

**CONCURSO-OPOSICIÓN PARA LA PROVISIÓN DE VACANTES DE LA
CATEGORÍA ESCALA MÉDICA DE ADMINISTRACIÓN SANITARIA (A1-S02-01),
PERSONAL FUNCIONARIO DE ADMINISTRACIÓN ESPECIAL, DEPENDIENTES
DE LA CONSELLERÍA DE SANIDAD UNIVERSAL Y SALUD PÚBLICA**

Resolución de 4 de mayo de 2021, de la directora general de Recursos Humanos

(DOGV núm. 9079 / 10.05.2021)

TURNO DE ACCESO LIBRE SIN RESERVA PARA DIVERSIDAD FUNCIONAL

TIEMPO DE REALIZACIÓN: 75 minutos

22/01/2023

1. De acuerdo con lo establecido en la Ley 39/2015:

- a) Una resolución administrativa de carácter particular no puede vulnerar lo establecido en una disposición de carácter general.
- b) Una resolución administrativa de carácter particular sólo puede vulnerar lo establecido en una disposición de carácter general cuando provenga de una autoridad de carácter superior.
- c) Una resolución administrativa de carácter particular sólo puede vulnerar lo establecido en una disposición de carácter general cuando provenga de una autoridad de carácter superior y se produzcan en un momento posterior.
- d) Una resolución administrativa de carácter particular sólo puede vulnerar lo establecido en una disposición de carácter general cuando no se trate de normativa básica estatal.

2. Señale la afirmación que NO es verdadera respecto de los actos administrativos:

- a) Se producirán por escrito a través de medios electrónicos, a menos que su naturaleza exija otra forma más adecuada de expresión y constancia.
- b) Siempre es necesaria la constancia escrita de los actos dictados por los órganos administrativos que ejercen su competencia de forma verbal.
- c) Cuando deba dictarse una serie de actos administrativos de la misma naturaleza podrán refundirse en un único acto, acordado por el órgano competente, que especificará las personas u otras circunstancias que individualicen los efectos del acto para cada interesado.
- d) Las resoluciones de carácter particular no pueden vulnerar lo establecido en una disposición de carácter general dictada por un órgano jerárquicamente inferior.

3. Según el Real Decreto 1030-2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del SNS y el procedimiento para su actualización... en la cartera de servicios comunes de salud pública del SNS NO se encuentra:

- a) Promoción de la salud y prevención de las enfermedades y de las deficiencias.
- b) Información y vigilancia epidemiológica.
- c) Protección y promoción de la sanidad ambiental.
- d) Prevención de accidentes de tráfico.

4. Según el Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización... en la cartera de servicios comunes de atención primaria del SNS NO se incluye:

- a) Atención a la salud mental en coordinación con los servicios de atención especializada.
- b) Tratamientos ortodóncicos en salud bucodental.
- c) Atención paliativa a enfermos terminales.
- d) Rehabilitación básica domiciliaria.

5. Según el Real Decreto 1277/2003, de 10 de octubre, por el que se establecen las bases generales sobre autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios... la instalación, el funcionamiento, la modificación y, en su caso, el cierre de todos los centros, servicios y establecimientos sanitarios se autoriza por:

- a) La administración del estado a través de real decreto.
- b) Cada comunidad autónoma en su ámbito territorial.
- c) Todas las anteriores.
- d) Ninguna de las anteriores.

6. Según el Real Decreto 1277/2003, de 10 de octubre, por el que se establecen las bases generales sobre autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta respecto de los centros, servicios y establecimientos sanitarios?:

- a) Deben tener en lugar visible un distintivo que permita a los usuarios conocer que están autorizados.
- b) Deben limitar su publicidad de actividad sanitaria a los servicios y actividades para los que cuenten con autorización.
- c) Los centros, servicios y establecimientos sanitarios integrados en la Red sanitaria militar son autorizados por la Inspección General de Sanidad de la Defensa.
- d) Todas las anteriores son ciertas.

7. Según el Real Decreto 1277/2003, de 10 de octubre, por el que se establecen las bases generales sobre autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios, y el Decreto 157/2014, de 3 de octubre, del Consell, por el que se establecen las autorizaciones sanitarias y se actualizan, crean y organizan los registros de ordenación sanitaria de la Conselleria de Sanidad... todos los centros, servicios y establecimientos sanitarios autorizados de la Comunitat Valenciana se encuentran incluidos en:

- a) El Registro General de Centros, Servicios y establecimientos sanitarios en el Ministerio de Sanidad.
- b) El Registro Autonómico de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios de la Comunitat Valenciana.
- c) Todas las anteriores.
- d) Ninguna de las anteriores.

8. Según el Decreto 157/2014, de 3 de octubre, del Consell, por el que se establecen las autorizaciones sanitarias y se actualizan, crean y organizan los registros de ordenación sanitaria de la Conselleria de Sanidad... la inscripción en el Registro Autonómico de Desfibriladores Automáticos y Semiautomáticos Externos debe realizarse:

- a) Para todos los desfibriladores automáticos y semiautomáticos externos fuera del ámbito sanitario.
- b) Sólo para aquellos desfibriladores ubicados en centros en los que sea obligatoria su instalación.
- c) Todas las anteriores son ciertas.
- d) Ninguna de las anteriores.

9. Según el Decreto 186/1996, de 18 de octubre, del Gobierno Valenciano, por el que se aprueba el Reglamento sobre estructura, organización y funcionamiento de la atención especializada de la Conselleria de Sanidad y Consumo, son todas funciones de la Atención Especializada salvo:

- a) Colaborar en la prevención de las enfermedades y en la promoción de la salud de la población.
- b) Asistencia a pacientes en régimen de hospitalización a domicilio, exceptuando los de residencias asistidas.
- c) Participar en la formación del personal sanitario y en las líneas de investigación en materia de salud.
- d) Proporcionar soporte especializado a los equipos de Atención Primaria con los que se integra.

10. Según el Decreto 186/1996, de 18 de octubre, del Gobierno Valenciano, por el que se aprueba el Reglamento sobre estructura, organización y funcionamiento de la atención especializada de la Conselleria de Sanidad y Consumo, no es un órgano colegiado de participación y asesoramiento de los hospitales:

- a) La Junta de Hospital: el Pleno.
- b) La Junta de Hospital: la Comisión Permanente.
- c) La Comisión de Dirección.
- d) El Consejo de Salud del Área.

11. Según el Decreto 186/1996, de 18 de octubre, del Gobierno Valenciano, por el que se aprueba el Reglamento sobre estructura, organización y funcionamiento de la atención especializada de la Conselleria de Sanidad y Consumo, no queda adscrita a la Dirección Médica la siguiente área de actividad:

- a) Servicio de Medicina Preventiva.
- b) Unidad de Documentación Clínica y Admisión.
- c) Gestión de Personal.
- d) Servicio de Pediatría.

12. Según la Ley 16/2018, de 28 de junio, de la Generalitat, de derechos y garantías de la dignidad de la persona en el proceso de atención al final de la vida, entre los derechos de las personas en el proceso del final de su vida, no se encuentra:

- a) Derecho al alivio del dolor y del sufrimiento.
- b) Derecho a la eutanasia.
- c) Derecho a la protección de la dignidad de las personas en el proceso final de la vida.
- d) Derecho al rechazo y a la retirada de una intervención.

13. Según la Ley 16/2018, de 28 de junio, de la Generalitat, de derechos y garantías de la dignidad de la persona en el proceso de atención al final de la vida, entre los deberes del personal sanitario en la atención a la persona con relación al proceso del final de su vida, no se encuentra:

- a) Deber de confidencialidad.
- b) Deber de proporcionar a sus pacientes información acerca de su derecho a formular la declaración de voluntades anticipadas o la planificación anticipada de decisiones.
- c) Deber de comunicar la objeción de conciencia.
- d) Deber de proceder a la consulta al órgano competente en materia de bioética asistencial que corresponda, ante cualquier discrepancia no resuelta en el proceso final de vida.

14. Según la Ley 2/2009, de 14 de abril, de coordinación del sistema valenciano de investigación científica y desarrollo tecnológico, forman parte del Marco de Investigación y Desarrollo Tecnológico de la Comunitat Valenciana (MIDESTE):

- a) Los centros sanitarios de la Comunitat Valenciana.
- b) Las instituciones de investigación de titularidad privada están excluidas.
- c) Los parques científicos de la Comunitat Valenciana.
- d) Las Universidades de la Comunitat Valenciana y sus institutos de investigación.

15. Según la Ley 2/2009, de 14 de abril, de coordinación del sistema valenciano de investigación científica y desarrollo tecnológico, con el fin de asegurar la imparcialidad, la objetividad y el anonimato de las evaluaciones en el seno del Marco de Investigación y Desarrollo Tecnológico de la Comunitat Valenciana (MIDESTE), se observarán las siguientes reglas, excepto:

- a) Los evaluadores tendrán la misma cualificación y experiencia, o superior, que los científicos o tecnólogos evaluados.
- b) Los órganos decisorios en el procedimiento de evaluación pondrán a disposición de los evaluados los adecuados mecanismos de revisión que se determinen reglamentariamente.
- c) La tarea de evaluación de la actividad investigadora se ejecutará con estricta imparcialidad y objetividad.
- d) En ningún caso, se protegerá el anonimato de los evaluadores, y el de los evaluados.

16. La Estrategia Española de Ciencia y Tecnología y de Innovación incluye a su vez un total de seis ejes prioritarios que reflejan las características del Sistema Español de Ciencia, Tecnología e Innovación y que orientan las actuaciones de las Administraciones Públicas. Con relación a los ejes prioritarios ¿cuál es la respuesta correcta?:

- a) Especialización regional y desarrollo de territorios innovadores y competitivos.
- b) Internacionalización del sistema español de ciencia, tecnología e innovación y sus agentes.
- c) Desarrollo de un entorno favorable a la I+D+i.
- d) Todos los ejes anteriores son ciertos.

17. Según la Ley 2/2009, de 14 de abril, de coordinación del sistema valenciano de investigación científica y desarrollo tecnológico: son ciertos los fondos con que se financiará el Plan General Estratégico de Ciencia y Tecnología de la Comunitat Valenciana (PGECYT), excepto:

- a) Los fondos procedentes de entidades privadas están excluidos.
- b) Los fondos procedentes de la Administración del Estado.
- c) Los fondos propios de la Generalitat.
- d) Los fondos procedentes de la Unión Europea.

18. Según el documento de Estrategia para la atención al daño cerebral adquirido en la CV, cuál de las siguientes causas es la más frecuente en nuestro medio:

- a) Traumatismo craneoencefálico (TCE).
- b) Ictus.
- c) Enfermedades inflamatorias e infecciosas del sistema nervioso central (SNC).
- d) Secuelas de anoxia cerebral.

19. Según la Estrategia para la atención al daño cerebral adquirido (DCA) en la CV y en relación con las fases evolutivas de pacientes con DCA, ¿qué periodo de tiempo desde el inicio del daño se conoce como “estadio postagudo”?

- a) Desde el inicio del daño hasta pasados los primeros días de este.
- b) Entre la primera semana y el primer mes.
- c) Entre las primeras semanas y los primeros 6 meses.
- d) A partir de los 6 meses tras el episodio de DCA.

20. Según la Estrategia para la atención al daño cerebral adquirido (DCA) en la Comunidad Valenciana, las unidades ambulatorias de atención al DCA podrán ser: (señale la respuesta correcta).

- a) Públicas de gestión directa por parte del departamento de salud correspondiente y públicas de gestión indirecta a través de concesión administrativa.
- b) Concertadas con centros autorizados.
- c) Centro privado no concertado, con los que se tendrá que determinar algún tipo de acuerdo, al menos "funcional".
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

21. Según el Decreto 42/1986, de 21 de marzo, del Consell de la Generalitat Valenciana, por el que se define y estructura la Atención Primaria de la salud en la Comunidad Valenciana, el Equipo de Atención Primaria lo componen todos los siguientes profesionales, excepto: (señale la respuesta correcta):

- a) Médicos de medicina general, pediatras, ayudantes técnicos sanitarios o diplomados en enfermería, y técnicos auxiliares en cuidados de enfermería.
- b) Personal administrativo, de servicios, de recepción e información al público.
- c) Asistentes sociales.
- d) Todos los profesionales anteriores forman parte del Equipo de Atención Primaria.

22. De acuerdo con el Decreto 42/1986, de 21 de marzo, del Consell de la Generalitat Valenciana, por el que se define y estructura la Atención Primaria de la Salud en la Comunidad Valenciana, son funciones del Equipo de Asistencia Primaria (EAP) todas las siguientes excepto:

- a) Estudio, valoración e interpretación de los datos epidemiológicos recogidos por los profesionales del propio EAP.
- b) Vigilar la salud de grupos homogéneos (embarazadas, lactantes, ancianos, grupos expuestos a riesgos ambientales, laborales y otros) y realizar actividades dirigidas a la detección precoz de ciertas patologías.
- c) Participar en la formación de personal sanitario, en la actualización de conocimientos y en la investigación.
- d) Desarrollar programas de atención personal y familiar al enfermo de evolución fatal.

23. Entre las cinco “líneas estratégicas” del Plan de Salud de la Comunidad Valenciana 2016-2020, NO se encuentra expresamente:

- a) Innovación, reorientación y reorganización del sistema sanitario, para asegurar la máxima calidad y la mejor valoración percibida por los y las pacientes.
- b) Fomentar y fortalecer a todos los niveles la formación de los profesionales del Sistema Sanitario Público valenciano.
- c) Fortalecer la equidad y la igualdad de género, reducir las desigualdades en salud y fomentar la participación.
- d) Cuidar la salud en todas las etapas de la vida.

24.Cuál de las siguientes acciones NO se contempla en Objetivo 3.5: “Garantizar la equidad en el acceso al sistema sanitario”, del Plan de Salud de la Comunidad Valenciana 2016-2020:

- a) Potenciar la Atención Primaria, como nivel asistencial más próximo a las personas y que garantiza la accesibilidad al sistema sanitario y disminuye las inequidades en salud.
- b) Elaborar e implantar un plan de mejora de tiempos de espera en Atención Primaria, con la participación de los profesionales, con criterios de equidad y priorización basados en la evidencia.
- c) Revisar la situación y adecuar el equilibrio en la distribución de recursos humanos y materiales entre departamentos según tamaño y necesidades en salud de la población.
- d) Informar a las personas usuarias sobre sus derechos a la asistencia y sobre la libre elección de centro y profesional sanitario.

25. De acuerdo con el Plan de Atención al Ictus en la CV 2019-2023, y en relación con los recursos humanos con los que han de contar los equipos que conforman las “Unidades de Ictus”, señale la afirmación errónea:

- a) Especialistas en Neurología formados en patología vascular cerebral. Un neurólogo de la Unidad de Ictus actuara como coordinador.
- b) Neurólogo de guardia presencial 24h/7 días.
- c) Neurocirujano de guardia presencial 24h/7 días.
- d) Equipo de enfermería entrenado en enfermedades cerebrovasculares con dedicación exclusiva a pacientes ingresados en la UI 24h/7 días.

26. Señale la respuesta errónea en relación con la prevalencia de la diabetes mellitus diagnosticada en la Comunidad Valenciana que se refleja en el documento “Estrategia de diabetes en la Comunidad Valenciana 2017-2021”:

- a) Según los datos que se citan en la guía, en 2013 la prevalencia de diabetes mellitus tipo-2 en la CV se situaba en torno al 6.74%.
- b) Cuando se publicó la guía en 2017 la prevalencia de DM tipo-2 había experimentado, desde 2013, un incremento significativo situándose en el 7.8 %.
- c) En 2017, por género, el 54.40 % de los diagnosticados de DM tipo-2 eran hombres y el 45,50 eran mujeres.
- d) Respecto a la epidemiología de la diabetes mellitus tipo 1, cabe destacar que, según la guía, la prevalencia en 2017 era del 4%, siendo el porcentaje de diagnosticados claramente superior en mujeres que en varones.

27. De acuerdo con los contenidos de la “línea estratégica 3: proceso asistencial integrado diabetes mellitus”, de la Estrategia de diabetes de la Comunidad Valenciana 2017-2021, cuál de los siguientes enunciados NO es correcto:

- a) La asistencia al paciente con diabetes mellitus tipo 2 se desarrollará principalmente en atención primaria.
- b) La atención al paciente con diabetes mellitus tipo 1 se realizará fundamentalmente en las unidades de diabetes y las unidades de diabetes pediátricas.
- c) La atención al paciente con diabetes mellitus tanto tipo 1 como 2 se realizará fundamentalmente en atención primaria.
- d) Con la finalidad de facilitar el acceso a las consultas hospitalarias y acortar los tiempos asistenciales se priorizará la integración de atención primaria con la asistencia hospitalaria a través de la consulta no presencial.

28. En relación con los cursos que se plantean en el programa paciente activo, señale la respuesta falsa:

- a) Los cursos, están basados en la formación entre iguales
- b) Hasta este momento no se ofrece la posibilidad de realizar cursos en línea.
- c) Son impartidos por 2 tutores que son profesionales y pacientes afectados por enfermedades crónicas, que han sido formados y acreditados por la Universidad de Stanford de EE. UU.
- d) Cada curso tiene una duración de 6 semanas consecutivas, con la participación de 2 horas y media semanales.

29. Con relación a los criterios para la designación de centros, servicios o unidades como de referencia, según el Real Decreto 1302/2006, de 10 de noviembre, por el que se establecen las bases del procedimiento para la designación y acreditación de los centros, servicios y unidades de referencia del SNS, ¿cuál de los siguientes aspectos se deberá tener en cuenta necesariamente?:

- a) Disponer de un sistema de información que permita el conocimiento de la actividad y la evaluación de la calidad de los servicios prestados.
- b) Disponer de capacidad de formación a otros profesionales en la actividad designada como de referencia.
- c) Obtener indicadores de resultados adecuados previos a su designación.
- d) Todos los anteriores se deberán tener en cuenta siempre.

30. Según el Real Decreto 1302/2006, de 10 de noviembre, por el que se establecen las bases del procedimiento para la designación y acreditación de los centros, servicios y unidades de referencia (CSUR) del Sistema Nacional de Salud, el artículo 9 se refiere a la financiación de los CSUR del SNS. Señale la respuesta FALSA:

- a) El Fondo de cohesión sanitaria, establecido en el artículo 4.B).c) de la Ley 21/2001, de 27 de diciembre, financiará la asistencia sanitaria derivada, entre comunidades autónomas, a un centro, servicio o unidad de referencia del Sistema Nacional de Salud
- b) Esta financiación se aplicará únicamente para las patologías o las técnicas, tecnologías y procedimientos diagnósticos o terapéuticos para los que dicho centro, servicio o unidad ha sido designado de referencia.
- c) Esta financiación se aplicará para todas las patologías técnicas, tecnologías y procedimientos diagnósticos o terapéuticos, si han sido derivados por cualquier comunidad autónoma a dichos centros, servicios o unidades de referencia
- d) Las condiciones y cuantías que se recogen en el correspondiente anexo del real decreto que regula el fondo de cohesión sanitaria.

31. En relación con el Decreto 64/2016, de 27 de mayo, del Consell, por el que se regulan las bases para la designación de las unidades de referencia del sistema sanitario público de la Comunidad Valenciana, señale la respuesta correcta:

- a) Las unidades de referencia del sistema sanitario público de la Comunidad Valenciana se definen como aquellos elementos del sistema sanitario, de carácter funcional, especialmente singulares por su prestación, solvencia y especialización asistencial, docente e investigadora, que por sus recursos científicos, técnicos y de equipamiento, permiten ofertar prestaciones incluidas en la cartera de servicios del sistema a las personas usuarias de su departamento de salud y de otros departamentos no dotados de la misma singularidad.
- b) La unidad de referencia podrá adoptar cualquier modalidad organizativa: centros, servicios, áreas o unidades asistenciales.
- c) Estas unidades de referencia no desarrollarán nunca otras prestaciones para las que no son consideradas de referencia.
- d) Para que una unidad pueda ser considerada de referencia, el servicio prestado por la unidad debe estar reconocido en la cartera de servicios del sistema sanitario y circunscrito a un ámbito territorial de prestación del servicio definido.

32. Entre las funciones generales de los servicios sanitarios que menciona el artículo 2 del DECRETO 74 /2007, de 18 de mayo, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento sobre estructura, organización y funcionamiento de la atención sanitaria en la Comunitat Valenciana, se encuentran las funciones de atención sanitaria. Señale qué alternativa corresponde a dicha función:

- a) Coordinación entre todos los recursos sanitarios, así como con los dispositivos de salud pública, los servicios sociales y la inspección de servicios sanitarios entre otros.
- b) Detección precoz de las patologías de mayor incidencia y prevalencia.
- c) Optimización de los recursos disponibles para garantizar una adecuada atención sanitaria.
- d) Ninguna de las anteriores corresponde a una función de la atención sanitaria.

33. El artículo 4 del Decreto 74 /2007, de 18 de mayo, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento sobre estructura, organización y funcionamiento de la atención sanitaria en la Comunitat Valenciana, trata sobre la gestión de los centros sanitarios. Entre las siguientes afirmaciones sobre dicho artículo, indique la alternativa incorrecta:

- a) Se impulsará la autonomía en la gestión clínica sanitaria, configurando los centros sanitarios como organizaciones autónomas con facultad de decisión, efectivas y responsables.
- b) Todos los departamentos contarán con un plan estratégico, aprobado por la gerencia del departamento y que será acorde con el Plan Estratégico de la Agencia Valenciana de Salut.
- c) Las entidades de titularidad privada admitidas en derecho, aunque no se adecúen por completo a las garantías establecidas en la Ley 14/1986, de 25 de abril, general de sanidad, podrán gestionar los centros y servicios sanitarios.
- d) En cada departamento se suscribirán acuerdos de gestión que garanticen el desarrollo de la cartera de servicios para cada uno de los centros sanitarios y que comprometa a dichos centros en el desarrollo del Plan estratégico de la Agencia Valenciana de Salut.

34. Atendiendo al Decreto 74 /2007, de 18 de mayo, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento sobre estructura, organización y funcionamiento de la atención sanitaria en la Comunitat Valenciana, indica cuál de los siguientes enunciados hace referencia a los centros sanitarios integrados:

- a) Prestan atención especializada de rango hospitalario en el domicilio del paciente, tras una primera fase de estabilización en el hospital, o cuando, por su estadio evolutivo, se considere el propio domicilio como el mejor lugar terapéutico.
- b) Una de sus funciones principales consiste en la de seleccionar, estabilizar y posteriormente ubicar a determinados pacientes con procesos susceptibles de soluciones rápidas al margen de los circuitos convencionales del hospital.
- c) Son instituciones sanitarias que prestan la atención a la población, fundamentalmente en régimen ambulatorio, integrando a los profesionales y las técnicas propias de los centros de salud y del hospital, con el objetivo de acercar aquellas prestaciones más especializadas al usuario.
- d) Son instituciones sanitarias que prestan la atención a la población en régimen ambulatorio, integrados totalmente en el hospital como una prolongación de las consultas externas del mismo.

35. El artículo 21 del DECRETO 74 /2007, de 18 de mayo, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento sobre estructura, organización y funcionamiento de la atención sanitaria en la Comunitat Valenciana, trata sobre urgencias y emergencias sanitarias. De los siguientes enunciados, señala la alternativa INCORRECTA:

- a) La atención a la urgencia está incorporada dentro de las funciones asistenciales de los profesionales sanitarios en el horario ordinario de funcionamiento del centro y, de forma excepcional, fuera de este.
- b) El SAMU está compuesto por unidades medicalizadas terrestres y aéreas u otros dispositivos destinados al efecto con personal especializado y entrenado en la atención a las urgencias vitales y catástrofes.
- c) Las CICU son centros reguladores en los que recae la dirección y coordinación de la atención sanitaria urgente, con responsabilidad y actuación permanente sobre los dispositivos asistenciales destinados a este tipo de atención.
- d) La función primordial de las CICU es la atención de todas las llamadas recibidas y la gestión y coordinación de todos los recursos disponibles de atención a las urgencias y emergencias.

36. Según recoge el artículo 28 del Decreto 74 /2007, de 18 de mayo, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento sobre estructura, organización y funcionamiento de la atención sanitaria en la Comunitat Valenciana, en su apartado 28.4, indique cuál de las siguientes funciones NO corresponde directamente al jefe de zona básica:

- a) Garantizar el desarrollo de las funciones propias del ámbito de Atención Primaria como son, además de las asistenciales, la prevención, promoción, educación para la salud, trabajo con la comunidad y docencia, formación e investigación.
- b) Garantizar el estudio y vigilancia de los problemas de salud prioritarios y específicos de la zona básica en coordinación con los centros de salud pública.
- c) Garantizar la programación, ejecución y evaluación de todas las actividades de enfermería.
- d) Promover el trabajo en equipo entre los diversos profesionales, fomentando las reuniones, sesiones clínicas y todas aquellas actividades encaminadas a la creación de unos objetivos comunes por parte de todo el equipo.

37. En el artículo 17 de Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de Salud de la Comunitat Valenciana, trata sobre el Sistema de Información Poblacional (SIP). Señale cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA:

- a) El SIP recogerá, como mínimo, los datos de identificación, localización y modalidad de acreditación del derecho a la cobertura sanitaria de cada una de las personas registradas en él y, en todos los casos, la asignación de centro y médico.
- b) La Ley 8/2018, de 20 de abril, de modificación de la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de salud de la Comunitat Valenciana añade un segundo párrafo al apartado 1 del artículo 17, con la siguiente redacción: «El conjunto de sistemas de información corporativos debe ser coherente, sincronizado e interoperable con la información corporativa de SIP, sin perjuicio de que podrán incorporarse los datos complementarios que se requieran para el ejercicio de sus competencias.»
- c) Uno de los objetos de SIP es la correcta identificación y registro de todos los pacientes y personas usuarias del Sistema Valenciano de Salud.
- d) Uno de los objetos del SIP es facilitar el intercambio de datos clínicos y administrativos entre los sistemas de información corporativos de la Conselleria competente en materia de sanidad, favoreciendo el avance hacia la interoperabilidad.

38. El artículo 19 de Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de salud de la Comunitat Valenciana, trata sobre los documentos de identificación y acreditación sanitaria derivados del SIP. Atendiendo a este artículo, señale qué alternativa corresponde con las características de un documento de inclusión (señale la alternativa correcta):

- a) Se expedirá a las personas registradas en el SIP que residan en la Comunidad Valenciana y tengan reconocida la condición de aseguradas o beneficiarias de un asegurado de acuerdo con lo establecido en la normativa básica estatal.
- b) Es el documento administrativo personal e intransferible que identifica y acredita a su titular para el acceso a las prestaciones del Sistema Nacional de Salud y en su caso, a las prestaciones complementarias del Sistema Valenciano de Salud a las que tenga derecho.
- c) Es un documento administrativo de carácter personal en el que constarán los datos de identificación del titular, su número del SIP y otros datos necesarios, pero no concede, por sí mismo, derecho a prestaciones sanitarias.
- d) Todas las alternativas son correctas.

39. La sección primera del capítulo I, del título V, de la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de salud de la Comunitat Valenciana, trata sobre los derechos de los pacientes y personas usuarias. Indique cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:

- a) En caso de conflicto entre la voluntad del paciente menor de edad, pero con capacidad natural de juicio y de discernimiento, y la de sus personas progenitoras o representantes legales, el médico se acogerá a lo dispuesto en la legislación civil.
- b) En lo referente al consentimiento informado, cuando los progenitores estén separados/divorciados, existiendo sentencia judicial de patria potestad compartida, en ningún caso bastará con el consentimiento del que esté presente únicamente, siendo necesario el consenso entre ambos progenitores (por la existencia de sentencia judicial, no así cuando no exista sentencia).
- c) Los pacientes y personas usuarias del Sistema Valenciano de Salud, tanto en la atención primaria como en la especializada, tienen derecho a elegir médico e igualmente centro después de una adecuada información, con arreglo a los términos y condiciones que se establezcan reglamentariamente.
- d) Los centros sanitarios y los facultativos de ejercicio individual sólo facilitarán el acceso a la historia clínica de los pacientes y personas usuarias fallecidos a las personas vinculadas a él, por razones familiares o de hecho, salvo que el fallecido lo hubiese prohibido expresamente y así se acredite.

40. El título VI de la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de salud de la Comunitat Valenciana, hace referencia a las drogodependencias y otros trastornos adictivos. Señala la alternativa INCORRECTA:

- a) En ciertos casos, como tratamiento a personas con adicciones, se podrán usar medicamentos con efectos agonistas, incluyendo, en su caso, las propias sustancias que hubiesen generado la adicción, en las condiciones y con las garantías previstas en la normativa sobre disponibilidad de medicamentos en situaciones especiales.
- b) La publicidad de bebidas alcohólicas en ningún caso podrá ofrecer una imagen negativa de la abstinencia o de la sobriedad.
- c) No se permitirá la venta, suministro ni consumo de bebidas alcohólicas de más de 20 grados en las áreas de servicio y de descanso de autopistas y autovías, gasolineras y estaciones de servicio, y se prohíbe por completo, sea cual sea su graduación, en los centros sanitarios, de atención sociosanitaria y de servicios sociales.
- d) El juego patológico, como trastorno adictivo, merecerá especial interés por parte del sistema educativo, sanitario y social, y el uso de nuevas tecnologías, al poder genera adicción, tendrá la misma consideración y tratamiento que otras adicciones a efectos preventivos, sanitarios y sociales.

41. Son actividades de sanidad exterior:

- a) La atención a extranjeros no residentes.
- b) Todas aquellas que se realicen en materia de vigilancia y control de los posibles riesgos para la salud derivados de la importación, exportación o tránsito de mercancías y del tráfico internacional de viajeros.
- c) Las actividades sanitarias realizadas por la sanidad militar en misiones internacionales de paz.
- d) Las actividades sanitarias realizadas en el extranjero.

42. Según la Ley 14/1986, de 25 de abril, general de sanidad, sin perjuicio de las competencias de las demás Administraciones Públicas, los Ayuntamientos tendrán las siguientes responsabilidades mínimas en relación con el obligado cumplimiento de las normas y planes sanitarios:

- a) Atención sanitaria a las personas transeúntes.
- b) Control sanitario de los cementerios y policía sanitaria mortuoria.
- c) Vacunación en los centros escolares.
- d) Apertura de oficinas de farmacia dentro de su término municipal.

43. Integran el Sistema Nacional de Salud

- a) Todas las estructuras y servicios públicos al servicio de la salud.
- b) Todos los centros sanitarios radicados en territorio nacional, independientemente de su titularidad.
- c) Los centros que dispongan de la acreditación específica para ello.
- d) Los centros que se han adherido voluntariamente.

44. En la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, las causas de abstención de las autoridades y el personal al servicio de las Administraciones están reguladas en el Artículo:

- a) 23.
- b) 37.
- c) 8.
- d) 96.

45. Según la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, en lo relativo a la Transmisión de datos entre Administraciones Públicas:

- a) Las Administraciones Públicas podrán transmitir a otras Administraciones Públicas aquellos datos de los ciudadanos que autorice una Ley Orgánica.
- b) Cada Administración Pública sólo podrá transmitir a otras Administraciones Públicas los datos de los ciudadanos no residentes en su territorio.
- c) Las Administraciones Públicas sólo podrán transmitir a otras Administraciones Públicas datos de los ciudadanos de bajo nivel de protección, pero no los de tipo sanitario.
- d) Cada Administración deberá facilitar el acceso de las restantes Administraciones Públicas a los datos relativos a los interesados que obren en su poder, especificando las condiciones, protocolos y criterios funcionales o técnicos necesarios para acceder a dichos datos con las máximas garantías de seguridad, integridad y disponibilidad.

46. Según la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público y, en cuanto al funcionamiento electrónico del sector público, Se entiende por portal de internet:

- a) El punto de acceso electrónico cuya titularidad corresponda a una Administración Pública, organismo público o entidad de Derecho Público que permite el acceso a través de internet a la información publicada y, en su caso, a la sede electrónica correspondiente.
- b) La página web donde figura la información relativa a dicha administración.
- c) Una dirección de correo electrónico a la que pueden dirigirse los ciudadanos.
- d) El conjunto de medios informáticos para realizar gestiones ante la administración.

47. El Registro Centralizado de Voluntades Anticipadas de la Comunidad Valenciana está adscrito a:

- a) La Dirección General con competencias en materia de Calidad y Atención al Paciente.
- b) La Dirección General con competencias en materia de Asistencia Sanitaria.
- c) La Dirección General con competencias en materia de Inspección Sanitaria.
- d) El Colegio Notarial de Valencia.

48. El otorgante del documento de Voluntades Anticipadas puede designar, en el mismo documento o en otro, a un representante para que sea interlocutor válido ante el médico responsable o el equipo sanitario y facultarle para interpretar sus declaraciones e instrucciones cuando no pueda expresar su voluntad por sí mismo, pudiendo, asimismo, sustituir su voluntad. ¿Cuál de las siguientes personas podrá ser representante, siempre que sea mayor de edad, no haya sido uno de los testigos y no haya sido incapacitada legalmente?:

- a) El notario autorizante del documento.
- b) El funcionario o empleado público encargado del Registro Centralizado de Voluntades Anticipadas de la Comunidad Valenciana.
- c) El personal sanitario que debe aplicar las voluntades anticipadas.
- d) El cónyuge.

49. Según la Orden de 25 de febrero de 2005, de la Conselleria de Sanidad, de desarrollo del Decreto 168/2004, de 10 de septiembre, del Consell de la Generalitat, por el que se regula el documento de voluntades anticipadas y se crea el Registro Centralizado de Voluntades Anticipadas, se establecerán puntos de registro de los documentos de voluntades anticipadas, al menos:

- a) En cada Servicio de Atención e Información al Paciente de la red hospitalaria pública de la Comunidad Valenciana.
- b) En todas las Notarías.
- c) En las Gerencias o Comisionados de todos los Departamentos.
- d) En las Direcciones Médicas de todos los Hospitales públicos.

50. ¿Cuál es el plazo que tiene el órgano responsable de la respuesta para notificar a la persona interesada la contestación tras la presentación de una queja?:

- a) No superior a quince días.
- b) No superior a un mes.
- c) No superior a tres meses.
- d) No superior a seis meses.

51. Cuando tras valorar un escrito presentado como queja el personal del SAIP considere que la naturaleza de dicho escrito es el de un recurso, petición o reclamación distinto del de queja, debe:

- a) Remitirlo a la persona titular de la Gerencia del Departamento para la correcta ratificación de su contenido y consecuente remisión al órgano competente.
- b) Remitirlo a la Inspección.
- c) Remitirlo a la Dirección General con competencias en materia de calidad y atención al paciente.
- d) Citar al interesado para pedirle aclaraciones.

52. Evalúa y valida los documentos de consentimiento informado que vayan a ser incluidos en la guía de referencia de consentimiento informado de la Comunitat Valenciana, ¿Cuál de los siguientes órganos es el encargado?:

- a) El Consejo de Salud de la Comunitat Valenciana.
- b) Una comisión creada al efecto.
- c) El Comité de Bioética de la Comunitat Valenciana.
- d) La dirección general con competencias en materia de calidad y atención al paciente.

53. El Comité de Bioética de la Comunidad Valenciana se reunirá:

- a) De forma ordinaria cuatro veces al año.
- b) Como mínimo, dos veces al año, y en sesión extraordinaria cuando la persona que ostente la Presidencia lo estime oportuno, o a petición de la mayoría de las vocalías, siempre que exista una motivación.
- c) Sólo cuando lo proponga la Presidencia.
- d) A petición de un tercio de sus miembros.

54. Entre las funciones de los comités de bioética asistencial figuran todas las siguientes, excepto una:

- a) Protección y sensibilización de los derechos de pacientes, y por su especial relevancia, lo relativo al cumplimiento de los requisitos éticos de los consentimientos informados.
- b) Analizar, asesorar y facilitar los procesos de decisión clínica en situaciones que plantean conflictos éticos entre sus intervinientes: personal sanitario, instituciones y pacientes, familiares y personas allegadas.
- c) Proponer a las instituciones protocolos de actuación, especialmente para las situaciones, que bien por su frecuencia, o bien por su impacto, supongan conflictos éticos.
- d) Peritar o manifestarse sobre las denuncias o reclamaciones que afecten a los aspectos procedimentales técnicos derivados de la actividad sanitaria.

55. Señale la respuesta incorrecta respecto al Presidente y adjunto de la Agencia Española de Protección de Datos:

- a) Son propuestos por el Ministerio de Justicia, pero debe ser ratificada por la Comisión de Justicia del Congreso de los Diputados en votación pública por mayoría de 3/5 de sus miembros en primera votación o, de no alcanzarse ésta, por mayoría absoluta en segunda votación inmediatamente después de la primera cuyos votos favorables deberán proceder de al menos dos grupos parlamentarios diferentes.
- b) Son nombrados por el Gobierno, mediante real decreto del Consejo de Ministros.
- c) El mandato tendrá una duración de cuatro años.
- d) Los actos y disposiciones dictados por la Presidencia de la Agencia Española de Protección de Datos ponen fin a la vía administrativa, siendo recurribles, directamente, ante la Sala de lo Contencioso-administrativo de la Audiencia Nacional.

56. Según la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, cuál de las siguientes aseveraciones es incorrecta:

- a) Los solicitantes de información podrán dirigirse a las Administraciones Públicas en cualquiera de las lenguas cooficiales del Estado en el territorio en el que radique la Administración en cuestión.
- b) El procedimiento para el ejercicio del derecho de acceso se iniciará con la presentación de la correspondiente solicitud, que deberá dirigirse al titular del órgano administrativo o entidad que posea la información.
- c) El solicitante está obligado a motivar su solicitud de acceso a la información.
- d) Se inadmitirán a trámite, mediante resolución motivada, las solicitudes que se refieran a información que esté en curso de elaboración o de publicación general.

57. El órgano consultivo del Consell en materia de economía y empleo es:

- a) El Consejo Valenciano de Cultura.
- b) La Sindicatura de Cuentas.
- c) El Comité Económico y Social.
- d) El Consejo Jurídico Consultivo.

58. Estarán legitimados para ejercitar ante los tribunales la acción de cesación de publicidad ilícita por utilizar en forma vejatoria la imagen de la mujer, en los términos de la Ley 34/1988, de 11 de noviembre, general de publicidad:

- a) Las asociaciones que tengan como objetivo único la defensa de los intereses de la mujer.
- b) Las asociaciones más representativas que tengan entre sus objetivos la defensa de los intereses de la mujer.
- c) Las asociaciones que tengan entre sus objetivos la defensa de los intereses de la mujer.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

59. Será un derecho individual de los funcionarios:

- a) La libertad sindical.
- b) La inamovilidad en su condición de funcionario.
- c) El de reunión.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

60. Según la Ley 9/2033, de igualdad de la Comunitat Valenciana, la administración autonómica:

- a) Ampliará la red pública de escuelas infantiles y guarderías laborales en las empresas.
- b) Ampliará las prestaciones económicas equivalentes en los periodos extraescolares, con el fin de hacer compatible el trabajo con la maternidad y la paternidad a aquellas trabajadoras y trabajadores con descendencia de menos de cinco años y en periodo de vacaciones a los mayores de tres años.
- c) Las respuestas a) y b) son correctas.
- d) Ninguna de las anteriores.