



Dirección General
de Recursos Humanos
y Relaciones Laborales
CONSEJERÍA DE SANIDAD

PRUEBAS SELECTIVAS POR EL TURNO LIBRE PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO.

(Resolución 1 de diciembre de 2021)

Examen 1 de diciembre de 2024

ESPECIALIDAD

MÉDICO EN ADMISIÓN Y DOCUMENTACIÓN CLÍNICA

ADVERTENCIAS:

- **No abra este cuestionario hasta que se le indique.** Para hacerlo introduzca la mano en el cuadernillo, y con un movimiento ascendente rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- Para la realización de su examen le ha sido entregado el siguiente material: el presente cuestionario que contiene las preguntas y un protocolo-hoja de examen para cumplimentar sus respuestas. El protocolo-hoja de examen consta de tres ejemplares: un original y dos copias. El original consta a su vez de dos partes diferenciadas por una línea de trepado: parte superior (conteniendo sus datos de identificación), y parte inferior (para la contestación de las preguntas).
- El cuestionario consta de **150 preguntas, más 10 de reserva**, que deberán contestarse como el resto de las preguntas aun cuando, conforme a lo previsto en la convocatoria, solamente se valorarán por el Tribunal cuando fuera necesaria su utilización en sustitución de otras preguntas anuladas. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la "HOJA DE EXAMEN".
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario, solicite su sustitución.
- Antes de comenzar lea detenidamente las instrucciones sobre la forma de contestar que se recogen en el reverso de la última copia de la hoja de examen. Utilice únicamente bolígrafo negro o azul para la realización del ejercicio. Si no lo tiene, pídaselo al vigilante.
- Todas las preguntas tienen el mismo valor y cada pregunta tiene **una sola respuesta correcta**.
- **Las respuestas erróneas serán penalizadas**, valorándose de forma negativa según lo dispuesto en las bases de la convocatoria de las pruebas selectivas.
- Compruebe que el número de cada respuesta que señale en la "HOJA DE EXAMEN" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- Para la realización del ejercicio dispone Vd. de **180 minutos** desde la señal de comienzo.
- Cuando termine la realización de su ejercicio o se dé la señal de conclusión con carácter general, deje el bolígrafo encima de la mesa y espere las instrucciones del vigilante del aula. **No realice ninguna operación sin la presencia del vigilante del aula.**
- No podrá llevarse este cuadernillo de examen hasta que el Responsable del aula de por finalizado el ejercicio.
- La plantilla correctora del presente ejercicio se hará pública por el Tribunal Calificador el día siguiente hábil al de la realización de la prueba.
- Se recuerda la prohibición expresa de la presencia de relojes inteligentes, móviles, tablets, portátiles, mp3/4/5, auriculares, cascos, etc...; es decir, **cualquier aparato que sea o tenga la apariencia de ser un medio de comunicación. En ningún caso, podrán estar encima de la mesa o silla**, a la vista del aspirante, aunque ese sea el único medio de controlar el tiempo para el propio aspirante. Su uso implicará la expulsión del ejercicio.

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



- 1.- No es un objetivo general de los Servicios de Admisión y Documentación Clínica:
 - A) Favorecer la mayor efectividad de los recursos en la asistencia.
 - B) Favorecer la eficiencia sanitaria.
 - C) Favorecer la singularidad de la asistencia.
 - D) Favorecer la equidad en la asistencia.

- 2.- ¿Cuál de los siguientes es un indicador de calidad de los Departamentos de Documentación Clínica?:
 - A) Número de camas disponibles en un día.
 - B) Numero de ingresos y altas hospitalarias en un mes determinado.
 - C) Porcentaje de historias clínicas archivadas correctamente en un mes.
 - D) Citas dadas por el personal administrativo por día.

- 3.- Uno de los siguientes elementos no es imprescindible en la planificación de un SADC:
 - A) Recursos humanos.
 - B) Recursos informáticos.
 - C) Ubicación próxima al Area de Dirección.
 - D) Manual de definiciones y procedimientos.

- 4.- ¿Qué se entiende por indización en el proceso de elaboración del CMBD?:
 - A) La identificación del diagnóstico principal, los diagnósticos secundarios y los procedimientos realizados durante un episodio asistencial.
 - B) La generación de índices con los diagnósticos del episodio asistencial.
 - C) La lectura exhaustiva de la historia clínica.
 - D) La generación de índices con el diagnóstico principal, los diagnósticos secundarios y los procedimientos del episodio asistencial.

- 5.- No forma parte del CMBD de Urgencias:
 - A) La fecha y hora de inicio de atención.
 - B) Los días de estancia en UCI.
 - C) El diagnóstico principal.
 - D) El número de historia clínica.

- 6.- En la planificación quirúrgica no queda reflejado:
 - A) Las sesiones quirúrgicas por turno.
 - B) La asignación de los quirófanos por servicios.
 - C) El tipo de cirugía.
 - D) Los paritorios.

- 7.- ¿En qué sistema se codifica el registro unificado de pacientes de Madrid, RULEQ?:
 - A) CIE 9.
 - B) CIE 10.
 - C) En RULEQ no se codifica.
 - D) SNOMED.

- 8.- En la acreditación de los SADC son procedimientos comunes (señale la correcta):
 - A) Procedimiento de coordinación intercentros.
 - B) Procedimiento de control de la documentación y registros.
 - C) Procedimiento de urgencias.
 - D) Procedimiento de clasificación de pacientes.

- 9.- ¿Qué documentación hay que aportar para realizar el registro telemático del recién nacido?:
- A) DNI, NIE o pasaporte de ambos progenitores, y/o del solicitante.
 - B) Certificado médico de nacimiento que proporciona el Hospital a los padres.
 - C) El Libro de Familia en el caso de que lo tenga.
 - D) Todas las anteriores son ciertas.
- 10.- ¿Cuál de las siguientes opciones es la primera a considerar en la jerarquía de excepciones que pueden aparecer en la asignación de un GRD, según el diagnóstico principal?:
- A) Traqueotomía.
 - B) Trasplante de hígado.
 - C) Edad menor de 29 días.
 - D) Diagnóstico principal o secundario de infección por VIH.
- 11.- La Norma Estatal del Ministerio excluye para el cálculo del total de casos atendidos en hospitalización:
- A) Fecha de ingreso anterior al año de referencia.
 - B) Fecha de ingreso en hospitalización igual a fecha de alta de urgencias.
 - C) Fecha de ingreso igual a fecha de alta y motivo de alta domicilio.
 - D) Edad mayor de 110 años.
- 12.- El RD 16/2012 de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del SNS no diferencia:
- A) La cartera común básica.
 - B) La cartera común complementaria.
 - C) La cartera común de servicios accesorios.
 - D) La cartera común de servicios especiales.
- 13.- Señale la respuesta correcta en relación con la codificación de procedimientos con CIE 10 ES:
- A) Es obligatorio consultar el índice alfabético y comprobar las tablas antes de adjudicar un código.
 - B) No es obligatorio consultar el índice alfabético, pero sí lo es comprobar siempre las tablas antes de adjudicar un código.
 - C) Es obligatorio consultar el índice alfabético, pero no es obligatorio comprobar las tablas antes de adjudicar un código.
 - D) No es obligatorio consultar el índice alfabético comprobar las tablas antes de adjudicar un código.
- 14.- ¿Cuál no es función de los Centros de Salud en la Comunidad de Madrid?:
- A) Facilitar el trabajo en equipo de los profesionales sanitarios de la zona.
 - B) Albergar la estructura física de consultas y servicios asistenciales personales correspondientes a la población en que se ubica.
 - C) No tener competencias en la organización administrativa de la atención de salud en su zona de influencia.
 - D) Servir como centro de reunión entre la comunidad y los profesionales sanitarios.
- 15.- En la Clasificación Internacional de Enfermedades 10ª revisión Modificación Clínica. Diagnósticos, ¿qué podemos encontrar?:
- A) Anexo de términos claves de localización anatómica.
 - B) Tabla de fármacos y sustancias químicas.
 - C) Anexo de términos claves de dispositivos.
 - D) Lista de cuidados de enfermería.

- 16.-** La Gerencia Asistencial de Atención Primaria en la Comunidad de Madrid, está adscrita a:
- A)** La Secretaría General del Servicio Madrileño de Salud.
 - B)** La Dirección General Asistencial del Servicio Madrileño de Salud.
 - C)** La Dirección General de Aseguramiento, Adecuación y Supervisión Sanitaria del Servicio Madrileño de Salud.
 - D)** La Dirección General de Coordinación Socio-Sanitaria del Servicio Madrileño de Salud.
- 17.-** La responsabilidad final de la custodia de las historias clínicas es de:
- A)** El Archivo de Historias Clínicas.
 - B)** Del Archivo Regional de la Comunidad de Madrid.
 - C)** El Jefe de Servicio de Admisión.
 - D)** La Dirección del Centro.
- 18.-** Según la ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente, ¿cuándo se otorga consentimiento por escrito?
- A)** Siempre.
 - B)** Intervención quirúrgica, procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasores.
 - C)** Cuando lo establezca la Dirección del Centro.
 - D)** Todas las respuestas son correctas.
- 19.-** Dentro de las características de un buen investigador en el Servicio de Admisión y Documentación clínica, señale la respuesta incorrecta:
- A)** Experiencia y talento.
 - B)** Voluntad de investigar y perseverancia.
 - C)** Explorar con inconstancia y sin capacidad para generar datos.
 - D)** Capacidad para reconocer problemas y desarrollar hipótesis.
- 20.-** Sobre un Centro de Salud en la Comunidad de Madrid, son ciertas todas las siguientes afirmaciones excepto una, señálela:
- A)** Es la estructura física y funcional donde los profesionales sanitarios y no sanitarios desarrollan de forma integrada todas las actividades.
 - B)** Su Dirección se ejercerá a través de un órgano colegiado con participación de todos los profesionales del Centro.
 - C)** Sus actividades están encaminadas a la promoción, prevención, asistencia y rehabilitación de la salud.
 - D)** El personal sanitario y no sanitario están bajo la dirección de un Director.
- 21.-** Señale la respuesta falsa con respecto a la cama hospitalaria:
- A)** Tienen una serie de atributos (a nivel informático) que permiten calcular indicadores de actividad y calidad.
 - B)** Debe estar asignada a un servicio.
 - C)** Es un recurso de gran valor en la gestión hospitalaria.
 - D)** Las camas hospitalarias son las de hospitalización, UCI, cunas y observación de urgencias.

- 22.- ¿Qué motivó la creación formal del Servicio de Admisión hospitalaria en el Siglo XX en España?:
- A) El aumento de la población urbana y la necesidad de un control administrativo de los pacientes.
 - B) La aparición de nuevas enfermedades, como el SIDA.
 - C) La aparición de nuevos hospitales.
 - D) Ninguna de las anteriores.
- 23.- Señala cual es una función de las Comisiones Clínicas:
- A) Informar y asesorar, a requerimiento de la Junta Asistencial, en todas aquellas materias de incidencia directa en las actividades clínicas del centro sanitario.
 - B) Elaborar informes sobre materias que afecten a las actividades clínicas del centro sanitario.
 - C) Proponer medidas tendentes a la actualización de los conocimientos, potenciación de la investigación, mejora asistencial y de coordinación entre niveles asistenciales.
 - D) Todas las anteriores son funciones.
- 24.- La Sociedad Española de Documentación Médica (SEDOM) organiza congresos sobre la categoría profesional con una periodicidad (excepto en la pandemia Covid-19), señálela:
- A) Cada dos años.
 - B) Anual.
 - C) Cada 3 años.
 - D) La SEDOM organiza Jornadas, no congresos.
- 25.- ¿Qué clasificación se utiliza para codificar los procedimientos radiológicos en el CMBD?:
- A) SERAM.
 - B) CIE 10.
 - C) SNOMED CT.
 - D) ORPHANET.
- 26.- En la acreditación de los SADC son procesos operativos los siguientes (señale la incorrecta):
- A) Hospitalización .
 - B) Gestión de Historias Clínicas.
 - C) Formación.
 - D) Actividad quirúrgica.
- 27.- Señale en qué caso no se puede realizar una inscripción de neonatos en un hospital público de la Comunidad de Madrid:
- A) Cuando alguno de los progenitores sea menor de edad o tenga capacidad modificada judicialmente.
 - B) Cuando se trate de nacimiento de hijos no matrimoniales en caso de ausencia por fallecimiento, o incapacidad del padre, madre o ambos progenitores.
 - C) Cuando los 2 progenitores sean extranjeros de distinta nacionalidad.
 - D) Todas las anteriores son criterios de exención y no se pueden tramitar desde los hospitales.
- 28.- ¿Qué es un GFH?:
- A) Un grupo funcional homogéneo.
 - B) Un grupo funcional hospitalario.
 - C) El equivalente de un servicio en un hospital.
 - D) El código asignado al hospital.

- 29.-** Señale la respuesta válida en relación con la Ley 6/2023, de 30 de marzo, de Archivos y Documentos de la Comunidad de Madrid:
- A)** Los archivos del sistema sanitario tienen una regulación específica y no se rigen por la Ley 6/2023 de 30 de marzo.
 - B)** Los documentos relativos a la historia clínica se registrarán por su normativa específica y por lo dispuesto en la Ley 6/2023, de 30 de marzo.
 - C)** Los documentos relativos a la historia clínica se registrarán exclusivamente por su normativa específica de la Comunidad de Madrid.
 - D)** No existe actualmente ninguna Ley específica en la Comunidad de Madrid que regule los archivos por debajo de la Ley 41/2002.
- 30.-** Para poder calcular la presión de urgencias necesitamos conocer:
- A)** Número total de ingresos en el hospital.
 - B)** La primera y cuarta opción son ciertas.
 - C)** Número total de urgencias atendidas.
 - D)** Número de ingresos procedentes de urgencias.
- 31.-** En cuál de las siguientes comisiones clínicas (con sus variantes de nomenclatura) no tiene un papel de aportación el SADC?:
- A)** Comisión de bioética o ética clínica.
 - B)** Comisión de Calidad y Seguridad del Paciente.
 - C)** Comisión de Control de Infecciones Nosocomiales.
 - D)** En todas las comisiones el SADC juega un papel de aportación.
- 32.-** ¿Cuál de los siguientes hospitales de la Comunidad de Madrid es una empresa pública con forma de entidad de derecho público?:
- A)** Hospital Universitario Fundación Alcorcón.
 - B)** Hospital Universitario de Fuenlabrada.
 - C)** Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda.
 - D)** Fundación Jiménez Díaz.
- 33.-** ¿Cuántos códigos tienen los IR-GRD, grupos relacionados con el diagnóstico internacionales refinados?:
- A)** 3.
 - B)** 4.
 - C)** 5.
 - D)** 6.
- 34.-** Señale la respuesta correcta relacionada con el coste del Servicio de Admisión y Documentación Clínica (SADC):
- A)** Se puede obtener el coste utilizando unidades relativas de valor.
 - B)** Se puede estimar el coste monitorizando el gasto real en la producción.
 - C)** En el SADC la mayor parte de los costes son de recursos humanos.
 - D)** Todas son ciertas.

- 35.-** Acerca del SICYT, señale la respuesta incorrecta:
- A)** Es un sistema de información de consultas externas y técnicas diagnósticas y terapéuticas.
 - B)** No incluye citas programadas en los centros de especialidades.
 - C)** Los ficheros de descarga son de texto plano.
 - D)** Los usuarios autorizados de los hospitales pueden realizar descargas desde la aplicación DWH_Admin.
- 36.-** Según el RD 605/2003, el conjunto mínimo de datos de consultas externas y pruebas diagnósticas/terapéuticas incluye los siguientes campos excepto uno, señálelo:
- A)** Fecha de registro de la solicitud de cita.
 - B)** Número de Historia Clínica.
 - C)** Fecha de cita.
 - D)** Fecha de salida.
- 37.-** ¿En cuál de estas áreas no se realizan las encuestas de satisfacción oficiales a los usuarios de los servicios sanitarios públicos de la Comunidad de Madrid?:
- A)** Urgencias.
 - B)** Consultas externas.
 - C)** Hospitalización.
 - D)** Hospital de día Médico.
- 38.-** ¿Qué soporte principal nos sirve para desarrollar los sistemas de recuperación de la información clínica para usos asistenciales, docentes y de investigación?:
- A)** El contrato de gestión.
 - B)** La historia clínica.
 - C)** La guía clínico asistencial.
 - D)** La facturación intercentros.
- 39.-** ¿Qué derecho incorpora la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, a los derechos ARCO?:
- A)** Derecho a la limitación de la información.
 - B)** Derecho a la selección de datos.
 - C)** Derecho a la limitación del tratamiento.
 - D)** Todas las respuestas son correctas.
- 40.-** Señale la respuesta incorrecta respecto a los sistemas de información de los hospitales:
- A)** El Conjunto Mínimo de Datos (CMBD) constituye un componente fundamental de los sistemas de información hospitalarios.
 - B)** Los datos del CMBD se agrupan en GRDs (Grupos Relacionados por el Diagnóstico) para facilitar su tratamiento estadístico.
 - C)** En el Observatorio de Resultados de la Comunidad de Madrid y el Portal Estadístico del Ministerio de Sanidad se puede acceder libremente a análisis de información de hospitales basados en el CMBD.
 - D)** El Sistema de Información sobre consultas y Técnicas (SICYT) está basado en la historia clínica.

- 41.-** Señale la respuesta correcta en relación con el programa de atención al riesgo suicida (ARSUIC) y el Contrato Programa de los hospitales de la Comunidad de Madrid:
- A)** Los pacientes con riesgo suicidas valorados en urgencias deben ser citados en psiquiatría antes de 7 días.
 - B)** Los pacientes con riesgo suicidas valorados en urgencias deben ser citados en psiquiatría antes de 10 días.
 - C)** Los pacientes con riesgo suicidas valorados en urgencias deben ser citados en psiquiatría antes de 15 días.
 - D)** Los pacientes con riesgo suicidas valorados en urgencias deben ser citados en psiquiatría antes de 20 días.
- 42.-** El Real Decreto por el que se creó la categoría de médico de admisión y documentación clínica, ¿cómo define las funciones de los médicos de admisión y documentación clínica en relación a los sistemas de información clínico-asistencial?:
- A)** La demanda quirúrgica: registro, mantenimiento y comunicación de pacientes en espera de intervención, coordinación de la programación quirúrgica y registro de las intervenciones.
 - B)** Establecer, en colaboración con las instancias determinadas por cada centro, la normativa acerca de la localización, el préstamo y la devolución de las historias clínicas, estableciendo mecanismos que aseguren su disponibilidad y velen por su confidencialidad.
 - C)** El acceso a los usuarios a las prestaciones de asistencia especializada en el ámbito correspondiente, garantizado en todo momento el principio de equidad.
 - D)** Desarrollar los sistemas de recuperación de información clínica para usos asistenciales, docentes, de investigación, etc.
- 43.-** En relación con la continuidad asistencial en la Comunidad de Madrid. Seleccione la respuesta correcta:
- A)** En la Comunidad de Madrid en todos los hospitales del SERMAS debe haber un Director de Continuidad Asistencial.
 - B)** El objetivo de la continuidad asistencial es establecer acciones que refuercen los vínculos y relaciones de compromiso entre atención primaria y atención especializada dentro de los procesos asistenciales.
 - C)** El objetivo final es un modelo de atención integrada.
 - D)** Todas las anteriores son ciertas.
- 44.-** El Artículo 18 de la Ley 41/2002, establece los derechos de acceso a la historia clínica; marque la respuesta correcta:
- A)** El derecho de acceso del paciente a la historia clínica puede ejercerse también por representación, debidamente acreditada.
 - 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, salvo que el fallecido lo hubiese prohibido expresamente y así se acredite.
 - C)** Las respuestas 1 y 2 son ciertas.
 - D)** Todas las respuestas son falsas.

- 45.-** Señale la respuesta correcta relacionada con la lista tabular de la Clasificación Internacional de Enfermedades 10ª revisión. Modificación Clínica (CIE 10 ES). Diagnósticos:
- A)** La CIE 10 ES es un sistema de clasificación numérico dividido en capítulos.
 - B)** La CIE 10 ES es un sistema de clasificación numérico que contiene categorías, subcategorías y códigos.
 - C)** La CIE 10 ES es un sistema de clasificación alfanumérico.
 - D)** La lista tabular de la CIE 10 ES es un listado de términos ordenados alfabéticamente al que se asigna un código.
- 46.-** La acreditación de los SADC en la Comunidad de Madrid se puede decir que es actualmente:
- A)** Voluntaria.
 - B)** Obligatoria.
 - C)** No existe actualmente ningún SADC acreditado.
 - D)** Es obligatoria desde la aprobación del Plan estratégico de los SADC en 2023.
- 47.-** Señale cuál es un factor clave en la normalización de la historia clínica:
- A)** Uso exclusivo de documentos en papel.
 - B)** Unificar los formatos de presentación de la información médica.
 - C)** Mantener la información en un solo formato.
 - D)** Limitar el acceso a solo un tipo de profesional de la salud.
- 48.-** El RD 605/2003, de 23 de mayo, considera Consulta Externa en Atención Especializada lo siguiente:
- A)** Acto médico realizado de forma ambulatoria por un especialista de atención hospitalaria.
 - B)** Las consultas realizadas por personal de enfermería.
 - C)** Las consultas realizadas a pacientes ingresados.
 - D)** La realización del informe de pruebas diagnósticas o terapéuticas.
- 49.-** ¿Qué aspecto describe el código topográfico de la CIE-O?:
- A)** El grado de diferenciación celular.
 - B)** La localización anatómica del tumor.
 - C)** la extensión de la metástasis.
 - D)** El tratamiento recomendado.
- 50.-** Campos mínimos de todos los sistemas de información sanitaria de los Centros adscritos al Servicio Madrileño de Salud serían los siguientes, excepto uno, señálelo:
- A)** Estado civil.
 - B)** Nombre.
 - C)** Sexo.
 - D)** Fecha de nacimiento.
- 51.-** Son tipos de centros de coste en Contabilidad analítica:
- A)** Estructural.
 - B)** Intermedios.
 - C)** Finales.
 - D)** Todos los anteriores.

- 52.- En planificación de servicios sanitarios:
- A) Se utilizan indicadores que miden de forma precisa y sin errores la salud.
 - B) Nos basamos en medidas "negativas" de salud: morbilidad y mortalidad.
 - C) No se tienen en cuenta las medidas de factores de riesgo.
 - D) Los indicadores sociodemográficos no aportan información.
- 53.- La Cartera de servicios comunes en los procedimientos terapéuticos no incluye:
- A) Radioterapia.
 - B) Terapia respiratoria a domicilio.
 - C) La atención relacionada con el proceso de la donación, en el caso del trasplante.
 - D) Reversión de vasectomía.
- 54.- ¿Qué afirmación sobre la Tarjeta Sanitaria Individual de la Comunidad de Madrid es correcta?:
- A) Es un Documento emitido por el Gobierno de España.
 - B) Con carácter general, la vigencia de la tarjeta sanitaria es limitada en el tiempo.
 - C) Sólo se puede conceder a partir de los 16 años.
 - D) Sirve para acceder a las prestaciones o servicio sanitario público, tanto de la Comunidad de Madrid como del Sistema Nacional de Salud.
- 55.- El RD 866/2001, de 20 de julio, describe la función aplicada a la investigación del médico de Admisión y Documentación Clínica. Señale la respuesta que se adecúa a esta descripción:
- A) Coordinarse con los distintos servicios y/o unidades del hospital en la recogida de datos necesarios para una mejor planificación y gestión del centro, elaborando los informes necesarios para ello.
 - B) Colaboración con el área de gestión del hospital en la recogida de datos para la facturación.
 - C) Participar en los programas de investigación, el plan de formación y en las actividades de mejora de la calidad propias de su especialidad.
 - D) Normalizar la documentación clínica del centro para su correcta homogeneización, en colaboración con la comisión de historias clínicas.
- 56.- Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, son funciones de los médicos:
- A) Conservación y dispensación de los medicamentos.
 - B) La prevención y lucha contra las enfermedades animales, particularmente las zoonosis.
 - C) La indicación y realización de las actividades dirigidas a la promoción y mantenimiento de la salud, a la prevención de las enfermedades y al diagnóstico, tratamiento, terapéutica y rehabilitación de los pacientes.
 - D) La Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, no regula las funciones de los médicos.
- 57.- En el control de calidad de la historia clínica, ¿qué se entiende por "verificación"?:
- A) Asegurar que todos los registros sean correctos y estén completos.
 - B) Solo comprobar los datos del paciente al momento de la consulta.
 - C) Modificar la información médica si es necesario.
 - D) Revisar que los datos estén accesibles a todos los médicos.

- 58.- El SIAE recoge datos de actividad de las siguientes áreas excepto una, señálela:
- A) Diálisis.
 - B) Unidad del Dolor.
 - C) Partos.
 - D) Éxitus y necropsias.
- 59.- El grado de unificación de la Historia Clínica no depende de:
- A) La organización de los centros.
 - B) El nivel de coordinación.
 - C) La autorización del paciente.
 - D) El soporte en el que se encuentra.
- 60.- Los GRD no se basan en:
- A) Información recopilada rutinariamente.
 - B) Agrupación de casos.
 - C) Independencia de las características de los recursos empleados.
 - D) Coherencia clínica.
- 61.- ¿Cuál de los siguientes usos del CMBD está permitido?:
- A) Publicación on-line de datos detallados de pacientes individualizados para investigación.
 - B) Análisis de patrones epidemiológicos y planificación de recursos sanitarios.
 - C) Uso comercial por parte de empresas farmacéuticas.
 - D) Acceso libre y sin restricciones para todo el personal vinculado a los Servicios de Admisión y Doc. Clínica.
- 62.- Señale la respuesta incorrecta:
- A) El Conjunto Mínimo de Datos Hospitalario (CMBD) incluye registros de hospitalización, cirugía ambulante, hospital de día y urgencias.
 - B) El Sistema de Clasificación de Pacientes que utilizan los hospitales en la Comunidad de Madrid a partir de datos del CMBD, son los Patient Manager Categories (PMC).
 - C) Los profesionales sanitarios y los propios pacientes, autorizados por el Servicio de Salud correspondiente a su Comunidad Autónoma, pueden acceder a la Historia Clínica Digital del Sistema Nacional de Salud (HCDSNS) si la tienen habilitada.
 - D) La finalidad principal de la historia clínica es facilitar la asistencia sanitaria de los pacientes.
- 63.- En el SADC, el área de Documentación Clínica es la responsable de gestionar la información clínica generada por la actividad asistencial en un Conjunto Mínimo Básico de Datos, que debe estar disponible para:
- A) Investigación.
 - B) Análisis de calidad.
 - C) Análisis de casuística atendida.
 - D) Todas las anteriores.
- 64.- De las principales aplicaciones que se utilizan para el seguimiento y análisis de la información clínico-asistencial, señale la respuesta incorrecta:
- A) ENOVA.
 - B) SAGE ACTIVE.
 - C) SIAE.
 - D) RULEQ.

- 65.-** Son objetivos del SADC con la atención ambulatoria:
- A)** Obtener los datos para la elaboración de información sobre la demanda existente.
 - B)** Coordinar y homogeneizar el acceso y circulación asistencial del paciente ambulatorio.
 - C)** Garantizar el correcto cumplimiento de las normas para el registro centralizado de los pacientes, gestión de la cita y captura de la actividad ambulatoria.
 - D)** Todas las anteriores son correctas.
- 66.-** Señale cuál no es una familia de los GRD:
- A)** AP (All patient).
 - B)** APR (All patient Refined).
 - C)** APR-IR (All patient International Refined).
 - D)** APR-NR (All patient National Refined).
- 67.-** En la CIE-O, ¿cómo se clasifica el Cáncer de mama?:
- A)** Solo se clasifica por estadio.
 - B)** No tiene un código específico.
 - C)** Se clasifica según su tipo histológico y su localización.
 - D)** Se clasifica solo por su edad de aparición.
- 68.-** Un médico de Admisión y Documentación Clínica puede realizar distintas actividades relacionadas con la investigación. Señale la respuesta incorrecta:
- A)** Publicando artículos científicos.
 - B)** Presentando comunicaciones orales o en formato póster a congresos.
 - C)** Participando en la elaboración del plan de calidad del hospital.
 - D)** Realizando tesis doctorales.
- 69.-** En relación con la documentación clínica, señale la respuesta incorrecta:
- A)** 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), establece el contenido mínimo obligatorio de la historia clínica.
 - B)** La historia clínica debe garantizar la confidencialidad, disponibilidad, integridad y autenticidad de la información.
 - C)** La función única de la historia clínica es la asistencial.
 - D)** El contenido del informe de alta está regulado por el RD 1093/2010 de 3 de septiembre (consolidado con las modificaciones de Real Decreto 572/2023, de 4 de julio).
- 70.-** En la acreditación de los SADC son procesos de soporte los siguientes (señale la incorrecta):
- A)** Gestión de compras.
 - B)** Soporte Administrativo.
 - C)** Informática.
 - D)** Mantenimientos y equipos.

- 71.-** Ciertas afecciones pueden presentar tanto una etiología subyacente como manifestaciones de múltiples aparatos o sistemas debidas a dicha etiología. Según la convención de la CIE 10 ES, para la su codificación, señale la respuesta correcta:
- A)** Los códigos de manifestaciones se muestran escritos en itálica de color azul y no pueden ser secuenciados como diagnóstico principal.
 - B)** Los códigos de manifestaciones siempre deben ser secuenciados como diagnóstico principal.
 - C)** Los códigos de manifestaciones podrán ser secuenciados como diagnóstico principal dependiendo del criterio del codificador.
 - D)** Los códigos de manifestaciones no tienen ninguna consideración especial al codificar.
- 72.-** Según la definición del SIAE (Sistema de información de Atención Especializada) ¿qué tipo de tiempo se utiliza para el cálculo del tiempo utilizado en el rendimiento quirúrgico?:
- A)** Tiempo de bloque.
 - B)** Tiempo quirúrgico.
 - C)** Tiempo de anestesia.
 - D)** Tiempo de cirugía.
- 73.-** ¿Qué es correcto si hablamos de SICYT?:
- A)** Es un fichero de datos de hospitalización.
 - B)** Es un fichero de datos de consultas y de urgencias.
 - C)** Es un fichero de datos de quirófanos.
 - D)** Es un fichero de datos de consultas externas y técnicas.
- 74.-** Con respecto al tiempo de demora estructural de los pacientes pendientes de cita en atención hospitalaria, señale la respuesta correcta:
- A)** Se recogerán el número de pacientes citados y pendientes de ser atendidos a los que se les ha facilitado una cita posterior al primer hueco libre, a petición del paciente o por indicación del facultativo.
 - B)** Para el cálculo del tiempo de demora se contabilizará el número de días que transcurrirán desde el último día del mes al que se refiere la información hasta la fecha que tiene asignado el paciente para la primera consulta.
 - C)** Se contabilizarán los pacientes con demora voluntaria o por indicación médica.
 - D)** Todas las respuestas anteriores son ciertas.
- 75.-** Entre las funciones que se incluyen en las Unidades de Atención al Usuario de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid, una de es falsa:
- A)** Apertura y/o bloqueo de las diferentes agendas de las pruebas diagnosticas de cardiología.
 - B)** Tramitación de la Tarjeta Sanitaria Individual (TSI).
 - C)** Cita previa en el Centro de Salud, citas de pruebas complementarias y citación en Atención Hospitalaria.
 - D)** Tramitación y gestión de sugerencias, quejas y reclamaciones.
- 76.-** Para la inclusión de una técnica ,tecnología o procedimiento en la Cartera de Servicios comunes del catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud:
- A)** Debe haber superado la fase II de ensayo clínico.
 - B)** Puede tener como fin mejora estética.
 - C)** Debe tener relación con enfermedad, accidente o malformación congénita.
 - D)** No necesita acuerdo previo del Consejo Interterritorial.

- 77.- El eje de la historia clínica orientada a problemas es:
- A) Datos iniciales.
 - B) Lista de problemas.
 - C) Plan inicial.
 - D) Evolución.
- 78.- ¿En qué año el registro de neonatos pasó a ser una función habitual de los Servicios de Admisión y documentación clínica?:
- A) En el año 2002, con el RD 866/2001.
 - B) En el año 2015, con las medidas CORA.
 - C) En el año 2001, con el RD 866/2001.
 - D) En el año 2010, con el RD 1093/2010.
- 79.- Según el Manual de Codificación CIE 10 diagnósticos, del Ministerio de Sanidad , el documento fundamental para indizar el episodio asistencial es:
- A) El informe clínico de alta.
 - B) Las notas de asistencia del paciente.
 - C) El Informe de alta de Enfermería.
 - D) El informe de urgencias.
- 80.- El área de Admisión Ambulatoria gestiona:
- A) Solo la actividad de consultas externas.
 - B) Las consultas externas, las pruebas diagnósticas y terapéuticas y el hospital de día.
 - C) El área de admisión de hospitalización.
 - D) La actividad de consultas externas, pruebas diagnósticas y terapéuticas y hospitalización a domicilio.
- 81.- Entre los motivos para solicitar Transporte Sanitario No Urgente (TSNU) en la Comunidad de Madrid está:
- A) Traslado desde el domicilio del paciente a un centro sanitario para acudir a una cita en consultas externas.
 - B) Traslado a un centro sanitario para realización de PCR.
 - C) Traslado a un centro sanitario para vacunación internacional.
 - D) Traslado a domicilio de paciente que solicita alta voluntaria.
- 82.- En relación con los Servicios de Admisión y Documentación Clínica (SADC), señale la respuesta correcta:
- A) El SADC no debe ser único ni debe integrar las áreas de gestión de pacientes, información y documentación clínica.
 - B) Los SADC son servicios multidisciplinares que pueden integrar personal médico, de enfermería y personal no sanitario.
 - C) Los SADC se registrarán por su propio criterio sin otros condicionantes.
 - D) La evolución de la actividad y el seguimiento de los registros no son funciones de los SADC.
- 83.- Los traslados intercomunitarios:
- A) Los solicita el hospital "origen" en el que se encuentra el paciente.
 - B) Los solicita el hospital "destino" que recibirá al paciente.
 - C) No requieren aceptación por el centro "destino".
 - D) Se autorizan con independencia de la fecha de emisión y caducidad de la tarjeta sanitaria del paciente.

- 84.- De las siguientes afirmaciones, señale la correcta:
- A) En la Comunidad de Madrid solo es válida la tarjeta sanitaria física de forma presencial, no siendo posible acceder a la presencialidad con una tarjeta virtual.
 - B) En la Comunidad de Madrid los pacientes pueden acceder por Mi carpeta de Salud a los informes clínicos que ha realizado el médico de atención primaria y por el aplicativo HORUS a los informes realizados por los médicos de los hospitales.
 - C) La Comunidad de Madrid permite la gestión "on line" de las citas con el médico de atención primaria y las citas de atención especializada solicitadas por el médico de atención primaria.
 - D) En la Comunidad de Madrid existe un programa de prescripción de medicamentos (MUP) exclusivo para los facultativos de atención especializada.
- 85.- ¿Cuál es un contenido de los Sistemas de Información Sanitario dentro del SNS?:
- A) La población y los recursos sanitarios.
 - B) La actividad que se desarrolla para la atención sanitaria.
 - C) La capacidad de respuesta del sistema sanitario frente a las necesidades y expectativas de los ciudadanos.
 - D) Todas las anteriores son ciertas.
- 86.- ¿Qué derechos digitales incorpora la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales?:
- A) Derecho a la neutralidad de Internet.
 - B) Derecho de acceso universal a Internet.
 - C) Derecho a la desconexión digital en el ámbito laboral.
 - D) Todas las respuestas son correctas.
- 87.- ¿Qué norma legal del Estado Español regula el tratamiento de datos en la investigación en salud actualmente?:
- A) El Espacio Europeo de Datos Sanitarios.
 - B) La Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.
 - C) El Reglamento Europeo de Inteligencia Artificial.
 - D) Todas las respuestas son correctas.
- 88.- Señale la afirmación incorrecta con respecto a la codificación clínica:
- A) Permite unificar y homogeneizar el lenguaje.
 - B) Traduce el lenguaje médico natural a un lenguaje alfanumérico.
 - C) Se basa en una clasificación internacional de enfermedades.
 - D) No debe ser realizada por una herramienta informática.
- 89.- En relación con las competencias sobre las técnicas de investigación, el médico de Admisión y Doc. Clínica tiene que tener los siguientes compromisos:
- A) Todas las respuestas son correctas.
 - B) Estar comprometido con la función investigadora de su centro hospitalario.
 - C) Contribuir a la mejora y aportación de conocimientos que sean útiles para la salud de los ciudadanos y para el buen funcionamiento del sistema sanitario.
 - D) Ser miembro del equipo de investigación en proyectos de agencias autonómicas o nacionales.

- 90.- Respecto a la Contabilidad Analítica es correcto todo lo siguiente excepto uno, señálelo:
- A) Los Sistemas de Contabilidad Analítica son de uso exclusivo para hospitales.
 - B) Es esencial para ayudar a la organización a valorar y comprender el consumo de recursos necesarios para realizar una atención sanitaria eficiente y de calidad.
 - C) Es esencial para guiar en la toma de decisiones por parte de los gestores.
 - D) Es un sistema integral en el que se registra la actividad asistencial y a su vez el consumo de recursos necesarios, junto con la información de los profesionales que la prestan.
- 91.- La Historia Clínica Digital del Sistema Nacional de Salud incluye documentos clínicos regulados por un real decreto del conjunto mínimos de datos de los informes, que garantiza la correcta interoperabilidad del Sistema, ¿cuál es?:
- A) RD 572/2023.
 - B) RD 1093/2006.
 - C) RD 866/2002.
 - D) Ley 3/2018.
- 92.- Con respecto a las funciones específicas de Admisión de Urgencias, señale la respuesta correcta:
- A) Verificación de la identidad de los pacientes.
 - B) Registro del episodio de urgencias.
 - C) Registro de los datos de financiación.
 - D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.
- 93.- ¿Puede un paciente desplazado en Madrid (originario de Extremadura) con cita sucesiva de Cardiología en el Hospital Universitario Puerta de Hierro, solicitar la libre elección de Cardiología a la Fundación Jiménez Díaz?:
- A) Sí, dado que son 2 centros públicos.
 - B) No, no hay posibilidad de libre elección para pacientes desplazados en la Comunidad de Madrid.
 - C) No, la Fundación Jiménez Díaz es un centro concesionado y no puede aceptar libre elección.
 - D) Si, con autorización del Anexo III de Libre elección.
- 94.- El grupo etario en la Comunidad de Madrid divide a los pacientes de pediatría y a los adultos en Atención Especializada desde que edad:
- A) 14 años.
 - B) 12 años.
 - C) 16 años.
 - D) 18 años.
- 95.- ¿Qué documento no se debe entregar al realizar una copia de la historia clínica?:
- A) Hoja de administración de fármacos.
 - B) Consentimiento informado.
 - C) Informe de alta voluntaria.
 - D) Notas subjetivas.

- 96.- ¿Cómo se llama el departamento que cita todas las primeras consultas en especializada desde atención Primaria en la Comunidad de Madrid?:
- A) CAT (Centro de Atención Telemática).
 - B) Admisión de Atención Primaria.
 - C) Servicio Administrativo de Atención Primaria.
 - D) Ninguna de las anteriores es cierta.
- 97.- ¿Cuál de los siguientes elementos debe incluir una historia clínica digital para facilitar su normalización?:
- A) Uso de un solo tipo de letra.
 - B) Un formato estándar para cada tipo de registro.
 - C) Exclusividad en el acceso a la historia.
 - D) Una interfaz gráfica compleja.
- 98.- ¿Qué tipo de convenciones instrucciones podemos encontrar en la Clasificación Internacional de Enfermedades 10ª revisión. Modificación Clínica (CIE 10 ES) Diagnósticos? Señale la respuesta verdadera:
- A) Acrónimos.
 - B) Acrónimo y excluye.
 - C) Excluye 1 y Excluye 2.
 - D) Acrónimos y abreviaturas.
- 99.- Los códigos de CIE-10-ES de Procedimientos están compuestos por siete caracteres. Cada una de las posiciones que ocupan estos caracteres ofrece información específica sobre el procedimiento realizado. La sexta posición se reserva para señalar la presencia o no de un dispositivo implantado durante un procedimiento. ¿Si no se ha implantado ningún dispositivo se utiliza el valor?:
- A) G.
 - B) E.
 - C) Z.
 - D) F.
- 100.- En la sección Médico-Quirúrgica de la CIE-10 hay 31 tipos de procedimientos diferenciados que se distribuyen en 9 grupos que comparten características comunes. ¿Qué tipo de Procedimientos se distribuyen en el Grupo 3?:
- A) Procedimientos que siempre implican la presencia de un dispositivo.
 - B) Procedimientos que implican solamente corte o separación.
 - C) Procedimientos que extraen sólidos/líquidos/gases de una estructura anatómica.
 - D) Procedimientos que eliminan total o parcialmente una estructura anatómica.
- 101.- ¿Qué aspecto es clave para la seguridad en la gestión de archivos hospitalarios digitales?:
- A) Destrucción de los documentos físicos.
 - B) Copias de seguridad periódicas y encriptación de datos.
 - C) Eliminación de todos los documentos electrónicos.
 - D) Reducción de la cantidad de documentos almacenados.
- 102.- Señale el documento que no es necesario aportar para el registro del neonato en el hospital:
- A) Documento original de identificación de los padres.
 - B) Parte de alumbramiento (impreso amarillo que proporciona el hospital).
 - C) Libro de familia o documento que acredite la legalidad del matrimonio.
 - D) Certificado de " no inscripción" en el mismo centro.

- 103.-** Señale la afirmación falsa sobre el lenguaje documental:
- A)** Es un Sistema artificial de signos.
 - B)** Es un lenguaje natural.
 - C)** Se utiliza para indización.
 - D)** Es un medio para difusión de información.
- 104.-** Señale un factor de puede elevar el coste del servicio de Admisión y documentación clínica:
- A)** Reducción del número de pacientes del Area de influencia del hospital.
 - B)** Incremento de la actividad de tarde de consultas externas.
 - C)** Mejora de la digitalización del centro.
 - D)** Disminución del horario de atención.
- 105.-** ¿Cuál es el órgano responsable de la planificación y gestión del sistema sanitario de la Comunidad de Madrid?:
- A)** El Servicio Madrileño de Salud (SERMAS).
 - B)** La Consejería de Sanidad.
 - C)** La Agencia de Salud pública.
 - D)** La Dirección General de Hospitales.
- 106.-** Señale la respuesta incorrecta con relación al procedimiento de gestión del SIFCO:
- A)** No se registrarán en SIFCO aquellas solicitudes de realización de pruebas, diagnósticas y/o terapéuticas, que no sean compensables a través del Fondo de Cohesión Sanitaria.
 - B)** Se registrarán en SIFCO todas las solicitudes de derivación correspondientes a alguno de los procesos recogidos en los Anexos I, II y III del RD 1207/2006.
 - C)** En el caso de trasplantes de órganos de vivo, será objeto de registro en SIFCO la solicitud de atención del paciente receptor y la del donante.
 - D)** El SIFCO se vincula a un fondo de cohesión intercomunitario.
- 107.-** Señale la respuesta correcta en relación con los archivos clínicos en la Comunidad de Madrid:
- A)** Actualmente la eliminación de los documentos clínicos sólo podrá realizarse conforme a los criterios establecidos en las Tablas de Valoración dictaminadas favorablemente por la Comisión de Acceso y Valoración de Documentos de la Comunidad de Madrid.
 - B)** Un hospital madrileño público puede decidir de forma autónoma eliminar documentos clínicos previamente archivados, siempre que se destruyan los mismos con todas las garantías necesarias.
 - C)** Nunca se pueden destruir documentos clínicos archivados, siempre se deben digitalizar.
 - D)** El hospital puede decidir de forma autónoma si destruye los documentos clínicos electrónicos archivados, siempre que se destruyan con todas las garantía.
- 108.-** Qué aplicación del SERMAS se nutre de SIP-CIBELES:
- A)** RULEQ.
 - B)** PALOMA.
 - C)** SUMMA.
 - D)** Todas las anteriores.

- 109.-** ¿Qué función se atribuye a los médicos de Admisión y Documentación Clínica el Real Decreto por el que se crean las categorías y modalidades de médicos de urgencia hospitalaria y de médicos de admisión y documentación clínica en el ámbito de las instituciones sanitarias?:
- A)** Colaboración con el área de gestión del hospital en la recogida de datos para la facturación.
 - B)** Establecer los cauces de comunicación y coordinación necesarios con atención primaria.
 - C)** El registro de pacientes.
 - D)** Todas son correctas.
- 110.-** Señale la respuesta correcta sobre el Conjunto Mínimo de Datos (CMBD):
- A)** Constituye un componente fundamental de los sistemas de información hospitalarios.
 - B)** Se compone de un conjunto de datos administrativos y clínicos.
 - C)** Los datos del CMBD se agrupan para facilitar su tratamiento estadístico con Sistemas de Clasificación de Pacientes (los más usados son los GRDs).
 - D)** Todas las anteriores son correctas.
- 111.-** Señale los Principios de la Bioética:
- A)** Autonomía, beneficencia, no-maleficencia y justicia.
 - B)** Autonomía, beneficencia, responsabilidad y justicia.
 - C)** Autonomía, dignidad, no-maleficencia y justicia.
 - D)** Autonomía, beneficencia, dignidad y justicia.
- 112.-** ¿Qué indicador es fundamental para evaluar la eficiencia de la gestión de archivos hospitalarios?:
- A)** Número de documentos archivados.
 - B)** Tiempo de acceso a los documentos en un periodo.
 - C)** Cantidad de espacio físico utilizado.
 - D)** Número de errores en los informes médicos.
- 113.-** En relación con la revista de la Sociedad Española de Documentación Médica (SEDOM) señale la respuesta correcta:
- A)** Es la revista de la Sociedad Madrileña de Admisión y Documentación Clínica y se publica anualmente.
 - B)** Es la revista de la Sociedad Española de Documentación Médica y se publicó periódicamente entre 1992 y 2015.
 - C)** Es la revista de la Sociedad Española de Documentación Médica y se publicó periódicamente entre 1992 y 2020.
 - D)** Es la revista de la Sociedad Española de Documentación Médica y se publica periódicamente.
- 114.-** ¿Qué factor es clave para la clasificación de pacientes en el sistema de Triage?:
- A)** La rapidez de la consulta.
 - B)** El nivel de dolor del paciente.
 - C)** La gravedad de la condición médica.
 - D)** La edad del paciente.

- 115.-** Según el RD 605/2003, la prioridad 1 para una indicación quirúrgica no admite una demora (en días) superior a:
- A)** 300 días.
 - B)** 90 días.
 - C)** 30 días.
 - D)** 180 días.
- 116.-** Los primeros ejemplos de Historia Clínica se encuentran en:
- A)** Periodo Griego: Epidemis hipocráticas.
 - B)** Edad Media: Consilia.
 - C)** Renacimiento: Observatio.
 - D)** Siglo XVII: Sydenham.
- 117.-** Respecto a la indicación de las Terapias Respiratorias Domiciliarias (TRD) es falso que:
- A)** Disminuye las estancias hospitalarias.
 - B)** Favorece la integración social del paciente.
 - C)** Se realiza bajo prescripción facultativa siguiendo los criterios establecidos.
 - D)** No incluye el tratamiento del síndrome de apnea del sueño.
- 118.-** En las derivaciones entre atención especializada en la Comunidad de Madrid, señale la respuesta correcta:
- A)** La derivación de pacientes de atención especializada podría efectuarse a centros sanitarios privados sin convenio ni cláusula de cesión de datos.
 - B)** La propuesta de derivación partirá del mismo paciente, sin justificación clínica de la propuesta, así como del centro y servicio al que se propone la derivación.
 - C)** Con carácter general, la derivación estará indicada a un centro sanitario público, cuando la atención sanitaria que precise no se pueda prestar en los centros asistenciales del propio área y siempre que ésta esté incluida como prestación en la Cartera de Servicios de Sistema Nacional de Salud.
 - D)** Para derivar un paciente de un hospital a otro, el médico responsable del paciente no evalúa la necesidad de la derivación y no determina el centro de destino más adecuado.
- 119.-** ¿Qué es falso con respecto a la Estadística de Centros Sanitarios de Atención Especializada con Internamiento (ECSAEI)?:
- A)** Su cumplimentación tiene carácter obligatorio.
 - B)** Está recogida en el Plan Estadístico Nacional.
 - C)** Sus datos deben de concordar con los del Catálogo de Hospitales.
 - D)** Sólo la deben cumplimentarlas los Centros del INGESA.

- 120.-** Con respecto al derecho a la información sanitaria recogida en la Ley 41/2002, reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, ¿cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta?:
- A)** El derecho a la información sanitaria de los pacientes puede limitarse por la existencia acreditada de un estado de necesidad terapéutica.
 - B)** Los profesionales que le atiendan durante el proceso asistencial o le apliquen una técnica o un procedimiento concreto también serán responsables de informarle.
 - C)** 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.
 - D)** El paciente nunca será informado en aquellas situaciones que generen riesgo para la salud pública o terceras personas.
- 121.-** Cuando la atención sanitaria especializada que precise un paciente no se pueda prestar en su Centro Sanitario, se podrá derivar mediante una Orden de Asistencia Sanitaria, si así lo considera necesario el facultativo que le atiende, a otro centro sanitario para recibir dicha asistencia. La derivación puede efectuarse a:
- A)** Hospitales públicos del Servicio de Salud de su propia Comunidad Autónoma.
 - B)** Hospitales públicos del Servicio de Salud de otra Comunidad Autónoma.
 - C)** Centros Sanitarios Privados concertados.
 - D)** Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 122.-** La codificación clínica permite unificar y homogenizar el lenguaje (señalar la incorrecta):
- A)** Asignando un código a un diagnóstico.
 - B)** Asignando un código a un procedimiento diagnóstico.
 - C)** Asignando un código a un procedimiento terapéutico.
 - D)** Asignando un código a la edad del paciente.
- 123.-** Señale la respuesta correcta en relación con los datos de la historia clínica relacionados con el nacimiento del paciente, incluidos los resultados de las pruebas biométricas, en la Comunidad de Madrid:
- A)** Se pueden destruir a los 5 años, si no ha habido actividad.
 - B)** Se pueden destruir a los 15 años del nacimiento.
 - C)** Se pueden destruir a los 5 años del nacimiento.
 - D)** No se pueden destruir.
- 124.-** ¿Cuál de las siguientes técnicas es fundamental en los sistemas de recuperación de información asistencial para mejorar los resultados de la precisión de la búsqueda?:
- A)** Agrupación aleatoria de datos de pacientes.
 - B)** Utilización de palabras clave y técnicas de indexación semántica.
 - C)** Eliminar los registros antiguos de pacientes.
 - D)** Ninguna de las anteriores es fundamental.
- 125.-** No es una característica del modelo tradicional de Historia Clínica:
- A)** Estructura cronológica.
 - B)** Estructura acumulativa.
 - C)** Estructura por episodios.
 - D)** Existencia de un apartado denominado: plan inicial.

- 126.-** ¿Cuál de las siguientes respuestas es un indicador relacionado con el derecho de acceso a la Documentación Clínica?:
- A)** Demora media en la contestación de las solicitudes de copias de historia clínica o documentos clínicos en un periodo.
 - B)** Índice de normalización de documentos clínicos.
 - C)** Número de informes "ad hoc" entregados.
 - D)** Tasa de disponibilidad de historias clínicas.
- 127.-** ¿Qué tipo de indicador es la tasa de mortalidad hospitalaria?:
- A)** Indicador de eficiencia.
 - B)** Indicador de satisfacción.
 - C)** Indicador de calidad.
 - D)** Indicador de actividad.
- 128.-** La creación de una nueva prestación monográfica abierta a Atención Primaria en la Comunidad de Madrid se gestiona a través de un protocolo de:
- A)** Dirección de Continuidad Asistencial en colaboración con el SADC.
 - B)** El Servicio de Atención al Paciente.
 - C)** El Consejo Interterritorial.
 - D)** El SADC de forma exclusiva, autorizado por la Dirección del centro.
- 129.-** ¿Cuál de los siguientes no es un sistema de agrupación de pacientes?:
- A)** RUG Grupos de Utilización de recursos.
 - B)** PMC.
 - C)** GRD.
 - D)** CIPSAP.
- 130.-** Cuando un paciente es dado de alta tras una asistencia en Urgencias de la Comunidad de Madrid y necesita transporte sanitario para volver a su domicilio:
- A)** Se debe solicitar Transporte Sanitario Urgente (TSU).
 - B)** No tiene derecho a transporte sanitario si no ha sido transportado a Urgencias en ambulancia.
 - C)** No es necesario especificar el tipo de ambulancia en la solicitud del transporte.
 - D)** Ninguna de las anteriores es cierta.
- 131.-** Para la planificación y gestión de un SADC es necesario:
- A)** Dotación de medios arquitectónicos, instrumentales y normativos.
 - B)** Dotación, selección y motivación del personal.
 - C)** Definición y evaluación de indicadores de resultados.
 - D)** Todas las anteriores son correctas.
- 132.-** En el Registro Unificado de Lista de Espera Quirúrgica de la Comunidad de Madrid se incluyen:
- A)** Intervenciones no urgentes, incluidas aquellas cuya intervención se realice durante el episodio de hospitalización en el que se establece la indicación quirúrgica.
 - B)** Intervenciones no urgentes, así como aquellas para las que se requieren técnicas o procedimientos específicos que no formen parte de la práctica habitual de los centros.
 - C)** Intervenciones no urgentes, incluidas intervenciones quirúrgicas para el trasplante de órganos y tejidos.
 - D)** Intervenciones no urgentes.

133.- El sistema de información SIP-CIBELES:

- A)** Es un sistema de información que se utiliza en el SERMAS.
- B)** Su objetivo principal es asegurar la financiación de los hospitales privados.
- C)** No incluye datos de identificación personal.
- D)** No permite consultar información externa a la Comunidad de Madrid.

134.- ¿Qué sistema de clasificación de diagnósticos está vigente actualmente en la Comunidad de Madrid?:

- A)** CIE 10 FR
- B)** SNOMED- CT.
- C)** CIE 11 MC.
- D)** CIE 10 ES

135.- Según la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, ¿a qué edad declara la jubilación forzosa?:

- A)** Cuando lo solicite el profesional.
- B)** 60 años.
- C)** 65 años.
- D)** 70 años.

136.- La norma o Sistema de acreditación de los SADC en la Comunidad de Madrid actualmente es:

- A)** Join Comission.
- B)** EFQM.
- C)** Es decisión de la Subdirección General de Calidad Asistencial de la Consejería de Sanidad.
- D)** No está indicada en la Comunidad de Madrid esta acreditación, es decisión de la Gerencia de cada hospital.

137.- El documento necesario para gestionar desde el Servicio de Admisión el ingreso urgente en hospitalización de un paciente es:

- A)** El informe de alta de urgencias.
- B)** La hoja de cuidados de enfermería.
- C)** La orden de ingreso generada por el médico.
- D)** Todas las respuestas son ciertas.

138.- El Consejo de Archivos de la Comunidad de Madrid en el estudio de valoración de la Historia Clínica, diferencia varias categorías de información. Señale la opción correcta:

- A)** Información de atención médica y de enfermería, información de pruebas de laboratorio, información de pruebas de imagen e información de trabajo social-sanitario.
- B)** Información de atención médica y de enfermería, información de pruebas complementarias, información de derechos del paciente e información de trabajo social-sanitario.
- C)** Información médica, información de enfermería, información de anatomía patológica, información de diagnóstico por imagen e información de trabajo social-sanitario.
- D)** Información médica, información de enfermería, información de endoscopias, información de diagnóstico por imagen e información de derechos del paciente.

- 139.-** ¿Qué es la gestión de casos en el contexto de continuidad asistencial del SERMAS?
- A)** La atención de un solo paciente en un hospital.
 - B)** Un enfoque para coordinar la atención de pacientes con necesidades complejas.
 - C)** Un protocolo administrativo de citación del SADC.
 - D)** Ninguna es correcta.
- 140.-** Señala la década en la que se comenzaron a introducir cambios importantes en la informatización de los Servicios de Admisión hospitalaria en España:
- A)** Década de 1980.
 - B)** Década de 2010.
 - C)** Década de 1990.
 - D)** Década de 2000.
- 141.-** Una correcta gestión del estudio preoperatorio por parte del SADC conlleva:
- A)** La explicación complementaria del Consentimiento informado.
 - B)** Citación de exploraciones complementarias y valoración pre anestésica, si precisa.
 - C)** Esperar a la programación en parte quirúrgico para citar el estudio preoperatorio.
 - D)** Citación de ECG, analítica y radiología en todos los casos.
- 142.-** El CAP- SERMAS es:
- A)** Una unidad administrativa de la Consejería de Sanidad, Centro de Atención Personalizado, formada por personal sanitario y administrativo que supervisa y gestiona la actividad de la plataforma de atención telefónica.
 - B)** Realiza derivaciones a centros de apoyo, para la realización de pruebas diagnósticas y procedimientos.
 - C)** Las anteriores respuestas son ciertas.
 - D)** Ninguna de las anteriores respuestas es cierta.
- 143.-** Según la normativa actual, cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto al acceso a la historia clínica digital del Sistema Nacional de Salud (HCD SNS) por parte de los profesionales sanitarios?:
- A)** Todo profesional tiene acceso a la HCD del SNS del paciente.
 - B)** Los profesionales solo pueden acceder a la HCD en caso de emergencia.
 - C)** El acceso esta restringido a los profesionales directamente implicados en la atención del paciente.
 - D)** Ningún profesional sanitario y bajo ninguna circunstancia puede acceder sin el consentimiento explícito del paciente.
- 144.-** En relación con Cuadernos de Codificación CIE-10-ES. Señale la respuesta correcta:
- A)** Son propios de cada comunidad, elaborados por la unidad técnica de cada comunidad autónoma.
 - B)** El contenido, incluye monografías de especial interés y la publicación de las respuestas a las preguntas dirigidas a la Unidad Técnica para la CIE 10 ES.
 - C)** Son publicaciones que requieren suscripción para acceder a ellas.
 - D)** Son una traducción literal del Coding Clinic.
- 145.-** El conjunto de datos que recoge el CMBD en España:
- A)** No incluye datos demográficos.
 - B)** No tiene utilidad para estudios epidemiológicos.
 - C)** Sirve de ayuda en la planificación y mejora de los servicios.
 - D)** Ninguna de las anteriores es correcta.

- 146.-** Los usuarios del Sistema Nacional de Salud, para poder acceder a la cartera de servicios comunes del catálogo de prestaciones (señale la opción correcta):
- A)** Debe existir la prestación siempre en su comunidad de origen.
 - B)** Debe existir indicación clínica.
 - C)** No incluye el transporte sanitario.
 - D)** El acceso varía en función de lugar del territorio nacional en el que se encuentre en cada momento el paciente.
- 147.-** ¿Cómo se llamaba el primer sistema formal de gestión de admisión hospitalaria en España, implementado en los años 40?:
- A)** Sistema de Atención al Paciente.
 - B)** Sistema de Registro Sanitario.
 - C)** Registro de Ingresos Hospitalarios.
 - D)** Libro de Admisiones.
- 148.-** Señale la opción correcta en relación con los plazos de conservación de los informes de anatomía patológica, indicados por el Consejo de Archivos de la Comunidad de Madrid:
- A)** 10 años.
 - B)** 15 años .
 - C)** 5 años.
 - D)** Indefinidamente.
- 149.-** No son funciones de los Servicios de Admisión y Documentación Clínica en la Comunidad de Madrid:
- A)** Coordinarse con otros servicios y unidades del hospital.
 - B)** Coordinarse con otras instituciones sanitarias.
 - C)** Establecer los criterios de continuidad asistencial con atención primaria.
 - D)** Coordinación con el área de facturación.
- 150.-** Señale el Servicio que no dispone de libre elección en la Comunidad de Madrid:
- A)** Psiquiatría.
 - B)** Diálisis.
 - C)** Obstetricia.
 - D)** Urología.

PREGUNTAS DE RESERVA

- 151.-** Señale el Sistema de clasificación de pacientes que tiene como variable inicial de clasificación: los procedimientos:
- A)** APR-GRD.
 - B)** RUG III.
 - C)** IR-GRD.
 - D)** Ninguno de los anteriores.
- 152.-** No es un requisito para el registro de la lista de espera quirúrgica:
- A)** Prescripción establecida por un facultativo.
 - B)** Prescripción no urgente.
 - C)** Prescripción establecida y programada para la cesáreas.
 - D)** Consentimiento del paciente.

- 153.-** ¿Cómo se define el índice de Sucesivas/Primeras consultas?:
- A)** Total de pacientes que están esperando para una consulta sucesiva entre los pacientes que esperan para una primera.
 - B)** Tiempo medio, en días, que transcurre entre la fecha de prescripción y la fecha de cita de sucesivas/primeras consultas.
 - C)** Cociente de las consultas sucesivas atendidas entre las primeras consultas que las generaron durante un periodo de tiempo determinado.
 - D)** Índice de pacientes con tipo de consultas sucesivas entre los que están esperando para una primera consulta.
- 154.-** ¿Qué cambio significativo trajo la digitalización de los servicios de documentación clínica en los hospitales?:
- A)** La eliminación total de la documentación clínica en papel.
 - B)** La mejora en la accesibilidad y seguridad de los datos clínicos.
 - C)** La centralización de todas las consultas médicas.
 - D)** El aumento de los costes de administración.
- 155.-** Según el RD 605/2003, para el cálculo de Tiempo medio de espera de los pacientes pendientes es correcto:
- A)** Se tiene en cuenta todos los pacientes tanto los de espera estructural como no estructural.
 - B)** Tiempo de espera es la diferencia, en días naturales, entre la fecha de registro de la solicitud y la fecha de cita.
 - C)** Tiempo de espera es la diferencia, en días naturales, entre la fecha de registro de la solicitud y la fecha de corte.
 - D)** Ninguna de las anteriores es cierta.
- 156.-** Para mantener actualizados los conocimientos, criterios y normas vigentes en codificación con CIE 10 ES, se debe utilizar:
- A)** El manual de Codificación (Diagnósticos y procedimientos) y los cuadernos de codificación CIE-10-ES. Última versión.
 - B)** The ICD-10 Coordination and Maintenance Committee (C&M) Última edición.
 - C)** La revista de la SEDOM. Última edición.
 - D)** Última edición del Manual CIE-9-MC.
- 157.-** ¿Cuál de los siguientes no forma parte de los contenidos mínimos de la historia clínica digital del SNS?:
- A)** Informe de Alta hospitalaria.
 - B)** Informe de Alta de Urgencias.
 - C)** Historia farmacoterapéutica.
 - D)** Informe notas clínicas.
- 158.-** En la red sanitaria de la Comunidad de Madrid el Health Information System es:
- A)** Selene.
 - B)** Casiopea.
 - C)** HCIS.
 - D)** Todos los anteriores.

159.- En relación con la lista de espera quirúrgica, según el RD 605/2003, los pacientes incluidos en el registro se clasifican en:

- A)** Pacientes en espera estructural.
- B)** Pacientes en espera tras rechazo a la propuesta de intervención en un centro alternativo.
- C)** Pacientes transitoriamente no programables.
- D)** Todas las anteriores son correctas.

160.- Señale la respuesta correcta sobre la atención especializada, esta puede prestarse:

- A)** En régimen ambulatorio en consultas externas.
- B)** En régimen ambulatorio (hospital de día).
- C)** En el domicilio del paciente (hospitalización a domicilio).
- D)** Todas son ciertas.