

# A.S.S.T. della Brianza

## CRITERI DI VALUTAZIONE EX ART. 19 D.LGS. n. 33/2013

### ESTRATTO

**dei verbali del 20 e 28 APRILE 2023 del pubblico concorso per titoli ed esami per la copertura di n. 20 posti di Collaboratore professionale sanitario - infermiere.**

La Commissione dispone complessivamente di 100 punti così suddivisi (art.8 del D.P.R. n.220/01):

-40 punti per i titoli

-60 punti per le prove d'esame

I punti per le prove d'esame sono così ripartiti:

-30 punti per la prova scritta

-30 punti per la prova orale

### **TITOLI**

I punti per la valutazione dei titoli sono ripartiti fra le seguenti categorie alle quali è attribuito un punteggio massimo come sotto specificato;

- |   |          |
|---|----------|
| a) titoli di carriera                   | punti 15 |
| b) titoli accademici e di studio        | punti 5  |
| c) pubblicazioni e titoli scientifici   | punti 5  |
| d) curriculum formativo e professionale | punti 15 |

#### **a) TITOLI DI CARRIERA punteggio max 15 punti**

-Servizio reso presso le unità sanitarie locali, le aziende ospedaliere, gli enti di cui agli art. 21 e 22 del D.P.R. 220/01 e presso altre pubbliche amministrazioni nel profilo professionale a concorso o in qualifiche corrispondenti

punti 1,200 per anno

- Servizio quale Coll. Prof. Sanitario Senior – infermiere

punti 1,600 per anno

- Servizio quale Dirig. Profess. Sanitario – area infermieristica classe 1

punti 1,800 per anno

- Servizio Militare, richiamo alle armi, ferma volontaria e

Servizio Civile nel profilo a Concorso o in profilo di categoria Superiore

punti 0,600 per anno

I periodi di servizio prestati a tempo parziale sono valutati proporzionalmente all'orario di lavoro previsto dal Contratto collettivo nazionale di lavoro.

**b) TITOLI ACCADEMICI e DI STUDIO punteggio max 2 punti**

- laurea triennale in discipline attinenti al profilo professionale da conferire (oltre a quella richiesta come requisito di ammissione del concorso)      punti 0,500
- laurea magistrale per funzioni specialistiche in materie attinenti al concorso      punti 0,500
- master universitario I o II livello in materie attinenti al concorso      punti 0,300
- corso di perfezionamento attinente al profilo a concorso      punti 0,150
- dottorato di ricerca      punti 0,500

**c) PUBBLICAZIONI e TITOLI SCIENTIFICI punteggio max 3 punti**

La Commissione, a mente dell' art.11 del D.P.R. 220/2001, ritiene di attribuire i seguenti punteggi per i lavori su argomenti attinenti il profilo messo a bando:

monografie e capitoli di libro	0,200 ciascuna
pubblicazioni su rivista internazionale come primo o ultimo autore	0,150 ciascuna
pubblicazioni su rivista nazionale come primo o ultimo autore	0,100 ciascuna
pubblicazioni a firma congiunta su rivista internazionale	0,100 ciascuna
pubblicazioni a firma congiunta su rivista nazionale	0,050 ciascuna
abstracts, comunicazioni, poster, e simili	0,020 ciascuno

Saranno valutate esclusivamente le pubblicazioni edite a stampa.

**d) CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE punteggio max 15 punti**

E' valutato in base ai criteri indicati nell'art.11 del D.P.R.220/01, e precisamente:

- nel curriculum formativo e professionale sono valutate le attività professionali e di studio, formalmente documentate, non riferibili ai 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 gli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici.

In tale categoria rientrano:

- le attività di partecipazione a congressi, seminari, anche come docente o relatore, nonché gli incarichi di insegnamento conferito da enti pubblici.
- gli eventi formativi accreditati quale attività di formazione continua dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua.

Non sono valutabili le idoneità in concorsi relativi al medesimo profilo professionale oggetto del concorso.

La Commissione pertanto ritiene di adottare i seguenti criteri di attribuzione dei punteggi, il totale del curriculum sarà dato dalla somma dei punteggi attribuiti ad ogni singolo titolo presentato dal candidato:

- servizi prestati con contratto a vario titolo non valutabili nei titoli di carriera nel profilo professionale messo a concorso, svolti presso enti pubblici e/o privati  
punti 0,240 per anno
- frequenza volontaria in qualità di Collab. Profess. Sanitaria - Infermiere non valutabile

Qualora nella compilazione della domanda non sia specificata, né risulti indirettamente dalla documentazione prodotta, il profilo nel quale il servizio è stato prestato nella posizione di ruolo, di incaricato o in base a rapporto convenzionale, ovvero non sia identificabile la natura giuridica dell'Azienda presso la quale il servizio è stato prestato, il servizio stesso sarà valutato con il minor punteggio attribuibile: punti 0,240

Attività svolta in qualità di Infermiere a seguito di conferimento di borse di studio conferita da Enti Pubblici e/o privati espletata successivamente al conseguimento del requisito di ammissione al concorso  
punti 0,120 per anno.

Qualora nelle dichiarazioni allegare non sia riconducibile la natura giuridica dell'Azienda e la natura giuridica del tipo di contratto il servizio non sarà valutato.

Partecipazioni a corsi, congressi, convegni, seminari, ecc. nella materia oggetto del concorso o in materie attinenti, la commissione decide di non valutare i corsi di aggiornamento pre titolo di studio requisito di ammissione:

Per gli eventi formativi accreditati dalla Commissione Nazionale quali attività di formazione continua viene attribuito un punteggio di 0,001 per ogni Credito Formativo E.C.M. assegnato.

Per gli eventi formativi quale relatore viene attribuito un punteggio di 0,005 per ogni giorno.

La Commissione ritiene di non valutare i corsi di formazione ECDL e similari in quanto ritenuti non attinenti al profilo professionale messo ad incarico.

Corso per addetto antincendio e sicurezza sul lavoro  
punti 0,010

Incarichi di insegnamento di materie attinenti al profilo messo ad incarico:

- l'attività di docenza a corsi universitari delle professioni sanitarie e/o a corsi di formazione professionale in ambito sanitario  
punti 0,003 per ora

Vengono adottati, sempre in base alla sopraccitata normativa, i seguenti altri criteri:

- ai soli fini della valutazione come titolo nei concorsi di assunzione, il servizio a tempo determinato prestato presso pubbliche amministrazioni, in base alle tipologie del rapporto di lavoro prevista dai contratti collettivi nazionali di lavoro, è equiparato al servizio a tempo indeterminato.
- i servizi saranno valutati fino alla data di rilascio del relativo certificato o fino alla data dichiarata dal candidato sotto forma di autocertificazione;
- 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 all'1 gennaio dell'ultimo anno, mentre le mensilità saranno calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese.
- 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 è valutato quello più favorevole al candidato.

Il punteggio per attività espletate in base ai rapporti convenzionali sopraccitati è attribuito in proporzione all'impiego orario stabilito dal rapporto convenzionale, rispetto a quello previsto per il rapporto di lavoro a tempo pieno;

I servizi ed i titoli acquisiti presso istituti, enti ed istituzioni privati di cui agli articoli 4, commi 12 e 13, e 15-undicies del decreto legislativo 30.12.92 n.502, e successive modificazioni, sono equiparati ai corrispondenti servizi e titoli acquisiti presso le aziende sanitarie secondo quanto disposto dagli articoli 25 e 26 del Decreto del Presidente della Repubblica 20.12.1979 n.761;

I servizi antecedenti alla data del provvedimento di equiparazione, sono valutati, per il 25% della rispettiva durata, con i punteggi previsti per i servizi presso gli ospedali pubblici nella categoria di appartenenza.

Il servizio prestato presso case di cura convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo, è valutato, per il 25% della sua durata come servizio prestato presso gli ospedali pubblici nella categoria di appartenenza.

Il servizio prestato all'estero dai cittadini italiani e dai cittadini degli Stati membri dell'Unione europea, della Comunità Economica Europea, nelle istituzioni e fondazioni sanitarie pubbliche e private senza scopo di lucro, ivi compreso quello prestato ai sensi della legge 26.2.87 n.49, equiparabile a quello prestato dal personale del ruolo sanitario, è valutato con i punteggi previsti per il corrispondente servizio di ruolo, prestato nel territorio nazionale, se riconosciuto ai sensi della legge 1.07.1960, n.735;

Il servizio prestato presso organismi internazionali è riconosciuto con le procedure della legge 10.7.60 n.735, ai fini della valutazione come titoli con i punteggi indicati nel punto precedente.

## **PROVA SCRITTA**

Il superamento della prova scritta è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30.

A tale scopo la Commissione, per la prova scritta, predispone n. 3 questionari costituiti, ciascuno, da n. 30 quesiti a risposta multipla.

Per i suddetti quesiti è prevista una sola risposta corretta.

Per ogni risposta esatta, per la prova scritta, sarà attribuito un punteggio pari a "1,000" (uno);

Per ogni risposta errata, multipla od omessa sarà attribuito un punteggio pari a "0" (zero).

La Commissione stabilisce che per il superamento della prova scritta e la conseguente ammissione alla prova orale i candidati dovranno rispondere esattamente ad almeno n. 21 domande corrispondenti a punti 21/30.

## **PROVA ORALE**

Ai candidati verranno formulate, oltre alla prova sorteggiata, domande ai fini dell'accertamento della conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche e della lingua inglese.

La Commissione inoltre, per i candidati stranieri, provvederà all'accertamento della conoscenza della lingua italiana.

Alla prova orale verrà attribuito un punteggio complessivo che comprende anche la parte relativa alla lingua inglese e agli elementi di informatica; l'errata risposta alla domanda di inglese e di informatica, tuttavia, non potrà comportare il mancato superamento della prova orale.

**1. Le linee guida per l'igiene della persona assistita con infezione/colonizzazione da Enterobatteri produttori di carbapenemasi (CPE) raccomandano di utilizzare:**

- Clorexidina saponosa al 2 - 4% (bagno o spugnature al letto) evitando le aree al di sopra della mandibola e le ferite
- Alcool denaturato (bagno o spugnature al letto) specialmente per le aree al di sopra della mandibola e per le ferite
- Clorexidina su base alcolica al 2 - 4% (bagno o spugnature al letto) specialmente per le aree al di sopra della mandibola e per le ferite

**2. Che cosa indica l'acronimo Look-Alike/Sound-Alike LASA:**

- Farmaci stupefacenti introdotti con il Decreto Legge 20 marzo 2014, n°36, appartenenti alla famiglia dei Lerconidipina, Amitriptilina, Simeficone, Atenololo
- Farmaci che possono essere facilmente scambiati con altri per la somiglianza grafica e/o fonetica del nome e per l'aspetto simile delle confezioni Look-Alike/Sound-Alike
- Farmaci appartenenti alla famiglia dei cardiotonici, il cui uso deve rispettare le 4 regole imposte dall'A.I.F.A. (Lawley-Attention-Slow-Always)

**3. Nell'indice di Barthel Modificato che valuta il grado di autonomia del paziente nello svolgimento delle attività di vita quotidiana, il punteggio e indice di:**

- tra 25 e 49 indica una persona con dipendenza severa
- tra 25 e 49 indica una persona con dipendenza minima
- Nessuna delle precedenti

**4. Quale tra i seguenti è un dato personale secondo la normativa vigente in materia di privacy:**

- L'adesione ad organizzazioni a carattere religioso
- L'adesione a partiti
- Il codice fiscale

**5. Il fascio di His è:**

- Un fascio di cellule muscolari che percorre il setto nasale
- Un fascio di proteine a catena ramificata
- Un fascio di cellule di conduzione specializzate che percorre il setto interventricolare

*[Handwritten signatures and initials]*  
Sc ES 1/6

**6. In un test di screening cosa indica la specificità:**

- La capacità di un test di screening di individuare in una popolazione di riferimento come negativi i soggetti sani
- La capacità di un test di screening di individuare in una popolazione di riferimento i soggetti malati
- Nessuna delle precedenti

**7. L'infermiere contribuisce alla formazione del personale di supporto e concorre direttamente all'aggiornamento relativo al proprio profilo professionale ed alla ricerca. Tale definizione è contenuta:**

- Nella Decreto Legislativo 66/2003
- Nel Decreto Ministeriale n 739 del 14 settembre 1994
- La legge 26 del 31/03/2023

**8. In una persona anziana, un arto inferiore accorciato, extrarotato ed addotto, fanno pensare:**

- Ad una frattura del perone
- Ad un'artrosi
- Ad una frattura del collo del femore

**9. Significato di PET THERAPY:**

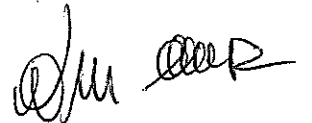
- Terapia dietetica basata su alimenti di origine vegetale
- Terapia dolce basata sull' Interazione uomo-animale
- Nessuna delle precedenti

**10. L'articolo 1 del Codice Deontologico del 2019 dell'infermiere cita:**

L'infermiere è il professionista sanitario, iscritto all'Albo delle Professioni Infermieristiche, che agisce in modo consapevole, autonomo e responsabile. È sostenuto da un insieme di valori e di saperi scientifici.

L'infermiere è il professionista sanitario, iscritto all'Albo delle Professioni Infermieristiche, che agisce in modo consapevole, autonomo e responsabile. È sostenuto da un insieme di valori e di saperi scientifici. Si pone come agente attivo nel contesto sociale a cui appartiene e in cui esercita, promuovendo la cultura del prendersi cura e della sicurezza.

L'infermiere è il professionista sanitario, iscritto all'Ordine delle Professioni Infermieristiche, che agisce in modo consapevole, autonomo e responsabile. È sostenuto da un insieme di valori e di saperi scientifici. Si pone come agente attivo nel contesto sociale a cui appartiene e in cui esercita, promuovendo la cultura del prendersi cura e della sicurezza.



SC

2/6

ES

**11. Le procedure chirurgiche in paziente sbagliato o su parte del corpo sbagliata e le procedure errate possono causare gravi danni ai pazienti; a tale proposito il Ministero della Salute ha emanato la Raccomandazione per prevenire tali errori. Quale tra le seguenti indicazioni è corretta in riferimento al sito chirurgico:**

- Deve essere effettuata solo la tricotomia della zona interessata dall'intervento chirurgico
- Deve essere contrassegnato con un pennarello indelebile
- Nessuna delle precedenti

**12. L'iperbilirubinemia determina un aumento della:**

- Bilirubina
- Fosfatasi alcalina
- Troponina

**13. Per disuria si intende:**

- Presenza di materiale ematico nelle urine
- Difficoltà alla minzione
- Presenza di materiale purulento nelle urine

**14. L'emogasanalisi arteriosa permette di:**

- misurare solo il pH del sangue venoso
- misurare le pressioni parziali dei gas venosi e il pH del sangue
- misurare le pressioni parziali dei gas arteriosi e il pH del sangue

**15. La scala di Braden esamina i seguenti parametri come strumento di valutazione del rischio di sviluppare lesioni da pressione:**

- Percezione sensoriale, umidità cutanea, attività, mobilità, alimentazione, la frequenza cardiaca
- Percezione sensoriale, umidità cutanea, attività, mobilità, alimentazione, frizione e scivolamento
- Percezione sensoriale, umidità cutanea, attività, mobilità, la fibrillazione atriale, frizione e scivolamento

*Handwritten signature*

Sc

3/6  
ES



L'obbligo non è attivo. Impossibile e salvare le risposte.

**16. Il rischio che una caduta in una persona anziana esiti in una frattura dipende:**

- Dalla tipologia di caduta, dalla costituzione fisica e dalla gravità dell'osteoporosi
- Dal grado di attività fisica svolta in passato
- Dall'età della persona e dal sesso

**17. La Numeric Rate Scale (NRS) ha valori numerici:**

- non ha valori numerici
- Da 0 (nessun dolore) a 15 (il dolore più forte immaginabile)
- Da 0 (nessun dolore) a 10 (il dolore più forte immaginabile)

**18. Indicazioni sull'attività fisica per la persona con diabete. Quale affermazione è corretta:**

- L'attività fisica rappresenta uno dei mezzi per ridurre il rischio di insorgenza di diabete di tipo 2
- L'attività fisica rappresenta l'unico e solo mezzo per ridurre il rischio di insorgenza di diabete di tipo 2
- Nessuna delle precedenti

**19. Sebbene gli anziani attivi ed in salute abbiano una normale funzione intestinale, esistono dei fattori di rischio per la costipazione; essi sono:**

- abbondante assunzione di liquidi, elevata mobilità e alimentazione povera di scorie
- scarsa assunzione di liquidi, alimentazione povera di scorie e mobilità ridotta
- adeguata assunzione di liquidi e attività fisica conservata

**20. L'acronimo TSO in ambito sanitario indica:**

- Una terapia ormonale soppressiva
- Un tentativo di suicidio orientato da allucinazioni visive o uditive
- Un trattamento sanitario obbligatorio

*DM*

La pagina non è attiva. Impossibile salvare la risposta.

**21. Le vene principali del braccio sono:**

- Cefalica, basilica e cubitale
- Cubitale, basilica e femorale
- Vena frenica, ascellare e epatica

**22. Nel caso di somministrazione parziale di una fiala di farmaco stupefacente, il farmaco residuo può essere conservato per una successiva somministrazione:**

- No, deve essere eliminato nei rifiuti speciali
- Sì, solo se posto in frigorifero
- Sì, ma entro 96 ore dall'apertura

**23. Indichi la classe di alcuni tra la tipologia di farmaci usati per trattare l'ipertensione:**

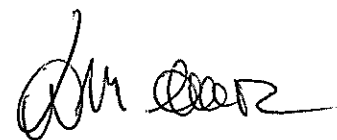
- Chemioterapici e antinfiammatori
- Antiaggreganti e antibiotici
- Diuretici, Ace-inibitori

**24. Indicare l'affermazione corretta:**

- Sia nel cuore sinistro che nel cuore destro, scorre sangue ossigenato alla stessa concentrazione
- Nel cuore sinistro scorre solo sangue povero di ossigeno
- Nel cuore destro scorre solo sangue povero di ossigeno, mentre nel cuore sinistro scorre solo sangue ossigenato

**25. La ptilalina è contenuta:**

- Nelle ghiandole surrenali
- Nella saliva
- Nel succo pancreatico



**26. Al fine di ridurre le complicanze infettive da cateterismo vescicale:**

- Il Center Disease Control di Atlanta (2009) raccomandata, in presenza di urine torbide, di effettuare dei lavaggi con clorexidina su base alcolica
- Il Center Disease Control di Atlanta (2009) raccomanda di effettuare sempre la ginnastica vescicale prima della rimozione
- Il Center for Disease Control di Atlanta (2009) raccomanda la corretta assistenza al paziente cateterizzato con una attenta rivalutazione periodica del quadro clinico, volta alla più precoce rimozione del dispositivo

**27. Definizione di SHOCK SETTICO:**

- E' una Sindrome pre clinica caratterizzata dalla presenza di una risposta infiammatoria sistemica
- Sepsis complicata da uno stato di insufficienza acuta circolatoria caratterizzata da ipotensione arteriosa persistente inspiegata e non riconducibile ad altre cause
- È uno stato di infiammazione complicata dalla presenza di segni di disfunzione comportamentali

**28. Con il termine "trasmissione per droplet" si intende:**

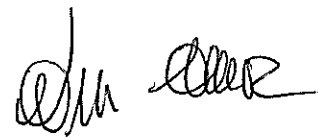
- Forma di trasmissione attraverso sangue contenenti microrganismi proveniente dalla persona infetta che per contatto raggiungono il ricevente
- Forma di trasmissione da contatto diretto tra animale e il ricevente che diventa a sua volta contagioso
- Forma di trasmissione attraverso goccioline respiratorie contenenti microrganismi generate dalla persona infetta che raggiungono direttamente la mucosa del ricevente, generalmente entro un breve raggio dalla fonte

**29. La valutazione del posizionamento del sondino naso gastrico va fatta:**

- Prima di ogni utilizzo e almeno una volta al giorno
- Solo nel dubbio che si sia spositonato
- Ogni settimana

**30. Quale tra le seguenti affermazioni sulla ferita chirurgica è corretta:**

- Nelle prime 96 ore dall'intervento la ferita che guarisce per prima intenzione va detersa con Clorexidina al 5% su base alcolica. Dopo 48 si può utilizzare l'acqua del rubinetto
- Nelle prime 48 ore dall'intervento la ferita che guarisce per prima intenzione va detersa con soluzione fisiologica sterile. Dopo 48 ore si può utilizzare l'acqua del rubinetto
- Nelle prime 4 ore dall'intervento la ferita che guarisce per prima intenzione va detersa con acqua del rubinetto. Dopo 48 ore si può utilizzare Clorexidina al 5% su base alcolica



**1. Jean Watson teorica dell'assistenza infermieristica ha elaborato la teoria:**

- Science of Unitary Human Beings
- Theory of Culture care Diversity & Universality
- Theory of Human Caring

**2. Ai fini della buona pratica clinica/prescrittiva, che concorre alla sicurezza delle cure, e per evitare lo scambio dei farmaci Look Alike Sound Alike, è utile seguire:**

- La Raccomandazione n. 7 del Ministero della Salute, elaborata per la prevenzione degli errori in terapia
- Rispettare scrupolosamente quanto indicato nel Decreto Legge 20 marzo 2014, n° 36, precisamente quanto raccomandato nell'Allegato A, art.1 comma 30
- Nessuna delle precedenti

**3. Nella scala di Braden un punteggio minore o uguale a 9 è indicativo per:**

- Nessun rischio di sviluppare lesioni da pressione
- Rischio altissimo di sviluppare lesioni da pressione
- Rischio basso di sviluppare lesioni da pressione

**4. Indichi quale normativa disciplina i "trattamenti sanitari volontari ed obbligatori" (TSO):**

- Nel Decreto Ministeriale n. 739 del 14 settembre 1994
- La Legge n. 180 del 13.05.1978
- Nel codice deontologico dell'infermiere

**5. Il decreto legislativo 66/2003 regola:**

- Le assunzioni nel pubblico impiego
- La tutela e la sicurezza nei luoghi di lavoro
- L'orario di lavoro

**6. Indichi cosa si intende per "chemioterapia":**

- Trattamento preventivo ed efficace per la cura per la cura dei tumori solidi
- Trattamento chemioterapico mediante l'uso di antitumorali per la cura dei tumori
- Trattamento radioterapico mediante l'uso di radiazioni ad elevata energia per la cura dei tumori

**7. Con il termine "isolamento di coorte" si intende:**

- Precauzione che prevede di raggruppare in un reparto le persone che non devono essere isolate
- Precauzione che prevede di trasferire in Malattie infettive la persona da isolare
- Precauzione che prevede di raggruppare le persone da isolare in una area del settore di degenza

**8. Qual è la prima causa di arresto cardiaco in età pediatrica:**


- L'insufficienza respiratoria
- L'insufficienza epatica
- L'insufficienza renale

**9. Il processo di assistenza infermieristica è:**

- Un metodo
- Una Check List
- Una teoria filosofica

**10. Nel medicare un paziente con più di una ferita chirurgica, quale tra le seguenti affermazioni è vera:**

- Procedere con il cambio delle medicazioni da quelle sporche a quelle pulite
- Procedere prima con il cambio della medicazione della ferita pulite e successivamente rinnovare la medicazione sporca
- La sequenza è indifferente e non ha nessun effetto sulla prevenzione delle infezioni della ferita chirurgica



**11. Un'isterosalpingografia è:**

- Una ecografia delle vie biliari eseguita prima dell' iniezione di mezzo di contrasto
- Una tomografia del torace senza iniezione di mezzo di contrasto
- Una radiografia dell'utero e delle tube eseguita dopo iniezione di mezzo di contrasto

**12. L'aspirazione tracheobronchiale è una manovra potenzialmente pericolosa pertanto:**

- Si raccomanda l'uso di un sondino che non occluda più della metà del diametro interno della via aerea
- E' necessario che la persona assistita sia sedata
- Si raccomanda di instillare in orofaringe dai 10 ai 15 ml di soluzione glucosata prima della bronco aspirazione

**13. Indichi quali sono alcuni dei più frequenti effetti collaterali della "chemioterapia":**

- policitemia, bulimia, ipertricosi
- astenia, nausea, vomito e caduta dei capelli
- Iperprolattinemia, ingorgo mammario, mastite

**14. Con la Numeric Rate Scale si valuta:**

- La depressione
- L'anemia
- Il dolore, per il paziente adulto cosciente e in grado di comunicare

**15. Il personale sanitario che si trovi coinvolto nel processo di somministrazione della terapia quale strategia deve mettere in atto per una identificazione sicura della persona:**

- Deve ricevere rassicurazioni dai colleghi circa l'identità della persona
- La domanda dell'operatore non deve suggerire la risposta
- Deve ricevere conferma suggerendo cognome e nome



Il negare non è attivo. Impossibile evitare la risposta.

**16. Le azioni infermieristiche:**

- Possono essere utilizzate per soddisfare altri bisogni di assistenza infermieristica
- Non devono essere utilizzate per soddisfare i bisogni di assistenza infermieristica
- Nessuna delle precedenti

**17. Quale rischio è connesso alla pratica della triturazione dei farmaci:**

- Solo i pazienti neurologici sono maggiormente esposti a polmoniti da ab ingestis
- Non ci sono rischi connessi alla pratica della triturazione dei farmaci
- L'alterazione della farmacodinamica

**18. Nell'agire professionale quando l'attenzione è posta ai singoli compiti che compongono l'attività assistenziale si parla di:**

- Assistenza sanitaria
- Mansione
- Nessuna delle precedenti

**19. La seguente affermazione "l'attività che responsabilizza l'infermiere sul risultato conseguito, assegnandogli ampi spazi di autonomia nella conduzione del processo assistenziale" si riferisce:**

- Al compito
- Alla mansione
- Alla prestazione

**20. L'infermiere nell'instaurare una relazione empatica con il paziente:**

- Ascolta e si concentra durante il colloquio su quello che il paziente sente/prova
- Esprime giudizi personali sul contenuto del vissuto riferito dal paziente
- Utilizza frasi consolatorie generaliste durante i colloqui



**21. L'infermiere nell'instaurare una comunicazione centrata sulla relazione d'aiuto al posto:**

- Creando un clima ostile per favorire la comunicazione
- Adottando un atteggiamento attento solo ai particolari di ciò che è accaduto
- Adottando un atteggiamento di ascolto empatico e di autocontrollo delle proprie reazioni

**22. Il profilo professionale dell'infermiere:**

- È emanato dalla Federazione Nazionale dei Collegi IPASVI e ha valore solo per gli appartenenti alla professione Infermieristica
- È stato definito con il Decreto Ministeriale n. 739 del 14 settembre 1994
- È stato definito con il decreto della giunta regionale n.740 del 14 ottobre 1996

**23. La colonna vertebrale umana è costituita:**

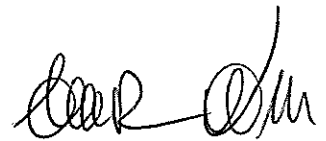
- Da 55 vertebre
- Da 33/34 vertebre (7 cervicali, 12 dorsali o toraciche, 5 lombari, 5 sacrali e 4/5 coccigee)
- Da 10 vertebre

**24. 250 ml di soluzione glucosata al 5% quanti grammi di glucosio contengono:**

- 12,5 grammi
- 0,35 grammi
- 125 grammi

**25. La profilassi antibiotica preoperatoria ha l'obiettivo di:**

- Eradicare un agente patogeno dal sito chirurgico
- Non ha nessun effetto sulla prevenzione delle infezioni
- Diminuire il numero dei microrganismi al di sotto del livello critico necessario per provocare una infezione





L'indagine non è attiva. Impossibile salvare le risposte.

**26. L'amenorrea è**

- Incremento del flusso mestruale
- Assenza del flusso mestruale
- Riduzione del flusso mestruale

**27. La carenza della vitamina K si manifesta con:**

- Alterazioni visive
- Iperbilirubinemia
- Emorragia

**28. Il termine "area di isolamento spaziale del paziente infetto" è una:**

- Precauzione che prevede di collocare la persona da isolare in stanza doppia con distanza minima di un metro tra un paziente e l'altro
- Precauzione che prevede di trasferire in Malattie infettive il paziente da isolare
- Precauzione che prevede di collocare la persona da isolare esclusivamente in stanza singola

**29. La profilassi antibiotica preoperatoria ha l'obiettivo di:**

- Razionalizzare l'uso degli antibiotici in profilassi chirurgica
- Ridurre l'incidenza delle infezioni della ferita chirurgica
- Tutte le precedenti

**30. L'immissione in commercio dei farmaci da chi è autorizzata per quanto riguarda l'Italia?**

- Dall'Agenzia Italiana del Farmaco
- Dal Ministero degli Interni
- Dal Presidente del Consiglio dei ministri

SE

6/6

ES

L'incagine non è attiva. Impossibile salvare le risposte.

**1. Nella scala Malnutrition Universal Screening Tool un punteggio zero è indicativo per:**

- Rischio totale di malnutrizione elevato
- Rischio totale di malnutrizione basso
- Rischio totale di disidratazione

**2. Nel Modello delle Prestazioni Infermieristiche di Marisa Cantarelli le prestazioni sono:**

- Semplici o complesse
- Asettiche
- Di origine naturale o filosofica

**3. Qual è la legge che ha istituito la dirigenza infermieristica:**

- La legge 18 dicembre 1980, n 905
- La legge 12 febbraio 1968, n 132
- La legge 10 agosto 2000, n 251

**4. Il portatore di enterobatteri produttori di carbapenemasi è:**

- Una persona negativa ai test di laboratorio
- Una persona positiva ai test di laboratorio in grado di trasmettere ad altri l'enterobattere produttore di carbapenemasi
- Una persona negativa ai test di laboratorio e non in grado di trasmettere ad altri l'enterobattere produttore di carbapenemasi

**5. Il problema epidemiologico delle Enterobacteriaceae resistenti ai carbapenemi (ERC) è:**

- Non è un problema epidemiologico rilevante
- Il problema epidemiologico che ha caratterizzato gli anni ottanta
- Il problema epidemiologico più rilevante degli ultimi anni

La risposta non è unica. Impossibile salvare la risposta.

**6. In statistica la stima puntuale è:**

- Quella branca della teoria della stima in cui lo stimatore fornisce un numero singolo come risultato
- Quella branca della teoria della stima in cui lo stimatore fornisce un intervallo continuo di valori
- Nessuna delle precedenti

**7. La Checklist per la sicurezza in sala operatoria prevede tre fasi; indicare l'ordine corretto:**

- Time Out; Sign In; Sign Out
- Sign In; Time Out; Sign Out
- Nessuna delle precedenti

**8. Quali misure devono essere attuate per prevenire gli errori in terapia legati all'uso dei farmaci Look-Alike/Sound-Alike (LASA):**

- Sensibilizzare e fornire indicazioni per prevenire lo scambio tra farmaci con somiglianza fonetica e grafica nel nome, nonché somiglianza nella confezione
- Conservare sempre i farmaci LASA in cassaforte e procedere sempre allo scarico nell'apposito registro
- Somministrare i farmaci LASA tramite pompa d'iniezione controllandone la velocità

**9. Indichi il significato del principio di autonomia in bioetica:**

- Indica la capacità dell'individuo di tutelare la sua riservatezza
- Riconosce il diritto dell'individuo ad autodeterminarsi
- Nessuna delle precedenti

**10. Le violazioni del codice deontologico degli infermieri in libera professione, vanno segnalate:**

- Non vanno segnalate
- Solo alla Magistratura inquirente
- All'Ordine di appartenenza



L'immagine non è attiva. Impossibile caricare la risposta.

**11. Indichi il significato dell'acronimo SPDC nel Dipartimento di Salute Mentale:**

- Sala Polivalente Di Correzione
- Servizio Poliambulatoriale Di Chirurgia
- Servizio Psichiatrico Di Diagnosi e Cura

**12. Cosa significa il termine Triage:**

- Erogare assistenza con un rapporto Infermieri/pazienti di 1/3
- Valutare e selezionare per stabilire le priorità di intervento
- nessuna delle precedenti

**13. La Numeric Rate Scale (NRS) è una valutazione di tipo:**

- Oggettivo; è il familiare che indica l'intensità del dolore
- Oggettivo; è l'operatore che indica l'intensità del dolore
- Soggettivo; è il paziente in collaborazione con l'operatore sanitario che esprime una misurazione dell'intensità del dolore

**14. Quale delle seguenti non è una fase del processo di assistenza infermieristica**

- Diagnosi clinica
- Scelta e attuazione delle azioni infermieristiche
- Raccolta e classificazione dei dati

**15. Le persone assistite portatrici di catetere vescicale rimangono a rischio di batteriuria fino a:**

- un mese dopo averlo rimosso
- 24 ore dopo averlo rimosso
- una settimana dopo averlo rimosso



**16. Significato di "cure palliative":**

- Le cure palliative sono un modello di cura multidisciplinare e personalizzato che offre alle persone affette da patologie inguaribili risposte ai bisogni clinici, spirituali ed esistenziali
- Sono trattamenti curativi e riabilitativi per il recupero delle funzioni locomotorie
- Sono trattamenti che vanno effettuati solo a livello ospedaliero

**17. L'utilizzo della contenzione in psichiatria:**

- È di norma fortemente raccomandata per i pazienti in stato di agitazione
- È da promuovere di fronte a pazienti che si trovino in una fase di umore depresso al fine di prevenire gli intenti suicidari
- È da prescrivere ai casi strettamente necessari

**18. Quale legge ha istituito il Servizio Sanitario Nazionale:**

- La legge 8 gennaio 2022, n 1
- La legge 23 dicembre 1978, n 833
- La legge REGIONALE 18 dicembre 1933, n 905

**19. L'assistenza infermieristica preventiva, curativa, palliativa e riabilitativa è di natura tecnica, relazionale, educativa. Le principali funzioni sono la prevenzione delle malattie, l'assistenza dei malati e dei disabili di tutte le età e l'educazione sanitaria. Questa definizione di assistenza infermieristica è citata:**

- Nel D.M. 14 settembre 1994, n. 739
- NELLA LEGGE 66 DEL 2003
- NELLA LEGGE 61 DEL 2006

**20. La vena cefalica:**

- È una vena collaterale della vena femorale
- È una vena addominale, collaterale alla vena mesenterica inferiore
- È quella vena evidente sul bicipite che scende fino al pollice



Il navigatore non è attivo. Impossibile salvare le risposte.

**21. Indichi che cosa si intende per "radioterapia":**

- Trattamento radioterapico con radiazioni ad elevata energia per la cura dei tumori
- Trattamento fitoterapico per la cura dei tumori
- Trattamento musicoterapico per la cura dei tumori

**22. 500 ml di soluzione glucosata al 33% quanti grammi di glucosio contengono:**

- 50 grammi
- 165 grammi
- 5 grammi

**23. L'insulina può essere amministrata per via:**

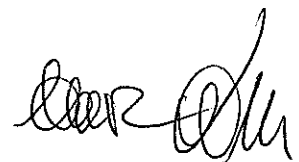
- Orale
- Sottocutanea ed endovenosa
- Nessuna delle precedenti

**24. L'emoglobina glicosilata è un esame diagnostico per:**

- Il diabete mellito
- La cirrosi epatica
- Le neoplasie

**25. Indichi i valori della frequenza cardiaca in un adulto sano a riposo definiti come normali:**

- 120/150 battiti minuto
- 35/50 battiti minuto
- 60/90 battiti minuto



&

5/6

ES

La risposta non è A, B, C, D, E, impossibile e avviare la risposta.

**26. Il lavaggio delle mani può essere sociale, antisettico, chirurgico. Ciò che differenzia i vari tipi di lavaggio è:**

- La durata, la modalità e il prodotto utilizzato
- Il luogo in cui viene effettuato
- Nessuna delle precedenti

**27. In ambito sanitario l'uso dei guanti:**

- Riduce la frequenza del lavaggio delle mani
- Evita la necessità del lavaggio delle mani
- Non riduce la necessità e la frequenza del lavaggio delle mani

**28. Nell'ambito della trasmissione delle infezioni correlate all'assistenza, con il termine "precauzioni standard" si intende:**

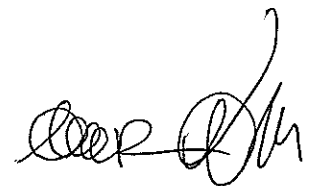
- Non ci sono strategie per ridurre il rischio di trasmissione di microrganismi da fonti di infezione
- Precauzioni utili a ridurre il rischio di trasmissione di microrganismi da fonti di infezione solo al domicilio
- Precauzioni utili a ridurre il rischio di trasmissione di microrganismi da fonti di infezione in ospedale, sia riconosciute che non accertate

**29. La scala di Braden è uno strumento di screening per identificare i soggetti a rischio:**

- Di sviluppare una lesione da pressione
- Di cadere
- Di malnutrizione

**30. Il termine "area di isolamento spaziale del paziente infetto" definisce una:**

- Precauzione che prevede di collocare la persona da isolare esclusivamente in stanza singola
- Precauzione che prevede di collocare la persona da isolare in stanza doppia con distanza minima di un metro tra un paziente e l'altro
- Precauzione che prevede di trasferire in Malattie infettive il paziente da isolare



Sc 6/6  
ES

N°	ARGOMENTO
1	ABBIGLIAMENTO IN SALA OPERATORIA: QUALE COMPORTAMENTO DEVE OSSERVARE IL PERSONALE INFERMIERISTICO ASSEGNATO AL BLOCCO OPERATORIO
2	ACCERTAMENTO INFERMIERISTICO DEL DOLORE
3	ACCERTAMENTO INFERMIERISTICO DELLA FUNZIONE CARDIOVASCOLARE
4	ACCERTAMENTO INFERMIERISTICO DELLA FUNZIONE RESPIRATORIA NELLA PERSONA CON PATOLOGIA ACUTA O CRONICA
5	ACCERTAMENTO INFERMIERISTICO PRE - OPERATORIO
6	ACCERTAMENTO NUTRIZIONALE
7	ACCESSO VASCOLARE E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
8	ACCESSO VENOSO CENTRALE E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
9	IL PRELIEVO VENOSO DI SANGUE
10	ASSISTENZA INFERMIERISTICA ALLA PERSONA CON SONDINO NASO GASTRICO
11	ALIMENTAZIONE PARENTERALE E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
12	ALTERAZIONI DEL VOLUME DEI LIQUIDI: IPOVOLEMIA
13	LA SICUREZZA DELLA TERAPIA TRASFUSIONALE
14	AMBIENTE CHIRURGICO PRINCIPI DI ASEPSI CHIRURGICA
15	ANGINA E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
16	I DISTURBI DEI COMPORTAMENTI ALIMENTARI
17	ANTICOAGULANTI ORALI E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
18	ANZIANI E ATTIVITÀ FISICA
19	ANZIANI E COSTIPAZIONE
20	ANZIANI E DISIDRATAZIONE
21	ANZIANI E INCONTINENZA
22	ANZIANI E INCONTINENZA FECALE
23	ANZIANI E INCONTINENZA URINARIA
24	ANZIANI E LESIONI DA PRESSIONE
25	ARRESTO CARDIACO E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
26	ASCITE E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
27	ASMA E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
28	ASPETTI COGNITIVI DELL'INVECCHIAMENTO
29	ASPIRAZIONE E BIOPSIA DEL MIDOLLO OSSEO
30	ASPIRAZIONE TRACHEO BRONCHIALE E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
31	ASSISTENZA AI PAZIENTE IN FASE TERMINALE
32	ASSISTENZA INFERMIERISTICA A PERSONE CON DISABILITÀ FISICA
33	ASSISTENZA INFERMIERISTICA A PERSONE CON NEFROPATIE
34	ASSISTENZA INFERMIERISTICA A PERSONE CON DISTURBI URINARI
35	LE REAZIONI AVVERSE DA FARMACI
36	ASSISTENZA INFERMIERISTICA AGLI ANZIANI
37	ASSISTENZA INFERMIERISTICA AL FINE VITA
38	ASSISTENZA INFERMIERISTICA ALLE PERSONE AFFETTE DA DIABETE MELLITO
39	ASSISTENZA INFERMIERISTICA ALLE PERSONE IMMUNODEPRESSE
40	ASSISTENZA INFERMIERISTICA ALLE PERSONE AFFETTE DA EPATOPATIE
41	ASSISTENZA INFERMIERISTICA ALLE PERSONE CON ARITMIE
42	ASSISTENZA INFERMIERISTICA ALLE PERSONE CON COMPLICANZE INFETTIVE
43	ASSISTENZA INFERMIERISTICA ALLE PERSONE CON MALATTIE DELLE VIE AEREE
44	ASSISTENZA INFERMIERISTICA ALLE PERSONE SOTTOPOSTE A TERAPIA
45	ASSISTENZA INFERMIERISTICA DI COMUNITÀ
46	ASSISTENZA INFERMIERISTICA INTRA-OPERATORIA
47	ASSISTENZA INFERMIERISTICA PRE-OPERATORIA
48	LA PREVENZIONE DELLE CARDIOPATIE

DM  
 & *[signature]*  
 ES



49	BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
50	CADUTE NEGLI ANZIANI E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
51	CANCRO AL POLMONE E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
52	CANCRO DEL COLON E DEL RETTO E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
53	CANCRO DELLO STOMACO E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
54	CARATTERISTICHE DEL DOLORE
55	MIOCARDIOPATIA E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
56	ASSISTENZA EDUCATIVA AL PAZIENTE DIABETICO AL DOMICILIO
57	COMPLICANZE ACUTE DEL DIABETE
58	COMPLICANZE CORRELATE ALLA TERAPIA FARMACOLOGICA
59	COMPLICANZE CRONICHE DEL DIABETE
60	COMPLICANZE DELLA TERAPIA ANTICOAGULANTE
61	ASSISTENZA INFERMIERISTICA ALLA PERSONA IN DIALISI
62	CONTENZIONE FARMACOLOGICA
63	CONTENZIONE FISICA
64	CRISI IPERTENSIVE E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
65	DATO SENSIBILE SECONDO LA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA DI PRIVACY
66	DERIVAZIONI URINARIE CUTANEE E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
67	DIARREA E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
68	DISTURBI DEL VOLUME DI LIQUIDI (IPERVOLEMIA)
69	DIURETICI E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
70	EDEMA POLMONARE E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
71	EDUCAZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE
72	EMOGASANALISI ARTERIOSA
73	ENDOSCOPIA E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
74	ESAME OBIETTIVO E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
75	ESAMI E PROCEDURE DIAGNOSTICHE
76	GLI OPERATORI SOCIO SANITARI: GESTIONE DELLE FIGURE DI SUPPORTO
77	FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO NUTRIZIONALE
78	GASTROSTOMIA E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
79	ASSISTENZA INFERMIERISTICA AL PAZIENTE CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA
80	ASSISTENZA INFERMIERISTICA POST-OPERATORIA
81	I PARAMETRI VITALI E COINVOLGIMENTO DELL'OSS
82	IL D.M.739/94
83	IL PROFILO PROFESSIONALE DELL'INFERMIERE
84	IL SEGRETO PROFESSIONALE
85	ILEOSTOMIA E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
86	INCONTINENZA FECALE E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
87	INCONTINENZA URINARIA E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
88	INFARTO MIOCARDICO E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
89	INFEZIONI DELLE VIE URINARIE: PREVENZIONE
90	INTERVENTO CHIRURGICO AL TORACE
91	IPERTENSIONE ARTERIOSA
92	L'ACCERTAMENTO INFERMIERISTICO NUTRIZIONALE
93	L'ADESIONE AL REGIME TERAPEUTICO
94	L'ASSISTENZA INFERMIERISTICA DI NATURA EDUCATIVA
95	L'AUMENTO DELL'IMPIEGO DELLA TECNOLOGIA IN SANITA'
96	L'INFERMIERE DI SALA OPERATORIA RUOLO DELLO STRUMENTISTA
97	RUOLO DELL'INFERMIERE NELLA FORMAZIONE DEL PERSONALE DI SUPPORTO
98	LA CARTELLA CLINICA INTEGRATA
99	LA PERSONA CON COMPROMISSIONE DELL'INTEGRITÀ CUTANEA ACCERTAMENTO
100	LA PERSONA CON DIABETE DI RECENTE DIAGNOSI

*Handwritten signature and initials:*  
 [Signature] &  
 ES

101	LA PERSONA CON PATOLOGIE DEL CAVO ORALE
102	LA PERSONA CON POLMONITE
103	LA PERSONA CON ULCERE AGLI ARTI INFERIORI
104	LA PERSONA IN VENTILAZIONE MECCANICA
105	LA PERSONA SOTTOPOSTA A LARINGECTOMIA
106	L'ASSISTENZA INFERMIERISTICA PREVENTIVA, CURATIVA, PALLIATIVA E
107	IL TRATTAMENTO SANITARIO OBBLIGATORIO
108	LO SCOPO DELL'EDUCAZIONE SANITARIA
109	METODI E STRUMENTI DI SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI
110	MONITORAGGIO INVASIVO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA: ASSISTENZA
111	ASSISTENZA INFERMIERISTICA IN ONCOLOGIA
112	OSSIGENOTERAPIA E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
113	PARACENTESI E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
114	PERSONA ALIMENTATA CON NUTRIZIONE PARENTERALE TOTALE (NPT)
115	PERSONA CON COMPROMISSIONE DELLA MOBILITÀ ACCERTAMENTO INFERMIERISTICO
116	PERSONA CON DEFICIT DI CURA DI SÉ NELLE ATTIVITÀ DI VITA QUOTIDIANA
117	PROBLEMI ASSOCIATI ALLA CURA DEL DIABETE
118	PROBLEMI DI SALUTE COMUNI NEGLI ANZIANI
119	PROBLEMI DI SALUTE COMUNI NEGLI ADULTI: LE CADUTE
120	PROBLEMI DI SALUTE COMUNI NEGLI ANZIANI INCONTINENZA URINARIA
121	PROBLEMI DI SALUTE MENTALE NEGLI ANZIANI: DEPRESSIONE E DELIRIO
122	LA VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
123	TORACENTESI E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
124	TRACHEOSTOMIA E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
125	TRASFUSIONE E ASSISTENZA INFERMIERISTICA
126	URETEROSTOMIA CUTANEA
127	I CAMPIONI BIOLOGICI
128	IL PROCESSO DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA
129	IL PROCESSO DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA: LA RACCOLTA DATI
130	IL PROCESSO DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA: L'IDENTIFICAZIONE DEL BISOGNO DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA
131	IL PROCESSO DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA: ATTUAZIONE DELLE AZIONI INFERMIERISTICHE
132	IL PROCESSO DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA: LA VALUTAZIONE
133	IL PROCESSO DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA: GLI OBIETTIVI DI ASSISTENZA
134	IL CONCETTO DI ATTRIBUZIONE DI ATTIVITÀ PER LE FIGURE DI SUPPORTO
135	OPERATORI DI SUPPORTO E TERAPIA FARMACOLOGICA
136	IL CONSENSO INFORMATO
137	ASSISTENZA INFERMIERISTICA PEDIATRICA
138	LA PREVENZIONE DELLE LESIONI DA PRESSIONE
139	IL TRATTAMENTO DELLE LESIONI DA PRESSIONE
140	LE MEDICAZIONI AVANZATE PER LA CURA DELLE LESIONI CUTANEE
141	L'IDENTIFICAZIONE SICURA DELLA PERSONA
142	IL LAVAGGIO DELLE MANI
143	LA RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE
144	TIPOLOGIE DI RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE
145	IMPERIZIA, IMPRUDENZA, NEGLIGENZA
146	RUOLO DELL'INFERMIERE NELLA FORMAZIONE DEGLI STUDENTI
147	L'ORDINE PROFESSIONALE
148	MANUALE E PROFILO
149	ASSISTENZA INFERMIERISTICA AL PAZIENTE CON CATETERE VESCICALE

DM  
 Sc  
 ES

150	L'APPROCCIO ASSISTENZIALE ALLA PERSONA CON PATOLOGIE CRONICHE
151	LA VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE
152	L'EDUCAZIONE TERAPEUTICA: SIGNIFICATO E STRUMENTI
153	L'INTEGRAZIONE TRA PROFESSIONISTI
154	LA CRONICITÀ: DEFINIZIONE E CONSIDERAZIONI
155	LA SCALA DI BRASS PRINCIPI E APPLICAZIONE
156	EMPOWERMENT, INFORMAZIONE ED EDUCAZIONE
157	STRUMENTI PER LA RILEVAZIONE DELLE AUTONOMIE/DIPENDENZA DELLA PERSONA
158	L'ASSISTENZA DOMICILIARE: PRINCIPI E METODI
159	IL CASE MANAGEMENT
160	LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO CADUTE: PRINCIPI E STRUMENTI
161	IL LAVORO DI RETE
162	IL RUOLO DELL'INFERMIERE NELLA DIMISSIONE DELLA PERSONA
163	L'INFERMIERE WOUND CARE
164	EVENTI SCATENANTI IL DELIRIUM IN UNA PERSONA OSPEDALIZZATA
165	GESTIONE INFERMIERISTICA ALLA PERSONA AFFETTA DA AFASIA
166	GESTIONE INFERMIERISTICA ALLA PERSONA AFFETTA DA DISFAGIA
167	ASSISTENZA INFERMIERISTICA ALLA PERSONA CON FRATTURA DI FEMORE
168	ASSISTENZA INFERMIERISTICA ALLA PERSONA AFFETTA DA INFEZIONE SARS-COV 2
169	LA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI
170	LA DOCUMENTAZIONE SCIENTIFICA PER L'ASSISTENZA INFERMIERISTICA
171	LE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA
172	GESTIONE DELL'EMERGENZA INTRAOSPEDALIERA
173	STILI DI VITA E PREVENZIONE
174	L'SOLAMENTO: PRINCIPI E METODI
175	IL BLS
176	IL VALORE DELLA PREVENZIONE
177	IL TEMPO DI COMUNICAZIONE È TEMPO DI CURA
178	IL SETTING DOMICILIARE COME SEDE ALTERNATIVA AL RICOVERO
179	LA PREVENZIONE DEGLI ERRORI IN TERAPIA
180	LE SCALE DI VALUTAZIONE
181	IL CODICE DEONTOLOGICO DEGLI INFERMIERI: PRINCIPI GUIDA
182	LA RELAZIONE D'AIUTO
183	LA COLONSTOMIA E ASSISTENZA INFERMIERISTICA

*[Handwritten signature]*

se

ES