



**CUADERNILLO DE EXAMEN CONVOCATORIA PÚBLICA ESPECÍFICA PARA LA PROVISIÓN TEMPORAL DE UN PUESTO DE TÉCNICO DE FUNCIÓN ADMINISTRATIVA, OPCIÓN ADMINISTRACIÓN GENERAL, EN EL ÁREA DE GESTIÓN SANITARIA SUR DE GRANADA, DEPENDIENTE DEL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD, SEGÚN RESOLUCIÓN DE LA GERENCIA DEL ÁREA DE FECHA 29 DE ENERO DE 2026.**

**INSTRUCCIONES**

- Esta prueba consta de 50 preguntas, numeradas de la 1 a la 50, y 5 preguntas más de reserva, situadas al final del cuestionario, numeradas de la 51 a la 55.
- Las preguntas de esta prueba teórica/práctica deben ser contestadas en la «Hoja de Respuestas», numeradas de la 1 a la 50.
- Las preguntas de reserva deben ser contestadas en la zona destinada a «Reserva» de la «Hoja de Respuestas», numeradas de la 51 a la 55.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor y sumarán un máximo posible de 100 puntos.
- Todas las preguntas tienen 4 respuestas alternativas, pudiendo ser una la respuesta.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con  $\frac{1}{4}$  del valor del acierto.
- Solo se calificarán las respuestas marcadas en su «Hoja de Respuestas».
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su «Hoja de Respuestas» es el que corresponde al número de pregunta del cuadernillo.
- Este cuadernillo puede utilizarse en su totalidad como borrador.



### **EXAMEN TEÓRICO/PRÁCTICO**

1. De acuerdo con el artículo 16.2 de la Ley 31/1995, de Prevención de Riesgos Laborales, constituye un instrumento esencial para la gestión y aplicación del plan de prevención:

- A) La estructura jerárquica del centro
- B) La planificación de la actividad preventiva
- C) El régimen disciplinario
- D) La vigilancia de la salud

2. Según la Ley 31/1995, la evaluación de riesgos laborales:

- A) Es opcional en centros sanitarios
- B) Debe realizarse únicamente ante accidentes
- C) Debe repetirse cuando cambien las condiciones de trabajo
- D) Sustituye a la planificación preventiva

3. La vigilancia de la salud de los trabajadores, con carácter general:

- A) Es obligatoria en todo caso
- B) Es voluntaria para el trabajador
- C) Solo se aplica a personal asistencial
- D) Sustituye la evaluación de riesgos

4. Cuando el tratamiento de datos personales sea necesario para el cumplimiento de una obligación legal por parte de la Administración:

- A) Es imprescindible el consentimiento del interesado
- B) No es necesario recabar el consentimiento
- C) Solo puede tratarse con autorización judicial
- D) Debe anonimizarse siempre el dato

5. En una aplicación electrónica de una Administración Pública que publique actos administrativos con datos personales, con carácter general:

- A) Debe publicarse el DNI completo
- B) Se identificará únicamente con nombre y apellidos
- C) Se utilizarán nombre, apellidos y parte del documento identificativo
- D) No podrán publicarse datos personales

6. El principio de confidencialidad en el tratamiento de datos sanitarios implica:

- A) Acceso libre para todo el personal del centro
- B) Acceso limitado al personal autorizado y según funciones
- C) Conservación indefinida de los datos
- D) Publicidad interna de la información

7. Según la Ley 16/2003, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, el catálogo de prestaciones del SNS tiene por objeto:

- A) Establecer la financiación autonómica
- B) Describir las prestaciones sanitarias financiadas públicamente
- C) Regular la gestión económica
- D) Definir la organización de los servicios



**8.** ¿Cuál es el marco de referencia e instrumento indicativo para todas las actuaciones en materia de salud en el ámbito de Andalucía?

- A) La Ley General de Sanidad
- B) El Estatuto de Autonomía
- C) El Plan Andaluz de Salud
- D) La Ley de Salud de Andalucía

**9.** Según el artículo 21 de la Ley 39/2015, la Administración está obligada a:

- A) Resolver solo cuando exista solicitud del interesado
- B) Dictar resolución expresa en todos los procedimientos
- C) Resolver únicamente procedimientos sancionadores
- D) Resolver solo cuando lo exija la norma específica

**10.** Cuando la normativa reguladora del procedimiento no fije plazo máximo para resolver, este será de:

- A) Un mes
- B) Dos meses
- C) Tres meses
- D) Seis meses

**11.** Como regla general, el silencio administrativo en procedimientos iniciados a solicitud del interesado es:

- A) Negativo
- B) Positivo
- C) Desestimatorio
- D) Inexistente

**12.** En los procedimientos iniciados de oficio, el transcurso del plazo máximo sin resolución produce:

- A) Estimación
- B) Desestimación
- C) Caducidad
- D) Archivo definitivo

**13.** El cómputo de los plazos expresados en días se realiza:

- A) Incluyendo sábados
- B) Incluyendo domingos
- C) Excluyendo sábados, domingos y festivos
- D) Incluyendo todos los días naturales

**14.** Según la Ley 40/2015, la actuación administrativa se rige, entre otros, por el principio de:

- A) Discrecionalidad
- B) Centralización
- C) Eficacia
- D) Autonomía



**15.** De acuerdo con el artículo 8 de la Ley 40/2015, de Régimen Jurídico del Sector Público, la competencia administrativa:

- A) Es renunciable cuando así lo decida el órgano administrativo competente.
- B) Puede ejercerse por cualquier órgano de la Administración en función de criterios de eficacia.
- C) Es irrenunciable y se ejercerá por los órganos administrativos que la tengan atribuida como propia, salvo los casos de delegación o avocación previstos legalmente.
- D) Es transferible libremente entre órganos administrativos de distinto nivel jerárquico.

**16.** Que el usuario juzgue si la calidad de los servicios es satisfactoria, lo relacionamos con:

- A) Necesidades y expectativas
- B) Derechos de los pacientes
- C) Derechos de los profesionales
- D) Obligaciones de los gestores

**17.** De acuerdo con la Ley 41/2002, básica reguladora de la autonomía del paciente, el derecho a conocer el resultado de las pruebas diagnósticas corresponde:

- A) Exclusivamente a los familiares del paciente.
- B) Al paciente, sin perjuicio del acceso de otras personas en los supuestos legalmente previstos.
- C) A cualquier persona que acredite interés legítimo.
- D) Únicamente al personal sanitario responsable del proceso asistencial.

**18.** El objetivo del proceso de acreditación es:

- A) Estimular mejoras continuas
- B) Sancionar a los trabajadores
- C) Hacer que los accionistas se enriquezcan
- D) Hacer que el usuario reclame

**19.** El proceso mediante el cual un centro sanitario se somete, con carácter voluntario, a un procedimiento de verificación externo, recibe el nombre de:

- A) Acreditación de servicios sanitarios
- B) Auditoria
- C) Calidad Total
- d.-Evaluación

**20.** El punto de partida de la mejora continua de la calidad percibida es:

- A) Conocer las necesidades y expectativas del personal sanitario
- B) Conocer las necesidades y expectativas de los pacientes para convertirlas en requisitos y en objetivos de calidad de la asistencia sanitaria
- C) Conocer las necesidades y expectativas de las organizaciones sanitarias
- D) Todas son falsas



**21.** La implantación de programas de control de calidad en los centros sanitarios, se conseguirán con:

- A) La motivación y compromiso profundo por parte del personal
- B) La motivación de los gestores
- C) La motivación de los usuarios
- D) La motivación de todos excepto de los profesionales

**22.** El diagrama de flujo es una herramienta de gestión de la calidad que se utiliza fundamentalmente para:

- A) Representar gráficamente la secuencia de actividades de un proceso.
- B) Identificar relaciones jerárquicas entre unidades organizativas.
- C) Establecer indicadores de resultado en salud.
- D) Evaluar el grado de satisfacción de los usuarios.

**23.** ¿A qué se denomina instrumentos de medida, que permiten evaluar y controlar el proceso?

- A) Indicadores
- B) Registros
- C) Límites del proceso
- D) Ninguna es correcta

**24.** Los indicadores que miden y cuantifican lo que aportan las intervenciones sanitarias a la sociedad en términos de salud (esperanza y calidad de vida) ¿Qué atributos de la calidad miden?

- A) Estructura
- B) Proceso
- C) Resultado en salud
- D) A y B son correctas

**25.** Se conoce como continuidad asistencial:

- A) A la conformidad con principios éticos, valores y normas
- B) A la medida en que la atención sanitaria se provee de una forma ininterrumpida y coordinada
- C) Al grado en que el paciente acepta los riesgos y coopera
- D) Todas son correctas

**26.** En la evaluación de la calidad de la atención sanitaria, se recomienda utilizar criterios que sean:

- A) Implícitos, generales y no ponderados.
- B) Explícitos, normativos, específicos y ponderados, y preferentemente de proceso o de resultado.
- C) Implícitos, transversales y de estructura exclusivamente.
- D) Generales, no normativos y aplicables solo a resultados.



**27.** El concepto de acreditación (reconocimiento externo de competencia técnica) se acerca más a una evaluación de:

- A) Proceso
- B) Estructura
- C) Resultado en salud
- D) Validez

**28.** ¿Cuál es la técnica más idónea cuando se pretende desglosar y analizar las posibles causas, clasificándolas en diferentes categorías, permitiendo proponer mejoras para cada causa?

- A) Diagrama de Pareto
- B) Flujograma
- C) Espina de Ishikawa
- D) Análisis de campo de fuerza

**29.** ¿Cuál es la técnica más idónea cuando pretendemos analizar circuitos o problemas de organización?

- A) Método de Hanlon
- B) Análisis de campos de fuerza
- C) Flujograma
- D) Comparación por pares

**30.** ¿Cuál de las siguientes no es indicador de estructura de una organización sanitaria?

- A) Médico
- B) Quirófano
- C) Estancia media
- D) Cama

**31.** Un indicador que analiza la relación entre servicios efectivos y recursos empleados es un indicador de:

- A) Efectividad
- B) Adecuación
- C) Eficiencia
- D) Productividad

**32.** ¿Qué herramienta es más adecuada para analizar causas de una no conformidad?

- A) Diagrama de Pareto
- B) Flujograma
- C) Espina de Ishikawa
- D) Cuadro de mando

**33.** La seguridad del paciente forma parte de:

- A) La gestión económica
- B) La calidad asistencial
- C) La actividad administrativa
- D) La investigación clínica



**34.** La seguridad del paciente es un problema de salud pública según:

- A) El SAS
- B) El Ministerio de Sanidad
- C) La OMS
- D) Los colegios profesionales

**35.** La Estrategia de Seguridad del Paciente (ESSPA) se enmarca dentro del:

- A) Plan de Humanización
- B) Plan Estratégico de Calidad del SSPA
- C) Plan Andaluz de Salud
- D) Contrato Programa

**36.** La seguridad del paciente debe aplicarse en:

- A) Atención hospitalaria únicamente
- B) Atención primaria únicamente
- C) Atención sociosanitaria únicamente
- D) Todos los ámbitos asistenciales

**37.** Uno de los objetivos de la seguridad del paciente es:

- A) Evitar daños innecesarios
- B) Incrementar la presión asistencial
- C) Reducir el número de profesionales
- D) Aumentar la burocracia

**38.** La notificación de incidentes de seguridad sirve principalmente para:

- A) Sancionar a los profesionales
- B) Identificar errores individuales
- C) Aprender y mejorar
- D) Informar solo a la dirección

**39.** La cultura de seguridad se basa en:

- A) El castigo del error
- B) El aprendizaje organizacional
- C) El control jerárquico
- D) La supervisión externa

**40.** La seguridad del paciente es responsabilidad de:

- A) La dirección del centro
- B) El personal sanitario
- C) Los pacientes
- D) Todos los implicados

**41.** La identificación inequívoca del paciente es importante para:

- A) Mejorar la gestión
- B) Evitar errores asistenciales
- C) Reducir costes
- D) Facilitar el alta



**42.** La conciliación de la medicación pretende:

- A) Cambiar tratamientos
- B) Evitar duplicidades y errores
- C) Reducir la prescripción
- D) Simplificar informes

**43.** La Estrategia de Seguridad del Paciente ESSPA promueve la participación activa de:

- A) Solo profesionales
- B) Solo pacientes
- C) Profesionales y ciudadanía
- D) Exclusivamente gestores

**44.** La transparencia en seguridad del paciente implica:

- A) Ocultar los errores
- B) Compartir información relevante
- C) Limitar la comunicación
- D) Evitar la notificación

**45.** La seguridad del paciente se considera un:

- A) Gasto sanitario
- B) Valor público
- C) Indicador económico
- D) Requisito legal aislado

**46.** El enfoque de equidad en seguridad del paciente significa:

- A) Tratar a todos igual
- B) Priorizar solo a grupos vulnerables
- C) Adaptar la atención a las necesidades
- D) Reducir la asistencia especializada

**47.** Las tecnologías de la información pueden mejorar la seguridad del paciente porque:

- A) Sustituyen al profesional
- B) Apoyan la práctica clínica segura
- C) Eliminan los riesgos
- D) Centralizan la atención

**48.** La prevención de riesgos en seguridad del paciente debe ser:

- A) Solo reactiva
- B) Solo proactiva
- C) Proactiva y reactiva
- D) Opcional

**49.** Un evento adverso es:

- A) Un error administrativo
- B) Un daño relacionado con la atención
- C) Una reclamación
- D) Una complicación inevitable



**50.** La formación en seguridad del paciente va dirigida a:

- A) Solo personal directivo
- B) Solo personal sanitario
- C) Profesionales actuales y futuros
- D) Solo personal en activo

### **PREGUNTAS DE RESERVA**

**51.-** ¿Qué documentación suele requerirse en una evaluación externa:

- A) Solo procedimientos
- B) Solo indicadores
- C) Evidencias, memorias, registros y resultados
- D) Únicamente normativa legal

**52.** La mejora continua en seguridad del paciente requiere:

- A) Evaluación periódica
- B) Ocultar resultados
- C) Cambios aislados
- D) Acciones puntuales

**53.** El objetivo final de la Estrategia de Seguridad del Paciente ESSPA es:

- A) Cumplir indicadores
- B) Reducir costes
- C) Ofrecer una atención más segura
- D) Incrementar la actividad asistencial

**54.** La delegación de competencias:

- A) Supone la pérdida de la titularidad
- B) Debe publicarse para ser eficaz
- C) Es siempre obligatoria
- D) No admite revocación

**55.** Según la Ley 55/2003, el personal estatutario presta servicios:

- A) En régimen laboral común
- B) En régimen funcionarial
- C) En régimen estatutario específico
- D) En régimen mercantil