

1) In base all'art. 35 del D.Lgs. 165/2001, qual è la modalità ordinaria attraverso la quale le Aziende del Servizio Sanitario Nazionale procedono al reclutamento del personale a tempo indeterminato?

- A) Tramite chiamata diretta basata su criteri di urgenza e conoscenza fiduciaria da parte del Primario.
- B) Esclusivamente mediante graduatorie fornite dai centri per l'impiego privati a pagamento.
- C) Mediante procedure selettive di concorso pubblico volte all'accertamento della professionalità richiesta, garantendo i principi di imparzialità, trasparenza, pubblicità e parità di accesso.
- D) Attraverso l'assorbimento automatico e senza filtro di tutti i titolari di partita IVA del territorio.

2) Ai sensi del CCNL del Comparto Sanità vigente, qual è la durata dell'orario di lavoro ordinario settimanale stabilita per il personale delle diverse aree professionali, fatti salvi gli accordi di flessibilità e le turnazioni?

- A) di 36 ore settimanali ed è funzionale all'orario di servizio e di apertura al pubblico.
- B) di 35 ore settimanali ed è funzionale all'orario di servizio e di apertura al pubblico.
- C) di 38 ore settimanali ed è funzionale all'orario di servizio e di apertura al pubblico.
- D) di 40 ore settimanali ed è funzionale all'orario di servizio e di apertura al pubblico.

3) Secondo quanto previsto dall'Articolo 4 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Reg. UE/2016/679 - GDPR), quale tra le seguenti opzioni contiene "esclusivamente" informazioni che rientrano nella categoria di "dato personale"?

- A) Codice fiscale, indirizzo IP dinamico associato a un utente, numero di targa automobilistica, numero di telefono.
- B) Il fatturato annuo totale di una società per azioni (S.p.A.) e il codice fiscale della società stessa.
- C) I dati statistici anonimi sul numero complessivo di ricoveri ospedalieri mensili di un'Azienda Sanitaria.
- D) Una serie di numeri generati in modo del tutto casuale e non associabili ad alcun dispositivo o individuo.

4) Ai sensi dell'articolo 3 del D.Lgs. 502/1992 e s.m.i., quale organo detiene la rappresentanza legale dell'Azienda Sanitaria ed esercita tutti i poteri di gestione ordinaria e straordinaria, rispondendo del corretto andamento economico e assistenziale?

- A) Il Presidente della Conferenza dei Sindaci del distretto.
- B) Il Direttore Generale.
- C) Il Collegio Sindacale.
- D) Il Direttore Sanitario aziendale.

5) Ai sensi della DGR Veneto n. 976/2024, qual è la principale finalità del Servizio 116117?

- A) Gestire le emergenze-urgenze tempo-dipendenti e il soccorso stradale.
- B) Rispondere alle richieste dei cittadini per cure mediche non urgenti e orientare l'accesso ai servizi territoriali.
- C) Sostituire integralmente i Medici di Medicina Generale durante le ore diurne feriali.
- D) Coordinare unicamente i trasporti sanitari intra-ospedalieri programmati.

6) Ai sensi della pianificazione regionale veneta (DGR 976/2024), la Centrale Operativa 116117 garantisce la continuità assistenziale:

- A) Solamente nei giorni festivi e prefestivi.
- B) Esclusivamente nelle ore notturne dalle 20:00 alle 8:00.
- C) Attraverso un'articolazione di servizio attiva 7 giorni su 7, con turnazioni sulle 24 ore.
- D) Nei soli orari di chiusura degli sportelli distrettuali ed amministrativi.

7) Quale compito spetta all'operatore della Centrale 116117 in caso di chiamata afferente a un'emergenza-urgenza sanitaria (es. sospetto arresto cardiaco)?

- A) Gestire direttamente il triage telefonico e consigliare i farmaci da assumere.
- B) Registrare i dati e invitare l'utente a richiamare autonomamente il numero 118.
- C) Attivare l'immediato trasferimento elettronico e fonico della chiamata alla Centrale Operativa 118
- D) Inviare la richiesta alla Centrale Operativa Territoriale (COT) per la presa in carico programmata.

8) Nell'ambito di quale quadro normativo nazionale si inserisce la D.G.R. 976/2024 per lo sviluppo dell'assistenza territoriale?

- A) D.M. 2 aprile 2015, n. 70.
- B) D.Lgs. 165 /2021.
- C) D.M. 23 maggio 2022, n. 77 .
- D) Legge 8 novembre 2000, n. 328.

9) Secondo il Progetto approvato dalla D.G.R. 976/2024, quali macro-aree di attività afferiscono alla Centrale Operativa 116117?

- A) Solo la continuità assistenziale medica (ex guardia medica).
- B) Continuità assistenziale, turismo sanitario, orientamento ai servizi territoriali a bassa intensità e supporto alla fragilità.
- C) La prenotazione delle prestazioni ambulatoriali in libera professione.
- D) La gestione dei flussi migratori e il rilascio dei codici STP (Straniero Temporaneamente Presente).

10)Sotto il profilo della capillarità territoriale, in che modo le Centrali Operative 116117 si raccordano con le strutture previste dal D.M. 77/2022?

- A) Sostituiscono interamente i Distretti Sanitari.
- B) Operano in sinergia e connessione anche con il servizio di continuità assistenziale e di emergenza urgenza, con le Centrali Operative Territoriali (COT) e con altri servizi previsti da ciascuna Regione o Provincia Autonoma.
- C) Non hanno alcun punto di contatto strutturale o informativo con la rete territoriale.
- D) Sono collocate fisicamente all'interno dello studio dei Medici di Medicina Generale

11)L'infermiere di Famiglia o Comunità (IFoC) previsto dalla DGR della Regione Veneto n. 721/2023 afferisce:

- A) Alla Unità Operativa Complessa Cure Palliative.
- B) Alla Centrale Operativa 116117 di riferimento.
- C)Alla Unità Operativa Complessa Cure Primarie del distretto di riferimento.
- D)Al presidio Ospedaliero di prossimità.

12)Secondo la DGR 976/24 nel Servizio 116117 quale è la modalità di coinvolgimento dei diversi profili professionali?

- A) La chiamata è gestita inizialmente dall'operatore tecnico di centrale, che solo al bisogno coinvolge prima l'infermiere e poi il medico di centrale.
- B)La chiamata è gestita inizialmente dall'operatore tecnico di centrale, che solo al bisogno coinvolge prima l'infermiere di famiglia o Comunità (IFoC) e poi il medico del 118.
- C)La chiamata è gestita inizialmente dal medico, che delega all'infermiere la compilazione della scheda clinica e all'operatore tecnico di centrale la gestione successiva delle pratiche.
- D)Il primo contatto avviene con un operatore socio sanitario (OSS) che smista la richiesta al medico o all'operatore tecnico di centrale.

13)La D.G.R. 721/2023 descrive il ruolo dell'Ospedale di Comunità (OdC). Quale relazione intercorre tra la COT e l'ammissione di un paziente in questa struttura intermedia dell'Ospedale di Comunità?

- A) Il paziente si ricovera autonomamente in OdC senza alcuna autorizzazione o filtro.
- B) La COT valuta l'appropriatezza della transizione assistenziale e coordina logisticamente l'ammissione del paziente in OdC.
- C) L'ammissione in OdC può essere decisa dall'operatore tecnico telefonico del 116117.
- D) L'OdC non fa parte della rete territoriale in quanto reparto ospedaliero per acuti.

14)Secondo l'organizzazione della Centrale 116117 in Veneto (DGR 976/2024), che tipo di prestazione può attivare direttamente l'operatore telefonico per un cittadino che richiede assistenza medica non urgente?

- A) L'invio immediato di un'ambulanza medicalizzata del SUEM(118).
- B) Il raccordo telefonico con il Medico di Continuità Assistenziale (ex Guardia Medica) o l'invio della richiesta alla Centrale Operativa Territoriale (COT).
- C) La prenotazione diretta di una visita specialistica prioritaria nel sistema CUP ospedaliero.
- D) Il rilascio di certificazioni di invalidità civile temporanea.

15)Secondo il DM77/2022 qual è lo standard demografico previsto per l'istituzione di una Casa della Comunità hub?

- A) Una per ogni comune, indipendentemente dalla popolazione.
- B) Una ogni 100.000 abitanti.
- C) Una ogni 40.000-50.000 abitanti.
- D) Una ogni 150.000 abitanti.

16)In merito alla degenza territoriale, la DGR n. 721/2023 regola l'Ospedale di Comunità (OdC). Che tipo di struttura è e quale target di pazienti accoglie?

- A) È una struttura di terapia intensiva per pazienti in imminente pericolo di vita.
- B) È una struttura sanitaria di ricovero breve rivolta a pazienti che necessitano di interventi sanitari a bassa intensità clinica e assistenza infermieristica continuativa.
- C) È un centro residenziale permanente riservato unicamente ad anziani autosufficienti.
- D) È una struttura sanitaria di ricovero medio lungo rivolta a pazienti psichiatrici a regime di isolamento obbligatorio.

17) Ai sensi delle recenti linee di programmazione territoriale della Regione Veneto in attuazione del DM 77/2022 e del PNRR, dove viene fisicamente e funzionalmente collocato il Punto Unico di Accesso (PUA) al fine di garantire un punto di accesso unificato e di prossimità per l'integrazione socio-sanitaria?

- A) All'interno di un'Azienda Ospedaliera di alta specializzazione.
- B) All'interno delle Case della Comunità (CdC).
- C) Presso la sede centrale di Azienda Zero.
- D) Presso le farmacie private convenzionate come unico punto di valutazione.

18) Ai sensi dei modelli e degli standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale previsti dal DM 77/2022, quale ruolo strategico assume la Telemedicina all'interno della rete territoriale (Case della Comunità, COT, Ospedali di Comunità)?

- A) Viene utilizzata come canale di comunicazione per promuovere le prestazioni delle Aziende Sanitarie, delle cliniche private e delle assicurazioni sanitarie integrative online.
- B) Costituisce uno strumento fondamentale per garantire la continuità assistenziale, la presa in carico della cronicità e la prossimità delle cure, permettendo la condivisione dei dati clinici tra i nodi della rete territoriale e supportando il monitoraggio dei pazienti al domicilio.
- C) Sostituisce ogni forma di accesso fisico e prestazione ambulatoriale in presenza, garantendo ai cittadini di ricevere diagnosi unicamente tramite videochat standard.
- D) Viene impiegata dai servizi amministrativi delle Aziende Sanitarie per effettuare l'accertamento a distanza delle sanzioni amministrative.

19) Secondo la DGR 721/2023, che punta a fare del domicilio il primo luogo di cura, in quale modo pratico il servizio di "Telemonitoraggio" aiuta un paziente anziano e cronico a casa sua dopo essere stato preso in carico dal Punto Unico di Accesso (PUA)?

- A) Permette il rilevamento e la trasmissione a distanza di parametri vitali clinici in modo continuo, per mezzo di sensori che consentono un'interazione tra il paziente e i medici ed infermieri del territorio.
- B) Obbliga il paziente a installare un sistema di telecamere a circuito chiuso per permettere agli incaricati dell'Azienda Sanitaria di verificare gli orari dei pasti.
- C) Permette al paziente di avere un operatore sanitario a disposizione 12 h al giorno per richiedere eventuali accessi domiciliari per cure sanitarie.
- D) Consente al paziente di telefonare alla Centrale Operativa Territoriale (COT) per prenotare i trasporti o una visita specialistica.

20) Ai sensi del D.Lgs. 502/1992 e della normativa della Regione Veneto in materia di riordino e programmazione dei servizi sanitari territoriali, all'interno di quale macro-articolazione dell'Azienda ULSS è stabilmente inserito il Consultorio Familiare per garantire l'integrazione delle prestazioni sociali e sanitarie?

- A) Nel Dipartimento di Emergenza-Urgenza e Accettazione (DEA) ospedaliero, al fine di garantire il pronto soccorso ostetrico-ginecologico h24.
- B) All'interno del Distretto Socio-Sanitario, quale servizio territoriale deputato alla tutela della salute della donna, del minore, dell'adolescente e delle relazioni familiari.
- C) Presso il Dipartimento di Salute Mentale dell'Azienda ULSS, a fine di garantire la presa in carico delle patologie psichiatriche in tutte le fasi di vita.
- D) Sotto la direzione esclusiva dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale delle Venezie per il controllo delle malattie trasmissibili dagli animali domestici alla donna in gravidanza.

