OSAKIDETZA

2012ko urtarrilaren 9ko 4/2012 Erabakiaren bidez egindako Oposaketa-Lehiaketarako deia (EHAA 18 Zkia. 2012ko urtarrilaren 26ekoa)

Concurso-Oposición convocado por Resolución n° 4/2012 de 9 de enero de 2012 (BOPV Nº 18 de 26 de enero de 2012)

KATEGORIA: LAN-OSASUNEKO ERIZAINA

CATEGORÍA: ENFERMERO/A SALUD LABORAL

Proba eguna / Fecha prueba:

2012ko uztailaren 14a / 14 de julio de 2012

A Eredua / *Modelo A*

1 SEGUN LA LEY DE ORDENACIÓN SANITARIA DE EUSKADI, EL INSTRUMENTO DE CLASIFICACIÓN ORIENTADO A LA PROMOCIÓN Y DESARROLLO INTEGRAL DEL PERSONAL DE OSAKIDETZA, SE DENOMINA:

1a) Grupo de titulación.
1b) Grupo profesional.
1c) Categoría.
1d) Puesto funcional

2 RESPECTO DEL CONSEJO DE ADMINISTARCIÓN DE OSAKIDETZA, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA:

2a) Está presidido por el Director General de Osakidetza.
2b) Entre sus funciones figura aprobar el Plan Estratégico del Ente Público Osakidetza.
2c) Entre sus funciones figura elaborar la memoria anual del Ente Público Osakidetza
2d) Está compuesto por el Presidente y un máximo de tres miembros.

3 RESPECTO DE LAS ORGANIZACIONES DE SERVICIOS DE OSAKIDETZA, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA

3a) Están presididas por un Director Gerente nombrado por el Director General de Osakidetza.
3b) Pueden contar con un máximo de hasta cinco directivos.
3c) El Director gerente puede delegar funciones y tareas en los cargos directivos.
3d) Todas las respuestas son correctas

4 EL ÓRGANO DE ASESORAMIENTO Y PARTICIPACIÓN DE LOS PROFESIONALES EN LA GESTIÓN DE LAS ORGANIZACIONES DE SERVICIOS DE OSAKIDETZA ES:

4a) El Consejo de Administración.
4b) El Consejo de Dirección
4c) El Consejo Técnico
4d) El Consejo Asesor

5 SEGÚN LA LEY 31/1995 DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES, SEÑALE CUAL <u>NO ES</u> UN PRINCIPIO DE LA ACCIÓN PREVENTIVA

5a) Evaluar los riesgos que se pueden evitar.
5b) Combatir los riesgos en su origen.
5c) Adaptar el trabajo a la persona.
5d) Tener en cuenta la evolución de la técnica.

6 SON FUNCIONES DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN EN LA EMPRESA,

6a) El Asesoramiento y apoyo del empresario.
6b) Establecer las medidas de prevención adecuadas.
6c) Contratar la vigilancia de la salud.
6d) Todas las anteriores

7 LA LEY 31/95 DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES, DEFINE LAS ENFERMEDADES, PATOLOGÍAS O LESIONES SUFRIDAS CON OCASION DEL TRABAJO COMO

7a) Riesgo laboral.
7b) Enfermedad profesional
7c) Accidente de trabajo.
7d) Daños derivados del trabajo

8 LEY 31/95 DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES. SEÑALE LA RESPUESTA <u>INCORRECTA</u> RESPECTO DE LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD

8a) La Comisión es el órgano colegiado asesor de las Administraciones Públicas en la formulación de las políticas de prevención
8b) La Comisión es el órgano de participación institucional en materia de seguridad y salud en el trabajo.
8c) La Comisión estará integrada por un representante de cada una de las Comunidades Autónomas y un miembro de la Administración General del Estado.
8d) La Comisión adoptará sus acuerdos por mayoría. A tal fin, los representantes de las Administraciones públicas tendrán cada uno un voto y dos los de las organizaciones empresariales y sindicales.

9 EL ÓRGANO COMPETENTE PARA EMITIR LOS INFORMES Y DECISIONES PRECEPTIVOS COMO AUTORIDAD SANITARIA SOBRE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA VASCA ES:

9a) El Departamento de Sanidad y Consumo.
9b) Osakidetza- Servicio vasco de salud
9c) OSALAN. instituto Vasco de Seguridad y Salud Laboral.
9d) Ninguno de los anteriores.

10 ENTRE LAS FUNCIONES DE OSALAN (INSTITUTO VASCO DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL) SE ENCUENTRAN LAS SIGUIENTES, <u>EXCEPTO</u>

10a) Elaborar, promover y desarrollar programas de investigación sobre métodos y técnicas de seguridad, higiene y salud en el trabajo
10b) Efectuar estudios, informes y asesoramiento sobre puestos, locales y centros de trabajo, materias primas y productos intermedios y finales, en la medida en que puedan conllevar riesgos para la salud de los trabajadores.
10c) Sancionar en los casos de contravención grave o reiterada por parte de las empresas o de su personal de normas de prevención de riesgos profesionales que pudieran entrañar peligro para la salud o integridad física de las personas.
10d) Informar a empleadores y empleados de los conocimientos y prácticas de prevención de riesgos profesionales y promoción de la salud.

11 LA FUNCIÓN DE LA VIGILANCIA Y CONTROL DE LA NORMATIVA SOBRE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA VASCA CORRESPONDE A:

11a) OSALAN (Instituto vasco de Seguridad y Salud laboral)
11b) Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
11c) Inspección de Sanidad.
11d) Ninguna de las anteriores es competente.

12 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO DE LA OIT (ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DEL TRABAJO)

12a) Fue constituida en el año 1948.
12b) Es una agencia de las Naciones Unidas de carácter tripartito, ya que están representados los gobiernos, los empleadores y los trabajadores.
12c) En el año 1960 aprueba el convenio 115 sobre seguridad y salud de los trabajadores
12d) La secretaría permanente se encuentra en los Estados Unidos

13 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO DEL INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD E HIGIENE EN EL TRABAJO (INSHT):

13a) El INSHT actúa como centro de referencia nacional en relación con las Instituciones de la Unión Europea.
13b) El INSHT es un órgano colegiado asesor de las Administraciones Públicas en la formulación de las políticas de prevención.
13c) Entre las funciones del INSHT figuran la elaboración de la normativa legal y el desarrollo de la normalización, tanto a nivel nacional como internacional.
13d) Las funciones que el INSHT realiza en formación, información, investigación, estudio y divulgación en materia de prevención de riesgos laborales son vinculantes para el resto de los órganos técnicos en materia preventiva de la Comunidades Autónomas.

14 INDIQUE CUAL O CUELES DE LAS SIGUIENTES SON FUNCIONES DE LA AGENCIA EUROPEA PARA LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

14a) Organizar conferencias y seminarios así como intercambios de expertos nacionales en el ámbito de la seguridad y la salud en el trabajo.
14b) Aportar información objetiva y precisa a los gobiernos de la Unión Europea, los representantes de los trabajadores y los empresarios.
14c) Identificar y evaluar riesgos nuevos y emergentes en el trabajo
14d) Todas las respuestas son correctas

15 UN CONDUCTOR DE OSAKIDETZA SUFRE UN ACCIDENTE CON LA AMBULANCIA CUANDO RETORNABA A SU CENTRO DE TRABAJO TRAS EL TRASLADO DE UN PACIENTE A UN DOMICILIO. AL DIA SIGUIENTE ACUDE A LA UNIDAD DE PRVENCIÓN DONDE SE DIAGNOSTICA UN ESGUINCE CERVICAL. SEÑALE LA CONSIDERACIÓN DE ESTE ACCIDENTE:

15a) Accidente de tráfico.
15b) Accidente de trabajo in itinere.
15c) Accidente de trabajo.
15d) Enfermedad profesional.

16 NO TENDRAN LA CONSIDERACIÓN DE ACCIDENTE DE TRABAJO

16a) Los que sean debidos a dolo o a imprudencia temeraria del trabajador accidentado.
16b) Los acaecidos en actos de salvamento y en otros de naturaleza análoga, cuando unos y otros tengan conexión con el trabajo
16c) Las enfermedades o defectos, padecidos con anterioridad por el trabajador, que se agraven como consecuencia de la lesión constitutiva del accidente
16d) La imprudencia profesional que es consecuencia del ejercicio habitual de un trabajo y se deriva de la confianza que éste inspira.

17 SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA RESPECTO DE LAS MUTUAS DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALESDE LA SEGURIDAD SOCIAL(MATEPSS)

17a) Son entidades gestoras de la Seguridad Social,
17b) Son entidades sin ánimo de lucro.
17c) Son asociaciones de empresarios que asuman al efecto una responsabilidad mancomunada.
17d) Son Autorizadas por el Ministerio de Empleo y Seguridad Social.

18 CUAL O CUALES DE LAS SIGUIENTES ACTUACIONES SE INCLUYEN ENTRE LAS COMPETENCIAS DE LAS MUTUAS DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALESDE LA SEGURIDAD SOCIAL(MATEPSS)

18a) La colaboración en la gestión de contingencias de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.
18b) La colaboración en la gestión de la prestación económica de incapacidad temporal derivada de contingencias comunes.
18c) La colaboración en la gestión de la prestación económica de riesgo para el embarazo.
18d) Todas son funciones asignadas a las MATEPSS.

19 MANUAL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE OSAKIDETZA. CUANDO UN TRABAJADOR NO PUEDE REALIZAR LAS TAREAS CON LA ADOPCIÓN DE LAS MEDIDAS RAZONABLEMENTE EXIGIBLES A LA ORGANIZACIÓN, CUAL ES LA CONCLUSIÓN CORRECTA RESPECTO DE LA APTITUD DEL TRABAJADOR QUE DEBE EMITIR LA UNIDAD BÁSICA DE PREVENCIÓN:

19a) Apto con observaciones para que la organización adecue las tareas necesarias.
19b) Apto con limitación de categorías.
19c) No apto transitorio
19d) No apto

20 MANUAL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE OSAKIDETZA. SEÑALE QUÉ ACTIVIDADES NO SE CONSIDERAN RELACIONADAS CON LA VIGILANCIA DE LA SALUD:

20a) Exámenes de salud tras accidente o enfermedad.
20b) Exámenes de salud a petición de la dirección.
20c) Vigilancia epidemiológica
20d) Todas las actividades forman parte de la vigilancia de la Salud

21 EL PT-VG01 DE OSAKIDETZA SOBRE TRASLADOS POR MOTIVOS DE SALUD, ESTABLECE:

21a) La apertura del proceso se iniciará exclusivamente a petición de la dirección.
21b) Los delegados de prevención no pueden participar en las Comisiones de traslados por motivos de salud por la confidencialidad de los datos en ella presentados.
21c) Quedan excluidas de este protocolo las situaciones asociadas al embarazo.
21d) Es imprescindible que el trabajador realice un informe detallado con el historial de los puestos ocupados por él y las características esperadas del nuevo puesto que solicita.

22 SEGÚN EL PT-VG 06 DE VIGILANCIA ESPECÍFICA DE LA SALUD, LA PERIDICIDAD DEL EXAMEN DE SALUD POR EXPOSICIÓN A AGENTES BIOLÓGICOS DE TRANSMISIÓN SANGUINEA EN TRABAJADORES QUE REALIZAN PIPES (PROCEDIMIENTOS INVASIVOS PREDISPONENTES A EXPOSICIÓN) ES:

22a) 6 meses
22b) 1 año
22c) 2 años
22d) 3 años

23 SISTEMA DE GESTIÓN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE OSAKIDETZA. PROTOCOLOS: SEÑALE CUAL DE LOS SIGUIENTES EXAMENES DE SALUD NO ESTÁ INCLUIDO EN LA VIGILANCIA DE LA SALUD ESPECIFICA DE LOS TRABAJADORES DE OSAKIDETZA:

23a) Asma extrínseca
23b) Pantallas de visualización de datos.
23c) Osteomuscular.
23d) Biológico aéreo

24 SISTEMA DE GESTIÓN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE OSAKIDETZA. SEÑALE QUE VACUNACIÓN NO ESTÁ ALTAMENTE RECOMENDADA PARA TRABAJADORES SANITARIOS DE UN HOSPITAL DE OSAKIDETZA

24a) Hepatitis A
24b) Hepatitis B
24c) Varicela
24d) Gripe

25 LA CUANTIFICACIÓN DEL AC DE SUPERFICIE DE HEPATITIS B (ANTI HBS) EN UN CIRUJANO TRAS LA ADMINISTRACIÓN DE TRES DOSIS DE VACUNA ES DE 10MU/ML. SEÑALE CUAL ES LA ACTUACIÓN CORRECTA EN ESTE CASO

25a) Administrar una cuarta dosis para reforzar la inmunidad y solicitar nueva cuantificación anti HBs
25b) Administrar una nueva serie de tres dosis de vacunación y solicitar nueva cuantificación anti HBs.
25c) Informar al cirujano que si se produce un accidente biológico debe administrarse una inmunoglobulina específica para garantizar la inmunidad adecuada.
25d) No hacer nada. La cuantificación se considera suficiente.

26 UNA AUXILIAR DE ENFERMERÍA SUFRE UN ACCIDENTE BIOLÓGICO CON FUENTE DESCONOCIDA. CONSULTADA SU HISTORIA CLÍNICA SE CONSTATA QUE ESTÁ VACUNADA CON SEIS DOSIS DE HEPATITIS B Y SU AC ANTI HBS NO SE CONSIDERA SUFICIENTE. INDIQUE LA ACTITUD CORRECTA EN ESTE CASO

26a) Administrar dos dosis de inmunoglobulina específica con un mes de separación entre ambas.
26b) Administrar una dosis de Inmunoglobulina específica y una nueva dosis de vacuna en el mismo momento.
26c) Administrar una dosis de Inmunoglobulina específica y dos dosis de vacuna en el mismo momento del accidente y al mes de la primera.
26d) Ninguna respuesta es correcta.

27 RESPECTO DE LA VACUNACIÓN DE VARICELA EN LOS PROFESIONALES SANITARIOS, INDIQUE LA RESPUESTA CORRECTA

27a) El porcentaje de susceptibilidad del personal sanitario es muy elevado, por encima del 25 %.
27b) La realización de screennig serológico suele ser costo efectivo.
27c) La pauta vacunal en adultos es de tres dosis administradas en 0-3 meses y un año de la primera dosis.
27d) El grado de protección de la vacuna es bueno para la enfermedad aguda, pero muy limitado contra las complicaciones graves de la enfermedad (por debajo de 25%)

28 RESPECTO DE LA VACUNACIÓN ANTIGRIPAL EN PROFESIONALES SANITARIOS, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA:

28a) Solo está indicada para aquellos colectivos de riesgo identificados para la población general (cardiópatas, diabéticos y otras enfermedades crónicas)
28b) No existe ninguna contraindicación para la administración de esta vacuna
28c) Se puede administrar a lo largo del embarazo, estando indicada la vacunación de la trabajadora sanitaria embarazada
28d) El lugar recomendado de administración es el músculo deltoides, en dosis de 0.5 ml en adultos.

29 EL DECRETO 664/1997 SOBRE LA PROTECCIÓN DE LOS TRABAJADORES CONTRA LOS RIESGOS RELACIONADOS CON LA EXPOSICIÓN A AGENTES BIOLÓGICOS DURANTE EL TRABAJO, CLASIFICA UN AGENTE BIOLÓGICO QUE PUEDE CAUSAR ENFERMEDAD EN EL HOMBRE, CONSTITUIR UN PELIGRO PARA LOS TRABAJADORES, SIENDO POCO PROBABLE QUE SE PROPAGUE A LA COLECTIVIDAD, Y PARA EL QUE EXISTE PROFILAXIS O TRATAMIENTO, COMO:

29a) Grupo 1
29b) Grupo 2
29c) Grupo 3
29d) Grupo 4

30 SEÑALE A CUAL DE LOS SIGUIENTES FLUIDOS CORPORALES NO LE SON DE APLICACIÓN LAS PRECAUCIONES ESTANDAR

30a) Semen
30b) Líquido cefalorraquídeo
30c) Liquido sinovial
30d) Heces

31 SEÑALE CUAL DE LOS SIGUIENTES AGENTES BIOLÓGICOS ESTÁ CLASIFICADO EN EL GRUPO 3 SEGÚN EL RD 664/ 1997 SOBRE LA PROTECCIÓN DE LOS TRABAJADORES CONTRA LOS RIESGOS RELACIONADOS CON LA EXPOSICIÓN A AGENTES BIOLÓGICOS DURANTE EL TRABAJO

31a) Mycobacterium tuberculosis.
31b) Haemophilus Influenza
31c) Virus de la influenza.
31d) Virus del herpes simple

32 RESPECTO AL PACIENTE FUENTE DE UN ACCIDENTE BIOLÓGICO, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA:

32a) Se debe interrogar inmediatamente al paciente sobre posibles prácticas de riesgo que puedan indicar infección por virus de trasmisión sanguinea.
32b) Se debe realizar de forma urgente una serología VHB, VHC, VIH si existe suero disponible del paciente.
32c) Si el paciente se considera de bajo riesgo no hay que hacer nada.
32d) Se debe informar al paciente sobre el accidente y solicitar su consentimiento para realizar las pruebas necesarias**.**

33 INDIQUE QUÉ SEGUIMIENTO <u>NO ESTA INDICADO</u> EN EL MOMENTO DE UN ACCIDENTE BIOLÓGICO EN UNA TRABAJADORA SANITARIA CORRECTAMENTE VACUNADA DE HEPATITIS B Y ACCIDENTADA CON FUENTE VHC POSITIVA

33a) Serología VIH (Anti VIH).
33b) Serología de Hepatitis B (anti HBs Ag y Anti HBc)
33c) Serología de Hepatitis C (Anti VHC)
33d) Todas las analíticas están indicadas en el momento inicial del accidente.

34 UNA ENFERMERA DE OSAKIDETZA ACUDE A LA UNIDAD BASICA DE PREVENCIÓN (UBP) RELATANDO UN ACCIDENTE BIOLÓGICO (PINCHAZO PROFUNDO CON AGUJA HUECA) HACE 4 HORAS. AL CONSULTAR CON EL PACIENTE HA CONOCIDO QUE EL ES VIH POSITIVO CON BUEN CONTROL DE LA ENFERMEDAD. LA ACTUACIÓN ADECUADA DE LA UBP SERÁ

34a) Derivar al Servicio especializado de infecciosas para que evalúe el tipo de accidente.
34b) Informar a la trabajadora que está indicado iniciar tratamiento antirretroviral, para que adopte la decisión que considere necesaria.
34c) Tramitar el caso como sospecha de enfermedad profesional.
34d) Indicarle que notifique el accidente y realizar analítica de seguimiento a los 3-6 meses.

35 EN EL CASO DE UN ACCIDENTE BIOLÓGICO CON FUENTE VIH POSITIVO, LAS SIGUIENTES CIRCUNSTANCIAS INCREMENTAN EL RIESGO DE TRANSMISIÓN, <u>EXCEPTO</u>

35a) La profundidad del pinchazo.
35b) La existencia de sangre visible en el instrumental.
35c) El estadio terminal del paciente.
35d) Contaminación de piel o mucosas

36 EN LOS ACCIDENTES BIOLÓGICOS EL RIESGO DE INFECCIÓN POR PINCHAZO ACCIDENTAL CON SANGRE PROCEDENTE DE UN PACIENTE FUENTE VIH POSITIVO ES DE

36a) 0.1 %
36b) 0.3 %
36c) 1 %
36d) 3 %

37 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA

37a) En un accidente biológico con fuente VIH negativa no es necesario realizar sereología inicial del trabajador accidentado.
37b) En un accidente biológico con fuente VIH positiva con coinfección de VHC, el último control serológico se debe realizar en el mes 12 del accidente.
37c) En un accidente biológico con fuente VHB negativa, si el trabajador no está vacunado de hepatitis B no es necesario indicar la vacunación.
37d) Todas las respuestas son correctas

38 A UNA ENFERMERA QUE TRABAJA EN EL AREA DE URGENCIAS SE LE MIDE EN EL RECONOCIMIENTO INICIAL UNA PRUEBA DE TUBERCULINA DE 2MM EL 10/02/2009. EN EL SIGUIENTE EXAMEN DE SALUD (EL 10/03/2010) LA PRUEBA ES DE 9MM . ¿QUE TIPO DE ACTITUD DEBEMOS ADOPTAR?

38a) Registrar el dato en la historia clínica y repetir el Mantoux a las 8 semanas.
38b) Hacer RX de tórax y si es normal repetir Mantoux dentro de un año.
38c) Descartar tuberculosis activa y recomendar quimioprofilaxis.
38d) Al ser el Mantoux negativo, repetir nuevamente la prueba al año

39 LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN A ADOPTAR ANTE LA EXPOSICIÓN A UNA TUBERCULOSIS PULMONAR ACTIVA, INCLUYEN

39a) Mascarilla de alta filtración al paciente, con válvula espiratoria para mejorar la ventilación del paciente tuberculoso.
39b) Mascarilla quirúrgica al paciente, fuera de las habitaciones de aislamiento.
39c) Mascarilla quirúrgica en el personal sanitario que atiende al trabajador.
39d) Ingresar al paciente en habitaciones de presión positiva si el hospital dispone de las mismas.

40 SEGÚN EL PROTOCOLO ESPECÍFICO DE OSAKIDETZA SOBRE VIGILANCIA DE LA SALUD DE TUBERCULOSIS, SEÑALE CUAL DE LAS SIGUIENTES ES UNA UNIDAD DE RIESGO ALTO DE TUBERCULOSIS

40a) Áreas que contengan Unidades de Custodia.
40b) Hospitalización a Domicilio.
40c) Quirófanos.
40d) Unidades de Emergencias

41 QUE SE DEBE HACER ANTE UNA PRUEBA DE MANTOUX CON UN ERITEMA DE 12MM Y 4 MM DE INDURACIÓN, EN EL CASO DE UN TRABAJADOR SANITARIO

41a) Anotar en la historia prueba positiva y solicitar Rx de tórax.
41b) Anotar en la historia prueba negativa y programar una nueva prueba a los 3 meses.
41c) Anotar en la historia prueba positiva 12mm y no realizar nuevas pruebas de mantoux.
41d) Anotar en la Historia prueba negativa 4mm y programar siguiente mantoux en función del riesgo del trabajador.

42 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LA PRUEBA DE LA TUBERCULINA

42a) Es una prueba 100% específica.
42b) En vacunados BCG con una prueba de mantoux negativo, siempre está indicado solicitar una segunda prueba en 15 días para descartar falsos negativos por el efecto booster (empuje)
42c) La prueba se realiza mediante inyección intradérmica de 0.1 cc, de 2U de tuberculina PPG RT-23
42d) Todas las respuestas son correctas

43 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO DEL VALOR LÍMITE AMBIENTAL DE UN PRODUCTO QUIMICO

43a) Son valores fijos de referencia para las concentraciones de los productos químicos
43b) Se miden en la zona de respiración del trabajador.
43c) El valor límite ambiental para exposición diaria se refiere a la media ponderada para una exposición de 4 horas de trabajo
43d) El valor límite ambiental para exposiciones de corta duración se calcula con carácter general para cualquier periodo de 30 minutos a lo largo de la jornada laboral

44 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO A LO ESTABLECIDO EN EL PROTOCOLO DE OSAKIDETZA DE MENEJO DE CITOSTÁTICOS Y OTROS PRODUCTOS PELIGROSOS

44a) En caso de exposición aguda accidental, el trabajador se debe lavar de forma abundante la zona contaminada con agua durante un mínimo de 10 minutos.
44b) Para la manipulación del producto se debe usar doble par de guantes de látex con polvo.
44c) Para la preparación en atención primaria, se debe utilizar campana de flujo laminar tipo 1.
44d) El local de preparación debe estar bien ventilado y el trabajador utilizar mascarilla de protección FPP2.

45 CUAL DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS QUÍMICOS UTILIZADOS EN EL AMBITO SANITARIO ESTÁ CLASIFICADAO POR LA IAR (AGENCIA INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN DEL CANCER) COMO GRUPO 1, CARCINÓGENO PARA LOS SERES HUMANOS.

45a) Oxido de Etileno.
45b) Formaldehido
45c) Ambos productos
45d) Ninguno.

46 LAS FICHAS DE DATOS DE SEGURIDAD DE AGENTES QUÍMICOS:

46a) Aportan información referente a la naturaleza y al uso del producto, pero no a su eliminación y transporte.
46b) Forman parte de la principal fuente de información que tiene el empresario para realizar la evaluación de riesgos derivados del uso de agentes químicos.
46c) Contienen una extensa información sobre el producto, distribuida en 8 apartados.
46d) Todas las respuestas son falsas.

47 SEGÚN EL RD 783/2001 SOBRE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA, EL LIMITE DE DOSIS EQUIVALENTE ANUAL PARA LA PIEL EN TRABAJADORES EXPUESTOS ES DE :

47a) 5 mSv
47b) 50 mSv
47c) 150 mSv
47d) 500 mSv

48 EN RELACIÓN A LA SEÑALIZACIÓN DE LAS ZONAS DE PERMANENCIA REGLAMENTADA EN UN SERVICIO DE RADIOTERAPIA, EL TRÉBOL SERÁ DE COLOR:

48a) Verde
48b) Gris
48c) Amarillo
48d) Naranja

49 ES UNA MEDIDA DE PREVENCIÓN EN EL USO DE ORDENADORES

49a) Colocar el ratón y el teclado de manera que permitan el adecuado apoyo de muñecas y antebrazos en la mesa.
49b) Colocar la pantalla oblicua y girada no mas de 30 º.
49c) Colocar la pantalla sobre el ala supletoria de la mesa para que permita realizar giros del cuello y hombros
49d) Todas las respuestas son correctas.

50 ENTRE LAS RECOMENDACIONES QUE FIGURAN EN LA GUÍA TÉCNICA PARA EL USO DE PANTALLAS DE VISUALIZACIÓN DE DATOS POR LOS TRABAJADORES EN LO CONCERNIENTE A LAS PAUSAS PLANIFICADAS, FIGURAN:

50a) De forma general resultan más eficaces pausas largas (20 minutos) introducidas cada 3 horas.
50b) En tareas que requieran gran atención es preferible realizar pausas de 10 minutos cada hora.
50c) El tiempo destinado a una pausa planificada se puede utilizar en tareas alternativas como la atención telefónica o tareas de archivo.
50d) B y C son correctas.

51 CUAL DE LAS SIGUIENTES NO ES UNA CARACTERÍSTICA DE LAS DERMATITIS DE CONTACTO IRRITATIVAS

51a) Se producen por un efecto citotóxico directo
51b) Su aparición suele ser progresiva tras exposiciones repetidas.
51c) Precisa de muy bajas concentraciones del agente irritativo
51d) Su sintomatología fundamental se manifiesta por quemazón y dolor

52 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO DE LA EXPOSICIÓN AL LATEX EN LOS CENTROS SANITARIOS

52a) La prevalencia de alergia al látex es significativamente más baja en el personal sanitario.
52b) Las reacciones de hipersensibilidad se pueden manifestar de forma inmediata, presentando formas anafilácticas.
52c) La reacción de hipersensibilidad se produce por un mecanismo de tipo 1.
52d) B y C son correctas.

53 SEGÚN EL RD 486/1997 LA ILUMINACIÓN RECOMENDADA EN UN AREA DE CIRUGIA, DONDE EN LA EVALUACIÓN DE RIESGOS SE HA ESTABLECIDO QUE LA EXIGENCIA VISUAL ES ALTA, ES DE.

53a) 100 Lux
53b) 200 Lux
53c) 500 Lux
53d) 1000 Lux

54 EL RANGO DE TEMPERATURAS ADECUADO EN UNA SALA DE CURAS DONDE SE REALIZA TRABAJO LIGERO ES DE.

54a) 17 a 27 grados
54b) 14 a 25 grados
54c) 12 a 22 grados
54d) Ninguna respuesta es correcta

55 EL NIVEL DE ILUMINACION EN LOS LOCALES DE TRABAJO SE MEDIRA :

55a) En una zona en la que se ejecute una tarea, a la altura donde ésta se realice.
55b) En una zona de uso general, a 70 cm. del suelo.
55c) En una vía de circulación, a nivel de los ojos.
55d) Todas las respuestas son correctas.

56 EN EL MODELO DE KARASEK PARA LA EVALUACION DEL RIESGO PSICOSOCIAL UNA SITUACIÓN EN LA QUE SE APRECIA ALTA DEMANDA Y BAJO CONTROL SE DEFINE COMO:

56a) Baja tensión
56b) Alta tensión
56c) Activo
56d) Pasivo

57 EN EL MODELO DE KARASEC PARA EVALUACIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL, LA DIAGONAL EN LA QUE LA DEMANDA Y EL CONTROL AUMENTAN DEFINE:

57a) El riesgo de tensión psicológica y enfermedad.
57b) La recompensa social.
57c) La motivación.
57d) La posibilidad de aprendizaje

58 SEGÚN EL PROTOCOLO DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE OSAKIDETZA SOBRE "CONCILIACIÓN Y/O INVESTIGACIÓN EN SITUACIONES DE CONFLICTO O ACOSO MORAL EN EL TRABAJO, FORMARA PARTE DEL EQUIPO INVESTIGADOR

58a) Delegado de prevención con representación mayoritaria en la organización correspondiente.
58b) Gerente de una organización de Servicios diferente o persona en quien delegue.
58c) El Médico de la Unidad Básica de prevención que atiende el caso.
58d) El Mando Inmediato del trabajador que solicita la intervención.

59 SEGÚN EL PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE RIESGOS PSICOSOCIALES DE OSAKIDETZA, UNA ENCUESTA SECUENCIAL REALIZADA EN TRES FASES, EN LAS QUE SE PIDE OPINIÓN A LOS TRABAJADORES DE FORMA LIBRE Y QUE POSTERIORMENTE SE VUELVE A REENVIAR PARA QUE LAS CATEGORICEN SE DENOMINA

59a) Encuesta de satisfacción de personas.
59b) Grupos de discusión o focales.
59c) Encuesta Delphi
59d) Listas de chequeo

60 SEGUN EL PROTOCOLO ESPECÍFICO DE OSAKIDETZA SOBRE VIOLENCIA EN EL TRABAJO, SEÑALE LA AFIRMACIÓN CORRECTA SOBRE LA ACTUACIÓN EN CASO DE AGRESIÓN

60a) El trabajador afectado deberá comunicar la agresión a su responsable inmediato en un plazo de 72 horas.
60b) La asistencia médica se prestará siempre por la Unidad Básica de prevención
60c) El responsable inmediato elaborará junto a la persona agredida un informe exhaustivo para remitir a la gerencia y a la Unidad Básica de prevención.
60d) Corresponde al responsable inmediato valorar la interposición de la correspondiente denuncia ante la autoridad policial.

61 EN LA LEGISLACIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA VASCA, RESPECTO DE LA PROHIBICIÓN DE FUMAR EN LOS CENTROS SANITARIOS, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA:

61a) En los centros y servicios sanitarios la prohibición se extiende a las zonas anejas al aire libre del centro sanitario
61b) En los centros psiquiátricos, el Departamento competente podrá autorizar la habilitación de zonas para fumar si hay pacientes ingresados, previa solicitud del director del mismo.
61c) La prohibición de fumar debe figurar indicada en un lugar visible en el acceso de los centros sanitarios.
61d) Todas las respuestas son correctas.

62 EN EL PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE RIESGOS DE OSAKIDETZA, UN RIESGO PARA EL QUE DEBEN IMPLANTARSE MEDIDAS PARA SU REDUCCIÓN EN UN PERIODO DE TIEMPO DETERMINADO, SE IDENTIFICA COMO RIESGO

62a) 2. Bajo
62b) 3. Moderado
62c) 4. importante
62d) 5. Intolerable

63 LA EVALUACION INICIAL DE RIESGOS DEBE REVISARSE EN LOS SIGUIENTES SUPUESTOS <u>EXCEPTO</u>:

63a) Cuando se detecte un deterioro por el transcurso del tiempo.
63b) Con una periodicidad mínima de 5 años.
63c) Con la periodicidad que acuerde el Comité de Seguridad y Salud.
63d) Cuando se hayan detectado daños para la salud de los trabajadores.

64 **EN LA LEY DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EL DOCUMENTO QUE INCLUYE " LA ESTRUCTURA ORGANIZATIVA, LAS RESPONSABILIDADES, LAS FUNCIONES, LAS PRÁCTICAS, LOS PROCEDIMIENTOS, LOS PROCESOS Y LOS RECURSOS NECESARIOS PARA REALIZAR LA ACCIÓN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS EN LA EMPRESA, EN LOS TÉRMINOS QUE REGLAMENTARIAMENTE SE ESTABLEZCAN" SE LLAMA:**

64a) Plan de Prevención
64b) Manual del sistema de Gestión de la Prevención
64c) Manual del Servicio de Prevención
64d) Planificación de la Prevención

65 CUALQUIER CARACTERÍSTICA DEL TRABAJO QUE PUEDE TENER UNA INFLUENCIA SIGNIFICATIVA EN LA GENERACIÓN DE RIESGOS PARA LA SEGURIDAD Y SALUD DE UN TRABAJADOR SE DENOMINA

65a) Peligro
65b) Riesgo laboral
65c) Condición de Trabajo
65d) Evaluación de Riesgos.

66 INDIQUE EL TIPO DE TAREA QUE REQUIERA TENER UN PLANO DE TRABAJO MAS ALTO ENTRE LAS OPCIONES SIGUIENTES:

66a) Tareas de precisión
66b) Tareas con movimientos sin esfuerzo
66c) Tareas con esfuerzo pequeño
66d) Tareas con gran esfuerzo

67 LA GUÍA TÉCNICA PARA LA EVALUACIÓN Y PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS RELATIVOS A LA MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS, DICE SOBRE LOS PESOS ENTRE 1 Y 3 KGR QUE:

67a) No entrañan riesgo de trastorno músculo-esquelético.
67b) Es de aplicación el RD 487/1997 (Disposiciones Mínimas de Seguridad y Salud relativas a la manipulación manual de cargas que entrañe riesgos, en particular dorsolumbares) para el manejo de estos pesos, aunque el riesgo es muy bajo.
67c) Es de aplicación el RD 487/1997 en el caso de que la frecuencia de manipulación sea superior a 10 veces/hora y dos horas/día.
67d) No aplica el RD 487/1997 a esta situación.

68 LA ZONA OPTIMA PARA MANIPULAR UN PESO SE SITUA ENTRE:

68a) Altura del codo y la altura de los nudillos pegado al cuerpo
68b) Altura del codo y la altura de los nudillos separado del cuerpo
68c) Altura del codo y la altura del hombro pegado al cuerpo
68d) Altura del codo y la altura del hombro separado del cuerpo

69 RESPECTO AL/LOS COMITÉ(S) DE SEGURIDAD Y SALUD (CSS) EN OSAKIDETZA SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA

69a) Existe un Comité de Seguridad y Salud en cada una de las Organizaciones de Servicios de Osakidetza.
69b) Los responsables técnicos de prevención participan en el CSS con voz y voto.
69c) Existe un Comité intercentros de ámbito corporativo
69d) Existe un reglamento común de funcionamiento interno para todos los Comités.

70 SEGÚN EL PROTOCOLO DE OSAKIDETZA, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO DE LA VACUNACIÓN DE HEPATITIS A

70a) No se recomienda su administración de forma rutinaria al personal sanitario.
70b) Puede estar indicada en trabajadores de hospitalización pediátrica.
70c) El screening serológico prevacunal si es necesaria la vacunación es costo-efectivo
70d) Todas las respuestas son correctas.

71 CUAL DE LAS SIGUIENTES VACUNAS NO PUEDE SER ADMINISTRADA EN SITUACIONES NORMALES A PARTIR DEL 4º MES DE EMBARAZO

71a) Hepatitis B.
71b) Gripe
71c) Difteria-Tétanos- Pertusis
71d) Varicela

72 EN EL LISTADO DE CAUSAS PARA EL ANALISIS DE ACCIDENTES DE TRABAJO DEL PROTOCOLO DE OSAKIDETZA, SEÑALE CUAL NO SE CONSIDERA UN FACTOR DE TRABAJO

72a) Falta de conocimiento o experiencia
72b) Supervisión o liderazgo deficiente
72c) Mantenimiento deficiente.
72d) Herramientas o equipos inadecuados

73 CUANDO EN LOS INDICES DE SINIESTRALIDAD ANALIZAMOS EL NUMERO TOTAL DE ACCIDENTES CON BAJA POR CADA MIL TRABAJADORES MEDIMOS:

73a) Indice de frecuencia
73b) Indice de frecuencia general
73c) Indice de gravedad
73d) Indice de incidencia

74 DE ACUERDO CON EL PROCEDIMIENTO DE COMUNICACIÓN, PARTICIPACIÓN Y CONSULTA DEL SISTEMA DE GESTIÓN P.R.L. DE OSAKIDETZA ¿QUIÉN DEBE ACOMPAÑAR A LOS TÉCNICOS DE OSALAN EN SUS VISITAS A UNA COMARCA SANITARIA?

74a) El Coordinador de la Unidad Básica de Prevención
74b) El técnico de la Unidad Básica de Prevención
74c) La Dirección de Recursos Humanos de la Comarca o la persona en quien delegue
74d) El Director-Gerente de la Comarca

75 DE ACUERDO AL "PROCEDIMIENTO DE COMUNICACIÓN, PARTICIPACIÓN Y CONSULTA" DE OSAKIDETZA:

75a) El Comité de Seguridad y Salud es único para todo Osakidetza.
75b) Los delegados sindicales de una Organización de Servicios no pueden asistir a las reuniones del Comité si no son, a su vez, Delegados de Prevención.
75c) El Comité de Seguridad y Salud tiene las competencias recogidas en el artículo 39 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales
75d) El Comité se reunirá con carácter periódico y ordinario mensualmente.

76 ¿QUIÉN PUEDE SOLICITAR LA REALIZACIÓN DE REUNIONES EXTRAORDINARIAS DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN LAS ORGANIZACIONES DE SERVICIO DE OSKIDETZA?

76a) El presidente del Comité de Seguridad y Salud
76b) Los miembros del Comité nombrados por la Empresa
76c) Los Delegados de Prevención
76d) Todos ellos

77 LA PROPORCIÓN DE INDIVIDUOS SANOS CONFIRMADOS COMO NEGATIVOS POR EL RESULTADO DE UN TEST, ES:

77a) La sensibilidad
77b) La especificidad.
77c) El Valor Predictivo positivo.
77d) El valor Predictivo negativo.

78 LOS VALORES PREDICTIVOS DE UN TEST:

78a) Son siempre los mismos.
78b) Dependen de la prevalencia de la enfermedad.
78c) Se ven afectados por la especificidad.
78d) Se ven afectados por la sensibilidad

79 SI LA TALLA DE UNA MUESTRA DE PERSONAS SIGUE UNA DISTRIBUCIÓN NORMAL, CUYA MEDIA ES DE 1,70 CM Y SU DESVIACIÓN ESTÁNDAR DE 5CM, EL INTERVALO 160 A 180 CM,

79a) Incluye aproximadamente al 95% de las personas observadas.
79b) Incluye aproximadamente al 99 % de las personas observadas.
79c) incluye la media real de la población con una probabilidad de 95%.
79d) Incluye la media real de la población con una probabilidad del 99%

80 EL NIVEL DE LA TENSIÓN ARTERIAL ES UNA VARIABLE:

80a) Cualitativa
80b) Cuantitativa discreta.
80c) Cuantitativa continua
80d) Ninguna de las anteriores.

81 EL PERCENTIL 50 DE UNA DISTRIBUCIÓN COINCIDE EN TODOS LOS CASOS CON:

81a) La Media
81b) La Mediana.
81c) La Moda.
81d) Todas ellas.

82 EN ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA EL ESTADÍSTICO QUE MAS SE REPITE EN UNA MUESTRA SE DENOMINA

82a) La Media
82b) La Mediana
82c) La Moda
82d) La Desviación estándar

83 EN RELACION A LA INFORMACION PROPORCIONADA POR OSAKIDETZA EN MATERIA DE PREVENCION DE RIESGOS LABORALES A LOS TRABAJADORES, SEÑALE LA RESPUESTA <u>INCORRECTA</u>:

83a) El departamento de contratación en el momento de la incorporación, entregará al trabajador el Manual de Riesgos Generales de Osakidetza así como los Manuales Específicos según el puesto al que vaya a acceder.
83b) Los documentos informativos específicos que se vayan desarrollando, se entregarán por el responsable inmediato a todos los trabajadores con el apoyo de la U.B.P. correspondiente.
83c) El Servicio de Prevención Corporativo, es el responsable de la distribución del sistema de gestión de prevención de riesgos laborales.
83d) b y c son correctas.

84 EL EMPRESARIO GARANTIZARA LA FORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

84a) En materia preventiva en el momento de su contratación.
84b) Será específica para el puesto de trabajo o función.
84c) Se impartirá siempre que sea posible dentro de la jornada laboral.
84d) Todas las respuestas son correctas

85 SEGÚN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE PREVENCIÓN DE OSAKIDETZA, A QUIEN CORRESPONDE CUMPLIMENTAR EL PARTE INTERNO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

85a) Trabajador
85b) Responsable inmediato del trabajador.
85c) Personal sanitario del Servicio de prevención
85d) Director de personal

86 EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE PREVENCIÓN DE OSAKIDETZA QUE DOCUMENTOS DEFINEN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES GENERALES EN MATERIA DE PREVENCIÓN Y ESTABLECEN LOS REQUISITOS MÍNIMOS A CUMPLIR

86a) Manual del Sistema de gestión.
86b) Procedimientos
86c) Protocolos
86d) Instrucciones de trabajo

87 SEGÚN EL MANUAL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE OSAKIDETZA SEÑALE CUAL NO ES UN ELEMENTO DE ENTRADA PARA LA REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN

87a) Resultados de las auditorías internas.
87b) Evaluación del cumplimiento legal
87c) Grado de cumplimiento de objetivos.
87d) Notificaciones de accidentes

88 LA POLITICA DE SEGURIDAD Y SALUD SEGÚN LA NORMA OHSAS 18001:2007 DEBE CUMPLIR EXPLICITAMENTE CON TODOS LOS REQUISITOS SIGUIENTES EXCEPTO UNO

88a) Ser definida por la alta dirección.
88b) Incluir un compromiso de cumplir al menos con los requisitos legales
88c) Identificar las actividades rutinarias y no rutinarias
88d) Estar a disposición de las personas o grupos, dentro o fuera del lugar de trabajo, que tenga interés o esta afectado por el desempeño del sistema de Seguridad y Salud de una organización.

89 EL ESTANDAR OHSAS 18001:

89a) Es una norma internacional ISO desde el año 2007
89b) Es compatible con la norma ISO 14001:2004 (Gestión ambiental),pero NO con la norma ISO 9000:2000 (Gestión calidad)
89c) Es compatible con las Normas sobre sistemas de gestión ISO 9001:2000 (Gestión calidad) e ISO 14001: 2004 (gestión ambiental)
89d) Confiere inmunidad frente a las obligaciones legales.

90 RESPECTO DEL INFORME DE AUDITORIA ESTABLECIDO EN EL RD 39/1997 POR EL QUE SE APRUEBA EL REGLAMENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, SEÑALE LA AFIRMACIÓN INCORRECTA

90a) El informe de auditoría debe indicar la documentación que ha servido de base a la auditoría, incluida la información recibida de los representantes de los trabajadores, que se incorporará al informe.
90b) El informe de auditoría debe contener una descripción sintetizada de la metodología empleada para realizar la auditoría y, en su caso, identificación de las normas técnicas utilizadas.
90c) El informe de auditoría debe establecer conclusiones sobre la eficacia del sistema de prevención y sobre el cumplimiento por el empresario de las obligaciones establecidas en la normativa de prevención de riesgos laborales.
90d) El informe de auditoría es de uso exclusivo del empresario para mejorar el sistema de gestión, no siendo necesaria su presentación a la autoridad laboral ni a los delegados de prevención si así lo requieren

91 ES VERDAD QUE

91a) El objeto de la ley 8/1997 es la Carta de Derechos y Obligacines de los pacientes del Servicio Nacional de Salud
91b) El objeto de la ley 8/1997 es la Carta de Derechos y Obligaciones de pacientes y usuarios de OSAKIDETZA
91c) El objeto de la ley 8/1997 es la ordenación sanitaria de España
91d) El objeto de la ley 8/1997 es la ordenación sanitaria de Euskadi

92 EL DECRETO 255/1997

92a) Es quien establece las obligaciones de los pacientes de OSAKIDETZA
92b) Establece los estatutos sociales del Ente Público OSAKIDETZA
92c) Es quien regula la Carta de Derechos del usuario y paciente de OSAKIDETZA
92d) Ninguna de las anteriores respuestas es correcta

93 ES INCORRECTO CONSIDERAR QUE

93a) En la Carta de Derechos y Obligaciones de los pacientes y usuarios del Sistema Vasco de Salud se establezca que la mujer tenga derecho a obtener información y asesoramiento sobre anticonceptivos
93b) En la Carta de Derechos y Obligaciones de los pacientes y usuarios de OSAKIDETZA se establezca el derecho a que el padre esté siempre inmediatamente junto a la madre y el recién nacido
93c) En la Carta de Derechos y Obligaciones de los pacientes y usuarios de OSAKIDETZA se establezca la obligación de facilitar a la mujer su participación activa en el parto
93d) En la Carta de Derechos y Obligaciones de los pacientes y usuarios del Sistema Vasco de Salud se establezca que los niños dispongan mientras están ingresados de medios audiovisuales adecuados

94 SEGÚN LA ENCUESTA DE SALUD DE EUSKADI LLEVADA A CABO EN 2007 (ESCAV'07)

94a) El 30'5 % de los hombres y el 69'5 % de las mujeres declaran padecer al menos un problema crónico de salud
94b) El 41'5 % de los hombres y el 46'3 % de las mujeres declaran padecer al menos un problema crónico de salud
94c) El 41'5 % de las mujeres y el 46'3 % de los hombres declaran padecer al menos un problema crónico de salud
94d) El 30'5 % de las mujeres y el 69'5 % de los hombres declaran padecer al menos un problema crónico de salud

95 CONFORME A LA LEY 44/2003

95a) Los profesionales sanitarios realizarán a lo largo de su vida profesional una formación continuada
95b) Se establece el marco legal para las acciones de coordinación de las Administraciones Públicas sanitarias
95c) Se establece la cartera de servicios del Sistema Nacional de Salud
95d) Ninguna de las anteriores respuestas es correcta

96 ES *FALSO* QUE

96a) La percepción de pensión de jubilación parcial sea incompatible con las retribuciones derivadas de una actividad a tiempo parcial
96b) La percepción de pensión de jubilación por un régimen público de Seguridad Social será compatible con la situación del personal emérito especificado en la normativa
96c) Los servicios de salud establezcan las disposiciones oportunas para posibilitar la renuncia al complemento específico por parte del personal licenciado sanitario
96d) Al personal estatutario le resulte de aplicación el régimen de incompatibilidades establecido con carácter general para los funcionarios públicos

97 ENTRE LOS PRINCIPIOS QUE INFORMAN LA LEY DE COHESIÓN Y CALIDAD DEL SISTEMA NACIONAL DE SANIDAD

97a) Se encuentra el de colaboración entre los distintos servicios sanitarios públicos (excluidos los privados por lo tanto) en la prestación de servicios a los usuarios del Sistema Nacional de Salud
97b) Se encuentra el aseguramiento universal y público por parte del Estado
97c) Se encuentra el principio de eficiencia en los medios materiales y personales
97d) Ninguno de los anteriores principios informan la ley mencionada

98 LA LEY 41/2002 DE 14 DE NOVIEMBRE DEFINE LA DOCUMENTACIÓN CLÍNICA COMO

98a) El soporte de cualquier tipo o clase que contiene el conjunto de datos e informaciones de carácter asistencial
98b) La declaración escrita de un médico que da fe del estado de salud de una persona en un determinado momento
98c) El documento emitido por el médico responsable en un centro sanitario al finalizar cada proceso asistencial de un paciente
98d) Ninguna de las anteriores definen a la documentación clínica

99 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA

99a) Todo paciente puede revocar libremente y de modo tácito su consentimiento pero dentro de unos plazos
99b) Todo paciente puede revocar libremente pero por escrito su consentimiento pero dentro de unos plazos
99c) Todo paciente puede revocar libremente por escrito su consentimiento en cualquier momento
99d) Sólo se puede revocar el consentimiento dado personalmente

100 EN LA MAYORÍA DE LAS PATOLOGÍAS SE OBSERVA

100a) Una disminución de la prevalencia a partir de los 65 años
100b) Una disminución de la prevalencia a partir de los 90 años
100c) Un aumento de la prevalencia a partir de los 85 años
100d) Un aumento de la prevalencia a partir de los 18 años de edad, especialmente en el caso de las demencias neurodegenerativas

PREGUNTAS RESERVA

101 CUAL /CUALES DE LOS SIGUIENTES SUPUESTOS TENDRÁN LA CONSIDERACIÓN DE ACCIDENTE DE TRABAJO

101a) Los que sufra el trabajador al ir o al volver del lugar de trabajo.
101b) 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.
101c) Los ocurridos con ocasión o por consecuencia de las tareas que, aun siendo distintas a las de su categoría profesional, ejecute el trabajador en cumplimiento de las órdenes del empresario o espontáneamente en interés del buen funcionamiento de la empresa.
101d) Todas las respuestas son correctas

102 ACUERDO REGULADOR DE CONDICIONES DE TRABAJO DE OSAKIDETZA. SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA RESPECTO

102a) El reconocimiento de ingreso tendrá carácter obligatorio.
102b) El reconocimiento periódico específico se realizará con la periodicidad establecida en la legislación vigente.
102c) Los Delegados de Prevención legalmente designados tendrán un crédito horario de 7 horas al mes para desarrollar su actividad.
102d) Se crea la Comisión de prevención de riesgos laborales como foro de decisión en materia de prevención

103 SEGÚN EL PT-VG 06 DE VIGILANCIA ESPECÍFICA DE LA SALUD, LA PERIDICIDAD DEL EXAMEN DE SALUD POR EXPOSICIÓN A AGENTES BIOLÓGICOS DE TRANSMISIÓN AEREA PARA UN NIVEL DE RIESGO IGUAL A TRES ES

103a) 6 meses
103b) 1 año
103c) 2 años
103d) 3 años

104 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO DE LA PAUTA VACUNAL DE HEPATITIS B

104a) Hay que realizar sistemáticamente un screening serológico previo.
104b) La vacunación se administrará por vía subcutanea.
104c) La pauta habitual es en tres dosis a los 0-1-6 meses de la primera administración
104d) Todas las respuestas son correctas

105 RESPECTO DEL CONSEJO GENERAL DE OSALAN SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA

105a) Ostenta la Presidencia el Consejero de Sanidad, competente por razón de la materia.
105b) Ostenta la Vicepresidencia el Viceconsejero de Trabajo competente por razón de la materia.
105c) La Dirección General de OSALAN participa en el mismo con voz pero sin voto.
105d) Está compuesto por cinco vocales de la parte sindical y cinco de la parte empleadora además de los vocales designados por la Administracion de la Comunidad Autónoma vasca.

106 INDIQUE QUE PRUEBA NO ESTA INDICADA A LAS DOS SEMANAS DE INICIO DE TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL TRAS UN ACCIDENTE BIOLOGICO

106a) Hemograma completo.
106b) GGT y GPT.
106c) Creatinina y Amilasa
106d) Anti VIH

107 EN UN ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO UN FACTOR QUE ESTA RELACIONADO CON LA EXPOSICIÓN Y EL EFECTO SE CONOCE COMO

107a) Sesgo de información.
107b) Sesgo de selección.
107c) Factor de confusión
107d) Es un efecto muy raro en epidemiología.

108 EN RELACIÓN A LA VIGILANCIA DOSIMÉTRICA DE RADIACIÓN EXTERNA DE UNA TRABAJADORA GESTANTE

108a) Si estuviera sometida a vigilancia disimétrica individual, se le asignará durante toda la gestación un segundo dosímetro individual que se colocará a la altura del abdomen.
108b) Si estuviera sometida a vigilancia dosimétrica de área, no será preciso asignarle un dosímetro individual.
108c) En caso que la trabajadora gestante porte dosímetro corporal y de abdomen, las dosis obtenidas a partir de su lectura se computarán conjuntamente y se guardará en la historia disimétrica de la trabajadora.
108d) Todas las respuestas son correctas.

109 EL NUMERO DE NOCHES SEGUIDAS RECOMENDABLE PARA NO DETERIORAR LOS RITMOS CIRCADIANOS ES DE

109a) Dos.
109b) Cuatro.
109c) Una Semana.
109d) Tres semanas.

110 SEÑALE LA RESPUESTA ADECUADA

110a) El Ministerio de Sanidad podrá ampliar en el territorio de Euskadi el catálogo de prestaciones sanitarias individuales tal y como lo establece la normativa vigente
110b) Las Diputaciones podrán ampliar en el territorio de Euskadi el catálogo de prestaciones sanitarias individuales conforme establece la normativa vigente
110c) Nadie ya puede ampliar en el territorio Euskadi el catálogo de prestaciones sanitarias individuales conforme establece la normativa vigente
110d) El Gobierno Vasco podrá ampliar en el territorio de Euskadi el catálogo de prestaciones sanitarias individuales tal y como establece la normativa vigente

Respuestas correctas del primer ejercicio
Lehenengo ariketaren erantzun zuzenak

B12006	LAN-OSASUNEKO ERIZAINA
1	ENFERMERO/A SALUD LABORAL

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