OSAKIDETZA

2018ko otsailaren 14ko 177/2018 Erabakiaren bidez, egindako Oposaketa-Lehiaketarako deia (EHAA 45 Zkia. 2018ko martxoaren 5ekoa)

Concurso-Oposición convocado por Resolución 177/2018 de 14 de febrero de 2018 (B.O.P.V. Nº 45 de 5 de marzo de 2018)

KATEGORIA: GOI-MAILAKO INGENIARIA

CATEGORÍA: INGENIERO SUPERIOR

Proba eguna: **2018ko ekainaren 23a**
Fecha prueba: **23 de junio de 2018**

***1. ariketa** / 1er. ejercicio*
A** Eredua / Modelo **A

1 EN LOS LOCALES DE PÚBLICA CONCURRENCIA, SI UNA ALIMENTACIÓN AUTOMÁTICA PARA LOS SERVICIOS DE SEGURIDAD ESTÁ DISPONIBLE EN 0,5 SEGUNDOS COMO MÁXIMO, LA CATEGORÍA DE ESTA ALIMENTACIÓN AUTOMÁTICA SE DENOMINA:

1a) Con corte muy breve.
1b) Con corte breve.
1c) Con corte mediano.
1d) Con corte largo.

2 EN LOS LOCALES DE PÚBLICA CONCURRENCIA, LA ALIMENTACIÓN DEL ALUMBRADO DE EMERGENCIA SERÁ:

2a) Automática con corte muy breve.
2b) Automática con corte breve.
2c) Automática con corte mediano.
2d) Automática con corte largo.

3 EN LAS INSTALACIONES EN LOCALES DE PÚBLICA CONCURRENCIA, Y CON RESPECTO AL ALUMBRADO DE SEGURIDAD, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES CORRECTA?

3a) El alumbrado de seguridad es la parte del alumbrado de emergencia que permite la continuidad de las actividades normales.
3b) El alumbrado de seguridad estará previsto para entrar en funcionamiento automáticamente cuando la tensión del alumbrado general baje a menos del 85% de su valor nominal.
3c) La instalación del alumbrado de seguridad será fija.
3d) La instalación de este alumbrado de seguridad no estará provista de fuentes propias de energía.

4 EN LAS INSTALACIONES EN LOCALES DE PÚBLICA CONCURRENCIA, Y CON RESPECTO AL ALUMBRADO DE EVACUACIÓN, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES CORRECTA?:

4a) Deben proporcionar, a nivel del suelo y en el eje de los pasos principales, una iluminancia horizontal mínima de 0,5 lux en rutas de evacuación.
4b) La relación entre la iluminancia máxima y la mínima en el eje de los pasos principales será menor de 60.
4c) El alumbrado de evacuación deberá poder funcionar, como mínimo, durante 30 minutos, proporcionando la iluminancia prevista.
4d) En los cuadros de distribución del alumbrado, la iluminancia mínima será de 5 lux.

5 EL ALUMBRADO DE LAS ZONAS DE ALTO RIESGO DE LOS LOCALES DE PÚBLICA CONCURRENCIA DEBE PROPORCIONAR UNA ILUMINANCIA MÍNIMA DE:

5a) 25 lux o el 5% de la iluminancia normal, tomando siempre el mayor de los valores.
5b) 15 lux o el 10% de la iluminancia normal, tomando siempre el mayor de los valores.
5c) 10 lux o el 10% de la iluminancia normal, tomando siempre el menor de los valores.
5d) 10 lux o el 10% de la iluminancia normal, tomando siempre el mayor de los valores.

6 ¿EN CUÁL DE LAS SIGUIENTES ZONAS DE LOS LOCALES DE PÚBLICA CONCURRENCIA ES OBLIGATORIO SITUAR EL ALUMBRADO DE SEGURIDAD?

6a) En todos los recintos cuya ocupación sea mayor de 50 personas.
6b) En los estacionamientos cerrados y cubiertos para más de 5 vehículos.
6c) En las salas de intervención, las destinadas a tratamiento intensivo, las salas de curas, paritorios y urgencias.
6d) A una distancia inferior a 4 metros (medida horizontalmente) de cada equipo manual destinado a la prevención y extinción de incendios.

7 EN LAS INSTALACIONES EN LOCALES DE PÚBLICA CONCURRENCIA, EN LAS ZONAS DE HOSPITALIZACIÓN, LA INSTALACIÓN DE ALUMBRADO DE EMERGENCIA PROPORCIONARÁ UNA ILUMINANCIA:

7a) No inferior de 6 lux y durante 1 hora como mínimo.
7b) No inferior de 6 lux y durante 1,5 horas como mínimo.
7c) No inferior de 5 lux y durante 2 horas como mínimo.
7d) No inferior de 4 lux y durante 3 horas como mínimo.

8 EN LOS LOCALES DE PÚBLICA CONCURRENCIA, LAS LÍNEAS QUE ALIMENTAN DIRECTAMENTE LOS CIRCUITOS INDIVIDUALES DE LOS ALUMBRADOS DE EMERGENCIA ALIMENTADOS POR FUENTE CENTRAL ESTARÁN PROTEGIDAS POR INTERRUPTORES AUTOMÁTICOS CON UNA INTENSIDAD NOMINAL DE:

8a) 6 A como máximo.
8b) 10 A como máximo.
8c) 16 A como máximo.
8d) 25 A como máximo.

9 LAS SALAS DE ANESTESIA Y DEMÁS DEPENDENCIAS DONDE PUEDAN UTILIZARSE ANESTÉSICOS U OTROS PRODUCTOS INFLAMABLES, SALVO INDICACIÓN EN CONTRA, SERÁN CONSIDERADOS COMO:

9a) Locales con riesgo de incendio o explosión Clase I, Zona 1.
9b) Locales con riesgo de incendio o explosión Clase I, Zona 2.
9c) Locales con riesgo de incendio o explosión Clase II, Zona 20.
9d) Locales con riesgo de incendio o explosión Clase II, Zona 22.

10 EN LAS INSTALACIONES ELÉCTRICAS EN QUIRÓFANOS Y SALAS DE INTERVENCIÓN, TODAS LAS PARTES METÁLICAS ACCESIBLES HAN DE ESTAR UNIDAS AL EMBARRADO DE EQUIPOTENCIALIDAD MEDIANTE:

10a) Conductores de cobre aislados.
10b) Conductores de cobre desnudos.
10c) Conductores de aluminio aislados.
10d) Conductores de aluminio desnudos.

11 EN LAS INSTALACIONES ELÉCTRICAS EN QUIRÓFANOS Y SALAS DE INTERVENCIÓN, SE DISPONDRÁ DE:

11a) Un cuadro de mando y protección por quirófano o sala de intervención, situado dentro del mismo.
11b) Un cuadro de mando y protección por quirófano o sala de intervención, situado fuera del mismo.
11c) Un cuadro de mando y protección por cada dos quirófanos o salas de intervención, situado dentro de uno de ellos.
11d) Un cuadro de mando y protección por cada dos quirófanos o salas de intervención, situado fuera de los mismos.

12 EN LAS INSTALACIONES ELÉCTRICAS EN QUIRÓFANOS Y SALAS DE INTERVENCIÓN, LAS INSTALACIONES CON MUY BAJA TENSIÓN DE SEGURIDAD (MBTS) TENDRÁN:

12a) Una tensión asignada no superior a 50 V, tanto en corriente alterna como en corriente continua.
12b) Una tensión asignada no superior a 50 V en corriente alterna y 24 V en corriente continua.
12c) Una tensión asignada no superior a 24 V en corriente alterna y 50 V en corriente continua.
12d) Una tensión asignada no superior a 24 V en corriente alterna y 60 V en corriente continua.

13 PARA HACER FRENTE A LAS NECESIDADES DE LA LÁMPARA DE QUIRÓFANO O SALA DE INTERVENCIÓN Y EQUIPOS DE ASISTENCIA VITAL, SERÁ OBLIGATORIO DISPONER DE UN SUMINISTRO ESPECIAL COMPLEMENTARIO QUE DEBE ENTRAR EN SERVICIO AUTOMÁTICAMENTE:

13a) En menos de 0,15 segundos y con una autonomía no inferior a 1 horas.
13b) En menos de 0,5 segundos y con una autonomía no inferior a 1,5 horas.
13c) En menos de 0,5 segundos y con una autonomía no inferior a 2 horas.
13d) En menos de 1 segundo y con una autonomía no inferior a 2 horas.

14 EN EL CONTROL Y MANTENIMIENTO DESPUÉS DE LA PUESTA EN SERVICIO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS EN QUIRÓFANOS Y SALAS DE INTERVENCIÓN, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES CORRECTA?:

14a) Se realizará un control, al menos mensual, del correcto funcionamiento del dispositivo de vigilancia de aislamiento.
14b) Se realizará un control, al menos cada dos semanas, de los dispositivos de protección.
14c) Se realizarán medidas, como mínimo mensualmente, de continuidad.
14d) Se realizarán medidas, como mínimo cada dos meses, de resistencia de aislamiento.

15 EN LO QUE RESPECTA A LOS EFECTOS FISIOLÓGICOS QUE SE PRODUCEN SOBRE LOS INDIVIDUOS SEGÚN EL VALOR DE LA CORRIENTE CIRCULANTE A TRAVÉS DEL CUERPO HUMANO, LAS CORRIENTES QUE PROVOCAN PÉRDIDA DEL CONTROL MOTOR:

15a) Oscilan entre 35 y 45 mA para una corriente alterna de 50 Hz.
15b) Oscilan entre 10 µA y 0,5 mA para una corriente alterna de 50 Hz.
15c) Oscilan entre 6 y 16 mA para una corriente alterna de 50 Hz.
15d) Oscilan entre 1 y 3 mA para una corriente alterna de 50 Hz.

16 EN LO QUE RESPECTA A LOS EFECTOS FISIOLÓGICOS QUE SE PRODUCEN SOBRE LOS INDIVIDUOS SEGÚN EL VALOR DE LA CORRIENTE CIRCULANTE A TRAVÉS DEL CUERPO HUMANO, EL NIVEL DE CORRIENTE NECESARIO PARA UNA CONTRACCIÓN DEL MIOCARDIO SOSTENIDA:

16a) Oscila entre 300 y 500 A.
16b) Oscila entre 1 y 6 A.
16c) Oscila entre 20 y 30 A.
16d) Oscila entre 50 y 100 A.

17 EN LO QUE RESPECTA A LOS EFECTOS FISIOLÓGICOS QUE SE PRODUCEN SOBRE LOS INDIVIDUOS SEGÚN LA CORRIENTE CIRCULANTE A TRAVÉS DEL CUERPO HUMANO, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES CORRECTA?

17a) El trayecto más peligroso es el que atraviesa el tórax.
17b) Estadísticamente, el umbral de percepción de la corriente eléctrica para los hombres es de un valor más reducido que para las mujeres.
17c) Diversos estudios denotan que el umbral de fibrilación (nivel de corriente a partir del cual se activa dicho estado) disminuye conforme al peso del cuerpo.
17d) El tiempo de exposición a la corriente no influye en los efectos fisiológicos producidos.

18 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS NO ES UN COMPONENTE FUNDAMENTAL DE UN INTERRUPTOR DIFERENCIAL?

18a) Núcleo magnético toroidal.
18b) Disparador térmico (bimetal).
18c) Mecanismo de disparo.
18d) Botón de prueba.

19 EN RELACIÓN A LA PROTECCIÓN MEDIANTE INTERRUPTORES DIFERENCIALES, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES NO ES CORRECTA?

19a) Los interruptores diferenciales ofrecen una protección cuando, por contacto directo involuntario de partes activas, fluye una corriente por el cuerpo humano.
19b) Los niveles de sensibilidad oscilan entre 1 mA y 6 mA para protección de personas.
19c) Cuando se utilice una protección diferencial, se debe conectar un conductor de puesta a tierra a las partes de la instalación y a los aparatos a proteger.
19d) En condiciones normales, la corriente que pasa hacia la carga retorna por el interruptor.

20 EN RELACIÓN A LOS INTERRUPTORES TERMOMAGNÉTICOS DE CORRIENTE ALTERNA, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES NO ES CORRECTA?

20a) La característica de disparo A se aplica para protección limitada de semiconductores.
20b) Se utilizan para proteger a los cables y conductores eléctricos de una instalación, evitando calentamientos excesivos.
20c) El cableado de entrada al interruptor se puede hacer por los bornes superiores o inferiores, indistintamente.
20d) La curva B posee un rango de disparo adaptado a elementos que generan fuertes impulsos de corriente de conexión.

21 EN LO QUE RESPECTA A LOS TIPOS DE ELECTROCUCIÓN, EL LÍMITE DE SEGURIDAD ACEPTADO POR NORMA PARA PREVENIR MICROSHOCKS ES DE:

21a) 1 µA.
21b) 10 µA.
21c) 100 µA.
21d) 1 mA.

22 EN LO QUE RESPECTA A LA PROTECCIÓN CONTRA EL SHOCK ELÉCTRICO QUE BRINDAN LOS EQUIPOS DE APLICACIÓN BIOMÉDICA ALIMENTADOS EXTERNAMENTE (DESDE LA RED ELÉCTRICA Y NO POR BATERÍAS), AQUELLOS EQUIPOS QUE PERMITEN UNA APLICACIÓN CARDIACA DIRECTA SON:

22a) Clase I, tipo B.
22b) Clase I, tipo BF.
22c) Clase II, tipo BF.
22d) Clase II, tipo CF.

23 EN UN EQUIPO CON UNA ENVOLVENTE CLASIFICADA COMO IP45, ESTE CÓDIGO SIGNIFICA QUE:

23a) No pueden penetrar cuerpos sólidos mayores a 1 mm de diámetro y está protegido contra salpicaduras de agua.
23b) No pueden penetrar cuerpos sólidos mayores a 2,5 mm de diámetro y está protegido contra chorros de agua (no a presión).
23c) No pueden penetrar cuerpos sólidos mayores a 2,5 mm de diámetro y está protegido contra inmersión pasajera.
23d) No pueden penetrar cuerpos sólidos mayores a 1 mm de diámetro y está protegido contra chorros de agua (no a presión).

24 EN RELACIÓN A LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA LA PROTECCIÓN CONTRA LOS RIESGOS ELÉCTRICOS EN CASO DE FALTAS ELÉCTRICAS, ASÍ COMO A LA CLASIFICACIÓN DE LAS SALAS PARA USO MÉDICO EN GRUPOS DE APLICACIÓN, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES ES UN TIPO DE SALA DEL GRUPO DE APLICACIÓN 1?

24a) Sala de preparación para cirugías.
24b) Sala de examen intensivo.
24c) Sala para terapia física.
24d) Sala de esterilización para cirugías.

25 EN LO QUE RESPECTA AL SUMINISTRO DE ENERGÍA EN SALAS DE CIRUGÍA (QUIRÓFANOS) Y SALAS DE CUIDADOS CRÍTICOS, ASÍ COMO LAS CONDICIONES NECESARIAS PARA LA INSTALACIÓN DEL EQUIPAMIENTO ELECTROMÉDICO ALLÍ EMPLEADO, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES CORRECTA?

25a) Tanto el neutro como el conductor de protección deberán ser conductores de cobre con aislamiento a lo largo de toda la instalación.
25b) La impedancia entre el punto común de puesta a tierra de cada sala de intervención y los contactos de tierra de las bases de toma de corriente, no deberá exceder de 1 Ω.
25c) El punto de equipotencialidad estará unido al de puesta a tierra de protección por un conductor aislado color verde-amarillo de sección no inferior a 6 mm^2 de cobre.
25d) La diferencia de potencial entre las partes metálicas accesibles y el punto de equipotencialidad no deberá exceder de 1,5 V eficaces en condiciones normales.

26 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES COMPONENTES <u>NO</u> ES UN ELEMENTO DE UNA UPS (FUENTE DE ALIMENTACIÓN ININTERRUMPIDA)?

26a) Ondulador/Inversor.
26b) Llave de conmutación (interna).
26c) Depósito de combustible.
26d) Bypass de la UPS (externa).

27 ¿QUÉ SIGNIFICA ODA 2?

27a) Aire puro.
27b) Aire con altas concentraciones de partículas.
27c) Aire con altas concentraciones de contaminantes gaseosos y partículas.
27d) Aire con altas concentraciones de contaminantes gaseosos.

28 ¿QUÉ SIGNIFICA AE 3?

28a) Aire de extracción con alto nivel de contaminación.
28b) Aire de extracción con moderado nivel de contaminación.
28c) Ahorro de energía excelente.
28d) Ahorro de energía aceptable.

29 ¿QUÉ CALIDAD DEBE TENER EL AGUA DE APORTACIÓN QUE SE EMPLEE PARA LA HUMECTACIÓN O EL ENFRIAMIENTO ADIABÁTICO?

29a) Desmineralizada.
29b) Destilada.
29c) Sanitaria.
29d) Clorada.

30 ¿QUÉ TIPO DE AIRE PUEDE SER RETORNADO A LOS LOCALES?

30a) El de categoría ODA 1.
30b) El de categoría AE 1.
30c) Los de categoría ODA 1 y ODA 2.
30d) Los exentos de legionela.

31 ¿CUANDO SE PERMITE LA HUMECTACIÓN DEL AIRE MEDIANTE LA INYECCIÓN DIRECTA DE VAPOR PROCEDENTE DE LAS CALDERAS?

31a) No se permite nunca.
31b) Se permite si el vapor tiene calidad sanitaria.
31c) Se permite si el vapor está exento de legionela.
31d) Se permite si el vapor procede de agua desmineralizada.

32 ¿QUÉ DEBE PREVENIRSE EN LA PREPARACIÓN DEL AGUA CALIENTE PARA USOS SANITARIOS?

32a) La salmonela.
32b) Los estreptococos.
32c) La legionela.
32d) Los virus.

33 ¿CUÁNDO SE PERMITE LA PREPARACIÓN DE AGUA CALIENTE PARA USOS SANITARIOS MEDIANTE LA MEZCLA DIRECTA DE AGUA FRÍA CON VAPOR PROCEDENTE DE CALDERAS?

33a) Nunca.
33b) Siempre.
33c) Siempre que el agua fría sea destilada.
33d) Siempre que el agua fría esté exenta de legionela.

34 ¿CUÁL ES LA EXIGENCIA RESPECTO A LA CALIDAD DEL AIRE PARA UN LOCAL DE CLASE I?

34a) Exigencias habituales.
34b) Calidad excelente.
34c) Exento de hongos.
34d) Exigencias muy elevadas.

35 ¿CUÁNTOS NIVELES DE FILTRACIÓN DEL AIRE REQUIEREN LOS LOCALES DE CLASE I?

35a) Dos niveles de filtración.
35b) Tres niveles de filtración.
35c) Cuatro niveles de filtración.
35d) Un nivel de filtración con carbón activo.

36 ¿DÓNDE SE DEBE DISPONER EL 2º NIVEL DE FILTRACIÓN DE AIRE?

36a) Lo más cerca posible del local a tratar.
36b) En la propia unidad de impulsión del aire.
36c) En la toma del aire exterior.
36d) Después de la unidad de tratamiento del aire y al comienzo del conducto de impulsión.

37 ¿CUÁL ES LA DISTANCIA MÍNIMA DE SEPARACIÓN ENTRE LA TOMA DE AIRE EXTERIOR Y LOS LUGARES DE CIRCULACIÓN DE VEHÍCULOS?

37a) 2,5 metros.
37b) 5 metros.
37c) 10 metros.
37d) 15 metros.

38 ¿QUÉ CLASE DE AIRE CONTAMINADO ES EL AIRE PROCEDENTE DE ESPACIOS CON SIGNIFICANTES INDICIOS DE CONTAMINACIÓN, COMO ASEOS PÚBLICOS, ASEOS DE HOSPITALES, VENTILACIÓN GENERAL DE COCINAS COMERCIALES, EXPULSIÓN GENERAL DE LABORATORIOS Y LAVANDERÍAS EN SECO, PISCINAS, ETC.?

38a) Clase 2.
38b) Clase 3.
38c) Clase 4.
38d) Clase 5.

39 ¿DÓNDE SE DEBEN COLOCAR LAS BATERÍAS DE REFRIGERACIÓN DEL AIRE?

39a) Justo después del 2º nivel de filtración.
39b) Antes del ventilador de aspiración.
39c) Después del ventilador de impulsión.
39d) Delante del 2º nivel de filtración.

40 ¿DÓNDE SE DEBEN COLOCAR LOS RECUPERADORES DE CALOR?

40a) Entre el 2º y 3º nivel de filtración.
40b) Es indiferente.
40c) Después del ventilador de impulsión.
40d) Entre el 1º y 2º nivel de filtración.

41 EL REGLAMENTO DE APARATOS DE PRESIÓN (RAP) ESTABLECE LOS REQUISITOS PARA INSTALACIONES, PUESTA EN SERVICIO, INSPECCIONES PERIÓDICAS, REPARACIONES Y MODIFICACIONES DE EQUIPOS A PRESIÓN CON PRESIÓN MÁXIMA ADMISIBLE:

41a) Superior a 1,5 bares.
41b) Todas.
41c) Superior a 0,5 bares.
41d) Superior a 5 bares.

42 DEFINICIÓN DE PRESIÓN MÁXIMA SE SERVICIO (PMS):

42a) Es la presión que supera en un 20 % la Presión máxima admisible (PS).
42b) Es la presión más alta, en las condiciones de funcionamiento, que puede alcanzar un equipo a presión o instalación.
42c) Es la Presión de saturación del fluido.
42d) Es la presión que supera en un 100 % la Presión máxima admisible (PS).

43 LAS INSPECCIONES PERIÓDICAS SE EFECTUARÁN EN PRESENCIA:

43a) De un representante de la Administración.
43b) De una ingeniería especializada.
43c) Del usuario.
43d) Solamente se requiere la presencia del técnico que realiza la inspección.

44 CUANDO EL AGENTE QUE REALICE LA INSPECCIÓN DETECTE UN RIESGO GRAVE E INMINENTE, DEBERÁ:

44a) Paralizar la instalación.
44b) Paralizar la instalación y notificarlo de forma inmediata al órgano competente del Estado.
44c) Paralizar la instalación y notificarlo de forma inmediata al órgano competente de la Comunidad Autónoma.
44d) Solucionar el problema lo antes posible.

45 ¿DÓNDE DEBEN DESCARGAR LAS VÁLVULAS DE SEGURIDAD O LOS DISCOS DE ROTURA?

45a) A un lugar seguro.
45b) Al exterior del edificio que contiene el equipo de presión.
45c) Al tejado del edificio.
45d) Al ambiente exterior.

46 LA INSPECCIÓN DE NIVEL B DE LOS EQUIPOS SOMETIDOS A LA ACCIÓN DE UNA LLAMA O APORTACIÓN DE CALOR PARA LA OBTENCIÓN DE VAPOR O AGUA SOBRECALENTADA, PARA LAS CATEGORÍAS I, II, III Y IV:

46a) La debe realizar la empresa instaladora cada año.
46b) La debe realizar la empresa constructora cada año.
46c) La debe realizar un Organismo de control autorizado (O.C.A.) cada año.
46d) La debe realizar un Organismo de control autorizado (O.C.A.) cada 3 años.

47 ¿EN QUÉ CONSISTE EL NIVEL DE INSPECCIÓN C DE EQUIPOS A PRESIÓN?

47a) Inspección fuera de servicio con prueba de presión.
47b) Inspección en servicio.
47c) Inspección fuera de servicio.
47d) Prueba hidrostática.

48 ¿UN ORGANISMO DE CONTROL AUTORIZADO PUEDE SER UNA ENTIDAD PRIVADA?

48a) Sí.
48b) No.
48c) Sí, pero debe estar participada por una entidad pública.
48d) Solo puede ser una entidad pública.

49 ¿QUÉ ES LA PRESIÓN DE PRECINTO PP?

49a) La presión máxima que puede soportar el embalaje.
49b) La presión a la que está tarado el elemento de seguridad que protege al equipo a presión.
49c) La presión de diseño.
49d) La presión del vapor a la temperatura de trabajo.

50 ¿QUÉ AGENTE DEBE REALIZAR EL NIVEL DE INSPECCIÓN C DE EQUIPOS A PRESIÓN EN UN EQUIPO DE CATEGORÍA I Y GRUPO DE FLUIDO 2?

50a) No es obligatorio.
50b) Un Organismo de control autorizado (O.C.A.).
50c) La empresa instaladora.
50d) El fabricante.

51 ¿CÓMO DEBEN REALIZARSE LAS UNIONES PERMANENTES EN LA INSTALACIÓN DE EQUIPOS A PRESIÓN?

51a) Mediante remaches.
51b) Mediante soldadura.
51c) Mediante tornillos, con grado de apriete máximo.
51d) Mediante machimbrado.

52 ¿CÓMO SE CONSIDERAN LOS CAMBIOS DE INSTALACIÓN DE EQUIPOS A PRESIÓN?

52a) Como una remodelación.
52b) Como una nueva instalación.
52c) Como mantenimiento de la misma instalación.
52d) Como una ampliación.

53 LA DIRECTIVA 2012/27/UE ESTABLECE EL MARCO ADECUADO PARA CONSEGUIR UN X% DE AHORRO DE ENERGÍA EN 2020, FIJANDO EXIGENCIAS DE CARÁCTER MÍNIMO QUE PUEDEN SER MEJORADAS POR LOS ESTADOS MIEMBROS, QUIENES, ENTRE OTRAS COSAS, DEBERÁN PRESENTAR UN PLAN DE ACCIÓN NACIONAL DE EFICIENCIA CADA N AÑOS. SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA:

53a) 10% de ahorro de energía en 2020 y un plan de acción nacional de eficiencia cada 5 años.
53b) 20% de ahorro de energía en 2020 y un plan de acción nacional de eficiencia cada 3 años.
53c) 30% de ahorro de energía en 2020 y un plan de acción nacional de eficiencia cada 5 años.
53d) 50% de ahorro de energía en 2020 y un plan de acción nacional de eficiencia cada 3 años.

54 ¿QUÉ ES LA COGENERACIÓN?

54a) Es la producción de calor.
54b) Es la producción de energía mediante procesos renovables.
54c) Es la generación simultánea de energía térmica y de energía eléctrica o mecánica en un solo proceso.
54d) Es el ahorro de energía frigorífica.

55 ¿QUÉ ES LA EFICIENCIA ENERGÉTICA?

55a) Es la implantación de energías renovables.
55b) Es la relación entre la producción de un rendimiento, servicio, bien o energía, y el gasto de energía.
55c) Es el ahorro de energía.
55d) Es la producción de energía eléctrica y térmica.

56 ¿A PARTIR DE QUÉ POTENCIA ELÉCTRICA INSTALADA DEBERÁN DISPONER LOS EDIFICIOS E INSTALACIONES DE CONTADORES DE ENERGÍA ELÉCTRICA CON CAPACIDAD DE TELEMEDIDA Y DE REGISTRO Y TRANSMISIÓN DE CURVA DE CARGA EN PERIODOS INFERIORES A UNA HORA?

56a) Superior a los 100 kW.
56b) Superior a los 10 kW.
56c) Superior a los 25 kW e inferior a los 2.500 kW.
56d) Superior a los 25 kW.

57 EL DECRETO 76/2002, POR EL QUE SE REGULAN LAS CONDICIONES PARA LA GESTIÓN DE LOS RESIDUOS SANITARIOS EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO TIENE POR OBJETO EL ESTABLECIMIENTO DEL RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE A LA PRODUCCIÓN Y GESTIÓN DE LOS RESIDUOS SANITARIOS GENERADOS EN ACTIVIDADES SANITARIAS EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA, CON EL FIN DE:

57a) Reducir los efectos negativos que de estos residuos se derivan.
57b) Mejorar en la gestión de los residuos generados en las actividades sanitarias.
57c) Proteger la salud pública y el medio ambiente.
57d) Identificar, sin error, los responsables de la gestión de residuos sanitarios.

58 EL DECRETO 76/2002 POR EL QUE SE REGULAN LAS CONDICIONES PARA LA GESTIÓN DE LOS RESIDUOS SANITARIOS EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO CLASIFICA LOS RESIDUOS SANITARIOS EN LOS GRUPOS SIGUIENTES:

58a) Grupo I. Residuos urbanos o municipales, Grupo II. Residuos sanitarios específicos y Grupo III. Residuos de naturaleza química y otros residuos regulados por normativas específicas.
58b) Grupo I. Residuos sanitarios procedentes de ambulatorios y Grupo II. Residuos sanitarios procedentes de hospitales.
58c) Grupo I. Residuos urbanos o municipales, Grupo II. Residuos sanitarios específicos y Residuos sanitarios consistentes en mezcla de residuos sanitarios de varios grupos.
58d) Grupo I. Residuos urbanos o municipales, Grupo II. Residuos sanitarios específicos, Grupo III. Residuos de naturaleza química y otros residuos regulados por normativas específicas y Residuos sanitarios consistentes en mezcla de residuos sanitarios de varios grupos.

59 EN LA GESTIÓN INTRACENTRO, LOS RESIDUOS SANITARIOS DEL GRUPO II DEBEN:

59a) Ser recogidos en bolsas de color negro, con galga mínima 200, y que cumplan la norma UNE 53-147-85.
59b) Ser recogidos en recipientes que se marcarán con los pictogramas que indiquen la naturaleza de sus riesgos y etiquetarán con el código del Catálogo Europeo de Residuos (código C.E.R.) y el código de identificación del residuo.
59c) Ser clasificados y separados en origen, siendo su recogida en bolsas o en recipientes rígidos o semirrígidos. Si es en bolsas, éstas deberán ser de color rojo, con galga mínima 400 y que cumplan la norma UNE 53-147-85.
59d) Ser recogidos en bolsas de color amarillo, con galga mínima 50, sin que sea necesario que cumplan con la norma UNE 53-147-85.

60 LAS OPERACIONES DE GESTIÓN EXTRACENTRO DE RESIDUOS SANITARIOS SE REALIZARÁN:

60a) Evitando, en todo momento, el traslado de la contaminación o deterioro ambiental a otro medio receptor.
60b) Evitando, en la medida de lo posible, la manipulación, por parte de los trabajadores encargados de la recogida y transporte de residuos, de las bolsas o recipientes que los contengan, fomentándose la implantación de sistemas mecanizados de recogida, y con cumplimiento de la legislación sobre prevención de riesgos laborales.
60c) De forma que el transporte de los residuos sanitarios se realice mediante el empleo de medios que garanticen en todo momento la estanqueidad, la seguridad y la higiene en las operaciones de carga, transporte propiamente dicho y descarga, y con cumplimiento de lo dispuesto en la reglamentación sobre transporte por carretera.
60d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

61 LOS PRODUCTORES DE RESIDUOS SANITARIOS PELIGROSOS TAMBIÉN TENDRÁN OBLIGACIÓN DE:

61a) Tener una antigüedad mínima de 5 años en el documento de aceptación de residuos.
61b) Remitir la notificación de traslado de residuos al órgano ambiental competente, al menos con sesenta días de antelación a la fecha de traslado de los residuos sanitarios de su titularidad.
61c) Cumplimentar los documentos de control y seguimiento de los residuos peligrosos, con carácter previo a su entrega a un recogedor autorizado, y, en todo caso, antes de iniciar el traslado desde el lugar de producción de los residuos hasta los centros de almacenamiento o tratamiento.
61d) Presentar con carácter trianual ante el Departamento competente en materia de Medio Ambiente del Gobierno Vasco, la declaración de productor de residuos peligrosos o en su defecto solicitar la inscripción en el registro de pequeños productores, existente a tal fin en el mencionado Departamento.

62 PARA LA PREVENCIÓN DE HONGOS OPORTUNISTAS, CUANDO HAY OBRAS EN EL HOSPITAL, LAS RECOMENDACIONES DE BIOSEGURIDAD AMBIENTAL ESTABLECEN QUE:

62a) Se deben anular los sistemas de ventilación de las zonas de obras.
62b) Sería recomendable igualar las presiones en la zona de obras respecto al resto de zonas adyacentes.
62c) Se debe prohibir el paso por zona de pacientes de la “circulación reservada para obras”.
62d) Se deben establecer barreras que aislarán perfectamente la zona de obras de las áreas de hospitalización de pacientes.

63 EL TRATAMIENTO DE DESINFECCIÓN DE TORRES DE REFRIGERACIÓN ASOCIADAS A CASOS DE LEGIONALA CONTEMPLA QUE:

63a) Las piezas desmontables se limpiarán a fondo y se desinfectarán mediante inmersión en agua durante al menos 24 horas.
63b) Las piezas desmontables deben ser sustituidas por otras nuevas.
63c) Las piezas desmontables serán tratadas durante, al menos 6 horas, en una cámara de vacío.
63d) Las piezas desmontables se limpiarán a fondo y se desinfectarán mediante inmersión en una solución de agua que contenga 20 mg/l de cloro residual libre, durante al menos 20 minutos.

64 ALGUNA DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LAS HABITACIONES DE AISLAMIENTO DE PACIENTES CON INFECCIÓN POR MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS SON:

64a) La obligación de realizar un mínimo de 60 renovaciones de aire por hora en el caso de habitaciones destinadas al aislamiento.
64b) Han de ser habitaciones de uso individual con presión negativa en relación a la existente en el pasillo y en áreas adyacentes.
64c) Deben disponer de una antesala.
64d) Es obligatorio que las habitaciones estén climatizadas para garantizar unas condiciones adecuadas de confort.

65 EN EL ÁMBITO DE LA CLIMATIZACIÓN, SON PUNTOS CRÍTICOS DEL HOSPITAL LOS SIGUIENTES:

65a) Unidades de tratamiento de aire y depósitos de agua.
65b) Torres de refrigeración y tuberías con incrustaciones y oxidaciones.
65c) Tramos de tuberías sin recirculación de agua.
65d) Ninguna de las anteriores.

66 EL SECTOR PÚBLICO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO DEBE LOGRAR QUE UN PORCENTAJE DE SUS EDIFICIOS DISPONGAN DE INSTALACIONES DE APROVECHAMIENTO DE ENERGÍAS RENOVABLES EN EL AÑO 2025 ¿CUÁL ES ESTE PORCENTAJE?

66a) Al menos el 32 %.
66b) El 25 %.
66c) El 40 %.
66d) Más del 25 %.

67 ¿QUÉ PLAZO MÁXIMO TIENEN LA TOTALIDAD DE LOS EDIFICIOS E INSTALACIONES DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO PARA REALIZAR LA AUDITORÍA ENERGÉTICA, A PARTIR DE LA ENTRADA EN VIGOR DEL DECRETO 178/2015?

67a) 3 años.
67b) 2 años.
67c) 5 años.
67d) 6 años.

68 ¿CADA CUÁNTO TIEMPO DEBEN RENOVARSE LAS AUDITORÍAS ENERGÉTICAS?

68a) Cada 10 años.
68b) Cada 6 años.
68c) Cada 5 años.
68d) No hace falta renovarlas, hasta nueva orden.

69 EL ESTÁNDAR PARA LA DIRECCIÓN DE PROYECTOS ES:

69a) Un estándar del Instituto Nacional de Normalización de la Unión Europea.
69b) Constituye una referencia fundamental para los programas de desarrollo profesional de la dirección de proyectos del Project Management Institute (PMI) y para la práctica de la dirección de proyectos.
69c) Se basa en prácticas prescriptivas.
69d) En algunos casos, exige llevar a cabo procesos o prácticas particulares.

70 UNA DIRECCIÓN DE PROYECTOS EFICAZ AYUDA A INDIVIDUOS, GRUPOS Y ORGANIZACIONES PUBLICAS Y PRIVADAS A:

70a) Ser más predecibles.
70b) Responder a los riesgos de manera oportuna.
70c) Resolver problemas e incidentes.
70d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

71 LOS PROCESOS DE LA DIRECCIÓN DE PROYECTOS SE AGRUPAN EN LOS SIGUIENTES GRUPOS DE PROCESOS DE LA DIRECCIÓN DE PROYECTOS:

71a) Grupo de Procesos de Inicio, Grupo de Procesos de Planificación, Grupo de Procesos de Ejecución, Grupo de Procesos de Monitoreo y Control y Grupo de Procesos de Cierre.
71b) Grupo de Procesos de Planificación, Grupo de Procesos de Ejecución, Grupo de Procesos de Monitoreo y Control.
71c) Grupo de Procesos de Planificación y Grupo de Procesos de Ejecución.
71d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

72 EL PLAN DE GESTIÓN DE BENEFICIOS DEL PROYECTO:

72a) Se desarrolla en al final del ciclo de vida del proyecto con la definición de los beneficios objetivo a alcanzar.
72b) Su desarrollo y mantenimiento no es una actividad iterativa.
72c) Se define como el documento que describe el modo y el momento en que se entregarán los beneficios del proyecto, y describe los mecanismos que deben estar a disposición para medir esos beneficios.
72d) No es necesario que esté alineado con el acta de constitución del proyecto, ni con el plan para la dirección del proyecto.

73 LOS FACTORES AMBIENTALES DE LA EMPRESA (EEFS):

73a) Al no ser determinantes, no es necesario tenerlos en cuenta si el proyecto ha de ser eficaz.
73b) Hacen referencia a condiciones que están bajo el control del equipo del proyecto.
73c) Siempre suponen una restricción de las opciones de la dirección de proyectos.
73d) Pueden ser internos y externos.

74 UN DIRECTOR DE PROYECTO:

74a) Tiene un rol similar al de un gerente funcional o al de un gerente de operaciones.
74b) Es la persona asignada por la organización ejecutora para liderar al equipo responsable de alcanzar los objetivos del proyecto.
74c) Es responsable de asegurar que las operaciones de negocio se lleven a cabo de manera eficiente.
74d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

75 LAS HABILIDADES TÉCNICAS DE DIRECCIÓN DE PROYECTOS SE DEFINEN COMO:

75a) La capacidad de ver el panorama de alto nivel de la organización y negociar e implementar, de manera eficaz, decisiones y acciones que apoyen la alineación estratégica y la innovación.
75b) La capacidad de efectuar las decisiones y recomendaciones adecuadas para un proyecto.
75c) La capacidad de guiar, motivar y dirigir un equipo.
75d) La capacidad para aplicar de manera eficaz el conocimiento sobre la dirección de proyectos, a fin de entregar los resultados deseados de programas o proyectos.

76 DIRIGIR Y GESTIONAR EL TRABAJO DEL PROYECTO ES:

76a) El proceso de liderar y llevar a cabo el trabajo definido en el plan para la dirección del proyecto e implementar los cambios aprobados para alcanzar los objetivos del proyecto.
76b) Ejecutar las actividades planificadas del proyecto para completar los entregables del mismo.
76c) El proceso de utilizar el conocimiento existente y crear nuevo conocimiento para alcanzar los objetivos del proyecto y contribuir al aprendizaje organizacional.
76d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

77 LA GESTIÓN DEL ALCANCE DEL PROYECTO:

77a) Se enfoca en definir y controlar exclusivamente qué se incluye en el proyecto.
77b) Se enfoca en definir y controlar exclusivamente qué no se incluye en el proyecto.
77c) Incluye los procesos requeridos para garantizar que el proyecto incluya todo el trabajo requerido, y únicamente el trabajo requerido, para completar el proyecto con éxito.
77d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

78 LA PROGRAMACIÓN DEL PROYECTO:

78a) Sirve, como herramienta, para la comunicación y la gestión de las expectativas de los interesados y, como base, para informar el desempeño.
78b) Proporciona un plan detallado que representa el modo y el momento en que el proyecto entregará los productos, servicios y resultados definidos en el alcance del proyecto.
78c) Debería permanecer flexible a lo largo del proyecto para adaptarse al conocimiento adquirido, la mayor comprensión del riesgo y las actividades de valor agregado.
78d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

79 PLANIFICAR LA GESTIÓN DE LOS RIESGOS DEL PROYECTO ES:

79a) El proceso de analizar numéricamente el efecto combinado de los riesgos individuales del proyecto identificados y otras fuentes de incertidumbre sobre los objetivos generales del proyecto.
79b) El proceso de definir cómo realizar las actividades de gestión de riesgos de un proyecto.
79c) El proceso de desarrollar opciones, seleccionar estrategias y acordar acciones para abordar la exposición al riesgo del proyecto en general, así como para tratar los riesgos individuales del proyecto.
79d) El proceso de priorizar los riesgos individuales del proyecto para análisis o acción posterior, evaluando la probabilidad de ocurrencia e impacto de dichos riesgos, así como otras características.

80 EL REGLAMENTO DE INSTALACIONES DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS DETERMINA LAS CONDICIONES Y REQUISITOS DE EQUIPOS, SISTEMAS Y COMPONENTES DE INSTALACIONES DE PROTECCIÓN ACTIVA DE INCENDIOS EXIGIBLES:

80a) Solo a su diseño.
80b) Exclusivamente a su instalación/aplicación.
80c) Únicamente a su mantenimiento e inspección.
80d) A todos los anteriores.

81 UN EXTINTOR PORTÁTIL DE INCENDIO PUEDE SER INSTALADO:

81a) Exclusivamente por empresa instaladora acreditada.
81b) Sólo por empresa mantenedora de extintores portátiles.
81c) Únicamente por el fabricante de los extintores.
81d) Puede ser instalado por cualquiera de los anteriores.

82 ES REQUISITO PARA PODER EJERCER COMO EMPRESA INSTALADORA DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS:

82a) Estar acreditada como tal en, al menos, 3 Comunidades Autónomas.
82b) Tener suscrito un seguro de responsabilidad civil, aval o garantía financiera autorizada por un mínimo de 800.000 euros.
82c) Contar con una plantilla mínima de 5 personas.
82d) Ninguno de las anteriores.

83 ES REQUISITO PARA PODER EJERCER COMO EMPRESA MANTENEDORA DE INSTALACIONES DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS:

83a) Contar con una plantilla mínima de 3 personas.
83b) Estar acreditada como tal en, al menos, 2 Comunidades Autónomas.
83c) Tener suscrito un seguro de responsabilidad civil, aval o garantía financiera autorizada por un mínimo de 800.000 euros.
83d) Todas las respuestas anteriores son requisitos.

84 EN UNA INSPECCIÓN OFICIAL DE UNA INSTALACIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS, SE LEVANTARA ACTA FIRMADA POR:

84a) Técnico titulado competente del organismo de control que ha realizado la inspección y por el titular de la instalación.
84b) Sólo por técnico titulado competente del organismo de control que ha realizado la inspección.
84c) Técnico titulado competente y persona autorizada de la policía municipal.
84d) Técnico competente del servicio de bomberos de la localidad.

85 UNA INSTALACIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS EXISTENTE A LA ENTRADA EN VIGOR DEL REGLAMENTO DE INSTALACIONES DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS VIGENTE Y SUJETA A INSPECCIONES PERIÓDICAS POR ESTE REGLAMENTO DEBERÁ PASAR LA PRIMERA DE ESTAS INSPECCIONES PERIÓDICAS:

85a) Si tiene una antigüedad mayor o igual a 20 años, en el plazo de dos años.
85b) Si tiene una antigüedad entre 15 y 20 años, en el plazo de dos años.
85c) Si tiene una antigüedad entre 10 y 15 años, en el plazo de dos años.
85d) En el plazo de 3 años, independientemente de la antigüedad que tenga.

86 UN SISTEMA DE HIDRANTE CONTRA INCENDIO CON 1 SALIDA DE DIÁMETRO NOMINAL 45 DEBE GARANTIZAR UN COEFICIENTE DE FLUJO K_V DE:

86a) 33.
86b) 66.
86c) 80.
86d) 150.

87 EL CAUDAL ININTERRUMPIDO MÍNIMO A SUMINISTRAR POR CADA BOCA DE HIDRANTE CONTRA INCENDIOS SERÁ DE:

87a) 300 l/min.
87b) 350 l/min.
87c) 500 l/min.
87d) 400 l/min.

88 LA DISTANCIA MÁXIMA ENTRE UNA BOCA DE INCENDIO EQUIPADA (BIE) Y UNA SALIDA DEL SECTOR DE INCENDIO, MEDIDA SOBRE UN RECORRIDO DE EVACUACIÓN, SERA DE:

88a) 10 M.
88b) 8 M.
88c) 3 M.
88d) 5 M.

89 LOS SISTEMAS DE COLUMNA SECA ASCENDENTES CONSTARÁN DE:

89a) Salidas, en las plantas pares, hasta la octava, y, en todas, a partir de ésta.
89b) Salidas solo en las plantas pares, en toda la altura del edificio.
89c) Salidas en todas las plantas del edificio.
89d) Salidas, en las plantas impares, hasta la octava y, en todas, a partir de ésta.

90 UN SISTEMA FIJO DE EXTINCIÓN POR AGENTES GASEOSOS

90a) Sólo es utilizable para atacar fuegos de tipo F.
90b) Requiere mecanismo de disparo con retardo en su acción y sistema de prealarma.
90c) Sólo puede ser accionado mediante orden desde la central de alarma.
90d) Es capaz de apagar cualquier tipo de fuego.

91 EL PERIODO DE CADUCIDAD MÁXIMO DE UNA MANTA IGNIFUGA ES DE:

91a) 5 años.
91b) 10 años.
91c) 15 años.
91d) 20 años.

92 SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA.

92a) En todas las tramitaciones realizadas vía internet u otras tecnologías de la comunicación, los pacientes y usuarios de Osakidetza tendrán la opción de usar la lengua oficial que deseen en cada momento.
92b) No se recogerá ninguna opción lingüística de los pacientes por defecto, si aquel no lo ha deseado o manifestado.
92c) En la recepción de pacientes familiares o usuarios, el saludo inicial será siempre en castellano
92d) En los avisos que se realicen mediante megafonía en cualquier servicio de OSAKIDETZA – Servicio Vasco de Salud se utilizará primero el euskera y luego el castellano.

93 SEÑALE LA ÚNICA RESPUESTA *CORRECTA.*

93a) No es de aplicación al personal estatutario el régimen de incompatibilidades establecido con carácter general para los funcionarios públicos.
93b) No es compatible el disfrute de becas y ayudas de ampliación de estudios concedidas en régimen de concurrencia competitiva al amparo de programas oficiales de formación y perfeccionamiento del personal.
93c) La percepción de pensión de jubilación por un régimen público de Seguridad Social será compatible con la situación del personal emérito a que se refiere la normativa de referencia.
93d) La percepción de pensión de jubilación parcial no será compatible con las retribuciones derivadas de una actividad a tiempo parcial.

94 DE LOS SIGUIENTE PRINCIPIOS ¿CUÁL NO ESTÁ INCLUIDO DENTRO DE AQUELLOS QUE SON PRINCIPIOS PROGRAMÁTICOS DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA SANITARIO?

94a) La consideración de la persona como objetivo fundamental del sistema.
94b) La participación ciudadana.
94c) La gestión eficiente de los medios.
94d) La evaluación continua de los componentes públicos y concertados del sistema sanitario aplicando criterios objetivos y homogéneos.

95 ¿DE CONFORMIDAD CON QUE LEY OSAKIDETZA – SERVICIO VASCO DE SALUD SE CONSTITUYE COMO UN ENTE CUYO OBJETO ES LA PROVISIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS?

95a) La ley de Ordenación Sanitaria de Euskadi.
95b) La ley de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud.
95c) La ley de Ordenación Sanitaria Nacional.
95d) Ninguna de las anteriores leyes.

96 COLABORAR EN TEMAS DE ORGANIZACIÓN Y DE SEGURIDAD CLÍNICA CUMPLIENDO LAS NORMAS Y NOTIFICANDO LOS PROBLEMAS QUE DETECTE ASÍ COMO LAS SUGERENCIAS DE MEJORA:

96a) Es un deber de las personas para una participación responsable en la gestión de la propia salud.
96b) Es un deber de las personas en relación con la organización y gestión del sistema sanitario de Euskadi.
96c) Es un deber de las personas en las relaciones asistenciales en el sistema sanitario de Euskadi.
96d) Es un deber de las personas en relación con las políticas sanitarias específicas.

97 EN CASO DE NO ACEPTAR EL TRATAMIENTO PRESCRITO A UN PACIENTE:

97a) Se expulsará al paciente del centro sanitario.
97b) Se le propondrá al paciente el alta voluntaria.
97c) Se decretará el alta forzosa en todo caso.
97d) Ninguna de las opciones es correcta.

98 ¿CUÁL ES EL PLAZO MÁXIMO EN QUE DEBE DICTARSE LA RESOLUCIÓN EXPRESA DE TUTELA DE LOS DERECHOS POR PARTE DE LA AGENCIA DE PROTECCIÓN DE DATOS?

98a) Un mes.
98b) Dos meses.
98c) Tres meses.
98d) Seis meses.

99 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.

99a) Las administraciones públicas no tienen que garantizar a las víctimas de acoso sexista el derecho a una asistencia psicológica urgente.
99b) Las administraciones públicas vascas no tienen que garantizar a las víctima de acoso sexista el derecho a una asistencia jurídica especializada.
99c) El acoso sexista tiene la consideración de falta disciplinaria grave para el personal funcionario de las administraciones públicas vascas.
99d) El acoso sexista tiene la consideración de falta disciplinaria muy grave para el personal funcionario de las administraciones públicas vascas.

100 LA PRIMERA APROXIMACIÓN EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE FUE EL DENOMINADO:

100a) Plan KONTRA.
100b) Plan CONTRA.
100c) Plan NOSO.
100d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

PREGUNTAS RESERVA

101 EN REFERENCIA A LA INTENSIDAD DE LA PERTURBACIÓN ELECTROMAGNÉTICA, ¿QUÉ SE CONOCE COMO "NIVEL DE COMPATIBILIDAD ELECTROMAGNÉTICA"?

101a) Es el nivel normalizado de emisión que un dispositivo no debe superar.
101b) Es el nivel de perturbación a partir del cual un dispositivo o un sistema empieza a funcionar mal.
101c) Es el nivel máximo especificado de perturbaciones que cabe esperar en un entorno dado.
101d) Es el nivel normalizado de perturbaciones que puede soportar un dispositivo o un sistema.

102 CON RESPECTO A LA TRANSMISIÓN DE LAS PERTURBACIONES ELECTROMAGNÉTICAS, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES NO ES CORRECTA?

102a) El transformador normal garantiza un buen aislamiento galvánico, tanto en baja como en alta frecuencia.
102b) Los fabricantes de equipamiento electromédico especifican el nivel de emisión e inmunidad.
102c) El ruido en la forma de onda de señales fisiológicas (ECG, EMG, EEG, etc.) puede ser uno de los efectos presentados en los equipos a causa de interferencias electromagnéticas.
102d) El efecto Jaula de Faraday provoca que el campo electromagnético en el interior de un conductor en equilibrio sea nulo.

103 ¿CUÁL ES LA TEMPERATURA MÍNIMA/MÁXIMA REQUERIDA EN QUIRÓFANOS?

103a) 20 ºC/ 26ºC.
103b) 22 ºC/28 ºC.
103c) 20 ºC/24 ºC.
103d) 22 ºC/26ºC.

104 DESPUÉS DE LA REPARACIÓN DE UN EQUIPO A PRESIÓN, ¿DEBE SER SOMETIDO A UNA INSPECCIÓN POR PARTE DE UN ORGANISMO DE CONTROL AUTORIZADO?

104a) Sí, todo equipo a presión.
104b) No es necesario.
104c) Únicamente si se trata de un equipo cuya presión sea superior a 3 bar.
104d) No, si la reparación no supera el 50 % del coste del equipo.

105 EN LA GESTIÓN DE LOS COSTOS DEL PROYECTO, DETERMINAR EL PRESUPUESTO SE PUEDE DEFINIR COMO:

105a) El proceso de monitorear el estado del proyecto para actualizar los costos del proyecto y gestionar cambios a la línea base de costos.
105b) El proceso de desarrollar una aproximación de los recursos monetarios necesarios para completar el trabajo del proyecto.
105c) El proceso que consiste en sumar los costos estimados de las actividades individuales o paquetes de trabajo para establecer una línea base de costos autorizada.
105d) El proceso de definir cómo se han de estimar, presupuestar, gestionar, monitorear y controlar los costos del proyecto.

106 ENTRE LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE LA CALIDAD DEL PROYECTO, PLANIFICAR LA GESTIÓN DE LA CALIDAD CONSISTE EN:

106a) El proceso de convertir el plan de gestión de la calidad en actividades ejecutables de calidad que incorporen al proyecto las políticas de calidad de la organización.
106b) El proceso de monitorear y registrar los resultados de la ejecución de las actividades de gestión de calidad, para evaluar el desempeño y asegurar que las salidas del proyecto sean completas, correctas y satisfagan las expectativas del cliente.
106c) El proceso de identificar los requisitos y/o estándares de calidad para el proyecto y sus entregables, así como de documentar cómo el proyecto demostrará el cumplimiento con los mismos.
106d) El proceso de comparar los resultados del trabajo con los requisitos de calidad, a fin de garantizar que el resultado sea aceptable.

107 LA GESTIÓN DE LOS RECURSOS DEL PROYECTO:

107a) Incluye los procesos para identificar, adquirir y gestionar los recursos necesarios para la conclusión exitosa del proyecto.
107b) Es el proceso de obtener miembros del equipo, instalaciones, equipamiento, materiales, suministros y otros recursos necesarios para completar el trabajo del proyecto.
107c) Es el proceso de asegurar que los recursos asignados y adjudicados al proyecto están disponibles tal como se planifico, así como de monitorear la utilización de recursos planificada frente a la real y realizar acciones correctivas según sea necesario.
107d) Es el proceso de definir cómo estimar, adquirir, gestionar y utilizar los recursos físicos y los recursos del equipo del proyecto.

108 LA COMPROBACIÓN DE LA SEÑALIZACIÓN DE UN SISTEMA DE COLUMNA SECA DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS DEBE HACERSE:

108a) Anualmente.
108b) Semestralmente.
108c) Trimestralmente.
108d) Mensualmente.

109 LA VIDA ÚTIL MÁXIMA DE LA SEÑALIZACIÓN LUMINISCENTE DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS SERA, SI NO ESTA ESTABLECIDA POR EL FABRICANTE, DE:

109a) 1 año.
109b) 2 años.
109c) 5 años.
109d) 10 años.

110 FACILITAR A LA CIUDADANÍA LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS NO PRESENCIALES EN MATERIA DE ATENCIÓN SOCIOSANITARIA, ES UNA DE LAS ACCIONES INCLUIDAS EN LAS PRIORIDADES ESTRATÉGICAS DE ACCIÓN SOCIOSANITARIAS EUSKADI 2017-2020:

110a) En la Prioridad 6, “Innovación sociosanitaria”.
110b) En la Prioridad 5, “Evaluación sociosanitaria”.
110c) En la Prioridad 4, “Prevención sociosanitaria”.
110d) En la Prioridad 3, “Estructuración sociosanitaria”.

Hautaketa-proben erantzun EGUNERATUAK, jarritako erreklamazioak aztertu eta gero
Respuestas ACTUALIZADAS de las pruebas selectivas tras la revisión de las reclamaciones

GOI-MAILAKO INGENIARIA
INGENIERO SUPERIOR

ARIKETA / EJERCICIO: 01 EREDUA / MODELO: A

Erantzun zuzena Respuesta correcta	Erantzun zuzena Respuesta correcta	Erantzun zuzena Respuesta correcta	Erantzun zuzena Respuesta correcta
001 B	031 B	061 Baliogabetua (*)	091 D
002 B	032 C	062 D	092 C
003 C	033 A	063 D	093 C
004 D	034 D	064 B	094 C
005 B	035 B	065 D	095 A
006 B	036 D	066 C	096 B
007 C	037 C	067 A	097 B
008 B	038 B	068 B	098 D
009 A	039 D	069 B	099 D
010 A	040 D	070 D	100 D
011 B	041 C	071 A	101 C
012 C	042 B	072 C	102 A
013 C	043 Baliogabetua (*)	073 D	103 D
014 C	044 C	074 B	104 A
015 C	045 A	075 Baliogabetua (*)	105 C
016 B	046 D	076 Baliogabetua (*)	106 C
017 A	047 A	077 C	107 Baliogabetua (*)
018 B	048 A	078 D	108 Baliogabetua (*)
019 B	049 B	079 Baliogabetua (*)	109 Baliogabetua (*)
020 D	050 Baliogabetua (*)	080 Baliogabetua (*)	110 D
021 B	051 B	081 Baliogabetua (*)	
022 D	052 B	082 Baliogabetua (*)	
023 D	053 B	083 Baliogabetua (*)	
024 C	054 C	084 Baliogabetua (*)	
025 A	055 B	085 Baliogabetua (*)	
026 C	056 D	086 A	
027 Baliogabetua (*)	057 Baliogabetua (*)	087 C	
028 A	058 Baliogabetua (*)	088 D	
029 C	059 Baliogabetua (*)	089 A	
030 B	060 D	090 B	

"Baliogabetua" markak galdera ezeztatuta dagoela esan nahi du / "Baliogabetua" indica que la pregunta está anulada.

(*) Behin behineko emaitzen argitalpenean emateko erantzuna ezeztatzea edo aldatzea erabaki du Epaimahiak

(*) El Tribunal ha decidido anular o modificar la respuesta que dio a esta pregunta en los resultados provisionales

OSAKIDETZA

2018ko otsailaren 14ko 177/2018 Erabakiaren bidez, egindako Oposaketa-Lehiaketarako deia (EHAA 45 Zkia. 2018ko martxoaren 5ekoa)

Concurso-Oposición convocado por Resolución 177/2018 de 14 de febrero de 2018 (B.O.P.V. Nº 45 de 5 de marzo de 2018)

KATEGORIA*: *GOI-MAILAKO INGENIARIA

CATEGORÍA: INGENIERO SUPERIOR

Proba eguna: **2018ko ekainaren 30a**
Fecha prueba: **30 de junio de 2018**

2. ariketa */ 2º. ejercicio*

Caso práctico

Un hospital comarcal de la red de Osakidetza está estructuralmente constituido por 7 plantas: un sótano bajo rasante y 6 plantas sobre rasante y cubierta. Básicamente el hospital consta de:

1. Tres plantas de hospitalización de 32 camas cada una: plantas 3ª, 4ª y 5ª.
2. Un bloque quirúrgico con su unidad de esterilización en la planta 2ª.
3. Unidades auxiliares: laboratorio, servicio de radiología, consultas de especializada… en planta 1ª.
4. Urgencias generales y hospital de día en planta baja.
5. Instalaciones generales:
   5.1. Sala calderas con agua caliente 90/70ºC, producción ACS, centro de transformación, cuadro general de BT… en sótano.
   5.2. Unidades enfriadoras en la cubierta para producción de agua fría 7/12ºC

Pregunta 1 (40 puntos)

El bloque quirúrgico consta de cuatro quirófanos, unidad de esterilización, pasillo de limpio, pasillo de sucio, almacén de quirófanos, URPA (unidad de reanimación postanestésica), otros…

A. Realizar un diseño o dibujo de distribución en planta de este bloque quirúrgico teniendo en cuenta flujos de limpio y sucio de equipamiento, instrumental, personas...

B. Definir y explicar el esquema eléctrico de alimentación al bloque quirúrgico, incluyendo desde las instalaciones generales (~~Centro transformación~~, Cuadro general de BT, grupo electrógeno, Sistema de alimentación ininterrumpida-SAI…) hasta los usos de los cuatro quirófanos según instrucción MI ITC BT 038 del Reglamento electrotécnico de Baja Tensión. Definir y explicar alimentaciones de grupo electrógeno, alimentaciones de SAIs, baterías, ubicaciones recomendadas de SAIs, ubicaciones de cuadros eléctricos… atendiendo siempre a garantizar la seguridad de suministro eléctrico en los quirófanos.

C. Diseñar y explicar la climatización del área quirúrgica teniendo en cuenta la IT-1.1.4 del RITE y UNE 100.713:

   C.1. Distribución y cantidad de máquinas.
   C.2. Concepción y composición de las máquinas.
   C.3. Etapas de filtración.
   C.4. Características de conductos.
   C.5. Difusión.
   C.6. Escalones de presión.
   C.7. Controles de temperatura.
   C.8. Controles de humedad relativa.
   C.9. Presiones.
   C.10. …

Pregunta 2 (30 puntos)

La instalación de aporte de agua fría y producción agua caliente a los puntos de uso de dicho hospital está situada en el sótano del hospital y consta de:

1. Agua fría: Aporte de agua de red exterior de la empresa suministradora que llega, previa filtración, a 2 depósitos de agua fría colocados en paralelo, de 60 m3 cada uno. Un grupo de presión reparte el agua fría de los 2 depósitos a todos los puntos de uso del hospital. Cada depósito dispone de una central de cloración independiente, en la instalación de recirculación de agua de cada depósito.
2. ACS: Producción de ACS con agua 90/70ºC proveniente de las calderas, pasando por un intercambiador de placas y acumulándose en depósito de 3.000 litros. La distribución a los puntos de uso se realiza con circuitos y bomba de retorno.

La instalación de climatización/calefacción para el hospital está constituida por:

1. Las tres plantas de hospitalización disponen de calefacción por radiadores, con una unidad climatizadora común para aporte de aire primario con baterías de agua fría y agua caliente.
2. El bloque quirúrgico dispone de unidades climatizadoras con baterías de frío 7/12ºC, calor 90/70ºC y humidificadores eléctricos de resistencias.

En la planta baja y planta primera se dispone de una red de fancoils a 4 tubos (frío y calor) con bandejas de condensados.
Para esta instalación se solicita:

A. Identificación de puntos críticos relacionados con la proliferación de la legionella.
B. Descripción de la forma de documentar (gráfica y/o escrita) el inventario de estos puntos críticos.
C. Definir y establecer un plan de vigilancia y control de la legionella para todo el hospital, así como acciones a realizar frente a la aparición de casos.

Pregunta 3 (30 puntos)

Define un plan general de sostenibilidad para la eficiencia energética y medioambiental en el hospital mencionado.
Se pueden incluir tanto modificaciones en las instalaciones existentes, como actuaciones en otras instalaciones, equipos… no descritos en las preguntas anteriores.

A. Generación y distribución de energía.
B. Consumo energético.
C. Consumos de otros recursos renovables o no renovables.