

CONCURS OPOSICIÓ PER A LA PROVISIÓ DE VACANTS DEL COS D'INFERMERS/ERES INSPECTORS/ORES DE SERVEIS SANITARIS DE L'ADMINISTRACIÓ DE LA GENERALITAT (A2-S04), FUNCIONARIS/ÀRIES D'ADMINISTRACIÓ ESPECIAL, DEPENDENTS DE LA CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA.

Resolució de 6 de maig de 2021, de la directora general de Recursos Humans

(DOGV núm. 9083 / 13.05.2021)

TORN D'ACCÉS LLIURE SENSE RESERVA PER A DIVERSITAT FUNCIONAL

TEMPS DE REALITZACIÓ: 75 minuts

12/12/2022

1. Segons l'Estatut Bàsic de l'Empleat Públic, la promoció professional del personal laboral es farà efectiva:

- a) A través dels procediments previstos en l'Estatut dels Treballadors o en els convenis col·lectius.
- b) A través dels procediments previstos en l'Estatut dels Treballadors i, supletòriament, pel que es preveu en l'Estatut Bàsic de l'Empleat Públic.
- c) A través dels procediments previstos en l'Estatut Bàsic de l'Empleat Públic o, supletòriament, en l'Estatut dels Treballadors.
- d) A través del procediment previst per a això en l'Estatut Bàsic de l'Empleat Públic.

2. Conforme a l'article 38 de la Constitució Espanyola de 1978, es reconeix la llibertat d'empresa en el marc de:

- a) La legislació vigent.
- b) La Constitució.
- c) L'economia de mercat.
- d) L'economia de mercat liberal intervingut.

3. Segons l'Estatut d'Autonomia de la Comunitat Valenciana, a quina institució li correspon exercir el control extern, econòmic i pressupostari de l'activitat financera de la Generalitat dels ens locals compresos en el seu territori i de la resta del sector públic valencià?

- a) A la Sindicatura de Comptes.
- b) A la Intervenció General de la Generalitat Valenciana.
- c) Al Comité Econòmic i Social.
- d) Al Síndic de Greuges.

4. Segons el que es disposa en el Decret 220/2014, de 12 de desembre, del Consell, pel qual s'aprova el Reglament d'administració electrònica de la Comunitat Valenciana, els ciutadans seran titulars, entre altres, dels següents drets. Marque la resposta incorrecta:

- a) Dret a obtenir gratuïtament una adreça de correu electrònic facilitada per la Generalitat.
- b) Dret a la representació electrònica.
- c) Els ciutadans només podran dirigir-se a l'Administració en el seu propi nom. En cap cas tenen el dret a utilitzar la representació electrònica.
- d) Dret a optar lliurement per l'ús dels mitjans electrònics, amb les excepcions previstes en aquest decret o qualsevol altres normes que siguen aplicables.

5. Marque la resposta incorrecta. Referent al principi d'igualtat entre dones i homes regulat en la Llei 9/2003, de la Generalitat, per a la igualtat de dones i homes:

- a) Són contràries a l'ordenament jurídic les actuacions públiques o els comportaments privats que siguen discriminatoris.
- b) No tota desigualtat és constitutiva de discriminació. No hi ha una prohibició general que impedisca establir qualsevol diferència, el que es prohibeix és la desigualtat que manca de justificació objectiva, racional i raonable.
- c) La llei determina que hi ha una prohibició general que impedeix establir diferències de tracte entre dones i homes. Qualsevol desigualtat, encara que mancada de justificació objectiva, racional i raonable, s'entendrà que és contrària a dret.
- d) Quan es dispose una diferència de tracte han d'emprar-se els mitjans que resulten proporcionats i adequats o congruents amb els fins que es persegueixen.

6. Segons el que s'estableix en el text refós de la Llei de l'Estatut Bàsic de l'Empleat Públic, no és causa de pèrdua de la condició de funcionari de carrera:

- a) La renúncia a la condició de funcionari.
- b) La pèrdua de la nacionalitat.
- c) La situació de servei en altres administracions públiques.
- d) La sanció disciplinària de separació del servei que tinguera caràcter ferm.

7. Marque la resposta incorrecta. Per al seguiment de l'execució del conveni entre l'Institut Nacional de la Seguretat Social i la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, a nivell provincial es crearan comissions la composició de les quals serà:

- a) Tres representants de la direcció provincial de l'INSS. Amb presència de les àrees de gestió i de la inspecció mèdica.
- b) Tres representants de la comunitat designats per la conselleria de salut. Amb presència dels serveis d'inspecció mèdica i dels serveis assistencials sanitaris.
- c) Un representant de les mútues col·laboradores amb la Seguretat Social (MCSS), a causa de la competència que assumeixen en la gestió dels processos d'incapacitat temporal.
- d) Dos representants de les mútues col·laboradores amb la Seguretat Social (MCSS), a causa de la competència que assumeixen en la gestió dels processos d'incapacitat temporal.

8. D'acord amb el Decret 56/2006, de 28 d'abril, i respecte al Pla d'inspecció de serveis sanitaris:

- a) Cada pla d'inspecció de serveis sanitaris té una duració establida de 3 anys.
- b) S'elabora per la Direcció General d'Investigació i Alta Inspecció Sanitària.
- c) En el desenvolupament del Pla d'inspecció, la distribució d'actuacions es realitza per la Direcció d'Inspecció de Serveis Sanitaris.
- d) El Pla d'inspecció de serveis sanitaris s'aprova per una comissió presidida per la Secretaria Autònoma d'Eficiència i Tecnologia Sanitària.

9. Segons el Decret 56/2006, quines facultats tenen els infermers/eres inspectors de serveis sanitaris?

- a) Accedir a la història clínica dels pacients, en qualsevol centre o servei sanitari, públic o privat, garantint el dret del pacient a la seua intimitat i el deure de guardar secret.
- b) Inspeccionar i controlar sanitàriament la incapacitat temporal, inclòs el personal de la Generalitat.
- c) Inspeccionar i avaluar els centres, serveis, unitats i establiments sanitaris, tant públics com privats.
- d) Emetre informes sobre les reclamacions, queixes i suggeriments interposats pels ciutadans derivades de l'assistència sanitària prestada.

10. Segons la normativa vigent, entre les competències que han de posseir els infermers/eres per a ser acreditats per a indicar, usar i autoritzar la dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà no es troba:

- a) Conèixer els diferents grups de fàrmacs, els principis de la seua indicació, ús i autorització, així com els mecanismes d'acció d'aquests.
- b) Conèixer la indicació i l'ús de productes sanitaris vinculats a les cures d'infermeria.
- c) Indicació i administració dels medicaments subjectes a prescripció mèdica, avaluant els beneficis esperats i els riscos associats i/o efectes derivats de la seua administració i consum.
- d) Aplicar les tecnologies i sistemes d'informació i comunicació de les cures de salut.

11. Segons el Decret 56/2006, de 28 d'abril, i respecte a les funcions dels serveis territorials de la Inspecció de Serveis Sanitaris, quina de les següents afirmacions és incorrecta?

- a) Celebrar reunions de treball periòdiques amb els funcionaris/àries de la plantilla provincial, almenys amb caràcter trimestral, per a la seua millor coordinació i eficàcia.
- b) Formar part com a vocal permanent de la Comissió de Valoració del Dany Corporal de la Conselleria de Sanitat.
- c) Presidir a la seua província la Comissió Territorial d'Incapacitat Temporal.
- d) Avaluar altres estructures inspectores i altres organismes en relació amb les actuacions inspectores exercides en el seu àmbit territorial.

12. D'acord amb la Llei 55/2003 de l'Estatut marc del personal estatutari dels serveis de salut, i en relació amb el règim disciplinari:

- a) Els fets declarats provats per resolucions judicials fermes vinculen els serveis de salut.
- b) Les sancions que s'imposen només tindran validesa en el servei de salut en el qual l'interessat va cometre la falta.
- c) Haurà d'existir l'adequada corresponsabilitat entre la infracció comesa i la sanció imposada.
- d) En tot el Sistema Nacional de Salut el règim disciplinari respon als principis de conducta, infracció i sanció.

13. El Reial decret 1718/2010, de 17 de desembre, sobre recepta mèdica i ordres de dispensació determina que el termini de validesa durant el qual el pacient pot recollir el medicament o producte sanitari en la farmàcia en el cas d'una primera dispensació és de:

- a) 10 dies hàbils comptats a partir de la data de prescripció o del visat si és el cas.
- b) 12 dies naturals comptats a partir de la data de prescripció o del visat si és el cas.
- c) 10 dies naturals comptats a partir de la data de prescripció o del visat si és el cas.
- d) 20 dies naturals comptats a partir de la data de prescripció o del visat si és el cas.

14. Segons el que es disposa en el Decret 138/2012, de 14 de setembre, del Consell, pel qual es regulen els Serveis d'Atenció i Informació al Pacient, el personal de nova incorporació a un SAIP que no tinga acreditada la formació exigida en l'article 6 del decret esmentat disposarà a partir de la seua incorporació de:

- a) Un termini de 6 mesos per a la seua acreditació.
- b) Un termini d'1 any per a la seua acreditació.
- c) Un termini de 2 anys per a la seua acreditació.
- d) Un termini de 4 anys per a la seua acreditació.

15. En el títol III, capítol I, la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de salut de la Comunitat Valenciana, estableix que el Sistema Valencià de Salut oferirà als ciutadans:

- a) Garantia de qualitat i gratuïtat de les prestacions, impulsant la implantació de sistemes de gestió de qualitat en els centres sanitaris públics i privats.
- b) Garantia de no demora per a les proves diagnòstiques i tractaments, que seran realitzats en el termini màxim de 30 dies des que el pacient sol·licite assistència.
- c) Garantia d'universalitat i accessibilitat, establint les vies i mecanismes necessaris per a garantir les prestacions sanitàries i de salut pública en tota la població, sense que es produïsqen discriminacions per cap motiu.
- d) Garantia d'equitat i no discriminació, eliminant les barreres arquitectòniques i de comunicació en totes les institucions sanitàries, facilitant una accessibilitat total i real a totes les persones.

16. El règim del personal estatutari dels serveis de salut es regeix per una sèrie de principis i criteris d'ordenació. Marque quin dels següents és incorrecte:

- a) Lliure circulació del personal estatutari en el conjunt del Sistema Nacional de Salut.
- b) Diversitat, equitat, eficiència i publicitat en l'accés a la condició de personal estatutari.
- c) Responsabilitat en l'exercici professional i objectivitat com a garanties de la competència i imparcialitat en l'exercici de les seues funcions.
- d) Estabilitat en l'ocupació i en el manteniment de la condició de personal estatutari fix.

17. Segons l'article 18 de la Llei 41/2002, de 14 de novembre, bàsica reguladora de l'autonomia del pacient i de drets i obligacions en matèria d'informació i documentació clínica, quins drets té el pacient en relació amb l'accés i còpia dels documents de la seua història clínica?

- a) Dret d'accés i còpia de tots els documents que figuren en la història clínica inclosos aquells que corresponguen a terceres persones que consten en aquesta recollits en interès terapèutic del pacient.
- b) Dret de còpia de tots els documents que figuren en la història clínica amb l'única excepció d'aquells que continguen anotacions subjectives dels professionals.
- c) Dret d'accés a tota la història clínica i còpia únicament de l'informe clínic d'alta i de l'informe d'urgències, inclosos aquells que corresponguen a terceres persones que consten en aquesta recollits en interès terapèutic del pacient.
- d) Dret d'accés i còpia de les dades que figuren en la seua historia clínica, excepte aquelles dades corresponents a terceres persones que consten en aquesta recollides en interès terapèutic del pacient, i a les anotacions subjectives dels professionals participants, a les quals aquests poden oposar el dret d'accés.

18. En el desenvolupament del Pla Òptima 2020-2023 es troba el pla de xoc pel qual els pacients poden ser atesos de diverses patologies no urgents a partir del compliment d'un temps d'espera des de la inclusió en la llista d'espera de cada centre sanitari. Aquest període d'espera és de:

- a) 120 dies.
- b) 90 dies.
- c) 60 dies.
- d) 45 dies.

19. El procediment de modificació interdepartamental del mapa sanitari de la Comunitat Valenciana finalitza:

- a) Conclòs el període d'estudi de les recomanacions i al·legacions.
- b) Transcorreguts 3 mesos des de l'inici d'aquest.
- c) Amb l'emissió d'un nou decret amb la modificació acordada.
- d) Amb la publicació de la resolució en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* i en la pàgina web de la conselleria amb competències en matèria de sanitat.

20. Quina entitat col·laboradora de la Seguretat Social en matèria d'incapacitat temporal té competència per a emetre comunicats de baixa, confirmació i alta per accident de treball i malaltia professional i propostes d'alta per contingències comunes?

- a) INSS i el servei públic de salut.
- b) Les empreses col·laboradores.
- c) INSS i Institut Social de la Marina.
- d) Les mútues col·laboradores de la Seguretat Social.

21. Entre les 5 línies estratègiques identificades en el procés de consulta per a l'elaboració del IV Pla de salut 2016 – 2020 figura la que s'orienta a:

- a) Promoure l'acostament a la ciutadania: participació i empoderament de la població.
- b) Enfortir l'equitat i la igualtat de gènere, reduir les desigualtats en salut i fomentar la participació.
- c) Promoure un envelliment actiu.
- d) Apostar per un entorn mediambiental afavoridor de la salut.

22. L'atenció especialitzada amb caràcter ambulatori es realitza:

- a) En centres de salut mental, així com en els centres sociosanitaris per a pacients discapacitats.
- b) A través dels centres sanitaris integrats, els centres d'especialitats i l'activitat ambulatoria hospitalària.
- c) Mitjançant l'hospitalització a domicili.
- d) Principalment mitjançant l'activitat ambulatoria hospitalària.

23. Quina de les següents afirmacions, respecte a la indicació, ús i autorització de dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà per part dels infermers és incorrecta?

- a) Per al desenvolupament d'aquestes actuacions, tant l'infermer responsable de cures generals com l'infermer responsable de cures especialitzades hauran de ser titulars de la corresponent acreditació emesa pel Consell General de Col·legis Oficials d'Infermeria d'Espanya.
- b) Els infermers, en l'exercici de la seua activitat professional, podran indicar, usar i autoritzar la dispensació de medicaments no subjectes a prescripció mèdica i de productes sanitaris d'ús humà, de manera autònoma, mitjançant una ordre de dispensació.
- c) Els infermers, en l'exercici de la seua activitat professional, podran indicar, usar i autoritzar la dispensació de medicaments subjectes a prescripció mèdica, mitjançant la corresponent ordre de dispensació.
- d) En tot cas, perquè els infermers acreditats puguen indicar, usar i autoritzar la dispensació de medicaments subjectes a prescripció mèdica, serà necessari que el corresponent professional prescriptor haja determinat prèviament el diagnòstic, la prescripció i el protocol o guia de pràctica clínica i assistencial a seguir.

24. Segons el que es disposa en el Decret 138/2012, de 14 de setembre, del Consell, pel qual es regulen els Serveis d'Atenció i Informació al Pacient, el personal d'infermeria que preste el seu servei en els SAIP haurà d'acreditar una formació específica en atenció als pacients, d'acord amb el següent:

- a) El personal d'infermeria amb dedicació completa en el SAIP haurà de comptar amb una formació d'almenys 50 hores lectives acreditades per l'Escola Valenciana d'Estudis de la Salut (EVES).
- b) El personal d'infermeria amb dedicació completa en el SAIP haurà de comptar amb una formació d'almenys 100 hores lectives acreditades per l'Escola Valenciana d'Estudis de la Salut (EVES).
- c) No es computaran com a formació específica totes les activitats que organitze la direcció general amb competències en matèria d'atenció al pacient el contingut de les quals tinguen relació amb les funcions específiques del SAIP.
- d) El personal d'infermeria amb dedicació completa en el SAIP haurà de comptar amb una formació d'almenys 150 hores lectives acreditades per l'Escola Valenciana d'Estudis de la Salut (EVES).

25. Quina és la missió del Pla Òptima 2020-2023?

- a) Establiment de sistemes d'informació sanitària i la realització d'estadístiques d'interés general comunitari i supracomunitari.
- b) Regular la incorporació a la xarxa sanitària valenciana de nous procediments, tècniques, materials i altres mitjans sanitaris.
- c) Organitzar els procediments de planificació, gestió sanitària i assignació de recursos humans i materials a la Comunitat Valenciana.
- d) Reduir les llistes d'espera tant quirúrgiques com de tècniques diagnòstiques/terapèutiques i consultes externes a la Comunitat Valenciana.

26. Segons el que es preveu en el Reial decret 1015/2009, de 19 de juny, pel qual es regula la disponibilitat de medicaments en situacions especials, quin òrgan podrà autoritzar l'ús compassiu de medicaments en investigació?

- a) La direcció del centre hospitalari.
- b) El promotor dels assajos clínics o del sol·licitant de l'autorització de comercialització en els casos que així ho requerisca.
- c) L'Agència Espanyola de Medicaments i Productes Sanitaris.
- d) El metge responsable que justifique la necessitat del medicament per al pacient a través d'un informe clínic en el qual s'indicarà la duració prevista del tractament i el nombre d'envasos requerits.

27. Transcorreguts cinc anys des de l'última autorització sense que el titular del centre sanitari comuniqui al Registre autonòmic de centres, serveis i establiments sanitaris de la Comunitat Valenciana el manteniment de les condicions que van motivar aquella autorització:

- a) Se li requerirà consentiment per a actualitzar el registre.
- b) S'obrirà expedient de revocació de l'autorització concedida.
- c) Es traslladarà informe al titular de la Direcció General de Qualitat.
- d) Es traslladarà informe al titular de la Direcció General d'Investigació i Alta Inspecció Sanitària.

28. Segons el Decret 138/2012, de 14 de setembre, del Consell, pel qual es regulen els Serveis d'Atenció i Informació al Pacient, una de les següents funcions no és pròpia de les unitats SAIP:

- a) Tutelar el compliment dels drets dels i de les pacients reconeguts per llei.
- b) Tutelar de manera especial el dret a la lliure elecció de metge/essa, centre d'atenció primària o especialista, així com el dret a la segona opinió mèdica.
- c) Col·laborar amb la gerència i l'equip directiu, dins del seu àmbit de competències, especialment en totes les tasques encaminades a millorar la satisfacció del/de la pacient.
- d) Gestionar llistes d'espera valorant els casos i prioritzant-los després de l'estudi i valoració d'aquests.

29. Per a la recollida intracentre dels residus sanitaris, s'identificaran externament en l'etiquetatge com a residus de risc els residus:

- a) Del grup I i grup II.
- b) Del grup II.
- c) Del grup II i grup III.
- d) Del grup III.

30. La Llei 10/2014, de 29 de desembre, de salut de la Comunitat Valenciana, estableix en l'article 7 que en els casos en els quals la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública decidisca passar a prestar directament un servei que fora prestat per un operador econòmic i existisca successió d'empresa, la Generalitat, a través de l'esmentada conselleria, se subrogarà en la condició d'ocupador que l'empresa concessionària ostentava:

- a) En els contractes de treball celebrats a l'empara del conveni de sanitat privada de la Comunitat Valenciana.
- b) El personal afectat seguirà en els seus llocs en condició de personal a extingir, exercint les seues tasques i amb idèntica condició de personal laboral.
- c) El personal afectat seguirà en els seus llocs en condició de personal estatutari provisional, exercint les seues tasques en les mateixes condicions que abans.
- d) No es podran qualificar les places que puga ocupar aquest personal com a pròpies de personal funcionari o estatutari i en cap cas podria exercir-les transitòriament en la condició a extingir.

31. Segons el Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre, pel qual s'estableix la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut:

- a) Les prestacions sanitàries, detallades en la cartera de serveis comuns que s'estableix en aquest reial decret, hauran de ser realitzades, segons les normes d'organització, funcionament i règim dels serveis de salut, per professionals sanitaris titulats, en centres públics i privats.
- b) Els professionals tenen el dret de fer un ús racional dels recursos diagnòstics i terapèutics al seu càrrec, sense reparar en els costos.
- c) La cartera de serveis comuns únicament serà facilitada per centres, establiments i serveis del Sistema Nacional de Salut, propis o concertats, excepte en situacions de risc vital, quan es justifique que no s'han pogut utilitzar els mitjans d'aquell.
- d) En els casos d'assistència sanitària urgent que hagen sigut atesos fora del Sistema Nacional de Salut, es reemborsaran les despeses d'aquesta en tots els casos.

32. Els residus sanitaris generats en les diferents àrees o dependències del mateix centre sanitari es transportaran al magatzem de residus amb una periodicitat de:

- a) 8 hores.
- b) 12 hores.
- c) 10 hores.
- d) No hi ha temps estipulat.

33. El Pla Òptima 2020-2023 persegueix incrementar la capacitat del sistema sanitari segons les necessitats del territori. Quines accions es pretén dur a terme? Marque la resposta incorrecta:

- a) Estendre les consultes d'alta resolució de manera que s'aconsegueixca el diagnòstic i tractament en una sola consulta.
- b) Potenciar la capacitat resolutiva d'atenció primària i comunitària.
- c) Incorporació de professionals en equips multidisciplinaris per a impulsar l'activitat quirúrgica vespertina.
- d) Ampliar la capacitat d'atenció domiciliària per a processos de recuperació quirúrgica.

34. L'objectiu 5.6 del IV Pla de salut 2016-2020, protegir i promoure la salut de les persones treballadores i millorar la prevenció de les malalties i accidents d'origen laboral, inclou:

- a) Promoure la consciència solidària amb les persones cuidadores amb menors dependents al seu càrrec.
- b) Promoure la formació i capacitació dels treballadors per a la identificació del dany patrimonial.
- c) Promoure la formació i capacitació del personal sanitari per a la identificació del dany d'origen laboral
- d) Difondre les bones pràctiques en promoció de la salut.

35. La Llei 10/2014, de 29 de desembre, de salut de la Comunitat Valenciana, estableix en l'article 3 que el Sistema Valencià de Salut s'orienta a la promoció de la salut, a la prevenció de les malalties i a l'assistència sanitària, i desenvolupa totes les seues activitats d'acord amb els següents principis rectors:

- a) El Sistema Valencià de Salut estarà basat en la col·laboració publicoprivada per a la prestació de l'assistència sanitària, garantint sempre la igualtat efectiva d'accés als serveis i actuacions sanitàries i de salut pública.
- b) Les actuacions de salut tindran en compte les polítiques de caràcter no sanitari que influïsquen en la salut de la població.
- c) La formació continuada és un deure del personal sanitari i no sanitari del Sistema Valencià de Salut.
- d) Els centres hospitalaris que componen el Sistema Valencià de Salut es regiran per criteris d'eficàcia, s'orientaran cap a la igualtat efectiva de tota la ciutadania i a la salvaguarda dels drets dels pacients, i s'inspiraran en un tractament apropiat a la diversitat de les patologies.

36. Segons la classificació dels residus sanitaris (Decret 240/1994, de 22 de novembre, de la Comunitat Valenciana), les agulles i material punxant, en quin grup s'inclourien?

- a) Grup I: residus assimilables a urbans.
- b) Grup II: residus sanitaris no específics.
- c) Grup III: residus sanitaris específics o de biorisc.
- d) Grup IV: residus sanitaris especials.

37. La gestió, custòdia i actualització del Registre autonòmic de centres, serveis i establiments sanitaris de la Comunitat Valenciana correspon al Servei de:

- a) Registre General de la Conselleria.
- b) Planificació Assistencial.
- c) Acreditació, Autorització i Registre de Centres, Serveis i Establiments Sanitaris, dependent de la Direcció General d'Investigació i Alta Inspecció Sanitària.
- d) Registres Informàtics.

38. Quan un funcionari públic siga triat membre del Parlament Europeu, en quina situació administrativa es trobarà?

- a) Serveis especials.
- b) Servei en altres administracions públiques.
- c) Excedència.
- d) Servei actiu.

39. Segons el que es disposa en l'article 35 de la Llei 14/1986, 25 d'abril, general de sanitat, constitueix una infracció sanitària molt greu:

- a) La negativa absoluta a facilitar informació o prestar col·laboració als serveis de control i inspecció.
- b) La que es produïska per falta de controls i precaucions exigibles en l'activitat, servei o instal·lació de què es tracte.
- c) La comissió de quatre faltes lleus o dues greus d'inobservança negligent de la normativa sanitària vigent.
- d) La que es produïska a conseqüència d'inhibició de l'usuari.

40. El Pla d'inspecció de serveis sanitaris per al bienni 2021-2022 se sustenta en 8 àrees d'activitat, entre les quals es troba:

- a) Responsabilitat sanitària.
- b) Compromís amb el IV Pla de salut 2016-2020.
- c) El programa d'inspecció de la prestació sanitària i qualitat assistencial en departaments de salut gestionats mitjançant concessió administrativa.
- d) Inspecció de la prestació farmacèutica en centres sociosanitaris públics.

41. Marque la resposta incorrecta. Segons el que determina l'Ordre de 20 de novembre de 1991, de la Conselleria de Sanitat i Consum, per la qual s'estableix el Reglament d'organització i funcionament dels equips d'atenció primària a la Comunitat Valenciana:

- a) En aquelles zones bàsiques de salut en què per la seua menor grandària no es considere necessari el seu funcionament en horari de vesprada, podran autoritzar-se horaris d'obertura al públic del centre de salut de 09.00 a 15.00 hores.
- b) En el centre de salut existirà consulta assistencial tots els dies laborables; no obstant això, en els consultoris auxiliars, la freqüència de la consulta dependrà de les característiques d'aquests i de la zona bàsica de salut.
- c) El centre de salut estarà obert al públic en jornada de matí i vesprada. Haurà d'assegurar-se l'atenció en consulta els dies laborables en horari de vesprada, prestant-se a més atenció continuada les 24 hores del dia en els centres en què, per les seues característiques, així es determine.
- d) Tant en el centre de salut com en els consultoris auxiliars hi haurà necessàriament consulta assistencial tots els dies, independentment de les característiques dels consultoris auxiliars i de la zona bàsica de salut.

42. El funcionament dels serveis de farmàcia dels centres socio-sanitaris s'establirà:

- a) Seguint les directrius marcades per la direcció mèdica del departament de salut.
- b) Seguint les directrius marcades pel servei de farmàcia hospitalària del departament de salut corresponent.
- c) Respectant, entre altres coses, les condicions per a l'elaboració dels sistemes personalitzats de dosatge.
- d) Permetent l'accés del personal sanitari als medicaments durant les 24 hores del dia i garantint el compliment de la normativa vigent en la matèria.

43. Marque la resposta incorrecta. Segons el que s'ha fixat en el Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei general de la Seguretat Social, es consideraran integrades en els règims especials del Sistema de la Seguretat Social les persones que s'enquadren en algun dels grups següents:

- a) Els treballadors per compte propi o autònoms, els treballadors de la mar i els funcionaris públics, civils i militars.
- b) Els estudiants.
- c) Els estudiants no estan integrats en cap règim especial del Sistema de Seguretat Social atés que no són cotitzadors a la Seguretat Social.
- d) Per a altres grups que determine el ministeri competent per considerar necessari l'establiment per a ells d'un règim especial, s'establiran règims especials en aquelles activitats professionals en les quals siga necessari aquest establiment per a l'adequada aplicació dels beneficis de la Seguretat Social.

44. Marque la resposta incorrecta. Segons el que preceptua l'Ordre ESS/1187/2015, de 15 de juny, per la qual es desenvolupa el Reial decret 625/2014, de 18 de juliol, es distingeixen quatre tipus de processos d'incapacitat temporal en funció de la seua duració estimada:

- a) Procés de duració estimada molt curta: inferior a cinc dies naturals.
- b) Procés de duració estimada curta: de 5 a 30 dies naturals.
- c) Procés de duració estimada mitjana: de 31 a 60 dies naturals.
- d) Procés de duració estimada llarga: de 60 o més dies naturals.

45. Marque la resposta incorrecta. Segons l'Ordre 6/2012, de 19 d'abril, quin és l'àmbit d'aplicació del sistema d'informació sanitària i vigilància epidemiològica laboral (SISVEL)?

- a) La Inspecció de Treball i Seguretat Social.
- b) Les mútues d'accidents de treball i malalties professionals de la Seguretat Social i empreses col·laboradores de la Seguretat Social.
- c) Facultatius que presten serveis en les institucions sanitàries públiques de la Generalitat.
- d) Serveis de prevenció de riscos laborals, aliens o propis, inclosos els mancomunats, amb activitat a la Comunitat Valenciana.

46. La Llei 41/2002, de 14 de novembre, bàsica reguladora de l'autonomia del pacient i de drets i obligacions en matèria d'informació i documentació, estableix que el consentiment informat pot ser revocat pel pacient:

- a) Amb l'autorització prèvia de la direcció mèdica de l'hospital.
- b) Quan no hi haja risc per a la salut del pacient.
- c) Lliurement i per escrit, en qualsevol moment.
- d) Verbalment, després que el metge concedisca l'autorització oportuna.

47. Els centres i serveis sanitaris que sol·liciten autorització de funcionament a la Comunitat Valenciana, entre altres coses:

- a) Hauran de comptar amb dues eixides accessòries, a més de l'eixida d'emergència.
- b) Hauran d'exhibir la seua cartera de serveis a la zona d'entrada
- c) Hauran de comptar amb un servei d'administració a la disposició de l'usuari.
- d) Hauran d'acreditar la titulació del personal sanitari i la norma o protocol d'identificació d'aquest en la seua indumentària amb el seu nom i categoria professional.

48. D'acord amb l'Ordre de 16 d'abril de 2002, el sistema d'informació farmacèutica GAIA:

- a) És una eina auxiliar dels professionals que desenvolupen la seua activitat exclusivament en atenció primària.
- b) La detecció, prevenció i control de la iatrogènia farmacològica no és una meta del sistema GAIA.
- c) Comprén totes les actuacions en la gestió de talonaris de receptes mèdiques oficials i segells mèdics.
- d) L'assignació de recursos farmacèutics es realitza sobre la base de les unitats farmacèutiques ponderades (UFP) calculades per a cada centre de salut.

49. D'acord amb el mapa sanitari, l'assignació inicial del professional de medicina de família i/o de pediatria i el centre d'atenció primària, es realitzarà:

- a) En funció del municipi d'empadronament de l'usuari o pacient a la Comunitat Valenciana.
- b) Segons la disponibilitat de metges d'atenció primària en la zona bàsica de salut.
- c) A criteri del centre de salut pública.
- d) Segons decisió de l'equip d'atenció primària.

50. Prèviament a la inclusió en la cartera de serveis comuns de les tècniques, tecnologies o procediments que, per a la seua realització, necessiten utilitzar un medicament, producte sanitari, producte dietètic o un altre tipus de producte, resulta imprescindible que:

- a) Els productes sanitaris compten amb el marcatge USA per a la indicació de què es tracte.
- b) Els medicaments estiguen autoritzats en algun país de l'entorn geogràfic d'Espanya.
- c) Els medicaments estiguen autoritzats per a la seua comercialització d'acord amb la legislació vigent i s'utilitzen conforme a les especificacions de la seua fitxa tècnica autoritzada.
- d) Els productes dietètics hagen rebut la resolució favorable de l'autoritat competent com a productes farmacèutics.

51. Marque la resposta incorrecta. Segons el Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei general de la Seguretat Social, es considerarà accident de treball:

- a) L'accident que patisca el treballador anant o tornant del lloc de treball.
- b) Les malalties o defectes, patits amb anterioritat pel treballador, que s'agreugen a conseqüència de la lesió constitutiva de l'accident.
- c) Els que patisca el treballador amb ocasió o a conseqüència de l'exercici de càrrecs electius de caràcter sindical, així com els ocorreguts anant o tornant del lloc en què s'exercisquen les funcions pròpies d'aquests càrrecs.
- d) L'accident de treball que patisca el treballador amb ocasió o per conseqüència del treball que execute per compte d'altri, fins i tot quan aquest siga degut a dol o a imprudència temerària del treballador accidentat.

52. Quin és l'únic document vàlid per al reconeixement de l'assistència sanitària dels ciutadans al nostre àmbit territorial?

- a) La targeta sanitària SIP.
- b) La cartilla sanitària SIP.
- c) El registre d'informació ciutadana SIP.
- d) La targeta ambulatoria SIP.

53. Les oficines de farmàcia que tinguen vinculat un depòsit de medicaments d'un centre sociosanitari, entre altres coses, ha de:

- a) Garantir la traçabilitat dels medicaments condicionats en sistemes personalitzats de dispensació.
- b) Disposar de procediments normalitzats de treball per al correcte envasament i dosatge dels medicaments amb o sense registre d'aquests.
- c) Complir el que es disposa en les guies o criteris establits per l'Agència de Medicaments i Productes Sanitaris de l'OMS.
- d) Ajustar-se al que estableix el Servei de Farmàcia del Departament de Salut corresponent en matèria de sistemes personalitzats de dispensació.

54. En relació amb la cartera de serveis complementària de les comunitats autònomes:

- a) Les comunitats autònomes, en l'àmbit de les seues competències, podran aprovar les seues respectives carteres de serveis, que podran incloure la totalitat o part de la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut.
- b) Les comunitats autònomes podran incorporar en les seues carteres de serveis, una tècnica, tecnologia o procediment no previst en la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut, el cost de la qual serà compensat a través del Fons de Suficiència del Sistema Nacional de Salut.
- c) Les comunitats autònomes posaran en coneixement del Ministeri de Sanitat i Consum els serveis complementaris que hagen sigut incorporats a la cartera de serveis específics de la comunitat autònoma.
- d) El Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut coneixerà, debatrà i, si és el cas, autoritzarà l'establiment per part de les comunitats autònomes de prestacions sanitàries complementàries.

55. Tots els centres, serveis i establiments en l'àmbit de la prestació ortoprotètica regulada en el Decret 76/2010, estaran sotmesos a la inspecció i avaluació de les seues activitats per part de la Inspecció de Serveis Sanitaris. Quina de les següents infraccions –recollides en l'esmentat decret– té el caràcter de greu?

- a) La desatenció o el tracte incorrecte als usuaris del Sistema Nacional de Salut, sempre que no originen perjudici assistencial a l'interessat.
- b) L'incompliment dels procediments de facturació de la prestació ortoprotètica legalment establits per la Conselleria de Sanitat.
- c) La substitució de l'adaptació de productes ortopèdics prescrits per uns altres de la mateixa índole el canvi dels quals no estiga autoritzat.
- d) La substitució de la dispensació de productes ortopèdics prescrits per productes o articles d'una altra índole, o per diners.

56. El Reial decret 836/2012, de 25 de maig, disposa que el transport sanitari per carretera podrà ser realitzat per les següents categories de vehicles de transport sanitari:

- a) Ambulàncies assistencials, no assistencials i col·lectives.
- b) Ambulàncies de classe C, o convencionals, destinades al transport de pacients en llitera.
- c) Les ambulàncies assistencials podran ser destinades a proporcionar suport vital bàsic i atenció sanitària inicial o destinades a proporcionar suport vital avançat.
- d) Les ambulàncies de classe TC estaran condicionades per al transport conjunt de malalts el trasllat dels quals revista caràcter d'urgència, sempre que no estiguen aflagits per malalties infectocontagioses.

57. Es considera que hi ha recaiguda d'un mateix procés d'incapacitat temporal:

- a) Quan es produïska una nova baixa mèdica per la mateixa patologia dins dels cent huitanta dies naturals següents a la data d'efecte de l'alta mèdica anterior.
- b) Quan es produïska una nova baixa mèdica per la mateixa o similar patologia dins dels cent huitanta dies naturals següents a la data d'efecte de l'alta mèdica anterior.
- c) Quan es produïska una nova baixa mèdica per la mateixa patologia entre els cent huitanta dies naturals i 365 dies següents a la data d'efecte de l'alta mèdica anterior.
- d) Quan es produïska una nova baixa mèdica per la mateixa o similar patologia entre els cent huitanta dies naturals i 365 dies següents a la data d'efecte de l'alta mèdica anterior.

58. En relació amb la Comissió Executiva Reguladora de la Prestació Ortoprotètica (CERPO), el Decret 76/2010, de 30 d'abril, del Consell, pel qual es regula la prestació ortoprotètica en el marc de la sanitat pública, en l'àmbit de la Comunitat Valenciana, estableix:

- a) La CERPO establirà les prescripcions que hagen d'estar sotmeses a visat previ per part de la inspecció de serveis sanitaris en cas de pacients ingressats.
- b) Un representant del Servei d'Inspecció de Serveis Sanitaris actuarà com a vicepresident suplent de la CERPO.
- c) La Conselleria de Sanitat garanteix l'accés a la cartera de serveis ortoprotètics externs mitjançant la creació del Catàleg de Productes Ortoprotètic i la seua actualització serà aprovada per la CERPO.
- d) Per resolució de la CERPO, a proposta de la Inspecció de Serveis Sanitaris, s'establirà el model oficial de prescripció de material ortoprotètic extern.

59. Segons el que s'estableix en la Llei 55/2003, de l'Estatut marc del personal estatutari dels serveis de salut, tindrà la consideració de falta greu

- a) La incorrecció amb els superiors, companys, subordinats o usuaris.
- b) El descuit en el compliment de les disposicions expressades sobre seguretat i salut.
- c) La falta d'obediència deguda als superiors.
- d) L'incompliment de les normes sobre incompatibilitats, quan supose el manteniment d'una situació d'incompatibilitat

60. Segons l'Ordre de 7 de febrer de 2005, de la Conselleria de Sanitat, per la qual es regula la prestació del servei d'oxigenoteràpia contínua domiciliària amb mitjans concertats a la Comunitat Valenciana:

- a) La prescripció d'inici d'oxigenoteràpia crònica domiciliària (OCD) per a casos nous es farà preferentment en centres hospitalaris.
- b) Entre les funcions del centre hospitalari prescriptor d'oxigenoteràpia es troba la d'estendre les renovacions indicades de la petició d'oxigenoteràpia domiciliària (POD) correctament emplenada, amb les dades de prescripció i d'identificació tant del pacient com del metge.
- c) Una de les comeses dels equips d'atenció primària en relació amb l'oxigenoteràpia domiciliària és la de revisar els pacients que ja estiguen utilitzant aquest tractament, valorant la seua situació clínica i personal amb la finalitat de decidir si les condicions d'ús d'aquesta teràpia segueixen igual, canvien o cessen.
- d) En els pacients domiciliaris, la renovació de la POD es farà amb l'informe previ del personal d'infermeria que s'ocupa del seu seguiment.