

Comenzado el	jueves, 19 de enero de 2023, 12:11
Estado	Finalizado
Finalizado en	jueves, 19 de enero de 2023, 12:15
Tiempo empleado	3 minutos 38 segundos
Puntos	30,00/30,00
Calificación	10,00 de 10,00 (100%)
Comentario -	Apto

Pregunta **1**

Según Herzberg:

Seleccione una:

- a.
Los factores motivacionales o extrínsecos están bajo el control del individuo y se relacionan con el desarrollo personal y el reconocimiento profesional.
- b.
La motivación de las personas depende de dos factores: higiénicos y extrínsecos.
- c.
Los factores higiénicos están relacionados con el contexto del individuo en la empresa.
- d.

La empresa utiliza los factores intrínsecos para motivar al trabajador y evitar la insatisfacción.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Los factores higiénicos están relacionados con el contexto del individuo en la empresa.

Pregunta 2

La planificación sanitaria es un proceso de provisión de recursos y servicios necesarios para conseguir unos objetivos determinados. Encontramos diversos niveles o tipos, señale la afirmación correcta al respecto:

Seleccione una:

- a.
La planificación táctica consiste en la distribución de recursos y actividades para alcanzar los objetivos.
- b.
En la planificación operativa suele proveerse una duración de 3-5 años.
- c.
La planificación estratégica concreta el programa de salud.
- d.
El nivel más concreto y en el que se definen los objetivos específicos corresponde a la planificación normativa.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: La planificación táctica consiste en la distribución de recursos y actividades para alcanzar los objetivos.

Pregunta 3

Según la clasificación de la percepción de las necesidades de salud, aquella que define el experto, en relación a una determinada norma deseable y óptima es:

Seleccione una:

- a.
Necesidad sentida.
- b.
Necesidad normativa.
- c.
Necesidad expresada.

d.
Necesidad comparativa.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Necesidad normativa.

Pregunta **4**

Señale la afirmación FALSA respecto a la valoración del estado de salud y determinación de las necesidades en una población:

Seleccione una:

a.
Los indicadores de salud utilizados con más frecuencia miden la salud negativa (calidad de vida relacionada con la salud, funcionalidad, etc.), mientras que se dispone de menos experiencia para aquellos que valoran la salud positiva (mortalidad, morbilidad, incapacidad).

b.
El objetivo del diagnóstico de salud de la comunidad, es informar y guiar las decisiones relacionadas con la elección de prioridades y el desarrollo.

c.
Por necesidad se entiende la diferencia entre el estado óptimo, definido de forma normativa, y el estado existente de salud, por tanto, por tanto, es un concepto relativo que expresa lo que se requiere para solucionar un problema de salud del programa.

d.
Los indicadores de salud se definen como parámetros medibles capaces de ofrecer una estimación objetiva del estado de una colectividad.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Los indicadores de salud utilizados con más frecuencia miden la salud negativa (calidad de vida relacionada con la salud, funcionalidad, etc.), mientras que se dispone de menos experiencia para aquellos que valoran la salud positiva (mortalidad, morbilidad, incapacidad).

Pregunta **5**

¿Qué criterio de priorización en un problema de salud viene definido por la intensidad y afectación del problema?

Seleccione una:

- a.
Magnitud.
- b.
Severidad.
- c.
Trascendencia.
- d.
Vulnerabilidad.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Magnitud.

Pregunta 6

Dentro de la gestión y planificación en el sector sanitario, ¿cuál de los siguientes NO es un método de priorización de problemas?:

Seleccione una:

- a.
Método GEVER.
- b.
Parrilla de análisis.
- c.
Método Delphi.
- d.
Comparación por pares.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Método Delphi.

Pregunta 7

¿Cuál de los siguientes métodos NO forma parte de la etapa de establecimiento de prioridades en el diseño de un Programa de Salud?:

Seleccione una:

- a.
Método DARE.
- b.
Método Hanlon.

c.
Método CENDES.

d.
Método PERT.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Método PERT.

Pregunta **8**

En la determinación de prioridades en la planificación de salud, aquella que considera el problema en razón de la magnitud, la severidad, la eficacia de solución y la factibilidad del programa es:

Seleccione una:

a.
Procedimiento de trillaje.

b.
Parrilla de análisis.

c.
Método Hanlon.

d.
Escala de medida lineal.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Método Hanlon.

Pregunta **9**

La representación gráfica o descripción de las actividades de un proceso se realiza a través de:

Seleccione una:

a.
Mapa de procesos.

b.
Diagrama de flujo.

c.
Proceso operativo.

d.
Indicadores.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Diagrama de flujo.

Pregunta **10**

Según Ishikawa, en el diseño de un modelo para desarrollar proyectos de mejora continua de calidad que realizan equipos multidisciplinares acatando un método sistemático, éste sigue varias fases, selecciona la opción FALSA:

Seleccione una:

- a. Partir de un diagrama en blanco.
- b. Escribir de forma dilatada y prolija el efecto que se está produciendo.
- c. Identificar las categorías dentro de las cuales se puede identificar el problema.
- d. Identificar las causas y utilizar las técnicas de los 5 por qué.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Escribir de forma dilatada y prolija el efecto que se está produciendo.

Pregunta **11**

Para la mejora de la calidad utilizaremos el “Diagrama de Pareto” cuando:

Seleccione una:

- a. Sea necesario identificar y mostrar las causas posibles de un problema.
- b. Sea necesario comparar causas y efectos.
- c. Se quiera realizar el estudio de un proceso.
- d. Sea necesario expandir nuestro pensamiento para incluir todas las posibles dimensiones de un problema.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Sea necesario comparar causas y efectos.

Pregunta **12**

No es misión de la enfermera gestora de casos:

Seleccione una:

- a. Garantizar un atención excelente y personalizada.
- b. Garantizar una atención centrada en la comunidad.
- c. Garantizar una atención coordinada a personas con problemas de alta complejidad.
- d. Garantizar una atención impulsando los valores de la organización.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Garantizar una atención centrada en la comunidad.

Pregunta **13**

¿Cuál de los siguientes elementos no es un principio básico de gestión por procesos?

Seleccione una:

- a. Potenciar y desarrollar la gestión clínica.
- b. La personalización de la asistencia.
- c. Disminuir los ratios profesional/pacientes.
- d. Garantizar la continuidad asistencial.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Potenciar y desarrollar la gestión clínica.

Pregunta **14**

Entre las principales ventajas del modelo de Gestión por Procesos NO se encuentra:

Seleccione una:

- a.
Se centra en el usuario.
- b.
Mejora la continuidad en la asistencia.
- c.
Se basa en la implicación de los profesionales.
- d.
Disminuye la optimización del uso de los recursos.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Disminuye la optimización del uso de los recursos.

Pregunta 15

La gestión por procesos asistenciales es una herramienta del Sistema Sanitario Público que cumple los siguientes apartados excepto:

Seleccione una:

- a.
Centra las actuaciones en el usuario.
- b.
Implica a los profesionales como principales protagonistas del cambio.
- c.
Facilita la continuidad asistencial.
- d.
Su implantación es exclusivamente a través de las Unidades de Gestión Clínica.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Su implantación es exclusivamente a través de las Unidades de Gestión Clínica.

Pregunta 16

Para la elaboración de mapas de procesos asistenciales es cierto que:

Seleccione una:

- a.
Hay que centralizar los servicios si la asistencia está orientada en el paciente.

b.

La razón última del proceso es satisfacer las necesidades y expectativas de sus destinatarios. Este objetivo es el que debe guiar todas las actividades que se realicen.

c.

Los destinatarios son siempre los pacientes.

d.

Los enfoques para elaborar mapas de procesos son siempre los mismos independientemente de sus diferentes atributos.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: La razón última del proceso es satisfacer las necesidades y expectativas de sus destinatarios. Este objetivo es el que debe guiar todas las actividades que se realicen.

Pregunta 17

El objetivo de la gestión clínica es:

Seleccione una:

a.

Identificar los procesos claves y elaborar un mapa de procesos.

b.

Lograr un mayor compromiso del profesional en la toma de decisiones, no sólo clínicas, sino también de distribución de recursos.

c.

Distribuir la responsabilidad y autoridad a todos los niveles de la jerarquía de la organización.

d.

Implantar una dirección por objetivos.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Lograr un mayor compromiso del profesional en la toma de decisiones, no sólo clínicas, sino también de distribución de recursos.

Pregunta 18

En las Unidades de Gestión Clínica la actividad se desarrolla de acuerdo a diferentes objetivos, entre los que NO se encuentra:

Seleccione una:

- a. Disminuir la implicación de los profesionales sanitarios en la gestión de los centros.
- b. Mejorar la organización del trabajo.
- c. Mejorar la satisfacción de los pacientes.
- d. Reforzar la continuidad asistencial entre ambos niveles de atención.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Disminuir la implicación de los profesionales sanitarios en la gestión de los centros.

Pregunta **19**

No es un producto enfermero de hospitalización:

Seleccione una:

- a. Educación sanitaria por patología.
- b. Alta de enfermería.
- c. Formación de alumnos de enfermería.
- d. Parte de alta médico.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Parte de alta médico.

Pregunta **20**

Con respecto a los costes sanitarios, indique la afirmación FALSA:

Seleccione una:

- a. Existen costes fijos y variables.
- b. Los costes relacionados con el paciente pueden ser directos o indirectos.

c.
El coste de cuidados de enfermería es parte de la agrupación de costes por paciente.

d.
Existen costes asociados y disociados.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Existen costes asociados y disociados.

Pregunta 21

Para evaluar la eficiencia existen distintos tipos de análisis. El término que hace referencia a la comparación de dos o más opciones en relación con sus costes y sus resultados expresados en términos de utilidad o de calidad de vida producida según la percepción del usuario, hace referencia a:

Seleccione una:

a.
Análisis coste-utilidad.

b.
Análisis de efectividad.

c.
Análisis coste-eficacia.

d.
Análisis de minimización de costes.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Análisis coste-utilidad.

Pregunta 22

En un análisis coste-utilidad, la utilidad siempre la vamos a medir en:

Seleccione una:

a.
Grado de efectividad.

b.
Unidades monetarias.

c.
Consecuencias clínicas obtenidas.

d.
Años de vida ajustados por calidad.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Años de vida ajustados por calidad.

Pregunta 23

Cuando medimos los costes de las actividades y los resultados en términos monetarios hablamos de:

Seleccione una:

a.
Minimización de costes.

b.
Coste-efectividad.

c.
Coste-beneficio.

d.
Coste-eficacia.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Coste-beneficio.

Pregunta 24

Se define el CASE-MIX de un centro gerontológico como:

Seleccione una:

a.
La medida global del número de hombres y mujeres existentes en el centro.

b.
La fórmula matemática que relaciona el tipo de centro con la financiación proporcionada por los poderes públicos.

c.
La distribución de los residentes en los centros de asistencia sociosanitaria, según ciertas características que refleja el tipo de grado de los cuidados que necesita recibir.

d.
La proporción de personal sanitario existente en un centro de relación con el número de plazas del centro y el grado de dependencia de los residentes.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: La distribución de los residentes en los centros de asistencia sociosanitaria, según ciertas características que refleja el tipo de grado de los cuidados que necesita recibir.

Pregunta 25

¿Para qué se utiliza CASE-MIX?:

Seleccione una:

- a.
Para realizar un mapeado de procesos.
- b.
Para calcular costes, por clasificación de pacientes.
- c.
Para analizar problemas detectados.
- d.
Para elaborar programas de salud.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Para calcular costes, por clasificación de pacientes.

Pregunta 26

Señale la proposición que NO se corresponda con CASE-MIX:

Seleccione una:

- a.
Se refiere a las proporciones relativas de los distintos tipos de casos que el hospital trata.
- b.
Su finalidad es evitar la variabilidad en la práctica clínica.
- c.
Hace referencia a los diferentes tipos de pacientes tratados por un médico, servicio, hospital o cualquier otra unidad funcional.
- d.
Tienen gran interés desde el punto de vista económico.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Su finalidad es evitar la variabilidad en la práctica clínica.

Pregunta **27**

¿Cuál es el método para clasificar pacientes según el isodiagnóstico?

Seleccione una:

- a.
GDR.
- b.
CMBD.
- c.
DS.
- d.
Apache.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: CMBD.

Pregunta **28**

Dentro de los GRD (Grupos relacionales de diagnóstico), señala que dato de los siguientes no está incluido:

Seleccione una:

- a.
Identificación del médico responsable del alta.
- b.
Diagnóstico principal.
- c.
Procedimiento terapéutico.
- d.
Edad.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Identificación del médico responsable del alta.

Pregunta **29**

El Índice Casuístico por pesos GRD de un Hospital expresa la complejidad media en función de:

Seleccione una:

- a.
La severidad y morbilidad atendida.
- b.
El consumo de recursos utilizado.
- c.
La estancia observada de cada GDR.
- d.
La estancia media esperada de cada GDR.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: El consumo de recursos utilizado.

Pregunta **30**

¿Qué son los GDR (Grupos Relacionados por el Diagnóstico)?

Seleccione una:

- a.
Asociaciones de pacientes con patologías similares.
- b..
Grupos de pacientes con el mismo diagnóstico al ingreso en planta del hospital.
- c.
Un sistema de clasificación de pacientes hospitalarios en grupos homogéneos en cuanto al consumo de recursos.
- d.
Grupos de pacientes con los mismos cuidados de enfermería domiciliarios.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Un sistema de clasificación de pacientes hospitalarios en grupos homogéneos en cuanto al consumo de recursos.

Finalizar revisión

Actividad previa ◀ Administración y gestión de los servicios sanitarios
Material complementario

Ir a...