

# QUESTIONARIO ECM

## A.I. & CYBERSECURITY DALLA CYBERSECURITY ALL'INTELLIGENZA ARTIFICIALE NELL'ERA DEL PNRR

### Telemedicina e sviluppo nell'ambito del PNRR: linee guida ed attuazione

1. Che cos'è la Telemedicina ?

- a) è lo scambio di informazioni e dati di carattere medico tra paziente e medico via email;
- b) è la trasmissione sicura di informazioni e dati di carattere medico per la prevenzione, la diagnosi, il trattamento e il successivo controllo dei pazienti;
- c) è l'invio con strumenti di instant messaging di dati sanitari al proprio medico curante o specialista per un contatto continuo e rapido;
- d) è l'insieme di portali di informazioni sanitarie, social network, forum, newsgroup, posta elettronica che mettono in contatto medici e pazienti;

2. Che cos'è il fascicolo sanitario elettronico (FSE)?

- a) -Il fascicolo sanitario elettronico (FSE) e' l'insieme dei dati e documenti digitali di tipo sanitario e sociosanitario generati da eventi clinici presenti e trascorsi, riguardanti l'assistito, riferiti alle sole prestazioni erogate dal proprio medico curante MMG o PLS
- b) -Il fascicolo sanitario elettronico (FSE) e' l'insieme dei dati e documenti digitali di tipo sanitario e sociosanitario generati da eventi clinici presenti e trascorsi, riguardanti l'assistito, riferiti anche alle prestazioni erogate al di fuori del Servizio sanitario nazionale
- c) -Il fascicolo sanitario elettronico (FSE) e' l'insieme dei dati e documenti digitali di tipo sanitario e sociosanitario generati da eventi clinici presenti e trascorsi, riguardanti l'assistito, riferiti alle sole prestazioni erogate dal Servizio Sanitario Nazionale
- d) -Il fascicolo sanitario elettronico (FSE) e' l'insieme dei dati e documenti digitali di tipo sanitario e sociosanitario generati da eventi clinici presenti e trascorsi, riguardanti l'assistito, riferiti alle sole prestazioni erogate al di fuori del Servizio sanitario nazionale

3. Per consultare il fascicolo sanitario l'assistito deve attivarlo?

- a) -Sì, per poter consultare il FSE è necessario attivarlo
- b) -No. Per consultare il FSE l'assistito deve rilasciare il consenso alla consultazione
- c) -No. Il FSE è costituito e alimentato a prescindere dal consenso dell'interessato/assistito. Il consenso di quest'ultimo è invece ancora oggi necessario per la consultazione del FSE per finalità di cura
- d) -No. Per consultare il FSE l'assistito deve rilasciare il consenso al recupero dei dati pregressi

4. L'assistito può decidere di rendere non consultabili alcuni dati nel FSE?

- a) No, in nessun caso.
- b) -L'assistito ha il diritto di richiedere l'oscuramento dei dati e dei documenti sanitari e sociosanitari sia prima dell'alimentazione del FSE sia successivamente. In questi casi, i dati e i documenti oscurati potranno essere consultati esclusivamente dall'interessato e dagli

operatori che li hanno generati. L'assistito può decidere di revocare in ogni momento l'oscuramento.

- c) -Sì, può renderli non consultabili ricorrendo alle prestazioni in anonimato
- d) -Sì. L'assistito può cancellare dati dal proprio FSE

5. Il medico di medicina generale/pediatra di libera scelta può accedere al FSE dell'assistito?

- a) -Sì, sempre
- b) -Sì, solo in caso di emergenza
- c) -Sì. Se l'assistito ha rilasciato il consenso alla consultazione, il fascicolo può essere consultato da tutti quei professionisti che a vario titolo lo prendono in cura
- d) -Sì. Per motivi di salvaguardia per la salute di un terzo o della collettività

6. I dati soggetti a maggior tutela dell'anonimato alimentano il FSE?

- a) -No, l'azienda deve consegnarli solamente in formato cartaceo
- b) -Sì, ma possono essere visualizzati sempre e solo dall'assistito
- c) -Sì. I dati a maggior tutela dell'anonimato hanno un alto livello di riservatezza e alimentano il FSE in modalità oscurata. E' facoltà dell'assistito decidere se renderli visibili o meno in consultazione agli altri soggetti autorizzati.
- d) -No, perché sono relativi a prestazioni per le quali è stato richiesto l'anonimato.

7. Cosa comporta un accesso non autorizzato al FSE?

- a) Ogni accesso al fascicolo viene notificato al medico curante che, in caso di accesso non autorizzato al FSE, può avvisare l'interessato e quest'ultimo potrà esercitare in ogni momento i suoi diritti nei confronti di chi vi ha acceduto
- b) Niente. La normativa in materia di protezione dati personali non consente la registrazione degli accessi al FSE.
- c) In caso di accesso non autorizzato, la Regione riceve una sanzione amministrativa.
- d) Ogni accesso al fascicolo viene notificato all'interessato che, in caso di accesso non autorizzato al FSE, può esercitare in ogni momento i suoi diritti nei confronti di chi vi ha acceduto

8. Secondo le linee di indirizzo nazionali del 2014, la Telemedicina specialistica è :

- a) Può essere rivolta ad anziani e fragili
- b) E' prevalentemente rivolta a patologie croniche
- c) Può essere rivolta a patologie acute, croniche, a situazioni di post-acuzie
- d) è rivolta solo a diversamente abili

9. Chi può avere accesso alle prestazioni di Telemedicina ?

- a) -qualunque assistito che abbia dato espressa adesione informata al trattamento sanitario in telemedicina;
- b) -qualunque assistito che abbia una connessione internet in casa;

c) -l'assistito che risulta eleggibile del punto di vista clinico, tecnologico, culturale e di autonomia o di disponibilità di un caregiver, qualora necessario, per la fruizione dei servizi di telemedicina;

d) -qualunque assistito affetto da patologia cronica che abbia un caregiver;

10) Il medico che attiva le Cure Domiciliari è:

a) il medico di base

b) il medico specialista

c) il medico di assistenza primaria

d) il medico del Distretto

11) Le Cure Domiciliari sono:

a) L'Assistenza Domiciliare Programmata

b) L'Assistenza Domiciliare Integrata

c) Le Cure Palliative

d) L'assistenza domiciliare erogata in modo continuo e integrato

12) Tra gli obiettivi delle Cure Domiciliari non c'è:

a) La prevenzione dei ricoveri impropri

b) L'erogazione di visite ambulatoriali

c) L'educazione terapeutica

d) Il supporto al caregiver

13) Per l'attivazione delle Cure Domiciliari è necessario:

a) Un lungo ricovero ospedaliero

b) La presenza del medico del Distretto

c) La presenza del caregiver

d) La presenza dello specialista

15) Per la digitalizzazione delle Cure Domiciliari è necessario:

a) Un portale a cui abbiano accesso tutti gli attori del sistema

b) Che tutti gli operatori siano dotati di un cellulare

c) Che tutti gli operatori siano dotati di un tablet

d) Che tutti gli operatori siano dotati di un portatile

16) La digitalizzazione delle Cure Domiciliari è necessaria:

a) Per risparmiare tempo e migliorare l'assistenza

- b) Per fornire più risorse agli operatori
- c) Per lavorare meno
- d) Per assumere meno personale

17) L'accesso ai Farmaci rappresenta una questione critica nel sistema sanitario italiano per

- a) accesso illimitato ai farmaci innovativi
- b) disomogeneità delle procedure
- c) rapidità nell'approvazione e nell'accesso ai farmaci
- d) semplicità amministrativa

18) L'AIFA è stata istituita con l'obiettivo primario di:

- a) regolare e monitorare il settore dei dispositivi
- b) controllare la spesa farmaceutica
- c) controllare l'appropriatezza prescrittiva
- d) regolare e monitorare il settore farmaceutico nazionale

19) I farmaci sottoposti a monitoraggio sono in genere:

- a) farmaci ad alto costo, biologici, innovativi,
- b) farmaci biologici
- c) farmaci a basso costo
- d) farmaci oncologici

20) Il Piano Terapeutico Digitalizzato mira a:

- a) garantire trasparenza e tracciabilità nel processo
- b) allungare i tempi di approvazione
- c) limitare l'accesso ai farmaci costosi
- d) limitare l'accesso ai biologici

21) Il portale AIFA rappresenta:

- a) una piattaforma che mette in comunicazione AIFA, medici e farmacisti
- b) una piattaforma per comunicare con AIFA
- c) una piattaforma per la prescrizione dematerializzata dei farmaci innovativi
- d) una piattaforma digitale innovativa progettata per semplificare e ottimizzare la gestione dei piani terapeutici

22) I vantaggi chiave del Piano Terapeutico Digitalizzato sono:

- a) riduzione degli errori clinici
- b) collaborazione e coordinamento
- c) miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva
- d) trasparenza, accessibilità, monitoraggio continuo, personalizzazione dei trattamenti, sicurezza dei dati e conformità normativa

23) a norma della Legge Gelli-Bianco 24 del 2017:

a) il medico si attiene, salve le specificità del caso concreto, alle raccomandazioni previste dalle linee guida elaborate da enti e istituzioni pubblici e privati nonché dalle società scientifiche e dalle associazioni tecnico-scientifiche delle professioni sanitarie iscritte in apposito elenco istituito e regolamentato con decreto del Ministro della Salute

b) il medico segue le linee guida pubblicate dalle società scientifiche europee o, in mancanza, da quelle nazionali purché convertite in un decreto del Ministero della Salute

c) il medico si attiene alle linee guida approvate dalla ASL per l'emergenza Covid

d) il medico è libero, con scienza e coscienza, di attenersi o meno alle linee guida a condizione che il paziente abbia firmato il modulo del consenso informato approvato dal Garante della Privacy

24) la colpa:

a) consiste nella volontà, anche inconscia, di far del male al paziente;

b) consiste nell'imperizia, imprudenza o negligenza o nella violazione di norme di comportamento.

c) È un elemento che fa aumentare gli anni di reclusione in caso di condanna

d) dipende dall'arbitrio del giudice

25) La letteratura scientifica, i protocolli e le linee guida:

a) sono i parametri su cui si basa il perito e quindi il giudice per valutare la condotta del medico;

b) non rilevano per valutare la condotta del medico, dovendosi fare riferimento solo a indici stabiliti per legge, per decreto ministeriale, o mediante atti formali emessi dalla pubblica autorità.

c) sono tutti uguali, il giudice non può sindacare la scelta da parte del medico

d) non possono essere prodotti quali documenti in sede giudiziaria

26) L'intelligenza artificiale in campo sanitario

a) non è utilizzabile perché è vietata dal codice penale

b) è utilizzabile, ma soltanto se si è contratta una specifica polizza assicurativa

c) come tutti gli utilizzi del sistema di intelligenza artificiale, verrà normata e disciplinata da un regolamento europeo, "AI ACT" il cui testo è stato approvato a marzo 2024

d) è sempre utilizzabile, ma soltanto in sede chirurgica

27) il comitato nazionale di bioetica

a) ha stabilito che l'intelligenza artificiale è troppo pericolosa e pertanto è bene non avvalersene

b) ha stabilito che l'intelligenza artificiale, in quanto tale e perché è gestita da algoritmi impostati su dati matematici precisi, non presenta alcun tipo di problematiche di carattere etico

c) ha stabilito che i sistemi di intelligenza artificiale in medicina presentino rischi e benefici e che essi debbano essere messi in giusto bilanciamento

d) ha stabilito che la questione dell'intelligenza artificiale, essendo di natura tecnica e

tecnologica, non appartiene alla propria competenza e pertanto non ha espresso alcuna opinione e nessun parere

28) il medico che utilizzi l'intelligenza artificiale per fare una diagnosi

- a) deve stampare il risultato su un foglio protocollo e inviarlo a mezzo posta elettronica certificata alla Asl
- b) acquisisce il risultato dato dall'algoritmo e imposta la terapia adeguandosi in maniera precisa a quanto stabilito dall'algoritmo
- c) si pone in violazione del codice penale e pertanto può essere perseguito per numerosi reati
- d) deve avvalersi di un sistema di intelligenza artificiale scientificamente invalidato in base ad una condivisione della comunità scientifica internazionale, conoscendo le modalità di funzionamento dell'algoritmo che utilizza e, in ogni caso, adattando i risultati allo specifico paziente che si trova davanti.

29) avvalersi dell'intelligenza artificiale per fare ricerca e sviluppo scientifico

- a) è sempre vietato
- b) è sempre consentito
- c) è consentito ed è caldeggiato dalle istituzioni europee, a condizione che si rispettino i principi etici e legali contenuti nel AI ACT, benché di per sé all'utilizzo dell'intelligenza artificiale per esclusivo scopo di ricerca e sviluppo non si applichino tutti i divieti stabiliti da quel regolamento europeo
- d) è consentito, a condizione che vi sia l'autorizzazione da parte del direttore di distretto dell'Asl

30) l'utilizzo dell'intelligenza artificiale in sanità

- a) non ha nulla a che fare con il GDPR, regolamento europeo che disciplina la tutela dei dati personali della privacy
- b) deve tener conto che i dati immessi nel sistema di intelligenza artificiale possono essere dati personali e spesso dati sensibili dei cittadini e dei pazienti e pertanto sono tutelati dalla normativa del codice della privacy
- c) essendo affidata a un algoritmo e quindi a una macchina insensibile, non comporta alcun rischio per i dati personali che vi si inseriscono
- d) non ha problemi di compatibilità con la normativa in tema di tutela della privacy, GDPR e codice privacy, perché i sistemi di intelligenza artificiale vengono acquistati dalla Asl con la quale il medico convenzionato in base a contratti di fornitura basati sul "codice dei contratti pubblici", DPR 36 del 2023 che prevedono tutti i sistemi di garanzia necessari per il loro utilizzo

31) Equità e Sostenibilità delle cure sono per il SSN obiettivi contrapposti o fra loro "alleati"?

- a) certamente contrapposti: se curiamo tutti la sanità pubblica non può non spendere di più
- b) la assunzione in cura di tutti (in prossimità e proattivamente) riduce le principali voci della spesa sanitaria: quella ospedaliera.
- c) nei sistemi universalisti l'equità è scontata

d) non vi sono in letteratura descritte esperienze tese a garantirle contemporaneamente

32) Fra le possibili criticità di corretto PDTA, la aderenza alla terapia è un aspetto rilevante o scontato?

- a) La non aderenza è la principale criticità dei percorsi di cura tanto che, pur con una alta variabilità in relazione al livello d'istruzione del malato e al tipo di cura, circa il 50% dei malati cronici non aderisce alla cura
- b) No, non è un problema in concreto
- c) La non aderenza si ha solo nei casi di patologie poco gravi
- d) La ridotta aderenza permette un risparmio al nostro SSN

33) Fermo restando l'importanza di corrette LL.GG. e adeguati PDTA, ci sono fattori favorenti per il raccordo fra i professionisti che operano nel Territorio e in Ospedale?

- a) Ospedale e Territorio sono mondi e organizzazioni distanti: impossibile raccordarle
- b) No, non ci sono fattori importanti a supporto .. se si vuole si fa!
- c) Sì, servono ordini chiari e precisi ai professionisti su cosa è giusto fare
- d) La condivisione del modello organizzativo sul quale incardinare il PDTA/PAI e la partecipazione sono pre-condizioni per il miglioramento dei modelli di presa in carico e l'uso della telemedicina facilita molto il necessario raccordo

34) Nell'ambito delle attività sanitarie distrettuali, la figura del Medico di Famiglia rappresenta la garanzia per tutti i cittadini; ci sono altre figure professionali rilevanti per la cura dei malati sul territorio?

- a) No, basta il medico di Medicina Generale: anche troppo!
- b) E' essenziale che il MMG abbia a fianco altre importanti figure professionali, fra queste determinante il ruolo dell'infermiere territoriale e dell'assistente di studio e - nelle sedi comuni - l'assistente sociale; sempre più determinante la figura del farmacista di comunità, capillarmente presente sul territorio, per sostenere la sfida della aderenza alla terapia e la riduzione delle reazioni avverse ai farmaci
- c) È sufficiente dargli una segretaria e qualche tecnologia per la diagnosi
- d) Al medico non piace avere altri professionisti che possono "oscurarlo" professionalmente

35) Il ruolo forte e innovativo del Distretto, in armonia con il PNRR, rappresenta una condizione importante per affrontare le sfide necessarie a garantire una adeguata e monitorata assistenza socio-sanitaria. Può essere a tuo giudizio la sede più naturale per la co-progettazione con i

professionisti, le istituzioni e i cittadini rappresentati dalle Associazioni di tutela e dalle Istituzioni stesse?

- a) Certamente: nel distretto vi sono, infatti, le condizioni ideali per programmare l'integrazione multi-professionale e, anche attraverso le Centrali Operative Territoriali, assicurare un ottimale impiego delle nuove strutture (Case della Comunità, Ospedali di Comunità) per la continuità assistenziale.
- b) Il Distretto è, e sarà, l'ennesima struttura per l'attività manageriale, ma non può contribuire alla assunzione in cura di un malato
- c) Il Distretto è sostituibile con la casa della comunità e quindi potrebbe essere chiuso.
- d) Nel distretto l'unica cosa da fare è trasformarlo in un poliambulatorio

36) Le Case della Comunità sono state novellate, sia nel PNRR sia dal Decreto sulla Assistenza territoriale (DM77), come il luogo fisico facilmente raggiungibile e individuabile al quale l'assistito può accedere per poter entrare in contatto con il sistema di assistenza sanitaria, socio-sanitaria e sociale. In queste strutture, quali attività sono previste e, di conseguenza, di quali professionisti si deve prevedere la presenza? Vi sono delle tecnologie a supporto che devono essere presenti?

- a) Le case della comunità (CdC) sono la struttura fisica ove riuscire ad affrontare la complessità che caratterizza lo stato di salute della popolazione italiana (e non solo). A tal fine devono disporre di spazi adeguati, tali da permettere che al loro interno possano operare le tante figure professionali necessarie per garantire, in team con il medico di medicina generale, quali gli infermieri di famiglia, i servizi sociali, i collaboratori amministrativi, lo psicologo, e gli altri professionisti, quali logopedisti, fisioterapisti, dietologi ed altri, spesso necessari per lo svolgimento del PDTA. Inoltre, in queste strutture è previsto lo svolgimento di varie attività, quali: prelievi, vaccinazioni, ambulatori specialistici, attività consultoriali, per la prevenzione e attività di diagnostica strumentale di 1° livello.
- b) Le Case della Comunità sono forse opportune, ma difficilmente riusciranno a svolgere attività capaci di filtrare ed evitare il ricorso alla ospedalizzazione. A tal fine, oltre alla visita svolta dal medico di medicina generale, va prevista solo l'attività di tipo amministrativo e saltuariamente la proiezione di uno psicologo.
- c) Inutile impegnare tanto personale nelle CdC, le attività sono solo quelle che vengono già svolte negli ambulatori del medico di Famiglia.
- d) Le case della comunità rimarranno "scatole vuote" perché ai professionisti della sanità non interessa l'esito delle cure.

37) Quale tra questi indirizzi e-mail appartiene ad una azienda?

- a. [unicredit@gmail.com](mailto:unicredit@gmail.com)
- b. [ferrari@libero.it](mailto:ferrari@libero.it)
- c. [info@amazon.com](mailto:info@amazon.com)
- d. [senato.gov@alice.it](mailto:senato.gov@alice.it)



38) Quale tra i seguenti indirizzi di posta elettronica è probabilmente inattendibile?

- a. [ufficioreclami@amazon.com](mailto:ufficioreclami@amazon.com)
- b. [info@amazon.corn](mailto:info@amazon.corn)
- c. [admin@amazon.com](mailto:admin@amazon.com)
- d. [risorseumane@amazon.com](mailto:risorseumane@amazon.com)

39) Ricevete la seguente e-mail.

Stäubli Electrical Connectors <info@go.staubli.com>

Sistemi per la ricarica elettrica fino a 3 MW!

Qual è il dominio del mittente di questa e-mail?

- a. Sistema per la ricarica elettrica fino a 3 MW!
- b. Staubli Electrical Connectors
- c. info
- d. [go.staubli.com](mailto:info@go.staubli.com)

40) Ricevi la seguente e-mail, cosa fai?



- a. Clicchi sul link per vedere cosa succede
- b. Ignori la e-mail e la segnali tramite il pulsante di phishing o la invii all'helpdesk
- c. La inoltri ad un collega per conferma senza aggiungere altro
- d. Rispondi alla e-mail

41) Per prevenire attacchi informatici cosa non si deve fare:

- a. Non usare un firewall
- b. Usare password sicure
- c. Aggiornare i software
- d. Usare un antivirus

42) Quali dei seguenti URL è corretto:

- a. [goooogle.com](http://goooogle.com)

- b. go.ogle.com
- c. gòogle.com
- d. google.com

43) Quali di queste affermazioni è corretta?

- a. Il phishing è un programma software
- b. Il phishing è un attacco informatico
- c. Il phishing è un antivirus
- d. Il phishing è una speciale password

44) Ricevi una e-mail da uno sconosciuto che ti invita a cliccare su un link. Cosa non devi fare?

- a. Cliccare sul link
- b. Chiedere consiglio ad un collega
- c. Attivare il pulsante antiphishing
- d. Non rispondere alla e-mail

45) Cos'è il malware?

- a. Sono gli aggiornamenti dei software del computer
- b. Sono tutti i programmi dannosi creati con l'intento di infettare dispositivi informatici e causare danni agli utenti
- c. E' una e-mail del responsabile informatico
- d. E' il sito web dell'azienda

46) Quali tra le seguenti risposte non è una indicazione della presenza di un malware?

- a. Il computer è rallentato
- b. I programmi si avviano o si chiudono in modo anomalo
- c. Si collega velocemente a Internet
- d. Appaiono popup o annunci indesiderati

47) Cos'è il ransomware?

- a. Una procedura software del sistema operativo
- b. La procedura di avvio del computer
- c. La procedura di chiusura dei programmi software prima dello spegnimento del computer
- d. E' attacco informatico in cui i criminali informatici "sequestrano" i dati dell'utente e richiedono un riscatto in cambio del loro rilascio

48) Cosa non si deve fare dopo avere subito un attacco ransomware

- a. Pagare il riscatto richiesto per sbloccare il computer
- b. Informare l'esperto informatico
- c. Disconnettersi dalla rete
- d. Ripristinare i dati di backup dopo avere rimosso la causa del ransomware

49) Quale non è una buona pratica per prevenire un attacco informatico?

- a. Inviare i vostri dati personali perché sono stati richiesti con una e-mail da uno sconosciuto
- b. Aggiornare regolarmente i software
- c. Utilizzare password sicure
- d. Fare il backup dei dati regolarmente

50) Quali tra queste pratiche non è una buona pratica di prevenzione delle e-mail non sicure?

- a. Utilizzare i filtri antispam
- b. Mantenere il software di posta elettronica sempre aggiornato
- c. Rispondere ad ogni e-mail ricevuta ed eseguire le eventuali istruzioni contenute
- d. Attivare le opzioni avanzate di sicurezza della piattaforma di posta elettronica utilizzata

51) Cosa significa la S finale nell'URL HTTPS

- a. La "S" indica che il sito ha un certificato SSL e utilizza la crittografia TLS per aumentare la sicurezza dei dati
- b. E' un URL di un sito straniero
- c. E' un URL di un ente governativo
- d. Indica che l'URL è di un sito web di e-commerce

52) Mentre navigate su Internet vi imbattete in un sito web che vi invita a compiere alcune azioni. Cosa dovete fare?

- a. Cliccare sul pulsante "Premi qui"
- b. Scaricare l'App che il sito propone
- c. Fornire i dati personali richiesti
- d. Abbandonare il sito web senza compiere alcuna azione

53) Quali tra questi non è un criterio di sicurezza fisica delle apparecchiature per la Telemedicina?

- a. Rendere accessibili le apparecchiature ed i dispositivi a tutti gli utenti
- b. Protezione dei dispositivi e delle infrastrutture
- c. Controllo degli accessi fisici
- d. Politiche e procedure per la gestione dei dispositivi mobili utilizzati durante le attività di telemedicina

54) Quali tra questi non è criterio di una comunicazione sicura nella Telemedicina?

- a. I dati scambiati nelle comunicazioni sono crittografati
- b. Si utilizzano le reti VPN per le comunicazioni tra i dispositivi
- c. Usare un qualsiasi programma di messaggistica come Whatsapp, Telegram etc.
- d. Gli utenti che utilizzano i servizi di Telemedicina devono autenticarsi prima di accedere

55) Gli operatori sanitari che operano nell'ambito della Telemedicina non possono:

- a. Mantenere la privacy degli utenti
- b. Permette a tutti gli operatori sanitari di accedere ai dati clinici degli utenti
- c. Adottare protocolli di sicurezza nella trasmissione dei dati
- d. Implementare misure di sicurezza tecniche e organizzative

56) Quali tra queste non è una pratica di Telemedicina?

- a. La creazione di una password complessa
- b. Il telemonitoraggio
- c. La teleassistenza
- d. La telemedicina specialistica

57) Nella sanità, l'applicazione dell'Internet of Things è definita come Internet of Medical Things (IoMT). Quali tra questi è un dispositivo IoMT?

- a. Il mouse del computer
- b. Il Wi-Fi
- c. Uno strumento per il monitoraggio remoto dei pazienti
- d. Il computer

58) Quali tra questi non è un beneficio dell'interazione tra medico ed intelligenza artificiale (IA)?

- a. Vi è un miglioramento della precisione diagnostica
- b. Ottimizza le terapie personalizzate
- c. Può monitorare costantemente la risposta del paziente alle cure
- d. Migliora il rapporto tra il medico e gli altri operatori sanitari

59) Il medico che utilizza la IA nella sua pratica non deve:

- a. Essere supervisore delle attività dell'IA
- b. Preferire l'interpretazione delle analisi della IA rispetto alla propria
- c. Essere interprete dei risultati dell'IA
- d. Utilizzare l'IA come strumento di supporto

60) Grazie all'utilizzo di algoritmi di machine learning l'IA può analizzare grandi quantità di dati medici. Quale tra queste affermazioni è errata?

- a. Consente di identificare correlazioni e modelli difficili da individuare manualmente
- b. Può identificare anomalie e prevedere l'evoluzione di una determinata patologia
- c. E' in grado di tenere conto delle interazioni farmacologiche o controindicazioni specifiche
- d. Organizza il lavoro del personale ausiliario

61) Quali tra queste affermazioni non è corretta?

- a. I medici devono essere adeguatamente formati per comprendere le basi tecnologiche e funzionalità dell'IA che utilizzano
- b. Il medico potrebbe essere ritenuto responsabile delle decisioni prese dall'IA nel trattamento dei pazienti

- c. Il medico deve essere in grado di comprendere l'IA utilizzata, controllarne i risultati e verificarne l'accuratezza
- d. Il medico spinge gli utenti ad usare l'IA perché siano in grado di svolgere autodiagnosi al loro posto

62) I Chatbot in ambito medico assolvono a diversi compiti. Quali tra queste affermazioni è errata?

- a. Sostituiscono il parere di un medico
- b. Offrono la possibilità di effettuare consulenze mediche a distanza
- c. Possono fornire suggerimenti personalizzati e consigli terapeutici basati su informazioni precedenti del paziente
- d. Possono avvertire gli utenti su possibili interazioni tra farmaci e fornire consigli su come prendere i farmaci in modo sicuro

63) I Chatbot in ambito medico non sono progettati per:

- a. Effettuare le prenotazioni degli appuntamenti sanitari
- b. Effettuare le prenotazioni dei mezzi di trasporto
- c. Essere usati nella gestione delle patologie croniche
- d. Monitorare i sintomi dei pazienti e segnalare eventuali anomalie

64) Quali tra queste affermazioni non è corretta per i Chatbot in ambito medico?

- a. Sono accessibili in qualsiasi momento
- b. Registrano e monitorano i sintomi dei pazienti
- c. Forniscono le informazioni metereologiche
- d. Sono in grado di fornire raccomandazioni personalizzate e tempestive per il trattamento e la gestione delle malattie croniche

65) Quali tra queste affermazioni non è corretta per i Chatbot in ambito medico?

- a. Gestiscono le utenze domestiche dei pazienti
- b. Riducono la necessità di spostamenti fisici inutili per i pazienti
- c. Possono fornire consigli e raccomandazioni per uno stile di vita sano
- d. Elaborano suggerimenti mirati e altamente specifici per migliorare la gestione e il controllo della malattia

66) Un Chatbot per la gestione del diabete non può:

- a. Fornire un promemoria per gli appuntamenti medici
- b. Registrare i livelli di glucosio misurati dal paziente
- c. Adattare i piani di cura in tempo reale in base ai dati registrati e alle risposte del paziente
- d. Fornire una ricetta culinaria

67) I rischi informatici a quali potenziali minacce e pericoli che possono danneggiare i sistemi informatici si riferiscono?

- a. Possono includere attacchi informatici e violazioni della privacy
- b. Si riferiscono principalmente ai danni causati da interruzioni di corrente
- c. Includono il deterioramento fisico dei dispositivi dovuto all'usura

- d. Si riferiscono ai rischi legati all'esposizione eccessiva degli occhi allo schermo, come la sindrome della visione da computer.

68) Per il GDPR qual è l'affermazione corretta?

- a. Il trattamento dei dati riguarda solo i dati personali nome e numero di telefono di una persona
- b. Per dato personale si intende qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile
- c. Il trattamento dei dati riguarda solo la raccolta e la conservazione di informazioni personali
- d. La limitazione di trattamento si riferisce a impedire completamente l'accesso ai dati personali

69) Cosa si intende per telemedicina?

- a. La telemedicina è un tipo di gioco da tavolo in cui i medici si sfidano a distanza.
- b. La telemedicina è una nuova dieta alla moda, in cui i pazienti ricevono cure mediche tramite videochiamate.
- c. La telemedicina si riferisce alla fornitura di servizi medici a distanza, in cui i professionisti della salute utilizzano la tecnologia delle comunicazioni
- d. La telemedicina è una nuova app per smartphone che ti dice quale malattia hai.

70) Cos'è il phishing?

- a. Il phishing è un tipo di truffa effettuata su Internet attraverso la quale un malintenzionato cerca di ingannare la vittima convincendola a fornire informazioni personali, dati finanziari o codici di accesso, fingendosi un ente affidabile in una comunicazione digitale
- b. Il phishing è un nuovo tipo di dieta, in cui le persone cercano di "pescare" informazioni personali dai loro account online.
- c. Il phishing è un nuovo sport estremo, in cui i partecipanti cercano di catturare password e dati sensibili utilizzando esche e-mail.
- d. Il phishing è un nuovo tipo di pesca digitale, in cui i pescatori cercano di catturare informazioni personali anziché pesci.

71) Cosa non è una violazione della privacy?

- a. La gestione consapevole degli accessi
- b. La formazione degli utenti su come proteggere i propri dati personali
- c. La raccolta di dati che non possono essere direttamente collegati a una persona specifica
- d. L'implementazione di politiche di sicurezza rigorose.

72) Quale password ti sembra più sicura?

- a. password
- b. fKqwr64!as
- c. NomeCognome1973
- d. 20101965

73) La crittografia cos'è?

- a. Un metodo efficace per proteggere le informazioni da eventuali accessi non autorizzati.
- b. Un metodo per effettuare la compressione dei dati
- c. Un modo di celare i dati all'interno di file o immagini, senza cifrarli.
- d. Un controllo di accesso a specifiche risorse in un sistema informatico.

74) L'aggiornamento regolare del software cos'è?

- a. Una personalizzazione per migliorare l'aspetto di un dispositivo
- b. Un'importante pratica di sicurezza che include l'installazione di patch e versioni aggiornate.
- c. Un backup dei dati e creazione di copie di sicurezza delle informazioni.
- d. La sostituzione di componenti fisici del computer, come l'hard disk o la scheda madre.

75) Per garantire la sicurezza informatica quale pratica è corretta?

- a. Lasciare il PC acceso mentre si è fuori ufficio.
- b. Inserire nel PC chiavette USB senza avere un antivirus attivo.
- c. Usare reti private virtuali (VPN).
- d. Usare il WiFi aperto in aeroporto.

76) Quale non è un attacco informatico ?

- a. Malware.
- b. Hardware.
- c. Phishing.
- d. Data Breach.

77) Cos'è un malware?

- a. Un software antivirus
- b. Un sistema operativo
- c. Una applicazione di produttività.
- d. Un software dannoso progettato per infettare dispositivi e danneggiare o rubare informazioni.

78) La gestione delle password più corretta è?

- a. Avere una password corta e facile da ricordare.
- b. Comunicare la password ai colleghi.
- c. Cambiare regolarmente la password.
- d. Lasciare la password scritta in un cassetto della scrivania.

79) Quale password reputi sicura tra queste?

- a. Una password che include data di nascita ed informazioni personali riconoscibile.
- b. Una password che unisce lettere maiuscole e minuscole, numeri e simboli.
- c. Una sequenza come "123456".

- d. Una parola del dizionario.

80) Cos'è un password manager?

- a. Uno strumento utilizzato per conservare e gestire le credenziali di accesso in modo sicuro.
- b. Un tipo di firewall.
- c. Un particolare antivirus che protegge i computer da malware, virus e altre minacce cybernetiche.
- d. Un browser web.

81) Cosa non prevede un gestore di password?

- a. Accedere con una password principale per poi avere a disposizione tutte le altre password memorizzate.
- b. Generare password casuali e altamente sicure.
- c. Migliorare ulteriormente la protezione delle informazioni rispetto alle password create personalmente.
- d. Una protezione antivirus.

82) L'autenticazione a due fattori cos'è?

- a. Un sostituto della password.
- b. Un sistema infallibile.
- c. Un sistema che richiede due forme di verifica per accedere a un account.
- d. Un metodo di crittografia

83) Le leggi sulla protezione dei dati sono previste per proteggere:

- a. I dati che sono stati anonimizzati.
- b. La raccolta, l'elaborazione e il trattamento dei dati personali, incluso quelli dei pazienti.
- c. La sicurezza fisica delle persone, degli edifici e delle infrastrutture dove vengono conservati i dati.
- d. Le questioni etiche come la giustizia nell'accesso ai servizi o la discriminazione che potrebbe derivare dall'uso dei dati.

84) Cos'è il GDPR?

- a. Una legge che stabilisce le linee guida per la raccolta e il trattamento dei dati personali dei cittadini dell'UE..
- b. Una legge che regola il trattamento di dati che non sono personali.
- c. Una legge sulla sicurezza nazionale e attività di polizia.
- d. Una legge che regola i dati gestiti fuori dall'UE da organizzazioni non orientate verso i cittadini dell'UE.

85) Cosa è il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)?

- a. Un database accessibile al pubblico.
- b. Un sostituto per la consulenza medica diretta.



- c. Un sistema che consente di archiviare e condividere in modo sicuro i dati sanitari dei pazienti.
- d. Un registro di tutte le interazioni sanitarie a vita.

86) Cosa non è il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)?

- a. Un sistema che consente di archiviare in modo sicuro i dati sanitari dei pazienti.
- b. Un sistema che consente di condividere in modo sicuro i dati sanitari dei pazienti.
- c. Un metodo di pagamento per servizi sanitari.
- d. Un sistema utilizzato per conservare e gestire in modo sicuro le informazioni sanitarie di una persona.

87) Il professionista sanitario, soggetto al segreto professionale, deve richiedere il consenso del paziente per i trattamenti necessari alla prestazione sanitaria?

- a. Solo se il paziente ha più di 65 anni.
- b. No.
- c. Solo se deve chiedere la data di nascita.
- d. Sì.

88) La mancanza di attenzione alla protezione dei dati può comportare conseguenze legali?

- a. No.
- b. Solo se il paziente ha più di 65 anni.
- c. Sì.
- d. Solo se il paziente ha meno di 65 anni.

89) Se il sistema è stato colpito da un attacco informatico cosa è bene fare?

- a. La cosa migliore da fare è seguire un piano di risposta agli incidenti stabilito e consultare esperti di sicurezza informatica per gestire la situazione in modo efficace.
- b. Ignorare l'incidente.
- c. Continuare a usare il sistema compromesso.
- d. Collegarsi a reti di backup o ad altre parti del network.

90) Dopo attacco informatico cosa è bene fare?

- a. Provare a nascondere l'incidente.
- b. La disconnessione dalla rete perché è una misura fondamentale per proteggere il sistema colpito durante una violazione dei dati o un attacco informatico.
- c. Rispondere ai contatti degli attaccanti.
- d. Eliminare i dati o i log compromessi senza averne fatto una copia.

91) Cosa si intende per backup dei dati?

- a. La creazione di copie di sicurezza dei file e delle cartelle importanti, che vengono archiviate in un luogo esterno al sistema principale.

- b. Una sincronizzazione dei dati presenti sulla memoria cache del proprio dispositivo.
- c. Una ridondanza di dati all'interno dello stesso sistema per garantire la continuità operativa.
- d. L'utilizzo dell'hard disk interno per accedere rapidamente ai dati sul proprio sistema.

92) Per cosa può essere utile l'intelligenza artificiale in medicina?

- a. Nella sostituzione dell'empatia umana e del giudizio morale.
- b. Nella comprensione del contesto culturale complesso.
- c. Nelle decisioni etiche complesse.
- d. Come complemento alle capacità umane, per esempio, per la diagnosi e la prognosi.

93) Quale di questi non è un passaggio indispensabile o almeno utile all'intelligenza artificiale?

- a. La raccolta dei dati clinici, storici dei pazienti, risultati di test di laboratorio, immagini diagnostiche.
- b. La duplicazione di dati del proprio PC.
- c. L'organizzazione dei dati in modo strutturato come l'etichettatura dei dati, la normalizzazione e la creazione di database.
- d. La identificazione di Tendenze e Pattern per rilevare correlazioni tra sintomi, fattori di rischio e risultati.

94) L'intelligenza artificiale potrà essere utile per i medici di famiglia?

- a. Sì, perché conoscono personalmente i pazienti.
- b. Sì, per aiutare a personalizzare le cure, ad esempio fornendo monitoraggio a distanza.
- c. Sì, per telefonare ai pazienti direttamente.
- d. Sì, per sostituire il medico.

95) I chatbot per assistenza sanitaria cosa sono?

- a. Sono sistemi basati sull'IA che offrono risposte immediate e personalizzate alle domande dei pazienti.
- b. Sono sistemi usati per sostituire i medici o altri professionisti sanitari.
- c. Sono sistemi che forniscono consulenza personalizzata approfondita.
- d. Sono sistemi che gestiscono emergenze mediche.

96) I chatbot per assistenza sanitaria perché possono essere utili?

- a. Perché sono infallibili.
- b. Perché sono strumenti per facilitare la comunicazione e l'accesso alle informazioni mediche.
- c. Perché garantiscono la privacy come un medico.
- d. Perché sono consapevoli del contesto culturale o personale.

- 97) Quale applicazione dei chatbot non è di supporto ad un medico di famiglia?
- a. Per eseguire procedure mediche con interventi fisici.
  - b. Per indirizzare i pazienti verso i servizi medici appropriati.
  - c. Per consentire ai pazienti di prenotare visite mediche in modo rapido e semplice.
  - d. Per la risposta a domande frequenti.