



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede Legale: Via Mazzini 117, 28887 Omegna (VB)  
Tel. +390323868111 Fax +390323643020  
Email: [protocollo@pec.aslvco.it](mailto:protocollo@pec.aslvco.it) Web: [www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)  
Partita IVA / Codice Fiscale 00634880033

**prove scritte:**

**Prova 1)**



- a) Il candidato elabori una definizione di vaccinazione trattando i concetti più importanti e illustri i passaggi che costituiscono la pratica vaccinale secondo le linee guida. Scegliendo tra una delle vaccinazioni obbligatorie e una tra quelle facoltative previste dalla attuale normativa vigente, il candidato ne definisca il calendario, la popolazione target e le modalità di somministrazione.
- b) Il candidato descriva cos'è un intervento motivazionale breve per il cambiamento degli stili di vita e in che occasioni utilizzarlo.
- c) Il candidato illustri brevemente i sistemi informativi di gestione e notifica delle malattie infettive e diffuse

**Prova 2)**

- a) Il candidato descriva la procedura operativa da mettere in atto in un caso di Legionellosi.
- b) Il candidato illustri i documenti fondanti la promozione della salute e i loro concetti principali.
- c) Il candidato descriva brevemente quali sono le fasi in un intervento di pianificazione della salute.

**Prova 3)**

- a) Il candidato illustri gli aspetti principali contenuti nel Decreto Ministeriale 17/01/1997 n. 69 concernente l'individuazione della figura e relativo profilo professionale dell'assistente sanitario.
- b) Il candidato illustri le differenze tra educazione sanitaria, promozione della salute ed educazione terapeutica.
- c) Il candidato descriva la procedura di intervento in un caso di MTA.




**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede Legale: Via Mazzini 117, 28887 Omegna (VB)  
Tel. +390323868111 Fax +390323643020  
Email: [protocollo@pec.aslvco.it](mailto:protocollo@pec.aslvco.it) Web: [www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)  
Partita IVA / Codice Fiscale 00634880033

---

## Domande orali

- 1) Esempi di interventi di promozione della salute in una scuola
- 2) Definizione di consultorio familiare
- 3) Il Documento di Valutazione dei rischi secondo il D.Lgs. 81/08

The image shows a handwritten signature in black ink, a blue circular stamp of the Azienda Sanitaria Locale V.C.O., and the initials 'EB' in blue ink.