



JUNTA DE ANDALUCÍA

INSTITUTO ANDALUZ DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

(O.E.P. 2015/2016)

**CUERPO SUPERIOR FACULTATIVO, ESPECIALIDAD INSPECCIÓN DE
PRESTACIONES Y SERVICIOS SANITARIOS, OPCIÓN INSPECCIÓN
MÉDICA DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA**

(A1.2100) ACCESO LIBRE

ADVERTENCIAS:

1. No abra este cuestionario hasta que se le indique.
2. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la Hoja de Examen.
3. Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
4. El presente ejercicio, de carácter eliminatorio, consiste en contestar por escrito un cuestionario de 105 preguntas tipo test, con cuatro respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta. Las 100 primeras preguntas ordinarias y evaluables (de la 1 a la 100 inclusives) y 5 últimas, de reserva (de la 151 a 155 inclusives).
5. Cada acierto se valorará con 1 punto y cada contestación errónea se penalizará con un tercio del valor de una respuesta acertada.
6. La puntuación del ejercicio será la correspondiente de aplicar la siguiente fórmula: $Puntuación = V \cdot [A - (E/3)]$, donde V es el valor de cada acierto, A es el número de preguntas acertadas evaluables y E el número de preguntas erróneas evaluables. Este ejercicio se valorará con una puntuación de 0 a 100.
7. La Comisión de Selección, determinará, con anterioridad a su identificación nominal, qué puntuación es necesario obtener para aprobar el ejercicio, respetando siempre los principios de mérito y capacidad.
8. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario, solicite su sustitución.
9. El tiempo total para la realización de este ejercicio es de 120 minutos.
10. Compruebe siempre que el número de la respuesta que señale en su Hoja de Examen es el que corresponde al número de la pregunta del cuestionario.
11. Si necesita alguna aclaración, por favor, pídale en voz baja al personal del Aula, de tal forma que se evite molestar al resto del Aula. El personal del Aula no le podrá dar información acerca del contenido del examen.

Si desea un ejemplar de este cuestionario puede obtenerlo en la siguiente página web www.juntadeandalucia.es/institutodeadministracionpublica, el primer día hábil siguiente a la realización del presente examen.

1.- La Ley General de Sanidad, establece que el Plan de Salud de cada Comunidad Autónoma deberá englobar el conjunto de los planes de las diferentes:

- A) Áreas de Salud.
- B) Áreas Hospitalarias.
- C) Administraciones Públicas Sanitarias.
- D) Administraciones Sanitarias.

2.- Cuando utilizamos la expresión: “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”, según indica la Ley básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica ¿a qué tipo de derecho nos referimos?

- A) Derecho de información.
- B) Derecho asistencial.
- C) Derecho a la intimidad.
- D) Derecho a la formación.

3.- La Ley básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, establece que, como regla general, el consentimiento se manifestará en forma:

- A) Escrita.
- B) Verbal.
- C) Documental.
- D) Ante testigos.

4.- Respecto al uso de la historia clínica, según la Ley básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica:

- A) El personal sanitario que ejerza funciones de inspección debe solicitar consentimiento del paciente, tal como regula la Ley de Protección de Datos.
- B) El personal de administración y gestión de los centros sanitarios puede acceder a todos los datos de la historia clínica.
- C) El derecho de acceso del paciente a la historia clínica no puede ejercerse por representación acreditada
- D) El paciente tiene el derecho de acceso, sin perjuicio del derecho de los profesionales participantes que pueden oponer al derecho de acceso la reserva de sus anotaciones subjetivas.

5.- ¿Cómo se denomina el método de evaluación externo e indirecto en el que se revisan los protocolos y los registros de la actividad asistencial, con lo que tendremos una visión retrospectiva de cómo se realizó la práctica, o al menos, de cómo quedó escrito en los registros lo realizado?

- A) Las acreditaciones.
- B) Las auditorías.
- C) La revisión de pares.
- D) Método MAQSI.

6.- Según dispone la Ley de ordenación de las profesiones sanitarias, los centros sanitarios han de revisar que los profesionales sanitarios de su plantilla cumplen los requisitos necesarios para ejercer la profesión conforme a la Ley:

- A) Cada tres años como mínimo.
- B) Cada cinco años.
- C) Solo en el proceso selectivo de acceso.
- D) Con la periodicidad que determine el Ministerio de Sanidad y consumo o el órgano competente en materia de Sanidad de cada comunidad autónoma.

7.- Según el Reglamento de Ordenación de la Inspección de Servicios Sanitarios de la Junta de Andalucía, son funciones de la Inspección de Servicios Sanitarios:

- A) El estudio, valoración e informe de las denuncias formuladas en materia sanitaria, que afecten a la satisfacción de las prestaciones sanitarias y a la calidad de las mismas o de los derechos reconocidos a la ciudadanía.
- B) Autorizaciones de la publicidad de medicamentos y productos sanitarios.
- C) Elaboración de las resoluciones preceptivas para las autorizaciones de centros y servicios sanitarios.
- D) Las autorizaciones de ensayos clínicos de medicamentos.

8.- En relación con el Plan Anual de Inspección, según establece el Reglamento de Ordenación de la Inspección de Servicios Sanitarios de la Junta de Andalucía, señale la respuesta incorrecta:

- A) Se aprobará por Orden de la Consejería de Salud dentro de los tres primeros meses de cada año.
- B) En el Plan Anual de Inspección se definirán los programas generales y específicos correspondientes.
- C) La Inspección de Servicios Sanitarios desarrollará sus funciones de acuerdo con el Plan Anual de Inspección.
- D) Las actuaciones efectuadas en ejecución del Plan Anual de Inspección, sus resultados y aquellas otras realizadas durante la vigencia del mismo, se reflejarán en una Memoria Anual.

9.- La presencia de una enfermedad avanzada, incurable y progresiva, sin posibilidades razonables de respuesta al tratamiento específico, con un pronóstico de vida limitado y en la que pueden concurrir síntomas intensos y cambiantes que requieran una asistencia paliativa específica, se define en la Ley de derechos y garantías de la dignidad de la persona en el proceso de muerte como:

- A) Situación de incapacidad de hecho.
- B) Limitación del esfuerzo terapéutico.
- C) Situación terminal.
- D) Situación de agonía.

10.- Los centros, servicios y establecimientos sanitarios incluidos en el ámbito de aplicación del Decreto por el que se establecen los procedimientos de las Autorizaciones Sanitarias y se crea el Registro Andaluz de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios en Andalucía están obligados a todo lo siguiente, excepto:

- A) Someterse a la inspección y control de la Administración Sanitaria sobre su estructura, organización, funcionamiento y actividades, incluidas las de promoción y publicidad.
- B) Facilitar información con carácter público y con una periodicidad semestral sobre la actividad desarrollada, accesibilidad e indicadores de calidad utilizados.
- C) Cumplir las obligaciones derivadas de los principios de coordinación y, en concreto, la colaboración en el fomento y protección de la salud y prestaciones en casos de emergencia sanitaria o de peligro para la salud pública.
- D) Elaborar y comunicar a la Administración Sanitaria las informaciones y estadísticas sanitarias que la misma le solicite.

11.- Con respecto al Registro Andaluz de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios, regulado en el Decreto 69/2008, señale la respuesta correcta:

- A) Es de carácter privado.
- B) Constará de dos secciones, una para los centros y servicios sanitarios de titularidad pública y privada y otra para los establecimientos sanitarios.
- C) Los datos de carácter personal que pudieran contenerse en este Registro quedarán sometidos a lo previsto por la Ley Orgánica 15/1999.
- D) El sistema de gestión para el Registro Andaluz de centros, servicios y establecimientos sanitarios se denomina RECESS.

12.- Según el Real Decreto por el que se establecen las bases generales sobre autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios, señale la respuesta incorrecta:

- A) Son centros de diálisis: centros sanitarios donde se realiza tratamiento con diálisis a pacientes afectados de patología renal.
- B) Son centros de reproducción humana asistida: los centros sanitarios en los que equipos biomédicos especialmente cualificados realizan técnicas de reproducción asistida o sus derivaciones, así como los bancos de recepción, conservación y distribución del material biológico o humano preciso.
- C) Son centros de cirugía menor ambulatoria: centros sanitarios dedicados a la atención de procesos subsidiarios de cirugía realizada con anestesia general, local, regional o sedación, que requieren cuidados postoperatorios de corta duración, por lo que no necesitan ingreso hospitalario.
- D) Son centros móviles de asistencia sanitaria: centros sanitarios que trasladan medios personales y técnicos con la finalidad de realizar actividades sanitarias.

13.- Según el Decreto por el que se establece la garantía de plazo de respuesta en procesos asistenciales, primeras consultas de asistencia especializada y procedimientos diagnósticos en el Sistema Sanitario Público de Andalucía, es causa de baja en el Registro de demanda de procesos asistenciales del Sistema Sanitario Público de Andalucía:

- A) La prescripción.
- B) El fallecimiento del representante.
- C) La voluntad expresa del paciente de causar baja.
- D) La solicitud del interesado instando su modificación más de tres veces en el plazo de un mes.

14.- En la gestión por procesos asistenciales la arquitectura de nivel 2:

- A) Es una representación global, ya definida, de los procesos que desarrolla la organización en su conjunto.
- B) Es una representación gráfica de un proceso de atención concreto.
- C) Es la representación de los subprocesos.
- D) Es un modelo de representación gráfica práctico en el que se desglosan las actividades de un proceso, a la vez que se muestra la persona que desarrolla la actividad.

15.- Según dispone la Ley de Salud Pública de Andalucía, “la compilación, comparación y análisis de datos de forma sistemática y continua para fines relacionados con la salud pública, y la difusión oportuna para su evaluación y para dar respuesta de salud pública que sea procedente” es la definición de:

- A) Vigilancia en salud.
- B) Valoración del impacto en salud.
- C) Evaluación del impacto en salud.
- D) Informe de evaluación del impacto en salud.

16.- La Empresa Pública de Emergencias Sanitarias está adscrita funcionalmente:

- A) A la Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales.
- B) A la Dirección Gerencia del Servicio Andaluz de Salud.
- C) A la Dirección General de Calidad, Investigación, Desarrollo e Innovación.
- D) A la Dirección General de Planificación y Ordenación Farmacéutica.

17.- Indique cuál de las siguientes afirmaciones es falsa en relación con las consultas y clínicas dentales:

- A) El uso del óxido nitroso obliga a una autorización de funcionamiento específica.
- B) Las consultas y clínicas dentales deberán dotarse de la tecnología y medios que garanticen una correcta atención al paciente y una adecuada esterilización y desinfección del material e instrumental utilizado.
- C) Estarán necesariamente organizadas, gestionadas y atendidas directa y personalmente por uno o varios odontólogos o estomatólogos, colegiados en el correspondiente Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos.
- D) El área clínica se dedicará exclusivamente a la actividad terapéutica propia de estos centros.

18.- En relación con la esterilización del material quirúrgico, una de las siguientes afirmaciones NO es correcta:

- A) Los controles biológicos de la esterilización son imprescindibles para garantizarla.
- B) Los sistemas de control de la esterilización inherentes a los propios aparatos son suficientes para garantizar la esterilización.
- C) Los controles químicos internos de la esterilización no pueden ser considerados como sustitutos de los controles biológicos, sino como elementos complementarios.
- D) Los controles físicos del proceso de esterilización no garantizan la esterilización de los objetos contenidos en el interior del paquete.

19.- ¿Qué principio ético requiere la solicitud de consentimiento informado del paciente para su participación en un ensayo clínico?

- A) Autonomía.
- B) No maleficencia.
- C) Equidad.
- D) Beneficencia.

20.- De acuerdo con el Decreto por el que se regulan los órganos de ética asistencial y de la investigación biomédica en Andalucía, la composición mínima del Comité Coordinador de Ética de la Investigación Biomédica de Andalucía será de:

- A) Tres miembros.
- B) Siete miembros.
- C) Doce miembros.
- D) No hay ningún mínimo señalado; será la Dirección General de Investigación la que regulará su composición en cada momento.

21.- En relación al funcionamiento de los Comités de Ética Asistencial, regulados, en el ámbito de la Comunidad Autónoma Andaluza, por el Decreto 439/2010 de 14 de Diciembre, cuál de las afirmaciones siguientes es cierta:

- A) Tienen la función de asesorar pacientes, usuarios, profesionales y/o directivos de los Centros sanitarios en la prevención o resolución de conflictos éticos que pudieran generarse en el proceso de asistencia sanitaria.
- B) Sus decisiones son siempre vinculantes para los profesionales y equipos directivos de Centros sanitarios que los consultan.
- C) Entre sus funciones está el seguimiento de los ensayos clínicos que se desarrollen en su área de actuación.
- D) Las personas integrantes de un Comité de Ética Asistencial han de ser todos profesionales vinculados a cualquiera de los centros sanitarios adscritos a ese Comité.

22.- Según el Decreto vigente por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Salud y del Servicio Andaluz de Salud, indique cuál de los siguientes no depende orgánicamente de la Viceconsejería de Salud:

- A) La Secretaría General de Salud Pública y Consumo.
- B) La Secretaría General Técnica.
- C) La Secretaría General de Asistencia Sanitaria y Resultados en salud.
- D) La Secretaría General de Investigación, Desarrollo e Innovación en salud.

23.- ¿Qué instrumento de evaluación se utiliza para el seguimiento del Contrato-Programa de la dirección del SAS y de los distritos de Atención Primaria?

- A) Módulo de línea funcional realizante.
- B) ACTHOS
- C) Base de datos clínicos en Atención Primaria
- D) SIGAP.

24.- ¿Como se denomina el grado de adecuación de un producto o servicio a las expectativas del usuario y a ciertos parámetros tecnológicos o específicos?

- A) Rendimiento.
- B) Eficiencia.
- C) Fiabilidad.
- D) Ninguna de las anteriores.

25.- Los parámetros que, de forma consensuada, sirven como referencia para evaluar la calidad de la asistencia sanitaria se denominan:

- A) Indicadores.
- B) Estándares.
- C) Procesos.
- D) Objetivos.

26.- La Ley General de Sanidad define que el personal al servicio de las administraciones públicas que desarrolle las funciones de inspección, cuando ejerzan tales funciones y acreditando si es preciso su identidad, estará autorizado para:

- A) Entrar libremente y sin previa notificación, en cualquier momento, en todo Centro o establecimiento sujeto a esta Ley.
- B) Entrar previa notificación a la autoridad sanitaria, en todo Centro o establecimiento sujeto a esta Ley.
- C) Proceder a las pruebas, investigaciones o exámenes previa autorización del titular del Centro o establecimiento sujeto a esta Ley.
- D) Ninguna de las anteriores es correcta.

27.- A propósito de la normativa reguladora en Andalucía de la Declaración de Voluntad Vital Anticipada, señale la respuesta correcta:

- A) A este documento tienen acceso los profesionales sanitarios que se encuentren a cargo de su proceso clínico, aún con el paciente lúcido.
- B) Podrá ser emitida por un mayor de edad o un menor emancipado y los incapacitados judicialmente, salvo que otra cosa determine la resolución judicial de incapacitación.
- C) Los profesionales sanitarios no pueden consultar la voluntad vital de personas inscritas en otras Comunidades Autónomas.
- D) El registro de voluntades vitales anticipadas se realiza exclusivamente en la Delegación de Salud.

28.- Indique qué tipo de células y/o tejidos de origen humano entran en el ámbito de aplicación del Real Decreto ley 9/2014, de 4 de julio por el que se establecen las normas de calidad y seguridad para la donación, obtención, procesamiento, preservación, almacenamiento y distribución de células y tejidos humanos y se aprueban normas de coordinación y funcionamiento para su uso en humanos:

- A) Hematíes.
- B) Plaquetas.
- C) Células y Tejidos utilizados como injertos autólogos dentro del mismo proceso quirúrgico.
- D) Progenitores hematopoyéticos cuando se utilizan para trasplante de médula ósea.

29.- Con respecto a la titularidad del derecho a la información asistencial recogida en la ley básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

- A) El titular del derecho a la información es el paciente.
- B) El paciente será informado, incluso en caso de incapacidad, informando en este caso de forma adecuada a sus posibilidades de comprensión e informando también a su representante legal.
- C) Si el paciente está inconsciente, desaparece toda obligación de información, si bien hay que dejar constancia de este hecho en la historia clínica.
- D) El derecho a la información que tiene el paciente puede limitarse en caso de existencia de una necesidad terapéutica, siempre y cuando esta necesidad esté acreditada, se traslade a los familiares o personas vinculadas de hecho al paciente y además se deje constancia de la misma en la historia clínica.

30.- L. Beauchamp y J.F. Childress propusieron en su día cuatro principios fundamentales que se han ido consagrando como principios básicos de la bioética y que han inspirado declaraciones, documentos y normas en materia de ética de la asistencia sanitaria, cuál de los siguientes principios no es uno de ellos:

- A) Principio de Autonomía.
- B) No maleficencia.
- C) Beneficencia.
- D) Derecho de Información.

31.- En el tipo de estudios de utilización de medicamentos: prescripción-indicación, se describen:

- A) Las indicaciones en las que se utiliza un determinado fármaco o grupo de fármacos.
- B) Los fármacos utilizados en una determinada indicación o grupo de indicaciones.
- C) Las características de los prescriptores y de los dispensadores.
- D) Los beneficios, efectos indeseados o costes reales del tratamiento farmacológico.

32.- La Ley 2/2010, de 8 de abril regula en el ámbito de la Comunidad Autónoma andaluza los derechos y garantías de la dignidad de las personas en el proceso de la muerte; en su artículo 4, define cuáles son los principios básicos que la inspiran. ¿Cuál de los relacionados a continuación no se encuentra entre ellos?

- A) La garantía del derecho de todas las personas a recibir cuidados paliativos integrales y un adecuado tratamiento del dolor en el proceso de muerte.
- B) La garantía de acceso a servicios de ayuda psicológica para los familiares de la persona que se encuentra en proceso de muerte.
- C) La promoción de la libertad, autonomía y la voluntad de la persona de acuerdo con sus deseos, preferencias, creencias o valores.
- D) La preservación de su intimidad y confidencialidad.

33.- En relación con los establecimientos autorizados para la obtención y procesamiento de sangre y posterior distribución de componentes para transfusiones, ¿cuál de las siguientes afirmaciones referidas a la selección de donantes es falsa?

- A) Los facultativos médicos responsables de la selección de donantes han de trabajar con un protocolo que recoja los criterios de exclusión temporal y definitiva establecidos en la legislación vigente y, sus actualizaciones elaboradas por los grupos de expertos de comités de seguridad transfusional.
- B) Los donantes han de recibir material educativo con información clara sobre la donación, criterios de inclusión y exclusión, análisis y controles, productos de la donación y beneficios de esta.
- C) Los Establecimientos de Obtención de sangre han de disponer de un fichero protegido de candidatos excluidos que debe ser objeto de consulta sistemática antes de admitir un donante.
- D) Las condiciones necesarias para garantizar la trazabilidad de los componentes obtenidos a partir de la sangre obtenida de un donante exigen que desde el principio del proceso las bolsas sean etiquetadas con el código único europeo (Código SEC) y cuya estructura figura en el anexo VII del Real Decreto Ley 9/2017 de 26 de mayo.

34.- En relación con la acreditación de los Comités de Ética de Investigación con medicamentos, el Real Decreto 1090/2015, de 4 de diciembre, determina:

- A) Que serán acreditados por la autoridad sanitaria competente en cada comunidad autónoma o, en el caso de los centros dependientes de la Administración General del Estado, por el órgano competente de la misma.
- B) La acreditación tendrá una validez de seis años.
- C) La autoridad competente de la comunidad autónoma fijará los criterios específicos comunes para la acreditación, inspección y renovación de la acreditación de estos comités.
- D) La acreditación tendrá una validez indefinida.

35.- En relación con los estudios posautorización:

- A) El promotor comunicará a la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios en el plazo de 6 meses a partir de la finalización de la recopilación de los datos, el informe final
- B) Los estudios posautorización deberán tener como finalidad complementar la información obtenida durante el desarrollo clínico de los medicamentos previo a su autorización. Y en algunos casos la finalidad de promover la prescripción de los medicamentos.
- C) Los estudios posautorización de seguimiento prospectivo promovidos por las Administraciones sanitarias o financiados con fondos públicos, requerirán la autorización de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios quien solicitará de forma preceptiva informe al Comité de Coordinación de Estudios Posautorización.
- D) No necesitan de consentimiento informado por parte del paciente.

36.- La unidad de medida más aceptada para realizar estudios de consumo de medicamentos es:

- A) E.M.A.M.
- B) C.A.M.
- C) D.D.D.
- D) N.U.M.

37.- Los criterios de activación del Código Ictus en Andalucía son los siguientes excepto:

- A) Situación basal de el/la paciente mediante escala de Rankin igual o menor de 2.
- B) Inicio de síntomas (tiempo de evolución < 6,5 horas).
- C) Pérdida de visión brusca en uno o ambos ojos.
- D) Cefalea intensa, repentina y sin causa aparente asociada a náuseas y vómitos (no achacables a otras causas).

38.- La Resolución de Homologación establecida en el Decreto por el que se regulan los procedimientos de homologación de centros hospitalarios y entidades, tanto públicas como privadas, para la prestación de asistencia sanitaria en los mencionados centros, tendrá una vigencia máxima de:

- A) Tres años.
- B) Cuatros años.
- C) Cinco años.
- D) Seis años.

39.- Los Convenios Singulares de Vinculación son:

- A) Aquellos que suscriban la Administración Sanitaria y otras Administraciones Públicas titulares de Centros Hospitalarios.
- B) Los suscritos entre la Administración Sanitaria y Entidades privadas titulares de Centros Hospitalarios, para la vinculación de los mismos a la Red Pública.
- C) Los suscritos entre la Administración Sanitaria y Entidades Privadas titulares de Centros Hospitalarios.
- D) Ninguno de los anteriores.

40.- El Reglamento de Ordenación de la Inspección de Servicios Sanitarios de la Junta de Andalucía establece que la Inspección Provincial depende:

- A) Orgánicamente de la Delegación Provincial de Salud y funcionalmente de la Subdirección de Inspección de Servicios Sanitarios.
- B) Orgánicamente y funcionalmente de la Delegación Provincial de Salud.
- C) Orgánicamente y funcionalmente de la Subdirección de Inspección de Servicios Sanitarios.
- D) Orgánicamente de la Subdirección de Inspección de Servicios Sanitarios y funcionalmente de la Delegación Provincial de Salud.

41.- Según la legislación vigente, en relación con las propuestas motivadas de alta realizadas por las mutuas colaboradoras con la Seguridad Social, la Inspección Médica de los Servicios Públicos de Salud deben comunicar a la mutua y al Instituto Nacional de la Seguridad Social su estimación o denegación en un plazo máximo de:

- A) Siete días hábiles desde el día siguiente a la recepción de la propuesta de alta.
- B) Siete días naturales desde el mismo día de la recepción de la propuesta de alta.
- C) Cinco días hábiles desde el día siguiente a la recepción de la propuesta de alta.
- D) Cinco días naturales desde el mismo día de la recepción de la propuesta de alta.

42.- ¿Cuál de los siguientes no tiene la consideración de accidente de trabajo según la normativa vigente?

- A) Los que sufra el trabajador con ocasión o como consecuencia del desempeño de cargos electivos de carácter sindical, así como los ocurridos al ir o al volver del lugar en que se ejerciten las funciones propias de dichos cargos.
- B) Los acaecidos en actos de salvamento y en otros de naturaleza análoga, cuando unos y otros tengan conexión con el trabajo.
- C) Las enfermedades o defectos, padecidos con anterioridad por el trabajador, que se agraven como consecuencia de la lesión constitutiva del accidente.
- D) Los que sean debidos a dolo del trabajador accidentado.

43.- En el proceso de baja por incapacidad temporal, el proceso de recaída por la misma o similar patología se considera si se encuentra:

- A) Dentro de los 120 días naturales siguientes a la fecha de efectos de la alta médica anterior.
- B) Dentro de los 150 días naturales siguientes a la fecha de efectos de la alta médica anterior.
- C) Dentro de los 180 días naturales siguientes a la fecha de efectos de la alta médica anterior.
- D) Dentro de los 365 días naturales siguientes a la fecha de efectos de la alta médica anterior.

44.- En relación con los períodos de observación por enfermedad profesional en los que se prescriba la baja para el trabajo, señale la respuesta correcta:

- A) Una duración máxima de doce meses, prorrogables por otros seis cuando se estime necesario para el estudio y diagnóstico de la enfermedad.
- B) Una duración máxima de seis meses, prorrogables por otros seis cuando se estime necesario para el estudio y diagnóstico de la enfermedad.
- C) Una duración máxima de nueve meses no prorrogables.
- D) No procede emitir baja laboral hasta el diagnóstico definitivo de la enfermedad profesional.

45.- Cuando el alta laboral en un proceso de baja por enfermedad común haya sido expedida por el Instituto Nacional de la Seguridad Social:

- A) Los Inspectores del Servicio Público de Salud, son los únicos competentes para emitir una nueva baja médica producida por la misma o similar patología en los ciento ochenta días siguientes a la citada alta médica.
- B) Este será el único competente, a través de sus propios inspectores médicos, para emitir una nueva baja médica producida por cualquier patología en los trescientos sesenta y cinco días siguientes a la citada alta médica.
- C) Este será el único competente, a través de sus propios inspectores médicos, para emitir una nueva baja médica producida por cualquier patología en los ciento ochenta días siguientes a la citada alta médica.
- D) Este será el único competente, a través de sus propios inspectores médicos, para emitir una nueva baja médica producida por la misma o similar patología en los ciento ochenta días siguientes a la citada alta médica.

46.- Ante un alta laboral emitida por el Instituto Nacional de la Seguridad Social superados los trescientos sesenta y cinco días, el interesado puede manifestar:

- A) Su disconformidad en el plazo máximo de cuatro días naturales ante la inspección médica del servicio público de salud.
- B) Su disconformidad en un plazo máximo de siete días naturales ante la inspección médica del servicio público de salud.
- C) Su disconformidad en un plazo máximo de once días naturales ante la inspección médica del servicio público de salud.
- D) Su disconformidad en un plazo de siete días ante la inspección médica del servicio público de salud y el Instituto Nacional de la Seguridad Social.

47.- Según lo establecido en el Real Decreto por el que se regulan determinados aspectos de la gestión y control de los procesos por incapacidad temporal, en los procesos con una duración estimada entre treinta y uno y sesenta días:

- A) El primer parte de confirmación se expedirá a los cuatro días y los sucesivos, cada siete días.
- B) El primer parte de confirmación se expedirá a los siete días y, de permanecer la incapacidad, los sucesivos se extenderán con un máximo de catorce días entre ellos.
- C) El primer parte de confirmación se expedirá a los siete días y los sucesivos, como máximo, cada veintiocho días.
- D) El primer parte de confirmación se expedirá a los catorce días y los siguientes, como máximo, cada treinta y cinco días.

48.- Los Equipos de Valoración de Incapacidades (EVI) son los encargados de examinar la situación de incapacidad del trabajador y formular al Director Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social los dictámenes-propuesta. Éstos son:

- A) No preceptivos.
- B) Preceptivos y vinculantes.
- C) Preceptivos y no vinculantes.
- D) Vinculantes y no preceptivos.

49.- La situación que incapacita al trabajador para la realización de todas o de las fundamentales tareas de dicha profesión, siempre que pueda dedicarse a otra distinta, es la definición de:

- A) Gran Invalidez.
- B) Incapacidad Permanente Parcial.
- C) Incapacidad Permanente Absoluta.
- D) Incapacidad Permanente Total.

50.- ¿Cuál de los elementos siguientes no concurre en el concepto de incapacidad permanente?

- A) Presentar reducciones anatómicas o funcionales graves.
- B) Que las reducciones anatómicas o funcionales sean susceptibles de determinación objetiva.
- C) Que las reducciones anatómicas o funcionales sean previsiblemente definitivas.
- D) Las reducciones anatómicas o funcionales existentes deben ser, en todo caso, posteriores a la fecha de afiliación del interesado a la Seguridad Social.

51.- En los procesos de incapacidad temporal de duración inicial prevista mayor a 30 días naturales, se emitirá un informe complementario junto al:

- A) 2º Parte de Confirmación.
- B) 3º Parte de Confirmación.
- C) 4º Parte de Confirmación.
- D) 5º Parte de Confirmación.

52.- En el Real Decreto 1299/2006, de 10 de noviembre, por el que se aprueba el cuadro de enfermedades profesionales en el sistema de la seguridad social y se establecen criterios para su notificación y registro, ¿cuántos grupos de enfermedades profesionales se contemplan?

- A) Cuatro grupos de enfermedades profesionales.
- B) Cinco grupos de enfermedades profesionales.
- C) Seis grupos de enfermedades profesionales.
- D) Siete grupos de enfermedades profesionales.

53.- El programa para la gestión de la IT por parte de la Unidad Médica de Valoración de Incapacidades en Andalucía es:

- A) SIRHUS.
- B) GESIT.
- C) PITEM.
- D) SIGILUM.

54.- La vigilancia periódica del estado de la salud de los trabajadores según la Ley de Prevención de Riesgos Laborales (Ley 31/1995), es obligatoria cuando:

- A) El trabajador no preste su consentimiento.
- B) Así se establezca en el plan de prevención.
- C) Sea imprescindible para evaluar los efectos de las condiciones de trabajo sobre la salud de los trabajadores.
- D) Lo considere oportuno el empresario previo aviso a los representantes legales de los trabajadores.

55.- Respecto a la información médica de carácter personal relativa a la vigilancia de la salud de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, no es correcto:

- A) Se limitará al personal médico y a las autoridades sanitarias que lleven a cabo la vigilancia de la salud de los trabajadores.
- B) El empresario y las personas u órganos con responsabilidades en materia de prevención serán informados de las conclusiones que se deriven de los reconocimientos efectuados.
- C) Las medidas de vigilancia y control de la salud de los trabajadores se llevarán a cabo por personal sanitario con competencia técnica, formación y capacidad acreditada.
- D) En ningún caso podrá facilitarse al empresario.

56.- ¿Cuál de estas afirmaciones, en relación a la economía de la salud, es correcta?

- A) La eficacia hace referencia al impacto o efecto de una acción llevada a cabo en condiciones experimentales.
- B) La eficiencia hace referencia al impacto que se alcanza a causa de una acción llevada a cabo en condiciones habituales.
- C) La efectividad se refiere a la producción de los bienes o servicios más valorados por la sociedad al menor coste posible.
- D) La eficiencia responde al análisis del efecto de un curso de acción bajo condiciones habituales de práctica médica sobre el nivel de salud de un colectivo.

57.- En un estudio de cohortes, el número de casos nuevos de enfermedad por unidad de tiempo es:

- A) La Incidencia acumulada.
- B) La tasa de prevalencia.
- C) La densidad o tasa de incidencia.
- D) El riesgo relativo de desarrollar la enfermedad.

58.- Supongamos que, para una determinada enfermedad transmisible, los sistemas de vigilancia epidemiológica detectan que su incidencia está siendo anormalmente alta en un área determinada, por detectarse más casos de los esperados. Ello quiere decir que se está utilizando:

- A) Índice epidémico.
- B) Tasa de incidencia.
- C) Índice de ataque secundario.
- D) Tasa de contagiosidad.

59.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el concepto de persona-tiempo en epidemiología es incorrecta?:

- A) Se utiliza como denominador para el cálculo de la incidencia acumulada.
- B) Tiene en cuenta el tiempo de seguimiento de cada sujeto.
- C) La medida persona-tiempo debe ser adecuada a la historia natural de la enfermedad.
- D) Su uso asume que el riesgo de enfermedad es constante a lo largo de todo el período de observación.

60.- Si realizamos una encuesta de satisfacción a los usuarios sobre los servicios prestados en atención continuada estaremos realizando una evaluación:

- A) De proceso.
- B) De estructura.
- C) De resultados.
- D) Ninguna de las anteriores.

61.- ¿Cuál de las siguientes escalas de valoración no se utiliza para medir el grado de independencia de las actividades básicas de la vida diaria?

- A) Índice de Barthel.
- B) Escala de valoración funcional de la Cruz Roja.
- C) Índice de KATZ.
- D) Cuestionario de Barber.

62.- La Tasa de Mortalidad Infantil:

- A) Mide la intensidad de mortalidad en menores de seis meses de vida.
- B) Mide la intensidad de mortalidad en menores de un año de vida.
- C) Mide la intensidad de mortalidad en menores de tres años de vida.
- D) Mide la intensidad de mortalidad entre los seis meses y los tres años de vida.

63.- Cuando realizamos el triple test (alfafetoproteína, gonadotropina coriónica humana y el estriol no conjugado) a las embarazadas, la sensibilidad y la especificidad frente a la trisomía 21 son del 61 y el 92% respectivamente. Ello significa:

- A) El porcentaje de falsos negativos es del 8%.
- B) El porcentaje de falsos positivos es del 39%.
- C) La probabilidad de no tener trisomía 21 siendo el resultado negativo es del 92%.
- D) La probabilidad de tener resultado positivo a la prueba teniendo la trisomía 21 es del 61%.

64.- En la tabla aparecen los resultados de un estudio para evaluar una prueba diagnóstica. ¿Cuál es el valor predictivo negativo de dicha prueba diagnóstica?

	ENFERMEDAD POSITIVA	ENFERMEDAD NEGATIVA	TOTAL
PRUEBA POSITIVA	160	80	240
PRUEBA NEGATIVA	40	720	760
TOTAL	200	800	1000

- A) 67%.
- B) 94,7%.
- C) 80%.
- D) 75%.

65.- En materia de valoración del daño corporal:

- A) Son conceptos indemnizatorios los siguientes: indemnizaciones básicas y factor de corrección.
- B) Son conceptos indemnizatorios los siguientes: perjuicio personal básico, perjuicio personal particular, perjuicio personal compartido y perjuicio patrimonial.
- C) Nada de lo anterior es cierto.
- D) Las respuestas A y B son correctas.

66.- Respecto a la Ley 35/2015, de 22 de septiembre, de reforma del sistema para la valoración de los daños y perjuicios causados a las personas en accidentes de circulación:

- A) Se actualizarán automáticamente cada dos años las cuantías y límites indemnizatorios fijados en ella y en sus tablas.
- B) El sistema de valoración regulado por esta Ley será obligatorio en la valoración de los daños y perjuicios sobrevenidos con ocasión de la actividad sanitaria.
- C) Las respuestas A y B son correctas.
- D) Nada de lo anterior es cierto.

67.- Respecto a la Ley 35/2015, de 22 de septiembre, de reforma del sistema para la valoración de los daños y perjuicios causados a las personas en accidentes de circulación:

- A) El perjuicio excepcional se indemnizará con criterios de proporcionalidad.
- B) La reparación íntegra del daño sólo se aplicará a las consecuencias patrimoniales del daño corporal.
- C) La actualización de las cuantías indemnizatorias procederá a partir del momento en que se inicie el devengo.
- D) No se podrá acordar la sustitución de la indemnización por la constitución de una renta vitalicia.

68.- Para valorar la existencia de alteraciones neurológicas en la columna lumbosacra, se utilizan todas pruebas siguientes excepto:

- A) Prueba de Lasegue.
- B) Prueba de Shoher.
- C) Prueba de Braggard.
- D) Prueba de Kerning-Brudzinski.

69.- La clasificación de Rai y la clasificación de Binet son las clasificaciones más utilizadas para estudiar y, por tanto, para valorar el menoscabo en los pacientes con:

- A) Leucemia Linfática Crónica.
- B) Leucemia Mieloide Crónica.
- C) Leucemia Linfoblástica Aguda.
- D) Leucemia Mieloide Aguda.

70.- En la guía KDIGO para la evaluación y el tratamiento de la enfermedad renal crónica utilizado para la valoración del menoscabo, el estadio 4 se corresponde con un filtrado glomerular de:

- A) 60 a 89 ml/min/m².
- B) 30 a 59 ml/min/m².
- C) 15 a 29 ml/min/m².
- D) <15 ml/min/m².

71.- En la valoración de un pie diabético se observa una úlcera profunda no complicada. Si utilizamos para su valoración la escala de Wagner para el pie de alto riesgo, ¿cuál es su grado?

- A) Grado 0.
- B) Grado 1.
- C) Grado 2.
- D) Grado 3.

72.- En la valoración del menoscabo en paciente con cáncer de próstata, ¿cuál de las siguientes no es correcto?

- A) Un Gleason superior a 7 y la afectación de glándulas seminales están asociadas con peor pronóstico.
- B) Aun recuperándose la correcta funcionalidad y la no presencia tumoral, es recomendable iniciar expediente de Incapacidad Permanente incluso en estadios no avanzados.
- C) La valoración de la capacidad laboral es aconsejable realizarla tras el tratamiento.
- D) Entre las secuelas más importantes para valorar una posible incapacidad se encuentran la incontinencia, la proctitis, el linfedema y el dolor.

73.- En adultos de entre 25 y 75 años se considera que valores del cociente FEV1/FVC inferiores a 0,70 son indicativos de alteración ventilatoria obstructiva, siendo además esta alteración de grado grave si el FEV1 está comprendido entre:

- A) $65\% > FEV1 < 80\%$ del valor de referencia.
- B) $50\% \leq FEV1 < 65\%$ del valor de referencia.
- C) $30\% \leq FEV1 < 50\%$ del valor de referencia.
- D) $FEV1 < 30\%$ del valor de referencia.

74.- Para que una ergometría o prueba de esfuerzo sea concluyente para la valoración de la capacidad funcional se requiere:

- A) El paciente alcance el 75% de la frecuencia cardíaca teórica.
- B) Un gasto energético concluyente ≥ 8 METS.
- C) 15 minutos de prueba.
- D) Todas las anteriores son correctas.

75.- La hepatitis está considerada como Enfermedad Profesional en el Real Decreto 1299/2006. Señale cuál de los siguientes agentes carcinogénicos está asociado a la neoplasia de hígado y conductos biliares intrahepáticos y al angiosarcoma de hígado:

- A) Aminas aromáticas.
- B) Cloruro de vinilo monómero.
- C) Bis – (cloro-metil) éter.
- D) Hidrocarburos aromáticos policíclicos.

76.- Acude a consulta una gestante de 10 semanas con hiperémesis gravídica. ¿cuál de las siguientes NO es cierta en relación a las limitaciones funcionales según el manual del Instituto de Salud Carlos III, titulado “Guía de valoración de incapacidad laboral temporal para médicos en Atención Primaria” (2ª edición)?

- A) La hiperémesis gravídica no suele precisar incapacidad temporal.
- B) En caso de náuseas y/o vómitos intensos es necesario un período de baja laboral.
- C) En caso de alteraciones metabólicas es necesario un período de baja laboral.
- D) El tiempo de baja laboral suele oscilar entre los 7 días de las leves y los 45 de las graves.

77.- La patología oftalmológica está recogida en el cuadro de enfermedades profesionales (R.D. 1299/2006). De las siguientes, ¿cuál se incluye en el grupo 4?

- A) Rinoconjuntivitis por sustancias de bajo y elevado peso.
- B) Nistagmo de los mineros.
- C) Enfermedades provocadas por energía radiante.
- D) Enfermedades provocadas por radiaciones ultravioletas.

78.- En la valoración de la agudeza visual según el manual elaborado por el Instituto de Salud Carlos III (2ª edición), señale la respuesta incorrecta:

- A) Con una agudeza visual binocular menor de 0.30 (criterio de baja visión según la OMS) y la a ceguera legal (AV menor de 0.10) está limita para la actividad laboral en general.
- B) Con una agudeza visual en el mejor de los ojos entre 0.3 y 0.4, los pacientes pertenecientes a este grupo estarían discapacitados para actividades con requerimientos visuales de media-alta exigencia visual.
- C) Con una agudeza visual de 0.4 en cada ojo, no se objetivan disfunciones que supongan restricción en la capacidad laboral en general.
- D) La visión monocular limita para tareas que precisen elevada esteropsis o para tareas de importante riesgo.

79.- Al realizar una audiometría tonal laminar, se considera un valor indicativo de deficiencia auditiva según el Real Decreto 1971/1999, de 23 de diciembre, de procedimiento para el reconocimiento, declaración y calificación del grado de minusvalía, cuando al medir los umbrales hay una necesidad de intensidad de estímulo de más de:

- A) 10 dB.
- B) 15 dB.
- C) 20 dB.
- D) 25 dB.

80.- En la consulta ponemos al paciente en posición supina, se coloca el talón de la pierna dolorosa sobre la rodilla opuesta y se provoca dolor al deprimir la pierna en flexión y efectuar la rotación externa de la cadera. ¿qué maniobra exploratoria se está realizando?

- A) Signo de Bragard.
- B) Signo de Lhermitte.
- C) Elevación inversa de la pierna extendida.
- D) Signo de Fabere.

81.- En función de lo previsto en los arts.148 y 149 de la Constitución Española, es competencia exclusiva del Estado:

- A) La sanidad e higiene.
- B) Las aguas minerales y termales.
- C) La sanidad exterior.
- D) El comercio interior.

82.- La ordenación territorial de los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas es competencia:

- A) Del Ministerio competente en materia de sanidad.
- B) Del Sistema Nacional de Salud.
- C) De cada Comunidad Autónoma.
- D) De las Administraciones territoriales intracomunitarias.

83.- El Catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud comprende las siguientes prestaciones:

- A) Prestaciones correspondientes a salud pública, atención primaria, atención especializada, atención sociosanitaria, atención de urgencias, la prestación farmacéutica, la ortoprotésica, de productos dietéticos y de transporte sanitario.
- B) Las relacionadas en la respuesta a) excepto los productos dietéticos.
- C) Las relacionadas en la respuesta a) excepto el transporte sanitario.
- D) Las relacionadas en la respuesta a) excepto la prestación ortoprotésica.

84.- Según el art. 66.1 del texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social la gestión y administración de la Seguridad Social se efectuará por:

- A) El Instituto Nacional de Servicios Sociales.
- B) Cada comunidad autónoma dispondrá de entidades gestoras propias, a efectos de la debida homogeneización y racionalización de los servicios, coordinarán su actuación en orden a la utilización de instalaciones sanitarias, mediante los conciertos o colaboraciones que al efecto se determinen entre las mismas.
- C) El Instituto Nacional de la Seguridad Social, el Instituto Nacional de Gestión Sanitaria y el Instituto de Mayores y Servicios Sociales.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

85.- Según el art. 16.2 del Estatuto Básico del Empleado Público, la carrera profesional es:

- A) El conjunto ordenado de oportunidades de ascenso y expectativas de progreso profesional conforme a los principios de igualdad, mérito, capacidad y publicidad.
- B) El conjunto ordenado de oportunidades de ascenso y expectativas de progreso profesional conforme a los principios de igualdad, mérito y capacidad.
- C) El conjunto ordenado de oportunidades de ascenso y expectativas de movimiento a cualquier puesto de trabajo conforme a los principios de igualdad y capacidad.
- D) El conjunto de ascensos y expectativas de progreso conforme a los principios constitucionales de igualdad, mérito y capacidad y transparencia.

86.- Según el art. 55 de la Ley Orgánica 2/2007, de 19 de marzo, de reforma del Estatuto de Autonomía para Andalucía:

- A) Corresponde a la Comunidad Autónoma la competencia exclusiva sobre organización, funcionamiento interno, evaluación, inspección y control de centros, servicios y establecimientos sanitarios.
- B) Corresponde a la Comunidad Autónoma de Andalucía la competencia exclusiva en materia de sanidad interior.
- C) Corresponde a la Comunidad Autónoma de Andalucía la competencia compartida en materia de productos farmacéuticos.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

87.- La Empresa Pública de Emergencias Sanitarias (EPES) es una:

- A) Sociedad Mercantil de participación mayoritaria.
- B) Agencia de Régimen Especial.
- C) Consorcio del sector público andaluz.
- D) Agencia Pública Empresarial.

88.- DIRAYA es:

- A) Es el sistema que se utiliza en el Sistema Sanitario Público de Andalucía como soporte de la historia clínica electrónica.
- B) Es el sistema de información de Registro de la Administración de la Junta de Andalucía.
- C) Es el sistema integrado de gestión presupuestaria, contable y financiera de la Administración Sanitaria de la Junta de Andalucía.
- D) Es la app de salud responde.

89.- El art. 43 de la Constitución Española consagra:

- A) El derecho de acceso al sistema de información del Sistema Nacional de Salud.
- B) El Sistema Nacional de Salud.
- C) El derecho a la protección de la salud.
- D) Que los poderes públicos mantendrán un régimen público de Seguridad Social para todos los ciudadanos.

90.- Según el Decreto 524/2008, de 16 de diciembre, por el que se regulan las competencias y el procedimiento en materia de incompatibilidades del personal al servicio de la Administración de la Junta de Andalucía y del Sector Público Andaluz, la instrucción sobre los procedimientos de compatibilidad del personal sanitario al servicio de la Administración de la Junta de Andalucía corresponde a:

- A) La Dirección General de Recursos Humanos y Función Pública.
- B) La Inspección General de Servicios de la Junta de Andalucía.
- C) La Dirección General de Profesionales.
- D) Los órganos responsables de la gestión de personal de las Consejerías.

91.- Según el art. 3.1 de la Ley 12/2007, de 26 de noviembre, para la promoción de la igualdad de género en Andalucía, la situación en que se encuentra una persona que sea, haya sido o pudiera ser tratada, en atención a su sexo, de manera menos favorable que otra en situación equiparable se entiende como:

- A) Discriminación directa.
- B) Discriminación indirecta.
- C) Discriminación inversa.
- D) Discriminación positiva.

92.- La Directiva 2011/24/UE del Parlamento Europeo y del Consejo, de 9 de marzo de 2011:

- A) Es relativa a la aplicación de los derechos de los pacientes en la asistencia sanitaria en procesos infecciosos.
- B) Es relativa a la aplicación de los derechos de los pacientes en la asistencia sanitaria transfronteriza.
- C) Es relativa a la sanidad militar.
- D) Es relativa a la exposición a radiaciones ionizantes.

93.- Conforme establece el art. 26.3 de la ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, no requiere firma electrónica:

- A) Los documentos electrónicos emitidos por las Administraciones Públicas que se publiquen con carácter meramente informativo.
- B) Los documentos electrónicos emitidos que no formen parte de un expediente administrativo.
- C) Las respuestas A y B son correctas.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

94.- Según lo dispuesto en el art. 76 del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público:

- A) Para el acceso a los cuerpos o escalas del Grupo A se exigirá estar en posesión del título universitario de Grado. En aquellos supuestos en los que la ley exija otro título universitario será éste el que se tenga en cuenta.
- B) Para el acceso a los cuerpos o escalas del Grupo A se exigirá exclusivamente estar en posesión del título universitario de Grado.
- C) Para el acceso a los cuerpos o escalas del Grupo A se exigirá estar en posesión del título universitario de Grado o del título de Técnico Superior.
- D) Ninguna es correcta.

95.- En relación con el procedimiento de responsabilidad patrimonial en el ámbito del Servicio Andaluz de Salud, es órgano competente para resolver:

- A) D.G. de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud.
- B) La persona titular de la Consejería competente en materia de salud.
- C) Dirección Gerencia.
- D) D.G. de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud.

96.- El art. 20 de la Ley Orgánica 2/2007, de 19 de marzo, de reforma del Estatuto de Autonomía para Andalucía, NO reconoce el derecho a:

- A) A declarar la voluntad vital anticipada.
- B) A recibir un adecuado tratamiento del dolor y cuidados paliativos integrales
- C) A protección y atención integral para la promoción de su autonomía personal.
- D) A la plena dignidad en el proceso de su muerte.

97.- De acuerdo con el art. 52 de la Ley 1/2014, de 24 de junio de Transparencia Pública de Andalucía, cuál de las siguientes infracciones constituye una infracción leve de carácter disciplinario:

- A) La denegación arbitraria del derecho de acceso a la información pública.
- B) El incumplimiento de las resoluciones dictadas en materia de acceso por el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía en las reclamaciones que se le hayan presentado.
- C) El incumplimiento reiterado de la obligación de resolver en plazo la solicitud de acceso a la información pública.
- D) El incumplimiento de las obligaciones de publicidad activa previstas en el título II.

98.- El primero de los principios fundamentales de la acción comunitaria en materia de salud, en el marco de la declaración del Consejo sobre los valores y principios comunes de los sistemas sanitarios de la UE, enuncia como valores esenciales la:

- A) Los sistemas públicos gratuitos.
- B) La calidad del sistema.
- C) La universalidad, el acceso a la atención sanitaria de calidad, la equidad y la solidaridad.
- D) La universalidad y la equidad

99.- En cumplimiento de la Ley Orgánica de Medidas Integrales contra la Violencia de Género corresponde a las Unidades de Valoración Integral de Violencia de Género (UVIVG) efectuar e informar, a requerimiento de los órganos judiciales con competencia en violencia sobre la mujer, las siguientes actuaciones:

- A) La valoración integral de los efectos de la violencia física, psíquica y sexual en las mujeres víctimas de violencia de género.
- B) Valoración de los efectos de la exposición a la violencia y de las agresiones sufridas por los hijos y las hijas y menores a su cargo.
- C) Valoración de la incidencia, la peligrosidad objetiva, y el riesgo de reincidencia del agresor.
- D) Todas las anteriores son correctas.

100.- Todo ciudadano o ciudadana de un país de la UE es también y automáticamente ciudadano o ciudadana de la UE. La ciudadanía de la UE comporta importantes derechos, entre los que no se encuentra:

- A) El derecho a vivir y desplazarse en su interior sin que se le discrimine por razón de su nacionalidad.
- B) El derecho a votar y presentarse como candidato a las elecciones tanto locales como al Parlamento Europeo en el país de la UE en el que viva en distintas condiciones que los nacionales de ese país.
- C) El derecho a la protección consular de la embajada o consulado de cualquier otro país de la UE.
- D) El derecho a formular peticiones al Parlamento Europeo, recurrir al Defensor del Pueblo Europeo, así como de dirigirse a las instituciones y a los órganos consultivos de la Unión en una de las lenguas de los Tratados y de recibir una contestación en esa misma lengua.

PREGUNTAS DE RESERVA

151.- Según la Ley del Estatuto Marco del Personal Estatutario, es causa de extinción de la condición de personal estatutario fijo:

- A) La pérdida de la nacionalidad tomada en consideración para el nombramiento.
- B) La excedencia voluntaria.
- C) La suspensión de funciones.
- D) La excedencia forzosa.

152.- El parte de alta que pone fin a la situación de incapacidad temporal por contingencia común no puede ser emitido por:

- A) Médico del Servicio Público de Salud.
- B) Inspector Médico del Servicio Público de Salud.
- C) Médico de la Mutua Colaboradora con la Seguridad Social
- D) Inspector Médico del Instituto Nacional de la Seguridad Social.

153.- Para calcular la cuantía de la indemnización derivada de un daño corporal:

- A) Deben utilizarse baremos, que son de obligado cumplimiento.
- B) En daños derivados de la praxis sanitaria, hay que demostrar que ha habido concurrencia de culpa o negligencia.
- C) Nada de lo anterior es cierto.
- D) Las respuestas A y B son correctas.

154.- La acción protectora de la Seguridad Social comprenderá:

- A) La asistencia sanitaria en los casos de maternidad, de enfermedad común o profesional y de accidente, sea o no de trabajo.
- B) La recuperación profesional.
- C) Las prestaciones familiares de la Seguridad Social, en sus modalidades contributiva y no contributiva.
- D) Todas las anteriores son correctas.

155.- En relación con el Reglamento de Ordenación de la Inspección de Servicios Sanitarios de la Junta de Andalucía, el personal inspector o subinspector levantará el acta correspondiente, advirtiendo que tal actitud puede constituir obstrucción a la función inspectora, en los siguientes casos:

- A) Cuando se le negase en el ejercicio de sus funciones la entrada o permanencia en cualquier centro, establecimiento o servicio sanitario.
- B) Cuando se falseasen los datos requeridos.
- C) Las respuestas A y B son correctas.
- D) No está contemplado en este Decreto tal actitud de obstrucción a la función inspectora.