

## Diagrammi e tabelle - Serie 1

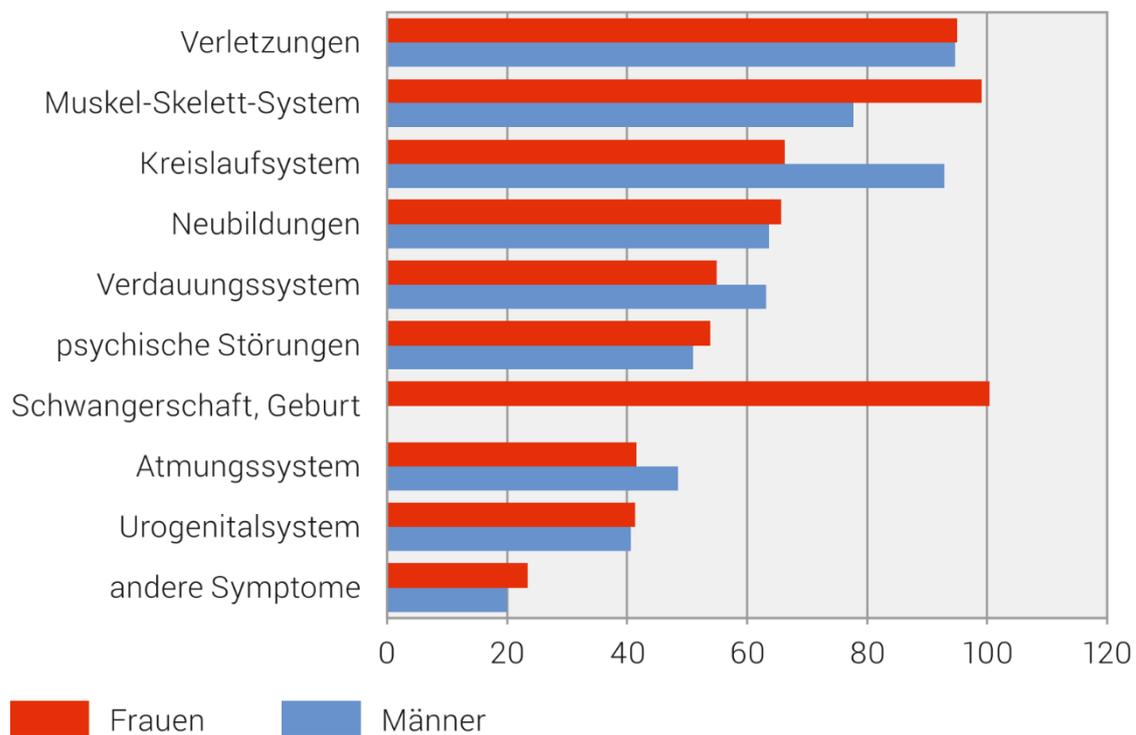
Numero di esercizi: 20

Tempo a disposizione: 50 minuti

- 1) Il grafico a barre di seguito fornisce informazioni sui più comuni gruppi di diagnosi delle persone ricoverate negli ospedali in Svizzera nel 2019 divisi per sesso, donne in rosso e uomini in blu.

### Häufigste Diagnosegruppen, 2019

Anzahl Hospitalisierungen in 1000



Kapitel ICD-10, ohne Kapitel XXI «Faktoren, die den Gesundheitszustand beeinflussen»

Quelle: BFS – Medizinische Statistik der Krankenhäuser (MS)

© BFS 2020

Quale delle seguenti affermazioni si può trarre da questo grafico?

- (A) Nel 2019, più uomini che donne sono stati ricoverati per una diagnosi relativa al sistema respiratorio (“Atmungssystem”).
- (B) Il 2% di tutti gli uomini che vivono in Svizzera sono stati ricoverati per altri sintomi (“andere Symptome”) nel 2019.
- (C) Gli uomini arrivano più spesso in ospedale con una diagnosi relativa al sistema genitourinario (“Urogenitalsystem”) rispetto alle donne.
- (D) Più del 9% degli uomini ricoverati nel 2019 sono stati ammessi per una condizione del sistema circolatorio (“Kreislaufsystem”).
- (E) Più del 50% delle donne ospedalizzate nel 2019 sono state ricoverate per una condizione dell'apparato digerente (“Verdauungssystem”).

- 2) La seguente tabella fornisce informazioni sull'uso di tabacco, alcol, farmaci e droghe illecite. I dati sono suddivisi per sesso (colonna di sinistra per donne e uomini la colonna a destra) e gruppi di età. I dati sono forniti in percentuali del corrispondente gruppo di popolazione. Il gruppo di popolazione corrispondente erano i residenti svizzeri a partire dai 15 anni di vita.

Konsum von Tabak, Alkohol, Medikamenten und illegalen Drogen nach Geschlecht und Alter									
2017, in % der entsprechenden Bevölkerungsgruppe (Wohnbevölkerung ab 15 Jahren)									14.02.02
	Total	Frauen nach Altersgruppe				Männer nach Altersgruppe			
		15-39	40-69	70+	Total	15-39	40-69	70+	Total
<b>Tabak</b>									
Rauchende	27.1	29.5	23.5	8.8	23.3	38.9	29.4	14.9	31.1
Nichtrauchende (nie)	51.4	59.0	53.7	68.0	57.9	50.6	42.1	37.4	44.7
Ehemalige Raucher (seit mind. 2 Jahren)	18.8	7.2	21.3	22.5	16.4	6.5	25.8	46.7	21.3
Ehemalige Raucher (seit weniger als 2 Jahren)	2.7	4.3	1.5	(0.7)	2.4	4.0	2.7	(1.0)	3.0
<b>Alkohol (üblicher Konsum)</b>									
2 mal oder mehr pro Tag	2.1	(0.4)	0.6	3.3	0.9	(1.0)	3.3	10.0	3.3
1 mal pro Tag	8.8	1.3	6.8	15.3	6.2	3.1	13.2	29.7	11.6
Mehrmals pro Woche	14.7	7.7	13.3	9.5	10.6	16.5	21.7	15.0	18.8
1-2 mal wöchentlich	33.1	34.6	32.7	21.8	31.6	41.0	33.6	20.7	34.7
Seltener	23.1	30.9	25.9	23.8	27.4	23.6	16.6	13.0	18.8
Nie	18.1	25.2	20.7	26.2	23.3	14.7	11.8	11.6	12.9
<b>Schlafmittel <sup>1)</sup></b>									
Täglich	2.8	(0.5)	3.4	11.1	3.6	(0.6)	2.4	4.2	2.0
Mehrmals pro Woche	0.9	(0.7)	1.3	2.2	1.2	-	0.7	(1.3)	0.6
Etwa einmal pro Woche	0.9	(0.4)	1.4	2.4	1.2	(0.5)	0.7	(1.0)	0.7
<b>Beruhigungsmittel <sup>1)</sup></b>									
Täglich	2.3	0.8	3.1	6.1	2.8	1.1	2.0	2.7	1.8
Mehrmals pro Woche	0.7	(0.6)	0.8	(1.2)	0.8	-	0.6	(1.1)	0.5
Etwa einmal pro Woche	0.6	(0.6)	0.8	(1.3)	0.8	(0.4)	(0.5)	-	0.4
<b>Cannabis (nur 15-64jährige)</b>									
In den letzten 30 Tagen	4.0	3.4	1.2	...	2.2	9.1	2.6	...	5.7
Schon einmal genommen	30.5	32.7	18.8	...	25.3	43.8	28.3	...	35.7
<b>Harte Drogen <sup>2)</sup> (nur 15-64jährige)</b>									
In den letzten 12 Monaten	1.5	1.2	(0.4)	...	0.8	3.7	0.8	...	2.2
Schon einmal genommen	7.6	6.1	4.5	...	5.2	12.3	7.7	...	9.9

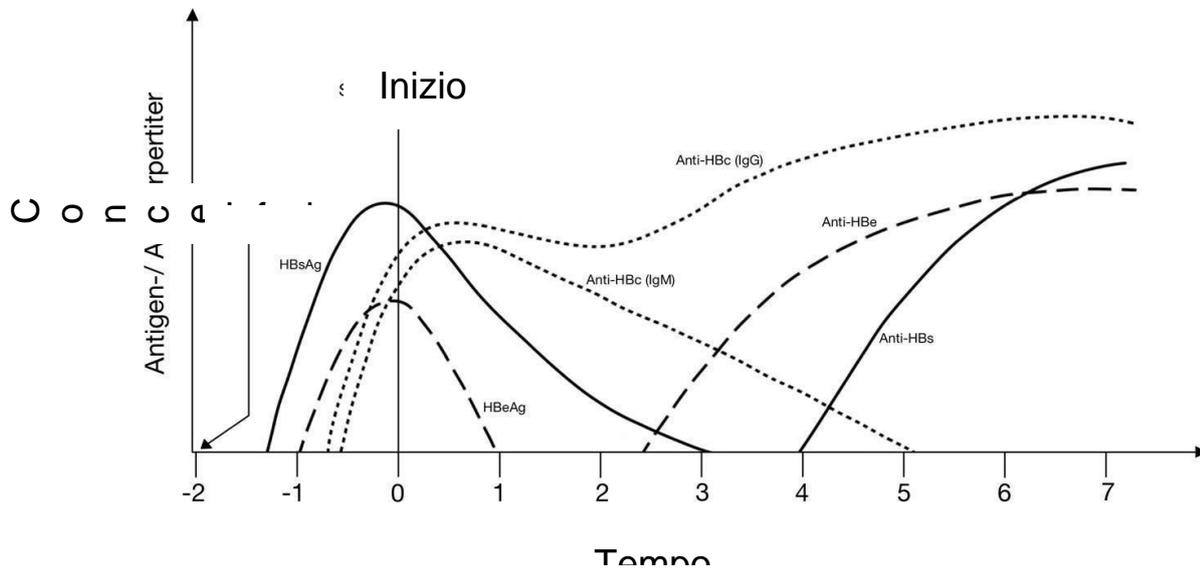
1) In den 7 Tagen vor der Befragung  
2) Inbegriffen: Heroin, Kokain, Ecstasy, und andere Drogen (z.B. Speed, Amphetamin, LSD, oder halluzinogene Pilze)

Quale delle seguenti affermazioni si può ricavare dalle informazioni fornite per l'anno 2017?

- (A) Relativamente parlando, più uomini che donne fumano tabacco ("Tabak" - "Rauchende") in ciascuno dei gruppi di età indicati, ad eccezione del gruppo di età 70+.
- (B) Più del 7% delle donne svizzere tra i 15 e i 39 anni beve abitualmente alcol una volta al giorno ("Alkohol (üblicher Konsum)" - "1 mal pro Tag").
- (C) Non ci sono persone sopra i 64 anni in Svizzera che fumano canapa ("Cannabis (nur 15-64jährige)").
- (D) Un totale del 2% della popolazione maschile svizzera fa uso di sonniferi ogni giorno ("Schlafmittel" - "täglich").

- (E) La maggioranza della popolazione svizzera dai 15 anni in su non è fumatrice (“Tabak” - “Nichtrauchende (nie)”).

- 3) Durante e dopo un'infezione da epatite B, gli antigeni ("-Ag") e gli anticorpi ("Anti-") possono essere rilevati nel siero del sangue dei pazienti. Tuttavia, ci sono anche sottogruppi che si riferiscono a diverse parti/proteine del virus. Questi sono HBe ("excretory"), HBc ("core") e HBs ("surface"). Inoltre, ci sono diverse forme di anticorpi (IgM e IgG), che hanno diverse emivite.



Quale delle seguenti affermazioni non può essere dedotta dal diagramma?

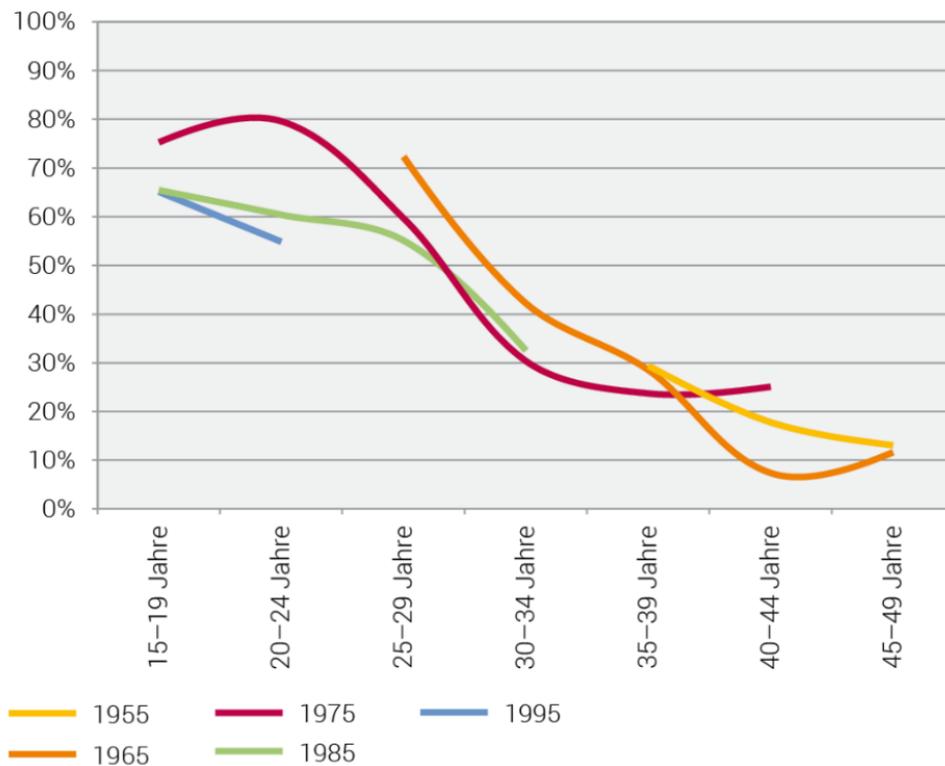
- (A) Nessun anticorpo può essere rilevato nel primo mese dopo l'infezione.
- (B) La diminuzione degli antigeni può essere spiegata dall'aumento degli anti-HBc.
- (C) Gli antigeni possono ancora essere rilevati dal 4° mese dopo l'infezione iniziale.
- (D) In termini di quantità, Anti-HBc (IgG) sono sempre maggiori di Anti-HBc (IgM).
- (E) Infezioni avvenute oltre 6 mesi prima possono essere rilevate con gli anti-HBc (IgM).

- 4) Uno studio nazionale confronta l'uso della pillola come contraccettivo tra donne di diverse generazioni illustrate con diversi colori.

### Verwendung der Pille im Generationenvergleich, Angaben der Frauen

Verhütende Frauen im Alter von 15 bis 49 Jahren in Privathaushalten, Geburtsjahrgänge 1955–1995

G8



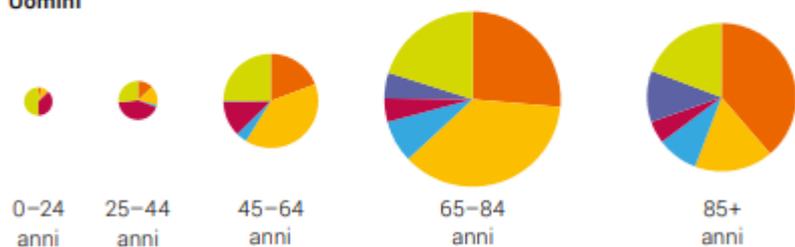
N.B. Jahre = anni

In base alle informazioni date, quale o quali delle seguenti affermazioni è corretta o sono corrette?

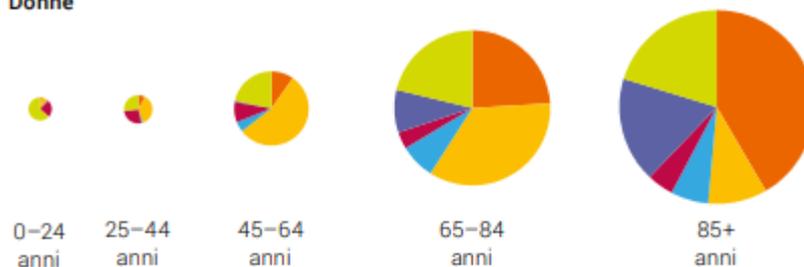
- I. La maggior parte delle donne intervistate per l'utilizzo della pillola appartiene alla generazione nata nel 1975.
  - II. Le donne nate nel 1995 e nel 1985 utilizzano meno spesso la pillola tra i 15 e i 25 anni rispetto alle donne delle altre generazioni (più avanzate).
  - III. Le donne nate nel 1965 utilizzano la pillola solo a partire dai 25-29 anni.
- (A) Solo l'affermazione I è corretta.
  - (B) Solo l'affermazione II è corretta.
  - (C) Solo l'affermazione III è corretta.
  - (D) Solo le affermazioni I e II sono corrette.
  - (E) Nessuna delle affermazioni è corretta.
- 5) Il seguente grafico a torta fornisce informazioni sulle cause di morte più frequenti per fascia d'età in Svizzera nel 2018.

## Principali cause di morte per fascia di età, 2018 G16

### Uomini



### Donne



le superfici sono proporzionali al numero assoluto di decessi

Fonte: UST – Statistica delle cause di morte (CoD)

© UST 2021

Quale delle seguenti affermazioni non può essere derivata dalle informazioni fornite?

- (A) La causa di morte "altre" diminuisce con l'aumentare dell'età tra gli uomini.
- (B) La causa di morte "incidenti e morti violente" rappresenta la percentuale minore nelle donne di 85 anni e più, ma non tra quelle di età compresa tra 65 e 84 anni.
- (C) Più della metà dei decessi tra le donne di 45-64 anni sono dovuti a tumori maligni.
- (D) Tra gli uomini di 25-44 anni, il maggior numero di morti è dovuto a "incidenti e morti violente" mentre il minore per "demenza", tra le cause di morte elencate.
- (E) La causa della morte "demenza" aumenta con l'età sia per le donne che per gli uomini.

6) La tabella sottostante riguarda la salute mentale della popolazione svizzera. Il campionamento è stato effettuato sui sentimenti di solitudine successivamente suddivisi per sesso e fascia d'età.

**Einsamkeitsgefühle**  
2012, in % der Bevölkerung ab 15 Jahren

T 14.03.02.01

Altersgruppe	Nie		Manchmal		Ziemlich häufig		Sehr häufig		Total Stichprobe		Gesamtbevölkerung N	
	% Pop.	+/-	% Pop.	+/-	% Pop.	+/-	% Pop.	+/-	n	% Pop.		
<b>Total</b>												
Total	63.9	± 0.8	31.6	± 0.8	2.8	± 0.3	1.6	± 0.2	20	841	100	6 838 268
15-24-jährig	57.0	± 2.3	39.3	± 2.2	2.7	± 0.7	(0.9)	(±0.6)	2 901	100	100	895 674
25-34-jährig	57.0	± 2.5	38.8	± 2.5	2.3	± 0.6	2.0	± 0.8	2 528	100	100	1 070 448
35-44-jährig	63.9	± 2.0	31.0	± 1.9	3.1	± 0.8	2.0	± 0.6	3 478	100	100	1 148 076
45-54-jährig	66.2	± 1.8	29.2	± 1.7	3.0	± 0.6	1.6	± 0.5	4 184	100	100	1 304 864
55-64-jährig	67.5	± 2.0	28.1	± 1.9	2.6	± 0.9	1.7	± 0.5	3 176	100	100	969 387
65-74-jährig	71.9	± 2.0	24.0	± 1.9	2.4	± 0.7	1.7	± 0.6	2 765	100	100	768 938
75+ -jährig	65.0	± 3.0	29.5	± 2.9	4.1	± 1.1	(1.3)	(±0.7)	1 809	100	100	680 881
<b>Männer</b>												
Total	70.5	± 1.2	26.0	± 1.1	2.2	± 0.3	1.3	± 0.3	9 888	100	100	3 350 658
15-24-jährig	64.4	± 3.1	32.5	± 3.0	2.0	± 0.8	(1.0)	(±1.0)	1 474	100	100	455 962
25-34-jährig	62.4	± 3.7	33.9	± 3.7	(1.4)	(±0.7)	(2.3)	(±1.3)	1 202	100	100	542 052
35-44-jährig	70.3	± 2.8	25.7	± 2.7	2.5	± 1.0	(1.5)	(±0.8)	1 648	100	100	574 535
45-54-jährig	72.7	± 2.5	24.1	± 2.3	2.3	± 0.8	(0.9)	(±0.5)	1 953	100	100	660 403
55-64-jährig	72.6	± 2.8	23.6	± 2.7	2.2	± 0.9	(1.5)	(±0.8)	1 514	100	100	485 889
65-74-jährig	80.5	± 2.5	16.8	± 2.3	(1.7)	(±0.8)	(1.0)	(±0.7)	1 321	100	100	366 117
75+ -jährig	75.1	± 3.7	20.7	± 3.4	(3.5)	(±1.6)	(0.7)	(±0.6)	776	100	100	265 700
<b>Frauen</b>												
Total	57.6	± 1.2	37.0	± 1.2	3.5	± 0.5	1.9	± 0.3	10	953	100	3 487 610
15-24-jährig	49.4	± 3.2	46.4	± 3.2	3.3	± 1.2	(0.8)	(±0.5)	1 427	100	100	439 713
25-34-jährig	51.4	± 3.4	43.9	± 3.4	3.1	± 1.1	(1.6)	(±0.8)	1 326	100	100	528 396
35-44-jährig	57.4	± 2.8	36.3	± 2.7	3.8	± 1.2	2.5	± 0.9	1 830	100	100	573 541
45-54-jährig	59.6	± 2.5	34.4	± 2.4	3.8	± 0.9	2.2	± 0.8	2 231	100	100	644 461
55-64-jährig	62.5	± 2.9	32.6	± 2.8	3.0	± 1.5	1.9	± 0.8	1 662	100	100	483 498
65-74-jährig	64.3	± 3.0	30.4	± 2.8	3.0	± 1.0	2.3	± 1.0	1 444	100	100	402 820
75+ -jährig	58.7	± 4.1	35.0	± 4.1	4.5	± 1.5	(1.8)	(±1.0)	1 033	100	100	415 181

+/-: Grenzen des 95%-Vertrauensintervalls. Sie geben mit einer 95%-Wahrscheinlichkeit den Bereich an, in dem sich der tatsächliche Wert befindet.  
( ): Ungenügende Anzahl Beobachtungen (<30). Sie geben eine eingeschränkte statistische Zuverlässigkeit oder eine fehlende statistische Zuverlässigkeit an.

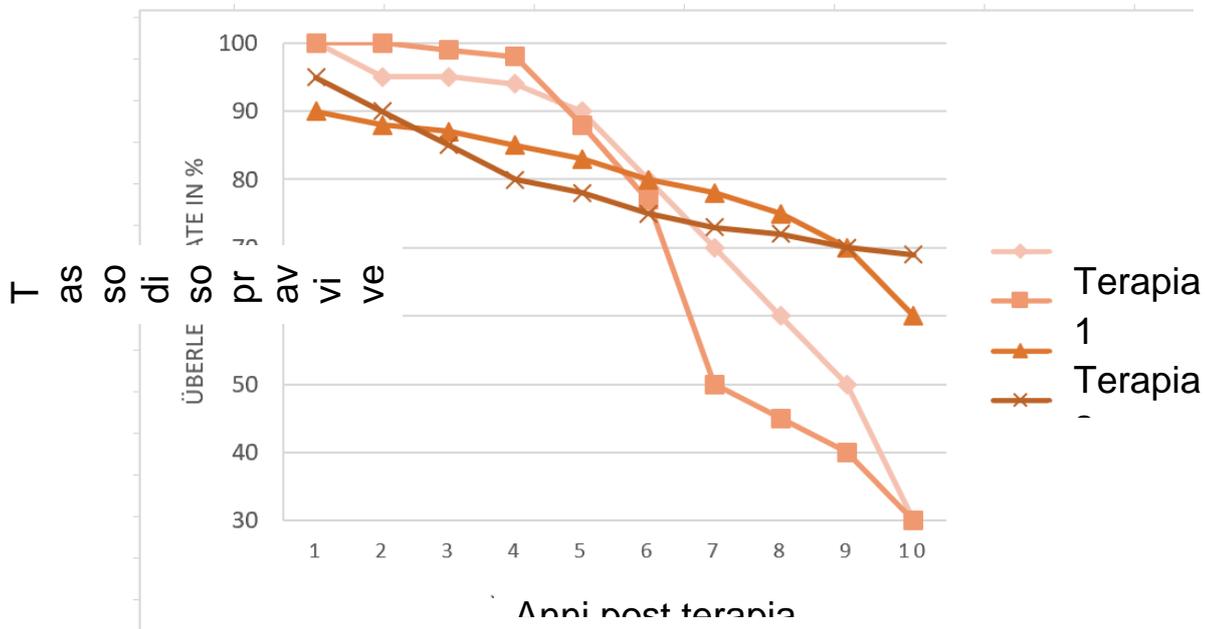
N.B. Total = totale, Total Stichprobe = somma totale del campione, Männer = uomini, Frauen = donne, Nie = mai, Manchmal = qualche volta, Ziemlich häufig = abbastanza spesso, Sehr häufig = molto spesso, Jahr = anni.

Quale delle seguenti affermazioni non può essere ricavata dalla tabella per l'anno 2012?

- (A) La proporzione relativa di donne che non soffrono “mai” di sentimenti di solitudine, è più bassa nel gruppo di età 35-44 anni, che nel gruppo di età 65-74 anni.
- (B) Relativamente, più giovani uomini (15-24 anni) soffrono di sentimenti di solitudine “qualche volta”, piuttosto che “molto spesso”.
- (C) In Svizzera ci sono più donne di 55-64 anni che “qualche volta” soffrono di solitudine, che donne di 35-44 anni.

- (D) Nella categoria "molto spesso", ci sono risultati con affidabilità statistica limitata, o rispettivamente nessuna affidabilità statistica.
- (E) La dimensione totale del campione è di 20.841.

- 7) Ci sono diversi tipi di terapie per il trattamento del cancro. Uno studio sul cancro della cavità orale confronta diverse terapie nel corso di 10 anni dal termine delle terapie stesse. Un totale di 10'000 persone ha preso parte allo studio. Il tasso di sopravvivenza descrive la percentuale di persone che sono sopravvissute dopo la terapia. Vengono confrontate chemioterapia (terapia 1), chirurgia (terapia 2), radioterapia (terapia 3) e radioterapia + chirurgia (terapia 4).



Quale delle seguenti affermazioni non può essere dedotta dalle informazioni date?

- (A) Il tasso di sopravvivenza non aumenta mai dopo qualsiasi terapia.
- (B) Al decimo anno dopo il termine di chemioterapia e di chirurgia una persona sopravvive ugualmente.
- (C) La radioterapia mostra un tasso di sopravvivenza ridotto nei primi 5 anni post terapia rispetto ad altre forme di terapia.
- (D) Nel 9° anno post terapia, lo stesso numero di persone è morto nello studio dopo radioterapia che dopo radioterapia + chirurgia.
- (E) La chirurgia ha il più alto tasso di sopravvivenza nei primi 4 anni tra le terapie confrontate.

- 8) È stata elaborata una tabella che fornisce informazioni sulle vittime per tipo di incidente e trattamento. È stata presa in considerazione la popolazione residente

in Svizzera dall'età di 15 anni. Le cifre si riferiscono alla percentuale della popolazione residente.

Vittime di incidenti secondo il tipo di incidente e di trattamento <sup>1)</sup>								T
2012, in % della popolazione a partire dai 15 anni								14.03.06 .03
	Uomini				Donne			
	Sport, Giochi	Casa o giardino	Lavoro <sup>2)</sup>	Traffico	Sport, Giochi	Casa o giardino	Lavoro <sup>2)</sup>	Traffico
Cura autonoma	5.1	1.9	1.2	0.6	2.3	1.5	0.6	0.3
Cura in ambulatorio	4.4	2.1	3.5	0.5	3.0	3.0	1.7	0.8
Cura in ospedale	3.2	1.3	2.6	0.7	1.6	1.4	0.6	0.6
1) Parte di persone che hanno avuto una lesione accidentale meno di 12 mesi fa.								
2) Solo per persone con occupazione.								

Quale delle seguenti affermazioni può essere dedotta dalla tabella data per l'anno 2012?

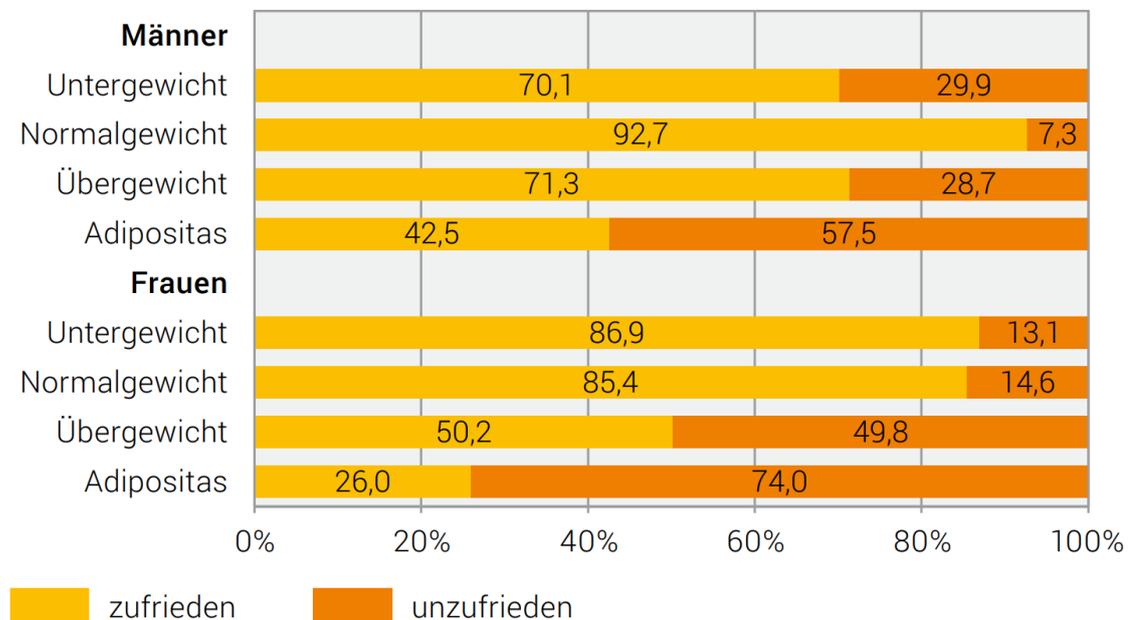
- (A) Se un incidente avviene nel traffico, sia le donne che gli uomini di solito cercano un trattamento ambulatoriale la maggior parte delle volte.
- (B) Un massimo del 3,5% degli uomini svizzeri di età superiore ai 15 anni ha avuto un incidente sul lavoro nel 2012.
- (C) Nel 2012, 0,6% delle donne con occupazione in Svizzera ha subito un incidente sul lavoro e si è successivamente curata da sola.
- (D) Le donne svizzere hanno fatto meno sport degli uomini nel 2012.
- (E) Se un incidente avviene in casa o in giardino, gli uomini hanno l'1,3% di probabilità di farsi curare in ospedale.

9) Il diagramma seguente fornisce informazioni sulla soddisfazione per la propria massa corporea e BMI tra gli svizzeri dai 15 anni in su.

## Zufriedenheit mit dem eigenen Körpergewicht und BMI, 2017

Bevölkerung ab 15 Jahren in Privathaushalten

G5



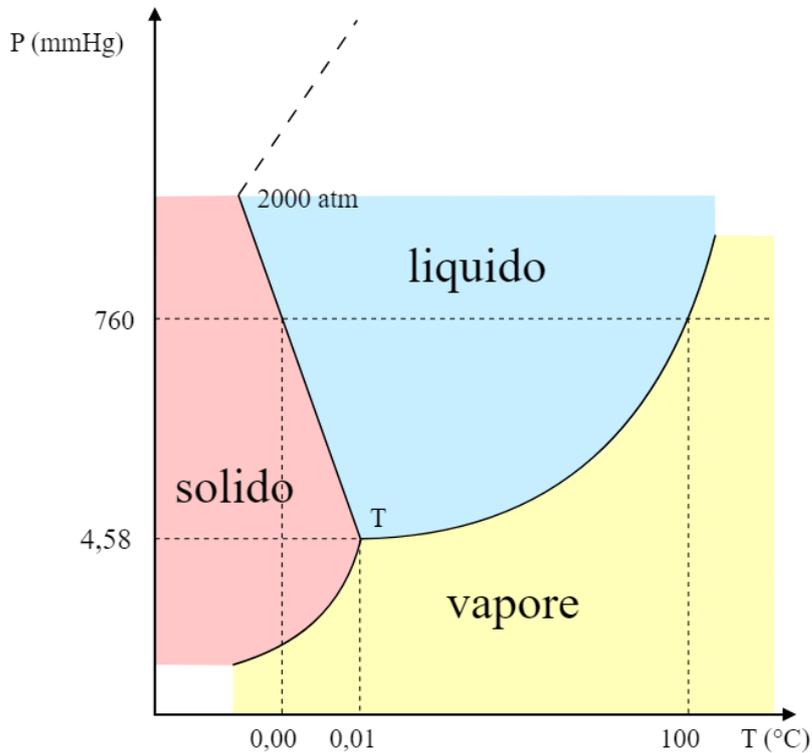
Quelle: BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)

© BFS 2020

Quale delle seguenti affermazioni può essere dedotta dalle informazioni date?

- (A) In termini percentuali, più donne (“Frauen”) sono sottopeso (“Untergewicht”) che sovrappeso (“Übergewicht”).
- (B) Nel 2018, il 26% delle donne obese (“Frauen” - “Übergewicht”) erano soddisfatte (“zufrieden”) della propria massa corporea.
- (C) In generale, gli uomini (“Männer”) sono più soddisfatti (“zufrieden”) della loro massa corporea e del loro BMI rispetto a donne (“Frauen”).
- (D) Più della metà delle donne (“Frauen”) sono insoddisfatte (“unzufrieden”) della loro massa corporea e BMI.
- (E) Più uomini (“Männer”) sono di massa corporea normale (“Normalgewicht”) che donne (“Frauen”).

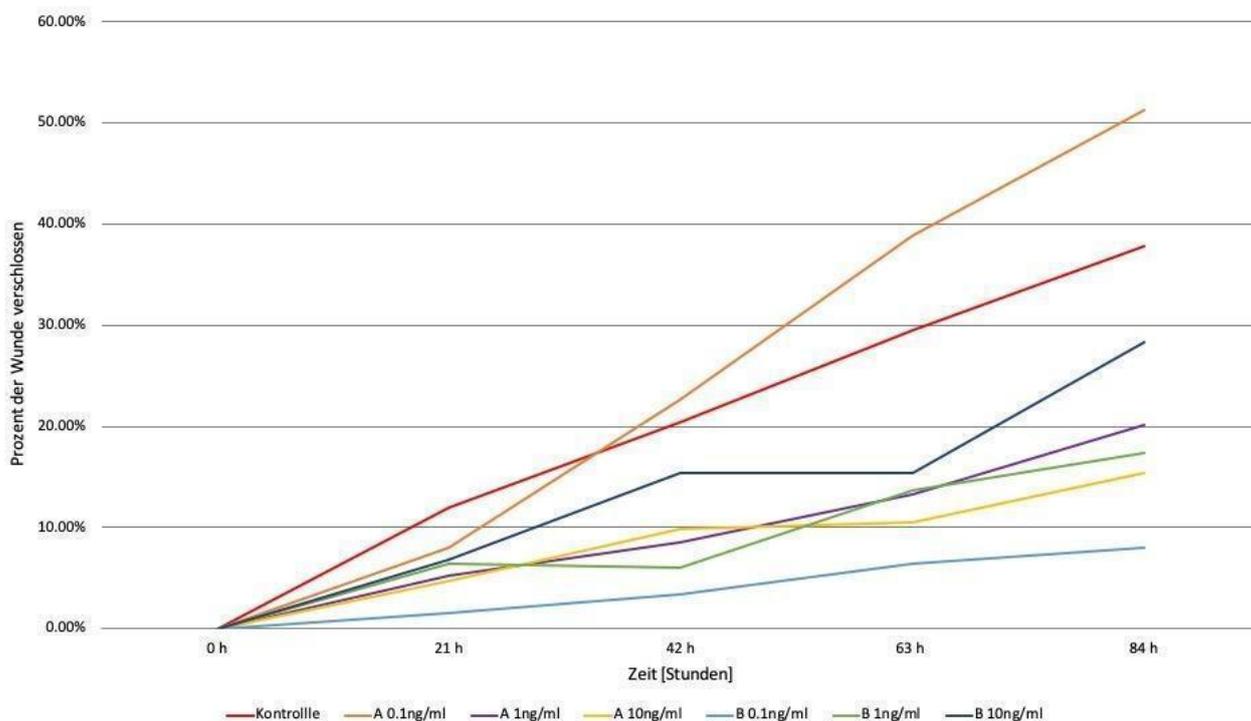
10) È illustrato il diagramma di fase dell'acqua. Esso mostra il comportamento e la transizioni di fase dell'acqua in base alla pressione e alla temperatura.



Quale delle seguenti affermazioni non può essere dedotta dal diagramma?

- (A) La transizione da vapore acqueo direttamente a ghiaccio è possibile non solo sotto 0°C.
- (B) Tra 4,58 mmHg e 760 mmHg non è mai possibile convertire il ghiaccio direttamente in fase gassosa.
- (C) Solo a 0°C tutte le fasi possono essere trasformate l'una nell'altra cambiando solo la pressione.
- (D) Al di sotto di 4,58 mmHg, l'acqua congela a temperature più alte.
- (E) L'acqua può anche essere liquida sotto 0°C.

11) Il seguente grafico illustra il processo di guarigione di una ferita in base alla chiusura della ferita sotto effetto di 2 sostanze diverse, il principio attivo A e B. Le misurazioni sono state effettuate a intervalli di 21 ore.

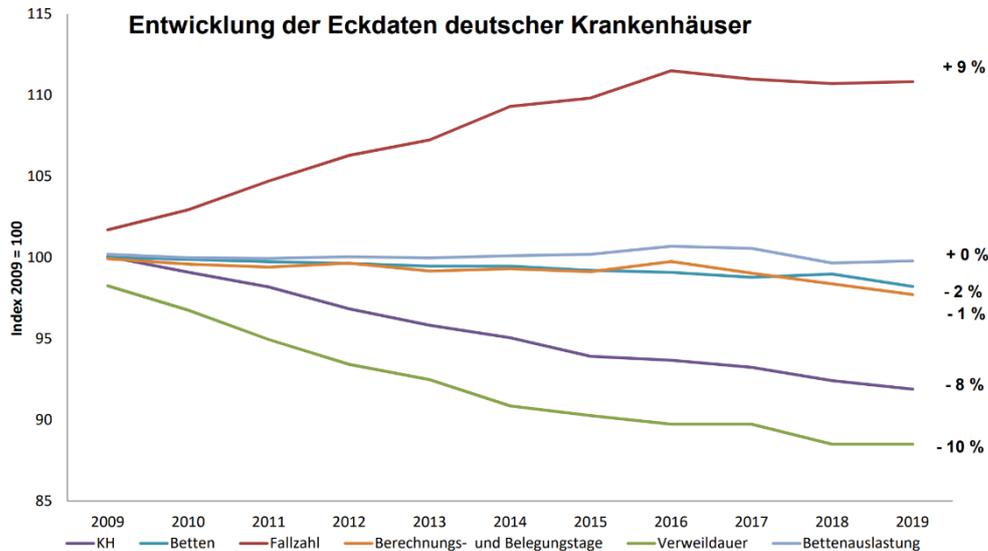


N.B. Kontrolle = gruppo di controllo, Prozent der Wunde verschlossen = percentuale della ferita che si è chiusa, Zeit [Stunden] = tempo [ore]

Quale delle seguenti affermazioni non può essere dedotta?

- (A) La sostanza B ha sempre un effetto negativo sulla guarigione della ferita, indipendentemente dalla quantità, tranne dopo 41 ore.
- (B) Dopo 84 ore, con 1 ng/ml di A, il 20% della ferita è ancora aperto.
- (C) Una combinazione di 0,1 ng/ml di A e 0,1 ng/ml di B sarebbe peggiore del controllo.
- (D) Da 42 a 63 ore, B a 10 ng/ml ha il peggior tasso di guarigione.
- (E) Dopo circa 24 ore, non conviene usare 0,1 ng/ml di A.

12) Negli ospedali tedeschi sono stati raccolti alcuni dati di riferimento durante 10 anni e il loro sviluppo negli anni è riassunto nel seguente grafico.



N.B. le seguenti traduzioni

KH = numero di ospedali

Betten = numero di letti per ospedale

Fallzahl = numero di casi

Berechnungs- und Belegungstage = letti certificati (personale e attrezzatura necessari)

Verweildauer = durata del soggiorno

Bettenauslastung = tasso di occupazione dei letti

Quale delle seguenti affermazioni può essere dedotta dal grafico?

- (A) Il numero di casi è aumentato costantemente negli anni dal 2009 al 2019, mentre la durata del soggiorno è diminuita costantemente in questo periodo.
- (B) Un tasso di occupazione dei letti costante con un numero ridotto di letti nel 2019 rispetto al 2009 può essere spiegato dalla minore durata del soggiorno.
- (C) In questo grafico la durata del soggiorno nel 2019 negli ospedali tedeschi viene messa a confronto con i valori della durata del soggiorno nel 2009 negli ospedali internazionali.
- (D) Lo sviluppo dei dati di riferimento suggerisce che i dati di "letti certificati", "numero di letti per ospedale" e "tasso di occupazione dei letti" sono interdipendenti.
- (E) Dal grafico non è chiaro che il tasso di occupazione dei letti continuerà a non salire oltre il 10% nei prossimi anni.

13) La seguente statistica fornisce informazioni sugli ospedali in Svizzera nel 2019. È stata fatta una distinzione tra ospedali generali (cure centrali e cure primarie) e cliniche specializzate (ospedali psichiatrici, ospedali di riabilitazione e altri).

<b>Ospedali</b>							<b>T</b>
<b>2019</b>							<b>14.04.01.0</b>
							<b>1</b>
Indicatore	Ospedali generali		Cliniche specializzate			Totale ospedali	
	Ospedali regionali di zona	Cure primarie	Cliniche psichiatriche	Cliniche di riabilitazione	Altre cliniche specializzate		
Numero gestioni	di	44	61	50	53	73	281
Posti letto		19					
		637	4 777	6 378	4 596	2 670	38 057
		112					
Impiegati 1)		035	22 145	15 823	9 106	11 819	170 928
di cui:							
		18					
Medici		697	2 436	1 844	659	1 295	24 930
Infermiere	e	45					
infermieri		394	9 668	6 245	3 199	4 783	69 290
Consultazioni ambulatoriali 2)		13 455					20 099
		128	3 036 443	1 667 407	684 100	1 255 976	054
		961					
Casi stazionari 3)		256	252 442	60 935	58 418	114 062	1 447 113
		6 151					11 616
Giorni di cura 4)		269	1 316 775	2 021 910	1 428 109	698 843	906
Occupazione di letti in % 4)		86	76	87	85	72	84
Media di soggiorno in giorni 4)		6.4	5.2	33.2	24.4	6.1	8.0
Spese gestione							
Totale in Mio		21					
(CHF)		088.1	4 326.5	2 301.7	1 336.9	2 475.8	31 529.1
Spese gestione ambulatorio							
Totale in Mio		5					
(CHF)		934.6	1 295.7	479.2	107.2	630.5	8 447.3

Spese di gestione per stazionario							
Totale in Mio 12							
(CHF)	264.3	2 626.5	1 545.7	1 110.8	1 576.0	19 123.3	
per caso in 1000 CHF 3)	12.759	10.404	25.366	19.015	13.817	13.215	
per giorno in 1000 CHF 4)	1.994	1.995	0.764	0.778	2.255	1.646	

1) In equivalenti a tempo pieno per anno.

2) Tutti i contatti ambulatoriali di diagnosi e trattamento, compresi giorni di chirurgia, radioterapia, endoscopia, imaging, ecc.

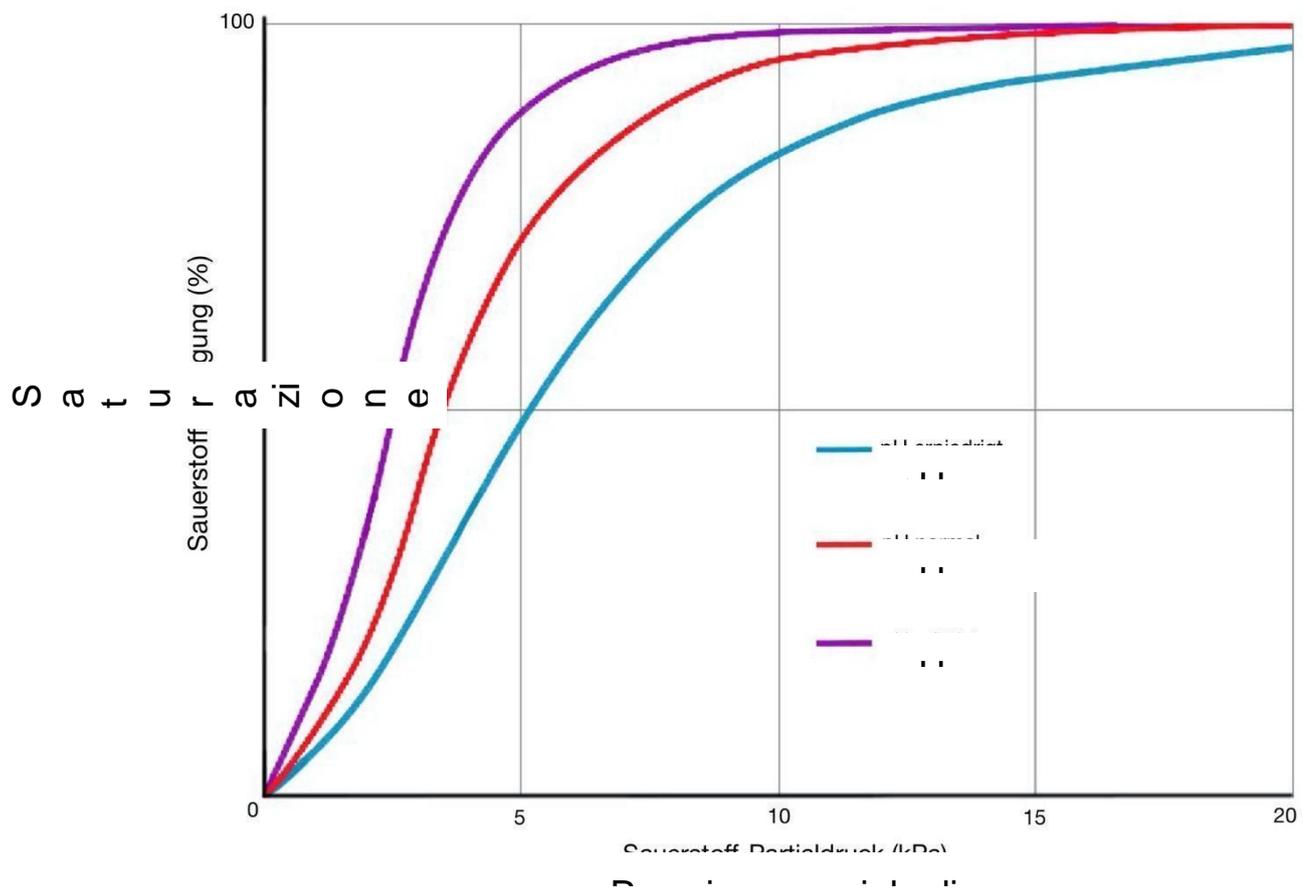
3) Numero di dimissioni dalle statistiche mediche.

4) Giorni di cura dalle statistiche mediche del 2015 senza giorno di dimissione.

Quale delle seguenti affermazioni può essere derivata dalle informazioni date per l'anno 2019?

- (A) I medici rappresentano la maggior parte degli impiegati degli ospedali svizzeri nel 2019.
- (B) In Svizzera nel 2019 sono presenti più cliniche specializzate che ospedali generali.
- (C) Le cliniche specializzate hanno rappresentato la maggior parte delle spese di gestione.
- (D) Sono stati occupati più letti nelle cliniche psichiatriche che negli ospedali che forniscono cure centralizzate.
- (E) La durata media del soggiorno era più di sette volte più lunga negli ospedali psichiatrici che negli ospedali di cure primarie.

14) La curva di saturazione dell'ossigeno descrive il comportamento degli eritrociti (globuli rossi) e dell'emoglobina (proteina che lega l'ossigeno nei globuli rossi) per quanto riguarda l'assorbimento e il rilascio di ossigeno, mostrando la saturazione in relazione alla pressione parziale dell'ossigeno. La curva di legame può essere influenzata dalle condizioni del sangue come la temperatura e il pH. Di seguito, i cambiamenti sono descritti in base al pH.



Quale delle seguenti affermazioni può essere derivata dal grafico?

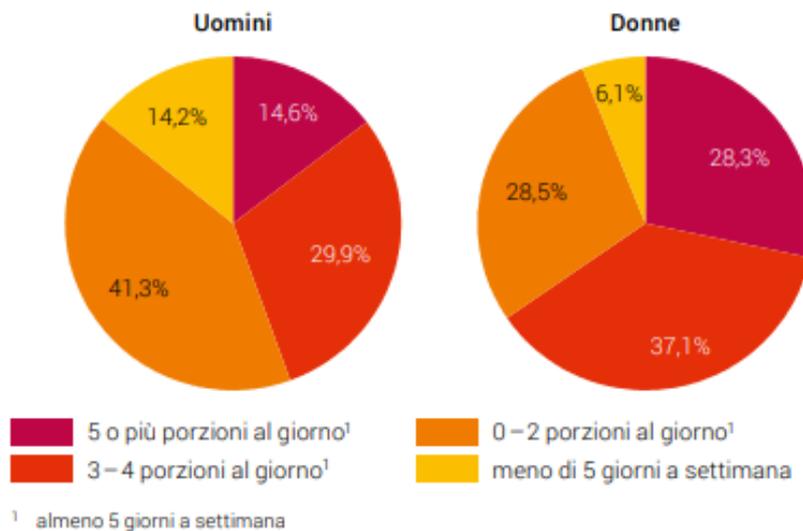
- (A) Se il pH diminuisce, il sangue saturo ha bisogno di una pressione parziale inferiore per rilasciare il 50% dell'ossigeno.
- (B) Il sangue povero di ossigeno (<80%) assume l'ossigeno più rapidamente a un pH più basso e, se saturo, lo rilascia anche più rapidamente.
- (C) Il sangue alcalino (pH elevato) libera l'ossigeno nei tessuti più rapidamente del sangue a pH normale.
- (D) Il sangue alcalino (pH elevato) è migliore per l'assorbimento dell'ossigeno, mentre il sangue acido (pH ridotto) è migliore per il rilascio.
- (E) Con una pressione parziale di 10 kPa e una saturazione di ossigeno del 50%, il sangue dovrebbe essere alcalino (pH aumentato).

15) I grafici a torta forniscono informazioni sul consumo di frutta e verdura della popolazione svizzera dai 15 anni in su, suddivisi per sesso.

## Consumo di frutta e verdura, 2017

Popolazione di 15 anni e più che vive in un'economia domestica

G7



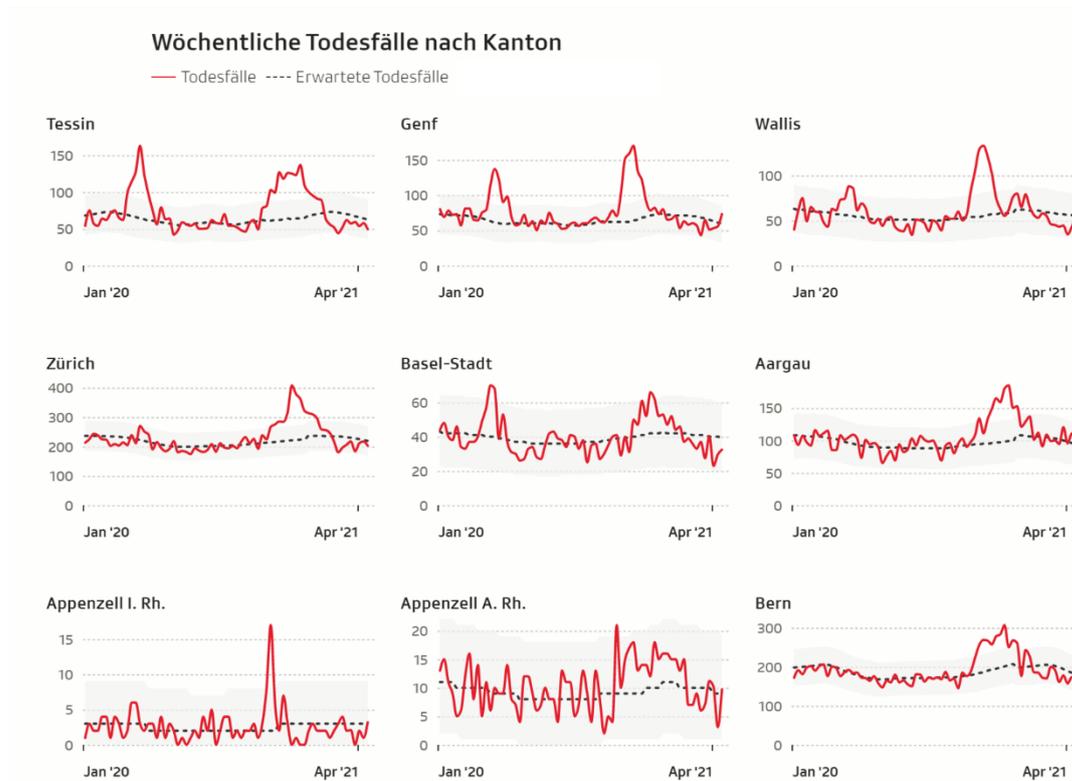
Fonte: UST – Indagine sulla salute in Svizzera (ISS)

© UST 2021

Quale delle seguenti affermazioni può essere dedotta dalle informazioni date?

- (A) Il triplo degli uomini che mangiano frutta e verdura “meno di 5 giorni a settimana” mangia da 0 a 2 porzioni al giorno.
- (B) Il numero di donne che mangiano frutta e verdura “meno di 5 giorni a settimana” è inferiore a quello degli uomini.
- (C) Quasi il doppio delle donne mangia “5 o più porzioni al giorno” rispetto agli uomini.
- (D) Nel complesso, le donne seguono una dieta più sana degli uomini.
- (E) I bambini mangiano meno frutta e verdura rispetto alle bambine.

16) L'Ufficio federale di statistica raccoglie tutti i dati su ogni malattia infettiva e li classifica per cantone. Tale raccolta di dati ha luogo anche per la malattia SARS-CoV-2. Il seguente grafico confronta i decessi settimanali per SARS-CoV-2 in alcuni cantoni svizzeri da gennaio 2020 a fine aprile 2021.



Quale delle seguenti affermazioni può essere dedotta dal grafico?

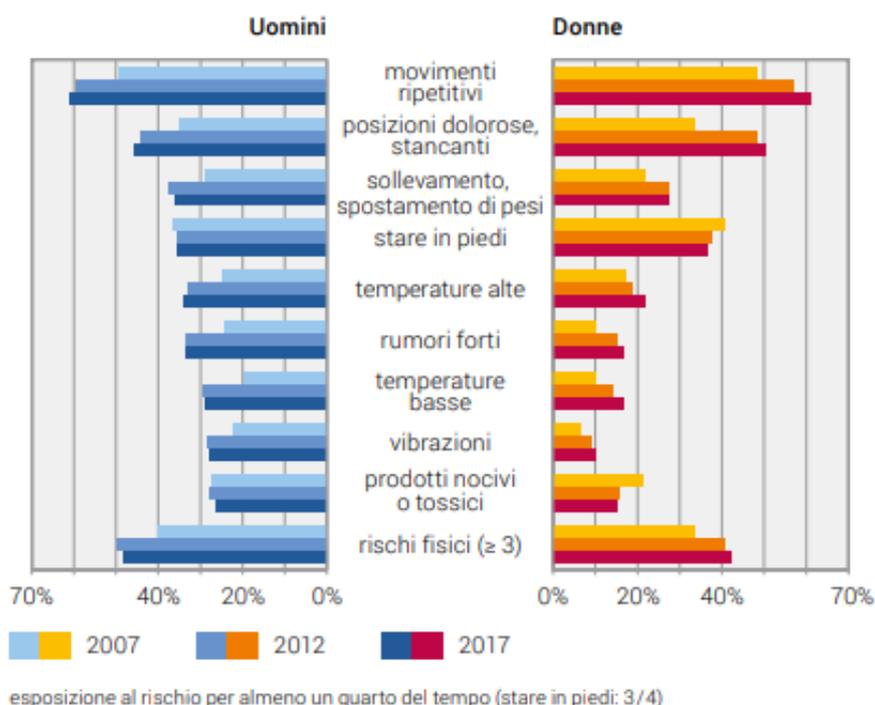
- (A) Appenzello interno (“Appenzell I. Rh.”) ha il minor numero di morti settimanali in Svizzera, mentre Zurigo (“Zürich”) il più alto.
- (B) I cantoni confrontati mostrano un modello temporale simile nei decessi settimanali. Le morti più alte si verificano tutte in una settimana.
- (C) A Berna (“Bern”) non c'è stato nessun momento in cui i decessi settimanali sono stati inferiori a 125.
- (D) C'è stata esattamente una volta in cui i decessi settimanali di Basilea-Città (“Basel-Stadt”) sono stati superiori a 60.
- (E) In Svizzera, c'è stata una media di 100 morti settimanali nel periodo osservato.

- 17) Il grafico a barre che segue fornisce informazioni sui rischi fisici sul lavoro degli esercitanti di una professione tra i 15 e i 64 anni, suddivisi per età e sesso.

### Rischi fisici sul posto di lavoro

Popolazione attiva occupata da 15 a 64 anni

G4



Fonte: UST – Indagine sulla salute in Svizzera (ISS)

© UST 2020

Quale delle seguenti affermazioni può essere dedotta dalle informazioni date?

- (A) Più persone sono state esposte a “posizioni dolorose, stancanti” nel 2007 che nel 2012.
- (B) Un numero maggiore di donne rispetto agli uomini ha dovuto “stare in piedi” al lavoro nel 2007.
- (C) Nel 2017, più del doppio di uomini sono stati esposti alle vibrazioni rispetto alle donne.
- (D) Il rischio di “prodotti nocivi o tossici” è diminuito maggiormente per le donne in termini percentuali tra il 2007 e il 2017.
- (E) Il rischio di esposizione a “rumori forti” è aumentato più per gli uomini che per le donne in termini percentuali tra il 2007 e il 2017.

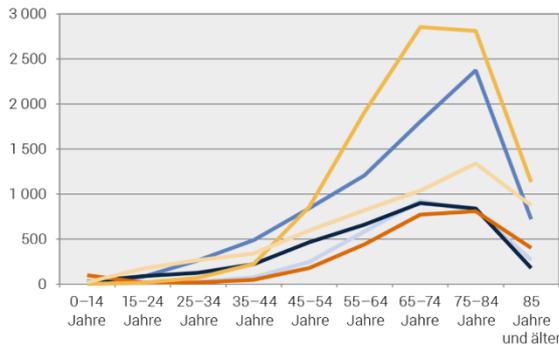
- 18) Ogni anno, alcuni pazienti hanno bisogno di andare in strutture di riabilitazione per recuperare da malattie sistemiche o incidenti. Nel 2017, i ricoveri in Svizzera sono

stati suddivisi secondo le diagnosi principali e confrontati tra uomini (grafico a sinistra) e donne (grafico a destra). L'asse verticale è il numero di casi totali di riabilitazione e l'asse orizzontale sono i diversi gruppi di età (dove Jahre è l'età).

**Hauptdiagnose der in Rehabilitationseinrichtungen hospitalisierten Männer, 2017**

Nach Kapitel der Internationalen Klassifikation der Krankheiten (ICD-10)

G4

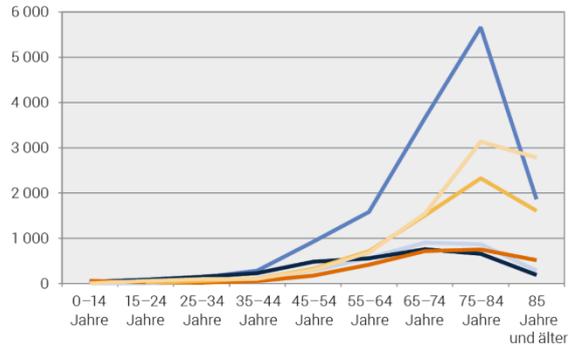


Verletzungen und andere äussere Ursachen  
Herzkreislaufsystem  
Atmungssystem  
Nervensystem  
Muskel-Skelett-System und Bindegewebe  
Krebskrankheiten

**Hauptdiagnose der in Rehabilitationseinrichtungen hospitalisierten Frauen, 2017**

Nach Kapitel der Internationalen Klassifikation der Krankheiten (ICD-10)

G5



Verletzungen und andere äussere Ursachen  
Herzkreislaufsystem  
Atmungssystem  
Nervensystem  
Muskel-Skelett-System und Bindegewebe  
Krebskrankheiten

Quale delle seguenti affermazioni può essere dedotta?

- (A) Mentre gli uomini hanno più frequentemente disturbi cardiovascolari ("Herzkreislaufsystem") a partire dai 55 anni, le donne hanno più frequentemente disturbi muscolo-scheletrici ("Muskel-Skelett-System und Bindegewebe").
- (B) I casi di riabilitazione per "lesioni e altre cause esterne" ("Verletzungen und andere äussere Ursachen") sono approssimativamente comparabili per entrambi i sessi fino ai 74 anni di età.
- (C) Le donne sono più spesso nelle strutture di riabilitazione rispetto agli uomini in tutte le principali diagnosi.
- (D) I gruppi di età "65-74 anni" e "75-84 anni" hanno più casi di riabilitazione di tutti gli altri gruppi di età insieme.
- (E) Il gruppo di età "85 anni e oltre" ha casi di riabilitazione in diminuzione rispetto al gruppo di età "75-84 anni" a causa del maggiore rischio di morte.

19) La seguente lista fornisce informazioni sulla percentuale di disabilità suddivise per sesso e gruppo di età. Le persone esaminate avevano più di 15 anni. I dati si riferiscono alla quota relativa in percentuale del gruppo di popolazione corrispondente.

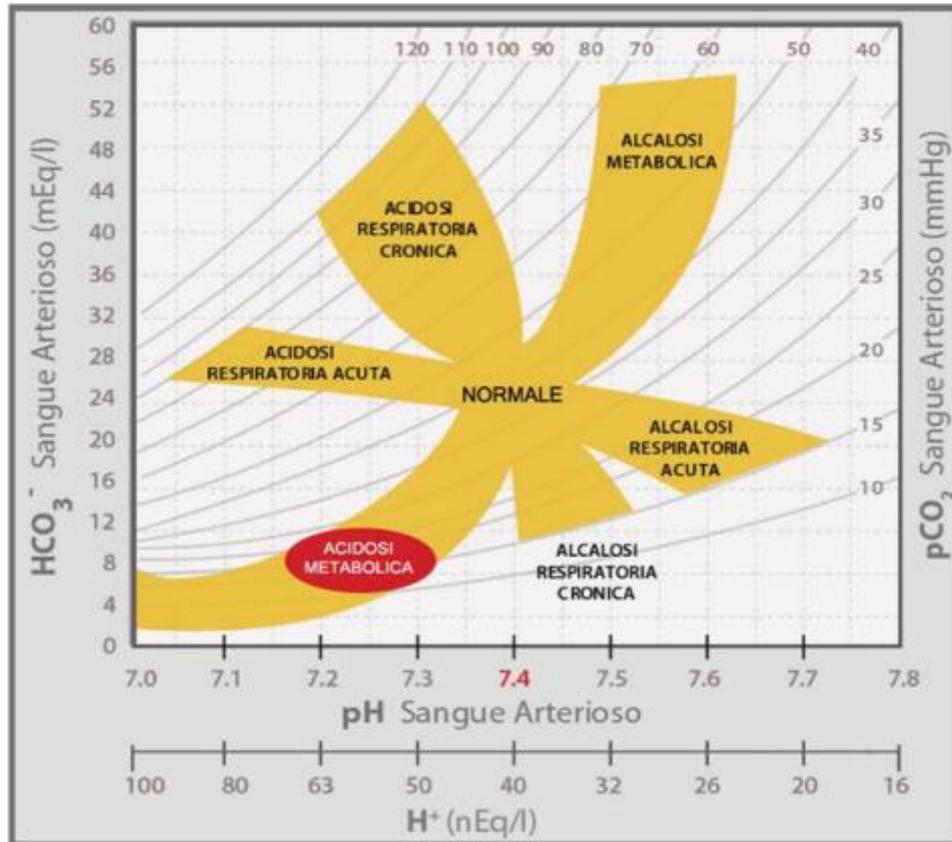
<b>T</b>									
<b>14.03.05</b>									
<b>.02</b>									
<b>Behinderungen</b>									
2017, in % der									
entsprechenden									
Bevölkerungsgruppe									
	Tot al	Frauen nach Altersgruppe			Männer nach Altersgruppe			Total	
		15- 39	40- 64	65+	Tot al	15- 39	40- 64		
<b>Behinderung</b>									
Einschränkung des Sehvermögens (schweren Grades)	1.1	(0.5)	1.1	3.2	1.3	(0.4)	1.1	1.4	0.9
Einschränkung des Hörvermögens (schweren Grades)	1.1	(0.5)	1.1	2.4	1.2	(0.6)	1.1	1.9	1.0
Einschränkung des Gehvermögens (Strecke < 200 m)	2.5	(0.5)	2.1	8.9	3.0	(0.5)	1.8	5.5	2.0
Nicht erwerbstätig aus gesundheitlichen Gründen	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Einschränkungen in den instrumentellen Alltagsaktivitäten	6.2			19.	7.6			11.	
Einschränkungen bei Alltagsaktivitäten	1.1	(0.3)	0.8	3.6	1.2	(0.4)	0.7	2.1	0.9

Quale delle seguenti affermazioni non può essere dedotta dalla tabella per l'anno 2017?

- (A) In totale, il 2,5% di tutte le persone di età superiore ai 15 anni in Svizzera è affetto da una limitazione nella capacità di camminare ("Einschränkung Gehvermögens").
- (B) In Svizzera, lo stesso numero di uomini e di donne ("Männer" e "Frauen") nella fascia di età 40-64 anni sono affetti da problemi di udito ("Einschränkung Hörvermögens").
- (C) Se assumiamo una cifra di 7 milioni di persone di età superiore ai 15 anni, circa 77.000 persone hanno sofferto di una limitazione della vista (grado severo) ("Einschränkung Sehvermögens" - "schweren Grades") nel 2017.
- (D) Nei gruppi di età indicati, le donne ("Frauen") sono relativamente più colpite da limitazioni nelle attività quotidiane strumentali ("Einschränkungen instrumentellen Alltagsaktivitäten") rispetto agli uomini ("Männer").

- (E) Nel 2017, lo 0,7% degli uomini (“Männer”) tra i 40 e i 64 anni soffriva di limitazioni nelle attività quotidiane (“Einschränkungen Alltagsaktivitäten”).

20) Nel normogramma Sigaard-Andersen, l'equilibrio acido-base del sangue umano è mostrato attraverso vari valori misurabili interconnessi. Questi sono la pressione parziale di CO<sub>2</sub> nel sangue arterioso, il pH del sangue arterioso e il bicarbonato nel plasma (la concentrazione HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> in mEq/l). Inoltre, qui vengono inseriti vari intervalli di valori patologici.



Quale delle seguenti affermazioni è corretta?

- (A) A un pH di 7,3 e una pCO<sub>2</sub> di 30 mmHg c'è 36 mEq/l di HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> nel sangue arterioso.
- (B) A una pCO<sub>2</sub> superiore a 15 kPa, si osserva principalmente un'alcalosi.
- (C) Bicarbonato e base sono in una relazione inversamente proporzionale.
- (D) È possibile cambiare il pH mantenendo costante il bicarbonato.
- (E) Se il pH è nell'intervallo normale, l'alcalosi può essere indotta solo da una diminuzione della pressione parziale di CO<sub>2</sub>.