OSAKIDETZA

2015eko maiatzaren 28ko 1146/2015 Erabakiaren bidez, egindako Oposaketa-Lehiaketarako deia (EHAA 102 Zkia. 2015eko ekainaren 03koa)

Concurso-Oposición convocado por Resolución n° 1146/2015 de 28 de Mayo de 2015 (B.O.P.V. Nº 102 de 03 de Junio de 2015)

KATEGORIA: ADMINISTRARI LAGUNTZAILEA

CATEGORÍA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Proba eguna / Fecha prueba
2015eko abenduaren 12an / 12 de Diciembre de 2015

A *Eredua / Modelo* ***A***

1 SEGÚN EL ESTATUTO DE AUTONOMIA DEL PAÍS VASCO, LOS PODERES PÚBLICOS VASCOS, EN EL ÁMBITO DE SU COMPETENCIA…

1a) impulsarán particularmente una política tendente a la supresión de las barreras aduaneras.
1b) impulsarán particularmente una política tendente a la mejora de las condiciones de vida y trabajo.
1c) impulsarán particularmente una política orientada a la integración europea.
1d) impulsarán particularmente una política orientada al libre mercado.

2 ESTATUTO DE AUTONOMÍA DEL PAÍS VASCO. ¿EN QUÉ CASO ES NECESARIO SER MIEMBRO DEL PARLAMENTO VASCO?

2a) Es necesario ser miembro del Parlamento Vasco para ser designado Lehendakari.
2b) Es necesario ser miembro del Parlamento Vasco para ser designado Consejero del Gobierno Vasco.
2c) Es necesario ser miembro del Parlamento Vasco para ser designado Lehendakari y para ser designado Consejero del Gobierno Vasco.
2d) No es necesario ser miembro del Parlamento Vasco para ser designado Lehendakari ni para ser designado Consejero del Gobierno Vasco.

3 LEY 30/1992, DE RÉGIMEN JURÍDICO DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS Y PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ES UNA CARACTERÍSTICA PROPIA DE LA ENCOMIENDA DE GESTIÓN?

3a) Tiene por objeto la realización de actividades de carácter material, técnico o de servicios.
3b) Implica la cesión de la titularidad de la competencia entre los órganos o Administraciones intervinientes.
3c) Sólo es posible entre órganos de diferentes Administraciones.
3d) Es una forma de desconcentración.

4 LEY 30/1992. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA SOBRE LAS INSTRUCCIONES Y ÓRDENES DE SERVICO.

4a) Mediante las instrucciones y órdenes de servicio se resuelven los conflictos de atribuciones entre órganos administrativos no relacionados jerárquicamente.
4b) Para que sean válidas, las instrucciones y órdenes de servicio deben ser publicadas en el periódico oficial que corresponda.
4c) Los actos dictados incumpliendo instrucciones u órdenes de servicio son nulos de pleno derecho.
4d) Mediante las instrucciones y órdenes de servicio, los órganos administrativos dirigen las actividades de sus órganos jerárquicamente dependientes.

5 LEY 30/1992. LOS TITULARES DE DERECHOS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA DECISIÓN QUE SE ADOPTE EN UN PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO…

5a) se considerarán interesados en el procedimiento cuando lo promuevan.
5b) se considerarán interesados en el procedimiento en todo caso.
5c) se considerarán interesados cuando se personen en el procedimiento en tanto no haya recaído resolución definitiva.
5d) se considerarán interesados cuando así lo determine el órgano competente pare resolver el procedimiento.

6 LEY 30/1992. DERECHOS DE LOS CIUDADANOS EN SUS RELACIONES CON LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS. EL DERECHO A CONOCER, EN CUALQUIER MOMENTO, EL ESTADO DE LA TRAMITACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS…

6a) es un derecho reconocido a todos los ciudadanos.
6b) es un derecho que la Administración puede reconocer discrecionalmente.
6c) es un derecho reconocido a quienes tengan la condición de interesados en el procedimiento.
6d) no es un derecho reconocido a los ciudadanos en sus relaciones con las Administraciones Públicas.

7 LEY 30/1992. CÓMPUTO DE PLAZOS. SIEMPRE QUE POR LEY O NORMATIVA COMUNITARIA EUROPEA NO SE EXPRESE OTRA COSA, CUANDO LOS PLAZOS SE SEÑALEN POR DÍAS…

7a) se entiende que son días hábiles, excluyéndose del cómputo los domingos y los declarados festivos.
7b) se entiende que son días hábiles, excluyéndose del cómputo los sábados, los domingos y los declarados festivos.
7c) se entiende que son días naturales.
7d) se entiende que son días naturales, excluyéndose únicamente los declarados festivos en todo el Estado.

8 LEY 30/1992. CÓMPUTO DE PLAZOS. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA.

8a) Los acuerdos sobre ampliación de plazos o sobre su denegación son susceptibles de ser recurridos en vía administrativa.
8b) Sólo excepcionalmente podrá ser objeto de ampliación un plazo ya vencido.
8c) Los plazos podrán ampliarse, como máximo, hasta el doble de su duración.
8d) En los procedimientos en los que intervengan interesados residentes fuera del Estado, se aplicará la ampliación de los plazos por el tiempo máximo permitido.

9 LEY 30/1992. EFICACIA DE LOS ACTOS. LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS, COMO NORMA GENERAL…

9a) tendrán eficacia retroactiva siempre que los supuestos de hecho necesarios existieran ya en la fecha a que se retrotraiga la eficacia del acto.
9b) cuando estén sujetos a publicación, producirán efectos desde el décimo día posterior a su publicación.
9c) producirán efectos desde la fecha en que se dicten,
9d) producirán efectos desde el día siguiente a aquel en que fuesen dictados.

10 LEY 30/1992. NOTIFICACIONES. CUANDO EL INTERESADO O SU REPRESENTANTE RECHACE LA NOTIFICACIÓN DE UNA ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA…

10a) podrá hacerse cargo de la misma cualquier persona que se encuentre en el domicilio y haga constar su identidad.
10b) se hará constar esta circunstancia en el expediente, junto con el día y la hora en que se intentó la notificación, intento que se repetirá por una sola vez y en una hora distinta dentro de los tres días siguientes.
10c) se hará constar en el expediente, especificándose las circunstancias del intento de notificación y se tendrá por efectuado el trámite siguiéndose el procedimiento.
10d) la notificación se hará por medio de un anuncio publicado en el boletín oficial correspondiente.

11 LEY 30/1992. RECURSOS ADMINISTRATIVOS. ¿QUÉ RECURSO ADMINISTRATIVO ORDINARIO SE PUEDE INTERPONER CONTRA UN ACTO QUE PONGA FIN A LA VÍA ADMINISTRATIVA?

11a) El recurso de alzada.
11b) El recurso de reposición.
11c) El recurso de revisión.
11d) No caben recursos administrativos contra los actos que ponen fin a la vía administrativa.

12 LEY 30/1992. RECURSOS ADMINISTRATIVOS. ¿CUÁL ES EL PLAZO MÁXIMO PARA DICTAR Y NOTIFICAR LA RESOLUCIÓN DE UN RECURSO DE REPOSICIÓN?

12a) Un mes.
12b) Dos meses.
12c) Tres meses.
12d) Seis meses.

13 LEY ORGÁNICA 15/1999, DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA SOBRE EL TRATAMIENTO LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL QUE REVELEN LA IDEOLOGÍA, AFILIACIÓN SINDICAL, RELIGIÓN Y CREENCIAS.

13a) El tratamiento de los datos requerirá consentimiento inequívoco del afectado, que podrá ser tácito.
13b) Estos datos sólo podrán ser recabados, tratados y cedidos cuando, por razones de interés general, así lo disponga una ley.
13c) La cesión por parte de partidos políticos o sindicatos de datos de esta naturaleza relativos a sus afiliados o miembros, no requiere previo consentimiento del afectado.
13d) Cuando en relación con estos datos se proceda a recabar el consentimiento del afectado, se le advertirá acerca de su derecho a no prestarlo.

14 LEY ORGÁNICA 15/1999. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA SOBRE LA FIGURA DEL ENCARGADO DEL TRATAMIENTO.

14a) Como norma general, el encargado del tratamiento solamente podrá comunicar los datos a un tercero con el consentimiento expreso del responsable del fichero.
14b) El tratamiento de datos por cuenta de terceros deberá estar regulada en un contrato que deberá constar por escrito o de forma que permita acreditar su celebración y contenido,
14c) El acceso a los datos por parte del encargado del tratamiento constituye una comunicación de datos.
14d) El responsable del tratamiento responderá de las infracciones que hubiese cometido el encargado del tratamiento.

15 LEY ORGÁNICA 15/1999. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA SOBRE EL DERECHO DE ACCESO.

15a) El derecho de acceso sólo podrá ser ejercitado a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que el interesado acredite un interés legítimo al efecto, en cuyo caso podrán ejercitarlo antes.
15b) El interesado tendrá derecho a solicitar y obtener información de sus datos de carácter personal sometidos a tratamiento. La información puede conllevar una contraprestación económica.
15c) La información deberá proporcionarse mediante escrito o copia certificada.
15d) El interesado al que se deniegue, total o parcialmente, el ejercicio del derecho podrá ponerlo en conocimiento de la Agencia de Protección de Datos o, en su caso, del organismo competente de cada Comunidad Autónoma,

16 LEY 2/2004 DE FICHEROS DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL DE TITULARIDAD PÚBLICA Y DE CREACIÓN DE LA AGENCIA VASCA DE PROTECCIÓN DE DATOS. POR LO QUE RESPECTA LOS FICHEROS DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL DE TITULARIDAD PÚBLICA. ¿A QUIÉN CORRESPONDE APROBAR EL CONTENIDO MÍNIMO DEL DOCUMENTO DE SEGURIDAD?

16a) A los órganos de gobierno de cada administración pública, institución o corporación.
16b) Al responsable de cada fichero.
16c) Al responsable de seguridad de cada administración pública, institución o corporación. .
16d) A la Agencia Vasca de Protección de Datos.

17 LEY 2/2004. POR LO QUE RESPECTA A LOS FICHEROS DE TITULARIDAD PÚBLICA, EL ENCARGADO DEL TRATAMIENTO…

17a) no puede ser una persona física.
17b) no puede ser una persona, física o jurídica privada.
17c) debe ser necesariamente una autoridad pública.
17d) puede ser una persona física o jurídica, autoridad pública, servicio o cualquier otro organismo.

18 LEY 2/2004. LA DEFINICIÓN DE FICHERO CONTENIDA EN LA LEY…

18a) incluye cualquier conjunto organizado de datos de carácter personal.
18b) excluye los conjuntos de datos no automatizados.
18c) solamente incluye los conjuntos de datos declarados ante la Agencia Vasca de Protección de Datos.
18d) incluye cualquier dato de carácter personal.

19 LEY 41/2002, BÁSICA REGULADORA DE LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE Y DE DERECHOS Y OBLIGACIONES EN MATERIA DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CLÍNICA. ¿A QUIÉN SE CONSIDERA PACIENTE SEGÚN ESTA LEY?

19a) A la persona que utiliza los servicios sanitarios de prevención de enfermedades.
19b) A la persona que utiliza los servicios sanitarios de información sanitaria.
19c) A la persona que requiere asistencia sanitaria y está sometida a cuidados profesionales.
19d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

20 LEY 41/2002. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA SOBRE LA NEGATIVA A RECIBIR UN TRATAMIENTO MÉDICO.

20a) La norma no recoge el derecho a negarse al tratamiento.
20b) Como norma general, todo paciente o usuario tiene derecho a negarse al tratamiento y esa negativa constará por escrito.
20c) El derecho a negarse al tratamiento sólo se reconocerá excepcionalmente y esa negativa constará por escrito.
20d) La negativa a seguir el tratamiento indicado puede ser tácita.

21 LEY 41/2002. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA SOBRE EL CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE O USUARIO PARA LAS ACTUACIONES EN EL ÁMBITO DE LA SANIDAD.

21a) El consentimiento deberá obtenerse después de que el paciente reciba una información adecuada y se hará por escrito en los supuestos previstos en la Ley.
21b) El consentimiento deberá obtenerse después de que el paciente reciba una información adecuada y se hará en todo caso por escrito.
21c) Las actuaciones en el ámbito de la sanidad sólo requerirán consentimiento del paciente o usuario en determinados supuestos previstos en la Ley.
21d) El médico responsable decidirá discrecionalmente los casos en que debe obtenerse el consentimiento del paciente.

22 LEY 41/2002. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES NO ESTÁ RECOGIDO EN ESTA LEY COMO UN PRINCIPIO QUE ORIENTA LA ACTIVIDAD ENCAMINADA A OBTENER, UTILIZAR, ARCHIVAR, CUSTODIAR Y TRANSMITIR LA INFORMACIÓN Y LA DOCUMENTACIÓN CLÍNICA?

22a) La dignidad de la persona.
22b) La transparencia.
22c) El respeto a la autonomía de la voluntad de la persona.
22d) El respeto a la intimidad de la persona.

23 LEY 41/2002. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA RESPECTO AL DERECHO A LA INFORMACIÓN ASISTENCIAL.

23a) La información, como regla general, se proporcionará por escrito.
23b) Los titulares del derecho a la información son las personas vinculadas al paciente por razones familiares o de hecho.
23c) El derecho a la información asistencial no comprende la información sobre los riesgos de una determinada actuación. asistencial
23d) Toda persona tiene derecho a que se respete su voluntad de no ser informada.

24 LEY 41/2002. ¿PUEDE LIMITARSE EL DERECHO A LA INFORMACIÓN SANITARIA DE LOS PACIENTES?

24a) No puede limitarse en ningún caso.
24b) Puede limitarse por la existencia acreditada de un estado de necesidad terapéutica.
24c) Puede limitarse en caso de incapacidad del paciente.
24d) Son correctas las respuestas b) y c).

25 LEY 4/2005 PARA LA IGUALDAD DE MUJERES Y HOMBRES. ¿CUÁL ES EL AMBITO DE APLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS GENERALES DEL ARTÍCULO 3, QUE DEBEN REGIR Y ORIENTAR LA ACTUACIÓN DE LOS PODERES PÚBLICOS VASCOS EN MATERIA DE IGUALDAD DE MUJERES Y HOMBRES?

25a) Las administraciones públicas vascas.
25b) La Administración General de la Comunidad Autónoma del País Vasco, sus organismos autónomos y los entes públicos dependientes o vinculados a aquélla, así como las entidades privadas que suscriban contratos o convenios de colaboración con cualquiera de ellos o sean beneficiarias de ayudas o subvenciones concedidas por ellos.
25c) Todos los poderes públicos vascos, así como a las entidades privadas que suscriban contratos o convenios de colaboración con cualquiera de ellos o sean beneficiarias de ayudas o subvenciones concedidas por ellos.
25d) Todos los poderes públicos vascos, así como a las entidades privadas que desarrollen su actividad en la Comunidad Autónoma del País Vasco.

26 LEY 4/2005. ¿CON QUÉ PRINCIPIO GENERAL SE RELACIONA EL SIGUIENTE MANDATO DE LA LEY?: "*LOS PODERES PÚBLICOS VASCOS DEBEN ADOPTAR LAS MEDIDAS OPORTUNAS PARA GARANTIZAR EL EJERCICIO EFECTIVO POR PARTE DE MUJERES Y HOMBRES, EN CONDICIONES DE IGUALDAD, DE LOS DERECHOS POLÍTICOS, CIVILES, ECONÓMICOS, SOCIALES Y CULTURALES Y DEL RESTO DE DERECHOS FUNDAMENTALES QUE PUEDAN SER RECONOCIDOS EN LAS NORMAS, INCLUIDO EL CONTROL Y ACCESO AL PODER Y A LOS RECURSOS Y BENEFICIOS ECONÓMICOS Y SOCIALES*".

26a) Acción positiva.
26b) Integración de la perspectiva de género.
26c) Igualdad de oportunidades.
26d) Igualdad de trato.

27 **LEY 4/2005. ¿A QUÉ PRINCIPIO GENERAL CORRESPONDE LA SIGUIENTE DEFINICIÓN?: "*ADOPCIÓN DE MEDIDAS ESPECÍFICAS Y TEMPORALES DESTINADAS A ELIMINAR O REDUCIR LAS DESIGUALDADES DE HECHO POR RAZÓN DE SEXO EXISTENTES EN LOS DIFERENTES ÁMBITOS DE LA VIDA*"**

27a) Acción positiva.
27b) Eliminación de roles y estereotipos en función del sexo.
27c) Igualdad de oportunidades.
27d) Igualdad de trato.

28 **LEY 4/2005. EN EL ÁMBITO DE APLICACIÓN DE LA LEY, ¿A QUIÉN CORRESPONDE EJERCER LA POTESTAD SANCIONADORA POR INFRACCIONES ADMINISTRATIVAS COMETIDAS EN MATERIA DE IGUALDAD DE MUJERES Y HOMBRES?**

28a) A las administraciones forales por las infracciones leves cometidas en su ámbito territorial.
28b) A los Ayuntamientos de la Comunidad Autónoma por las infracciones leves cometidas en su ámbito territorial.
28c) Al ministerio competente en materia de igualdad.
28d) A la Administración General de la Comunidad Autónoma.

29 **ESTATUTO BÁSICO DEL EMPLEADO PÚBLICO. EL PERSONAL ESTATUTARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD**

29a) Se rige por su legislación específica y por lo dispuesto en el Estatuto Básico del Empleado Público con las excepciones que se señalen.
29b) Se rige por la legislación laboral.
29c) Se rige, en su totalidad por lo establecido en el Estatuto Básico del Empleado Público.
29d) Se rige por la legislación laboral y, supletoriamente por lo establecido en el Estatuto Básico del Empleado Público.

30 **¿QUÉ MENCIÓN HACE EL ESTATUTO BÁSICO DEL EMPLEADO PÚBLICO RESPECTO A LA INAMOVILIDAD EN LA CONDICIÓN DE FUNCIONARIO DE CARRERA?**

30a) La prohíbe.
30b) La considera garantía de objetividad, profesionalidad e imparcialidad en el servicio.
30c) La reserva a Jueces, Magistrados, Fiscales y demás personal funcionario al servicio de la Administración de Justicia.
30d) La reserva al personal militar de las Fuerzas Armadas.

31 ESTATUTO BÁSICO DEL EMPLEADO PÚBLICO. ¿CUÁL ES EL OBJETO DE LA LEY POR LO QUE RESPECTA AL PERSONAL LABORAL AL SERVICIO DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS?

31a) Establecer las bases de su régimen estatutario.
31b) Determinar las normas aplicables al mismo.
31c) Regular sus condiciones laborales.
31d) No señala ningún objeto respecto al personal laboral.

32 ESTATUTO BÁSICO DEL EMPLEADO PÚBLICO. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA SOBRE EL PERSONAL DIRECTIVO PROFESIONAL.

32a) Realiza funciones expresamente calificadas como de confianza o asesoramiento especial
32b) Presta sus servicios mediante cualquiera de las modalidades de contrato de trabajo previstas en la legislación laboral.
32c) Corresponden a este personal las funciones que impliquen la participación directa o indirecta en el ejercicio de las potestades públicas.
32d) Su desempeño estará sujeto a control de resultados en relación con los objetivos que les hayan sido fijados.

33 ESTATUTO BÁSICO DEL EMPLEADO PÚBLICO. EN FUNCIÓN DE SU DURACIÓN, ¿CÓMO PUEDEN SER LOS CONTRATOS DEL PERSONAL LABORAL AL SERVICIO DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS?

33a) Por tiempo indefinido o temporal.
33b) Fijo o temporal.
33c) Fijo, por tiempo indefinido o temporal.
33d) El Estatuto Básico no prevé las modalidades de contratación laboral.

34 ESTATUTO BÁSICO DEL EMPLEADO PÚBLICO. ¿POR QUÉ PLAZO MÁXIMO DE TIEMPO SE PUEDEN NOMBRAR FUNCIONARIOS INTERINOS CON MOTIVO DE LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE CARÁCTER TEMPORAL?

34a) Tres años, ampliable hasta doce meses más por las leyes de Función Pública.
34b) Dos años, ampliable hasta seis meses más por las leyes de Función Pública.
34c) Seis meses, dentro de un periodo de doce meses.
34d) Seis meses, dentro de un periodo de veinticuatro meses.

35 LEY 8/1997, DE ORDENACIÓN SANITARIA DE EUSKADI. ¿QUÉ ACTUACIONES PRE´VE LA LEY AL OBJETO DE GARANTIZAR LA CONTINUIDAD EN LA ATENCIÓN A LAS SITUACIONES SOCIALES QUE CONCURRAN EN LOS PROCESOS DE ENFERMEDAD O PÉRDIDA DE LA SALUD?

35a) Establecer cauces de cooperación con las Administraciones públicas competentes en materia de servicios sociales.
35b) Incorporar la prestación de servicios sociales al catálogo de servicios del sistema de salud pública.
35c) Suscribir convenios de colaboración con las organizaciones no gubernamentales del ámbito de los servicios sociales.
35d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

36 LEY 8/1997. EN EL TERRITORIO DE EUSKADI, EL DERECHO A LA PROTECCIÓN DE LA SALUD

36a) No se reconoce a los transeúntes.
36b) Se reconoce a los transeúntes en idénticas condiciones que a los residentes, sin perjuicio de lo que establezcan los convenios internacionales vigentes.
36c) Se reconoce a los transeúntes en la forma y condiciones previstas en la legislación y convenios aplicables.
36d) Se reconocerá a los transeúntes en función de su situación social.

37 LEY 8/1997. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES NO ES UN PRINCIPIO INFORMADOR DEL SISTEMA SANITARIO DE EUSKADI?

37a) Solidaridad.
37b) Equidad.
37c) Participación ciudadana.
37d) Reciprocidad.

38 LEY 8/1997. ORIENTAR PRIORITARIAMENTE LOS MEDIOS Y ACTUACIONES DEL SISTEMA SANITARIO A LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y A LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES

38a) Es un principio informador del sistema sanitario de Euskadi.
38b) Es un principio programático de organización y funcionamiento del sistema sanitario de Euskadi.
38c) No se incluye en los principios informadores ni en los principios programáticos de organización y funcionamiento del sistema sanitario de Euskadi.
38d) Es un mandato constitucional.

39 LEY 8/1997. ¿EN QUÉ SITUACIÓN ADMINISTRATIVA QUEDARÁ EL PERSONAL FUNCIONARIO DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EUSKADI CUANDO ACCEDA A LA CONDICIÓN DE PERSONAL DIRECTIVO EN EL ENTE PÚBLICO OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD?

39a) Excedencia forzosa.
39b) Excedencia voluntaria.
39c) Servicio en otras administraciones públicas.
39d) Servicios especiales.

40 LEY 8/1997¿QUÉ ÓRGANO ES COMPETENTE PARA APROBAR LAS PLANTILLAS DE PERSONAL DEL ENTE PÚBLICO OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD?

40a) El Consejo de Gobierno.
40b) El Consejero o Consejera competente en materia de sanidad.
40c) El Consejo de Administración.
40d) La Dirección de Osakidetza.

41 DECRETO 255/1997, POR EL QUE SE ESTABLECEN LOS ESTATUTOS SOCIALES DEL ENTE PÚBLICO «OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD». ¿CUÁL ES LA NATURALEZA JURÍDICA DE OSAKIDETZA?

41a) Organismo autónomo.
41b) Sociedad pública.
41c) Ente público de derecho privado.
41d) Consorcio.

42 DECRETO 255/1997. ¿QUÉ ORGANO ES COMPETENTE PARA RESOLVER LAS RECLAMACIONES DE RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL QUE SE FORMULEN ANTE OSAKIDETZA POR EL FUNCIONAMIENTO DE SUS SERVICIOS?

42a) El Consejo de Administración.
42b) El Director General.
42c) Los Directores Gerentes de las organizaciones de servicios sanitarios.
42d) La Presidencia del Ente Público Osakidetza.

43 DECRETO 255/1997. ¿QUIÉN ACTUA COMO SUPERIOR JERÁRQUICO DE LOS CARGOS DIRECTIVOS DE LAS ORGANIZACIONES DE SERVICIOS SANITARIOS DEL ENTE PÚBLICO A EFECTOS DEL CONOCIMIENTO DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS ORDINARIOS?

43a) Los Directores Gerentes.
43b) El Director General.
43c) El Consejo de Administración.
43d) La Presidencia del Ente Público Osakidetza.

44 DECRETO 255/1997. ¿A QUÉ ORGANO CORRESPONDE, CON CARÁCTER ORDINARIO SUPERVISAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN DEL PERSONAL FACULTATIVO?

44a) A la Dirección Médica.
44b) A los Consejos Técnicos.
44c) Al Director Gerente.
44d) Al Consejo de Dirección.

45 DECRETO 255/1997, DENTRO DE LAS ORGANIZACIONES DE SERVICIOS, ¿QUÉ ÓRGANO TIENE ENTRE SUS FUNCIONES LA DE PROPONER LÍNEAS DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y FORMACIÓN?

45a) La Dirección Médica.
45b) Los Consejos Técnicos.
45c) El Director Gerente.
45d) El Consejo de Dirección.

46 DECRETO 255/1997. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA SOBRE LAS ORGANIZACIONES DE SERVICIOS SANITARIOS DEL ENTE PÚBLICO OSAKIDETZA EN RELACIÓN AL OBJETIVO DE GESTIÓN CLÍNICA

46a) Podrán descentralizar la organización y su funcionamiento operativo, delegando en los responsables clínicos facultades de gestión tanto en materia económica como de personal.
46b) Podrán descentralizar la organización y su funcionamiento operativo, delegando en los responsables clínicos facultades de gestión excepto en materia económica y de personal.
46c) Podrán descentralizar la organización y su funcionamiento operativo, delegando en los responsables clínicos facultades de gestión excepto en materia de personal.
46d) Adaptarán progresivamente la gestión en sus servicios y unidades asistenciales hacia el objetivo de separación de las funciones directoras de clínicos y gestores.

47 DERECHOS Y DEBERES DE PACIENTES Y USUARIOS DE OSAKIDETZA. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA

47a) Se reconoce a los pacientes y usuarios de Osakidetza en todo caso, el derecho a renunciar a diagnóstico, tratamiento o procedimiento de análoga naturaleza.
47b) No se reconoce expresamente a los pacientes y usuarios de Osakidetza el derecho a renunciar a diagnósticos o tratamientos.
47c) Se reconoce a los pacientes y usuarios de Osakidetza el derecho a renunciar a diagnóstico, tratamiento o procedimiento de análoga naturaleza, siempre que el citado acto no ponga en peligro su vida.
47d) Se reconoce a los pacientes y usuarios de Osakidetza el derecho a renunciar a diagnóstico, tratamiento o procedimiento de análoga naturaleza, siempre que el citado acto no afecte a la salud o seguridad pública.

48 DERECHOS Y DEBERES DE PACIENTES Y USUARIOS DE OSAKIDETZA. CON RESPECTO A LAS LISTAS DE ESPERA SE RECONOCE, ENTRE OTROS EL DERECHO A…

48a) conocer la identidad de las personas que forman parte de la lista de espera.
48b) conocer con diez días de antelación la fecha de la intervención o actuación sanitaria programada.
48c) que las listas sean de conocimiento público.
48d) ser informado periódicamente de la demora existente y sus causas.

49 DERECHOS Y DEBERES DE PACIENTES Y USUARIOS DE OSAKIDETZA. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES NO SE RECONOCE COMO DERECHO ESPECIFICO DE LA MUJER COMO PACIENTE Y USUARIA?

49a) El derecho a obtener información y asesoramiento para la práctica de la interrupción voluntaria del embarazo.
49b) El derecho a la gratuidad del método anticonceptivo de su elección.
49c) El derecho a disponer de la Cartilla de la Embarazada.
49d) A estar acompañada por la persona de su confianza durante el tiempo anterior al parto.

50 DERECHOS Y DEBERES DE PACIENTES Y USUARIOS DE OSAKIDETZA. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES NO ESTÁ INCLUIDA ENTRE LAS FUNCIONES DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN AL PACIENTE Y USUARIO?

50a) Proponer al órgano directivo competente Resolución sobre las quejas, reclamaciones.
50b) Realizar encuestas de usuarios comunicando sus resultados a la Dirección del Centro.
50c) Velar por el cumplimiento de las obligaciones y de las normas dictadas por la Dirección del centro respecto a los pacientes y familiares.
50d) Gestionar las listas de espera cuando existan.

51 DERECHOS Y DEBERES DE PACIENTES Y USUARIOS DE OSAKIDETZA. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA SOBRE LA CANALIZACION DE RECLAMACIONES, QUEJAS O SUGERENCIAS

51a) El personal de Osakidetza canalizará en los Servicios de Atención al Paciente y Usuario las reclamaciones, quejas y sugerencias de usuarios y pacientes.
51b) El servicio afectado tramitará hasta su resolución las reclamaciones, quejas y sugerencias de usuarios y pacientes, remitiendo a los Servicios de Atención al Paciente y Usuario aquellas que fuesen competencia de otro órgano.
51c) El servicio afectado tramitará hasta su resolución las reclamaciones, quejas y sugerencias de usuarios y pacientes, informando posteriormente a los Servicios de Atención al Paciente y Usuario.
51d) El personal de Osakidetza canalizará en los Servicios de Atención al Paciente y Usuario las reclamaciones de usuarios y pacientes. Las quejas y sugerencias se canalizarán a través del servicio afectado.

52 DERECHOS Y DEBERES DE PACIENTES Y USUARIOS DE OSAKIDETZA. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES SE RECONOCE COMO DERECHO ESPECÍFICO DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES?

52a) En caso de hospitalización, el derecho a recibir información adaptada a su edad, sobre el conjunto del tratamiento médico al que se les somete y las perspectivas positivas que éste ofrece.
52b) El derecho a que se priorice la hospitalización sobre el tratamiento ambulatorio.
52c) El derecho a recibir los cuidados y tratamientos conformes a las convicciones religiosas o culturales de sus padres y madres o de las personas que les sustituyan.
52d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

53 DECRETO 38/2012, SOBRE HISTORIA CLÍNICA Y DERECHOS Y OBLIGACIONES DE PACIENTES Y PROFESIONALES DE LA SALUD EN MATERIA DE DOCUMENTACIÓN CLÍNICA. SEÑALAR LA AFIRMACION CORRECTA RESPECTO AL CONCEPTO DE HISTORIA CLÍNICA.

53a) La historia clínica no contendrá información recuperada de procesos asistenciales previos.
53b) La historia clínica no contendrá apreciaciones formuladas por los pacientes.
53c) La historia clínica deberá ser única, al menos en cada centro sanitario o institución.
53d) La historia clínica es un conjunto de datos y registros informáticos.

54 DECRETO 38/2012. ¿A QUÉ CORRESPONDE LA SIGUIENTE DEFINICIÓN? "*AGRUPACIÓN DE MODELOS DE INFORMES CLÍNICOS Y DE INFORMACIÓN ADICIONAL A LOS MISMOS QUE COMO TAL OCUPAN UN LUGAR ESPECÍFICO EN LA GESTIÓN SANITARIA Y ADMINISTRATIVA DE LOS CENTROS Y SERVICIOS SANITARIOS*"

54a) Historia clínica.
54b) Tipo documental.
54c) Documento de órdenes médicas.
54d) Todas respuestas anteriores son incorrectas.

55 DECRETO 38/2012. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA SOBRE EL DERECHO DE ACCESO DEL PACIENTE A LA HISTORIA CLÍNICA.

55a) Incluye el derecho a obtener documentos originales del expediente.
55b) Los y las profesionales participantes en la elaboración de la historia clínica pueden oponer al derecho de acceso la reserva de sus anotaciones subjetivas.
55c) La entrega de la documentación deberá producirse en un plazo inferior a veinte días desde la solicitud.
55d) La entrega de la documentación se realizará preferentemente por correo

56 DECRETO 38/2012. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA RESPECTO AL ACCESO A LA DOCUMENTACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA DE LAS PERSONAS FALLECIDAS

56a) El acceso por terceras personas que acrediten su vinculación con la fallecida por razones familiares o de hecho se limitará a los datos pertinentes y no se facilitará información que afecte a la intimidad de la persona fallecida.
56b) El acceso por terceras personas que acrediten su vinculación con la fallecida por razones familiares o de hecho se realizará en los mismos términos que el acceso del propio paciente o usuario salvo que la persona fallecida lo hubiese prohibido expresamente y así se acredite.
56c) El acceso por terceras personas que acrediten su vinculación con la fallecida por razones familiares o de hecho se podrá producir, incluso cuando la persona fallecida lo hubiese prohibido expresamente, siempre que se justifiquen motivos por un riesgo para la propia salud de la persona solicitante.
56d) El acceso se limitará a los datos pertinentes y sólo se facilitará información que afecte a la intimidad de la persona fallecida cuando las personas solicitantes acrediten su vinculación con ella por razones familiares o de hecho.

57 DECRETO 38/2012. DERECHOS Y OBLIGACIONES EN RELACIÓN CON LA DOCUMENTACIÓN CLÍNICA. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA.

57a) La información clínica facilitada a la persona paciente se presentará, como norma general, de forma escrita.
57b) Son titulares del derecho a la información clínica la persona paciente y las personas vinculadas a ella, por razones familiares o de hecho.
57c) La información contenida en la documentación clínica tendrá carácter confidencial cuando así lo solicite la persona interesada.
57d) Toda persona, como paciente, tiene derecho a que se respete su renuncia a recibir información clínica.

58 DECRETO 38/2012. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA SOBRE EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN, EN RELACIÓN A LA HISTORIA CLÍNICA.

58a) La persona paciente no podrá ejercer el derecho de oposición respecto a los datos para cuyo tratamiento no fuese necesario su consentimiento.
58b) En la solicitud de oposición al tratamiento de datos no es necesario hacer constar los motivos que justifican la solicitud.
58c) La cancelación dará lugar al bloqueo de los datos.
58d) Los responsables de la historia clínica deberán resolver las solicitudes de rectificación, cancelación u oposición en el plazo máximo de quince días a contar desde la recepción de la solicitud.

59 LEY 7/2002, DE LAS VOLUNTADES ANTICIPADAS EN EL ÁMBITO DE LA SANIDAD. POR LO QUE RESPECTA AL CONTENIDO DEL DERECHO A LA EXPRESIÓN ANTICIPADA DE VOLUNTADES EN EL ÁMBITO DE LA SANIDAD, ¿CUÁL ES LA AFIRMACIÓN CORRECTA?

59a) Se limitará a las instrucciones sobre su tratamiento médico, sin referencias a objetivos vitales o valores personales.
59b) Deberá designar al menos un representante, que será quien interprete sus instrucciones ante el médico o el equipo sanitario.
59c) Las instrucciones sobre el tratamiento pueden referirse tanto a una enfermedad o lesión que la persona otorgante ya padece como a las que eventualmente podría padecer en un futuro.
59d) Las instrucciones del otorgante tendrán carácter únicamente orientativo para el médico o el equipo sanitario que le atiendan.

60 LEY 7/2002. ¿CUÁÑ DE LAS SIGUIENTES FORMAS DE FORMALIZAR EL DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS EN EL ÁMBITO DE LA SANIDAD ES VÁLIDA?

60a) Verbalmente ante notario.
60b) Por escrito, ante el funcionario o empleado público encargado del Registro Vasco de Voluntades Anticipadas.
60c) Por escrito o verbalmente ante tres testigos.
60d) Por escrito ante dos testigos, siempre que sean personas vinculadas con el otorgante por parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad.

61 LEY 7/2002. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DEL REGISTRO VASCO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

61a) Los documentos de voluntades anticipadas no precisan inscribirse en el Registro para ser válidos.
61b) La interconexión con otros registros cuya finalidad sea prestar asistencia sanitaria o permitir el acceso a la misma, se hará previo consentimiento del otorgante.
61c) Al Registro no le es aplicable la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal.
61d) El Registro estará adscrito al departamento competente en materia de Justicia.

62 LEY 7/2002. ¿A QUIÉN CORRESPONDE, EN PRIMER LUGAR, ENTREGAR EL DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS EN EL CENTRO SANITARIO?

62a) Al otorgante.
62b) Al Registro Vasco de Voluntades Anticipadas en el caso de documentos registrados.
62c) A los familiares del paciente otorgante.
62d) Al representante legal.

63 ACUERDO REGULADOR DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO DEL PERSONAL DE OSAKIDETZA. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA RESPECTO A LOS ADELANTOS DE NÓMINA

63a) El importe máximo de los adelantos de nómina a conceder será de hasta el 100% de su salario líquido mensual, más la parte proporcional devengada de Paga Extraordinaria
63b) El plazo máximo de reintegro será de doce mensualidades.
63c) Devengará un interés del 1%.
63d) Deberá transcurrir un período mínimo de seis meses entre la cancelación de un adelanto de nómina y la solicitud de concesión de otro.

64 ACUERDO REGULADOR DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO. ¿CUÁNTOS DÍAS DE VACACIONES RETRIBUIDAS TIENE DERECHO A DISFRUTAR EL PERSONAL POR CADA AÑO COMPLETO DE SERVICIO?

64a) 22 días laborales.
64b) 28 días naturales.
64c) 28 días laborales.
64d) 30 días naturales.

65 ACUERDO REGULADOR DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO. ¿QUÉ DERECHO TIENE EL PERSONAL PARA CONCURRIR A EXÁMENES ACADÉMICOS EN CENTROS OFICIALES U HOMOLOGADOS?

65a) No tiene derecho a licencia o permiso por ese motivo.
65b) Licencia.
65c) Permiso no retribuido.
65d) Permiso retribuido.

66 ACUERDO REGULADOR DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO. ¿EN QUÉ SITUACIÓN CORRESPONDE QUEDAR AL PERSONAL FIJO QUE PASE A DESEMPEÑAR UN PUESTO DENTRO DE OSAKIDETZA MEDIANTE COMISIÓN DE SERVICIOS?

66a) Servicio especiales.
66b) Servicio activo.
66c) Servicios bajo otro régimen jurídico.
66d) Excedencia por servicios en el sector público.

67 ACUERDO REGULADOR DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA SOBRE LA ANTIGÜEDAD.

67a) Se devenga por la prestación de cinco años de servicios efectivos.
67b) Consiste en un porcentaje igual y fijo sobre el sueldo base.
67c) Solamente se reconocerán, a efectos de antigüedad los servicios prestados en Osakidetza.
67d) Será satisfecha en la nómina del mes siguiente a su devengo.

68 DECRETO 67/2003, DE NORMALIZACIÓN DEL USO DEL EUSKERA EN OSAKIDETZA. ¿QUÉ ÓRGANO TIENE COMPETENCIA PARA APROBAR EL PLAN DE EUSKERA DE OSAKIDETZA?

68a) Viceconsejería de Política Lingüística.
68b) El Consejo de Administración.
68c) La Dirección General de Osakidetza.
68d) El o la titular del departamento competente en materia de sanidad.

69 DECRETO 67/2003. A LOS EFECTOS DE LA APLICACIÓN DEL DECRETO, SE ESTABLECEN LOS SIGUIENTES ÁMBITOS, ORDENADOS POR NIVEL DE PRIORIDAD:

69a) Servicios administrativos y generales, Atención primaria y Atención especializada.
69b) Atención primaria, Atención especializada y Servicios administrativos y generales.
69c) Atención especializada, Atención primaria y Servicios administrativos y generales
69d) El Plan no establece niveles de prioridad.

70 DECRETO 67/2003. OBJETIVOS MÍNIMOS DEL USO DEL EUSKERA EN ATENCIÓN PRIMARIA. ¿EN QUÉ CASO DEBEN SER BILINGÜES LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN INFANTIL NO HOSPITALARIA OFERTADOS POR OSAKIDETZA EN MUNICIPIOS DE MÁS DE 30.000 HABITANTES?

70a) Solamente cuando los ámbitos o zonas de influencia o de actuación de los centros sanitarios tengan un porcentaje de euskaldunes superior al 70%.
70b) Solamente cuando los ámbitos o zonas de influencia o de actuación de los centros sanitarios tengan un porcentaje de euskaldunes superior al 45%.
70c) Solamente cuando los ámbitos o zonas de influencia o de actuación de los centros sanitarios tengan un porcentaje de euskaldunes superior al 20%.
70d) En todos los municipios de más de 30.000 habitantes sea cual sea el porcentaje de euskaldunes.

71 DECRETO 67/2003. PAUTAS DE USO DE LAS LENGUAS OFICIALES. POR LO QUE SE REFIERE A LA COMUNICACIÓN ORAL, EN LAS RELACIONES CON LOS USUARIOS DEL SERVICIO QUE OPTEN POR EL USO DEL EUSKERA…

71a) Los empleados que ocupen un puesto con perfil lingüístico de carácter preceptivo y que hayan acreditado el perfil lingüístico correspondiente emplearán el euskera.
71b) Los empleados que ocupen un puesto con perfil lingüístico de carácter preceptivo y que hayan acreditado el perfil lingüístico correspondiente podrán emplear el euskera.
71c) Los empleados no solicitarán al usuario la traducción aunque podrán elegir el idioma de respuesta.
71d) Los empleados que no hayan acreditado el perfil lingüístico correspondiente emplearán el castellano.

72 DECRETO 67/2003. PAUTAS DE USO DE LAS LENGUAS OFICIALES. RESPECTO A LAS COMUNICACIONES ENTRE ADMINISTRACIONES PÚBLICAS, ¿QUÉ COMUNICACIONES SE REDACTARÁN EN EUSKERA?

72a) Las comunicaciones administrativas dirigidas a las administraciones públicas que así lo soliciten.
72b) Las comunicaciones administrativas dirigidas a las administraciones públicas respecto de las cuales haya constancia del uso exclusivo del euskera en sus comunicaciones administrativas.
72c) En ningún caso se redactarán únicamente en euskera.
72d) Son correctas las opciones a) y b).

73 ESTATUTO MARCO DEL PERSONAL ESTATUTARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD. ¿EN QUÉ CASOS NO PUEDE RECUPERARSE LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO UNA VEZ PERDIDA?

73a) Cuando se hubiese perdido por jubilación.
73b) Cuando se hubiese perdido por renuncia.
73c) Cuando la pérdida de la condición estuviese motivada por pérdida de la nacionalidad.
73d) Cuando se hubiera perdido por incapacidad.

74 ESTATUTO MARCO. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA SOBRE EL PERIODO DE PRUEBA EN LA SELECCIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO TEMPORAL

74a) El período de prueba no podrá exceder de la mitad de la duración del nombramiento, si esta duración está precisada en el nombramiento.
74b) Estará exento del período de prueba quien ya lo hubiera superado con ocasión de un anterior nombramiento temporal para la realización de funciones similares en los cuatro años anteriores al nuevo nombramiento.
74c) Durante el periodo de prueba solamente será posible la resolución de la relación estatutaria a instancia de la Administración.
74d) El personal estatutario temporal no está sometido a periodo de prueba.

75 ESTATUTO MARCO. ¿QUÉ COMPLEMENTO RETRIBUYE LAS CONDICIONES DE ESPECIAL DIFICULTAD TÉCNICA DE UN PUESTO?

75a) El complemento de destino.
75b) El complemento de productividad.
75c) El complemento de carrera.
75d) El complemento específico.

76 ESTATUTO MARCO. RÉGIMEN DISCIPLINARIO. ¿QUÉ CONSIDERACIÓN TIENEN LAS ACCIONES U OMISIONES DIRIGIDAS A EVADIR LOS SISTEMAS DE CONTROL DE HORARIOS?

76a) Falta muy grave.
76b) Falta grave.
76c) Falta leve.
76d) No son falta.

77 ESTATUTO MARCO. RÉGIMEN DISCIPLINARIO. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA SOBR.E LA SANCIÓN DE SUSPENSIÓN DE FUNCIONES.

77a) Si se impusiera por faltas graves, tendrá una duración mínima de dos años.
77b) Su duración mínima será de seis meses.
77c) No podrá superar los seis años en ningún caso.
77d) El interesado perderá su destino en todo caso.

78 DECRETO 149/2007, POR EL QUE SE REGULA EL EJERCICIO DEL DERECHO A LA SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA EN EL SISTEMA SANITARIO DE EUSKADI. SEÑALAR LA OPCIÓN CORRECTA.

78a) El derecho a la segunda opinión médica tiene como finalidad proporcionar mayor información
en la adopción de las decisiones por parte de los profesionales sanitarios.
78b) El ejercicio del derecho se garantiza en cualquier proceso que dé lugar a la hospitalización del paciente.
78c) Es titular del derecho cualquier persona usuaria del Sistema Sanitario de Euskadi.
78d) Todas las respuestas anteriores son incorrectas.

79 DECRETO 149/2007. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA RESPECTO A LA EMISIÓN DE LA SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA.

79a) La segunda opinión se obtendrá preferentemente en el centro que haya diagnosticado la enfermedad.
79b) En determinados casos y previa autorización del Departamento de Sanidad, se podrá obtener una segunda opinión médica en centros concertados.
79c) La segunda opinión médica se fundamentará en los informes y pruebas diagnósticas y terapéuticas nuevas.
79d) La información referente a la segunda opinión no se incluirá en la historia clínica del paciente.

80 DECRETO 149/2007. EN EL CASO DE QUE NO SE CONSIDERASE ADECUADA UNA SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA…

80a) la Dirección Médica emitirá un informe razonado en el que se valore la solicitud.
80b) se trasladará el expediente al Departamento de Sanidad para que resuelva.
80c) el Servicio de Atención al Paciente-Usuario lo comunicará a la persona interesada en el plazo de cinco días.
80d) el Defensor del Paciente emitirá un informe en el que valore la solicitud.

81 DECRETO 149/2007. ¿PUEDEN SOLICITAR LA SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA LOS FAMILIARES ALLEGADOS DEL PACIENTE?

81a) Sí, en cualquier caso.
81b) Sí, cuando los pacientes estuvieran imposibilitados y no tuvieren representante legal, ni hubieren autorizado expresamente a otra persona.
81c) Solamente cuando, estando imposibilitado el paciente, hubiesen sido autorizados expresamente por él.
81d) Solamente cuando ostentasen la representación legal.

82 LEY 31/1995 DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ÁMBITOS ESTÁ EXCLUIDO DE LA APLICACIÓN DE LA LEY?

82a) La relación laboral de los deportistas profesionales.
82b) La relación de carácter estatutario del personal al servicio de las Administraciones Públicas
82c) Las sociedades cooperativas.
82d) La relación laboral de carácter especial del servicio del hogar familiar.

83 LEY DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES. ¿QUÉ FACTOR ES IRRELEVANTE A LA HORA DE CALIFICAR UN RIESGO DESDE EL PUNTO DE VISTA DE SU GRAVEDAD?

83a) La probabilidad de que se produzca el daño
83b) La severidad del posible daño.
83c) La inmediatez con la que puede manifestarse el daño.
83d) Ninguno de los factores anteriores es irrelevante.

84 LEY DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES FUNCIONES ASIGNA LA LEY AL INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD E HIGIENE EN EL TRABAJO?

84a) Vigilar el cumplimiento de la normativa sobre prevención de riesgos laborales, así como de las normas jurídico-técnicas que incidan en las condiciones de trabajo en materia de prevención.
84b) Asesorar e informar a las empresas y a los trabajadores sobre la manera más efectiva de cumplir las disposiciones sobre prevención de riesgos laborales y las normas jurídico-técnicas que incidan en las condiciones de trabajo en materia de prevención.
84c) Asesorar técnicamente en la elaboración de la normativa legal y en el desarrollo de la normalización.
84d) Elaborar los informes solicitados por los Juzgados de lo Social en las demandas deducidas ante los mismos en los procedimientos de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.

85 PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES. ¿CUÁL ES UNA CARACTERÍSTICA DISTINTIVA DEL ACCIDENTE FRENTE AL INCIDENTE?

85a) El accidente da lugar a pérdidas de la salud o lesiones.
85b) El accidente provoca la incapacidad laboral del trabajador.
85c) El accidente es un suceso inesperado y no deseado.
85d) Son correctas las opciones a) y b)

86 PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES. USO DE ORDENADORES. SEÑALAR LA FORMA ADECUADA DE ORGANIZAR LOS EQUIPOS

86a) Colocar teclado y ratón de modo que pueda apoyar las muñecas y/o antebrazos en la mesa,
86b) Colocar la CPU debajo del monitor.
86c) Colocar la pantalla girada 45º aproximadamente.
86d) Orientar la pantalla paralelamente a las ventanas,

87 PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS AYUDA A PREVENIR LOS RIESGOS PSICOSOCIALES?

87a) Mantener la distancia en la relación con el resto del equipo.
87b) Participar en la incorporación de mejoras.
87c) Trabajar de forma individual, evitando la implicación del resto de personas del equipo.
87d) Fomentar la competitividad.

88 ¿QUÉ MEDIDAS PREVÉN LAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS DEL DEPARTAMENTO DE SALUD 2013-2016, EN RELACIÓN A LA GESTIÓN DE LOS RETOS PLANTEADOS POR LA VEJEZ, CRONICIDAD Y DEPENDENCIA?

88a) Reorganizar las funciones de la Atención Primaria y la Atención Hospitalaria.
88b) Desplazar este grupo de pacientes desde la sanidad hacia el ámbito de los servicios sociales.
88c) Reducir la implicación del paciente crónico en la gestión de su enfermedad.
88d) Desaparición de las Organizaciones Sanitarias Integradas.

89 ¿QUÉ PREVÉN LAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS DEL DEPARTAMENTO DE SALUD 2013-2016, EN RELACIÓN AL PROTAGONISMO E IMPLICACIÓN DE LAS PERSONAS PROFESIONALES?

89a) Acometer un proceso de planificación y ordenación que permita atender las necesidades reduciendo el número de profesionales.
89b) Enfoque en la euskaldunización orientado, sobre todo a la obtención de los perfiles lingüísticos.
89c) Revisión de la normativa laboral pactada en el ámbito de las relaciones laborales.
89d) Acceso a la formación continuada, como herramienta para asegurar la cualificación óptima.

90 PLAN DE SALUD 2013-2020. ¿CON QUÉ PRINCIPIO INSPIRADOR DEL PLAN SE RELACIONA LA PROMOCIÓN DE LA AUTOAYUDA Y LA RESPONSABILIDAD PERSONAL?

90a) Sostenibilidad.
90b) Solidaridad.
90c) Participación ciudadana.
90d) Equidad.

91 PLAN DE SALUD 2013-2020. ¿EN RELACION A QUÉ ÁREA PRIORITARIA SE ESTABLECE EL SIGUIENTE OBJETIVO? *PREVENIR CONDUCTAS ADICTIVAS, REDUCIR Y RETARDAR EL INICIO DEL CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL ASÍ COMO DE OTRAS SUSTANCIAS, Y MINIMIZAR EL DAÑO DERIVADO DE LAS ADICCIONES*.

91a) Salud infantil y juvenil.
91b) Entornos y conductas saludables.
91c) Envejecimiento saludable.
91d) Equidad y responsabilidad.

92 LINEAS ESTRATÉGICAS Y PLANES DE ACCIÓN DE OSAKIDETZA 2013-2016. EN RELACIÓN A LA LÍNEA ESTRATÉGICA "*LAS PERSONAS: EJE CENTRAL DEL SISTEMA DE SALUD*", ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES OBJETIVOS SE ESTABLECEN?

92a) Impulsar la atención integrada, extendiendo el modelo de Organizaciones Sanitarias Integradas (OSIs).
92b) Ayudar a los pacientes para la autogestión de su enfermedad.
92c) Racionalizar la prescripción farmacéutica.
92d) Potenciar programas poblacionales de cribado y de prevención de la salud

93 LINEAS ESTRATÉGICAS Y PLANES DE ACCIÓN DE OSAKIDETZA 2013-2016. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES <u>NO</u> ES UNA LÍNEA ESTRATÉGICA DE OSAKIDETZA PARA EL PERIODO 2013-2016?

93a) Respuesta integrada a la cronicidad, vejez y dependencia
93b) Desarrollar la red de servicios concertados.
93c) Garantizar la sostenibilidad del sistema.
93d) Protagonismo e implicación profesional.

94 ESTRATEGIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN OSAKIDETZA 2013-2016. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES CONSTITUYE UNA NUEVA LÍNEA DE ACCIÓN CORPORATIVA?

94a) Cirugía segura.
94b) Conciliación de la medicación.
94c) Sistema de notificación y aprendizaje en seguridad del paciente.
94d) Buenas prácticas asociadas a los cuidados de enfermería.

95 ESTRATEGIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN OSAKIDETZA 2013-2016. ¿CON QUÉ LÍNEA DE ACTUACIÓN SE RELACIONA LA UTILIZACIÓN DEL LISTADO DE VERIFICACIÓN?

95a) Con la conciliación de la medicación.
95b) Sistema de notificación y aprendizaje en seguridad del paciente.
95c) Con la cirugía segura.
95d) Con la formación en seguridad del paciente.

96 LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE ATENCIÓN SOCIOSANITARIA EN EUSKADI 2013-2016. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA RESPECTO A LA DEFINICIÓN DEL ESPACIO SOCIOSANITARIO VASCO.

96a) El modelo elegido ha sido el de la coordinación entre el sector sanitario y el de los servicios sociales.
96b) El modelo elegido ha sido el de la integración del sector sanitario en el de los servicios sociales.
96c) El modelo elegido ha sido el de la creación de un nuevo sector que brinde atención a las necesidades sociosanitarias de manera integrada y continuada.
96d) No se opta por un único modelo.

97 LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE ATENCIÓN SOCIOSANITARIA EN EUSKADI 2013-2016. ¿CON QUÉ LÍNEA ESTRATÉGICA BÁSICA ESTÁ RELACIONADA LA ACCIÓN CONSISTENTE EN LA ELABORACIÓN DE UNA HISTORIA SOCIOSANITARIA?

97a) Con la definición de una cartera de servicios sociosanitarios.
97b) Con el plan de desarrollo de la atención sociosanitaria a colectivos diana.
97c) Con la formalización de acuerdos sociosanitarios.
97d) Con la implantación de un sistema de información y comunicación sociosanitario.

98 PLAN DE NORMALIZACIÓN DEL USO DEL EUSKERA EN OSAKIDETZA 2013-2019. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA POR LO QUE RESPECTA AL ÁMBITO DE APLICACIÓN DEL PLAN.

98a) Las medidas para la normalización del uso del euskera previstas en el Plan se aplicarán en todas las organizaciones de servicios que componen el Ente, con las excepciones recogidas expresamente.
98b) Las medidas para la normalización del uso del euskera previstas en el Plan se aplicarán en los centros y servicios concertados integrados en la estructura de atención sanitaria de la Comunidad Autónoma Vasca.
98c) Las medidas previstas en el Plan no son de aplicación en aquellas localidades con índice de población euskaldun inferior al 20%.
98d) En los organismos y administraciones que, no dependiendo de Osakidetza, actúan dentro de su ámbito, habrán de aplicarse los criterios del Gobierno Vasco sobre el uso de las lenguas oficiales en las administraciones e instituciones públicas de la Comunidad Autónoma Vasca.

99 PLAN DE NORMALIZACIÓN DEL USO DEL EUSKERA EN OSAKIDETZA 2013-2019. RESPECTO A LA COMUNICACIÓN ORAL CON LOS PACIENTES, CUANDO ÉSTOS NO INCLUYAN ENTRE SUS DATOS PERSONALES SU IDIOMA PREFERENTE…

99a) se recogerá por defecto la opción: euskera
99b) no se recogerá ninguna opción lingüística por defecto.
99c) se recogerá por defecto la opción: castellano.
99d) se requerirá al paciente para que cumplimente el dato.

100 PLAN DE NORMALIZACIÓN DEL USO DEL EUSKERA EN OSAKIDETZA 2013-2019. ¿EN QUÉ CASO INCLUIRÁN LAS ORGANIZACIONES DE SERVICIOS CONDICIONES LINGUÍSTICAS DE EJECUCIÓN DE CONTRATO?

100a) En todos los contratos.
100b) En todos los contratos de servicios y suministros.
100c) En todos los contratos de servicios cuya actividad, o parte importante de ella, se realiza cara a la ciudadanía.
100d) La normativa de la Unión Europea prohíbe la inclusión de condiciones lingüísticas de ejecución de contrato.

PREGUNTAS DE RESERVA

101 LEY 30/1992. CÓMPUTO DE PLAZOS. CUANDO UN DÍA FUESE HÁBIL EN EL MUNICIPIO O COMUNIDAD AUTÓNOMA EN QUE RESIDIESE EL INTERESADO, E INHÁBIL EN LA SEDE DEL ÓRGANO ADMINISTRATIVO, O A LA INVERSA…

101a) se considerará inhábil en todo caso.
101b) se considerará hábil en todo caso.
101c) se considerará hábil cuando lo sea en el municipio o comunidad autónoma en que residiese el interesado.
101d) se considerará hábil cuando lo sea en la sede del órgano administrativo.

102 LEY ORGÁNICA 15/1999. ¿A QUÉ FICHEROS NO SE APLICA LA LEY ORGÁNICA?

102a) A los ficheros regulados por la legislación de régimen electoral.
102b) A los ficheros derivados del Registro Civil
102c) A los ficheros sometidos a la normativa sobre protección de materias clasificadas.
102d) A los ficheros de titularidad pública.

103 LEY 41/2002. SEÑALAR LA AFIRMACIÓN CORRECTA SOBRE EL DERECHO A LA INTIMIDAD.

103a) 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 su consentimiento expreso.
103b) 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.
103c) Los datos referentes a la salud de un paciente no tienen carácter confidencial para el personal sanitario.
103d) El derecho a la intimidad no está expresamente regulado en la Ley 41/2002.

104 ESTATUTO BÁSICO DEL EMPLEADO PÚBLICO. ¿CUÁL ES UNA CARACTERÍSTICA DEL PERSONAL EVENTUAL?

104a) Su relación deberá formalizarse mediante contrato laboral.
104b) Su designación atenderá a principios de mérito y capacidad y a criterios de idoneidad.
104c) La condición de personal eventual podrá constituir mérito para la promoción interna.
104d) El carácter no permanente de la relación.

105 LEY 8/1997. ¿QUÉ INSTRUMENTO DE CLASIFICACIÓN AGRUPA AL PERSONAL EN FUNCIÓN DE LA TITULACIÓN ESPECÍFICA REQUERIDA PARA EL DESEMPEÑO?

105a) El grupo de titulación.
105b) El grupo profesional.
105c) La categoría.
105d) El puesto funcional

106 ¿QUÉ DERECHO TIENEN EXPRESAMENTE RECONOCIDO LOS PACIENTES Y USUARIOS DE OSAKIDETZA?

106a) El derecho a solicitar, en caso de duda, una segunda opinión a otro médico de su confianza, pertenezca o no a Osakidetza antes de acceder a tratamientos, intervenciones quirúrgicas o procedimientos terapéuticos que generen riesgo para su salud o su vida.
106b) El derecho a solicitar, en caso de duda, una segunda opinión a otro médico de Osakidetza antes de acceder a tratamientos, intervenciones quirúrgicas o procedimientos terapéuticos que generen riesgo para su salud o su vida.
106c) El derecho a elegir médico especialista, dentro del ámbito y con los requisitos establecidos en el Decreto 252/1988 de 4 de Octubre.
106d) El derecho a elegir centro de salud de atención primaria.

107 DECRETO 38/2012. EN EL ACCESO A LA HISTORIA CLÍNICA POR PROFESIONALES DE LOS CENTROS Y SERVICIOS SANITARIOS CON FINALIDAD ASISTENCIAL, ¿DE QUÉ DEBERÁN DEJAR CONSTANCIA LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN?

107a) De las denegaciones de acceso producidas por no cumplir los criterios exigidos.
107b) De la parte de la historia clínica a la que se ha accedido.
107c) De la fecha en que se ha accedido.
107d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

108 ACUERDO REGULADOR DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO. ¿EN QUÉ SITUACIÓN ADMINISTRATIVA TIENE EL PERSONAL DERECHO A LA RESERVA DE LA PLAZA DE ORIGEN?

108a) Servicios especiales.
108b) Excedencia voluntaria por interés particular.
108c) Excedencia voluntaria por agrupación familiar.
108d) En todas las situaciones anteriores se reserva la plaza de origen.

109 DECRETO 67/2003. OBJETIVOS MÍNIMOS DEL USO DEL EUSKERA EN ATENCIÓN PRIMARIA. ¿EN QUÉ CASO DEBEN SER BILINGÜES LOS SERVICIOS DE LAS ÁREAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE OFERTADOS POR OSAKIDETZA?

109a) Solamente cuando los ámbitos o zonas de influencia o de actuación de los centros sanitarios tengan un porcentaje de euskaldunes superior al 70%.
109b) Solamente cuando los ámbitos o zonas de influencia o de actuación de los centros sanitarios tengan un porcentaje de euskaldunes superior al 45%.
109c) Solamente cuando los ámbitos o zonas de influencia o de actuación de los centros sanitarios tengan un porcentaje de euskaldunes superior al 20%.
109d) En todos los casos.

110 PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES. ACTUACIONES EN CASO DE ACCIDENTE O INCIDENTE. EL PARTE INTERNO DE NOTIFICACIÓN…

110a) lo cumplimenta cada trabajador involucrado y lo envía al responsable inmediato.
110b) lo cumplimenta el responsable inmediato y lo envía a la Unidad Básica de Prevención.
110c) lo cumplimenta la Unidad Básica de Prevención.
110d) lo cumplimenta la Mutua.

Respuestas correctas del primer ejercicio
Lehenengo ariketaren erantzun zuzenak

D26501	ADMINISTRARI LAGUNTZAILEA
A	AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Z/Nº	Erantzuna/Respuesta	Z/Nº	Erantzuna/Respuesta	Z/Nº	Erantzuna/Respuesta	Z/Nº	Erantzuna/Respuesta
1	B	41	C	81	B		
2	A	42	A	82	D		
3	A	43	B	83	C		
4	D	44	A	84	C		
5	B	45	B	85	A		
6	C	46	A	86	A		
7	A	47	D	87	B		
8	D	48	D	88	A		
9	C	49	B	89	D		
10	C	50	D	90	C		
11	B	51	A	91	B		
12	A	52	A	92	D		
13	D	53	C	93	B		
14	B	54	B	94	B		
15	D	55	B	95	C		
16	A	56	A	96	A		
17	D	57	D	97	D		
18	A	58	C	98	D		
19	C	59	C	99	B		
20	B	60	B	100	C		
21	A	61	A		Reserva		
22	B	62	A	101	A		
23	D	63	D	102	C		
24	B	64	C	103	B		
25	C	65	D	104	D		
26	C	66	B	105	C		
27	A	67	D	106	B		
28	D	68	B	107	D		
29	A	69	B	108	A		
30	B	70	D	109	D		
31	B	71	A	110	B		
32	D	72	D				
33	C	73	A				
34	A	74	A				
35	A	75	D				
36	C	76	B				
37	D	77	C				
38	B	78	D				
39	D	79	B				
40	C	80	A				