

Examen del concurs oposició per optar a places de la categoria metge/metgessa d'admissió i documentació clínica del Servei de Salut de les Illes Balears

Observacions:

- Aquest qüestionari consta de 72 preguntes en total. De la 61 a la 72 són preguntes de reserva per si alguna de la 1 fins a la 60 resulta impugnada.
- Les pàgines del quadern estan numerades; comprovau-ne el contingut fins a la darrera pàgina. Si detectau alguna anomalia en la impressió del qüestionari, demanau que us el canviïn.
- Per a cada pregunta només hi ha una resposta correcta entre les quatre possibles.
- Cada resposta correcta es valora amb 1 punt, de manera que la valoració total de l'examen és de 60 punts. Cal respondre les preguntes de reserva, encara que en principi només es puntuaran les preguntes 1-60. Cada resposta errònia es penalitza amb una quarta part del valor d'una de correcta. Les respostes en blanc i les que contenguin més d'una alternativa marcada no es valoren.
- **Heu de senyalar les respostes en el full òptic que us han entregat. Llegiu molt atentament les instruccions que hi figuren.**
- El temps per completar la prova és **120 minuts (dues hores), inclòs el temps per senyalar les respostes en el full òptic.**
- Podeu utilitzar el qüestionari com a esborrany. Una vegada acabat l'examen, us el podeu endur.

Advertiments:

- No obriu el qüestionari fins que no us ho indiquin.
- No faceu cap mena de marca ni signatura que pugui desvirtuar els principis d'igualtat, mèrit i capacitat.
- Únicament podeu emprar bolígraf negre o blau.
- No és permès emprar calculadora.
- Durant la prova no podeu dur damunt ni tenir damunt la taula cap aparell electrònic, ni tan sols apagat.
- Abans de començar la prova, algun membre del tribunal o algun dels seus col·laboradors haurà explicat les instruccions. Si no n'heu entès alguna, demanau-li que us l'aclareixi.
- El fet de concórrer a aquesta prova suposa acceptar aquestes instruccions, sense detriment del dret a interposar-hi una reclamació o un recurs.
- Incomplir qualsevol d'aquests advertiments pot suposar l'exclusió de la prova.



1. **Quina és una de les funcions del servei d'admissió i documentació clínica?**
 - a) Articular estructures que facilitin l'ordenació, la coordinació i la prioritització de les activitats que es produeixen al voltant de l'assistència mèdica.
 - b) Mantenir l'eficiència en la utilització dels recursos i la cohesió de l'organització per al pacient i el seu procés assistencial.
 - c) Garantir l'accés a les prestacions en condicions d'igualtat efectiva.
 - d) Totes les respostes anteriors són correctes.
2. **Qui és client del servei d'admissió i documentació clínica?**
 - a) La direcció gerència de l'hospital.
 - b) Els serveis clínics.
 - c) Els usuaris del sistema sanitari.
 - d) Totes les respostes anteriors són correctes.
3. **Quina de les respostes següents no és un model que s'utilitza per mesurar la qualitat dels serveis d'admissió?**
 - a) *Benchmarking*.
 - b) Model de normes ISO.
 - c) Model de la Joint Commission International.
 - d) Model de qualitat i excel·lència de l'European Foundation for Quality Management (EFQM).
4. **En relació amb l'orientació a l'usuari, quina de les següents és una de les competències del metge d'admissió i documentació clínica?**
 - a) Facilitar l'exercici dels drets dels usuaris.
 - b) Proporcionar la informació necessària per promoure la presa de decisions compartida entre el professional i l'usuari.
 - c) Cuidar la relació amb els usuaris, procurant satisfer les seves necessitats i expectatives.
 - d) Totes les respostes anteriors són correctes.

5. **Quina de les següents és una funció del coordinador del servei d'admissió i documentació clínica?**
 - a) Actuar com a nexa entre els serveis assistencials i els de suport.
 - b) Gestionar els permisos dels facultatius.
 - c) Participar en l'elaboració dels contractes de gestió dels serveis assistencials.
 - d) Les respostes a) i c) són correctes.

6. **La distribució de tasques del personal d'admissió ha de fer-se d'acord amb...**
 - a) ...els espais físics del servei d'admissió.
 - b) ...el percentatge del pes de l'activitat realitzada a l'hospital.
 - c) ...els serveis clínics de l'hospital.
 - d) ...l'activitat anual.

7. **Senyalau la resposta correcta en relació amb l'avaluació per objectius del servei d'admissió i documentació clínica:**
 - a) El servei d'admissió està exclòs de l'avaluació per objectius.
 - b) Al servei d'admissió se li aplica l'avaluació global obtinguda pel conjunt de l'hospital.
 - c) El servei d'admissió, com que no té objectius propis, no pot ser avaluat.
 - d) El servei d'admissió pacta amb la direcció de l'hospital uns objectius al començament de cada any i són avaluats en funció dels resultats obtinguts, com succeeix amb tots els serveis de l'hospital.

8. **En un contracte de gestió per al servei d'admissió, quin d'aquests indicadors és directament imputable al servei?**
 - a) Demora de l'alta hospitalària.
 - b) Percentatge d'emplenament de les dades de pacients a l'alta en el servei d'urgències.
 - c) Nombre de pacients pendents d'una primera consulta sol·licitada des de l'atenció primària que esperen més de seixanta dies per ser atesos.
 - d) Nombre de pacients oncològics pendents d'una intervenció quirúrgica que esperen més de trenta dies per ser intervinguts.

9. **En la pràctica, en els serveis d'admissió i documentació clínica el model de funcionament no és un model...**
 - a) ...d'atenció al client.
 - b) ...informatiu.
 - c) ...assistencial.
 - d) ...de gestió.

10. **Quina de les següents no és una funció del registre poblacional del càncer?**
 - a) Identificar els grups de risc alt.
 - b) Conèixer la incidència general del càncer a la regió i, especialment, en els diferents grups d'edat i sexe.
 - c) Definir les pràctiques terapèutiques òptimes.
 - d) Donar suport a la planificació i a l'avaluació de les activitats preventives i assistencials.

11. **Senyalau la resposta correcta sobre les guies de pràctica clínica:**
 - a) Són recomanacions desenvolupades de manera sistemàtica que ajuden tant el professional com el pacient a prendre les decisions adequades.
 - b) Estan basades en una revisió sistemàtica de l'evidència i en l'avaluació dels riscos i els beneficis de les diferents alternatives.
 - c) Els seus objectius principals són l'optimització i l'homogeneïtzació de l'atenció sanitària.
 - d) Totes les respostes anteriors són correctes.

12. **Senyalau la resposta falsa respecte a les consultes externes:**
 - a) Es consideren *primeres consultes* les derivacions del metge d'atenció primària per la reagudització d'un procés crònic.
 - b) *Consulta* es defineix com un acte mèdic ambulatori en una consulta per al diagnòstic, el tractament o el seguiment d'un pacient.
 - c) Es considera *consulta* l'emissió d'informes clínics.
 - d) Es considera *consulta successiva* cadascuna de les consultes d'un pacient que ja ha estat atès en una primera consulta de la mateixa especialitat i pel mateix motiu, i que no ha estat donat d'alta per l'especialista.

13. Senyalau la resposta falsa pel que fa als beneficis de la cirurgia sense ingrés:

- a) Beneficis psicològics, especialment en nens.
- b) Menys probabilitats d'infecció de la ferida.
- c) Menys consum d'analgèsics.
- d) Reducció de les llistes d'espera.

14. Els hospitals de dia...

- a) ...són àrees de l'hospital amb un conjunt de llocs definits com a llits d'hospitalització.
- b) ...estan destinats a pacients que necessiten atenció urgent.
- c) ...es classifiquen de manera genèrica en quirúrgics, mèdics i infecciosos.
- d) ...estan destinats a l'atenció de pacients en procediments quirúrgics, diagnòstics o terapèutics programats i que poden fer-se de forma ambulatoria.

15. Quin dels indicadors següents és representatiu de l'àrea de consultes?

- a) Nombre total de consultes.
- b) Nombre total de consultes més nombre total d'interconsultes.
- c) Índex de rotació.
- d) Relació entre visites successives i primeres visites.

16. Què és l'espera mitjana en les llistes d'espera quirúrgica?

- a) Nombre de pacients programats intervinguts en un mes dividit entre el nombre total de pacients intervinguts quirúrgicament.
- b) Sumatori del nombre de dies d'espera per sortir de la llista d'espera dividit entre el nombre total de pacients intervinguts quirúrgicament.
- c) Sumatori del nombre de dies d'espera de pacients intervinguts de la llista d'espera quirúrgica dividit entre el nombre de pacients intervinguts quirúrgicament de la llista d'espera quirúrgica.
- d) Cap de les respostes anteriors és correcta.

- 17. En el Servei de Salut de les Illes Balears, quin és el temps màxim d'espera en els procediments per neoplàsia per als pacients de prioritat 1 de la llista d'espera quirúrgica?**
- a) 10 dies des de la inclusió.
 - b) 20 dies des de la inclusió.
 - c) 30 dies des de la inclusió.
 - d) 60 dies des de la inclusió.
- 18. Quina de les afirmacions següents és falsa pel que fa al dret a la informació sanitària recollit en la Llei 41/2002, de 14 de novembre, bàsica reguladora de l'autonomia del pacient i de drets i obligacions en matèria d'informació i documentació clínica?**
- a) El metge responsable del pacient li garanteix l'exercici del seu dret a la informació. Els professionals que l'atenguin durant el procés assistencial o li apliquin una tècnica o un procediment concret també són responsables d'informar-lo.
 - b) El pacient ha de ser informat, fins i tot en cas d'incapacitat, de manera adequada a les seves possibilitats de comprensió, i també el seu representant legal.
 - c) El dret a la informació sanitària dels pacients pot limitar-se a causa d'un estat acreditat de necessitat terapèutica.
 - d) El pacient no ha de ser informat en les situacions que generin risc per a la salut pública o altres persones.
- 19. Què són els *llits en funcionament*?**
- a) Llits instal·lats habilitats.
 - b) Llits extraordinaris.
 - c) Incubadores fixes.
 - d) Totes les respostes anteriors són correctes.
- 20. Quina és la resposta correcta en relació amb el ingrés hospitalari?**
- a) No es consideren ingressos hospitalaris els pacients atesos en observació d'urgències.
 - b) No es comptabilitzen els ingressos urgents si aquests no procedeixen del servei d'urgències.
 - c) Es consideren com a ingrés hospitalari les sessions d'hemodiàlisi que utilitzen un llit de diàlisi.
 - d) Es consideren com a nou ingrés els trasllats entre serveis del mateix hospital.

21. Quina de les opcions següents es pot incloure en les voluntats anticipades?

- a) Els objectius vitals i els valors personals.
- b) La decisió sobre la incineració, la inhumació o altres destinacions del cos després de la defunció.
- c) La designació de representants en els termes de la llei.
- d) Totes les respostes anteriors són correctes.

22. Quina de les següents no és una funció del registre de voluntats anticipades?

- a) Inscriure i custodiar els documents de voluntats anticipades, sense interconnexió amb altres registres.
- b) Possibilitar l'accés i la consulta dels documents de voluntats anticipades.
- c) Informar i assessorar els ciutadans i els centres sanitaris professionals sobre els efectes i els requisits del document de voluntats anticipades.
- d) Garantir la interconnexió del registre de voluntats anticipades amb el registre nacional d'instruccions prèvies previst en la Llei 41/2002.

23. Com es pot calcular el temps mitjà per a l'atenció a urgències?

- a) $(\text{Hora d'atenció a urgències} - \text{hora de recepció a admissió}) / \text{nombre de pacients atesos en el període}$.
- b) $(\text{Hora de sortida d'urgències} - \text{hora de recepció a admissió}) / \text{nombre de pacients atesos en el període}$.
- c) $\Sigma (\text{hora d'atenció a urgències} - \text{hora de recepció a admissió}) / \text{nombre de pacients atesos en el període}$.
- d) $\Sigma (\text{hora de recepció a admissió} - \text{hora d'atenció a urgències}) / \text{nombre de pacients atesos en el període}$.

24. Quina és la fórmula apropiada per calcular la pressió d'urgències?

- a) $\text{Nombre d'urgències ateses} / \text{nombre de dies del període analitzat}$.
- b) $(\text{Nombre d'urgències ingressades} / \text{nombre total d'urgències en el període}) \times 100$.
- c) $(\text{Nombre d'ingressos urgents} / \text{nombre total d'ingressos en el període}) \times 100$.
- d) $(\text{Nombre d'urgències ateses} / \text{nombre de dies del període analitzat}) \times 100$.

25. Quina de les afirmacions següents no és correcta amb referència a les prestacions sanitàries?

- a) Es consideren prestacions d'atenció sanitària del Sistema Nacional de Salut els serveis o el conjunt de serveis preventius, diagnòstics, terapèutics, rehabilitadors i de promoció i manteniment de la salut dirigits als ciutadans.
- b) L'assistència sanitària de la seguretat social té per objecte la prestació dels serveis mèdics i farmacèutics necessaris per conservar o restablir la salut dels seus beneficiaris, així com la seva aptitud per al treball.
- c) El Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre, estableix les prestacions sanitàries del Sistema Nacional de Salut, i garanteix la igualtat del contingut per a tots els ciutadans i l'equitat en l'accés.
- d) L'atenció dental i els articles òptics (ulleres) es consideren prestacions bàsiques que estan cobertes per la seguretat social.

26. Quin dels documents següents no forma part de la història clínica digital del Sistema Nacional de Salut?

- a) Història clínica resumida (HCR), denominada internacionalment *patient summary*.
- b) Informe clínic d'alta.
- c) Protocol quirúrgic.
- d) Informe d'atenció primària.

27. Quina és la terminologia clínica de referència seleccionada per a la Història Clínica Digital del Sistema Nacional de Salut (HCDSNS)?

- a) La CIM-10 diagnòstics i CIM-10 procediments.
- b) SNOMED CT.
- c) La norma de tesaurus UNEIX ISO 25964-1.
- d) El MeSH (*medical subject headings*) de PubMed.

- 28. Segons la Llei 41/2002, el dret d'accés del pacient a la documentació de la història clínica...**
- a) ...no està limitat.
 - b) ...està limitat als documents custodiats que estiguin impresos en paper.
 - c) ...està limitat pel dret de terceres persones a la confidencialitat de les dades que consten recollits en ella en interès terapèutic del pacient i per l'oposició dels professionals al dret d'accés a la reserva de les seves anotacions subjectives.
 - d) ...està limitat als informes d'alta i de proves complementàries.
- 29. Senyalau quina de les respostes següents no és una activitat relacionada amb la gestió de pacients a l'àrea d'hospitalització:**
- a) Sol·licitud d'ingrés programat.
 - b) Gestió de llits (ingressos, trasllats, altes).
 - c) Codificació de l'informe d'alta.
 - d) Sol·licitud d'ingrés urgent.
- 30. D'acord amb el Reial decret 69/2015, de 6 de febrer, pel qual es regula el Registre d'Activitat d'Atenció Sanitària Especialitzada, quantes variables té el conjunt mínim bàsic de dades (CMBD)?**
- a) 25.
 - b) 50.
 - c) Entre 50 i 100.
 - d) Més de 150.
- 31. En quin any es va definir el CMBD a l'alta hospitalària com un nucli d'informació mínima i comuna sobre els episodis d'hospitalització, i es va proposar als estats membres de la UE la seva creació com a base per a la gestió, la planificació i l'avaluació de les cures i els serveis sanitaris així com per a la recerca epidemiològica i clínica?**
- a) 1920.
 - b) 1932.
 - c) 1981.
 - d) 2018.

- 32. Quina de les variables següents no és del CMBD?**
- a) Data de naixement.
 - b) Sexe.
 - c) Raça.
 - d) Diagnòstic principal.
- 33. Segons el Reial decret 69/2015, en quin dels tipus de contacte següents han de recollir-se dades per formar el CMBD?**
- a) Procediments ambulatoris de complexitat alta.
 - b) Hospital de dia mèdic.
 - c) Hospitalització a domicili.
 - d) Totes les respostes anteriors són correctes.
- 34. Quina de les respostes següents és falsa en relació amb els grups relacionats pel diagnòstic (GRD)?**
- a) S'utilitzen per a la gestió i el finançament dels hospitals.
 - b) Serveixen per conèixer la casuística d'un hospital.
 - c) Permeten classificar els pacients en grups clínicament similars i amb un consum semblant de recursos sanitaris.
 - d) Totes les respostes anteriors són vertaderes.
- 35. Quin dels processos següents inclou el GRD 789?**
- a) Artritis sèptica d'un membre inferior.
 - b) Fractura patològica de fèmur o tibia.
 - c) Complicació d'una pròtesi implantada.
 - d) Totes les respostes anteriors són correctes.
- 36. Senyalau la resposta correcta respecte de l'informe d'alta:**
- a) A l'informe d'alta del pacient només hi ha de constar la data d'alta del pacient.
 - b) És obligatori emplenar-lo al moment de l'alta del pacient.
 - c) No és necessari emetre'l si el pacient és èxitus.
 - d) No influeix en l'assignació del GRD.

37. Què ha de contenir l'informe d'alta?

- a) El diagnòstic i les recomanacions terapèutiques.
- b) El resum de l'historial clínic del pacient.
- c) Els procediments duits a terme durant l'ingrés.
- d) Totes les respostes anteriors són correctes.

38. Senyalau la resposta correcta respecte a la classificació internacional de malalties (CIM):

- a) El seu origen està en l'estudi de les causes de mortalitat.
- b) S'utilitza obligatòriament a Espanya des de 1987.
- c) Els codis de la CIM permeten emmagatzemar-se i recuperar-se fàcilment per analitzar la informació.
- d) Totes les respostes anteriors són correctes.

39. Senyalau la resposta correcta quant al consentiment informat d'un procediment:

- a) És necessari que estigui signat pel pacient.
- b) És necessari que estigui signat pel metge prescriptor.
- c) En cas d'urgència no és imprescindible.
- d) Totes les respostes anteriors són correctes.

40. Quin dels indicadors següents no mesura la qualitat de la codificació clínica?

- a) La mitjana de procediments codificats.
- b) La mitjana de diagnòstics codificats.
- c) El percentatge de residència incorrecta en el CMBD.
- d) El GRD 955: diagnòstic invàlid com a diagnòstic principal.

41. Segons la Llei 41/2002, quina d'aquestes afirmacions no és correcta?

- a) El pacient té dret d'accés al contingut íntegre de la seva història clínica, amb certes limitacions.
- b) El pacient té dret d'accés al contingut íntegre de la seva història clínica.
- c) L'accés d'un tercer a la història clínica, motivat per un risc per a la seva salut, es limita a les dades pertinents.
- d) El dret d'accés del pacient a la història clínica pot exercir-se també per representació degudament acreditada.



- 42. Segons la Llei 41/2002, en quins casos el pacient pot revocar el consentiment informat?**
- a) Quan ho permeti la direcció de l'hospital.
 - b) Lliurement i per escrit en qualsevol moment.
 - c) Quan el facultatiu ho autoritzi.
 - d) Quan no hi hagi risc per a la salut del pacient.
- 43. Segons l'article 17 de la Llei 41/2002, a qui correspon l'obligació de conservar la documentació clínica en condicions que en garanteixin el manteniment i la seguretat?**
- a) Als zeladors.
 - b) Al personal de gestió i serveis.
 - c) Al centre sanitari.
 - d) Als auxiliars administratius.
- 44. Segons la Llei 41/2002, com es denomina la conformitat lliure, voluntària i conscient d'un pacient, manifestada en ple ús de les seves facultats després de rebre la informació adequada, perquè tingui lloc una actuació que afecta a la seva salut?**
- a) Registre d'últimes voluntats.
 - b) Document anticipat de voluntats.
 - c) Consentiment informat.
 - d) Testament vital.

50. Fins quin moment els responsables i encarregats del tractament de dades han de mantenir la confidencialitat i el secret professional?

- a) Fins que finalitzi la relació de l'obligat amb el responsable o encarregat del tractament.
- b) Fins un any després que finalitzi la relació de l'obligat amb el responsable o encarregat del tractament.
- c) Fins deu anys després que finalitzi la relació de l'obligat amb el responsable o encarregat del tractament.
- d) Ha de mantenir-se encara que hagi finalitzat la relació de l'obligat amb el responsable o encarregat del tractament.

51. Per mitjà de quina de les fonts següents no s'obtenen dades de morbiditat?

- a) Altes hospitalàries.
- b) Malalties infeccioses de declaració obligatòria.
- c) Dades de recepta electrònica.
- d) Registres de base poblacional, com la incidència de càncer.

52. Quina de les afirmacions següents és correcta en relació amb la mortalitat?

- a) Les dades sobre les defuncions estan incloses a les estadístiques del moviment natural de la població produïdes per l'Institut Nacional d'Estadística.
- b) La base del seu registre són els certificats mèdics de defunció / butlletins estadístics de defunció (CMD/BED) i els butlletins estadístics de part (BEP).
- c) L'apartat dels butlletins estadístics referit a les causes de mort ha de ser emplenat i signat pel mateix metge que certifica la defunció o que assisteix al part.
- d) Totes les respostes anteriors són vertaderes.



53. Segons l'article 3 de la Llei orgànica 3/2018, com a excepció, les persones vinculades per raons familiars o de fet al difunt així com els seus hereus...

- a) ...no poden accedir a les dades del causant, ni sol·licitar-ne la rectificació o suspensió quan la persona difunta ho hagi prohibit expressament o així ho estableixi una llei. Aquesta prohibició no afectarà el dret dels hereus a accedir a les dades de caràcter patrimonial del causant.
- b) ...no poden accedir a les dades del causant, ni sol·licitar-ne la rectificació o suspensió quan la persona difunta ho hagi prohibit expressament o així ho estableixi un reglament. Aquesta prohibició no afectarà el dret dels hereus a accedir a les dades de caràcter patrimonial del causant.
- c) ...poden accedir a les dades del causant i podran sol·licitar-ne la rectificació o supressió, quan la persona difunta ho hagi prohibit expressament o així ho estableixi una llei. No afectarà el dret dels hereus a accedir a les dades de caràcter patrimonial del causant.
- d) ...poden accedir a les dades del causant i sol·licitar-ne la rectificació o supressió, quan la persona difunta ho hagi prohibit expressament o així ho estableixi un reglament. No afectarà el dret dels hereus a accedir a les dades de caràcter patrimonial del causant.

54. Quina de les respostes següents no és un indicador dels serveis de salut?

- a) Nombre de llits per habitant.
- b) Proporció de cesàries.
- c) Taxa de mortalitat de malalties immunoprevenibles.
- d) Totes les respostes anteriors són correctes.

55. Quin tipus d'indicador és la taxa d'intervencions quirúrgiques suspeses?

- a) De procés.
- b) De resultat.
- c) De recursos.
- d) De salut.

56. Quin tipus d'indicador és la mortalitat quirúrgica intraoperatòria?

- a) De procés.
- b) De resultat.
- c) De recursos.
- d) Econòmic.

57. Quin és el millor indicador per sintetitzar la productivitat del recurs *llit*?

- a) Interval de substitució.
- b) Índex de rotació.
- c) Cicle mitjà hospitalari.
- d) Percentatge d'ocupació.

58. Quina afirmació no és correcta sobre Medline?

- a) És, possiblement, la base de dades de bibliografia mèdica més àmplia que existeix.
- b) Recull referències bibliogràfiques dels articles publicats en més de cinc mil revistes mèdiques.
- c) L'accés és de pagament i restringit a personal universitari.
- d) Cada registre de Medline és la referència bibliogràfica d'un article científic publicat en una revista mèdica.

59. Quina de les afirmacions següents és la correcta sobre el quadre de comandament?

- a) El quadre de comandament és un suport d'informació periòdica per a la direcció d'una institució.
- b) El quadre de comandament permet la presa de decisions oportuna en conèixer el nivell de compliment dels objectius definits prèviament, a través d'indicadors de control i d'altres informacions que el suporten.
- c) L'estructura d'un quadre de comandament segueix un criteri piramidal de la informació i es desdobla en el destinat a la direcció i en el més operatiu per als comandaments intermedis.
- d) Totes les respostes anteriors són vertaderes.



60. Què engloba el sistema d'informació sanitària del Sistema Nacional de Salut (SNS)?

- a) La població i l'activitat que es desenvolupa per atendre-la.
- b) Els recursos sanitaris.
- c) La capacitat de resposta del sistema sanitari a les necessitats i les expectatives dels ciutadans.
- d) Tots són continguts del sistema d'informació de l'SNS.

Preguntes de reserva

61. Senyalau quina de les afirmacions següents no és correcta en relació amb l'article 22 de la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals:

- a) L'accés a la informació mèdica de caràcter personal s'ha de limitar al personal mèdic i a les autoritats sanitàries que duguin a terme la vigilància de la salut.
- b) La vigilància de la salut únicament es pot dur a terme quan el treballador doni el seu consentiment.
- c) La vigilància i control de la salut dels treballadors es pot dur a terme respectant el dret a la intimitat i a la dignitat del treballador.
- d) Les mesures de vigilància i control de la salut dels treballadors s'han de dur a terme per personal sanitari amb la competència tècnica, la formació i la capacitat acreditada.

62. Com s'identifica una sol·licitud de cita?

- a) Amb un número d'episodi únic, de manera que identifiqui inequívocament una cita concreta lligada a un pacient determinat.
- b) En cas que la petició no es faci efectiva immediatament, no és necessari recollir també la data de petició.
- c) Si la tramitació és immediata, es consigna automàticament com a data de petició un dia posterior a la data en què es cursa la petició.
- d) Totes les respostes anteriors són correctes.

63. Quina és la fórmula de l'índex de seguretat de l'arxiu, indicador de qualitat de l'àrea de documentació clínica?

- a) Nombre d'històries clíniques fora de l'arxiu / nombre d'històries clíniques prestades.
- b) Nombre d'històries clíniques no retornades / nombre d'històries clíniques retornades.
- c) Nombre d'històries clíniques no retornades / nombre d'històries clíniques prestades.
- d) Nombre d'històries clíniques retornades / nombre d'històries clíniques prestades.



- 64. Quina és l'opció correcta en relació amb el rendiment quirúrgic?**
- a) El denominador és el temps de sala d'operacions disponible.
 - b) El numerador és el temps de sala d'operacions disponible.
 - c) El denominador és el nombre sala d'operacions en funcionament.
 - d) El numerador és el nombre sala d'operacions en funcionament.
- 65. On es realitza una intervenció quirúrgica?**
- a) Sala d'operacions.
 - b) Sala de parts.
 - c) Sala de radiologia intervencionista.
 - d) Totes les respostes anteriors són correctes.
- 66. Quina de les opcions següents és un requisit del document de voluntats anticipades?**
- a) No hi ha de constar cap dada referida al nom, els cognoms o el document d'identitat de l'atorgant.
 - b) Les voluntats anticipades han de constar per escrit.
 - c) Es pot formalitzar davant notari.
 - d) Es pot formalitzar davant tres testimonis.
- 67. D'acord amb la Llei 55/2003, quin d'aquests drets del personal estatutari és un dret col·lectiu?**
- a) La formació continuada.
 - b) Disposar de serveis de prevenció i d'òrgans representatius en matèria de seguretat laboral.
 - c) La mobilitat voluntària, la promoció interna i el desenvolupament professional.
 - d) Rebre assistència i protecció de les administracions públiques en l'exercici de la seva professió o en l'acompliment de les seves funcions.
- 68. Què succeeix si un pacient en la llista d'espera quirúrgica (LEQ) és derivat a un centre concertat i aquest el rebutja?**
- a) Torna a la LEQ estructural amb l'antiguitat inicial.
 - b) Torna a la LEQ no estructural.
 - c) Torna a la LEQ estructural amb pèrdua de l'antiguitat.
 - d) Se li dona de baixa de la LEQ.

- 69. La derivació d'un pacient ambulatori per part d'un especialista d'un servei a la consulta d'una unitat monogràfica altament especialitzada d'aquest mateix servei es considera...**
- a) ...una primera visita.
 - b) ...una consulta successiva.
 - c) ...una interconsulta.
 - d) Cap de les respostes anteriors és correcta.
- 70. Què és l'índex d'històries clíniques prestades?**
- a) El nombre d'històries clíniques prestades entre el nombre d'històries clíniques sol·licitades.
 - b) El nombre d'històries clíniques fora de l'arxiu entre la mitjana de sortides en dies laborables.
 - c) La mitjana de sortides d'històries clíniques en dies laborables.
 - d) El nombre d'històries clíniques fora de l'arxiu reclamables.
- 71. Què es considera falta molt greu segons l'estatut marc?**
- a) La incorrecció amb els superiors, companys, subordinats o usuaris.
 - b) L'incompliment injustificat de la jornada de treball que, acumulat, suposi més de deu hores al mes.
 - c) La falta d'obediència deguda als superiors.
 - d) El trencament de la deguda reserva respecte a dades relatives al centre o institució o a la intimitat personal dels usuaris i a la informació relacionada amb el seu procés i estada a les institucions o centres sanitaris.
- 72. Què és obligació del treballador segons l'article 29 de la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals?**
- a) Proveir-se dels mitjans i equips de protecció necessaris per a la seva seguretat.
 - b) Cooperar amb l'empresari perquè aquest pugui garantir unes condicions del treball que siguin segures.
 - c) No existeixen obligacions dels treballadors, aquestes són de l'empresari.
 - d) Avaluar els plans i programes de prevenció de riscos en l'empresa.

