

**PROCESO SELECTIVO CATEGORÍA ENFERMERO/A
ESPECIALISTA DEL TRABAJO**

Resolución de 29 de octubre de 2021 de la Dirección
Gerencia del Servicio Extremeño de Salud
(DOE nº 213 de 5 de noviembre de 2021)

CUESTIONARIO TURNO LIBRE

Cáceres, 11 de junio de 2022

1.- La ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales es de aplicación:

- A) En aquellas actividades cuyas particularidades lo impidan en el ámbito de las funciones públicas, como los servicios operativos de protección civil.
- B) En aquellas actividades cuyas particularidades lo impidan en el ámbito de las funciones públicas, como la Policía.
- C) En la relación laboral de carácter especial del servicio del hogar familiar.
- D) A todas las personas que trabajan en el Servicio Extremeño de Salud.

2.- La Comisión Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo:

- A) Es un órgano colegiado asesor de las Administraciones Públicas en la formulación de las políticas de prevención y órgano de participación institucional en materia de seguridad y salud en el trabajo.
- B) Es un órgano no colegiado asesor de las Administraciones Públicas en la formulación de las políticas de prevención y órgano de participación institucional en materia de seguridad y salud en el trabajo.
- C) Es un órgano colegiado asesor de las Administraciones Públicas en la formulación de las políticas de prevención, pero no de participación institucional en materia de seguridad y salud en el trabajo.
- D) Es un órgano destinado a la vigilancia y control del cumplimiento de las medidas de seguridad y salud en el trabajo en las Administraciones Públicas.

3.- En cumplimiento del deber de protección, el empresario deberá garantizar que cada persona trabajadora reciba una formación en materia preventiva:

- A) Es suficiente con una formación teórica si la persona trabajadora tiene más de 5 años de antigüedad en la empresa.
- B) La formación en esta materia siempre tiene que ser práctica, sin ser necesaria una formación teórica.
- C) La formación tiene que ser teórica, práctica, suficiente y adecuada.
- D) Será teórica o práctica dependiendo de la duración del contrato.

4.- Los Delegados de Prevención, según la Ley de Prevención de Riesgos laborales, serán designados conforme a la siguiente escala:

- A) De 30 a 100 trabajadores: 2 Delegados de Prevención.
- B) De 101 a 500 trabajadores: 3 Delegados de Prevención.
- C) De 301 a 501 trabajadores: 4 Delegados de Prevención.
- D) De 5.001 en adelante: 7 Delegados de Prevención.

5.- No es competencia de los Delegados de Prevención:

- A) Promover y fomentar la cooperación de los trabajadores en la ejecución de la normativa sobre prevención de riesgos laborales.
- B) La planificación de la actividad preventiva y la determinación de las prioridades en la adopción de las medidas preventivas y la vigilancia de su eficacia.
- C) Colaborar con la dirección de la empresa en la mejora de la acción preventiva.
- D) Ejercer una labor de vigilancia y control sobre el cumplimiento de la normativa de prevención de riesgos laborales.

6.- La prevención de riesgos laborales, como actuación a desarrollar en el seno de la empresa, deberá integrarse:

- A) Es suficiente con los niveles jerárquicos superiores, pues son quienes tienen capacidad de decisión.
- B) A los mandos intermedios exclusivamente.
- C) A los supervisores básicamente.
- D) A todos sus niveles jerárquicos.

7.- El empresario deberá constituir un servicio de prevención propio en el caso de que:

- A) La empresa cuente con más de 200 trabajadores.
- B) La empresa cuente con más de 300 trabajadores.
- C) La empresa cuente con más de 400 trabajadores.
- D) La empresa cuente con más de 500 trabajadores.

8.- Un servicio de prevención propio, atendiendo a lo establecido en el Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención, habrá de contar como mínimo:

- A) Con una de las especialidades o disciplinas preventivas previstas en dicha disposición.
- B) Con dos de las especialidades o disciplinas preventivas previstas en dicha disposición.
- C) Con tres de las especialidades o disciplinas preventivas previstas en dicha disposición.
- D) Con las cuatro especialidades o disciplinas preventivas previstas en dicha disposición.

9.- A efectos de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales y de las normas que la desarrollan, a la posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo se le denomina:

- A) Accidente de trabajo.
- B) Riesgo laboral.
- C) Daños derivados del trabajo.
- D) Prevención.

10.- La función de elaborar guías y otros documentos técnicos, así como recopilar metodologías y herramientas para facilitar el cumplimiento de la normativa en Prevención de Riesgos Laborales le corresponde:

- A) A la Comisión Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- B) Al Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- C) A la Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo.
- D) A la Asociación Internacional para Seguridad y Salud en el Trabajo.

11.- El órgano científico técnico especializado de la Administración General del Estado que tiene como misión el análisis y estudio de las condiciones de seguridad y salud en el trabajo, así como la promoción y apoyo a la mejora de las mismas es:

- A) El Centro Extremeño de Seguridad y Salud Laboral (CESSLA).
- B) El Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSST).
- C) La Dirección General de Salud Laboral de la Administración del Estado (DGSAE).
- D) La Comisión Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (CNSST).

12.- No es un principio de la acción preventiva, atendiendo a lo establecido en la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales:

- A) Evitar los riesgos.
- B) Evaluar los riesgos que no se puedan evitar.
- C) Combatir los riesgos en su origen.
- D) Adoptar medidas que antepongan la protección individual a la colectiva.

13.- El Sistema de Declaración Electrónica de Accidentes de Trabajo (Delt@) se configura como el conjunto de medios que permite notificar por vía electrónica:

- A) Los partes de accidentes de trabajo con baja y sin baja médica exclusivamente.
- B) La relación de accidentes de trabajo ocurridos con baja médica pero no los fallecimientos.
- C) La relación de altas o fallecimientos de accidentados exclusivamente.
- D) Partes de accidentes de trabajo con baja médica, relación de accidentes de trabajo ocurridos sin baja médica, relación de altas o fallecimientos de accidentados.

14.- El número de accidentes con baja en jornadas de trabajo ocurridos por cada millón de horas trabajadas es el:

- A) Índice de frecuencia.
- B) Índice de gravedad.
- C) Índice de incidencia.
- D) Índice de influencia.

15.- Atendiendo a lo establecido en la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, por la cual el empresario debe investigar los hechos que hayan producido un daño para la salud de los trabajadores, ¿qué accidentes se deben investigar?:

- A) Es suficiente que se investiguen los accidentes que hayan causado baja laboral.
- B) No es necesario que se investiguen los accidentes que no causen baja.
- C) Solamente se deben investigar los accidentes mortales.
- D) Todos, incluidos los incidentes que por su repetitividad o por su potencialidad lesiva puedan causar un daño para la salud de los trabajadores.

16.- En la investigación de accidentes, los distintos aspectos a considerar en la toma de datos que hay que conocer y analizar son:

- A) Las condiciones materiales de trabajo, humanos, organizativos y el entorno ambiental.
- B) Las condiciones materiales de trabajo, humanos y organizativos, pero no el entorno ambiental.
- C) Las condiciones materiales de trabajo, humanos, pero no organizativos ni el entorno ambiental.
- D) Solamente las condiciones materiales de trabajo y los aspectos humanos.

17.- El número de accidentes en jornada de trabajo ocurridos por cada mil personas expuestas es el:

- A) Índice de frecuencia.
- B) Índice de gravedad.
- C) Índice de incidencia.
- D) Índice de influencia.

18.- En una Evaluación de Riesgos, según el método simplificado del Instituto Nacional de Seguridad y Salud, para estimar los niveles de riesgo atendiendo a la probabilidad de que ocurra un daño y a las consecuencias del mismo para la salud, una probabilidad baja con unas consecuencias dañinas darían lugar a:

- A) Un nivel de riesgo trivial.
- B) Un nivel de riesgo moderado.
- C) Un nivel de riesgo tolerable.
- D) Un nivel de riesgo importante.

19.- Ante un nivel de riesgo trivial atendiendo a las directrices del Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo:

- A) No se requiere una acción específica.
- B) No se necesita mejorar la acción preventiva, pero se deben considerar soluciones más rentables o mejoras que no supongan una carga económica importante.
- C) Se deben hacer esfuerzos para reducir el riesgo determinando las inversiones precisas.
- D) No debe comenzarse el trabajo hasta que se haya reducido el riesgo.

20.- Es un principio de la acción preventiva:

- A) Adaptar la persona al trabajo.
- B) Evaluar los riesgos que se puedan evitar.
- C) Combatir los riesgos en su origen.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

21.- Según lo establecido en el Real Decreto 486/1997 sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud en los lugares de trabajo, las dimensiones de los locales de trabajo deberán permitir que los trabajadores realicen su trabajo sin riesgos para su seguridad y salud y en condiciones ergonómicas aceptables. Sus dimensiones mínimas serán las siguientes:

- A) 2 metros de altura.
- B) 3 metros cuadrados de superficie libre por trabajador.
- C) 2 metros de altura y 2,5 metros cuadrados de superficie libre por trabajador.
- D) 10 metros cúbicos, no ocupados, por trabajador.

22.- Según el Real Decreto 486/1997 sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud en los lugares de trabajo, la temperatura en los locales donde se realicen trabajos ligeros, estará comprendida entre:

- A) 14 y 25 °C.
- B) 12 y 27 °C.
- C) 14 y 24 °C.
- D) 17 y 22 °C.

23.- La ergonomía tiene en consideración factores:

- A) Físicos, cognitivos y ambientales, pero no sociales.
- B) Físicos, organizacionales y ambientales, pero no cognitivos.
- C) Físicos, cognitivos y ambientales y organizacionales, pero no sociales.
- D) Físicos, cognitivos, sociales, organizacionales y ambientales, en el que cada uno de los factores no deben ser analizados aisladamente, sino en su interacción con los demás.

24.- Al tipo de contracción muscular derivado de las demandas físicas, como andar o correr, que obligan a que el músculo se contraiga (acorte) y se estire (alargue) rítmicamente, se le denomina:

- A) Isotónica.
- B) Isométrica.
- C) Paramétrica.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

25.- La carga física del trabajo, como la respuesta que se produce en el organismo de cada persona, depende:

- A) Del volumen de la carga a transportar.
- B) Del peso de una carga.
- C) De la capacidad física de una persona.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

26.- En un trabajo dinámico, cuanto más intensa es la actividad:

- A) Más elevada será la frecuencia cardíaca y más largo será el periodo de recuperación.
- B) Más elevada será la frecuencia cardíaca y más corto será el periodo de recuperación.
- C) Menos elevada será la frecuencia cardíaca y más largo será el periodo de recuperación.
- D) Menos elevada será la frecuencia cardíaca y más corto será el periodo de recuperación.

27- Aquellas situaciones en la que el trabajador tiene que realizar poco trabajo o tareas demasiado sencillas para él, se denominan:

- A) Sobrecarga mental cuantitativa y cualitativa respectivamente.
- B) Subcarga mental cuantitativa y cualitativa respectivamente.
- C) Ese tipo de situaciones no se evalúan por no presentar riesgos para la salud del trabajador.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

28.- El estrés laboral, según la definición del Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo:

- A) Es la respuesta física y emocional a un desequilibrio entre las exigencias percibidas y las capacidades de un individuo para hacer frente a esas exigencias.
- B) Es la respuesta de una persona integrada por actitudes y sentimientos negativos hacia las personas con las que se trabaja y hacia el propio rol profesional.
- C) Es la sensación de frustración que siente el trabajador cuando se siente aislado ante la organización.
- D) Es el procesamiento de información del entorno a partir de conocimientos previos.

29.- Según el Anexo de la Orden SAS/1348/2009, las competencias profesionales que deben adquirir los enfermeros especialistas en enfermería del trabajo:

- A) Se pueden agrupar en cuatro grandes áreas: Preventiva, asistencial, de gestión y docente e investigadora.
- B) Se pueden agrupar en cinco grandes áreas: Preventiva, asistencial, legal y pericial, de gestión y docente e investigadora.
- C) Se pueden agrupar en cinco grandes áreas: Preventiva, asistencial, legal, pericial y de gestión.
- D) Se pueden agrupar en cuatro grandes áreas: Preventiva, asistencial, legal y docente.

30.- Un estudio en el que el factor de estudio ha sido artificialmente manipulado, pero en el que no ha habido una distribución aleatoria de los sujetos, se denomina:

- A) Estudio experimental.
- B) Estudio cuasi experimental.
- C) Estudio descriptivo.
- D) Estudio analítico.

31.- Según el Decreto 92/1997, por el que se crea la Red de Vigilancia Epidemiológica de Extremadura, con respecto a dicha Red, señala la respuesta incorrecta:

- A) Las actividades propias de la Red de Vigilancia Epidemiológica de Extremadura son la recogida sistemática y continuada de la información epidemiológica, el análisis e interpretación de la misma y la difusión de los resultados y recomendaciones.
- B) Dentro de sus funciones está garantizar el enlace entre el nivel de vigilancia y el de toma de decisiones para prevención y control de situaciones epidémicas y otros problemas de salud comunitarios.
- C) También está dentro de sus funciones aportar información epidemiológica para la planificación sanitaria.
- D) Forman parte de la Red de Vigilancia Epidemiológica de Extremadura todos los recursos de la Red Sanitaria de la Comunidad Autónoma pública y privada dependiendo de su finalidad.

32.- Con respecto al coronavirus SARS-CoV-2, las diferentes mutaciones presentes en las variantes pueden atribuirle un mayor impacto potencial en la salud pública a través de varios aspectos, señala la respuesta incorrecta:

- A) Aumento en la transmisibilidad: puede suponer un aumento en el número de casos y por lo tanto en la presión sobre el sistema asistencial.
- B) Aumento en la gravedad y/o letalidad.
- C) Aumento en la sensibilidad de los métodos de diagnóstico microbiológico.
- D) Disminución a la respuesta al tratamiento.

33.- ¿Cuál de las siguientes no es una base de datos bibliográfica biomédica?

- A) MEDLINE.
- B) Cochrane Library.
- C) Medical Library Online.
- D) Scientific Electronic Library Online (SciELO).

34.- ¿En qué normativa se establece el modelo de parte de enfermedad profesional?

- A) Orden TAS/1/2007, de 2 de enero.
- B) Orden TAS/1/2008, de 2 de enero.
- C) Real Decreto 1/2008, de 2 de enero.
- D) Real Decreto 1299/2006, de 10 de noviembre.

35.- ¿En qué artículo del Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, podemos encontrar el concepto de Enfermedad Profesional?

- A) 116.
- B) 115.
- C) 156.
- D) 157.

36.- ¿Qué se entiende por incapacidad laboral?

- A) El estado transitorio o permanente de una persona que, por accidente o enfermedad, queda mermada en su capacidad laboral.
- B) El estado exclusivamente permanente de una persona que queda mermada en su capacidad laboral.
- C) El estado temporal de una persona que sufre un accidente laboral.
- D) El estado exclusivamente transitorio de una persona que queda mermada en su capacidad laboral.

37.- Con respecto a la Incapacidad Permanente:

- A) En la modalidad contributiva, es incapacidad permanente la situación del trabajador que, después de haber estado sometido al tratamiento prescrito, presenta reducciones anatómicas o funcionales graves, susceptibles de determinación objetiva y previsiblemente definitivas, que disminuyan o anulen su capacidad laboral.
- B) En la modalidad contributiva, no es incapacidad permanente la situación del trabajador que, después de haber estado sometido al tratamiento prescrito, presenta reducciones anatómicas o funcionales graves, susceptibles de determinación objetiva y previsiblemente definitivas, que disminuyan o anulen su capacidad laboral.
- C) En la modalidad no contributiva, no podrán ser constitutivas de invalidez las deficiencias, previsiblemente permanentes, de carácter físico o psíquico, congénitas o no, que anulen o modifiquen la capacidad física, psíquica o sensorial de quienes las padecen.
- D) Ninguna de las anteriores es correcta.

38.- La incapacidad permanente, cualquiera que sea su causa, se clasificará en los siguientes grados:

- A) Incapacidad Temporal Parcial, Incapacidad Permanente Absoluta y Gran Invalidez.
- B) Incapacidad Parcial, Incapacidad Absoluta e Invalidez Permanente.
- C) Incapacidad Temporal Total, Incapacidad Permanente Absoluta y Gran Invalidez.
- D) Incapacidad Permanente Parcial, Incapacidad Permanente Total, Incapacidad Permanente Absoluta y Gran Invalidez.

39.- No realizar los reconocimientos médicos y pruebas de vigilancia periódica del estado de salud de las personas trabajadoras que procedan conforme a la normativa sobre prevención de riesgos laborales, o no comunicar su resultado a las personas afectadas, es una infracción:

- A) Leve.
- B) Grave.
- C) Muy grave.
- D) Administrativa.

40.- Según el artículo 9 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, ¿cuál de las siguientes no es una función de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social?

- A) Asesorar e informar a las empresas y a las personas trabajadoras sobre la manera más efectiva de cumplir las disposiciones cuya vigilancia tiene encomendada.
- B) Elaborar los informes solicitados por los Juzgados de lo Social en las demandas deducidas ante los mismos en los procedimientos de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.
- C) Comprobar y favorecer el cumplimiento de las obligaciones asumidas por los servicios de prevención establecidos en la presente Ley.
- D) Asesoramiento técnico en la elaboración de la normativa legal y en el desarrollo de la normalización, tanto a nivel nacional como internacional.

41.- Según la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, el incumplimiento por los empresarios de sus obligaciones en materia de prevención de riesgos laborales puede dar lugar a responsabilidades, señala la respuesta incorrecta:

- A) Administrativas.
- B) Disciplinarias.
- C) Penales.
- D) Civiles.

42.- ¿En qué Resolución se aprueban las normas deontológicas que ordenan el ejercicio de la profesión de Enfermería de España?

- A) Resolución nº 32/89 del Consejo General de Enfermería.
- B) Resolución nº 42/89 del Consejo General de Enfermería.
- C) Resolución nº 32/87 del Consejo General de Enfermería.
- D) Resolución nº 42/87 del Consejo General de Enfermería.

43.- ¿Cuál de los siguientes no es un Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica de los trabajadores del Ministerio de Sanidad?

- A) Radiaciones ionizantes.
- B) Agentes biológicos.
- C) Formaldehído.
- D) Agentes anestésicos inhalatorios.

44.- La Vigilancia de la Salud de los trabajadores y trabajadoras debe ser, señale la respuesta incorrecta:

- A) Confidencial.
- B) Gratuita.
- C) Planificada.
- D) Generalista.

45.- La vigilancia de la salud colectiva es imprescindible para, señala la respuesta incorrecta.

- A) Poder valorar la importancia de los efectos de los riesgos laborales, su frecuencia, gravedad y tendencia.
- B) Establecer hipótesis causa-efecto entre los riesgos laborales y los problemas de salud derivados de éstos.
- C) Priorizar actividades de prevención y evaluar la efectividad de estas medidas.
- D) Establecer protocolos de vigilancia de la salud específica.

46.- Según el Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica de Agentes Anestésicos Inhalatorios en los antecedentes personales y familiares se prestará especial atención a la presencia de, señala la respuesta incorrecta:

- A) Enfermedad hepática.
- B) Enfermedad renal.
- C) Problemas de fertilidad o en la reproducción.
- D) Problemas que puedan producir deficiencias de la Vitamina C.

47.- Según el Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica del Ruido, con respecto a la periodicidad de los exámenes de salud:

- A) En puestos de trabajo en los que se sobrepasen los valores superiores de exposición que dan lugar a una acción: como mínimo, cada tres años.
- B) En puestos de trabajo en los que se sobrepasen los valores superiores de exposición que dan lugar a una acción: como mínimo, cada cinco años.
- C) En puestos de trabajo en los que se sobrepasen los valores inferiores de exposición que dan lugar a una acción: como mínimo, cada tres años.
- D) En puestos de trabajo en los que se sobrepasen los valores inferiores de exposición que dan lugar a una acción: como mínimo, cada dos años.

48.- Cuál de los siguientes no es un grado de aptitud en un examen de salud laboral:

- A) Apto con restricciones.
- B) No apto.
- C) Pendiente de calificación.
- D) Cambio de puesto de trabajo.

49.- Según el Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica de Manipulación Manual de Cargas, el Signo de Tinel:

- A) Mide el grado de flexibilidad de la columna vertebral lumbar.
- B) Indica lesión del nervio mediano.
- C) Se usa para diferenciar entre ciatalgia y dolor de cadera.
- D) Indica pinzamiento en el manguito rotador externo.

50.- ¿En qué artículo del Reglamento de los Servicios de Prevención están definidos los contenidos de la historia clínico-laboral?

- A) 37.
- B) 34.
- C) 22.
- D) 6.

51.- Según el Real Decreto 665/1997, de 12 de mayo, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a Agentes Cancerígenos durante el trabajo, en su artículo 9.3 dispone que en los casos que allí se especifican, los historiales médicos deberán conservarse durante:

- A) 30 años después de terminada la exposición.
- B) 40 años después de terminada la exposición.
- C) 20 años después de terminada la exposición.
- D) Ninguna de las anteriores es correcta.

52.- Con respecto a la historia clínico-laboral:

- A) El acceso a la información médica de carácter personal se limitará exclusivamente al personal médico, aunque puede facilitarse al empresario sin consentimiento expreso del trabajador.
- B) El acceso a la información médica de carácter personal se limitará exclusivamente las autoridades sanitarias.
- C) El acceso a la información médica puede facilitarse al empresario sin consentimiento expreso del trabajador para establecer las medidas preventivas necesarias para garantizar su salud.
- D) El acceso a la información médica de carácter personal se limitará al personal médico y a las autoridades sanitarias que lleven a cabo la vigilancia de la salud de los trabajadores, sin que pueda facilitarse al empresario o a otras personas sin consentimiento expreso del trabajador.

53.- De los siguientes componentes no verbales de la comunicación enfermera – paciente, señala la respuesta incorrecta:

- A) El contacto físico.
- B) La orientación y la postura.
- C) Los gestos.
- D) La pronunciación.

54.- Señala la respuesta incorrecta con respecto a la exploración audiométrica:

- A) La audiometría es una prueba funcional que sirve para determinar el estado actual de audición de una persona.
- B) Para eliminar los efectos del ruido ambiental se debe situar al sujeto a explorar en una cabina insonorizada, en posición sentada y con los auriculares colocados en el oído.
- C) No es necesario calibrar los audímetros.
- D) Las anotaciones de respuesta en los audiogramas corresponderán a un código internacional en la que los signos "X", ">" pertenecen al estudio del oído izquierdo y los signos "O", "<" al derecho en sus vías aéreas y ósea respectivamente.

55.- La clasificación diagnóstica de las audiometrías de Klockhoff (y que posteriormente fue modificada por la Clínica del Lavoro de Milano) contempla 7 tipos de diagnóstico diferentes. Señala cuál de los siguientes no es uno de esos diagnósticos:

- A) Normal
- B) Trauma acústico inicial.
- C) Trauma acústico avanzado.
- D) Hipoacusia significativa.

56.- Señala la respuesta incorrecta con respecto a la espirometría:

- A) La Capacidad Vital Forzada (FVC) es el volumen de aire que podemos espirar (en forma rápida, sostenida y máxima) tras una inspiración máxima.
- B) FEV₁ es Volumen Espiratorio Máximo en un Segundo.
- C) El Índice de Tiffeneau, es la relación porcentual entre El Flujo Espiratorio forzado y la Capacidad Vital Forzada (FVC).
- D) El FEF_{25-75%} es Flujo Espiratorio Forzado entre el 25 y el 75% de la Capacidad Vital Forzada.

57.- Como procedimiento común a todas las exploraciones funcionales pulmonares hay que tener en cuenta y anotar los siguientes datos, señala la respuesta incorrecta:

- A) Presión barométrica y temperatura.
- B) Velocidad del aire.
- C) Edad, peso y talla.
- D) Sexo.

58.- ¿Cuál de las siguientes pruebas se usa para valorar el sentido cromático en la exploración oftalmológica?

- A) Test de Schirmer.
- B) Láminas de Ishihara.
- C) Láminas de Frankhauser.
- D) Test de Goldman.

59.- En la realización de un electrocardiograma colocaremos las derivaciones periféricas o de los miembros siguiendo el código colores universales:

- A) Cable rojo (RA): Muñeca izquierda.
- B) Cable amarillo (LA): Muñeca derecha.
- C) Cable verde (LL): Tobillo izquierdo.
- D) Cable negro (RL): Tobillo izquierdo.

60.- Según el Real Decreto 664/1997, de 12 de mayo, un agente biológico del grupo 3 corresponde a:

- A) Aquel que resulte poco probable que cause una enfermedad en el ser humano.
- B) Un agente patógeno que puede causar una enfermedad grave en el ser humano y presenta un serio peligro para las personas trabajadoras, con riesgo que se propague a la colectividad y existiendo generalmente una profilaxis o tratamiento eficaz.
- C) Un agente patógeno que puede causar una enfermedad en el ser humano y que puede suponer un peligro para las personas trabajadoras y es poco probable que se propague a la colectividad y existiendo generalmente profilaxis o tratamiento eficaz.
- D) Una forma compleja de vida que presenta una estructura vegetal.

61.- Según la clasificación de los agentes biológicos del Real Decreto 664/1997, del 12 de mayo, el Virus del Ébola pertenece al grupo:

- A) Grupo 1.
- B) Grupo 2.
- C) Grupo 3.
- D) Grupo 4.

62.- La evaluación de los riesgos de las personas trabajadoras expuestas a distintos agentes biológicos tendrá en cuenta:

- A) El peligro que tengan todos los agentes biológicos presentes.
- B) El peligro del agente más patógeno.
- C) El peligro del agente menos patógeno.
- D) Ninguna de las anteriores es correcta.

63.- La vigilancia de la salud de las personas trabajadoras:

- A) Debe ser garantizada por el empresario.
- B) Corresponde al servicio público de salud.
- C) Es obligatorio acudir a los reconocimientos.
- D) B y C son correctas.

64.- Ante una exposición accidental a un agente biológico:

- A) Debe comenzar tratamiento antibiótico inmediato.
- B) Hay que aislar al trabajador/a del resto de compañeros/as para evitar epidemias.
- C) El control inmediato del incidente y su seguimiento en el tiempo son prioritarios.
- D) Independientemente de todo lo anterior, hay que vacunar al trabajador/a.

65.- La aparición de una enfermedad causada por agentes biológicos que se presenta con una incidencia relativamente constante dentro de unos límites de espacio, se denomina:

- A) Endemia.
- B) Epidemia.
- C) Pandemia.
- D) Brote.

66.- La profilaxis postexposición frente al VIH consiste en:

- A) La toma de fármacos antirretrovirales debe iniciarse preferentemente antes de las 6 horas de la exposición para que sea más efectiva.
- B) La toma de fármacos antirretrovirales deben mantenerse durante 20 días.
- C) La toma de fármacos antirretrovirales puede administrarse después de 72 horas de exposición.
- D) Todas las respuestas anteriores son incorrectas.

67.- Siguiendo el protocolo de actuación tras exposición accidental con riesgo biológico del personal del SES, en la valoración del riesgo de infección según exposición cutánea, percutánea y mucosa. Señale la respuesta correcta:

- A) Herida punzante con aguja no hueca, riesgo alto.
- B) Arañazo superficial con objeto afilado, riesgo alto.
- C) Mordedura con rotura de la piel, riesgo bajo.
- D) Fluidos en el ojo o en la boca, riesgo alto.

68.- Las vacunas recomendadas a todo el personal sanitario son:

- A) Vacunas frente a sarampión, rubeola y parotiditis (triple vírica), tétanos y difteria, hepatitis B, varicela y gripe.
- B) Vacunas frente a sarampión, rubeola y parotiditis (triple vírica), tétanos y difteria, hepatitis A, varicela y gripe.
- C) Vacunas frente a tétanos y difteria, hepatitis B, hepatitis A, varicela y gripe.
- D) Vacunas frente a la poliomielitis, enfermedad meningocócica invasora, tosferina, hepatitis A, y fiebre tifoidea.

69.- Entre las contraindicaciones absolutas de las vacunas no se encuentra una de las siguientes:

- A) Lactancia.
- B) Reacciones de anafilaxia.
- C) Hipersensibilidad a alguno de los componentes de la vacuna.
- D) Embarazo, en vacunas de virus vivos atenuados.

70.- Un trabajador de 56 años con una herida punzante en el pie, recuerda haber recibido tres dosis de vacuna antitetánica hace aproximadamente 15 años. ¿Qué profilaxis antitetánica se debe seguir?

- A) Administrar toxoide tetánico en el momento y otra de recuerdo al mes de la primera.
- B) Administrar una dosis de recuerdo de vacuna dT adulto.
- C) Administrar una dosis de recuerdo de vacuna dT adulto más inmunoglobulina antitetánica.
- D) No administrar ninguna dosis.

71.- La vacuna COMIRNATY (Pfizer/BioNTech) contra la covid-19, señale la respuesta correcta:

- A) La vacuna diluida se presenta como una solución blanquecina sin partículas visibles.
- B) Su administración es subcutánea en la zona deltoides.
- C) El vial contiene 7 dosis de 0,3 ml tras la dilución.
- D) Es una vacuna basada en ADN.

72.- ¿Cuál no es una contraindicación para vacunarse?

- A) Enfermedad aguda que causa con fiebre.
- B) Reacción alérgica grave a dosis anteriores de dicha vacuna.
- C) Estar tomando tratamiento antibiótico.
- D) Padecer una enfermedad cardíaca descompensada.

73.- La unidad actual que mide la dosis absorbida de radiación ionizante es:

- A) El Bequerelio.
- B) El Gray.
- C) El Sievert.
- D) Ninguno de los anteriores es cierto.

74.- Una tasa de dosis efectiva de 3 mSv por año en una persona no profesionalmente expuesta a radiaciones ionizantes puede considerarse:

- A) Excesivamente alta.
- B) Muy baja.
- C) Imposible de medir.
- D) Normal.

75. La señalización de una zona vigilada por riesgo de radiaciones ionizantes tiene que tener los siguientes colores:

- A) Amarillo-negro.
- B) Naranja-verde.
- C) Gris-azulado.
- D) Rojo-blanco.

76.- Los infrarrojos, la luz visible, ultravioleta y microondas son radiaciones:

- A) Ionizantes.
- B) No ionizantes.
- C) Radiofrecuencia.
- D) Ninguna es correcta.

77.- La etiqueta estándar de advertencia es recomendable en los láseres de clase:

- A) 1 y 1M.
- B) 1M y 2M.
- C) 2 y 2M.
- D) 1 y 2.

78.- El nivel sonoro continuo equivalente diario (LAeq,d) es:

- A) El nivel de presión sonora continua equivalente ponderado A, cuando el nivel de exposición se refiere a 15 minutos de trabajo.
- B) El nivel de presión sonora continua equivalente ponderado A, cuando el nivel de exposición se refiere a una jornada de trabajo de 8 horas.
- C) El nivel de presión sonora continua equivalente ponderada A, cuando el nivel de exposición se refiere a 40 horas de trabajo.
- D) Todas las anteriores son incorrectas.

79.- El valor límite de exposición diaria normalizado para un periodo de referencia de ocho horas en las vibraciones mecánicas en el cuerpo entero según el Real Decreto 1311/2005 es de:

- A) 0,55 m/s²
- B) 0,95 m/s²
- C) 1,15 m/s²
- D) 1,55 m/s²

80.- El VLA – EC es el valor límite ambiental de exposición:

- A) Diaria.
- B) De corta duración.
- C) Controlada.
- D) De desviación.

81.- Los VLB (Valores Límites Biológicos):

- A) Son valores de referencia para los indicadores biológicos asociados a la exposición global a los agentes químicos.
- B) Indican una distribución definida entre exposición con riesgo y sin riesgo.
- C) Deben aplicarse, bien directamente o modificados con un factor de corrección, para la determinación de niveles seguros en la exposición no laboral a la contaminación del aire, el agua o los alimentos.
- D) Se proponen para usarlos como medida de los efectos adversos, o para el diagnóstico de enfermedades profesionales.

82.- Entre las recomendaciones generales en las áreas de trabajo donde puede haber exposición a citostáticos, no se encuentra:

- A) No se puede comer, beber, masticar chicle ni almacenar alimentos.
- B) Se aconseja no utilizar maquillaje ni otros productos cosméticos que puedan provocar una exposición prolongada en caso de contaminación.
- C) Utilizar lentillas.
- D) Los guantes deben evitar su contacto con áreas susceptibles de contaminarse y en particular en la cara.

83.- A qué denominamos esterilización:

- A) Destrucción total de toda forma de vida microbiológica, incluidas esporas, en material e instrumental.
- B) Destrucción de todos los microorganismos vivos y algunas formas de esporulados.
- C) Destrucción de todas las formas bacterianas, hongos y la mayoría de VIH, virus de tamaño medio y pequeños (lípidos y no lípidos) y virus de la hepatitis B.
- D) Destrucción de gran parte de las formas bacterianas, la mayor parte de hongos y virus de tamaño medio.

84.- Si nos encontramos con una lesión cutánea consistente en el simple cambio de coloración sin infiltración ni elevación alguna y su tamaño es inferior o igual a 5 mm que no puede palpase con los ojos cerrados, hablamos de:

- A) Mancha.
- B) Pápula.
- C) Mácula.
- D) Pústula.

85.- Para la evaluación o valoración de las posturas en un puesto de trabajo utilizaremos distintos métodos de observación. Indique el incorrecto:

- A) VIRA.
- B) REBA.
- C) OWAS.
- D) OCRE.

86.- El Real Decreto 487/1997, de 14 de abril, se refiere a las:

- A) Disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la manipulación manual de cargas.
- B) Disposiciones mínimas de salud e higiene en el trabajo relativas a la manipulación de cargas.
- C) Disposiciones mínimas de seguridad y salud en la manipulación general de cargas.
- D) Ninguna es correcta.

87.- Entre las posturas y gestos fundamentales del Método Dotte utilizados en la movilización de pacientes, cuando un profesional está estabilizado sobre las extremidades inferiores, aplomadas a la anchura de la pelvis, los talones pegados al suelo, la espalda recta y los muslos casi horizontales, estamos ante la postura:

- A) Banqueta.
- B) Caballero sirviente.
- C) Finta lateral.
- D) Arquero.

88.- Dentro de los factores de riesgo que pueden desencadenar lesiones por movimientos repetitivos no se encuentran:

- A) Mantenimiento de posturas forzadas de muñeca o de hombro.
- B) Ciclos de trabajo muy repetitivos y con movimientos rápidos de pequeños grupos musculares o tendinosos.
- C) Aplicación de una fuerza manual y una aceleración excesiva.
- D) Golpear de forma esporádica un objeto con la palma de la mano.

89.- Entre los métodos que se utilizan para valorar las lesiones por movimientos repetitivos o sus factores de riesgo, no se encuentra:

- A) El método Rula.
- B) El test de Wisconsin.
- C) El test de Michigan.
- D) El check listed Keyserling.

90.- Entre las situaciones que se deben evitar para prevenir la aparición de lesiones osteomusculares, encontramos:

- A) Trabajos que requieran esfuerzos prolongados o repetitivos que superen el 20% de la capacidad muscular máxima del trabajador.
- B) Trabajos con herramientas que vibran.
- C) Exposición de ciertos segmentos corporales al calor o al contacto con superficies blandas.
- D) Cambios frecuentes de postura.

91.- ¿Cuál es el Real Decreto en el que se aprueban las disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas al trabajo con equipos que incluyen pantallas de visualización?

- A) Real Decreto 39/1997.
- B) Real Decreto 486/1997.
- C) Real Decreto 488/1997.
- D) Real Decreto 848/1997.

92.- Según la guía técnica para la evaluación y prevención de los riesgos relativos a la utilización de equipos con pantallas de visualización del INSST, en su última actualización, para determinar la condición de trabajador usuario de pantallas de visualización se debe:

- A) Superar las 5 horas diarias o 25 horas semanales de trabajo efectivo con dichos equipos.
- B) Realizar entre 1 y 2 horas diarias o de 5-10 horas semanales de trabajo efectivo con dichos equipos.
- C) Realizar entre 5 y 6 horas diarias o de 25-30 horas semanales de trabajo efectivo con dichos equipos.
- D) Actualmente es muy difícil establecer una frontera sencilla que delimite dicho concepto basándose exclusivamente en un determinado número de horas de uso diarias o semanales.

93.- Son síntomas frecuentes de fatiga visual, señale la respuesta incorrecta:

- A) Sensación de vista cansada.
- B) Irritación y enrojecimiento en conjuntiva y párpados.
- C) Hiposensibilidad a la luz.
- D) Dolor de cabeza.

94.- El término empleado para identificar situaciones en las que una persona o un grupo de personas ejercen un conjunto de comportamientos caracterizados por una violencia psicológica, de forma sistemática (al menos, una vez por semana), durante un tiempo prolongado (más de 6 meses), sobre otra persona en el lugar de trabajo, se define como:

- A) Mobbing.
- B) Violencia física.
- C) Acoso.
- D) Violencia psíquica.

95.- La conducta de naturaleza sexual u otros comportamientos basados en el sexo que afectan a la dignidad de la mujer y el hombre en el trabajo, incluida la conducta de superiores y compañeros, se define como:

- A) Acoso sexual.
- B) Moobing.
- C) Hostigamiento.
- D) Violencia sexual.

96.-En el trabajo a turnos, la organización en un sistema continuo:

- A) Supone tres turnos: mañana, tarde y noche, con descanso los domingos.
- B) El trabajo queda cubierto durante todo el día y durante todos los días de la semana.
- C) El trabajo se interrumpe normalmente por la noche y el fin de semana.
- D) Supone dos turnos, uno de mañana y uno de tarde.

97.- Según el INSST, en estudios realizados sobre el tema, se ha visto que las personas que trabajan a turnos demuestran:

- A) Una menor satisfacción con el horario y con el trabajo en general que las personas que prestan sus servicios en jornada laboral diurna.
- B) Una menor satisfacción con el horario y con el trabajo en general que las personas que prestan sus servicios en jornada laboral nocturna.
- C) Una mayor satisfacción con el horario y con el trabajo en general que las personas que prestan sus servicios en jornada laboral diurna.
- D) Similar satisfacción con el horario y con el trabajo en general que las personas que prestan sus servicios en jornada laboral diurna.

98.- El Plan de Adicciones de Extremadura establece las siguientes áreas de intervención, señale la respuesta incorrecta:

- A) Prevención y reducción del riesgo en conductas adictivas.
- B) Atención sociosanitaria e inclusión social.
- C) Educación para la salud.
- D) Igualdad y perspectiva de género.

99.- El conjunto de síntomas físicos y psíquicos que aparecen al suspender o reducir de forma drástica la administración de una sustancia, se denomina:

- A) Tolerancia.
- B) Síndrome de abstinencia.
- C) Dependencia física.
- D) Dependencia psíquica.

100.- La OMS, en 1986, elaboro un documento para la promoción de la Salud, ¿cómo se denomina?:

- A) Carta de Alma-Ata.
- B) Carta de Otawa.
- C) Carta de Yakarta.
- D) Declaración Global de Salud Ocupacional para Todos.

101.- En una campaña de promoción de la salud en el trabajo, la metodología basada en el modelo de la OMS para el proceso de mejora continua en un entorno laboral saludable incluye, entre otros, los siguientes pasos, señale la respuesta incorrecta:

- A) Asegurar el apoyo de la dirección.
- B) Establecer un comité organizador.
- C) Priorizar necesidades.
- D) Ejecutar el plan de programa.

102.- Aunar los esfuerzos de los empresarios, los trabajadores y la sociedad para mejorar la salud y el bienestar de las personas en el lugar de trabajo, se corresponde con la definición de:

- A) Prevención de la salud en el lugar de trabajo.
- B) Fomento de la salud en el lugar de trabajo.
- C) Promoción de la salud en el lugar de trabajo.
- D) Adhesión de la salud en el lugar de trabajo.

103.- El cuestionario MOVE EUROPE (2009):

- A) Permite hacer una autoevaluación de las acciones que haya realizado o esté realizando en su empresa en relación con la promoción de la salud.
- B) Permite realizar una autoevaluación de las acciones realizadas y que se estén realizando en su empresa en relación con la salud y el bienestar mental.
- C) Permite realizar una comprobación acerca de las acciones que se realizan en la gestión de las ausencias de larga duración en la empresa.
- D) Se estructura alrededor de 4 temas: tabaquismo, actividad física, nutrición y estrés.

104.- La señalización de los botiquines y locales de primeros auxilios se lleva a cabo con:

- A) Una camilla con un enfermo en la parte inferior y cruz pequeña en la superior derecha sobre fondo rojo.
- B) Una cruz blanca sobre fondo verde.
- C) Una cruz blanca sobre fondo rojo.
- D) Una camilla con un enfermo en la parte inferior y cruz pequeña en la superior derecha sobre fondo verde.

105.- Según las últimas recomendaciones de la European Resuscitation Council (2021) con respecto al soporte vital básico del adulto, la profundidad del masaje debe ser de:

- A) Al menos 4 cm pero no más de 5.
- B) Al menos 5 cm pero no más de 6.
- C) Al menos 3 cm pero no más de 4.
- D) Como mínimo 6 cm.

106.- Las acciones que vinculan a la víctima de un paro cardíaco súbito con la supervivencia, se denominan:

- A) Cadena de supervivencia.
- B) RCP.
- C) Soporte Vital Básico.
- D) Soporte Vital Avanzado.

107.- Dentro del contenido mínimo del Plan de Autoprotección, no se encuentra:

- A) Datos referentes a la empresa.
- B) Descripción de cada actividad y del medio en que se desarrollan.
- C) Retribuciones económicas de los titulares de la actividad.
- D) Programa de mantenimiento preventivo, tanto de las instalaciones de riesgo, como de las de protección.

108.- Respecto a la organización de emergencias, los equipos de primera intervención son:

- A) Grupos de un mínimo de dos personas que, con conocimientos básicos contra incendios y emergencias, actúan en una situación de conato de emergencia.
- B) Grupos de unas ocho personas aunque el número variará en función del tamaño y tipo de empresa, que, con formación y entrenamiento suficientemente intensivo, son capaces de intervenir en cualquier tipo de emergencia dentro del recinto de una empresa.
- C) Grupos de dos o tres personas que tienen por misión dirigir ordenadamente al personal a evacuar hacia las salidas correspondientes y a los puntos de reunión escogidos, verificando que no quede nadie sin evacuar y colaborando con los equipos de primeros auxilios.
- D) Grupos de personas con la preparación suficiente para realizar los primeros auxilios en cualquier tipo de emergencia.

109.- La “protección del personal especialmente sensible a determinados riesgos” viene recogida en la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales en el:

- A) Artículo 15.
- B) Artículo 16.
- C) Artículo 25.
- D) Artículo 26.

110.- Según la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, la relación de los puestos de trabajo exentos de riesgos para la salud de la trabajadora embarazada o del feto se deberá determinar por:

- A) Los servicios médicos del Instituto Nacional de la Seguridad Social.
- B) Los representantes de los trabajadores.
- C) La autoridad laboral.
- D) El empresario previa consulta con los representantes de los trabajadores.

111.- En relación con el embarazo, la Ley de Prevención de Riesgos Laborales:

- A) No hace ninguna alusión al trabajo nocturno.
- B) Prevé la no realización del trabajo nocturno cuando resulte necesario.
- C) Suprime el trabajo nocturno si la trabajadora es mayor de 40 años.
- D) Prohíbe el trabajo nocturno.

112.- Según el artículo 4.2 de la Ley de Igualdad entre Mujeres Hombres y Contra la Violencia de Género en Extremadura, se entiende por discriminación indirecta:

- A) La situación en que se encuentra una persona que, en atención a su sexo, sea, haya sido o pudiera ser tratada de manera menos favorable que otra en situación homóloga.
- B) La utilización de expresiones, correctas o no, que invisibilizan el femenino o lo sitúan en un plano secundario respecto al masculino.
- C) La situación en que la aplicación de una disposición, criterio o práctica, aparentemente neutros, pone a las personas de un sexo en desventaja particular con respecto a las personas del otro.
- D) El condicionamiento de un derecho o de una expectativa de derecho a la aceptación de una situación constitutiva de acoso sexual o de acoso por razón de sexo.

113.- Según el Protocolo de Actuación Sanitaria ante la violencia de género en Extremadura, en el caso en que una mujer víctima de una agresión sexual, que precisa atención sanitaria urgente, manifieste su deseo de no presentar denuncia en ese momento, ¿se deberán comunicar los hechos al Juzgado de Guardia?

- A) No, sólo si ella quiere.
- B) No, nunca.
- C) Sí, siempre que esté decidida a denunciarlo.
- D) Sí, deben comunicarse los hechos al Juzgado de Guardia aunque ella no presente denuncia en ese momento.

114.- La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la educación para la salud como:

- A) La capacidad de desarrollar el propio potencial personal y responder de forma positiva a los retos del ambiente.
- B) Actividades educativas diseñadas para ampliar el conocimiento de la población en relación con la salud y desarrollar los valores, actitudes y habilidades personales que promuevan salud.
- C) Como un recurso para la vida, como un medio para llegar a un fin: llevar una vida individual, social y económicamente productiva.
- D) Un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades

115.- La serie organizada de consultas educativas programadas que se pactan entre el profesional y el usuario se denomina:

- A) Consejo breve.
- B) Educación para la salud individual.
- C) Educación para la salud grupal.
- D) Charla.

116.- En cuanto a los conceptos relacionados con prevención en salud:

- A) En la prevención primaria en salud en el adulto una de las estrategias más comunes es el autoexamen.
- B) La prevención secundaria en salud tiene como objetivo la disminución de la prevalencia.
- C) El cribaje es una actividad de prevención primaria.
- D) La prevención terciaria en salud incluye sobre todo la disminución de la incidencia.

117.- Un proyecto de educación sanitaria que tiene por objeto facilitar la adquisición de aptitudes que permitan detectar los problemas de violencia familiar en los servicios de urgencias, ¿en qué nivel de prevención se enmarcan?

- A) Primaria.
- B) Secundaria.
- C) Terciaria.
- D) Cuaternaria.

118.- Con relación al Test de Fagerström es correcto que:

- A) Se trata de una escala que valora la dependencia de las personas a la nicotina.
- B) El test se compone de un total de 12 preguntas.
- C) Una puntuación mayor de 7 indica dependencia baja.
- D) Permite conocer la motivación que tiene una persona fumadora en abandonar el hábito tabáquico.

119.- La Constitución Española de 1978, consta de:

- A) 168 artículos.
- B) 178 artículos.
- C) 169 artículos.
- D) 179 artículos.

120.- El Título I de la Constitución Española de 1978, se denomina exactamente:

- A) De los derechos fundamentales y de las libertades públicas.
- B) De los derechos y deberes fundamentales.
- C) De los derechos y deberes de los ciudadanos.
- D) De las garantías de la libertades y derechos fundamentales.

121.- El derecho a la protección de la salud, recogido en el artículo 43 de la Constitución Española de 1978, se configura, dentro de ésta, como:

- A) Un principio rector de la política social y económica.
- B) Un derecho fundamental de los españoles.
- C) Un deber de los ciudadanos.
- D) Una garantía de las libertades y derechos fundamentales.

122.- El vigente Estatuto de Autonomía de Extremadura consta de:

- A) 6 Títulos título más el Título Preliminar y 91 artículos.
- B) 7 Títulos más el Título Preliminar, y 91 artículos.
- C) 6 Títulos más el Título Preliminar, y 92 artículos.
- D) 7 Títulos más el Título Preliminar, y 92 artículos.

123.- El primer Estatuto de Autonomía de Extremadura fue aprobado por:

- A) La Ley 2/1999, de 6 de mayo, de Estatuto de Autonomía de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- B) La Ley Orgánica 2/1999, de 6 de mayo, de Estatuto de Autonomía de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- C) La Ley 1/1983, de 25 de febrero, de Estatuto de Autonomía de Extremadura.
- D) La Ley Orgánica 1/1983, de 25 de febrero, de Estatuto de Autonomía de Extremadura.

124.- En el Estatuto de Autonomía de Extremadura se configura la sanidad y salud pública, en lo relativo a la organización, funcionamiento interno, coordinación y control de los centros, servicios y establecimientos sanitarios en la Comunidad Autónoma, como:

- A) Una competencia de desarrollo normativo y ejecución
- B) Una competencia de ejecución.
- C) Una competencia de desarrollo normativo.
- D) Una competencia exclusiva.

125.- Según el artículo 6 del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de Salud, el personal sanitario de formación universitaria se divide en:

- A) Licenciados y Diplomados con cualquier título.
- B) Licenciados con título de especialista en Ciencias de la Salud, Licenciados sanitarios, Diplomados con título de Especialista en Ciencias de la Salud y Diplomados sanitarios.
- C) Personal funcionario y Personal laboral.
- D) Ninguna es correcta.

126.- ¿Cuál de las siguientes NO es causa de extinción de la condición de personal estatutario fijo?

- A) La renuncia.
- B) La incapacidad permanente, en los términos previstos en la ley.
- C) La sanción disciplinaria de suspensión de empleo y sueldo.
- D) La pérdida de la nacionalidad tomada en consideración para el nombramiento.

127.- De conformidad con el artículo 9.5 del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de Salud, al personal estatutario temporal le será aplicable, en cuanto sea adecuado a la naturaleza de su condición:

- A) El régimen general del personal estatutario fijo.
- B) El régimen especial del personal estatutario fijo.
- C) El régimen general del personal funcionario de carrera.
- D) Ninguna de ellas es correcta.

128.- Según el artículo 1.2 de la Ley General de Sanidad, son titulares del derecho a la protección de la salud y a la atención sanitaria:

- A) Todos los españoles y los ciudadanos extranjeros que tengan establecida su residencia en el territorio nacional.
- B) Todos los españoles y los ciudadanos extranjeros aunque no tengan establecida su residencia en el territorio español.
- C) Solo los ciudadanos que ostenten la nacionalidad española.
- D) Ninguna de ellas es correcta.

129.- Atendiendo al artículo 57 de la Ley General de Sanidad, las Áreas de Salud contarán, como mínimo, con los siguientes órganos:

- A) El Consejo de Gobierno de Área, el Consejo de Coordinación de Área y el Gerente de Área.
- B) El Consejo de Salud de Área, el Consejo de Dirección de Área y el Gerente de Área.
- C) El Consejo de Gobierno de Área, el Consejo de Dirección de Área y el Director de Área.
- D) Ninguna es correcta.

130.- ¿Cuál de los siguientes NO es un órgano del Servicio Extremeño de Salud?

- A) La Dirección General de Salud Pública.
- B) La Dirección Gerencia.
- C) La Dirección General de Asistencia Sanitaria.
- D) La Dirección General del Gasto Sanitario.

131.- Según la Ley de Salud de Extremadura, NO es una competencia de la Junta de Extremadura con relación al Sistema Sanitario Público de Extremadura:

- A) La aprobación del mapa sanitario de la Comunidad Autónoma.
- B) El establecimiento de las directrices de la política sanitaria de la Comunidad Autónoma.
- C) La aprobación del Plan de Salud Nacional.
- D) Desarrollar, en el ámbito de sus competencias, la normativa básica sanitaria.

132.- En cada área de salud se establecerá:

- A) Un Consejo de Salud de Área.
- B) Al menos dos Consejos de Salud de Área.
- C) Un Consejo de Salud Comarcal.
- D) Al menos dos Consejos de Salud Comarcal.

PREGUNTAS ADICIONALES DE RESERVA

1.- No es un objetivo general del Plan de Salud de Extremadura:

- A) Prolongar la duración y la calidad de la vida.
- B) Reducir las desigualdades en la salud, garantizando la equidad y la solidaridad del sistema.
- C) Garantizar la eficiencia de los servicios sanitarios.
- D) Fomentar la seguridad en el trabajo.

2.- Es responsable de la Administración del Sistema Delt@:

- A) La Dirección General de Trabajo de la Junta de Extremadura.
- B) El Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del ámbito de la Administración donde haya ocurrido el accidente laboral.
- C) La Subdirección General de Proceso de Datos del Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.
- D) El Instituto Nacional de Empleo (INE).

3.- Según lo establecido en la guía técnica del Real Decreto 486/1997 sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud en los lugares de trabajo, se puede mejorar la resistencia al deslizamiento de un suelo aplicando, entre otras, alguna de las siguientes técnicas:

- A) Aplicando un tratamiento químico para conseguir un acabado más liso.
- B) Recubrimiento el suelo con losetas de material deslizante.
- C) Recubrimiento del suelo con resinas que contengan partículas abrasivas.
- D) Todas las respuestas anteriores son falsas.

4.- En relación al Riesgo Atribuible (RA), señala la respuesta incorrecta:

- A) Compara la probabilidad de un resultado entre los individuos que presentan una determinada característica con la probabilidad de que ocurra este mismo resultado entre individuos que no poseen dicha característica.
- B) Define el riesgo de enfermar que puede atribuirse al factor de riesgo por encima del experimentado por aquella población que no está expuesta.
- C) Provee una estimación del número de casos de la enfermedad que podrían haberse prevenido si la exposición a dicho factor se eliminara.
- D) Es útil para determinar la magnitud de un determinado problema de salud causado por dicha exposición.

5.- Cuál de las siguientes no es una infracción leve en materia de prevención de riesgos laborales:

- A) No registrar y archivar los datos obtenidos en las evaluaciones, controles, reconocimientos, investigaciones o informes a que se refieren los artículos 16, 22 y 23 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales.
- B) No dar cuenta, en tiempo y forma, a la autoridad laboral competente, conforme a las disposiciones vigentes, de los accidentes de trabajo ocurridos y de las enfermedades profesionales declaradas cuando tengan la calificación de leves.
- C) Las que supongan incumplimientos de la normativa de prevención de riesgos laborales, siempre que carezcan de trascendencia grave para la integridad física o la salud de los trabajadores.
- D) La falta de limpieza del centro de trabajo de la que no se derive riesgo para la integridad física o salud de los trabajadores.

6.- Las radiaciones ultravioletas de longitud de onda comprendida entre 280 y 300 nanómetros son:

- A) Radiación UV-A.
- B) Radiación UV-B.
- C) Radiación UV-C.
- D) Ninguna es correcta.

7.- La metodología de evaluación ROSA permite:

- A) Es un cuestionario de evaluación subjetiva.
- B) Valorar la adecuación del sistema de iluminación.
- C) Cuantificar la exposición de los trabajadores a factores de riesgo relacionados con el uso de equipos con pantallas.
- D) Evaluar la carga mental.

8.- Según el Real Decreto 783/2001 el límite de dosis equivalente para el cristalino por año oficial para el personal profesionalmente expuesto a radiaciones ionizantes es de:

- A) 50 mSv.
- B) 150 mSv.
- C) 500 mSv.
- D) 20 mSv.

9.- Según la clasificación elaborada por la Californian Division of Occupational Safety and Health (Cal/OSHA), que divide los actos violentos en tres grupos en función de quiénes son las personas implicadas y del tipo de relación existente entre ellas, la violencia tipo II se corresponde con:

- A) En estos casos existe algún tipo de relación profesional entre el causante del acto violento y la víctima. Normalmente estos hechos violentos se producen mientras se ofrece el servicio.
- B) Se caracteriza este grupo porque quienes llevan a cabo las acciones violentas no tienen ninguna relación legítima de trato con la víctima.
- C) El mayor riesgo de sufrir violencia de este tipo lo tienen los establecimientos comerciales, bancos, lugares de almacenamiento de objetos valiosos, personas que trabajan con intercambio de dinero, taxistas, etc.
- D) En este tipo de violencia el causante de la misma tiene algún tipo de implicación laboral con el lugar afectado o con algún trabajador concreto de tal lugar. El más común es aquel en el que hay una implicación laboral directa entre el perpetrador y el trabajador-víctima.

10.- El Sistema Nacional de Salud es, según el artículo 44 de la Ley General de Sanidad:

- A) El conjunto de los Servicios de Salud de la Administración del Estado, de los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas y de los Servicios de Salud privados, en los términos establecidos en la citada Ley.
- B) El conjunto de los Servicios de Salud de la Administración del Estado, exclusivamente, en los términos establecidos en la citada Ley.
- C) El conjunto de los Servicios de Salud de la Administración del Estado, de los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas, de los Servicios de Salud de las Corporaciones Locales y de los Servicios de Salud privados, en los términos establecidos en la citada Ley.
- D) El conjunto de los Servicios de Salud de la Administración del Estado y de los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas en los términos establecidos en la citada Ley.