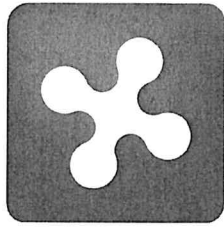


Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana

**Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di
n.1 posto, con rapporto di lavoro a tempo pieno e
indeterminato, nel profilo di dirigente analista, da
assegnare alla sc unità di epidemiologia afferente alla
direzione generale dell'Ats della
Città Metropolitana di Milano.**

PROVA PRATICA 01

Prova sollevata

13/12/23

Cusine Moad

[Handwritten signatures]

seleXi[®]
test your future

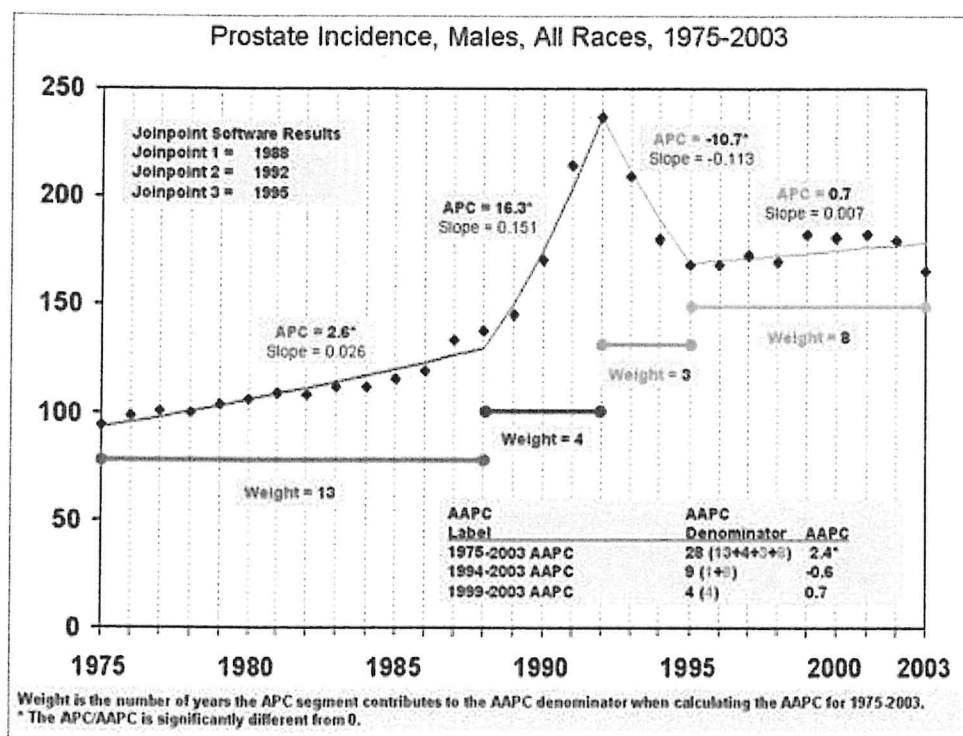
PROVA N. 1

Da un registro dei tumori sono stati estratti i dati relativi all'incidenza del tumore alla prostata, dal 1975 al 2003. Si vuole indagare l'esistenza di un trend di incidenza e valutare l'esistenza di punti in cui si osserva un cambio dei trend.

Per fare questo si decide di utilizzare una Joinpoint regression analysis, di cui sono riportati in figura 1 i risultati di sintesi del modello migliore selezionato.

Il candidato, riferendosi alla fig. 1 di cui vengono evidenziati i dati principali

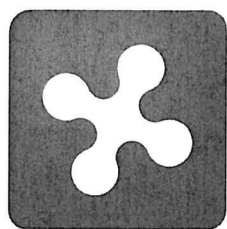
- La Joinpoint regression analysis evidenzia l'esistenza di 3 punti di Joinpoint, nel 1988 nel 1992 e nel 1995.
- I beta individuati sono rispettivamente di 0.026, 0.151, -0.113, 0.007



Il candidato:

1. Illustri brevemente la metodologia della Joinpoint regression analysis
2. Calcoli le APC relative ad ognuno dei periodi (scriva la formula relativa al calcolo delle APC)
3. Determini la AAPC generale 1975-2003 (scriva le formule relative al calcolo della AAPC)
4. Discuta i vantaggi e svantaggi dell'utilizzo della AAPC rispetto all'APC computata come singola misura generale sul periodo in studio

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana

**Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di
n.1 posto, con rapporto di lavoro a tempo pieno e
indeterminato, nel profilo di dirigente analista, da
assegnare alla sc unità di epidemiologia afferente alla
direzione generale dell'Ats della
Città Metropolitana di Milano.**

PROVA PRATICA 02

Prova non sostenuta

13/12/23

Carlo Mondini

[Handwritten signature]

selexi[®]
test your future

PROVA N. 2

Si voglia studiare l'effetto del consumo di cibi ultra-processati (alimenti che subiscono lavorazioni industriali) sul rischio di diabete di tipo 2.

1. Descrivere il procedimento per una revisione sistematica sul tema: stesura e pubblicazione del protocollo, ricerca nei database bibliografici, revisione, estrazione dati, valutazione del rischio di bias e meta-analisi.
2. Si supponga di aver effettuato la revisione sistematica e di aver individuato 17 studi eleggibili i cui risultati della meta-analisi sono sintetizzati nella figura sottostante. Commentare i risultati

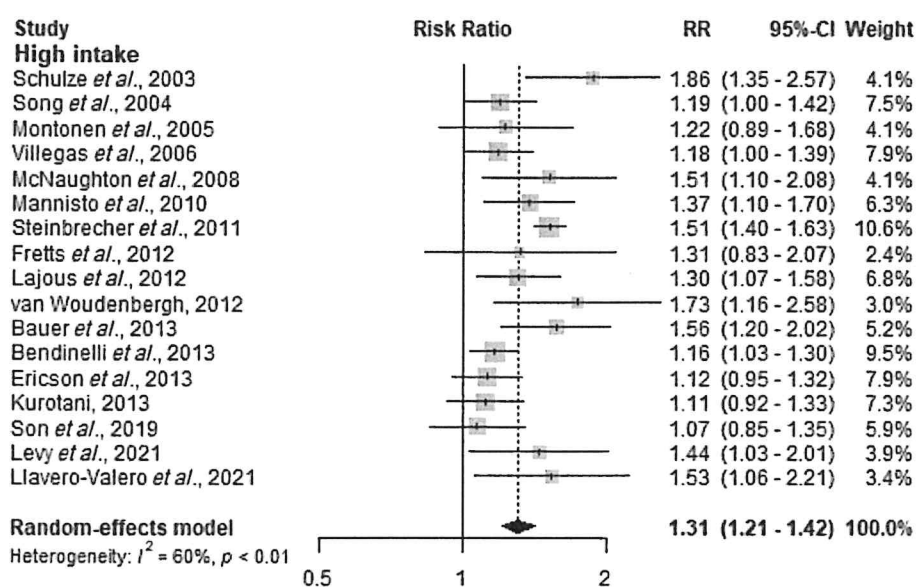
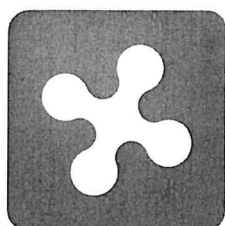


Figure 3 Forest plot of the association between ultra-processed food consumption and risk of diabetes using a random-effects model

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana

**Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di
n.1 posto, con rapporto di lavoro a tempo pieno e
indeterminato, nel profilo di dirigente analista, da
assegnare alla sc unità di epidemiologia afferente alla
direzione generale dell'Ats della
Città Metropolitana di Milano.**

PROVA PRATICA 03

Prova non sorteggiata

13/12/23

Cesha Maul

selexi[®]
test your future

PROVA N. 3

In Tabella 1 sono rappresentati, per età, i decessi per tumore del retto in una provincia italiana, la distribuzione della popolazione regionale e i decessi per tumore del retto della regione corrispondente.

Età	Popolazione provincia A	Decessi per tumore del retto nella provincia A	Popolazione standard regionale	Decessi per tumore del retto nella regione (popolazione standard)
0-24	500.000	100	1.500.000	400
25-49	500.000	1.000	1.500.000	3.300
50-74	500.000	5.000	1.500.000	16.000
≥75	2.500.000	38.900	3.500.000	55.300
Totale	4.000.000	45.000	8.000.000	75.000

Parte 1

1. Calcolare il tasso di mortalità grezzo per 10.000 nella provincia e nella regione riportando la formula e esplicitando i termini che la compongono
2. Calcolare il tasso di mortalità standardizzato con metodo diretto considerando come riferimento la popolazione regionale riportando la formula e esplicitando i termini che la compongono.
3. Definire il rationale della standardizzazione diretta e il suo utilizzo in sanità pubblica: si supponga che il risultato sia 90,95 per 10.000 residenti e che quello di un'altra provincia della regione sia 97,25. Cosa si può dire sulle due provincie?
4. Calcolare il tasso standardizzato con il metodo indiretto riportando la formula e esplicitando i termini che la compongono
5. Definire il rationale della standardizzazione indiretto e il suo utilizzo in sanità pubblica. Si supponga che per la popolazione B questo sia 1,04. Commentare i risultati, cosa si può dire sulle due province?
6. descrivere il rationale della scelta tra standardizzazione diretta e indiretta

Parte 2

È noto che uno dei maggiori fattori di rischio per il tumore del retto è costituito dall'obesità o il sovrappeso. Si supponga che il numero di individui obesi deceduti per tutore al retto sia 19.719, il numero di individui obesi non deceduti per tumore del retto sia 1.480.281, il numero di non obesi deceduti per tumore al retto sia 25.281 e il numero di non obesi non deceduti per tumore del retto sia 2.474.719.

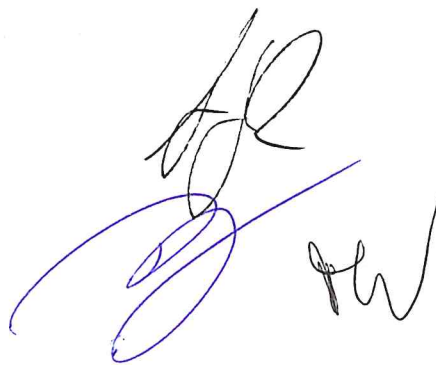
Calcolare, riportando la formula e esplicitando i termini che la compongono:

1. il rischio relativo di decesso per tumore del retto negli individui obesi
2. la frazione di rischio attribuibile all'obesità



PROVA ORALE N. 1

1. Come si può valutare l'impatto sanitario dei SIN presenti nell'ATS Milano?
2. Applicazione dell'IA all'attività di un Registro Tumori.
3. Si parla di diritto all'oblio oncologico: ci dica cosa sa sull'argomento e in che modo la metodologia epidemiologico-statistica può aiutare nella definizione della guarigione dei pazienti oncologici
4. Il GDPR è diventato cruciale in ambito epidemiologico, dove le informazioni relative agli esiti sanitari – congiuntamente a quelle su stili di vita, ricorso al servizio sanitario, residenza, lavoro svolto o prescrizioni farmaceutiche ricevute – rappresentano dati fondamentali per lo studio della salute: ci dice qualche cosa sulla normativa attuale e di quali siano i problemi che un dirigente analista di un servizio di epidemiologia si trova ad affrontare.



PROVA ORALE N. 2

1. Come valterebbe l'efficacia di un intervento di screening in ambito oncologico?
2. Descriva le indagini di popolazione e campionarie dell'ISTAT di interesse per la ricerca medica ed epidemiologica
3. Si parla di diritto all'oblio oncologico: ci dica cosa sa sull'argomento e in che modo la metodologia epidemiologico-statistica può aiutare nella definizione della guarigione dei pazienti oncologici
4. Il GDPR è diventato cruciale in ambito epidemiologico, dove le informazioni relative agli esiti sanitari – congiuntamente a quelle su stili di vita, ricorso al servizio sanitario, residenza, lavoro svolto o prescrizioni farmaceutiche ricevute – rappresentano dati fondamentali per lo studio della salute: ci dice qualche cosa sulla normativa attuale e di quali siano i problemi che un dirigente analista di un servizio di epidemiologia si trova ad affrontare.

PROVA ORALE N. 3

1. Come valuterebbe l'efficacia di una campagna di vaccinazione?
2. Descriva i cambiamenti più rilevanti negli andamenti temporali della patologia oncologica negli ultimi dieci anni.
3. Si parla di diritto all'oblio oncologico: ci dica cosa sa sull'argomento e in che modo la metodologia epidemiologico-statistica può aiutare nella definizione della guarigione dei pazienti oncologici
4. Il GDPR è diventato cruciale in ambito epidemiologico, dove le informazioni relative agli esiti sanitari – congiuntamente a quelle su stili di vita, ricorso al servizio sanitario, residenza, lavoro svolto o prescrizioni farmaceutiche ricevute – rappresentano dati fondamentali per lo studio della salute: ci dice qualche cosa sulla normativa attuale e di quali siano i problemi che un dirigente analista di un servizio di epidemiologia si trova ad affrontare.

