

COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE – SETTORE STATISTICO CAT.D

PROVA SCRITTA N° 2



1. Cosa si intende per Diagnosis Related Groups?
 - a. È il sistema di classificazione dei pazienti con finalità puramente statistica
 - b. È il sistema che permette di classificare tutti i pazienti dimessi da un ospedale in gruppi omogenei
 - c. È il sistema che permette di classificare tutti i pazienti dimessi dal pronto soccorso in gruppi omogenei

2. Quale tra questi strumenti è utilizzato ai fini del monitoraggio della spesa nel settore sanitario e di appropriatezza delle prescrizioni sanitarie?
 - a. Modello LA
 - b. Flusso ASA
 - c. Piano della Performance

3. La relazione del collegio dei revisori al bilancio preventivo economico annuale è un elemento
 - a. Obbligatorio
 - b. Facoltativo
 - c. Necessario solo per IRCCS

4. LEA è l'acronimo di
 - a. Livelli essenziali di assistenza
 - b. Livelli essenziali di autonomia organizzativa
 - c. Livelli essenziali di accesso alle prestazioni

5. Tasso grezzo di ospedalizzazione
 - a. Il tasso grezzo di ospedalizzazione (TO) è il rapporto tra il numero di dimessi residenti in un certo ambito territoriale (regione, Azienda USL, comune, ecc.) e la stessa popolazione residente, per mille abitanti
 - b. Il tasso grezzo di ospedalizzazione (TO) è il rapporto tra il numero di dimessi residenti in un certo ambito territoriale (regione, Azienda USL, comune, ecc.) e la stessa popolazione residente
 - c. Nessuna delle precedenti

6. L'utile d'esercizio secondo il D.Lgs 118/2011, deve essere destinato prioritariamente a
 - a. Ripiano perdite pregresse
 - b. Finanziamento dell'attività istituzionale dell'esercizio successivo
 - c. Progetti di ricerca finalizzata o vincolata

7. Le insussistenze del passivo sono parte della gestione
 - a. Caratteristica
 - b. Finanziaria
 - c. Straordinaria

PROVA NON SOSTITUISCE
M. Offici

8. Il piano degli investimenti
 - a. Esplicita la programmazione triennale degli investimenti di ogni Azienda sanitaria e le relative fonti di finanziamento
 - b. Esplicita la programmazione biennale degli investimenti di ogni Azienda sanitaria e le relative fonti di finanziamento
 - c. Esplicita la programmazione triennale degli investimenti indifferibili di ogni Azienda sanitaria e le relative fonti di finanziamento

9. Il sistema di budget nel suo complesso descrive
 - a. I soli obiettivi strategici definiti dal Direttore Generale e dalla Direzione Sanitaria
 - b. Obiettivi strategici di medio-lungo periodo
 - c. Obiettivi strategici, attività, risorse umane, costi

10. Il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO), previsto dall'articolo 6 del decreto legge n. 80 del 9 giugno 2021 è il documento unico di programmazione e governance, che dal 30 giugno 2022 contiene molti dei Piani che finora le amministrazioni pubbliche erano tenute a predisporre annualmente. Quali sono i Piani confluiti nel PIAO?
 - a. Performance, Fabbisogni del personale, Parità di genere, Lavoro agile, Anticorruzione
 - b. Performance, Valutazione del Personale, Parità di genere, Lavoro agile, Anticorruzione
 - c. Pianificazione di medio-lungo periodo

11. AFO è l'acronimo di?
 - a. Acquisti Farmaci Oncologici
 - b. Assistenza Farmaceutica Ospedaliera
 - c. Acquisti Farmaci Ospedalieri

12. L'indice dipendenza del Pronto Soccorso (PS) dalla popolazione
 - a. Valuta la capacità di attrazione della struttura ed esprime percentualmente, per ciascun PS, la provenienza dei pazienti ai quali ha erogato prestazioni
 - b. Valuta aspetti relativi all'efficacia del sistema di Pronto Soccorso ed indica il numero di persone che hanno abbandonato la struttura di PS prima della visita medica
 - c. Valuta il rischio di inappropriately delle prestazioni erogate in Pronto Soccorso

13. Il flusso CEDAP
 - a. Ha come finalità quella di monitorare l'attività assistenziale degli Ospedali di Comunità (censiti all'interno dell'Anagrafe delle Strutture Sanitarie e Socio-Sanitarie Regionali)
 - b. Fornisce informazioni di carattere sanitario, epidemiologico e socio-demografico attraverso la rilevazione degli eventi di nascita, di nati-mortalità e di nati affetti da malformazioni
 - c. È utile per monitorare le attività di assistenza domiciliare

14. L'indicatore "Percentuale di dimessi da reparti chirurgici con DRG medici"
 - a. Viene calcolato come rapporto percentuale fra i dimessi con DRG chirurgico ed il totale dei dimessi
 - b. Viene calcolato come rapporto percentuale fra i dimessi da reparti chirurgici cui sia stato attribuito un DRG medico ed il totale dei dimessi da reparti chirurgici dell'ultimo biennio
 - c. Viene calcolato come rapporto percentuale fra i dimessi da reparti chirurgici cui sia stato attribuito un DRG medico ed il totale dei dimessi da reparti chirurgici



PIAO NON SOSTITUISCE
N. Offici

15. La degenza media corrisponde al
- Rapporto percentuale tra le giornate di degenza effettivamente utilizzate dai pazienti e le giornate di degenza teoricamente disponibili
 - Rapporto tra le giornate complessive di degenza del periodo considerato ed il numero di ricoveri effettuati nel medesimo periodo considerato
 - Rapporto tra il numero complessivo dei ricoveri e i posti-letto disponibili
16. Per monitorare l'attività di prevenzione delle malattie infettive sulla popolazione, quale tra questi indicatori può essere utilizzato?
- Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) standardizzato per 1.000 residenti
 - Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (minuti)
 - Copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano (≥ 65 anni)
17. Quale delle seguenti affermazioni sul Modello LA è corretta
- Rileva i dati di costo delle Aziende sanitarie e dei Servizi sanitari regionali (SSR/SSR) associati alla erogazione dei Livelli essenziali di assistenza (Lea) secondo le tre macro-aree di attività dei Livelli essenziali di assistenza (Lea), previste dal D.P.C.M. 12 gennaio 2017
 - La rilevazione ha periodicità annuale a consuntivo su dati di contabilità analitica con quadratura rispetto alla contabilità generale
 - Entrambe le precedenti
18. Quale delle seguenti affermazioni sul budget è corretta
- Deve trovare declinazione all'interno del bilancio preventivo in termini di programmazione sanitaria e programmazione economico-finanziaria
 - Non essere dettagliato per singolo livello di responsabilità (Macrostruttura/CdR)
 - Nessuna delle precedenti
19. Il collegio sindacale di un'Azienda Sanitaria Locale è composto da
- Tre membri nominati dal Direttore generale e designati uno dal Presidente della Giunta regionale, uno dal Ministro dell'economia e delle finanze e uno dal Ministro della Salute
 - Tre membri nominati dal Direttore amministrativo e designati uno dal Presidente della Giunta regionale, uno dal Ministro dell'economia e delle finanze e uno dal Ministro della Salute
 - Tre membri nominati dal Direttore generale e designati uno dal Presidente della Giunta regionale, uno dal Ministro dell'economia e delle finanze e uno dalla Corte dei Conti
20. Il Modello CP (Conto del Presidio)
- È compilato solo dalle Aziende sanitarie locali per i presidi ospedalieri a gestione diretta di propria pertinenza al solo livello di consolidato aziendale dei presidi
 - È compilato esclusivamente con riferimento ai dati di consuntivo per ciascun anno di riferimento
 - Entrambe le precedenti



PROVA NON INTEGRATA
R. Offici