

## INSTITUTO ANDALUZ DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

### PROCESO SELECTIVO DE ACCESO LIBRE PARA INGRESO EN EL SUBINSPECCIÓN DE PRESTACIONES Y SERVICIOS SANITARIOS (A2.2100) CORRESPONDIENTE A LA OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO 2022

PRIMER EJERCICIO  
Primera parte TEÓRICA  
Segunda parte PRÁCTICA

#### **ADVERTENCIAS:**

1. No abra este cuestionario hasta que se le indique.
2. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la Hoja de Examen.
3. Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
4. El presente ejercicio, de carácter teórico-práctico, está compuesto de dos partes, siendo ambas obligatorias y eliminatorias.
5. La primera parte, de **carácter teórico**, consta de **79 preguntas** tipo test con cuatro respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta. Las 75 primeras son preguntas ordinarias y evaluables (**a contestar de la 1 a la 75 inclusive**) y 4 son de reserva (**a contestar de la 151 a 154 inclusive**).
6. La segunda parte, de **carácter práctico**, consta de **28 preguntas** tipo test con cuatro respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta. Las 25 primeras son preguntas ordinarias y evaluables (**a contestar de la 76 a la 100 inclusive**) y 3 son de reserva (**a contestar de la 155 a 157 inclusive**).
7. La puntuación de cada parte del ejercicio, así como su cálculo, será la que se ha publicado en la correspondiente convocatoria.
8. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario, solicite su sustitución.
9. El tiempo total para la realización de este ejercicio es de **180 minutos**.
10. Compruebe siempre que el número de la respuesta que señale en su Hoja de Examen es el que corresponde al número de la pregunta del cuestionario.
11. Si necesita alguna aclaración, por favor, levante la mano y pídale en voz baja al personal del Aula, de tal forma que se evite molestar al resto del Aula. El personal del Aula no le podrá dar información acerca del contenido del examen.

**Si desea un ejemplar de este cuestionario podrá obtenerlo en la siguiente página web [www.juntadeandalucia.es/institutodeadministracionpublica](http://www.juntadeandalucia.es/institutodeadministracionpublica) el mismo día de la realización del presente ejercicio.**

## PARTE TEÓRICA. PREGUNTAS ORDINARIAS Y EVALUABLES

1. **Entre los derechos fundamentales proclamados en el Capítulo III del Título I de la Constitución Española de 1978 se incluye:**
  - A) El derecho a la protección de la salud.
  - B) El derecho a la educación.
  - C) El derecho a la igualdad.
  - D) El derecho a la educación sanitaria y social.
  
2. **Según el artículo 99.1 de la Ley Orgánica 2/2007, de 19 de marzo, de reforma del Estatuto de Autonomía para Andalucía, la Junta de Andalucía está integrada por:**
  - A) El Parlamento de Andalucía, la Presidencia de la Junta y el Consejo de Gobierno.
  - B) La Presidencia de la Junta, el Consejo de Gobierno y los Delegados del Gobierno en Andalucía.
  - C) La Presidencia de la Junta, la Vicepresidencia y las Consejerías que se creen en cada legislatura.
  - D) La Presidencia de la Junta y la persona titular de cada una de las Consejerías que se creen en cada legislatura.
  
3. **Según la clasificación establecida en el artículo 16 de la Ley 9/2007, de 22 de octubre, de la Administración de la Junta de Andalucía, la Consejería es:**
  - A) Un órgano dependiente del Consejo de Gobierno.
  - B) Un órgano directivo de la Administración de la Junta de Andalucía.
  - C) Un órgano superior de la Administración de la Junta de Andalucía.
  - D) Un órgano colegiado.
  
4. **Las funciones principales del Parlamento Europeo se centran en:**
  - A) Ejercer responsabilidades legislativas, de supervisión y presupuestarias.
  - B) Gobernanza democrática, Poder legislativo y Política exterior.
  - C) Acción exterior y Gobernanza interna.
  - D) Poder ejecutivo y Control democrático de las instituciones.
  
5. **La potestad discrecional de la Administración es:**
  - A) Aquella en la que la actividad de la Administración se encuentra precisa y taxativamente establecida en la ley.
  - B) Equivalente a arbitrariedad ya que el resultado no se encuentra predeterminado por la ley.
  - C) Una facultad de opción entre dos o más soluciones igualmente válidas, según la ley.
  - D) Aquella que se concreta en un acto que no tiene que estar motivado.
  
6. **De acuerdo con el artículo 30.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, los plazos expresados en días se contarán:**
  - A) Desde el mismo día en que tenga lugar la notificación o publicación del acto de que se trate, o desde el mismo a aquel en que se produzca la estimación o la desestimación por silencio administrativo.
  - B) A partir del día siguiente a aquel en que tenga lugar la notificación o publicación del acto de que se trate, o desde el siguiente a aquel en que se produzca la estimación o la desestimación por silencio administrativo.
  - C) Desde el mismo día en que tenga lugar la notificación o publicación del acto de que se trate.
  - D) Desde el mismo día en que tenga lugar la resolución del acto de que se trate.

7. **Según el artículo 13 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, son derechos de las personas en sus relaciones con las Administraciones Públicas:**
- A) Identificar a las autoridades y al personal al servicio de las Administraciones Públicas bajo cuya responsabilidad se tramiten los procedimientos.
  - B) Comunicarse con las Administraciones Públicas a través de un Punto de Acceso General electrónico de la Administración.
  - C) Acceder, sin restricciones, a todos los documentos obrantes en cualquier procedimiento en tramitación.
  - D) Obtener copia de expedientes en tramitación relacionados con su profesión, aunque no tenga la condición de interesado.
8. **Una de las funciones primordiales del sistema operativo es:**
- A) Crear la interfaz del hardware con el usuario.
  - B) Proporcionar las herramientas ofimáticas básicas.
  - C) Gestionar la comunicación con los servidores de correo.
  - D) Gestionar las credenciales de acceso del almacenamiento en la nube.
9. **La autoridad independiente de control en materia de protección de datos y de transparencia en la Comunidad Autónoma de Andalucía, creada en Ley 1/2014, de 24 de junio, de Transparencia Pública de Andalucía, se denomina:**
- A) Instituto de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos de Andalucía.
  - B) Consejo de Transparencia y Datos Abiertos de Andalucía.
  - C) Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía.
  - D) Instituto de Protección de Datos y Transparencia de Andalucía.
10. **Según el artículo 36 de la Ley 31/1995, de Prevención de Riesgos Laborales, ¿cuáles de la siguiente competencias corresponde a los Delegados de Prevención?**
- A) Ejercer una labor de vigilancia y control sobre el cumplimiento de la normativa de prevención de riesgos laborales.
  - B) Fomentar la cooperación de los trabajadores en la redacción de la normativa sobre prevención de riesgos laborales.
  - C) Implantar en la empresa las medidas de prevención de riesgos laborales.
  - D) Sancionar los incumplimientos de las medidas preventivas en la empresa.
11. **Conforme al artículo 3 de la Ley 13/2007, de 26 de noviembre, de medidas de prevención y protección integral contra la violencia de género, NO se considera violencia de género:**
- A) La violencia física y psicológica.
  - B) La violencia física, sexual y económica.
  - C) El acoso sexual.
  - D) La violencia transversal.
12. **Según el artículo 28 de la Ley 6/1985, de 28 de noviembre, de Ordenación de la Función Pública de la Junta de Andalucía, el personal eventual de la Junta de Andalucía:**
- A) Tiene derecho a una indemnización tras su cese.
  - B) Cesará automáticamente cuando cese la autoridad que lo haya nombrado.
  - C) El tiempo de desempeño del puesto constituye un mérito para el acceso a la Función Pública.
  - D) Se consideran eventuales a los funcionarios que ocupan puestos en las listas electorales.

- 13. Según el artículo 44 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, el Sistema Nacional de Salud es:**
- A) El Servicio de Salud integrado por todos los centros, servicios y establecimientos de la propia Comunidad, Diputaciones, Ayuntamientos y cualesquiera otras Administraciones territoriales intracomunitarias, que estará gestionado bajo la responsabilidad de la respectiva Comunidad Autónoma.
  - B) El conjunto de los Servicios de Salud de la Administración del Estado y de los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas.
  - C) El conjunto de Áreas de Salud que son las estructuras fundamentales del sistema sanitario, responsabilizadas de la gestión unitaria de los centros y establecimientos del Servicio de Salud de la Comunidad Autónoma en su demarcación territorial y de las prestaciones sanitarias y programas sanitarios a desarrollar por ellos.
  - D) El conjunto de Consejos de Salud de Área que son órganos colegiados de participación comunitaria para la consulta y el seguimiento de la gestión.
- 14. De acuerdo con el artículo 6 de la Ley 2/1998, de 15 de junio, de Salud de Andalucía los ciudadanos son titulares y disfrutan de unos derechos. ¿Cual de las siguientes respuestas NO es un derecho?.**
- A) Derecho a que se le de información comprensible y adecuada sobre su proceso incluyendo el diagnóstico, el pronóstico, así como los riesgos, beneficios y alternativas de tratamiento.
  - B) Derecho a que se les extienda certificado acreditativo de su estado de salud, cuando así lo soliciten.
  - C) Derecho al acceso a su historial clínico.
  - D) Derecho a firmar, en caso de negarse a las actuaciones sanitarias, el documento pertinente, en el que quedará expresado con claridad que el paciente ha quedado suficientemente informado y rechaza el tratamiento sugerido.
- 15. Según el artículo 22 de la Ley 2/1998, de 15 de junio, de Salud de Andalucía en el ámbito de Andalucía, son órganos con competencia sanitaria, EXCEPTO:**
- A) El Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía.
  - B) El Consejero de Salud y demás órganos de la Consejería de Salud.
  - C) Las Diputaciones Provinciales, de acuerdo con la legislación de ámbito provincial y lo establecido en esta ley.
  - D) Los Alcaldes, de acuerdo con la legislación del régimen local y lo establecido en esta Ley.
- 16. De acuerdo con el artículo 48 de la Ley 2/1998, de 15 de junio, de Salud de Andalucía a quién corresponde aprobar y modificar los límites territoriales de las área de salud:**
- A) La Consejería de Salud a propuesta de la Dirección Gerencia del Servicio Andaluz de Salud.
  - B) El Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía, a propuesta del Consejero de Salud.
  - C) El Consejo de Administración del Servicio Andaluz de Salud.
  - D) El Consejo de Ministros a propuesta del Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía.
- 17. De acuerdo con el artículo 8 del Decreto 77/2008, de 4 de marzo, de ordenación administrativa y funcional de los servicios de Salud Mental en el ámbito del Servicio Andaluz de Salud. ¿Cómo se denomina el dispositivo asistencial de salud mental que tiene por objeto la recuperación de habilidades sociales y la reinserción social y laboral, en régimen ambulatorio, de pacientes con trastorno mental grave del área hospitalaria de referencia o del área de gestión sanitaria correspondiente?**
- A) Unidad de Salud Mental Comunitaria.
  - B) Unidad de Rehabilitación de Salud Mental.
  - C) Hospital de día de Salud Mental.
  - D) Comunidad Terapéutica de Salud Mental.

18. De acuerdo con el artículo 13 del Decreto 197/2007, de 3 de julio, por el que se regula la estructura, organización y funcionamiento de los servicios de atención primaria de salud en el ámbito del Servicio Andaluz de Salud, las comisiones técnicas se reunirán con carácter ordinario:
- A) Como máximo siete veces al año.
  - B) Al menos, seis veces al año.
  - C) Como mínimo cinco veces al año.
  - D) Una vez al mes.
19. De acuerdo con el artículo 18 del Decreto 105/1986 de 11 de junio, sobre ordenación de asistencia sanitaria especializada y órganos de dirección de los hospitales, la unidad administrativa de Admisión, Estadística y Archivo de Historias clínicas se adscriben directamente a la:
- A) Dirección Gerencia.
  - B) Dirección Médica.
  - C) Dirección Económico-Administrativa.
  - D) Dirección de Servicios Generales.
20. Todos los Hospitales incluidos en el ámbito de aplicación del Decreto 105/1986 de 11 de junio, sobre ordenación de asistencia sanitaria especializada y órganos de dirección de los hospitales, contarán necesariamente con órganos asesores. Señalar, entre las repuestas siguientes, cuál es un órgano asesor:
- A) La Comisión de Dirección.
  - B) La Junta Facultativa.
  - C) La Dirección Médica.
  - D) La Dirección Económico-Administrativa.
21. De acuerdo con el artículo 4 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, la ordenación del régimen del personal estatutario de los servicios de salud se rige por los siguientes principios y criterios. Señalar la respuesta INCORRECTA.
- A) Sometimiento pleno a la ley y el derecho.
  - B) Igualdad, mérito, capacidad y publicidad en el acceso a la condición de personal estatutario.
  - C) Estabilidad en el empleo y en el mantenimiento de la condición de personal estatutario fijo.
  - D) Limitación de la circulación del personal estatutario en el conjunto del Sistema Nacional de Salud.
22. De acuerdo con el artículo 73 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, las sanciones disciplinarias firmes que se impongan al personal estatutario se anotará en su expediente personal. Las anotaciones se cancelaran de oficio conforme a determinados periodos, computados desde el cumplimiento de la sanción. En el caso de sanciones impuestas por faltas graves este periodo es de:
- A) Seis meses.
  - B) Dos años.
  - C) Cuatro años.
  - D) Diez meses.
23. El contrato programa 2024 del Servicio Andaluz de Salud (SAS) con los hospitales, distritos y áreas de gestión sanitaria contempla tres perspectivas. Señalar, de entre las respuestas, aquella que es INCORRECTA.
- A) Perspectivas calidad.
  - B) Perspectivas accesibilidad.
  - C) Perspectivas humanización.
  - D) Perspectivas eficiencia.

24. Según lo establecido en el artículo 10 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente, el facultativo proporcionará al paciente, antes de recabar su consentimiento escrito, la información básica siguiente: Señalar la respuesta INCORRECTA.
- A) Las consecuencias relevantes o de importancia que la intervención origina con seguridad.
  - B) Los riesgos relacionados con las circunstancias personales o profesionales del paciente.
  - C) Los riesgos probables en condiciones normales, conforme a la experiencia y al estado de la ciencia o directamente relacionados con el tipo de intervención.
  - D) Las indicaciones.
25. De acuerdo con el artículo 21 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente, cuando el paciente no acepte el tratamiento prescrito, se propondrá al paciente la firma del alta voluntaria. Si no firmara, la dirección del centro sanitario, a propuesta del médico responsable, podrá disponer el alta forzosa. En el caso de que el paciente no acepte el alta, la dirección del centro, previa comprobación del informe clínico, oirá al paciente y si persiste en su negativa:
- A) Lo pondrá en conocimiento de la Consejera de Salud para que confirme o revoque la decisión.
  - B) Lo pondrá en conocimiento del Director Gerente del SAS para que confirme o revoque la decisión.
  - C) Lo pondrá en conocimiento del juez para que confirme o revoque la decisión.
  - D) Ninguna de las respuestas es correcta.
26. De acuerdo con el artículo 3 del Decreto 127/2003, de 13 de mayo, que establece el ejercicio de derecho a la segunda opinión médica en el Sistema Sanitario Público de Andalucía ¿qué circunstancias pueden motivar la solicitud de segunda opinión?
- A) Confirmación diagnóstica de enfermedad degenerativa progresiva sin tratamiento curativo del sistema nervioso central, de una enfermedad neoplásica maligna, incluido los cánceres de piel que no sean el melanoma.
  - B) Confirmación de alternativas terapéuticas de neoplasias malignas, incluidos los cánceres de piel que no sean el melanoma tanto al inicio, como a la recidiva o en el momento de aparición de metástasis.
  - C) Propuesta terapéutica para enfermedad coronaria avanzada de angioplastia múltiple o simple frente a cirugía cardíaca coronaria convencional.
  - D) Propuesta de tratamiento quirúrgico en escoliosis de grado mayor sólo idiopática.
27. En relación al ejercicio del derecho a la segunda opinión médica y de acuerdo con la Orden de 24 de agosto de 2004, por la que se desarrolla el Decreto 127/2003, de 13 de mayo, por el que se establece el ejercicio del derecho a la segunda opinión médica en el Sistema Sanitario Público de Andalucía. ¿Cuál de las siguientes respuestas es INCORRECTA?
- A) La solicitud de segunda opinión médica se presentará en cualquiera de los centros sanitarios o administrativos dependientes de la Consejería de Salud y del Servicio Andaluz de Salud y en los registros que se establecen en la Ley 30/1992, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.
  - B) Todas las solicitudes de segunda opinión médica presentadas serán tramitadas por la Dirección General de Asistencia Sanitaria del Servicio Andaluz de Salud de forma centralizada para todo el Sistema Sanitario Público de Andalucía.
  - C) Una causa de declaración de extinción del procedimiento es que se produzca la renuncia expresa del paciente a que se tramite su solicitud de segunda opinión médica, o en su caso, del solicitante.
  - D) La Dirección General de Asistencia Sanitaria notificará, en el plazo máximo de los diez días siguientes al de presentación de la solicitud, el informe de segunda opinión o la resolución de extinción del procedimiento, al paciente o, en su caso, al solicitante autorizado para recibirlo.

28. De acuerdo con el artículo 3 del Decreto 128/1997 de Consejería de Salud, de 6 mayo que regula la libre elección de médico especialista y de hospital en el sistema sanitario público, la elección se realizará individualmente a través:
- A) Del servicio hospitalario en que desea ser atendido.
  - B) Del médico de atención primaria.
  - C) De la Delegación Territorial de Salud correspondiente, mediante la presentación del documento que figura en el anexo I de este decreto.
  - D) Del servicio de atención al ciudadano del hospital en que desea ser atendido.
29. De acuerdo con el artículo 10 de la Ley 2/2010 de derechos y garantías de la dignidad de la persona en el proceso de la muerte, cuando la persona que se halla bajo atención médica esté en situación de incapacidad de hecho, tanto la recepción de la información, como la prestación del consentimiento y, en su caso, la elección del domicilio para recibir cuidados paliativos integrales, se realizarán, en primer lugar:
- A) Por la persona que actúe como representante legal.
  - B) Por el cónyuge o la cónyuge o persona vinculada por análoga relación de afectividad.
  - C) Por la persona designada específicamente a tal fin en la declaración de voluntad vital anticipada.
  - D) Por los familiares de grado más próximo y dentro del mismo grado el de mayor edad, sin perjuicio de lo que pudiera decidir la autoridad judicial competente conforme a la legislación procesal.
30. Según el artículo 14 del Decreto 236/2021, de 19 de octubre, por el que se crea y regula el Registro de Profesionales Sanitarios Objetores de Conciencia a la prestación de ayuda para morir en Andalucía y la Comisión de Garantía y Evaluación para la prestación de ayuda para morir de la Comunidad Autónoma de Andalucía, la Comisión de Garantía y Evaluación tiene las siguientes funciones. ¿Cuál de las siguientes respuestas es INCORRECTA?
- A) Resolver en el plazo máximo de treinta días naturales las reclamaciones que formulen las personas a las que el médico responsable haya denegado su solicitud de prestación de ayuda para morir.
  - B) Detectar posibles problemas en el cumplimiento de las obligaciones previstas en la Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, proponiendo, en su caso, mejoras concretas para su incorporación a los manuales de buenas prácticas y protocolos.
  - C) Verificar en el plazo máximo de dos meses si la prestación de ayuda para morir se ha realizado de acuerdo con los procedimientos previstos en la Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo.
  - D) Elaborar y hacer público un informe anual de evaluación acerca de la aplicación de la Ley Orgánica 3/2021, en la Comunidad Autónoma de Andalucía.
31. Según lo establecido en el artículo 13 del Decreto 189/2023, de 25 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de Ordenación de la Inspección de Servicios Sanitarios de la Junta de Andalucía, la inspección de servicios sanitarios podrá recabar y obtener la documentación, información, datos o antecedentes del centro, servicio o establecimiento público o privado, con trascendencia para la función inspectora, sobre los siguientes extremos. Señalar la respuesta INCORRECTA.
- A) Autorización administrativa de instalación y funcionamiento.
  - B) Acreditación del centro, servicio o del establecimiento sanitario.
  - C) Vinculación profesional y laboral del personal.
  - D) Sistemas de información, pudiendo acceder a las historias clínicas de las personas, garantizando el derecho a la confidencialidad de sus datos y el respeto a su intimidad personal y familiar, y quedando sujeto al deber de secreto.

- 32. En relación con la inspección de servicios sanitarios y de acuerdo con el Reglamento de Ordenación de la Inspección de Servicios Sanitarios de la Junta de Andalucía, ¿cuál de la siguientes respuestas es la CORRECTA?**
- A) El personal inspector y subinspector de la Inspección tendrá la consideración de agente de la autoridad en el desempeño de sus funciones.
  - B) La Inspección actuará dependiendo de la dirección de los centros, establecimientos o servicios sanitarios inspeccionados, u otros órganos directivos de los que dependan los citados centros.
  - C) En el ejercicio de sus funciones, el personal que realice funciones inspectoras no podrá solicitar el auxilio judicial y el apoyo de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad.
  - D) La Inspección no desarrolla funciones en materia de prestaciones sanitarias del Sistema de Seguridad Social.
- 33. De acuerdo con el artículo 9 del Reglamento de Ordenación de la Inspección de Servicios Sanitarios de la Junta de Andalucía, ¿cuál es la función en materia de salud laboral que desempeña la inspección de servicios sanitarios?**
- A) Colaboración con profesionales y equipos directivos de los centros sanitarios del SSPA en la evaluación, asesoramiento, información, control y formación, en la gestión de la incapacidad temporal y permanente.
  - B) Adecuación del número de comunicaciones de sospecha de enfermedad profesional en relación a los indicadores estandarizados de nuestro entorno.
  - C) Valoración de las reclamaciones de pacientes en materia de incapacidad temporal.
  - D) Coordinación de las actuaciones entre las Mutuas Colaboradoras con la Seguridad Social y los Servicios Públicos de Salud en la gestión de la incapacidad temporal derivada de las contingencias comunes.
- 34. Según el Reglamento de Ordenación de la Inspección de Servicios Sanitarios de la Junta de Andalucía, la estructura de la inspección central está integrada por: Señalar la respuesta INCORRECTA.**
- A) La Subdirección de Inspección de Servicios Sanitarios.
  - B) Los puestos de trabajo de Coordinación de Programas.
  - C) Los puestos de trabajo del personal no perteneciente a la inspección de servicios sanitarios pero que se adscriban a la misma.
  - D) El puesto de trabajo de Consejero o Consejera Técnica.
- 35. En el actual Marco Director de la Inspección de Servicios Sanitarios (2023-2025) ¿cuántas líneas estratégicas están establecidas?**
- A) 7
  - B) 9
  - C) 15
  - D) 22
- 36. ¿Con qué periodicidad se reúne la Comisión Asesora del Marco Director?**
- A) Una vez al año.
  - B) Dos veces al año.
  - C) Tres veces al año.
  - D) Mensualmente.
- 37. La varianza:**
- A) Se define como la diferencia entre el valor más grande y el más pequeño de la serie.
  - B) Es la media de los cuadrados de las diferencias entre cada valor de la variable y la media aritmética de la distribución.
  - C) Es la raíz cuadrada de la moda.
  - D) Es la raíz cuadrada de la mediana.



38. La proporción de sujetos con una determinada característica, normalmente una enfermedad, en un momento o periodo, es la definición de:
- A) Incidencia.
  - B) Prevalencia.
  - C) El riesgo atribuible.
  - D) El riesgo relativo.
39. El método de investigación epidemiológica consta de las siguientes etapas. Señalar la respuesta INCORRECTA.
- A) Observación y descripción de la realidad.
  - B) Elaboración de hipótesis.
  - C) Reformulación de la hipótesis.
  - D) Resolución e inferencia causal.
40. En Diraya ¿cómo se denomina el componente básico que sirve para que el profesional que necesita acceder a los diversos módulos de Diraya sólo tenga que identificarse una vez?
- A) La Base de Datos de Usuarios (BDU).
  - B) El Módulo de Acceso Centralizado de Operadores (MACO).
  - C) El Módulo de Estructura.
  - D) MTI
41. De acuerdo con el artículo 10 del Decreto 69/2008, de 26 de febrero, por el que se establecen los procedimientos de las Autorizaciones Sanitarias y se crea el Registro Andaluz de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios ¿qué documentación NO hay que presentar cuando se solicita la autorización de instalación?
- A) Documentos que identifiquen al solicitante o, en su caso, acrediten su personalidad jurídica y la facultad con que actúen sus representantes.
  - B) Memoria descriptiva del centro, servicio o establecimiento sanitario, con su oferta asistencial.
  - C) Contenido de la publicidad prevista para el centro, en su caso.
  - D) Justificante del pago de las tasas.
42. De acuerdo con el artículo 12 del Decreto 69/2008, de 26 de febrero, el plazo máximo para dictar y notificar la resolución de autorización sanitaria de funcionamiento será de:
- A) Tres meses.
  - B) Un mes.
  - C) Seis meses.
  - D) Un año.
43. En un servicio de transfusión sanguínea, la muestra empleada para las pruebas de compatibilidad se conservarán refrigeradas:
- A) Al menos 5 días después de la transfusión.
  - B) Como máximo 35 días después de la transfusión.
  - C) No es necesaria su conservación.
  - D) Al menos, 7 días después de la transfusión.
44. El artículo 30 del Real Decreto 1088/2005, de 16 de septiembre, por el que se establecen los requisitos técnicos y condiciones mínimas de la hemodonación y de los centros y servicios de transfusión, establece que la dirección del centro de transfusiones, deberá poseer experiencia práctica posterior a la titulación en las áreas correspondientes:
- A) Un máximo de dos años, en uno o varios centros o servicios de transfusión autorizados.
  - B) Un mínimo de cinco años, en uno o varios centros o servicios de transfusión autorizados.
  - C) No es necesario poseer experiencia.
  - D) Un mínimo de dos años, en uno o varios centros o servicios de transfusión autorizados.

45. Según la Guía de Inspección y control de centros con terapias de sustancias de origen humano ¿cuál de los siguientes requisitos de organización, procedimiento y de resultados del proceso asistencial preservación de la fertilidad es FALSO?
- A) El centro que realiza este proceso, deberá tener autorizado el Banco, o en su defecto tener por escrito un acuerdo con un Banco de gametos y/o preembriones.
  - B) En los modelos de consentimiento informado se dará cuenta de las tasas de supervivencia tras descriptoconservación de gametos y de preembriones.
  - C) Para este proceso no es necesario tener un acuerdo con un Comité de Bioética acreditado.
  - D) Estará protocolizado la información a la pareja del usuario/a de este proceso, de indicaciones, tasas de éxito, riesgos y posibilidades de fracaso.
46. En el protocolo de inspección de los centros implantadores de córneas, en relación con la recepción y almacenamiento de los tejidos o grupos celulares recibidos hasta su implantación, ¿cuál de los requisitos que se relacionan a continuación NO es correcto?
- A) Cuando los tejidos son recibidos en el centro implantador se confirma que vienen con un etiquetado apropiado y con la documentación asociada.
  - B) El centro/unidad de implante debe contar con un protocolo de recepción y almacenamiento de los tejidos o grupos celulares recibidos hasta su implantación.
  - C) El centro implantador sigue con precisión las instrucciones disponibles en el protocolo que acompaña a los tejidos o células que describen las condiciones de almacenamiento adecuadas y los procedimientos de manipulación y preparación que se deben seguir antes de la aplicación clínica.
  - D) En el caso de que los tejidos recibidos por el centro implantador formen parte de un depósito autorizado, no se requiere seguir ningún procedimiento para el mantenimiento de dichos tejidos en el Centro Implantador.
47. Los modelos de consentimiento informado para los receptores de células y tejidos deben incluir al menos la información que a continuación se relaciona. ¿Cuál de las siguientes respuestas es INCORRECTA?
- A) El origen del grupo celular/tejido a implantar y la técnica que se va a aplicar.
  - B) La contraprestación económica exigible al receptor por las células y/o tejidos utilizados.
  - C) La justificación para elegir tejidos humanos con una descripción de los beneficios clínicos asociados.
  - D) Los riesgos asociados con el uso de los tejidos humanos, con especial referencia a los resultados adversos que están documentados para el tipo específico de tejidos o células que se aplican.
48. De acuerdo con la Guía de inspección, evaluación y control de centros con internamiento: hospitalización, bloque quirúrgico, urgencias y medicina intensiva, al documento que circula durante el proceso quirúrgico, y que refleja todas las circunstancias y controles realizados desde la llegada del paciente al bloque quirúrgico hasta la salida de la URPA se le denomina:
- A) Hoja de ruta quirúrgica.
  - B) Libro de registro de quirófano.
  - C) Listado de verificación quirúrgica.
  - D) Parte de programación de quirófano.
49. De acuerdo con la Guía de inspección, evaluación y control de centros con internamiento: hospitalización, bloque quirúrgico, urgencias y medicina intensiva, el carro de paradas, deberá contener la siguiente documentación. Señalar la respuesta INCORRECTA.
- A) Hoja en la que se relacione la composición del carro de paradas.
  - B) Instrucciones del manejo del monitor.
  - C) Hoja de revisión mensual del carro de paradas.
  - D) Instrucciones del manejo del desfibrilador.

50. De acuerdo con el artículo 10 del Decreto 521/2019, de 23 de julio, por el que se regula la prestación de la asistencia dental a las personas de 6 a 15 años protegidas por el Sistema Sanitario Público de Andalucía, si una clínica dental ha concertado con la Consejería de Salud y Consumo la asistencia dental infantil, además del equipamiento general, deberá contar con el equipamiento específico siguiente:
- A) Motor de implante y caja de implantes.
  - B) Sillón odontológico con foco de luz (1000 lúmenes).
  - C) Lámpara de polimerización.
  - D) Ninguna es correcta.
51. De acuerdo con el protocolo de requisitos exigibles a los laboratorios de prótesis dentales, ¿cuál de las siguientes respuestas NO es correcta?
- A) Todos los elementos y materias primas que se utilicen deben tener el correspondiente marcaje CE.
  - B) Se deben guardar los certificados de calidad y las facturas de compra de todos los lotes de materia prima utilizado en la fabricación de prótesis, esta documentación se debe guardar al menos 2 años desde la realización de la última prótesis en la que se haya utilizado dicha materia prima.
  - C) En los registros de fabricación se debe anotar el lote de todos los productos y materias primas que se hayan utilizado para ello.
  - D) Debe contar con procedimientos normalizados de trabajo (PNT), entre otros, de higiene y vestuario del personal.
52. En la prevención de las lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia, ¿cuál de las siguientes escalas de valoración se utiliza para la valoración del riesgo de úlceras por presión?
- A) Escala de Tinetti
  - B) Escala de Pfeiffer
  - C) Escala de Braden
  - D) Escala de Deterioro Global (GDS)
53. De acuerdo con el Decreto 132/2006, de 4 de julio, por el que se establecen las condiciones y requisitos de instalación y funcionamiento de las ortopedias ¿cuál de las siguientes respuestas es FALSA?
- A) Quedan incluidas en el ámbito de esta disposición las actividades de distribución y venta al por mayor de productos sanitarios de ortopedia y las de venta al público de productos sanitarios de ortopedia que no requieran una adaptación individualizada.
  - B) Las ortopedias contarán, al menos, con una zona de recepción y espera que deberá contar con ventilación e iluminación adecuadas y su superficie no será inferior a 25 metros cuadrados.
  - C) Los establecimientos de ortopedia deben disponer de un sistema de vigilancia sobre el funcionamiento e irregularidades del producto ortoprotésico.
  - D) Entre las funciones de la dirección técnica se encuentra la de responsabilizarse de la elaboración, aplicación y control de los procedimientos normalizados de trabajo.
54. ¿Cuál es el objetivo del Plan de Calidad según el artículo 9 de la Orden de 2 de marzo de 2011, por la que se aprueba la guía de funcionamiento de los establecimientos sanitarios de audioprótesis?
- A) Aumentar las ventas de productos.
  - B) Asegurar la conformidad de los productos audioprotésicos con las prescripciones realizadas.
  - C) Permitir examinar y registrar las reclamaciones y devoluciones o adaptaciones que se produzcan.
  - D) Vigilar sobre el funcionamiento e irregularidades del producto ortoprotésico.

55. ¿Cuánto tiempo se deben conservar los registros de mantenimiento y calibrado de equipos según el artículo 11 de la Orden de 2 de marzo de 2011 por la que se aprueba la guía de funcionamiento de los establecimientos sanitarios de audioprótesis?
- A) Del último año.
  - B) De los últimos dos años.
  - C) De los últimos cinco años.
  - D) Indefinidamente.
56. Según el artículo 6 de la orden de 21 de septiembre de 2012, por la que se aprueba la guía de funcionamiento de los establecimientos de Óptica, los establecimientos de ópticas que se dediquen exclusivamente a la optometría, como gabinetes de optometría y contactología NO estarán obligados a contar con el siguiente equipamiento:
- A) Biseladora manual o automática.
  - B) Frontofocómetro.
  - C) Optotipos.
  - D) Oftalmoscopio.
57. De acuerdo con la resolución de 10 de enero de 2023 de la Dirección Gerencia del Servicio Andaluz de Salud, por la que se actualiza la organización de la prestación y el procedimiento para acceder a los productos del Catálogo General de Ortoprotésica, para que los establecimientos sanitarios de Ortopedia puedan llevar a cabo la elaboración, adaptación y dispensación de los productos incluidos en el Catálogo General de Ortoprotésica se tendrá que: ¿cuál de las siguientes respuestas es INCORRECTA?
- A) Contar con la autorización sanitaria de funcionamiento para cada uno de sus Gabinetes Técnicos.
  - B) Contar con licencia previa de funcionamiento para la fabricación a medida.
  - C) Estar adheridos al Convenio de colaboración suscrito con la Dirección Gerencia del SAS y las asociaciones más representativas del sector de Ortopedia de Andalucía.
  - D) El establecimiento sanitario debe contar con los medios y cualificación necesarios para elaborar, adaptar y dispensar cualquiera de los productos del Catálogo de Ortoprotésica de Andalucía, para todos los productos indicados en la cláusula sexta del Convenio.
58. De acuerdo con la resolución de 20 de septiembre de 2000, del Servicio Andaluz de Salud, por la que se regulan en su ámbito las técnicas de terapia respiratoria a domicilio, se entiende por técnicas de terapia respiratoria, todas ellas en el domicilio de los pacientes: Señalar la respuesta INCORRECTA.
- A) La oxigenoterapia crónica, que consiste en la administración de oxígeno a pacientes estables en situación de insuficiencia respiratoria crónica.
  - B) La ventilación mecánica, técnica destinada al tratamiento de la insuficiencia respiratoria crónica en pacientes estables que requieren soporte ventilatorio parcial o total.
  - C) Las técnicas para el tratamiento ventilatorio del síndrome de apnea del sueño.
  - D) La aerosolterapia o administración de fármacos por vía inhalatoria, mediante aerosoles, incluidos en esta prestación los aerosoles y cámaras espaciadoras de inhalación.
59. De acuerdo con el artículo 2 del Real Decreto 836/2012, por el que se establecen las características técnicas, el equipamiento sanitario y la dotación de personal de los vehículos de transporte sanitario por carretera, las ambulancias de clase B son las destinadas a proporcionar:
- A) Transporte conjunto de enfermos cuyo traslado no revista carácter de urgencia, ni estén aquejados de enfermedades infecto-contagiosas.
  - B) Transporte de pacientes en camilla.
  - C) Soporte vital avanzado.
  - D) Soporte vital básico y atención sanitaria inicial.

60. De acuerdo con el artículo 6 del Real Decreto 170/2010, de 19 de febrero, por el que se aprueba el Reglamento de centros de reconocimiento de conductores destinados a verificar las aptitudes psicofísicas de los conductores ¿quién es el responsable de la firma del informe de aptitud psicofísica y del dictamen final del modelo de historia clínica?
- A) Siempre el director del centro.
  - B) El director del centro o, en su caso, el director facultativo si aquél no reuniera la condición de facultativo.
  - C) Cualquier facultativo del centro.
  - D) Todos los facultativo del centro.
61. El artículo 18 de la Ley 1/2023 de Parlamento de Andalucía, de 16 de febrero por la que se regula la atención temprana en la Comunidad Autónoma de Andalucía establece que las unidades de Seguimiento y Neurodesarrollo serán de gestión pública y estarán integradas en el nivel asistencial:
- A) Atención primaria del Servicio Andaluz de Salud.
  - B) Atención especializada del Servicio Andaluz de Salud.
  - C) Atención sanitaria de las Diputaciones.
  - D) En la Consejería de Salud y Consumo.
62. El artículo 5 del Decreto 181/2007, de 19 de junio, por el que se regula la receta médica electrónica establece que la duración del tratamiento fijado por el profesional que realiza la prescripción será:
- A) De 6 meses.
  - B) De un año.
  - C) Como máximo de un año.
  - D) De 45 días.
63. El artículo 11 de la Ley 22/2007, de 18 de diciembre, de Farmacia de Andalucía se refiere a la adquisición de medicamentos y productos sanitarios. ¿Cual de las siguientes afirmaciones es FALSA?
- A) Las oficinas de farmacia deben adquirir los medicamentos, medicamentos prefabricados y principios activos para la elaboración de fórmulas magistrales y preparados oficinales necesarios para asegurar a la población el suministro continuado de los medicamentos.
  - B) Las oficinas de farmacia adquirirán las especialidades farmacéuticas y medicamentos prefabricados a los laboratorios y almacenes de distribución legalmente autorizados.
  - C) Las oficinas de farmacia no podrán adquirir medicamentos no autorizados en España.
  - D) Dos o más oficinas de farmacia podrán adquirir de forma conjunta, y con la finalidad de un posterior reparto entre ellas, medicamentos estupefacientes, psicotropos, de especial control médico y termolábiles.
64. El artículo 169 del Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, establece que tendrán la consideración de situaciones especiales de incapacidad temporal laboral por contingencias comunes aquellas en que pueda encontrarse la mujer en caso de:
- A) Gestación de la mujer trabajadora desde el día primero de la semana trigésima (30).
  - B) Riesgo durante el embarazo.
  - C) Riesgo durante la lactancia natural.
  - D) Menstruación incapacitante secundaria.

65. Según la Resolución de 29 de enero de 2021, de la Secretaría General Técnica, por la que se publica la el Convenio entre el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones (INSS) y la Comunidad Autónoma de Andalucía, para el control de la incapacidad temporal durante el periodo 2021-2022, para el seguimiento de este convenio se ha creado una comisión provincial cuya régimen de funcionamiento es:
- A) Se reunirán con la frecuencia que sea precisa y, al menos, una por semestre.
  - B) Se reunirán con la frecuencia que sea precisa y, al menos, una por mes.
  - C) Se reunirán con la frecuencia que sea precisa y, al menos, una por trimestre.
  - D) Se reunirán con la frecuencia que sea precisa y, al menos, una vez al año.
66. De acuerdo con el artículo 170 del Real Decreto Legislativo 8/2015 de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, una vez agotado el plazo de duración de 365 días en situación de incapacidad temporal ¿cuál es el único organismo competente para emitir el alta médica por curación, por mejoría que permita la reincorporación al trabajo, con propuesta de incapacidad permanente o por incomparecencia injustificada a los reconocimientos médicos convocados?
- A) Unidad médica de valoración de incapacidad (Inspección Médica de los Servicios Sanitarios).
  - B) Unidad médica del equipo de valoración de incapacidades (Inspección Médica del INSS).
  - C) El médico de atención primaria (MAP).
  - D) El equipo de valoración de incapacidades (EVI).
67. De acuerdo con el artículo 82 Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, las mutuas colaboradoras con la Seguridad Social, podrán formular propuestas motivadas de alta médica y la Inspección Médica de los Servicios Públicos de Salud estará obligada a comunicar a la mutua y al Instituto Nacional de la Seguridad Social, la estimación de esta, con la emisión del alta, o su denegación. ¿De qué plazo dispone la Inspección Médica para realizar esta actuación?
- A) De un plazo máximo de cinco días hábiles desde el siguiente a la recepción de la propuesta de alta.
  - B) De un plazo mínimo de cinco días hábiles desde el siguiente a la recepción de la propuesta de alta.
  - C) De 15 días hábiles desde el siguiente a la recepción de la propuesta de alta.
  - D) De un plazo máximo de treinta y cinco días hábiles desde el siguiente a la recepción de la propuesta de alta.
68. De acuerdo con el artículo 6 del Real Decreto 1430/2009, de 11 de septiembre, por el que se desarrolla reglamentariamente la Ley 40/2007, de 4 de diciembre, de medidas en materia de Seguridad Social, en relación con la prestación de incapacidad temporal, el procedimiento para la determinación de la contingencia causante de los procesos de incapacidad temporal se podrá iniciar, a partir de la fecha de emisión del parte de baja médica. Señalar la respuesta INCORRECTA.
- A) De oficio, por propia iniciativa del Instituto Nacional de la Seguridad Social.
  - B) A instancia del trabajador o su representante legal.
  - C) 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.
  - D) A instancia del médico de familia.
69. En el Real Decreto 1299/2006, de 10 de noviembre, por el que se aprueba el cuadro de enfermedades profesionales en el sistema de la Seguridad Social y se establecen criterios para su notificación y registro, ¿cuántos grupos de enfermedades se incluyen en su anexo I?
- A) Cuatro (4).
  - B) Cinco (5).
  - C) Seis (6).
  - D) Siete (7).

- 70. De acuerdo con el artículo 15 Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención, un servicio de prevención propio deberá contar:**
- A) Como mínimo con dos especialidades o disciplinas preventivas (medicina del trabajo, seguridad en el trabajo, higiene industrial y ergonomía y psicología aplicada).
  - B) Como mínimo con una especialidad o disciplina preventiva (medicina del trabajo, seguridad en el trabajo, higiene industrial y ergonomía y psicología aplicada).
  - C) Con todas las especialidades o disciplinas preventivas (medicina del trabajo, seguridad en el trabajo, higiene industrial y ergonomía y psicología aplicada).
  - D) Siempre tiene que contar con la especialidad de medicina del trabajo.
- 71. De acuerdo con el artículo 2 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, las disposiciones de carácter laboral contenidas en esta Ley y en sus normas de desarrollo tendrán en todo caso el carácter de:**
- A) Derecho necesario mínimo indisponible.
  - B) Derecho necesario máximo indisponible.
  - C) Derecho necesario máximo disponible.
  - D) Derecho administrativo.
- 72. De acuerdo con el artículo 4 del Real Decreto 843/2011, de 17 de junio, por el que se establecen los criterios básicos sobre la organización de recursos para desarrollar la actividad sanitaria, el tiempo dedicado por los servicios sanitarios de los servicios de prevención a la vigilancia colectiva de la salud de los trabajadores se establecerá en función de los riesgos a los que estén expuestos y, como regla general, NO deberá ser:**
- A) Superior a un tercio del tiempo de trabajo.
  - B) Inferior a un cuarto del tiempo de trabajo.
  - C) Inferior a un tercio del tiempo de trabajo.
  - D) Superior a un cuarto del tiempo de trabajo.
- 73. De acuerdo con el artículo 80 del Real Decreto Legislativo 8/2015 por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, en relación con la definición de las mutuas colaboradoras con la Seguridad Social, ¿cuál de las siguientes respuesta NO es correcta?**
- A) Son asociaciones privadas de empresarios constituidas mediante autorización del Ministerio de Empleo y Seguridad Social.
  - B) Tienen por finalidad colaborar en la gestión de la Seguridad Social, bajo la dirección y tutela del mismo.
  - C) Son asociaciones con ánimo de lucro.
  - D) Asumen sus asociados responsabilidad mancomunada en los supuestos y con el alcance establecidos en esta ley.
- 74. De acuerdo con el artículo 3 de la Orden de 30 de enero de 2015 de la Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales por la que se determina el sistema de comunicación de sospecha de enfermedad profesional por las personas facultativas médicas de los servicios sanitarios de los servicios de prevención, cuando estos facultativos tengan conocimiento de la existencia de alguna enfermedad profesional lo pondrán en conocimiento:**
- A) De la correspondiente Delegación Territorial de la Consejería competente en materia de salud.
  - B) De las correspondientes entidades gestoras de la Seguridad Social.
  - C) De las entidades colaboradoras de la Seguridad Social que asuman la protección de las contingencias profesionales.
  - D) Del médico de familia que atiende al trabajador.

- 75. Según el artículo 5 del Real Decreto 1718/2010, de 17 de diciembre, sobre receta médica y órdenes de dispensación, las recetas médicas oficiales del Sistema Nacional de Salud en soporte papel que tengan el Código TSI 003 será para los usuarios:**
- A) Que estén exentos de aportación.**
  - B) Con aportación reducida de un 10%.**
  - C) Con aportación de un 40%.**
  - D) Con aportación de un 50%.**



## PARTE TEÓRICA. PREGUNTAS DE RESERVA

151. El artículo 67.1 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, establece que el plazo de prescripción de un año del derecho a reclamar la responsabilidad patrimonial en el caso de daños de carácter físico o psíquico a las personas empezará a computarse desde:
- A) La curación del daño tras el informe preceptivo establecido en ese mismo artículo.
  - B) La curación o la determinación del alcance de las secuelas.
  - C) Que se produjo el daño en todo caso.
  - D) De la emisión del informe preceptivo que determine el alcance del daño o secuelas.
152. Conforme el artículo 5 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los responsables y encargados del tratamiento de datos así como todas las personas que intervengan en cualquier fase de éste estarán sujetas al deber de confidencialidad al que se refiere el artículo 5.1.f) del Reglamento (UE) 2016/679, que se mantendrá:
- A) Durante los cuatro años siguientes a la intervención en el tratamiento de datos que corresponda.
  - B) Durante los cinco años siguientes a la intervención en el tratamiento de datos que corresponda.
  - C) Sólo si coexiste con el deber de secreto profesional de conformidad.
  - D) Aún cuando hubiese finalizado la relación del obligado con el responsable o encargado del tratamiento.
153. De acuerdo con el artículo 2 del Real Decreto 625/2014, de 18 de julio, por el que se regulan determinados aspectos de la gestión y control de los procesos por incapacidad temporal en los primeros trescientos sesenta y cinco días de su duración. En relación al parte de baja y de confirmación, señale la respuesta INCORRECTA.
- A) Los partes médicos de incapacidad temporal se confeccionarán con arreglo a un modelo que permita su gestión informatizada.
  - B) Los partes de baja y de confirmación de la baja se extenderán en función del periodo de duración que estime el médico que los emite.
  - C) Siempre que se produzca una modificación o actualización del diagnóstico, se emitirá un parte de confirmación que recogerá la duración estimada por el médico que lo emite. Los siguientes partes de confirmación se expedirán en función de la nueva duración estimada.
  - D) El Instituto Nacional de la Seguridad Social transmitirá al Instituto Social de la Marina y a las mutuas, en un plazo de cuatro días tras su recepción, los partes de baja y de confirmación de la baja por contingencia común relativos a los trabajadores respecto de los que gestionen la incapacidad temporal cada una de ellas.
154. Según establece el artículo 6 del Real Decreto 625/2014, de 18 de julio, por el que se regulan determinados aspectos de la gestión y control de los procesos por incapacidad temporal en los primeros trescientos sesenta y cinco días de su duración, en los procesos de IT por contingencias comunes, indique quién NO puede extender el alta laboral:
- A) Las mutuas colaboradoras con la Seguridad Social.
  - B) El inspector médico del INSS.
  - C) El inspector médico de la UMVI.
  - D) El médico de familia.

## PARTE PRÁCTICA. PREGUNTAS ORDINARIAS Y EVALUABLES

Va a realizar una visita de inspección a un centro polivalente, que cuenta con las unidades asistenciales de: podología U.4, medicina estética U.48, fisioterapia U.59 y odontología/estomatología U.44. Cuáles son las respuestas que daría ante las situaciones que se relacionan a continuación, si se las encontrase en el transcurso de la visita de inspección:

76. A su llegada al centro observa que en la sala de espera dispone de un televisor en el que se publicita la oferta asistencial de las diferentes unidades asistenciales que integran el centro. Qué contenido de la publicidad de la oferta asistencial de medicina estética, le indicaría que puede estar visible para todos los pacientes en la sala de espera:
- A) La publicidad de medicamentos sujetos a prescripción.
  - B) Las marcas comerciales de productos que deban ser aplicados por profesionales sanitarios.
  - C) La inserción de textos relacionados con los medicamentos de prescripción utilizados.
  - D) La información sobre la cartera de servicios de la unidad sin hacer referencia a los medicamentos aplicados.
77. En la oferta asistencial de la unidad de Medicina Estética, se incluye el tratamiento con láser. ¿Cuál de las siguientes condiciones de la sala en la que se aplica esta tecnología, NO está relacionada con los requisitos de seguridad que usted debe comprobar en la visita de inspección?
- A) Sistemas de bloqueo para evitar accidentes de acceso.
  - B) Señales de advertencia visibles.
  - C) Superficies, mobiliario y equipamiento antirreflejantes y de materiales ignífugos.
  - D) Ubicación a más de 5 metros de distancia del área de recepción de los pacientes.
78. El centro sanitario quiere incorporar procedimientos quirúrgicos en la unidad de Podología. ¿Cuál de los siguientes elementos NO es un requisito necesario para el área quirúrgica?
- A) Sillón podológico con sistema de iluminación y con movimientos adecuados de perneras y de Trendelembourg.
  - B) Instrumental: mangos de bisturí, pinzas de disección, alicates, gubias, limas, cucharillas, mosquitos y tijeras.
  - C) Sierra para anillos.
  - D) Lámpara articulada con luz fría.
79. El centro sanitario ha solicitado la inclusión de la Unidad Asistencial U.44: Odontología/Estomatología, donde se utiliza material sanitario o instrumental no desechable. Durante la inspección, debe verificar varios aspectos relacionados con la esterilización del material. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?
- A) Disponer de un protocolo de limpieza, desinfección y esterilización del material reutilizable.
  - B) Disponer de autoclave a vapor dotado de controles de tiempo, de temperatura y de presión.
  - C) Reflejar la fecha de esterilización y de caducidad en el embolsado del material esterilizado.
  - D) Disponer de un registro de controles biológicos, que debe incluir: la fecha de realización, registro de número de carga, resultado de la lectura y firma de la dirección.

- 80. Durante la inspección del centro, se constata la existencia de equipos electromédicos. ¿Qué aspectos deben verificarse en relación con este hecho? Señale la opción INCORRECTA:**
- A) Se cuenta con un inventario detallado de los equipos electromédicos, que incluye los siguientes datos: código interno de identificación alfanumérico, marca, modelo, número de serie, fabricante o distribuidor, fecha de adquisición/instalación, garantía, documentación del servicio técnico, plan de mantenimiento preventivo y legal, y la ubicación asignada.
  - B) Se dispone de los manuales de operación y mantenimiento correspondientes a cada equipo.
  - C) No es necesario disponer de un plan de mantenimiento preventivo ni un registro de revisiones periódicas, ya que los equipos electromédicos solo deben revisarse en caso de averías o fallos técnicos evidentes.
  - D) Existe un plan de mantenimiento de los equipos que incluye un registro de todas las revisiones periódicas, calibraciones, incidentes o averías. El registro detalla el tipo de control o reparación realizada, el resultado de las intervenciones, las medidas correctoras adoptadas y la identificación del técnico o empresa responsable.
- 81. ¿Qué aspectos deben garantizarse en el proceso de archivo de la documentación y la historia clínica de los pacientes en el Centro Sanitario? Señale la opción INCORRECTA:**
- A) La documentación debe archivar de manera que se garantice su seguridad, independientemente del soporte en el que se encuentre (papel, audiovisual, informático, etc.).
  - B) Las medidas adoptadas deben permitir la localización efectiva de la historia clínica, garantizando la trazabilidad de la información contenida en ella.
  - C) El procedimiento de uso de la historia clínica debe incluir mecanismos que eviten tanto su destrucción como su pérdida accidental.
  - D) La documentación solo debe conservarse en formato digital para asegurar su trazabilidad y evitar riesgos de pérdida.
- 82. El titular del centro sanitario le comunica su intención de ampliar la oferta asistencial en los próximos meses, añadiendo las unidades de Obstetricia y Ginecología. Le consulta si es necesario notificar esta ampliación a la autoridad sanitaria competente.**
- A) La ampliación de la oferta asistencial en un centro con autorización de funcionamiento no exige que se notifique a la autoridad sanitaria competente.
  - B) Se debe solicitar la autorización sanitaria de modificación cuando en un centro se realicen cambios en su titularidad o en su oferta asistencial.
  - C) Se debe notificar la ampliación de la oferta asistencial sólo cuando han transcurrido más de cuatro años desde su autorización de funcionamiento.
  - D) Solo hay que comunicar las modificaciones de la oferta asistencial cuando implican modificaciones en la estructura física del centro.
- 83. Durante la inspección del centro sanitario observa que, dentro de las actividades que incluye la oferta asistencial, se generan residuos peligrosos de origen sanitario. Para verificar su correcta gestión, indique cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta:**
- A) La existencia de un protocolo de identificación, clasificación y gestión interna de residuos sanitarios que garantice su adecuada retirada y/o eliminación.
  - B) Si se trata de residuos peligrosos, se acreditará que se ha contratado la cesión de éstos a un gestor autorizado por la Agencia de Medio Ambiente.
  - C) Los residuos pueden almacenarse indefinidamente, siempre que se mantengan en un lugar seguro, en las dependencias del centro.
  - D) Dispone de un contenedor de residuos sanitarios de acuerdo con la cartera de servicios del Centro.

- 84. Cuando esta finalizando la visita, el titular del centro le consulta cuándo debe solicitar la renovación de la autorización sanitaria de funcionamiento. ¿Qué le respondería?**
- A) La renovación sanitaria de funcionamiento solo debe realizarse, cuando se haya realizado alguna modificación sustancial del centro.
  - B) La autorización sanitaria de funcionamiento deberá ser renovada cada cinco años, previa solicitud presentada dentro de los tres meses anteriores a la fecha de finalización del plazo de vigencia de dicha autorización de funcionamiento.
  - C) La renovación la realiza de oficio la Delegación Territorial de Salud y Consumo a los 5 años de concedida la autorización de funcionamiento.
  - D) La renovación sanitaria de funcionamiento se debe solicitar cuando hayan transcurrido 10 años desde de la autorización sanitaria de funcionamiento.
- 85. El titular del centro sanitario le informa sobre su intención de ampliar los servicios odontológicos agregando un laboratorio de prótesis dentales a la clínica. ¿Qué respondería ante esta propuesta? ¿Cuál sería la respuesta adecuada?**
- A) El laboratorio de prótesis dentales tiene que estar ubicado en un local completamente separado de cualquier otro, especialmente de una clínica o consultorio dental, y debe tener un acceso directo y dedicado exclusivamente a esta finalidad.
  - B) Puede incorporarlo siempre que disponga dentro de la clínica de una superficie adecuada a las necesidades de trabajo y al personal del área.
  - C) Puede ampliar su oferta asistencial siempre que cuente con los procedimientos normalizados de trabajo (PNT) para la gestión de productos y materiales: adquisición, recepción, control almacenaje y registro de utilización.
  - D) Para agregar un laboratorio de prótesis dentales a la unidad asistencial de odontología/estomatología U.44, solo hay que solicitar la ampliación de la cartera de servicios de la unidad.
- 86. El centro quiere adherirse al convenio para la prestación de la asistencia dental a las personas de 6 a 15 años protegidas por el Sistema Sanitario Público de Andalucía. El titular del centro le pregunta a usted que si para adherirse a la prestación de la asistencia dental tiene que cumplir los siguientes requisitos y se los enumera. Sin embargo uno de ellos es ERRÓNEO, señálelo:**
- A) Disponer de la autorización sanitaria de funcionamiento de la consulta o clínica dental donde se va a realizar la prestación.
  - B) Contar con un seguro de responsabilidad por riesgos profesionales, con indicación expresa de los riesgos cubiertos y de su plazo mínimo de vigencia o fecha de vencimiento, por un importe mínimo de 50.000 euros, a nombre de la persona titular de la consulta o clínica dental.
  - C) Estar al corriente en sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
  - D) Aportar memoria descriptiva del servicio de asistencia dental que se prestará.
- 87. A continuación le pregunta qué cubre en realidad la asistencia dental a las personas de 6 a 15 años protegidas por el Sistema Sanitario Público de Andalucía. Usted le contesta lo que figura a continuación. Sin embargo comete un ERROR al contestar, señale el mismo.**
- A) La asistencia dental básica incluye una revisión anual.
  - B) Tartrectomias.
  - C) Sellado de fisuras o fosas en las piezas permanentes en determinados casos.
  - D) Exodoncias en piezas permanentes.
- 88. A continuación le plantea la siguiente cuestión: si en mi centro se presenta una persona de 6 a 15 años protegida por el Sistema Sanitario Público de Andalucía solicitando asistencia dental y esa persona presenta una maloclusión severa después de haber sido intervenida de fisura palatina ¿le tengo que atender? A lo cual usted contestaría:**
- A) Si, porque esta asistencia entra dentro de lo establecido en el convenio.
  - B) Depende de la evolución de las lesiones.
  - C) No, esta persona tiene que ser atendida en centros del SSPA.
  - D) Lo tiene que atender pero solo a los comprendidos entre los 6 a 10 años.

**89. Sigue la conversación y ahora se interesa por el convenio de la asistencia podológica específica a personas con diabetes, y le pregunta qué prestación incluye. Usted le responde lo que figura a continuación y después de expresarlo se da cuenta que ha cometido un nuevo ERROR. Señale el mismo.**

- A) La información sobre prevención y autocuidados.**
- B) La eliminación de callosidades y durezas.**
- C) El corte y fresado de las uñas.**
- D) Extirpación de uñas encarnadas.**

**El centro sanitario referido tiene las contingencias comunes y profesionales cubiertas por con una Mutua Colaboradora con la Seguridad Social.**

**Paula, de 22 años de edad, trabaja como higienista dental en la clínica dental y tiene una antigüedad laboral de 7 meses. Comunica a la dirección del centro la imposibilidad de acudir a su puesto de trabajo al no encontrarse físicamente bien, presentando tos seca, sibilancias y disnea. Acude a su centro de salud para ser atendida por el médico de familia. Una vez realizado el correspondiente reconocimiento médico, es diagnosticada de crisis asmática y se le pauta tratamiento farmacológico, además, se procede a la emisión de la baja laboral con diagnóstico Asma no especificada con estado asmático con código CIE-10 J45.902. El tiempo óptimo de la baja médica es de 17 días.**

**90. ¿Tendría Paula derecho a la prestación económica por Incapacidad temporal?**

- A) No, porque la trabajadora no se encuentra en una situación de alta o asimilada.**
- B) Sí, porque la trabajadora se encuentra en situación de alta o asimilada y tiene los periodos mínimos de cotización exigidos.**
- C) No, porque la trabajadora no tiene los periodos mínimos de cotización exigidos.**
- D) Sí, porque la trabajadora se encuentra en situación de alta o asimilada y no se le exige periodo mínimo de cotización.**

**91. Según el periodo de duración prevista, ¿qué procedimiento cree que sería el correcto a la hora de emitir el parte de baja laboral?**

- A) Se emite parte de baja y de alta en el mismo acto médico.**
- B) Se emitirá el parte de baja consignando en el mismo la fecha de la revisión médica prevista que, en ningún caso, excederá en más de siete días naturales a la fecha de baja inicial. En la fecha de revisión se extenderá el parte de alta o, en caso de permanecer la incapacidad, el parte de confirmación de la baja. Después de este primer parte de confirmación, los sucesivos, cuando sean necesarios, no podrán emitirse con una diferencia de más de catorce días naturales entre sí.**
- C) Se emitirá el parte de baja consignando en el mismo la fecha de la revisión médica prevista que, en ningún caso, excederá en más de siete días naturales a la fecha de baja inicial. En la fecha de revisión se extenderá el parte de alta o, en caso de permanecer la incapacidad, el parte de confirmación de la baja. Después de este primer parte de confirmación, los sucesivos, cuando sean necesarios, no podrán emitirse con una diferencia de más de veintiocho días naturales entre sí.**
- D) Se emitirá el parte de baja consignando en el mismo la fecha de la revisión médica prevista que, en ningún caso, excederá en más de catorce días naturales a la fecha de baja inicial. En la fecha de revisión se extenderá el parte de alta o, en caso de permanecer la incapacidad, el parte de confirmación de la baja. Después de este primer parte de confirmación, los sucesivos, cuando sean necesarios, no podrán emitirse con una diferencia de más de veintiocho días naturales entre sí.**

92. Paula es citada en su mutua a los 18 días del inicio de la IT para realizarle un reconocimiento médico, pero tiene dudas de si debe acudir o no a dicha citación, ya que la baja laboral se la ha dado su médico de familia. En relación con los requerimientos a los trabajadores para reconocimiento médico, señale la respuesta CORRECTA.
- A) La citación a reconocimiento médico habrá de comunicarse al trabajador con una antelación mínima de diez días hábiles.
  - B) Cuando el trabajador que hubiera sido citado a reconocimiento médico por una mutua, no acuda al mismo en la fecha fijada, aquella acordará la suspensión cautelar del subsidio desde el día siguiente al fijado para el reconocimiento.
  - C) La entidad gestora o la mutua no está obligada a comunicar la suspensión del subsidio acordada a la empresa ni a la Tesorería General de la Seguridad Social.
  - D) El trabajador podrá justificar su incomparecencia dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que estaba citado a reconocimiento médico.
93. Paula, decide acudir a la cita. En la mutua colaboradora con la seguridad social se le realiza un reconocimiento médico y le solicitan una serie de pruebas diagnósticas. ¿Puede la mutua solicitar estas pruebas?
- A) Sí, con la finalidad de evitar la prolongación innecesaria de los procesos de IT.
  - B) No, la mutua solo podrá realizar pruebas en los procesos por contingencias profesionales.
  - C) Sí, siempre que solicite autorización al Instituto Nacional de la Seguridad Social.
  - D) No, por ley, las mutuas no tienen permitido realizar ese tipo de actuaciones.
94. El facultativo del servicio médico de la Mutua, una vez realizado el reconocimiento, considera que la trabajadora no está impedida para el trabajo y así se lo comunica a Paula. En relación con las propuestas de alta de las mutuas, señale la respuesta INCORRECTA:
- A) Las propuestas motivadas de alta médica de las mutuas se dirigirán a las unidades de la Inspección Médica del Servicio Público de Salud.
  - B) En los procesos de incapacidad temporal derivados tanto de contingencias comunes como de contingencias profesionales cuya cobertura corresponda a una mutua, se podrá realizar propuesta de alta.
  - C) Las mutuas comunicarán simultáneamente al trabajador afectado y al Instituto Nacional de la Seguridad Social, para su conocimiento, que se ha enviado la propuesta de alta a las unidades de inspección.
  - D) La Inspección Médica de los Servicios Públicos de Salud estará obligada a comunicar a la mutua y al Instituto Nacional de la Seguridad Social, en un plazo máximo de cinco días hábiles desde el siguiente a la recepción de la propuesta de alta, la estimación de esta, con la emisión del alta, o su denegación, en cuyo caso acompañará informe médico motivado que la justifique.
95. Dentro de las actividades de la UMVI, una de las funciones como subinspector será la búsqueda activa de sospechas de Enfermedad Profesional. En el caso que usted sospechase que la enfermedad que presenta Paula tiene un posible origen profesional, ¿cuál de los siguientes es el Real Decreto que aprueba el cuadro de Enfermedades Profesionales, y en qué Anexo y grupo se encontraría incluida?
- A) Real Decreto 1298/2006, de 10 de noviembre, Anexo II. Grupo 1.
  - B) Real Decreto 1299/2006, de 10 de noviembre, Anexo I. Grupo 2.
  - C) Real Decreto 1298/2006, de 10 de noviembre, Anexo I. Grupo 3.
  - D) Real Decreto 1299/2006, de 10 de noviembre, Anexo I. Grupo 4.

En el mismo centro sanitario se encuentra ubicada una unidad asistencial de Podología.

Alejandro, de 35 años, trabaja en dicha clínica como podólogo desde hace 15 días. Anteriormente trabajó dos años como enfermero en un hospital. Durante su jornada laboral, sufre un tirón muscular en la zona lumbar al incorporarse tras realizar la cura de un pie, hecho que le imposibilita seguir realizando su trabajo durante el resto de la jornada.

Comunica el incidente a su inmediato superior, el cual le indica que debe acudir a la Mutua para una valoración médica. En el servicio médico de la Mutua, se le realiza una exploración física y se le solicita RMN lumbar.

Una vez valorada todas las pruebas, la Mutua procede a rechazar el episodio como contingencia profesional (Accidente de Trabajo, en adelante AT) al considerar que las lesiones que presenta, no son agudas sino derivadas de patología osteomuscular de carácter degenerativo. Informan al trabajador que debe dirigirse a su médico de atención primaria, al objeto que valore si procede emitir baja laboral.

**96. Antes de indicarle que acuda a su médico de familia, ¿qué debería hacer el facultativo de la Mutua que asiste a Alejandro al rechazar el AT?**

- A) Indicar al trabajador que se incorpore de forma inmediata a su puesto de trabajo, al no tener ninguna patología aguda.
- B) Ponerse en contacto con el médico de atención primaria y explicarle la situación.
- C) Entregar al trabajador un informe médico en el que describa la patología y señale su diagnóstico, el tratamiento dispensado y los motivos que justifican la determinación de la contingencia causante como común.
- D) Indicar al trabajador que acuda a la Inspección Médica.

**97. Alejandro, como sigue con sintomatología, acude a su médico de familia, que decide llamar a la Unidad Médica Valoración de Incapacidades (UMVI) para exponer la situación del paciente. Usted como subinspector, recibe la llamada del médico de familia de Alejandro, pidiendo asesoramiento ante esta situación. ¿Qué indicaciones debe usted facilitarle al médico de familia para una correcta actuación y protección al trabajador?**

- A) Debe proceder a emitir baja laboral como accidente de trabajo e informar al trabajador la posibilidad de solicitar una determinación de la contingencia ante el órgano competente.
- B) Debe proceder a emitir baja laboral como contingencia profesional.
- C) Debe negarse a emitir la baja laboral.
- D) Debe proceder a emitir baja laboral como contingencia común e informar al trabajador la posibilidad de solicitar ante el órgano competente una determinación de la contingencia.

**98. El médico de familia le emite parte de baja laboral a Alejandro con diagnóstico “dolor en la parte inferior de la espalda” con CIE-10 M54.5 y un tiempo óptimo personalizado (TOP) de 20 días. ¿A partir de qué día se podrá realizar el primer control del proceso de IT de Alejandro?**

- A) Tanto la Mutua Colaboradora con la Seguridad Social, la Inspección Médica del Servicio Público de Salud, como los servicios médicos del INSS podrán proceder al seguimiento y revisión del proceso de IT a partir del momento en que se expida el parte médico de baja.
- B) El INSS a través de sus Unidades Médicas, podrá realizar la revisión del proceso una vez haya superado el tiempo de competencia exclusiva de la Inspección del SPS respecto del proceso de IT.
- C) La Inspección Médica del SPS no podrá solicitar la revisión del proceso desde el primer día de la baja laboral.
- D) El facultativo de la Mutua podrá realizar la revisión del proceso de IT a partir del 15º día de baja.

**99. Alejandro es citado en la Unidad Médica de Valoración (UMVI) a los 30 días de inicio de la IT. Usted como subinspector, ¿qué herramienta específica de las Unidades Médicas de Valoración de Incapacidades (UMVIs) va a utilizar en su actividad diaria?**

- A) Portal Diraya.
- B) MACO.
- C) Gerhonte.
- D) Sigilum Milenium.

**100. Alejandro es dado de alta y se incorpora a su actividad laboral al día siguiente de la fecha de alta, sin embargo, a las tres semanas, vuelve a presentar los mismos síntomas y acude de nuevo a su médico de familia. En relación a las recaídas de un proceso de IT, señale la respuesta INCORRECTA.**

- A)** Se considerará que existe recaída en un mismo proceso cuando se produzca una nueva baja médica por la misma o similar patología dentro de los ciento ochenta días naturales siguientes a la fecha de efectos de alta médica anterior.
- B)** En los procesos por bajas médicas por menstruación incapacitante secundaria cada proceso se considerará nuevo sin computar a los efectos del período máximo de duración de la situación de incapacidad temporal y de su posible prórroga.
- C)** A efectos del período máximo de duración de la situación de incapacidad temporal, no se computarán los períodos de recaída y de observación por enfermedad profesional.
- D)** Tanto el Instituto Nacional de la Seguridad Social como la Inspección de Servicios Sanitarios del SPS tienen potestad para considerar que existe recaída en un mismo proceso.



## **PARTE PRÁCTICA. PREGUNTAS DE RESERVA**

- 155. El titular del centro le refiere que quiere solicitar la autorización para la unidad asistencial U.27, ¿a qué unidad se está refiriendo?**
- A) Inseminación artificial.**
  - B) Fecundación in Vitro.**
  - C) Banco de semen.**
  - D) Laboratorio de capacitación espermática.**
- 156. El titular del centro quiere saber que la campana de flujo laminar, sin rayos ultravioletas, horizontal con superficie termocalefactada. en ¿En qué unidad asistencial se utiliza?**
- A) Inseminación artificial.**
  - B) Fecundación in Vitro.**
  - C) Banco de semen.**
  - D) Laboratorio de capacitación espermática.**
- 157. Le dice a continuación que para el banco de semen va a comprar el siguiente equipamiento pero unos de ellos NO es correcto, indíquele dónde se está equivocando.**
- A) Medios crioprotectores con marcado CE.**
  - B) Recipientes criogénicos.**
  - C) Bombonas de transporte con autonomía para 3-7 días.**
  - D) Congeladores con temperatura entre -3 y -10 grados.**