

NOMBRE Y APELLIDOS:

TEST CURSO LEYES ADMINISTRATIVAS EN MATERIA DE SALUD.

1. De acuerdo con el artículo 1 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, el objeto de esta ley es establecer el marco legal para las acciones de coordinación y cooperación de las Administraciones públicas sanitarias, en el ejercicio de sus respectivas competencias, de modo que se garantice:

- a) La equidad, la calidad y la participación social en el Sistema Nacional de Salud, así como la colaboración activa de éste en la reducción de las desigualdades en salud.
- b) La prestación de una atención de la salud limitada a las patologías no crónicas.
- c) El aseguramiento universal público y privado a toda la población.
- d) Todas las respuestas son correctas.

2. El reconocimiento y control del derecho a la protección de la salud y a la atención sanitaria con cargo a fondos públicos corresponderá, según el artículo 3.bis de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud:

- a) Al Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.
- b) A los Servicios de Salud.
- c) A las Comunidades Autónomas de forma exclusiva.
- d) Al Instituto Nacional de la Seguridad Social.

3. Según el artículo 7 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud el catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud comprenderá:

- a) Las prestaciones correspondientes a salud pública, atención primaria, atención especializada, atención sociosanitaria, atención de urgencias, la prestación farmacéutica, la ortoprotésica, de productos dietéticos y de transporte sanitario.
- b) Las prestaciones correspondientes a la salud medioambiental, primeros auxilios, cirugía estética, atención especializada, dependencia, dietética y nutrición y transporte médico.
- c) Las prestaciones correspondientes a la cartera común básica de servicios asistenciales del Sistema Nacional de Salud.
- d) Las prestaciones correspondientes a la cartera común suplementaria del Sistema Nacional de Salud.

4. De acuerdo con el artículo 8 ter 1 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, la cartera común SUPLEMENTARIA del Sistema Nacional de Salud incluye:

- a) Todas aquellas prestaciones cuya provisión se realiza mediante dispensación ambulatoria y están sujetas a aportación del usuario.
- b) Todas las actividades asistenciales cubiertas de forma completa por financiación pública.
- c) Técnicas y procedimientos no incluidos en la cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud e incorporados por las Comunidades Autónomas a sus carteras de servicios.
- d) Todas las respuestas anteriores son verdaderas.

5. De acuerdo con el artículo 12.2 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, la atención a la salud bucodental está comprendida en la prestación de:

- a) Atención primaria.
- b) Atención especializada.
- c) Salud Pública.
- d) Farmacia.

6. De acuerdo con el artículo 12 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, la prestación de atención primaria comprende, entre otros:

- a) La asistencia especializada en hospital de día.
- b) La asistencia sanitaria a demanda, programada y urgente tanto en la consulta como el domicilio del enfermo.
- c) La hospitalización en régimen de internamiento.
- d) La asistencia sanitaria a demanda y programada en la consulta. Queda excluida de la atención primaria la asistencia sanitaria en el domicilio del enfermo.

7. De acuerdo con el artículo 25.2 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, quedan excluidas de la garantía de acceso en un tiempo máximo las prestaciones del Sistema Nacional de Salud:

- a) Toda intervención quirúrgica programada no urgente.
- b) Las intervenciones quirúrgicas de trasplantes de órganos y tejidos cuya realización dependerá de la disponibilidad del órganos, así como la atención sanitaria ante situaciones de catástrofe.
- c) Las pruebas diagnósticas a realizar mediante ecografías,
- d) Cualquier consulta de asistencia sanitaria especializada.

8. De acuerdo con el artículo 25.1 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud:

- a) En el seno del Consejo Interterritorial se acordarán si procede o no garantizar un tiempo máximo de acceso a las prestaciones del sistema nacional salud, y, en su caso, se concretará el tiempo máximo de acceso, aplicable a todas las Comunidades Autónomas.
- b) En el seno del Consejo Interterritorial se acordarán los criterios marco para garantizar un tiempo máximo de acceso a las prestaciones del sistema nacional salud, que se aprobarán mediante Real Decreto. Las Comunidades Autónomas definirán los tiempos máximos de acceso a la cartera de servicios dentro de dicho marco.
- c) No resulta posible garantizar un tiempo de acceso a las prestaciones del Sistema Nacional de Salud.
- d) Todas las respuestas anteriores son falsas.

9. Según el artículo 29 de la Ley 16/2003 de 28 de mayo de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud. Las garantías de seguridad y calidad de las prestaciones del Sistema Nacional de Salud son aplicables a:

- A Los centros públicos en exclusiva.
- B Todos los centros, públicos y privados independientemente de la financiación de las prestaciones que estén ofreciendo.
- C Los centros privados dependiendo de la financiación.
- D Todos los centros públicos y los privados dependiendo de la financiación de las prestaciones que estén ofreciendo.

10. ¿Cuál es la estructura de la Ley 41/2002 Básica Reguladora de Autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica:

- a) 20 artículos distribuidos en 6 capítulos, 6 disposiciones adicionales, 1 transitoria, 1 derogatoria y 1 final.
- b) 23 artículos distribuidos en 6 capítulos, 6 disposiciones adicionales, 1 transitoria, 1 derogatoria y 1 final.
- c) 10 artículos distribuidos en 5 capítulos, 6 disposiciones adicionales, 1 transitoria, 1 derogatoria y 1 final.
- d) Ninguna de las respuestas es correcta.

11. Qué regula el Capítulo II de la Ley 41/2002 Básica Reguladora de Autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica:

- a. Principios Generales.
- b. La Historia clínica.

- c. Derecho a Información sanitaria.
- d. El informe de alta y otra documentación clínica.

12. Según el artículo 2 de la Ley 41/2002 Básica Reguladora de Autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica ¿Cuál de los siguientes no es un principio Básico?.

- a) La dignidad de la persona humana, el respeto a la autonomía de su voluntad y a su intimidad orientarán toda la actividad encaminada a obtener, utilizar, archivar, custodiar y transmitir la información y la documentación clínica.
- b) El paciente o usuario tiene derecho a decidir libremente, después de recibir la información adecuada, entre las opciones clínicas disponibles.
- c) Ningún paciente o usuario tiene derecho a negarse al tratamiento.
- d) Toda actuación en el ámbito de la sanidad requiere, con carácter general, el previo consentimiento de los pacientes o usuarios. el consentimiento, que debe obtenerse después de que el paciente reciba una información adecuada, se hará por escrito en los supuestos previstos en la ley.

13. El soporte de cualquier tipo o clase que contiene un conjunto de datos e informaciones de carácter asistencial, de conformidad a lo dispuesto en el art. 3 de la Ley 41/2002, se corresponde con la definición legal de:

- a) Certificado médico.
- b) Historia clínica.
- c) Documentación clínica.
- d) Informe de alta médica.

14. La persona que requiere asistencia sanitaria y está sometida a cuidados profesionales para el mantenimiento o recuperación de su salud, de conformidad a las definiciones legales establecidas en el art. 3 de la Ley 41/2002, se denomina:

- a) Usuario.
- b) Ciudadano.
- c) Paciente.
- a) Interesado.

15. Según el art. 8 de la Ley 41/2002, indique la respuesta correcta en cuanto a la prestación del consentimiento de forma escrita.

- a) Se prestará por escrito en los casos siguientes: intervención quirúrgica, procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasores y, en general, aplicación

de procedimientos que suponen riesgos o inconvenientes sobre la salud del paciente.

b) Se prestará por escrito en los casos siguientes: procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasores y, en general, aplicación de procedimientos que suponen riesgos o inconvenientes de notoria y previsible repercusión negativa sobre la salud del paciente a la Gerencia del SCS

c) Se prestará por escrito en los casos siguientes: intervención quirúrgica, procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasores y, en general, aplicación de procedimientos que suponen riesgos o inconvenientes de notoria y previsible repercusión negativa sobre la salud del paciente.

d) Se prestará por escrito en los casos siguientes: intervención quirúrgica, procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasores.

16. De conformidad a lo dispuesto en el art. 10 de la Ley 41/2002 el facultativo proporcionará al paciente, antes de recabar su consentimiento escrito, la información básica siguiente: (señale la incorrecta):

a) Los riesgos relacionados con las circunstancias personales o profesionales del paciente.

b) Los riesgos probables en condiciones normales, conforme a la experiencia y al estado de la ciencia o directamente relacionados con el tipo de intervención.

c) Las contraindicaciones.

d) Las consecuencias no relevantes o de importancia que la intervención origina con seguridad.

17. Según el artículo 9.2 de 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, los facultativos podrán llevar a cabo las intervenciones clínicas indispensables en favor de la salud del paciente, sin necesidad de contar con su consentimiento:

a) Cuando los familiares y personas vinculadas al paciente así lo decidan, con el fin de evitar al paciente el sufrimiento de conocer su enfermedad.

b) Cuando el médico responsable del paciente así lo decida, con el fin de evitar dilaciones en la atención sanitaria.

c) Todas las repuestas son correctas.

d) Cuando existe riesgo inmediato grave para la integridad física o psíquica del enfermo y no es posible conseguir su autorización, consultando, cuando las circunstancias lo permitan, a sus familiares o a las personas vinculadas de hecho a él.

18. De acuerdo con el artículo 9.3 de 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, el consentimiento se prestará por representación, entre otros, en el siguiente supuesto:

- a) Cuando el paciente menor de edad no sea capaz intelectual ni emocionalmente de comprender el alcance de la intervención
- b) Siempre que se trate de un paciente con una enfermedad incurable.
- c) Siempre que el paciente sea mayor de dieciséis años.
- d) Siempre que el paciente sea menor de edad.

19. A los efectos de lo establecido en la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, y según lo dispuesto en el artículo 3, se entiende por historia clínica:

- a) Todo dato, cualquiera que sea su forma, clase o tipo, que permita conocer o ampliar conocimientos sobre el estado físico o salud de una persona, o la forma de preservarla, cuidarla, mejorarla o recuperarla.
- b) El soporte de cualquier tipo o clase que contiene un conjunto de datos e informaciones de carácter asistencial
- c) Ninguna de las respuestas es correcta.
- d) El conjunto de documentos que contienen los datos, las informaciones, valoraciones de cualquier índole sobre la evolución y situación clínica de un paciente a lo largo del proceso asistencial.

20. ¿Qué se entiende según el artículo 3 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, informe de alta médica:

- a) El documento emitido por el médico de un centro sanitario al finalizar el proceso asistencial de un paciente, que contiene la conformidad libre, voluntario y consciente de este para abandonar el centro sanitario.
- b) El documento emitido por el médico de un centro sanitario al finalizar el proceso asistencial de un paciente, cualquiera que sea su forma, clase o tipo, que permita conocer o ampliar conocimientos sobre el estado físico o salud de una persona, o la forma de preservarla, cuidarla, mejorarla o recuperarla.
- c) El documento emitido por el médico de un centro sanitario al finalizar el proceso asistencial de un paciente de cualquier tipo o clase que contiene un conjunto de datos e informaciones de carácter asistencial
- d) Ninguna de las respuestas es correcta.

21. La Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas tiene por objeto, entre otros:

- a) Regular los requisitos de validez y eficacia de los actos administrativos.

- b) Establecer las bases del régimen estatutario de los funcionarios públicos.
- c) Regular la contratación del sector público.
- d) La regulación del régimen presupuestario, económico financiero, de contabilidad, de intervención y de control financiero del sector público estatal.

22. Según el artículo 2 de la Ley 39/2015 la presente ley se aplica al sector público que comprende:

- a) Solo la Administración General del Estado y las administraciones de las Comunidades Autónomas.
- b) Solo la Administración General del Estado y las administraciones de las Comunidades Autónomas y las Entidades que integran la Administración Local.
- c) La Administración General del Estado, las administraciones de las Comunidades Autónomas, las Entidades que integran la Administración Local y el Sector Público Institucional.
- d) La Administración General del Estado, exclusivamente.

23. Una persona física que promueve un procedimiento administrativo como titular de un derecho, tiene según el artículo 4 de la ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la consideración de:

- a) Interesado.
- b) Competente.
- c) Delegado.
- d) Beneficiario.

24. Según el art. 11 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas solo requerirán a los interesados el uso obligatorio de firma para determinadas actuaciones, indique cuál de las siguientes NO requiere firma:

- a) Acceder a los espacios públicos.
- b) Interponer recursos.
- c) Formular solicitudes.
- d) Desistir de acciones.

25. Según dispone el art. 6.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas ¿qué Administraciones Públicas dispondrán de registros electrónicos de apoderamiento?

- a) La Administración General del Estado, las administraciones de las Comunidades Autónomas y las Entidades Locales.
- b) La Administración General del Estado, exclusivamente.
- c) Solo la Administración General del Estado y las administraciones de las Comunidades Autónomas.
- d) Las empresas públicas.