

PRUEBAS SELECTIVAS DE PERSONAL FUNCIONARIO DEL CUERPO TÉCNICO DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EXTREMADURA. TURNO LIBRE

Especialidad ENFERMERÍA SUBINSPECCIÓN
Orden de 23 de diciembre de 2022 (D.O.E. Nº 247, de 28 de diciembre)

CUESTIONARIO DE EXAMEN

NÚMERO 1

PREGUNTAS EXÁMEN TEÓRICO

- 1) **Son Principios Generales de la Ley 14/1986, de 29 de abril, General de Sanidad:**
 - a) Los medios y actuaciones del sistema sanitario estarán orientados únicamente a la protección de la salud.
 - b) El acceso y las prestaciones sanitarias se realizarán en función de las rentas que aporte los asegurados.
 - c) La política de salud estará orientada a la superación de los desequilibrios territoriales y sociales.
 - d) Ninguna respuesta es correcta.

- 2) **Las mutuas colaboradoras con la Seguridad Social tienen por objeto el desarrollo mediante la colaboración con el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones las siguientes actividades:**
 - a) Las actividades de prevención de enfermedades comunes de los trabajadores
 - b) La gestión de las prestaciones por discapacidad.
 - c) La gestión de la prestación económica por incapacidad temporal derivada de contingencias comunes.
 - d) Ninguna de las anteriores.

- 3) **¿Cuál de los siguientes supuestos NO tiene consideración de accidente de trabajo?:**
 - a) Los accidentes que sufra el trabajador al ir o al volver del lugar de trabajo.
 - b) Las lesiones corporales sufridas en actos de salvamento cuando tengan conexión con el trabajo.
 - c) Las enfermedades no profesionales, que contraiga el trabajador con motivo de la realización de su trabajo, siempre que se pruebe que la enfermedad tuvo por causa, aunque no sea exclusiva la ejecución del mismo.
 - d) La imprudencia profesional que sea consecuencia del ejercicio habitual de un trabajo y se derive de la confianza que este inspira.

- 4) **Señale de las siguientes respuestas, ¿Cuál es una falta muy grave según el Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud?**
 - a) El exceso arbitrario en el uso de autoridad que cause perjuicio grave al personal subordinado o al servicio.
 - b) La incorrección con los superiores, compañeros, subordinados o usuarios.
 - c) Los daños o el deterioro de las instalaciones, equipamiento, instrumental o documentación, cuando se produzcan por negligencia inexcusable.
 - d) Todas son correctas.

- 5) **De acuerdo con el Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, las sanciones por faltas graves prescribirán:**
 - a) A los cuatro años.
 - b) A los tres años.
 - c) A los dos años.
 - d) Al año.

- 6) **Conforme al artículo 17 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, la obligación de conservar la documentación clínica por parte de los centros sanitarios:**
- a) Es como mínimo de cinco años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial y necesariamente en su soporte original.
 - b) Es como mínimo de diez años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial y necesariamente en su soporte original.
 - c) Es como mínimo de cinco años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial y no necesariamente en su soporte original.
 - d) Los datos de la historia clínica relacionados con el nacimiento del paciente, incluidos los resultados de las pruebas biométricas, médicas o analíticas que en su caso resulten necesarias para determinar el vínculo de filiación con la madre, se conservarán 18 años.
- 7) **¿A que tipos de autorizaciones sanitarias están sujetos los centros, servicios y establecimientos sanitarios?**
- a) A dos tipos de autorizaciones sanitarias: de instalación y funcionamiento.
 - b) A tres tipos de autorizaciones sanitarias: de instalación, de funcionamiento y de ampliación.
 - c) A cuatro tipos de autorizaciones sanitarias: de instalación y funcionamiento y en su caso, de modificación y cierre.
 - d) A dos tipos de autorizaciones sanitarias: de funcionamiento y de registro.
- 8) **Según la Ley de Prevención de Riesgos Laborales ¿A quién le corresponde la función de la vigilancia y control de la normativa sobre prevención de riesgos laborales?**
- a) Al Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo u órganos análogos de las Comunidades Autónomas.
 - b) A la Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
 - c) Al Instituto Nacional de la Seguridad Salud.
 - d) A la Inspección de Servicios sanitarios.
- 9) **Cuando los facultativos del Sistema Nacional de Salud con ocasión de sus actuaciones profesionales tuvieran conocimiento de la existencia de una enfermedad que podría ser calificada como profesional, o cuyo origen profesional se sospecha, lo comunicarán a los oportunos efectos, a través del organismo competente de cada Comunidad Autónoma y de las ciudades con Estatuto de Autonomía, a:**
- a) La entidad gestora, a los efectos de calificación.
 - b) En su caso, a la entidad colaboradora de la Seguridad Social que asuma la protección de las contingencias profesionales.
 - c) Igual comunicación deberán realizar los facultativos del servicio de prevención.
 - d) Todas son correctas.
- 10) **El periodo máximo de duración de la situación de incapacidad temporal es de:**
- a) Trescientos sesenta y cinco días improrrogables.
 - b) Trescientos sesenta y cinco días prorrogables por otros ciento ochenta días cuando se presuma que durante ellos puede el trabajador ser dado de alta médica por curación.
 - c) Trescientos sesenta y cinco días prorrogables con los periodos de recaída y de observación.
 - d) Ninguna de las anteriores.

- 11) **El Equipo de valoración de Incapacidades (EVI) es el órgano competente para evaluar, calificar y revisar la incapacidad y reconocer el derecho a las prestaciones económicas contributivas de la Seguridad Social por incapacidad permanente, en sus distintos grados, así como determinar las contingencias causantes de la misma, ¿Quién de los siguientes agentes No forma parte de tales equipos?**
- a) Un médico Inspector del Servicio de Inspección sanitaria de la Junta de Extremadura.
 - b) Un inspector de Trabajo y Seguridad Social, propuesto por la Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
 - c) Un Médico especialista en Medicina de Trabajo designado por el Instituto Nacional de la Seguridad Social.
 - d) Un Facultativo perteneciente al personal del Instituto Nacional de la Seguridad Social.
- 12) **De acuerdo con la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, ¿cuál de las siguientes respuestas NO es correcta?**
- a) Toda actuación en el ámbito de la salud de un paciente necesita el consentimiento libre y voluntario del afectado, una vez que recibida la información, haya valorado las opciones propias del caso.
 - b) El consentimiento será escrito por regla general.
 - c) Todo paciente o usuario tiene derecho a ser advertido sobre la posibilidad de utilizar los procedimientos de pronóstico, diagnóstico y terapéuticos que se le apliquen en un proyecto docente o de investigación que en ningún caso podrá comportar riesgo adicional para su salud.
 - d) El paciente puede revocar libremente por escrito su consentimiento en cualquier momento.
- 13) **De acuerdo con el artículo 166.2 del Real Decreto legislativo 8/2015, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de la Seguridad Social, ¿para qué subsidio de la seguridad social NO tiene consideración de situación asimilada a la de alta el periodo correspondiente a vacaciones anuales retribuidas que no hayan sido disfrutadas por el trabajador con anterioridad a la finalización del contrato?**
- A) Riesgo durante el embarazo y riesgo durante la lactancia natural.
 - B) Incapacidad Temporal por accidente no laboral.
 - C) Cuidado de menores afectados por cáncer u otra enfermedad grave.
 - D) Cualquiera de ellas.
- 14) **El Decreto que regula el Servicio de Inspección Sanitaria en Extremadura es:**
- a) El Decreto 3/2004, de 27 de enero, de Reglamento de Ordenación de la Inspección de Servicios Sanitarios y Prestaciones de la Junta de Extremadura.
 - b) El Decreto 4/2003, de 27 de enero, de Reglamento de Ordenación de la Inspección de Servicios Sanitarios y Prestaciones de la Junta de Extremadura.
 - c) La orden de Servicio 1/2003, sobre la Ordenación del Servicio de Inspección Sanitaria.
 - d) Ninguna respuesta es correcta.
- 15) **La Inspección de Servicios Sanitarios en Extremadura, en el curso de sus actuaciones, velará por:**
- a) El acceso del ciudadano, en condiciones de igualdad efectiva, al sistema sanitario.

- b) El aseguramiento de la eficiencia en el uso de las prestaciones sanitarias.
- c) La tutela de la información sanitaria y la tutela de los derechos de los ciudadanos. en el sistema sanitario.
- d) Todas las respuestas son correctas.

16) **Serán funciones de la Inspección de Servicios Sanitarios y Prestaciones en Extremadura la ejecución, desarrollo y colaboración en el diseño de los protocolos y programas de política sanitaria, en las siguientes Áreas:**

- a) Área de Atención Administrativa.
- b) Área de Acreditación, Evaluación e Inspección.
- c) Área de Autorización Administrativa de centros, establecimientos y servicios sanitarios.
- d) a y c son correctas.

17) **Indicar las respuestas correctas:**

- a) Los inspectores médicos y farmacéuticos de la Inspección de Servicios Sanitarios tendrán, en el ejercicio de sus funciones, la consideración de Autoridad Pública según lo establecido en la normativa vigente, y recibirán de las autoridades y sus agentes la colaboración y el auxilio que a aquélla se deben.
- b) Los enfermeros subinspectores de la Inspección de Servicios Sanitarios, en el ejercicio de sus funciones, tendrán la condición de agentes de la Autoridad.
- c) Los inspectores médicos de la Inspección de Servicios Sanitarios tendrán, en el ejercicio de sus funciones, la consideración de Autoridad Administrativa según lo establecido en la normativa vigente, y recibirán de las autoridades y sus agentes la colaboración y el auxilio que a aquélla se deben.
- d) a y b son correctas.

18) **En el desarrollo de sus funciones, la Inspección de Servicios Sanitarios en Extremadura podrá:**

- a) Realizar informes para la determinación del origen común o profesional de la contingencia origen de la incapacidad.
- b) Emitir resoluciones de invalidez permanente.
- c) Gestionar la prestación económica de la incapacidad temporal .
- d) b y c son correctas.

19) **Señale las respuestas correctas:**

- a) El Decreto 15/2006, de 24 de enero, regula la libre elección de médico, servicio y centro en Atención Primaria de Salud del Sistema Público de Extremadura.
- b) El Real Decreto 18/1996, de 15 de enero, regula la libre elección de médicos de Atención Primaria y Atención Especializada del Sistema Sanitario de Extremadura.
- c) En Extremadura no está regulado el derecho a la libre elección de médico.
- d) Ninguna es correcta.

20) **En el sistema sanitario público de Extremadura es cierto que:**

- a) Es libre la elección de la Unidad Básica Asistencial en el nivel de Atención Primaria.
- b) Se entiende como Unidad Básica Asistencial en el nivel de Atención Primaria la definida como la compuesta por el médico de familia o pediatra y el personal de enfermería que tiene asignados el usuario.

- c) Para los menores de 7 años, su representante legal podrá elegir Unidad Básica Asistencial con pediatra entre los existentes en su territorio de elección.
- d) Todas son ciertas.

21) Señalar las respuestas correctas respecto al artículo 174 del Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social (TRLSS):

- a) El derecho al subsidio de incapacidad temporal se extinguirá por el transcurso del plazo máximo de trescientos cuarenta y cinco días naturales desde la baja médica.
- b) El derecho al subsidio se extinguirá por el transcurso del plazo máximo de quinientos cuarenta y cinco días naturales desde la baja médica.
- c) El derecho al subsidio se extinguirá por el transcurso del plazo máximo de trescientos sesenta y cinco días naturales desde la baja médica.
- d) Ninguna respuesta es correcta.

22) Respecto a los procedimientos de responsabilidad patrimonial, el derecho a reclamar en caso de daños de carácter físico o psíquico a las personas prescribe al año, empezando a computarse desde:

- a) El momento en que se produjo el hecho o acto que motive la indemnización.
- b) La curación o la determinación del alcance de las secuelas.
- c) El conocimiento por parte de la Administración.
- d) La manifestación del efecto lesivo.

23) Según el artículo 169 del TRLGSS tienen la consideración de situaciones especiales de incapacidad temporal por contingencia comunes en las que puede encontrarse la mujer trabajadora:

- a) Menstruación incapacitante secundaria.
- b) Parto gemelar.
- c) Interrupción del embarazo voluntario o no.
- d) a y c son correctas.

24) Mediante el Real Decreto 1060/2022, de 27 de diciembre:

- a) Se suprime la obligación del trabajador de recibir y presentar la copia que estaba destinada a la empresa.
- b) Se suprime la obligación de las empresas de remitir al INSS los datos económicos de los partes de confirmación y de alta.
- c) a y b son incorrectas.
- d) a y b son correctas.

25) Respecto al nacimiento y duración del derecho al subsidio por incapacidad temporal cuál de estas afirmaciones NO es correcta:

- a) En caso de accidente de trabajo o enfermedad profesional, el subsidio se abonará el mismo día de la baja en el trabajo.
- b) Durante las situaciones de huelga y cierre patronal el trabajador no tendrá derecho a la protección económica por incapacidad temporal.
- c) En caso de enfermedad común o de accidente no laboral, el subsidio se abonará a partir del 4 día de la baja, si bien desde el día cuarto al decimoquinto de baja, ambos inclusive, el subsidio entrara a cargo del empresario.

- d) El subsidio se abonará mientras el beneficiario se encuentre en situación de incapacidad temporal.

26) Indicar la respuesta FALSA respecto a la enfermedad profesional:

- a) Se entenderá por enfermedad profesional la contraída a consecuencia del trabajo ejecutado por cuenta ajena en las actividades que se especifiquen en el cuadro de enfermedades profesionales, y que esté provocada por la acción de los elementos o sustancias que en dicho cuadro se indiquen para cada enfermedad profesional.
- b) En caso de enfermedad profesional, la entidad gestora o colaboradora que asuma la protección de las contingencias profesionales elaborará y tramitará el parte de enfermedad profesional correspondiente.
- c) La calificación de las enfermedades como profesionales corresponde a la entidad colaboradora.
- d) La determinación del carácter profesional de la enfermedad respecto de los trabajadores que no se encuentren en situación de alta corresponde a la entidad gestora.

27) En el riesgo durante el embarazo de una trabajadora, y de acuerdo con la Ley de Prevención de riesgos Laborales, si el cambio de puesto de trabajo no resultara técnica u objetivamente posible, o no pudiera razonablemente exigirse por motivos justificados, en este caso:

- a) Podrá declararse el paso de la trabajadora a la situación de suspensión del contrato por riesgo durante el embarazo, durante el período necesario para la protección de su seguridad o de su salud y mientras persista la imposibilidad de reincorporarse a su puesto anterior o a otro puesto compatible con su estado.
- b) Podrá extinguirse el contrato por causas objetivas según dispone el artículo 52 del Estatuto de los Trabajadores.
- c) Se declarará a la trabajadora en situación de excedencia forzosa teniendo derecho a la conservación del puesto y al cómputo de la antigüedad de su vigencia.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

28) El objeto de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, incluye:

- a) Adaptar el ordenamiento jurídico español al Reglamento (UE) 2016/679 general de protección de datos y completar sus disposiciones.
- b) Regular el ejercicio del derecho fundamental de las personas físicas a la protección de datos personales.
- c) Garantizar os derechos digitales de la ciudadanía establecidos en la Constitución
- d) Todas son ciertas.

29) Indicar la opción correcta en relación con los plazos máximos de respuesta en la atención sanitaria especializada de carácter programado y no urgente del Sistema Sanitario Público de Extremadura:

- a) 180 días naturales en el caso de intervenciones quirúrgicas.
- b) 30 días naturales para acceso a primeras consultas externas.
- c) 60 días naturales para la realización de pruebas diagnósticas/terapéuticas.
- d) 90 días naturales para técnicas de reproducción humana asistida.

30) El Decreto 132/2006, de 11 de julio, por el que se reducen los tiempos de espera en determinadas especialidades en la atención sanitaria especializada del Sistema Sanitario Público de Extremadura, establece los siguientes plazos máximos:

- a) Para Primeras Consultas Externas de 30 días naturales ante sospecha fundamentada en criterios clínicos de enfermedad oncológica.
- b) Para Pruebas diagnósticas/terapéuticas de 15 días naturales, ante sospecha fundamentada en criterios clínicos de enfermedad oncológica.
- c) Para intervenciones quirúrgicas de los siguientes procesos: aneurisma, cirugía cardiaca valvular, cirugía coronaria, patología arterial periférica isquémica aguda y fistulas arteriovenosa para diálisis, el plazo máximo establecido es de 90 días naturales.
- d) Todas las anteriores son correctas.

31) En relación con la Orden de 26 de noviembre de 2003, de la Consejería de Sanidad y Consumo de la Junta de Extremadura, señalar la afirmación que NO es correcta:

- a) El objeto de la Orden es regular la tramitación de las reclamaciones y sugerencias formuladas por los usuarios del Sistema Sanitario Público de Extremadura relativas a la actividad sanitaria y establecer los modelos de hojas normalizadas de reclamaciones y sugerencias.
- b) El titular de la Consejería competente en materia de sanidad informará periódicamente al Consejo Extremeño de Salud de las sugerencias y reclamaciones dirigidas al Servicio Extremeño de Salud.
- c) La contestación de la reclamación al interesado se efectuará por el Gerente de Área de Salud correspondiente y deberá ser remitida al interesado en el plazo máximo de 30 días desde la fecha de entrada en servicio competente para su tramitación.
- d) En el caso de que se trate de una sugerencia, se contestará al usuario siempre que éste se haya identificado y así lo solicite al formular la misma.

32) En Extremadura, la inspección de todos los centros, servicios, prestaciones y establecimientos sanitarios y sociosanitarios de Extremadura le corresponde a:

- a) Al Servicio Extremeño de Salud.
- b) Empresas de calidad contratadas por la Administración Sanitaria Extremeña.
- c) La Consejería competente en materia de sanidad, en el marco de la política sanitaria definida por la Junta de Extremadura.
- d) Ninguna respuesta es correcta.

33) El instrumento estratégico superior de planificación y coordinación sanitarias de la Comunidad Autónoma de Extremadura es, según el artículo 23 de la Ley 10/2001:

- a) La Ley de Salud de Extremadura.
- b) La Ley General de Sanidad.
- c) El Plan de Salud de Extremadura.
- d) Todas las anteriores.

34) El personal al servicio de las Administraciones Publicas que desarrolla funciones de inspección, cuando ejerzan tales funciones y acreditando si es preciso su identidad, estará autorizada para:

- a) Entrar libremente y sin previa notificación, en cualquier momento, en todo centro o establecimiento sujeto a esta ley.
- b) Proceder a las pruebas, investigaciones o exámenes necesarios para comprobar el cumplimiento de esta ley y de las normas que se dicten para su desarrollo.

- c) a y b son correcta.
- d) Solo b es cierta.

35) **Según el TRLGSS, aprobado por Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, se consideran regímenes especiales los que encuadren a los grupos siguientes:**

- a) Trabajadores por cuenta propia o autónomos.
- b) Funcionarios públicos, civiles y militares.
- c) Estudiantes.
- d) Todas son correctas.

36) **La Dirección General de Planificación, Formación y Calidad Sanitarias y Sociosanitarias de la Consejería de Salud y Servicios Sociales de la Junta de Extremadura, cuenta entre otras, con las siguientes unidades:**

- a) Servicio de Inspección Sanitaria.
- b) Servicio de Participación Comunitaria en Salud.
- c) Servicio de Autorización, Acreditación, Evaluación y Calidad.
- d) Todas son correctas.

37) **En relación con el Decreto 4/2003, de 14 de enero, por el que se regula el régimen jurídico, estructura y funcionamiento del Defensor de los Usuarios del Sistema Sanitario Público de Extremadura, señale la afirmación errónea entre las siguientes:**

- a) El Defensor de los Usuarios conocerá de las reclamaciones presentadas por los usuarios, en primera instancia cuando afecte a más de un Área de Salud.
- b) El Defensor de los Usuarios dará cuenta anualmente al Consejo Extremeño de Consumidores de la gestión realizada.
- c) Desde la Oficina del Defensor de los Usuarios se notificará la resolución adoptada respecto a una reclamación, solo al interesado.
- d) Los informes anuales del Defensor de los Usuarios serán publicados.

38) **En relación con el Decreto 4/2003, de 14 de enero, por el que se regula el régimen jurídico, estructura y funcionamiento del Defensor de los Usuarios del Sistema Sanitario Público de Extremadura, señale la afirmación errónea entre las siguientes:**

- a) El Defensor de los Usuarios será designado a propuesta de las corporaciones locales.
- b) El Defensor de los Usuarios cesará, entre otras causas, por actuar con notoria negligencia en el cumplimiento de las obligaciones y deberes del cargo.
- c) El Defensor de los Usuarios para el desempeño de sus funciones contará con la Oficina del Defensor de los Usuarios.
- d) La condición del Defensor de los Usuarios es incompatible con todo cargo representativo.

39) **En Extremadura, el Reglamento General de Organización y Funcionamiento de la Atención Primaria de Salud de la Comunidad Autónoma de Extremadura está regulado por:**

- a) El Decreto 47/2023, de 10 de mayo.
- b) El Decreto 67/1996, de 21 de mayo.
- c) La Instrucción de la Dirección Gerencia del Servicio Extremeño de Salud 1/1995.
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

40) **Según el Reglamento General de Organización y Funcionamiento de la Atención Primaria de Salud de la Comunidad Autónoma de Extremadura, indicar de las siguientes funciones, la que no se encuentra incluida entre las mismas:**

- a) Funciones de salud pública y salud comunitaria.
- b) Funciones de formación, docencia e Investigación.
- c) Funciones de Gestión de reclamaciones y de sugerencias.
- d) Funciones asistenciales, de cuidados y de atención a la persona usuaria.

41) **El Real Decreto que ha modificado al Real Decreto 625/2014, de 18 de julio, es:**

- a) El Real Decreto 1001/2024, de 5 de febrero.
- b) El Real Decreto 1060/2022, de 27 de diciembre.
- c) La Orden ISM 2/2023, de 11 de enero.
- d) Ninguna respuesta es correcta.

42) **En relación con el Servicio Extremeño de Salud, señale la afirmación que NO es correcta:**

- a) El Servicio Extremeño de Salud es un organismo autónomo de carácter administrativo, adscrito a la Consejería competente en materia sanitaria, dotado de personalidad jurídica propia y plena capacidad de obrar para el cumplimiento de sus fines.
- b) Es función del Servicio Extremeño de Salud la planificación, organización, dirección y gestión de los recursos humanos, materiales y financieros que le estén asignados para el desarrollo de las funciones encomendadas.
- c) La resolución de las reclamaciones previas a la vía jurisdiccional civil y laboral contra actos del Servicio Extremeño de Salud, corresponden al titular de la Consejería competente en materia sanitaria.
- d) El Servicio Extremeño de Salud dispondrá de tesorería propia y facultades de gestión del patrimonio.

43) **La cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud no incluye:**

- a) Prestaciones económicas.
- b) Prestaciones de salud pública.
- c) Prestación de productos dietéticos.
- d) No incluye ni a) ni c).

44) **Señale la respuesta CORRECTA respecto a las Informaciones Previas en los procedimientos disciplinarios que se instruyen al personal del Servicio Extremeño de Salud:**

- a) Se inician previamente al procedimiento disciplinario y se desarrollan paralelamente al mismo.
- b) La Dirección General de Recursos Humanos (anteriormente Secretaría General) del Servicio Extremeño de Salud es el órgano competente para solicitar la apertura del periodo de Información Previa para faltas graves y muy graves.
- c) Son elaboradas por la Subdirección de Asesoría Jurídica del Servicio Extremeño de Salud.
- d) Todas las respuestas son correctas.

45) **Cuál de las siguientes actuaciones puede implicar imprudencia o mala práctica del profesional sanitario tipificada en el Código Penal:**

- a) La denegación de asistencia sanitaria.

- b) El intrusismo por falta de título académico.
- c) El intrusismo por carencia de título oficial.
- d) Todas las anteriores son correctas.

46) Señalar las **respuestas correctas**, en relación a la segunda opinión médica en el Sistema Sanitario Público de Extremadura:

- a) Los ciudadanos de la Comunidad Autónoma de Extremadura tienen garantizado el ejercicio del derecho a obtener una segunda opinión médica.
- b) La segunda opinión médica se entenderá referida tanto a diagnóstico como a procedimiento terapéutico.
- c) La segunda opinión médica se entenderá referida sólo a diagnóstico.
- d) a y b son ciertas.

47) Señale las **respuestas correctas**:

- a) El paciente tendrá derecho de acceso a la documentación obrante en su historia clínica, incluso a aquella parte de la historia que contenga anotaciones subjetivas realizadas por los profesionales.
- b) El derecho de acceso a la historia clínica no puede ejercitarse en perjuicio del derecho de terceros a la confidencialidad de sus datos si figuran en dicha documentación, y así consta.
- c) El derecho de acceso del paciente a la historia clínica puede ejercitarse también por representación legal, siempre que ésta esté debidamente acreditada.
- d) b y c son ciertas.

48) En relación con la autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios es cierto que:

- a) El Real Decreto 1277/2003, 10 de octubre, regula las bases generales del procedimiento de autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios por las Comunidades Autónomas.
- b) El Real Decreto 1277/2003, establece una clasificación, denominación y definición común para todos los centros, servicios y establecimientos sanitarios públicos y privados, imprescindible para la creación de un Registro General.
- c) El Real Decreto 1277/2003, 10 octubre establece el Catálogo y Registro general de centros, servicios y establecimientos sanitarios.
- d) Todas son ciertas.

49) Respecto al Decreto 6/2006, de 10 de enero es **CIERTO** que:

- a) Regula solamente el procedimiento y los requisitos del reintegro de gastos de medicamentos no financiados por el sistema sanitario público.
- b) Regula únicamente el procedimiento y los requisitos del reintegro de gastos de productos farmacéuticos y ortoprotésicos.
- c) Regula el procedimiento y los requisitos del reintegro de gastos de productos farmacéuticos, ortoprótesis y asistencia transfronteriza, así como las ayudas por desplazamiento y estancia.
- d) Todas las respuestas son incorrectas.

50) Respecto al Derecho a la autonomía del paciente del Decreto 3/2005, de 8 de julio, de información sanitaria y autonomía del paciente, es cierto que:

- a) El principio de autonomía alcanza su máxima expresión a través de la Expresión Anticipada de Voluntades y del consentimiento informado.
- b) La expresión anticipada de voluntades puede ser emitida por personas de cualquier edad.
- c) El documento de expresión anticipada de voluntades, una vez emitido, no puede ser modificado.
- d) Las instrucciones contenidas en el documento de expresión anticipada de voluntades se tendrán siempre en cuenta, aunque incorporen previsiones contrarias al ordenamiento jurídico.

51) **Indique la respuesta INCORRECTA respecto a las competencias del Instituto de la Seguridad social en materia de incapacidades laborales:**

- a) Evaluar, calificar y revisar la incapacidad y reconocer el derecho a las prestaciones económicas contributivas de la Seguridad Social por invalidez permanente, en sus distintos grados, así como determinar las contingencias causantes de la misma.
- b) Resolver sobre la prórroga del período de observación médica en enfermedades profesionales y reconocer el derecho al subsidio correspondiente.
- c) Las declaraciones médicas de baja y de confirmación de la baja en los procesos de incapacidad temporal en los primeros trescientos sesenta y cinco días de su duración.
- d) Determinar, en su caso, la Mutua de Accidentes de Trabajo y enfermedades profesionales de la Seguridad Social o empresa colaboradora responsable de las prestaciones que resulten procedentes en materia de incapacidades laborales y lesiones permanentes no invalidantes.

52) **Señale la respuesta INCORRECTA: El procedimiento para la determinación de la contingencia causante de los procesos de incapacidad temporal, se podrá iniciar:**

- a) De oficio, por propia iniciativa del Instituto Nacional de la Seguridad Social, o como consecuencia de petición motivada de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social, del servicio público de salud competente para gestionar la asistencia sanitaria de la Seguridad Social, o a propuesta del Instituto Social de la Marina.
- b) A instancia del trabajador o su representante legal.
- c) A instancia de la empresa del trabajador.
- d) A instancia de las mutuas de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales de la Seguridad Social o de las empresas colaboradoras, en aquellos asuntos que les afecten directamente.

53) **En relación a la FICHA TÉCNICA de los medicamentos, señale la opción FALSA:**

- a) Su información coincide exactamente con la del prospecto.
- b) El contenido viene recogido en el anexo II del Real Decreto 1345/2007, de autorización, registro y condiciones de dispensación de los medicamentos de uso humano fabricados industrialmente.
- c) Es el resumen de las características del producto.
- d) Sintetiza la información científica esencial para los profesionales sanitarios.

54) **¿Qué se entiende por “USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS”?**

- a) “Los pacientes reciben la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, en las dosis correspondientes a sus requisitos individuales, durante un período de tiempo adecuado y al menor coste posible para ellos.
- b) “Los pacientes reciben la medicación adecuada, independientemente de sus necesidades clínicas, en las dosis correspondientes a sus requisitos individuales, durante un período de tiempo adecuado y al menor coste posible para ellos y para la comunidad.

- c) "Los pacientes reciben la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, en las dosis correspondientes a sus requisitos individuales, durante un período de tiempo adecuado y al menor coste posible para ellos y para la comunidad.
- d) "Los pacientes reciben la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, a las dosis correspondientes a sus requisitos individuales, durante un período de tiempo adecuado, independientemente de su coste.

55) **En relación a la receta médica oficial del Sistema Nacional de Salud, señale la opción INCORRECTA:**

- a) Puede ser en formato papel o electrónica.
- b) Se pueden prescribir dos absorbentes de incontinencia urinaria con distinta capacidad de absorción en la misma receta de papel, siempre que sean para el mismo paciente y de distinta capacidad de absorción.
- c) La receta electrónica puede ser dispensada en cualquier oficina de farmacia del territorio nacional.
- d) Código de clasificación en la base de datos de tarjeta sanitaria individual (TSI) aparece en la parte superior derecha de las recetas en formato papel.

56) **En relación al visado de recetas médicas del Sistema Nacional de Salud:**

- a) Se requiere para determinados medicamentos.
- b) Se requiere para determinados productos sanitarios, como absorbentes de incontinencia urinaria.
- c) Se requiere para determinados productos de nutrición enteral domiciliaria.
- d) todas son correctas.

57) **El uso de un medicamento en condiciones distintas a las incluidas en su ficha técnica (autorizadas), también conocido como Off-label:**

- a) Está totalmente prohibido.
- b) Necesita visado de inspección.
- c) Las dos anteriores son verdaderas.
- d) todas son falsas.

58) **Respecto a la prestación farmacéutica a los pacientes diagnosticados de SIDA, indique la respuesta INCORRECTA:**

- a) Las recetas oficiales en formato papel para estos pacientes incorporan la leyenda "CAMPAÑA SANITARIA".
- b) Se caracteriza por una aportación reducida de los medicamentos.
- c) La inspección médica acredita este derecho mediante la emisión de una tarjeta individual a nombre del paciente.
- d) Una vez emitida la tarjeta acreditativa, tiene carácter indefinido.

59) **La prestación farmacéutica comprendida dentro de "campana sanitaria" se refiere a:**

- a) Pacientes diagnosticados de Hipercolesterolemia Familiar Heterocigótica.
- b) Pacientes diagnosticados de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.
- c) Pacientes diagnosticados de Síndrome Tóxico asociado al consumo de aceite de colza desnaturalizado con anilina al 2%.
- d) a) y b) son correctas.

60) **Qué periodo de validez tienen los informes médicos que justifican la necesidad de prescripción de medicamentos sometidos a visado:**

- a) 2 años en todos los casos.
- b) 3 meses en todos los casos.
- c) 1 año como máximo.
- d) 1 año como mínimo.

PREGUNTAS EXÁMEN PRÁCTICO

61) **Indicar situaciones en las que NO se autoriza pruebas y/o tratamientos a las mutuas:**

- a) Centro asistencial autorizado.
- b) Falta de la autorización firmada por el paciente para proceder a la realización de la prueba.
- c) Conformidad por el asegurado.
- d) Información del nombre o especialidad del profesional que va a realizar el procedimiento.

62) **En una determinación de contingencias, ¿Es necesario visualizar la historia anterior del paciente?**

- a) Nunca es necesario conocer la historia clínica del paciente.
- b) Hay que conocer si tiene antecedentes clínicos del proceso.
- c) El paciente puede determinar su contingencia.
- d) Ninguna respuesta anterior es correcta.

63) **¿Cómo se denomina también el informe propuesta clínico laboral para solicitar una incapacidad permanente al Instituto Nacional de la Seguridad Social?**

- a) p47/1.
- b) e112.
- c) p9.
- d) p10.

64) **¿A qué indicador corresponde esta fórmula: bajas en curso fin de mes x 100 / asegurados activos?**

- a) Duración media de las bajas (Dmb).
- b) Incidencia de las bajas (Ib).
- c) Duración media por afiliados (Dma).
- d) Prevalencia de las bajas (Pb).

65) **La comunicación del parte de accidente de trabajo se realiza mediante el modelo:**

- a) 3-at-19b.
- b) ta.1.
- c) a.2/t .
- d) anexo c06. 6.1.

66) **¿Cuándo se puede acumular una baja?**

- a) Pasados los 180 días después del alta.
- b) Si tras el alta antes de 180 días la nueva baja es por el mismo proceso.
- c) Si los dos procesos son intercurrentes.
- d) Si los procesos por los que se emite la nueva it tienen distinta patología.

67) ¿Qué requisitos se solicitan para el visado de ozempic?

- a) Tener un Índice de Masa corporal (IMC) <30.
- b) Tener un IMC > 30.
- c) Tener sobrepeso y Diabetes Mellitus II.
- d) Ninguna es correcta.

68) ¿Cuál es la respuesta CORRECTA en relación al parte de baja que emite el médico de familia y que entrega al trabajador?

- a) Debe seguir el tratamiento y recomendaciones del personal sanitario.
- b) Solicitará cita presencial con su médico de atención primaria el día señalado en el parte de IT con fecha de la siguiente revisión médica.
- c) Es necesario recoger el parte de confirmación en la fecha de revisión.
- d) Todas son correctas.

69) En el programa de actividades de modernización y mejora de la gestión y control de la incapacidad temporal del Convenio entre el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones (INSS) y la Comunidad Autónoma de Extremadura, se vigila la duración adecuada de la baja. ¿en qué casos la inspección debe revisar los partes de confirmación para solucionar posibles conflictos?

- a) Si transcurre de forma adecuada por las características clínicas del mismo.
- b) El proceso de IT se alarga indebidamente por estar pendiente de realizar una consulta con especialista.
- c) En los supuestos que para el facultativo del Servicio Público de salud le suponga una alteración importante en la imprescindible relación médico paciente.
- d) a y b son correctas.

70) ¿En qué casos se produce bloqueo de la baja médica?

- a) Tras resolución denegatoria de invalidez permanente y alta por el INSS tras agotamiento de 545 días desde la baja.
- b) Tras acumulo de los dos últimos procesos de IT.
- c) Tras alta médica por su médico de familia.
- d) Ninguna respuesta es correcta.

71) La dismenorrea secundaria:

- a) No puede ser contingencia profesional.
- b) En ningún caso puede ser recaída.
- c) Puede ser recaída en determinados casos.
- d) a y b son correctas.

72) En Extremadura, una baja RETROACTIVA con más de 15 días entre la fecha de baja y la fecha de creación deben ser autorizadas por:

- a) El médico evaluador del INSS.
- b) El inspector médico del servicio de inspección sanitaria.
- c) El coordinador del centro de salud.
- d) No es necesaria la autorización para la creación de una baja retroactiva.

73) ¿Qué grupo de medicamentos NO requiere visado de inspección?

- a) Medicamentos de diagnóstico hospitalario.
- b) Medicamentos de uso hospitalario.
- c) Medicamentos de cupón precinto diferenciado.
- d) Medicamentos de cupón precinto diferenciado – e.

74) En la prescripción de vacunas de hepatitis A, los asegurados que van a viajar a países endémicos, ¿cuál es la pregunta correcta?

- a) Los pacientes deben acudir al centro de vacunación internacional (CVI) o servicio de medicina preventiva (SMP) de su área.
- b) Si en dichos centros existe desabastecimiento de la vacuna de la hepatitis a por cualquier causa, los CVI y SMP pueden emitir receta SES de dicha vacuna para su posterior visado por inspección sanitaria.
- c) a y b son correctas.
- d) Todas son incorrectas.

75) En el caso de paciente provenientes de otra comunidad autónoma en situación de incapacidad temporal (IT), ¿qué se debe hacer para la continuación de la baja médica en Extremadura?

- a) Hacer una réplica del parte de baja y de la última confirmación (si existiera) y especificar la condición de otra comunidad autónoma/histórico.
- b) Hacer una réplica del parte de baja sin especificar si proviene o no de otra comunidad autónoma.
- c) Crear un parte de baja con la fecha en la que el paciente acude a su médico.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

76) Los medicamentos para la insuficiencia venosa periférica grado III o superior son financiados por el sistema público de salud durante:

- a) 6 meses incluido los meses de verano.
- b) 3 meses aconsejable durante los meses de verano.
- c) 1 año para ver evolución.
- d) ninguna respuesta anterior es correcta.

77) La prestación económica por riesgo durante el embarazo será gestionada directamente por:

- a) El Instituto Nacional de Seguridad Social.
- b) El Instituto Nacional de Gestión Sanitaria.
- c) El Servicio Público de Empleo Estatal.
- d) La entidad gestora o la mutua colabora de la seguridad social en función de la entidad con que la empresa tenga concertada la cobertura de riesgos.

78) ¿Qué errores a tratar por Inspección Médica impiden la grabación del parte y la existencia de un proceso de incapacidad temporal en la base de datos del INSS:

- a) Solapamiento del parte.
- b) Tipo de IPF erróneo.
- c) Proceso de IT inexistente.
- d) Todas son correctas.

79) Uno de los siguientes códigos es una enfermedad profesional causada por agentes físicos:

- a) 1N0107.
- b) 3A0107.
- c) 2F0201.
- d) 6B0102.

80) La prescripción de los anticoagulantes orales está sometida a visado previo a su dispensación. De las siguientes indicaciones, sólo se visa para Dabigatrán:

- a) La prevención de Ictus y de la embolia sistémica en pacientes adultos con Fibrilación Auricular No Valvular (FANV).
- b) El tratamiento de la trombosis venosa profunda (TVP) y de la embolia pulmonar (EP), y prevención de las recurrencias de la TVP y de la EP en adultos.
- c) La prevención de episodios ateroembólicos en cirugía programada de reemplazo de rodilla.
- d) La prevención de episodios ateroembólicos en cirugía programada de reemplazo de cadera.

PREGUNTAS RESERVAS TEÓRICAS

1) Extinguido el derecho a la prestación de incapacidad temporal por el transcurso del plazo de quinientos cuarenta y cinco días naturales de duración, con o sin declaración de incapacidad permanente, solo podrá generarse un nuevo derecho a la prestación de incapacidad temporal por la misma o similar patología, si media un período superior a:

- a) Noventa días naturales, a contar desde la resolución de la incapacidad permanente.
- b) Ciento ochenta días naturales, a contar desde la resolución de la incapacidad permanente.
- c) Trescientos sesenta y cinco días naturales, a contar desde la resolución de la incapacidad permanente.
- d) Ninguna de las anteriores.

2) Respecto a tramitación de los expedientes de responsabilidad patrimonial, señalar la respuesta ERRÓNEA:

- a) La iniciación del procedimiento de responsabilidad patrimonial se iniciará únicamente por reclamación de los interesados.
- b) Los actos de instrucción necesarios para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en virtud de los cuales deba pronunciarse la resolución, se realizarán por el órgano que tramite el procedimiento.

- c) El órgano competente para la instrucción del procedimiento podrá solicitar cuantos informes estime necesarios para resolver.
- d) Concluido el trámite de audiencia, en el plazo de diez días, el órgano instructor propondrá que se recabe, cuando sea preceptivo a tenor de lo establecido en la Ley Orgánica del Consejo de Estado, el dictamen de este órgano consultivo o, en su caso, del órgano consultivo de la Comunidad Autónoma.

3) En materia de vigilancia de la salud, la actividad sanitaria deberá abarcar en las condiciones fijadas por el artículo 22 de la Ley 31/1995, de Prevención de Riesgos Laborales:

- a) Una evaluación de la salud de los trabajadores inicial después de la incorporación al trabajo o después de la asignación de tareas específicas con nuevos riesgos para la salud.
- b) Una evaluación de la salud de los trabajadores que reanuden el trabajo, tras una ausencia prolongada por motivos de salud, con la finalidad de descubrir sus eventuales orígenes profesionales y recomendar una acción apropiada con la finalidad de descubrir sus eventuales orígenes profesionales y recomendar una acción apropiada para proteger a los trabajadores.
- c) Una vigilancia de la salud a intervalos según el contrato firmado con el empresario.
- d) a y b son ciertas.

4) Señale la respuesta INCORRECTA respecto a la Gestión de Riesgos Sanitarios:

- a) Se define como aquella actividad de identificación, evaluación y respuesta a los riesgos acaecidos o que puedan llegar a producirse, con el objetivo de prevenir que ocurran en el futuro o minimizar sus consecuencias.
- b) Se ha desarrollado como consecuencia de la preocupación por mejorar la calidad asistencial.
- c) Se ha desarrollado como consecuencia del incremento de reclamaciones y demandas.
- d) Una correcta gestión de riesgos garantiza la ausencia de eventos adversos en la asistencia sanitaria.

5) En relación con la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los Servicios de Salud, y más concretamente con los principios de la potestad disciplinaria, indique la respuesta CORRECTA:

- a) La potestad disciplinaria corresponde a la Consejería competente en materia de personal.
- b) Los hechos declarados probados por resoluciones judiciales firmes vinculan a los Servicios de Salud.
- c) La sanción impuesta puede no guardar proporcionalidad con la falta cometida.
- d) La cancelación de las sanciones disciplinarias no impedirá la apreciación de reincidencia.

6) Qué periodo de validez tiene una receta oficial en formato papel con visado de inspección para ser dispensada en una oficina de farmacia:

- a) 10 días naturales a contar desde la fecha de visado.
- b) 10 días naturales a contar desde la fecha de prescripción.
- c) 90 días hábiles a contar desde la fecha de visado para las vacunas antialérgicas individualizadas.
- d) 90 días naturales a contar desde la fecha de visado para las vacunas antialérgicas individualizadas.

7) En relación a la financiación pública de los medicamentos en España, señale cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:

- a) Es competencia exclusiva del Estado.
- b) El órgano competente para resolver es la Dirección General de Cartera Común de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia.
- c) Todos los medicamentos que obtienen autorización de comercialización son financiados con fondos públicos.
- d) La resolución de financiación es posterior a la fijación del precio del medicamento.

8) ¿Cuál es el periodo de vigencia de la tarjeta acreditativa del derecho de prestación farmacéutica de aportación reducida de medicamentos?

- a) 6 meses para pacientes diagnosticados de SIDA.
- b) 6 meses para los pacientes diagnosticados de Hipercolesterolemia Familiar Heterocigótica.
- c) Indefinida.
- d) 12 meses para pacientes diagnosticados de Síndrome tóxico por consumo de aceite de colza desnaturalizado con anilina al 2%.

PREGUNTAS RESERVAS PRÁCTICO

9)Cuál de los siguientes productos farmacéuticos NO requiere visado de inspección en Extremadura:

- a) Lágrimas artificiales para alivio de la sequedad ocular en pacientes con Síndrome de Sjögren.
- b) Medias elásticas de compresión normal.
- c) Absorbentes de incontinencia urinaria.
- d) Anticoagulantes orales de acción directa (Dabigatrán, apixaban, rivaroxaban, edoxaban).

10) Según la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones de información y documentación clínica, ¿en cuál de estas situaciones NO es necesario el consentimiento informado escrito?

- a) Realización de TAC con contraste.
- b) Realización de una endoscopia.
- c) Intervención quirúrgica de cataratas.
- d) Realización de una espirometría.