

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO
2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

**PREGUNTAS
ACCESO LIBRE**

**CONCURSO-OPOSICIÓN 2025 PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES DE:
TÉCNICO/A DE FUNCIÓN ADMINISTRATIVA, ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN**

ADVERTENCIAS PREVIAS:

- Está prohibida la entrada al aula y puesto de examen con teléfono móvil o, en general, con algún dispositivo electrónico conectado a datos.
- En la contraportada de este Cuadernillo encontrará instrucciones que debe seguir en caso de haber olvidado dejar el teléfono móvil antes de acceder al aula de examen.
- Está prohibido hablar desde el inicio de la prueba.
- No abra el cuadernillo hasta que se le indique.
- El incumplimiento de las instrucciones supondrá la expulsión del proceso.

CONSIDERACIONES IMPORTANTES SOBRE EL EXAMEN:

- Este Cuadernillo de examen incluye las preguntas correspondientes a la «1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO» y «2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO». Podrá utilizarlo en su totalidad como borrador, pero **deberá entregarlo completo al finalizar el ejercicio. Usted podrá obtener un ejemplar del Cuadernillo y de la plantilla con las respuestas correctas en la página web del Organismo, tras la finalización de todas las pruebas de la jornada.**
- También le habrán facilitado una «Hoja de Respuestas». Compruebe que en ella están sus datos personales, que son correctos, y **no olvide firmarla**. Recuerde que **solo se calificarán las respuestas marcadas en su «Hoja de Respuestas»**. Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su «Hoja de Respuestas» es el que corresponde al número de pregunta del Cuadernillo de examen.
- **El tiempo de duración del examen, esto es, de las dos pruebas, es de tres horas.**
- **Para abrir este Cuadernillo, rompa el precinto cuando se indique.**
- **Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución.** Para ello levante la mano y espere en silencio a ser atendido por las personas que están vigilando el examen.
- Todas las preguntas del examen tienen 4 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta.

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

- Esta prueba consta de 100 preguntas, numeradas de la 1 a la 100, y otras 3 de reserva, situadas al final del cuestionario, numeradas de la 151 a la 153.
 - Las preguntas de esta prueba teórica deben ser contestadas en la «Hoja de Respuestas», en las filas de celdillas numeradas de la 1 a la 100.
 - Las preguntas de reserva deben ser contestadas en la zona destinada a «Reserva» de la «Hoja de Respuestas», en las filas de celdillas numeradas de la 151 a la 153.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor y sumarían un máximo de 50 puntos.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

- Esta prueba consta de 50 preguntas, numeradas de la 101 a la 150.
 - Las preguntas de esta prueba práctica deben ser contestadas en la «Hoja de Respuestas», en las filas de celdillas numeradas de la 101 a la 150.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor y sumarían un máximo de 50 puntos.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR SU «HOJA DE RESPUESTAS», LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUADERNILLO DE EXAMEN DEBERÁ ENTREGARSE EN SU TOTALIDAD AL FINALIZAR EL EJERCICIO. Si desea un ejemplar puede obtenerlo en la página web del Organismo.

**CONTINÚA EN LA
CONTRAPORTADA**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL AULA

PREGUNTAS ACCESO LIBRE

- 1 Según el artículo 56 de la Constitución Española, referido a la Jefatura del Estado, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) El Rey es el Jefe del Estado, símbolo de su unidad y permanencia, arbitra y modera el funcionamiento regular de las instituciones.
 - B) Asume la más alta representación del Estado español en las relaciones internacionales, especialmente con todas las naciones europeas.
 - C) Su título es el de Rey de España y podrá utilizar los demás que correspondan a la Corona.
 - D) La persona del Rey es inviolable y no está sujeta a responsabilidad.
- 2 El artículo 31 del Decreto 601/2019, de 3 de diciembre, establece los procedimientos en materia de compatibilidad, indicando que, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 524/2008, de 16 de diciembre, por el que se regulan las competencias y el procedimiento en materia de incompatibilidades del personal al servicio de la Administración de la Junta de Andalucía y del Sector Público Andaluz, la instrucción, informe y, en su caso, la elaboración del borrador de propuesta de resolución de los expedientes de compatibilidad de las personas empleadas públicas incluidas en el ámbito de aplicación del citado decreto corresponde a:**
- A) La Inspección General de Servicios.
 - B) La Secretaría General de Función Pública.
 - C) La Dirección General competente en materia de Personal.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 3 Según el artículo 40.2 del Estatuto de Autonomía de Andalucía, los poderes públicos de la Comunidad Autónoma de Andalucía adoptaran las medidas necesarias para el efectivo cumplimiento de los principios rectores de las políticas públicas, a través de:**
- A) Impulsar la legislación pertinente.
 - B) Garantizar una financiación suficiente.
 - C) Asegurar la eficacia y eficiencia de las actuaciones administrativas.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

- 4 El Plan de Prevención y Atención frente a Agresiones a Profesionales del Sistema Sanitario Público de Andalucía (a partir de ahora SSPA), será de aplicación:**
- A) En las Agencias Públicas Empresariales Sanitarias y en los centros asistenciales del SAS.
 - B) Sólo en los centros asistenciales del SAS.
 - C) Sólo en las Agencias Públicas Empresariales Sanitarias.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 5 Las competencias para resolver los expedientes que se tramiten como consecuencia de las solicitudes de autorización que sean presentadas en aplicación de los artículos 3.3 y 8 bis de la Ley 3/2005, de 8 de abril, de Incompatibilidades y Retribuciones del personal Alto Cargo de la Administración de la Junta de Andalucía y de Declaración de Actividades, Bienes, Intereses y Retribuciones del personal Alto Cargo y otros Cargos Públicos, según la Orden de 25 de noviembre de 2024 se delegan en:**
- A) La persona titular de la Secretaría General de Función Pública.
 - B) La persona titular de la Secretaría General para la Administración Pública.
 - C) La persona titular de la Secretaría General Técnica para la Administración Pública.
 - D) La Inspección General de Servicios.
- 6 El Artículo 43 de la Constitución Española reconoce el derecho a la protección de la salud. Señale la respuesta que corresponda a la redacción correcta de parte de su contenido:**
- A) Compete a los poderes públicos organizar y tutelar la salud privada a través de medidas preventivas y de las prestaciones concertadas. Una ley orgánica establecerá los derechos y deberes de todos al respecto.
 - B) Compete a los poderes públicos organizar y tutelar la salud pública a través de medidas preventivas y de las prestaciones y servicios necesarios. La ley establecerá los derechos y deberes de todos al respecto.
 - C) Compete a los poderes públicos organizar y tutelar la salud pública a través de medidas preventivas y de las prestaciones y servicios necesarios. El gobierno establecerá los derechos y deberes de todos al respecto.
 - D) Compete al poder judicial organizar y tutelar la salud pública a través de medidas preventivas y de las prestaciones y servicios necesarios. La ley establecerá los derechos y deberes de todos al respecto.

- 7 De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, ¿en cuál de las siguientes situaciones NO es necesario el consentimiento del interesado para el tratamiento de sus datos personales?**
- A) Cuando el tratamiento es necesario para proteger intereses vitales del interesado o de otra persona física.
 - B) Cuando el tratamiento se realiza para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.
 - C) Cuando el tratamiento se basa exclusivamente en el interés legítimo del responsable, sin realizar análisis de proporcionalidad.
 - D) Cuando el tratamiento tiene como base la ejecución de un contrato con el interesado, pero incluye cesión a terceros para finalidades comerciales no relacionadas.
- 8 El Artículo 61 de la Ley 16/2011, de 23 de diciembre, de Salud Pública de Andalucía, se refiere a la cartera de servicios de salud pública, y en su punto 1. recuerda que, en el marco de lo dispuesto en el artículo 20.2 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, la cartera de servicios del SSPA será aprobada por:**
- A) El Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía a propuesta de la Consejería competente en materia de salud, tras el estudio de las necesidades de salud de la población y los criterios científicos relevantes de aplicación.
 - B) El Presidente de la Junta de Andalucía, según su criterio.
 - C) La Dirección Gerencia del SAS, tras el estudio de las necesidades de salud de la población y los criterios científicos relevantes de aplicación.
 - D) El Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía a propuesta de la Consejería competente en materia de salud, tras el estudio presupuestario relevante de aplicación.
- 9 ¿A qué siglas corresponde la expresión TIC (o TICs)?**
- A) Teoría Integral Corporativa.
 - B) Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.
 - C) Tecnología Informática Corporativa.
 - D) Tecnologías de la Informática y Ciberseguridad.

- 10 Conforme a la redacción vigente del artículo 9 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud (en adelante del Estatuto Marco), sobre el personal estatutario temporal, ¿cuál de las siguientes respuestas es correcta?**
- A) Tiene la condición de personal temporal con nombramiento de interinidad aquel cuyo nombramiento tiene por objeto la ejecución de programas de carácter temporal y de duración no superior a tres años.
 - B) Tiene la condición de personal temporal con nombramiento eventual aquel cuyo nombramiento tiene por objeto el exceso o acumulación de tareas, con duración no superior a un año.
 - C) Tiene la condición de personal temporal con nombramiento de sustitución aquel cuyo nombramiento tiene por objeto el exceso o acumulación de tareas, producido por la disminución de recursos, que no podrá tener una duración superior a nueve meses.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 11 Señale la respuesta correcta, según el artículo 10.2 in fine de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público (en adelante LRJSP), contra el acuerdo de avocación:**
- A) Es posible la interposición del recurso de alzada.
 - B) Es posible la interposición de recurso de reposición.
 - C) Es un acto de trámite y no cabe recurso ni en la resolución del procedimiento.
 - D) No cabrá recurso, aunque podrá impugnarse en el que, en su caso, se interponga contra la resolución del procedimiento.
- 12 La Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, garantiza la protección de la salud y atención sanitaria a las personas extranjeras que encontrándose en España no tengan su residencia legal en el territorio español (artículo 3 ter, añadido al texto original por el Real Decreto-ley 16/2012, de 20 de abril). La citada asistencia, en las mismas condiciones que las personas con nacionalidad española, será con cargo a los fondos públicos de las administraciones competentes siempre que dichas personas cumplan todos los siguientes requisitos: (señale la respuesta que sea INCORRECTA)**
- A) Tener la obligación de acreditar la cobertura obligatoria de la prestación sanitaria por otra vía, en virtud de lo dispuesto en el derecho de la Unión Europea, los convenios bilaterales y demás normativa aplicable.
 - B) No poder exportar el derecho de cobertura sanitaria desde su país de origen o procedencia.
 - C) No existir un tercero obligado al pago.
 - D) Disponer en cualquier caso de un informe previo favorable de los servicios sociales competentes de las comunidades autónomas.

- 13 Según la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, (en adelante LCSP), ¿un contrato de servicios se puede adjudicar por procedimiento negociado sin publicidad?**
- A) Cuando no se haya presentado ninguna oferta adecuada en un procedimiento abierto y no se incremente el presupuesto de licitación.
 - B) Cuando el valor estimado sea igual o superior a 100.000 €.
 - C) Cuando no se haya presentado ninguna oferta adecuada en un procedimiento abierto y no se incremente el presupuesto de licitación más de un 10%.
 - D) No es admisible un procedimiento de este tipo según la LCSP.
- 14 Según el artículo 46 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias (en adelante LOPS), y referido a la cobertura de responsabilidad, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Los profesionales sanitarios que ejerzan en el ámbito de la asistencia sanitaria privada, así como las personas jurídicas o entidades de titularidad privada que presten cualquier clase de servicios sanitarios, vienen obligados a suscribir el oportuno seguro de responsabilidad, un aval u otra garantía financiera que cubra las indemnizaciones que se puedan derivar de un eventual daño a las personas causado con ocasión de la prestación de tal asistencia o servicios.
 - B) Las comunidades autónomas, en el ámbito de sus respectivas competencias, determinarán las condiciones esenciales del aseguramiento, con la participación de los profesionales y del resto de los agentes del sector.
 - C) En el supuesto de profesiones colegiadas, los colegios profesionales podrán adoptar las medidas necesarias para facilitar a sus colegiados el cumplimiento de esta obligación.
 - D) Los profesionales sanitarios que ejerzan en el ámbito de la asistencia sanitaria privada, así como las personas jurídicas o entidades de titularidad privada que presten cualquier clase de servicios sanitarios, vienen obligados a suscribir el oportuno seguro de responsabilidad, no siendo posible suscribir otra garantía.
- 15 Según el artículo 26 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (en adelante LPACAP), para ser considerados válidos, los documentos electrónicos administrativos deberán: (señale la respuesta INCORRECTA)**
- A) Disponer de los datos de identificación que permitan su individualización, sin perjuicio de su posible incorporación a un expediente electrónico.
 - B) Incorporar una referencia temporal del momento en que han sido notificados.
 - C) Incorporar las firmas electrónicas que correspondan de acuerdo con lo previsto en la normativa aplicable.
 - D) Contener información de cualquier naturaleza archivada en un soporte electrónico según un formato determinado susceptible de identificación y tratamiento diferenciado.

- 16 Según el artículo 45 de la Ley 44/2003 (LOPS), referido a la seguridad y calidad en el ejercicio profesional privado, señale la respuesta correcta:**
- A) Las consultas profesionales deberán cumplir los requisitos de autorización y acreditación que, atendiendo a las específicas características de las mismas, determinen los órganos competentes del Estado.
 - B) Las consultas profesionales deberán cumplir los requisitos de autorización y acreditación que, atendiendo a las específicas características de las mismas, determinen los órganos competentes de las comunidades autónomas.
 - C) Las garantías de seguridad y calidad son aplicables a todas las actividades sanitarias privadas, con financiación pública de las prestaciones que estén ofreciendo en cada momento.
 - D) Las garantías de seguridad y calidad son aplicables a todas las actividades sanitarias públicas, y no a las privadas, con independencia de la financiación de las prestaciones que estén ofreciendo en cada momento.
- 17 Los contratos de adquisición de programas de ordenador desarrollados a medida, según la Ley 9/2017 (LCSP):**
- A) Son contratos de suministros.
 - B) Son contratos de servicios.
 - C) No entran dentro del ámbito de aplicación de la LCSP.
 - D) Están catalogados como contrato mixto, puesto que tienen prestaciones correspondientes al contrato de suministro y al contrato de servicios.
- 18 El artículo 79 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad (en adelante LGS), determina que la financiación de la asistencia prestada se realizará con cargo a: (señale la respuesta INCORRECTA)**
- A) Cotizaciones sociales.
 - B) Transferencias del Estado, que abarcará la compensación por la extensión de la asistencia sanitaria de la Seguridad Social a aquellas personas con y sin recursos económicos.
 - C) Tasas por la prestación de determinados servicios.
 - D) Tributos estatales cedidos.

- 19 Según el artículo 10.4 de la Ley 14/1986 (LGS), con respecto a las distintas administraciones públicas sanitarias, todos los usuarios tienen derecho a ser advertidos de si los procedimientos de pronóstico, diagnóstico y terapéuticos que se le apliquen puedan ser utilizados en función de un proyecto docente o de investigación. Pero, ¿bajo qué supuestos y con qué requisitos podrá hacerse?**
- A) Que el proyecto docente o de investigación pueda comportar peligro adicional para su salud, siendo en todo caso será imprescindible la previa autorización y por escrito del paciente y la aceptación por parte del médico y de la Dirección del correspondiente Centro Sanitario.
- B) Que el proyecto docente o de investigación, en ningún caso, pueda comportar peligro adicional para su salud, no siendo imprescindible la previa autorización y por escrito del paciente y la aceptación por parte del médico y de la Dirección del correspondiente Centro Sanitario.
- C) Que el proyecto docente o de investigación, en ningún caso, pueda comportar peligro adicional para su salud, siendo en todo caso imprescindible la previa autorización y por escrito del paciente y la aceptación por parte del médico.
- D) Que el proyecto docente o de investigación, en ningún caso, pueda comportar peligro adicional para su salud, siendo en todo caso imprescindible la previa autorización y por escrito del paciente y la aceptación por parte del médico y de la Dirección del correspondiente Centro Sanitario.
- 20 Según la redacción del artículo 30 de la ley 40/2015 (LRJSP), las infracciones y sanciones prescribirán según lo dispuesto en las leyes que las establezcan, pero si éstas no fijan plazos de prescripción, ¿qué establece la citada LRJSP?**
- A) Las infracciones muy graves no prescriben al tratarse de actos nulos, las graves prescriben al año y las leves a los seis meses.
- B) Las infracciones muy graves prescribirán a los tres años, las graves a los dos años y las leves al año desde que tuvo conocimiento la Administración.
- C) Las sanciones impuestas por faltas muy graves no prescribirán, las impuestas por faltas graves prescriben a los dos años y las impuestas por faltas leves al año.
- D) Las sanciones impuestas por faltas muy graves prescribirán a los tres años, las impuestas por faltas graves a los dos años y las impuestas por faltas leves al año, y comenzará a contarse desde el día siguiente a aquel en que sea ejecutable la resolución por la que se impone la sanción o haya transcurrido el plazo para recurrirla.

- 21 Según el Decreto 66/1990 de Consejería de Salud y Servicios Sociales, de 27 febrero, por el que se extiende el derecho a la asistencia sanitaria prestada por el SAS, en el ámbito territorial de la Comunidad Autónoma, a aquellas personas que carezcan de recursos económicos suficientes, y no estén incluidas en la acción protectora sanitaria del sistema de Seguridad Social, ¿cómo se iniciará y tramitará el expediente de reconocimiento de aquellas personas que perciban pensiones asistenciales en virtud de la Ley 45/1960, de 21 de julio, y del Real Decreto 2620/1981, de 24 de julio?**
- A) Se iniciará y tramitará de oficio.
 - B) Se iniciará y tramitará a instancia de parte.
 - C) Se iniciará a instancia de parte y se tramitará de oficio.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 22 Según el Artículo 34 de la Ley 40/2015 (LRJSP), la indemnización procedente de la responsabilidad patrimonial de las Administraciones Públicas:**
- A) En ningún caso podrá sustituirse por una compensación en especie.
 - B) Podrá sustituirse por una compensación en especie o ser abonada mediante pagos periódicos, cuando resulte más adecuado para lograr la reparación debida y convenga al interés público, siempre que exista acuerdo con el interesado.
 - C) Sólo podrá ser abonada mediante pagos periódicos, y como máximo en doce mensualidades.
 - D) Sólo podrá sustituirse por una compensación en especie y, salvo casos excepcionales, en pagos periódicos.
- 23 El Artículo 3 del Decreto 128/1997 de Consejería de Salud, de 6 mayo, regula la libre elección de médico especialista y de hospital en el SSPA. Señale, de entre las siguientes, la respuesta INCORRECTA referida a este derecho:**
- A) Con carácter general, el derecho a que se refiere el presente Decreto podrá ser ejercido por aquellos usuarios de los servicios de atención primaria que, a juicio del facultativo responsable de su asistencia, precisen asistencia especializada, en el ámbito del SSPA.
 - B) La elección la realizará el usuario individualmente, a través del médico de atención primaria. A estos efectos, los Centros de Atención Primaria dispondrán de la información suficiente para que los usuarios puedan ejercer este derecho.
 - C) En el caso de los mayores de dieciséis años emancipados, la elección se realizará por sus representantes legales, salvo que sus condiciones de madurez le permitieran realizar tal elección.
 - D) Con respecto a los incapacitados, la elección se realizará por sus representantes legales, salvo que la sentencia de incapacitación les reconozca tal derecho, de acuerdo con lo previsto en el Código Civil.

- 24 De acuerdo con el Decreto 198/2024, de 3 de septiembre, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Salud y Consumo, la elaboración del anteproyecto del presupuesto de la Consejería corresponde a:**
- A) La Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica.
 - B) La Viceconsejería.
 - C) La Secretaría General de Planificación Asistencial y Consumo.
 - D) La Secretaría General Técnica.
- 25 La Ley 1/2024, de 21 de junio, regula la creación del Instituto de Salud de Andalucía, que asume las funciones, personal y medios de:**
- A) La Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud.
 - B) La Escuela Andaluza de Salud Pública, S.A.
 - C) El órgano directivo competente en materia de investigación, desarrollo e innovación en salud de la Consejería competente en materia de salud.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 26 Referido a la Estrategia de Salud de Andalucía 2030 (ESA 2030), es cierto que:**
- A) Se enmarca dentro del IV Plan Andaluz de Salud.
 - B) Se encuentra en vigor desde enero de 2024.
 - C) Estará vigente hasta 2035.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 27 La Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía (EPVSA) aborda hábitos como:**
- A) Bienestar emocional.
 - B) Actividad física.
 - C) Sueño saludable.
 - D) Todas las respuestas son correctas.
- 28 El Contrato Programa 2025 del SAS con sus centros dependientes, se estructura en torno a las siguientes perspectivas fundamentales:**
- A) Accesibilidad, Resultados en Salud y Eficiencia.
 - B) Accesibilidad y Resultados en Salud.
 - C) Resultados en Salud y Eficiencia.
 - D) Accesibilidad, Resultados en Salud e Integración Interniveles.
- 29 En Andalucía, las Zonas Básicas de Salud serán delimitadas por:**
- A) El Servicio Andaluz de Salud.
 - B) La Consejería de Salud.
 - C) El Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía.
 - D) El Ministerio de Sanidad.

- 30 Cada Distrito de Atención Primaria en Andalucía se estructura en los siguientes órganos directivos unipersonales:**
- A) Dirección Gerencia, Dirección de Salud, Dirección de Cuidados de Enfermería y Dirección de Gestión Económica y de Desarrollo Profesional.
 - B) Dirección Gerencia, Dirección Médica y Dirección de Gestión Económica y de Desarrollo Profesional.
 - C) Dirección Gerencia, Dirección de Cuidados de Enfermería y Dirección de Gestión Económica y de Desarrollo Profesional.
 - D) Dirección Gerencia, Dirección de Salud y Dirección de Cuidados de Enfermería.
- 31 ¿De quién es competencia la elaboración del Mapa de Atención Primaria de Salud en nuestra Comunidad Autónoma?**
- A) De la Consejería de Salud.
 - B) Del Servicio Andaluz de Salud.
 - C) Del Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía.
 - D) Del Ministerio de Sanidad y Consumo.
- 32 De acuerdo con el Decreto 462/1996, de 8 de octubre, en situaciones excepcionales, la Junta Facultativa podrá solicitar la revocación de la persona que ostente el cargo de Director Médico, tras acuerdo motivado del pleno y con el voto de, al menos:**
- A) Dos tercios de los miembros.
 - B) La mayoría simple de los miembros.
 - C) El 75% de los miembros.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 33 Aunque las Juntas Facultativas se renovarán cada cuatro años desde su constitución, el artículo 7.2 del Decreto 462/1996, de 8 de octubre, establece que en supuestos excepcionales, la Dirección Gerencia del Hospital podrá acordar, por resolución motivada, la disolución de la Junta Facultativa. ¿Cuándo podrá hacerlo?**
- A) Previo acuerdo de la propia Junta Facultativa, adoptado por mayoría que represente, al menos, las dos terceras partes de sus miembros.
 - B) A instancia de, al menos, el 65% de los facultativos del Hospital con capacidad de voto.
 - C) Previo acuerdo de la propia Junta Facultativa, adoptado por la mayoría simple de sus miembros.
 - D) A instancia de, al menos, el 50% de los facultativos del Hospital y de los facultativos de Atención Primaria de los Distritos que se relacionen asistencialmente con el Hospital, y que tengan capacidad de voto.

- 34 ¿Cuál es la definición del Área Hospitalaria que hace el Decreto 105/1986, de 11 de junio?**
- A) La demarcación geográfica para la gestión y administración de la asistencia sanitaria especializada, estando conformada, al menos, por un Hospital y por los Centros Periféricos de Especialidades adscritos al mismo.
 - B) La demarcación geográfica para la gestión y administración de la asistencia sanitaria especializada, estando conformada, al menos, por un Hospital y por los Centros de Salud que lo tienen por referencia.
 - C) La demarcación geográfica para la gestión y administración de la asistencia sanitaria especializada, que se conforma para la gestión compartida de al menos dos centros hospitalarios o más.
 - D) El concepto de "Área Hospitalaria" está derogado, y fue sustituido por las actuales Áreas de Gestión Sanitaria (AGS).
- 35 ¿Qué órgano/s de Dirección asume/n las funciones de la Dirección Gerencia en casos de ausencia, enfermedad o vacante, según el Decreto 105/1986, de 11 de junio?**
- A) Dirección Médica y Dirección Económico Administrativa.
 - B) Dirección Asistencial y Dirección de Gestión Económica y Desarrollo Profesional.
 - C) Dirección Económico Administrativa y de Servicios Generales.
 - D) Dirección Médica.
- 36 De acuerdo a lo regulado en el Decreto núm. 49/2017 de la Consejería de Salud, en cada uno de los Centros de Transfusión, Tejidos y Células existirá:**
- A) Una Dirección Gerencia, una Dirección de Gestión y Profesionales, y una Dirección Asistencial, como puestos directivos de los mismos
 - B) Una Dirección Gerencia, una Dirección de Gestión y Profesionales, y una Dirección Asistencial, y una Coordinación de Cuidados de Enfermería, como puestos directivos los tres primeros, y como cargo intermedio el último de ellos
 - C) Una Dirección Asistencial, clasificada funcionalmente como cargo intermedio
 - D) Dirección Asistencial, y una Coordinación de Cuidados de Enfermería, clasificados funcionalmente como cargos intermedios
- 37 El Decreto 77/2008 de la Consejería de Salud, determina que la atención especializada a las personas con problemas de salud mental se organiza, en el Servicio Andaluz de Salud, a través de una serie de dispositivos asistenciales. Señale cuál de las siguientes respuestas es correcta:**
- A) Unidad de salud mental comunitaria y Unidad de hospitalización de salud mental.
 - B) Unidad de salud mental infanto-juvenil y Unidad de rehabilitación de salud mental.
 - C) Hospital de día de salud mental y Comunidad terapéutica de salud mental.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas, pues nombran los diferentes dispositivos especializados que se pregunta.

- 38 En el procedimiento de elaboración del Presupuesto de la Junta de Andalucía, las consejerías y demás órganos, instituciones y entidades con dotación presupuestaria deben remitir a la Consejería de Hacienda sus anteproyectos de estado de gastos, debidamente documentados, antes del:**
- A) 1 de junio.
 - B) 1 de julio.
 - C) 1 de agosto.
 - D) 1 de septiembre.
- 39 Según el Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, el control financiero podrá consistir en:**
- A) Auditoría de cumplimiento y financiera.
 - B) Auditoría operativa y financiera.
 - C) Auditoría de cumplimiento, operativa y financiera.
 - D) Auditoría de cumplimiento, operativa, financiera y de programas.
- 40 De acuerdo con el Estatuto de los Trabajadores, en el caso de la extinción del contrato de trabajo se requiere un preaviso al trabajador de:**
- A) 10 días.
 - B) 15 días.
 - C) 20 días.
 - D) 30 días.
- 41 De acuerdo a lo regulado en el Real Decreto Legislativo 5/2015, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, en las Administraciones Públicas, en su ámbito respectivo y en relación con las competencias de cada una de ellas, están exentas de la negociación colectiva en las Mesas correspondientes, las siguientes materias:**
- A) La determinación y aplicación de las retribuciones complementarias de los funcionarios.
 - B) La regulación y determinación concreta, en cada caso, de los sistemas, criterios, órganos y procedimientos de acceso al empleo público y la promoción profesional.
 - C) Los planes de Previsión Social Complementaria.
 - D) Las normas que fijen los criterios y mecanismos generales en materia de evaluación del desempeño.

42 De acuerdo a lo regulado en la Ley 5/2023 de la Función Pública de Andalucía, están legitimadas para estar presentes en las Mesas de Negociación del personal laboral, funcionario y estatutario en el ámbito de la comunidad autónoma de Andalucía:

A) Las organizaciones sindicales más representativas a nivel estatal, las organizaciones sindicales más representativas de la Comunidad Autónoma de Andalucía, así como los sindicatos que hayan obtenido el diez por ciento o más de la representación en las elecciones para delegados o delegadas de personal y juntas de personal, en las unidades electorales comprendidas en el ámbito específico de su constitución

B) Las organizaciones sindicales más representativas a nivel estatal, las organizaciones sindicales más representativas de la Comunidad Autónoma de Andalucía, así como los sindicatos que hayan obtenido el quince por ciento o más de la representación en las elecciones para delegados o delegadas de personal y juntas de personal, en las unidades electorales comprendidas en el ámbito específico de su constitución

C) Las organizaciones sindicales más representativas de la Comunidad Autónoma de Andalucía, así como los sindicatos que hayan obtenido el diez por ciento o más de la representación en las elecciones para delegados o delegadas de personal y juntas de personal, en las unidades electorales comprendidas en el ámbito específico de su constitución

D) Ninguna de las anteriores es correcta

43 Según la Orden de 5 abril de 1990 de Consejería de Salud y Servicios Sociales, por la que se establece el régimen funcional de las plantillas de los Centros Asistenciales del SAS, se dispone lo siguiente referido a la estructura orgánica de las plantillas:

A) El conjunto de puestos de trabajo autorizados y presupuestados en cada Área Hospitalaria o Distrito de Atención Primaria del SAS, con la correspondiente dotación de efectivos de cada puesto, constituirá su plantilla orgánica.

B) Todos los puestos de trabajo (con algunas excepciones) existentes en las Áreas Hospitalarias y Distritos de Atención Primaria del SAS deberán encontrarse incluidos en las correspondientes plantillas orgánicas, aprobadas por Orden de esta Consejería, condición sin la cual no podrán ser formalizados los nombramientos o contratos a que hubiere lugar.

C) Se exceptiona de lo anterior (respuesta "B)" de esta pregunta) al personal de refuerzo con motivo de vacaciones.

D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

- 44 El Plan de Ordenación de Recursos Humanos (PORH) del SAS puede entenderse como una herramienta de gestión que permite tomar decisiones referentes a los profesionales a lo largo de su vida laboral en la organización. ¿Qué de lo siguiente NO se contempla en el PORH del SAS?**
- A) Las entradas de los profesionales al sistema, programando el acceso de éstos a la Organización.
 - B) El proceso, es decir, el periodo en el que los profesionales están activos en el sistema, donde se recogen aspectos relacionados con la movilidad geográfica de los profesionales, la movilidad funcional, la promoción de los profesionales y la reclasificación profesional.
 - C) El régimen económico de los profesionales, con la determinación y aplicación de sus retribuciones fijas y variables.
 - D) Las salidas definitivas de los profesionales del sistema, donde se recogen aspectos relacionados con la jubilación, tanto obligatoria como voluntaria de los profesionales.
- 45 Según el Decreto 132/2021 (de Consejería de Salud y Familias), de 6 abril, por el que regula el sistema de provisión de puestos directivos y cargos intermedios de los centros sanitarios del Servicio Andaluz de Salud, ¿cuál de las siguientes afirmaciones sobre los puestos directivos, sus funciones y sistema de provisión NO es cierta?**
- A) Son aquellos que mantienen una relación jurídica basada en la recíproca confianza, en atención a la especial responsabilidad, competencia técnica y relevancia de las tareas asignadas.
 - B) Son profesionales que actúan con plena dedicación, autonomía y responsabilidad, solo limitadas por los criterios e instrucciones emanadas de los máximos órganos de dirección ejecutiva.
 - C) Desarrollan funciones directivas profesionales, además, en su caso, de las propias de su categoría profesional asistencial o de gestión y servicios, investigadora y docente.
 - D) La provisión de los puestos directivos de los centros sanitarios del SAS se llevará a cabo mediante el sistema de concurso, a través de procedimientos que garanticen los principios de igualdad, mérito, capacidad, publicidad y concurrencia.

- 46 La Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, regula en su artículo 5 quién es el titular del derecho a la información y cómo debe procederse en la información asistencial a los pacientes. Señale la respuesta INCORRECTA por no ajustarse al texto legal citado:**
- A) El titular del derecho a la información es el paciente. También serán informadas las personas vinculadas a él, por razones familiares o de hecho, en la medida que el paciente lo permita de manera siempre expresa.
 - B) El paciente será informado, incluso en caso de incapacidad, de modo adecuado a sus posibilidades de comprensión, cumpliendo con el deber de informar también a su representante legal.
 - C) Cuando el paciente, según el criterio del médico que le asiste, carezca de capacidad para entender la información a causa de su estado físico o psíquico, la información se pondrá en conocimiento de las personas vinculadas a él por razones familiares o de hecho.
 - D) El derecho a la información sanitaria de los pacientes puede limitarse por la existencia acreditada de un estado de necesidad terapéutica.
- 47 La Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) es:**
- A) Una organización pública de evaluación y certificación, adscrita a la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía.
 - B) Un ente privado adscrito a la Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía e integrada en la Fundación Progreso y Salud.
 - C) Una organización pública de evaluación y certificación, adscrita a la Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía e integrada en la Fundación Progreso y Salud.
 - D) Una organización pública de evaluación y certificación, adscrita a la Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía e integrada en la Fundación IAVANTE.
- 48 De acuerdo a lo regulado en la Ley 31/1995, de Prevención de Riesgos Laborales, la paralización de trabajos por la Inspección de Trabajo y Seguridad Social, como consecuencia de la inobservancia de la normativa sobre prevención de riesgos laborales que implique a su juicio un riesgo grave e inminente para la seguridad y la salud de los trabajadores:**
- A) Podrá ser impugnada por el empresario ante la autoridad laboral en el plazo de cinco días hábiles, debiendo resolverse tal impugnación en el plazo máximo de tres días naturales.
 - B) Podrá ser impugnada por el empresario ante la autoridad laboral en el plazo de tres días hábiles, debiendo resolverse tal impugnación en el plazo máximo de veinticuatro horas.
 - C) Permite a la empresa la suspensión de las retribuciones de los trabajadores durante el tiempo que dure la paralización.
 - D) Las respuestas B) y C) son correctas.

- 49 De acuerdo a lo regulado en el Real Decreto 39/1997, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención, el empresario está obligado a constituir un Servicio de Prevención propio en todos los siguientes supuestos, EXCEPTO:**
- A) Que se trate de una empresa con más de 500 trabajadores.
 - B) Que se trate de una empresa con 300 trabajadores y que realice trabajo con radiaciones ionizantes.
 - C) Que se trate de una empresa con 400 trabajadores y que realice trabajo con exposición a agentes biológicos (grupos 3 y 4).
 - D) Que se trate de una empresa con 350 trabajadores y que realice trabajo de transporte terrestre.
- 50 Según establece el procedimiento 004 del Sistema de Gestión de Prevención de Riesgos Laborales (SGPRL) del SAS, es correcto que los accidentes laborales calificados como graves, muy graves o mortales, deben ser comunicados:**
- A) Por la Unidad de Prevención de Riesgos Laborales (UPRL) a la autoridad laboral en el plazo de 24 horas desde que se produjo.
 - B) Por la UPRL a la autoridad laboral en el plazo de 3 días naturales desde que se produjo.
 - C) Por la Unidad de Personal a la autoridad laboral en el plazo de 24 horas desde que se produjo.
 - D) Por la Unidad de Personal a la autoridad laboral en el plazo de 3 días naturales desde que se produjo.
- 51 La misión de AETSA (Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía) es apoyar la toma de decisiones relacionadas con el uso de las tecnologías sanitarias que han de realizar los profesionales sanitarios, gestores, autoridad sanitaria, responsables políticos y pacientes. ¿Sabría indicar en qué estructura de la Consejería de Salud y Consumo o de sus entes instrumentales se integra este servicio administrativo?**
- A) En la Dirección General de Gestión Económica y Servicios del SAS.
 - B) En la Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud del SAS.
 - C) En la Secretaría General de Planificación Asistencial y Consumo de la Consejería de Salud y Consumo.
 - D) En la Secretaría General de Salud Pública e I+D+i en Salud de la Consejería de Salud y Consumo.
- 52 Indique cuál de las siguientes normas ISO está vinculada con la calidad (Norma de gestión de la calidad):**
- A) ISO 14001.
 - B) ISO 9001.
 - C) ISO 45001.
 - D) ISO 27001.

- 53 La parte del Sistema Integral de Gestión Ambiental (SIGA) del SAS que incluye la organización, los roles y responsabilidades, la planificación y operación para implantar, llevar a efecto, revisar y mantener al día las directrices medioambientales de la organización, es el que se desarrolla ¿a qué nivel?**
- A) A nivel del Órgano Gestor del SIGA-SAS.
 - B) A Nivel Corporativo del SIGA-SAS.
 - C) A Nivel Institucional del SIGA-SAS
 - D) A Nivel Estratégico de la Consejería de Salud.
- 54 Dentro del sistema de información de Contabilidad Analítica (COAN) del SAS, el número de usuarios con derecho reconocido a la asistencia sanitaria del SSPA, ¿en qué tipo de "Cuentas" se encuadra?**
- A) Cuentas de costes controlables.
 - B) Cuentas de datos estructurales.
 - C) Cuentas de actividad asistencial.
 - D) Cuentas de Demanda de Unidades Relativas de Valor.
- 55 La Junta de Andalucía dispone de un sistema para realizar el envío y la gestión de notificaciones telemáticas fehacientes, con generación de evidencias comprobables de la entrega por el emisor y la recepción por el destinatario, denominado:**
- A) Notific@
 - B) Port@firmas
 - C) @ARIES
 - D) @FIRMA
- 56 La Dirección Gerencia del SAS, mediante Resolución 0068/18, creó la Base Poblacional de Salud (BPS), un sistema de información del SSPA que integra datos de cada persona que están distribuidos en distintos sistemas de información de esta entidad. Indique a quién se adscribe la BPS:**
- A) A la Subdirección Técnica Asesora de Gestión de la Información.
 - B) A la Secretaría General Técnica.
 - C) A la Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud.
 - D) A la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud.
- 57 ¿Cuál es la finalidad de realizar ajustes por edad en la tasa de mortalidad?**
- A) Comparar la mortalidad de poblaciones que tienen distinta estructura etaria.
 - B) Evitar errores en la construcción de las tasas de mortalidad específicas por edad.
 - C) Excluir de la mortalidad específica por edad aquellas causas de muerte no definidas.
 - D) Analizar las tasas de mortalidad agrupados por grupos etarios.
- 58 ¿Para qué se utiliza principalmente la prueba de Chi-cuadrado en Epidemiología?**
- A) Para comparar medias de variables continuas entre dos grupos.
 - B) Para determinar si existe asociación entre dos variables categóricas.
 - C) Para medir la correlación entre dos variables numéricas.
 - D) Para estimar la incidencia de una enfermedad en una población.

- 59 En un contraste de hipótesis, el nivel de significación (α) representa:**
- A) La probabilidad de aceptar la hipótesis nula cuando es falsa.
 - B) La probabilidad de rechazar la hipótesis nula cuando es verdadera.
 - C) La probabilidad de que la hipótesis alternativa sea cierta.
 - D) La probabilidad de que los datos muestrales sean exactamente iguales a la media poblacional.
- 60 ¿Cuál es el diseño de estudio epidemiológico más adecuado para evaluar la asociación entre varios factores de riesgo y una enfermedad de baja prevalencia?**
- A) Estudio de cohorte.
 - B) Estudio de casos y controles.
 - C) Estudio ecológico.
 - D) Estudio de corte transversal.
- 61 Entre las ventajas y desventajas de los estudios de cohorte, NO se encuentra:**
- A) Es el único método para establecer directamente la incidencia.
 - B) Son útiles para enfermedades poco frecuentes.
 - C) No es necesario dejar de tratar a un grupo, como sucede con el ensayo clínico aleatorizado.
 - D) Pueden ser muy costosos y requerir mucho tiempo, particularmente cuando se realizan de manera prospectiva.
- 62 Entre los estudios epidemiológicos experimentales, NO se encuentran:**
- A) Los ensayos clínicos.
 - B) Los ensayos de campo.
 - C) Los ensayos comunitarios de intervención.
 - D) Los estudios de prevalencia.
- 63 Respecto al acceso a los recursos de la Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público de Andalucía (BV-SSPA), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?**
- A) Todos los recursos son de acceso libre y gratuito sin ninguna limitación, incluyendo los materiales sujetos a propiedad intelectual.
 - B) Los recursos suscritos están sujetos a la legislación vigente en materia de propiedad intelectual, por lo que su uso es restringido.
 - C) Los recursos solo pueden utilizarse si el usuario es personal investigador con contrato de larga duración.
 - D) El acceso a las bases de datos suscritas es exclusivo para usuarios externos al SSPA.
- 64 La elaboración de Planes Integrales para abordar aquellos problemas de salud “*más prevalentes, relevantes o que supongan una especial carga sociofamiliar*” viene prevista en:**
- A) La Ley de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud (Ley 16/2003).
 - B) La Ley de Salud Pública de Andalucía (Ley 16/2011).
 - C) La Ley de Salud de Andalucía (Ley 2/1998).
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas

- 65 ¿Cuál de las siguientes combinaciones de sistemas de información permite el análisis de las características de la población atendida, los procesos asistenciales y el uso de recursos en la asistencia sanitaria en Andalucía?**
- A) Conjunto Mínimo Básico de Datos de Andalucía (CMBD Andalucía), SIGPAC, Diraya y Registro Civil.
 - B) Diraya, CMBD Andalucía, Base Poblacional de Salud (BPS) y Contabilidad Analítica (COAN).
 - C) CMBD Andalucía, BPS, Sistema de Admisión Hospitalaria (SAH) y Diraya.
 - D) COAN, Historia Clínica Electrónica Estatal, Registro de Patentes Sanitarias y CMBD Andalucía.
- 66 En el SSPA, Diraya es una herramienta fundamental. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones refleja con mayor precisión sus funcionalidades principales?**
- A) Plataforma de gestión administrativa centrada en la programación de consultas y registro de recetas, sin capacidad para integrar datos clínicos en tiempo real.
 - B) Sistema exclusivo para la consulta de resultados de pruebas diagnósticas, sin acceso a otros elementos de la historia clínica ni vinculación con la gestión sanitaria.
 - C) Herramienta que integra parcialmente la información clínica de los pacientes en atención primaria, sin conexión con el ámbito hospitalario ni con la toma de decisiones organizativas.
 - D) Sistema de soporte a la historia clínica electrónica que permite integrar toda la información de salud de cada persona atendida, disponible en el lugar y momento necesarios para la asistencia sanitaria y que, además, se utiliza como herramienta para la gestión del sistema sanitario.
- 67 Según la descripción de la Base Poblacional de Salud (BPS) del SAS, ¿qué tipo de información ofrece este sistema sobre las patologías crónicas?**
- A) Únicamente las tasas de mortalidad ajustadas por edad y sexo en Andalucía.
 - B) Solo los casos hospitalarios graves registrados en los últimos cinco años.
 - C) Las cifras y tasas de prevalencia, pirámides de edad y sexo, y los casos nuevos atendidos para cada patología crónica.
 - D) Información exclusivamente sobre pacientes con enfermedades infecciosas de declaración obligatoria.
- 68 En relación con la Base Poblacional de Salud (BPS) del SAS, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a las opciones de consulta disponibles?**
- A) La consulta de la BPS solo permite visualizar datos a nivel autonómico, sin posibilidad de desagregación territorial.
 - B) La BPS únicamente recoge datos acumulados desde el año de su creación, sin opción de filtrar por periodos específicos.
 - C) La información se ofrece desagregada por provincia y sexo para el último año disponible, aunque es posible modificar los filtros para consultar por distritos sanitarios y por años anteriores.
 - D) La BPS no permite consultar información sobre casos nuevos atendidos, solo sobre casos crónicos consolidados.

- 69 En relación con el Conjunto Mínimo Básico de Datos de Andalucía (CMBD Andalucía), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a las características y finalidad de este sistema de información?**
- A) Es un registro de salud pública diseñado para la vigilancia de enfermedades infecciosas de declaración obligatoria, sin incluir variables administrativas.
 - B) Recoge únicamente variables demográficas y administrativas de los pacientes atendidos en atención primaria, sin incluir datos clínicos de los episodios hospitalarios.
 - C) Es un registro administrativo que resume el episodio de asistencia hospitalaria, incluyendo variables clínicas, demográficas y administrativas del usuario, del centro, de la unidad que lo atiende y del proceso asistencial.
 - D) Es una base de datos destinada exclusivamente a la gestión económica y presupuestaria de las unidades hospitalarias, sin recoger información clínica.
- 70 En relación con los indicadores obtenidos a partir del CMBD para la actividad en "Hospital de Día Quirúrgico" en los hospitales del SAS, ¿cuál de las siguientes cuestiones NO forma parte del análisis habitual de dicho informe?**
- A) Comparar la cirugía mayor ambulatoria (CMA) con la cirugía que requiere ingreso hospitalario.
 - B) Analizar la distribución de la CMA por grupos de edad y sexo.
 - C) Determinar la rentabilidad económica de cada procedimiento quirúrgico ambulatorio respecto al coste del mismo en otros países de la Unión Europea.
 - D) Identificar las intervenciones mayores ambulatorias más frecuentes y caracterizar el perfil de los pacientes intervenidos mediante CMA.
- 71 En un hospital, un nuevo tratamiento logra mejorar la salud de los pacientes en un 90% bajo condiciones controladas de ensayo clínico. Sin embargo, en la práctica diaria, solo mejora el 70% de los casos. ¿Cómo se describen estos conceptos?**
- A) Eficacia 90%, efectividad 70%
 - B) Efectividad 90%, eficacia 70%
 - C) Eficiencia 90%, efectividad 70%
 - D) Eficiencia 70%, eficacia 90%
- 72 ¿Cuál de las siguientes definiciones corresponde a la eficiencia técnica en salud?**
- A) Lograr los objetivos sanitarios con el menor costo posible.
 - B) Utilizar los recursos productivos y tecnologías disponibles de manera óptima para producir el máximo posible.
 - C) Asegurar la equidad en el acceso a los servicios de salud.
 - D) Incorporar innovaciones para mejorar resultados a largo plazo.

- 73 Según la normativa vigente y los procedimientos del SSPA, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto al acceso a la historia de salud?**
- A) Solo el titular puede solicitar la copia de la historia de salud.
 - B) El acceso a los contenidos de la historia de salud solo puede realizarse de forma presencial en los centros sanitarios.
 - C) Las personas titulares de la historia de salud, o sus representantes debidamente acreditados, tienen derecho a obtener copia de los datos que figuran en ella, con las reservas que establece la ley.
 - D) Los menores de edad pueden acceder libremente a toda su historia de salud sin restricciones, independientemente de su madurez o del consentimiento de sus representantes legales.
- 74 Según la normativa vigente, ¿en cuál de los siguientes supuestos se permite el acceso a la historia clínica sin necesidad de consentimiento expreso del paciente?**
- A) Cuando la solicitud la realiza un familiar de primer grado sin acreditación como representante legal.
 - B) Para cualquier estudio estadístico, sin necesidad de anonimización de los datos.
 - C) En casos judiciales, estudios epidemiológicos o de investigación, siempre que se respeten las condiciones y garantías previstas por la Ley de Protección de Datos y la Ley General de Sanidad.
 - D) En situaciones de urgencia médica exclusivamente dentro del ámbito privado, sin regulación por ley estatal.
- 75 En relación con el sistema AGESCON del Servicio Andaluz de Salud, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a su funcionalidad y recomendaciones de uso?**
- A) AGESCON permite gestionar las contraseñas únicamente para el acceso a los equipos físicos, sin integración con aplicaciones corporativas o plataformas digitales.
 - B) La principal finalidad de AGESCON es generar contraseñas aleatorias de difícil recordatorio para mejorar la seguridad de los dispositivos móviles personales del profesional.
 - C) AGESCON es un software corporativo que permite unificar el usuario y contraseña para el acceso a los equipos, las aplicaciones asistenciales como Diraya, las aplicaciones de gestión, el correo corporativo y la plataforma E-profesional.
 - D) No es necesario cumplir con ningún criterio específico de seguridad en la creación de contraseñas, ya que AGESCON proporciona claves automáticas predeterminadas por el sistema.
- 76 En el sistema GRD (Grupos Relacionados por el Diagnóstico), ¿qué representa el "peso relativo" asignado a cada grupo?**
- A) La duración promedio de estancia hospitalaria.
 - B) La cantidad de pacientes en ese grupo.
 - C) El consumo estimado de recursos o complejidad del grupo.
 - D) La tasa de mortalidad asociada.

- 77 La Clasificación de Diagnósticos y Procedimientos actualmente en vigor para el Sistema Nacional de Salud es:**
- A) CIE-9-MC
 - B) CIE-10-ALL PATIENT
 - C) CIE-10-ES
 - D) CIE-11-APGRD
- 78 El sistema de clasificación GRD se nutre de información que facilita el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) de la historia clínica de cada paciente, que NO recoge información de episodios de:**
- A) Hospitalización.
 - B) Urgencias.
 - C) Consultas externas.
 - D) Hospital de Día.
- 79 Los QALY o AVAC (años de vida ajustados por calidad) se utilizan en los análisis de:**
- A) Coste - Utilidad.
 - B) Coste - Beneficio.
 - C) Coste - Efectividad.
 - D) En cualquier método de evaluación económica.
- 80 El Método de Valoración Contingente se utiliza en los análisis de:**
- A) Coste - Utilidad.
 - B) Coste - Beneficio.
 - C) Coste - Efectividad.
 - D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.
- 81 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe correctamente el enfoque evaluativo de la Estrategia de Bioética del SSPA?**
- A) Se basa exclusivamente en indicadores de impacto para medir el éxito de la estrategia.
 - B) Solo se evalúan acciones cuando hay información completa y accesible.
 - C) El avance de la estrategia se valorará mediante indicadores específicos, y, en su ausencia, se estimará el logro según el despliegue de acciones.
 - D) Los planes de acción se ejecutan sin necesidad de indicadores de seguimiento.
- 82 En la Estrategia de Bioética del SSPA, ¿qué característica se requiere para que un indicador sea considerado válido?**
- A) Debe ser cuantitativo y aplicable únicamente a centros hospitalarios.
 - B) Debe estar vinculado exclusivamente a objetivos generales.
 - C) Debe estar claramente identificado, ser pertinente y contar con una fuente de información fiable.
 - D) Debe ser sugerido por los comités de ética asistencial y validado por el nivel macro.

- 83 Según los indicadores de accesibilidad quirúrgica del Contrato Programa 2025 del Servicio Andaluz de Salud, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?**
- A) El número de pacientes pendientes sin garantía de respuesta quirúrgica se considera únicamente para aquellos que superan los 180 días en lista de espera.
 - B) El porcentaje de pacientes intervenidos procedentes de la lista mensual de priorizados no se contempla como indicador de accesibilidad quirúrgica.
 - C) Los indicadores de rendimiento quirúrgico solo consideran las intervenciones realizadas en horario de mañana, sin evaluar la actividad de tarde.
 - D) Uno de los indicadores es el número de meses que se cumple el rendimiento quirúrgico propuesto, tanto en horario de mañana como en horario de tarde.
- 84 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe con mayor precisión la modalidad de atención denominada Gestión de Casos en el SSPA?**
- A) Está dirigida exclusivamente a pacientes en situación terminal, con atención prestada únicamente por equipos hospitalarios.
 - B) Consiste en una estrategia de seguimiento administrativo sin intervención directa sobre el paciente.
 - C) Se orienta a personas con alta complejidad clínica y necesidad de cuidados intensivos, mediante un plan personalizado acordado con ellas, sus redes de apoyo y los profesionales implicados.
 - D) Fue implantada en 2010 como respuesta a la Ley de Dependencia para personas mayores en residencias.
- 85 Según el Contrato Programa 2025 del Servicio Andaluz de Salud, ¿cuáles son las tres perspectivas estratégicas fundamentales que estructuran sus objetivos y guían la hoja de ruta para los próximos años?**
- A) Digitalización, innovación tecnológica y reducción de costes operativos.
 - B) Atención especializada, prevención de enfermedades infecciosas y fidelización del personal sanitario.
 - C) Accesibilidad, resultados en salud y eficiencia.
 - D) Humanización de la atención, optimización del gasto y descentralización administrativa.
- 86 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe con mayor precisión el enfoque de evaluación de resultados en salud en el Contrato Programa 2025 del SAS?**
- A) Se centra exclusivamente en indicadores económicos para medir la eficiencia del sistema.
 - B) Prioriza intervenciones eficaces, equitativas y sostenibles, apoyándose en un sistema de evaluación continua que mide impactos en salud, calidad, seguridad asistencial y experiencia del paciente.
 - C) Evalúa únicamente la satisfacción del paciente sin considerar otros indicadores de calidad.
 - D) Se basa en la reducción de costes como único criterio de éxito.

- 87 ¿Cuál de las siguientes opciones refleja correctamente las funcionalidades del Sistema de Información de los Acuerdos de Gestión Clínica (SIAGC)?**
- A) Permite la gestión económica de los centros y la contratación de personal sanitario.
 - B) Está dirigido a la ciudadanía para el seguimiento de su historia clínica personal.
 - C) Sustituye al sistema de información hospitalaria para registrar actividad clínica en tiempo real.
 - D) Facilita el seguimiento de objetivos e indicadores pactados en la Unidad de Gestión Clínica (UGC), da acceso a herramientas corporativas, y activa alertas para apoyar la actividad asistencial.
- 88 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones refleja con mayor precisión los principios organizativos de la Gestión Clínica en el SSPA?**
- A) La Gestión Clínica promueve la descentralización, la corresponsabilidad profesional, la atención centrada en la persona y el uso de evidencia científica.
 - B) La Gestión Clínica se fundamenta en una estructura jerárquica rígida orientada a la eficiencia económica por encima de otros criterios.
 - C) La Gestión Clínica centraliza las decisiones en la dirección del centro y se basa en estándares administrativos internacionales.
 - D) La Gestión Clínica limita la autonomía profesional en favor del cumplimiento de objetivos impuestos externamente.
- 89 ¿Qué aspectos son abordados en el bloque de “cultura de seguridad” dentro del Programa de certificación de centros hospitalarios de la ACSA, y que se describen en detalle en el Manual de Estándares "Centros Hospitalarios" ME 2 1_06?**
- A) La eficiencia económica, la formación universitaria y la investigación clínica.
 - B) Las buenas prácticas, la gestión de riesgos y la creación de entornos seguros.
 - C) La digitalización de historias clínicas y la seguridad jurídica de los contratos.
 - D) La evaluación de resultados clínicos y la satisfacción laboral de los profesionales.
- 90 ¿Cómo se denomina el sistema de información integrado de seguridad del paciente en el SAS?**
- A) SIISPAC.
 - B) SINASP.
 - C) SP_SAS.
 - D) Dicho sistema de información integrado no existe.
- 91 Un hecho inesperado, no relacionado con la historia natural de la enfermedad, lesión física, o psicológica grave que causa daño permanente o muerte al paciente, se denomina:**
- A) Evento relevante.
 - B) Evento adverso.
 - C) Evento centinela.
 - D) Evento indirecto.

- 92 ¿Cuál es una de las funcionalidades clave del módulo de Citación dentro del proyecto Diraya?**
- A) Permite exclusivamente la gestión de ingresos hospitalarios y altas médicas.
 - B) Gestiona agendas de Atención Primaria, Consultas Externas y Pruebas Diagnósticas, actuando como punto de entrada para el acceso a servicios asistenciales.
 - C) Está diseñado únicamente para profesionales de administración sin conexión con el flujo asistencial.
 - D) Ofrece acceso exclusivo al historial clínico del paciente por parte del facultativo.
- 93 ¿Qué característica del módulo de Citación favorece la interoperabilidad entre centros y servicios?**
- A) La centralización de las historias clínicas en papel.
 - B) La automatización del alta hospitalaria sin intervención profesional.
 - C) La posibilidad de concertar citas desde cualquier centro, una vez establecida la autorización necesaria.
 - D) La derivación automática de pacientes a especialistas concertados.
- 94 ¿Cuál de las siguientes funciones corresponde específicamente al módulo DAH-EG en el sistema Diraya Atención Hospitalaria?**
- A) La visualización de constantes clínicas y la prescripción médica en tiempo real.
 - B) La gestión de cuidados de enfermería en unidades de hospitalización.
 - C) La gestión de usuarios, estructuras organizativas, quirófanos y circuitos de hospitalización.
 - D) El acceso remoto de los pacientes a su historia clínica desde Diraya Portal.
- 95 ¿Cuál es uno de los objetivos principales del sistema de fases establecido por el Plan de Alta Frecuentación (PAF) 2024-2025?**
- A) Suspender temporalmente la atención primaria durante los picos de demanda.
 - B) Ajustar los recursos asistenciales en función de la ocupación en servicios críticos como urgencias y UCI.
 - C) Garantizar el ingreso hospitalario inmediato de todos los pacientes respiratorios.
 - D) Sustituir el seguimiento domiciliario por atención exclusivamente presencial.
- 96 ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja con mayor precisión la definición de "uso racional de medicamentos" según la OMS (1985)?**
- A) Prescripción de medicamentos genéricos con independencia del diagnóstico clínico.
 - B) Administración de cualquier medicamento disponible con tal de aliviar síntomas rápidamente.
 - C) Suministro de medicamentos adecuados a las necesidades clínicas del paciente, en dosis individualizadas, durante el tiempo necesario y al menor coste posible.
 - D) Uso exclusivo de tratamientos de bajo coste, priorizando el ahorro económico frente a la eficacia clínica.

- 97 ¿Qué caracteriza la forma general de prescripción de medicamentos establecida en el Real Decreto 16/2012?**
- A) La prescripción debe hacerse siempre utilizando el nombre comercial del medicamento.
 - B) El médico prescribe por principio activo, indicando dosis, forma farmacéutica y número de unidades.
 - C) El farmacéutico elige libremente el principio activo en función del precio.
 - D) Solo puede prescribirse por principio activo en tratamientos hospitalarios.
- 98 ¿En qué circunstancias puede prescribirse la reparación o sustitución parcial de un producto ortoprotésico antes del plazo de renovación establecido?**
- A) Cuando el paciente lo solicite por motivos personales.
 - B) Únicamente si el producto ha sido usado durante al menos la mitad del tiempo de renovación.
 - C) Solo cuando exista un informe clínico justificativo y no se deba a un mal uso del producto.
 - D) Cuando el farmacéutico lo considere necesario por razones de stock.
- 99 Según la Resolución de 10 de enero de 2023, de la Dirección Gerencia del SAS, por la que se actualiza la organización de la prestación y el procedimiento para acceder a los productos del Catálogo General de Ortoprotésica y se aprueba el Convenio único de colaboración para dispensación de los mismos, ¿cuál de las siguientes afirmaciones sobre la prescripción de productos ortoprotésicos del Catálogo General es correcta?**
- A) Cualquier profesional sanitario del SAS puede prescribir productos ortoprotésicos incluidos en el Catálogo.
 - B) La prescripción debe ser realizada exclusivamente por médicos de atención primaria con formación específica.
 - C) La prescripción corresponde al médico de asistencia especializada, salvo excepciones justificadas, y debe formalizarse mediante el documento P14.
 - D) El paciente debe presentar el P14 directamente al proveedor ortoprotésico, sin pasar por ninguna unidad administrativa.
- 100 ¿Cuál de las siguientes acciones forma parte de la Cooperación al Desarrollo promovida por el SAS?**
- A) La contratación directa de ONG internacionales para prestar asistencia en nombre de Andalucía.
 - B) La participación de profesionales del SAS en proyectos de desarrollo, asistencia sanitaria humanitaria y transferencia de material.
 - C) La financiación exclusiva de proyectos de investigación en salud pública local.
 - D) La promoción de servicios sanitarios privados en países en desarrollo.

PREGUNTAS ACCESO LIBRE

CASO PRÁCTICO 1:

Usted se ha incorporado como Técnico de Función Administrativa (TFA) en un Hospital del SAS, y al llegar le asignan el trabajo de apoyar el área de Personal para resolver las dudas que les surjan al equipo, puesto que saben que ha estudiado mucho para superar las oposiciones.

- 101** Le plantean el siguiente caso: se ha producido la vacante de la Dirección Médica del hospital, por lo que la Junta Facultativa deberá presentar una terna. ¿Cuál es el plazo máximo que tiene este órgano para elevar esta propuesta a la dirección gerencia del hospital?
- A) De 15 días.
 - B) De 1 mes.
 - C) De 2 meses.
 - D) De 3 meses.
- 102** La siguiente cuestión que surge es sobre la renovación de las Juntas Facultativas en las Áreas Hospitalarias. Usted responderá acertadamente que estas se renovarán:
- A) Cada dos años.
 - B) Cada tres años.
 - C) Cada cuatro años.
 - D) Anualmente.
- 103** A continuación, una enfermera que acaba de ser contratada en el hospital, le informa que su primer día estará en horario de noche, y le pregunta qué período de horas comprende este turno:
- A) Desde las 22:00 h a las 06:00 h.
 - B) Desde las 20:00 h a las 06:00 h.
 - C) Desde las 22:00 h a las 08:00 h.
 - D) Desde las 0:00 h a las 08:00 h.

104 Siguiendo en la UAP, un enfermero fijo del centro, con el nivel II de carrera, que acaba de aprobar la OEP del SAS por el turno de promoción interna, y ha obtenido plaza de Facultativo Especialista de Área (FEA), le pregunta que, cuando tome posesión como FEA, qué ocurrirá con su retribución correspondiente a carrera:

- A) Comenzará a cobrar la Carrera Nivel II de FEA.
 - B) Seguirá cobrando la Carrera Nivel II de Enfermero durante 18 meses como máximo.
 - C) Comenzará a cobrar la Carrera Nivel I de FEA.
 - D) Seguirá cobrando la Carrera Nivel II de Enfermero sin límite de tiempo.
-

CASO PRÁCTICO 2:

Pablo es un Técnico de Función Administrativa (TFA) que acaba de empezar a trabajar en el Servicio de Formación de un hospital del SAS.

105 Una de las tareas que le encomiendan es que empiece a preparar un Plan Formativo para el año 2026, y aunque sabe que la herramienta necesaria (cuyo objetivo es la gestión de los planes de formación continuada de profesionales del SAS) es GESFORMA, se plantea qué rol tiene que solicitar que le den de alta en la aplicación para poder cargar y gestionar el plan formativo del centro. ¿Cuál es?

- A) Mando Intermedio y Coordinador.
- B) Administrador y Coordinador.
- C) Mando Intermedio y Administrador.
- D) Ninguna de las anteriores.

106 A Pablo le indican que tiene que aplicar el modelo "ADDIE". Él sabe que es un modelo estructurado y sistemático de diseño instruccional empleado en la planificación, diseño, implementación y evaluación de cursos e-learning, pero desconoce el significado del acrónimo ADDIE. ¿Puede señalarle la respuesta correcta?

- A) Análisis, descripción, diseño, indicadores y evaluación.
- B) Análisis, descripción, desarrollo, indicadores y evaluación.
- C) Análisis, diseño, desarrollo, implementación y evaluación.
- D) Ninguna de las anteriores es correcta.

107 Pablo revisa la documentación existente en el Servicio de Formación y comprueba que, para evaluar los programas de formación y capacitación, estaban usando el modelo Kirkpatrick, dejando una cadena de evidencias que soporta con datos los resultados del proceso de aprendizaje y su impacto en las organizaciones, y que contempla 4 niveles de criterio, entre los que NO se encuentra:

- A) Reacción.
- B) Aprendizaje.
- C) Resultados.
- D) Conocimiento.

108 El learning analytics es un conjunto de técnicas y herramientas que surge como respuesta a la transformación digital de la educación y al uso cada vez más extendido de aplicaciones de aprendizaje online, que se utiliza en la plataforma educativa Moodle. Y en relación a esta plataforma, ¿qué formato de salida se debe elegir en eXeLearning para que el contenido sea compatible con Moodle?

- A) SCORM.
 - B) Documento de Word.
 - C) Archivo de imagen JPG.
 - D) Formato de presentación PPT.
-

CASO PRÁCTICO 3:

Tras superar la OEP y obtener plaza en un gran hospital del SAS como Técnico de Función Administrativa (TFA), al poco tiempo de incorporarse le asignan trabajar en la Unidad de Atención a la Ciudadanía.

109 Como TFA, ¿cuál será su principal función en esta Unidad?

- A) Supervisar la actividad clínica de los profesionales sanitarios.
- B) Ofrecer atención personalizada, información y apoyo en trámites para facilitar la relación entre ciudadanía y sistema sanitario.
- C) Autorizar intervenciones quirúrgicas y gestionar ingresos hospitalarios.
- D) Coordinar la derivación de pacientes entre comunidades autónomas.

110 Una de las primeras cosas que le enseña su nueva jefa es la plataforma web “Procedimientos para la Atención Ciudadana”. ¿Qué objetivos tiene esta página?

- A) Permitir el acceso público de la ciudadanía a sus historiales clínicos.
- B) Facilitar a los profesionales del SAS autorizados un entorno de apoyo, con recursos y espacio de comunicación para mejorar la atención a la ciudadanía.
- C) Gestionar las quejas y reclamaciones directamente por parte de los usuarios sin mediación profesional.
- D) Sustituir la atención presencial en los centros sanitarios mediante formularios online.

111 En su primer día de trabajo le toca tramitar un expediente que hace referencia al decreto "por el que se establece la garantía de plazo de respuesta en procesos asistenciales, primeras consultas de asistencia especializada y procedimientos diagnósticos en el SSPA". ¿De qué decreto se trata?

- A) Decreto 96/2004, de 9 de marzo.
- B) Decreto 94/2006, de 9 marzo.
- C) Decreto 96/2004, de 6 de marzo.
- D) Debe ser un error, no existe dicho decreto en Andalucía.

112 En su trabajo sobre gestión de listas de espera, está colaborando en el mantenimiento y depuración de los listados para garantizar que la información de los pacientes esté actualizada, sin duplicidades ni errores. Para asegurarse, usted consulta el decreto que regula el plazo de garantía para procesos asistenciales, primeras consultas de asistencia especializada y procedimientos diagnósticos, y se cerciora que los plazos máximos de respuesta serán:

A) Procesos asistenciales: el plazo establecido para cada proceso en el Anexo I del presente Decreto; primeras consultas de asistencia especializada: 60 días; procedimientos diagnósticos: 30 días.

B) Procesos asistenciales: el plazo establecido para cada proceso en el Anexo I del presente Decreto; primeras consultas de asistencia especializada: 30 días; procedimientos diagnósticos: 30 días.

C) Procesos asistenciales: el plazo establecido para cada proceso en el Anexo I del presente Decreto; primeras consultas de asistencia especializada: 60 días; procedimientos diagnósticos: 60 días.

D) Procesos asistenciales: 45 días; primeras consultas de asistencia especializada: 60 días; procedimientos diagnósticos: 30 días.

113 En esta tarea, tiene que comunicar a los pacientes aspectos relevantes sobre su proceso: en concreto a un paciente pendiente de una cirugía cardíaca. Según el Decreto de garantías de tiempos de respuesta, ¿cuál es el plazo máximo establecido para la realización de intervenciones quirúrgicas relacionadas con estas patologías?

A) 180 días.

B) 150 días.

C) 120 días.

D) 90 días.

114 Siguiendo con la tramitación administrativa de un expediente, usted necesita saber las novedades que introduce la Orden de 28 de octubre de 2016 respecto al Decreto 209/2016 en materia de tiempos de respuesta quirúrgicos:

A) Reduce a 60 días el tiempo para cualquier cirugía oncológica.

B) Elimina los plazos máximos para las técnicas quirúrgicas no urgentes.

C) Incorpora la reconstrucción mamaria postmastectomía con un plazo de garantía de hasta 180 días.

D) Establece un único plazo de 120 días para todos los procedimientos quirúrgicos.

115 Como TFA tiene que consultar en la Orden de 20 de diciembre de 2006, por la que se modifican los plazos de respuesta quirúrgica para algunos de los procedimientos incluidos en el Anexo I del Decreto 209/2001, de 18 de septiembre, por el que se establece la garantía de plazo de respuesta quirúrgica en el SSPA, en concreto para 11 procesos asistenciales más comunes (túnel del carpo, cataratas, etc.). ¿Cuál es el cambio que debe tener en cuenta?

- A) Se garantiza su atención en un plazo no superior a 180 días como el resto de procedimientos.
- B) Se excluyen de los tiempos máximos por considerarse de baja prioridad clínica.
- C) Se fija un plazo reducido de hasta 120 días para un conjunto de 71 técnicas quirúrgicas asociadas a estos procesos.
- D) Se remiten exclusivamente a centros concertados para su resolución preferente.

116 A continuación tiene que validar un expediente por incumplimiento de los plazos de garantía de respuesta quirúrgica. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe correctamente los requisitos para ser beneficiario de esta garantía, según la Orden de 25 de septiembre de 2002?

- A) Solo pueden ser beneficiarios los ciudadanos españoles con residencia en Andalucía y seguro privado.
- B) Cualquier persona empadronada en Andalucía, independientemente de su aseguramiento, tiene derecho a la garantía.
- C) Solo los extranjeros con residencia permanente fuera de Andalucía tienen derecho si solicitan derivación.
- D) Pueden ser beneficiarios los españoles y extranjeros residentes en Andalucía cuyo aseguramiento corresponda a la Administración Sanitaria Pública de la Junta de Andalucía y estén inscritos en el Registro de Demanda Quirúrgica.

117 Además, hay que tener en cuenta que hay situaciones en las que se puede suspender la garantía de plazo máximo de respuesta quirúrgica según el artículo 5 de la Orden de 2002. ¿Cuál es una de ellas?

- A) Cuando el paciente cambia de hospital por libre elección sin justificar el motivo.
- B) Cuando el paciente solicita una intervención fuera del catálogo del Anexo I del Decreto 209/2001.
- C) Cuando, por criterio facultativo, no sea conveniente realizar la intervención prevista debido a circunstancias asistenciales o sobrevenidas.
- D) Cuando el hospital no dispone de quirófanos operativos por causas administrativas.

CASO PRÁCTICO 4:

En el Servicio de Atención a la Ciudadanía se recibe una solicitud para el procedimiento para la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) en el Servicio Andaluz de Salud, y a usted como Técnico/a se le plantean las siguientes cuestiones:

118 ¿De qué paso obligatorio hay que informar a la mujer que solicita una IVE a petición propia?

- A) Firmar un consentimiento ante notario y esperar la autorización judicial.
- B) Acudir directamente a un hospital público sin cita previa.
- C) Guardar un plazo de reflexión de 3 días desde la entrega de la información hasta la intervención.
- D) Obtener un informe psicológico antes de la intervención en todos los casos.

119 Dentro de la información que se proporciona a la mujer, debe saber qué opción es correcta respecto a la posibilidad de acudir a un centro privado para una IVE:

- A) Solo es posible si el SAS ha denegado la prestación en un centro público.
- B) Se permite dentro de las primeras 14 semanas de gestación, asumiendo la mujer el coste de la intervención.
- C) Está limitada a mujeres mayores de 18 años.
- D) Es obligatorio presentar el documento de derivación del SAS.

120 ¿Cuál de las siguientes medidas NO forma parte de las nuevas recomendaciones incluidas en el Proceso Asistencial actualizado en relación con el embarazo?

- A) Valoración del riesgo de depresión en gestantes.
- B) Cribado de enfermedades endocrino-metabólicas en recién nacidos.
- C) Administración sistemática de antibióticos a todas las gestantes en el tercer trimestre.
- D) Prevención de la preeclampsia y del parto prematuro.

121 ¿Cuál de los siguientes es uno de los objetivos que persigue el nuevo Proceso Asistencial Embarazo, parto y puerperio, que ha sido recientemente revisado por la Consejería de Salud y Consumo (4ª edición, 2024)?

- A) Limitar la intervención de asociaciones profesionales en la elaboración de protocolos clínicos.
- B) Mejorar la calidad, continuidad y homogeneidad en la atención clínica, incorporando evidencia científica y participación ciudadana.
- C) Favorecer la atención domiciliaria como vía asistencial durante el embarazo.
- D) Promover una atención individualizada, sin coordinación entre niveles asistenciales.

CASO PRÁCTICO 5:

En el Distrito Sanitario donde comienza a trabajar, hay perfiles en varias redes sociales.

122 Usted conoce la Guía de Usos y Estilo en las Redes Sociales del SSPA (Consejería de Salud, 2013), que hace varias recomendaciones de uso general, y ahora le ha tocado aconsejar a quien gestiona el perfil institucional. ¿Cuál de las siguientes NO es una de estas recomendaciones profesionales cuando se utilizan perfiles institucionales?

- A) Cuando se habla en nombre de la institución se deben evitar opiniones personales, asumiendo la responsabilidad de saber a quién se representa y respetando los valores de la institución.
- B) Lo anterior no es incompatible con el uso de un tono cercano y coloquial. La escucha y la interacción con el usuario debe ser ágil y flexible, y siempre manteniendo el tono profesional.
- C) No es necesario que los contenidos de índole científico estén sustentados por la mejor evidencia disponible ni ceñirse al ámbito temático del perfil en cuestión.
- D) Se debe conocer y aplicar el plan de comunicación sobre el que se sustente la presencia en redes sociales.

123 Ahora le han encargado a usted gestionar las redes sociales. Así, a la hora de tratar con un comentario negativo en nuestro perfil institucional es importante diferenciar si éste procede de una persona enfadada o molesta por un hecho puntual o si se trata de lo que en medios sociales se denomina un troll (una persona que ataca con el único objeto de hacer daño o insultar). En este último caso, la Guía de Usos y Estilo en las Redes Sociales del SSPA recomienda:

- A) Contestar a sus críticas de manera continua y ágil.
- B) Disponer de un mensaje programado para utilizarlo como respuesta única.
- C) Tratarlo como a cualquier otro usuario.
- D) No alimentar al troll con respuestas que únicamente le sirven para seguir generando molestias en la comunidad.

124 Dentro de tareas de comunicación, encomendadas a un/una TFA, está la gestión de la identidad corporativa. Para ello, existe un Manual de Identidad Corporativa de Diseño Gráfico, aprobado por el Decreto 218/2020, de 21 de diciembre. ¿Cuál de las siguientes informaciones sobre esta herramienta es cierta?

- A) Se estructura en siete capítulos.
- B) Comprende sólo los materiales de papelería.
- C) Cuenta con textos explicativos, numerosos ejemplos y detalles técnicos para facilitar su correcta elaboración y reproducción.
- D) La implantación y consolidación de la nueva identidad corporativa es una tarea que depende únicamente de la Dirección General de Comunicación Social, con el objetivo principal de conseguir una identificación diáfana y moderna de la Administración de la Junta de Andalucía, teniendo presente su actual estructura organizativa y su actividad administrativa, en el ejercicio de sus acciones, en la adecuada presencia en los medios y en los servicios que presta a la ciudadanía.

125 En el ámbito sanitario, como en otros, ¿qué función cumple la identidad corporativa?

- A) Determinar las funciones del personal dentro de la organización.
 - B) Diferenciar la institución de salud de otras entidades y reforzar su imagen pública.
 - C) Controlar el acceso a los centros sanitarios.
 - D) Regular la relación entre los pacientes y el personal sanitario.
-

CASO PRÁCTICO 6:

TDE es un Veterinario del Cuerpo Superior Facultativo de Instituciones Sanitarias, que hoy debe inspeccionar un matadero. Antes de realizar la visita se le presentan algunas dudas referidas a su cometido.

126 De entre las facultades como agente de la autoridad, mientras realice funciones de inspección, ¿cuál NO es correcta?

- A) Entrar libremente con previa notificación, en todo centro o establecimiento sujeto al ámbito de la Ley 2/98, de 15 de junio.
- B) Proceder a las pruebas, investigaciones o exámenes necesarios para comprobar el cumplimiento de la normativa vigente.
- C) Tomar o sacar muestras, en orden a la comprobación del cumplimiento de lo previsto en las disposiciones aplicables.
- D) Realizar cuantas actuaciones sean precisas en orden al cumplimiento de las funciones de inspección que desarrollen, pudiendo adoptar las medidas cautelares provisionales necesarias a fin de evitar perjuicios para la salud en casos de urgente necesidad, conforme a lo que establece el artículo 21.2 de la Ley 2/98, de 15 de junio.

127 A TDE le comenta un compañero que en su nómina, en el complemento específico, se van a incluir las variaciones que procedan atendiendo a tres criterios. Señale, de entre los siguientes, el que NO corresponda a uno de ellos:

- A) Criterio población.
- B) Criterio empresas.
- C) Criterio mataderos.
- D) Criterio de dispersión geográfica.

128 TDE se ha presentado al último concurso de provisión de puestos de trabajo y ha obtenido nuevo destino, por lo que en breve ha de tomar posesión del destino que se le ha adjudicado. De las siguientes afirmaciones sobre los plazos de toma de posesión en estos casos, ¿cuál es INCORRECTO?

- A) El plazo para tomar posesión de los destinos adjudicados será de tres días hábiles si no implica cambio de residencia del personal funcionario.
- B) El plazo para tomar posesión de los destinos adjudicados será de un mes si comporta cambio de residencia.
- C) El plazo para tomar posesión de los destinos adjudicados será de tres días hábiles si se trata de reingreso al servicio activo.
- D) El plazo de toma de posesión empezará a contarse a partir del día siguiente al del cese en el puesto que se viniese desempeñando, que deberá efectuarse dentro de los tres días hábiles siguientes a la publicación de la Resolución del concurso en el «Boletín Oficial de la Junta de Andalucía».

129 Han pasado 20 días desde la fecha en que TDE tomó posesión y debió incorporarse a su nuevo destino, y se constata que no lo ha hecho, razones por las que le incoan un expediente disciplinario por ausencia injustificada. Entre la clasificación de las faltas disciplinarias que pudieran imponerse, una de ellas NO existe. Señálela:

- A) Faltas muy graves.
- B) Faltas graves.
- C) Faltas menos graves.
- D) Faltas leves.

130 El veterinario expedientado solicita renunciar a su condición de personal funcionario. Señale la respuesta correcta:

- A) La renuncia voluntaria a la condición de personal funcionario habrá de ser manifestada por cualquier medio admisible en derecho y será aceptada expresamente por la Administración.
- B) No podrá ser aceptada la renuncia cuando la persona esté sujeta a procedimiento disciplinario.
- C) Sólo no podrá ser aceptada la renuncia cuando haya sido dictado en su contra auto de procesamiento o de apertura de juicio oral por la presunta comisión de algún delito.
- D) La renuncia a la condición de personal funcionario inhabilita para ingresar de nuevo en la Administración.

CASO PRÁCTICO 7:

El SAS inicia la revisión de oficio por iniciativa propia de un acto administrativo dictado por un Técnico de Función Administrativa, en vez de por el Director General de Personal que es el órgano que tiene atribuida la competencia. El procedimiento de revisión se inicia el 1 de enero de 2024, y con fecha 1 de febrero de 2024 solicita informe preceptivo a la Seguridad Social, suspendiendo el procedimiento y el plazo para su resolución. La Seguridad Social emite informe que es notificado al SAS con fecha 1 de abril del mismo año. Una vez finalizada la instrucción del procedimiento de revisión, se eleva la propuesta de resolución realizada al Consejo Consultivo, para que emita dictamen, entendiendo este órgano consultivo que el procedimiento ha caducado

y así lo notifica a la Administración con fecha 28 de septiembre de 2024, por lo que el órgano competente inicia un nuevo procedimiento de revisión de oficio.

131 El transcurso del plazo máximo legal para resolver un procedimiento y notificar la resolución se podrá suspender en una serie de casos (artículo 22.1 de la LPACAP), como cuando se soliciten informes preceptivos. Señale de las siguientes respuestas la que sea INCORRECTA:

- A) Se podrá suspender por el tiempo que medie entre la petición, que deberá comunicarse a los interesados, y la recepción del informe, que igualmente deberá ser comunicada a los mismos.
- B) No se suspenderá el procedimiento en este caso concreto, porque se ha solicitado el informe a una Administración diferente a la que inicia la revisión, pero sí se suspendería si fuese a la misma Administración.
- C) Este plazo de suspensión no podrá exceder en ningún caso de tres meses.
- D) En caso de no recibirse el informe en el plazo indicado, proseguirá el procedimiento.

132 Cuando se recibe el dictamen del órgano consultivo, el órgano competente se pregunta si hay o no caducidad del procedimiento. Relativo a la revisión de disposiciones y actos nulos, señale la respuesta correcta:

- A) Cuando el procedimiento se hubiera iniciado de oficio, el transcurso del plazo de seis meses desde su inicio sin dictarse resolución producirá la caducidad del mismo.
- B) Cuando el procedimiento se hubiera iniciado de oficio o a instancia de parte, el transcurso del plazo de seis meses desde su inicio sin dictarse resolución producirá la caducidad del mismo.
- C) Si el procedimiento se hubiera iniciado a solicitud de interesado, se podrá entender la misma estimada por silencio administrativo.
- D) Si el procedimiento se hubiera iniciado de oficio, se podrá entender la misma desestimada por silencio administrativo.

133 Iniciado el nuevo procedimiento de revisión, el órgano competente se pregunta si le es de aplicación el artículo 95.3 de la Ley 39/2015 (LPACAP). Referido a éste artículo, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) La caducidad no producirá por sí sola la prescripción de las acciones del particular o de la Administración, pero los procedimientos caducados no interrumpirán el plazo de prescripción.
- B) En los casos en los que sea posible la iniciación de un nuevo procedimiento por no haberse producido la prescripción, podrán incorporarse a éste los actos y trámites cuyo contenido se hubiera mantenido igual de no haberse producido la caducidad.
- C) En todo caso, en el nuevo procedimiento deberán cumplimentarse los trámites de alegaciones, proposición de prueba y audiencia al interesado.
- D) En todo caso, en el nuevo procedimiento deberán cumplimentarse los todos los trámites del procedimiento.

134 La Dirección Gerencia del SAS entiende que la ejecución del acto puede causar perjuicios irreparables, y se pregunta si puede suspender la ejecución del acto objeto de revisión de oficio. Señale la respuesta correcta:

- A) Previo al inicio del procedimiento de revisión de oficio al que se refieren los artículos 106 y 107, el órgano competente para declarar la nulidad o lesividad, podrá suspender la ejecución del acto, cuando ésta pudiera causar perjuicios de imposible o difícil reparación.
- B) Iniciado el procedimiento de revisión de oficio al que se refieren los artículos 106 y 107, el órgano competente para declarar la nulidad o lesividad, suspenderá la ejecución del acto, cuando ésta pudiera causar perjuicios de imposible o difícil reparación.
- C) Iniciado el procedimiento de revisión de oficio al que se refieren los artículos 106 y 107, el órgano competente para declarar la nulidad o lesividad, podrá suspender la ejecución del acto, cuando se afecte al interés público general.
- D) Iniciado el procedimiento de revisión de oficio al que se refieren los artículos 106 y 107, el órgano competente para declarar la nulidad o lesividad, podrá suspender la ejecución del acto, cuando ésta pudiera causar perjuicios de imposible o difícil reparación.

135 ¿Cuál es la Ley del Consejo Consultivo de Andalucía, que regula actualmente la remisión de la propuesta de resolución a este órgano?

- A) La Ley 4/2005, 8 de abril.
- B) La Ley 8/1993, de 19 de octubre.
- C) La Ley 2/2024, de 19 de julio.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

CASO PRÁCTICO 8:

Don AAA ha quedado viudo recientemente como consecuencia del fallecimiento de su esposa. El interesado estima que la paciente no fue adecuadamente tratada con su diagnóstico, por lo que se plantea una reclamación de responsabilidad patrimonial, pero para formularla no tiene el historial original médico y clínico completo de la fallecida, ni tampoco los resultados de las pruebas a las que fue sometida o sus soportes. El facultativo responsable del seguimiento de la paciente se niega a darle información. Don AAA desea saber qué puede hacer legalmente para lograr la entrega forzosa del historial médico que precisa, y qué posibilidades tiene de obtener, en su defecto, copia de la historia clínica.

136 Don AAA se dirige a la Unidad de Atención a la Ciudadanía del hospital donde fue atendida y seguida su mujer hasta su fallecimiento, para plantear si como viudo puede acceder a la historia clínica de su mujer. ¿Cuál es la respuesta correcta?

A) Los centros sanitarios y los facultativos de ejercicio individual sólo facilitarán el acceso a la historia clínica de los pacientes 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.

B) Los centros sanitarios y los facultativos de ejercicio individual sólo facilitarán el acceso a la historia clínica de los pacientes fallecidos a las personas vinculadas a él, por razones familiares o de hecho, aunque el fallecido lo hubiese prohibido expresamente y así se acredite.

C) Los centros sanitarios y los facultativos de ejercicio individual sólo facilitarán el acceso a la historia clínica de los pacientes fallecidos a las personas vinculadas a él, por razones familiares o de hecho, salvo que el fallecido lo hubiese prohibido expresamente sin necesidad de acreditarlo.

D) Los centros sanitarios y los facultativos de ejercicio individual en todo caso facilitarán el acceso a la historia clínica de los pacientes fallecidos.

137 Don AAA ha presentado la solicitud de acceso a la historia clínica de su mujer fallecida, y nos pregunta qué plazo tiene el hospital para contestar a su petición y cómo se le va a facilitar la copia de la historia clínica, puesto que él ha presentado la solicitud por medios electrónicos. De las siguientes respuestas, señale aquella que es INCORRECTA:

A) Se le debe responder en el plazo de un mes a partir de la recepción de la solicitud.

B) Dicho plazo podrá prorrogarse otros dos meses en caso necesario, teniendo en cuenta la complejidad y el número de solicitudes.

C) El responsable informará al interesado de cualquiera de dichas prórrogas en el plazo de un mes a partir de la recepción de la solicitud, indicando los motivos de la dilación.

D) Cuando el interesado presente la solicitud por medios electrónicos, la información solo se facilitará por medios electrónicos.

138 Imagínese que han pasado más de 5 años desde que la esposa falleció, y 7 años desde que fue dada de alta del último episodio de asistencia especializada en el hospital, por lo que nos planteamos si se ha superado el plazo para conservar la documentación clínica. Según la Ley 41/2002, ¿cuánto tiempo tienen los centros sanitarios la obligación de conservar la documentación clínica en condiciones que garanticen su correcto mantenimiento y seguridad, para la debida atención al paciente, y en qué soporte?

A) El tiempo adecuado a cada caso y, como mínimo, cinco años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial, y necesariamente en el soporte original.

B) El tiempo adecuado a cada caso y, como mínimo, tres años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial, y necesariamente en el soporte original.

C) El tiempo adecuado a cada caso y, como mínimo, cinco años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial, aunque no necesariamente en el soporte original.

D) El tiempo adecuado a cada caso y, como mínimo, dos años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial, aunque no necesariamente en el soporte original.

139 ¿Puede plantear el interesado un procedimiento de responsabilidad patrimonial? Señale la respuesta INCORRECTA según lo referido a este tema en la Ley 40/2015 (LRJSP):

- A) Los interesados sólo podrán solicitar el inicio de un procedimiento de responsabilidad patrimonial, cuando no haya prescrito su derecho a reclamar.
- B) El derecho a reclamar prescribirá al año de producido el hecho o el acto que motive la indemnización o se manifieste su efecto lesivo.
- C) En caso de daños de carácter físico o psíquico a las personas, el plazo empezará a computarse desde la curación o la determinación del alcance de las secuelas.
- D) El derecho a reclamar prescribirá sólo al año de producido el hecho o el acto que motive la indemnización.

140 Hechos por el reclamante los cálculos de la valoración de la indemnización a solicitar, éstos ascienden a 52.000 euros. ¿Es necesario que la Administración solicite dictamen del Consejo Consultivo?

- A) No es necesario en este caso en concreto.
- B) Siempre es necesario.
- C) Sí, es necesario porque la indemnización supera los 50.000 euros.
- D) Ninguna de las respuestas es correcta.

CASO PRÁCTICO 9:

RST es un enfermo terminal que está pensando en recibir la prestación de ayuda para morir, y se ha dirigido a la Unidad de Atención a la Ciudadanía (UAC) de su hospital público para que le den información sobre el proceso. En esa gestión lo atiende Ana, una Técnica de Función Administrativa.

141 Lo primero que hace Ana, después de presentarse, es informar a RST de los requisitos que establece la norma legal ("Ley de eutanasia") para recibir la prestación de ayuda para morir, y que son todos los siguientes, EXCEPTO uno. Señale cuál es:

- A) Tener la nacionalidad española o residencia legal en España, o certificado de empadronamiento que acredite un tiempo de permanencia en territorio español superior a doce meses, tener mayoría de edad y ser capaz y consciente en el momento de la solicitud.
- B) Disponer por escrito de la información que exista sobre su proceso médico, las diferentes alternativas y posibilidades de actuación, incluida la de acceder a cuidados paliativos integrales comprendidos en la cartera común de servicios y a las prestaciones que tuviera derecho de conformidad a la normativa de atención a la dependencia.
- C) Haber formulado una solicitud de manera voluntaria.
- D) Sufrir una enfermedad grave e incurable o un padecimiento grave, crónico e incapacitante en los términos establecidos en esta Ley, certificada por el médico responsable.

142 RST desea conocer la norma legal que regula la eutanasia en España, y Ana le contestará acertadamente que la norma básica reguladora de la eutanasia en nuestro país es:

- A) La Ley 3/2020, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia.
- B) La Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia.
- C) La Ley Orgánica 3/2022, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia.
- D) la Ley Orgánica 3/2023, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia.

143 Durante la entrevista con Ana, el enfermo tiene dudas y le pregunta: ¿podría revocar la solicitud de recibir la prestación en cualquier momento?. Ana debe responderle acertadamente que:

- A) El solicitante de la prestación de ayuda para morir podrá revocar su solicitud en cualquier momento, incorporándose su decisión en su historia clínica.
- B) El solicitante de la prestación de ayuda para morir podrá revocar su solicitud en cualquier momento, y no se incorporará su decisión en su historia clínica hasta transcurridos 15 días.
- C) Aunque no podrá revocar su solicitud, si podrá pedir el aplazamiento de la administración de la ayuda para morir en el plazo de 15 días.
- D) No podrá pedir el aplazamiento de la administración de la ayuda para morir.

144 El paciente pregunta ahora si tendrá algún gasto por la prestación de ayuda para morir (PAM) y si su equipo básico de salud podrá administrársela. Ana le responderá, basándose en lo que regula la Ley, que:

- A) La PAM está incluida en la cartera común de servicios del SNS y será de financiación pública.
- B) La PAM será de financiación pública y privada.
- C) Los servicios públicos de salud y las entidades concertadas aplicarán las medidas precisas para garantizar el derecho a la PAM en los supuestos y con los requisitos establecidos en la Ley.
- D) La PAM no está incluida en la cartera común de servicios del SNS, pero se dispone de centros concertados, con financiación pública para este procedimiento, de forma que es gratuito para todos los ciudadanos.

145 Por último, RST le comenta a Ana, que su enfermero de atención primaria le había manifestado a su familia que, en caso de que un paciente de su cupo le solicitara la prestación de ayuda para morir (PAM), él se acogería "a lo previsto en el Decreto 236/2021, de 19 de octubre". ¿Qué materia regula este Decreto, que por cierto, Ana sabe que se ha modificado recientemente?

- A) El Registro de profesionales sanitarios objetores de conciencia a la PAM en Andalucía y la Comisión de Garantía y Evaluación para la PAM de la Comunidad Autónoma de Andalucía.
- B) La Comisión de Formación para la PAM de la Comunidad Autónoma de Andalucía.
- C) La Comisión de Gestión para la PAM de la Comunidad Autónoma de Andalucía.
- D) El Registro de profesionales sanitarios y no sanitarios objetores de conciencia a la PAM en Andalucía.

CASO PRÁCTICO 10:

Mediante Resolución 4 de febrero se publicó la composición del tribunal calificador que evaluará las pruebas selectivas del concurso oposición de las categorías de Técnicos/as Medios de Función Administrativa, y entre los vocales aparece designado RTV. Cuando se publica el listado definitivo de aspirantes al concurso oposición citado, uno de los opositores candidatos, SMV, se percata de que el hijo del primo hermano del vocal RTV aparece en dicho listado.

146 ¿Tiene motivos SMV para presentar la recusación del vocal RTV?

- A) No tiene motivos para presentar la recusación, ya que el candidato está en el quinto grado de consanguinidad.
- B) Tiene motivos para presentar la recusación, puesto que el candidato tiene un grado de parentesco con el vocal.
- C) Tiene motivos para presentar la recusación, puesto que el candidato tiene un cuarto grado de parentesco de consanguinidad con el vocal.
- D) Tiene motivos para presentar la recusación, puesto que el candidato tiene un tercer grado de parentesco de consanguinidad con el vocal.

147 El candidato SMV se plantea formular la recusación contra el vocal. ¿En qué momento debe hacerlo?

- A) Solo cuando el acto administrativo sea firme.
- B) En cualquier momento de la tramitación del procedimiento.
- C) Solo ante la resolución que publica la composición del tribunal calificador.
- D) No podrá promover recusación, ya que no es interesado en la tramitación del procedimiento.

148 Una vez planteada la recusación, ¿cómo debe actuar el superior del vocal recusado?

- A) El superior resolverá en el plazo de cinco días, previos los informes y comprobaciones que considere oportunos.
- B) El presidente del Tribunal resolverá en el plazo de tres días, previos los informes y comprobaciones que considere oportunos.
- C) El superior resolverá en el plazo de tres días, sin perjuicio de realizar con posterioridad los informes y comprobaciones que considere oportunos.
- D) El superior resolverá en el plazo de tres días, previos los informes y comprobaciones que considere oportunos.

149 Si el candidato no estuviera de acuerdo con la decisión adoptada en cuanto a la resolución de la recusación presentada, ¿podrá interponer algún tipo de recurso?

- A) Contra las resoluciones adoptadas en esta materia no cabrá recurso, ni posibilidad de alegar la recusación al interponer el recurso que proceda contra el acto que ponga fin al procedimiento.
- B) Contra las resoluciones adoptadas en esta materia cabrá recurso ante el vocal recusado, sin perjuicio de la posibilidad de alegar la recusación al interponer el recurso que proceda contra el acto que ponga fin al procedimiento.
- C) Contra las resoluciones adoptadas en esta materia no cabrá recurso, sin perjuicio de la posibilidad de alegar la recusación al interponer el recurso que proceda contra el acto que ponga fin al procedimiento.
- D) Contra las resoluciones adoptadas en esta materia solo cabrá recurso de alzada.

150 SMV se plantea una serie de dudas sobre el incidente de recusación. Señale la respuesta correcta:

- A) El incidente de recusación no suspende obligatoriamente la tramitación del procedimiento principal en el que se suscita.
- B) El incidente de recusación si se solicita suspende la tramitación del procedimiento principal en el que se suscita, desde que se plantea hasta que se resuelve por el superior jerárquico del recusado.
- C) El incidente de recusación suspende la tramitación del procedimiento principal en el que se suscita, desde que se plantea hasta que se resuelve por el superior jerárquico del recusado.
- D) El incidente de recusación suspende la tramitación del procedimiento principal en el que se suscita, desde que se plantea hasta que se resuelve por el recusado y le notifica su decisión.

PREGUNTAS ACCESO LIBRE

151 ¿Cuál fue uno de los elementos clave incorporados en el primer Plan Integral de Diabetes de Andalucía, según los planteamientos del Plan de Calidad del SSPA?

- A) La financiación exclusiva de tratamientos farmacológicos de última generación.
- B) La gestión por Procesos Asistenciales Integrados como estrategia organizativa.
- C) La derivación automática de todos los casos a unidades hospitalarias especializadas.
- D) La sustitución del seguimiento en atención primaria por atención domiciliaria intensiva.

152 Según el artículo 39 de la Ley 44/2003 (LOPS), referido a la homologación del reconocimiento del desarrollo profesional, señale la respuesta correcta:

- A) El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CITSNS), a propuesta de la Comisión de Recursos Humanos y oída la Comisión Consultiva Profesional, establecerá los principios y criterios generales para la homologación del reconocimiento del desarrollo profesional en todo el SNS, especialmente en lo relativo a las denominaciones de los distintos grados, a los sistemas de valoración de los méritos, a la composición de los comités de evaluación y al reconocimiento mutuo de los grados alcanzados por los profesionales de los distintos servicios de salud.
- B) La Comisión de Recursos Humanos establecerá los principios y criterios generales para la homologación del reconocimiento del desarrollo profesional en todo el SNS, especialmente en lo relativo a las denominaciones de los distintos grados, a los sistemas de valoración de los méritos, a la composición de los comités de evaluación y al reconocimiento mutuo de los grados alcanzados por los profesionales de los distintos servicios de salud.
- C) El CITSNS, a propuesta de la Comisión Consultiva Profesional, establecerá los principios y criterios generales para la homologación del reconocimiento del desarrollo profesional en todo el SNS, especialmente en lo relativo a las denominaciones de los distintos grados, a los sistemas de valoración de los méritos, a la composición de los comités de evaluación y al reconocimiento mutuo de los grados alcanzados por los profesionales de los distintos servicios de salud.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

153 Según el Artículo 91 de la Ley 39/2015 (LPACAP), en los casos de procedimientos en materia de responsabilidad patrimonial, será necesario que la resolución se pronuncie en los siguientes términos:

- A) No será necesario que la resolución se pronuncie sobre la existencia o no de la relación de causalidad entre el funcionamiento del servicio público y la lesión producida.
- B) Será necesario que la resolución se pronuncie, en su caso, sobre la valoración del daño causado, la cuantía y el modo de la indemnización, cuando proceda, de acuerdo con los criterios que para calcularla y abonarla se establecen en el artículo 34 de la Ley 40/2015 (de Régimen Jurídico del Sector Público).
- C) Sólo será necesario que la resolución se pronuncie, en su caso, sobre la cuantía y el modo de la indemnización, cuando proceda, de acuerdo con los criterios que para calcularla y abonarla se establecen en el artículo 43 de la LPACAP.
- D) Las respuestas A) y C) son correctas.

INSTRUCCIONES PARA LAS PERSONAS Opositoras

Las personas opositoras están obligadas a colaborar en el correcto desarrollo del examen cumpliendo las siguientes instrucciones; en caso contrario nos veríamos obligados a pedirle que abandone el examen.

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES QUE A CONTINUACIÓN LE DETALLAMOS SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.

SOBRE LA UTILIZACIÓN DE TELÉFONOS MÓVILES Y OTROS DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS:

- ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN CON TELÉFONO MÓVIL (o con cualquier otro dispositivo electrónico conectado a datos).
 - En caso de que necesite algún dispositivo electrónico por tema médico o relacionado con medidas de seguridad en el ámbito de la violencia de género, informe de ello a su entrada en el aula, y le indicarán qué instrucciones específicas debe seguir.
- SI SE LE HUBIERA OLVIDADO DEJAR EL MÓVIL EN CASA O A UN ACOMPAÑANTE, TIENE QUE PONERLO EN CONOCIMIENTO Y ENTREGÁRSELO A LOS RESPONSABLES DEL AULA, QUE LO CUSTODIARÁN HASTA FINALIZAR SU PRUEBA:
 - Para ello le entregarán un sobre con autopegado, en el que deberá escribir su DNI, nombre y apellidos, introducir el dispositivo apagado en el sobre, cerrarlo y dejarlo claramente visible en su mesa de examen para que, antes del inicio del reparto de los Cuadernillos de examen, sea depositado por las personas de la organización en la mesa del responsable del aula.
 - Finalizada la prueba, podrá recoger su móvil tras la presentación de su DNI.

SOBRE EL CORRECTO DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- ENCIMA DE LA MESA DE EXAMEN SÓLO PUEDEN ESTAR su documento identificativo (DNI, pasaporte), el Cuadernillo de examen y la Hoja de Respuesta que se le entreguen, el/ los bolígrafo/s y, en su caso, una botella de agua y caramelos. Los enseres personales, como bolsos, carteras, mochilas, etc., debe colocarlos en el suelo, a sus pies.
- ESTÁ TOTALMENTE PROHIBIDO CUALQUIER TIPO DE COMUNICACIÓN ENTRE LAS PERSONAS Opositoras Y ENTRE ÉSTAS Y EL EXTERIOR, ASÍ COMO EL USO Y TENENCIA DE DISPOSITIVOS MÓVILES.
- NO ESTÁ PERMITIDO LEVANTARSE DEL ASIENTO NI SALIR DEL AULA EN NINGUNA CIRCUNSTANCIA HASTA EL MOMENTO EN QUE SE INICIE EL EJERCICIO. Sólo después, podrá ir al baño, tras solicitarlo, y siempre acompañado por uno de los vigilantes del aula.

SOBRE EL CONTENIDO DEL CUADERNILLO DE EXAMEN:

- Iniciada la prueba, si observa alguna anomalía en la impresión del Cuadernillo de examen, levante la mano y, cuando le atiendan, solicite su sustitución.
- Si entiende que existen preguntas confusas, incorrectamente formuladas o con respuestas erróneas, **LE RECORDAMOS QUE LAS ALEGACIONES A LAS PREGUNTAS HAN DE REALIZARSE EN LOS TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN A TRAVÉS DE LA V.E.C. (Ventanilla Electrónica del Candidato)**

NO ESTÁ PERMITIDO INTERRUPIR EL CORRECTO DESARROLLO DEL EXAMEN.

ANTE CUALQUIER CUESTIÓN O INCIDENCIA QUE TENGA, LEVANTE LA MANO Y ESPERE SENTADO/A Y EN SILENCIO A QUE LE ATIENDAN LAS PERSONAS QUE ESTAN VIGILANDO EL DESARROLLO DE LA PRUEBA.



1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO
2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

**PREGUNTAS ACCESO
PROMOCIÓN INTERNA**

**CONCURSO-OPOSICIÓN 2025 PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES DE:
TÉCNICO/A DE FUNCIÓN ADMINISTRATIVA, ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN**

ADVERTENCIAS PREVIAS:

- Está prohibida la entrada al aula y puesto de examen con teléfono móvil o, en general, con algún dispositivo electrónico conectado a datos.
- En la contraportada de este Cuadernillo encontrará instrucciones que debe seguir en caso de haber olvidado dejar el teléfono móvil antes de acceder al aula de examen.
- Está prohibido hablar desde el inicio de la prueba.
- No abra el cuadernillo hasta que se le indique.
- El incumplimiento de las instrucciones supondrá la expulsión del proceso.

CONSIDERACIONES IMPORTANTES SOBRE EL EXAMEN:

- Este Cuadernillo de examen incluye las preguntas correspondientes a la «1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO» y «2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO». Podrá utilizarlo en su totalidad como borrador, pero **deberá entregarlo completo al finalizar el ejercicio. Usted podrá obtener un ejemplar del Cuadernillo y de la plantilla con las respuestas correctas en la página web del Organismo, tras la finalización de todas las pruebas de la jornada.**
- También le habrán facilitado una «**Hoja de Respuestas**». Compruebe que en ella están sus datos personales, que son correctos, y **no olvide firmarla**. Recuerde que **solo se calificarán las respuestas marcadas en su «Hoja de Respuestas»**. Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su «Hoja de Respuestas» es el que corresponde al número de pregunta del Cuadernillo de examen.
- **El tiempo de duración del examen, esto es, de las dos pruebas, es de tres horas.**
- **Para abrir este Cuadernillo, rompa el precinto cuando se indique.**
- **Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución.** Para ello levante la mano y espere en silencio a ser atendido por las personas que están vigilando el examen.
- Todas las preguntas del examen tienen 4 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta.

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

- Esta prueba consta de 100 preguntas, numeradas de la 1 a la 100, y otras 3 de reserva, situadas al final del cuestionario, numeradas de la 151 a la 153.
 - Las preguntas de esta prueba teórica deben ser contestadas en la «Hoja de Respuestas», en las filas de celdillas numeradas de la 1 a la 100.
 - Las preguntas de reserva deben ser contestadas en la zona destinada a «Reserva» de la «Hoja de Respuestas», en las filas de celdillas numeradas de la 151 a la 153.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor y sumarían un máximo de 50 puntos.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

- Esta prueba consta de 50 preguntas, numeradas de la 101 a la 150.
 - Las preguntas de esta prueba práctica deben ser contestadas en la «Hoja de Respuestas», en las filas de celdillas numeradas de la 101 a la 150.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor y sumarían un máximo de 50 puntos.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR SU «HOJA DE RESPUESTAS», LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUADERNILLO DE EXAMEN DEBERÁ ENTREGARSE EN SU TOTALIDAD AL FINALIZAR EL EJERCICIO. Si desea un ejemplar puede obtenerlo en la página web del Organismo.

**CONTINÚA EN LA
CONTRAPORTADA**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL AULA

PREGUNTAS ACCESO PROMOCIÓN INTERNA

- 1** Cuando el órgano competente para resolver decida realizar alguna actuación complementaria de las previstas en el artículo 87 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (en adelante LPACAP), ¿qué ocurre con el plazo para resolver el procedimiento?
- A) No quedará suspendido, a menos que, tras la notificación a los interesados, estos formulen las alegaciones que tengan por pertinentes, momento en que el plazo para resolver el procedimiento sí quedará suspendido.
- B) Quedará suspendido hasta la notificación a los interesados de la terminación del procedimiento.
- C) Quedará suspendido hasta la terminación de las actuaciones complementarias.
- D) No quedará suspendido en ningún caso.
- 2** ¿Quién ostenta la competencia para la resolución de los procedimientos de Responsabilidad Patrimonial del SAS?
- A) Las Gerencias y Direcciones Gerencias de Distritos de AP, Hospitales, CTS y Áreas de Gestión Sanitaria en todos los casos
- B) La Dirección Gerencia del SAS, aunque en el caso de procedimientos indemnizatorios por daños materiales tiene delegadas las competencias en las Direcciones Gerencias de las Áreas de Gestión Sanitaria, Hospitales, Distritos de Atención Primaria, Centro de Emergencias Sanitarias 061 y Red Andaluza de Medicina Transfusional, Tejidos y Células.
- C) La Dirección Gerencia del SAS, aunque en el caso de procedimientos indemnizatorios por daños materiales o morales tiene delegadas las competencias en la Dirección General de Gestión Económica del SAS.
- D) El Servicio de Aseguramiento y Riesgos del SAS, que tramita y resuelve los procedimientos de Responsabilidad Profesional.
- 3** De acuerdo con el Decreto 198/2024, de 3 de septiembre, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Salud y Consumo, el Servicio Andaluz de Salud (SAS) depende orgánicamente de:
- A) La Consejería.
- B) La Viceconsejería.
- C) La Secretaría General de Planificación Asistencial y Consumo.
- D) La Secretaría General de Salud Pública e I+D+i en Salud.

4 Según el artículo 23.2 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público (en adelante LRJSP), las autoridades y el personal al servicio de las Administraciones en quienes se den algunas de las circunstancias señaladas a continuación, deberán abstenerse de intervenir en el procedimiento y lo comunicarán a su superior inmediato, quien resolverá lo procedente. Señale la respuesta INCORRECTA, por no corresponder exactamente a uno de estos motivos de abstención:

A) Tener interés personal en el asunto de que se trate o en otro en cuya resolución pudiera influir la de aquél; ser administrador de sociedad o entidad interesada, o tener cuestión litigiosa pendiente con algún interesado.

B) Haber intervenido como perito o testigo en el procedimiento que se trate.

C) Tener relación de servicio como persona natural o jurídica interesada directamente en el asunto.

D) Tener un vínculo matrimonial o situación de hecho asimilable y el parentesco de consanguinidad dentro del segundo grado o de afinidad dentro del segundo, con cualquiera de los interesados, con los administradores de entidades o sociedades interesadas y también con los asesores, representantes legales o mandatarios que intervengan en el procedimiento, así como compartir despacho profesional o estar asociado con éstos para el asesoramiento, la representación o el mandato.

5 El artículo 128 (Potestad reglamentaria) de la Ley 39/2015 (LPACAP), especifica en su punto 2 que:

A) Los reglamentos y disposiciones administrativos no podrán vulnerar la Constitución o las leyes, y pueden regular aquellas materias que la Constitución o los Estatutos de Autonomía reconocen de la competencia de las Cortes Generales o de las Asambleas Legislativas de las Comunidades Autónomas.

B) Sin perjuicio de su función de desarrollo o colaboración con respecto a la ley, no podrán tipificar delitos, pero sí faltas o infracciones administrativas y establecer penas o sanciones, así como tributos, exacciones parafiscales u otras cargas o prestaciones personales o patrimoniales de carácter público.

C) Los reglamentos y disposiciones administrativas no podrán vulnerar la Constitución o las leyes ni regular aquellas materias que la Constitución o los Estatutos de Autonomía reconocen de la competencia de las Cortes Generales o de las Asambleas Legislativas de las Comunidades Autónomas. Sin perjuicio de su función de desarrollo o colaboración con respecto a la ley, no podrán tipificar delitos, faltas o infracciones administrativas, establecer penas o sanciones, así como tributos, exacciones parafiscales u otras cargas o prestaciones personales o patrimoniales de carácter público.

D) Las respuestas A) y B) son correctas.

6 De acuerdo con el Estatuto de los Trabajadores, se prohíbe la admisión al trabajo a los menores de:

A) 14 años.

B) 15 años.

C) 16 años.

D) 18 años.

- 7 De conformidad con la Constitución Española, el derecho a la protección de la salud es:**
- A) Un principio general de la organización territorial del Estado, derivado de la delegación competencial y territorial realizada en favor de las Comunidades Autónomas y entidades locales.
 - B) Un derecho fundamental de los reconocidos en el Capítulo II del Título I.
 - C) Un derecho fundamental de los reconocidos en el Capítulo I del Título I.
 - D) Un principio rector de la política social y económica de los reconocidos en el Capítulo III del Título I.
- 8 EL Contrato Programa del Servicio Andaluz de Salud para 2025 se realiza con:**
- A) Hospitales, Áreas de Gestión Sanitaria, Distritos de Atención Primaria, Centros de Transfusión, Tejidos y Células y Emergencias Sanitarias.
 - B) Hospitales, Áreas de Gestión Sanitaria, Distritos de Atención Primaria y Centros de Transfusión, Tejidos y Células.
 - C) Hospitales, Áreas de Gestión Sanitaria y Distritos de Atención Primaria.
 - D) Ninguna de las anteriores.
- 9 De acuerdo con el Decreto 198/2024, de 3 de septiembre, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Salud y Consumo, la Asesoría Jurídica del SAS depende directamente de la:**
- A) Dirección Gerencia.
 - B) Dirección General de Personal.
 - C) Dirección General de Gestión Económica y Servicios.
 - D) Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud.
- 10 De acuerdo a lo regulado en el Decreto 176/2006 de la Consejería de Salud, podrá concurrir a las pruebas selectivas, por el sistema de promoción interna, el personal estatutario fijo del SAS que reúna y acredite los requisitos que exija cada convocatoria, y otros adicionales entre los que se encuentra:**
- A) Pertener, como personal estatutario fijo, a una categoría en la que el título exigido para el ingreso sea de igual o superior nivel académico al requerido en la categoría a la que se pretende acceder, y sin perjuicio del número de niveles existentes entre ambos títulos.
 - B) Encontrarse en situación de servicio activo y con nombramiento como personal estatutario fijo durante, al menos, tres años en la categoría de procedencia
 - C) Estar en posesión de la titulación requerida para el acceso a la categoría a la que se aspira o en condiciones de obtenerla dentro del plazo de presentación de solicitudes.
 - D) Todas las otras respuestas son incorrectas
- 11 Señale la respuesta correcta, según el artículo 10.2 in fine de la Ley 40/2015 (LRJSP), contra el acuerdo de avocación:**
- A) Es posible la interposición del recurso de alzada.
 - B) Es posible la interposición de recurso de reposición.
 - C) Es un acto de trámite y no cabe recurso ni en la resolución del procedimiento.
 - D) No cabrá recurso, aunque podrá impugnarse en el que, en su caso, se interponga contra la resolución del procedimiento.

- 12 La Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, garantiza la protección de la salud y atención sanitaria a las personas extranjeras que encontrándose en España no tengan su residencia legal en el territorio español (artículo 3 ter, añadido al texto original por el Real Decreto-ley 16/2012, de 20 de abril). La citada asistencia, en las mismas condiciones que las personas con nacionalidad española, será con cargo a los fondos públicos de las administraciones competentes siempre que dichas personas cumplan todos los siguientes requisitos: (señale la respuesta que sea INCORRECTA)**
- A) Tener la obligación de acreditar la cobertura obligatoria de la prestación sanitaria por otra vía, en virtud de lo dispuesto en el derecho de la Unión Europea, los convenios bilaterales y demás normativa aplicable.
 - B) No poder exportar el derecho de cobertura sanitaria desde su país de origen o procedencia.
 - C) No existir un tercero obligado al pago.
 - D) Disponer en cualquier caso de un informe previo favorable de los servicios sociales competentes de las comunidades autónomas.
- 13 Según la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público (en adelante LCSP), ¿un contrato de servicios se puede adjudicar por procedimiento negociado sin publicidad?**
- A) Cuando no se haya presentado ninguna oferta adecuada en un procedimiento abierto y no se incremente el presupuesto de licitación.
 - B) Cuando el valor estimado sea igual o superior a 100.000 €.
 - C) Cuando no se haya presentado ninguna oferta adecuada en un procedimiento abierto y no se incremente el presupuesto de licitación más de un 10%.
 - D) No es admisible un procedimiento de este tipo según la LCSP.
- 14 Según el artículo 46 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias (en adelante LOPS), y referido a la cobertura de responsabilidad, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Los profesionales sanitarios que ejerzan en el ámbito de la asistencia sanitaria privada, así como las personas jurídicas o entidades de titularidad privada que presten cualquier clase de servicios sanitarios, vienen obligados a suscribir el oportuno seguro de responsabilidad, un aval u otra garantía financiera que cubra las indemnizaciones que se puedan derivar de un eventual daño a las personas causado con ocasión de la prestación de tal asistencia o servicios.
 - B) Las comunidades autónomas, en el ámbito de sus respectivas competencias, determinarán las condiciones esenciales del aseguramiento, con la participación de los profesionales y del resto de los agentes del sector.
 - C) En el supuesto de profesiones colegiadas, los colegios profesionales podrán adoptar las medidas necesarias para facilitar a sus colegiados el cumplimiento de esta obligación.
 - D) Los profesionales sanitarios que ejerzan en el ámbito de la asistencia sanitaria privada, así como las personas jurídicas o entidades de titularidad privada que presten cualquier clase de servicios sanitarios, vienen obligados a suscribir el oportuno seguro de responsabilidad, no siendo posible suscribir otra garantía.

- 15 Según el artículo 26 de la Ley 39/2015 (LPACAP), para ser considerados válidos, los documentos electrónicos administrativos deberán: (señale la respuesta INCORRECTA)**
- A) Disponer de los datos de identificación que permitan su individualización, sin perjuicio de su posible incorporación a un expediente electrónico.
 - B) Incorporar una referencia temporal del momento en que han sido notificados.
 - C) Incorporar las firmas electrónicas que correspondan de acuerdo con lo previsto en la normativa aplicable.
 - D) Contener información de cualquier naturaleza archivada en un soporte electrónico según un formato determinado susceptible de identificación y tratamiento diferenciado.
- 16 Según el artículo 45 de la Ley 44/2003 (LOPS), referido a la seguridad y calidad en el ejercicio profesional privado, señale la respuesta correcta:**
- A) Las consultas profesionales deberán cumplir los requisitos de autorización y acreditación que, atendiendo a las específicas características de las mismas, determinen los órganos competentes del Estado.
 - B) Las consultas profesionales deberán cumplir los requisitos de autorización y acreditación que, atendiendo a las específicas características de las mismas, determinen los órganos competentes de las comunidades autónomas.
 - C) Las garantías de seguridad y calidad son aplicables a todas las actividades sanitarias privadas, con financiación pública de las prestaciones que estén ofreciendo en cada momento.
 - D) Las garantías de seguridad y calidad son aplicables a todas las actividades sanitarias públicas, y no a las privadas, con independencia de la financiación de las prestaciones que estén ofreciendo en cada momento.
- 17 Los contratos de adquisición de programas de ordenador desarrollados a medida, según la Ley 9/2017 (LCSP):**
- A) Son contratos de suministros.
 - B) Son contratos de servicios.
 - C) No entran dentro del ámbito de aplicación de la LCSP.
 - D) Están catalogados como contrato mixto, puesto que tienen prestaciones correspondientes al contrato de suministro y al contrato de servicios.
- 18 El artículo 79 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad (en adelante LGS), determina que la financiación de la asistencia prestada se realizará con cargo a: (señale la respuesta INCORRECTA)**
- A) Cotizaciones sociales.
 - B) Transferencias del Estado, que abarcará la compensación por la extensión de la asistencia sanitaria de la Seguridad Social a aquellas personas con y sin recursos económicos.
 - C) Tasas por la prestación de determinados servicios.
 - D) Tributos estatales cedidos.

- 19 Según el artículo 10.4 de la Ley 14/1986 (LGS), con respecto a las distintas administraciones públicas sanitarias, todos los usuarios tienen derecho a ser advertidos de si los procedimientos de pronóstico, diagnóstico y terapéuticos que se le apliquen puedan ser utilizados en función de un proyecto docente o de investigación. Pero, ¿bajo qué supuestos y con qué requisitos podrá hacerse?**
- A) Que el proyecto docente o de investigación pueda comportar peligro adicional para su salud, siendo en todo caso será imprescindible la previa autorización y por escrito del paciente y la aceptación por parte del médico y de la Dirección del correspondiente Centro Sanitario.
- B) Que el proyecto docente o de investigación, en ningún caso, pueda comportar peligro adicional para su salud, no siendo imprescindible la previa autorización y por escrito del paciente y la aceptación por parte del médico y de la Dirección del correspondiente Centro Sanitario.
- C) Que el proyecto docente o de investigación, en ningún caso, pueda comportar peligro adicional para su salud, siendo en todo caso imprescindible la previa autorización y por escrito del paciente y la aceptación por parte del médico.
- D) Que el proyecto docente o de investigación, en ningún caso, pueda comportar peligro adicional para su salud, siendo en todo caso imprescindible la previa autorización y por escrito del paciente y la aceptación por parte del médico y de la Dirección del correspondiente Centro Sanitario.
- 20 Según la redacción del artículo 30 de la ley 40/2015 (LRJSP), las infracciones y sanciones prescribirán según lo dispuesto en las leyes que las establezcan, pero si éstas no fijan plazos de prescripción, ¿qué establece la citada LRJSP?**
- A) Las infracciones muy graves no prescriben al tratarse de actos nulos, las graves prescriben al año y las leves a los seis meses.
- B) Las infracciones muy graves prescribirán a los tres años, las graves a los dos años y las leves al año desde que tuvo conocimiento la Administración.
- C) Las sanciones impuestas por faltas muy graves no prescribirán, las impuestas por faltas graves prescriben a los dos años y las impuestas por faltas leves al año.
- D) Las sanciones impuestas por faltas muy graves prescribirán a los tres años, las impuestas por faltas graves a los dos años y las impuestas por faltas leves al año, y comenzará a contarse desde el día siguiente a aquel en que sea ejecutable la resolución por la que se impone la sanción o haya transcurrido el plazo para recurrirla.

- 21 Según el Decreto 66/1990 de Consejería de Salud y Servicios Sociales, de 27 febrero, por el que se extiende el derecho a la asistencia sanitaria prestada por el SAS, en el ámbito territorial de la Comunidad Autónoma, a aquellas personas que carezcan de recursos económicos suficientes, y no estén incluidas en la acción protectora sanitaria del sistema de Seguridad Social, ¿cómo se iniciará y tramitará el expediente de reconocimiento de aquellas personas que perciban pensiones asistenciales en virtud de la Ley 45/1960, de 21 de julio, y del Real Decreto 2620/1981, de 24 de julio?**
- A) Se iniciará y tramitará de oficio.
 - B) Se iniciará y tramitará a instancia de parte.
 - C) Se iniciará a instancia de parte y se tramitará de oficio.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 22 Según el Artículo 34 de la Ley 40/2015 (LRJSP), la indemnización procedente de la responsabilidad patrimonial de las Administraciones Públicas:**
- A) En ningún caso podrá sustituirse por una compensación en especie.
 - B) Podrá sustituirse por una compensación en especie o ser abonada mediante pagos periódicos, cuando resulte más adecuado para lograr la reparación debida y convenga al interés público, siempre que exista acuerdo con el interesado.
 - C) Sólo podrá ser abonada mediante pagos periódicos, y como máximo en doce mensualidades.
 - D) Sólo podrá sustituirse por una compensación en especie y, salvo casos excepcionales, en pagos periódicos.
- 23 El Artículo 3 del Decreto 128/1997 de Consejería de Salud, de 6 mayo, regula la libre elección de médico especialista y de hospital en el SSPA. Señale, de entre las siguientes, la respuesta INCORRECTA referida a este derecho:**
- A) Con carácter general, el derecho a que se refiere el presente Decreto podrá ser ejercido por aquellos usuarios de los servicios de atención primaria que, a juicio del facultativo responsable de su asistencia, precisen asistencia especializada, en el ámbito del SSPA.
 - B) La elección la realizará el usuario individualmente, a través del médico de atención primaria. A estos efectos, los Centros de Atención Primaria dispondrán de la información suficiente para que los usuarios puedan ejercer este derecho.
 - C) En el caso de los mayores de dieciséis años emancipados, la elección se realizará por sus representantes legales, salvo que sus condiciones de madurez le permitieran realizar tal elección.
 - D) Con respecto a los incapacitados, la elección se realizará por sus representantes legales, salvo que la sentencia de incapacitación les reconozca tal derecho, de acuerdo con lo previsto en el Código Civil.

- 24 De acuerdo con el Decreto 198/2024, de 3 de septiembre, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Salud y Consumo, la elaboración del anteproyecto del presupuesto de la Consejería corresponde a:**
- A) La Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica.
 - B) La Viceconsejería.
 - C) La Secretaría General de Planificación Asistencial y Consumo.
 - D) La Secretaría General Técnica.
- 25 La Ley 1/2024, de 21 de junio, regula la creación del Instituto de Salud de Andalucía, que asume las funciones, personal y medios de:**
- A) La Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud.
 - B) La Escuela Andaluza de Salud Pública, S.A.
 - C) El órgano directivo competente en materia de investigación, desarrollo e innovación en salud de la Consejería competente en materia de salud.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 26 Referido a la Estrategia de Salud de Andalucía 2030 (ESA 2030), es cierto que:**
- A) Se enmarca dentro del IV Plan Andaluz de Salud.
 - B) Se encuentra en vigor desde enero de 2024.
 - C) Estará vigente hasta 2035.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 27 La Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía (EPVSA) aborda hábitos como:**
- A) Bienestar emocional.
 - B) Actividad física.
 - C) Sueño saludable.
 - D) Todas las respuestas son correctas.
- 28 El Contrato Programa 2025 del SAS con sus centros dependientes, se estructura en torno a las siguientes perspectivas fundamentales:**
- A) Accesibilidad, Resultados en Salud y Eficiencia.
 - B) Accesibilidad y Resultados en Salud.
 - C) Resultados en Salud y Eficiencia.
 - D) Accesibilidad, Resultados en Salud e Integración Interniveles.
- 29 En Andalucía, las Zonas Básicas de Salud serán delimitadas por:**
- A) El Servicio Andaluz de Salud.
 - B) La Consejería de Salud.
 - C) El Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía.
 - D) El Ministerio de Sanidad.

- 30 Cada Distrito de Atención Primaria en Andalucía se estructura en los siguientes órganos directivos unipersonales:**
- A) Dirección Gerencia, Dirección de Salud, Dirección de Cuidados de Enfermería y Dirección de Gestión Económica y de Desarrollo Profesional.
 - B) Dirección Gerencia, Dirección Médica y Dirección de Gestión Económica y de Desarrollo Profesional.
 - C) Dirección Gerencia, Dirección de Cuidados de Enfermería y Dirección de Gestión Económica y de Desarrollo Profesional.
 - D) Dirección Gerencia, Dirección de Salud y Dirección de Cuidados de Enfermería.
- 31 ¿De quién es competencia la elaboración del Mapa de Atención Primaria de Salud en nuestra Comunidad Autónoma?**
- A) De la Consejería de Salud.
 - B) Del Servicio Andaluz de Salud.
 - C) Del Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía.
 - D) Del Ministerio de Sanidad y Consumo.
- 32 De acuerdo con el Decreto 462/1996, de 8 de octubre, en situaciones excepcionales, la Junta Facultativa podrá solicitar la revocación de la persona que ostente el cargo de Director Médico, tras acuerdo motivado del pleno y con el voto de, al menos:**
- A) Dos tercios de los miembros.
 - B) La mayoría simple de los miembros.
 - C) El 75% de los miembros.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 33 Aunque las Juntas Facultativas se renovarán cada cuatro años desde su constitución, el artículo 7.2 del Decreto 462/1996, de 8 de octubre, establece que en supuestos excepcionales, la Dirección Gerencia del Hospital podrá acordar, por resolución motivada, la disolución de la Junta Facultativa. ¿Cuándo podrá hacerlo?**
- A) Previo acuerdo de la propia Junta Facultativa, adoptado por mayoría que represente, al menos, las dos terceras partes de sus miembros.
 - B) A instancia de, al menos, el 65% de los facultativos del Hospital con capacidad de voto.
 - C) Previo acuerdo de la propia Junta Facultativa, adoptado por la mayoría simple de sus miembros.
 - D) A instancia de, al menos, el 50% de los facultativos del Hospital y de los facultativos de Atención Primaria de los Distritos que se relacionen asistencialmente con el Hospital, y que tengan capacidad de voto.

- 34 ¿Cuál es la definición del Área Hospitalaria que hace el Decreto 105/1986, de 11 de junio?**
- A) La demarcación geográfica para la gestión y administración de la asistencia sanitaria especializada, estando conformada, al menos, por un Hospital y por los Centros Periféricos de Especialidades adscritos al mismo.
 - B) La demarcación geográfica para la gestión y administración de la asistencia sanitaria especializada, estando conformada, al menos, por un Hospital y por los Centros de Salud que lo tienen por referencia.
 - C) La demarcación geográfica para la gestión y administración de la asistencia sanitaria especializada, que se conforma para la gestión compartida de al menos dos centros hospitalarios o más.
 - D) El concepto de "Área Hospitalaria" está derogado, y fue sustituido por las actuales Áreas de Gestión Sanitaria (AGS).
- 35 ¿Qué órgano/s de Dirección asume/n las funciones de la Dirección Gerencia en casos de ausencia, enfermedad o vacante, según el Decreto 105/1986, de 11 de junio?**
- A) Dirección Médica y Dirección Económico Administrativa.
 - B) Dirección Asistencial y Dirección de Gestión Económica y Desarrollo Profesional.
 - C) Dirección Económico Administrativa y de Servicios Generales.
 - D) Dirección Médica.
- 36 De acuerdo a lo regulado en el Decreto núm. 49/2017 de la Consejería de Salud, en cada uno de los Centros de Transfusión, Tejidos y Células existirá:**
- A) Una Dirección Gerencia, una Dirección de Gestión y Profesionales, y una Dirección Asistencial, como puestos directivos de los mismos
 - B) Una Dirección Gerencia, una Dirección de Gestión y Profesionales, y una Dirección Asistencial, y una Coordinación de Cuidados de Enfermería, como puestos directivos los tres primeros, y como cargo intermedio el último de ellos
 - C) Una Dirección Asistencial, clasificada funcionalmente como cargo intermedio
 - D) Dirección Asistencial, y una Coordinación de Cuidados de Enfermería, clasificados funcionalmente como cargos intermedios
- 37 El Decreto 77/2008 de la Consejería de Salud, determina que la atención especializada a las personas con problemas de salud mental se organiza, en el Servicio Andaluz de Salud, a través de una serie de dispositivos asistenciales. Señale cuál de las siguientes respuestas es correcta:**
- A) Unidad de salud mental comunitaria y Unidad de hospitalización de salud mental.
 - B) Unidad de salud mental infanto-juvenil y Unidad de rehabilitación de salud mental.
 - C) Hospital de día de salud mental y Comunidad terapéutica de salud mental.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas, pues nombran los diferentes dispositivos especializados que se pregunta.

- 38 En el procedimiento de elaboración del Presupuesto de la Junta de Andalucía, las consejerías y demás órganos, instituciones y entidades con dotación presupuestaria deben remitir a la Consejería de Hacienda sus anteproyectos de estado de gastos, debidamente documentados, antes del:**
- A) 1 de junio.
 - B) 1 de julio.
 - C) 1 de agosto.
 - D) 1 de septiembre.
- 39 Según el Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, el control financiero podrá consistir en:**
- A) Auditoría de cumplimiento y financiera.
 - B) Auditoría operativa y financiera.
 - C) Auditoría de cumplimiento, operativa y financiera.
 - D) Auditoría de cumplimiento, operativa, financiera y de programas.
- 40 De acuerdo con el Estatuto de los Trabajadores, en el caso de la extinción del contrato de trabajo se requiere un preaviso al trabajador de:**
- A) 10 días.
 - B) 15 días.
 - C) 20 días.
 - D) 30 días.
- 41 De acuerdo a lo regulado en el Real Decreto Legislativo 5/2015, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, en las Administraciones Públicas, en su ámbito respectivo y en relación con las competencias de cada una de ellas, están exentas de la negociación colectiva en las Mesas correspondientes, las siguientes materias:**
- A) La determinación y aplicación de las retribuciones complementarias de los funcionarios.
 - B) La regulación y determinación concreta, en cada caso, de los sistemas, criterios, órganos y procedimientos de acceso al empleo público y la promoción profesional.
 - C) Los planes de Previsión Social Complementaria.
 - D) Las normas que fijen los criterios y mecanismos generales en materia de evaluación del desempeño.

42 De acuerdo a lo regulado en la Ley 5/2023 de la Función Pública de Andalucía, están legitimadas para estar presentes en las Mesas de Negociación del personal laboral, funcionario y estatutario en el ámbito de la comunidad autónoma de Andalucía:

- A) Las organizaciones sindicales más representativas a nivel estatal, las organizaciones sindicales más representativas de la Comunidad Autónoma de Andalucía, así como los sindicatos que hayan obtenido el diez por ciento o más de la representación en las elecciones para delegados o delegadas de personal y juntas de personal, en las unidades electorales comprendidas en el ámbito específico de su constitución
- B) Las organizaciones sindicales más representativas a nivel estatal, las organizaciones sindicales más representativas de la Comunidad Autónoma de Andalucía, así como los sindicatos que hayan obtenido el quince por ciento o más de la representación en las elecciones para delegados o delegadas de personal y juntas de personal, en las unidades electorales comprendidas en el ámbito específico de su constitución
- C) Las organizaciones sindicales más representativas de la Comunidad Autónoma de Andalucía, así como los sindicatos que hayan obtenido el diez por ciento o más de la representación en las elecciones para delegados o delegadas de personal y juntas de personal, en las unidades electorales comprendidas en el ámbito específico de su constitución
- D) Ninguna de las anteriores es correcta

43 Según la Orden de 5 abril de 1990 de Consejería de Salud y Servicios Sociales, por la que se establece el régimen funcional de las plantillas de los Centros Asistenciales del SAS, se dispone lo siguiente referido a la estructura orgánica de las plantillas:

- A) El conjunto de puestos de trabajo autorizados y presupuestados en cada Área Hospitalaria o Distrito de Atención Primaria del SAS, con la correspondiente dotación de efectivos de cada puesto, constituirá su plantilla orgánica.
- B) Todos los puestos de trabajo (con algunas excepciones) existentes en las Áreas Hospitalarias y Distritos de Atención Primaria del SAS deberán encontrarse incluidos en las correspondientes plantillas orgánicas, aprobadas por Orden de esta Consejería, condición sin la cual no podrán ser formalizados los nombramientos o contratos a que hubiere lugar.
- C) Se exceptiona de lo anterior (respuesta "B)" de esta pregunta) al personal de refuerzo con motivo de vacaciones.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

- 44 El Plan de Ordenación de Recursos Humanos (PORH) del SAS puede entenderse como una herramienta de gestión que permite tomar decisiones referentes a los profesionales a lo largo de su vida laboral en la organización. ¿Qué de lo siguiente NO se contempla en el PORH del SAS?**
- A) Las entradas de los profesionales al sistema, programando el acceso de éstos a la Organización.
 - B) El proceso, es decir, el periodo en el que los profesionales están activos en el sistema, donde se recogen aspectos relacionados con la movilidad geográfica de los profesionales, la movilidad funcional, la promoción de los profesionales y la reclasificación profesional.
 - C) El régimen económico de los profesionales, con la determinación y aplicación de sus retribuciones fijas y variables.
 - D) Las salidas definitivas de los profesionales del sistema, donde se recogen aspectos relacionados con la jubilación, tanto obligatoria como voluntaria de los profesionales.
- 45 Según el Decreto 132/2021 (de Consejería de Salud y Familias), de 6 abril, por el que regula el sistema de provisión de puestos directivos y cargos intermedios de los centros sanitarios del Servicio Andaluz de Salud, ¿cuál de las siguientes afirmaciones sobre los puestos directivos, sus funciones y sistema de provisión NO es cierta?**
- A) Son aquellos que mantienen una relación jurídica basada en la recíproca confianza, en atención a la especial responsabilidad, competencia técnica y relevancia de las tareas asignadas.
 - B) Son profesionales que actúan con plena dedicación, autonomía y responsabilidad, solo limitadas por los criterios e instrucciones emanadas de los máximos órganos de dirección ejecutiva.
 - C) Desarrollan funciones directivas profesionales, además, en su caso, de las propias de su categoría profesional asistencial o de gestión y servicios, investigadora y docente.
 - D) La provisión de los puestos directivos de los centros sanitarios del SAS se llevará a cabo mediante el sistema de concurso, a través de procedimientos que garanticen los principios de igualdad, mérito, capacidad, publicidad y concurrencia.

- 46 La Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, regula en su artículo 5 quién es el titular del derecho a la información y cómo debe procederse en la información asistencial a los pacientes. Señale la respuesta INCORRECTA por no ajustarse al texto legal citado:**
- A) El titular del derecho a la información es el paciente. También serán informadas las personas vinculadas a él, por razones familiares o de hecho, en la medida que el paciente lo permita de manera siempre expresa.
 - B) El paciente será informado, incluso en caso de incapacidad, de modo adecuado a sus posibilidades de comprensión, cumpliendo con el deber de informar también a su representante legal.
 - C) Cuando el paciente, según el criterio del médico que le asiste, carezca de capacidad para entender la información a causa de su estado físico o psíquico, la información se pondrá en conocimiento de las personas vinculadas a él por razones familiares o de hecho.
 - D) El derecho a la información sanitaria de los pacientes puede limitarse por la existencia acreditada de un estado de necesidad terapéutica.
- 47 La Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) es:**
- A) Una organización pública de evaluación y certificación, adscrita a la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía.
 - B) Un ente privado adscrito a la Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía e integrada en la Fundación Progreso y Salud.
 - C) Una organización pública de evaluación y certificación, adscrita a la Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía e integrada en la Fundación Progreso y Salud.
 - D) Una organización pública de evaluación y certificación, adscrita a la Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía e integrada en la Fundación IAVANTE.
- 48 De acuerdo a lo regulado en la Ley 31/1995, de Prevención de Riesgos Laborales, la paralización de trabajos por la Inspección de Trabajo y Seguridad Social, como consecuencia de la inobservancia de la normativa sobre prevención de riesgos laborales que implique a su juicio un riesgo grave e inminente para la seguridad y la salud de los trabajadores:**
- A) Podrá ser impugnada por el empresario ante la autoridad laboral en el plazo de cinco días hábiles, debiendo resolverse tal impugnación en el plazo máximo de tres días naturales.
 - B) Podrá ser impugnada por el empresario ante la autoridad laboral en el plazo de tres días hábiles, debiendo resolverse tal impugnación en el plazo máximo de veinticuatro horas.
 - C) Permite a la empresa la suspensión de las retribuciones de los trabajadores durante el tiempo que dure la paralización.
 - D) Las respuestas B) y C) son correctas.

- 49 De acuerdo a lo regulado en el Real Decreto 39/1997, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención, el empresario está obligado a constituir un Servicio de Prevención propio en todos los siguientes supuestos, EXCEPTO:**
- A) Que se trate de una empresa con más de 500 trabajadores.
 - B) Que se trate de una empresa con 300 trabajadores y que realice trabajo con radiaciones ionizantes.
 - C) Que se trate de una empresa con 400 trabajadores y que realice trabajo con exposición a agentes biológicos (grupos 3 y 4).
 - D) Que se trate de una empresa con 350 trabajadores y que realice trabajo de transporte terrestre.
- 50 Según establece el procedimiento 004 del Sistema de Gestión de Prevención de Riesgos Laborales (SGPRL) del SAS, es correcto que los accidentes laborales calificados como graves, muy graves o mortales, deben ser comunicados:**
- A) Por la Unidad de Prevención de Riesgos Laborales (UPRL) a la autoridad laboral en el plazo de 24 horas desde que se produjo.
 - B) Por la UPRL a la autoridad laboral en el plazo de 3 días naturales desde que se produjo.
 - C) Por la Unidad de Personal a la autoridad laboral en el plazo de 24 horas desde que se produjo.
 - D) Por la Unidad de Personal a la autoridad laboral en el plazo de 3 días naturales desde que se produjo.
- 51 La misión de AETSA (Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía) es apoyar la toma de decisiones relacionadas con el uso de las tecnologías sanitarias que han de realizar los profesionales sanitarios, gestores, autoridad sanitaria, responsables políticos y pacientes. ¿Sabría indicar en qué estructura de la Consejería de Salud y Consumo o de sus entes instrumentales se integra este servicio administrativo?**
- A) En la Dirección General de Gestión Económica y Servicios del SAS.
 - B) En la Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud del SAS.
 - C) En la Secretaria General de Planificación Asistencial y Consumo de la Consejería de Salud y Consumo.
 - D) En la Secretaria General de Salud Pública e I+D+i en Salud de la Consejería de Salud y Consumo.
- 52 Indique cuál de las siguientes normas ISO está vinculada con la calidad (Norma de gestión de la calidad):**
- A) ISO 14001.
 - B) ISO 9001.
 - C) ISO 45001.
 - D) ISO 27001.

- 53 La parte del Sistema Integral de Gestión Ambiental (SIGA) del SAS que incluye la organización, los roles y responsabilidades, la planificación y operación para implantar, llevar a efecto, revisar y mantener al día las directrices medioambientales de la organización, es el que se desarrolla ¿a qué nivel?**
- A) A nivel del Órgano Gestor del SIGA-SAS.
 - B) A Nivel Corporativo del SIGA-SAS.
 - C) A Nivel Institucional del SIGA-SAS
 - D) A Nivel Estratégico de la Consejería de Salud.
- 54 Dentro del sistema de información de Contabilidad Analítica (COAN) del SAS, el número de usuarios con derecho reconocido a la asistencia sanitaria del SSPA, ¿en qué tipo de "Cuentas" se encuadra?**
- A) Cuentas de costes controlables.
 - B) Cuentas de datos estructurales.
 - C) Cuentas de actividad asistencial.
 - D) Cuentas de Demanda de Unidades Relativas de Valor.
- 55 La Junta de Andalucía dispone de un sistema para realizar el envío y la gestión de notificaciones telemáticas fehacientes, con generación de evidencias comprobables de la entrega por el emisor y la recepción por el destinatario, denominado:**
- A) Notific@
 - B) Port@firmas
 - C) @ARIES
 - D) @FIRMA
- 56 La Dirección Gerencia del SAS, mediante Resolución 0068/18, creó la Base Poblacional de Salud (BPS), un sistema de información del SSPA que integra datos de cada persona que están distribuidos en distintos sistemas de información de esta entidad. Indique a quién se adscribe la BPS:**
- A) A la Subdirección Técnica Asesora de Gestión de la Información.
 - B) A la Secretaría General Técnica.
 - C) A la Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud.
 - D) A la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud.
- 57 ¿Cuál es la finalidad de realizar ajustes por edad en la tasa de mortalidad?**
- A) Comparar la mortalidad de poblaciones que tienen distinta estructura etaria.
 - B) Evitar errores en la construcción de las tasas de mortalidad específicas por edad.
 - C) Excluir de la mortalidad específica por edad aquellas causas de muerte no definidas.
 - D) Analizar las tasas de mortalidad agrupados por grupos etarios.
- 58 ¿Para qué se utiliza principalmente la prueba de Chi-cuadrado en Epidemiología?**
- A) Para comparar medias de variables continuas entre dos grupos.
 - B) Para determinar si existe asociación entre dos variables categóricas.
 - C) Para medir la correlación entre dos variables numéricas.
 - D) Para estimar la incidencia de una enfermedad en una población.

- 59 En un contraste de hipótesis, el nivel de significación (α) representa:**
- A) La probabilidad de aceptar la hipótesis nula cuando es falsa.
 - B) La probabilidad de rechazar la hipótesis nula cuando es verdadera.
 - C) La probabilidad de que la hipótesis alternativa sea cierta.
 - D) La probabilidad de que los datos muestrales sean exactamente iguales a la media poblacional.
- 60 ¿Cuál es el diseño de estudio epidemiológico más adecuado para evaluar la asociación entre varios factores de riesgo y una enfermedad de baja prevalencia?**
- A) Estudio de cohorte.
 - B) Estudio de casos y controles.
 - C) Estudio ecológico.
 - D) Estudio de corte transversal.
- 61 Entre las ventajas y desventajas de los estudios de cohorte, NO se encuentra:**
- A) Es el único método para establecer directamente la incidencia.
 - B) Son útiles para enfermedades poco frecuentes.
 - C) No es necesario dejar de tratar a un grupo, como sucede con el ensayo clínico aleatorizado.
 - D) Pueden ser muy costosos y requerir mucho tiempo, particularmente cuando se realizan de manera prospectiva.
- 62 Entre los estudios epidemiológicos experimentales, NO se encuentran:**
- A) Los ensayos clínicos.
 - B) Los ensayos de campo.
 - C) Los ensayos comunitarios de intervención.
 - D) Los estudios de prevalencia.
- 63 Respecto al acceso a los recursos de la Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público de Andalucía (BV-SSPA), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?**
- A) Todos los recursos son de acceso libre y gratuito sin ninguna limitación, incluyendo los materiales sujetos a propiedad intelectual.
 - B) Los recursos suscritos están sujetos a la legislación vigente en materia de propiedad intelectual, por lo que su uso es restringido.
 - C) Los recursos solo pueden utilizarse si el usuario es personal investigador con contrato de larga duración.
 - D) El acceso a las bases de datos suscritas es exclusivo para usuarios externos al SSPA.
- 64 La elaboración de Planes Integrales para abordar aquellos problemas de salud “más prevalentes, relevantes o que supongan una especial carga sociofamiliar” viene prevista en:**
- A) La Ley de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud (Ley 16/2003).
 - B) La Ley de Salud Pública de Andalucía (Ley 16/2011).
 - C) La Ley de Salud de Andalucía (Ley 2/1998).
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas

- 65 ¿Cuál de las siguientes combinaciones de sistemas de información permite el análisis de las características de la población atendida, los procesos asistenciales y el uso de recursos en la asistencia sanitaria en Andalucía?**
- A) Conjunto Mínimo Básico de Datos de Andalucía (CMBD Andalucía), SIGPAC, Diraya y Registro Civil.
 - B) Diraya, CMBD Andalucía, Base Poblacional de Salud (BPS) y Contabilidad Analítica (COAN).
 - C) CMBD Andalucía, BPS, Sistema de Admisión Hospitalaria (SAH) y Diraya.
 - D) COAN, Historia Clínica Electrónica Estatal, Registro de Patentes Sanitarias y CMBD Andalucía.
- 66 En el SSPA, Diraya es una herramienta fundamental. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones refleja con mayor precisión sus funcionalidades principales?**
- A) Plataforma de gestión administrativa centrada en la programación de consultas y registro de recetas, sin capacidad para integrar datos clínicos en tiempo real.
 - B) Sistema exclusivo para la consulta de resultados de pruebas diagnósticas, sin acceso a otros elementos de la historia clínica ni vinculación con la gestión sanitaria.
 - C) Herramienta que integra parcialmente la información clínica de los pacientes en atención primaria, sin conexión con el ámbito hospitalario ni con la toma de decisiones organizativas.
 - D) Sistema de soporte a la historia clínica electrónica que permite integrar toda la información de salud de cada persona atendida, disponible en el lugar y momento necesarios para la asistencia sanitaria y que, además, se utiliza como herramienta para la gestión del sistema sanitario.
- 67 Según la descripción de la Base Poblacional de Salud (BPS) del SAS, ¿qué tipo de información ofrece este sistema sobre las patologías crónicas?**
- A) Únicamente las tasas de mortalidad ajustadas por edad y sexo en Andalucía.
 - B) Solo los casos hospitalarios graves registrados en los últimos cinco años.
 - C) Las cifras y tasas de prevalencia, pirámides de edad y sexo, y los casos nuevos atendidos para cada patología crónica.
 - D) Información exclusivamente sobre pacientes con enfermedades infecciosas de declaración obligatoria.
- 68 En relación con la Base Poblacional de Salud (BPS) del SAS, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a las opciones de consulta disponibles?**
- A) La consulta de la BPS solo permite visualizar datos a nivel autonómico, sin posibilidad de desagregación territorial.
 - B) La BPS únicamente recoge datos acumulados desde el año de su creación, sin opción de filtrar por periodos específicos.
 - C) La información se ofrece desagregada por provincia y sexo para el último año disponible, aunque es posible modificar los filtros para consultar por distritos sanitarios y por años anteriores.
 - D) La BPS no permite consultar información sobre casos nuevos atendidos, solo sobre casos crónicos consolidados.

- 69 En relación con el Conjunto Mínimo Básico de Datos de Andalucía (CMBD Andalucía), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a las características y finalidad de este sistema de información?**
- A) Es un registro de salud pública diseñado para la vigilancia de enfermedades infecciosas de declaración obligatoria, sin incluir variables administrativas.
 - B) Recoge únicamente variables demográficas y administrativas de los pacientes atendidos en atención primaria, sin incluir datos clínicos de los episodios hospitalarios.
 - C) Es un registro administrativo que resume el episodio de asistencia hospitalaria, incluyendo variables clínicas, demográficas y administrativas del usuario, del centro, de la unidad que lo atiende y del proceso asistencial.
 - D) Es una base de datos destinada exclusivamente a la gestión económica y presupuestaria de las unidades hospitalarias, sin recoger información clínica.
- 70 En relación con los indicadores obtenidos a partir del CMBD para la actividad en "Hospital de Día Quirúrgico" en los hospitales del SAS, ¿cuál de las siguientes cuestiones NO forma parte del análisis habitual de dicho informe?**
- A) Comparar la cirugía mayor ambulatoria (CMA) con la cirugía que requiere ingreso hospitalario.
 - B) Analizar la distribución de la CMA por grupos de edad y sexo.
 - C) Determinar la rentabilidad económica de cada procedimiento quirúrgico ambulatorio respecto al coste del mismo en otros países de la Unión Europea.
 - D) Identificar las intervenciones mayores ambulatorias más frecuentes y caracterizar el perfil de los pacientes intervenidos mediante CMA.
- 71 En un hospital, un nuevo tratamiento logra mejorar la salud de los pacientes en un 90% bajo condiciones controladas de ensayo clínico. Sin embargo, en la práctica diaria, solo mejora el 70% de los casos. ¿Cómo se describen estos conceptos?**
- A) Eficacia 90%, efectividad 70%
 - B) Efectividad 90%, eficacia 70%
 - C) Eficiencia 90%, efectividad 70%
 - D) Eficiencia 70%, eficacia 90%
- 72 ¿Cuál de las siguientes definiciones corresponde a la eficiencia técnica en salud?**
- A) Lograr los objetivos sanitarios con el menor costo posible.
 - B) Utilizar los recursos productivos y tecnologías disponibles de manera óptima para producir el máximo posible.
 - C) Asegurar la equidad en el acceso a los servicios de salud.
 - D) Incorporar innovaciones para mejorar resultados a largo plazo.

- 73 Según la normativa vigente y los procedimientos del SSPA, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto al acceso a la historia de salud?**
- A) Solo el titular puede solicitar la copia de la historia de salud.
 - B) El acceso a los contenidos de la historia de salud solo puede realizarse de forma presencial en los centros sanitarios.
 - C) Las personas titulares de la historia de salud, o sus representantes debidamente acreditados, tienen derecho a obtener copia de los datos que figuran en ella, con las reservas que establece la ley.
 - D) Los menores de edad pueden acceder libremente a toda su historia de salud sin restricciones, independientemente de su madurez o del consentimiento de sus representantes legales.
- 74 Según la normativa vigente, ¿en cuál de los siguientes supuestos se permite el acceso a la historia clínica sin necesidad de consentimiento expreso del paciente?**
- A) Cuando la solicitud la realiza un familiar de primer grado sin acreditación como representante legal.
 - B) Para cualquier estudio estadístico, sin necesidad de anonimización de los datos.
 - C) En casos judiciales, estudios epidemiológicos o de investigación, siempre que se respeten las condiciones y garantías previstas por la Ley de Protección de Datos y la Ley General de Sanidad.
 - D) En situaciones de urgencia médica exclusivamente dentro del ámbito privado, sin regulación por ley estatal.
- 75 En relación con el sistema AGESCON del Servicio Andaluz de Salud, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a su funcionalidad y recomendaciones de uso?**
- A) AGESCON permite gestionar las contraseñas únicamente para el acceso a los equipos físicos, sin integración con aplicaciones corporativas o plataformas digitales.
 - B) La principal finalidad de AGESCON es generar contraseñas aleatorias de difícil recordatorio para mejorar la seguridad de los dispositivos móviles personales del profesional.
 - C) AGESCON es un software corporativo que permite unificar el usuario y contraseña para el acceso a los equipos, las aplicaciones asistenciales como Diraya, las aplicaciones de gestión, el correo corporativo y la plataforma E-profesional.
 - D) No es necesario cumplir con ningún criterio específico de seguridad en la creación de contraseñas, ya que AGESCON proporciona claves automáticas predeterminadas por el sistema.
- 76 En el sistema GRD (Grupos Relacionados por el Diagnóstico), ¿qué representa el "peso relativo" asignado a cada grupo?**
- A) La duración promedio de estancia hospitalaria.
 - B) La cantidad de pacientes en ese grupo.
 - C) El consumo estimado de recursos o complejidad del grupo.
 - D) La tasa de mortalidad asociada.

- 77 La Clasificación de Diagnósticos y Procedimientos actualmente en vigor para el Sistema Nacional de Salud es:**
- A) CIE-9-MC
 - B) CIE-10-ALL PATIENT
 - C) CIE-10-ES
 - D) CIE-11-APGRD
- 78 El sistema de clasificación GRD se nutre de información que facilita el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) de la historia clínica de cada paciente, que NO recoge información de episodios de:**
- A) Hospitalización.
 - B) Urgencias.
 - C) Consultas externas.
 - D) Hospital de Día.
- 79 Los QALY o AVAC (años de vida ajustados por calidad) se utilizan en los análisis de:**
- A) Coste - Utilidad.
 - B) Coste - Beneficio.
 - C) Coste - Efectividad.
 - D) En cualquier método de evaluación económica.
- 80 El Método de Valoración Contingente se utiliza en los análisis de:**
- A) Coste - Utilidad.
 - B) Coste - Beneficio.
 - C) Coste - Efectividad.
 - D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.
- 81 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe correctamente el enfoque evaluativo de la Estrategia de Bioética del SSPA?**
- A) Se basa exclusivamente en indicadores de impacto para medir el éxito de la estrategia.
 - B) Solo se evalúan acciones cuando hay información completa y accesible.
 - C) El avance de la estrategia se valorará mediante indicadores específicos, y, en su ausencia, se estimará el logro según el despliegue de acciones.
 - D) Los planes de acción se ejecutan sin necesidad de indicadores de seguimiento.
- 82 En la Estrategia de Bioética del SSPA, ¿qué característica se requiere para que un indicador sea considerado válido?**
- A) Debe ser cuantitativo y aplicable únicamente a centros hospitalarios.
 - B) Debe estar vinculado exclusivamente a objetivos generales.
 - C) Debe estar claramente identificado, ser pertinente y contar con una fuente de información fiable.
 - D) Debe ser sugerido por los comités de ética asistencial y validado por el nivel macro.

- 83 Según los indicadores de accesibilidad quirúrgica del Contrato Programa 2025 del Servicio Andaluz de Salud, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?**
- A) El número de pacientes pendientes sin garantía de respuesta quirúrgica se considera únicamente para aquellos que superan los 180 días en lista de espera.
 - B) El porcentaje de pacientes intervenidos procedentes de la lista mensual de priorizados no se contempla como indicador de accesibilidad quirúrgica.
 - C) Los indicadores de rendimiento quirúrgico solo consideran las intervenciones realizadas en horario de mañana, sin evaluar la actividad de tarde.
 - D) Uno de los indicadores es el número de meses que se cumple el rendimiento quirúrgico propuesto, tanto en horario de mañana como en horario de tarde.
- 84 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe con mayor precisión la modalidad de atención denominada Gestión de Casos en el SSPA?**
- A) Está dirigida exclusivamente a pacientes en situación terminal, con atención prestada únicamente por equipos hospitalarios.
 - B) Consiste en una estrategia de seguimiento administrativo sin intervención directa sobre el paciente.
 - C) Se orienta a personas con alta complejidad clínica y necesidad de cuidados intensivos, mediante un plan personalizado acordado con ellas, sus redes de apoyo y los profesionales implicados.
 - D) Fue implantada en 2010 como respuesta a la Ley de Dependencia para personas mayores en residencias.
- 85 Según el Contrato Programa 2025 del Servicio Andaluz de Salud, ¿cuáles son las tres perspectivas estratégicas fundamentales que estructuran sus objetivos y guían la hoja de ruta para los próximos años?**
- A) Digitalización, innovación tecnológica y reducción de costes operativos.
 - B) Atención especializada, prevención de enfermedades infecciosas y fidelización del personal sanitario.
 - C) Accesibilidad, resultados en salud y eficiencia.
 - D) Humanización de la atención, optimización del gasto y descentralización administrativa.
- 86 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe con mayor precisión el enfoque de evaluación de resultados en salud en el Contrato Programa 2025 del SAS?**
- A) Se centra exclusivamente en indicadores económicos para medir la eficiencia del sistema.
 - B) Prioriza intervenciones eficaces, equitativas y sostenibles, apoyándose en un sistema de evaluación continua que mide impactos en salud, calidad, seguridad asistencial y experiencia del paciente.
 - C) Evalúa únicamente la satisfacción del paciente sin considerar otros indicadores de calidad.
 - D) Se basa en la reducción de costes como único criterio de éxito.

- 87 ¿Cuál de las siguientes opciones refleja correctamente las funcionalidades del Sistema de Información de los Acuerdos de Gestión Clínica (SIAGC)?**
- A) Permite la gestión económica de los centros y la contratación de personal sanitario.
 - B) Está dirigido a la ciudadanía para el seguimiento de su historia clínica personal.
 - C) Sustituye al sistema de información hospitalaria para registrar actividad clínica en tiempo real.
 - D) Facilita el seguimiento de objetivos e indicadores pactados en la Unidad de Gestión Clínica (UGC), da acceso a herramientas corporativas, y activa alertas para apoyar la actividad asistencial.
- 88 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones refleja con mayor precisión los principios organizativos de la Gestión Clínica en el SSPA?**
- A) La Gestión Clínica promueve la descentralización, la corresponsabilidad profesional, la atención centrada en la persona y el uso de evidencia científica.
 - B) La Gestión Clínica se fundamenta en una estructura jerárquica rígida orientada a la eficiencia económica por encima de otros criterios.
 - C) La Gestión Clínica centraliza las decisiones en la dirección del centro y se basa en estándares administrativos internacionales.
 - D) La Gestión Clínica limita la autonomía profesional en favor del cumplimiento de objetivos impuestos externamente.
- 89 ¿Qué aspectos son abordados en el bloque de “cultura de seguridad” dentro del Programa de certificación de centros hospitalarios de la ACSA, y que se describen en detalle en el Manual de Estándares "Centros Hospitalarios" ME 2 1_06?**
- A) La eficiencia económica, la formación universitaria y la investigación clínica.
 - B) Las buenas prácticas, la gestión de riesgos y la creación de entornos seguros.
 - C) La digitalización de historias clínicas y la seguridad jurídica de los contratos.
 - D) La evaluación de resultados clínicos y la satisfacción laboral de los profesionales.
- 90 ¿Cómo se denomina el sistema de información integrado de seguridad del paciente en el SAS?**
- A) SIISPAC.
 - B) SINASP.
 - C) SP_SAS.
 - D) Dicho sistema de información integrado no existe.
- 91 Un hecho inesperado, no relacionado con la historia natural de la enfermedad, lesión física, o psicológica grave que causa daño permanente o muerte al paciente, se denomina:**
- A) Evento relevante.
 - B) Evento adverso.
 - C) Evento centinela.
 - D) Evento indirecto.

- 92 ¿Cuál es una de las funcionalidades clave del módulo de Citación dentro del proyecto Diraya?**
- A) Permite exclusivamente la gestión de ingresos hospitalarios y altas médicas.
 - B) Gestiona agendas de Atención Primaria, Consultas Externas y Pruebas Diagnósticas, actuando como punto de entrada para el acceso a servicios asistenciales.
 - C) Está diseñado únicamente para profesionales de administración sin conexión con el flujo asistencial.
 - D) Ofrece acceso exclusivo al historial clínico del paciente por parte del facultativo.
- 93 ¿Qué característica del módulo de Citación favorece la interoperabilidad entre centros y servicios?**
- A) La centralización de las historias clínicas en papel.
 - B) La automatización del alta hospitalaria sin intervención profesional.
 - C) La posibilidad de concertar citas desde cualquier centro, una vez establecida la autorización necesaria.
 - D) La derivación automática de pacientes a especialistas concertados.
- 94 ¿Cuál de las siguientes funciones corresponde específicamente al módulo DAH-EG en el sistema Diraya Atención Hospitalaria?**
- A) La visualización de constantes clínicas y la prescripción médica en tiempo real.
 - B) La gestión de cuidados de enfermería en unidades de hospitalización.
 - C) La gestión de usuarios, estructuras organizativas, quirófanos y circuitos de hospitalización.
 - D) El acceso remoto de los pacientes a su historia clínica desde Diraya Portal.
- 95 ¿Cuál es uno de los objetivos principales del sistema de fases establecido por el Plan de Alta Frecuentación (PAF) 2024-2025?**
- A) Suspender temporalmente la atención primaria durante los picos de demanda.
 - B) Ajustar los recursos asistenciales en función de la ocupación en servicios críticos como urgencias y UCI.
 - C) Garantizar el ingreso hospitalario inmediato de todos los pacientes respiratorios.
 - D) Sustituir el seguimiento domiciliario por atención exclusivamente presencial.
- 96 ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja con mayor precisión la definición de "uso racional de medicamentos" según la OMS (1985)?**
- A) Prescripción de medicamentos genéricos con independencia del diagnóstico clínico.
 - B) Administración de cualquier medicamento disponible con tal de aliviar síntomas rápidamente.
 - C) Suministro de medicamentos adecuados a las necesidades clínicas del paciente, en dosis individualizadas, durante el tiempo necesario y al menor coste posible.
 - D) Uso exclusivo de tratamientos de bajo coste, priorizando el ahorro económico frente a la eficacia clínica.

- 97 ¿Qué caracteriza la forma general de prescripción de medicamentos establecida en el Real Decreto 16/2012?**
- A) La prescripción debe hacerse siempre utilizando el nombre comercial del medicamento.
 - B) El médico prescribe por principio activo, indicando dosis, forma farmacéutica y número de unidades.
 - C) El farmacéutico elige libremente el principio activo en función del precio.
 - D) Solo puede prescribirse por principio activo en tratamientos hospitalarios.
- 98 ¿En qué circunstancias puede prescribirse la reparación o sustitución parcial de un producto ortoprotésico antes del plazo de renovación establecido?**
- A) Cuando el paciente lo solicite por motivos personales.
 - B) Únicamente si el producto ha sido usado durante al menos la mitad del tiempo de renovación.
 - C) Solo cuando exista un informe clínico justificativo y no se deba a un mal uso del producto.
 - D) Cuando el farmacéutico lo considere necesario por razones de stock.
- 99 Según la Resolución de 10 de enero de 2023, de la Dirección Gerencia del SAS, por la que se actualiza la organización de la prestación y el procedimiento para acceder a los productos del Catálogo General de Ortoprotésica y se aprueba el Convenio único de colaboración para dispensación de los mismos, ¿cuál de las siguientes afirmaciones sobre la prescripción de productos ortoprotésicos del Catálogo General es correcta?**
- A) Cualquier profesional sanitario del SAS puede prescribir productos ortoprotésicos incluidos en el Catálogo.
 - B) La prescripción debe ser realizada exclusivamente por médicos de atención primaria con formación específica.
 - C) La prescripción corresponde al médico de asistencia especializada, salvo excepciones justificadas, y debe formalizarse mediante el documento P14.
 - D) El paciente debe presentar el P14 directamente al proveedor ortoprotésico, sin pasar por ninguna unidad administrativa.
- 100 ¿Cuál de las siguientes acciones forma parte de la Cooperación al Desarrollo promovida por el SAS?**
- A) La contratación directa de ONG internacionales para prestar asistencia en nombre de Andalucía.
 - B) La participación de profesionales del SAS en proyectos de desarrollo, asistencia sanitaria humanitaria y transferencia de material.
 - C) La financiación exclusiva de proyectos de investigación en salud pública local.
 - D) La promoción de servicios sanitarios privados en países en desarrollo.

PREGUNTAS ACCESO PROMOCIÓN INTERNA

CASO PRÁCTICO 1:

Usted se ha incorporado como Técnico de Función Administrativa (TFA) en un Hospital del SAS, y al llegar le asignan el trabajo de apoyar el área de Personal para resolver las dudas que les surjan al equipo, puesto que saben que ha estudiado mucho para superar las oposiciones.

101 Le plantean el siguiente caso: se ha producido la vacante de la Dirección Médica del hospital, por lo que la Junta Facultativa deberá presentar una terna. ¿Cuál es el plazo máximo que tiene este órgano para elevar esta propuesta a la dirección gerencia del hospital?

- A) De 15 días.
- B) De 1 mes.
- C) De 2 meses.
- D) De 3 meses.

102 La siguiente cuestión que surge es sobre la renovación de las Juntas Facultativas en las Áreas Hospitalarias. Usted responderá acertadamente que estas se renovarán:

- A) Cada dos años.
- B) Cada tres años.
- C) Cada cuatro años.
- D) Anualmente.

103 A continuación, una enfermera que acaba de ser contratada en el hospital, le informa que su primer día estará en horario de noche, y le pregunta qué período de horas comprende este turno:

- A) Desde las 22:00 h a las 06:00 h.
- B) Desde las 20:00 h a las 06:00 h.
- C) Desde las 22:00 h a las 08:00 h.
- D) Desde las 0:00 h a las 08:00 h.

104 Siguiendo en la UAP, un enfermero fijo del centro, con el nivel II de carrera, que acaba de aprobar la OEP del SAS por el turno de promoción interna, y ha obtenido plaza de Facultativo Especialista de Área (FEA), le pregunta que, cuando tome posesión como FEA, qué ocurrirá con su retribución correspondiente a carrera:

- A) Comenzará a cobrar la Carrera Nivel II de FEA.
 - B) Seguirá cobrando la Carrera Nivel II de Enfermero durante 18 meses como máximo.
 - C) Comenzará a cobrar la Carrera Nivel I de FEA.
 - D) Seguirá cobrando la Carrera Nivel II de Enfermero sin límite de tiempo.
-

CASO PRÁCTICO 2:

Pablo es un Técnico de Función Administrativa (TFA) que acaba de empezar a trabajar en el Servicio de Formación de un hospital del SAS.

105 Una de las tareas que le encomiendan es que empiece a preparar un Plan Formativo para el año 2026, y aunque sabe que la herramienta necesaria (cuyo objetivo es la gestión de los planes de formación continuada de profesionales del SAS) es GESFORMA, se plantea qué rol tiene que solicitar que le den de alta en la aplicación para poder cargar y gestionar el plan formativo del centro. ¿Cuál es?

- A) Mando Intermedio y Coordinador.
- B) Administrador y Coordinador.
- C) Mando Intermedio y Administrador.
- D) Ninguna de las anteriores.

106 A Pablo le indican que tiene que aplicar el modelo "ADDIE". Él sabe que es un modelo estructurado y sistemático de diseño instruccional empleado en la planificación, diseño, implementación y evaluación de cursos e-learning, pero desconoce el significado del acrónimo ADDIE. ¿Puede señalarle la respuesta correcta?

- A) Análisis, descripción, diseño, indicadores y evaluación.
- B) Análisis, descripción, desarrollo, indicadores y evaluación.
- C) Análisis, diseño, desarrollo, implementación y evaluación.
- D) Ninguna de las anteriores es correcta.

107 Pablo revisa la documentación existente en el Servicio de Formación y comprueba que, para evaluar los programas de formación y capacitación, estaban usando el modelo Kirkpatrick, dejando una cadena de evidencias que soporta con datos los resultados del proceso de aprendizaje y su impacto en las organizaciones, y que contempla 4 niveles de criterio, entre los que NO se encuentra:

- A) Reacción.
- B) Aprendizaje.
- C) Resultados.
- D) Conocimiento.

108 El learning analytics es un conjunto de técnicas y herramientas que surge como respuesta a la transformación digital de la educación y al uso cada vez más extendido de aplicaciones de aprendizaje online, que se utiliza en la plataforma educativa Moodle. Y en relación a esta plataforma, ¿qué formato de salida se debe elegir en eXeLearning para que el contenido sea compatible con Moodle?

- A) SCORM.
 - B) Documento de Word.
 - C) Archivo de imagen JPG.
 - D) Formato de presentación PPT.
-

CASO PRÁCTICO 3:

Tras superar la OEP y obtener plaza en un gran hospital del SAS como Técnico de Función Administrativa (TFA), al poco tiempo de incorporarse le asignan trabajar en la Unidad de Atención a la Ciudadanía.

109 Como TFA, ¿cuál será su principal función en esta Unidad?

- A) Supervisar la actividad clínica de los profesionales sanitarios.
- B) Ofrecer atención personalizada, información y apoyo en trámites para facilitar la relación entre ciudadanía y sistema sanitario.
- C) Autorizar intervenciones quirúrgicas y gestionar ingresos hospitalarios.
- D) Coordinar la derivación de pacientes entre comunidades autónomas.

110 Una de las primeras cosas que le enseña su nueva jefa es la plataforma web “Procedimientos para la Atención Ciudadana”. ¿Qué objetivos tiene esta página?

- A) Permitir el acceso público de la ciudadanía a sus historiales clínicos.
- B) Facilitar a los profesionales del SAS autorizados un entorno de apoyo, con recursos y espacio de comunicación para mejorar la atención a la ciudadanía.
- C) Gestionar las quejas y reclamaciones directamente por parte de los usuarios sin mediación profesional.
- D) Sustituir la atención presencial en los centros sanitarios mediante formularios online.

111 En su primer día de trabajo le toca tramitar un expediente que hace referencia al decreto "por el que se establece la garantía de plazo de respuesta en procesos asistenciales, primeras consultas de asistencia especializada y procedimientos diagnósticos en el SSPA". ¿De qué decreto se trata?

- A) Decreto 96/2004, de 9 de marzo.
- B) Decreto 94/2006, de 9 marzo.
- C) Decreto 96/2004, de 6 de marzo.
- D) Debe ser un error, no existe dicho decreto en Andalucía.

112 En su trabajo sobre gestión de listas de espera, está colaborando en el mantenimiento y depuración de los listados para garantizar que la información de los pacientes esté actualizada, sin duplicidades ni errores. Para asegurarse, usted consulta el decreto que regula el plazo de garantía para procesos asistenciales, primeras consultas de asistencia especializada y procedimientos diagnósticos, y se cerciora que los plazos máximos de respuesta serán:

A) Procesos asistenciales: el plazo establecido para cada proceso en el Anexo I del presente Decreto; primeras consultas de asistencia especializada: 60 días; procedimientos diagnósticos: 30 días.

B) Procesos asistenciales: el plazo establecido para cada proceso en el Anexo I del presente Decreto; primeras consultas de asistencia especializada: 30 días; procedimientos diagnósticos: 30 días.

C) Procesos asistenciales: el plazo establecido para cada proceso en el Anexo I del presente Decreto; primeras consultas de asistencia especializada: 60 días; procedimientos diagnósticos: 60 días.

D) Procesos asistenciales: 45 días; primeras consultas de asistencia especializada: 60 días; procedimientos diagnósticos: 30 días.

113 En esta tarea, tiene que comunicar a los pacientes aspectos relevantes sobre su proceso: en concreto a un paciente pendiente de una cirugía cardíaca. Según el Decreto de garantías de tiempos de respuesta, ¿cuál es el plazo máximo establecido para la realización de intervenciones quirúrgicas relacionadas con estas patologías?

A) 180 días.

B) 150 días.

C) 120 días.

D) 90 días.

114 Siguiendo con la tramitación administrativa de un expediente, usted necesita saber las novedades que introduce la Orden de 28 de octubre de 2016 respecto al Decreto 209/2016 en materia de tiempos de respuesta quirúrgicos:

A) Reduce a 60 días el tiempo para cualquier cirugía oncológica.

B) Elimina los plazos máximos para las técnicas quirúrgicas no urgentes.

C) Incorpora la reconstrucción mamaria postmastectomía con un plazo de garantía de hasta 180 días.

D) Establece un único plazo de 120 días para todos los procedimientos quirúrgicos.

115 Como TFA tiene que consultar en la Orden de 20 de diciembre de 2006, por la que se modifican los plazos de respuesta quirúrgica para algunos de los procedimientos incluidos en el Anexo I del Decreto 209/2001, de 18 de septiembre, por el que se establece la garantía de plazo de respuesta quirúrgica en el SSPA, en concreto para 11 procesos asistenciales más comunes (túnel del carpo, cataratas, etc.). ¿Cuál es el cambio que debe tener en cuenta?

- A) Se garantiza su atención en un plazo no superior a 180 días como el resto de procedimientos.
- B) Se excluyen de los tiempos máximos por considerarse de baja prioridad clínica.
- C) Se fija un plazo reducido de hasta 120 días para un conjunto de 71 técnicas quirúrgicas asociadas a estos procesos.
- D) Se remiten exclusivamente a centros concertados para su resolución preferente.

116 A continuación tiene que validar un expediente por incumplimiento de los plazos de garantía de respuesta quirúrgica. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe correctamente los requisitos para ser beneficiario de esta garantía, según la Orden de 25 de septiembre de 2002?

- A) Solo pueden ser beneficiarios los ciudadanos españoles con residencia en Andalucía y seguro privado.
- B) Cualquier persona empadronada en Andalucía, independientemente de su aseguramiento, tiene derecho a la garantía.
- C) Solo los extranjeros con residencia permanente fuera de Andalucía tienen derecho si solicitan derivación.
- D) Pueden ser beneficiarios los españoles y extranjeros residentes en Andalucía cuyo aseguramiento corresponda a la Administración Sanitaria Pública de la Junta de Andalucía y estén inscritos en el Registro de Demanda Quirúrgica.

117 Además, hay que tener en cuenta que hay situaciones en las que se puede suspender la garantía de plazo máximo de respuesta quirúrgica según el artículo 5 de la Orden de 2002. ¿Cuál es una de ellas?

- A) Cuando el paciente cambia de hospital por libre elección sin justificar el motivo.
- B) Cuando el paciente solicita una intervención fuera del catálogo del Anexo I del Decreto 209/2001.
- C) Cuando, por criterio facultativo, no sea conveniente realizar la intervención prevista debido a circunstancias asistenciales o sobrevenidas.
- D) Cuando el hospital no dispone de quirófanos operativos por causas administrativas.

CASO PRÁCTICO 4:

En el Servicio de Atención a la Ciudadanía se recibe una solicitud para el procedimiento para la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) en el Servicio Andaluz de Salud, y a usted como Técnico/a se le plantean las siguientes cuestiones:

118 ¿De qué paso obligatorio hay que informar a la mujer que solicita una IVE a petición propia?

- A) Firmar un consentimiento ante notario y esperar la autorización judicial.
- B) Acudir directamente a un hospital público sin cita previa.
- C) Guardar un plazo de reflexión de 3 días desde la entrega de la información hasta la intervención.
- D) Obtener un informe psicológico antes de la intervención en todos los casos.

119 Dentro de la información que se proporciona a la mujer, debe saber qué opción es correcta respecto a la posibilidad de acudir a un centro privado para una IVE:

- A) Solo es posible si el SAS ha denegado la prestación en un centro público.
- B) Se permite dentro de las primeras 14 semanas de gestación, asumiendo la mujer el coste de la intervención.
- C) Está limitada a mujeres mayores de 18 años.
- D) Es obligatorio presentar el documento de derivación del SAS.

120 ¿Cuál de las siguientes medidas NO forma parte de las nuevas recomendaciones incluidas en el Proceso Asistencial actualizado en relación con el embarazo?

- A) Valoración del riesgo de depresión en gestantes.
- B) Cribado de enfermedades endocrino-metabólicas en recién nacidos.
- C) Administración sistemática de antibióticos a todas las gestantes en el tercer trimestre.
- D) Prevención de la preeclampsia y del parto prematuro.

121 ¿Cuál de los siguientes es uno de los objetivos que persigue el nuevo Proceso Asistencial Embarazo, parto y puerperio, que ha sido recientemente revisado por la Consejería de Salud y Consumo (4ª edición, 2024)?

- A) Limitar la intervención de asociaciones profesionales en la elaboración de protocolos clínicos.
- B) Mejorar la calidad, continuidad y homogeneidad en la atención clínica, incorporando evidencia científica y participación ciudadana.
- C) Favorecer la atención domiciliaria como vía asistencial durante el embarazo.
- D) Promover una atención individualizada, sin coordinación entre niveles asistenciales.

CASO PRÁCTICO 5:

En el Distrito Sanitario donde comienza a trabajar, hay perfiles en varias redes sociales.

122 Usted conoce la Guía de Usos y Estilo en las Redes Sociales del SSPA (Consjería de Salud, 2013), que hace varias recomendaciones de uso general, y ahora le ha tocado aconsejar a quien gestiona el perfil institucional. ¿Cuál de las siguientes NO es una de estas recomendaciones profesionales cuando se utilizan perfiles institucionales?

A) Cuando se habla en nombre de la institución se deben evitar opiniones personales, asumiendo la responsabilidad de saber a quién se representa y respetando los valores de la institución.

B) Lo anterior no es incompatible con el uso de un tono cercano y coloquial. La escucha y la interacción con el usuario debe ser ágil y flexible, y siempre manteniendo el tono profesional.

C) No es necesario que los contenidos de índole científico estén sustentados por la mejor evidencia disponible ni ceñirse al ámbito temático del perfil en cuestión.

D) Se debe conocer y aplicar el plan de comunicación sobre el que se sustente la presencia en redes sociales.

123 Ahora le han encargado a usted gestionar las redes sociales. Así, a la hora de tratar con un comentario negativo en nuestro perfil institucional es importante diferenciar si éste procede de una persona enfadada o molesta por un hecho puntual o si se trata de lo que en medios sociales se denomina un troll (una persona que ataca con el único objeto de hacer daño o insultar). En este último caso, la Guía de Usos y Estilo en las Redes Sociales del SSPA recomienda:

A) Contestar a sus críticas de manera continua y ágil.

B) Disponer de un mensaje programado para utilizarlo como respuesta única.

C) Tratarlo como a cualquier otro usuario.

D) No alimentar al troll con respuestas que únicamente le sirven para seguir generando molestias en la comunidad.

124 Dentro de tareas de comunicación, encomendadas a un/una TFA, está la gestión de la identidad corporativa. Para ello, existe un Manual de Identidad Corporativa de Diseño Gráfico, aprobado por el Decreto 218/2020, de 21 de diciembre. ¿Cuál de las siguientes informaciones sobre esta herramienta es cierta?

A) Se estructura en siete capítulos.

B) Comprende sólo los materiales de papelería.

C) Cuenta con textos explicativos, numerosos ejemplos y detalles técnicos para facilitar su correcta elaboración y reproducción.

D) La implantación y consolidación de la nueva identidad corporativa es una tarea que depende únicamente de la Dirección General de Comunicación Social, con el objetivo principal de conseguir una identificación diáfana y moderna de la Administración de la Junta de Andalucía, teniendo presente su actual estructura organizativa y su actividad administrativa, en el ejercicio de sus acciones, en la adecuada presencia en los medios y en los servicios que presta a la ciudadanía.

125 En el ámbito sanitario, como en otros, ¿qué función cumple la identidad corporativa?

- A) Determinar las funciones del personal dentro de la organización.
 - B) Diferenciar la institución de salud de otras entidades y reforzar su imagen pública.
 - C) Controlar el acceso a los centros sanitarios.
 - D) Regular la relación entre los pacientes y el personal sanitario.
-

CASO PRÁCTICO 6:

TDE es un Veterinario del Cuerpo Superior Facultativo de Instituciones Sanitarias, que hoy debe inspeccionar un matadero. Antes de realizar la visita se le presentan algunas dudas referidas a su cometido.

126 De entre las facultades como agente de la autoridad, mientras realice funciones de inspección, ¿cuál NO es correcta?

- A) Entrar libremente con previa notificación, en todo centro o establecimiento sujeto al ámbito de la Ley 2/98, de 15 de junio.
- B) Proceder a las pruebas, investigaciones o exámenes necesarios para comprobar el cumplimiento de la normativa vigente.
- C) Tomar o sacar muestras, en orden a la comprobación del cumplimiento de lo previsto en las disposiciones aplicables.
- D) Realizar cuantas actuaciones sean precisas en orden al cumplimiento de las funciones de inspección que desarrollen, pudiendo adoptar las medidas cautelares provisionales necesarias a fin de evitar perjuicios para la salud en casos de urgente necesidad, conforme a lo que establece el artículo 21.2 de la Ley 2/98, de 15 de junio.

127 A TDE le comenta un compañero que en su nómina, en el complemento específico, se van a incluir las variaciones que procedan atendiendo a tres criterios. Señale, de entre los siguientes, el que NO corresponda a uno de ellos:

- A) Criterio población.
- B) Criterio empresas.
- C) Criterio mataderos.
- D) Criterio de dispersión geográfica.

128 TDE se ha presentado al último concurso de provisión de puestos de trabajo y ha obtenido nuevo destino, por lo que en breve ha de tomar posesión del destino que se le ha adjudicado. De las siguientes afirmaciones sobre los plazos de toma de posesión en estos casos, ¿cuál es INCORRECTO?

- A) El plazo para tomar posesión de los destinos adjudicados será de tres días hábiles si no implica cambio de residencia del personal funcionario.
- B) El plazo para tomar posesión de los destinos adjudicados será de un mes si comporta cambio de residencia.
- C) El plazo para tomar posesión de los destinos adjudicados será de tres días hábiles si se trata de reingreso al servicio activo.
- D) El plazo de toma de posesión empezará a contarse a partir del día siguiente al del cese en el puesto que se viniese desempeñando, que deberá efectuarse dentro de los tres días hábiles siguientes a la publicación de la Resolución del concurso en el «Boletín Oficial de la Junta de Andalucía».

129 Han pasado 20 días desde la fecha en que TDE tomó posesión y debió incorporarse a su nuevo destino, y se constata que no lo ha hecho, razones por las que le incoan un expediente disciplinario por ausencia injustificada. Entre la clasificación de las faltas disciplinarias que pudieran imponerse, una de ellas NO existe. Señálela:

- A) Faltas muy graves.
- B) Faltas graves.
- C) Faltas menos graves.
- D) Faltas leves.

130 El veterinario expedientado solicita renunciar a su condición de personal funcionario. Señale la respuesta correcta:

- A) La renuncia voluntaria a la condición de personal funcionario habrá de ser manifestada por cualquier medio admisible en derecho y será aceptada expresamente por la Administración.
- B) No podrá ser aceptada la renuncia cuando la persona esté sujeta a procedimiento disciplinario.
- C) Sólo no podrá ser aceptada la renuncia cuando haya sido dictado en su contra auto de procesamiento o de apertura de juicio oral por la presunta comisión de algún delito.
- D) La renuncia a la condición de personal funcionario inhabilita para ingresar de nuevo en la Administración.

CASO PRÁCTICO 7:

El SAS inicia la revisión de oficio por iniciativa propia de un acto administrativo dictado por un Técnico de Función Administrativa, en vez de por el Director General de Personal que es el órgano que tiene atribuida la competencia. El procedimiento de revisión se inicia el 1 de enero de 2024, y con fecha 1 de febrero de 2024 solicita informe preceptivo a la Seguridad Social, suspendiendo el procedimiento y el plazo para su resolución. La Seguridad Social emite informe que es notificado al SAS con fecha 1 de abril del mismo año. Una vez finalizada la instrucción del procedimiento de revisión, se eleva la propuesta de resolución realizada al Consejo Consultivo, para que emita dictamen, entendiendo este órgano consultivo que el procedimiento ha caducado

y así lo notifica a la Administración con fecha 28 de septiembre de 2024, por lo que el órgano competente inicia un nuevo procedimiento de revisión de oficio.

131 El transcurso del plazo máximo legal para resolver un procedimiento y notificar la resolución se podrá suspender en una serie de casos (artículo 22.1 de la LPACAP), como cuando se soliciten informes preceptivos. Señale de las siguientes respuestas la que sea INCORRECTA:

- A) Se podrá suspender por el tiempo que medie entre la petición, que deberá comunicarse a los interesados, y la recepción del informe, que igualmente deberá ser comunicada a los mismos.
- B) No se suspenderá el procedimiento en este caso concreto, porque se ha solicitado el informe a una Administración diferente a la que inicia la revisión, pero sí se suspendería si fuese a la misma Administración.
- C) Este plazo de suspensión no podrá exceder en ningún caso de tres meses.
- D) En caso de no recibirse el informe en el plazo indicado, proseguirá el procedimiento.

132 Cuando se recibe el dictamen del órgano consultivo, el órgano competente se pregunta si hay o no caducidad del procedimiento. Relativo a la revisión de disposiciones y actos nulos, señale la respuesta correcta:

- A) Cuando el procedimiento se hubiera iniciado de oficio, el transcurso del plazo de seis meses desde su inicio sin dictarse resolución producirá la caducidad del mismo.
- B) Cuando el procedimiento se hubiera iniciado de oficio o a instancia de parte, el transcurso del plazo de seis meses desde su inicio sin dictarse resolución producirá la caducidad del mismo.
- C) Si el procedimiento se hubiera iniciado a solicitud de interesado, se podrá entender la misma estimada por silencio administrativo.
- D) Si el procedimiento se hubiera iniciado de oficio, se podrá entender la misma desestimada por silencio administrativo.

133 Iniciado el nuevo procedimiento de revisión, el órgano competente se pregunta si le es de aplicación el artículo 95.3 de la Ley 39/2015 (LPACAP). Referido a éste artículo, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) La caducidad no producirá por sí sola la prescripción de las acciones del particular o de la Administración, pero los procedimientos caducados no interrumpirán el plazo de prescripción.
- B) En los casos en los que sea posible la iniciación de un nuevo procedimiento por no haberse producido la prescripción, podrán incorporarse a éste los actos y trámites cuyo contenido se hubiera mantenido igual de no haberse producido la caducidad.
- C) En todo caso, en el nuevo procedimiento deberán cumplimentarse los trámites de alegaciones, proposición de prueba y audiencia al interesado.
- D) En todo caso, en el nuevo procedimiento deberán cumplimentarse los todos los trámites del procedimiento.

134 La Dirección Gerencia del SAS entiende que la ejecución del acto puede causar perjuicios irreparables, y se pregunta si puede suspender la ejecución del acto objeto de revisión de oficio. Señale la respuesta correcta:

- A) Previo al inicio del procedimiento de revisión de oficio al que se refieren los artículos 106 y 107, el órgano competente para declarar la nulidad o lesividad, podrá suspender la ejecución del acto, cuando ésta pudiera causar perjuicios de imposible o difícil reparación.
- B) Iniciado el procedimiento de revisión de oficio al que se refieren los artículos 106 y 107, el órgano competente para declarar la nulidad o lesividad, suspenderá la ejecución del acto, cuando ésta pudiera causar perjuicios de imposible o difícil reparación.
- C) Iniciado el procedimiento de revisión de oficio al que se refieren los artículos 106 y 107, el órgano competente para declarar la nulidad o lesividad, podrá suspender la ejecución del acto, cuando se afecte al interés público general.
- D) Iniciado el procedimiento de revisión de oficio al que se refieren los artículos 106 y 107, el órgano competente para declarar la nulidad o lesividad, podrá suspender la ejecución del acto, cuando ésta pudiera causar perjuicios de imposible o difícil reparación.

135 ¿Cuál es la Ley del Consejo Consultivo de Andalucía, que regula actualmente la remisión de la propuesta de resolución a este órgano?

- A) La Ley 4/2005, 8 de abril.
- B) La Ley 8/1993, de 19 de octubre.
- C) La Ley 2/2024, de 19 de julio.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

CASO PRÁCTICO 8:

Don AAA ha quedado viudo recientemente como consecuencia del fallecimiento de su esposa. El interesado estima que la paciente no fue adecuadamente tratada con su diagnóstico, por lo que se plantea una reclamación de responsabilidad patrimonial, pero para formularla no tiene el historial original médico y clínico completo de la fallecida, ni tampoco los resultados de las pruebas a las que fue sometida o sus soportes. El facultativo responsable del seguimiento de la paciente se niega a darle información. Don AAA desea saber qué puede hacer legalmente para lograr la entrega forzosa del historial médico que precisa, y qué posibilidades tiene de obtener, en su defecto, copia de la historia clínica.

136 Don AAA se dirige a la Unidad de Atención a la Ciudadanía del hospital donde fue atendida y seguida su mujer hasta su fallecimiento, para plantear si como viudo puede acceder a la historia clínica de su mujer. ¿Cuál es la respuesta correcta?

A) Los centros sanitarios y los facultativos de ejercicio individual sólo facilitarán el acceso a la historia clínica de los pacientes 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.

B) Los centros sanitarios y los facultativos de ejercicio individual sólo facilitarán el acceso a la historia clínica de los pacientes fallecidos a las personas vinculadas a él, por razones familiares o de hecho, aunque el fallecido lo hubiese prohibido expresamente y así se acredite.

C) Los centros sanitarios y los facultativos de ejercicio individual sólo facilitarán el acceso a la historia clínica de los pacientes fallecidos a las personas vinculadas a él, por razones familiares o de hecho, salvo que el fallecido lo hubiese prohibido expresamente sin necesidad de acreditarlo.

D) Los centros sanitarios y los facultativos de ejercicio individual en todo caso facilitarán el acceso a la historia clínica de los pacientes fallecidos.

137 Don AAA ha presentado la solicitud de acceso a la historia clínica de su mujer fallecida, y nos pregunta qué plazo tiene el hospital para contestar a su petición y cómo se le va a facilitar la copia de la historia clínica, puesto que él ha presentado la solicitud por medios electrónicos. De las siguientes respuestas, señale aquella que es INCORRECTA:

A) Se le debe responder en el plazo de un mes a partir de la recepción de la solicitud.

B) Dicho plazo podrá prorrogarse otros dos meses en caso necesario, teniendo en cuenta la complejidad y el número de solicitudes.

C) El responsable informará al interesado de cualquiera de dichas prórrogas en el plazo de un mes a partir de la recepción de la solicitud, indicando los motivos de la dilación.

D) Cuando el interesado presente la solicitud por medios electrónicos, la información solo se facilitará por medios electrónicos.

138 Imagínese que han pasado más de 5 años desde que la esposa falleció, y 7 años desde que fue dada de alta del último episodio de asistencia especializada en el hospital, por lo que nos planteamos si se ha superado el plazo para conservar la documentación clínica. Según la Ley 41/2002, ¿cuánto tiempo tienen los centros sanitarios la obligación de conservar la documentación clínica en condiciones que garanticen su correcto mantenimiento y seguridad, para la debida atención al paciente, y en qué soporte?

A) El tiempo adecuado a cada caso y, como mínimo, cinco años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial, y necesariamente en el soporte original.

B) El tiempo adecuado a cada caso y, como mínimo, tres años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial, y necesariamente en el soporte original.

C) El tiempo adecuado a cada caso y, como mínimo, cinco años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial, aunque no necesariamente en el soporte original.

D) El tiempo adecuado a cada caso y, como mínimo, dos años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial, aunque no necesariamente en el soporte original.

139 ¿Puede plantear el interesado un procedimiento de responsabilidad patrimonial? Señale la respuesta INCORRECTA según lo referido a este tema en la Ley 40/2015 (LRJSP):

- A) Los interesados sólo podrán solicitar el inicio de un procedimiento de responsabilidad patrimonial, cuando no haya prescrito su derecho a reclamar.
- B) El derecho a reclamar prescribirá al año de producido el hecho o el acto que motive la indemnización o se manifieste su efecto lesivo.
- C) En caso de daños de carácter físico o psíquico a las personas, el plazo empezará a computarse desde la curación o la determinación del alcance de las secuelas.
- D) El derecho a reclamar prescribirá sólo al año de producido el hecho o el acto que motive la indemnización.

140 Hechos por el reclamante los cálculos de la valoración de la indemnización a solicitar, éstos ascienden a 52.000 euros. ¿Es necesario que la Administración solicite dictamen del Consejo Consultivo?

- A) No es necesario en este caso en concreto.
- B) Siempre es necesario.
- C) Sí, es necesario porque la indemnización supera los 50.000 euros.
- D) Ninguna de las respuestas es correcta.

CASO PRÁCTICO 9:

RST es un enfermo terminal que está pensando en recibir la prestación de ayuda para morir, y se ha dirigido a la Unidad de Atención a la Ciudadanía (UAC) de su hospital público para que le den información sobre el proceso. En esa gestión lo atiende Ana, una Técnica de Función Administrativa.

141 Lo primero que hace Ana, después de presentarse, es informar a RST de los requisitos que establece la norma legal ("Ley de eutanasia") para recibir la prestación de ayuda para morir, y que son todos los siguientes, EXCEPTO uno. Señale cuál es:

- A) Tener la nacionalidad española o residencia legal en España, o certificado de empadronamiento que acredite un tiempo de permanencia en territorio español superior a doce meses, tener mayoría de edad y ser capaz y consciente en el momento de la solicitud.
- B) Disponer por escrito de la información que exista sobre su proceso médico, las diferentes alternativas y posibilidades de actuación, incluida la de acceder a cuidados paliativos integrales comprendidos en la cartera común de servicios y a las prestaciones que tuviera derecho de conformidad a la normativa de atención a la dependencia.
- C) Haber formulado una solicitud de manera voluntaria.
- D) Sufrir una enfermedad grave e incurable o un padecimiento grave, crónico e incapacitante en los términos establecidos en esta Ley, certificada por el médico responsable.

142 RST desea conocer la norma legal que regula la eutanasia en España, y Ana le contestará acertadamente que la norma básica reguladora de la eutanasia en nuestro país es:

- A) La Ley 3/2020, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia.
- B) La Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia.
- C) La Ley Orgánica 3/2022, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia.
- D) la Ley Orgánica 3/2023, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia.

143 Durante la entrevista con Ana, el enfermo tiene dudas y le pregunta: ¿podría revocar la solicitud de recibir la prestación en cualquier momento?. Ana debe responderle acertadamente que:

- A) El solicitante de la prestación de ayuda para morir podrá revocar su solicitud en cualquier momento, incorporándose su decisión en su historia clínica.
- B) El solicitante de la prestación de ayuda para morir podrá revocar su solicitud en cualquier momento, y no se incorporará su decisión en su historia clínica hasta transcurridos 15 días.
- C) Aunque no podrá revocar su solicitud, si podrá pedir el aplazamiento de la administración de la ayuda para morir en el plazo de 15 días.
- D) No podrá pedir el aplazamiento de la administración de la ayuda para morir.

144 El paciente pregunta ahora si tendrá algún gasto por la prestación de ayuda para morir (PAM) y si su equipo básico de salud podrá administrársela. Ana le responderá, basándose en lo que regula la Ley, que:

- A) La PAM está incluida en la cartera común de servicios del SNS y será de financiación pública.
- B) La PAM será de financiación pública y privada.
- C) Los servicios públicos de salud y las entidades concertadas aplicarán las medidas precisas para garantizar el derecho a la PAM en los supuestos y con los requisitos establecidos en la Ley.
- D) La PAM no está incluida en la cartera común de servicios del SNS, pero se dispone de centros concertados, con financiación pública para este procedimiento, de forma que es gratuito para todos los ciudadanos.

145 Por último, RST le comenta a Ana, que su enfermero de atención primaria le había manifestado a su familia que, en caso de que un paciente de su cupo le solicitara la prestación de ayuda para morir (PAM), él se acogería "a lo previsto en el Decreto 236/2021, de 19 de octubre". ¿Qué materia regula este Decreto, que por cierto, Ana sabe que se ha modificado recientemente?

- A) El Registro de profesionales sanitarios objetores de conciencia a la PAM en Andalucía y la Comisión de Garantía y Evaluación para la PAM de la Comunidad Autónoma de Andalucía.
- B) La Comisión de Formación para la PAM de la Comunidad Autónoma de Andalucía.
- C) La Comisión de Gestión para la PAM de la Comunidad Autónoma de Andalucía.
- D) El Registro de profesionales sanitarios y no sanitarios objetores de conciencia a la PAM en Andalucía.

CASO PRÁCTICO 10:

Mediante Resolución 4 de febrero se publicó la composición del tribunal calificador que evaluará las pruebas selectivas del concurso oposición de las categorías de Técnicos/as Medios de Función Administrativa, y entre los vocales aparece designado RTV. Cuando se publica el listado definitivo de aspirantes al concurso oposición citado, uno de los opositores candidatos, SMV, se percata de que el hijo del primo hermano del vocal RTV aparece en dicho listado.

146 ¿Tiene motivos SMV para presentar la recusación del vocal RTV?

- A) No tiene motivos para presentar la recusación, ya que el candidato está en el quinto grado de consanguinidad.
- B) Tiene motivos para presentar la recusación, puesto que el candidato tiene un grado de parentesco con el vocal.
- C) Tiene motivos para presentar la recusación, puesto que el candidato tiene un cuarto grado de parentesco de consanguinidad con el vocal.
- D) Tiene motivos para presentar la recusación, puesto que el candidato tiene un tercer grado de parentesco de consanguinidad con el vocal.

147 El candidato SMV se plantea formular la recusación contra el vocal. ¿En qué momento debe hacerlo?

- A) Solo cuando el acto administrativo sea firme.
- B) En cualquier momento de la tramitación del procedimiento.
- C) Solo ante la resolución que publica la composición del tribunal calificador.
- D) No podrá promover recusación, ya que no es interesado en la tramitación del procedimiento.

148 Una vez planteada la recusación, ¿cómo debe actuar el superior del vocal recusado?

- A) El superior resolverá en el plazo de cinco días, previos los informes y comprobaciones que considere oportunos.
- B) El presidente del Tribunal resolverá en el plazo de tres días, previos los informes y comprobaciones que considere oportunos.
- C) El superior resolverá en el plazo de tres días, sin perjuicio de realizar con posterioridad los informes y comprobaciones que considere oportunos.
- D) El superior resolverá en el plazo de tres días, previos los informes y comprobaciones que considere oportunos.

149 Si el candidato no estuviera de acuerdo con la decisión adoptada en cuanto a la resolución de la recusación presentada, ¿podrá interponer algún tipo de recurso?

- A) Contra las resoluciones adoptadas en esta materia no cabrá recurso, ni posibilidad de alegar la recusación al interponer el recurso que proceda contra el acto que ponga fin al procedimiento.
- B) Contra las resoluciones adoptadas en esta materia cabrá recurso ante el vocal recusado, sin perjuicio de la posibilidad de alegar la recusación al interponer el recurso que proceda contra el acto que ponga fin al procedimiento.
- C) Contra las resoluciones adoptadas en esta materia no cabrá recurso, sin perjuicio de la posibilidad de alegar la recusación al interponer el recurso que proceda contra el acto que ponga fin al procedimiento.
- D) Contra las resoluciones adoptadas en esta materia solo cabrá recurso de alzada.

150 SMV se plantea una serie de dudas sobre el incidente de recusación. Señale la respuesta correcta:

- A) El incidente de recusación no suspende obligatoriamente la tramitación del procedimiento principal en el que se suscita.
- B) El incidente de recusación si se solicita suspende la tramitación del procedimiento principal en el que se suscita, desde que se plantea hasta que se resuelve por el superior jerárquico del recusado.
- C) El incidente de recusación suspende la tramitación del procedimiento principal en el que se suscita, desde que se plantea hasta que se resuelve por el superior jerárquico del recusado.
- D) El incidente de recusación suspende la tramitación del procedimiento principal en el que se suscita, desde que se plantea hasta que se resuelve por el recusado y le notifica su decisión.

PREGUNTAS ACCESO PROMOCIÓN INTERNA

151 ¿Cuál fue uno de los elementos clave incorporados en el primer Plan Integral de Diabetes de Andalucía, según los planteamientos del Plan de Calidad del SSPA?

- A) La financiación exclusiva de tratamientos farmacológicos de última generación.
- B) La gestión por Procesos Asistenciales Integrados como estrategia organizativa.
- C) La derivación automática de todos los casos a unidades hospitalarias especializadas.
- D) La sustitución del seguimiento en atención primaria por atención domiciliaria intensiva.

152 Según el artículo 39 de la Ley 44/2003 (LOPS), referido a la homologación del reconocimiento del desarrollo profesional, señale la respuesta correcta:

- A) El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CITSNS), a propuesta de la Comisión de Recursos Humanos y oída la Comisión Consultiva Profesional, establecerá los principios y criterios generales para la homologación del reconocimiento del desarrollo profesional en todo el SNS, especialmente en lo relativo a las denominaciones de los distintos grados, a los sistemas de valoración de los méritos, a la composición de los comités de evaluación y al reconocimiento mutuo de los grados alcanzados por los profesionales de los distintos servicios de salud.
- B) La Comisión de Recursos Humanos establecerá los principios y criterios generales para la homologación del reconocimiento del desarrollo profesional en todo el SNS, especialmente en lo relativo a las denominaciones de los distintos grados, a los sistemas de valoración de los méritos, a la composición de los comités de evaluación y al reconocimiento mutuo de los grados alcanzados por los profesionales de los distintos servicios de salud.
- C) El CITSNS, a propuesta de la Comisión Consultiva Profesional, establecerá los principios y criterios generales para la homologación del reconocimiento del desarrollo profesional en todo el SNS, especialmente en lo relativo a las denominaciones de los distintos grados, a los sistemas de valoración de los méritos, a la composición de los comités de evaluación y al reconocimiento mutuo de los grados alcanzados por los profesionales de los distintos servicios de salud.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

153 Según el Artículo 91 de la Ley 39/2015 (LPACAP), en los casos de procedimientos en materia de responsabilidad patrimonial, será necesario que la resolución se pronuncie en los siguientes términos:

- A) No será necesario que la resolución se pronuncie sobre la existencia o no de la relación de causalidad entre el funcionamiento del servicio público y la lesión producida.
- B) Será necesario que la resolución se pronuncie, en su caso, sobre la valoración del daño causado, la cuantía y el modo de la indemnización, cuando proceda, de acuerdo con los criterios que para calcularla y abonarla se establecen en el artículo 34 de la Ley 40/2015 (de Régimen Jurídico del Sector Público).
- C) Sólo será necesario que la resolución se pronuncie, en su caso, sobre la cuantía y el modo de la indemnización, cuando proceda, de acuerdo con los criterios que para calcularla y abonarla se establecen en el artículo 43 de la LPACAP.
- D) Las respuestas A) y C) son correctas.

INSTRUCCIONES PARA LAS PERSONAS Opositoras

Las personas opositoras están obligadas a colaborar en el correcto desarrollo del examen cumpliendo las siguientes instrucciones; en caso contrario nos veríamos obligados a pedirle que abandone el examen.

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES QUE A CONTINUACIÓN LE DETALLAMOS SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.

SOBRE LA UTILIZACIÓN DE TELÉFONOS MÓVILES Y OTROS DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS:

- ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN CON TELÉFONO MÓVIL (o con cualquier otro dispositivo electrónico conectado a datos).
 - En caso de que necesite algún dispositivo electrónico por tema médico o relacionado con medidas de seguridad en el ámbito de la violencia de género, informe de ello a su entrada en el aula, y le indicarán qué instrucciones específicas debe seguir.
- SI SE LE HUBIERA OLVIDADO DEJAR EL MÓVIL EN CASA O A UN ACOMPAÑANTE, TIENE QUE PONERLO EN CONOCIMIENTO Y ENTREGÁRSELO A LOS RESPONSABLES DEL AULA, QUE LO CUSTODIARÁN HASTA FINALIZAR SU PRUEBA:
 - Para ello le entregarán un sobre con autopegado, en el que deberá escribir su DNI, nombre y apellidos, introducir el dispositivo apagado en el sobre, cerrarlo y dejarlo claramente visible en su mesa de examen para que, antes del inicio del reparto de los Cuadernillos de examen, sea depositado por las personas de la organización en la mesa del responsable del aula.
 - Finalizada la prueba, podrá recoger su móvil tras la presentación de su DNI.

SOBRE EL CORRECTO DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- ENCIMA DE LA MESA DE EXAMEN SÓLO PUEDEN ESTAR su documento identificativo (DNI, pasaporte), el Cuadernillo de examen y la Hoja de Respuesta que se le entreguen, el/ los bolígrafo/s y, en su caso, una botella de agua y caramelos. Los enseres personales, como bolsos, carteras, mochilas, etc., debe colocarlos en el suelo, a sus pies.
- ESTÁ TOTALMENTE PROHIBIDO CUALQUIER TIPO DE COMUNICACIÓN ENTRE LAS PERSONAS Opositoras Y ENTRE ÉSTAS Y EL EXTERIOR, ASÍ COMO EL USO Y TENENCIA DE DISPOSITIVOS MÓVILES.
- NO ESTÁ PERMITIDO LEVANTARSE DEL ASIENTO NI SALIR DEL AULA EN NINGUNA CIRCUNSTANCIA HASTA EL MOMENTO EN QUE SE INICIE EL EJERCICIO. Sólo después, podrá ir al baño, tras solicitarlo, y siempre acompañado por uno de los vigilantes del aula.

SOBRE EL CONTENIDO DEL CUADERNILLO DE EXAMEN:

- Iniciada la prueba, si observa alguna anomalía en la impresión del Cuadernillo de examen, levante la mano y, cuando le atiendan, solicite su sustitución.
- Si entiende que existen preguntas confusas, incorrectamente formuladas o con respuestas erróneas, **LE RECORDAMOS QUE LAS ALEGACIONES A LAS PREGUNTAS HAN DE REALIZARSE EN LOS TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN A TRAVÉS DE LA V.E.C. (Ventanilla Electrónica del Candidato)**

NO ESTÁ PERMITIDO INTERRUPIR EL CORRECTO DESARROLLO DEL EXAMEN.

ANTE CUALQUIER CUESTIÓN O INCIDENCIA QUE TENGA, LEVANTE LA MANO Y ESPERE SENTADO/A Y EN SILENCIO A QUE LE ATIENDAN LAS PERSONAS QUE ESTAN VIGILANDO EL DESARROLLO DE LA PRUEBA.

