

**EXERCICI CONVOCATÒRIA CONCURS OPOSICIÓ PER A LA
PROVISIÓ DE VACANTS DEL COS SUPERIOR DE GESTIÓ
D'ADMINISTRACIÓ SANITÀRIA DE L'ADMINISTRACIÓ DE
LA GENERALITAT (A2-S02), FUNCIONARIS O
FUNCIONÀRIES D'ADMINISTRACIÓ ESPECIAL
DEPENDENTS DE LA CONSELLERIA DE SANITAT
UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA**

**RESOLUCIÓ de 10 de maig de 2021, de la directora general de Recursos Humans
de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública (DOGV núm.
9085/17.05.2021)**

València, 14 de desembre de 2022

DE L'1 A LA 6 DEL TEMARI GENERAL

1. Segons l'article 124 de la Constitució Espanyola de 1978, el fiscal general de l'Estat serà nomenat per:

- a) El Consell General del Poder Judicial.
- b) El Govern, a proposta del Consell General del Poder Judicial.
- c) El rei, a proposta del Govern, oït el Consell General del Poder Judicial.
- d) El rei, a proposta del Consell General del Poder Judicial.

2. Segons l'article 159 de la Constitució Espanyola de 1978, els membres del Tribunal Constitucional seran designats per un període de:

- a) Cinc anys.
- b) Nou anys.
- c) Deu anys.
- d) Dotze anys.

3. En la Llei orgànica 3/2007, de 22 de març, per a la igualtat efectiva de dones i homes, són criteris generals d'actuació dels poders públics:

- a) La implantació d'un llenguatge no sexista en l'àmbit administratiu i el seu foment en la totalitat de les relacions socials, culturals i artístiques.
- b) L'elaboració d'estudis sobre la salut de les dones.
- c) La prioritat de les dones en l'elecció d'alts càrrecs.
- d) La realització d'informes d'impacte de gènere.

4. Segons l'article 52 del Decret 220/2014, de 12 de desembre, del Consell, pel qual s'aprova el Reglament d'administració electrònica de la Comunitat Valenciana, una notificació d'un registre electrònic efectuada en un dia inhàbil s'entendrà:

- a) Realitzada en la data de la notificació.
- b) No realitzada.
- c) Realitzada el dia anterior hàbil a aquesta data.
- d) Realitzada el dia hàbil següent a aquesta data.

5. Segons el text refós de la Llei de l'Estatut Bàsic de l'Empleat Públic, els cossos i escales de funcionaris es creen, modifiquen i suprimeixen:

- a) Per resolució del Consell de Ministres o òrgan de les comunitats autònomes.
- b) Per ordre del Consell de Ministres o òrgan de les comunitats autònomes.
- c) Per decret de les Corts Generals o de les assemblees legislatives de les comunitats autònomes.
- d) Per llei de les Corts Generals o de les assemblees legislatives de les comunitats autònomes.

6. Office 365 és la *suite* de Microsoft que ens permet treballar des de qualsevol dispositiu i en qualsevol lloc del món. El seu processador de textos es denomina:

- a) Write.
- b) Wordfree.
- c) Word.
- d) Wordpress.

DE LA 7 A LA 60 DEL TEMARI ESPECÍFIC

7. L'article 64 de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, enumera les funcions dels centres de salut. Assenyale la resposta que no correspon amb les funcions d'un centre de salut segons l'esmentat article:

- a) Millorar l'organització administrativa de l'atenció de salut en la seua zona d'influència.
- b) Facilitar el treball en equip dels professionals sanitaris de la zona.
- c) Servir com a centre de reunió entre la comunitat i els professionals sanitaris.
- d) Establir les mesures adequades per a garantir la interrelació entre els diferents nivells assistencials.

8. Segons l'article 16 de la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries, l'establiment dels títols d'especialistes en Ciències de la Salut, així com la seua supressió o canvi de denominació correspon al:

- a) Ministeri amb competències en matèria de sanitat.
- b) Ministeri amb competències en matèria d'educació.
- c) Govern.
- d) Col·legi professional corresponent.

9. Segons l'article 4 de la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries, per a l'exercici d'una professió sanitària, no és requisit imprescindible:

- a) Estar col·legiat, quan una llei estatal establisca aquesta obligació.
- b) Tindre subscripta i vigent una assegurança de responsabilitat, un aval o una altra garantia financera, quan s'exercisca la professió en l'àmbit de l'assistència pública.
- c) Tindre subscripta i vigent una assegurança de responsabilitat, un aval o una altra garantia financera, quan s'exercisca la professió en l'àmbit de l'assistència sanitària privada.
- d) No trobar-se inhabilitat o suspès per a l'exercici professional per sentència judicial ferma, durant el període de temps que fixe aquesta.

10. Segons la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries, establir els supòsits i procediments per al reconeixement a Espanya de títols d'especialista obtinguts en estats no membres de la Unió Europea correspon al:

- a) Ministeri d'Educació.
- b) Ministeri de Sanitat.
- c) Govern.
- d) Ministeri d'Universitats.

11. Segons l'article 21 de la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de salut de la Comunitat Valenciana, el conjunt de les activitats organitzades per les administracions públiques, amb la participació de la societat, per a previndre la malaltia, així com per a promoure, protegir i recuperar la salut de les persones, tant en l'esfera individual com en la col·lectiva i mitjançant accions sanitàries, sectorials i transversals, s'entén per:

- a) Pla de salut.
- b) Sistema Valencià de Salut.
- c) Activitat sanitària.
- d) Salut pública.

12. L'article 43 de la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de salut, de la Comunitat Valenciana, estableix que el consentiment informat, per regla general, serà:

- a) Verbal.
- b) Escrit.
- c) Notificat.
- d) Anunciat.

13. Segons l'article 32 de la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de salut, de la Comunitat Valenciana, el conjunt d'actuacions, prestacions i serveis dirigits a previndre els efectes adversos que els productes, elements, processos de l'entorn i factors ambientals de caràcter físic, químic i biològic puguen tindre sobre la salut i el benestar de la població és la definició de:

- a) Protecció de la salut.
- b) Prevenció de la salut.
- c) Promoció de la salut.
- d) Sistema d'Informació en Salut Pública.

14. La Llei 10/2014, de 29 de desembre, de salut, de la Comunitat Valenciana, té per objecte garantir el dret a la protecció de la salut en l'àmbit territorial de la Comunitat Valenciana, mitjançant:

- a) La protecció de la salut i l'atenció de la malaltia.
- b) La promoció dels serveis socio-sanitaris.
- c) L'atenció socio-sanitària a escala individual i poblacional, i les prestacions assistencials i serveis necessaris.
- d) La promoció de la salut, la prevenció de la malaltia i l'ordenació de l'atenció sanitària a escala individual i poblacional, i les prestacions i serveis necessaris.

15. Segons l'article 6 de la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de salut, de la Comunitat Valenciana, el control sanitari d'indústries, activitats, serveis i transports és competència de:

- a) La Generalitat Valenciana.
- b) Els departaments de salut.
- c) Els municipis.
- d) La Direcció General de Salut Pública i Addiccions.

16. 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, estableix que el dret del pacient d'accés a la història clínica:

- a) Es podrà exercir només en cas de canvi de comunitat autònoma.
- b) Ho decidirà el centre sanitari.
- c) Podrà accedir només als informes d'alta.
- d) Pot exercir-se també per representació degudament acreditada.

17. Segons estableix 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, és titular del dret a la informació assistencial:

- a) Els familiars de primer grau del pacient.
- b) El centre sanitari.
- c) El pacient.
- d) El personal sanitari que l'assisteix.

18. Segons l'article 1 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, té per objecte, entre altres, la regulació de:

- a) Només de drets i obligacions de pacients i usuaris.
- b) Només de drets i obligacions de pacients, usuaris i professionals.
- c) Els centres i serveis sanitaris, públics i privats, en matèria d'autonomia del pacient i d'informació i documentació clínica.
- d) Regula exclusivament el dret a l'autonomia del pacient.

19. Segons estableix l'Ordre 7/2017, de 28 d'agost, de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual es desplega el Decret 157/2014, de 3 d'octubre, pel qual s'estableixen les autoritzacions sanitàries i s'actualitzen, creen i organitzen els registres d'ordenació sanitària de la Conselleria de Sanitat, amb caràcter general, l'autorització sanitària dels centres i serveis sanitaris es concedirà per un període de:

- a) 3 anys, sempre que el centre o servei mantinga la seua inscripció en el registre autonòmic.
- b) 5 anys, sempre que el centre o servei mantinga la seua inscripció en el registre.
- c) 10 anys, sempre que el centre o servei mantinga la seua inscripció en el registre.
- d) Indefinit, sempre que el centre o servei mantinga la seua inscripció en el registre autonòmic.

20. Segons el Reial decret 1277/2003, de 10 d'octubre, pel qual s'estableixen les bases generals sobre autorització de centres, serveis i establiments sanitaris, els centres sanitaris encarregats de conservar i garantir la qualitat dels teixits, després de la seua obtenció i fins que s'utilitzen com a al·loempelts o autoempelts, es classifica com a:

- a) Bancs de teixits.
- b) Biobancs.
- c) Serveis sanitaris integrats en una organització no sanitària.
- d) Altres centres especialitzats.

21. L'article 2 del Reial decret 1277/2003, de 10 d'octubre, pel qual s'estableixen les bases generals sobre autorització de centres, serveis i establiments sanitaris, defineix que el conjunt organitzat de mitjans tècnics i instal·lacions en el qual professionals capacitats, per la seua titulació oficial o habilitació professional, realitzen bàsicament activitats sanitàries amb la finalitat de millorar la salut de les persones, és un:

- a) Centre sanitari.
- b) Servei sanitari.
- c) Establiment sanitari.
- d) Activitat sanitària.

22. Segons el Decret 74/2007, de 18 de maig, del Consell, pel qual s'aprova el Reglament sobre estructura, organització i funcionament de l'atenció sanitària a la Comunitat Valenciana, les demarcacions geogràfiques en què es divideix el territori de la Comunitat Valenciana, són:

- a) Les àrees clíniques.
- b) Les unitats de gestió pública.
- c) Les zones clíniques de salut.
- d) Els departaments de salut.

23. Segons el Decret 74/2007, de 18 de maig, del Consell, pel qual s'aprova el Reglament sobre estructura, organització i funcionament de l'atenció sanitària a la Comunitat Valenciana, cada zona de salut comptarà, almenys, amb un cap de zona bàsica, que dependrà directament de:

- a) El gerent del departament de salut.
- b) El director d'Atenció Primària.
- c) El director general de l'Agència Valenciana de Salut.
- d) El director assistencial del departament de salut.

24. En quina norma s'aprova el Mapa Sanitari de la Comunitat Valenciana, que actualment està en vigor?

- a) Decret 74/2007, de 18 de maig, del Consell.
- b) Decret 130/2016, de 7 d'octubre, del Consell.
- c) Decret 205/2018, de 16 de novembre, del Consell.
- d) Decret 168/2004, de 10 de setembre, del Consell.

25. Segons l'article 10 de la Llei 6/1998, de 22 de juny, d'ordenació farmacèutica de la Comunitat Valenciana, la presència i actuació professional en l'oficina de farmàcia, durant l'horari d'atenció al públic, d'un farmacèutic o farmacèutica per a dur a terme les funcions establides en la normativa d'aplicació és requisit:

- a) Potestatiu.
- b) Voluntari.
- c) Convenient.
- d) Indispensable.

26. Segons l'article 32 de la Llei 6/1998, de 22 de juny, d'ordenació farmacèutica de la Comunitat Valenciana, els municipis on existisca un centre de salut dependent de la Conselleria de Sanitat, amb atenció continuada, disposaran obligatòriament, almenys, d'una oficina de farmàcia en servei d'urgència, si tenen una població superior a:

- a) 2.000 habitants.
- b) 5.000 habitants.
- c) 10.000 habitants.
- d) 20.000 habitants.

27. Segons l'article 44 de la Llei 6/1998, de 22 de juny, d'ordenació farmacèutica de la Comunitat Valenciana, serà obligatori l'establiment d'un servei de farmàcia hospitalària en tots els hospitals que disposen de:

- a) 25 llits o més.
- b) 50 llits o més.
- c) 75 llits o més.
- d) 100 llits o més.

28. Segons l'article 64 de la Llei 6/1998, de 22 de juny, d'ordenació farmacèutica de la Comunitat Valenciana, realitzar publicitat de fórmules magistrals o de preparats oficials es considera una infracció:

- a) Lleu.
- b) Greu.
- c) Molt greu.
- d) Penal.

29. Segons l'article 45 de la Llei 6/1998, de 22 de juny, d'ordenació farmacèutica de la Comunitat Valenciana, els serveis farmacèutics i els depòsits de medicaments dels hospitals únicament dispensaran medicaments per a la seua aplicació en el mateix establiment i aquells altres per a tractaments extrahospitalaris que exigisquen:

- a) Una aplicació per personal d'infermeria.
- b) Una particular vigilància, supervisió i control de l'equip multidisciplinari d'atenció a la salut.
- c) Canalització intravenosa.
- d) Un desplaçament de més de 5 km.

30. Segons l'article 3 del Decret 145/2020, de 25 de setembre, del Consell, de regulació del procediment d'acreditació per a la indicació, ús i autorització de dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà per part d'infermeres i infermers a la Comunitat Valenciana, per a obtindre l'acreditació per a la indicació, ús i autorització de la dispensació de medicaments i de productes sanitaris d'ús humà, les infermeres i els infermers, en l'àmbit de les cures generals, han d'acreditar una experiència professional mínima com a infermera o infermer de:

- a) 1 any.
- b) 2 anys.
- c) 3 anys.
- d) 4 anys.

31. Segons el Decret 145/2020, de 25 de setembre, del Consell, de regulació del procediment d'acreditació per a la indicació, ús i autorització de dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà per part d'infermeres i infermers a la Comunitat Valenciana, les infermeres i els infermers titulars de la corresponent acreditació podran:

- a) Prescriure, usar i autoritzar la dispensació de medicaments no subjectes a prescripció mèdica i productes sanitaris d'ús humà.
- b) Indicar, usar i autoritzar la dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà.
- c) Indicar, usar i autoritzar la dispensació de medicaments no subjectes a prescripció mèdica i productes sanitaris d'ús humà.
- d) Prescriure, usar i autoritzar la dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà.

32. Segons l'article 5 del Reial decret 954/2015, de 23 d'octubre, pel qual es regula la indicació, ús i autorització de dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà per part dels infermers i les infermeres, en l'ordre de dispensació, per part de les infermeres i infermers prèviament acreditats, de medicaments subjectes a prescripció mèdica, s'inclourà:

- a) La guia de seguretat del pacient.
- b) L'autorització mèdica per a l'ordre de dispensació.
- c) El protocol d'administració.
- d) La informació corresponent al protocol o a la guia de pràctica clínica i assistencial en què es fonamenta.

33. El IV Pla de salut, 2016-2020, de la Comunitat Valenciana, estableix entre les accions per a assolir l'Objectiu 5.2, fomentar l'activitat física:

- a) Establir convenis de col·laboració amb gimnasos.
- b) Formar el personal sanitari en activitat física.
- c) Fomentar l'exercici aeròbic entre les persones majors.
- d) Incorporar el consell i la prescripció d'activitat física en atenció primària.

34. El Pla d'atenció a l'ictus a la Comunitat Valenciana. Actualització 2019-2023, estableix entre els seus objectius:

- a) Garantir l'atenció sanitària en 20 minuts.
- b) Potenciar la formació i investigació en ictus.
- c) Establir la gratuïtat de la medicació.
- d) Crear la categoria professional d'especialista en atenció a l'ictus.

35. L'objecte del Reial decret 1302/2006, de 10 de novembre, pel qual s'estableixen les bases del procediment per a la designació i acreditació dels centres, serveis i unitats de referència del Sistema Nacional de Salut, és:

- a) Atendre les malalties que requereixen alta tecnologia per a la seua prevenció, diagnòstic o tractament.
- b) Estudiar les necessitats i proposar les patologies o les tècniques, tecnologies i procediments diagnòstics o terapèutics per als quals és necessari designar centres, serveis o unitats de referència.
- c) Garantir l'equitat en l'accés a una atenció sanitària de qualitat, segura i eficient a les persones amb patologies que, per les seues característiques, necessiten cures d'elevat nivell d'especialització que requereixen concentrar els casos a tractar en un nombre reduït de centres.
- d) Informar sobre el procediment per a l'acreditació dels centres, serveis i unitats de referència.

36. El registre administratiu corporatiu de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública que recull i actualitza les dades d'identificació, localització, assignació de recursos sanitaris i dret de les prestacions sanitàries de les persones que resideixen a la Comunitat Valenciana o de desplaçats que accedeixen al sistema sanitari públic, és conegut com:

- a) Sistema d'Informació Ambulatòria (SIA).
- b) Servei d'Informació i Atenció al Pacient (SAIP).
- c) Sistema d'Informació Poblacional (SIP).
- d) Gestor de la prestació farmacèutica (Gaia).

37. El procediment de comunicació de sospites de malalties professionals a la Comunitat Valenciana, a través del sistema d'informació sanitària i vigilància epidemiològica laboral (SISVEL), s'estableix en:

- a) Decret 74/2007, de 18 de maig, del Consell.
- b) Decret 130/2016, de 7 d'octubre, del Consell.
- c) Decret 205/2018, de 16 de novembre, del Consell.
- d) L'Ordre 6/2012, de 19 d'abril, de la Conselleria de Sanitat.

38. El gestor de la prestació farmacèutica (Gaia) està format per dues àrees d'utilitat diferents, però dependents entre si, que són:

- a) Àrea d'Investigació i Àrea d'Estudi .
- b) Àrea de Gestió Interna i Àrea de MPRE o Prescripció Assistencial.
- c) Àrea d'Atenció al Pacient i Àrea Assistencial.
- d) Àrea de Prevenció i Àrea de Control.

39. El Decret 130/2016, de 7 d'octubre, del Consell, pel qual es crea i regula el Comitè de bioètica de la Comunitat Valenciana i es creen els comitès de bioètica assistencial dels departaments de salut com a òrgans garants dels drets de persones usuàries i pacients del Sistema Valencià de Salut, té per objecte:

- a) Exclusivament, crear el Comitè de bioètica de la Comunitat Valenciana.
- b) Entre altres, crear els comitès de bioètica assistencial en l'àmbit dels departaments de salut.
- c) Assessorar en matèria d'ètica professional només a professionals de la salut.
- d) El seu únic objecte és determinar la composició del Comitè de bioètica de la Comunitat Valenciana.

40. El Decret 130/2016, de 7 d'octubre, del Consell, pel qual es crea i regula el Comitè de bioètica de la Comunitat Valenciana i es creen els comitès de bioètica assistencial dels departaments de salut com a òrgans garants dels drets de persones usuàries i pacients del Sistema Valencià de Salut, estableix que la seua composició:

- a) Ha de comptar amb una persona experta en anestesiologia.
- b) Ha d'estar composta per, almenys, 20 persones.
- c) Ha d'haver-hi una persona designada per la direcció general amb competències en matèria de transparència.
- d) Haurà de procurar-se que existisca una presència paritària de dones i homes.

41. Segons l'article 8 de la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals, l'òrgan científic tècnic especialitzat de l'Administració general de l'Estat que té com a missió l'anàlisi i estudi de les condicions de seguretat i salut en el treball, així com la promoció i suport a la millora d'aquestes, es denomina:

- a) Institut Nacional de Seguretat en el Treball.
- b) Institut Nacional de Seguretat i Higiene en el Treball.
- c) Institut Nacional de Treball.
- d) Institut Nacional de Salut Laboral.

42. Segons l'article 19 de la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals, en compliment del deure de protecció, l'empresari haurà de garantir que cada treballador reba una formació teòrica i pràctica, suficient i adequada, en matèria preventiva, que haurà d'impartir-se:

- a) Dins de la jornada de treball, sempre que siga possible, o, en defecte d'això, en altres hores, però amb el descompte en aquella del temps invertit en aquesta.
- b) Fora de la jornada de treball.
- c) Amb mitjans propis de l'empresa, prèviament a la contractació.
- d) Amb serveis aliens a l'empresa, amb càrrec als treballadors.

43. Segons l'article 27 de la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals, abans de la incorporació al treball de joves menors de 18 anys i prèviament a qualsevol modificació important de les seues condicions de treball, l'empresari ha d'efectuar:

- a) Informació als pares o tutors, encara que no hagen intervingut en la contractació.
- b) Una adequació del lloc de treball.
- c) Una correcta actualització de l'acompliment del lloc de treball.
- d) Una avaluació dels llocs de treball a exercir per aquests.

44. Segons l'article 35 de la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals, en les empreses de més de 4 .001 treballadors, seran designats:

- a) 8 delegats de prevenció.
- b) 13 delegats de prevenció.
- c) 15 delegats de prevenció.
- d) 21 delegats de prevenció.

45. Segons l'article 38 de la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals, el Comitè de Seguretat i Salut estarà format per:

- a) L'empresari i/o els seus representants, els delegats de prevenció, els delegats sindicals i els responsables tècnics de prevenció de l'empresa en igual nombre tots ells.
- b) L'empresari i/o els seus representants i els responsables tècnics de prevenció de l'empresa en igual nombre.
- c) Els delegats de prevenció, d'una banda, i per l'empresari i/o els seus representants en nombre igual al dels delegats de prevenció, de l'altra.
- d) Els delegats de prevenció i els delegats sindicals en igual nombre.

46. Segons l'article 35 de la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals, es constituirà un comitè de seguretat i salut en totes les empreses o centres de treball que compten amb:

- a) 15 o més treballadors.
- b) 25 o més treballadors.
- c) 30 o més treballadors.
- d) 50 o més treballadors.

47. Segons el Decret 185/2020, de 16 de novembre, del Consell, d'aprovació del Reglament orgànic i funcional de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, aquesta conselleria està integrada, entre altres, pels següents òrgans superiors i òrgans directius:

- a) Secretaria Autonòmica del Sistema Sanitari Públic, Direcció General d'Assistència Sanitària i Direcció General d'Atenció al Pacient.
- b) Direcció General d'Assistència Especialitzada, Direcció General de Farmàcia i Prestacions Externes i Secretaria Autonòmica d'Higiene Alimentària.
- c) Direcció General d'Assistència Sanitària, Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris i Direcció General de Recursos Humans.
- d) Direcció General d'Investigació i Tecnologia, Direcció General de Recursos Econòmics i Direcció General per a la Salut Sexual i Reproductiva.

48. Segons el Decret 185/2020, de 16 de novembre, del Consell, d'aprovació del Reglament orgànic i funcional de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, són competències de la Direcció General d'Assistència Sanitària, entre altres:

- a) Racionalització i control dels medicaments estrangers, gestió de l'activitat privada i coordinació de programes i centres de salut pública.
- b) Planificació, gestió i avaluació dels recursos assistencials, gestió de l'activitat assistencial i atenció sanitària a la cronicitat.
- c) Cribratge universal per al càncer de bufeta, inspecció de centres i serveis i avaluació d'últimes tecnologies.
- d) Atenció sanitària a les urgències i emergències, tutela de drets i deures de la ciutadania i col·laboració amb les mútues.

49. Segons el Decret 185/2020, de 16 de novembre, del Consell, d'aprovació del Reglament orgànic i funcional de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, de la Secretaria Autònoma de Salut Pública i del Sistema Sanitari, depenen les següents direccions generals:

- a) Direcció General de Salut Pública i Addiccions, Direcció General d'Assistència Sanitària, Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris.
- b) Direcció General de Tecnologia Sanitària, Direcció General de Farmacovigilància, Direcció General de l'Alimentació.
- c) Direcció General de Recursos Econòmics, Direcció General d'Atenció Primària, Direcció General d'Atenció a la Cronicitat.
- d) Direcció General de Planificació, Eficiència Tecnològica i Atenció al Pacient, Direcció General de Planificació Estratègica, Direcció General de Recursos Assistencials.

50. Segons la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, quan resulte eficaç, proporcionat i necessari per a la consecució dels fins propis del procediment, podran incloure's tràmits addicionals o diferents als contemplats en aquesta llei, mitjançant:

- a) Decret.
- b) Llei.
- c) Reial decret.
- d) Ordre.

51. Segons l'article 16 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, els assentaments dels registres s'anotaran:

- a) De manera aleatòria.
- b) Segons el criteri de l'empleat del registre.
- c) Respectant l'ordre temporal de recepció o eixida dels documents.
- d) Segons la importància del tema que es tracte.

52. Segons la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, el conjunt ordenat de documents i actuacions que serveixen d'antecedent i fonament a la resolució administrativa, així com les diligències encaminades a executar-la, s'entén per:

- a) Incoació de l'expedient.
- b) Instrucció de l'expedient.
- c) Expedient administratiu.
- d) Tràmit d'audiència.

53. Segons la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en un procediment administratiu, qui es considera interessat?

- a) Sempre les organitzacions sindicals.
- b) Els qui el promoguen com a titulars de drets o interessos legítims individuals o col·lectius.
- c) Sempre les administracions públiques.
- d) Qualsevol que es persone en el procediment, encara que no siga titular de drets o interessos legítims individuals o col·lectius.

54. L'article 30 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, del règim jurídic del sector públic, en els principis de potestat sancionadora, estableix que les infraccions i sancions prescriuran segons el que es disposa en les lleis que les establisquen. Si aquestes no fixen terminis de prescripció, les sancions imposades per infraccions molt greus prescriuran:

- a) Als sis mesos de cometre's la infracció.
- b) A l'any de cometre's la infracció.
- c) Als dos anys de cometre's la infracció.
- d) Als tres anys de cometre's la infracció.

55. Segons la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, del règim jurídic del sector públic, en el capítol II del seu títol preliminar, estableix que les unitats administratives a les quals s'atribuïsquen funcions que tinguen efectes jurídics davant de tercers, o l'actuació dels quals tinga caràcter preceptiu, tindran la consideració de:

- a) Consells de direcció.
- b) Direcció general.
- c) Òrgans administratius.
- d) Comissió assessora.

56. Segons la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, del règim jurídic del sector públic, en el seu títol preliminar, capítol II, dels òrgans col·legiats, ¿a qui correspon vetlar per la legalitat formal i material de l'òrgan col·legiat, certificar les actuacions d'aquest i garantir que els procediments i regles de constitució i adopció d'acords són respectades?

- a) Al secretari de l'òrgan col·legiat.
- b) Al president de l'òrgan col·legiat.
- c) A qualsevol membre de l'òrgan col·legiat.
- d) Al màxim responsable de l'administració pública corresponent.

57. La cartera comuna de serveis del Sistema Nacional de Salut (SNS) s'articula entorn de les següents modalitats:

- a) Cartera comuna bàsica de serveis assistencials i cartera comuna suplementària.
- b) Cartera comuna bàsica de serveis assistencials, cartera comuna suplementària i cartera comuna de serveis accessoris.
- c) Cartera comuna bàsica de serveis assistencials i cartera de serveis complementària de les comunitats autònomes.
- d) Cartera comuna bàsica de serveis assistencials, cartera comuna de serveis accessoris i cartera de serveis complementària de les comunitats autònomes.

58. Assenyale la resposta incorrecta, en relació amb la cartera de serveis complementària de les comunitats autònomes:

- a) Les comunitats autònomes assumiran, amb càrrec als seus propis pressupostos, tots els costos d'aplicació de la cartera de serveis complementària a les persones que tinguen la condició d'assegurat o de beneficiari d'aquest.
- b) Les comunitats autònomes podran incorporar en les seues carteres de serveis una tècnica, tecnologia o procediment no contemplat en la cartera comuna de serveis del Sistema Nacional de Salut. Per a això establiran els recursos addicionals necessaris.
- c) No serà necessari que aquests serveis o prestacions complementaris reunisquen els mateixos requisits establits pel Sistema Nacional de Salut per a la incorporació de noves tècniques, tecnologies o procediments a la cartera comuna de serveis.
- d) Les comunitats autònomes informaran el Ministeri de Sanitat dels serveis complementaris no contemplats en la cartera comuna de serveis del Sistema Nacional de Salut després de la incorporació efectiva a la seua cartera de serveis autonòmica, els quals s'inclouran en el sistema d'informació corresponent.

59. Assenyale la resposta que no correspon amb un dels objectius del Programa Pacient Actiu de la Comunitat Valenciana:

- a) Millorar la comunicació entre els pacients crònics.
- b) Secundar i capacitar les persones que acudeixen als tallers per a millorar les seues habilitats, motivació i confiança per a manejar els símptomes de la malaltia.
- c) Secundar i capacitar les persones que acudeixen als tallers per a millorar els resultats en salut.
- d) Secundar i capacitar les persones que acudeixen als tallers per a utilitzar els recursos sanitaris de manera eficient.

60. Quina duració tenen els cursos que contempla el Programa Pacient Actiu de la Comunitat Valenciana?

- a) Cada curs té una duració de 4 setmanes consecutives, amb la participació d'1 hora i mitja setmanals.
- b) Cada curs té una duració de 4 setmanes consecutives, amb la participació de 2 hores i mitja setmanals.
- c) Cada curs té una duració de 6 setmanes consecutives, amb la participació d'1 hora i mitja setmanals.
- d) Cada curs té una duració de 6 setmanes consecutives, amb la participació de 2 hores i mitja setmanals.