

## ANEXO XXVIII

### **TECNICO/A ESPECIALISTA EN DOCUMENTACIÓN SANITARIA.**

#### **TEMARIO COMÚN**

**Tema 1.-** La Constitución española: Derechos y Deberes fundamentales de los españoles. El derecho a la protección de la salud en la Constitución española y en la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad.

**Tema 2.-** Estatuto de Autonomía de Canarias: Derechos, deberes y principios rectores.

**Tema 3.-** Ley 11/1994, de 26 de julio de Ordenación Sanitaria de Canarias: Derechos y deberes de los ciudadanos en el Sistema Canario de la Salud. El Servicio Canario de la Salud: naturaleza y funciones, órganos de prestación de servicios sanitarios.

**Tema 4.-** Ley 55/2003, de 16 de diciembre del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud: Clasificación del personal estatutario; Derechos y deberes.

**Tema 5.-** 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: Principios generales. El Derecho a la información sanitaria. Derecho a la intimidad. El respeto de la autonomía del paciente. La Historia Clínica.

**Tema 6.-** Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales: objeto y ámbito de aplicación. Principios de protección de datos.

**Tema 7.-** Ley 31/1995, de 8 de noviembre de Prevención de Riesgos Laborales: Derechos y obligaciones.

#### **TEMARIO ESPECÍFICO**

**Tema 8.-** Manifestaciones Anticipadas de Voluntad. Marco legal y operativo. Su regulación en la Comunidad Autónoma de Canarias. Segunda opinión. Marco legal y operativo.

**Tema 9.-** Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud.

**Tema 10.-** Niveles Asistenciales. Ordenación de la Asistencia Primaria y Especializada en el ámbito de la Comunidad autónoma de Canarias.

**Tema 11.-** Decreto 117/1997, de 26 de junio, por el que se aprueba el Reglamento de Organización y Funcionamiento de las Zonas Básicas de Salud en la Comunidad Autónoma de Canarias: Disposiciones generales. Organización de la Zona Básica de

Salud. Funcionamiento: atribuciones de los miembros del Equipo de Atención Primaria y Áreas de Actuación. Decreto 178/2005, de 26 de julio, por el que se aprueba el Reglamento que regula la historia clínica en los centros y establecimientos hospitalarios y establece el contenido, conservación y expurgo de sus documentos (B.O.C. 154, de 8.8.2005).

**Tema 12.-** Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios.

**Tema 13.-** La identificación de pacientes. Sistemas de información Poblacional. Tarjeta Sanitaria Individual. Características fundamentales, alcance y contenido. Decreto 56/2007, de 13 de marzo, por el que se regula la tarjeta sanitaria canaria. Tarjeta Sanitaria Europea.

**Tema 14.-** El Servicio de Admisión y Documentación Clínica (SADC): concepto funciones y diferentes modelos de organización. El Servicio de Admisión y Documentación Clínica (SADC) en el organigrama asistencial. Las necesidades de información de los Servicios Centrales.

**Tema 15.-** El Servicio de Admisión y Documentación Clínica (SADC): indicadores de actividad y calidad.

**Tema 16.-** El Servicio de Atención al Paciente: Concepto, funciones y el servicio de atención paciente en el organigrama asistencial.

**Tema 17.-** El área de Admisión y gestión de pacientes: Concepto, Organización, funciones y procesos.

**Tema 18.-** El área de Documentación Clínica. Concepto. Organización. Funciones. Procesos.

**Tema 19.-** Historia Clínica: Definición, Estructura, Tipos, Identificación y Funciones. La historia clínica informatizada. La historia clínica en los centros y establecimientos hospitalarios en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Canarias: marco normativo, contenido, conservación y expurgo de documentos.

**Tema 20.-** Historia Clínica: Documentos que la componen. Informe Clínico de Alta Hospitalaria. Hoja Clínico Estadístico, Anamnesis Estructurada, Informes pruebas complementarias, Protocolo quirúrgico, Otros documentos.

**Tema 21.-** Historia Clínica Electrónica. (HCE), Historia Clínica Digital Del Sistema Nacional de Salud (HCDSNS). Conjunto Mínimo de Datos de Informes Clínicos. (C.M.D.I.C.) Interoperabilidad.

**Tema 22.-** Diseño y normalización de los documentos de la historia clínica. Control de calidad de la historia clínica. Aspectos médico-legales de la historia clínica. El consentimiento informado: Marco legal, tipos y contenidos.

**Tema 23.-** Archivos de historias clínicas: Sistemas de almacenamiento y custodia de la documentación clínica.

**Tema 24.-** Tratamiento y conservación de la documentación clínica.

**Tema 25.-** Estructura y diseño de un archivo de historias clínicas. Seguridad. Normativa.

**Tema 26.-** Gestión del uso de la documentación clínica: movimientos y accesos. Gestión del archivo. Indicadores de actividad y de calidad.

**Tema 27.-** Gestión de tareas administrativas sanitarias: Empleadores del sector sanitario y documentación generada del procedimiento. Aprovechamiento sanitario y documentación generada del proceso.

**Tema 28.-** Identificación de la estructura y formación de los términos clínicos: Origen de la terminología clínica. Características generales de los términos médicos: Funciones y Propiedades. Tipos semánticos de términos médicos. Estructura y construcción de términos médicos: Principales recursos. Siglas y acrónimos. Raíces, prefijos, sufijos y partículas en la terminología médica. Normalización en la terminología clínica. Abreviaturas en la documentación sanitaria.

**Tema 29.-** Reconocimiento de la estructura y la organización general del organismo humano: Sistemas y aparatos del organismo. Funciones de los distintos aparatos y sistemas. Regiones y cavidades corporales. Terminología de dirección y posición. Procesos fisiopatológicos. Especialidades médicas y quirúrgicas.

**Tema 30.-** Selección de Diagnósticos médicos en la documentación clínica: Salud y Enfermedad, Fuentes de la patología. Grupos de enfermedades. Evolución de la enfermedad. Datos clínicos en la documentación sanitaria. Selección de procedimientos diagnósticos y terapéuticos en la documentación clínica: Diagnóstico. Recursos para el diagnóstico. Anamnesis. Exploración física. Exploraciones complementarias.

**Tema 31.-** Identificación de diagnósticos y procedimientos terapéuticos en enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.

**Tema 32.-** Identificación de diagnósticos y procedimientos oncológicos: Clasificación y epidemiología de las neoplasias. Nomenclatura de oncología. Términos histológicos de los tumores. Biología del crecimiento tumoral. Manifestaciones de los tumores. Gradación y estadificación del tumor. Clasificación TNM. Diagnósticos y procedimientos en oncología: Radioterapia y Quimioterapia.

**Tema 33.-** Identificación de diagnósticos y procedimientos terapéuticos en enfermedades del sistema nervioso. Trastornos mentales y del comportamiento.

**Tema 34.-** Identificación de diagnósticos y procedimientos terapéuticos en Trastornos oftalmológicos. Trastornos otorrinolaringológicos.

**Tema 35.-** Reconocimiento de los trastornos del sistema cardiovascular: Parámetros funcionales. Manifestaciones cardíacas. Manifestaciones vasculares. Enfermedades cardíacas. Patología vascular. Trastornos de la sangre, los órganos hematopoyéticos y sistema inmunológico. Procedimientos diagnósticos y terapéuticos.

**Tema 36.-** Reconocimiento de los trastornos del aparato respiratorio: Fisiología de la respiración. Manifestaciones respiratorias. Patología respiratoria. Procedimientos diagnósticos y terapéuticos.

**Tema 37.-** Reconocimiento de los trastornos del aparato digestivo: Proceso de digestión y absorción. Metabolismo de los alimentos. Trastornos de la nutrición. Manifestaciones digestivas. Enfermedades del tubo digestivo. Enfermedad pancreática y hepática. Procedimientos diagnósticos y terapéuticos.

**Tema 38.-** Reconocimiento de los trastornos del aparato genitourinario: El proceso de formación de orina. Manifestaciones urinarias. Patología renal. Enfermedades de las vías urinarias. Patología genital masculina. Patología genital femenina. Procedimientos diagnósticos y terapéuticos.

**Tema 39.-** Obtención de diagnósticos y procedimientos obstétricos: Embarazo. Parto. Post-parto y puerperio. Incidencias en el embarazo. Incidencias en el parto. Incidencias en el post-parto y puerperio.

**Tema 40.-** Obtención de diagnósticos y procedimientos Patología del neonato. Malformaciones congénitas. Deformidades y anomalías cromosómicas. Procedimientos diagnósticos y terapéuticos.

**Tema 41.-** Identificación de diagnósticos y procedimientos terapéuticos en enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo.

**Tema 42.-** Identificación de diagnósticos y procedimientos terapéuticos en lesiones y traumatismos: Fracturas y luxaciones. Heridas. Lesiones. Quemaduras. Diagnósticos y procedimientos en traumatología.

**Tema 43.-** Identificación de diagnósticos y procedimientos terapéuticos en intoxicaciones: Farmacología. Reacciones adversas de medicamentos. Intoxicaciones por medicamentos y productos biológicos. Efectos tóxicos de otras sustancias no medicinales. Circunstancias de la intoxicación.

**Tema 44.-** Identificación de diagnósticos y procedimientos terapéuticos en factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios sanitarios. Causas externas.

**Tema 45.-** Manejo de los sistemas de clasificación de enfermedades: Antecedentes históricos de los sistemas de clasificación de enfermedades. Codificación. Concepto y utilidad. Clasificaciones y terminologías en uso por la Organización Mundial de la Salud (OMS): Clasificación internacional de enfermedades, novena revisión (CIE-9-CM). Clasificación internacional de enfermedades, décima revisión (CIE-10). Clasificación internacional de la atención primaria, segunda edición (CIAP-2).

Clasificación internacional de enfermedades para oncología (CIE-O). SNOMED CT (Systematized Nomenclature of Medicine, Clinical Terms). Otras (DSM-IV, NANDA, NOC, NIC).

**Tema 46.-** Extracción de términos de diagnósticos y procedimientos: Procedimiento general de codificación. Indización del episodio asistencial. Fuentes documentales necesarias para el proceso de codificación. Agrupación de diagnósticos (DP y DS). Agrupación de procedimientos (PP y PS).

**Tema 47.-** Aplicación de normativas sobre codificación con la clasificación internacional de enfermedades en su edición vigente (CIE-10-ES): Legislación vigente: estatal y autonómica. Normativa Americana. Manuales de codificación. Boletines de codificación. Cuadernos de codificación. Unidad técnica para la clasificación internacional de enfermedades para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad: Estructura, composición y competencias.

**Tema 48.-** La Clasificación Internacional de Enfermedades 10ª Revisión. Modificación Clínica Diagnósticos (CIE-10-ES-DIAGNÓSTICOS). Estructura y convenciones. Normas generales para la codificación de diagnósticos. Síntomas, signos y estados mal definidos. Lesiones e intoxicaciones. Reacciones adversas a medicamentos (RAM). Efectos tardíos. Clasificación de los efectos tardíos. Efectos tardíos de intoxicaciones y RAM. Complicaciones de cirugía y cuidados médicos. Clasificación de factores que influyen en el estado de salud y contactos con los servicios de salud. Causas externas de lesiones e intoxicación. Clasificación de causas externas. Asignación de marcador de diagnósticos presente al ingreso (POA).

**Tema 49.-** La Clasificación Internacional de Enfermedades 10ª Revisión. Modificación Clínica Procedimientos (CIE-10-ES-PROCEDIMIENTOS). Estructura y convenciones. Normas generales para la codificación de procedimientos.

**Tema 50.-** Realización de la codificación de enfermedades infecciosas y parasitarias (CIE-10): Normas generales. Infección. Enfermedades infecciosas de interés. Normas específicas de codificación de las infecciones.

**Tema 51.-** Realización de la codificación de diagnósticos de neoplasias (CIE-10): Clasificación de las neoplasias según su comportamiento y localización anatómica. Normas generales de codificación de las neoplasias. Selección del diagnóstico principal. Complicaciones de las neoplasias y de su tratamiento. Codificación de procedimientos diagnósticos y terapéuticos.

**Tema 52.-** Realización de la codificación de enfermedades sistémicas, trastornos mentales y otras patologías (CIE-10): Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas. Trastornos mentales y de comportamiento. Dependencias a tóxicos. Enfermedades del sistema nervioso. Enfermedades del ojo y anexos. Enfermedades del oído y apófisis mastoides. Codificación de enfermedades del aparato genitourinario. Anomalías congénitas y enfermedades con origen en el periodo perinatal. Procedimientos diagnósticos y terapéuticos.

**Tema 53.-** Realización de la codificación del aparato circulatorio (CIE-10): Enfermedad cardiaca valvular. HTA y enfermedad hipertensiva. Insuficiencia cardiaca/fallo cardiaco. Cardiopatía isquémica. Parada cardiorrespiratoria (PCR). Trastornos cerebrovasculares. Procedimientos diagnósticos y terapéuticos. Marcapasos cardiaco. Cateterismo cardiaco. Angioplastia coronaria transluminal percutánea (ACTP).

**Tema 54.-** Realización de la codificación de enfermedades del aparato respiratorio (CIE-10): Neumonía, bronconeumonía y neumonitis. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Normas específicas de codificación de la EPOC. Insuficiencia respiratoria como fracaso respiratorio. Hipertensión pulmonar y cor pulmonale. Edema agudo de pulmón. Derrame pleural. Procedimientos diagnósticos y terapéuticos.

**Tema 55.-** Realización de la codificación de enfermedades del aparato digestivo (CIE-10): Hemorragias digestivas. Úlceras del tracto gastrointestinal. Hemorragias digestivas. Peritonitis. Hernias abdominales. Complicaciones de ostomías. Hepatitis. Normativa específica de codificación. Cirrosis hepática y hepatopatías crónicas. Colecistitis y colelitiasis. Enfermedades pancreáticas. Procedimientos diagnósticos y terapéuticos digestivos.

**Tema 56.-** Realización de la codificación de enfermedades del aparato musculoesquelético y tejido conectivo. Lesiones traumáticas, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas.

**Tema 57.-** Realización de la codificación de complicaciones del embarazo, parto y puerperio (CIE-10): Codificación del aborto. Prioridad en la secuencia de códigos en el embarazo, parto y puerperio. Utilización de cuartos y quintos dígitos. Cronopatías del embarazo. Cronopatías del parto. Enfermedades actuales que complican el embarazo. Diabetes mellitus en el embarazo. Diabetes gestacional. Parto normal. Codificación de motivos de ingreso de recién nacidos.

**Tema 58.-** El Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD). Usos y aplicaciones. Áreas de aplicación. Envíos, periodicidad, destinatarios. Su integración como sistema de información para la gestión clínico-asistencial y administrativa. Explotación y validaciones. Control de Calidad del CMBD. RAE-CMBD (Real Decreto 69/2015 de 6 de febrero por el que se regula el Registro de Actividad de Atención Sanitaria Especializada). RAE-CMBD de Canarias.

**Tema 59.-** Características específicas del CMBD: Conjunto Mínimo de Datos de Hospitalización. Conjunto Mínimo de Datos Quirúrgico. Conjunto Mínimo de Datos Ambulatorio y Hospitalización a domicilio. Conjunto Mínimo de Datos Urgencias.

**Tema 60.-** Sistemas de clasificación de pacientes. Origen. Medicare y Medicaid. Fundamentos, características y necesidad de los sistemas de clasificación de pacientes. Información necesaria para su elaboración. Los Grupos relacionados por el Diagnóstico. Concepto. GRD (Tipos), A.P.G., G.M.A. El concepto de case-mix o casuística hospitalaria. Peso de los GRD. Índice de Utilización de Estancias.

**Tema 61.-** Indicadores de actividad y calidad de la Unidad de Codificación.

**Tema 62.-** Lista de espera quirúrgica. Decreto territorial 116/2006, de 1 de agosto, por el que se regula el sistema de organización, gestión e información de las listas de espera en el ámbito sanitario: Objeto y ámbito. Sistema de información sanitaria en materia de listas de espera.

**Tema 63.-** Sistema de Información Sanitario (S.I.S.): La información en el ámbito sanitario. Tipos de información. Características y proceso de la información. Componentes de un S.I.S. Datos clínicos y no clínicos, información y conocimiento. Los S.I.S. en Atención Primaria y Especializada.

**Tema 64.-** Validación y Explotación de las bases de datos sanitarios. Indicadores de Salud. Indicadores Hospitalarios. Indicadores en Atención Primaria.

**Tema 65.-** Estadística Descriptiva. Conceptos, Parámetros estadísticos, muestra y variables, representación gráfica, tipos de gráficos. Cálculo de medidas de posición y de dispersión.

**Tema 66.-** Portal estadístico (Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social), obtención de informes del CMBD.

**Tema 67.-** Hojas de Cálculo. Diseño, edición, Gestión e impresión.

**Tema 68.-** La Calidad de la Asistencia Sanitaria. Modelo E.F.Q.M., Modelo de Excelencia, Certificación ISO. Acreditación.

**Tema 69.-** Función del Técnico Superior en Documentación y Administración Sanitaria en el equipo multidisciplinar. Responsabilidad civil del personal sanitario. Comunicación interprofesional. Responsabilidad deontológica: Secreto profesional y Código ético.