

TEST DERECHOS Y DEBERES DE LOS USUARIOS

1. SEGÚN LA LEY 41/2002, DE 14 DE NOVIEMBRE, BÁSICA REGULADORA DE LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE, CUANDO UNA PERSONA MAYOR DE EDAD, CAPAZ Y LIBRE, MANIFIESTA ANTICIPADAMENTE SU VOLUNTAD, CON OBJETO DE QUE ÉSTA SE CUMPLA EN EL MOMENTO EN QUE LLEGUE A SITUACIONES EN CUYAS CIRCUNSTANCIAS NO SEA CAPAZ DE EXPRESARLOS PERSONALMENTE, SOBRE LOS CUIDADOS Y EL TRATAMIENTO DE SU SALUD O, UNA VEZ LLEGADO EL FALLECIMIENTO, SOBRE EL DESTINO DE SU CUERPO O DE LOS ÓRGANOS DEL MISMO, EL DOCUMENTO SE DENOMINA:

- a) Testamento vital
- b) Instrucciones previas
- c) Últimas voluntades
- d) Consentimiento informado

2. SEGÚN LA LEY 41/2002, DE 14 DE NOVIEMBRE, BÁSICA REGULADORA DE LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE, SE OTORGARÁ EL CONSENTIMIENTO POR REPRESENTACIÓN EN LOS SIGUIENTES SUPUESTOS... (SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA):

- a) Cuando el paciente no sea capaz de tomar decisiones, a criterio del médico responsable de la asistencia, o su estado físico o psíquico no le permita hacerse cargo de su situación
- b) Cuando el paciente esté incapacitado legalmente
- c) Cuando se trate de menores no incapaces ni incapacitados, pero emancipados o con dieciséis años cumplidos
- d) Cuando el paciente menor de edad no sea capaz intelectual ni emocionalmente de comprender el alcance de la intervención

3. SEGÚN LA LEY 41/2002, DE 14 DE NOVIEMBRE, BÁSICA REGULADORA DE LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE, SE OTORGARÁ EL CONSENTIMIENTO POR ESCRITO EN LOS SIGUIENTES CASOS... (SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA):

- a) Intervenciones quirúrgicas
- b) Siempre
- c) Procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasores
- d) En la aplicación de procedimientos que suponen riesgos o inconvenientes de notoria y previsible repercusión negativa sobre la salud del paciente

4. SEGÚN LA LEY 41/2002, DE 14 DE NOVIEMBRE, BÁSICA REGULADORA DE LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE, UNA DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RESPECTO AL TITULAR DEL DERECHO A LA INFORMACIÓN ASISTENCIAL ES CORRECTA:

- a) El paciente no será informado en caso de incapacidad
- b) El derecho a la información sanitaria de los pacientes puede limitarse por la existencia acreditada de un estado de necesidad terapéutica
- c) Sólo se informará a los familiares cuando haya consentimiento expreso del paciente
- d) Sólo se tendrá derecho al acceso a la información epidemiológica cuando implique un riesgo para la salud individual del paciente

5. SEGÚN LA LEY 41/2002, DE 14 DE NOVIEMBRE, BÁSICA REGULADORA DE LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE, UNA DE ESTAS AFIRMACIONES NO ES CORRECTA, SEÑÁLELA:

- a) Según la normativa vigente el paciente tiene derecho de acceso al contenido íntegro de su historia clínica
- b) Según la normativa vigente el paciente tiene derecho de acceso al contenido íntegro de su historia clínica, con ciertas limitaciones
- c) El acceso de un tercero a la historia clínica, motivado por un riesgo para su salud, se limitará a los datos pertinentes
- d) El derecho de acceso del paciente a la historia clínica puede ejercerse también por representación debidamente acreditada

6. SEGÚN LA LEY 41/2002, DE 14 DE NOVIEMBRE, BÁSICA REGULADORA DE LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE, LOS PACIENTES TIENEN DERECHO A CONOCER, CON MOTIVO DE CUALQUIER ACTUACIÓN EN EL ÁMBITO DE SU SALUD, TODA LA INFORMACIÓN DISPONIBLE SOBRE LA MISMA:

- a) Salvo los supuestos exceptuados por Ley
- b) Además, toda persona tiene derecho a que se respete su voluntad de no ser informada
- c) La información, como regla general se proporcionará verbalmente
- d) Todas las respuestas son correctas

7. SEGÚN LA LEY 41/2002, DE 14 DE NOVIEMBRE, BÁSICA REGULADORA DE LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES NO ES CORRECTA?

- a) El paciente o usuario tiene derecho a decidir libremente, después de recibir la información adecuada, entre las opciones clínicas disponibles
- b) Todo paciente o usuario tiene derecho a negarse al tratamiento, excepto en los casos determinados en la Ley. Su negativa al tratamiento constará por escrito
- c) La persona que elabore o tenga acceso a la información y la documentación clínica está obligada a guardar la reserva debida
- d) Los pacientes o usuarios no tienen la obligación de facilitar los datos sobre su estado físico o sobre su estado de salud

8. SEGÚN LA LEY 41/2002, DE 14 DE NOVIEMBRE, BÁSICA REGULADORA DE LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE, ¿QUIÉN REGULA EL PROCEDIMIENTO PARA QUE QUEDE CONSTANCIA DEL ACCESO A LA HISTORIA CLÍNICA Y SU CORRESPONDIENTE USO?

- a) La Administración y Gestión de los centros sanitarios
- b) El Estado
- c) Las Comunidades Autónomas
- d) Los Centros de Salud

9. SEGÚN LA LEY 41/2002, DE 14 DE NOVIEMBRE, BÁSICA REGULADORA DE LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE, EL CONSENTIMIENTO INFORMADO PODRÁ SER REVOCADO POR EL PACIENTE:

- a) Libremente y por escrito, en cualquier momento
- b) Cuando lo permita la Dirección del Hospital
- c) Cuando el facultativo dé la autorización
- d) Cuando no corra riesgo la salud del paciente

10. SEGÚN LA LEY 41/2002, DE 14 DE NOVIEMBRE, BÁSICA REGULADORA DE LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE, LA DEFINICIÓN EXACTA DE USUARIO ES:

- a) La persona que requiere asistencia sanitaria
- b) La persona que utiliza los servicios sanitarios de educación y promoción de la salud, de prevención de enfermedades y de información sanitaria
- c) La persona que está sometida a los cuidados profesionales para el mantenimiento o recuperación de la salud
- d) Ninguna de las definiciones anteriores es exacta

11. LEY 41/2002 DE 14 DE NOVIEMBRE ES:

- a) La Ley que regula el Estatuto Básico de la Función Pública
- b) La Ley reguladora de las Medidas Sanitarias de Protección del Menor
- c) La Ley básica reguladora de la Autonomía del Paciente y de Derechos y Obligaciones en materia de Información y Documentación Clínica
- d) La Ley que regula el Régimen del Personal Estatutario al servicio de las Instituciones Sanitarias

12. LA LEY 41/2002, DE 14 DE NOVIEMBRE, DE AUTONOMÍA DEL PACIENTE, DEFINE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO COMO:

- a) La conformidad libre, voluntaria y consciente de un paciente, manifestada en el pleno uso de sus facultades después de recibir la información adecuada, para que tenga lugar una actuación que afecta a su salud

- b) La conformidad libre, involuntaria y consciente de un paciente, manifestada en el pleno uso de sus facultades antes de recibir la información adecuada, para que tenga lugar una actuación que afecta a su salud
- c) La conformidad libre, involuntaria y consciente de un paciente, manifestada en cuanto ya no se halla en el pleno uso de sus facultades después de recibir la información adecuada, para que tenga lugar una actuación que afecta a su salud
- d) La conformidad inducida, involuntaria pero consciente de un paciente, manifestada en el pleno uso de sus facultades después de recibir la información adecuada, para que tenga lugar una actuación que afecta a su salud

13. SEGÚN EL ARTÍCULO 4 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, ¿CÓMO DEBE DARSE LA INFORMACIÓN CLÍNICA A LOS USUARIOS?

- a) En términos comprensibles
- b) De manera escueta y resumida
- c) Siempre por escrito
- d) De manera clara y sin divagaciones, y solamente debe darla el personal de administración

14. EL PACIENTE PUEDE REVOCAR LIBREMENTE SU CONSENTIMIENTO (ARTÍCULO 8.5 LEY 41/2002):

- a) Por escrito y en cualquier momento
- b) En cualquier momento y de cualquier forma
- c) De forma verbal y después de ser informado
- d) Por escrito y firmando el alta

15. ¿SE PUEDE FACILITAR INFORMACIÓN ASISTENCIAL A LOS FAMILIARES DEL PACIENTE (ARTÍCULO 5.1 LEY 41/2002)?

- a) Siempre, hasta el 2º grado de consanguinidad o afinidad
- b) Siempre que el paciente lo permita de manera expresa o tácita
- c) Única y exclusivamente en caso de incapacidad del paciente
- d) Únicamente a su acompañante

16. ¿QUIÉN GARANTIZA AL PACIENTE SU DERECHO A LA INFORMACIÓN ASISTENCIAL (ARTÍCULO 4.3 LEY 41/2002)?

- a) El Servicio de salud de Castilla y León
- b) El Gerente
- c) El Médico responsable
- d) El Jefe de Servicio

17. ¿PUEDE EL PACIENTE EJERCER SU DERECHO DE ACCESO A LA HISTORIA CLÍNICA POR REPRESENTACIÓN (ARTÍCULO 18.2 LEY 41/2002)?

- a) No, nunca
- b) Siempre que quede debidamente acreditada
- c) Siempre que no haya terceros afectados
- d) Sólo en el caso de fallecimiento

18. SEGÚN 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, ¿CUÁL ES LA DEFINICIÓN EXACTA DE "USUARIO"?

- a) La persona que requiere asistencia sanitaria especializada
- b) La persona que utiliza los servicios sanitarios de educación y promoción de la salud, de prevención de enfermedades y de información sanitaria
- c) La persona que está sometida a los cuidados de los profesionales médicos para el mantenimiento o la recuperación de la salud
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta

19. 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, ESTABLECE QUE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO PUEDE SER REVOCADO POR EL PACIENTE...

- a) ...con la autorización previa de la dirección médica del hospital
- b) ...cuando no haya riesgo para la salud del paciente
- c) ...libremente y por escrito, en cualquier momento
- d) ...verbalmente, después de que el médico conceda la autorización oportuna

20. SEGÚN EL ARTÍCULO 4 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, ¿CÓMO DEBE DARSE LA INFORMACIÓN CLÍNICA A LOS USUARIOS?

- a) En términos comprensibles
- b) De manera escueta y resumida
- c) Siempre por escrito
- d) De manera clara y sin divagaciones, y solamente debe darla el personal de administración

21. CONFORME AL ART. 17 DE LA LEY 41/2002, DE 14 DE NOVIEMBRE, LA OBLIGACIÓN DE CONSERVAR LA DOCUMENTACIÓN CLÍNICA EN CONDICIONES QUE GARANTICEN SU CORRECTO MANTENIMIENTO Y SEGURIDAD, CORRESPONDE A:

- a) Los celadores
- b) Al personal de gestión y servicios
- c) Al centro sanitario
- d) Auxiliares administrativos

22. CUÁL ES LA LEY QUE REGULA LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE Y DE DERECHOS Y OBLIGACIONES EN MATERIA DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CLÍNICA.

- a) La Ley de Protección de Datos de Carácter Personal de 1999
- b) La Ley 41/2002, de 14 de noviembre
- c) La Ley 28/2005, de 26 de diciembre
- d) Ninguna es correcta

23. DE ACUERDO A LA LEY 41/2002, DE AUTONOMÍA DEL PACIENTE, HA DE CONSTAR SIEMPRE POR ESCRITO:

- a) La información al paciente
- b) El consentimiento informado
- c) La aceptación del tratamiento
- d) La negativa del tratamiento

24. SEGÚN LA LEY 41/2002, LA CONFORMIDAD LIBRE, VOLUNTARIA Y CONSCIENTE DE UN PACIENTE, MANIFESTADA EN PLENO USO DE SUS FACULTADES DESPUÉS DE RECIBIR LA INFORMACIÓN ADECUADA, PARA QUE TENGA LUGAR UNA ACTUACIÓN QUE AFECTA A SU SALUD, SE DENOMINA:

- a) Registro de últimas voluntades
- b) Documento anticipado de voluntades
- c) Consentimiento informado
- d) Testamento vital

25. EN RELACIÓN CON 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, INDIQUE LA AFIRMACIÓN CORRECTA:

- a) Toda persona tiene derecho a que se respete el carácter confidencial de los datos referentes a su salud, y a que cualquiera pueda acceder a ellos sin previa autorización amparada por la Ley
- b) Toda persona tiene derecho a respetar el carácter público de los datos referentes a su salud y a la de sus familiares, sin que nadie pueda acceder a ellos ni aun con la previa autorización amparada por la Ley
- c) Toda persona tiene derecho a que se respete el carácter confidencial de los datos referentes a su salud, y a que nadie pueda acceder a ellos sin previa autorización amparada por la Ley
- d) Toda persona tiene derecho a que se respete el carácter público de los datos referentes a su salud, y a que cualquiera pueda acceder a ellos con la previa autorización amparada por la Dirección del Centro Sanitario respectivo

26. EN RELACIÓN CON EL DERECHO A LA INFORMACIÓN ASISTENCIAL, 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, EN SU ARTÍCULO 4 ESTABLECE QUE LA INFORMACIÓN COMPRENDE, COMO MÍNIMO:

- a) La hoja de interconsulta, el informe de anestesia, el gráfico de constantes, las órdenes médicas y la autorización del ingreso
- b) Los facultativos que pueden estar disponibles en el momento de la intervención, las posibles alternativas y reducción de costes, así como un plano de las instalaciones sanitarias
- c) La finalidad y la naturaleza de cada intervención, sus riesgos y sus consecuencias
- d) El coste de la intervención, fecha prevista de alta, identidad de los facultativos que intervienen en los procesos pre-operatorios, operatorios y post-operatorios, además de una relación de los protocolos, registros, informes y demás documentación asistencial que guarde relación con el proceso clínico

27. SEGÚN ESTABLECE 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 MÉDICO RESPONSABLE DEL PACIENTE LE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE SU DERECHO A LA INFORMACIÓN. ¿QUIÉNES SERÁN TAMBIÉN, RESPONSABLES DE INFORMARLE?

- a) Los profesionales que le atiendan durante el proceso asistencial
- b) Los profesionales que le apliquen una técnica
- c) Los profesionales que le apliquen un procedimiento concreto
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas

28. SEGÚN EL ARTÍCULO 7 DE LA LEY 41/2002, CAPÍTULO III, EL DERECHO A LA CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS REFERENTES A LA SALUD DE LAS PERSONAS, SUPONE QUE:

- a) Nadie puede acceder a estos datos sin previa autorización amparada por la ley
- b) Nadie puede acceder a estos datos salvo que el médico que atiende al paciente lo autorice
- c) No existe tal derecho
- d) Nadie puede acceder a estos datos salvo que sean necesarios para la investigación clínica

29. EN QUÉ ARTÍCULO DE LA LEY DE AUTONOMÍA DEL PACIENTE SE TRATA EL DERECHO A LA INTIMIDAD:

- a) En el 2
- b) En el 11
- c) En el 7
- d) En el 23

30. CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RELACIONADAS CON EL CAPÍTULO II "DERECHO A LA INFORMACIÓN SANITARIA" DE LA LEY 41/2002, REGULADORA DE LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE, ES CORRECTA:

- a) Los pacientes tienen derecho a conocer, con motivo de cualquier actuación en el ámbito de su salud, toda la información disponible sobre la misma, sin excepciones
- b) El médico responsable del paciente, y los profesionales que le atiendan durante el proceso asistencial, garantizarán el cumplimiento de su derecho a la información
- c) El titular del derecho a la información es tanto el paciente como las personas vinculadas a él, por razones familiares o de hecho
- d) La información clínica no forma parte de las actuaciones asistenciales

31. EN QUÉ ARTÍCULO DE LA LEY 41/2002, BÁSICA REGULADORA DE LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE, SE REGULA EL DERECHO A LA INFORMACIÓN PARA LA ELECCIÓN DE MÉDICO Y DE CENTRO:

- a) Artículo 13
- b) Artículo 12
- c) Artículo 31
- d) Artículo 21

32. SEGÚN EL ARTÍCULO 16.7 DE LA LEY 41/2002, REGULADORA DE LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE, ¿QUIÉN REGULARÁ EL PROCEDIMIENTO PARA QUE QUEDE CONSTANCIA DEL ACCESO A LA HISTORIA CLÍNICA Y DE SU USO?

- a) La Dirección del Hospital
- b) Las Comunidades Autónomas
- c) El Estado
- d) El Ministerio de Sanidad

33. ¿CÓMO SE LE LLAMA AL SOPORTE DE CUALQUIER TIPO O CLASE QUE CONTIENE UN CONJUNTO DE DATOS E INFORMACIONES DE CARÁCTER ASISTENCIAL (LEY 41, 2002, REGULADORA DE LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE)?

- a) Informe de alta médica
- b) Historia clínica
- c) Información clínica
- d) Documentación clínica

34. ¿EN QUÉ AÑO SE APROBÓ LA LEY BÁSICA REGULADORA DE LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE Y DE DERECHOS Y OBLIGACIONES EN MATERIA DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CLÍNICA?

- a) 1986
- b) 2007
- c) 1992
- d) 2002

35. SEGÚN EL ART. 18 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, ¿QUÉ DERECHO TIENE EL PACIENTE CON RESPECTO AL ACCESO Y COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE SU HISTORIA CLÍNICA?

- a) Derecho de acceso y copia de todos los documentos que figuren en la Historia Clínica
- b) Derecho de copia de todos los documentos que figuren en la Historia Clínica con la única salvedad de aquellos que contengan anotaciones subjetivas de los profesionales
- c) Derecho de acceso a toda la Historia Clínica y copia únicamente del informe clínico de alta y del informe de urgencias
- d) Derecho de acceso y copia de los datos que figuran en su Historia Clínica, salvo aquellos datos correspondientes a terceras personas que constan en ella recogidos en interés terapéutico del paciente, y a las anotaciones subjetivas de los profesionales participantes, a las que éstos pueden oponer el derecho de acceso

36. 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, INDICA QUE LA CONFORMIDAD DEL PACIENTE A QUE SE REFIERE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO SERÁ:

- a) Libre, voluntaria y por escrito
- b) Libre y voluntaria
- c) Voluntaria e inconsciente
- d) Meticulosa, libre y voluntaria

37. 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, INDICA EN SU ART. 5.1 QUE EL TITULAR DEL DERECHO A LA INFORMACIÓN ASISTENCIAL ES

- a) El paciente
- b) El paciente y sus familiares en todos los casos
- c) El heredero legítimo del paciente
- d) Ninguna respuesta es correcta

38. EL ARTÍCULO 13 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, ESTABLECE QUE LOS USUARIOS Y PACIENTES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD, TANTO EN ATENCIÓN PRIMARIA COMO EN ESPECIALIZADA TENDRÁN DERECHO

- a) A Recibir financiación e información sobre los servicios y unidades asistenciales de gestión privada disponibles, a los que pueda acceder para solicitar una segunda opinión médica
- b) La información previa correspondiente exclusivamente para elegir médico, en el centro de referencia que previamente le sea asignado en función de su residencia habitual
- c) Que se respete el carácter confidencial de los datos referentes a su salud, salvo en el caso de datos que sean de interés epidemiológico
- d) La información previa correspondiente para elegir médico e igualmente centro, con arreglo a los términos y condiciones que establezcan los servicios de salud competentes

39.- En la Ley General de Sanidad se enumeran una serie de derechos de los pacientes. Elija de las siguientes respuestas el artículo que en dicha Ley los enuncia

- a.- Art.9
- b.- Art 10
- c.- Art.11
- d.- Art.12

40.- El usuario tiene derecho a

- a.- A la información en términos comprensibles
- b.- A elegir la dieta que considere oportuna
- c.- Al respeto de su personalidad, dignidad humana e intimidad
- d.- A y C son correctas

41.- No es un principio básico de la ley 41/2002, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica:

- a.- Toda actuación en el ámbito de la sanidad no requiere, con carácter general, el previo consentimiento de los parientes o usuarios.
- b.- Todo paciente o usuario tiene derecho a negarse al tratamiento excepto en los casos determinados en la Ley.
- c.- Todo profesional que interviene en la actividad asistencial está obligado al cumplimiento de los deberes de información y de documentación clínica
- d.- La persona que elabore o tenga acceso a la información y la documentación clínica está obligada a guardar la reserva debida.

42.- ¿QUÉ SERVICIO ES EL ENCARGADO DE VELAR POR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO?

- a.- El servicio de enfermería
- b.- El servicio de administración
- c.- El servicio de atención al paciente
- d.- El servicio de suministros

43.- Un objetivo final de la Ley de autonomía del paciente es:

- a.- Confidencialidad de la historia clínica, humanizar más los servicios sanitarios y atender mejor la dignidad de la persona.
- b.- Principio de veracidad y exactitud.
- c.- Principio de veracidad, exactitud y lealtad de los datos.
- d.- Dar apoyo psicológico.

44.- Según el artículo 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, se define la historia clínica como:

- a.- La declaración escrita de un médico que da fe del estado de salud de una persona en un determinado momento.
- b.- El soporte de cualquier tipo o clase que contiene un conjunto de datos e informaciones de carácter asistencial.
- c.- El conjunto de documentos que contienen los datos, valoraciones e informaciones de cualquier índole sobre la situación y la evolución clínica de una paciente a lo largo del proceso asistencial.
- d.- Toda actuación realizada con fines preventivos, diagnósticos, terapéuticos, rehabilitadores o de investigación.

45.- Indique la opción falsa referida a los derechos y obligaciones de los pacientes y usuarios del Servicio de Salud de Castilla y León

- a.- Se basa en los artículos 10 y 11 de la Ley 14/1986 General de Sanidad.
- b.- Establece derechos específicos para las personas mayores como pacientes y usuarios del Servicio de Salud.
- c.- Otorga, en caso de duda, la posibilidad de una segunda opinión a otro médico del Servicio de Salud de Castilla y León
- d.- Todos los profesionales sanitarios deben facilitar, en sus diferentes actuaciones el ejercicio efectivo de los derechos de los usuarios cuando estos utilizan los servicios sanitarios.

46.-La Administración Sanitaria de Castilla y León velara por el efectivo cumplimiento de los derechos reconocidos a los enfermos terminales y, entre ellos, no se encuentra:

- a.- El rechazo a los tratamientos de soporte vital que alarguen innecesariamente el sufrimiento del paciente.
- b.- El adecuado tratamiento del dolor y los cuidados paliativos.
- c.- La posibilidad de decidir la presencia de familiares en los procesos que requieran hospitalización.
- d.- La determinación, por parte del paciente o sus familiares de los tratamientos médicos o quirúrgicos a seguir.

47.- En relación con el derecho de información sanitaria es cierto que:

- a.- Toda persona tiene derecho a que se respete su voluntad de no ser informada.
- b.- Son titulares del derecho a la información el paciente y las personas vinculadas a él por razones familiares o de hecho.
- c.- En ningún caso puede limitarse el derecho a la información sanitaria.
- d.- El médico responsable del paciente la garantiza el cumplimiento de su derecho a la información y los profesionales que atienden al paciente durante el proceso asistencial o le apliquen una técnica o un procedimiento están exentos de informarle.

48.- Sobre la guía de información al usuario recogida en la Ley 8/2003, de 8 de abril sobre derechos y deberes de las personas en relación con la salud, es cierto que:

- a.- Debe estar disponible en todos los centros servicios y establecimientos sanitarios ubicados en el territorio de Castilla y León
- b.- Debe especificar las dotaciones de personal, instalaciones y medios técnicos del centro servicio o establecimiento sanitario.
- c.- Debe recoger los procedimientos de reclamación y sugerencia.
- d.- Todas son ciertas.

49.- Para que el paciente tome decisiones de acuerdo a su propia y libre voluntad, la información clínica que se le comunica será:

- a.- Fundamentada científicamente.
- b.- Comunicada por escrito.
- c.- Comunicada de forma comprensible y adecuada a las necesidades del paciente.
- d.- Comunicada al paciente y sus familiares más cercanos

50.- LA RESPONSABILIDAD EN PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN ASISTENCIAL AL PACIENTE O EN SU CASO, A LAS PERSONAS VINCULADAS AL MISMO, RECAE:

- a.- En el médico asignado por el centro o establecimiento como su interlocutor principal
- b.- En el enfermero responsable del seguimiento de su plan de cuidado
- c.- En el médico y los demás profesionales que lo atiendan o le apliquen una técnica o procedimiento concreto
- d.- En cualquier profesional del centro o establecimiento sanitario a quien se atribuya dicho cometido

51.- EL PROFESIONAL QUE INTERVIENE EN LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL:

- a.- Sólo está obligado a la correcta presentación de sus técnicas
- b.- Está obligado al cumplimiento de los deberes de información y de documentación clínica, y al respeto de las decisiones adoptadas libre y voluntariamente por el paciente
- c.- La persona que elabore o tenga acceso a la información y la documentación clínica no está obligada a guardar la reserva debida
- d.- Todas las respuestas anteriores no son correctas

52 El derecho de toda persona a que se respete su voluntad de no ser informado, contemplado en los artículos 4 y 9 de la Ley 41/2002, básica reguladora de la autonomía del paciente, debe ser respetado:

- a.- Siempre que así lo manifieste el paciente expresamente
- b.- Sólo cuando lo pidan los familiares
- c.- Siempre que tenga representante legal
- d.- Sólo cuando así lo indique el médico

53. El derecho de acceso del paciente a la historia clínica puede ejercerse también, además de por el propio paciente, por:

- a.- Un familiar.
- b.- Un amigo.
- c.- Otro médico.
- d.- Un representante del paciente debidamente acreditado.

54.Podrá recibir información asistencial:

- a.- Exclusivamente el paciente.
- b.- El paciente y las personas vinculadas a él por razones familiares.
- c.- El paciente y las personas vinculadas a él por razones familiares o de hecho, en la medida que el paciente lo permita de manera expresa o tácita.
- d.- El paciente y las personas vinculadas a él cuando el paciente lo permita de manera escrita.

55.- Dentro de la protección de los derechos relativos a la información y participación, la Ley 8/2003, de 8 de abril, sobre derechos y deberes de las personas en relación con la salud, recoge que la información asistencial:

- a.- Se proporcionará, como regla general, por escrito.
- b.- Los pacientes no podrán prohibir la información a las personas vinculadas a ellos por razones familiares o de hecho.
- c.- Los menores tendrá derecho a recibir información sobre su salud y sobre el tratamiento médico al que sean sometidos en un lenguaje adecuado a su edad, madurez y estado psicológico.
- d.- Son ciertas a y b.

56.- De acuerdo con la ley 8/2003, de 8 de abril, sobre derechos y deberes de los usuarios en relación con la salud, deberá guardarse la debida reserva y confidencialidad de la información:

- a.- Solo si ha existido actividad asistencial directa.
- b.- Incluso una vez finalizada la actividad profesional.
- c.- Cuando se considere oportuno por el profesional.
- d.- Solo si lo solicitan en la vía judicial.

57.-EL PERSONAL QUE ACCEDE A LOS DATOS DE LA HISTORIA CLÍNICA EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES... (SEÑALA LA AFIRMACIÓN CORRECTA):

- a.- Puede comentar los datos, ya que es personal autorizado para hacerlo
- b.- Está sujeto al secreto profesional
- c.- Puede comentarlos con la familia del enfermo, cuando ésta lo pide
- d.- Sólo los puede divulgar en el centro de trabajo

58.- Cuando en un Centro de la Comunidad Autónoma de Castilla y León se oferte un procedimiento diagnóstico de carácter experimental, será necesario:

- a.- Advertir al usuario.
- b.- Advertir al usuario y someter la aplicación a la regulación vigente en materia de ensayos clínicos y demás normativa específica.
- c.- Que lo acepte el médico y la dirección del centro.
- d.- Advertir al paciente y a su representante legal.

59.- La Administración Sanitaria de Castilla y León velara por el efectivo cumplimiento de los derechos reconocidos a los enfermos terminales y, entre ellos, no se encuentra:

- a.- El rechazo a los tratamientos de soporte vital que alarguen innecesariamente el sufrimiento del paciente.
- b.- El adecuado tratamiento del dolor y los cuidados paliativos.
- c.- La posibilidad de decidir la presencia de familiares en los procesos que requieran hospitalización.
- d.- La determinación, por parte del paciente o sus familiares de los tratamientos médicos o quirúrgicos a seguir.

60.-Un paciente mayor de edad, competente y bien informado, rechaza un tratamiento que su médico le propone, a pesar de que éste le informa que con esa actitud está poniendo en riesgo su vida. El médico debe:

- a.- Administrar el tratamiento, ocultándoselo al paciente.
- b.- Solicitar autorización familiar para tratarlo.
- c.- Solicitar amparo judicial para su administración
- d.- Abstenerse de tratar al paciente.

61.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto al consentimiento informado?:

- a.- Como norma general se realiza de forma oral y se prestará por escrito cuando se trate de procedimientos que supongan riesgos o inconvenientes de notoria y previsible repercusión negativa sobre la salud del paciente.
- b.- El consentimiento informado por representación será necesario sólo en el caso de menores de 18 años.
- c.- Es la obtención de un documento firmado por el paciente para dar su consentimiento para cualquier tratamiento o intervención médica sobre su persona.
- d.- Es un acto de buena práctica clínica pero en ningún caso exigible ni ética ni legalmente.

62.- ¿Cuándo puede un paciente, revocar libremente por escrito su consentimiento para una intervención?

- a.- Antes de las 24 horas para la Intervención quirúrgica en cuestión.
- b.- En cualquier momento.
- c.- En cualquier momento, salvo que se trate de Intervención programada.
- d.- Antes de las 12 horas para la intervención.

63.- ¿En qué supuestos los facultativos podrán llevar a cabo las intervenciones clínicas indispensables a favor de la salud del paciente sin necesidad de contar con el consentimiento informado?

- a.- En ningún supuesto. El consentimiento informado siempre es necesario.
- b.- Cuando exista riesgo para la salud pública a causa de razones sanitarias establecidas por ley.
- c.- Cuando se trate de un paciente que esté incapacitado legalmente.
- d.- Cuando se trate de un paciente menor de edad incapaz de comprender el alcance de la intervención.

64.- El paciente E.M. está ingresado en la planta de Traumatología de un Hospital de SACYL y rechaza el procedimiento terapéutico ofrecido, ante esto se propone al paciente la firma del alta voluntaria, a lo cual se niega. ¿Qué podrá ocurrir?:

- a.- El médico responsable del caso podrá ordenar el alta forzosa.
- b.- La Dirección del centro podrá ordenar el alta forzosa.
- c.- Como no se puede dar alta forzosa, la alternativa es trasladar al paciente a otro centro sanitario.
- d.- El médico responsable del caso lo pondrá en conocimiento del juez para que confirme o revoque el alta forzosa.

65.- Las Instrucciones previas podrán ser modificada por su autor:

- a.- Al llegar a la mayoría de edad.
- b.- En cualquier momento.
- c.- No podrá, en ningún momento, modificarse por su autor.
- d.- Sólo podrá ser modificada por su representante legal, con la autorización previa del autor.

66.- Dentro de la protección de los derechos relativos a la autonomía de la decisión, la Ley 8/2003 de 8 de abril, sobre los derechos y deberes de las personas en relación con la salud, recoge que las instrucciones previas deberán formalizarse documentalmente.

- a.- Ante notario, en cuyo supuesto no será necesaria la presencia de testigos.
- b.- Ante personal de la administración designado por el poder judicial.
- c.- Ante tres testigos mayores de edad y con plena capacidad de obrar, de los cuales dos, como mínimo no deberán tener relación de parentesco hasta el segundo grado ni estar vinculados por relación patrimonial u otro vínculo obligacional con el otorgante.
- d.- Son ciertas a y c.

67.- El artículo 15 de la Ley Básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica señala que el contenido mínimo de la historia clínica debe ser:

- a.- La aplicación terapéutica de enfermería debe constar siempre.
- b.- La anamnesis, evolución y la exploración física deben constar siempre.
- c.- El gráfico de constantes y el informe clínico de alta no son exigibles en todos los casos.
- d.- Todas son correctas

68.- ¿En cuál de los siguientes supuestos de la Ley no permite el acceso a la historia clínica de un paciente?

- a.- El personal sanitario debidamente acreditado que ejerza funciones de inspección.
- b.- El personal autorizado con fines judiciales respetando lo dispuesto en la ley específica.
- c.- Los profesionales asistenciales del centro en el desempeño de sus funciones cuando no participen en el proceso asistencial del paciente.
- d.- El personal de Administración y Gestión de los centros sanitarios sólo podrá acceder a los datos de la historia clínica que estén relacionados con sus propias funciones.

69.- ENTRE LAS FUNCIONES DE LA HISTORIA CLÍNICA ESTÁN:

- a.- La asistencial, económica, obligatoria y médico legal
- b.- Asistencial, recuperativa, administrativa y eficaz
- c.- Asistencial, docente, médico-legal y de control
- d.- Civil, de ingresos, docente y clínico-epidemiológico

70.- La Ley Básica de Autonomía de los pacientes obliga a los Centros Sanitarios a conservar la documentación clínica:

- a.- Al menos durante 10 años, desde el alta de cada proceso.
- b.- Al menos durante 5 años, desde el alta de cada proceso.
- c.- No obliga a conservarla durante ningún periodo.
- d.- Al menos durante 3 años, desde el alta de cada proceso.

71.- Con respecto a los certificados médicos de los pacientes o usuarios; cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

- a.- Tiene derecho a que se le faciliten los certificados acreditativos de su salud.
- b.- No tiene derecho a que se le facilite.
- c.- Cada Equipo de Atención Primaria determinará en el Reglamento de Régimen interno las clases de certificados que la facilitarán a los pacientes.
- d.- Tiene derecho tan sólo a los certificados exigidos por el propio Servicio Extremeño de Salud.

72.- Señale la respuesta incorrecta. El facultativo proporcionará al paciente, antes de recabar su consentimiento escrito, la información básica siguiente:

- a) Las consecuencias relevantes o de importancia que la intervención origina con seguridad.
- b) Los riesgos relacionados con las circunstancias personales o profesionales del paciente
- c) Los riesgos probables en condiciones normales, conforme a la experiencia y al estado de la ciencia o indirectamente relacionados con el tipo de intervención.
- d) Las contraindicaciones

73.- El consentimiento informado, de acuerdo con la definición prevista en el artículo 3 de la Ley 41/2002 de 14 de noviembre, consiste en:

- a) La conformidad, que debe prestar obligatoriamente por escrito, de un paciente manifestada en el pleno uso de sus facultades antes de recibir la información adecuada, para la que tenga lugar una actuación que afecta a su salud
- b) La conformidad libre, voluntaria y consciente de un paciente, manifestada en el pleno uso de sus facultades antes de recibir la información adecuada, para que tenga lugar una actuación que afecta a su salud.
- c) La conformidad libre, voluntaria y consciente de un paciente, manifestada en pleno uso de sus facultades después de recibir la información adecuada para que tenga lugar una actuación que afecte a su salud.
- d) La disconformidad libre, voluntaria y consciente de un paciente, manifestada en pleno uso de sus facultades después de recibir la información adecuada para que tenga lugar una actuación que afecte a su salud.

74.- Cuando un paciente no sea capaz de tomar decisiones, a criterio del médico responsable de la asistencia, o su estado físico o psíquico no le permita hacerse cargo de su situación y no pueda prestar el consentimiento informado. Si el paciente carece de representante legal:

- a) El consentimiento lo prestarán las personas vinculadas a él por razones familiares o de hecho
- b) El consentimiento no se prestará
- c) Tendrán que en ese mismo acto nombrar representante legal.
- d) El médico es quien de forma personal decidirá.

75.- La historia clínica deberá realizarse bajo criterios de:

- a) Autonomía
- b) Unidad e integración
- c) Garantía de acceso en soporte informático
- d) Calidad y gestión.

