



Región de Murcia

CUESTIONARIO DE PREGUNTAS

CUERPO TÉCNICO, ESCALA SALUD PÚBLICA, OPCIÓN SUBINSPECTOR DE ENFERMERÍA, DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA REGIONAL

PROMOCIÓN INTERNA

EJERCICIO ÚNICO

FECHA 30/11/2022

ORDEN DE 7 DE DICIEMBRE DE 2021, POR LA QUE SE CONVOCAN PRUEBAS SELECTIVAS PARA CUBRIR MEDIANTE PROMOCIÓN INTERNA 1 PLAZA DEL CUERPO TÉCNICO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA REGIONAL, (CÓDIGO BFS06P20.).

CUESTIONARIO DE PREGUNTAS

1.	Las profesiones sanitarias en el SNS cuentan con dos grandes tipos de gestión de la Formación Sanitaria, ¿cuáles son?
----	---

- a) Formación Continuada y Formación Sanitaria Especializada.
- b) Formación Continuada y Formación Intensiva.
- c) Formación Sanitaria Especializada y Formación online.
- d) Formación presencial y Formación básica.

2.	¿Qué es la formación continuada de los profesionales sanitarios?
----	--

- a) Un proceso de enseñanza y aprendizaje activo y permanente.
- b) Se inicia al finalizar los estudios de pregrado o de especialización.
- c) Está destinado a actualizar y mejorar los conocimientos, habilidades y actitudes de los profesionales.
- d) Todas son ciertas.

3.	Una muestra representativa es aquella en que:
----	---

- a) La variabilidad muestral de la variable a estudio es similar a la poblacional.
- b) Se consigue mediante muestreo probabilístico por estratos de una variable.
- c) Se consigue a través de obtener un error de muestreo igual a 0.
- d) La selección es a criterio de representatividad del investigador.

4.	En un muestreo aleatorio simple de tamaño n:
----	--

- a) No necesitamos el listado completo de la población.
- b) Las muestras pequeñas representan a la población.
- c) Cada individuo tiene probabilidad $1/n$ de pertenecer a la muestra.
- d) Está indicado usar conglomerados después de seleccionar a la muestra.

5.	¿Cómo se clasifican las variables?
----	------------------------------------

- a) Ordinales y numéricas.
- b) Cualitativas y cuantitativas.
- c) Continuas y discretas.
- d) Cualitativas y discretas.

6.	Un estimador de la media poblacional es:
----	--

- a) La media aritmética muestral.
- b) La media geométrica muestral.
- c) La desviación típica muestral.
- d) No existe estimador de la media.

7.	El análisis demográfico suministra datos para:
----	--

- a) Elaboración de tasas y otros indicadores sanitarios.
- b) Estudios epidemiológicos.
- c) Planificación y programación en Salud Pública.
- d) Todas las respuestas son correctas.

8.	Señale la respuesta INCORRECTA con respecto a la Evaluación y Auditoría, según lo establecido en el art. 10 del Decreto n.º 9/2010, de 12 de febrero, por el que se regula la acreditación de los centros, establecimientos y servicios sanitarios de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, se crea la Comisión Regional de Acreditación de Centros, Establecimientos y Servicios Sanitarios, y se modifica el Decreto 73/2004, de 2 de julio, por el que se regula el procedimiento de autorización sanitaria de los centros, establecimientos y servicios sanitarios y el registro de recursos sanitarios regionales:
----	---

- a) Una vez recibida la solicitud se procederá a la comprobación, mediante auditoría, del cumplimiento de los criterios y estándares de acreditación incluidos en los correspondientes programas y demás normas que sean de aplicación.
- b) A la vista de dichas comprobaciones se emitirá informe técnico de evaluación, en el que quedará reflejada la situación del centro, establecimiento o servicio, el nivel de cumplimiento de los criterios y la propuesta, en su caso, de acreditación.
- c) En el caso de ser apreciadas anomalías o deficiencias subsanables en los centros, establecimientos o servicios sanitarios que se someten a acreditación, se concederá un plazo para su subsanación, que se establecerá en relación con la naturaleza de las mismas y no podrá ser superior a tres meses
- d) En la visita que realice el Equipo Inspector (formado en todo caso por Inspector Médico y Enfermero Subinspector), se levantará acta la cual se adjuntará al informe emitido por el Jefe de Servicio de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios.

9.	De las siguientes afirmaciones ¿Cuál se corresponde con un error de tipo II?
----	--

- a) Rechazar la Hipótesis nula cuando es cierta.
- b) Asumir la Hipótesis nula cuando no lo es.
- c) Asumir la Hipótesis alternativa cuando no es cierta.
- d) Asumir la Hipótesis alternativa cuando es cierta.

10.	Para un nivel de significación de 0.05 el resultado de un test de hipótesis sobre igualdad de proporción de obesos entre dos dietas diferentes da como p-valor 0.001, concluiremos:
-----	---

- a) Que la dieta y la obesidad son independientes.
- b) Que la dieta y la obesidad se asocian.
- c) Que sólo entre los obesos las dietas se asocian.
- d) No se puede extraer ninguna conclusión.

11.	La definición de epidemiología es:
-----	------------------------------------

- a) El estudio de la historia natural de las enfermedades y las implicaciones y consecuencias para los grupos de población más vulnerables.
- b) El estudio de la distribución y los determinantes de los estados o acontecimientos relacionados con la salud en poblaciones específicas y la aplicación de este estudio al control de los problemas sanitarios.
- c) El estudio de las causas y factores de riesgo a la que se puede atribuir determinados problemas sanitarios de interés por su alto impacto en la población.
- d) El estudio de la morbilidad de las enfermedades crónicas y de mayor impacto social y sanitario.

12.	La investigación en enfermería es:
-----	------------------------------------

- a) Es la aplicación de la experiencia del profesional de enfermería para responder preguntas clínicas.
- b) Es el estudio sistemático y minucioso que valida y mejora los conocimientos existentes y desarrolla nuevos en la disciplina enfermera.
- c) Es aplicar evidencia científica en la práctica enfermera.
- d) Es el estudio y análisis de los mejores resultados de investigación para la aplicación a los conocimientos de la disciplina enfermera.

13. Uno de los siguientes NO es un diseño de investigación cuantitativa:

- a) Fenomenología.
- b) Casos y controles.
- c) Cohortes prospectivas.
- d) Ensayo clínico aleatorizado.

14. Los comités de investigación ética se encargan de:

- a) Asegurar la calidad metodológica de un proyecto de investigación.
- b) Comprobar que el proyecto de investigación cumple con los estándares de calidad técnica y la financiación apropiada para asegurar el correcto desarrollo de la investigación.
- c) Evaluar el cumplimiento de las normas éticas y requisitos legales para el adecuado desarrollo de un proyecto de investigación y autorizar su realización.
- d) Vigilar el correcto desarrollo de un proyecto de investigación realizado en humanos.

15. Entre las funciones de la vigilancia epidemiológica No se encuentra:

- a) Detectar epidemias.
- b) Detectar cambios en los agentes causales de enfermedades.
- c) Contribuir al conocimiento de la historia natural de la enfermedad.
- d) Vigilar enfermedades individuales poco frecuentes.

16. La demografía estática hace referencia a:

- a) El análisis de la población en un momento y lugar determinado.
- b) La evolución de las poblaciones humanas a lo largo del tiempo.
- c) A los nacimientos y las defunciones.
- d) A los movimientos migratorios.

17. En relación a la Economía de la salud, señale la afirmación correcta.

- a) La economía de la salud se ocupa de la conexión entre medicina y economía.
- b) La economía de la salud es una rama de la economía del bienestar.
- c) La salud es un bien escaso por definición.
- d) Todas las afirmaciones son correctas.

18. ¿Cuáles son los principales métodos de evaluación económica de las actividades Sanitarias?

- a) El análisis coste-efectividad.
- b) El análisis coste-utilidad.
- c) El análisis coste-beneficio.
- d) Todas las afirmaciones son correctas.

19. En relación a los Sistemas de Información Sanitaria, señale la opción correcta:

- a) Responde a las necesidades de las autoridades sanitarias, profesionales, ciudadanos, organizaciones y asociaciones en el ámbito sanitario.
- b) Permite tratar la información de forma integrada y genera conocimiento.
- c) Debe dar un servicio eficaz a las Comunidades Autónomas para la gestión de los Servicios Sanitarios.
- d) Todas las opciones son correctas.

20. Señale la INCORRECTA con respecto a la solicitud del procedimiento de acreditación, según lo establecido en el art. 9 del Decreto n.º 9/2010, de 12 de febrero, por el que se regula la acreditación de los centros, establecimientos y servicios sanitarios de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, se crea la Comisión Regional de Acreditación de Centros, Establecimientos y Servicios Sanitarios, y se modifica el Decreto 73/2004, de 2 de julio, por el que se regula el procedimiento de autorización sanitaria de los centros, establecimientos y servicios sanitarios y el registro de recursos sanitarios regionales:

- a) La solicitud de acreditación se acompañará, entre otros documentos, de la Memoria técnica justificativa del grado de acreditación solicitado.
- b) La solicitud de acreditación se acompañará, entre otros documentos, del documento acreditativo de la personalidad del solicitante y en su caso, de la representación con que actúa.
- c) No podrá exigirse la presentación de originales ni copias compulsadas de aquella documentación que se encuentre en poder de la Consejería de Salud o que ésta pueda comprobar por técnicas telemáticas, siempre que no hayan transcurrido más de cinco años desde la finalización del procedimiento que corresponda y los interesados indiquen, en su caso, el órgano ante el que se presentaron.
- d) Una vez revisada la documentación presentada y comprobada de oficio la inscripción del centro en el Registro de Recursos Sanitarios Regionales, podrá requerirse al interesado para que en un plazo no superior a 45 días subsane las deficiencias u omisiones apreciadas o acompañe los documentos preceptivos, con indicación de que, si así no lo hiciera, se le tendrá por desistido de su petición, previa notificación de la correspondiente resolución.

21.	Tal y como recoge la Ley 41/2002, reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica en su capítulo V, en relación a la historia clínica podemos afirmar que:
-----	---

- a) Es un conjunto de documentos que contienen los datos, valoraciones e informaciones de cualquier índole relativos a los procesos asistenciales de cada paciente y la identificación de todos los profesionales que han intervenido en ellos.
- b) El paciente tiene derecho a que quede constancia de la información obtenida en todos sus procesos asistenciales realizados en atención especializada.
- c) De todos los profesionales que acceden a los datos de la historia clínica en el ejercicio de sus funciones, sólo el personal sanitario queda sujeto al deber de secreto; para los demás es sólo una recomendación.
- d) Si bien los datos incluidos entre sus documentos no pueden ser alterados, falseados ni simulados, lo contrario no supondrá delito de falsedad documental.

22.	Según el Decreto 53/1989 de 1 de junio, por el que se aprueba el reglamento general de funcionamiento de los equipos de atención primaria de la Comunidad Autónoma de Murcia, ¿Cuál de estas opciones es incorrecta?
-----	--

- a) El trabajo del Equipo de Atención Primaria se fundamentará en el establecimiento de objetivos comunes para todos sus miembros, y en la exigencia de programas de Salud con funciones definidas y delimitadas para cada integrante, participando de forma coordinada en la toma de decisiones y en la evaluación continuada de los mismos.
- b) Realizará, tareas de investigación clínico-epidemiológica en la Zona de Salud, y en colaboración con el nivel de atención especializada.
- c) Entre las funciones de atención directa del Equipo de Atención Primaria no se incluye colaborar en Programas de Salud Mental y Laboral.
- d) Una de las funciones administrativas del Equipo de Atención Primaria es la realización de la memoria anual.

23.	Según el Decreto 53/1989 de 1 de junio, por el que se aprueba el reglamento general de funcionamiento de los equipos de atención primaria de la Comunidad Autónoma de Murcia son tareas específicas del personal de enfermería del Equipo de Atención Primaria. Indique la respuesta incorrecta.
-----	--

- a) Participar en las encuestas epidemiológicas para la detección de casos o brotes epidémicos.
- b) Colaborar en la cumplimentación de las Historias Clínicas de acuerdo con las normas establecidas.
- c) Ejecución y evaluación de las inmunizaciones establecidas.
- d) Investigar y diagnosticar acerca de la situación familiar, cultural y socio-económica de la población asistida para facilitar la programación de actuaciones sanitarias en la comunidad.

24.	Según el Real Decreto 521/1987 de 15 de abril quedan adscritas a la División de Enfermería del hospital actividades de enfermería de las siguientes áreas. Señale la opción correcta.
-----	---

- a) Pediatría, Urgencias, Quirófanos, Salas de hospitalización.
- b) Salas de hospitalización, Quirófanos, Unidades Especiales, Medicina.
- c) Salas de hospitalización, Quirófanos, Unidades Especiales, Consultas externas, Urgencias y cualquier otra área de atención de enfermería que resulte precisa.
- d) Pediatría, Salas de hospitalización, Quirófanos, Unidades especiales, Consultas externas, Urgencias y cualquier otra área de atención de enfermería que resulte precisa.

25.	El Servicio de Atención al Usuario del Hospital queda adscrito, según el Real Decreto 521/1987 de 15 de abril. Indique la respuesta correcta.
-----	---

- a) A la División Médica del hospital.
- b) A la Comisión de Dirección.
- c) A la División de Gestión y Servicios Centrales.
- d) A la Gerencia del hospital.

26.	En cuanto a los sistemas de clasificación de pacientes. Indique la afirmación correcta.
-----	---

- a) Los sistemas de clasificación de pacientes tratan de estimar las necesidades reales de atención de cada paciente, teniendo en cuenta las características clónicas y funcionales, para permitir una adecuada utilización de recursos.
- b) Un sistema de clasificación utilizado en España es GRDs (Grupos Relacionados por el Diagnóstico).
- c) La utilización de sistemas de clasificación de pacientes se contempla cada vez más como un elemento necesario en la planificación y en la gestión de servicios.
- d) Todas son verdaderas.

27.	Con respecto al Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD), señale la opción correcta.
-----	--

- a) El contenido inicial del CMBD fue establecido por el Consejo Interterritorial en 1971 y desde entonces se ha ampliado el número de variables, ámbitos y usos.
- b) Su regulación en la Región de Murcia se encuentra en el Decreto 34/1999.
- c) El CMBD está formado por las variables obtenidas durante la atención hospitalaria, estas variables identifican solamente, al prestador de la asistencia y al paciente.
- d) Con los datos del CMBD se realizan diferentes explotaciones para su análisis rutinario, nunca a demanda de los profesionales del sistema sanitario.

28.	Indique la opción correcta respecto a las siguientes afirmaciones sobre el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD).
-----	--

- a) Solo los hospitales públicos de la Región de Murcia, quedan obligados a la remisión del Conjunto Mínimo Básico de Datos al Alta Hospitalaria, quedando los hospitales privados fuera de esta obligación.
- b) A los efectos del adecuado funcionamiento del Registro Regional del CMBD del Alta Hospitalaria, la Dirección General de Salud podrá recabar la información necesaria y realizar las comprobaciones pertinentes en las fuentes de datos y en los archivos de los centros sanitarios.
- c) Según el Decreto 34/1999, de 26 de mayo por el que se crea el Registro Regional del Conjunto Mínimo Básico de Datos del Alta Hospitalaria, el cumplimiento de lo regulado en él, será requisito previo e indispensable para la realización de conciertos y obtención de subvenciones o ayudas de carácter sanitario establecidas o gestionadas por la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

29.	La valoración, primer paso del proceso de enfermería, es la recogida deliberada y sistemática de datos que se obtienen mediante: Señale la respuesta correcta:
-----	--

- a) Entrevista, exploración física, observación, revisión de registros e informes diagnósticos y colaboración con los compañeros.
- b) Investigación, exploración física y observación
- c) Exploración física y observación
- d) Entrevista, exploración física, observación, revisión de registros e informes diagnósticos.

30.	El conjunto de datos del informe clínico de Atención Primaria, según el Anexo IV del Real Decreto 1093/2010 de 3 de septiembre, debe incluir. Señale la respuesta correcta.
-----	---

- a) Datos del usuario como, domicilio, teléfono y fecha de nacimiento, entre otros.
- b) Datos de salud que incluyan alergias, hábitos tóxicos y enfermedades familiares hereditarias.
- c) Datos de la institución emisora tales como la denominación del Servicio de Salud y la denominación del Centro.
- d) Todas son correctas.

31.	Según la Ley 4/1994 de 26 de julio, de Salud de la Región de Murcia, la Consejería de Sanidad es el Departamento de la Administración Regional que asume el desarrollo y ejecución de las competencias y funciones relacionadas con la prevención de la enfermedad, la promoción de la salud y la asistencia sanitaria a la población. Desde este marco legal, indique la afirmación correcta.
-----	---

- a) La actividad de autoridad sanitaria y de financiación del sistema, es competencia del Servicio Murciano de Salud.
- b) Los órganos centrales del Servicio Murciano de Salud son; Consejo de Administración, Consejo de Salud de la Región de Murcia, Director Gerente.
- c) El Servicio Murciano de Salud desarrolla sus funciones a través de los siguientes centros directivos; Dirección General de Asistencia Sanitaria, Dirección General de Recursos Humanos, Dirección General de Salud Pública.
- d) Todas son verdaderas.

32.	Según el Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre los criterios que se elaboren para la designación de un centro, servicio o unidad como referencia deberán tener en consideración, al menos, uno de los siguientes aspectos. Señale la opción correcta.
-----	---

- a) Demostrar conocimiento y experiencia suficiente en el manejo de la patología, técnica, tecnología o procedimiento de que se trate.
- b) No es necesario contar con el equipamiento y el personal necesario para desarrollar la actividad de que se trate.
- c) Obtener indicadores de proceso adecuados previos a su designación.
- d) No es un requisito disponer de capacidad de formación a otros profesionales en la actividad designada como referencia.

33.	Según el Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre la designación de un centro, servicio o unidad como de referencia implica las siguiente obligaciones. Indique la respuesta correcta.
-----	---

- a) Notificar cualquier modificación de los criterios en función de los cuales se le designó como de referencia.
- b) Facilitar la información que le sea requerida en cualquier momento para comprobar que cumple los criterios para su designación.
- c) Comunicar los incidentes que afecten a la atención de las patologías o a las técnicas, tecnologías y procedimientos diagnósticos o terapéuticos para los que ha sido designado como de referencia.
- d) Todas son correctas.

34.	Según la Resolución del Director Gerente del Servicio Murciano de Salud por la que se aprueba la instrucción Nº 1/2018, sobre la mejora en la continuidad asistencial a los pacientes entre Atención Primaria y Atención Hospitalaria, se considera un criterio de calidad en la comunicación. Señale la opción correcta.
-----	---

- a) Se velará, según el caso, por los principios de autonomía del paciente, de beneficencia y de no maledicencia.
- b) Los profesionales evaluarán el servicio ofertado e identificarán y propondrán mejoras.
- c) Se analizarán aspectos globales de la continuidad del cuidado.
- d) Los profesionales procurarán adecuar la información sobre los problemas de salud a las necesidades de comprensión de los pacientes.

35.	A tenor de lo establecido en el artículo 57 de la Ley 3/2009, de 11 de mayo, de los Derechos y Deberes de los Usuarios del Sistema Sanitario de la Región de Murcia, todos los pacientes dados de Alta por Hospitalización por cualquier Servicio tendrán un Informe de Alta, que cumplirá al menos uno de los siguientes criterios de calidad. Indique la respuesta incorrecta.
-----	--

- a) Informe mecanizado (en Selene)
- b) Diagnóstico principal utilizando acrónimos.
- c) Tratamiento al Alta, incluyendo dosis, duración y vías de administración.
- d) La prescripción de fármacos incluidos en el Informe de Alta tendrá en cuenta los tratamientos previos del paciente, con el objetivo de garantizar la Conciliación Terapéutica y la Seguridad del paciente.

36.	Ante un diagnóstico de enfermería posible. Una de estas opciones es correcta.
-----	---

- a) Las intervenciones pretenden reducir o eliminar los factores relacionados o el diagnóstico.
- b) Las intervenciones pretenden monitorizar los cambios de situación.
- c) Las intervenciones pretenden reducir o eliminar los factores de riesgo.
- d) Las intervenciones pretende recopilar datos adicionales para descartar o confirmar el diagnóstico.

37. Los supuestos principales de la Teoría de Virginia Henderson son: Señale la respuesta correcta.

- a) La enfermera actúa como miembro independiente del médico.
- b) El fomento de la salud es más importante que el cuidado de la enfermedad.
- c) a y b son correctas.
- d) La enfermería es “una fuerza externa que actúa para preservar la organización de la conducta del paciente, mientras este se haya sometido a estrés mediante la imposición de mecanismo regulador o mediante la provisión de recursos”

38. Sor Callista Roy concibe al ser humano como “un ser bio-psico-social, en interacción constante con un entorno cambiante” y que tiene cuatro formas de adaptación. Indique de las siguientes opciones, cual es la correcta.

- a) Necesidades fisiológicas, autocuidado, interdependencia, dominio de su rol.
- b) Dominio de su rol, interdependencia, autocuidado, conservación de la energía.
- c) Homeostasis, necesidades fisiológicas, interdependencia, dominio de su rol.
- d) Interdependencia, dominio de su rol, imagen de sí mismo, necesidades fisiológicas.

39. El Real Decreto 521/1987 de 15 de abril establece, en la Sección III sobre Órganos Colegiados de participación y asesoramiento, la Comisión Central de Garantía de la Calidad. Indique la respuesta incorrecta.

- a) Estará compuesta por el Director Médico, Director de Enfermería, los Subdirectores de las Divisiones Médica y de Enfermería y los Presidentes de las Comisiones Clínicas.
- b) La Comisión Central de Garantía de la Calidad deberá reunirse un mínimo de dos veces al año.
- c) Los miembros de las comisiones clínicas no deberán superar el número de ocho.
- d) Una de las comisiones clínicas es la de Historias Clínicas, Tejidos y Mortalidad.

40.	Una de las siguientes afirmaciones no está incluida en los derechos de los enfermos y profesionales de enfermería, según el Código Deontológico de Enfermería Española.
-----	---

- a) Todo ser humano tiene derecho a la vida, a la seguridad de su persona y a la protección de la salud. Nadie puede ser objeto de injerencias arbitrarias en su vida privada, en su familia o su domicilio.
- b) Las Enfermeras/os deben ayudar a detectar los efectos adversos que ejerce el medio ambiente sobre la salud de los hombres.
- c) En su comportamiento profesional, la Enfermera/o tendrá presente que la vida es un derecho fundamental del ser humano y por tanto deberá evitar realizar acciones conducentes a su menoscabo o que conduzcan a su destrucción.
- d) La Enfermera/o informará de los límites del secreto profesional y no adquirirá compromisos bajo secreto que entrañen malicia o dañen a terceros o a un bien público.

41.	Según el Código Deontológico de la Enfermería Española. Indique la respuesta incorrecta.
-----	--

- a) La Enfermera/o deberá valorar sus propias necesidades de aprendizaje, buscando los recursos apropiados y siendo capaz de autodirigir su propia formación.
- b) Es obligación de la Enfermera/o que participe en investigación, vigilar que la vida, la salud y la intimidad de los seres sometidos a estudio, no estén expuestas a riesgos físicos o morales desproporcionados en el curso de estas investigaciones.
- c) La Enfermera/o que participe en un conflicto laboral, tiene el deber de coordinar y comunicar las medidas adoptadas para garantizar la continuidad de los cuidados que necesitan sus pacientes.
- d) La Enfermera/o siempre puede hacerse cargo de un cliente que está siendo atendido por otro colega sin el previo consentimiento de este.

42.	Según el artículo 9 de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, ¿Cuál de los siguientes órganos NO realiza trabajos para la misma?
-----	---

- a) La Asamblea Mundial de la Salud.
- b) El Consejo Ejecutivo.
- c) La Secretaría.
- d) La Dirección General de Salud.

43.	Según EL artículo 2 del Reglamento Sanitario Internacional de mayo de 2002, vigente desde el 15 de junio de 2007, ¿cuál de las siguientes NO es una de las finalidades de dicho reglamento?:
-----	--

- a) Prevenir la propagación internacional de enfermedades.
- b) Proteger contra la propagación internacional de enfermedades.
- c) Servir de modelo a las legislaciones de los países miembros.
- d) Controlar la propagación internacional de enfermedades y darle una respuesta de salud pública proporcionada.

44.	Según el artículo 43.3 de la Constitución Española de 1978, ¿cuál de las siguientes respuestas es INCORRECTA?:
-----	--

- a) Los poderes públicos fomentarán la educación sanitaria.
- b) Los poderes públicos fomentarán la educación física y el deporte.
- c) Los poderes públicos procurarán una suficiente financiación de la sanidad.
- d) Los poderes públicos facilitarán la adecuada utilización del ocio.

45.	De acuerdo con lo previsto en el artículo 31.1 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, señale la respuesta INCORRECTA. "El personal al servicio de las Administraciones Públicas que desarrolle las funciones de inspección, cuando ejerza tales funciones y acreditando si es preciso su identidad estará autorizado para":
-----	---

- a) Entrar libremente, previa notificación al interesado, 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) Tomar o sacar muestras, en orden a la comprobación del cumplimiento de lo previsto en esta Ley y en las disposiciones para su desarrollo.
- d) Realizar cuantas actuaciones sean precisas, en orden al cumplimiento de las funciones de inspección que desarrollen.

46.	El artículo 2 del Real Decreto 735/2020, de 4 de agosto por el que se desarrolla la estructura básica del Ministerio de Sanidad establece que de la Secretaría de Estado de Sanidad dependen ciertos órganos directivos, señale cuál de los siguientes NO depende de la Secretaría de Estado de Sanidad:
-----	--

- a) La Dirección General de Salud Pública.
- b) La Dirección General de Cartera Común de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia.
- c) La Dirección General de lucha contra la Drogadicción.
- d) La Dirección General de Ordenación Profesional.

47.	Marque la respuesta INCORRECTA: Según el artículo 40.1 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, la Administración del Estado desarrollará, entre otras las siguientes actuaciones:
-----	--

- a) La homologación de programas de formación postgraduada, perfeccionamiento y especialización del personal sanitario, a efectos de regulación de las condiciones de obtención de títulos académicos
- b) Control sanitario de industrias, actividades y servicios, transportes, ruidos y vibraciones.
- c) La determinación, con carácter general, de los métodos de análisis y medición y de los requisitos técnicos y condiciones mínimas, en materia de control sanitario del medio ambiente.
- d) El establecimiento de sistemas de información sanitaria y la realización de estadísticas, de interés general supracomunitario.

48.	<p>Marque la respuesta INCORRECTA: De acuerdo con el artículo 3.2 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de salud, para hacer efectivo el derecho a la protección de la salud y la atención sanitaria con cargo a los fondos públicos de las administraciones competentes, las personas titulares de los citados derechos deberán encontrarse en alguno de los siguientes supuestos:</p>
-----	--

- a) Tener nacionalidad española y residencia habitual en el territorio español.
- b) Estar al corriente de pago de las cuotas de la seguridad social que le correspondan según su régimen de afiliación.
- c) Tener reconocido su derecho a la asistencia sanitaria en España por cualquier otro título jurídico, aun no teniendo su residencia habitual en territorio español, siempre que no exista un tercero obligado al pago de dicha asistencia.
- d) Ser persona extranjera y con residencia legal y habitual en el territorio español y no tener la obligación de acreditar la cobertura obligatoria de la prestación sanitaria por otra vía.

49.	<p>Marque la respuesta INCORRECTA: De acuerdo con lo previsto en el artículo 13.2 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de salud, la atención sanitaria especializada comprenderá, entre otras:</p>
-----	--

- a) La atención a la salud mental.
- b) La hospitalización en régimen de internamiento.
- c) La rehabilitación básica.
- d) La atención paliativa a enfermos terminales.

50.	<p>Marque la respuesta CORRECTA: Según el artículo 41 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, relativo a las competencias de las comunidades autónomas en materia de sanidad:</p>
-----	--

- a) Las Comunidades Autónomas ejercerán las competencias asumidas en sus Estatutos y las que el Estado les transfiera o, en su caso, les delegue.
- b) Las decisiones y actuaciones públicas previstas en esa Ley que no se hayan reservado expresamente al Estado no se entenderán atribuidas automáticamente a las Comunidades Autónomas.
- c) Las comunidades autónomas establecerán sistemas de información sanitaria y realizarán estadísticas de interés general supracomunitario.
- d) Las comunidades autónomas homologarán programas de formación postgraduada, perfeccionamiento y especialización del personal sanitario.

51.	<p>Marque la respuesta CORRECTA: Según el artículo 11.1 de la Ley 4/1994, de 26 de julio, de Salud de la Región de Murcia, el Consejo de Salud de la Región de Murcia estará compuesto, entre otros, de:</p>
-----	--

- a) Diez representantes de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.
- b) Cinco representantes de la Federación Regional de Municipios.
- c) Un representante de la Universidad de Murcia.
- d) Tres representantes de las entidades de enfermos crónicos.

52.	<p>Señale la respuesta CORRECTA: Según el artículo 14 de la Ley 4/1994, de 26 de julio, de Salud de la Región de Murcia, el área de salud se estructura en órganos de dirección, participación y gestión. Sentado lo anterior, ¿Cuál de los siguientes órganos del Área de Salud es un órgano de participación?</p>
-----	---

- a) El Consejo de Dirección.
- b) El Delegado de Salud y Consumo.
- c) El Gerente del Área.
- d) El Consejo de Salud de Área.

53.	<p>Señale la respuesta CORRECTA: Según lo establecido en el artículo 2 del Decreto 121/2022, de 7 de julio, por el que se modifica el Decreto 228/2015, de 16 de septiembre, por el que se establecen los órganos Directivos del Servicio Murciano de Salud, ¿Cuál de los siguientes es un órgano del Servicio Murciano de Salud?</p>
-----	---

- a) La Subdirección General de Salud Pública y Adicciones.
- b) La Subdirección General de Farmacia e Investigación.
- c) La Subdirección General de Cuidados y Cronicidad.
- d) La Subdirección General de Atención al Ciudadano, Ordenación e Inspección Sanitaria.

54.	<p>Señale la CORRECTA: Según lo previsto en el artículo 5.b) de la Ley 4/1994, de 26 de julio, de Salud de la Región de Murcia, ¿Cuál es el órgano competente para aprobar el Plan de Salud de la Región de Murcia?</p>
-----	---

- a) El Consejo de Gobierno.
- b) El Consejero de Salud.
- c) El Director Gerente del Servicio Murciano de Salud.
- d) La Asamblea Regional de Murcia.

55.	Cuál de las siguientes competencias NO corresponde a la Dirección General de Planificación, Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano de la Consejería de Salud de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 176/2019, de 6 de septiembre, por el que se modifica el Decreto 73/2017, de 17 de mayo, por el que se establecen los Órganos Directivos de la Consejería de Salud:
-----	---

- a) Prevención de enfermedades y protección de la salud.
- b) Ordenación de Profesiones Sanitarias.
- c) Planificación en materia de estructura territorial de los Servicios Sanitarios.
- d) Planificación en materia de sistemas de información sanitaria.

56.	Señale la INCORRECTA: Según lo previsto en el artículo 9.2 la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud, se acordará la finalización de la relación estatutaria temporal por las siguientes causas:
-----	--

- a) Por la cobertura de la plaza que se desempeñe por personal estatutario fijo a través de cualquiera de los procedimientos legalmente establecidos.
- b) Por razones de carácter organizativo que den lugar a la supresión o amortización de la plaza o puesto ocupado.
- c) Por la finalización de la causa que originó el nombramiento.
- d) Por enfermedad grave.

57.	Según lo previsto en el artículo 72 de Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud, que establece las clases y prescripción de las faltas disciplinarias, ¿Cuál de las siguientes constituye una falta MUY GRAVE? (sólo uno de las respuestas es CORRECTA, señálela).
-----	--

- a) El abuso de autoridad en el ejercicio de sus funciones.
- b) El incumplimiento de la obligación de atender los servicios esenciales establecidos en caso de huelga.
- c) El descuido en el cumplimiento de las disposiciones sobre seguridad y salud.
- d) La aceptación de contraprestaciones por los servicios prestados a los usuarios de los servicios de salud.

58.	Una de las siguientes respuestas es INCORRECTA, señálela: Según lo previsto en el artículo 19.2 la Ley 5/2001, de 5 de diciembre, del Personal Estatutario del Servicio Murciano de Salud, se acordará el cese del personal eventual cuando concurra una de las siguientes circunstancias:
-----	--

- a) Por la extinción de la causa que determinó el nombramiento.
- b) Por la comisión de una falta grave del funcionario nombrado.
- c) Por expiación del plazo establecido en el nombramiento.
- d) Por desaparición de las funciones que motivaron el nombramiento.

59.	Según lo previsto en el artículo 7 la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud, ¿cuál de las siguientes funciones corresponde al Director Gerente del Servicio Murciano de Salud?
-----	---

- a) La Jefatura del personal estatutario del Servicio Murciano de Salud.
- b) Aprobar los planes de ordenación de recursos humanos.
- c) Aprobar las plantillas y sus modificaciones.
- d) Aprobar la oferta de empleo público.

60.	¿Para cuál de los siguientes delitos existe una regulación específica para profesionales sanitarios? (esta está contenida en el artículo 196 de la Ley 10/1995, de 23 de diciembre, del Código Penal)
-----	---

- a) Detención ilegal.
- b) Amenazas.
- c) Omisión del deber de Socorro.
- d) Coacciones.

61.	Una de las siguientes respuestas es INCORRECTA, señálela: Según lo previsto en el artículo 46 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de Las Profesiones Sanitarias, los profesionales sanitarios que ejerzan en el ámbito de la asistencia sanitaria privada, vienen obligados a suscribir alguna de las siguientes garantías:
-----	--

- a) Una declaración responsable.
- b) Un aval.
- c) otra garantía financiera que cubra las indemnizaciones que se puedan derivar de un eventual daño a las personas causado con ocasión de la prestación de tal asistencia o servicios.
- d) Un seguro de responsabilidad.

62.	Una de las siguientes respuestas es INCORRECTA, señálela: Según lo previsto en el artículo 8 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, el consentimiento informado del paciente previo a toda actuación en el ámbito de la salud del mismo:
-----	---

- a) Se prestará por escrito en caso de intervención quirúrgica
- b) Se prestará por escrito en caso de procedimiento diagnóstico invasor.
- c) El paciente no podrá revocar su consentimiento, ni verbalmente ni por escrito.
- d) Se prestará por escrito en caso de procedimiento terapéutico invasor.

63.	Según el Decreto 15/2008, de 25 de Enero, por el que se aprueba el Reglamento de Ordenación de la Inspección de Servicios Sanitarios de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, No es ámbito de aplicación de dicha norma:
-----	--

- a) Hospital de Media y Larga Estancia.
- b) Prestación de Incapacidad Permanente.
- c) Servicios de Información y Documentación sanitaria.
- d) Establecimiento sanitario de óptica.

64.	Señale la respuesta CORRECTA respecto al personal de Inspección, según lo establecido en el Decreto 15/2008, de 25 de Enero, por el que se aprueba el Reglamento de Ordenación de la Inspección de Servicios Sanitarios de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia
-----	---

- a) Los Inspectores Médicos y Farmacéuticos tendrán, en el ejercicio de sus funciones, la consideración de autoridad pública cuando así se establezca legalmente, y podrán solicitar de las autoridades y sus agentes la colaboración y el auxilio que aquellos les requieran. Por su parte, los Enfermeros Subinspectores tendrán, en el ejercicio de sus funciones, la consideración de agentes de la autoridad cuando así venga establecido expresamente por ley.
- b) Los Inspectores Médicos tendrán, en el ejercicio de sus funciones, la consideración de autoridad pública cuando así se establezca legalmente, y podrán solicitar de las autoridades y sus agentes la colaboración y el auxilio que aquellos les requieran. Por su parte, los Enfermeros Subinspectores y los Farmacéuticos tendrán, en el ejercicio de sus funciones, la consideración de agentes de la autoridad cuando así venga establecido expresamente por ley.
- c) Los Inspectores Médicos, Farmacéuticos y Enfermeros Subinspectores tendrán, en el ejercicio de sus funciones, la consideración de autoridad pública cuando así se establezca legalmente, y podrán solicitar de las autoridades y sus agentes la colaboración y el auxilio que aquellos les requieran.
- d) Los Inspectores Médicos y Farmacéuticos tendrán, en el ejercicio de sus funciones, la consideración de agentes de la autoridad cuando así se establezca legalmente, y podrán solicitar de las autoridades y sus agentes la colaboración y el auxilio que aquellos les requieran. Por su parte, los Enfermeros Subinspectores tendrán, en el ejercicio de sus funciones, la consideración de autoridad pública cuando así venga establecido expresamente por ley.

65.	Según el art. 11 del Decreto 15/2008, de 25 de Enero, por el que se aprueba el Reglamento de Ordenación de la Inspección de Servicios Sanitarios de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, los inspectores y subinspectores, cuando ejerzan las funciones que tengan encomendadas, y acreditando si es preciso su identidad, estarán autorizados para(SEÑALE LA INCORRECTA):
-----	--

- a) Entrar libremente y sin previa notificación, en cualquier momento, en todo centro o establecimiento sanitario, dentro del ámbito de su competencia.
- b) Acceder a la historia clínica de los pacientes, en cualquier centro o servicio sanitario, público o privado, garantizando el derecho del paciente a su intimidad personal y familiar y el deber de secreto.
- c) Tomar o sacar muestras, en orden a la comprobación del cumplimiento de la normativa vigente.
- d) Iniciar el procedimiento de naturaleza sancionadora, tras la correspondiente inspección donde se detecten hechos tipificados como infracciones graves o muy graves, según lo establecido en la Ley 14/1986, de 25 de Abril, General de Sanidad.

66.	Señale la respuesta CORRECTA sobre las modalidades de actuación de la Inspección de Servicios Sanitarios, según lo establecido en el art. 15 del Decreto 15/2008, de 25 de Enero, por el que se aprueba el Reglamento de Ordenación de la Inspección de Servicios Sanitarios de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia:
-----	---

- a) Las actuaciones de la Inspección de Servicios Sanitarios comprenden actividades de carácter programado, no programado y las complementarias.
- b) Son actividades programadas aquéllas que se contemplan en el correspondiente Plan Mensual de la Dirección General de Planificación, Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano.
- c) Son actividades no programadas todas aquellas actuaciones que se inician de oficio por acuerdo del órgano competente, bien por iniciativa propia de la Inspección de Servicios Sanitarios o como consecuencia de orden superior, a petición razonada de otros órganos, o por denuncia.
- d) Son actividades complementarias aquellas actuaciones solicitadas por otras Administraciones Publicas que detecten posibles irregularidades en lo referente a las prestaciones sanitarias.

67.	Señale la respuesta CORRECTA sobre las actas e informes de inspección , según lo establecido en el art. 20 del Decreto 15/2008, de 25 de Enero, por el que se aprueba el Reglamento de Ordenación de la Inspección de Servicios Sanitarios de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia:
-----	---

- a) El personal de la Inspección de Servicios Sanitarios extenderá acta de las intervenciones efectuadas, debiendo consignar en la misma todos los datos relativos a la entidad, centro o servicio inspeccionado y de la persona ante cuya presencia se efectúa la inspección, así como fecha, hora y lugar e identificación de la persona inspectora actuante.
- b) Los hechos consignados en las actas que en el ejercicio de sus funciones levante la Inspección de Servicios Sanitarios tendrán presunción de legalidad, siempre que hayan sido constatados personalmente por los Inspectores y Subinspectores actuantes y se formalicen observando los requisitos legales pertinentes, en cuyo caso tendrán valor subsidiario sin perjuicio de las pruebas que en defensa de su derecho pudieran aportar los interesados.
- c) El acta será firmada por el titular o representante legal de la entidad, centro o servicio inspeccionado, a fin de garantizar el conocimiento del contenido de la misma. En caso de imposibilidad o negativa a ser firmada, se levantará otra acta consignando los hechos, y elevando dicha acta al superior jerárquico.
- d) Del acta levantada se entregará copia a la persona interesada, y en caso de negativa a recibirla, se hará constar en el acta, siendo ésta notificada por correo electrónico en un plazo de 5 días hábiles.

68.	A efectos del Decreto n.º 73/2004, de dos de julio, por el que se regula el procedimiento de autorización sanitaria de los centros, establecimientos y servicios sanitarios y el registro de recursos sanitarios regionales, se entiende por establecimiento sanitario:
-----	---

- a) Conjunto organizado de medios técnicos e instalaciones en el que profesionales capacitadas, por su titulación oficial o habilitación profesional, realizan básicamente actividades sanitarias con el fin de mejorar la salud de las personas.
- b) Conjunto organizado de medios técnicos e instalaciones en el que profesionales capacitados por su titulación oficial o habilitación profesional, realizan básicamente actividades sanitarias de dispensación de medicamentos o de adaptación individual de productos sanitarios.
- c) Unidad asistencial, con organización diferenciada, dotada de recursos técnicos y de los profesionales capacitados, por su titulación oficial o habilitación profesional para realizar actividades sanitarias específicas.
- d) Conjunto organizado de medios técnicos e instalaciones en el que profesionales capacitadas, por su titulación oficial o habilitación profesional, realizan básicamente actividades sanitarias y no sanitarias con el fin de alcanzar un grado de salud óptimo.

69.	Dentro de las condiciones y requisitos generales para todos los Centros, Establecimientos y Servicios Sanitarios, según el Decreto n.º 73/2004, de dos de julio, por el que se regula el procedimiento de autorización sanitaria de los centros, establecimientos y servicios sanitarios y el registro de recursos sanitarios regionales, NO se encuentra:
-----	--

- a) Deberán cumplir con los requisitos técnicos sanitarios específicos que les sea de aplicación, y especialmente en todo aquello que afecte a la seguridad de las personas.
- b) Si existe actividad sanitaria con locales específicos para la atención de urgencia o actividad quirúrgica, estará garantizado el suministro continuo de energía eléctrica en esos locales.
- c) Los Centros, Establecimientos y Servicios Sanitarios se mantendrán en adecuadas condiciones higiénico-sanitarias y estarán diseñados de modo que se evite en todo momento los riesgos biológicos asociados a los mismos.
- d) Bajo la responsabilidad exclusiva de un Licenciado en Medicina y Cirugía, dispondrán en todo momento de los recursos humanos y materiales adecuados para ejercer su actividad

70.	Según establece el art. 8 del Decreto n.º 73/2004, de dos de julio, por el que se regula el procedimiento de autorización sanitaria de los centros, establecimientos y servicios sanitarios y el registro de recursos sanitarios regionales, son consecuencias de la falta de autorización :
<ul style="list-style-type: none"> a) La imposibilidad de suscribir convenios con la Administración sanitaria regional y de prestar servicios concertados con aquélla. b) La no inclusión o exclusión, en su caso, del Registro de Recursos Sanitarios Regional. c) La no percepción de ayudas o subvenciones con cargo a los presupuestos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. d) Todas son correctas. 	
71.	Señale la respuesta Incorrecta con respecto a la renovación de la autorización sanitaria de funcionamiento, según lo establecido en el art. 13 del Decreto n.º 73/2004, de dos de julio, por el que se regula el procedimiento de autorización sanitaria de los centros, establecimientos y servicios sanitarios y el registro de recursos sanitarios regionales
<ul style="list-style-type: none"> a) La autorización sanitaria de funcionamiento deberá ser renovada por el órgano competente cada tres años, previa solicitud del titular del Centro, Establecimiento o Servicio Sanitario, y estará condicionada al cumplimiento de la normativa que le sea de aplicación, lo cual podrá ser verificado mediante la correspondiente visita de comprobación. b) La solicitud de renovación de la autorización sanitaria de funcionamiento se presentará con, al menos, tres meses de antelación respecto a la fecha de terminación de la vigencia de aquella. c) En el plazo de tres meses desde la presentación de la solicitud, mediante Orden del Consejero competente en materia de Sanidad se resolverá sobre la renovación o no de la autorización sanitaria de funcionamiento. d) La autorización otorgada, sus renovaciones, y en su caso, caducidad, se inscribirán de oficio en su hoja registral correspondiente. 	
72.	En base al art.2 del Decreto n.º 309/2010, de 17 de diciembre, por el que se desarrolla el sistema de identificación de los centros, establecimientos y servicios sanitarios inscritos en el Registro de Recursos Sanitarios Regionales, qué elementos y/o documentos identificativos NO deberán ser exhibidos o puestos a disposición del usuario del sistema sanitario.
<ul style="list-style-type: none"> a) Placa Identificativa. b) Guía de Información al Usuario. c) Documento acreditativo de la autorización de funcionamiento e inscripción en el Registro de Recursos Sanitarios Regionales d) Directorio del Centro. 	
73.	Según el art. 8 del Decreto n.º 309/2010, de 17 de diciembre, por el que se desarrolla el sistema de identificación de los centros, establecimientos y servicios sanitarios inscritos en el Registro de Recursos Sanitarios Regionales, en qué plazo deberán exhibir un establecimiento sanitario una placa identificativa externa expresiva de la inscripción en el Registro de Recursos Sanitarios Regionales, a contar dicho plazo desde la notificación por parte de la Dirección General del documento acreditativo:
<ul style="list-style-type: none"> a) 1 mes. b) 2 meses. c) 6 meses. d) 1 año. 	

74.	Señale la respuesta INCORRECTA con respeto a lo establecido en el art. 4 del Decreto n.º 9/2010, de 12 de febrero, por el que se regula la acreditación de los centros, establecimientos y servicios sanitarios de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, se crea la Comisión Regional de Acreditación de Centros, Establecimientos y Servicios Sanitarios, y se modifica el Decreto 73/2004, de 2 de julio, por el que se regula el procedimiento de autorización sanitaria de los centros, establecimientos y servicios sanitarios y el registro de recursos sanitarios regionales:
-----	--

- a) Grado de acreditación avanzada: es necesario el cumplimiento del 100% de los estándares obligatorios y hasta el 50% de los estándares recomendables ajustados por el peso de cada categoría en función del ente sanitario.
- b) Grado de acreditación óptima: es necesario el cumplimiento del 100% de los estándares obligatorios y entre el 50% y el 75% de los estándares recomendables ajustados por el peso de cada categoría en función del ente sanitario.
- c) Grado de acreditación excelente: es necesario el cumplimiento del 100% de los estándares obligatorios y, al menos, el 75% de los estándares recomendables ajustados por el peso de cada categoría en función del ente sanitario.
- d) Grado de acreditación extraordinario: es necesario el cumplimiento del 100% de los estándares obligatorios y, al menos, el 100% de los estándares recomendables ajustados por el peso de cada categoría en función del ente sanitario

75.	Son requisitos para solicitar la acreditación de centros, servicios y establecimientos sanitarios, según lo establecido en el art. 7 del Decreto n.º 9/2010, de 12 de febrero, por el que se regula la acreditación de los centros, establecimientos y servicios sanitarios de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, se crea la Comisión Regional de Acreditación de Centros, Establecimientos y Servicios Sanitarios, y se modifica el Decreto 73/2004, de 2 de julio, por el que se regula el procedimiento de autorización sanitaria de los centros, establecimientos y servicios sanitarios y el registro de recursos sanitarios regionales:
-----	--

- a) Contar con la autorización sanitaria de funcionamiento y, en su caso, con la autorización de modificación.
- b) Estar debidamente inscritos en el Registro de Recursos Sanitarios Regionales.
- c) La exclusión del Registro de Recursos Sanitarios Regionales.
- d) a y b son correctas.

SUPUESTO PRÁCTICO 1

Antonia, mujer de 47 años, trabaja como operaria clasificadora de desechos en una planta de clasificación de residuos. Su puesto de trabajo se encuentra situado en una cinta por donde los residuos pasan de manera continua siendo su cometido la selección manual de aquellos residuos fácilmente reconocibles y su clasificación colocándolos en los compartimentos designados.

Su contrato es indefinido a turnos incluyendo festivos y nocturnos. Tiene una antigüedad en el puesto de cuatro años.

La empresa para la que trabaja tiene la cobertura de las contingencias comunes con la mutua colaboradora con la Seguridad Social "Mutua ProSalud".

Antonia lleva un tiempo notando dolor en la zona del codo derecho que ha aliviado con analgesia y cremas. Antonia relaciona el padecimiento que sufre con el trabajo que desarrolla así que un día, durante su jornada laboral, sube a las oficinas de la empresa y pide que la manden a la mutua alegando que ya no puede seguir trabajando.

Recursos humanos de la empresa le dice que, al ser enfermedad, la mutua no lo cubre y que debe ir al médico del servicio público de salud.

76.	Antonia acude "de urgencias" a su centro de salud y expone el caso al facultativo médico que la atiende. Seleccione, de entre las siguientes actuaciones, la que sería un correcto proceder por parte del médico:
-----	---

- a) Remitirla a la mutua dado que se trata, a todas luces, de una contingencia profesional y no es competente para su atención.
- b) Atenderla y derivarla al Centro de Atención e Información de la Seguridad Social más cercano para que inicie un expediente de determinación de contingencias.
- c) Atenderla y remitirla, con un informe, a la mutua correspondiente.
- d) Atenderla tras haber cumplimentado el formulario F-18-TH (compromiso de pago por asistencia sanitaria privada) dado que no es una contingencia cubierta por el servicio público de salud.

77.	Antonia pide que le digan en las oficinas el nombre de la mutua que tiene, pues lo desconoce. El administrativo que la atiende le indica que la empresa tiene cubiertas las contingencias profesionales con la mutua "Mutua Más". ¿Es esto correcto?
-----	--

- a) Sí, en cualquier caso.
- b) No, en ningún caso.
- c) Sí, pero solo si se ha optado por la cobertura tanto de accidente de trabajo como de enfermedad profesional
- d) El administrativo de la empresa no tiene medio alguno de conocer esto.

78.	Finalmente se halla frente al facultativo de la mutua. Durante la anamnesis le pregunta si tiene otro trabajo, juega al tenis o soporta ella las tareas del hogar y cuántos son en casa. Antonia le responde afirmativamente a esto último indicando que son una familia con tres hijos menores. El médico de la mutua alega que lo que padece es producido por la sobrecarga en las tareas domésticas del hogar y que, por las características de la actividad que desempeña y el tiempo que lleva en la empresa, sus dolencias no pueden ser consideradas como de origen laboral. Plasma todo esto en un informe y remite a Antonia a su médico de atención primaria. ¿Puede la mutua hacer esto?
-----	---

- a) No, debería haber sido declarada, como mínimo, en periodo de observación por enfermedad profesional.
- b) No, la mutua debería haber remitido a Antonia a la USSEP (unidad de seguimiento de sospechas de enfermedades profesionales de la CARM) para que esa unidad lo comunicase al médico de atención primaria.
- c) Sí, es una facultad de la mutua.
- d) Sí, pero solo si remite el expediente al Equipo de Valoración de Incapacidades de la Seguridad Social para su valoración.

79.	De vuelta al centro de salud, consigue cita con su médico de atención primaria el cual objetiva que la asegurada requiere tratamiento y está incapacitada de manera temporal para desarrollar su trabajo pero discrepa de la valoración del facultativo de la mutua en el sentido de que considera que la patología que presenta es de origen profesional. Se pone en contacto con usted que trabaja de Enfermero/a Subinspector para consultarle el tema y le pregunta si puede proceder a darle la baja. ¿Cuál sería su criterio tras el análisis del asunto?
-----	---

- a) No, se le puede dar la asistencia sanitaria que precise pero para la baja primero tiene que iniciarse el procedimiento de determinación de contingencias ante el I.N.S.S.
- b) Sí, pero precisa autorización previa del Inspector Médico correspondiente.
- c) Sí, pero ha de efectuar previamente comunicación a la Unidad de Seguimiento de Sospechas de Enfermedades Profesionales de la CARM.
- d) Sí, pero que remita el caso mediante interconsulta a la Inspección de Servicios Sanitarios para su estudio.

80.	Finalmente se le expide parte de baja por el médico de atención primaria. ¿Cuál será la contingencia que el médico consignará en el parte?
-----	--

- a) Enfermedad Profesional
- b) Enfermedad Común
- c) Accidente no laboral
- d) Dejará el apartado en blanco

81.	El diagnóstico que el médico consigna en el parte de baja es "epicondilitis lateral". En base al sexo, edad y profesión la duración estándar del proceso de IT debería ser de 30 días y la óptima de 32 conforme a las tablas suministradas por el Instituto Nacional de la Seguridad Social. En base a ello, ¿cuál puede ser la duración estimada?
-----	---

- a) 32 días
- b) 30 días
- c) Inferior a 61 días
- d) Todas son correctas

82.	En base a la duración estimada establecida, el proceso adquiere la consideración como de duración media. ¿Cuándo le corresponde la expedición del primer parte de confirmación?
-----	---

- a) En un plazo máximo de siete días naturales
- b) En un plazo máximo de catorce días naturales
- c) En un plazo máximo de treinta y cinco días naturales
- d) Ninguna es correcta

83.	¿Y el segundo y los siguientes partes de confirmación?
-----	--

- a) Cada catorce días naturales como máximo
- b) Cada veintiocho días naturales como máximo
- c) Cada treinta y cinco días naturales como máximo
- d) Ninguna es correcta

84.	El parte médico de baja ha de ser remitido al Instituto Nacional de la Seguridad Social en un plazo de:
-----	---

- a) Inmediatamente
- b) El primer día hábil siguiente a su expedición
- c) Excepcionalmente, el segundo día hábil al de su expedición
- d) Todas son correctas

85.	¿Qué plazo tiene Antonia para hacer llegar el parte de baja a su empresa?
-----	---

- a) No hay plazo, le llega telemáticamente a la empresa proveniente del INSS
- b) Un plazo no superior a cinco días
- c) Un plazo de tres días
- d) Ninguna es correcta

86.	Antonia, ya en situación de incapacidad temporal por su médico de atención primaria, recibe una notificación de la mutua "ProSalud" requiriéndola a comparecer en sus instalaciones para control de su proceso por parte de un facultativo médico de la propia mutua. Dado que Antonia se encuentra de baja por su médico de atención primaria, ¿se encuentra obligada a comparecer?
-----	--

- a) Sí, es facultad conferida a la mutua
- b) Sí, pero únicamente si la citan con una antelación mínima de dos días hábiles
- c) Ambas son correctas
- d) Ninguna es correcta

87.	El día de la cita con la mutua a Antonia se le avería el coche en el trayecto hacia la misma teniendo que solicitar la asistencia de una grúa y no pudiendo asistir a la cita. ¿Sufrirá algún tipo de penalización?
-----	---

- a) No, pues la mutua no tiene obligación legal para citarla al estar de baja por su médico de atención primaria.
- b) Sí, la mutua comunicará la incomparecencia al Instituto Nacional de la Seguridad Social que procederá a emitir el parte de alta por este motivo.
- c) Sí, se procederá a la suspensión cautelar de la prestación económica.
- d) Ninguna es correcta.

88.	Antonia, convencida de que el origen de sus dolencias es su actividad laboral, decide poner el caso en manos de un abogado quien decide que el camino a seguir es iniciar el procedimiento administrativo de determinación de la contingencia causante del proceso de incapacidad temporal. ¿Cómo se puede iniciar ese procedimiento?
-----	---

- a) Por petición motivada de la Inspección de Trabajo
- b) Por petición motivada del servicio público de salud competente para gestionar la asistencia sanitaria de la Seguridad Social
- c) A instancia de la propia Antonia.
- d) Todas son correctas.

89.	El procedimiento administrativo de determinación de la contingencia causante del proceso de incapacidad temporal ha sido iniciado, pero la mutua procede a emitir por su parte una propuesta motivada de alta médica. ¿Procede la tramitación de la propuesta?
-----	--

- a) No, puesto que se ha iniciado el procedimiento administrativo de determinación de la contingencia.
- b) Sí, pero será remitida al Equipo de Valoración de Incapacidades del Instituto Nacional de la Seguridad Social para que se acumule y resuelva junto al expediente del procedimiento administrativo de determinación de la contingencia.
- c) Sí, pero tras la resolución del procedimiento administrativo de determinación de la contingencia.
- d) Ninguna es correcta

90.	En el marco del procedimiento administrativo de determinación de la contingencia, el Instituto Nacional de la Seguridad Social comunica la iniciación del mismo a la mutua de Antonia la cual informa que, toda vez estudiado el caso, consideran que sí se trata derivado de contingencia profesional. Así pues, el Director Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social dicta resolución que reconoce el origen profesional de las dolencias que sufre. ¿Cuál de las siguientes es una consecuencia directa de la resolución emitida?
-----	--

- a) La mutua pasa a emitir los partes de confirmación de la baja.
- b) Antonia cobrará la diferencia entre lo que ha percibido en concepto de prestación de incapacidad temporal por contingencia comunes y lo que debería haber percibido de haberse considerado como contingencia profesional desde el origen.
- c) La mutua reintegrará al servicio público de salud el coste de la asistencia sanitaria prestada.
- d) Todas con correctas

91.	Antonia es intervenida de la epicondilitis por la mutua y rehabilitada procediéndose al alta por mejoría/curación que permite trabajar. Acude al día siguiente a la Inspección porque no está de acuerdo con el alta y considera que ha de seguir de baja laboral. Usted la atiende, ¿cuál es la actitud correcta en este caso?
-----	---

- a) Derivarla al Médico Inspector para que valore el cuadro clínico que presenta, las limitaciones residuales y la capacidad laboral.
- b) Indicarle que acuda a su facultativo de atención primaria para que valore la capacidad laboral y emita la baja según su criterio.
- c) Derivarla al C.A.I.S.S. más cercano para que inicie el procedimiento administrativo especial de revisión del alta emitida por la mutua.
- d) Derivarla al Médico Inspector para que valore el inicio de un expediente de determinación de contingencias.

92.	Antonia tiene una duda. Dice que le han dicho en la mutua que va a pasar por tribunal médico para que le den un dinero, al menos, por la cicatriz. ¿Es esto posible?
-----	--

- a) Sí, pero solo si se acepta la propuesta de derivación por parte de la Inspección.
- b) No, está de alta por mejoría y en esa situación no se pasa por “tribunal médico” sino que se tiene que incorporar a trabajar.
- c) No, puesto que no ha llegado a los 365 días.
- d) Todas son incorrectas.

93.	Antonia finalmente se incorpora a su puesto de trabajo. No han pasado seis meses cuando le detectan un bulto en una mama que resulta ser una neoplasia. ¿Puede su médico de atención primaria darle la baja?
-----	--

- a) No, puesto que no han pasado 180 días de la última alta laboral.
- b) Sí, pero tiene que ser por recaída por no haber pasado 180 días desde el alta anterior.
- c) No, puesto que ha de ser autorizada por la Seguridad Social al ser una contingencia distinta.
- d) Todas son incorrectas.

94.	El proceso de incapacidad temporal va a tener una duración prevista superior a 30 días naturales. El médico de atención primaria ha de cumplimentar unos informes complementarios que irán acompañados a (señale la correcta):
-----	--

- a) El segundo parte de confirmación
- b) Cada dos partes de confirmación a partir del segundo
- c) a) y b) son correctas
- d) Todas son incorrectas

95.	Para el ejercicio de sus funciones de control de la prestación por incapacidad temporal, las mutuas colaboradoras con la Seguridad Social tienen acceso a la información contenida en la historia clínica del paciente en el Servicio Murciano de Salud a través de:
-----	--

- a) Omi y Selene
- b) Ágora Plus
- c) Ambas son correctas
- d) Todas son incorrectas

96.	Ya de baja por contingencias comunes la situación de incapacidad temporal se alarga hasta los 365 días y Antonia es citada por el Instituto Nacional de la Seguridad Social para evaluar su situación. Teniendo en cuenta que sigue en tratamiento oncológico y que los informes médicos indican una evolución favorable de la enfermedad, ¿cuál de las siguientes resoluciones puede emitirse en su caso?
-----	--

- a) Iniciar un expediente de incapacidad permanente.
- b) Emitir el alta por incomparecencia injustificada
- c) Reconocer la prórroga expresa de la IT
- d) Todas son correctas

97.	Antonia alcanza los 545 días en situación de incapacidad temporal. Tiene un informe reciente que indica que se encuentra libre de enfermedad. En este caso, ¿qué resolución puede emitir el Instituto Nacional de la Seguridad Social?
-----	--

- a) Emitir el alta médica
- b) Declararla en situación de incapacidad permanente absoluta
- c) Demorar la calificación hasta los ochocientos cuarenta días como máximo.
- d) Todas son correctas

98.	Antonia ha reclamado la resolución y un juzgado le reconoce una incapacidad permanente en grado de total para su profesión habitual. ¿Cuál será, con carácter general, la cuantía de dicha prestación?
-----	--

- a) El 100% de la base reguladora.
- b) El 55% de la base reguladora.
- c) El 55% de la base reguladora, pudiendo incrementarse en un 20% por ser mayor de 45 años.
- d) Todas son incorrectas.

99.	Antonia quiere seguir trabajando. ¿Puede?
-----	---

- a) No, tiene una incapacidad permanente total y eso es incompatible con el trabajo.
- b) Sí, pero exclusivamente en otra empresa.
- c) Sí, pero ha de rechazar el incremento del 20% de la prestación.
- d) Todas son incorrectas.

100.	Antonia consigue otro empleo. Un día, de camino al trabajo, sufre un atropello. ¿Tiene derecho a una nueva incapacidad temporal?
------	--

- a) No, puesto que ya está percibiendo una prestación por incapacidad permanente.
- b) Sí, pero solo porque se consideraría accidente “in itinere” y estaría considerado como accidente de trabajo.
- c) Únicamente si ha cotizado 150 días en el nuevo trabajo.
- d) Todas son incorrectas.

SUPUESTO PRÁCTICO 2

Trabaja usted en el Servicio de Inspección de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios. Acuden a usted buscando información sobre los requisitos para la puesta en marcha de un centro sanitario en la Región de Murcia.

Responda a las siguientes cuestiones:

101.	¿Ha de obtenerse la autorización sanitaria de funcionamiento para iniciar la actividad sanitaria?
------	---

- a) No, actualmente es suficiente con una comunicación de inicio de actividad y declaración responsable de cumplimiento de requisitos que será objeto de estudio e inspección posterior, en su caso.
- b) Sí, siendo el plazo de resolución del procedimiento de tres meses.
- c) Sí, existiendo la figura de autorización provisional en aquellas actividades que no comporten actividad de urgencias, quirúrgica y que, en definitiva, su ejercicio no comporte un grave riesgo para la salud.
- d) Ninguna es correcta.

102.	A la hora de presentar la solicitud, ¿cuál de la siguiente documentación no es exigible?
------	--

- a) Cédula urbanística
- b) Memoria descriptiva del centro
- c) Plantilla de personal, con especificación de categorías profesionales, titulaciones y contratos de trabajo.
- d) Acreditación de nombramiento y aceptación del Director Técnico o responsable máximo sanitario.

103.	El centro pretende ofertar Odontología, Podología y Fisioterapia. La actividad a desarrollar de podología se limita a quiropodias. Pretenden usar el sillón de una de las consultas de odontología para ello. ¿Es posible?
------	--

- a) Sí, siempre que se utilice un sistema de aspiración.
- b) Sí, siempre que se utilice un sistema de aspiración y no coincidan las actividades.
- c) No, la normativa actual no lo permite.
- d) Ninguna es correcta

104.	Respecto a la pregunta anterior, ¿podría utilizar el podólogo la camilla de la consulta del fisioterapeuta?
------	---

- a) Sí, siempre que se utilice un sistema de aspiración.
- b) Sí, siempre que se utilice un sistema de aspiración y no coincidan las actividades.
- c) No, la normativa actual no lo permite.
- d) Ninguna es correcta

105. Toda vez concedida la autorización, ¿cada cuánto tiempo ha de ser renovada?

- a) Anualmente, mediante declaración responsable, con inspección cada cinco años.
- b) Cada cinco años, solicitándose la renovación con, al menos, tres meses de antelación.
- c) En el caso de las clínicas dentales, cada tres años.
- d) Ninguna es correcta

106. Si una vez concedida la autorización desean ampliar mediante incorporación de una nueva oferta asistencial, ¿qué proceder han de llevar a cabo?

- a) Han de presentar declaración responsable con nueva memoria descriptiva del centro y plantilla de personal.
- b) Han de solicitar autorización sanitaria de modificación.
- c) Han de solicitar nueva autorización sanitaria de funcionamiento.
- d) Ninguna es correcta.

107. La titularidad del centro lo está a nombre de una comunidad de bienes y deciden cambiarla a una sociedad limitada que han constituido, ¿qué proceder han de llevar a cabo?

- a) Han de presentar declaración responsable y escrituras de la nueva sociedad.
- b) Han de solicitar autorización sanitaria de modificación.
- c) Han de solicitar nueva autorización sanitaria de funcionamiento.
- d) Ninguna es correcta.

108. Como ya se ha dicho, la persona que va a ejercer la podología únicamente va a llevar a cabo quiropodias. Esta persona colabora con varios centros en los que se encuentra debidamente inscrito en el Registro de Recursos Sanitarios Regionales por lo que utiliza un ordenador portátil donde lleva las fichas de los pacientes con los tratamientos a los que se les somete. ¿Considera usted correcta esta manera de proceder?

- a) Sí, dado que se encuentra debidamente registrado en todos los centros en los que presta servicio.
- b) Sí, siempre y cuando cumpla con las debidas obligaciones de confidencialidad y protección de datos personales.
- c) a) y b) son correctas
- d) Ninguna es correcta

109. Le enseñan un diseño de un vinilo que pretenden colocar en escaparate exterior indicando que en ese centro se oferta ortodoncia invisible de la prestigiosa marca Invisalign (producto sanitario). ¿Considera usted que hay algún inconveniente al respecto?

- a) Ninguno, siempre y cuando no haga referencia a precios, descuentos, ofertas o cualquier otra mención que incite al consumo por razones económicas.
- b) Sí, dado que no han obtenido previamente la autorización de publicidad sanitaria.
- c) Sí, el Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios lo prohíbe.
- d) Ninguna es correcta.

110.	Dado que ha mencionado el tema de la autorización de publicidad sanitaria, pretenden elaborar unos folletos publicitarios que contendrán únicamente el nombre comercial del centro, datos de contacto, oferta asistencial, fecha de apertura y un eslogan estilo “deja tu salud en nuestras manos”. ¿Ha de obtener la autorización sanitaria de publicidad?
------	---

- a) Sí, es requisito imprescindible.
- b) No, dado que esa publicidad es asimilable a “básica”.
- c) Sí, pero dado que es asimilable a “básica” basta con comunicación a Consejería de Salud en el procedimiento correspondiente.
- d) Ninguna es correcta.

111.	Dentro de la oferta asistencial de odontología, tienen previsto ofertar “prótesis dentales”. Una de las auxiliares tiene el título de Técnico Superior en Prótesis Dental y preguntan si puede desarrollar su labor de protésica dental en el centro. ¿Es posible?
------	--

- a) Sí, no solo no hay problema sino que se mejora la calidad asistencial.
- b) No, lo impide la “ley del medicamento”.
- c) No. Además dicha auxiliar no puede trabajar en la clínica por incompatibilidad.
- d) Ninguna es correcta.

112.	Respecto a ese tema, se les ha ocurrido publicitar en el escaparate que el centro ofrece financiación del tratamiento. ¿Qué requisitos habrán de observar?
------	--

- a) Ninguno, está prohibido.
- b) Ha de incluir referencia al precio completo de todo el tratamiento.
- c) Ha de incluir todas las condiciones de financiación aplicables.
- d) b) y c) son correctas.

113.	El titular del centro ha solicitado la autorización sanitaria a la Consejería siguiendo el procedimiento establecido. ¿Qué servicio de la Consejería de Salud se encarga de la tramitación del expediente?
------	--

- a) Servicio de Inspección de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios.
- b) Servicio del Registro de Recursos Sanitarios Regionales.
- c) Servicio de Ordenación y Acreditación Sanitaria y Calidad Asistencial.
- d) Ninguna es correcta.

114.	En este caso en concreto, por parte del servicio que se encarga de la tramitación del expediente se emite solicitud de inspección al centro para comprobar que se adecua a los requisitos técnico sanitarios mínimos para el desarrollo de la actividad solicitada. ¿Qué funcionarios procederán a la inspección?
------	---

- a) La enfermera subinspectora preparará documentalmente el expediente para que proceda a la misma el inspector médico.
- b) La enfermera subinspectora procederá a la inspección por delegación del inspector médico, en su caso.
- c) La enfermera subinspectora procederá a la inspección que será sometida posteriormente al visto bueno del inspector médico.
- d) Ninguna es correcta.

115.	El día de la inspección resulta que no pueden acceder al centro por no subir la persiana del mismo. Tras unos intentos infructuosos se desiste y solicitan posponer la misma para unos días después que habrán solucionado el infortunio, lo cual no supone mayor problema. No obstante, ¿se ha de levantar acta de inspección?
------	---

- a) No, puesto que el objeto de la visita que era la comprobación de los requisitos técnico sanitarios mínimos no ha podido ser llevado a cabo.
- b) Sí, pero solo en el caso que esté conforme el titular del centro.
- c) Sí, en cualquier caso.
- d) Ninguna es correcta.

116.	En la segunda visita se objetiva que el frigorífico donde se conservan los medicamentos y productos sanitarios termolábiles no dispone de termómetro de máximas y mínimas. Esto se hace constar en el acta como incumplimiento a subsanar. ¿Qué repercusión tiene esto sobre la tramitación del expediente?
------	---

- a) Puede ser necesaria una visita de comprobación para objetivar que el incumplimiento se ha subsanado.
- b) Se le puede otorgar un plazo para subsanación del incumplimiento mediante la presentación de factura de compra del termómetro e imagen de su instalación.
- c) a) y b) son correctas.
- d) Ninguna es correcta.

117.	Como todo parece estar correcto, pasa usted a informar a la titularidad del centro sobre los elementos y/o documentos de identificación que han de ser exhibidos o puestos a disposición de los usuarios del mismo. Así pues, le informa usted sobre (señale la correcta):
------	--

- a) Documento acreditativo de la autorización de funcionamiento e inscripción en el Registro de Recursos Sanitarios Regionales.
- b) Placa identificativa.
- c) Guía de información al usuario.
- d) Todas son correctas.

118.	Le preguntan dónde tienen que colocar la placa identificativa. Su respuesta es (señale la correcta):
------	--

- a) En el interior a la vista de los usuarios (ej: sala de espera).
- b) En el exterior del edificio, junto a la puerta principal.
- c) Dada su actividad, el centro no requiere placa identificativa.
- d) Ninguna es correcta.

119.	Donde se encuentran situados están de alquiler y tienen pensado cambiar a un bajo de un edificio en construcción que se halla situado en la calle adyacente en el plazo de uno a dos años. Le preguntan: ¿han de volver a pedir la autorización sanitaria de funcionamiento?
------	--

- a) Si mantienen la misma oferta asistencial con los mismos recursos humanos y materiales bastará únicamente una comunicación de cambio de dirección.
- b) Han de iniciar el procedimiento de modificación de la autorización por cambio de emplazamiento.
- c) Sí, por supuesto.
- d) Ninguna es correcta.

120.	Al tiempo, tiene entrada en la Consejería denuncia del Colegio Oficial de Dietistas-Nutricionistas de la Región de Murcia indicando que en la misma dirección en la que se encuentra nuestro centro oferta sus servicios como profesional independiente una persona que afirma ser nutricionista. Se solicita inspección para comprobar estos extremos y le dicen en el centro que sí, que allí va una nutricionista una vez al mes pero que lo único que hace es alquilarles un despacho y que incluso ella misma se busca los clientes y no hace uso en absoluto de la marca del centro. ¿Qué repercusión puede tener esto para el centro?
------	--

- a) Ninguna, es la nutricionista la que ha de solicitar la autorización sanitaria y mientras tanto no podrá ofertar sus servicios.
- b) Es un caso de “coworking” sanitario en el que conviven varias titularidades en un mismo espacio. Ha de tramitarse la oportuna modificación de la autorización sanitaria.
- c) De entrada, la autorización sanitaria que el centro tenía concedida ha quedado sin efecto y puede, además, ser objeto de un expediente sancionador.
- d) Ninguna es correcta.

121.	La nutricionista aprovecha su visita y le pregunta qué ha de hacer si quiere ofrecer sus servicios en un gimnasio. ¿Qué le contestaría?
------	---

- a) Un gimnasio no es un centro sanitario y, por tanto, la actividad allí ofertada no se encuentra sometida a régimen de autorización sanitaria.
- b) Es el titular del gimnasio el que ha de solicitar la autorización.
- c) La habitación donde se vaya a ubicar la nutricionista ha de tener acceso independiente a la vía pública.
- d) Ninguna es correcta.

122.	En relación a la pregunta anterior, ¿puede ofrecer sus servicios profesionales como nutricionista en su domicilio particular?
------	---

- a) En la actualidad, está expresamente prohibida la actividad sanitaria en un domicilio particular.
- b) La consulta en el domicilio particular ha de tener acceso independiente a la vía pública.
- c) Solo si el domicilio lo es en planta baja.
- d) Ninguna es correcta.

123.	Como les va razonablemente bien, tienen pensado abrir un segundo centro en otra localidad de la región a donde se van a desplazar los mismos profesionales en días diferentes a ofertar los mismos servicios que en el centro original. Este centro va a funcionar como una delegación del principal siendo el titular el mismo en los dos casos. ¿Qué tramitación en materia de autorización de centros con la Consejería de Salud conllevará el nuevo?
------	--

- a) Dado que ya tienen número de registro bastará con comunicar este hecho a la Consejería.
- b) Han de iniciar el procedimiento de modificación de la autorización por aumento de número de centros.
- c) Han de iniciar un procedimiento nuevo de autorización del centro.
- d) Ninguna es correcta.

124. Al final sufren una crisis económica y tienen que cerrar. ¿Qué han de hacer?

- a) Devolver la placa identificativa a la Consejería.
- b) Basta con comunicarlo a la Consejería.
- c) Elaborar una memoria de la actividad desarrollada y ponerla a disposición de la autoridad sanitaria previo al cierre.
- d) Ninguna es correcta.

125. ¿Pueden solicitarle a usted que compruebe que el centro efectivamente ha cerrado?

- a) No, es competencia exclusiva de Policía Local.
- b) Sí.
- c) Solo si no se ha devuelto la placa identificativa.
- d) Ninguna es correcta.