

Antonio e Bias



5.		ossibile utilizzare luoghi di lavoro non conformi ai requisiti di cui all'allegato IV gs.81/08?	del del
	a)	Non è mai ammesso l'utilizzo di luoghi di lavoro non conformi all'allegato IV del D.Lgs.81/08	
	b)	È ammesso in caso di vincoli urbanistici e/o architettonici previa autorizzazione da parte dell'organo di vigilanza territorialmente competente nelle modalità previste dall'art.63 del D.Lgs.81/08	
	c)	È ammesso in caso di vincoli urbanistici e/o architettonici previa autorizzazione da parte della Soprintendenza Archeologia, Belle Arti e Paesaggio territorialmente competente nelle modalità previste dal DPCM 2 dicembre 2019 n.169.	
	d)	È ammesso l'utilizzo dei luoghi di lavoro laddove il Datore di Lavoro dimostri all'interno del Documento di Valutazione dei Rischi di aver adottato e misure alternative che garantiscono un livello di sicurezza equivalente	
6.	sui (ondo il Regolamento (UE) 2016/425 del parlamento europeo e del consiglio del 9 marzo i dispositivi di protezione individuale un dispositivo destinato a proteggere l'utilizzatoro ni connessi alle atmosfere con carenza di ossigeno è:	
		-	
	a)	un DPI di I categoria	\vdash
	b)	un DPI di II categoria un DPI di III categoria	
	c) d)	un dispositivo medico	
	u)	un dispositivo medico	
7.		le di questi profili professionali sanitari possono essere ragionevolmente esposti a vibra: caniche trasmesse al corpo intero come definite dall'art.200 del D.Lgs.81/08?	zioni
	a)	Infermieri del sistema 118 assegnati ai mezzi di soccorso terrestre	
	b)	Infermieri strumentisti operanti nei blocchi operatori	
	c)	Biologi assegnati ai laboratori di biologia molecolare	
	d)	Medici del pronto soccorso	
8.	CEF	ondo il cosiddetto metodo MAPO (metodo elaborato dal gruppo di ricerca EPM dell'ICAMOC di Milano), qual è la distanza minima tra il letto e il primo ingombro della stan egenza necessario al fine di ridurre il rischio connesso alla movimentazione dei pazient 70cm tra letto e ingombro laterale e 100cm tra fondo letto e muro/altro ingombro 80cm tra letto e ingombro laterale e 110cm tra fondo letto e muro/altro ingombro 90cm tra letto e ingombro laterale e 120cm tra fondo letto e muro/altro ingombro 95cm tra letto e ingombro laterale e 130cm tra fondo letto e muro/altro ingombro	za
9.		uddetti al servizio antincendio come definiti nell'articolo 4 del D.M. 2 settembre 2021 de uentare specifici corsi di aggiornamento secondo quanto previsto dall'allegato III	vono
	a)	Con cadenza almeno triennale ad eccezione dei lavoratori rientranti nelle disposizioni transitorie e finali previste dall'art. 7 del medesimo decreto	
	b)	Con cadenza quinquennale e perdita di idoneità tecnica per tutti i lavoratori non sottoposti ad aggiornamento in forza dell'art.8 del medesimo decreto	
	c)	Con cadenza triennale e perdita di idoneità tecnica per tutti i lavoratori non sottoposti ad aggiornamento in forza dell'art.8 del medesimo decreto	
	d)	Con cadenza almeno quinquennale ad eccezione dei lavoratori rientranti nelle	
	• %•	disposizioni transitorie e finali previste dall'art. 7 del medesimo decreto	

REGIONE PIEMONTE

pag. 2 di 6 D D M H



a) È il documento predisposto dal Responsabile Tecnico della Sicurezza Antincendio e adotato dal responsabile delle strutture sanitarie che hanno attuato il percorso di adeguamento delle strutture sanitarie alla regola di prevenzione incendi di cui al D.M. 19 marzo 2015 contenente tutte le misure migliorative poste in atto in materia di prevenzione incendi b. È il documento predisposto dal Responsabile Tecnico della Sicurezza Antincendio e adottato dal responsabile delle strutture sanitarie in attuazione a quanto previsto dal D.M. 2 settembre 2021 e che deve essere integrato al Modello di organizzazione e gestione di cui all'art.30 del D.L.gs.81/08 e) È il documento predisposto dal Responsabile del servizio di prevenzione e protezione e adottato dal responsabile delle strutture sanitarie che hanno attuato il percorso di adeguamento delle strutture sanitarie alla regola di prevenzione incendi di cui al D.M. 19 marzo 2015 contenente tutte le misure migliorative poste in atto in materia di prevenzione tocandi d) È il documento predisposto dal Responsabile del servizio di prevenzione e protezione e adottato dal responsabile delle strutture sanitarie in attuazione a quanto previsto dal D.M. 2 settembre 2021 e che deve essere integrato al Modello di organizzazione e gestione di cui all'art.30 del D.L.gs.81/08 11. Dopo quanto tempo devono essere ripetute le misurazioni se la concentrazione media annua di attività di radon non superano i 300Bq/mq? a) Non devono essere ripetute b) Dopo 4 anni c) Dopo 6 anni d) Dopo 8 anni 12. L'articolo 7 della Legge 14 agosto 2020, n.113 "Disposizioni in materia di sicurezza per gli essercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni" prevede che a) Le strutture sanitarie istituiscano un apposito gruppo di lavoro coordinato dal Servizio di prevenzione e protezione per il monitoraggio del fenomeno delle aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni" prevenzione dei Rischi, una specifica valutazione	10.	. Il sistema di gestione della sicurezza finalizzato all'adeguamento antincendio delle attiv sanitarie		ività
b) È il documento predisposto dal Responsabile Tecnico della Sicurezza Antineendio e adottato dal responsabile delle strutture sanitarie in attuazione a quanto previsto dal D.M. 2 settembre 2021 e che deve essere integrato al Modello di organizzazione e gestione di cui all'art.30 del D.Lgs.81/08 c) È il documento predisposto dal Responsabile del servizio di prevenzione e protezione e adottato dal responsabile delle strutture sanitarie che hanno attuato il percorso di adeguamento delle strutture sanitarie alla regola di prevenzione incendi di cui al D.M. 19 marzo 2015 contenente tutte le misure migliorative poste in atto in materia di prevenzione incendi d) È il documento predisposto dal Responsabile del servizio di prevenzione e protezione e adottato dal responsabile delle strutture sanitarie in attuazione a quanto previsto dal D.M. 2 settembre 2021 e che deve essere integrato al Modello di organizzazione e gestione di cui all'art.30 del D.Lgs.81/08 11. Dopo quanto tempo devono essere ripetute le misurazioni se la concentrazione media annua di attività di radon non superano i 300Bq/mq? a) Non devono essere ripetute b) Dopo 4 anni c) Dopo 6 anni d) Dopo 8 anni 12. L'articolo 7 della Legge 14 agosto 2020, n.113 "Disposizioni in materia di sicurezza per gli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni" prevede che a) Le strutture sanitarie istituiscano un apposito gruppo di lavoro coordinato dal Servizio di prevenzione e protezione per il monitoraggio del fenomeno delle aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni b) Le strutture sanitarie prevedano, all'interno del proprio Documento di Valutazione dei Rischi, una specifica valutazione dei rischio di aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni c) Le strutture sanitarie prevedano, nel propri piani per la sicurezza, misure volte a stipulare specifici protocolli operativi con le forze di polizia, per garantire il loro tempestivo int		a)	adottato dal responsabile delle strutture sanitarie che hanno attuato il percorso di adeguamento delle strutture sanitarie alla regola di prevenzione incendi di cui al D.M. 19 marzo 2015 contenente tutte le misure migliorative poste in atto in materia di	
2 settembre 2021 e che deve essere integrato al Modello di organizzazione e gestione di cui all'art.30 del D.Lgs.8.1/08 c) È il documento predisposto dal Responsabile del servizio di prevenzione e protezione e adottato dal responsabile delle strutture sanitarie che hanno attuato il percorso di adeguamento delle strutture sanitarie alla regola di prevenzione incendi di cui al D.M. 19 marzo 2015 contenente tutte le misure migliorative poste in atto in materia di prevenzione incendi d) È il documento predisposto dal Responsabile del servizio di prevenzione e protezione e adottato dal responsabile delle strutture sanitarie in attuazione a quanto previsto dal D.M. 2 settembre 2021 e che deve essere integrato al Modello di organizzazione e gestione di cui all'art.30 del D.Lgs.81/08 11. Dopo quanto tempo devono essere ripetute le misurazioni se la concentrazione media annua di attività di radon non superano i 300Bq/mq? a) Non devono essere ripetute b) Dopo 6 anni c) Dopo 6 anni d) Dopo 8 anni 12. L'articolo 7 della Legge 14 agosto 2020, n.113 "Disposizioni in materia di sicurezza per gli esercenti le professioni sanitarice e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni" prevede che a) Le strutture sanitarie istituiscano un apposito gruppo di lavoro coordinato dal Servizio di prevenzione e protezione per il monitoraggio del fenomeno delle aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni b) Le strutture sanitarie prevedano, all'interno del proprio Documento di Valutazione dei Rischi, una specifica valutazione del rischio di aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni c) Le strutture sanitarie prevedano, nei propri piani per la sicurezza, misure volte a stipulare specifici protocolli operativi con le forze di polizia, per garantire il loro tempestivo intervento in caso di aggressioni d) Le strutture sanitarie prevedano, nei propri piani per la sicurezza, misure volte a stipulare specifici protocolli operativi con le forze di polizia, pe		b)	- T _e	
adottato dal responsabile delle strutture sanitarie che hanno attuato il percorso di adeguamento delle strutture sanitarie alla regola di prevenzione incendi di cui al D.M. 19 marzo 2015 contenente tutte le misure migliorative poste in atto in materia di prevenzione incendi d) È il documento predisposto dal Responsabile del servizio di prevenzione e protezione e adottato dal responsabile delle strutture sanitarie in attuazione a quanto previsto dal D.M. 2 settembre 2021 e che deve essere integrato al Modello di organizzazione e gestione di cui all'art.30 del D.Lgs.81/08 11. Dopo quanto tempo devono essere ripetute le misurazioni se la concentrazione media annua di attività di radon non superano i 300Bq/mq? a) Non devono essere ripetute b) Dopo 4 anni c) Dopo 6 anni d) Dopo 8 anni 12. L'articolo 7 della Legge 14 agosto 2020, n.113 "Disposizioni in materia di sicurezza per gli escrecenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni" prevede che a) Le strutture sanitarie prevedano, all'interno del proprio Documento di Valutazione dei Rischi, una specifica valutazione dei Irischio di aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni c) Le strutture sanitarie prevedano, all'interno del proprio Documento di Valutazione dei Rischi, una specifica valutazione dei rischio di aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni c) Le strutture sanitarie prevedano, nei propri piani per la sicurezza, misure volte a stipulare specifici protocolli operativi con le forze di polizia, per garantire il loro tempestivo intervento in caso di aggressioni d) Le strutture sanitarie prevedano servizi di vigilanza privata volti a garantire un rapido intervento in caso di aggressioni d) Le strutture sanitarie provedano servizi di vigilanza privata volti a garantire un rapido intervento in caso di aggressioni d) Le officosfamide, 5-fluorouracile e composti in coordinazione con il platino c) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e A			2 settembre 2021 e che deve essere integrato al Modello di organizzazione e gestione di	
d) È il documento predisposto dal Responsabile del servizio di prevenzione e protezione e adottato dal responsabile delle strutture sanitarie in attuazione a quanto previsto dal D.M. 2 settembre 2021 e che deve essere integrato al Modello di organizzazione e gestione di cui all'art.30 del D.Lgs.81/08 11. Dopo quanto tempo devono essere ripetute le misurazioni se la concentrazione media annua di attività di radon non superano i 300Bq/mq? a) Non devono essere ripetute b) Dopo 4 anni c) Dopo 6 anni d) Dopo 8 anni 12. L'articolo 7 della Legge 14 agosto 2020, n.113 "Disposizioni in materia di sicurezza per gli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni" prevede che a) Le strutture sanitarie istituiscano un apposito gruppo di lavoro coordinato dal Servizio di prevenzione e protezione per il monitoraggio del fenomeno delle aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni b) Le strutture sanitarie prevedano, all'interno del proprio Documento di Valutazione dei Rischi, una specifica valutazione del rischio di aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni c) Le strutture sanitarie prevedano, nei propri piani per la sicurezza, misure volte a stipulare specifici protocolli operativi con le forze di polizia, per garantire il loro tempestivo intervento in caso di aggressioni d) Le strutture sanitarie prevedano servizi di vigilanza privata volti a garantire un rapido intervento in caso di aggressioni 13. Secondo il Provvedimento 736/1999 quali farmaci è possibile utilizzare quali indicatori di esposizione potenziale a farmaci chemioterapici? a) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e composti in coordinazione con il platino c) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e composti in coordinazione con il platino c) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e Adriamicina d) Azatiopirinaide, Gemcitabina, Adriamicine e Benzodiazepine		c)	adottato dal responsabile delle strutture sanitarie che hanno attuato il percorso di adeguamento delle strutture sanitarie alla regola di prevenzione incendi di cui al D.M. 19 marzo 2015 contenente tutte le misure migliorative poste in atto in materia di	
attività di radon non superano i 300Bq/mq? a) Non devono essere ripetute b) Dopo 4 anni c) Dopo 6 anni d) Dopo 8 anni 12. L'articolo 7 della Legge 14 agosto 2020, n.113 "Disposizioni in materia di sicurezza per gli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni" prevede che a) Le strutture sanitarie istituiscano un apposito gruppo di lavoro coordinato dal Servizio di prevenzione e protezione per il monitoraggio del fenomeno delle aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni b) Le strutture sanitarie prevedano, all'interno del proprio Documento di Valutazione dei Rischi, una specifica valutazione del rischio di aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni c) Le strutture sanitarie prevedano, nei propri piani per la sicurezza, misure volte a stipulare specifici protocolli operativi con le forze di polizia, per garantire il loro tempestivo intervento in caso di aggressioni d) Le strutture sanitarie prevedano servizi di vigilanza privata volti a garantire un rapido intervento in caso di aggressioni 13. Secondo il Provvedimento 736/1999 quali farmaci è possibile utilizzare quali indicatori di esposizione potenziale a farmaci chemioterapici? a) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e composti in coordinazione con il platino b) Gemcitabina, Adriamicina e composti in coordinazione con il platino c) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e Adriamicina d) Azatiopirinaide, Gemcitabina, Adriamicine e Benzodiazepine		d)	È il documento predisposto dal Responsabile del servizio di prevenzione e protezione e adottato dal responsabile delle strutture sanitarie in attuazione a quanto previsto dal D.M. 2 settembre 2021 e che deve essere integrato al Modello di organizzazione e gestione di	
a) Non devono essere ripetute b) Dopo 4 anni c) Dopo 6 anni d) Dopo 8 anni 12. L'articolo 7 della Legge 14 agosto 2020, n.113 "Disposizioni in materia di sicurezza per gli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni" prevede che a) Le strutture sanitarie istituiscano un apposito gruppo di lavoro coordinato dal Servizio di prevenzione e protezione per il monitoraggio del fenomeno delle aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni b) Le strutture sanitarie prevedano, all'interno del proprio Documento di Valutazione dei Rischi, una specifica valutazione del rischio di aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni c) Le strutture sanitarie prevedano, nei propri piani per la sicurezza, misure volte a stipulare specifici protocolli operativi con le forze di polizia, per garantire il loro tempestivo intervento in caso di aggressioni d) Le strutture sanitarie prevedano servizi di vigilanza privata volti a garantire un rapido intervento in caso di aggressioni 13. Secondo il Provvedimento 736/1999 quali farmaci è possibile utilizzare quali indicatori di esposizione potenziale a farmaci chemioterapici? a) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e composti in coordinazione con il platino b) Gemcitabina, Adriamicina e composti in coordinazione con il platino c) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e Adriamicina d) Azatiopirinaide, Gemcitabina, Adriamicine e Benzodiazepine	11.			ua di
b) Dopo 4 anni c) Dopo 6 anni d) Dopo 8 anni 12. L'articolo 7 della Legge 14 agosto 2020, n.113 "Disposizioni in materia di sicurezza per gli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni" prevede che a) Le strutture sanitarie istituiscano un apposito gruppo di lavoro coordinato dal Servizio di prevenzione e protezione per il monitoraggio del fenomeno delle aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni b) Le strutture sanitarie prevedano, all'interno del proprio Documento di Valutazione dei Rischi, una specifica valutazione del rischio di aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni c) Le strutture sanitarie prevedano, nei propri piani per la sicurezza, misure volte a stipulare specifici protocolli operativi con le forze di polizia, per garantire il loro tempestivo intervento in caso di aggressioni d) Le strutture sanitarie prevedano servizi di vigilanza privata volti a garantire un rapido intervento in caso di aggressioni 13. Secondo il Provvedimento 736/1999 quali farmaci è possibile utilizzare quali indicatori di esposizione potenziale a farmaci chemioterapici? a) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e composti in coordinazione con il platino b) Gemcitabina, Adriamicina e composti in coordinazione con il platino c) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e Adriamicina d) Azatiopirinaide, Gemcitabina, Adriamicine e Benzodiazepine			"	
c) Dopo 6 anni d) Dopo 8 anni 12. L'articolo 7 della Legge 14 agosto 2020, n.113 "Disposizioni in materia di sicurezza per gli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni" prevede che a) Le strutture sanitarie istituiscano un apposito gruppo di lavoro coordinato dal Servizio di prevenzione e protezione per il monitoraggio del fenomeno delle aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni b) Le strutture sanitarie prevedano, all'interno del proprio Documento di Valutazione dei Rischi, una specifica valutazione del rischio di aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni c) Le strutture sanitarie prevedano, nei propri piani per la sicurezza, misure volte a stipulare specifici protocolli operativi con le forze di polizia, per garantire il loro tempestivo intervento in caso di aggressioni d) Le strutture sanitarie prevedano servizi di vigilanza privata volti a garantire un rapido intervento in caso di aggressioni 13. Secondo il Provvedimento 736/1999 quali farmaci è possibile utilizzare quali indicatori di esposizione potenziale a farmaci chemioterapici? a) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e composti in coordinazione con il platino b) Gemcitabina, Adriamicina e composti in coordinazione con il platino c) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e Adriamicina d) Azatiopirinaide, Gemcitabina, Adriamicine e Benzodiazepine		-	-	
d) Dopo 8 anni		•	-	
 12. L'articolo 7 della Legge 14 agosto 2020, n.113 "Disposizioni in materia di sicurezza per gli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni" prevede che a) Le strutture sanitarie istituiscano un apposito gruppo di lavoro coordinato dal Servizio di prevenzione e protezione per il monitoraggio del fenomeno delle aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni b) Le strutture sanitarie prevedano, all'interno del proprio Documento di Valutazione dei Rischi, una specifica valutazione del rischio di aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni c) Le strutture sanitarie prevedano, nei propri piani per la sicurezza, misure volte a stipulare specifici protocolli operativi con le forze di polizia, per garantire il loro tempestivo intervento in caso di aggressioni d) Le strutture sanitarie prevedano servizi di vigilanza privata volti a garantire un rapido intervento in caso di aggressioni 13. Secondo il Provvedimento 736/1999 quali farmaci è possibile utilizzare quali indicatori di esposizione potenziale a farmaci chemioterapici? a) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e composti in coordinazione con il platino b) Gemcitabina, Adriamicina e composti in coordinazione con il platino c) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e Adriamicina d) Azatiopirinaide, Gemcitabina, Adriamicine e Benzodiazepine 			•	
esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni" prevede che a) Le strutture sanitarie istituiscano un apposito gruppo di lavoro coordinato dal Servizio di prevenzione e protezione per il monitoraggio del fenomeno delle aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni b) Le strutture sanitarie prevedano, all'interno del proprio Documento di Valutazione dei Rischi, una specifica valutazione del rischio di aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni c) Le strutture sanitarie prevedano, nei propri piani per la sicurezza, misure volte a stipulare specifici protocolli operativi con le forze di polizia, per garantire il loro tempestivo intervento in caso di aggressioni d) Le strutture sanitarie prevedano servizi di vigilanza privata volti a garantire un rapido intervento in caso di aggressioni 13. Secondo il Provvedimento 736/1999 quali farmaci è possibile utilizzare quali indicatori di esposizione potenziale a farmaci chemioterapici? a) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e composti in coordinazione con il platino b) Gemcitabina, Adriamicina e composti in coordinazione con il platino c) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e Adriamicina d) Azatiopirinaide, Gemcitabina, Adriamicine e Benzodiazepine		a)	Dopo 8 anni	Ш
di prevenzione e protezione per il monitoraggio del fenomeno delle aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni b) Le strutture sanitarie prevedano, all'interno del proprio Documento di Valutazione dei Rischi, una specifica valutazione del rischio di aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni c) Le strutture sanitarie prevedano, nei propri piani per la sicurezza, misure volte a stipulare specifici protocolli operativi con le forze di polizia, per garantire il loro tempestivo intervento in caso di aggressioni d) Le strutture sanitarie prevedano servizi di vigilanza privata volti a garantire un rapido intervento in caso di aggressioni 13. Secondo il Provvedimento 736/1999 quali farmaci è possibile utilizzare quali indicatori di esposizione potenziale a farmaci chemioterapici? a) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e composti in coordinazione con il platino b) Gemcitabina, Adriamicina e composti in coordinazione con il platino c) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e Adriamicina d) Azatiopirinaide, Gemcitabina, Adriamicine e Benzodiazepine	12.			_
b) Le strutture sanitarie prevedano, all'interno del proprio Documento di Valutazione dei Rischi, una specifica valutazione del rischio di aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni c) Le strutture sanitarie prevedano, nei propri piani per la sicurezza, misure volte a stipulare specifici protocolli operativi con le forze di polizia, per garantire il loro tempestivo intervento in caso di aggressioni d) Le strutture sanitarie prevedano servizi di vigilanza privata volti a garantire un rapido intervento in caso di aggressioni 13. Secondo il Provvedimento 736/1999 quali farmaci è possibile utilizzare quali indicatori di esposizione potenziale a farmaci chemioterapici? a) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e composti in coordinazione con il platino b) Gemcitabina, Adriamicina e composti in coordinazione con il platino c) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e Adriamicina d) Azatiopirinaide, Gemcitabina, Adriamicine e Benzodiazepine		a)	di prevenzione e protezione per il monitoraggio del fenomeno delle aggressioni a danno	
specifici protocolli operativi con le forze di polizia, per garantire il loro tempestivo intervento in caso di aggressioni d) Le strutture sanitarie prevedano servizi di vigilanza privata volti a garantire un rapido intervento in caso di aggressioni 13. Secondo il Provvedimento 736/1999 quali farmaci è possibile utilizzare quali indicatori di esposizione potenziale a farmaci chemioterapici? a) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e composti in coordinazione con il platino b) Gemcitabina, Adriamicina e composti in coordinazione con il platino c) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e Adriamicina d) Azatiopirinaide, Gemcitabina, Adriamicine e Benzodiazepine		b)	Le strutture sanitarie prevedano, all'interno del proprio Documento di Valutazione dei Rischi, una specifica valutazione del rischio di aggressioni a danno degli operatori	
intervento in caso di aggressioni 13. Secondo il Provvedimento 736/1999 quali farmaci è possibile utilizzare quali indicatori di esposizione potenziale a farmaci chemioterapici? a) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e composti in coordinazione con il platino b) Gemcitabina, Adriamicina e composti in coordinazione con il platino c) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e Adriamicina d) Azatiopirinaide, Gemcitabina, Adriamicine e Benzodiazepine		c)	specifici protocolli operativi con le forze di polizia, per garantire il loro tempestivo	
esposizione potenziale a farmaci chemioterapici? a) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e composti in coordinazione con il platino b) Gemcitabina, Adriamicina e composti in coordinazione con il platino c) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e Adriamicina d) Azatiopirinaide, Gemcitabina, Adriamicine e Benzodiazepine		d)	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
a) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e composti in coordinazione con il platino b) Gemcitabina, Adriamicina e composti in coordinazione con il platino c) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e Adriamicina d) Azatiopirinaide, Gemcitabina, Adriamicine e Benzodiazepine	13.			ri di
b) Gemcitabina, Adriamicina e composti in coordinazione con il platino c) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e Adriamicina d) Azatiopirinaide, Gemcitabina, Adriamicine e Benzodiazepine REGIONE PIEMONTE pag. 3 di 6		_		
c) Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e Adriamicina d) Azatiopirinaide, Gemcitabina, Adriamicine e Benzodiazepine REGIONE PIEMONTE Pag. 3 di 6		•		
REGIONE PIEMONTE PAGE 3 di 6		-	Generatina, Adriamicina e composti in coordinazione con il platino	
REGIONE PIEMONTE PAGE 3 di 6			Azotionizinaido Gemeitabino Adviamicina a Danzadia a viva	
	R P		/·/ ~ \\	



14.	La squadra antincendio prevista dal Titolo V della Regola tecnica di prevenzione incendi de strutture sanitarie pubbliche e private di cui al decreto 18 settembre 2002 e s.m.i.		
	a)	Sono squadre dei Vigili del Fuoco specializzate negli interventi nelle aree con sorgenti di radiazioni ionizzanti delle strutture sanitarie	
	b)	Sono addetti antincendio delle strutture sanitarie che garantiscono il primo intervento	
	c)	Sono squadre specializzate di cd. Guardia fuochi che effettuano interventi di spegnimento avanzati e ricerca e recupero dispersi durante il verificarsi di un'emergenza	
	d)	Sono addetti antincendio delle strutture sanitarie che si occupano dei controlli preventivi	П
		e dell'intervento in caso di incendio, anche in supporto agli addetti di compartimento	
15.	L'ad	e dell'intervento in caso di incendio, anche in supporto agli addetti di compartimento idetto al servizio di prevenzione e protezione	_
15.	L'ad a)		
15.		Idetto al servizio di prevenzione e protezione È persona in possesso delle capacità e dei requisiti professionali di cui all'articolo 32 del	
15.	a)	ldetto al servizio di prevenzione e protezione È persona in possesso delle capacità e dei requisiti professionali di cui all'articolo 32 del D.Lgs.81/08 che ha compiti differenti rispetto al responsabile del servizio È persona in possesso delle capacità e dei requisiti professionali di cui all'articolo 32 del	



pag. 4 di 6





Quesito tecnico-pratico - Proposta formativa

QUESITO: all'interno dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Alessandria operano circa 2.500 lavoratori suddivisi in diversi profili professionali differenti a cui si aggiungono lavoratori atipici (interinali, liberi professionisti, titolari di borse di studio) e studenti, tirocinanti o specializzandi di corsi di laurea o corsi professionali. Il candidato, ipotizzando di essere un addetto del servizio di prevenzione e protezione in servizio presso l'Azienda, sulla base dello scenario sopra descritto e dei rischi noti delle aziende sanitarie:

- ✓ definisca una proposta di piano / programma di formazione adeguata agli obblighi formativi pertinenti per le aziende sanitarie
- ✓ illustri e motivi in quale modo strutturerebbe il modello di organizzazione e gestione del processo formativo
- ✓ illustri e motivi le modalità organizzative volte a garantire un adeguato monitoraggio del rispetto degli obblighi formativi.

RISPOSTA:	
	1



& W

dir oth





All pag. 6 di 6



Via Venezia, 16 - 15121 ALESSANDRIA Tel . 0131 206111 - www.ospedale.al.it info@ospedale.al.it

asoalessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)

C.F. - P.I. 01640560064

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER IL RECLUTAMENTO CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 UNITÀ NEL PROFILO DI ADDETTO AL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE (COD. N. 6/2024)

PROVA SCRITTA N.2

		Quesiti a risposta multipla	***************************************
1.		e dei seguenti NON è un compito del Servizio di Prevenzione e Protezione ripo art.33 del D.Lgs.81/08?	rtato
	a)	Partecipare alle consultazioni in materia di tutela della salute e sicurezza sul lavoro	
	b)	Proporre i programmi di informazione e formazione dei lavoratori	
	c)	Elaborare le procedure di sicurezza per le varie attività aziendali	
	d)	Interrompere l'attività lavorativa in caso di deficienze alle attrezzature di lavoro	
2.		ndo quanto previsto dall'art26 del D.Lgs.81/08 il Documento Unico di Valutazion ni Interferenziali (DUVRI) è obbligatorio:	e dei
	a)	Sempre	П
	b)	In caso di mere forniture	Ħ
	c)	Per tutti i servizi la cui durata è inferiore ai 5 uomini - giorno	Ħ
	ď)	Per tutti i servizi la cui durata è superiore ai 5 uomini - giorno	
3.	temp	se a quanto previsto dal D.Lgs. 81/08 per i lavori in quota è ammissibile che sia elim oraneamente un dispositivo di protezione collettiva contro le cadute e se sì a izioni? Sì, è possibile individuando ed adottando misure di sicurezza equivalenti	
	b)	No, è vietato. Se il dispositivo è stato approntato deve rimanere in opera fino alla fine	ليا
	<i>0)</i>	del lavoro	
	c)	Sì, è possibile ma l'eliminazione deve essere di breve durata	
	d)	No, non è possibile a meno che non vi sia un pericolo grave ed immediato	
4.	lavor	ndo le linee guida INAIL 2022 "Metodologia per la valutazione e gestione del rischio so correlato – Modulo contestualizzato al settore sanitario" quale di questi è un indicestualizzato per il settore sanitario? % denunce dell'utenza % trasferimenti interni richiesti dal personale % procedimenti, sanzioni disciplinari % posti vacanti in dotazione organica	
5.	È pos	ssibile adibire a luoghi di lavoro locali chiusi sotterranei o semisotterranei?	
	a)	Sì qualora ricorrano particolari esigenze tecniche previe idonee condizioni di areazione, illuminazioni e microclima e qualora, in assenza di esigenze tecniche, ne sia consentito l'uso dall'organo di vigilanza	
	b)	Si unicamente qualora ricorrano particolari esigenze tecniche previe idonee condizioni di areazione, illuminazioni e microclima	
	c)	Si se sono rispettati i valori limite di riferimento del gas radon previsti dal D.Lgs.101/2020	
	d)	Non è mai possibile	
mmm.edii	REG PIEM	IONE PROVA NON ESTRATTO ONTE de Securito Onte	91/6



6.		Quale delle seguenti attività NON deve essere assicurata dal Modello di organizzazione e gestione di cui all'art.30 del D.Lgs.81/08?				
	a)	L'elaborazione della politica per la qualità e la sicurezza				
	b)	L'acquisizione di documentazioni e certificazioni obbligatorie di legge				
	c)	L'informazione e la formazione per la sicurezza				
	d)	La vigilanza sul rispetto delle procedure e delle istruzioni di lavoro in sicurezza da parte dei lavoratori				
7.		le delle seguenti affermazioni riguardo al Centro di gestione delle emergenze di cui al narzo 2015 è ERRATA?	D.M.			
	a)	Nelle strutture sanitarie oltre i 100 posti letto, il centro di gestione delle emergenze può eventualmente coincidere con il locale portineria				
	b)	Il centro di gestione delle emergenze deve essere accessibile al personale responsabile				
		della gestione dell'emergenza, ai Vigili del Fuoco, alle Autorità esterne e deve essere presidiato da personale all'uopo incaricato				
	c)	Il centro di gestione delle emergenze deve essere dotato di strumenti idonei per ricevere e trasmettere comunicazioni e ordini con gli operatori dell'emergenza, con le aree della struttura e con l'esterno.				
	d)	Nelle strutture sanitarie con oltre 100 posti letto, il centro di gestione delle emergenze deve essere previsto in apposito locale costituente compartimento antincendio e dotato di accesso diretto dall'esterno.				
8.	II R	appresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS)				
	a)	è penalmente responsabile degli infortuni correlabili a rischi non correttamente valutati all'interno dei Documenti di valutazione dei rischi (DVR) che ha visionato per consultazione ai sensi dell'art.50 del D.Lgs.81/08 senza aver formulato rilievi al Datore di Lavoro				
	b)	è tenuto a svolgere la propria funzione al di fuori del proprio orario di lavoro				
	c)	può coincidere il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP)	H			
	d)	È consultato preventivamente in ordine alla valutazione dei rischi				
9.	mod luog econ	le delle seguenti affermazioni relative alla figura del preposto NON è stata introdot lificato dal Capo III "Rafforzamento della disciplina in materia di salute e sicurezza di di lavoro" del Decreto-Legge 21 ottobre 2021, n. 146 recante "Misure urgenti in ma nomica e fiscale, a tutela del lavoro e per esigenze indifferibili" convertito con modifica a Legge 17 dicembre 2021, n. 215?	za nei ateria			
	a)					
		Il preposto deve intervenire per modificare il comportamento non conforme del lavoratore fornendo le necessarie indicazioni di sicurezza				
	b)	In caso di mancata attuazione da parte del lavoratore delle disposizioni impartite o di persistenza della inosservanza, il preposto deve interrompere l'attività del lavoratore e informare i superiori diretti				
	c)	In caso di rilevazione di deficienze dei mezzi e delle attrezzature di lavoro e di ogni condizione di pericolo rilevata durante la vigilanza il preposto deve, se necessario, interrompere temporaneamente l'attività				
	d)	Il preposto deve comunicare tempestivamente al medico competente la cessazione del rapporto di lavoro				

REGIONE PIEMONTE

DU WAS



 L'indice MAPO (metodo elaborato dal gruppo di rice) è 		dice MAPO (metodo elaborato dal gruppo di ricerca EPM dell'ICP CERMOC di Mi	i ricerca EPM dell'ICP CERMOC di Milano)	
	a) b)	un indice sintetico per la valutazione del rischio chimico nelle aziende sanitarie un indice sintetico per la valutazione del rischio nella movimentazione manuale dei pazienti		
	c) d)	un indice sintetico per la mappatura del rischio aggressioni nei presidi ospedalieri un indice sintetico per la mappatura del rischio ATEX nei presidi ospedalieri		
11.		ntivamente agli obblighi previsti in materia di radioprotezione dal D.Lgs.101/2020, la d Inzioni	lelega	
	a)	Non è ammessa perché le funzioni sono già attribuite e ripartite all'esperto di radioprotezione e al medico autorizzato		
	b)	È ammessa per tutti gli obblighi previsti dal D.Lgs.101/2020 nelle modalità riportate nell'articolo 109		
	c)	È ammessa, ad eccezione delle funzioni non delegabili riportate dall'art.108 del D.Lgs.101/2020, nelle modalità previste dall'art.16 del D.Lgs.81/08		
	d)	Non è prevista ma, non essendo esplicitamente esclusa, può essere conferita per tutti gli obblighi nelle modalità previste dall'art.16 del D.lgs.81/08		
12.	La F	Raccomandazione ministeriale n.8 del novembre 2007 e la Legge 14 agosto 2020 n.113		
	a)	Sono finalizzate a prevenire episodi di aggressione o di violenza a danno degli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni		
	b)	Sono finalizzate a fornire strumenti per la mappatura e la gestione dello stress lavoro correlato nelle strutture sanitarie e socio-sanitarie mediante indicatori oggettivi di rischio specifici per il settore di attività		
	c)	Sono finalizzate a fornire strumenti di valutazione e gestione del rischio connesso alle ferite da taglio e da punta nel settore ospedaliero e sanitario		
	d)	Sono finalizzate a fornire strumenti per la definizione di modelli di organizzazione e gestione conformi all'art.30 del D.Lgs.81/08 per le strutture sanitarie pubbliche e private		
		ovvedimento n.736 della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le region vince autonome di Trento e Bolzano del 5 agosto 1999 (Gazzetta Ufficiale 7 ottobre 19 6) è		
	a)	Il documento di linee guida per la sicurezza e la salute dei lavoratori che manipolano organismi geneticamente modificati nei laboratori di ricerca		
	b)	Il documento di linee guida per la sicurezza e la salute dei lavoratori esposti a chemioterapici antiblastici in ambiente sanitario		
	c)	Il documento di linee guida per la sicurezza dei lavoratori che utilizzano azoto liquido per la conservazione dei campioni biologici		
	d)	Il documento di linee guida per la corretta gestione in sicurezza dei rifiuti ospedalieri		

REGIONE PIEMONTE

EN IN Obel

Regione Piemonio

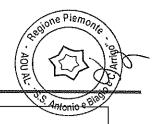


14.	cost	ondo la prevista dalla regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazion ruzione e l'esercizio delle strutture sanitarie pubbliche e private di cui al 18 settembre ne modificata dal D.M. 19 marzo 2025), quale delle seguenti è una prescrizione da osse	2002
	la di	istribuzione dei gas medicali avvenga mediante singole bombole?	
	a)	Le bombole non in uso devono essere conservate esclusivamente nelle aree esterne agli edifici ospedalieri in appositi bunker posti possibilmente al di sotto del piano strada ed essere in numero tale da non superare la capienza geometrica complessiva di 1.500 litri	
	b)	Le bombole non in uso devono essere conservate esclusivamente in magazzini farmaceutici centralizzati dotati di impianto di areazione meccanica, rivelazione incendi collegati al sistema di allarme ed appositi sistemi estinguenti ed essere in numero tale da non superare la capienza geometrica complessiva di 500 litri	
	c)	Le bombole non in uso possono essere conservati in idonei locali identificati all'interno del Documento di Valutazione dei Rischi nel quale sono previste le apposite caratteristiche e limitazioni dei locali stessi che in ogni caso devono essere in numero tale da non superare la capienza geometrica complessiva di 15 litri	
	d)	Le bombole non in uso devono essere conservate in idonei locali secondo parametri di areazione naturale, compartimentazione e rivelazione di incendio collegato al sistema di allarme definiti dalla regola tecnica stessa ed essere in numero tale da non superare la capienza geometrica complessiva di 30 litri	
15.	5. Quale di questi profili professionali sanitari possono essere ragionevolmente esposti a rumore durante l'orario di lavoro?		
	a)	Dirigenti medici presso la sala gessi	
	b)	Infermieri strumentisti in sala operatoria	
	c)	Addetti assegnati alle camere mortuarie	
	d)	Dirigenti biologi assegnati al laboratorio di anatomia patologica	



pag. 4 di 6 DM JM JM





Quesito tecnico-pratico - I Piani di emergenza ospedalieri

QUESITO: l'Ospedale Civile di Alessandria è soggetto al piano di adeguamento antincendio alla regola tecnica di prevenzione incendi delle strutture sanitarie pubbliche e private di cui al decreto 18 settembre 2002 secondo le modalità previste dal D.M. 19 marzo 2015. Il candidato, ipotizzando di essere un addetto del servizio di prevenzione e protezione in servizio, al fine di predisporre il Piano di Emergenza ed Evacuazione del presidio:

- ✓ descriva gli aspetti peculiari di un piano di emergenza ospedaliera (tipologia di scenari con relative caratteristiche in termini di gestione delle emergenze, modalità di gestione dell'evacuazione orizzontale o verticale con i criteri di scelta, aspetti critici e peculiarità relativamente alle persone da soccorrere)
- ✓ sulla base degli aspetti peculiari individuati descriva le tipologie dei lavoratori incaricati alla gestione delle emergenze con sintetica descrizione dei compiti attribuiti
- ✓ descriva quali misure gestionali e/o organizzative e/o strumentali proporrebbe al fine di rendere applicabile il piano di emergenza e di consentire ai lavoratori incaricati di poter efficacemente intervenire in caso di emergenza

RISPOSTA:	

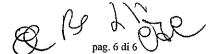


8 M

d 17 Dago









Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA Tel. 0131 206111 – www.ospedale.al.it info@ospedale.al.it

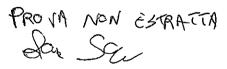
asoalessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)

C.F. - P.I. 01640560064

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER IL RECLUTAMENTO CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 UNITÀ NEL PROFILO DI ADDETTO AL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE (COD. N. 6/2024)

PROVA SCRITTA N.3

	Quesiti a risposta multipla			
1.	Oue	le dei seguenti è un obbligo non delegabile da parte del Datore di lavoro?		
1.	Quа a)	La designazione degli Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione		
	b)	La designazione del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione		
	c)	La nomina del Medico Competente	H	
	d)	L'individuazione dei preposti per la sicurezza		
	۳,	is marriadalione del proposti per la stediolica	LJ	
2.	Qua	le delle seguenti affermazioni sull'addestramento è corretta?		
	a)	Deve essere svolta da persona esperta sul luogo di lavoro e consiste nella prova pratica		
		e nell'esercitazione applicata	Ш	
	b)	Deve essere svolta da un formatore abilitato ai sensi del D.M. 6 marzo 2013 e deve		
		avere una durata non inferiore a 4 ore	Ш	
	c)	Deve essere svolta obbligatoriamente su tutte le attrezzature prima dell'installazione		
		ed effettuata dal collaudatore ai formatori per la sicurezza		
	d)	Deve essere svolta da un lavoratore con almeno 15 anni di esperienza lavorativa		
3.	Опа	l è il numero minimo di Rappresentanti di lavoratori per la sicurezza che devono e	ecara	
<i>J</i> .		i o designati nelle unità produttive con più di 1.000 lavoratori?	SSCIC	
	a)	2	П	
	b)	4		
	c)	6	П	
	d)	8	Ħ	
	٠.,			
4.	II R	appresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS)		
	a)	è penalmente responsabile degli infortuni correlabili a rischi non correttamente valutati		
		all'interno dei Documenti di valutazione dei rischi (DVR) che ha visionato per	\Box	
		consultazione ai sensi dell'art.50 del D.Lgs.81/08 senza aver formulato rilievi al Datore	Ш	
		di Lavoro		
	b)	è tenuto a svolgere la propria funzione al di fuori del proprio orario di lavoro		
	c)	può coincidere il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP)		
	d)	accede ai luoghi di lavoro in cui si svolgono le lavorazioni		



Regione Piemonia



De M M See



5.	Quando il committente non coincide con il soggetto presso cui verrà svolta l'attività relativa ad un contratto d'appalto d'opera o di somministrazione, su chi ricade l'obbligo di elaborazione del DUVRI?		
	a) b) c)	Unicamente sul committente Unicamente sul soggetto presso il quale deve essere eseguito il contratto Sul committente ricade l'obbligo di redigere il DUVRI recante una valutazione ricognitiva mentre sul soggetto presso il quale deve essere eseguito il contratto ricade l'obbligo di integrarlo prima dell'inizio dell'esecuzione	
	d)	Sul committente che, prima dell'avvio della gara di appalto, deve concordare con il soggetto presso il quale deve essere eseguito il contratto il contenuto del DUVRI vigilando altresì sull'osservanza delle misure previste	
6.	mar	ndo l'art.19 del Regolamento (UE) 2016/425 del parlamento europeo e del consiglio zo 2016 sui dispositivi di protezione individuale, qual è la corretta procedura di valuta conformità da seguire per un DPI di III categoria?	
	a) b)	Controllo interno della produzione (Modulo A) ed Esame Ue del tipo (Modulo B) Controllo interno della produzione (Modulo A) e Conformità al tipo basata sul controllo interno della produzione (Modulo C)	
	c)	Esame UE del tipo (Modulo B) e Conformità al tipo basata sul controllo interno della produzione (Modulo C)	
	d)	Esame UE del tipo (Modulo B) e Conformità al tipo basata sulla garanzia di qualità del processo di produzione (Modulo D)	
7.		ndo la norma tecnica UNI EN 689 quale strategia di campionamento può essere ade a valutazione di un'esposizione costante nel tempo ad un inquinante in ambiente di la Un unico campionamento per almeno il 25% del tempo di esposizione e comunque non inferiore alle 2 ore Un unico campionamento organizzato contestualmente al cosiddetto picco di esposizione Cinque misurazioni casuali della durata di 15 minuti ciascuna Due campionamenti della durata di 30 minuti ciascuno a inizio e a fine turno	
8.	tutel	ndo quanto previsto dall'art.3 comma 6-bis del D.Lgs.81/08 a chi spettano gli obblica per il personale di Pubbliche Amministrazioni che presta servizio in regime di dipendionale presso un'altra amministrazione pubblica? Al datore di lavoro dell'amministrazione titolare del rapporto di lavoro che cede il dipendente Al datore di lavoro dell'amministrazione ospitante Ad entrambi i datori di lavoro Al dipendente	_
9.		le dei seguenti è un effetto correlabile all'esposizione a concentrazioni superiori ai 10 otossido d'azoto?	0ррт
	a) b) c) d)	Iperpiressia intermittente ricorrente Epatite acuta fulminante Sindrome di Wolff-Parkinson-White Riduzione delle performance motorie	



Q | Mag. 2 di 6



10.		ini ed agli effetti del Titolo X-bis del D.Lgs.81/08 cosa si intende per dispositivi m enti?	edici
	a)	Oggetti o strumenti necessari all'esercizio di attività specifiche nel quadro dell'assistenza sanitaria, che possono tagliare, pungere o infettare	
	b)	Oggetti o strumenti necessari all'esercizio di attività specifiche nel quadro dell'assistenza sanitaria, che possono tagliare o pungere	
	c)	Oggetti o strumenti necessari all'esecuzione di incisioni chirurgiche	
	d)	Oggetti o strumenti necessari per l'assistenza sanitaria che, una volta smaltiti, possono comportare il rischio di contaminazione degli ambienti di lavoro	
11.	Secondo la classificazione dei laser in funzione delle classi di pericolo (CEI EN 60825), i lase classe 3B sono:		ser di
	a)	Laser intrinsecamente sicuri per i quali nessuna protezione è richiesta	
	b)	Laser operanti nella regione spettrale 302,5 - 106 nm per i quali l'osservazione diretta	
		del fascio è potenzialmente pericolosa.	Ш
	c)	Laser per i quali l'osservazione diretta del fascio è sempre pericolosa	
	d)	Laser che producono lesioni sia in caso di esposizione diretta che diffusa	
12.	La F	Raccomandazione ministeriale n.8 del novembre 2007 è:	
	a)	È la raccomandazione del Ministero della salute per prevenire gli atti di violenza a danno degli operatori sanitari	
	b)	È la raccomandazione del Ministero della salute per l'elaborazione dei piani di evacuazione dei presidi ospedalieri	
	c)	È la raccomandazione del Ministero della salute per la predisposizione dei piani pandemici all'interno delle aziende sanitarie	
	d)	È la raccomandazione del Ministero della salute per il controllo della doppia marcatura CE dei dispositivi medici aventi funzione di DPI	
13.		ndo il cosiddetto metodo MAPO (metodo elaborato dal gruppo di ricerca EPM dell'I	СP
		MOC di Milano), il parametro Op:	
	a)	rappresenta il numero minimo di operatori addetti alla movimentazione dei pazienti presenti nei turni mattino, pomeriggio e notte	
	b)	rappresenta il numero medio di operatori addetti alla movimentazione dei pazienti presenti nei turni mattino, pomeriggio e notte	
	c)	rappresenta la sommatoria degli operatori addetti alla movimentazione dei pazienti presenti nei turni mattino, pomeriggio e notte	
	d)	rappresenta il numero totale degli operatori addetti alla movimentazione dei pazienti assegnati al reparto oggetto di valutazione	
14.	Qua	le dei seguenti non è un rischio proprio dei siti di risonanza magnetica?	
	a)	Rischio di infortuni da proiezione di oggetti metallici	
	b)	Rischio connesso all'esposizione a formaldeide	
	c)	Rischio da sotto-ossigenazione	
	d)	Rischi connessi all'esposizione a campi elettromagnetici	



OR Plant of the page 3 di 6





15.	Seco	ondo il Provvedimento 736/1999 quali farmaci è possibile utilizzare quali indicatori di
	espo	sizione potenziale a farmaci chemioterapici?
	a)	Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e composti in coordinazione con il platino
	b)	Gemcitabina, Adriamicina e composti in coordinazione con il platino
	c)	Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e Adriamicina
	d)	Azatiopirinaide, Gemcitabina, Adriamicine e Benzodiazepine



D pag. 4 di 6





Quesito tecnico-pratico - Computo degli addetti di compartimento

QUESITO: l'Ospedale Civile di Alessandria è soggetto al piano di adeguamento antincendio alla regola tecnica di prevenzione incendi delle strutture sanitarie pubbliche e private di cui al decreto 18 settembre 2002 secondo le modalità previste dal D.M. 19 marzo 2015. Il candidato, ipotizzando di essere un addetto del servizio di prevenzione e protezione:

- ✓ descriva i contenuti minimi del Sistema di Gestione per la Sicurezza antincendio
- ✓ descriva, rispetto ai contenuti minimi sopra riportati, in quale modo il Servizio di Prevenzione e Protezione può collaborare con il Responsabile Tecnico per la Sicurezza Antincendio nella predisposizione del Sistema di Gestione
- ✓ illustri le principali ricadute organizzative derivanti dal Sistema di Gestione per la Sicurezza Antincendio sui principali processi aziendali quali formazione, gestione degli addetti antincendio, manutenzione e controlli operativi

RISPOSTA:	
	_

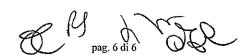






-	
-	
-	
-	
_	
-	
-	
-	
-	
_	
-	
· · · · · -	
•	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
_	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
_	
-	,
-	
_	
-	
-	
-	
-	
-	
_	
-	
-	
_	
-	
-	
-	







Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA Tel . 0131 206111 – www.ospedale.al.it

asoalessandria@pec.ospedale.al.it (solopertifice

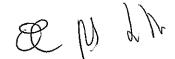
C.F. - P.I. 01640560064

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER IL RECLUTAMENTO CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 UNITÀ NEL PROFILO DI ADDETTO AL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE (COD. N. 6/2024)

PROVA SCRITTA N.1

		Quesiti a risposta multipla	
1.	Quale dei seguenti è un obbligo dei preposti per la sicurezza attribuito dall'art.19 de		
		gs.81/08?	
	a)	Designare il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione	
	b)	Intervenire per modificare il comportamento non conforme fornendo le necessarie indicazioni di sicurezza.	
	c)	Visitare gli ambienti di lavoro almeno una volta all'anno o a cadenza diversa che stabilisce in base alla valutazione dei rischi	
	d)	Partecipare alle consultazioni in materia di tutela della salute e sicurezza sul lavoro, nonché alla riunione periodica di cui all'articolo 35	
2.		risite mediche inserite nel protocollo di sorveglianza sanitaria aziendale NON possono e	ssere
		ttuate:	$\overline{}$
	a)	su richiesta del lavoratore al di fuori del programma definito dal Medico Competente	
	b)	in fase preassuntiva	
	c)	successivamente al rientro dal lavoratore dopo un periodo di assenza per malattia superiore ai 60 giorni	
	d)	per accertare stati di gravidanza delle lavoratrici	
3.	Quale delle seguenti rientra tra le cd. Precauzioni standard (1996, CDC Atlanta) per il control del rischio infettivo?		rollo
	a)	Lavaggio delle mani dopo contatto con liquidi biologici e oggetti contaminati	\boxtimes
	b)	Vaccinazione dei lavoratori esposti ad agenti biologici e dei cittadini prima di viaggi in aree a rischio	
	c)	Smaltimento di aghi e taglienti nei rifiuti solidi urbani	П
	ď)	Istituzione di un Registro Nazionale delle Malattie Infettive	
4.	Seco	ondo le linee guida INAIL 2022 "Metodologia per la valutazione e gestione del rischio s	stress
	lavo	ro correlato – Modulo contestualizzato al settore sanitario" quale di questi è un indic	atore
	conf	testualizzato per il settore sanitario?	
	a)	% mortalità dei pazienti	
	b)	% trasferimenti interni richiesti dal personale	
	c)	% procedimenti, sanzioni disciplinari	
	d)	% posti vacanti in dotazione organica	







5.	È possibile utilizzare luoghi di lavoro non conformi ai requisiti di cui all'allegato IV del D.Lgs.81/08?				
	a)	Non è mai ammesso l'utilizzo di luoghi di lavoro non conformi all'allegato IV del D.Lgs.81/08			
	b)	È ammesso in caso di vincoli urbanistici e/o architettonici previa autorizzazione da parte dell'organo di vigilanza territorialmente competente nelle modalità previste dall'art.63 del D.Lgs.81/08	\boxtimes		
	c)	È ammesso in caso di vincoli urbanistici e/o architettonici previa autorizzazione da parte della Soprintendenza Archeologia, Belle Arti e Paesaggio territorialmente competente nelle modalità previste dal DPCM 2 dicembre 2019 n.169.			
	d)	È ammesso l'utilizzo dei luoghi di lavoro laddove il Datore di Lavoro dimostri all'interno del Documento di Valutazione dei Rischi di aver adottato e misure alternative che garantiscono un livello di sicurezza equivalente			
6.	sui d	ondo il Regolamento (UE) 2016/425 del parlamento europeo e del consiglio del 9 marzo del sispositivi di protezione individuale un dispositivo destinato a proteggere l'utilizzatoro del consiglio del 10 marzo del 1			
		ni connessi alle atmosfere con carenza di ossigeno è:			
	a)	un DPI di I categoria			
	b)	un DPI di II categoria			
	c)	un DPI di III categoria			
	d)	un dispositivo medico			
7.		le di questi profili professionali sanitari possono essere ragionevolmente esposti a vibra: caniche trasmesse al corpo intero come definite dall'art.200 del D.Lgs.81/08?	zioni		
	a)	Infermieri del sistema 118 assegnati ai mezzi di soccorso terrestre	\boxtimes		
	b)	Infermieri strumentisti operanti nei blocchi operatori			
	c)	Biologi assegnati ai laboratori di biologia molecolare			
	d)	Medici del pronto soccorso			
8.	CEI	ondo il cosiddetto metodo MAPO (metodo elaborato dal gruppo di ricerca EPM dell'IO RMOC di Milano), qual è la distanza minima tra il letto e il primo ingombro della stan egenza necessario al fine di ridurre il rischio connesso alla movimentazione dei pazient	za		
	a)	70cm tra letto e ingombro laterale e 100cm tra fondo letto e muro/altro ingombro			
	b)	80cm tra letto e ingombro laterale e 110cm tra fondo letto e muro/altro ingombro			
	c)	90cm tra letto e ingombro laterale e 120cm tra fondo letto e muro/altro ingombro	\boxtimes		
	d)	95cm tra letto e ingombro laterale e 130cm tra fondo letto e muro/altro ingombro			
9.	freq	addetti al servizio antincendio come definiti nell'articolo 4 del D.M. 2 settembre 2021 de uentare specifici corsi di aggiornamento secondo quanto previsto dall'allegato III	vono		
	a)	Con cadenza almeno triennale ad eccezione dei lavoratori rientranti nelle disposizioni transitorie e finali previste dall'art. 7 del medesimo decreto			
	b)	Con cadenza quinquennale e perdita di idoneità tecnica per tutti i lavoratori non sottoposti ad aggiornamento in forza dell'art.8 del medesimo decreto			
	c)	Con cadenza triennale e perdita di idoneità tecnica per tutti i lavoratori non sottoposti ad aggiornamento in forza dell'art.8 del medesimo decreto			
	d)	Con cadenza almeno quinquennale ad eccezione dei lavoratori rientranti nelle disposizioni transitorie e finali previste dall'art. 7 del medesimo decreto	\boxtimes		



@ | | pag. 2 di 6



10.	II sis sanit	stema di gestione della sicurezza finalizzato all'adeguamento antincendio delle ati	With B
	a)	È il documento predisposto dal Responsabile Tecnico della Sicurezza Antincendio e adottato dal responsabile delle strutture sanitarie che hanno attuato il percorso di adeguamento delle strutture sanitarie alla regola di prevenzione incendi di cui al D.M. 19 marzo 2015 contenente tutte le misure migliorative poste in atto in materia di prevenzione incendi	\boxtimes
	b)	È il documento predisposto dal Responsabile Tecnico della Sicurezza Antincendio e adottato dal responsabile delle strutture sanitarie in attuazione a quanto previsto dal D.M. 2 settembre 2021 e che deve essere integrato al Modello di organizzazione e gestione di cui all'art.30 del D.Lgs.81/08	
	c)	È il documento predisposto dal Responsabile del servizio di prevenzione e protezione e adottato dal responsabile delle strutture sanitarie che hanno attuato il percorso di adeguamento delle strutture sanitarie alla regola di prevenzione incendi di cui al D.M. 19 marzo 2015 contenente tutte le misure migliorative poste in atto in materia di	
		prevenzione incendi	
	d)	È il documento predisposto dal Responsabile del servizio di prevenzione e protezione e adottato dal responsabile delle strutture sanitarie in attuazione a quanto previsto dal D.M. 2 settembre 2021 e che deve essere integrato al Modello di organizzazione e gestione di cui all'art.30 del D.Lgs.81/08	
11.		o quanto tempo devono essere ripetute le misurazioni se la concentrazione media anni	ua di
		ità di radon non superano i 300Bq/mq?	
	a) b)	Non devono essere ripetute Dopo 4 anni	
	c)	Dopo 6 anni	
	d)	Dopo 8 anni	
12.	L'ar	ticolo 7 della Legge 14 agosto 2020, n.113 "Disposizioni in materia di sicurezza pe	er gli
		centi le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni" preved	e che
	a)	Le strutture sanitarie istituiscano un apposito gruppo di lavoro coordinato dal Servizio di prevenzione e protezione per il monitoraggio del fenomeno delle aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni	
	b)	Le strutture sanitarie prevedano, all'interno del proprio Documento di Valutazione dei Rischi, una specifica valutazione del rischio di aggressioni a danno degli operatori sanitari durante l'esercizio delle loro funzioni	
	c)	Le strutture sanitarie prevedano, nei propri piani per la sicurezza, misure volte a stipulare specifici protocolli operativi con le forze di polizia, per garantire il loro tempestivo intervento in caso di aggressioni	\boxtimes
	d)	Le strutture sanitarie prevedano servizi di vigilanza privata volti a garantire un rapido intervento in caso di aggressioni	
13.		ndo il Provvedimento 736/1999 quali farmaci è possibile utilizzare quali indicato	ri di
	_	sizione potenziale a farmaci chemioterapici?	
	a)	Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e composti in coordinazione con il platino	
	b)	Gemcitabina, Adriamicina e composti in coordinazione con il platino	
	c) d)	Ciclofosfamide, 5-fluorouracile e Adriamicina Azatiopirinaide, Gemcitabina, Adriamicine e Benzodiazepine	

Regione Piemon



pag. 3 di 6



14. La squadra antincendio prevista dal Titolo V della Regola tecnica di prevenzione inc			delle
	stru	tture sanitarie pubbliche e private di cui al decreto 18 settembre 2002 e s.m.i.	
	a)	Sono squadre dei Vigili del Fuoco specializzate negli interventi nelle aree con sorgenti di radiazioni ionizzanti delle strutture sanitarie	
	b)	Sono addetti antincendio delle strutture sanitarie che garantiscono il primo intervento	
	c)	Sono squadre specializzate di cd. Guardia fuochi che effettuano interventi di spegnimento avanzati e ricerca e recupero dispersi durante il verificarsi di un'emergenza	
	d)	Sono addetti antincendio delle strutture sanitarie che si occupano dei controlli preventivi e dell'intervento in caso di incendio, anche in supporto agli addetti di compartimento	\boxtimes
15.	L'ac	ldetto al servizio di prevenzione e protezione	
	a)	È persona in possesso delle capacità e dei requisiti professionali di cui all'articolo 32 del D.Lgs.81/08 che ha compiti differenti rispetto al responsabile del servizio	
	b)	È persona in possesso delle capacità e dei requisiti professionali di cui all'articolo 32 del D.Lgs.81/08 che collabora per lo svolgimento dei compiti previsti dall'art.33	\boxtimes
	c)	È persona in possesso delle capacità e dei requisiti professionali di cui all'articolo 32 del D.Lgs.81/08 i cui compiti devono essere elencati compiutamente nel contratto di lavoro	
	d)	È persona in possesso delle capacità e dei requisiti professionali di cui all'articolo 32 del D.Lgs.81/08 che coordina il servizio di prevenzione e protezione	



6 10 2 mag. 4 di 6





Quesito tecnico-pratico - Proposta formativa

QUESITO: all'interno dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Alessandria operano circa 2.500 lavoratori suddivisi in diversi profili professionali differenti a cui si aggiungono lavoratori atipici (interinali, liberi professionisti, titolari di borse di studio) e studenti, tirocinanti o specializzandi di corsi di laurea o corsi professionali. Il candidato, ipotizzando di essere un addetto del servizio di prevenzione e protezione in servizio presso l'Azienda, sulla base dello scenario sopra descritto e dei rischi noti delle aziende sanitarie:

- ✓ definisca una proposta di piano / programma di formazione adeguata agli obblighi formativi pertinenti per le aziende sanitarie
- ✓ illustri e motivi in quale modo strutturerebbe il modello di organizzazione e gestione del processo formativo
- ✓ illustri e motivi le modalità organizzative volte a garantire un adeguato monitoraggio del rispetto degli obblighi formativi.

RISPOSTA:		
	-	



