



Región de Murcia

CUESTIONARIO DE PREGUNTAS

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

EJERCICIO ÚNICO

FECHA 23/06/2023

EXAMEN TIPO 1

*ORDEN DE 28 DE OCTUBRE DE 2022, POR LA QUE SE CONVOCAN
PRUEBAS SELECTIVAS PARA CUBRIR 3 PLAZAS DEL CUERPO TÉCNICO
DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA REGIONAL, (CÓDIGO BFS06C22.).*

CUESTIONES

1	En la aplicación del Reglamento Sanitario Internacional (Indique la respuesta FALSA):
---	--

- a) «Afectado» significa personas, equipajes, cargas, contenedores, medios de transporte, mercancías, paquetes postales o restos humanos que están infectados o contaminados, o que son portadores de fuentes de infección o contaminación, de modo tal que constituyen un riesgo para la salud pública.
- b) «Aislamiento» significa la separación de los demás de personas enfermas o contaminadas o de equipajes, contenedores, medios de transporte, mercancías, paquetes postales afectados, con objeto de prevenir la propagación de una infección y/o contaminación.
- c) «Cuarentena» significa la restricción de las actividades y/o la separación de los demás de personas que no están enfermas, pero respecto de las cuales se tienen sospechas, o de equipajes, contenedores, medios de transporte o mercancías sospechosos, de forma tal que se prevenga la posible propagación de la infección o contaminación.
- d) «Desinfección» significa el procedimiento mediante el cual se adoptan medidas sanitarias para eliminar cualquier agente o material infeccioso o tóxico presentes en la superficie corporal de una persona o animal, en un producto preparado para el consumo o en otros objetos inanimados, incluidos los medios de transporte, que pueda constituir un riesgo para la salud pública.

2	La Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad establece que (indique la respuesta FALSA):
---	---

- a) Los medios y actuaciones del sistema sanitario estarán orientados prioritariamente a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades.
- b) La asistencia sanitaria pública se extenderá a toda la población española y el acceso y las prestaciones sanitarias se realizarán en condiciones de igualdad efectiva.
- c) La política de salud estará orientada a la superación de los desequilibrios territoriales y sociales aunque ello pueda suponer que Las Administraciones Públicas estén obligadas a atender sanitariamente a los ciudadanos y a abonar a éstos los gastos que puedan ocasionarse por la utilización de servicios sanitarios distintos de aquellos que les correspondan en virtud de lo dispuesto en esta Ley y en las normas que aprueben las Comunidades Autónomas en el ejercicio de sus competencias.
- d) Las políticas, estrategias y programas de salud integrarán activamente en sus objetivos y actuaciones el principio de igualdad entre mujeres y hombres, evitando que, por sus diferencias físicas o por los estereotipos sociales asociados, se produzcan discriminaciones entre ellos en los objetivos y actuaciones sanitarias.

3	Es FALSO en relación al Real Decreto 735/2020, de 4 de agosto, por el que se desarrolla la estructura orgánica básica del Ministerio de Sanidad, y se modifica el Real Decreto 139/2020, de 28 de enero, por el que se establece la estructura orgánica básica de los departamentos ministeriales, que:
---	--

- a) Corresponde al Ministerio de Sanidad, la propuesta y ejecución de la política del Gobierno en materia de salud, de planificación y asistencia sanitaria, así como el ejercicio de las competencias de la Administración General del Estado para asegurar a los ciudadanos el derecho a la protección de la salud.
- b) Las competencias atribuidas en este real decreto se entenderán en coordinación y sin perjuicio de aquellas que corresponden a otros departamentos ministeriales.
- c) La Dirección General de Ordenación Profesional es el órgano encargado de efectuar propuestas de ordenación de las profesiones sanitarias, ordenación y gestión de la formación especializada en ciencias de la salud y las relaciones profesionales. Dará apoyo tanto al pleno como a los grupos de trabajo de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud, con la finalidad de facilitar la cooperación entre el Ministerio de Sanidad y las comunidades autónomas.
- d) La Subsecretaría de Sanidad es el órgano al que corresponde desempeñar las funciones enumeradas en el artículo 63 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, y la dirección, impulso y supervisión de sus órganos directivos dependientes y, en su caso, de los organismos públicos que le estén adscritos. Asimismo, le corresponde la coordinación de las actuaciones del Departamento en relación con los asuntos que se someterán a los órganos colegiados del Gobierno.

4	Según el Reglamento de Funcionamiento del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, es FALSO :
---	---

- a) Los acuerdos de cooperación para llevar a cabo acciones sanitarias conjuntas se formalizarán mediante convenios del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
- b) Los acuerdos del Consejo en relación a las materias que expresamente se determinan en la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud se plasmarán a través de recomendaciones, que se aprobarán, en su caso, por consenso.
- c) Cualquier miembro del Consejo tendrá derecho a que se le expida certificación literal de las Actas.
- d) El Pleno del Consejo aprobará dentro del primer trimestre de cada año una Memoria de las actividades realizadas durante el ejercicio anterior, que será elaborada por el Secretario del Consejo. Esta Memoria será elevada al Congreso.

5	<p>Según el Decreto n.º 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, bajo la dependencia directa del Director Gerente existirán las siguientes Subdirecciones Generales, excepto una que es incorrecta; señale por tanto, cual no está bajo la dependencia directa del Director Gerente:</p>
---	--

- a) Subdirección General de Proyectos e Innovación.
- b) Subdirección General de Tecnologías de Información.
- c) Subdirección General de Asuntos Jurídicos.
- d) Subdirección General de Recursos Humanos.

6	<p>¿Cuál de las siguientes etapas corresponde a la planificación táctica?:</p>
---	---

- a) Identificación de los problemas.
- b) Previsión de recursos necesarios.
- c) Puesta en marcha del programa.
- d) Establecimiento de prioridades.

7	<p>Según el Decreto n.º 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 y por tanto, el Decreto 73/2017, de 17 de mayo, por el que se establecen los Órganos Directivos de la Consejería de Salud dispone que (indique la respuesta <u>FALSA</u>):</p>
---	---

- a) La Vicesecretaría y las Subdirecciones Generales ejercerán las competencias recogidas en los artículos 20 y 21, respectivamente, de la Ley 7/2004, de 28 de diciembre, de Organización y Régimen Jurídico de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.
- b) La Subdirección General de Planificación, Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano ejercerá las competencias en materia de planificación sanitaria. En especial, le corresponde la planificación en materia de: estructura territorial de los servicios sanitarios, asignación de recursos sanitarios en los diferentes ámbitos de la prestación sanitaria, prestaciones sanitarias y cartera de servicios, sistemas de información sanitaria y financiación de los servicios sanitarios a través del contrato-programa que se celebre con el Servicio Murciano de Salud, así como la evaluación general de las actividades que realice el Ente Público.

- c) Se modifica el apartado 1.2 del artículo 2.1, queda redactado de la siguiente manera: “1.2 Dirección General de Salud Pública y Adicciones: - Subdirección General de Salud Ambiental y Alimentaria. - Subdirección General de Prevención, Promoción de la Salud y Adicciones”.
- d) Se adiciona un segundo párrafo al artículo 3, relativo a la Secretaría General, con el siguiente tenor literal: “Sin perjuicio de las funciones de control e intervención del artículo 33 de la Ley 4/1994, de 26 de julio, de Salud de la Región de Murcia y de las atribuidas en este ámbito a otros órganos de la Administración Regional, la Secretaría General ejercerá, asimismo, la coordinación general de las funciones de control, inspección y evaluación de las actividades del Servicio Murciano de Salud atribuidas a la Consejería competente en materia de sanidad en el artículo 6. e) de la citada Ley.”

8	Indique la respuesta <u>FALSA</u>:
---	---

- a) Hospital Morales Meseguer (Murcia) es el Hospital de referencia Área 6: Vega Media del Segura.
- b) Hospital de la Vega Lorenzo Guirao (Cieza) es el Hospital de referencia Área 7: Vega Alta del Segura.
- c) Hospital Rafael Méndez (Lorca) Es el Hospital de referencia Área 3: Lorca.
- d) Complejo Hosp. U. Cartagena: H.G.U. S^a. M^a. del Rosell y H.G.U. Santa Lucía (Cartagena) es el Hospital de referencia Área 2: Cartagena

9	La Ley 3/2009, de 11 de mayo, de los derechos y deberes de los usuarios del sistema sanitario de la Región de Murcia establece que (indique la respuesta <u>FALSA</u>):
---	--

- a) Las actuaciones sanitarias destinadas a los ciudadanos deberán ofrecer una atención y trato individualizado, adecuado a las condiciones personales y familiares de los usuarios.
- b) Los usuarios del sistema sanitario público tienen derecho, en el ámbito de la atención primaria, a la libre elección de médico de familia, pediatra y centro de salud de entre los existentes en el área de salud en que resida el usuario, sin perjuicio de lo dispuesto en la normativa básica estatal.

- c) Los usuarios del sistema sanitario público tienen derecho a acceder a la asistencia sanitaria y a la cartera de servicios ofertada en un plazo de tiempo previamente definido y conocido por los ciudadanos, en los términos que se fije reglamentariamente. Esta asistencia sanitaria se podrá prestar en centros públicos o en centros privados integrados en la Red Sanitaria de utilización pública de la Región de Murcia.
- d) La información previa al consentimiento informado, que debe ser comprensible y suficiente, se ofrecerá al paciente, salvo en supuestos de emergencia, con la debida antelación y preferentemente no en la misma sala en donde se deba practicar la actuación asistencial, a fin de que el paciente pueda reflexionar y, en su caso, solicitar cuantas aclaraciones considere necesarias para adoptar una decisión.

10	<p>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, establece que se entiende por (indique la respuesta <u>FALSA</u>):</p>
----	---

- a) Centro sanitario: el conjunto organizado de profesionales, instalaciones y medios técnicos que realiza actividades y presta servicios para cuidar la salud de los pacientes y usuarios.
- b) Certificado médico: la declaración oral o escrita de un médico que da fe del estado de salud de una persona en un determinado momento.
- c) Documentación clínica: el soporte de cualquier tipo o clase que contiene un conjunto de datos e informaciones de carácter asistencial.
- d) Información clínica: todo dato, cualquiera que sea su forma, clase o tipo, que permite adquirir o ampliar conocimientos sobre el estado físico y la salud de una persona, o la forma de preservarla, cuidarla, mejorarla o recuperarla.

11	<p>El Decreto Nº 25/2006, del 31 de marzo, por el que se desarrolla la normativa básica estatal en materia de información sobre listas de espera y se establecen las medidas necesarias para garantizar, un tiempo máximo de acceso a las prestaciones del sistema sanitario público de la Región de Murcia establece que (indique la respuesta <u>CIERTA</u>):</p>
----	--

- a) Los plazos máximos de acceso a las prestaciones sanitarias de carácter programado y no urgente que a continuación se relacionan serán los siguientes:
 - a. Intervenciones quirúrgicas: 150 días naturales.
 - b. Primeras consultas externas: 50 días naturales.
 - c. Primeras pruebas diagnósticas/terapéuticas relacionadas en el Anexo IV del Real Decreto 605/2003, de 23 de mayo, por el que se establecen medidas para el tratamiento homogéneo de la información sobre las listas de espera en el Sistema Nacional de Salud: 30 días naturales.

- b) Dichos plazos se contarán, respectivamente, desde la fecha en que el médico especialista quirúrgico prescriba la intervención quirúrgica, o desde la fecha en que el médico petionario realice la indicación de consulta externa o prueba diagnóstica/terapéutica, estando en todo caso documentada la prescripción o indicación, y contando el facultativo con la pertinente autorización de la institución.

- c) Además, en los casos en que, conforme a la organización de los servicios, corresponda al paciente formalizar ante la unidad de admisión la solicitud de cita para la correspondiente atención sanitaria, el plazo empezará a contar desde que se produzca dicha formalización.

- d) Todas las respuestas son ciertas.

12	<p>Indique la respuesta <u>FALSA</u>:</p>
----	--

- a) Corresponde a la Consejería de Sanidad (posteriormente denominada Consejería de Salud) la planificación y evaluación del proceso de implantación de la tarjeta sanitaria individual y el establecimiento de sus características.

- b) El Servicio Murciano de Salud, como órgano competente de su expedición, asumirá la gestión de todos aquellos aspectos relacionados con la implantación de la tarjeta sanitaria individual y del mantenimiento de las infraestructuras y sistemas de información necesarios para la correcta gestión de estos documentos.

- c) La TSI contendrá aquellos otros datos que se consideren necesarios para la prestación sanitaria o farmacéutica y que vengan exigidos por la normativa estatal y, en su caso, por la Unión Europea.
- d) En los supuestos en que la prestación en materia farmacéutica se lleve a cabo mediante el sistema de receta electrónica, los usuarios del Sistema Sanitario Público de la Región de Murcia no estarán obligados a presentar la tarjeta sanitaria individual en el acto de la dispensación.

13

En relación a las estructuras básicas de salud, reguladas por Real decreto 137/1984, de 11 de enero sobre estructuras básicas de salud, es FALSO, que:

- a) El Centro de Salud es la estructura física y funcional que posibilita el desarrollo de una atención primaria de salud coordinada globalmente, integral, permanente y continuada, y con base en el trabajo de equipo de los profesionales sanitarios y no sanitarios que actúen en el mismo. En él desarrollará sus actividades y funciones el Equipo de Atención primaria.
- b) El personal del Equipo de Atención Primaria dependerá funcionalmente de un Coordinador Médico, el cual, sin perjuicio de desempeñar sus propias actividades, realizará las actividades específicas propias de su cargo, entre las cuales figurarán las de relación con los demás Servicios e Instituciones sanitarias y con la población.
- c) El nombramiento del Coordinador Médico, que en todo caso será por tiempo indefinido, recaerá sobre uno de los componentes del Equipo de Atención Primaria.
- d) Los Equipos de Atención Primaria son elementos organizativos de carácter y estructura jerarquizados, bajo la dirección de un Coordinador Médico.

14

De acuerdo con el Real Decreto 521/1987, de 15 de abril, por el que aprueba el Reglamento sobre Estructura, Organización y Funcionamiento de los Hospitales gestionados por el Instituto Nacional de la Salud, actualmente en vigor, indique la respuesta FALSA:

- a) Los responsables de las unidades asistenciales con rango inferior al de servicio, tendrán la denominación de Jefes de Sección y dependerán del Director Médico o del Jefe del Servicio, si lo hubiere.
- b) Los responsables de los servicios médicos tendrán la denominación de Jefes de Servicio y estarán bajo la dependencia inmediata del Director Gerente.
- c) Los responsables de las unidades orgánicas de Enfermería, tendrán la denominación de Supervisores de Enfermería y estarán bajo la dependencia del Director de Enfermería.
- d) Los responsables de las unidades orgánicas de Gestión y Servicios Generales tendrán la denominación y categoría que se determine en el organigrama del hospital y estarán bajo la dependencia del Director de Gestión y Servicios Generales.

15	Indique la respuesta FALSA:
----	------------------------------------

- a) Coste es la expresión económica del esfuerzo de una organización para realizar una actividad o prestar apoyo a quienes la realizan, así como para mantener la infraestructura de la propia organización.
- b) No todo coste se asocia a un pago; existen costes financieros asociados a la depreciación de los bienes.
- c) Los costes se miden o estiman con mecanismos contables muy elaborados.
- d) La amortización de inversiones no es un gasto.

16	En relación al Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) de cirugía mayor ambulatoria (CMBD-CMA) [Cirugía ambulatoria] en la Comunidad Autónoma de Murcia, una de las siguientes consideraciones es <u>FALSA</u>.
----	---

- a) En el caso de que a un paciente le hayan practicado varios procedimientos en el mismo episodio se considera un único registro. Si para la realización de estos procedimientos han intervenido varios servicios asistenciales, se registrará como servicio de ingreso el titular del quirófano (o el responsable de la reserva del mismo) y el resto como traslados intracentro, prorrateándose los tiempos de intervención.
- b) Se recogerán exclusivamente los pacientes ambulantes. Cuando el paciente proceda de cama de internamiento en el propio hospital, no se generará un episodio de cirugía mayor ambulatoria, sino que se incorporará el procedimiento realizado en el CMBD del episodio de hospitalización.
- c) En el caso de que por complicaciones, patología sobrevenida u otras causas el paciente deba de ingresar en las instalaciones con internamiento, se ocasionará alta y cierre de episodio, abriéndose uno nuevo en hospitalización.
- d) Se incluirán en el CMBD de cirugía mayor ambulatoria los procedimientos que figuren en el listado del CMBD de procedimientos ambulatorios de especial complejidad.

17

El Sistema Nacional de Salud (SNS) como sistema sanitario: Indique la respuesta FALSA.

- a) El SNS es un sistema sanitario de tipo universal, adaptado al Estado de las Autonomías y, por tanto, plenamente centralizado y coordinado por el Ministerio de Sanidad, incluyendo la capacidad legislativa en su organización y gestión, y construido desde un sistema de Seguridad Social.
- b) Los modelos universales, también conocidos como servicios nacionales de salud, se caracterizan por tener: aseguramiento universal, financiación pública y provisión mayoritariamente pública de los servicios.
- c) Garantizar un conjunto de prestaciones sanitarias homogéneas para todos los ciudadanos con independencia de su lugar de residencia, así como la movilidad de los ciudadanos con su cobertura en todo el territorio.
- d) El SNS debería ser el encargado de garantizar el derecho a vivir sano y, en consecuencia, debería ejercer la siguiente función: dotarse de los instrumentos suficientes que permitan a los servicios de salud de las CC AA incorporar todas las mejoras de efectividad y eficiencia que se desarrollen en el seno del sistema.

18

En relación con los conciertos sanitarios, y según se puede observar en el portal de transparencia de la Región de Murcia. Indique la respuesta CIERTA:

- a) El Servicio Murciano de Salud, basándose en criterios de objetividad, eficiencia y publicidad, concierta con entidades privadas servicios sanitarios para cubrir la insuficiencia de recursos públicos disponibles para garantizar el acceso a una sanidad de calidad a todos los usuarios y en un plazo adecuado.
- b) Los servicios públicos competencia de las distintas Administraciones públicas pueden ser gestionados de forma directa o indirecta, atendiendo a la Ley de Contratos del sector público, siempre y cuando esta gestión indirecta no implique el ejercicio de autoridad inherente a los poderes públicos.
- c) Dentro de esta modalidad de gestión indirecta se enmarca el concierto con personas físicas o jurídicas que realicen prestaciones análogas al servicio público que la administración realice.
- d) Todas las respuestas son ciertas.

19	Según la Resolución del Director Gerente del Servicio Murciano de Salud por la que se aprueba la Instrucción 1/2023 para la mejora en la continuidad y coordinación asistencial entre diferentes niveles asistenciales del Servicio Murciano de Salud, uno de los siguientes no es un objetivo específico:
----	---

- a) Mejorar la calidad en la atención a los usuarios del SMS.
- b) Simplificar y facilitar a los profesionales la realización de los trámites no asistenciales imprescindibles para llevar a cabo la actividad asistencial, ordenando las cargas de trabajo que dichos trámites suponen.
- c) Facilitar la comunicación entre los diferentes profesionales que atienden a los pacientes desde sus ámbitos respectivos.
- d) Facilitar a los usuarios trámites, desplazamientos, colas y esperas innecesarias.

20	Es <u>FALSO</u>:
----	-------------------------

- a) El interesado deberá aportar, junto con la solicitud de reintegro de gastos, los documentos en que fundamente su petición, además de los que se enumeran en el artículo 3 de la Orden de 9 de enero de 2006 de la Consejería de Sanidad por la que se regula el procedimiento para el reintegro por el Servicio Murciano de Salud de los Gastos Sanitarios en situaciones de riesgo vital.
- b) Tendrán derecho al reintegro de gastos sanitarios los titulares del derecho a asistencia sanitaria que deba ser prestada por el Servicio Murciano de Salud, en aquellos casos de asistencia sanitaria urgente, inmediata y de carácter vital, una vez comprobado que no se pudieron utilizar oportunamente los servicios de aquél y que no constituye una utilización desviada o abusiva de esta excepción.
- c) La Ley 14/1986, General de Sanidad, establece en su artículo 10.12 el derecho a utilizar las vías de reclamaciones y sugerencias por los usuarios del Sistema Nacional de Salud.
- d) Según la Orden de 26 de julio de 2005, de la Consejería de Sanidad, sobre sugerencias, reclamaciones, quejas y agradecimientos formulados por los usuarios de servicios sanitarios, las sugerencias, quejas o reclamaciones y agradecimientos tendrán la naturaleza jurídica de recurso administrativo.

21	Según la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, 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 y sin previa notificación, en cualquier momento, en todo Centro o establecimiento sujeto a esta Ley.
- b) Entrar previa notificación, en todo Centro o establecimiento sujeto a esta Ley.
- c) Entrar, sólo previa orden judicial, en todo centro o establecimiento sujeto a esta ley.
- d) Entrar libremente y sin previa notificación, en todo Centro o establecimiento, aunque no esté sujeto a esta Ley.

22	Como consecuencia de las actuaciones de inspección y control, las autoridades sanitarias competentes podrán ordenar la suspensión provisional, prohibición de las actividades y clausura definitiva de los Centros y establecimientos por:
----	---

- a) Requerirlo la salud colectiva.
- b) Por incumplimiento de los requisitos exigidos para su instalación y funcionamiento.
- c) a y b son falsas.
- d) a y b son ciertas.

23	La norma que tiene por objeto la ordenación de la Inspección de Servicios Sanitarios de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, y la regulación de sus actividades de vigilancia, control, inspección y evaluación es:
----	---

- a) Real Decreto n.º 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.
- b) Ley n.º 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.
- c) Decreto n.º 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.
- d) Orden n.º 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.

24	Respecto al personal de la Inspección de Servicios Sanitarios:
----	---

- a) Estará integrada por el personal que ocupe los puestos de Inspectores Médicos y Farmacéuticos así como de Enfermeros Subinspectores.
- b) Los Inspectores Médicos y Farmacéuticos, y los Enfermeros Subinspectores, tendrán, en el ejercicio de sus funciones, la consideración de autoridad pública.
- c) Los Inspectores Médicos y Farmacéuticos, y los Enfermeros Subinspectores, tendrán, en el ejercicio de sus funciones, la consideración de agentes de la autoridad.
- d) a y b son ciertas.

25	Respecto a las actas expedidas por el personal de la Inspección de Servicios Sanitarios:
----	---

- a) Se debe consignar entidad, centro o servicio inspeccionado, sin identificación de la persona inspectora actuante para salvaguardar su intimidad.
- b) Los hechos consignados en las actas que en el ejercicio de sus funciones levante la Inspección de Servicios Sanitarios tendrán presunción de certeza, siempre que hayan sido constatados personalmente por los Inspectores y Subinspectores actuantes y se formalicen observando los requisitos legales pertinentes.
- c) En caso de imposibilidad o negativa a ser firmada, la Inspección solicitará ayuda a los cuerpos de seguridad del estado.
- d) Del acta levantada no se entregará copia a la persona interesada, para conocer dicho contenido, debe de solicitarlo por registro.

26	La Inspección de Servicios Sanitarios, podrá:
----	--

- a) Inspeccionar los centros y servicios sanitarios, públicos o privados, que tengan suscrito concierto con el Servicio Murciano de Salud en materia de asistencia sanitaria, incluidos aquellos centros, establecimientos o servicios regulados por la Ley 3/1997, de 28 de mayo de Ordenación Farmacéutica de la Región de Murcia.
- b) Participar en la elaboración de los pliegos de condiciones para los procedimientos de concertación entre el Servicio Murciano de Salud y centros o servicios relacionados con la asistencia sanitaria mediante la realización de los informes técnicos que le sean requeridos al respecto.
- c) Designar los centros y servicios sanitarios a concertar con el Servicio Murciano de Salud.
- d) Elaborar y aprobar un decreto, donde se contemplen los requisitos a cumplir por parte de los centros y servicios sanitarios interesados en concertar con el Servicio Murciano de Salud

27	¿Cuáles son los 4 pasos del ciclo de Deming?
----	---

- a) Controlar, marcar objetivos, actuar y analizar.
- b) Planificar, programar, analizar y controlar.
- c) Planificar, hacer, verificar y actuar.
- d) Verificar, implantar acciones correctivas, medir y comunicar.

28	La clásica división de la atención sanitaria en estructura, proceso y resultado, se debe a:
----	--

- a) Donabedian.
- b) Berwick.
- c) Palmer.
- d) Jeese.

29	¿A que hace referencia en sanidad el concepto de calidad total?
----	--

- a) Es un concepto teórico que hace referencia a la ausencia de enfermedad en la población por el desarrollo de atención primaria.
- b) A una situación hipotética de satisfacción de los gestores, profesionales y usuarios.
- c) A un proceso continuado y dinámico de mejora permanente de la calidad asistencial, no solo en lo referente a aspectos clínicos, sino también administrativos y de servicios generales.
- d) A un concepto estático dentro de los criterios de calidad previamente acordados.

30	El modelo EFQM:
----	------------------------

- a) Consta de 7 criterios de evaluación.
- b) Es un modelo basado en la autoevaluación.
- c) Ha sido creado por la Fundación Española para la Gestión de Calidad.
- d) Es sólo aplicable a organizaciones sanitarias.

31	Una de las principales agencias americanas de acreditación, recibe el nombre de:
----	---

- a) EFQM.
- b) ISO.
- c) QUALITY.
- d) JCAHO.

32	Las disposiciones del RD 1277/2003, de 10 de octubre, por el que se establecen las bases generales sobre autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios se aplican:
----	--

- a) A todos los establecimientos dedicados a la distribución, importación o elaboración de medicamentos o productos sanitarios.
- b) A los servicios y unidades técnicas de protección radiológica.
- c) A todos los centros, servicios y establecimientos sanitarios, públicos y privados, de cualquier clase y naturaleza.
- d) Todas son ciertas.

33	Según lo regulado en el Decreto 73/2004 por el que se regula el procedimiento de autorización sanitaria de los centros, establecimientos y servicios sanitarios y el registro de recursos sanitarios regionales, la autorización sanitaria:
----	--

- a) No será exigible de modo previo al inicio de actividad.
- b) Faculta a los centros, servicios y establecimientos sanitarios, públicos y privados, para realizar su actividad.
- c) Debe ser renovada cada cuatro años previa solicitud del titular del centro.
- d) Se otorgará de oficio a los centros, servicios y establecimientos sanitarios públicos.

34	Según la Clasificación de centros, servicios y establecimientos sanitarios, cuál no es un establecimiento sanitario:
----	---

- a) Ortopedias.
- b) Ópticas.
- c) Oficina de farmacia.
- d) Centros de reconocimiento.

35	Según lo regulado en el Decreto 99/2004, de 1 de octubre por el que se regulan las Clínicas Dentales en la Región de Murcia:
----	---

- a) Pueden compartir espacio con laboratorios de prótesis dentales.
- b) Pueden compartir espacio físico con otras actividades relacionadas o no con la salud bucodental.
- c) La solicitud de autorización deberá ir suscrita necesariamente por, al menos un odontólogo o estomatólogo que asuma la dirección asistencial del centro.
- d) A y B son ciertas.

36	Según Decreto 13/2023, de 26 de Enero, por el que se regulan las condiciones y requisitos mínimos, de carácter técnico y sanitario, que deben cumplir los establecimientos de óptica en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia:
----	--

- a) Se consideran ópticas aquellos centros sanitarios clasificados como tales en el Anexo I del RD 1277/2003.
- b) Deben estar bajo la dirección técnica de un óptico-optometrista debidamente colegiado.
- c) El titular de la óptica debe ser un óptico- optometrista debidamente colegiado.
- d) Las actividades que se desarrollen en los establecimientos de óptica, deberán realizarse bajo la dirección técnica del titular.

37	El Registro General de centros, servicios y establecimientos sanitarios, se gestionará bajo la responsabilidad de:
----	---

- a) La Inspección de Servicios Sanitarios.
- b) La Consejería de Salud.
- c) El Servicio de Ordenación, Acreditación y Calidad Asistencial.
- d) Ministerio de Sanidad.

38	Según 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, la acreditación sanitaria podrá concederse en alguno de los siguientes grados, excepto:
----	--

- a) Acreditación básica.
- b) Acreditación avanzada.
- c) Acreditación óptima.
- d) Acreditación excelente.

39	Para la obtención del grado de acreditación avanzada de calidad sanitaria según lo regulado en Decreto 9/2010 por el que se regula la acreditación en la Región de MURCIA, será necesario el cumplimiento del:
----	---

- a) 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) 50% y el 75% de los estándares recomendables ajustados por el peso de cada categoría en función del ente sanitario.
- c) 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) 100% de los estándares obligatorios y 100% de los estándares recomendables ajustados por el peso de cada categoría en función del ente sanitario.

40	Las ambulancias asistenciales de clase B, son las destinadas a :
----	---

- a) Transporte de pacientes en camilla.
- b) Transporte conjunto de enfermos cuyo traslado no revista carácter de urgencia.
- c) Destinadas a proporcionar soporte vital básico y atención sanitaria inicial.
- d) Destinadas a proporcionar soporte vital avanzado.

41	¿Cuáles son los niveles de protección del sistema de Seguridad Social?
----	---

- a) El sistema lo integra únicamente la Seguridad Social pública.
- b) Existe un nivel público obligatorio y un nivel complementario de carácter voluntario.
- c) Lo integran las prestaciones contributivas y las asistenciales.
- d) Todas son falsas.

42	Cuál de estas situaciones no se considera situación asimilada a la de alta, según la Ley General de la Seguridad Social.
----	---

- a) La situación legal de desempleo total durante la que el trabajador perciba prestación por dicha contingencia.
- b) La situación del trabajador durante el período correspondiente a vacaciones anuales retribuidas que no hayan sido disfrutadas por el mismo con anterioridad a la finalización del contrato.
- c) Los casos de excedencia voluntaria, traslado por la empresa fuera del territorio nacional, convenio especial con la Administración de la Seguridad Social y los demás que señale el Ministerio de Empleo y Seguridad Social.
- d) Los trabajadores comprendidos en el campo de aplicación de Régimen General se considerarán, de pleno derecho, en situación de alta a efectos de accidentes de trabajo, enfermedades profesionales y desempleo, aunque su empresario hubiera incumplido sus obligaciones.

43	La acción protectora del sistema de la Seguridad Social comprenderá:
----	---

- a) La asistencia sanitaria en los casos de maternidad, de enfermedad común o profesional y de accidente, sea o no de trabajo.
- b) La asistencia sanitaria en los casos de maternidad, de enfermedad común y de accidente no laboral, se excluyen en los casos de enfermedad profesional y accidente de trabajo.
- c) Las prestaciones económicas en las situaciones de incapacidad temporal. Las prestaciones por nacimiento y cuidado de menor, riesgo durante el embarazo y riesgo durante la lactancia natural, están excluidas.
- d) Las prestaciones familiares de la Seguridad Social, sólo en su modalidad contributiva.

44	Un trabajador beneficiario de subsidio por desempleo sufre un accidente no laboral, ¿ tendría derecho a subsidio de incapacidad temporal?.
----	---

- a) Sí, pero percibirá igual cantidad que por subsidio de desempleo.
- b) No, ya que su situación no es de alta o asimilada a efectos de esta prestación.
- c) Tendría derecho, pero sólo mientras fuera preceptor del subsidio por desempleo.
- d) Sí, ya que al haber sufrido un accidente, se considera situación asimilada al alta.

45	El derecho al subsidio por incapacidad temporal podrá ser denegado, anulado o suspendido:
----	--

- a) Por el transcurso del plazo máximo de quinientos cuarenta y cinco días naturales desde la baja médica.
- b) Cuando el beneficiario trabaje por cuenta propia o ajena.
- c) Por alta médica por curación o mejoría que permita al trabajador realizar su trabajo habitual.
- d) Por fallecimiento.

46	De acuerdo con lo establecido en el artículo 2.3 del Real Decreto 625/2014, de 18 de julio, el proceso de duración estimada media de incapacidad temporal a cuantos días corresponde:
----	--

- a) Inferior a cinco días naturales.
- b) De 5 a 30 días naturales.
- c) De 31 a 60 días naturales.
- d) De 61 o más días naturales.

47 **El procedimiento de determinación de contingencia lo podrá iniciar:**

- a) La Mutua Colaboradora.
- b) El paciente.
- c) El INSS.
- d) Todas son ciertas.

48 **Serán personas beneficiarias del subsidio por cuidado de menores afectados por cáncer u otra enfermedad grave las personas trabajadoras, por cuenta ajena y por cuenta propia y asimiladas cualquiera que sea su sexo, que reduzcan su jornada de trabajo en:**

- a) Al menos, un 25 por 100 de su duración.
- b) Al menos, un 30 por 100 de su duración.
- c) Al menos, un 50 por 100 de su duración.
- d) Todas son falsas.

49 **A los efectos de la prestación económica por riesgo durante el embarazo:**

- a) La prestación correspondiente a la situación de riesgo durante el embarazo tendrá la naturaleza de prestación derivada de contingencias profesionales.
- b) La prestación económica consiste en un subsidio equivalente al 75 por cien de la base reguladora correspondiente.
- c) La prestación correspondiente a la situación de riesgo durante el embarazo tendrá la naturaleza de prestación derivada de contingencias comunes.
- d) La prestación correspondiente a la situación de riesgo durante el embarazo tendrá la naturaleza de prestación derivada de contingencia profesional o común, dependiendo del puesto de trabajo de la trabajadora.

50 **La incapacidad permanente, cualquiera que sea su causa determinante, se clasificará, en función del porcentaje de reducción de la capacidad de trabajo del interesado. Señale lo falso.**

- a) Incapacidad permanente provisional.
- b) Incapacidad permanente total.
- c) Incapacidad permanente absoluta.
- d) Gran invalidez.

51	¿Puede accederse a la incapacidad permanente derivada de contingencias comunes si no se está en situación de alta o asimilada?
----	---

- a) No, en ningún caso.
- b) Sí, si se trata de acceder a una incapacidad permanente absoluta o gran invalidez.
- c) Sí, con carácter general.
- d) No, sólo si deriva de una contingencia profesional.

52	Señale la falsa. El procedimiento para evaluar la incapacidad en orden al reconocimiento del derecho a las prestaciones económicas por invalidez permanente y a las indemnizaciones por lesiones, mutilaciones y deformidades de carácter definitivo, no invalidantes, se iniciará:
----	--

- a) De oficio, por propia iniciativa de la Entidad gestora, o como consecuencia de petición razonada de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social o del Servicio de Salud competente para gestionar la asistencia sanitaria de la Seguridad Social.
- b) A instancia del trabajador o su representante legal.
- c) A instancia de la empresa en la que presta servicios el trabajador.
- d) A instancia de las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social o de las empresas colaboradoras, en aquellos asuntos que les afecten directamente.

53	Es objeto de las Mutuas Colaboradoras con la Seguridad Social el desarrollo, mediante la colaboración con el Ministerio de Empleo y Seguridad Social, de las siguientes actividades de la Seguridad Social:
----	--

- a) La gestión de la prestación económica y de la emisión de partes de baja/alta por incapacidad temporal derivada de contingencias comunes.
- b) La gestión de la asistencia sanitaria por riesgo durante el embarazo y riesgo durante la lactancia natural.
- c) La gestión de las prestaciones económicas por cese en la actividad de los trabajadores por cuenta ajena.
- d) La gestión de la prestación por cuidado de menores afectados por cáncer u otra enfermedad grave.

54	Se entiende por accidente de trabajo toda lesión corporal que el trabajador sufra con ocasión o por consecuencia del trabajo que ejecute por cuenta ajena. Tendrán la consideración de accidentes de trabajo:
----	--

- a) Los que sean debidos a dolo o a imprudencia temeraria del trabajador accidentado.
- b) Los que sean debidos a fuerza mayor extraña al trabajo, entendiéndose por esta la que sea de tal naturaleza que no guarde relación alguna con el trabajo que se ejecutaba al ocurrir el accidente.
- c) Los acaecidos en actos de salvamento y en otros de naturaleza análoga sin que tengan conexión con el trabajo.
- d) Las enfermedades o defectos, padecidos con anterioridad por el trabajador, que se agraven como consecuencia de la lesión constitutiva del accidente.

55	Los períodos de observación por enfermedad profesional en los que se prescriba la baja en el trabajo durante los mismos, tiene una duración de:
----	--

- a) Duración máxima de seis meses, prorrogables por otros seis meses más cuando se estime necesario para el estudio y diagnóstico de la enfermedad.
- b) Duración máxima de 180 días, prorrogables por otros 180 días cuando se estime necesario para el estudio y diagnóstico de la enfermedad.
- c) Duración máxima de 365 días, prorrogables por 180 días cuando se estime necesario para el estudio y diagnóstico de la enfermedad.
- d) Duración máxima de doce meses, prorrogables por otros seis meses más cuando se estime necesario para el estudio y diagnóstico de la enfermedad.

56	Según 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
----	---

- a) El cuadro de enfermedades profesionales figura como anexo 1 de este real decreto.
- b) La modificación del cuadro de enfermedades profesionales se realizará por la Inspección de Servicios Sanitarios.
- c) La calificación de las enfermedades como profesionales corresponde a la mutua.
- d) Corresponde a la mutua la determinación del carácter profesional de la enfermedad respecto de los trabajadores que no se encuentren en situación de alta.

57	Las Enfermedades Profesionales especificadas como tal en el cuadro de Enfermedades profesionales se registran:
----	---

- a) En el CEPROSS.
- b) En el PANOTRATSS.
- c) En las estadísticas de Accidente de Trabajo (EAT).
- d) En la actualidad, no existe ningún registro.

58	Según Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención el empresario deberá constituir un servicio de prevención propio cuando concurra alguno de los siguientes supuestos:
----	--

- a) Que se trate de empresas que cuenten con más de 400 trabajadores.
- b) Que, tratándose de empresas de entre 250 y 500 trabajadores, desarrollen alguna de las actividades incluidas en el anexo I.
- c) Que se trate de empresas que cuenten con más de 300 trabajadores.
- d) Que, tratándose de empresas de entre 150 y 300 trabajadores, desarrollen alguna de las actividades incluidas en el anexo I.

59	Dentro de las competencias del Estado, corresponden al Ministerio de Empleo y Seguridad Social las siguientes facultades:
----	--

- a) Proponer al Gobierno los reglamentos generales para su aplicación.
- b) El ejercicio de la potestad reglamentaria no comprendida en la letra a).
- c) La inspección de la Seguridad Social a través de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
- d) Todas son ciertas.

60	De conformidad con el artículo 10 de la Ley General de la Seguridad Social, se considerarán regímenes especiales los que encuadren a los grupos siguientes:
----	--

- a) Trabajadores por cuenta propia o autónomos y trabajadores del mar.
- b) Estudiantes y Funcionarios públicos, civiles y militares.
- c) Todos los trabajadores.
- d) a y b son ciertas.

61	La Constitución de 1978 establece en su artículo 1 que son valores superiores del Ordenamiento Jurídico:
----	---

- a) La libertad, la justicia y la autonomía de las regiones.
- b) La justicia y la igualdad de los pueblos.
- c) La libertad, la justicia, la igualdad y el pluralismo político.
- d) La liberad, la igualdad y la equidad.

62	Los proyectos de reforma constitucional deberán ser aprobados por:
----	---

- a) Mayoría de 3/5 del Senado y 2/3 del Congreso.
- b) Mayoría de 2/3 del Senado y 3/5 del Congreso.
- c) Mayoría de 3/5 de cada una de las Cámaras.
- d) Mayoría de 2/3 de cada una de las Cámaras.

63	De acuerdo a lo dispuesto por el art. 13 de la Ley 39/2015, entre los derechos reconocidos a las personas en sus relaciones con las Administraciones Públicas, se encuentra:
----	---

- a) El de comunicarse con las Administraciones Públicas a través de un Punto General electrónico de la Administración.
- b) El de exigir las responsabilidades de las Administraciones Públicas y autoridades en todo caso.
- c) A comunicarse a través de cualquier lengua oficial con independencia de la que sea oficial en el territorio de su Comunidad Autónoma.
- d) Al acceso a los datos de carácter personal que figuren en los ficheros, sistemas y aplicaciones de las Administraciones Públicas.

64	Según la Ley 39/2015, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en lo relativo al procedimiento sancionador... (señale la INCORRECTA):
----	---

- a) La incoación del procedimiento sancionador se comunicará siempre al denunciante.
- b) El acuerdo de iniciación se comunicará al instructor del procedimiento y se notificará a los interesados, entendiéndose en todo caso por tal al inculpado.
- c) Los procedimientos de naturaleza sancionadora se iniciarán siempre de oficio.
- d) En ningún caso se podrá imponer una sanción sin que se haya tramitado el oportuno procedimiento.

65	¿Quién puede alterar el orden riguroso de incoación en asuntos de homogénea naturaleza?
----	--

- a) El órgano que ordenó el inicio del procedimiento.
- b) El órgano que instruya el procedimiento.
- c) El órgano al que corresponda la resolución del procedimiento.
- d) El titular de la unidad administrativa a la que corresponda su instrucción.

66	Según la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, no formará parte del expediente administrativo:
----	---

- a) Los informes preceptivos y facultativos solicitados antes de la resolución administrativa que ponga fin al procedimiento.
- b) Los documentos y actuaciones que sirvan de antecedente y fundamento a la resolución administrativa.
- c) La información que tenga carácter auxiliar o de apoyo.
- d) Todos los anteriores forman parte del expediente administrativo.

67	Con respecto a la emisión de informes prevista por el artículo 80 de la Ley 39/2015, señale la correcta:
----	---

- a) En todo caso, serán preceptivos y no vinculantes.
- b) Salvo disposición expresa en contrario, serán preceptivos y vinculantes.
- c) Salvo disposición expresa en contrario, serán facultativos y no vinculantes.
- d) En todo caso, serán preceptivos y vinculantes.

68	Con carácter general, conforme a lo establecido en el artículo 14 de la Ley 39/2015, ¿quién de los relacionados a continuación no está obligado a relacionarse por medios electrónicos con las Administraciones Públicas?
----	--

- a) Las personas jurídicas.
- b) Las entidades sin personalidad jurídica (asociaciones, fundaciones, comunidad de bienes, etc.)
- c) Las personas físicas.
- d) Los empleados de las Administraciones Públicas.

69	De acuerdo con lo dispuesto por la Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común, habrán de ser motivados:
----	--

- a) Los actos que se dicten en el ejercicio de potestades regladas.
- b) Los que admitan pruebas propuestas por los interesados.
- c) Los acuerdos tácitos.
- d) Los que se separen del dictamen de órganos consultivos.

70	La Ley 7/2004 de Organización y Régimen Jurídico de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, dispone que la determinación del número y denominación de las Consejerías se determina:
----	---

- a) Por Decreto del Consejo de Gobierno.
- b) Por Decreto del Presidente de la Comunidad Autónoma.
- c) Por Decreto de la Asamblea Regional.
- d) Por Decreto de estructura orgánica.

71	¿Cuál de los siguientes no es un componente de un diagnóstico enfermero?
----	---

- a) Etiqueta diagnóstica y definición.
- b) Características definitorias y factores de riesgo.
- c) Grupo de edad de la persona que es sujeto del diagnóstico.
- d) Factores relacionados, poblaciones de riesgo y problemas asociados.

72	Dorothea Orem reconoce tres tipos de requisitos de autocuidado. ¿Cuál de los siguientes no lo es?
----	--

- a) Requisito de autosalud.
- b) Requisito de autocuidado universal.
- c) Requisitos de autocuidado en el desarrollo.
- d) Requisitos de autocuidado relativos a la desviación de salud.

73	¿Cuál de las siguientes herramientas enfermeras nos ayudaría a medir el impacto de los cuidados enfermeros?
----	--

- a) La taxonomía NANDA
- b) La taxonomía NOC
- c) La taxonomía NIC
- d) Ninguna de las anteriores

74	El indicador más apropiado para valorar la extensión de las enfermedades crónicas es:
----	--

- a) Prevalencia.
- b) Tasa de incidencia.
- c) Densidad de incidencia.
- d) Letalidad.

75	Si queremos estudiar la asociación entre dos variables cualitativas, ¿qué test estadístico deberíamos usar?
----	--

- a) Chi-cuadrado
- b) T de Student
- c) Correlación de Pearson
- d) Anova

SUPUESTO PRÁCTICO NÚMERO 1

Lucía es una mujer que trabaja realizando labores administrativas en una asesoría desde hace cuatro años a jornada completa por cuenta ajena. A los efectos de este supuesto sus condiciones de trabajo son las reguladas por el Estatuto de los Trabajadores.

Lucía queda embarazada.

Responda a las siguientes cuestiones:

1	Lucía, durante su jornada laboral, traslada una caja de folios notando cierta molestia a nivel lumbar. En el aseo observa que “ha manchado sangre” y por ello se dirige a urgencias hospitalarias donde es diagnosticada de “spotting del primer trimestre”. En el informe de alta de urgencias se le aconseja reposo relativo durante 72 horas. Lucía contacta con recursos humanos de su empresa que le indican que ha de justificar esta ausencia al trabajo. ¿Cuál de las siguientes es la CORRECTA?
---	---

- a) Aportando el informe de urgencias, dado que en el mismo se le indica reposo.
- b) Aportando el parte médico de baja de incapacidad temporal por contingencias comunes.
- c) Aportando el parte médico de baja de incapacidad temporal por enfermedad profesional.
- d) Todas son incorrectas.

2	Lucía tiene miedo a poder volver a presentar un episodio similar en el trabajo por lo que acude a su médico de atención primaria que se pone en contacto con usted preguntando si es correcta la emisión de una baja de IT por contingencias comunes por dicho motivo. ¿Cuál de las siguientes respuestas es la procedente?
---	--

- a) Sí, dado el interés supremo de la protección del feto.
- b) No, pues corresponde la prestación por riesgo en el embarazo.
- c) Únicamente en el caso de que se encuentre en el primer trimestre del embarazo.
- d) Todas son incorrectas.

3	Además, presenta náuseas y vómitos para las que su médico de atención primaria le ha prescrito ondansetron 4mg comprimidos bucodispersables. Dado que se encuentra sometido a visado de inspección, ¿procede el mismo?
---	---

- a) Sí, al corresponderse la indicación con lo aprobado en ficha técnica del medicamento.
- b) No, pues es un medicamento de diagnóstico hospitalario.
- c) Sí, mediante aprobación previa de la Comisión Regional de Farmacia y Terapéutica.
- d) Todas son incorrectas.

4	Superado el anterior episodio, Lucía va terminando sus jornadas laborales con molestias lumbares de mayor intensidad cada vez. Recursos humanos le habla de la posibilidad de la prestación por riesgo durante el embarazo. ¿Qué requisito de los siguientes ha de cumplir para que se le pueda conceder la prestación?
---	--

- a) Que se tenga firmado un precontrato con quien la vaya a sustituir.
- b) Que acredite que no es un embarazo de riesgo.
- c) Que no se encuentre en situación de incapacidad temporal.
- d) Todas son incorrectas.

5	Habida cuenta de su situación laboral. ¿Ante qué entidad ha de solicitar la prestación por riesgo durante el embarazo?
---	---

- a) Ante el Instituto Nacional de la Seguridad Social.
- b) Ante la mutua con la que tenga la empresa la cobertura por contingencias profesionales.
- c) La prestación se reconoce de oficio a instancia de la empresa.
- d) Todas son incorrectas.

6	La prestación por riesgo durante el embarazo le es denegada y continúa en el trabajo pese a que las molestias son cada vez más continuas. Su médico la pone en tratamiento y comenta con ella que le puede dar la baja por siete días a ver si mejora de su dolencia, pero Lucía quiere saber qué percibiría en concepto de subsidio por IT. Teniendo en cuenta que su base reguladora diaria por contingencias comunes asciende a 50 euros, señale la CORRECTA:
---	---

- a) 200 euros
- b) 350 euros
- c) 300 euros
- d) Todas son incorrectas.

7	Respecto a la pregunta anterior, ¿a quién le correspondería el abono del subsidio? (señale la CORRECTA)
---	--

- a) A la mutua de la empresa, si tiene la cobertura de las contingencias comunes con ella.
- b) Al Instituto Nacional de la Seguridad Social, en todo caso.
- c) Al empresario.
- d) Todas son incorrectas.

8	Finalmente su médico tramita la baja de IT. ¿Qué modelo de impreso le entregará a Lucía?
---	---

- a) Modelo P.9, ejemplar para el trabajador.
- b) Modelo P.9, ejemplar para la empresa.
- c) Modelo P.9/1, ejemplar para el trabajador.
- d) Todas son incorrectas.

9	Tal y como le había dicho, la médico consigna como duración estimada del proceso de IT siete días. ¿De qué tipo de proceso se trata?
---	---

- a) Proceso de duración estimada muy corta.
- b) Proceso de duración estimada corta.
- c) Proceso de duración estimada media.
- d) Todas son incorrectas.

10	En base al tipo de proceso establecido en la pregunta anterior, ¿cuándo procedería la expedición del primer parte de confirmación?
----	---

- a) No procede la expedición.
- b) A los siete días naturales.
- c) A los catorce días naturales.
- d) Todas son incorrectas.

11	Lucía mejora y vuelve al trabajo. Al cabo de quince días sufre una recaída de su dolencia por lo que pide cita con su médica de atención primaria. En su lugar hay un facultativo sustituto que emite un nuevo parte de baja. En la empresa no están conformes con que no se haya marcado el nuevo proceso como recaída del anterior y pretenden que se modifique el mismo. Le preguntan a usted sobre el asunto, ¿cuál de las siguientes respuestas es la manera correcta de proceder por parte de la empresa?
----	--

- a) Dirigirse al médico de atención primaria para que lo modifique.
- b) Dirigirse a la mutua colaboradora con la Seguridad Social.
- c) Dirigirse a la Dirección General de Planificación, Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano mediante el procedimiento 3324 en sede electrónica CARM.
- d) Todas son incorrectas.

12	En esta ocasión no mejora. Se encuentra con tratamiento sintomático y reposo. Le comentan que ahora sí podría acceder a la prestación por riesgo en el embarazo pero para ello necesita el alta laboral. Le consultan al respecto, ¿cuál de las siguientes respuestas es la manera correcta de proceder?
----	---

- a) Puede ser alta voluntaria.
- b) Puede ponerse de acuerdo con la mutua y ser alta laboral el día de antes del inicio de la prestación.
- c) No tiene derecho a solicitar la prestación por riesgo durante el embarazo.
- d) Todas son incorrectas

13	Se acerca la fecha del parto. Lucía, que pertenece al Área de Salud I de Murcia, manifiesta su deseo de que la sangre del cordón umbilical sea extraída para su recogida y almacenamiento, con el fin de tener la posibilidad de llevar a cabo su uso autólogo eventual o alogénico familiar en el futuro. ¿Cómo podría llevarse a cabo esto (señale la respuesta CORRECTA)?
----	---

- a) Tendría que dar a luz en un hospital privado para ello.
- b) No existe esta opción en la Región de Murcia.
- c) El Servicio Murciano de Salud tiene un convenio con una sociedad mercantil al efecto.
- d) Todas son incorrectas.

14	Finalmente da a luz. Su médico ha de tramitar el alta de IT. ¿Cuál es la causa que ha de consignar?
----	--

- a) Inicio de situación de maternidad.
- b) Curación/Mejoría que permite realizar trabajo habitual.
- c) Nacimiento y cuidado de menor.
- d) Todas son incorrectas.

15	Todo ha ido bien y se encuentran en casa. Van a tramitar la coloquialmente conocida “baja maternal”. Con carácter general y teniendo en cuenta que Lucía no se encuentra incluida en ninguno de los supuestos de ampliación de la duración del subsidio, ¿Cuál será la duración del mismo?
----	---

- a) Dieciséis semanas.
- b) Seis semanas obligatorias y doce voluntarias.
- c) Veinte semanas, en todo caso.
- d) Todas son incorrectas.

16	Dando por supuesto que las condiciones laborales del otro progenitor son similares a las de Lucía, ¿cuál será la duración de su subsidio?
----	--

- a) Ocho semanas más cuatro que puede cederle Lucía.
- b) Doce semanas más dos que puede cederle Lucía.
- c) La misma que Lucía.
- d) Todas son incorrectas.

17	Se le termina el subsidio y tiene que incorporarse al trabajo, pero Lucía no ha mejorado en absoluto de las dolencias que motivaron su incapacidad temporal previa al parto. Le consultan y preguntan si puede continuar con la IT habida cuenta que no han transcurrido 180 días naturales desde el parto. Señale la opción CORRECTA:
----	---

- a) Sí, pero debe haber una incorporación al trabajo de, al menos, un día para que la IT sea válida.
- b) Sí, computándose el periodo de descanso por nacimiento y cuidado de menor.
- c) Sí, pero no serían computables.
- d) Todas son incorrectas.

18	La empresa de Lucía ha optado por la cobertura de las contingencias comunes con una mutua colaboradora con la Seguridad Social. Recibe una citación para someterse a reconocimiento por parte de un médico de la mutua. ¿Tiene Lucía la obligación de someterse a ese reconocimiento?
----	--

- a) No, dado que Lucía se encuentra en el primer año tras haber sido madre.
- b) Sí, es una obligación recogida por Ley.
- c) No, puesto que las únicas entidades que pueden disponer tales reconocimientos son el INSS y las Inspecciones Médicas de las Comunidades Autónomas.
- d) Todas son incorrectas.

19	Lucía consulta con su pediatra de atención primaria: su bebé no coge peso, lo encuentra más irritable y “no come bien”. Su pediatra sospecha de una intolerancia a las proteínas de la leche de vaca y prescribe una fórmula hidrolizada, la cual requiere visado. ¿Puede el pediatra de atención primaria realizar dicha prescripción y ser aceptado el visado (señale la CORRECTA)?
----	--

- a) Sí, siempre y cuando exista una elevación de la IgE.
- b) No, para su visado requiere de un diagnóstico hospitalario.
- c) Sí, salvo que el bebé tuviera la condición de pensionista o beneficiario de pensionista.
- d) Todas son incorrectas.

20	¿Podría indicar su pediatra de atención primaria una duración del tratamiento superior a tres meses y ser aceptado el visado? (señale la CORRECTA)
----	---

- a) No, para su visado requiere de un diagnóstico hospitalario.
- b) Sí, si ha superado el curso “Capacitación para el manejo de la Intolerancia Alimentaria y Manejo de leches Especiales”.
- c) Sí, en todo caso.
- d) Todas son incorrectas.

21	Lucía acaba de superar los 365 días de duración en situación de baja de Incapacidad Temporal. Ella considera que no se encuentra en condiciones de volver a su trabajo habitual pero su médico de atención primaria le ha dicho que ya no le puede dar más partes de confirmación. Acude a preguntar por su situación. ¿Cuál de las siguientes respuestas es CORRECTA?
----	---

- a) Será citada por el INSS para evaluarla y reconocerla en situación de prórroga si así lo considera el Equipo de Valoración de Incapacidades de ese instituto.
- b) Su médico de atención primaria debe emitir alta médica oficial consignando como causa “Pase a control INSS”
- c) El hecho de haber superado los 365 días en situación de IT sin que se le haya expedido alta médica la supone en situación de prórroga de IT.
- d) Todas son incorrectas.

22	Lucía, que acumula ya 400 días en situación de incapacidad temporal, se encuentra bastante mejor y piensa que puede trabajar. Para ello le piden en su empresa un parte de alta. ¿Cómo puede presentarlo? (conteste la CORRECTA)
----	---

- a) Su médico de atención primaria se lo expide.
- b) El alta la tiene que emitir un Médico Inspector de la Inspección de Servicios Sanitarios.
- c) Dado que su empresa ha optado por la cobertura de las contingencias comunes con una mutua, basta con aportar un informe del médico de primaria a la mutua la cual le comunicará la fecha del fin del subsidio y, por consiguiente, la incorporación laboral.
- d) Todas son incorrectas.

23	Lucía es citada a los 425 días y la reconoce un médico inspector del INSS que procede a expedir el alta médica por mejoría. Precisamente en esa fecha se encontraba mal de sus dolencias y considera que no le deberían haber dado el alta. ¿Qué puede hacer?
----	--

- a) No cabe recurso alguno toda vez ha superado los 365 días.
- b) Solicitar una nueva baja por recaída a la Inspección de Servicios Sanitarios.
- c) Manifestar su disconformidad ante la Mutua, la cual emitirá informe manifestando o no su discrepancia.
- d) Todas son incorrectas.

24	Lucía se ha incorporado. Al cabo de un mes sus dolencias, por las que ha estado en situación de baja de IT, se agudizan y quiere una nueva baja. ¿Quién ostenta la competencia para emitirla toda vez no han transcurrido 180 días desde el alta por el médico inspector del INSS?
----	---

- a) El médico de atención primaria, previa autorización de la Inspección de Servicios Sanitarios.
- b) La inspección médica de la Seguridad Social.
- c) La Unidad Médica de Valoración de Incapacidades.
- d) Todas son incorrectas.

25	De nuevo en situación de incapacidad temporal, alcanza los 545 días. ¿Qué puede suceder en esta situación? (señale la respuesta correcta)
----	--

- a) Ha de ser examinada a efectos de su calificación en el grado de incapacidad permanente que le corresponda en el plazo de 180 días naturales.
- b) Puede ser demorada su calificación hasta los 830 días naturales.
- c) Es alta por agotamiento del plazo máximo de IT.
- d) Todas son incorrectas.

SUPUESTO PRÁCTICO NÚMERO 2

Luis contacta con usted. Representa a la recién creada sociedad “ElioPrevención” que pretende constituirse como servicio de prevención de riesgos laborales ajeno circunscribiendo su actividad a la Región de Murcia. Sabe que tiene que contar con algún tipo de autorización administrativa por parte de la Autoridad Sanitaria pero se encuentra un poco perdido y es por ello que le solicita información respecto a los requisitos que ha de cumplir para poder llevar a cabo la actividad además de ayuda con varias dudas que le han surgido.

Responda a las siguientes cuestiones:

1	¿Qué precisa Luis de la Administración Sanitaria?
---	--

- a) La autorización en Vigilancia de la Salud.
- b) La acreditación para ejercer las funciones correspondientes a la Medicina del Trabajo.
- c) La certificación técnico sanitaria respecto de las instalaciones sanitarias.
- d) Todas son incorrectas.

2	¿Qué servicio o servicios de la Consejería de Salud de los enumerados a continuación participarán en la tramitación del expediente relativo a los aspectos de carácter sanitario del servicio de prevención?
---	---

- a) Servicio de Inspección de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios.
- b) Servicio de Ordenación y Acreditación Sanitaria y Calidad Asistencial.
- c) a y b son correctas.
- d) Todas son incorrectas.

3	De las siguientes, ¿qué norma regula los criterios básicos sobre la organización de recursos para desarrollar la actividad sanitaria de los servicios de prevención?
---	---

- a) Real Decreto 1630/2011, de 14 de noviembre.
- b) Real Decreto 843/2011, de 17 de junio.
- c) Real Decreto 1277/2003, de 10 de octubre.
- d) Todas son incorrectas.

4	De entre las actividades a desarrollar por el servicio sanitario del servicio de prevención que la normativa le atribuye, ¿cuál de entre las siguientes no le corresponde?
---	---

- a) Impulsar programas de promoción de la salud en el lugar de trabajo.
- b) Conocer las ausencias en el lugar de trabajo por motivos de salud.
- c) Proporcionar asistencia médica únicamente en enfermedades de origen común, tales como resfriados y dolores musculares.
- d) Todas son incorrectas.

5	En relación con los recursos humanos y teniendo en cuenta que parte de cero, ¿con qué dotación mínima de profesionales sanitarios deberá contar Luis?
---	--

- a) Un médico especialista en medicina del trabajo o diplomado en medicina de empresa y un enfermero especialista en enfermería del trabajo o diplomado en enfermería de empresa a jornada completa.
- b) Un médico especialista en medicina del trabajo o diplomado en medicina de empresa y un enfermero especialista en enfermería del trabajo o diplomado en enfermería de empresa pudiendo aceptarse horarios de dedicación del servicio inferiores a la jornada completa, siempre que no se supere la previsión de dos mil trabajadores y de los riesgos de las empresas, estableciendo como mínimo la mitad de la jornada laboral.
- c) a y b son correctas.
- d) Todas son incorrectas.

6	Y ¿podría contar con otros médicos o enfermeros en el servicio sanitario?
---	--

- a) Sí, pero su tiempo de trabajo no contará a efectos de dotación de recursos de los servicios sanitarios del servicio de prevención.
- b) Sí, pero han de ser especialistas en posesión del título oficial.
- c) No, todos han de ser especialistas del trabajo o diplomados de empresa.
- d) Todas son incorrectas.

7	Luis sabe que a partir de la primera Unidad Básica Sanitaria (UBS) se tendrá en cuenta la mayor eficacia del trabajo en equipo, para lo que se utilizará el criterio horas/trabajador/año para dimensionar el área sanitaria de los servicios de prevención tomando como referencia la progresión establecida en la normativa de referencia. No obstante, le queda la duda de hasta qué número de trabajadores puede atender una UBS. De entre las siguientes, indique la CORRECTA:
---	--

- a) 1500 trabajadores.
- b) 2000 trabajadores.
- c) 1000 trabajadores si las empresas a las que pertenecen desarrollan actividades entre las incluidas en el anexo I Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención.
- d) Todas son incorrectas.

8	Respecto a los requisitos en materia de recursos materiales que ha de cumplir el servicio sanitario del servicio de prevención, indique la respuesta INCORRECTA:
---	---

- a) Ha de contar con suministro eléctrico y agua.
- b) Ha de garantizar las condiciones de iluminación y ventilación.
- c) Ha de disponer de instalación contra incendios ajustada a la normativa.
- d) Todas son incorrectas.

9	Respecto a la normativa a observar en materia de recursos materiales que ha de cumplir el servicio sanitario del servicio de prevención, indique la respuesta CORRECTA:
---	--

- a) Ha de reunir las condiciones básicas contempladas en el Real Decreto 505/2007, de 20 de abril, por el que se aprueban las condiciones básicas de accesibilidad y no discriminación de las personas con discapacidad para el acceso y utilización de los espacios públicos urbanizados y edificaciones, así como en su caso, las normas de accesibilidad aprobadas en el ámbito del Estado, autonómico o local, en función de donde se ubique.
- b) Cumplir con lo establecido en el Real Decreto 486/1997, de 14 de abril, por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud en los lugares de trabajo.
- c) a y b son correctas.
- d) Todas son incorrectas.

10	El equipo y material del que ha de disponer: (señale la CORRECTA)
----	--

- a) Ha de ser, íntegramente, propio.

- b) Puede ser concertado.
- c) Ha de cumplir, en todo caso, la norma UNE-EN 9100:2018 relativa a la seguridad y prestaciones básicas de los equipos electromédicos.
- d) Todas son incorrectas.

11	En relación al equipo sanitario básico del que ha de estar dotado en su instalación fija, señale la INCORRECTA:
----	--

- a) Camilla de exploración.
- b) Electrocardiógrafo.
- c) Podoscopio.
- d) Todas son incorrectas.

12	En relación al equipo sanitario básico del que ha de estar dotado en su instalación fija, señale la INCORRECTA:
----	--

- a) Martillo de reflejos.
- b) Negatoscopio.
- c) Rinoscopio.
- d) Todas son incorrectas.

13	Luis le comenta que las cabinas audiométricas valen mucho dinero. ¿Es necesario que se dote de una de ellas? (indique la CORRECTA)
----	---

- a) No, es suficiente con acreditar que en el despacho donde se vayan a practicar las audiometrías no se superan los 40 dB de nivel sonoro externo.
- b) Puede quedar exento de dotarse de una cabina audiométrica si certifica que en las empresas a las que va a prestar servicio no van a existir trabajadores expuestos al ruido.
- c) Si. Además ha de estar debidamente homologada.
- d) Todas son incorrectas.

14	<p>Llega el día de la inspección de las instalaciones y se dirige usted a la dirección que le han facilitado encontrándose con que en dicho sitio existe ya un centro sanitario llamado "Policlínica La Luz". Luis le indica que dado que en los locales de su Servicio de Prevención no puede recepcionar adecuadamente a los trabajadores de las empresas dado que no tiene sala de espera, entre otros, ha optado por alquilar despachos en esa policlínica para llevar a cabo las exploraciones y reconocimientos propios de la actividad de Vigilancia de la Salud. ¿Es esto posible?</p>
----	---

- a) No, todas las instalaciones han de ser propias del servicio de prevención.
- b) Sí, pero han de ser de uso exclusivo del servicio de prevención en las horas en que éste disponga de ellos.
- c) No, dado que es la primera UBS a autorizar.
- d) Todas son incorrectas.

15	<p>Habiendo terminado las actuaciones correspondientes con Luis, el gerente de la Policlínica le pide hablar con usted para resolver unas dudas que tiene. Dada su vocación de servicio, acepta. Luis le indica que está interesado en hacerse con un contrato de asistencia sanitaria que la Mutua Colaboradora con la Seguridad Social "Mutua Hispalense" va a ofertar, pero que la Mutua le ha avanzado que antes de empezar a prestar sus servicios primero han de recabar un informe que elabora la Inspección de Servicios Sanitarios. ¿De qué informe habla exactamente?</p>
----	--

- a) Informe sobre la competencia profesional específica de los medios subcontratados por la policlínica.
- b) Informe sobre acreditación de suficiencia y adecuación de medios de la policlínica.
- c) Informe valorativo sobre la adecuación o no de las ofertas asistenciales propuestas y su impacto en la asistencia sanitaria que presta el Servicio Murciano de Salud.
- d) Todas son incorrectas.

16	<p>El gerente se sorprende de que tenga que hacerse algún tipo de informe puesto que él ha pasado todas las revisiones y tiene todas las autorizaciones pertinentes en la Policlínica y desea saber qué normativa específica regula el asunto. ¿Cuál de las siguientes normas, de entre las relacionadas a continuación, recoge la obligatoriedad de dicho informe?</p>
----	--

- a) Real Decreto 1630/2011, de 14 de noviembre.
- b) Real Decreto 138/2011, de 4 de febrero.
- c) Real Decreto 843/2011, de 17 de junio.
- d) Todas son incorrectas

17	Dicho informe, ¿qué tipo de informe es? (señale la CORRECTA)
----	--

- a) Facultativo.
- b) Preceptivo.
- c) Potestativo.
- d) Todas son incorrectas.

18	En este punto el gerente le comenta que la mutua establece como requisito técnico que la empresa que le vaya a prestar sus servicios incluya en su oferta asistencial “Cirugía Ortopédica y Traumatología”. Actualmente no la tiene incluida, pero está en disposición de contratar a un traumatólogo y le pregunta qué trámite ha de iniciar para la inclusión de esta nueva oferta entre las que ya posee. Usted le indica que ha de solicitar: (señale la CORRECTA)
----	---

- a) Autorización sanitaria de funcionamiento.
- b) Autorización sanitaria de modificación.
- c) Autorización sanitaria de renovación.
- d) Todas son incorrectas.

19	El médico traumatólogo tiene pensado obtener, para uso autólogo en los pacientes atendidos en la policlínica, plasma rico en plaquetas. El gerente tiene dudas al respecto y le pregunta a usted: ¿precisa de algún tipo de autorización o comunicación de la Consejería de Salud?
----	---

- a) Sí, pero únicamente si la obtención es mediante “técnica abierta”.
- b) No, pero únicamente si la obtención es mediante “técnica cerrada”.
- c) Sí, precisa autorización del Servicio de Gestión Farmacéutica.
- d) Todas son incorrectas.

20	Dada su respuesta, opta por la “técnica cerrada”. ¿Es preciso practicar alguna de las siguientes pruebas de manera previa a su obtención? (Señale la CORRECTA)
----	---

- a) Pruebas serológicas para detección de sífilis.
- b) Radiografía simple de tórax.
- c) Espirometría.
- d) Todas son incorrectas.

21	El gerente de la policlínica lo tiene decidido y desea publicitar al público en general que en su centro se lleva a cabo la obtención del PRP y de sus beneficios en patologías osteo-articulares. ¿Puede hacerlo? (señale la correcta)
----	--

- a) No existe inconveniente, pero primero ha de solicitar autorización a la Consejería de Salud.
- b) No existe inconveniente, pero primero ha de solicitar autorización a la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.
- c) Puede llevar a cabo esta publicidad sin autorización previa siempre y cuando la misma sea básica, es decir, se limite a informar que en el centro se lleva a cabo dicha técnica.
- d) Todas son incorrectas.

22	El gerente queda sorprendido por su respuesta en el sentido de desconocer tal aspecto en materia de publicidad sanitaria. De hecho, le comenta que su policlínica ya tiene concedida autorización sanitaria de publicidad para las ofertas asistenciales de las que dispone y le pregunta qué ha de hacer para modificar el mensaje publicitario autorizado. ¿Cuál sería su respuesta? (señale la CORRECTA)
----	--

- a) Ha de solicitar una nueva autorización de publicidad sanitaria por ser un mensaje nuevo.
- b) Ha de comunicar a la Consejería de Salud la modificación pretendida, la cual resolverá previo informe del órgano competente en materia de Consumo de la Región de Murcia.
- c) Ha de comunicar la modificación a la Dirección General de Planificación, Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano.
- d) Todas son incorrectas.

23	Luis, que ha estado presente en la conversación, se muestra interesado y le pregunta: en caso de que el mensaje publicitario modificado se adecúe a la normativa aplicable, ¿cómo quedaría reflejado en el Registro de Publicidad Sanitaria?
----	---

- a) Se procederá a formalizar asiento registral de autorización.
- b) Se procederá a formalizar asiento registral de modificación.
- c) Se procederá a formalizar asiento registral marginal.
- d) Todas son incorrectas.

24

Terminada la inspección, se procede a levantar acta. ¿Cuál de los siguientes no es un dato a consignar de forma obligatoria en la misma? Señale la respuesta INCORRECTA.

- a) Persona ante cuya presencia se efectúa la inspección.
- b) Identificación de la persona inspectora actuante.
- c) Hora de la inspección.
- d) Todas son incorrectas.

25

Vuelve conduciendo coche oficial. Usted conoce que debe estar autorizado para conducir vehículos oficiales de la CARM. En relación a esa autorización, de las siguientes opciones señale la CORRECTA:

- a) Dicha autorización ha de ser portada en el momento de la realización del servicio.
- b) Dicha autorización ha de estar firmada por el Jefe de Servicio correspondiente, conforme al trámite específico recogido en sede electrónica CARM.
- c) Como miembro de la Inspección de Servicios Sanitarios, existe resolución de la Consejería de Salud concediendo autorización a todos sus miembros por razón del servicio que prestan.
- d) Todas son incorrectas.



Región de Murcia

CUESTIONARIO DE PREGUNTAS

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

EJERCICIO ÚNICO

FECHA 23/06/2023

EXAMEN TIPO 2

*ORDEN DE 28 DE OCTUBRE DE 2022, POR LA QUE SE CONVOCAN
PRUEBAS SELECTIVAS PARA CUBRIR 3 PLAZAS DEL CUERPO TÉCNICO
DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA REGIONAL, (CÓDIGO BFS06C22.).*

CUESTIONES

1	Según la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, 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 y sin previa notificación, en cualquier momento, en todo Centro o establecimiento sujeto a esta Ley.
- b) Entrar previa notificación, en todo Centro o establecimiento sujeto a esta Ley.
- c) Entrar, sólo previa orden judicial, en todo centro o establecimiento sujeto a esta ley.
- d) Entrar libremente y sin previa notificación, en todo Centro o establecimiento, aunque no esté sujeto a esta Ley.

2	Como consecuencia de las actuaciones de inspección y control, las autoridades sanitarias competentes podrán ordenar la suspensión provisional, prohibición de las actividades y clausura definitiva de los Centros y establecimientos por:
---	---

- a) Requerirlo la salud colectiva.
- b) Por incumplimiento de los requisitos exigidos para su instalación y funcionamiento.
- c) a y b son falsas.
- d) a y b son ciertas.

3	La norma que tiene por objeto la ordenación de la Inspección de Servicios Sanitarios de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, y la regulación de sus actividades de vigilancia, control, inspección y evaluación es:
---	---

- a) Real Decreto n.º 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.
- b) Ley n.º 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.
- c) Decreto n.º 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.
- d) Orden n.º 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.

4	Respecto al personal de la Inspección de Servicios Sanitarios:
----------	---

- a) Estará integrada por el personal que ocupe los puestos de Inspectores Médicos y Farmacéuticos así como de Enfermeros Subinspectores.
- b) Los Inspectores Médicos y Farmacéuticos, y los Enfermeros Subinspectores, tendrán, en el ejercicio de sus funciones, la consideración de autoridad pública.
- c) Los Inspectores Médicos y Farmacéuticos, y los Enfermeros Subinspectores, tendrán, en el ejercicio de sus funciones, la consideración de agentes de la autoridad.
- d) a y b son ciertas.

5	Respecto a las actas expedidas por el personal de la Inspección de Servicios Sanitarios:
----------	---

- a) Se debe consignar entidad, centro o servicio inspeccionado, sin identificación de la persona inspectora actuante para salvaguardar su intimidad.
- b) Los hechos consignados en las actas que en el ejercicio de sus funciones levante la Inspección de Servicios Sanitarios tendrán presunción de certeza, siempre que hayan sido constatados personalmente por los Inspectores y Subinspectores actuantes y se formalicen observando los requisitos legales pertinentes.
- c) En caso de imposibilidad o negativa a ser firmada, la Inspección solicitará ayuda a los cuerpos de seguridad del estado.
- d) Del acta levantada no se entregará copia a la persona interesada, para conocer dicho contenido, debe de solicitarlo por registro.

6	La Inspección de Servicios Sanitarios, podrá:
----------	--

- a) Inspeccionar los centros y servicios sanitarios, públicos o privados, que tengan suscrito concierto con el Servicio Murciano de Salud en materia de asistencia sanitaria, incluidos aquellos centros, establecimientos o servicios regulados por la Ley 3/1997, de 28 de mayo de Ordenación Farmacéutica de la Región de Murcia.
- b) Participar en la elaboración de los pliegos de condiciones para los procedimientos de concertación entre el Servicio Murciano de Salud y centros o servicios relacionados con la asistencia sanitaria mediante la realización de los informes técnicos que le sean requeridos al respecto.
- c) Designar los centros y servicios sanitarios a concertar con el Servicio Murciano de Salud.
- d) Elaborar y aprobar un decreto, donde se contemplen los requisitos a cumplir por parte de los centros y servicios sanitarios interesados en concertar con el Servicio Murciano de Salud

7	¿Cuáles son los 4 pasos del ciclo de Deming?
---	---

- a) Controlar, marcar objetivos, actuar y analizar.
- b) Planificar, programar, analizar y controlar.
- c) Planificar, hacer, verificar y actuar.
- d) Verificar, implantar acciones correctivas, medir y comunicar.

8	La clásica división de la atención sanitaria en estructura, proceso y resultado, se debe a:
---	--

- a) Donabedian.
- b) Berwick.
- c) Palmer.
- d) Jeese.

9	¿A que hace referencia en sanidad el concepto de calidad total?
---	--

- a) Es un concepto teórico que hace referencia a la ausencia de enfermedad en la población por el desarrollo de atención primaria.
- b) A una situación hipotética de satisfacción de los gestores, profesionales y usuarios.
- c) A un proceso continuado y dinámico de mejora permanente de la calidad asistencial, no solo en lo referente a aspectos clínicos, sino también administrativos y de servicios generales.
- d) A un concepto estático dentro de los criterios de calidad previamente acordados.

10	El modelo EFQM:
----	------------------------

- a) Consta de 7 criterios de evaluación.
- b) Es un modelo basado en la autoevaluación.
- c) Ha sido creado por la Fundación Española para la Gestión de Calidad.
- d) Es sólo aplicable a organizaciones sanitarias.

11	Una de las principales agencias americanas de acreditación, recibe el nombre de:
----	---

- a) EFQM.
- b) ISO.
- c) QUALITY.
- d) JCAHO.

12	Las disposiciones del RD 1277/2003, de 10 de octubre, por el que se establecen las bases generales sobre autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios se aplican:
----	--

- a) A todos los establecimientos dedicados a la distribución, importación o elaboración de medicamentos o productos sanitarios.
- b) A los servicios y unidades técnicas de protección radiológica.
- c) A todos los centros, servicios y establecimientos sanitarios, públicos y privados, de cualquier clase y naturaleza.
- d) Todas son ciertas.

13	Según lo regulado en el Decreto 73/2004 por el que se regula el procedimiento de autorización sanitaria de los centros, establecimientos y servicios sanitarios y el registro de recursos sanitarios regionales, la autorización sanitaria:
----	--

- a) No será exigible de modo previo al inicio de actividad.
- b) Faculta a los centros, servicios y establecimientos sanitarios, públicos y privados, para realizar su actividad.
- c) Debe ser renovada cada cuatro años previa solicitud del titular del centro.
- d) Se otorgará de oficio a los centros, servicios y establecimientos sanitarios públicos.

14	Según la Clasificación de centros, servicios y establecimientos sanitarios, cuál no es un establecimiento sanitario:
----	---

- a) Ortopedias.
- b) Ópticas.
- c) Oficina de farmacia.
- d) Centros de reconocimiento.

15	Según lo regulado en el Decreto 99/2004, de 1 de octubre por el que se regulan las Clínicas Dentales en la Región de Murcia:
----	---

- a) Pueden compartir espacio con laboratorios de prótesis dentales.
- b) Pueden compartir espacio físico con otras actividades relacionadas o no con la salud bucodental.
- c) La solicitud de autorización deberá ir suscrita necesariamente por, al menos un odontólogo o estomatólogo que asuma la dirección asistencial del centro.
- d) A y B son ciertas.

16	Según Decreto 13/2023, de 26 de Enero, por el que se regulan las condiciones y requisitos mínimos, de carácter técnico y sanitario, que deben cumplir los establecimientos de óptica en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia:
----	--

- a) Se consideran ópticas aquellos centros sanitarios clasificados como tales en el Anexo I del RD 1277/2003.
- b) Deben estar bajo la dirección técnica de un óptico-optometrista debidamente colegiado.
- c) El titular de la óptica debe ser un óptico- optometrista debidamente colegiado.
- d) Las actividades que se desarrollen en los establecimientos de óptica, deberán realizarse bajo la dirección técnica del titular.

17	El Registro General de centros, servicios y establecimientos sanitarios, se gestionará bajo la responsabilidad de:
----	---

- a) La Inspección de Servicios Sanitarios.
- b) La Consejería de Salud.
- c) El Servicio de Ordenación, Acreditación y Calidad Asistencial.
- d) Ministerio de Sanidad.

18	Según 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, la acreditación sanitaria podrá concederse en alguno de los siguientes grados, excepto:
----	--

- a) Acreditación básica.
- b) Acreditación avanzada.
- c) Acreditación óptima.
- d) Acreditación excelente.

19	Para la obtención del grado de acreditación avanzada de calidad sanitaria según lo regulado en Decreto 9/2010 por el que se regula la acreditación en la Región de MURCIA, será necesario el cumplimiento del:
----	---

- a) 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) 50% y el 75% de los estándares recomendables ajustados por el peso de cada categoría en función del ente sanitario.
- c) 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) 100% de los estándares obligatorios y 100% de los estándares recomendables ajustados por el peso de cada categoría en función del ente sanitario.

20	Las ambulancias asistenciales de clase B, son las destinadas a :
----	---

- a) Transporte de pacientes en camilla.
- b) Transporte conjunto de enfermos cuyo traslado no revista carácter de urgencia.
- c) Destinadas a proporcionar soporte vital básico y atención sanitaria inicial.
- d) Destinadas a proporcionar soporte vital avanzado.

21	¿Cuáles son los niveles de protección del sistema de Seguridad Social?
----	---

- a) El sistema lo integra únicamente la Seguridad Social pública.
- b) Existe un nivel público obligatorio y un nivel complementario de carácter voluntario.
- c) Lo integran las prestaciones contributivas y las asistenciales.
- d) Todas son falsas.

22	En la aplicación del Reglamento Sanitario Internacional (Indique la respuesta FALSA):
----	--

- a) «Afectado» significa personas, equipajes, cargas, contenedores, medios de transporte, mercancías, paquetes postales o restos humanos que están infectados o contaminados, o que son portadores de fuentes de infección o contaminación, de modo tal que constituyen un riesgo para la salud pública.
- b) «Aislamiento» significa la separación de los demás de personas enfermas o contaminadas o de equipajes, contenedores, medios de transporte, mercancías, paquetes postales afectados, con objeto de prevenir la propagación de una infección y/o contaminación.
- c) «Cuarentena» significa la restricción de las actividades y/o la separación de los demás de personas que no están enfermas, pero respecto de las cuales se tienen sospechas, o de equipajes, contenedores, medios de transporte o mercancías sospechosos, de forma tal que se prevenga la posible propagación de la infección o contaminación.
- d) «Desinfección» significa el procedimiento mediante el cual se adoptan medidas sanitarias para eliminar cualquier agente o material infeccioso o tóxico presentes en la superficie corporal de una persona o animal, en un producto preparado para el consumo o en otros objetos inanimados, incluidos los medios de transporte, que pueda constituir un riesgo para la salud pública.

23	La Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad establece que (indique la respuesta FALSA):
----	---

- a) Los medios y actuaciones del sistema sanitario estarán orientados prioritariamente a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades.
- b) La asistencia sanitaria pública se extenderá a toda la población española y el acceso y las prestaciones sanitarias se realizarán en condiciones de igualdad efectiva.

- c) La política de salud estará orientada a la superación de los desequilibrios territoriales y sociales aunque ello pueda suponer que Las Administraciones Públicas estén obligadas a atender sanitariamente a los ciudadanos y a abonar a éstos los gastos que puedan ocasionarse por la utilización de servicios sanitarios distintos de aquellos que les correspondan en virtud de lo dispuesto en esta Ley y en las normas que aprueben las Comunidades Autónomas en el ejercicio de sus competencias.
- d) Las políticas, estrategias y programas de salud integrarán activamente en sus objetivos y actuaciones el principio de igualdad entre mujeres y hombres, evitando que, por sus diferencias físicas o por los estereotipos sociales asociados, se produzcan discriminaciones entre ellos en los objetivos y actuaciones sanitarias.

24	<p>Es <u>FALSO</u> en relación al Real Decreto 735/2020, de 4 de agosto, por el que se desarrolla la estructura orgánica básica del Ministerio de Sanidad, y se modifica el Real Decreto 139/2020, de 28 de enero, por el que se establece la estructura orgánica básica de los departamentos ministeriales, que:</p>
----	--

- a) Corresponde al Ministerio de Sanidad, la propuesta y ejecución de la política del Gobierno en materia de salud, de planificación y asistencia sanitaria, así como el ejercicio de las competencias de la Administración General del Estado para asegurar a los ciudadanos el derecho a la protección de la salud.
- b) Las competencias atribuidas en este real decreto se entenderán en coordinación y sin perjuicio de aquellas que corresponden a otros departamentos ministeriales.
- c) La Dirección General de Ordenación Profesional es el órgano encargado de efectuar propuestas de ordenación de las profesiones sanitarias, ordenación y gestión de la formación especializada en ciencias de la salud y las relaciones profesionales. Dará apoyo tanto al pleno como a los grupos de trabajo de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud, con la finalidad de facilitar la cooperación entre el Ministerio de Sanidad y las comunidades autónomas.
- d) La Subsecretaría de Sanidad es el órgano al que corresponde desempeñar las funciones enumeradas en el artículo 63 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, y la dirección, impulso y supervisión de sus órganos directivos dependientes y, en su caso, de los organismos públicos que le estén adscritos. Asimismo, le corresponde la coordinación de las actuaciones del Departamento en relación con los asuntos que se someterán a los órganos colegiados del Gobierno.

25	Según el Reglamento de Funcionamiento del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, es FALSO:
----	--

- a) Los acuerdos de cooperación para llevar a cabo acciones sanitarias conjuntas se formalizarán mediante convenios del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
- b) Los acuerdos del Consejo en relación a las materias que expresamente se determinan en la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud se plasmarán a través de recomendaciones, que se aprobarán, en su caso, por consenso.
- c) Cualquier miembro del Consejo tendrá derecho a que se le expida certificación literal de las Actas.
- d) El Pleno del Consejo aprobará dentro del primer trimestre de cada año una Memoria de las actividades realizadas durante el ejercicio anterior, que será elaborada por el Secretario del Consejo. Esta Memoria será elevada al Congreso.

26	Según el Decreto n.º 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, bajo la dependencia directa del Director Gerente existirán las siguientes Subdirecciones Generales, excepto una que es incorrecta; señale por tanto, cual no está bajo la dependencia directa del Director Gerente:
----	---

- a) Subdirección General de Proyectos e Innovación.
- b) Subdirección General de Tecnologías de Información.
- c) Subdirección General de Asuntos Jurídicos.
- d) Subdirección General de Recursos Humanos.

27	¿Cuál de las siguientes etapas corresponde a la planificación táctica?:
----	--

- a) Identificación de los problemas.
- b) Previsión de recursos necesarios.
- c) Puesta en marcha del programa.
- d) Establecimiento de prioridades.

28	<p>Según el Decreto n.º 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 y por tanto, el Decreto 73/2017, de 17 de mayo, por el que se establecen los Órganos Directivos de la Consejería de Salud dispone que (indique la respuesta <u>FALSA</u>):</p>
----	---

- a) La Vicesecretaría y las Subdirecciones Generales ejercerán las competencias recogidas en los artículos 20 y 21, respectivamente, de la Ley 7/2004, de 28 de diciembre, de Organización y Régimen Jurídico de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.
- b) La Subdirección General de Planificación, Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano ejercerá las competencias en materia de planificación sanitaria. En especial, le corresponde la planificación en materia de: estructura territorial de los servicios sanitarios, asignación de recursos sanitarios en los diferentes ámbitos de la prestación sanitaria, prestaciones sanitarias y cartera de servicios, sistemas de información sanitaria y financiación de los servicios sanitarios a través del contrato-programa que se celebre con el Servicio Murciano de Salud, así como la evaluación general de las actividades que realice el Ente Público.
- c) Se modifica el apartado 1.2 del artículo 2.1, queda redactado de la siguiente manera: "1.2 Dirección General de Salud Pública y Adicciones: - Subdirección General de Salud Ambiental y Alimentaria. - Subdirección General de Prevención, Promoción de la Salud y Adicciones".
- d) Se adiciona un segundo párrafo al artículo 3, relativo a la Secretaría General, con el siguiente tenor literal: "Sin perjuicio de las funciones de control e intervención del artículo 33 de la Ley 4/1994, de 26 de julio, de Salud de la Región de Murcia y de las atribuidas en este ámbito a otros órganos de la Administración Regional, la Secretaría General ejercerá, asimismo, la coordinación general de las funciones de control, inspección y evaluación de las actividades del Servicio Murciano de Salud atribuidas a la Consejería competente en materia de sanidad en el artículo 6. e) de la citada Ley."

29	<p>Indique la respuesta <u>FALSA</u>:</p>
----	--

- a) Hospital Morales Meseguer (Murcia) es el Hospital de referencia Área 6: Vega Media del Segura.
- b) Hospital de la Vega Lorenzo Guirao (Cieza) es el Hospital de referencia Área 7: Vega Alta del Segura.
- c) Hospital Rafael Méndez (Lorca) Es el Hospital de referencia Área 3: Lorca.
- d) Complejo Hosp. U. Cartagena: H.G.U. S^a. M^a. del Rosell y H.G.U. Santa Lucía (Cartagena) es el Hospital de referencia Área 2: Cartagena

30	La Ley 3/2009, de 11 de mayo, de los derechos y deberes de los usuarios del sistema sanitario de la Región de Murcia establece que (indique la respuesta <u>FALSA</u>):
----	--

- a) Las actuaciones sanitarias destinadas a los ciudadanos deberán ofrecer una atención y trato individualizado, adecuado a las condiciones personales y familiares de los usuarios.
- b) Los usuarios del sistema sanitario público tienen derecho, en el ámbito de la atención primaria, a la libre elección de médico de familia, pediatra y centro de salud de entre los existentes en el área de salud en que resida el usuario, sin perjuicio de lo dispuesto en la normativa básica estatal.
- c) Los usuarios del sistema sanitario público tienen derecho a acceder a la asistencia sanitaria y a la cartera de servicios ofertada en un plazo de tiempo previamente definido y conocido por los ciudadanos, en los términos que se fije reglamentariamente. Esta asistencia sanitaria se podrá prestar en centros públicos o en centros privados integrados en la Red Sanitaria de utilización pública de la Región de Murcia.
- d) La información previa al consentimiento informado, que debe ser comprensible y suficiente, se ofrecerá al paciente, salvo en supuestos de emergencia, con la debida antelación y preferentemente no en la misma sala en donde se deba practicar la actuación asistencial, a fin de que el paciente pueda reflexionar y, en su caso, solicitar cuantas aclaraciones considere necesarias para adoptar una decisión.

31	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, establece que se entiende por (indique la respuesta <u>FALSA</u>):
----	--

- a) Centro sanitario: el conjunto organizado de profesionales, instalaciones y medios técnicos que realiza actividades y presta servicios para cuidar la salud de los pacientes y usuarios.
- b) Certificado médico: la declaración oral o escrita de un médico que da fe del estado de salud de una persona en un determinado momento.
- c) Documentación clínica: el soporte de cualquier tipo o clase que contiene un conjunto de datos e informaciones de carácter asistencial.
- d) Información clínica: todo dato, cualquiera que sea su forma, clase o tipo, que permite adquirir o ampliar conocimientos sobre el estado físico y la salud de una persona, o la forma de preservarla, cuidarla, mejorarla o recuperarla.

32	<p>El Decreto Nº 25/2006, del 31 de marzo, por el que se desarrolla la normativa básica estatal en materia de información sobre listas de espera y se establecen las medidas necesarias para garantizar, un tiempo máximo de acceso a las prestaciones del sistema sanitario público de la Región de Murcia establece que (indique la respuesta <u>CIERTA</u>):</p>
----	--

- a) Los plazos máximos de acceso a las prestaciones sanitarias de carácter programado y no urgente que a continuación se relacionan serán los siguientes:
 - a. Intervenciones quirúrgicas: 150 días naturales.
 - b. Primeras consultas externas: 50 días naturales.
 - c. Primeras pruebas diagnósticas/terapéuticas relacionadas en el Anexo IV del Real Decreto 605/2003, de 23 de mayo, por el que se establecen medidas para el tratamiento homogéneo de la información sobre las listas de espera en el Sistema Nacional de Salud: 30 días naturales.

- b) Dichos plazos se contarán, respectivamente, desde la fecha en que el médico especialista quirúrgico prescriba la intervención quirúrgica, o desde la fecha en que el médico petionario realice la indicación de consulta externa o prueba diagnóstica/terapéutica, estando en todo caso documentada la prescripción o indicación, y contando el facultativo con la pertinente autorización de la institución.

- c) Además, en los casos en que, conforme a la organización de los servicios, corresponda al paciente formalizar ante la unidad de admisión la solicitud de cita para la correspondiente atención sanitaria, el plazo empezará a contar desde que se produzca dicha formalización.

- d) Todas las respuestas son ciertas.

33	<p>Indique la respuesta <u>FALSA</u>:</p>
----	--

- a) Corresponde a la Consejería de Sanidad (posteriormente denominada Consejería de Salud) la planificación y evaluación del proceso de implantación de la tarjeta sanitaria individual y el establecimiento de sus características.

- b) El Servicio Murciano de Salud, como órgano competente de su expedición, asumirá la gestión de todos aquellos aspectos relacionados con la implantación de la tarjeta sanitaria individual y del mantenimiento de las infraestructuras y sistemas de información necesarios para la correcta gestión de estos documentos.

- c) La TSI contendrá aquellos otros datos que se consideren necesarios para la prestación sanitaria o farmacéutica y que vengan exigidos por la normativa estatal y, en su caso, por la Unión Europea.
- d) En los supuestos en que la prestación en materia farmacéutica se lleve a cabo mediante el sistema de receta electrónica, los usuarios del Sistema Sanitario Público de la Región de Murcia no estarán obligados a presentar la tarjeta sanitaria individual en el acto de la dispensación.

34

En relación a las estructuras básicas de salud, reguladas por Real decreto 137/1984, de 11 de enero sobre estructuras básicas de salud, es FALSO, que:

- a) El Centro de Salud es la estructura física y funcional que posibilita el desarrollo de una atención primaria de salud coordinada globalmente, integral, permanente y continuada, y con base en el trabajo de equipo de los profesionales sanitarios y no sanitarios que actúen en el mismo. En él desarrollará sus actividades y funciones el Equipo de Atención primaria.
- b) El personal del Equipo de Atención Primaria dependerá funcionalmente de un Coordinador Médico, el cual, sin perjuicio de desempeñar sus propias actividades, realizará las actividades específicas propias de su cargo, entre las cuales figurarán las de relación con los demás Servicios e Instituciones sanitarias y con la población.
- c) El nombramiento del Coordinador Médico, que en todo caso será por tiempo indefinido, recaerá sobre uno de los componentes del Equipo de Atención Primaria.
- d) Los Equipos de Atención Primaria son elementos organizativos de carácter y estructura jerarquizados, bajo la dirección de un Coordinador Médico.

35

De acuerdo con el Real Decreto 521/1987, de 15 de abril, por el que aprueba el Reglamento sobre Estructura, Organización y Funcionamiento de los Hospitales gestionados por el Instituto Nacional de la Salud, actualmente en vigor, indique la respuesta FALSA:

- a) Los responsables de las unidades asistenciales con rango inferior al de servicio, tendrán la denominación de Jefes de Sección y dependerán del Director Médico o del Jefe del Servicio, si lo hubiere.
- b) Los responsables de los servicios médicos tendrán la denominación de Jefes de Servicio y estarán bajo la dependencia inmediata del Director Gerente.

- c) Los responsables de las unidades orgánicas de Enfermería, tendrán la denominación de Supervisores de Enfermería y estarán bajo la dependencia del Director de Enfermería.
- d) Los responsables de las unidades orgánicas de Gestión y Servicios Generales tendrán la denominación y categoría que se determine en el organigrama del hospital y estarán bajo la dependencia del Director de Gestión y Servicios Generales.

36	Indique la respuesta FALSA:
----	------------------------------------

- a) Coste es la expresión económica del esfuerzo de una organización para realizar una actividad o prestar apoyo a quienes la realizan, así como para mantener la infraestructura de la propia organización.
- b) No todo coste se asocia a un pago; existen costes financieros asociados a la depreciación de los bienes.
- c) Los costes se miden o estiman con mecanismos contables muy elaborados.
- d) La amortización de inversiones no es un gasto.

37	En relación al Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) de cirugía mayor ambulatoria (CMBD-CMA) [Cirugía ambulatoria] en la Comunidad Autónoma de Murcia, una de las siguientes consideraciones es <u>FALSA</u>.
----	---

- a) En el caso de que a un paciente le hayan practicado varios procedimientos en el mismo episodio se considera un único registro. Si para la realización de estos procedimientos han intervenido varios servicios asistenciales, se registrará como servicio de ingreso el titular del quirófano (o el responsable de la reserva del mismo) y el resto como traslados intracentro, prorrateándose los tiempos de intervención.
- b) Se recogerán exclusivamente los pacientes ambulatorios. Cuando el paciente proceda de cama de internamiento en el propio hospital, no se generará un episodio de cirugía mayor ambulatoria, sino que se incorporará el procedimiento realizado en el CMBD del episodio de hospitalización.
- c) En el caso de que por complicaciones, patología sobrevenida u otras causas el paciente deba de ingresar en las instalaciones con internamiento, se ocasionará alta y cierre de episodio, abriéndose uno nuevo en hospitalización.
- d) Se incluirán en el CMBD de cirugía mayor ambulatoria los procedimientos que figuren en el listado del CMBD de procedimientos ambulatorios de especial complejidad.

38

El Sistema Nacional de Salud (SNS) como sistema sanitario: Indique la respuesta FALSA.

- a) El SNS es un sistema sanitario de tipo universal, adaptado al Estado de las Autonomías y, por tanto, plenamente centralizado y coordinado por el Ministerio de Sanidad, incluyendo la capacidad legislativa en su organización y gestión, y construido desde un sistema de Seguridad Social.
- b) Los modelos universales, también conocidos como servicios nacionales de salud, se caracterizan por tener: aseguramiento universal, financiación pública y provisión mayoritariamente pública de los servicios.
- c) Garantizar un conjunto de prestaciones sanitarias homogéneas para todos los ciudadanos con independencia de su lugar de residencia, así como la movilidad de los ciudadanos con su cobertura en todo el territorio.
- d) El SNS debería ser el encargado de garantizar el derecho a vivir sano y, en consecuencia, debería ejercer la siguiente función: dotarse de los instrumentos suficientes que permitan a los servicios de salud de las CC AA incorporar todas las mejoras de efectividad y eficiencia que se desarrollen en el seno del sistema.

39

En relación con los conciertos sanitarios, y según se puede observar en el portal de transparencia de la Región de Murcia. Indique la respuesta CIERTA:

- a) El Servicio Murciano de Salud, basándose en criterios de objetividad, eficiencia y publicidad, concierta con entidades privadas servicios sanitarios para cubrir la insuficiencia de recursos públicos disponibles para garantizar el acceso a una sanidad de calidad a todos los usuarios y en un plazo adecuado.
- b) Los servicios públicos competencia de las distintas Administraciones públicas pueden ser gestionados de forma directa o indirecta, atendiendo a la Ley de Contratos del sector público, siempre y cuando esta gestión indirecta no implique el ejercicio de autoridad inherente a los poderes públicos.
- c) Dentro de esta modalidad de gestión indirecta se enmarca el concierto con personas físicas o jurídicas que realicen prestaciones análogas al servicio público que la administración realice.
- d) Todas las respuestas son ciertas.

40	Según la Resolución del Director Gerente del Servicio Murciano de Salud por la que se aprueba la Instrucción 1/2023 para la mejora en la continuidad y coordinación asistencial entre diferentes niveles asistenciales del Servicio Murciano de Salud, uno de los siguientes no es un objetivo específico:
----	---

- a) Mejorar la calidad en la atención a los usuarios del SMS.
- b) Simplificar y facilitar a los profesionales la realización de los trámites no asistenciales imprescindibles para llevar a cabo la actividad asistencial, ordenando las cargas de trabajo que dichos trámites suponen.
- c) Facilitar la comunicación entre los diferentes profesionales que atienden a los pacientes desde sus ámbitos respectivos.
- d) Facilitar a los usuarios trámites, desplazamientos, colas y esperas innecesarias.

41	Es <u>FALSO</u>:
----	-------------------------

- a) El interesado deberá aportar, junto con la solicitud de reintegro de gastos, los documentos en que fundamente su petición, además de los que se enumeran en el artículo 3 de la Orden de 9 de enero de 2006 de la Consejería de Sanidad por la que se regula el procedimiento para el reintegro por el Servicio Murciano de Salud de los Gastos Sanitarios en situaciones de riesgo vital.
- b) Tendrán derecho al reintegro de gastos sanitarios los titulares del derecho a asistencia sanitaria que deba ser prestada por el Servicio Murciano de Salud, en aquellos casos de asistencia sanitaria urgente, inmediata y de carácter vital, una vez comprobado que no se pudieron utilizar oportunamente los servicios de aquél y que no constituye una utilización desviada o abusiva de esta excepción.
- c) La Ley 14/1986, General de Sanidad, establece en su artículo 10.12 el derecho a utilizar las vías de reclamaciones y sugerencias por los usuarios del Sistema Nacional de Salud.
- d) Según la Orden de 26 de julio de 2005, de la Consejería de Sanidad, sobre sugerencias, reclamaciones, quejas y agradecimientos formulados por los usuarios de servicios sanitarios, las sugerencias, quejas o reclamaciones y agradecimientos tendrán la naturaleza jurídica de recurso administrativo.

42	La Constitución de 1978 establece en su artículo 1 que son valores superiores del Ordenamiento Jurídico:
----	---

- a) La libertad, la justicia y la autonomía de las regiones.
- b) La justicia y la igualdad de los pueblos.

- c) La libertad, la justicia, la igualdad y el pluralismo político.
- d) La libertad, la igualdad y la equidad.

43	Los proyectos de reforma constitucional deberán ser aprobados por:
----	---

- a) Mayoría de 3/5 del Senado y 2/3 del Congreso.
- b) Mayoría de 2/3 del Senado y 3/5 del Congreso.
- c) Mayoría de 3/5 de cada una de las Cámaras.
- d) Mayoría de 2/3 de cada una de las Cámaras.

44	De acuerdo a lo dispuesto por el art. 13 de la Ley 39/2015, entre los derechos reconocidos a las personas en sus relaciones con las Administraciones Públicas, se encuentra:
----	---

- a) El de comunicarse con las Administraciones Públicas a través de un Punto General electrónico de la Administración.
- b) El de exigir las responsabilidades de las Administraciones Públicas y autoridades en todo caso.
- c) A comunicarse a través de cualquier lengua oficial con independencia de la que sea oficial en el territorio de su Comunidad Autónoma.
- d) Al acceso a los datos de carácter personal que figuren en los ficheros, sistemas y aplicaciones de las Administraciones Públicas.

45	Según la Ley 39/2015, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en lo relativo al procedimiento sancionador... (señale la INCORRECTA):
----	---

- a) La incoación del procedimiento sancionador se comunicará siempre al denunciante.
- b) El acuerdo de iniciación se comunicará al instructor del procedimiento y se notificará a los interesados, entendiendo en todo caso por tal al inculpado.
- c) Los procedimientos de naturaleza sancionadora se iniciarán siempre de oficio.
- d) En ningún caso se podrá imponer una sanción sin que se haya tramitado el oportuno procedimiento.

46	¿Quién puede alterar el orden riguroso de incoación en asuntos de homogénea naturaleza?
----	--

- a) El órgano que ordenó el inicio del procedimiento.
- b) El órgano que instruya el procedimiento.
- c) El órgano al que corresponda la resolución del procedimiento.
- d) El titular de la unidad administrativa a la que corresponda su instrucción.

47	Según la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, no formará parte del expediente administrativo:
----	---

- a) Los informes preceptivos y facultativos solicitados antes de la resolución administrativa que ponga fin al procedimiento.
- b) Los documentos y actuaciones que sirvan de antecedente y fundamento a la resolución administrativa.
- c) La información que tenga carácter auxiliar o de apoyo.
- d) Todos los anteriores forman parte del expediente administrativo.

48	Con respecto a la emisión de informes prevista por el artículo 80 de la Ley 39/2015, señale la correcta:
----	---

- a) En todo caso, serán preceptivos y no vinculantes.
- b) Salvo disposición expresa en contrario, serán preceptivos y vinculantes.
- c) Salvo disposición expresa en contrario, serán facultativos y no vinculantes.
- d) En todo caso, serán preceptivos y vinculantes.

49	Con carácter general, conforme a lo establecido en el artículo 14 de la Ley 39/2015, ¿quién de los relacionados a continuación no está obligado a relacionarse por medios electrónicos con las Administraciones Públicas?
----	--

- a) Las personas jurídicas.
- b) Las entidades sin personalidad jurídica (asociaciones, fundaciones, comunidad de bienes, etc.)
- c) Las personas físicas.
- d) Los empleados de las Administraciones Públicas.

50	De acuerdo con lo dispuesto por la Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común, habrán de ser motivados:
----	--

- a) Los actos que se dicten en el ejercicio de potestades regladas.
- b) Los que admitan pruebas propuestas por los interesados.
- c) Los acuerdos tácitos.
- d) Los que se separen del dictamen de órganos consultivos.

51	La Ley 7/2004 de Organización y Régimen Jurídico de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, dispone que la determinación del número y denominación de las Consejerías se determina:
----	---

- a) Por Decreto del Consejo de Gobierno.
- b) Por Decreto del Presidente de la Comunidad Autónoma.
- c) Por Decreto de la Asamblea Regional.
- d) Por Decreto de estructura orgánica.

52	Cuál de estas situaciones no se considera situación asimilada a la de alta, según la Ley General de la Seguridad Social.
----	---

- a) La situación legal de desempleo total durante la que el trabajador perciba prestación por dicha contingencia.
- b) La situación del trabajador durante el período correspondiente a vacaciones anuales retribuidas que no hayan sido disfrutadas por el mismo con anterioridad a la finalización del contrato.
- c) Los casos de excedencia voluntaria, traslado por la empresa fuera del territorio nacional, convenio especial con la Administración de la Seguridad Social y los demás que señale el Ministerio de Empleo y Seguridad Social.
- d) Los trabajadores comprendidos en el campo de aplicación de Régimen General se considerarán, de pleno derecho, en situación de alta a efectos de accidentes de trabajo, enfermedades profesionales y desempleo, aunque su empresario hubiera incumplido sus obligaciones.

53	La acción protectora del sistema de la Seguridad Social comprenderá:
----	---

- a) La asistencia sanitaria en los casos de maternidad, de enfermedad común o profesional y de accidente, sea o no de trabajo.
- b) La asistencia sanitaria en los casos de maternidad, de enfermedad común y de accidente no laboral, se excluyen en los casos de enfermedad profesional y accidente de trabajo.
- c) Las prestaciones económicas en las situaciones de incapacidad temporal. Las prestaciones por nacimiento y cuidado de menor, riesgo durante el embarazo y riesgo durante la lactancia natural, están excluidas.
- d) Las prestaciones familiares de la Seguridad Social, sólo en su modalidad contributiva.

54	Un trabajador beneficiario de subsidio por desempleo sufre un accidente no laboral, ¿ tendría derecho a subsidio de incapacidad temporal?.
----	---

- a) Sí, pero percibirá igual cantidad que por subsidio de desempleo.
- b) No, ya que su situación no es de alta o asimilada a efectos de esta prestación.
- c) Tendría derecho, pero sólo mientras fuera preceptor del subsidio por desempleo.
- d) Sí, ya que al haber sufrido un accidente, se considera situación asimilada al alta.

55	El derecho al subsidio por incapacidad temporal podrá ser denegado, anulado o suspendido:
----	--

- a) Por el transcurso del plazo máximo de quinientos cuarenta y cinco días naturales desde la baja médica.
- b) Cuando el beneficiario trabaje por cuenta propia o ajena.
- c) Por alta médica por curación o mejoría que permita al trabajador realizar su trabajo habitual.
- d) Por fallecimiento.

56	De acuerdo con lo establecido en el artículo 2.3 del Real Decreto 625/2014, de 18 de julio, el proceso de duración estimada media de incapacidad temporal a cuantos días corresponde:
----	--

- a) Inferior a cinco días naturales.
- b) De 5 a 30 días naturales.
- c) De 31 a 60 días naturales.
- d) De 61 o más días naturales.

57	El procedimiento de determinación de contingencia lo podrá iniciar:
----	--

- a) La Mutua Colaboradora.
- b) El paciente.
- c) El INSS.
- d) Todas son ciertas.

58	Serán personas beneficiarias del subsidio por cuidado de menores afectados por cáncer u otra enfermedad grave las personas trabajadoras, por cuenta ajena y por cuenta propia y asimiladas cualquiera que sea su sexo, que reduzcan su jornada de trabajo en:
----	--

- a) Al menos, un 25 por 100 de su duración.
- b) Al menos, un 30 por 100 de su duración.
- c) Al menos, un 50 por 100 de su duración.
- d) Todas son falsas.

59	A los efectos de la prestación económica por riesgo durante el embarazo:
----	---

- a) La prestación correspondiente a la situación de riesgo durante el embarazo tendrá la naturaleza de prestación derivada de contingencias profesionales.
- b) La prestación económica consiste en un subsidio equivalente al 75 por cien de la base reguladora correspondiente.
- c) La prestación correspondiente a la situación de riesgo durante el embarazo tendrá la naturaleza de prestación derivada de contingencias comunes.
- d) La prestación correspondiente a la situación de riesgo durante el embarazo tendrá la naturaleza de prestación derivada de contingencia profesional o común, dependiendo del puesto de trabajo de la trabajadora.

60	La incapacidad permanente, cualquiera que sea su causa determinante, se clasificará, en función del porcentaje de reducción de la capacidad de trabajo del interesado. Señale lo falso.
----	--

- a) Incapacidad permanente provisional.
- b) Incapacidad permanente total.
- c) Incapacidad permanente absoluta.
- d) Gran invalidez.

61	¿Puede accederse a la incapacidad permanente derivada de contingencias comunes si no se está en situación de alta o asimilada?
----	---

- a) No, en ningún caso.
- b) Sí, si se trata de acceder a una incapacidad permanente absoluta o gran invalidez.
- c) Sí, con carácter general.
- d) No, sólo si deriva de una contingencia profesional.

62	Señale la falsa. El procedimiento para evaluar la incapacidad en orden al reconocimiento del derecho a las prestaciones económicas por invalidez permanente y a las indemnizaciones por lesiones, mutilaciones y deformidades de carácter definitivo, no invalidantes, se iniciará:
----	--

- a) De oficio, por propia iniciativa de la Entidad gestora, o como consecuencia de petición razonada de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social o del Servicio de Salud competente para gestionar la asistencia sanitaria de la Seguridad Social.
- b) A instancia del trabajador o su representante legal.
- c) A instancia de la empresa en la que presta servicios el trabajador.
- d) A instancia de las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social o de las empresas colaboradoras, en aquellos asuntos que les afecten directamente.

63	Es objeto de las Mutuas Colaboradoras con la Seguridad Social el desarrollo, mediante la colaboración con el Ministerio de Empleo y Seguridad Social, de las siguientes actividades de la Seguridad Social:
----	--

- a) La gestión de la prestación económica y de la emisión de partes de baja/alta por incapacidad temporal derivada de contingencias comunes.
- b) La gestión de la asistencia sanitaria por riesgo durante el embarazo y riesgo durante la lactancia natural.
- c) La gestión de las prestaciones económicas por cese en la actividad de los trabajadores por cuenta ajena.
- d) La gestión de la prestación por cuidado de menores afectados por cáncer u otra enfermedad grave.

64	Se entiende por accidente de trabajo toda lesión corporal que el trabajador sufra con ocasión o por consecuencia del trabajo que ejecute por cuenta ajena. Tendrán la consideración de accidentes de trabajo:
----	--

- a) Los que sean debidos a dolo o a imprudencia temeraria del trabajador accidentado.
- b) Los que sean debidos a fuerza mayor extraña al trabajo, entendiéndose por esta la que sea de tal naturaleza que no guarde relación alguna con el trabajo que se ejecutaba al ocurrir el accidente.
- c) Los acaecidos en actos de salvamento y en otros de naturaleza análoga sin que tengan conexión con el trabajo.
- d) Las enfermedades o defectos, padecidos con anterioridad por el trabajador, que se agraven como consecuencia de la lesión constitutiva del accidente.

65	Los períodos de observación por enfermedad profesional en los que se prescriba la baja en el trabajo durante los mismos, tiene una duración de:
----	--

- a) Duración máxima de seis meses, prorrogables por otros seis meses más cuando se estime necesario para el estudio y diagnóstico de la enfermedad.
- b) Duración máxima de 180 días, prorrogables por otros 180 días cuando se estime necesario para el estudio y diagnóstico de la enfermedad.
- c) Duración máxima de 365 días, prorrogables por 180 días cuando se estime necesario para el estudio y diagnóstico de la enfermedad.
- d) Duración máxima de doce meses, prorrogables por otros seis meses más cuando se estime necesario para el estudio y diagnóstico de la enfermedad.

66	Según 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
----	---

- a) El cuadro de enfermedades profesionales figura como anexo 1 de este real decreto.
- b) La modificación del cuadro de enfermedades profesionales se realizará por la Inspección de Servicios Sanitarios.
- c) La calificación de las enfermedades como profesionales corresponde a la mutua.
- d) Corresponde a la mutua la determinación del carácter profesional de la enfermedad respecto de los trabajadores que no se encuentren en situación de alta.

67

Las Enfermedades Profesionales especificadas como tal en el cuadro de Enfermedades profesionales se registran:

- a) En el CEPROSS.
- b) En el PANOTRATSS.
- c) En las estadísticas de Accidente de Trabajo (EAT).
- d) En la actualidad, no existe ningún registro.

68

Según Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención el empresario deberá constituir un servicio de prevención propio cuando concurra alguno de los siguientes supuestos:

- a) Que se trate de empresas que cuenten con más de 400 trabajadores.
- b) Que, tratándose de empresas de entre 250 y 500 trabajadores, desarrollen alguna de las actividades incluidas en el anexo I.
- c) Que se trate de empresas que cuenten con más de 300 trabajadores.
- d) Que, tratándose de empresas de entre 150 y 300 trabajadores, desarrollen alguna de las actividades incluidas en el anexo I.

69

Dentro de las competencias del Estado, corresponden al Ministerio de Empleo y Seguridad Social las siguientes facultades:

- a) Proponer al Gobierno los reglamentos generales para su aplicación.
- b) El ejercicio de la potestad reglamentaria no comprendida en la letra a).
- c) La inspección de la Seguridad Social a través de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
- d) Todas son ciertas.

70

De conformidad con el artículo 10 de la Ley General de la Seguridad Social, se considerarán regímenes especiales los que encuadren a los grupos siguientes:

- a) Trabajadores por cuenta propia o autónomos y trabajadores del mar.
- b) Estudiantes y Funcionarios públicos, civiles y militares.
- c) Todos los trabajadores.
- d) a y b son ciertas.

71	¿Cuál de los siguientes no es un componente de un diagnóstico enfermero?
----	---

- a) Etiqueta diagnóstica y definición.
- b) Características definitorias y factores de riesgo.
- c) Grupo de edad de la persona que es sujeto del diagnóstico.
- d) Factores relacionados, poblaciones de riesgo y problemas asociados.

72	Dorothea Orem reconoce tres tipos de requisitos de autocuidado. ¿Cuál de los siguientes no lo es?
----	--

- a) Requisito de autosalud.
- b) Requisito de autocuidado universal.
- c) Requisitos de autocuidado en el desarrollo.
- d) Requisitos de autocuidado relativos a la desviación de salud.

73	¿Cuál de las siguientes herramientas enfermeras nos ayudaría a medir el impacto de los cuidados enfermeros?
----	--

- a) La taxonomía NANDA
- b) La taxonomía NOC
- c) La taxonomía NIC
- d) Ninguna de las anteriores

74	El indicador más apropiado para valorar la extensión de las enfermedades crónicas es:
----	--

- a) Prevalencia.
- b) Tasa de incidencia.
- c) Densidad de incidencia.
- d) Letalidad.

75

Si queremos estudiar la asociación entre dos variables cualitativas, ¿qué test estadístico deberíamos usar?

- a) Chi-cuadrado
- b) T de Student
- c) Correlación de Pearson
- d) Anova

SUPUESTO PRÁCTICO NÚMERO 1

Luis contacta con usted. Representa a la recién creada sociedad “ElioPrevención” que pretende constituirse como servicio de prevención de riesgos laborales ajeno circunscribiendo su actividad a la Región de Murcia. Sabe que tiene que contar con algún tipo de autorización administrativa por parte de la Autoridad Sanitaria pero se encuentra un poco perdido y es por ello que le solicita información respecto a los requisitos que ha de cumplir para poder llevar a cabo la actividad además de ayuda con varias dudas que le han surgido.

Responda a las siguientes cuestiones:

1	¿Qué precisa Luis de la Administración Sanitaria?
---	--

- a) La autorización en Vigilancia de la Salud.
- b) La acreditación para ejercer las funciones correspondientes a la Medicina del Trabajo.
- c) La certificación técnico sanitaria respecto de las instalaciones sanitarias.
- d) Todas son incorrectas.

2	¿Qué servicio o servicios de la Consejería de Salud de los enumerados a continuación participarán en la tramitación del expediente relativo a los aspectos de carácter sanitario del servicio de prevención?
---	---

- a) Servicio de Inspección de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios.
- b) Servicio de Ordenación y Acreditación Sanitaria y Calidad Asistencial.
- c) a y b son correctas.
- d) Todas son incorrectas.

3	De las siguientes, ¿qué norma regula los criterios básicos sobre la organización de recursos para desarrollar la actividad sanitaria de los servicios de prevención?
---	---

- a) Real Decreto 1630/2011, de 14 de noviembre.
- b) Real Decreto 843/2011, de 17 de junio.
- c) Real Decreto 1277/2003, de 10 de octubre.
- d) Todas son incorrectas.

4	De entre las actividades a desarrollar por el servicio sanitario del servicio de prevención que la normativa le atribuye, ¿cuál de entre las siguientes no le corresponde?
---	---

- a) Impulsar programas de promoción de la salud en el lugar de trabajo.
- b) Conocer las ausencias en el lugar de trabajo por motivos de salud.
- c) Proporcionar asistencia médica únicamente en enfermedades de origen común, tales como resfriados y dolores musculares.
- d) Todas son incorrectas.

5	En relación con los recursos humanos y teniendo en cuenta que parte de cero, ¿con qué dotación mínima de profesionales sanitarios deberá contar Luis?
---	--

- a) Un médico especialista en medicina del trabajo o diplomado en medicina de empresa y un enfermero especialista en enfermería del trabajo o diplomado en enfermería de empresa a jornada completa.
- b) Un médico especialista en medicina del trabajo o diplomado en medicina de empresa y un enfermero especialista en enfermería del trabajo o diplomado en enfermería de empresa pudiendo aceptarse horarios de dedicación del servicio inferiores a la jornada completa, siempre que no se supere la previsión de dos mil trabajadores y de los riesgos de las empresas, estableciendo como mínimo la mitad de la jornada laboral.
- c) a y b son correctas.
- d) Todas son incorrectas.

6	Y ¿podría contar con otros médicos o enfermeros en el servicio sanitario?
---	--

- a) Sí, pero su tiempo de trabajo no contará a efectos de dotación de recursos de los servicios sanitarios del servicio de prevención.
- b) Sí, pero han de ser especialistas en posesión del título oficial.
- c) No, todos han de ser especialistas del trabajo o diplomados de empresa.
- d) Todas son incorrectas.

7	Luis sabe que a partir de la primera Unidad Básica Sanitaria (UBS) se tendrá en cuenta la mayor eficacia del trabajo en equipo, para lo que se utilizará el criterio horas/trabajador/año para dimensionar el área sanitaria de los servicios de prevención tomando como referencia la progresión establecida en la normativa de referencia. No obstante, le queda la duda de hasta qué número de trabajadores puede atender una UBS. De entre las siguientes, indique la CORRECTA:
---	--

- a) 1500 trabajadores.
- b) 2000 trabajadores.
- c) 1000 trabajadores si las empresas a las que pertenecen desarrollan actividades entre las incluidas en el anexo I Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención.
- d) Todas son incorrectas.

8	Respecto a los requisitos en materia de recursos materiales que ha de cumplir el servicio sanitario del servicio de prevención, indique la respuesta INCORRECTA:
---	---

- a) Ha de contar con suministro eléctrico y agua.
- b) Ha de garantizar las condiciones de iluminación y ventilación.
- c) Ha de disponer de instalación contra incendios ajustada a la normativa.
- d) Todas son incorrectas.

9	Respecto a la normativa a observar en materia de recursos materiales que ha de cumplir el servicio sanitario del servicio de prevención, indique la respuesta CORRECTA:
---	--

- a) Ha de reunir las condiciones básicas contempladas en el Real Decreto 505/2007, de 20 de abril, por el que se aprueban las condiciones básicas de accesibilidad y no discriminación de las personas con discapacidad para el acceso y utilización de los espacios públicos urbanizados y edificaciones, así como en su caso, las normas de accesibilidad aprobadas en el ámbito del Estado, autonómico o local, en función de donde se ubique.
- b) Cumplir con lo establecido en el Real Decreto 486/1997, de 14 de abril, por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud en los lugares de trabajo.
- c) a y b son correctas.
- d) Todas son incorrectas.

10	El equipo y material del que ha de disponer: (señale la CORRECTA)
----	--

- a) Ha de ser, íntegramente, propio.
- b) Puede ser concertado.
- c) Ha de cumplir, en todo caso, la norma UNE-EN 9100:2018 relativa a la seguridad y prestaciones básicas de los equipos electromédicos.
- d) Todas son incorrectas.

11	En relación al equipo sanitario básico del que ha de estar dotado en su instalación fija, señale la INCORRECTA:
----	--

- a) Camilla de exploración.
- b) Electrocardiógrafo.
- c) Podoscopio.
- d) Todas son incorrectas.

12	En relación al equipo sanitario básico del que ha de estar dotado en su instalación fija, señale la INCORRECTA:
----	--

- a) Martillo de reflejos.
- b) Negatoscopio.
- c) Rinoscopio.
- d) Todas son incorrectas.

13	Luis le comenta que las cabinas audiométricas valen mucho dinero. ¿Es necesario que se dote de una de ellas? (indique la CORRECTA)
----	---

- a) No, es suficiente con acreditar que en el despacho donde se vayan a practicar las audiometrías no se superan los 40 dB de nivel sonoro externo.
- b) Puede quedar exento de dotarse de una cabina audiométrica si certifica que en las empresas a las que va a prestar servicio no van a existir trabajadores expuestos al ruido.
- c) Si. Además ha de estar debidamente homologada.
- d) Todas son incorrectas.

14	<p>Llega el día de la inspección de las instalaciones y se dirige usted a la dirección que le han facilitado encontrándose con que en dicho sitio existe ya un centro sanitario llamado "Policlínica La Luz". Luis le indica que dado que en los locales de su Servicio de Prevención no puede recepcionar adecuadamente a los trabajadores de las empresas dado que no tiene sala de espera, entre otros, ha optado por alquilar despachos en esa policlínica para llevar a cabo las exploraciones y reconocimientos propios de la actividad de Vigilancia de la Salud. ¿Es esto posible?</p>
----	---

- a) No, todas las instalaciones han de ser propias del servicio de prevención.
- b) Sí, pero han de ser de uso exclusivo del servicio de prevención en las horas en que éste disponga de ellos.
- c) No, dado que es la primera UBS a autorizar.
- d) Todas son incorrectas.

15	<p>Habiendo terminado las actuaciones correspondientes con Luis, el gerente de la Policlínica le pide hablar con usted para resolver unas dudas que tiene. Dada su vocación de servicio, acepta. Luis le indica que está interesado en hacerse con un contrato de asistencia sanitaria que la Mutua Colaboradora con la Seguridad Social "Mutua Hispalense" va a ofertar, pero que la Mutua le ha avanzado que antes de empezar a prestar sus servicios primero han de recabar un informe que elabora la Inspección de Servicios Sanitarios. ¿De qué informe habla exactamente?</p>
----	--

- a) Informe sobre la competencia profesional específica de los medios subcontratados por la policlínica.
- b) Informe sobre acreditación de suficiencia y adecuación de medios de la policlínica.
- c) Informe valorativo sobre la adecuación o no de las ofertas asistenciales propuestas y su impacto en la asistencia sanitaria que presta el Servicio Murciano de Salud.
- d) Todas son incorrectas.

16	<p>El gerente se sorprende de que tenga que hacerse algún tipo de informe puesto que él ha pasado todas las revisiones y tiene todas las autorizaciones pertinentes en la Policlínica y desea saber qué normativa específica regula el asunto. ¿Cuál de las siguientes normas, de entre las relacionadas a continuación, recoge la obligatoriedad de dicho informe?</p>
----	--

- a) Real Decreto 1630/2011, de 14 de noviembre.
- b) Real Decreto 138/2011, de 4 de febrero.
- c) Real Decreto 843/2011, de 17 de junio.
- d) Todas son incorrectas

17	Dicho informe, ¿qué tipo de informe es? (señale la CORRECTA)
----	--

- a) Facultativo.
- b) Preceptivo.
- c) Potestativo.
- d) Todas son incorrectas.

18	En este punto el gerente le comenta que la mutua establece como requisito técnico que la empresa que le vaya a prestar sus servicios incluya en su oferta asistencial “Cirugía Ortopédica y Traumatología”. Actualmente no la tiene incluida, pero está en disposición de contratar a un traumatólogo y le pregunta qué trámite ha de iniciar para la inclusión de esta nueva oferta entre las que ya posee. Usted le indica que ha de solicitar: (señale la CORRECTA)
----	---

- a) Autorización sanitaria de funcionamiento.
- b) Autorización sanitaria de modificación.
- c) Autorización sanitaria de renovación.
- d) Todas son incorrectas.

19	El médico traumatólogo tiene pensado obtener, para uso autólogo en los pacientes atendidos en la policlínica, plasma rico en plaquetas. El gerente tiene dudas al respecto y le pregunta a usted: ¿precisa de algún tipo de autorización o comunicación de la Consejería de Salud?
----	---

- a) Sí, pero únicamente si la obtención es mediante “técnica abierta”.
- b) No, pero únicamente si la obtención es mediante “técnica cerrada”.
- c) Sí, precisa autorización del Servicio de Gestión Farmacéutica.
- d) Todas son incorrectas.

20	Dada su respuesta, opta por la “técnica cerrada”. ¿Es preciso practicar alguna de las siguientes pruebas de manera previa a su obtención? (Señale la CORRECTA)
----	---

- a) Pruebas serológicas para detección de sífilis.
- b) Radiografía simple de tórax.
- c) Espirometría.
- d) Todas son incorrectas.

21	El gerente de la policlínica lo tiene decidido y desea publicitar al público en general que en su centro se lleva a cabo la obtención del PRP y de sus beneficios en patologías osteo-articulares. ¿Puede hacerlo? (señale la correcta)
----	--

- a) No existe inconveniente, pero primero ha de solicitar autorización a la Consejería de Salud.
- b) No existe inconveniente, pero primero ha de solicitar autorización a la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.
- c) Puede llevar a cabo esta publicidad sin autorización previa siempre y cuando la misma sea básica, es decir, se limite a informar que en el centro se lleva a cabo dicha técnica.
- d) Todas son incorrectas.

22	El gerente queda sorprendido por su respuesta en el sentido de desconocer tal aspecto en materia de publicidad sanitaria. De hecho, le comenta que su policlínica ya tiene concedida autorización sanitaria de publicidad para las ofertas asistenciales de las que dispone y le pregunta qué ha de hacer para modificar el mensaje publicitario autorizado. ¿Cuál sería su respuesta? (señale la CORRECTA)
----	--

- a) Ha de solicitar una nueva autorización de publicidad sanitaria por ser un mensaje nuevo.
- b) Ha de comunicar a la Consejería de Salud la modificación pretendida, la cual resolverá previo informe del órgano competente en materia de Consumo de la Región de Murcia.
- c) Ha de comunicar la modificación a la Dirección General de Planificación, Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano.
- d) Todas son incorrectas.

23	Luis, que ha estado presente en la conversación, se muestra interesado y le pregunta: en caso de que el mensaje publicitario modificado se adecúe a la normativa aplicable, ¿cómo quedaría reflejado en el Registro de Publicidad Sanitaria?
----	---

- a) Se procederá a formalizar asiento registral de autorización.
- b) Se procederá a formalizar asiento registral de modificación.
- c) Se procederá a formalizar asiento registral marginal.
- d) Todas son incorrectas.

24

Terminada la inspección, se procede a levantar acta. ¿Cuál de los siguientes no es un dato a consignar de forma obligatoria en la misma? Señale la respuesta INCORRECTA.

- a) Persona ante cuya presencia se efectúa la inspección.
- b) Identificación de la persona inspectora actuante.
- c) Hora de la inspección.
- d) Todas son incorrectas.

25

Vuelve conduciendo coche oficial. Usted conoce que debe estar autorizado para conducir vehículos oficiales de la CARM. En relación a esa autorización, de las siguientes opciones señale la CORRECTA:

- a) Dicha autorización ha de ser portada en el momento de la realización del servicio.
- b) Dicha autorización ha de estar firmada por el Jefe de Servicio correspondiente, conforme al trámite específico recogido en sede electrónica CARM.
- c) Como miembro de la Inspección de Servicios Sanitarios, existe resolución de la Consejería de Salud concediendo autorización a todos sus miembros por razón del servicio que prestan.
- d) Todas son incorrectas.

SUPUESTO PRÁCTICO NÚMERO 2

Lucía es una mujer que trabaja realizando labores administrativas en una asesoría desde hace cuatro años a jornada completa por cuenta ajena. A los efectos de este supuesto sus condiciones de trabajo son las reguladas por el Estatuto de los Trabajadores.

Lucía queda embarazada.

Responda a las siguientes cuestiones:

1	Lucía, durante su jornada laboral, traslada una caja de folios notando cierta molestia a nivel lumbar. En el aseo observa que “ha manchado sangre” y por ello se dirige a urgencias hospitalarias donde es diagnosticada de “spotting del primer trimestre”. En el informe de alta de urgencias se le aconseja reposo relativo durante 72 horas. Lucía contacta con recursos humanos de su empresa que le indican que ha de justificar esta ausencia al trabajo. ¿Cuál de las siguientes es la CORRECTA?
---	---

- a) Aportando el informe de urgencias, dado que en el mismo se le indica reposo.
- b) Aportando el parte médico de baja de incapacidad temporal por contingencias comunes.
- c) Aportando el parte médico de baja de incapacidad temporal por enfermedad profesional.
- d) Todas son incorrectas.

2	Lucía tiene miedo a poder volver a presentar un episodio similar en el trabajo por lo que acude a su médico de atención primaria que se pone en contacto con usted preguntando si es correcta la emisión de una baja de IT por contingencias comunes por dicho motivo. ¿Cuál de las siguientes respuestas es la procedente?
---	--

- a) Sí, dado el interés supremo de la protección del feto.
- b) No, pues corresponde la prestación por riesgo en el embarazo.
- c) Únicamente en el caso de que se encuentre en el primer trimestre del embarazo.
- d) Todas son incorrectas.

3	Además, presenta náuseas y vómitos para las que su médico de atención primaria le ha prescrito ondansetron 4mg comprimidos bucodispersables. Dado que se encuentra sometido a visado de inspección, ¿procede el mismo?
---	---

- a) Sí, al corresponderse la indicación con lo aprobado en ficha técnica del medicamento.
- b) No, pues es un medicamento de diagnóstico hospitalario.
- c) Sí, mediante aprobación previa de la Comisión Regional de Farmacia y Terapéutica.
- d) Todas son incorrectas.

4	Superado el anterior episodio, Lucía va terminando sus jornadas laborales con molestias lumbares de mayor intensidad cada vez. Recursos humanos le habla de la posibilidad de la prestación por riesgo durante el embarazo. ¿Qué requisito de los siguientes ha de cumplir para que se le pueda conceder la prestación?
---	--

- a) Que se tenga firmado un precontrato con quien la vaya a sustituir.
- b) Que acredite que no es un embarazo de riesgo.
- c) Que no se encuentre en situación de incapacidad temporal.
- d) Todas son incorrectas.

5	Habida cuenta de su situación laboral. ¿Ante qué entidad ha de solicitar la prestación por riesgo durante el embarazo?
---	---

- a) Ante el Instituto Nacional de la Seguridad Social.
- b) Ante la mutua con la que tenga la empresa la cobertura por contingencias profesionales.
- c) La prestación se reconoce de oficio a instancia de la empresa.
- d) Todas son incorrectas.

6	La prestación por riesgo durante el embarazo le es denegada y continúa en el trabajo pese a que las molestias son cada vez más continuas. Su médico la pone en tratamiento y comenta con ella que le puede dar la baja por siete días a ver si mejora de su dolencia, pero Lucía quiere saber qué percibiría en concepto de subsidio por IT. Teniendo en cuenta que su base reguladora diaria por contingencias comunes asciende a 50 euros, señale la CORRECTA:
---	---

- a) 200 euros
- b) 350 euros
- c) 300 euros
- d) Todas son incorrectas.

7	Respecto a la pregunta anterior, ¿a quién le correspondería el abono del subsidio? (señale la CORRECTA)
---	--

- a) A la mutua de la empresa, si tiene la cobertura de las contingencias comunes con ella.
- b) Al Instituto Nacional de la Seguridad Social, en todo caso.
- c) Al empresario.
- d) Todas son incorrectas.

8	Finalmente su médico tramita la baja de IT. ¿Qué modelo de impreso le entregará a Lucía?
---	---

- a) Modelo P.9, ejemplar para el trabajador.
- b) Modelo P.9, ejemplar para la empresa.
- c) Modelo P.9/1, ejemplar para el trabajador.
- d) Todas son incorrectas.

9	Tal y como le había dicho, la médico consigna como duración estimada del proceso de IT siete días. ¿De qué tipo de proceso se trata?
---	---

- a) Proceso de duración estimada muy corta.
- b) Proceso de duración estimada corta.
- c) Proceso de duración estimada media.
- d) Todas son incorrectas.

10	En base al tipo de proceso establecido en la pregunta anterior, ¿cuándo procedería la expedición del primer parte de confirmación?
----	---

- a) No procede la expedición.
- b) A los siete días naturales.
- c) A los catorce días naturales.
- d) Todas son incorrectas.

11	Lucía mejora y vuelve al trabajo. Al cabo de quince días sufre una recaída de su dolencia por lo que pide cita con su médica de atención primaria. En su lugar hay un facultativo sustituto que emite un nuevo parte de baja. En la empresa no están conformes con que no se haya marcado el nuevo proceso como recaída del anterior y pretenden que se modifique el mismo. Le preguntan a usted sobre el asunto, ¿cuál de las siguientes respuestas es la manera correcta de proceder por parte de la empresa?
----	--

- a) Dirigirse al médico de atención primaria para que lo modifique.
- b) Dirigirse a la mutua colaboradora con la Seguridad Social.
- c) Dirigirse a la Dirección General de Planificación, Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano mediante el procedimiento 3324 en sede electrónica CARM.
- d) Todas son incorrectas.

12	En esta ocasión no mejora. Se encuentra con tratamiento sintomático y reposo. Le comentan que ahora sí podría acceder a la prestación por riesgo en el embarazo pero para ello necesita el alta laboral. Le consultan al respecto, ¿cuál de las siguientes respuestas es la manera correcta de proceder?
----	---

- a) Puede ser alta voluntaria.
- b) Puede ponerse de acuerdo con la mutua y ser alta laboral el día de antes del inicio de la prestación.
- c) No tiene derecho a solicitar la prestación por riesgo durante el embarazo.
- d) Todas son incorrectas

13	Se acerca la fecha del parto. Lucía, que pertenece al Área de Salud I de Murcia, manifiesta su deseo de que la sangre del cordón umbilical sea extraída para su recogida y almacenamiento, con el fin de tener la posibilidad de llevar a cabo su uso autólogo eventual o alógeno familiar en el futuro. ¿Cómo podría llevarse a cabo esto (señale la respuesta CORRECTA)?
----	---

- a) Tendría que dar a luz en un hospital privado para ello.
- b) No existe esta opción en la Región de Murcia.
- c) El Servicio Murciano de Salud tiene un convenio con una sociedad mercantil al efecto.
- d) Todas son incorrectas.

14	Finalmente da a luz. Su médico ha de tramitar el alta de IT. ¿Cuál es la causa que ha de consignar?
----	--

- a) Inicio de situación de maternidad.
- b) Curación/Mejoría que permite realizar trabajo habitual.
- c) Nacimiento y cuidado de menor.
- d) Todas son incorrectas.

15	Todo ha ido bien y se encuentran en casa. Van a tramitar la coloquialmente conocida “baja maternal”. Con carácter general y teniendo en cuenta que Lucía no se encuentra incluida en ninguno de los supuestos de ampliación de la duración del subsidio, ¿Cuál será la duración del mismo?
----	---

- a) Dieciséis semanas.
- b) Seis semanas obligatorias y doce voluntarias.
- c) Veinte semanas, en todo caso.
- d) Todas son incorrectas.

16	Dando por supuesto que las condiciones laborales del otro progenitor son similares a las de Lucía, ¿cuál será la duración de su subsidio?
----	--

- a) Ocho semanas más cuatro que puede cederle Lucía.
- b) Doce semanas más dos que puede cederle Lucía.
- c) La misma que Lucía.
- d) Todas son incorrectas.

17	Se le termina el subsidio y tiene que incorporarse al trabajo, pero Lucía no ha mejorado en absoluto de las dolencias que motivaron su incapacidad temporal previa al parto. Le consultan y preguntan si puede continuar con la IT habida cuenta que no han transcurrido 180 días naturales desde el parto. Señale la opción CORRECTA:
----	---

- a) Sí, pero debe haber una incorporación al trabajo de, al menos, un día para que la IT sea válida.
- b) Sí, computándose el periodo de descanso por nacimiento y cuidado de menor.
- c) Sí, pero no serían computables.
- d) Todas son incorrectas.

18	La empresa de Lucía ha optado por la cobertura de las contingencias comunes con una mutua colaboradora con la Seguridad Social. Recibe una citación para someterse a reconocimiento por parte de un médico de la mutua. ¿Tiene Lucía la obligación de someterse a ese reconocimiento?
----	--

- a) No, dado que Lucía se encuentra en el primer año tras haber sido madre.
- b) Sí, es una obligación recogida por Ley.
- c) No, puesto que las únicas entidades que pueden disponer tales reconocimientos son el INSS y las Inspecciones Médicas de las Comunidades Autónomas.
- d) Todas son incorrectas.

19	Lucía consulta con su pediatra de atención primaria: su bebé no coge peso, lo encuentra más irritable y “no come bien”. Su pediatra sospecha de una intolerancia a las proteínas de la leche de vaca y prescribe una fórmula hidrolizada, la cual requiere visado. ¿Puede el pediatra de atención primaria realizar dicha prescripción y ser aceptado el visado (señale la CORRECTA)?
----	--

- a) Sí, siempre y cuando exista una elevación de la IgE.
- b) No, para su visado requiere de un diagnóstico hospitalario.
- c) Sí, salvo que el bebé tuviera la condición de pensionista o beneficiario de pensionista.
- d) Todas son incorrectas.

20	¿Podría indicar su pediatra de atención primaria una duración del tratamiento superior a tres meses y ser aceptado el visado? (señale la CORRECTA)
----	---

- a) No, para su visado requiere de un diagnóstico hospitalario.
- b) Sí, si ha superado el curso “Capacitación para el manejo de la Intolerancia Alimentaria y Manejo de leches Especiales”.
- c) Sí, en todo caso.
- d) Todas son incorrectas.

21	Lucía acaba de superar los 365 días de duración en situación de baja de Incapacidad Temporal. Ella considera que no se encuentra en condiciones de volver a su trabajo habitual pero su médico de atención primaria le ha dicho que ya no le puede dar más partes de confirmación. Acude a preguntar por su situación. ¿Cuál de las siguientes respuestas es CORRECTA?
----	---

- a) Será citada por el INSS para evaluarla y reconocerla en situación de prórroga si así lo considera el Equipo de Valoración de Incapacidades de ese instituto.
- b) Su médico de atención primaria debe emitir alta médica oficial consignando como causa “Pase a control INSS”
- c) El hecho de haber superado los 365 días en situación de IT sin que se le haya expedido alta médica la supone en situación de prórroga de IT.
- d) Todas son incorrectas.

22	Lucía, que acumula ya 400 días en situación de incapacidad temporal, se encuentra bastante mejor y piensa que puede trabajar. Para ello le piden en su empresa un parte de alta. ¿Cómo puede presentarlo? (conteste la CORRECTA)
----	---

- a) Su médico de atención primaria se lo expide.
- b) El alta la tiene que emitir un Médico Inspector de la Inspección de Servicios Sanitarios.
- c) Dado que su empresa ha optado por la cobertura de las contingencias comunes con una mutua, basta con aportar un informe del médico de primaria a la mutua la cual le comunicará la fecha del fin del subsidio y, por consiguiente, la incorporación laboral.
- d) Todas son incorrectas.

23	Lucía es citada a los 425 días y la reconoce un médico inspector del INSS que procede a expedir el alta médica por mejoría. Precisamente en esa fecha se encontraba mal de sus dolencias y considera que no le deberían haber dado el alta. ¿Qué puede hacer?
----	--

- a) No cabe recurso alguno toda vez ha superado los 365 días.
- b) Solicitar una nueva baja por recaída a la Inspección de Servicios Sanitarios.
- c) Manifestar su disconformidad ante la Mutua, la cual emitirá informe manifestando o no su discrepancia.
- d) Todas son incorrectas.

24	Lucía se ha incorporado. Al cabo de un mes sus dolencias, por las que ha estado en situación de baja de IT, se agudizan y quiere una nueva baja. ¿Quién ostenta la competencia para emitirla toda vez no han transcurrido 180 días desde el alta por el médico inspector del INSS?
----	---

- a) El médico de atención primaria, previa autorización de la Inspección de Servicios Sanitarios.
- b) La inspección médica de la Seguridad Social.
- c) La Unidad Médica de Valoración de Incapacidades.
- d) Todas son incorrectas.

25	De nuevo en situación de incapacidad temporal, alcanza los 545 días. ¿Qué puede suceder en esta situación? (señale la respuesta correcta)
----	--

- a) Ha de ser examinada a efectos de su calificación en el grado de incapacidad permanente que le corresponda en el plazo de 180 días naturales.
- b) Puede ser demorada su calificación hasta los 830 días naturales.
- c) Es alta por agotamiento del plazo máximo de IT.
- d) Todas son incorrectas.