

OSAKIDETZA

2018ko otsailaren 7ko 137/2018
Erabakiaren bidez, egindako
Oposaketa-Lehiaketarako deia
(EHAA 35 Zkia. 2018ko otsailaren
15ekoa)

Concurso-Oposición convocado por
Resolución 137/2018 de 7 de febrero
de 2018 (B.O.P.V. N° 35 de 15 de
febrero de 2018)

KATEGORIA:
ADMINISTRARIA

CATEGORÍA:
ADMINISTRATIVO

Proba eguna: **2018ko ekainaren 15a**
Fecha prueba: **15 de junio de 2018**

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

1 AUTONOMIA-ESTATUTUAREN ARABERA, ZEIN DA EUSKAL AUTONOMIA-ERKIDEGOAREN IZEN OFIZIALA?

- 1a) Euskadi soilik.
- 1b) Euskal autonomia-erkidegoa.
- 1c) País Vasco soilik.
- 1d) Euskadi edo País Vasco.

2 ADIERAZI HAUETATIK ZEIN DEN AUKERA OKERRA:

- 2a) Eusko Legebiltzarra lau urterako hautatuko da.
- 2b) Autonomia-erkidegoa da Eusko Legebiltzarra hautatzeko hauteskunde-barrutia.
- 2c) Eusko Legebiltzarra ukiezina da.
- 2d) Eusko Legebiltzarrak bere aurrekontua onartzen du.

3 LEHENDAKARIA...

- 3a) Erregeak izendatzen du.
- 3b) Ez da nahitaez Eusko Legebiltzarreko kide izan behar.
- 3c) arduratzen da Jaurlaritza osatuko duten sailburuak izendatzeaz, baina ezin ditu kargugabetu, Legebiltzarrak onetsi ezean.
- 3d) ezin daiteke atxilotu ez atxiki.

4 ZEIN ARLOTAN EZ DUTE LURRALDE HISTORIKOEN ESKUMEN ESKLUSIBOA?

- 4a) Probintzia-mugak gainditzen dituzten udalaz gaindiko lurralde-barrutietan.
- 4b) Udal-hauteskundearen araubidean.
- 4c) Udal-ondasunen araubidean.
- 4d) Bere aurrekontuen onarpenean.

5 ESKAERA, IDAZKI EDO KOMUNIKAZIO BATEAN INTERESDUN BAT BAINO GEHIAGO BADA...

- 5a) eskaera, idazkia edo komunikazioa aurkeztu duenarekin bakarrik egingo da egin behar den jarduera.
- 5b) interesdun guztiekin aldi berean egingo da egin behar den jarduera.
- 5c) aipatutako idazkia hartuko duen administrazio-organoak ofizioz zehazten duenarekin egingo da egin behar den jarduera.
- 5d) inor adierazten ez bada, idazkian agertzen den lehenengoarekin egingo da egin beharreko jarduna.

6 PERTSONA FISIKOEN...

- 6a) ezin dezakete aukeratu zein erataro komunikatuko diren administrazioarekin dagozkien eskubideak gauzatzeko.
- 6b) nahitaez erabili behar dituzte bitarteko elektronikoak administrazioarekin komunikatzeko.
- 6c) abokatu bat eta prokuradore bat behar dituzte administrazioarekin komunikatzeko.
- 6d) elektronikoen bestelako bitartekoak erabil ditzakete administrazioarekin komunikatu eta dagozkien eskubideak gauzatzeko.

7 ADIERAZI HAUETATIK ZEIN DEN AUKERA OKERRA:

- 7a) Estatuko administrazio orokorraren prozedurak gaztelaniaz izapidetuko dira.
- 7b) Interesdunek euskara erabil dezakete Estatuaren Administrazio Orokorrak euskal hiriburuetan dituen organoetara jotzean.
- 7c) Euskal autonomia-erkidegoko administrazioak izapidetutako prozeduretan, euskararen erabilera dagokion autonomia-legerian ezarritakoari lotuko zaio.
- 7d) Euskal toki-erakundeetako administrazioek izapidetutako prozeduretan, euskararen erabilera ereduzko legeria nazionalean ezarritakoari lotuko zaio.

8 PERTSONAK BULEGO PUBLIKOETAN AGERTZEA, BERTARA JOANEZ EDO BITARTEKO ELEKTRONIKOZ...

- 8a) ez da inola ere izango nahitaezkoa.
- 8b) erregelamendu-mailako arauen batean hala ezarrita dagoenean bakarrik izango da nahitaezkoa.
- 8c) kasuan kasuko funtzionarioak nahi duenean bakarrik izango da nahitaezkoa.
- 8d) Erantzun horietako bat ere ez da zuzena.

9 INDARREAN DAGOEN ARAUDIAREN ARABERA...

- 9a) ofizioz bakarrik hasi ahal izango dira administrazio-prozedurak.
- 9b) interesdunak eskatuta ere has daitezke administrazio-prozedurak.
- 9c) administrazio-prozedurak *ipso facto* hasi behar dira.
- 9d) administrazio-prozedura bat hasi baino lehen, administrazio-organo eskudunak ezin du aurretiazko jarduketa-aldirik ireki.

10 IZAERA DELA-ETA BATERA BULTZA DAITEZKEEN ETA HURRENEZ HURREN BETE BEHARREKOAK EZ DIREN IZAPIDE GUZTIAK EGINTZA BAKAR BATEAN ERABAKIKO DIRA...

- 10a) bizkortasun-irizpidearen arabera.
- 10b) administrazioa sinplifikatzeko printzipioaren arabera.
- 10c) gastu txikienaren printzipioaren arabera.
- 10d) efizientzia efikazaren irizpidearen arabera.

11 INTERESDUNEK...

- 11a) alegazioak ager ditzakete eta agiriak aurkeztu prozeduraren edozein urratsetan, entzunaldiaren izapidea egin aurretik.
- 11b) ezin dute izapide-akatsik alegatu.
- 11c) alegazioak ager ditzakete prozeduraren edozein urratsetan, amaierako ebazpenaren izapidea egin aurretik.
- 11d) Aurreko aukeretako bat ere ez dator bat indarrean dagoen legeriarekin.

12 BERRIKUSTEKO PROZEDURA BAT OFIZIOZ HASI BADA...

- 12a) eta 3 hilabete igarotzen badira ebazpenik gabe, berrikusteko prozedura iraungi egingo da.
- 12b) eta 5 hilabete igarotzen badira ebazpenik gabe, berrikusteko prozedura iraungi egingo da.
- 12c) eta 6 hilabete igarotzen badira ebazpenik gabe, berrikusteko prozedura iraungi egingo da.
- 12d) eta 1 hilabete igarotzen bada ebazpenik gabe, berrikusteko prozedura iraungi egingo da.

13 BERRIKUSTEKO PROZEDURA BAT INTERESDUNAREN ESKARIZ HASI BADA...

- 13a) eta 8 hilabete igarotzen badira ebazpenik gabe, berrikuspena administrazioaren isiltasunagatik ezetsizat hartu beharko da.
- 13b) eta 5 hilabete igarotzen badira ebazpenik gabe, berrikuspena iraungipenagatik ezetsizat hartu beharko da.
- 13c) eta 6 hilabete igarotzen badira ebazpenik gabe, berrikuspena administrazioaren isiltasunagatik ezetsizat hartu beharko da.
- 13d) eta 3 hilabete igarotzen badira ebazpenik gabe, berrikuspena administrazioaren isiltasunagatik ezetsizat hartu beharko da.

14 OROKORRAK DIREN ADMINISTRAZIO-XEDAPENEN AURKA...

- 14a) gora jotzeko errekurtsua aurkez daiteke.
- 14b) berraztertzeko errekurtsua aurkez daiteke.
- 14c) aukerako berraztertze-errekurtsua aurkez daiteke.
- 14d) ezin da errekurtsorik aurkeztu administrazio-bidean.

15 INDARREAN DAGOEN ARAUDIAREN ARABERA...

- 15a) egoitza elektronikoa administrazio publikoaren titulartasuneko sarbide-puntu elektronikoa da.
- 15b) egoitza elektronikoak administrazio publikoaren titulartasuneko sarbide-puntu birtual elektronikoak dira.
- 15c) Interneteko ataria administrazio publikoaren titulartasuneko sarbide-puntu elektronikoa da.
- 15d) Interneteko atariak komunikazio seguruak ezarri ahal izateko sistemak ditu, behar direnerako.

16 ADMINISTRAZIO PUBLIKOEN...

- 16a) objektibotasunez egiten dute lan interes orokorraren alde.
- 16b) segurtasunez egiten dute lan interes orokorraren alde.
- 16c) efizientziaz egiten dute lan interes orokorraren alde.
- 16d) bermez egiten dute lan interes orokorraren alde.

17 ADMINISTRAZIO PUBLIKOEN ESKUBIDE KOLEKTIBOAK MURRIZTEN DITUZTEN NEURRIAK EZARTZEN BADITUZTE...

- 17a) kaltegarritasun txikienaren printzipioa aplikatuko dute.
- 17b) arrazoizkotasun-printzipioa aplikatuko dute.
- 17c) efikazia-printzipioa aplikatuko dute.
- 17d) proportzionaltasun-printzipioa aplikatuko dute.

18 INDARREAN DAGOEN DATUAK BABESTEKO LEGEA...

- 18a) Eusko Legebiltzarreko lege bat da.
- 18b) Bruselako europar lege bat da.
- 18c) Gorte Nagusietako lege bat da.
- 18d) Aukera horietako bat ere ez da zuzena.

19 INDARREAN DAGOEN DATUAK BABESTEKO LEGEA EZ ZAIE INOLA ERE APLIKATUKO...

- 19a) hauteskunde-araubideko legeek arauturiko fitxategiei.
- 19b) Erregistro Zibiletik ateratako datu pertsonalen tratamenduei.
- 19c) pertsona fisikoek dituzten fitxategiei, pertsona horiek etxeko jarduerak bakarrik gauzaten dituztenean.
- 19d) Zigortuen eta Auzi-iheslarien Erregistro Zentraletik ateratako datu pertsonalen tratamenduei.

20 INDARREAN DAGOEN DATUAK BABESTEKO LEGEAN EZARRITAKOAREN ARABERA, BAI EZTAPEN HAUETATIK ZEIN DA OKERRA?

- 20a) Datuen tratamenduan oinarritutako herritarren jokabidearen gaineko balorazioak froga-balioa izango du beti.
- 20b) Interesdunak bere jokabidearen gaineko balorazioa jasotzen duten administrazio-egintzak aurkara ditzake, baldin eta halakoen oinarri bakarra izaera pertsonaleko datuen tratamendua bada eta horrek interesdunaren nortasuna definitzen badu.
- 20c) Interesdunak tratamendupean dauden bere datu pertsonalei buruzko informazioa eskatzeko eskubidea du.
- 20d) Interesdunak bere jokabidearen gaineko balorazioa jasotzen duten erabaki pribatuak aurkara ditzake, baldin eta halakoen oinarri bakarra izaera pertsonaleko datuen tratamendua bada eta horrek interesdunaren ezaugarriak definitzen baditu.

21 EMAKUMEEN ETA GIZONEN BERDINTASUNERAKO 4/2005 LEGEAN JASOTA DAUDE ADMINISTRAZIOEN ESPARRU HORRETAKO JARDUNA GIDATUKO DUTEN PRINTZIPIO OROKORRAK. ZEIN DA HORIETAKO BAT?

- 21a) Lankidetzeta- eta koordinazio-printzipioak.
- 21b) Ekintza desderdinduaren printzipioa.
- 21c) Mainstreamingaren printzipioa.
- 21d) Aukera horietako bat ere ez da zuzena.

22 LEGEAN EZARRITAKOAREN ARABERA, NOIZ ESANGO DUGU SEXU BIEN ORDEZKARITZA OREKATUA DELA ADMINISTRAZIO-ORGANOETAN?

- 22a) Sexu biek gutxienez ehuneko 25eko ordezkariak dutenean.
- 22b) Sexu biek gutxienez ehuneko 30eko ordezkariak dutenean.
- 22c) Sexu biek gutxienez ehuneko 33ko ordezkariak dutenean.
- 22d) Sexu biek gutxienez ehuneko 40ko ordezkariak dutenean.

23 LANEKO JAZARPEN SEXISTA...

- 23a) alderantzizko bereizkeriatzat jotzen da.
- 23b) zuzeneko bereizkeriatzat jotzen da.
- 23c) zeharkako bereizkeriatzat jotzen da.
- 23d) soldata-bereizkeriatzat jotzen da.

24 ZEIN DA ENPLEGATU PUBLIKOAREN OINARRIZKO ESTATUTUAN AGERI DEN JARDUN-OINARRIETAKO BAT?

- 24a) Langileen arteko lankidetzeta.
- 24b) Efizientzia izatea giza baliabideen plangintzan.
- 24c) Efikazia izatea giza baliabideen kudeaketan.
- 24d) Segurtasuna izatea zerbitzu orokorrek ematean.

25 HAUETATIK ZEIN EZ DA AGERI ENPLEGATU PUBLIKOAREN OINARRIZKO ESTATUTUAN JARDUN-OINARRIEN ARTEAN?

- 25a) Hierarkia zaintzea funtzioak eta zereginak esleitzean.
- 25b) Interes orokorrak zerbitzatea.
- 25c) Tratu-bikaintasuna.
- 25d) Gardentasuna.

26 ENPLEGATU PUBLIKOAREN OINARRIZKO ESTATUTUAREN ARABERA, HAUETATIK ZEIN DAUDE ENPLEGATU PUBLIKOEN KATEGORIATIK KANPO?

- 26a) Aldi baterako langile lan-kontratudunak.
- 26b) Lanaldi mugatuko langile lan-kontratudunak.
- 26c) Behin-behineko langileak.
- 26d) Langile azpikontratatuak.

27 ZEIN DA EUSKADIKO SISTEMA SANITARIOAREN PRINTZIPIO ERATZAILLEETAKO BAT?

- 27a) Efizientzia-printzipioa.
- 27b) Efikazia terapeutikoaren printzipioa.
- 27c) Herritarren partaidetzaren printzipioa.
- 27d) Bikaintasunaren printzipioa.

28 EUSKADIKO ANTOLAMENDU SANITARIOAREN LEGEAREN ARABERA, NOLA MUGATUKO DIRA OSASUN-BARRUTIAK?

- 28a) Araudiz eta giza baliabideekin eta baliabide materialekin bat etorritz.
- 28b) Erregelamenduz eta egoera soziosanitarioarekin bat etorritz.
- 28c) Araudiz eta biztanleriaren egoerarekin bat etorritz.
- 28d) Erregelamenduz eta giza baliabideekin eta baliabide materialekin bat etorritz.

29 BAI EZTAPEN HAUETATIK ZEIN DA OKERRA?

- 29a) Planifikazio sanitarioak lurralde-antolaketa egiteko izango duen oinarri nagusia izango da euskal autonomia-erkidegoko lurraldea osasun-barrutitan zatitzea.
- 29b) Euskadiko osasun-sisteman, osasun-barrutiak izango dira maila behereneko lurralde-antolamendua.
- 29c) Osasun-barruti bakoitzean lehen mailako arretaren behar bezalako antolamendua bermatuko da.
- 29d) Herritarrek Euskadiko sistema sanitarioaren helburu orokorren formulazioan parte hartzea da antolamenduaren eta funtzionamenduaren gaineko printzipio programatikoetarik bat.

30 OSAKIDETZA–EUSKAL OSASUN ZERBITZUARI DAGOKIONEZ, BAI EZTAPEN HAUETATIK ZEIN DA ZUZENA?

- 30a) Zuzenbide pribatuko ente publikoaren izaera juridikoa du.
- 30b) Zuzenbide publikoko ente pribatuaren izaera juridikoa du.
- 30c) Zuzenbide publikoko ente instituzionalaren izaera juridikoa du.
- 30d) Aurrekoetako batek ere ez du zehazten Osakidetza–Euskal Osasun Zerbitzuaren izaera.

- 31 GEHIENEZ ZENBAT KIDE IZAN DITZAKE OSAKIDETZA-EUSKAL OSASUN ZERBITZUKO ADMINISTRAZIO-KONTSEILUAK?**
- 31a) 3 kide, presidenteaz gain.
31b) 4 kide, presidenteaz gain.
31c) 10 kide, presidentea barne.
31d) 6 kide, presidentea barne.
- 32 NOR ARDURATUKO DA EUSKAL OSASUN ZERBITZUARI ATXIKITAKO BALIABIDEEN BITARTEZ ZERBITZU SANITARIOAK ESKAINTZEAZ?**
- 32a) Nortasun juridiko berezia eta titulartasun pribatua duten entearen barneko erakunde sanitarioak.
32b) Dependentsia ekonomikoaren printzipioaren arabera jardungo duten erakundeak.
32c) Kudeaketa-autonomiaren printzipioaren arabera jardungo duten erakundeak.
32d) Ezin da zerbitzu sanitarioen hornidura gauzatu jada atxikitako bitartekoekin.
- 33 OSAKIDETZA-EUSKAL OSASUN ZERBITZUKO PRESIDENTEA...**
- 33a) arloko ministroa izango da.
33b) arloko sailburua izango da.
33c) Eusko Legebiltzarrak hautatutako profesional bat izango da.
33d) Osakidetzak berak hautatutako osasun-arloko profesional bat izango da.
- 34 NORK ONARTZEN DITU OSAKIDETZA-EUSKAL OSASUN ZERBITZUKO LANGILE-PLANTILLAK?**
- 34a) Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuko presidenteak.
34b) Vitoria-Gasteizko Legebiltzarrak.
34c) Eusko Jaurlaritzaren Kontseiluak.
34d) Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuko Administrazio Kontseiluak.
- 35 NORK EZARTZEN DU OSAKIDETZA-EUSKAL OSASUN ZERBITZUKO ZUZENDARITZAKO LANGILEEN ORDAINSARIEN ARAUBIDEA?**
- 35a) Enteko presidenteak.
35b) Arloko sailak.
35c) Entearen Administrazio Kontseiluak.
35d) Eusko Jaurlaritzaren Kontseiluak.
- 36 OSAKIDETZA-EUSKAL OSASUN ZERBITZUKO LANGILE LAN-KONTRATUDUN FINKO BAT OSAKIDETZA-EUSKAL OSASUN ZERBITZUKO ZUZENDARITZAKO POSTU BATERA IRISTEN DENEAN...**
- 36a) nahitaezko eszedentzian dagoela ulertuko da.
36b) zerbitzu berezietako egoeran dagoela ulertuko da.
36c) zerbitzu-eginkizunetan dagoela ulertuko da.
36d) Legearen arabera, ezin daiteke halakorik gertatu.

37 ZEIN DA OSAKIDETZA–EUSKAL OSASUN ZERBITZUAREN HELBIDEA?

- 37a) Osasun Sailaren egoitza ofizialaren bera.
- 37b) Osasun Sailak zehazten duena.
- 37c) Gurutzetako Ospitalearen bera.
- 37d) Aukera horietako bat ere ez da zuzena.

38 OSAKIDETZA–EUSKAL OSASUN ZERBITZUAREN ESTATUTUEN ARABERA...

- 38a) entean eratzen diren Osakidetzaren zerbitzu-erakundeek ez dute inola ere izango nortasun juridiko bereizirik.
- 38b) Osakidetzako Zuzendaritza Kontseiluak sortzen ditu Osakidetzaren zerbitzu-erakundeak.
- 38c) Osakidetzaren zerbitzu-erakunde guztiak dute nortasun juridiko berezia.
- 38d) Aukera horietako bat ere ez da zuzena.

39 ZEIN DA OSAKIDETZA–EUSKAL OSASUN ZERBITZUKO ADMINISTRAZIO-KONTSEILUAREN EGINKIZUNETAKO BAT?

- 39a) Osakidetzaren jardun-irizpide eta -ildo orokorrak proposatzea.
- 39b) Osakidetzaren gida-plan nagusia proposatzea.
- 39c) Osakidetzako zuzendari nagusia bereitzea.
- 39d) Aukera horietako bat ere ez da zuzena.

40 LANEAN DIHARDUTEN OSAKIDETZA–EUSKAL OSASUN ZERBITZUKO LANGILEEK ESKUBIDEA IZANGO DUTE DIRU-AURRERAKINAK JASOTZEKO, INTERES FINKORIK GABE. ZENBATEKOAK IZAN DAITEZKE AURRERAKINOK?

- 40a) Hileko soldata garbiaren % 50 gehi aparteko pagatik sorrarazitako zati proportzionala.
- 40b) Hileko soldata garbiaren % 75 gehi aparteko pagatik sorrarazitako zati proportzionala.
- 40c) Hileko soldata garbiaren % 100 gehi aparteko pagatik sorrarazitako zati proportzionala.
- 40d) Hileko soldata garbiaren % 200 gehi aparteko pagatik sorrarazitako zati proportzionala.

41 OSAKIDETZA–EUSKAL OSASUN ZERBITZUKO LANGILEEN LAN-BALDINTZEN GAINEKO ARAUBIDEAREN ARABERA...

- 41a) nominan aurrerapena jaso duten langileek ezin izango dute borondatezko eszedentziarik hartu, mailegaturiko diru guztia itzuli arte.
- 41b) nominan aurrerapena jasotzeko eskabideak kasuan kasuko langilearen nagusiari helarazi behar zaizkio.
- 41c) nominan aurrerapena jasotzeko eskabideak formalki ez dira existitzen 2011z geroztik.
- 41d) nominan aurrerapena jasotzeko eskabideak gehienez bost urtean behin egin daitezke.

42 OSAKIDETZA–EUSKAL OSASUN ZERBITZUKO LANGILEEN LAN-BALDINTZEN GAINEKO ARAUBIDEAREN ARABERA...

- 42a) Lanaldi jarraitua hiru orduetik gorakoa bada, horren barruan hogeita hamar minutuko atsedena izango da.
- 42b) Lanaldi jarraitua sei orduetik gorakoa bada, horren barruan hogeita hamar minutuko atsedena izango da.
- 42c) Lanaldia jarraitua sei orduetik gorakoa bada, horren barruan hamabost minutuko atsedena izango da.
- 42d) Aukera horietako bat ere ez da zuzena.

- 43 OSAKIDETZA–EUSKAL OSASUN ZERBITZUAN EUSKARAREN ERABILERA NORMALIZATZEKO 67/2003 DEKRETUAREN ONDOREETARAKO...**
- 43a) euskararen erabilera normalizatzeko prozesuak 2 esparru izango ditu: lehen mailako arreta eta arreta espezializatua.
- 43b) euskararen erabilera normalizatzeko prozesuak 2 esparru izango ditu: lehen auzialdiko osasun-arreta eta arreta espezializatua.
- 43c) euskararen erabilera normalizatzeko prozesuak 2 esparru izango ditu: osasun-arreta eta zerbitzu orokorrak.
- 43d) euskararen erabilera normalizatzeko prozesuak esparru hauek izango ditu: lehen mailako arreta, arreta espezializatua eta zerbitzu orokorrak.
- 44 NORK ONARTZEN DU OSAKIDETZA–EUSKAL OSASUN ZERBITZUAREN EUSKARA PLANA?**
- 44a) Hizkuntza Politikarako Sailburuordetzak.
- 44b) Arloko sailburuak.
- 44c) Osakidetza–Euskal Osasun Zerbitzuko Administrazio Kontseiluak.
- 44d) Osakidetza–Euskal Osasun Zerbitzuko zuzendariak.
- 45 NOIZ KALKULATUKO DA OSAKIDETZA–EUSKAL OSASUN ZERBITZUAREN ZENTROEK ARTATUTAKO HERRIETAKO EUSKALDUNEN EHUNEKOA?**
- 45a) Kasuan kasuko Euskararen Erabilera Normalizatzeko Planaren hasieran.
- 45b) Urtean behin.
- 45c) Hiru urtean behin.
- 45d) Etengabe.
- 46 ZERK GIDATZEN DU OSASUN-ZERBITZUETAKO ESTATUTUPEKO PERTSONALAREN ARAUBIDEAREN ORDENAMENDUA?**
- 46a) Zerbitzuko efikaziaren printzipioak.
- 46b) Sailarteko lankidetzaren printzipioak.
- 46c) Kudeaketa-gardentasunaren printzipioak.
- 46d) Segurtasun-printzipioak.
- 47 OSASUN-ZERBITZUETAKO ESTATUTUPEKO PERTSONALAREN ESPARRU-ESTATUTUAREN ARABERA, ZEIN MOTATAKOAK DIRA LANBIDE-HEZIKETAKO LANGILEAK?**
- 47a) Behe-mailako teknikariak eta teknikari kualifikatuak.
- 47b) Teknikariak, erdi-mailako teknikariak eta goi-mailako teknikariak.
- 47c) Erdi-mailako teknikariak eta goi-mailako teknikariak.
- 47d) Goi-mailako teknikariak eta teknikariak.
- 48 OSASUN-ZERBITZUETAKO ESTATUTUPEKO LANGILEEN ESPARRU-ESTATUTUAREN ARABERA, ZER MOTATAKOA DA ERRETIROA?**
- 48a) Hautazkoa izan daiteke.
- 48b) Beti izan behar da borondatezkoa.
- 48c) Borondatezkoa edo nahitaezkoa izan daiteke.
- 48d) Nahitaezkoa, borondatezkoa edo judiziala izan daiteke.

49 ESTATUTUPEKO PERTSONALAREN LANPOSTUAK BETETZEKO, HAUETATIK ZEIN PRINTZIOPIO EZ DA ZUZENA?

- 49a) Berdintasuna.
- 49b) Arrazoizkotasuna.
- 49c) Merezimendua.
- 49d) Langileen mugikortasuna Osasun Sistema Nazional osoan.

50 ZER IZANGO DU ATXIKITA LANPOSTU FUNTZIONAL BAKOITZAK?

- 50a) Titulu-profila.
- 50b) Esperientzia-profila.
- 50c) Jardun-profila.
- 50d) Lanbide-profila.

51 PLANTILLA FUNTZIONALAK...

- 51a) Osakidetza–Euskal Osasun Zerbitzuko Zuzendaritza Kontseiluak onartzen ditu
- 51b) Osakidetza enterean lanpostu funtzionalei buruzko 186/2005 Dekretuaren bidez onartzen dira.
- 51c) zerbitzu-erakunde batean lanpostu funtzional bakoitzeko dagoen langile kopuru guztizkoa adierazten du.
- 51d) Aukera horietako bat ere ez da zuzena.

52 PLANTILLA FUNTZIONALEN BARNEAN DAUDEN LANPOSTUAK...

- 52a) aldatu egin daitezke lekualdatzearen ondorioz, baina ez amortizazioaren ondorioz.
- 52b) aldatu egin daitezke lekualdatzearen ondorioz, baina ez lanpostu berriak sortzearen ondorioz.
- 52c) ezingo dira lekualdatu, bai, ordea, amortizatu.
- 52d) Aukera horietako bat ere ez da zuzena.

53 38/2012 DEKRETUA, MARTXOAREN 13KOA, HISTORIA KLINIKOARI ETA PAZIENTEEK ETA OSASUNEN PROFESIONALEK INFORMAZIO KLINIKOAREN ARLOAN DITUZTEN ESKUBIDEEI ETA BETEBEHARREI BURUZKOA...

- 53a) Osakidetza–Euskal Osasun Zerbitzuari bakarrik aplikatzen zaio.
- 53b) asistentzia publikoari bakarrik aplikatzen zaio.
- 53c) asistentzia publiko espezializatuari bakarrik aplikatzen zaio.
- 53d) banakako jarduera sanitario pribatuari aplikatzen zaio.

54 HISTORIA KLINIKOARI BURUZKO ARAUAREN ARABERA...

- 54a) ez da ohar subjektiborik egin behar historia klinikoan.
- 54b) historia klinikoan jasotako informazioak sinatu eta datatu egin behar dira, paziente/erabiltzaileak hala eskatuz gero.
- 54c) pazientearen asistentzian historia klinikoa betetzea profesional sanitarioen eskubideetako bat da.
- 54d) informazio dokumentala egiazkoa izan behar da.

- 55 ZEIN HELBURUETARAKO EZIN IZANGO DA SARTU OSAKIDETZA–EUSKAL OSASUN ZERBITZUKO PAZIENTE BATEN HISTORIA KLINIKOAN?**
- 55a) Ikerkuntzarako eta irakaskuntzarako.
55b) Estatistiketarako eta gastuetarako (marketina eta publizitatea).
55c) Helburu judizialeterako.
55d) Euskal Osasun Zerbitzuaren programaziorako.
- 56 19/2013 LEGEA, ABENDUAREN 9KOA, GARDENTASUNARI, INFORMAZIO PUBLIKOIA ESKURATZEKO BIDEARI ETA GOBERNU ONARI BURUZKOA...**
- 56a) ez zaie aplikatzen alderdi politikoei.
56b) ez zaie aplikatzen sindikatuei.
56c) laguntzaz edo diru-laguntzaz besteko diru-sarrerarik ez duten erakunde pribatuei aplikatzen zaie, laguntzok gutxienez 1.000 eurorenak badira.
56d) enpresaburu-elkarteei aplikatzen zaie.
- 57 19/2013 LEGEAN, GARDENTASUNARI BURUZKOA, PUBLIZITATE AKTIBOARI DAGOKIONEZ EZARRITAKO OBLIGAZIOEN ARABERA, LEGEAREN II. KAPITULUAN ARAUTUTAKO PUBLIKOTASUN AKTIBOKO BETEBEHARRAK...**
- 57a) noizbait ez betetzea arau-hauste oso astuntzat hartuko da.
57b) behin eta berriz ez betetzea arau-hauste astuntzat hartuko da.
57c) behin eta berriz ez betetzea arau-hauste arintzat hartuko da.
57d) noizbait ez betetzea arau-hauste izugarri astuntzat hartuko da.
- 58 ZERTARA EZ DU OSAKIDETZA–EUSKAL OSASUN ZERBITZUA DERRIGORTZEN GARDENTASUNARI BURUZKOA LEGEAK?**
- 58a) Publiko egin beharreko informazioaren barnean organoen arduradunen organigrama eguneratua sartzera.
58b) Publiko egin beharreko informazioaren barnean bere eginkizunei buruzko informazioa sartzera.
58c) Gutxienez aurrekontuan nolabaiteko eragina duten administrazio-kudeaketako egintzei buruzko informazioa publiko egitera.
58d) Eguneroko eginkizunetan aplikagarri zaizkion Estatuko eta erkidegoko arau guzti-guztiak publiko egitera.
- 59 PAZIENTEAREN AUTONOMIA ETA INFORMAZIO ETA DOKUMENTAZIO KLINIKOAREN ARLOKO ESKUBIDEAK ETA BETEBEHARRAK ARAUTZEN DITUEN LEGE OINARRIZKOAREN ARABERA...**
- 59a) jarduera asistentzian esku hartzen duen profesional orok informazio eta dokumentazio klinikoaren eginbeharra bete behar du.
59b) pazienteak ez du eskubiderik aukera kliniko erabilgarri guztien artean nahi duena aukeratzeko, non eta ez duen prestakuntza sanitarioa.
59c) pazienteek bere osasunaren datuak beti eta edonola ezkutatzeko eskubidea dute, intimitate-
eskubidea dela eta.
59d) baimena hitzez eskuratuko da beti.

- 60 NOLA DERITZO PAZIENTE BATEN EGOERARI ETA BILAKAERA KLINIKOARI BURUZ PROZESU ASISTENTZIAL OSOAN BILDUTAKO DATU, BALORAZIO ETA INFORMAZIO GUZTIAK JASOTA DAUDEN AGIRI MULTZOARI?**
- 60a) Medikuaren alta-txosten.
60b) Dokumentazio kliniko.
60c) Historia kliniko.
60d) Aukera horietako bat ere ez da zuzena.
- 61 AUKERA HAUETATIK ZEIN EZ DAGO JASOTA PAZIENTEAREN AUTONOMIA ARAUTZEN DUEN LEGE OINARRIZKOAN?**
- 61a) Pazienteek eskubidea izango dute hasiera batean emandako baimena edozein unetan idatziz baliogabetzeko.
61b) Pazienteak berak libreki baimendu behar du bere osasunari loturiko jarduera oro.
61c) Pazienteak berak bere borondatez baimendu behar du bere osasunari loturiko jarduera oro.
61d) Salbuespenetan, baimena hitzekoa izan daiteke.
- 62 BAIMEN INFORMATUA IDATZIZKOA IZAN BEHAR DA...**
- 62a) beti.
62b) pazientea 18 urtetik beherakoa bada.
62c) erradiografiaren bat egin behar bada.
62d) pazientearen osasunean eragin negatiboren bat izan dezakeen prozeduraren bat egin behar bada.
- 63 ERREFERENTZIAKO ARAUDI APLIKAGARRIAREN ARABERA, ZEIN DA BIGARREN IRITZI MEDIKORAKO ESKUBIDEAREN HELBURUA?**
- 63a) Lehen diagnostikoarekin konparatzea.
63b) Lehen mailako osasungintza eskaintzea.
63c) Errore medikoak saihestea.
63d) Aukera horietako bat ere ez da zuzena.
- 64 DEKRETU ARAUTZAILEAREN ARABERA, BIGARREN IRITZI MEDIKORAKO ESKUBIDEA...**
- 64a) edozein prozesu medikotan bermatuta dago.
64b) hiltzeko arriskua dagoen prozesu oso larrietan bakarrik dago bermatuta.
64c) kirurgia motaren bat behar den prozesuetan bermatuta dago.
64d) pazientearen bizitza profesionalean kalte handia eragin dezaketen prozesuetan bermatuta dago.
- 65 ZER EPEREN BARNEAN EZARRI BEHARKO DU PAZIENTEA ETA ERABILTZAILEA ATENDITZEKO ZERBITZUAK BIGARREN IRITZI MEDIKORAKO HITZORDUA?**
- 65a) 30 egun baliodun.
65b) 20 egun natural.
65c) Ahal bezain laster.
65d) 10 egun baliodun.

- 66 LANEKO ARRISKUEN PREBENTZIOARI BURUZKO LEGEAREN ARABERA, ZER DA «LAN-ARRISKUA»?**
- 66a) Enpresako jarduera mota guztietan aurreikusitako jardueren multzoa, lanaren ondoriozko istripuak saihesteko.
- 66b) Lanean erabilitako edozein makina.
- 66c) Lanaren ondorioz langileak kalteren bat izateko posibilitatea.
- 66d) Aukeretako bat bera ere ez da zuzena.
- 67 ZER HELBURU DU LANEKO ARRISKUEN PREBENTZIOAREN ALORREKO POLITIKAK?**
- 67a) Lan-baldintzen hobekuntza sustatzea, segurtasunaren babes-mailari eusteko.
- 67b) Lan-baldintzen hobekuntza sustatzea, langileen osasunari eusteko.
- 67c) Lan-baldintzen hobekuntza sustatzea, estatuko segurtasun-estatistiken ratioak handitzeko.
- 67d) Lan-baldintzen hobekuntza sustatzea, langileen segurtasunaren eta osasunaren babes-maila areagotzeko.
- 68 AUKERA HAUETATIK ZEIN DA OKERRA?**
- 68a) Lan Arriskuen Prebentzioari buruzko Legea segurtasun zibileko operatiboei aplikatzen zaie hondamendi kasuetan.
- 68b) Lan Arriskuen Prebentzioari buruzko Legea kooperatiba-sozietateei aplikatzen zaie.
- 68c) Lan Arriskuen Prebentzioari buruzko Legea ez da aplikatuko familia-etxeko zerbitzuaren izaera berezia duten lan-harremanetan.
- 68d) Lan Arriskuen Prebentzioari buruzko Legea ez da inola ere aplikatuko espetxeetan.
- 69 OSAKIDETZA–EUSKAL OSASUN ZERBITZUAREN PREBENTZIOKO KARPETA GORRIAREN ARABERA, ZER DA «LAN-ISTRIPUA»?**
- 69a) Espero den gertakari bat, nahitaez osasun-kalteak eragiten dituena.
- 69b) Ezusteko eta nahitako gertakari bat, galera ekonomikoak eragiten dituena.
- 69c) Ezusteko eta nahi gabeko gertakari bat, osasun-kalteak eragiten dituena.
- 69d) Lantokian gertatutako edozein intzidentzia.
- 70 OSAKIDETZAREN PREBENTZIOKO KARPETA GORRIAREN ARABERA ETA *IN-ITINERE* ISTRIPUEI DAGOKIENEZ, ZEIN DA AUKERA OKERRA?**
- 70a) Ohikoaz bestelako lokomozio-baliabideetan izandako istripuak ere barnean hartzen ditu.
- 70b) Mota horretakotzat jotzeko, ibilbidea ez da norberaren borondatez eten behar.
- 70c) Ibilbidea normaltzat jo behar da.
- 70d) Bajarekin edo bajarik gabekoa izan daitezke.
- 71 OSAKIDETZAREN PREBENTZIOKO KARPETA GORRIAREN DEFINIZIOEN ARABERA, ZER ALDE DAGO LAN-ISTRIPUAREN ETA LAN-INTZIDENTEAREN ARTEAN?**
- 71a) Intzidentea espero den gertakari bat da, baina nahi gabe gertatua.
- 71b) Intzidentea kalte arinak besterik ez die eragiten pertsoneri.
- 71c) Intzidentea kalteak eragin ditzake ingurumenean.
- 71d) Intzidentean pertsonak ez dute kalterik izaten.

72 ZER EGIN BEHAR DA ISTRIPU BAT GERTATUZ GERO?

- 72a) Osakidetza–Euskal Osasun Zerbitzuko langileak nahitaez jakinaraziko dio Oinarrizko Prebentzio Unitateari.
- 72b) Osakidetza–Euskal Osasun Zerbitzuko langileak, istripuaren lekukoa bada, berehala jakinaraziko dio bere nagusiari.
- 72c) Mutualitateak baja eman badio langileari, mutualitateak berak jakinarazi behar dio erreferentziako Oinarrizko Prebentzio Unitateari.
- 72d) Osakidetza–Euskal Osasun Zerbitzuan diharduten azpikontratetako langileen kasuan, ez da beharrezkoa barneko jakinarazpen-parteen bidez deklaratzeari horien istripuak.

73 HAUETATIK ZEIN DA EUSKADIKO SISTEMA SANITARIOAN GAUZATZEN DIREN EKINTZA SANITARIOEN MULTZOA ERATU ETA INSPIRATZEN DUTEN PRINTZPIOETAKO BAT?

- 73a) Gehien behar duenari asistentzia ematearen printzipioa.
- 73b) Abangoardiako zerbitzuaren printzipioa.
- 73c) Efizientzia-printzipioa.
- 73d) Pazienteek bere osasunaren kudeaketan parte hartzearen printzipioa.

74 ZEIN KOLEKTIBO EZ DA AGERTZEN EUSKADIKO SISTEMA SANITARIOAN PERTSONEI DAGOZKIEN ESKUBIDEEI ETA BETEBEHARREI BURUZKO ADIERAZPENA ONARTZEN DUEN DEKRETUAK ZEHAZTUTAKO KOLEKTIBO AHULEN ZERRENDAN?

- 74a) Adingabeen kolektiboa.
- 74b) Nahasmendu mentala duten pertsonen kolektiboa.
- 74c) Emakumeen aurkako indarkeriaren biktimen kolektiboa.
- 74d) Pertsona transexualen kolektiboa.

75 PAZIENTEAREN ETA ERABILTZAILEAREN ARRETA ZERBITZUARI DAGOKIONEZ, AUKERA HAUETATIK ZEIN DA OKERRA?

- 75a) Pazientearen eta Erabiltzailearen Arreta Zerbitzuak ez daude behartuta pertsona adinez nagusien senideei Euskadiko sistema sanitarioan dagozkien eskubideen eta betebeharren gaineko informazioa inola ere ematera.
- 75b) Pazientearen eta Erabiltzailearen Arreta Zerbitzuek zentro sanitarioko zuzendariari jakinarazi behar diote erabiltzaileen eskubideen eta betebeharren ez-betetzeak gertatu ahal izan direla.
- 75c) Pazientearen eta Erabiltzailearen Arreta Zerbitzuak asistentzia-talde medikoekin elkarlanean arituko dira, erabiltzaileek baimen informatuko agiriak egoki betetzeko behar izan ditzaketan informazio osagarria eskaintzeko.
- 75d) Pazientearen eta Erabiltzailearen Arreta Zerbitzuek erabiltzaileek eta haien senideek aurkeztutako ekimenak eta iradokizunak izapidetu eta erantzun behar dituzte.

76 ADINGABEEK ESKUBIDEA DUTE...

- 76a) ebakuntza simple baterako baimena emateko, 12 urte baino gehiago badituzte.
- 76b) ebakuntza simple baterako baimena emateko, 14 urte baino gehiago badituzte.
- 76c) ebakuntza simple baterako baimena emateko, heldutasun askiko adingabeak badira.
- 76d) Aukera horietako bat ere ez da zuzena.

77 HAUETATIK ZEIN EZIN DAITEKE IZAN HERRITAR BATEN ORDEZKARI ETA HAREN BALIOAK ETA JARRAIBIDEAK INTERPRETATUKO DITUEN MEDIKUEN SOLASKIDE BALIOZKO?

- 77a) Bizi-helburuak eta balio pertsonalak adierazi dituen pertsonaren ezkontidea.
- 77b) Bizi-helburuak eta balio pertsonalak adierazi dituen pertsonaren semea edo alaba.
- 77c) Bizi-helburuak eta balio pertsonalak adierazi dituen pertsonaren erizaina.
- 77d) Bizi-helburuak eta balio pertsonalak adierazi dituen pertsonaren gurasoa.

78 AURRETIAZKO BORONDATEEN AGIRIAREN EGILEAREN IZATEZKO BIKOTEKIDEA EDO EZKONTIDEA IZENDATU BADA ORDEZKARI...

- 78a) ordezkari ez da amaituko bikotea banandu arren.
- 78b) ordezkari ez da amaituko dibortziatu arren, epaian bertan kontrakoa adierazten ez bada.
- 78c) ordezkari amaitu egingo da izatezko bikoteak bikote izateari uztean.
- 78d) ordezkari ez da inoiz amaituko.

79 ZEIN PRINTZIPIOK GIDATUKO DUTE AURRETIAZKO BORONDATEEN EUSKAL ERREGISTROAREN JARDUNA?

- 79a) Segurtasunak eta pribatutasunak.
- 79b) Segurtasunak eta interkonexioak.
- 79c) Konfidentzialtasunak eta interkonexioak.
- 79d) Efizientzia dokumentalak eta segurtasunak.

80 ZEIN DA ZUZENA?

- 80a) Aurretiazko Borondateen Euskal Erregistroan inskribatu den aurretiazko borondateen agiria nahitaez entregatu behar da egilearen helbideari dagokion zentro sanitarioan.
- 80b) Aurretiazko Borondateen Euskal Erregistroan inskribatu den aurretiazko borondateen agiria nahitaez entregatu behar da egilea atendituko duten zentro sanitarioan.
- 80c) Aurretiazko Borondateen Euskal Erregistroan inskribatu ez den aurretiazko borondateen agiria egilea atendituko duten zentro sanitarioan entregatu behar da.
- 80d) Aurretiazko Borondateen Euskal Erregistroan inskribatu den edo inskribatu ez den aurretiazko borondateen agiria ez da inon entregatu behar; bide telematikoaz transmititzen zaio Osakidetzari.

81 ZEIN DA OSASUN SAILAREN 2017-2020 ALDIRAKO 3. ILDO ESTRATEGIKOA?

- 81a) Sistema sanitarioaren jasangarritasuna eta modernizazioa.
- 81b) Osasunaren prebentzioa.
- 81c) Osasunaren sustapena.
- 81d) Zahartzea, kronikotasuna eta mendekotasuna.

82 ZEIN DA OSASUN SAILAREN 2017-2020 ALDIRAKO 1. ILDO ESTRATEGIKOA?

- 82a) Osasunaren prebentzioa.
- 82b) Osasunaren sustapena.
- 82c) Zahartzea, kronikotasuna eta mendekotasuna.
- 82d) Pertsonak ardatz nagusi gisa, eta osasun-arloko desberdintasunak.

- 83 ZEIN DA EUSKO JAURLARITZAKO OSASUN SAILAREN POLITIKAK GIDATZEN DITUEN AGIRIA?**
- 83a) 2017-2020 aldirako Osasun Plana.
83b) 2015-2020 aldirako Osasun Plana.
83c) 2012-2020 aldirako Osasun Plana.
83d) 2013-2020 aldirako Osasun Plana.
- 84 INDARREAN DAGOEN OSASUN-PLANAREN ARABERA, ZERK GIDATZEN DU TOKIKO EGITUREN GOBERNU ONA?**
- 84a) Asistentzia sanitarioaren efikaziak eta hobekuntzak.
84b) Asistentzia sanitarioaren efikaziak eta hobekuntzak eta tokiko biztanleen ikuspegiak.
84c) Efikaziak eta herritarren parte-hartzeak.
84d) Efizientziak, asistentzia sanitarioaren hobekuntzak eta tokiko biztanleen ikuspegiak.
- 85 HAUETATIK ZEIN EZ DA INDARREAN DAGOEN EUSKADIKO OSASUN-PLANAREN PRINTZPIO INSPIRATZAILEETAKO BAT?**
- 85a) Bikaintasuna.
85b) Ekitatea.
85c) Osasun-zerbitzuen kalitatea.
85d) Herritarren parte-hartzea.
- 86 EUSKADIKO TELEASISTENTZIA-ZERBITZUA...**
- 86a) Ez da aipatzen osasun-planean.
86b) Osasun Sailaren gizarte-zerbitzuen prestazioen katalogoaren barnean dago.
86c) Enplegu eta Gizarte Politiketako Sailaren gizarte-zerbitzuen prestazioen katalogoaren barnean dago.
86d) Zerbitzu sanitarioen prestazioen katalogoaren barnean dago.
- 87 HAUETATIK ZEIN BALIO DAGO JASOTA OSAKIDETZAREN 2017-2020 ALDIRAKO ERRONKA ETA PROIEKTU ESTRATEGIKOEN AGIRIAN?**
- 87a) Zerbitzu publiko izateko bokazioa eta zerbitzuen efizientzia.
87b) Zerbitzuen efizientzia eta humanismoa.
87c) Humanismoa eta profesionaltasuna.
87d) Erantzun bat ere ez da zuzena.
- 88 OSAKIDETZAK GOGOETA ESTRATEGIKOAN AINTZAT HARTUTAKO INTERES-TALDEEN ARTEAN...**
- 88a) Eliza ez da espresuki aipatzen.
88b) Arartekoa ez da espresuki aipatzen.
88c) Elkargo profesionalak ez dira espresuki aipatzen.
88d) Innobasque ez da espresuki aipatzen.

89 ZER ESAN NAHI DU POA (ACP) AKRONIMOAK?

- 89a) Pertsonarengan oinarritutako arreta.
- 89b) Programetan oinarritutako arreta.
- 89c) Pazientearen oinarritzko arreta.
- 89d) Pazienteengan oinarritutako arreta.

90 ZEIN ALDITARAKO EGIN ZEN OSAKIDETZAKO PAZIENTEAREN SEGURTASUNAREN LEHENENGO ESTRATEGIA?

- 90a) 2007-2010
- 90b) 2010-2013.
- 90c) 2012-2015.
- 90d) 2013-2016.

91 ZER DIRA PVPCIN-AK?

- 91a) Infekzio nagusi zentinelak prebenitzeko eta kontrolatzeko planak.
- 91b) Infekzio nosokomial zentralizatu prebenitzeko eta kontrolatzeko planak.
- 91c) Infekzio nosokomiala zaintzeko eta prebenitzeko kalitate-planak.
- 91d) Infekzio nosokomiala zaintzeko, prebenitzeko eta kontrolatzeko planak.

92 NORK HARTZEN DU PARTE ZERO BAKTERIEMIA PROIEKTUAN KATETER BASKULARREI LOTUTAKO INFEKZIOEN INTZIDENTZIARI BURUZKO ZUZENEKO DATUAK ESKAINIZ?

- 92a) Osakidetzak, bere osoan.
- 92b) Anbulatorioek.
- 92c) Zainketa intentsiboetako unitateek (ZIU).
- 92d) Medikuek eta pazienteek.

93 ARRETA SOZIOSANITARIOAREN LEHENTASUN ESTRATEGIKOAK...

- 93a) 2016-2018 aldirako dira.
- 93b) 2017-2020 aldirako dira.
- 93c) 2017-2021 aldirako dira.
- 93d) urtebeterako dira.

94 HAUETATIK ZEIN EZ DA EUSKADIKO BIZTANLEEN BEHAR SOZIOSANITARIOAK BETETZEKO IDENTIFIKATU DIREN LEHENTASUN ESTRATEGIKOETAKO BAT?

- 94a) Koordinazioaren egituraketa soziosanitaria.
- 94b) Baliabideen egituraketa soziosanitaria.
- 94c) Arretaren egituraketa soziosanitaria.
- 94d) Ikerketaren egituraketa soziosanitaria

95 AUKERATU ERANTZUN ZUZENA.

- 95a) 2018. urtearen amaierarako nahi da baliabide eta esku-hartze soziosanitarioen katalogoa izatea.
- 95b) 2018. urtearen amaierako nahi da finantzaketa soziosanitarioaren ereduari buruzko agiri teknikoa izatea.
- 95c) 2018. urtearen hasierarako egina behar luke emandako arretaren gaineko inpaktu soziosanitarioaren ebaluazio-txostenak.
- 95d) Historia soziosanitarioa 2017an ezarri zen.

96 EUSKADIN INDARREAN DAGOEN ARRETA SOZIOSANITARIOAREN XEDE-TALDEEN ARTEAN, HAUETATIK ZEIN EZ DIRA BERARIAZ AIPATZEN?

- 96a) Edozein gaixotasun kroniko duten pertsonak.
- 96b) Gaixotasun arraroak dituzten pertsonak.
- 96c) Beharizan bereziak dituzten haurrak.
- 96d) Desgaitasuna duten pertsonak.

97 ZEIN ALDITARAKO DA OSAKIDETZAN EUSKARAREN ERABILERA NORMALIZATZEKO BIGARREN PLANA?

- 97a) 2012-2018.
- 97b) 2010-2018.
- 97c) 2013-2015.
- 97d) 2013-2019.

98 OSAKIDETZAKO ZERBITZU-ERAKUNDEEK BEHAR DIREN NEURRIAK ABIARAZI BEHARKO DITUZTE, BATETIK, GAZTELANIA HUTSEAN DAUDEN ERROTULU ALDAKORRAK BI HIZKUNTZA OFIZIALETAN IDAZTEKO (BEHIN-BEHINEKO ERROTULUAK, PAPEREZKO ABISUAK ETA OHARRAK...), ETA, BESTETIK, LANGILEEI JAKINARAZTEKO ERROTULU MOTA HORIEK EGIN ETA JARTZEKO AINTZAT HARTU BEHARREKO IRIZPIDEAK. ZER EPE DUTE HORRETARAKO?

- 98a) Hiru hilabetekoa, Osakidetzan Euskararen Erabilera Normalizatzeko II. Planaren onarpenetik hasita.
- 98b) Sei hilabetekoa, Osakidetzan Euskararen Erabilera Normalizatzeko II. Planaren onarpenetik hasita.
- 98c) Bi urtekoa, Osakidetzan Euskararen Erabilera Normalizatzeko II. Planaren onarpenetik hasita.
- 98d) Urtebetekoa, Osakidetzan Euskararen Erabilera Normalizatzeko II. Planaren onarpenetik hasita.

99 NON EZ DA ZUZENEAN APLIKATUKO OSAKIDETZAN EUSKARAREN ERABILERA NORMALIZATZEKO BIGARREN PLANA?

- 99a) Donostia Ospitalean egoitza duen EHUren Erizaintza Fakultatean.
- 99b) Bastidako anbulatorioan.
- 99c) Gurutzetako Unibertsitate Ospitaleko ZIUn.
- 99d) Aurreko erantzunetako bat ere ez da zuzena.

100 OSAKIDETZAKO ZERBITZU-ERAKUNDEEK, EUSKARA-ZERBITZU KORPORATIBOAK GIDATUTA, GAZTELANIA HUTSEAN DAUDEN BARRUKO ETA KANPOKO ERROTULU FINKO GUZTIAK ZUZENDU BEHARKO DITUZTE, ETA DAGOZKIEN EUSKARAZKO TESTUAK TXERTATU. ZER EPE DUTE HORRETARAKO?

- 100a) Hiru hilabetekoa, Osakidetzan Euskararen Erabilera Normalizatzeko II. Planaren onarpenetik hasita.
- 100b) Sei hilabetekoa, Osakidetzan Euskararen Erabilera Normalizatzeko II. Planaren onarpenetik hasita.
- 100c) Bi urtekoa, Osakidetzan Euskararen Erabilera Normalizatzeko II. Planaren onarpenetik hasita.
- 100d) Urtebetekoa, Osakidetzan Euskararen Erabilera Normalizatzeko II. Planaren onarpenetik hasita.

ERRESERBAKO GALDERAK

101 NOIZKOA DA EUSKADIREN AUTONOMIA ESTATUTUA?

- 101a) 1979koa.
- 101b) 1978koa.
- 101c) 1978koa baino lehenagokoa.
- 101d) 1981ekoa.

102 ZERK EZ DIO EMATEN AMAIERA ADMINISTRAZIO-PROZEDURARI?

- 102a) Ebazpenak.
- 102b) Eskubideari uko egiteak.
- 102c) Iraungipen-adierazpenak.
- 102d) Eskuratzeko-preskripzioak.

103 ZENBATEKOA DA GORA JOTZEKO ERREKURTSOA JARTZEKO EPEA ADMINISTRAZIO-EGINTZA ADIERAZIEN AURREAN?

- 103a) Hamar egunekoa.
- 103b) Hogeita egunekoa.
- 103c) Hilabetekoa.
- 103d) Hamabost egunekoa.

104 BALDIN ETA DATU PERTSONALAK ZUZENTZEKO ESKUBIDEA GAUZATU BEHAR BADA, ZER EPETAN EGIN BEHARKO DA?

- 104a) Hiru egunetan.
- 104b) Urtebetean.
- 104c) Hiru hilabetetan.
- 104d) Hamar egunetan.

105 PLANTILLA FUNTZIONALAREN ALDAKETAK, EZ BADA KARTE BEREKIN ZERBITZU-ERAKUNDE BATEN EGITURAZKO PLANTILLAREN ALDAKETARIK...

- 105a) zerbitzu-erakundeko zuzendari gerentearen ebazpenaren bidez onartuko dira.
- 105b) Osakidetza ebazpen bidez onartuko dira.
- 105c) Osakidetza Zuzendaritza Kontseiluko presidentearen ebazpenaren bidez onartuko dira.
- 105d) Eusko Jaurlaritzako Osasun sailburuaren dekretu bidez onartuko dira.

106 INДАРREAN DAGOEN ARAUDIAREN ARABERA...

- 106a) bigarren iritzi medikoa eskatzen denean, proba diagnostikoak errepikatuko dira zalantzak argitzeko.
- 106b) pazientearen hurbilekoren batek bigarren iritzi medikoa eskatu nahi badu, pazientearen oniritzia beharko du beti.
- 106c) bigarren iritzi medikoa eskatzen denean, hori ez da oinarritu behar hasierako txostenetan.
- 106d) bigarren iritzi medikoa eskatzen denean, ahal dela, eskatzailearen etxetik hurbilen dagoen zentro sanitarioan egingo da.

107 SEKTORE PUBLIKOAREN ARAUBIDE JURIDIKOAREN LEGEAK EZARRITAKOAREN ARABERA, ZER PRINTZPIO JARRAITU BEHAR DIRA EGOITZA ELEKTRONIKO BAT EZARTZEKO?

- 107a) Gardentasuna eta publikotasun, besteak beste.
- 107b) Gardentasuna eta modernotasuna, besteak beste.
- 107c) Gardentasuna eta egiazkotasuna, besteak beste.
- 107d) Gardentasuna, efizientzia eta arrazoizkotasuna, besteak beste.

108 AUKERATU ERANTZUN OKERRA.

- 108a) Administrazio-zuzenbidearen arabera administrazio publikoaren egintza oro baliozkoa da betiko.
- 108b) Administrazio-egintzen efikazia geroratu egingo da egintza edukiak hala eskatzen badu.
- 108c) Administrazio-egintza bat agintzen duen organoak horren berri emango die interesdunei, haien eskubideei eta interesei eragiten dienean.
- 108d) Administrazio-egintzen jakinarazpenak bitarteko elektronikoz egingo dira, ahal dela.

109 ZEIN IZAN ZEN PAZIENTEAREN SEGURTASUNARI BURUZKO EKINTZA-ILDO (EI) KORPORATIBO BERRIA 2013-2016 ALDIAN?

- 109a) Gernu-kateterrari lotutako gernu-traktuko infekzioak murriztea (13. EI).
- 109b) Pazientearen segurtasunari buruzko prestakuntza (13. EI).
- 109c) Transfusio-segurtasuna (13. EI).
- 109d) Ez zen ekintza-ildo korporatibo berririk egon.

110 AUKERATU ERANTZUN ZUZENA.

- 110a) BBHAIP (PAINNE) da beharizan berrezleak dituzten haurren arreta integraturako prozesuaren akronimoa.
- 110b) BAE (AAC) da bitartekoen arretarako eremuen akronimoa.
- 110c) PEAZ (SAPU) da profesional erabiltzaileak atenditzeko zerbitzuaren akronimoa.
- 110d) AEOP (PROA) da antimikrobianoen erabilera optimizatzeko programaren akronimoa.

OSAKIDETZA

2018ko otsailaren 7ko 137/2018
Erabakiaren bidez, egindako
Oposaketa-Lehiaketarako deia
(EHAA 35 Zkia. 2018ko otsailaren
15ekoa)

Concurso-Oposición convocado por
Resolución 137/2018 de 7 de febrero
de 2018 (B.O.P.V. N° 35 de 15 de
febrero de 2018)

KATEGORIA:
ADMINISTRARIA

CATEGORÍA:
ADMINISTRATIVO

Proba eguna: **2018ko ekainaren 15a**
Fecha prueba: **15 de junio de 2018**

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

1 DE ACUERDO CON EL ESTATUTO DE AUTONOMÍA:

- 1a) La denominación oficial de la Comunidad Autónoma vasca es únicamente Euskadi.
- 1b) La denominación oficial de la Comunidad Autónoma vasca es Comunidad Autónoma Vasca.
- 1c) La denominación oficial de la Comunidad Autónoma vasca es País Vasco únicamente.
- 1d) La denominación oficial de la Comunidad Autónoma vasca es Euskadi o País Vasco.

2 SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA.

- 2a) El Parlamento Vasco se elegirá por un período de cuatro años.
- 2b) La circunscripción electoral para la elección del Parlamento Vasco es la Comunidad Autónoma.
- 2c) El Parlamento Vasco es inviolable.
- 2d) El Parlamento Vasco aprueba su propio presupuesto.

3 EL LEHENDAKARI:

- 3a) Es nombrado por el Rey.
- 3b) Puede no ser miembro del Parlamento Vasco.
- 3c) Designa a quienes van a ser los consejeros de su Gobierno pero no los puede cesar sin el visto bueno del Parlamento.
- 3d) Nunca podría ser detenido ni retenido.

4 LOS TERRITORIOS HISTÓRICOS CARECEN DE COMPETENCIA EXCLUSIVA EN MATERIA DE:

- 4a) Demarcaciones territoriales de ámbito supramunicipal que excedan los límites provinciales.
- 4b) Régimen Electoral Municipal.
- 4c) Régimen de los bienes municipales.
- 4d) Aprobación de sus propios presupuestos.

5 CUANDO EN UNA SOLICITUD, ESCRITO O COMUNICACIÓN FIGUREN VARIOS INTERESADOS LAS ACTUACIONES A QUE DEN LUGAR SE EFECTUARÁN:

- 5a) Únicamente con quien haya presentado la solicitud, escrito o comunicación.
- 5b) Con todos y cada uno de los interesados al mismo tiempo.
- 5c) Con quien establezca de oficio el órgano administrativo al que se haya dirigido o presentado el precitado escrito.
- 5d) Si no se ha señalado a nadie expresamente, con aquel que figure en primer término.

6 LAS PERSONAS FÍSICAS:

- 6a) No pueden elegir cómo se comunican con la Administración para el ejercicio de sus derechos.
- 6b) Se han de comunicar forzosamente con la Administración por medios electrónicos.
- 6c) Necesitan de abogado y procurador para comunicarse con la Administración.
- 6d) Podrán comunicarse con la Administración para el ejercicio de sus derechos por medios distintos a los electrónicos.

7 SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA.

- 7a) La lengua de los procedimientos tramitados por la Administración General del Estado será el castellano.
- 7b) Los interesados que se dirijan a los órganos de la Administración General del Estado sitos en alguna de las capitales vascas podrán utilizar el euskera.
- 7c) En los procedimientos tramitados por la Administración de la Comunidad Autónoma Vasca, el uso del euskera se ajustará a lo previsto en la legislación autonómica correspondiente.
- 7d) En los procedimientos tramitados por las Administraciones de las entidades locales vascas, el uso del euskera se ajustará a lo previsto en la legislación nacional de referencia.

8 LA COMPARECENCIA DE LAS PERSONAS ANTE LAS OFICINAS PÚBLICAS DE LA ADMINISTRACIÓN, YA SEA PRESENCIALMENTE O POR MEDIOS ELECTRÓNICOS:

- 8a) En ningún caso puede ser obligatoria.
- 8b) Solamente será obligatoria cuando así esté previsto por una norma reglamentaria.
- 8c) Solamente será obligatoria cuando así esté previsto por el funcionario correspondiente.
- 8d) Ninguna de las anteriores respuestas es correcta.

9 DE ACUERDO CON LA NORMATIVA ACTUALMENTE VIGENTE:

- 9a) Los procedimientos administrativos podrán iniciarse únicamente de oficio.
- 9b) Los procedimientos administrativos podrán iniciarse, si es el caso, a solicitud del interesado.
- 9c) Los procedimientos administrativos deben iniciarse *ipso facto*.
- 9d) Antes de iniciar un procedimiento administrativo, el órgano administrativo competente no puede abrir un período de actuaciones previas.

10 SE ACORDARÁN EN UN ÚNICO ACTO TODOS LOS TRÁMITES QUE POR SU NATURALEZA ADMITAN UN IMPULSO SIMULTÁNEO Y NO SEA OBLIGADO SU CUMPLIMIENTO SUCESIVO:

- 10a) De acuerdo con el principio de celeridad.
- 10b) De acuerdo con el principio de simplificación administrativa.
- 10c) De acuerdo con el principio de mínimo gasto.
- 10d) De acuerdo con el principio de eficacia.

11 LOS INTERESADOS:

- 11a) Podrán en cualquier momento del procedimiento anterior al trámite de audiencia, presentar alegaciones y aportar documentos.
- 11b) No podrán alegar defectos de tramitación.
- 11c) Podrán en cualquier momento del procedimiento anterior a la resolución final, presentar alegaciones.
- 11d) Ninguna de las anteriores opciones es conforme con la normativa actualmente vigente.

12 CUANDO UN PROCEDIMIENTO DE REVISIÓN SE HUBIERA INICIADO DE OFICIO:

- 12a) El transcurso del plazo de 3 meses desde su inicio sin dictarse resolución producirá la caducidad de tal procedimiento de revisión.
- 12b) El transcurso del plazo de 5 meses desde su inicio sin dictarse resolución producirá la caducidad de tal procedimiento de revisión.
- 12c) El transcurso del plazo de 6 meses desde su inicio sin dictarse resolución producirá la caducidad de tal procedimiento de revisión.
- 12d) El transcurso del plazo de 1 mes desde su inicio sin dictarse resolución producirá la caducidad de tal procedimiento de revisión.

13 CUANDO EL PROCEDIMIENTO DE REVISIÓN SE HUBIERA INICIADO A PETICIÓN DEL INTERESADO,:

- 13a) Sólo al pasar 8 meses sin dictarse resolución alguna, se podrá entender la revisión desestimada por silencio administrativo.
- 13b) Sólo al pasar 5 meses sin dictarse resolución alguna, se podrá entender la revisión desestimada por caducidad.
- 13c) Sólo al pasar 6 meses sin dictarse resolución alguna, se podrá entender la revisión desestimada por silencio administrativo.
- 13d) Sólo al pasar 3 meses sin dictarse resolución alguna, se podrá entender la revisión desestimada por silencio administrativo.

14 CONTRA LAS DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS DE CARÁCTER GENERAL:

- 14a) Cabe interponer recurso de alzada.
- 14b) Cabe interponer recurso de reposición.
- 14c) Cabe interponer recurso potestativo de reposición.
- 14d) No cabe interponer recurso en vía administrativa.

15 DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA ACTUALMENTE VIGENTE:

- 15a) La “sede electrónica” es el punto de acceso electrónico cuya titularidad corresponde a una Administración pública.
- 15b) Las “sedes electrónicas” son puntos virtuales de acceso electrónico cuya titularidad corresponde a una Administración pública.
- 15c) El “portal de internet” es el punto de acceso electrónico cuya titularidad corresponde a una Administración pública.
- 15d) El “portal de internet” dispone de sistemas que permiten el establecimiento de comunicaciones seguras siempre que sean necesarias.

16 LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS SIRVEN:

- 16a) Con objetividad a los intereses generales.
- 16b) Con seguridad a los intereses generales.
- 16c) Con eficiencia a los intereses generales.
- 16d) Con garantía a los intereses generales.

17 LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS QUE ESTABLEZCAN MEDIDAS QUE LIMITEN DERECHOS COLECTIVOS:

- 17a) Deberán aplicar el principio de menor lesividad.
- 17b) Deberán aplicar el principio de racionalidad.
- 17c) Deberán aplicar el principio de eficacia.
- 17d) Deberán aplicar el principio de proporcionalidad.

18 LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS ACTUALMENTE VIGENTE:

- 18a) Es una ley del Parlamento de Vitoria-Gasteiz.
- 18b) Es una ley europea de Bruselas.
- 18c) Es una ley orgánica de las Cortes Generales.
- 18d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

19 NO SERÁ DE APLICACIÓN LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS ACTUALMENTE VIGENTE, EN NINGÚN ASPECTO,:

- 19a) Para los ficheros regulados por la legislación de régimen electoral.
- 19b) Para los tratamientos de datos personales derivados del Registro Civil.
- 19c) Para los ficheros mantenidos por personas físicas en el ejercicio de actividades exclusivamente domésticas.
- 19d) Para los tratamientos de datos personales derivados del Registro Central de Penados y Rebeldes.

20 DE ACUERDO CON LO QUE ESTABLECE LA VIGENTE LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS, SEÑALE LA AFIRMACIÓN ERRÓNEA.

- 20a) La valoración sobre el comportamiento de los ciudadanos basada en un tratamiento de datos siempre va a tener valor probatorio.
- 20b) La persona afectada podrá impugnar los actos administrativos que impliquen una valoración de sus comportamientos cuyo único fundamento sea un tratamiento de datos de carácter personal que ofrezca una definición de su personalidad.
- 20c) El interesado tiene derecho a solicitar información de sus datos de carácter personal sometidos a tratamiento.
- 20d) El particular afectado podrá impugnar decisiones privadas que impliquen una valoración de su comportamiento cuyo único fundamento sea un tratamiento de datos de carácter personal que ofrezca una definición de sus características.

21 LA LEY 4/2005 PARA LA IGUALDAD DE MUJERES Y HOMBRES RECOGE AQUELLOS PRINCIPIOS GENERALES QUE SON LOS QUE ORIENTARÁN LA ACTUACIÓN DE LAS ADMINISTRACIONES EN ESE ÁMBITO, ENTRE LOS CUALES ENCONTRAREMOS:

- 21a) Los principios de colaboración y coordinación.
- 21b) El principio de acción diferenciada.
- 21c) El principio de mainstreaming.
- 21d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

22 SE ENTIENDE QUE EXISTE REPRESENTACIÓN EQUILIBRADA DE MUJERES Y HOMBRES EN LOS DIFERENTES ÓRGANOS ADMINISTRATIVOS PLURIPERSONALES:

- 22a) Cuando ambos sexos están representados al menos al 25 por ciento.
- 22b) Cuando ambos sexos están representados al menos al 30 por ciento.
- 22c) Cuando ambos sexos están representados al menos al 33 por ciento.
- 22d) Cuando ambos sexos están representados al menos al 40 por ciento.

23 EL ACOSO SEXISTA EN EL TRABAJO:

- 23a) Tiene consideración de discriminación inversa.
- 23b) Tiene consideración de discriminación directa.
- 23c) Tiene consideración de discriminación indirecta.
- 23d) Tiene consideración de discriminación onerosa.

24 ENTRE LOS FUNDAMENTOS DE ACTUACIÓN QUE REFLEJA EL ESTATUTO BÁSICO DEL EMPLEADO PÚBLICO ENCONTRAMOS:

- 24a) La colaboración entre el personal.
- 24b) La eficiencia en la planificación de los Recursos Humanos.
- 24c) La eficacia en la gestión de los Recursos Humanos.
- 24d) La seguridad en la prestación de los servicios generales.

25 ENTRE LOS FUNDAMENTOS DE ACTUACIÓN QUE REFLEJA EL ESTATUTO BÁSICO DEL EMPLEADO PÚBLICO NO ENCONTRAMOS:

- 25a) La jerarquía en la atribución de funciones y tareas.
- 25b) El servicio a los intereses generales.
- 25c) La excelencia en el trato.
- 25d) La transparencia.

26 SEGÚN EL ESTATUTO BÁSICO DEL EMPLEADO PÚBLICO, QUEDA EXCLUIDO DE LA CATEGORÍA DE EMPLEADOS PÚBLICOS:

- 26a) El personal laboral temporal.
- 26b) El personal laboral a tiempo parcial.
- 26c) El personal eventual.
- 26d) El personal subcontratado.

27 ENTRE LOS PRINCIPIOS INFORMADORES DEL SISTEMA SANITARIO DE EUSKADI ENCONTRAMOS:

- 27a) El principio de eficiencia.
- 27b) El principio de eficacia terapéutica.
- 27c) El principio de participación ciudadana.
- 27d) El principio de excelencia.

28 DE ACUERDO A LA LEY DE ORDENACIÓN SANITARIA DE EUSKADI, LAS ÁREAS DE SALUD:

- 28a) Serán delimitadas legislativamente de acuerdo con los medios personales y materiales.
- 28b) Serán delimitadas reglamentariamente de acuerdo con la situación socio-sanitaria.
- 28c) Serán delimitadas legislativamente de acuerdo con la situación de la población.
- 28d) Serán delimitadas reglamentariamente de acuerdo con los medios personales y materiales.

29 SEÑALE LA AFIRMACIÓN INCORRECTA.

- 29a) La planificación sanitaria tendrá como base principal de ordenación territorial la división de todo el territorio de la Comunidad Autónoma Vasca en áreas de salud.
- 29b) Las áreas de salud serán la ordenación territorial inferior en el sistema de salud de Euskadi.
- 29c) En cada área de salud se garantizará una adecuada ordenación de la atención primaria.
- 29d) La participación ciudadana en la formulación de los objetivos generales del sistema sanitario de Euskadi es un principio programático de organización y funcionamiento.

30 OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD:

- 30a) Posee naturaleza jurídica de ente público de Derecho privado.
- 30b) Posee naturaleza jurídica de ente privado de Derecho público.
- 30c) Posee naturaleza jurídica de ente institucional de Derecho público.
- 30d) Ninguna de las anteriores respuestas sirve para definir la naturaleza de Osakidetza–Servicio Vasco de Salud.

31 EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD, NO PODRÁ SUPERAR EL NÚMERO TOTAL DE:

- 31a) 3 miembros, sin incluir al presidente.
- 31b) 4 miembros, sin incluir al presidente.
- 31c) 10 miembros, presidente incluido.
- 31d) 6 miembros, presidente incluido.

32 LA PROVISIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS CON MEDIOS ADSCRITOS AL SERVICIO VASCO DE SALUD SE REALIZARÁ A TRAVÉS DE:

- 32a) Instituciones sanitarias del ente con personalidad jurídica propia y titularidad privada.
- 32b) Organizaciones que realizarán su actividad bajo el principio de dependencia económica.
- 32c) Organizaciones que realizarán su actividad bajo el principio de autonomía de gestión.
- 32d) La provisión de servicios sanitarios no puede realizarse con medios ya adscritos.

33 EL PRESIDENTE DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD:

- 33a) Será el Ministro del ramo.
- 33b) Será el Consejero del Gobierno Vasco del ramo.
- 33c) Será un profesional elegido por el propio Parlamento vasco.
- 33d) Será un profesional de la Sanidad elegido por la propia Osakidetza.

34 ¿QUIEN APRUEBA LAS PLANTILLAS DE PERSONAL DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD?

- 34a) El Presidente de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud.
- 34b) El Parlamento de Vitoria-Gasteiz.
- 34c) El Consejo de Gobierno vasco.
- 34d) El Consejo de Administración de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud.

35 EL RÉGIMEN RETRIBUTIVO DEL PERSONAL DIRECTIVO DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD SERÁ ESTABLECIDO:

- 35a) Por el Presidente del Ente.
- 35b) Por el Departamento del ramo.
- 35c) Por el Consejo de Administración del Ente.
- 35d) Por el Consejo de Gobierno Vasco.

36 CUANDO EL PERSONAL LABORAL FIJO AL SERVICIO DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD ACCEDA A UN PUESTO DIRECTIVO EN OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD:

- 36a) Se le reconocerá una excedencia forzosa.
- 36b) Se le reconocerá en situación de servicios especiales.
- 36c) Se le reconocerá en comisión de servicios.
- 36d) Tal situación no es posible legalmente.

37 EL DOMICILIO DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD:

- 37a) Será el que tenga como sede oficial el Departamento de Sanidad.
- 37b) Será el que determine el Departamento de Sanidad.
- 37c) Será el del Hospital de Cruces.
- 37d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

38 DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LOS ESTATUTOS SOCIALES DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD:

- 38a) Las organizaciones de servicios de Osakidetza que se constituyan en el ente carecerán en todo caso de personalidad jurídica propia.
- 38b) Las organizaciones de servicios de Osakidetza las crea el Consejo rector de Osakidetza.
- 38c) Las organizaciones de servicios de Osakidetza tienen todas personalidad jurídica propia.
- 38d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

39 CORRESPONDE AL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD:

- 39a) Proponer los criterios y líneas generales de actuación de Osakidetza.
- 39b) Proponer el Plan Director General de Osakidetza.
- 39c) Separar al Director General de Osakidetza.
- 39d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

- 40 EL PERSONAL DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD EN ACTIVO TENDRÁ DERECHO A LA CONCESIÓN DE ANTICIPOS ORDINARIOS SIN INTERÉS FIJO DE HASTA:**
- 40a) El 50 por ciento de su salario líquido mensual, más la parte proporcional devengada de la paga extraordinaria.
 - 40b) El 75 por ciento de su salario líquido mensual, más la parte proporcional devengada de la paga extraordinaria.
 - 40c) El 100 por ciento de su salario líquido mensual, más la parte proporcional devengada de la paga extraordinaria
 - 40d) El 200 por ciento de su salario líquido mensual, más la parte proporcional devengada de la paga extraordinaria
- 41 LA NORMATIVA REGULADORA DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO DEL PERSONAL DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD ESTABLECE QUE:**
- 41a) Se denegarán excedencias voluntarias a beneficiarios de adelantos de nóminas en tanto no hayan sido reintegrados en su totalidad.
 - 41b) Las solicitudes de adelantos de nóminas deberán dirigirse al superior jerárquico del empleado.
 - 41c) Las solicitudes de adelantos de nóminas no existen formalmente ya desde el 2011.
 - 41d) Las solicitudes de adelantos de nóminas solo pueden solicitarse transcurridos cinco años entre una y otra.
- 42 DE ACUERDO CON LA NORMATIVA REGULADORA DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO DEL PERSONAL DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD:**
- 42a) Siempre que la duración de una jornada exceda de 3 horas continuadas existirá un período de descanso durante la misma de duración equivalente a 30 minutos.
 - 42b) Siempre que la duración de una jornada exceda de 6 horas continuadas existirá un período de descanso durante la misma de duración equivalente a 30 minutos.
 - 42c) Siempre que la duración de una jornada exceda de 6 horas continuadas existirá un período de descanso durante la misma de duración equivalente a 15 minutos.
 - 42d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.
- 43 A EFECTOS DEL DECRETO 67/2003 DE NORMALIZACIÓN DEL USO DEL EUSKERA EN OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD,:**
- 43a) Se establecen 2 ámbitos para el desarrollo del proceso de normalización del uso del euskera: atención primaria y atención especializada.
 - 43b) Se establecen 2 ámbitos para el desarrollo del proceso de normalización del uso del euskera: atención sanitaria de primera instancia y atención especializada.
 - 43c) Se establecen 2 ámbitos para el desarrollo del proceso de normalización del uso del euskera: atención sanitaria y servicios generales.
 - 43d) Se establecen varios ámbitos para el desarrollo del proceso de normalización del uso del euskera: atención primaria, atención especializada y servicios generales.
- 44 EL PLAN DE EUSKERA DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD ES APROBADO POR:**
- 44a) La Viceconsejería de Política Lingüística.
 - 44b) El Consejero del ramo.
 - 44c) El Consejo de Administración de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud.
 - 44d) El Director de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud.

- 45 EL CÁLCULO DEL PORCENTAJE DE EUSKALDUNES DE LAS POBLACIONES ATENDIDAS POR LOS CENTROS DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD SE EFECTUARÁ:**
- 45a) Al inicio del correspondiente Plan de Normalización del uso del Euskera.
 - 45b) Cada año.
 - 45c) Cada tres años.
 - 45d) Continuadamente.
- 46 LA ORDENACIÓN DEL RÉGIMEN DEL PERSONAL ESTATUTARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD SE RIGE:**
- 46a) Por el principio de eficacia en el servicio.
 - 46b) Por el principio de colaboración intradepartamental.
 - 46c) Por el principio de transparencia en la gestión.
 - 46d) Por el principio de seguridad.
- 47 SEGÚN EL ESTATUTO MARCO DEL PERSONAL ESTATUTARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD, EL PERSONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL SE DIVIDE EN:**
- 47a) Técnicos básicos y técnicos cualificados.
 - 47b) Técnicos, técnicos medios y técnicos superiores.
 - 47c) Técnicos medios y técnicos superiores.
 - 47d) Técnicos superiores y técnicos.
- 48 SEGÚN REZA EL ESTATUTO MARCO DEL PERSONAL ESTATUTARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD, LA JUBILACIÓN:**
- 48a) Puede ser optativa.
 - 48b) Debe ser voluntaria siempre.
 - 48c) Puede ser forzosa o voluntaria.
 - 48d) Puede ser forzosa, voluntaria o judicial.
- 49 ES INCORRECTO CONSIDERAR QUE LA PROVISIÓN DE PLAZAS DEL PERSONAL ESTATUTARIO SE REGIRÁ POR EL PRINCIPIO DE:**
- 49a) Igualdad.
 - 49b) Razonabilidad.
 - 49c) Mérito.
 - 49d) Movilidad del personal en el conjunto del Sistema Nacional de Salud.
- 50 CADA PUESTO FUNCIONAL LLEVARÁ APAREJADO EL CORRESPONDIENTE:**
- 50a) Perfil de titulación.
 - 50b) Perfil de experiencia.
 - 50c) Perfil de desempeño.
 - 50d) Perfil profesional.

51 LAS PLANTILLAS FUNCIONALES:

- 51a) Son aprobadas por el Consejo Rector de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud.
- 51b) Son aprobadas mediante Decreto 186/2005 de Puestos Funcionales del Ente Osakidetza.
- 51c) Son el número total de efectivos por puesto funcional existentes en una organización de servicios.
- 51d) Ninguna de las opciones anteriores es correcta.

52 LOS EFECTIVOS INCLUIDOS EN LAS PLANTILLAS FUNCIONALES:

- 52a) Podrán ser objeto de modificación mediante traslado pero no amortización.
- 52b) Podrán ser objeto de modificación mediante traslado pero no creación de nuevos efectivos.
- 52c) No podrán ser objeto de traslado pero sí de amortización.
- 52d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

53 EL DECRETO 38/2012, DE 13 DE MARZO, SOBRE HISTORIA CLÍNICA Y DERECHOS Y OBLIGACIONES DE PACIENTES Y PROFESIONALES DE LA SALUD EN MATERIA DE DOCUMENTACIÓN CLÍNICA:

- 53a) Es de aplicación sólo a Osakidetza-Servicio Vasco de Salud.
- 53b) Es de aplicación sólo a la asistencia pública.
- 53c) Es de aplicación sólo a la asistencia pública especializada.
- 53d) Es de aplicación en la actividad privada sanitaria que se lleve a cabo de forma individual.

54 ESTABLECE LA NORMA REGULADORA SOBRE HISTORIA CLÍNICA:

- 54a) Que no se hagan anotaciones subjetivas en la Historia Clínica.
- 54b) Que las informaciones incorporadas en la Historia Clínica sean firmadas y fechadas, si así lo pidiera el paciente – usuario.
- 54c) Que la cumplimentación de la Historia Clínica relacionada con la asistencia del paciente es un derecho de los profesionales sanitarios en el ejercicio de su función.
- 54d) Que toda información que se incorpore en el tipo documental sea veraz.

55 NO PODRÁ ACCEDERSE A LA HISTORIA CLÍNICA DE UN PACIENTE DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD CUANDO SEA PARA FINES DE:

- 55a) Investigación y docencia.
- 55b) Estadística y de gastos (marketing y publicidad).
- 55c) Índole judicial.
- 55d) Programación del Servicio Vasco de Salud.

56 LA LEY 19/2013, DE 9 DE DICIEMBRE, DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y BUEN GOBIERNO:

- 56a) No se aplica a los partidos políticos.
- 56b) No se aplica a los sindicatos.
- 56c) Se aplica a las entidades privadas cuyo total de ingresos anuales tenga carácter de ayuda o subvención pública, siempre que alcance una cantidad de al menos 1000 euros.
- 56d) Se aplica a las organizaciones empresariales.

- 57 EN RELACIÓN CON LAS OBLIGACIONES DE PUBLICIDAD ACTIVA RECOGIDAS EN LA LEY DE TRANSPARENCIA, ES CIERTO QUE:**
- 57a) El incumplimiento puntual de las obligaciones de publicidad activa recogidas en el Capítulo II tendrá la consideración de infracción muy grave.
 - 57b) El incumplimiento reiterado de las obligaciones de publicidad activa recogidas en el Capítulo II tendrá la consideración de infracción grave.
 - 57c) El incumplimiento reiterado de las obligaciones de publicidad activa recogidas en el Capítulo II tendrá la consideración de infracción leve.
 - 57d) El incumplimiento puntual de las obligaciones de publicidad activa recogidas en el Capítulo II tendrá la consideración de infracción gravísima.
- 58 LA LEY DE TRANSPARENCIA NO EXIGE QUE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD TENGA QUE:**
- 58a) Incluir dentro de la información que han de hacer pública un organigrama actualizado de los responsables de sus órganos.
 - 58b) Incluir dentro de la información que han de hacer pública información relativa a las funciones que realiza.
 - 58c) Hacer pública, como mínimo, la información relativa a los actos de gestión administrativa con cierta repercusión presupuestaria.
 - 58d) Hacer públicas todas y cada una de las normas nacionales y autonómicas que le son de aplicación en sus quehaceres habituales.
- 59 CONFORME A LA LEY BÁSICA REGULADORA DE LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE Y DERECHOS Y OBLIGACIONES EN MATERIA DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CLÍNICA,:**
- 59a) Todo profesional que intervenga en la actividad asistencial está obligado a cumplir con el deber de información y de documentación clínica.
 - 59b) El paciente no tiene derecho a decidir libremente entre todas las opciones clínicas disponibles, salvo que tenga formación sanitaria.
 - 59c) Los pacientes tienen derecho siempre y en todo caso a ocultar datos de su salud en virtud del derecho a la intimidad.
 - 59d) El consentimiento se obtendrá siempre oralmente.
- 60 AL CONJUNTO DE DOCUMENTOS QUE CONTIENEN LOS DATOS, VALORACIONES E INFORMACIONES DE CUALQUIER ÍNDOLE SOBRE LA SITUACIÓN Y LA EVOLUCIÓN CLÍNICA DE UN PACIENTE A LO LARGO DEL PROCESO ASISTENCIAL SE LE DENOMINA:**
- 60a) Informe de alta médica.
 - 60b) Documentación clínica.
 - 60c) Historia clínica.
 - 60d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

61 EN LA LEY BÁSICA REGULADORA DE LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE NO APARECE RECOGIDO QUE:

- 61a) Los pacientes tengan derecho a revocar libremente por escrito el consentimiento inicialmente dado en cualquier momento.
- 61b) Toda actuación en el ámbito de la salud de un paciente necesite el consentimiento libre del afectado.
- 61c) Toda actuación en el ámbito de la salud de un paciente necesite el consentimiento voluntario del afectado.
- 61d) El consentimiento sea verbal con carácter excepcional.

62 EL CONSENTIMIENTO INFORMADO HA DE SER POR ESCRITO:

- 62a) Siempre.
- 62b) Cuando el paciente tenga menos de 18 años.
- 62c) Cuando se trate de realizar una radiografía.
- 62d) Cuando trate de un procedimiento con una previsible repercusión negativa sobre la salud del paciente.

63 DE ACUERDO CON LA NORMATIVA DE REFERENCIA APLICABLE, LA FINALIDAD DEL DERECHO A LA SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA:

- 63a) Es contrastar un primer diagnóstico.
- 63b) Es ofrecer una sanidad de primer nivel.
- 63c) Es evitar errores médicos.
- 63d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

64 EL DECRETO REGULADOR DEL DERECHO A LA SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA ESTABLECE QUE:

- 64a) Se garantiza absolutamente en cualquier tipo de proceso de naturaleza médica.
- 64b) Se garantiza únicamente en procesos de tipo gravísimo siempre que implique riesgo de muerte.
- 64c) Se garantiza en procesos que impliquen alguna cirugía.
- 64d) Se garantiza en procesos que puedan suponer un menoscabo importante para la vida profesional del paciente.

65 ¿EN QUÉ PLAZO SE CONCERTARÁ LA CITA QUE ATENDERÁ LA PETICIÓN DE SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA POR PARTE DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DEL PACIENTE – USUARIO?

- 65a) En 30 días hábiles.
- 65b) En 20 días naturales.
- 65c) En cuanto sea posible.
- 65d) En 10 días hábiles.

66 LA LEY DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DEFINE COMO «RIESGO LABORAL»:

- 66a) El conjunto de actividades previstas en todas las clases de actividad de la empresa con el fin de evitar accidentes derivados del trabajo.
- 66b) Cualquier máquina utilizada en el trabajo.
- 66c) La posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo.
- 66d) Ninguna opción es correcta.

67 LA POLÍTICA EN MATERIA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES TENDRÁ POR OBJETO:

- 67a) La promoción de la mejora de las condiciones de trabajo dirigida a mantener el nivel de protección de la seguridad.
- 67b) La promoción de la mejora de las condiciones de trabajo dirigida a mantener la salud de los trabajadores en el trabajo.
- 67c) La promoción de la mejora de las condiciones de trabajo dirigida a incrementar las ratios estadísticas de seguridad a nivel nacional.
- 67d) La promoción de la mejora de las condiciones de trabajo dirigida a elevar el nivel de protección de seguridad y salud de los trabajadores.

68 SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA.

- 68a) La Ley de Prevención de Riesgos Laborales se aplica a los operativos de Seguridad civil en casos de catástrofe.
- 68b) La Ley de Prevención de Riesgos Laborales se aplica a las sociedades cooperativas.
- 68c) La Ley de Prevención de Riesgos Laborales no se aplica a la relación laboral de carácter especial del hogar familiar.
- 68d) La Ley de Prevención de Riesgos Laborales no se aplica en ningún caso en los establecimientos penitenciarios.

69 “ACCIDENTE DE TRABAJO” ES DEFINIDO EN LA CARPETA ROJA DE PREVENCIÓN DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD:

- 69a) Como un suceso esperado que da forzosamente lugar a pérdidas de la salud.
- 69b) Como un suceso inesperado y querido que da lugar a pérdidas económicas.
- 69c) Como un suceso no esperado ni deseado que da lugar a pérdidas de la salud.
- 69d) Como cualquier incidente en el lugar de trabajo.

70 SEGÚN LA CARPETA ROJA DE PREVENCIÓN DE OSAKIDETZA Y EN RELACIÓN CON LOS ACCIDENTES *IN-ITINERE*, SEÑALE LA OPCIÓN INCORRECTA.

- 70a) También incluyen los acaecidos cuando se acude en un medio de locomoción distinto al habitual.
- 70b) Para ser reconocidos exigen que el recorrido del trayecto no se haya interrumpido voluntariamente.
- 70c) Exigen que el trayecto sea considerado normal.
- 70d) Puede ser con o sin baja.

71 LA DIFERENCIA ENTRE ACCIDENTE E INCIDENTE DE TRABAJO, SEGÚN SE DEFINEN EN LA CARPETA ROJA DE PREVENCIÓN, ES:

- 71a) Que el incidente es un suceso esperado pero no deseado.
- 71b) Que el incidente no ocasiona más que daños leves a las personas.
- 71c) Que el incidente puede ocasionar daños al medio ambiente.
- 71d) Que el incidente no conlleva lesiones a las personas.

72 FRENTE A UN ACCIDENTE:

- 72a) El trabajador de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud debe forzosamente informar a la Unidad Básica de Prevención.
- 72b) El trabajador de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud, si es testigo del mismo, debería informar inmediatamente a su responsable inmediato.
- 72c) Si la Mutua da la baja médica al trabajador, la Mutua debe comunicarlo por sí misma a la Unidad Básica de Prevención de referencia.
- 72d) Los trabajadores de subcontratas que presten sus servicios en Osakidetza-Servicio Vasco de Salud no es necesario que sean declarados mediante los partes internos de notificación.

73 ENTRE LOS PRINCIPIOS QUE INFORMAN E INSPIRAN EL CONJUNTO DE ACCIONES DE CARÁCTER SANITARIO QUE SE DESARROLLEN EN EL SISTEMA SANITARIO DE EUSKADI:

- 73a) Está el principio de asistencia al más débil.
- 73b) Encontramos el principio de un servicio de vanguardia.
- 73c) Está el principio de eficiencia.
- 73d) Encontramos el principio de participación de los pacientes en la gestión de su salud.

74 ¿QUÉ COLECTIVO NO APARECE INCLUIDO EN EL LISTADO DE COLECTIVOS VULNERABLES QUE RECOGE EL DECRETO QUE APRUEBA LA DECLARACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES DE LAS PERSONAS EN EL SISTEMA SANITARIO DE EUSKADI?

- 74a) El de los menores de edad.
- 74b) El de las personas con trastorno mental.
- 74c) El de las víctimas de la violencia contra las mujeres.
- 74d) El de los transexuales.

75 SEÑALE LA AFIRMACIÓN INCORRECTA. LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN AL PACIENTE Y PERSONAS USUARIAS:

- 75a) No están obligados a informar a los familiares de las personas mayores de edad en ningún caso de los derechos y deberes en relación con el sistema sanitario de Euskadi.
- 75b) Tienen que comunicar al Director del centro sanitario la posible comisión de hechos que supongan el incumplimiento de los derechos y deberes de las personas.
- 75c) Deben colaborar con los equipos asistenciales en la información complementaria que puedan necesitar las personas usuarias para la correcta cumplimentación de los documentos de consentimiento informado.
- 75d) Tienen el deber de tramitar y responder las iniciativas y sugerencias que se formulen por los usuarios y sus familiares.

76 LOS MENORES TIENEN DERECHO:

- 76a) A dar su consentimiento para una intervención simple cuando se trate de mayores de 12 años.
- 76b) A dar su consentimiento para una intervención simple cuando se trate de mayores de 14 años.
- 76c) A dar su consentimiento para una intervención simple cuando se trate de menores suficientemente maduros.
- 76d) Ninguna de las opciones es correcta.

- 77 ¿QUIÉN NO PUEDE SER REPRESENTANTE DE UN CIUDADANO COMO INTERLOCUTOR VÁLIDO ANTE LOS MÉDICOS PARA INTERPRETAR SUS VALORES E INSTRUCCIONES?**
- 77a) El cónyuge de la persona que haya manifestado sus objetivos vitales y valores personales.
77b) El hijo de la persona que haya manifestado sus objetivos vitales y valores personales.
77c) La enfermera de la persona que haya manifestado sus objetivos vitales y valores personales.
77d) El padre de la persona que haya manifestado sus objetivos vitales y valores.
- 78 EL NOMBRAMIENTO DE REPRESENTANTE QUE HAYA RECAÍDO EN FAVOR DE LA PAREJA DE HECHO O CÓNYUGE DE LA PERSONA OTORGANTE DEL DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS:**
- 78a) No se extingue por separación.
78b) No se extingue con el divorcio salvo que se haya hecho constar en la propia sentencia.
78c) Se extingue a partir de la extinción de la pareja de hecho.
78d) Nunca se extingue.
- 79 EL REGISTRO VASCO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS FUNCIONARÁ CON ARREGLO A LOS PRINCIPIOS DE:**
- 79a) Seguridad y privacidad.
79b) Seguridad e interconexión.
79c) Confidencialidad e interconexión.
79d) Eficiencia documental y seguridad.
- 80 ES CORRECTO ENTENDER QUE:**
- 80a) El documento de voluntades anticipadas, inscrito en el Registro Vasco de Voluntades Anticipadas, debe entregarse obligatoriamente en el centro sanitario correspondiente al domicilio del otorgante.
80b) El documento de voluntades anticipadas, inscrito en el Registro Vasco de Voluntades Anticipadas, debe entregarse obligatoriamente en el centro sanitario donde el otorgante vaya a ser atendido de sus dolencias.
80c) El documento de voluntades anticipadas, no inscrito en el Registro Vasco de Voluntades Anticipadas, debe entregarse en el centro sanitario donde el otorgante sea atendido.
80d) El documento de voluntades anticipadas, esté o no inscrito en el Registro Vasco de Voluntades Anticipadas, no ha de entregarse en ningún sitio; se transmite telemáticamente a Osakidetza.
- 81 LA DENOMINADA LÍNEA ESTRATÉGICA 3 DEL DEPARTAMENTO DE SALUD PARA EL PERÍODO 2017-2020 ES LA RELATIVA A:**
- 81a) Sostenibilidad y Modernización del Sistema Sanitario.
81b) Prevención de la Salud.
81c) Promoción de la Salud.
81d) Envejecimiento, cronicidad y dependencia.

- 82 LA DENOMINADA LÍNEA ESTRATÉGICA 1 DEL DEPARTAMENTO DE SALUD PARA EL PERÍODO 2017-2020 ES LA RELATIVA A:**
- 82a) Prevención de la Salud.
 - 82b) Promoción de la Salud.
 - 82c) Envejecimiento, cronicidad y dependencia.
 - 82d) Personas como Eje central y Desigualdades en salud.
- 83 ¿CUÁL ES EL DOCUMENTO GUÍA PARA EL DESARROLLO DE LAS POLÍTICAS DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL GOBIERNO VASCO?**
- 83a) El Plan de Salud 2017-2020.
 - 83b) El Plan de Salud 2015-2020.
 - 83c) El Plan de Salud 2012-2020.
 - 83d) El Plan de Salud 2013-2020.
- 84 EL BUEN GOBIERNO EN LAS ESTRUCTURAS LOCALES DE SALUD, DE ACUERDO CON EL PLAN DE SALUD VIGENTE, SE RIGE POR:**
- 84a) La eficacia y la mejora de la asistencia sanitaria.
 - 84b) La eficacia y la mejora de la asistencia sanitaria y la visión poblacional en el ámbito local.
 - 84c) La eficacia y la participación ciudadana.
 - 84d) La eficiencia, la mejora de la asistencia sanitaria y la visión poblacional en el ámbito local.
- 85 ¿QUÉ PRINCIPIO NO APARECE ENTRE LOS PRINCIPIOS INSPIRADORES DEL PLAN DE SALUD DE EUSKADI ACTUALMENTE VIGENTE?**
- 85a) Excelencia.
 - 85b) Equidad.
 - 85c) Calidad de los servicios de salud.
 - 85d) Participación de la ciudadanía.
- 86 EL SERVICIO DE TELEASISTENCIA DE EUSKADI:**
- 86a) No es mencionado en el Plan de Salud.
 - 86b) Está incluido en el catálogo de prestaciones de servicios sociales del Departamento de Sanidad.
 - 86c) Está incluido en el catálogo de prestaciones de servicios sociales del Departamento de Empleo y Políticas Sociales.
 - 86d) Está incluido en el catálogo de prestaciones de servicios sanitarios.
- 87 ENTRE LOS VALORES DE OSAKIDETZA QUE SE RECOGEN EN EL DOCUMENTO RETOS Y PROYECTOS ESTRATÉGICOS DE OSAKIDETZA 2017-2020 ENCONTRAMOS:**
- 87a) Los de vocación de servicio público y eficiencia en los servicios.
 - 87b) Eficiencia en los servicios y humanismo.
 - 87c) Humanismo y Profesionalidad.
 - 87d) Ninguna de las respuestas es correcta.

88 ENTRE LOS GRUPOS DE INTERÉS DE OSAKIDETZA CONSIDERADOS EN LA REFLEXIÓN ESTRATÉGICA:

- 88a) No figura expresamente la Iglesia.
- 88b) No figura expresamente el Ararteko.
- 88c) No figuran expresamente los Colegios profesionales.
- 88d) No figura expresamente Innobasque.

89 ACP ES EL ACRÓNIMO DE:

- 89a) Atención centrada en la Persona.
- 89b) Atención centralizada en Programas.
- 89c) Atención central para el Paciente.
- 89d) Atención centrada en los Pacientes.

90 LA PRIMERA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN OSAKIDETZA SE ELABORÓ PARA EL PERÍODO:

- 90a) 2007-2010
- 90b) 2010-2013.
- 90c) 2012-2015.
- 90d) 2013-2016.

91 ¿QUÉ SON LOS PVPCIN?

- 91a) Son los Planes de Vigilancia Preventiva y Central de las Infecciones no Principales.
- 91b) Son los Planes de Vigilancia Precautoria y Centralizada de las Infecciones Nosocomiales.
- 91c) Son los Planes Vitales de Prevención y Cura de las Infecciones Nosocomiales.
- 91d) Son los Planes de Vigilancia, Prevención y Control de la Infección Nosocomial.

92 ¿QUIÉNES PARTICIPAN EN EL PROYECTO “BACTERIEMIA ZERO”, APORTANDO DATOS DIRECTOS SOBRE LA INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTERES VASCULARES?

- 92a) Osakidetza en general.
- 92b) Los ambulatorios.
- 92c) Las Unidades de Cuidados Intensivos (UCIs).
- 92d) Los médicos y pacientes individualmente.

93 LAS PRIORIDADES ESTRATÉGICAS EN ATENCIÓN SOCIOSANITARIA:

- 93a) Son para el período 2016-2018.
- 93b) Son para el período 2017-2020.
- 93c) Son para el período 2017-2021.
- 93d) Son anuales.

- 94 ENTRE LAS PRIORIDADES ESTRATÉGICAS QUE SE HAN IDENTIFICADO PARA DAR RESPUESTA A LAS NECESIDADES SOCIO SANITARIAS DE LA POBLACIÓN DE EUSKADI NO FIGURA:**
- 94a) La estructuración socio sanitaria de la coordinación.
 - 94b) La estructuración socio sanitaria de los recursos.
 - 94c) La estructuración socio sanitaria de la atención.
 - 94d) La estructuración socio sanitaria de la investigación.
- 95 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.**
- 95a) Para finales de 2018 se quiere contar con un Catálogo de Recursos e Intervenciones socio sanitarias.
 - 95b) Para finales de 2018 se quiere contar con un Documento técnico sobre el Modelo de financiación socio sanitaria.
 - 95c) Para comienzos del año 2018 debería estar ya finalizado el Informe de Evaluación del Impacto Socio sanitario sobre la atención prestada.
 - 95d) La Historia socio sanitaria se implantó ya en 2017.
- 96 ¿QUIÉNES NO QUEDAN ENGLOBADOS DE MANERA ESPECÍFICA DENTRO DE LOS COLECTIVOS DIANA DE LA ATENCIÓN SOCIO SANITARIA VIGENTE EN EUSKADI?**
- 96a) Personas que sufran todo tipo de enfermedad crónica.
 - 96b) Personas que sufran enfermedades raras.
 - 96c) Niños con necesidades especiales.
 - 96d) Personas con discapacidad.
- 97 ¿CUÁL ES EL ÁMBITO TEMPORAL DEL SEGUNDO PLAN NORMALIZACIÓN DEL EUSKERA EN OSAKIDETZA?**
- 97a) 2012-2018.
 - 97b) 2010-2018.
 - 97c) 2013-2015.
 - 97d) 2013-2019.
- 98 LAS ORGANIZACIONES DE SERVICIOS DE OSAKIDETZA DEBERÁN PONER EN FUNCIONAMIENTO LAS MEDIDAS NECESARIAS DIRIGIDAS TANTO A REDACTAR EN LAS DOS LENGUAS OFICIALES AQUELLOS RÓTULOS VARIABLES QUE ESTÉN EXCLUSIVAMENTE EN CASTELLANO (RÓTULOS PROVISIONALES, AVISOS Y NOTAS EN PAPEL...), COMO A COMUNICAR A LA PLANTILLA LOS CRITERIOS A SEGUIR EN CUANTO A LA ELABORACIÓN Y COLOCACIÓN DE ESE TIPO DE RÓTULOS:**
- 98a) Durante los tres primeros meses inmediatamente posteriores a la aprobación del Segundo Plan de Normalización del Euskera en Osakidetza.
 - 98b) Durante los seis primeros meses inmediatamente posteriores a la aprobación del Segundo Plan de Normalización del Euskera en Osakidetza.
 - 98c) Durante los dos primeros años inmediatamente posteriores a la aprobación del Segundo Plan de Normalización del Euskera en Osakidetza.
 - 98d) Durante el primer año tras la aprobación del Segundo Plan de Normalización del Euskera en Osakidetza.

- 99** **NO SE APLICARÁ DIRECTAMENTE EL SEGUNDO PLAN DE NORMALIZACIÓN DEL EUSKERA DE OSAKIDETZA:**
- 99a) En la Facultad de Enfermería de la UPV con sede en el Hospital Donostia.
99b) En el ambulatorio de Labastida.
99c) En la UCI del Hospital de Cruces.
99d) Ninguna opción de las anteriores es correcta.
- 100** **LAS ORGANIZACIONES DE SERVICIOS DE OSAKIDETZA, ORIENTADAS POR EL SERVICIO DE EUSKERA CORPORATIVO, DEBERÁN REPARAR TODOS AQUELLOS RÓTULOS FIJOS, EXTERNOS E INTERNOS, QUE APAREZCAN EXCLUSIVAMENTE EN CASTELLANO, INCORPORANDO A LOS MISMOS EL TEXTO CORRESPONDIENTE EN EUSKERA:**
- 100a) Durante los tres primeros meses inmediatamente posteriores a la aprobación del Segundo Plan de Normalización del Euskera en Osakidetza.
100b) Durante los seis primeros meses inmediatamente posteriores a la aprobación del Segundo Plan de Normalización del Euskera en Osakidetza.
100c) Durante los dos primeros años inmediatamente posteriores a la aprobación del Segundo Plan de Normalización del Euskera en Osakidetza.
100d) Durante el primer año tras la aprobación del Segundo Plan de Normalización del Euskera en Osakidetza.

PREGUNTAS RESERVA

- 101** **EL ESTATUTO DE AUTONOMÍA DEL PAÍS VASCO:**
- 101a) Data de 1979.
101b) Data de 1978.
101c) Es anterior a 1978.
101d) Data de 1981.
- 102** **NO PONE FIN AL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO:**
- 102a) La resolución.
102b) La renuncia del derecho.
102c) La declaración de caducidad.
102d) La prescripción adquisitiva.
- 103** **EL PLAZO PARA LA INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE ALZADA FRENTE A UN ACTO ADMINISTRATIVO DE TIPO EXPRESO:**
- 103a) Es de diez días.
103b) Es de veinte días.
103c) Es de un mes.
103d) Es de quince días.

104 EN EL SUPUESTO DE QUE PROCEDA HACER EFECTIVO EL DERECHO DE RECTIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES, ¿EN QUÉ PLAZO SE LLEVARÁ A CABO?

- 104a) En el plazo de tres días.
- 104b) En el plazo de un año.
- 104c) En el plazo de tres meses.
- 104d) En el plazo de diez días.

105 LAS MODIFICACIONES DE PLANTILLA FUNCIONAL QUE NO CONLLEVEN ALTERACIÓN DE LA PLANTILLA ESTRUCTURAL DE UNA ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS:

- 105a) Serán aprobadas por Resolución del Director Gerente de la Organización de Servicios.
- 105b) Serán aprobadas por Resolución de Osakidetza.
- 105c) Serán aprobadas por Resolución del Presidente del Consejo rector de Osakidetza.
- 105d) Serán aprobadas por Decreto del Consejero de Sanidad del Gobierno Vasco.

106 DE ACUERDO CON LA NORMATIVA VIGENTE:

- 106a) Cuando se pida una segunda opinión médica se repetirán las pruebas diagnósticas para despejar cualquier duda.
- 106b) Cuando se pida una segunda opinión médica por parte de un allegado se tiene que contar siempre con el visto bueno del paciente.
- 106c) Cuando se pida una segunda opinión médica no tiene que basarse en los informes realizados de origen.
- 106d) Cuando se pida una segunda opinión médica se realizará preferentemente en el centro sanitario que se encuentre más próximo al domicilio de la persona que haya hecho la solicitud.

107 SEGÚN LA LEY DE RÉGIMEN JURÍDICO DEL SECTOR PÚBLICO EL ESTABLECIMIENTO DE UNA SEDE ELECTRÓNICA SE TIENE QUE HACER CON ARREGLO A LOS PRINCIPIOS DE:

- 107a) Transparencia y publicidad entre otros.
- 107b) Transparencia y modernidad entre otros.
- 107c) Transparencia y veracidad entre otros.
- 107d) Transparencia, eficiencia y razonabilidad entre otros.

108 SEÑALE LA AFIRMACIÓN FALSA.

- 108a) Todo acto de la Administración pública sujeto al Derecho Administrativo es válido para siempre.
- 108b) La eficacia de los actos administrativos quedará demorada cuando así lo exija su contenido.
- 108c) El órgano que dicte un acto administrativo lo notificará a los interesados cuyos derechos e intereses estén afectados.
- 108d) Las notificaciones de actos administrativos se practicarán preferentemente por medios electrónicos.

109 ¿CUÁL FUE UNA NUEVA LÍNEA DE ACCIÓN CORPORATIVA (LA) DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE DURANTE EL PERIODO 2013-2016?

- 109a) Reducción de las infecciones del tracto urinario asociadas a catéter urinario (LA13).
- 109b) Formación en Seguridad del Paciente (LA13).
- 109c) Seguridad transfusional (LA 13).
- 109d) No hubo nuevas líneas de acción corporativas en ese período.

110 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.

- 110a) PAINNE es el acrónimo de Proceso de Atención Integral para Niños y Niñas con Necesidades Educativas.
- 110b) AAC es el acrónimo de Áreas de Atención Centralizada.
- 110c) SAPU es el acrónimo de Servicios de Atención al Profesional Usuario.
- 110d) PROA es el acrónimo de Programas de Optimización de Uso de Antimicrobianos.

OSAKIDETZA

2018ko otsailaren 7ko 137/2018
Erabakiaren bidez, egindako
Oposaketa-Lehiaketarako deia
(EHAA 35 Zkia. 2018ko otsailaren
15ekoa)

Concurso-Oposición convocado por
Resolución 137/2018 de 7 de febrero
de 2018 (B.O.P.V. N° 35 de 15 de
febrero de 2018)

KATEGORIA:
ADMINISTRARIA

CATEGORÍA:
ADMINISTRATIVO

Proba eguna: **2018ko ekainaren 15a**
Fecha prueba: **15 de junio de 2018**

1. ariketa / 1er. ejercicio
B Eredua / Modelo B

1 EL DECRETO 38/2012, DE 13 DE MARZO, SOBRE HISTORIA CLÍNICA Y DERECHOS Y OBLIGACIONES DE PACIENTES Y PROFESIONALES DE LA SALUD EN MATERIA DE DOCUMENTACIÓN CLÍNICA:

- 1a) Es de aplicación sólo a Osakidetza-Servicio Vasco de Salud.
- 1b) Es de aplicación sólo a la asistencia pública.
- 1c) Es de aplicación sólo a la asistencia pública especializada.
- 1d) Es de aplicación en la actividad privada sanitaria que se lleve a cabo de forma individual.

2 ESTABLECE LA NORMA REGULADORA SOBRE HISTORIA CLÍNICA:

- 2a) Que no se hagan anotaciones subjetivas en la Historia Clínica.
- 2b) Que las informaciones incorporadas en la Historia Clínica sean firmadas y fechadas, si así lo pidiera el paciente – usuario.
- 2c) Que la cumplimentación de la Historia Clínica relacionada con la asistencia del paciente es un derecho de los profesionales sanitarios en el ejercicio de su función.
- 2d) Que toda información que se incorpore en el tipo documental sea veraz.

3 NO PODRÁ ACCEDERSE A LA HISTORIA CLÍNICA DE UN PACIENTE DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD CUANDO SEA PARA FINES DE:

- 3a) Investigación y docencia.
- 3b) Estadística y de gastos (marketing y publicidad).
- 3c) Índole judicial.
- 3d) Programación del Servicio Vasco de Salud.

4 LA LEY 19/2013, DE 9 DE DICIEMBRE, DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y BUEN GOBIERNO:

- 4a) No se aplica a los partidos políticos.
- 4b) No se aplica a los sindicatos.
- 4c) Se aplica a las entidades privadas cuyo total de ingresos anuales tenga carácter de ayuda o subvención pública, siempre que alcance una cantidad de al menos 1000 euros.
- 4d) Se aplica a las organizaciones empresariales.

5 EN RELACIÓN CON LAS OBLIGACIONES DE PUBLICIDAD ACTIVA RECOGIDAS EN LA LEY DE TRANSPARENCIA, ES CIERTO QUE:

- 5a) El incumplimiento puntual de las obligaciones de publicidad activa recogidas en el Capítulo II tendrá la consideración de infracción muy grave.
- 5b) El incumplimiento reiterado de las obligaciones de publicidad activa recogidas en el Capítulo II tendrá la consideración de infracción grave.
- 5c) El incumplimiento reiterado de las obligaciones de publicidad activa recogidas en el Capítulo II tendrá la consideración de infracción leve.
- 5d) El incumplimiento puntual de las obligaciones de publicidad activa recogidas en el Capítulo II tendrá la consideración de infracción gravísima.

6 LA LEY DE TRANSPARENCIA NO EXIGE QUE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD TENGA QUE:

- 6a) Incluir dentro de la información que han de hacer pública un organigrama actualizado de los responsables de sus órganos.
- 6b) Incluir dentro de la información que han de hacer pública información relativa a las funciones que realiza.
- 6c) Hacer pública, como mínimo, la información relativa a los actos de gestión administrativa con cierta repercusión presupuestaria.
- 6d) Hacer públicas todas y cada una de las normas nacionales y autonómicas que le son de aplicación en sus quehaceres habituales.

7 CONFORME A LA LEY BÁSICA REGULADORA DE LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE Y DERECHOS Y OBLIGACIONES EN MATERIA DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CLÍNICA,:

- 7a) Todo profesional que intervenga en la actividad asistencial está obligado a cumplir con el deber de información y de documentación clínica.
- 7b) El paciente no tiene derecho a decidir libremente entre todas las opciones clínicas disponibles, salvo que tenga formación sanitaria.
- 7c) Los pacientes tienen derecho siempre y en todo caso a ocultar datos de su salud en virtud del derecho a la intimidad.
- 7d) El consentimiento se obtendrá siempre oralmente.

8 AL CONJUNTO DE DOCUMENTOS QUE CONTIENEN LOS DATOS, VALORACIONES E INFORMACIONES DE CUALQUIER ÍNDOLE SOBRE LA SITUACIÓN Y LA EVOLUCIÓN CLÍNICA DE UN PACIENTE A LO LARGO DEL PROCESO ASISTENCIAL SE LE DENOMINA:

- 8a) Informe de alta médica.
- 8b) Documentación clínica.
- 8c) Historia clínica.
- 8d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

9 EN LA LEY BÁSICA REGULADORA DE LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE NO APARECE RECOGIDO QUE:

- 9a) Los pacientes tengan derecho a revocar libremente por escrito el consentimiento inicialmente dado en cualquier momento.
- 9b) Toda actuación en el ámbito de la salud de un paciente necesite el consentimiento libre del afectado.
- 9c) Toda actuación en el ámbito de la salud de un paciente necesite el consentimiento voluntario del afectado.
- 9d) El consentimiento sea verbal con carácter excepcional.

10 EL CONSENTIMIENTO INFORMADO HA DE SER POR ESCRITO:

- 10a) Siempre.
- 10b) Cuando el paciente tenga menos de 18 años.
- 10c) Cuando se trate de realizar una radiografía.
- 10d) Cuando trate de un procedimiento con una previsible repercusión negativa sobre la salud del paciente.

- 11 DE ACUERDO CON LA NORMATIVA DE REFERENCIA APLICABLE, LA FINALIDAD DEL DERECHO A LA SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA:**
- 11a) Es contrastar un primer diagnóstico.
 - 11b) Es ofrecer una sanidad de primer nivel.
 - 11c) Es evitar errores médicos.
 - 11d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.
- 12 EL DECRETO REGULADOR DEL DERECHO A LA SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA ESTABLECE QUE:**
- 12a) Se garantiza absolutamente en cualquier tipo de proceso de naturaleza médica.
 - 12b) Se garantiza únicamente en procesos de tipo gravísimo siempre que implique riesgo de muerte.
 - 12c) Se garantiza en procesos que impliquen alguna cirugía.
 - 12d) Se garantiza en procesos que puedan suponer un menoscabo importante para la vida profesional del paciente.
- 13 ¿EN QUÉ PLAZO SE CONCERTARÁ LA CITA QUE ATENDERÁ LA PETICIÓN DE SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA POR PARTE DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DEL PACIENTE – USUARIO?**
- 13a) En 30 días hábiles.
 - 13b) En 20 días naturales.
 - 13c) En cuanto sea posible.
 - 13d) En 10 días hábiles.
- 14 LA LEY DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DEFINE COMO «RIESGO LABORAL»:**
- 14a) El conjunto de actividades previstas en todas las clases de actividad de la empresa con el fin de evitar accidentes derivados del trabajo.
 - 14b) Cualquier máquina utilizada en el trabajo.
 - 14c) La posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo.
 - 14d) Ninguna opción es correcta.
- 15 LA POLÍTICA EN MATERIA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES TENDRÁ POR OBJETO:**
- 15a) La promoción de la mejora de las condiciones de trabajo dirigida a mantener el nivel de protección de la seguridad.
 - 15b) La promoción de la mejora de las condiciones de trabajo dirigida a mantener la salud de los trabajadores en el trabajo.
 - 15c) La promoción de la mejora de las condiciones de trabajo dirigida a incrementar las ratios estadísticas de seguridad a nivel nacional.
 - 15d) La promoción de la mejora de las condiciones de trabajo dirigida a elevar el nivel de protección de seguridad y salud de los trabajadores.

16 SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA.

- 16a) La Ley de Prevención de Riesgos Laborales se aplica a los operativos de Seguridad civil en casos de catástrofe.
- 16b) La Ley de Prevención de Riesgos Laborales se aplica a las sociedades cooperativas.
- 16c) La Ley de Prevención de Riesgos Laborales no se aplica a la relación laboral de carácter especial del hogar familiar.
- 16d) La Ley de Prevención de Riesgos Laborales no se aplica en ningún caso en los establecimientos penitenciarios.

17 “ACCIDENTE DE TRABAJO” ES DEFINIDO EN LA CARPETA ROJA DE PREVENCIÓN DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD:

- 17a) Como un suceso esperado que da forzosamente lugar a pérdidas de la salud.
- 17b) Como un suceso inesperado y querido que da lugar a pérdidas económicas.
- 17c) Como un suceso no esperado ni deseado que da lugar a pérdidas de la salud.
- 17d) Como cualquier incidente en el lugar de trabajo.

18 SEGÚN LA CARPETA ROJA DE PREVENCIÓN DE OSAKIDETZA Y EN RELACIÓN CON LOS ACCIDENTES *IN-ITINERE*, SEÑALE LA OPCIÓN INCORRECTA.

- 18a) También incluyen los acaecidos cuando se acude en un medio de locomoción distinto al habitual.
- 18b) Para ser reconocidos exigen que el recorrido del trayecto no se haya interrumpido voluntariamente.
- 18c) Exigen que el trayecto sea considerado normal.
- 18d) Puede ser con o sin baja.

19 LA DIFERENCIA ENTRE ACCIDENTE E INCIDENTE DE TRABAJO, SEGÚN SE DEFINEN EN LA CARPETA ROJA DE PREVENCIÓN, ES:

- 19a) Que el incidente es un suceso esperado pero no deseado.
- 19b) Que el incidente no ocasiona más que daños leves a las personas.
- 19c) Que el incidente puede ocasionar daños al medio ambiente.
- 19d) Que el incidente no conlleva lesiones a las personas.

20 FRENTE A UN ACCIDENTE:

- 20a) El trabajador de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud debe forzosamente informar a la Unidad Básica de Prevención.
- 20b) El trabajador de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud, si es testigo del mismo, debería informar inmediatamente a su responsable inmediato.
- 20c) Si la Mutua da la baja médica al trabajador, la Mutua debe comunicarlo por sí misma a la Unidad Básica de Prevención de referencia.
- 20d) Los trabajadores de subcontratas que presten sus servicios en Osakidetza-Servicio Vasco de Salud no es necesario que sean declarados mediante los partes internos de notificación.

- 21 ENTRE LOS PRINCIPIOS QUE INFORMAN E INSPIRAN EL CONJUNTO DE ACCIONES DE CARÁCTER SANITARIO QUE SE DESARROLLEN EN EL SISTEMA SANITARIO DE EUSKADI:**
- 21a) Está el principio de asistencia al más débil.
 - 21b) Encontramos el principio de un servicio de vanguardia.
 - 21c) Está el principio de eficiencia.
 - 21d) Encontramos el principio de participación de los pacientes en la gestión de su salud.
- 22 ¿QUÉ COLECTIVO NO APARECE INCLUIDO EN EL LISTADO DE COLECTIVOS VULNERABLES QUE RECOGE EL DECRETO QUE APRUEBA LA DECLARACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES DE LAS PERSONAS EN EL SISTEMA SANITARIO DE EUSKADI?**
- 22a) El de los menores de edad.
 - 22b) El de las personas con trastorno mental.
 - 22c) El de las víctimas de la violencia contra las mujeres.
 - 22d) El de los transexuales.
- 23 SEÑALE LA AFIRMACIÓN INCORRECTA. LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN AL PACIENTE Y PERSONAS USUARIAS:**
- 23a) No están obligados a informar a los familiares de las personas mayores de edad en ningún caso de los derechos y deberes en relación con el sistema sanitario de Euskadi.
 - 23b) Tienen que comunicar al Director del centro sanitario la posible comisión de hechos que supongan el incumplimiento de los derechos y deberes de las personas.
 - 23c) Deben colaborar con los equipos asistenciales en la información complementaria que puedan necesitar las personas usuarias para la correcta cumplimentación de los documentos de consentimiento informado.
 - 23d) Tienen el deber de tramitar y responder las iniciativas y sugerencias que se formulen por los usuarios y sus familiares.
- 24 LOS MENORES TIENEN DERECHO:**
- 24a) A dar su consentimiento para una intervención simple cuando se trate de mayores de 12 años.
 - 24b) A dar su consentimiento para una intervención simple cuando se trate de mayores de 14 años.
 - 24c) A dar su consentimiento para una intervención simple cuando se trate de menores suficientemente maduros.
 - 24d) Ninguna de las opciones es correcta.
- 25 ¿QUIÉN NO PUEDE SER REPRESENTANTE DE UN CIUDADANO COMO INTERLOCUTOR VÁLIDO ANTE LOS MÉDICOS PARA INTERPRETAR SUS VALORES E INSTRUCCIONES?**
- 25a) El cónyuge de la persona que haya manifestado sus objetivos vitales y valores personales.
 - 25b) El hijo de la persona que haya manifestado sus objetivos vitales y valores personales.
 - 25c) La enfermera de la persona que haya manifestado sus objetivos vitales y valores personales.
 - 25d) El padre de la persona que haya manifestado sus objetivos vitales y valores.

- 26 EL NOMBRAMIENTO DE REPRESENTANTE QUE HAYA RECAÍDO EN FAVOR DE LA PAREJA DE HECHO O CÓNYUGE DE LA PERSONA OTORGANTE DEL DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS:**
- 26a) No se extingue por separación.
 - 26b) No se extingue con el divorcio salvo que se haya hecho constar en la propia sentencia.
 - 26c) Se extingue a partir de la extinción de la pareja de hecho.
 - 26d) Nunca se extingue.
- 27 EL REGISTRO VASCO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS FUNCIONARÁ CON ARREGLO A LOS PRINCIPIOS DE:**
- 27a) Seguridad y privacidad.
 - 27b) Seguridad e interconexión.
 - 27c) Confidencialidad e interconexión.
 - 27d) Eficiencia documental y seguridad.
- 28 ES CORRECTO ENTENDER QUE:**
- 28a) El documento de voluntades anticipadas, inscrito en el Registro Vasco de Voluntades Anticipadas, debe entregarse obligatoriamente en el centro sanitario correspondiente al domicilio del otorgante.
 - 28b) El documento de voluntades anticipadas, inscrito en el Registro Vasco de Voluntades Anticipadas, debe entregarse obligatoriamente en el centro sanitario donde el otorgante vaya a ser atendido de sus dolencias.
 - 28c) El documento de voluntades anticipadas, no inscrito en el Registro Vasco de Voluntades Anticipadas, debe entregarse en el centro sanitario donde el otorgante sea atendido.
 - 28d) El documento de voluntades anticipadas, esté o no inscrito en el Registro Vasco de Voluntades Anticipadas, no ha de entregarse en ningún sitio; se transmite telemáticamente a Osakidetza.
- 29 LA DENOMINADA LÍNEA ESTRATÉGICA 3 DEL DEPARTAMENTO DE SALUD PARA EL PERÍODO 2017-2020 ES LA RELATIVA A:**
- 29a) Sostenibilidad y Modernización del Sistema Sanitario.
 - 29b) Prevención de la Salud.
 - 29c) Promoción de la Salud.
 - 29d) Envejecimiento, cronicidad y dependencia.
- 30 LA DENOMINADA LÍNEA ESTRATÉGICA 1 DEL DEPARTAMENTO DE SALUD PARA EL PERÍODO 2017-2020 ES LA RELATIVA A:**
- 30a) Prevención de la Salud.
 - 30b) Promoción de la Salud.
 - 30c) Envejecimiento, cronicidad y dependencia.
 - 30d) Personas como Eje central y Desigualdades en salud.
- 31 ¿CUÁL ES EL DOCUMENTO GUÍA PARA EL DESARROLLO DE LAS POLÍTICAS DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL GOBIERNO VASCO?**
- 31a) El Plan de Salud 2017-2020.
 - 31b) El Plan de Salud 2015-2020.
 - 31c) El Plan de Salud 2012-2020.
 - 31d) El Plan de Salud 2013-2020.

32 EL BUEN GOBIERNO EN LAS ESTRUCTURAS LOCALES DE SALUD, DE ACUERDO CON EL PLAN DE SALUD VIGENTE, SE RIGE POR:

- 32a) La eficacia y la mejora de la asistencia sanitaria.
- 32b) La eficacia y la mejora de la asistencia sanitaria y la visión poblacional en el ámbito local.
- 32c) La eficacia y la participación ciudadana.
- 32d) La eficiencia, la mejora de la asistencia sanitaria y la visión poblacional en el ámbito local.

33 ¿QUÉ PRINCIPIO NO APARECE ENTRE LOS PRINCIPIOS INSPIRADORES DEL PLAN DE SALUD DE EUSKADI ACTUALMENTE VIGENTE?

- 33a) Excelencia.
- 33b) Equidad.
- 33c) Calidad de los servicios de salud.
- 33d) Participación de la ciudadanía.

34 EL SERVICIO DE TELEASISTENCIA DE EUSKADI:

- 34a) No es mencionado en el Plan de Salud.
- 34b) Está incluido en el catálogo de prestaciones de servicios sociales del Departamento de Sanidad.
- 34c) Está incluido en el catálogo de prestaciones de servicios sociales del Departamento de Empleo y Políticas Sociales.
- 34d) Está incluido en el catálogo de prestaciones de servicios sanitarios.

35 ENTRE LOS VALORES DE OSAKIDETZA QUE SE RECOGEN EN EL DOCUMENTO RETOS Y PROYECTOS ESTRATÉGICOS DE OSAKIDETZA 2017-2020 ENCONTRAMOS:

- 35a) Los de vocación de servicio público y eficiencia en los servicios.
- 35b) Eficiencia en los servicios y humanismo.
- 35c) Humanismo y Profesionalidad.
- 35d) Ninguna de las respuestas es correcta.

36 ENTRE LOS GRUPOS DE INTERÉS DE OSAKIDETZA CONSIDERADOS EN LA REFLEXIÓN ESTRATÉGICA:

- 36a) No figura expresamente la Iglesia.
- 36b) No figura expresamente el Ararteko.
- 36c) No figuran expresamente los Colegios profesionales.
- 36d) No figura expresamente Innobasque.

37 ACP ES EL ACRÓNIMO DE:

- 37a) Atención centrada en la Persona.
- 37b) Atención centralizada en Programas.
- 37c) Atención central para el Paciente.
- 37d) Atención centrada en los Pacientes.

- 38 LA PRIMERA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN OSAKIDETZA SE ELABORÓ PARA EL PERÍODO:**
- 38a) 2007-2010
 - 38b) 2010-2013.
 - 38c) 2012-2015.
 - 38d) 2013-2016.
- 39 ¿QUÉ SON LOS PVPCIN?**
- 39a) Son los Planes de Vigilancia Preventiva y Central de las Infecciones no Principales.
 - 39b) Son los Planes de Vigilancia Precautoria y Centralizada de las Infecciones Nosocomiales.
 - 39c) Son los Planes Vitales de Prevención y Cura de las Infecciones Nosocomiales.
 - 39d) Son los Planes de Vigilancia, Prevención y Control de la Infección Nosocomial.
- 40 ¿QUIÉNES PARTICIPAN EN EL PROYECTO “BACTERIEMIA ZERO”, APORTANDO DATOS DIRECTOS SOBRE LA INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTERES VASCULARES?**
- 40a) Osakidetza en general.
 - 40b) Los ambulatorios.
 - 40c) Las Unidades de Cuidados Intensivos (UCIs).
 - 40d) Los médicos y pacientes individualmente.
- 41 LAS PRIORIDADES ESTRATÉGICAS EN ATENCIÓN SOCIO SANITARIA:**
- 41a) Son para el período 2016-2018.
 - 41b) Son para el período 2017-2020.
 - 41c) Son para el período 2017-2021.
 - 41d) Son anuales.
- 42 ENTRE LAS PRIORIDADES ESTRATÉGICAS QUE SE HAN IDENTIFICADO PARA DAR RESPUESTA A LAS NECESIDADES SOCIO SANITARIAS DE LA POBLACIÓN DE EUSKADI NO FIGURA:**
- 42a) La estructuración socio sanitaria de la coordinación.
 - 42b) La estructuración socio sanitaria de los recursos.
 - 42c) La estructuración socio sanitaria de la atención.
 - 42d) La estructuración socio sanitaria de la investigación.
- 43 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.**
- 43a) Para finales de 2018 se quiere contar con un Catálogo de Recursos e Intervenciones socio sanitarias.
 - 43b) Para finales de 2018 se quiere contar con un Documento técnico sobre el Modelo de financiación socio sanitaria.
 - 43c) Para comienzos del año 2018 debería estar ya finalizado el Informe de Evaluación del Impacto Socio sanitario sobre la atención prestada.
 - 43d) La Historia socio sanitaria se implantó ya en 2017.

- 44 ¿QUIÉNES NO QUEDAN ENGLOBALADOS DE MANERA ESPECÍFICA DENTRO DE LOS COLECTIVOS DIANA DE LA ATENCIÓN SOCIOSANITARIA VIGENTE EN EUSKADI?**
- 44a) Personas que sufran todo tipo de enfermedad crónica.
44b) Personas que sufran enfermedades raras.
44c) Niños con necesidades especiales.
44d) Personas con discapacidad.
- 45 ¿CUÁL ES EL ÁMBITO TEMPORAL DEL SEGUNDO PLAN NORMALIZACIÓN DEL EUSKERA EN OSAKIDETZA?**
- 45a) 2012-2018.
45b) 2010-2018.
45c) 2013-2015.
45d) 2013-2019.
- 46 LAS ORGANIZACIONES DE SERVICIOS DE OSAKIDETZA DEBERÁN PONER EN FUNCIONAMIENTO LAS MEDIDAS NECESARIAS DIRIGIDAS TANTO A REDACTAR EN LAS DOS LENGUAS OFICIALES AQUELLOS RÓTULOS VARIABLES QUE ESTÉN EXCLUSIVAMENTE EN CASTELLANO (RÓTULOS PROVISIONALES, AVISOS Y NOTAS EN PAPEL...), COMO A COMUNICAR A LA PLANTILLA LOS CRITERIOS A SEGUIR EN CUANTO A LA ELABORACIÓN Y COLOCACIÓN DE ESE TIPO DE RÓTULOS:**
- 46a) Durante los tres primeros meses inmediatamente posteriores a la aprobación del Segundo Plan de Normalización del Euskera en Osakidetza.
46b) Durante los seis primeros meses inmediatamente posteriores a la aprobación del Segundo Plan de Normalización del Euskera en Osakidetza.
46c) Durante los dos primeros años inmediatamente posteriores a la aprobación del Segundo Plan de Normalización del Euskera en Osakidetza.
46d) Durante el primer año tras la aprobación del Segundo Plan de Normalización del Euskera en Osakidetza.
- 47 NO SE APLICARÁ DIRECTAMENTE EL SEGUNDO PLAN DE NORMALIZACIÓN DEL EUSKERA DE OSAKIDETZA:**
- 47a) En la Facultad de Enfermería de la UPV con sede en el Hospital Donostia.
47b) En el ambulatorio de Labastida.
47c) En la UCI del Hospital de Cruces.
47d) Ninguna opción de las anteriores es correcta.
- 48 LAS ORGANIZACIONES DE SERVICIOS DE OSAKIDETZA, ORIENTADAS POR EL SERVICIO DE EUSKERA CORPORATIVO, DEBERÁN REPARAR TODOS AQUELLOS RÓTULOS FIJOS, EXTERNOS E INTERNOS, QUE APAREZCAN EXCLUSIVAMENTE EN CASTELLANO, INCORPORANDO A LOS MISMOS EL TEXTO CORRESPONDIENTE EN EUSKERA:**
- 48a) Durante los tres primeros meses inmediatamente posteriores a la aprobación del Segundo Plan de Normalización del Euskera en Osakidetza.
48b) Durante los seis primeros meses inmediatamente posteriores a la aprobación del Segundo Plan de Normalización del Euskera en Osakidetza.
48c) Durante los dos primeros años inmediatamente posteriores a la aprobación del Segundo Plan de Normalización del Euskera en Osakidetza.
48d) Durante el primer año tras la aprobación del Segundo Plan de Normalización del Euskera en Osakidetza.

49 DE ACUERDO CON EL ESTATUTO DE AUTONOMÍA:

- 49a) La denominación oficial de la Comunidad Autónoma vasca es únicamente Euskadi.
- 49b) La denominación oficial de la Comunidad Autónoma vasca es Comunidad Autónoma Vasca.
- 49c) La denominación oficial de la Comunidad Autónoma vasca es País Vasco únicamente.
- 49d) La denominación oficial de la Comunidad Autónoma vasca es Euskadi o País Vasco.

50 SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA.

- 50a) El Parlamento Vasco se elegirá por un período de cuatro años.
- 50b) La circunscripción electoral para la elección del Parlamento Vasco es la Comunidad Autónoma.
- 50c) El Parlamento Vasco es inviolable.
- 50d) El Parlamento Vasco aprueba su propio presupuesto.

51 EL LEHENDAKARI:

- 51a) Es nombrado por el Rey.
- 51b) Puede no ser miembro del Parlamento Vasco.
- 51c) Designa a quienes van a ser los consejeros de su Gobierno pero no los puede cesar sin el visto bueno del Parlamento.
- 51d) Nunca podría ser detenido ni retenido.

52 LOS TERRITORIOS HISTÓRICOS CARECEN DE COMPETENCIA EXCLUSIVA EN MATERIA DE:

- 52a) Demarcaciones territoriales de ámbito supramunicipal que excedan los límites provinciales.
- 52b) Régimen Electoral Municipal.
- 52c) Régimen de los bienes municipales.
- 52d) Aprobación de sus propios presupuestos.

53 CUANDO EN UNA SOLICITUD, ESCRITO O COMUNICACIÓN FIGUREN VARIOS INTERESADOS LAS ACTUACIONES A QUE DEN LUGAR SE EFECTUARÁN:

- 53a) Únicamente con quien haya presentado la solicitud, escrito o comunicación.
- 53b) Con todos y cada uno de los interesados al mismo tiempo.
- 53c) Con quien establezca de oficio el órgano administrativo al que se haya dirigido o presentado el precitado escrito.
- 53d) Si no se ha señalado a nadie expresamente, con aquel que figure en primer término.

54 LAS PERSONAS FÍSICAS:

- 54a) No pueden elegir cómo se comunican con la Administración para el ejercicio de sus derechos.
- 54b) Se han de comunicar forzosamente con la Administración por medios electrónicos.
- 54c) Necesitan de abogado y procurador para comunicarse con la Administración.
- 54d) Podrán comunicarse con la Administración para el ejercicio de sus derechos por medios distintos a los electrónicos.

55 SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA.

- 55a) La lengua de los procedimientos tramitados por la Administración General del Estado será el castellano.
- 55b) Los interesados que se dirijan a los órganos de la Administración General del Estado sitos en alguna de las capitales vascas podrán utilizar el euskera.
- 55c) En los procedimientos tramitados por la Administración de la Comunidad Autónoma Vasca, el uso del euskera se ajustará a lo previsto en la legislación autonómica correspondiente.
- 55d) En los procedimientos tramitados por las Administraciones de las entidades locales vascas, el uso del euskera se ajustará a lo previsto en la legislación nacional de referencia.

56 LA COMPARECENCIA DE LAS PERSONAS ANTE LAS OFICINAS PÚBLICAS DE LA ADMINISTRACIÓN, YA SEA PRESENCIALMENTE O POR MEDIOS ELECTRÓNICOS:

- 56a) En ningún caso puede ser obligatoria.
- 56b) Solamente será obligatoria cuando así esté previsto por una norma reglamentaria.
- 56c) Solamente será obligatoria cuando así esté previsto por el funcionario correspondiente.
- 56d) Ninguna de las anteriores respuestas es correcta.

57 DE ACUERDO CON LA NORMATIVA ACTUALMENTE VIGENTE:

- 57a) Los procedimientos administrativos podrán iniciarse únicamente de oficio.
- 57b) Los procedimientos administrativos podrán iniciarse, si es el caso, a solicitud del interesado.
- 57c) Los procedimientos administrativos deben iniciarse *ipso facto*.
- 57d) Antes de iniciar un procedimiento administrativo, el órgano administrativo competente no puede abrir un período de actuaciones previas.

58 SE ACORDARÁN EN UN ÚNICO ACTO TODOS LOS TRÁMITES QUE POR SU NATURALEZA ADMITAN UN IMPULSO SIMULTÁNEO Y NO SEA OBLIGADO SU CUMPLIMIENTO SUCESIVO:

- 58a) De acuerdo con el principio de celeridad.
- 58b) De acuerdo con el principio de simplificación administrativa.
- 58c) De acuerdo con el principio de mínimo gasto.
- 58d) De acuerdo con el principio de eficacia.

59 LOS INTERESADOS:

- 59a) Podrán en cualquier momento del procedimiento anterior al trámite de audiencia, presentar alegaciones y aportar documentos.
- 59b) No podrán alegar defectos de tramitación.
- 59c) Podrán en cualquier momento del procedimiento anterior a la resolución final, presentar alegaciones.
- 59d) Ninguna de las anteriores opciones es conforme con la normativa actualmente vigente.

60 CUANDO UN PROCEDIMIENTO DE REVISIÓN SE HUBIERA INICIADO DE OFICIO:

- 60a) El transcurso del plazo de 3 meses desde su inicio sin dictarse resolución producirá la caducidad de tal procedimiento de revisión.
- 60b) El transcurso del plazo de 5 meses desde su inicio sin dictarse resolución producirá la caducidad de tal procedimiento de revisión.
- 60c) El transcurso del plazo de 6 meses desde su inicio sin dictarse resolución producirá la caducidad de tal procedimiento de revisión.
- 60d) El transcurso del plazo de 1 mes desde su inicio sin dictarse resolución producirá la caducidad de tal procedimiento de revisión.

61 CUANDO EL PROCEDIMIENTO DE REVISIÓN SE HUBIERA INICIADO A PETICIÓN DEL INTERESADO,:

- 61a) Sólo al pasar 8 meses sin dictarse resolución alguna, se podrá entender la revisión desestimada por silencio administrativo.
- 61b) Sólo al pasar 5 meses sin dictarse resolución alguna, se podrá entender la revisión desestimada por caducidad.
- 61c) Sólo al pasar 6 meses sin dictarse resolución alguna, se podrá entender la revisión desestimada por silencio administrativo.
- 61d) Sólo al pasar 3 meses sin dictarse resolución alguna, se podrá entender la revisión desestimada por silencio administrativo.

62 CONTRA LAS DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS DE CARÁCTER GENERAL:

- 62a) Cabe interponer recurso de alzada.
- 62b) Cabe interponer recurso de reposición.
- 62c) Cabe interponer recurso potestativo de reposición.
- 62d) No cabe interponer recurso en vía administrativa.

63 DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA ACTUALMENTE VIGENTE:

- 63a) La “sede electrónica” es el punto de acceso electrónico cuya titularidad corresponde a una Administración pública.
- 63b) Las “sedes electrónicas” son puntos virtuales de acceso electrónico cuya titularidad corresponde a una Administración pública.
- 63c) El “portal de internet” es el punto de acceso electrónico cuya titularidad corresponde a una Administración pública.
- 63d) El “portal de internet” dispone de sistemas que permiten el establecimiento de comunicaciones seguras siempre que sean necesarias.

64 LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS SIRVEN:

- 64a) Con objetividad a los intereses generales.
- 64b) Con seguridad a los intereses generales.
- 64c) Con eficiencia a los intereses generales.
- 64d) Con garantía a los intereses generales.

65 LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS QUE ESTABLEZCAN MEDIDAS QUE LIMITEN DERECHOS COLECTIVOS:

- 65a) Deberán aplicar el principio de menor lesividad.
- 65b) Deberán aplicar el principio de racionalidad.
- 65c) Deberán aplicar el principio de eficacia.
- 65d) Deberán aplicar el principio de proporcionalidad.

66 LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS ACTUALMENTE VIGENTE:

- 66a) Es una ley del Parlamento de Vitoria-Gasteiz.
- 66b) Es una ley europea de Bruselas.
- 66c) Es una ley orgánica de las Cortes Generales.
- 66d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

67 NO SERÁ DE APLICACIÓN LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS ACTUALMENTE VIGENTE, EN NINGÚN ASPECTO,:

- 67a) Para los ficheros regulados por la legislación de régimen electoral.
- 67b) Para los tratamientos de datos personales derivados del Registro Civil.
- 67c) Para los ficheros mantenidos por personas físicas en el ejercicio de actividades exclusivamente domésticas.
- 67d) Para los tratamientos de datos personales derivados del Registro Central de Penados y Rebeldes.

68 DE ACUERDO CON LO QUE ESTABLECE LA VIGENTE LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS, SEÑALE LA AFIRMACIÓN ERRÓNEA.

- 68a) La valoración sobre el comportamiento de los ciudadanos basada en un tratamiento de datos siempre va a tener valor probatorio.
- 68b) La persona afectada podrá impugnar los actos administrativos que impliquen una valoración de sus comportamientos cuyo único fundamento sea un tratamiento de datos de carácter personal que ofrezca una definición de su personalidad.
- 68c) El interesado tiene derecho a solicitar información de sus datos de carácter personal sometidos a tratamiento.
- 68d) El particular afectado podrá impugnar decisiones privadas que impliquen una valoración de su comportamiento cuyo único fundamento sea un tratamiento de datos de carácter personal que ofrezca una definición de sus características.

69 LA LEY 4/2005 PARA LA IGUALDAD DE MUJERES Y HOMBRES RECOGE AQUELLOS PRINCIPIOS GENERALES QUE SON LOS QUE ORIENTARÁN LA ACTUACIÓN DE LAS ADMINISTRACIONES EN ESE ÁMBITO, ENTRE LOS CUALES ENCONTRAREMOS:

- 69a) Los principios de colaboración y coordinación.
- 69b) El principio de acción diferenciada.
- 69c) El principio de mainstreaming.
- 69d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

70 SE ENTIENDE QUE EXISTE REPRESENTACIÓN EQUILIBRADA DE MUJERES Y HOMBRES EN LOS DIFERENTES ÓRGANOS ADMINISTRATIVOS PLURIPERSONALES:

- 70a) Cuando ambos sexos están representados al menos al 25 por ciento.
- 70b) Cuando ambos sexos están representados al menos al 30 por ciento.
- 70c) Cuando ambos sexos están representados al menos al 33 por ciento.
- 70d) Cuando ambos sexos están representados al menos al 40 por ciento.

71 EL ACOSO SEXISTA EN EL TRABAJO:

- 71a) Tiene consideración de discriminación inversa.
- 71b) Tiene consideración de discriminación directa.
- 71c) Tiene consideración de discriminación indirecta.
- 71d) Tiene consideración de discriminación onerosa.

72 ENTRE LOS FUNDAMENTOS DE ACTUACIÓN QUE REFLEJA EL ESTATUTO BÁSICO DEL EMPLEADO PÚBLICO ENCONTRAMOS:

- 72a) La colaboración entre el personal.
- 72b) La eficiencia en la planificación de los Recursos Humanos.
- 72c) La eficacia en la gestión de los Recursos Humanos.
- 72d) La seguridad en la prestación de los servicios generales.

73 ENTRE LOS FUNDAMENTOS DE ACTUACIÓN QUE REFLEJA EL ESTATUTO BÁSICO DEL EMPLEADO PÚBLICO NO ENCONTRAMOS:

- 73a) La jerarquía en la atribución de funciones y tareas.
- 73b) El servicio a los intereses generales.
- 73c) La excelencia en el trato.
- 73d) La transparencia.

74 SEGÚN EL ESTATUTO BÁSICO DEL EMPLEADO PÚBLICO, QUEDA EXCLUIDO DE LA CATEGORÍA DE EMPLEADOS PÚBLICOS:

- 74a) El personal laboral temporal.
- 74b) El personal laboral a tiempo parcial.
- 74c) El personal eventual.
- 74d) El personal subcontratado.

75 ENTRE LOS PRINCIPIOS INFORMADORES DEL SISTEMA SANITARIO DE EUSKADI ENCONTRAMOS:

- 75a) El principio de eficiencia.
- 75b) El principio de eficacia terapéutica.
- 75c) El principio de participación ciudadana.
- 75d) El principio de excelencia.

76 DE ACUERDO A LA LEY DE ORDENACIÓN SANITARIA DE EUSKADI, LAS ÁREAS DE SALUD:

- 76a) Serán delimitadas legislativamente de acuerdo con los medios personales y materiales.
- 76b) Serán delimitadas reglamentariamente de acuerdo con la situación socio-sanitaria.
- 76c) Serán delimitadas legislativamente de acuerdo con la situación de la población.
- 76d) Serán delimitadas reglamentariamente de acuerdo con los medios personales y materiales.

77 SEÑALE LA AFIRMACIÓN INCORRECTA.

- 77a) La planificación sanitaria tendrá como base principal de ordenación territorial la división de todo el territorio de la Comunidad Autónoma Vasca en áreas de salud.
- 77b) Las áreas de salud serán la ordenación territorial inferior en el sistema de salud de Euskadi.
- 77c) En cada área de salud se garantizará una adecuada ordenación de la atención primaria.
- 77d) La participación ciudadana en la formulación de los objetivos generales del sistema sanitario de Euskadi es un principio programático de organización y funcionamiento.

78 OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD:

- 78a) Posee naturaleza jurídica de ente público de Derecho privado.
- 78b) Posee naturaleza jurídica de ente privado de Derecho público.
- 78c) Posee naturaleza jurídica de ente institucional de Derecho público.
- 78d) Ninguna de las anteriores respuestas sirve para definir la naturaleza de Osakidetza–Servicio Vasco de Salud.

79 EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD, NO PODRÁ SUPERAR EL NÚMERO TOTAL DE:

- 79a) 3 miembros, sin incluir al presidente.
- 79b) 4 miembros, sin incluir al presidente.
- 79c) 10 miembros, presidente incluido.
- 79d) 6 miembros, presidente incluido.

80 LA PROVISIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS CON MEDIOS ADSCRITOS AL SERVICIO VASCO DE SALUD SE REALIZARÁ A TRAVÉS DE:

- 80a) Instituciones sanitarias del ente con personalidad jurídica propia y titularidad privada.
- 80b) Organizaciones que realizarán su actividad bajo el principio de dependencia económica.
- 80c) Organizaciones que realizarán su actividad bajo el principio de autonomía de gestión.
- 80d) La provisión de servicios sanitarios no puede realizarse con medios ya adscritos.

81 EL PRESIDENTE DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD:

- 81a) Será el Ministro del ramo.
- 81b) Será el Consejero del Gobierno Vasco del ramo.
- 81c) Será un profesional elegido por el propio Parlamento vasco.
- 81d) Será un profesional de la Sanidad elegido por la propia Osakidetza.

82 ¿QUIEN APRUEBA LAS PLANTILLAS DE PERSONAL DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD?

- 82a) El Presidente de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud.
- 82b) El Parlamento de Vitoria-Gasteiz.
- 82c) El Consejo de Gobierno vasco.
- 82d) El Consejo de Administración de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud.

83 EL RÉGIMEN RETRIBUTIVO DEL PERSONAL DIRECTIVO DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD SERÁ ESTABLECIDO:

- 83a) Por el Presidente del Ente.
- 83b) Por el Departamento del ramo.
- 83c) Por el Consejo de Administración del Ente.
- 83d) Por el Consejo de Gobierno Vasco.

84 CUANDO EL PERSONAL LABORAL FIJO AL SERVICIO DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD ACCEDA A UN PUESTO DIRECTIVO EN OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD:

- 84a) Se le reconocerá una excedencia forzosa.
- 84b) Se le reconocerá en situación de servicios especiales.
- 84c) Se le reconocerá en comisión de servicios.
- 84d) Tal situación no es posible legalmente.

85 EL DOMICILIO DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD:

- 85a) Será el que tenga como sede oficial el Departamento de Sanidad.
- 85b) Será el que determine el Departamento de Sanidad.
- 85c) Será el del Hospital de Cruces.
- 85d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

86 DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LOS ESTATUTOS SOCIALES DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD:

- 86a) Las organizaciones de servicios de Osakidetza que se constituyan en el ente carecerán en todo caso de personalidad jurídica propia.
- 86b) Las organizaciones de servicios de Osakidetza las crea el Consejo rector de Osakidetza.
- 86c) Las organizaciones de servicios de Osakidetza tienen todas personalidad jurídica propia.
- 86d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

87 CORRESPONDE AL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD:

- 87a) Proponer los criterios y líneas generales de actuación de Osakidetza.
- 87b) Proponer el Plan Director General de Osakidetza.
- 87c) Separar al Director General de Osakidetza.
- 87d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

- 88 EL PERSONAL DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD EN ACTIVO TENDRÁ DERECHO A LA CONCESIÓN DE ANTICIPOS ORDINARIOS SIN INTERÉS FIJO DE HASTA:**
- 88a) El 50 por ciento de su salario líquido mensual, más la parte proporcional devengada de la paga extraordinaria.
 - 88b) El 75 por ciento de su salario líquido mensual, más la parte proporcional devengada de la paga extraordinaria.
 - 88c) El 100 por ciento de su salario líquido mensual, más la parte proporcional devengada de la paga extraordinaria
 - 88d) El 200 por ciento de su salario líquido mensual, más la parte proporcional devengada de la paga extraordinaria
- 89 LA NORMATIVA REGULADORA DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO DEL PERSONAL DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD ESTABLECE QUE:**
- 89a) Se denegarán excedencias voluntarias a beneficiarios de adelantos de nóminas en tanto no hayan sido reintegrados en su totalidad.
 - 89b) Las solicitudes de adelantos de nóminas deberán dirigirse al superior jerárquico del empleado.
 - 89c) Las solicitudes de adelantos de nóminas no existen formalmente ya desde el 2011.
 - 89d) Las solicitudes de adelantos de nóminas solo pueden solicitarse transcurridos cinco años entre una y otra.
- 90 DE ACUERDO CON LA NORMATIVA REGULADORA DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO DEL PERSONAL DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD:**
- 90a) Siempre que la duración de una jornada exceda de 3 horas continuadas existirá un período de descanso durante la misma de duración equivalente a 30 minutos.
 - 90b) Siempre que la duración de una jornada exceda de 6 horas continuadas existirá un período de descanso durante la misma de duración equivalente a 30 minutos.
 - 90c) Siempre que la duración de una jornada exceda de 6 horas continuadas existirá un período de descanso durante la misma de duración equivalente a 15 minutos.
 - 90d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.
- 91 A EFECTOS DEL DECRETO 67/2003 DE NORMALIZACIÓN DEL USO DEL EUSKERA EN OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD,:**
- 91a) Se establecen 2 ámbitos para el desarrollo del proceso de normalización del uso del euskera: atención primaria y atención especializada.
 - 91b) Se establecen 2 ámbitos para el desarrollo del proceso de normalización del uso del euskera: atención sanitaria de primera instancia y atención especializada.
 - 91c) Se establecen 2 ámbitos para el desarrollo del proceso de normalización del uso del euskera: atención sanitaria y servicios generales.
 - 91d) Se establecen varios ámbitos para el desarrollo del proceso de normalización del uso del euskera: atención primaria, atención especializada y servicios generales.
- 92 EL PLAN DE EUSKERA DE OSAKIDETZA–SERVICIO VASCO DE SALUD ES APROBADO POR:**
- 92a) La Viceconsejería de Política Lingüística.
 - 92b) El Consejero del ramo.
 - 92c) El Consejo de Administración de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud.
 - 92d) El Director de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud.

- 93 EL CÁLCULO DEL PORCENTAJE DE EUSKALDUNES DE LAS POBLACIONES ATENDIDAS POR LOS CENTROS DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD SE EFECTUARÁ:**
- 93a) Al inicio del correspondiente Plan de Normalización del uso del Euskera.
 - 93b) Cada año.
 - 93c) Cada tres años.
 - 93d) Continuadamente.
- 94 LA ORDENACIÓN DEL RÉGIMEN DEL PERSONAL ESTATUTARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD SE RIGE:**
- 94a) Por el principio de eficacia en el servicio.
 - 94b) Por el principio de colaboración intradepartamental.
 - 94c) Por el principio de transparencia en la gestión.
 - 94d) Por el principio de seguridad.
- 95 SEGÚN EL ESTATUTO MARCO DEL PERSONAL ESTATUTARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD, EL PERSONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL SE DIVIDE EN:**
- 95a) Técnicos básicos y técnicos cualificados.
 - 95b) Técnicos, técnicos medios y técnicos superiores.
 - 95c) Técnicos medios y técnicos superiores.
 - 95d) Técnicos superiores y técnicos.
- 96 SEGÚN REZA EL ESTATUTO MARCO DEL PERSONAL ESTATUTARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD, LA JUBILACIÓN:**
- 96a) Puede ser optativa.
 - 96b) Debe ser voluntaria siempre.
 - 96c) Puede ser forzosa o voluntaria.
 - 96d) Puede ser forzosa, voluntaria o judicial.
- 97 ES INCORRECTO CONSIDERAR QUE LA PROVISIÓN DE PLAZAS DEL PERSONAL ESTATUTARIO SE REGIRÁ POR EL PRINCIPIO DE:**
- 97a) Igualdad.
 - 97b) Razonabilidad.
 - 97c) Mérito.
 - 97d) Movilidad del personal en el conjunto del Sistema Nacional de Salud.
- 98 CADA PUESTO FUNCIONAL LLEVARÁ APAREJADO EL CORRESPONDIENTE:**
- 98a) Perfil de titulación.
 - 98b) Perfil de experiencia.
 - 98c) Perfil de desempeño.
 - 98d) Perfil profesional.

99 LAS PLANTILLAS FUNCIONALES:

- 99a) Son aprobadas por el Consejo Rector de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud.
- 99b) Son aprobadas mediante Decreto 186/2005 de Puestos Funcionales del Ente Osakidetza.
- 99c) Son el número total de efectivos por puesto funcional existentes en una organización de servicios.
- 99d) Ninguna de las opciones anteriores es correcta.

100 LOS EFECTIVOS INCLUIDOS EN LAS PLANTILLAS FUNCIONALES:

- 100a) Podrán ser objeto de modificación mediante traslado pero no amortización.
- 100b) Podrán ser objeto de modificación mediante traslado pero no creación de nuevos efectivos.
- 100c) No podrán ser objeto de traslado pero sí de amortización.
- 100d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

PREGUNTAS RESERVA

101 EL ESTATUTO DE AUTONOMÍA DEL PAÍS VASCO:

- 101a) Data de 1979.
- 101b) Data de 1978.
- 101c) Es anterior a 1978.
- 101d) Data de 1981.

102 NO PONE FIN AL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO:

- 102a) La resolución.
- 102b) La renuncia del derecho.
- 102c) La declaración de caducidad.
- 102d) La prescripción adquisitiva.

103 EL PLAZO PARA LA INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE ALZADA FRENTE A UN ACTO ADMINISTRATIVO DE TIPO EXPRESO:

- 103a) Es de diez días.
- 103b) Es de veinte días.
- 103c) Es de un mes.
- 103d) Es de quince días.

104 EN EL SUPUESTO DE QUE PROCEDA HACER EFECTIVO EL DERECHO DE RECTIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES, ¿EN QUÉ PLAZO SE LLEVARÁ A CABO?

- 104a) En el plazo de tres días.
- 104b) En el plazo de un año.
- 104c) En el plazo de tres meses.
- 104d) En el plazo de diez días.

105 LAS MODIFICACIONES DE PLANTILLA FUNCIONAL QUE NO CONLLEVEN ALTERACIÓN DE LA PLANTILLA ESTRUCTURAL DE UNA ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS:

- 105a) Serán aprobadas por Resolución del Director Gerente de la Organización de Servicios.
- 105b) Serán aprobadas por Resolución de Osakidetza.
- 105c) Serán aprobadas por Resolución del Presidente del Consejo rector de Osakidetza.
- 105d) Serán aprobadas por Decreto del Consejero de Sanidad del Gobierno Vasco.

106 DE ACUERDO CON LA NORMATIVA VIGENTE:

- 106a) Cuando se pida una segunda opinión médica se repetirán las pruebas diagnósticas para despejar cualquier duda.
- 106b) Cuando se pida una segunda opinión médica por parte de un allegado se tiene que contar siempre con el visto bueno del paciente.
- 106c) Cuando se pida una segunda opinión médica no tiene que basarse en los informes realizados de origen.
- 106d) Cuando se pida una segunda opinión médica se realizará preferentemente en el centro sanitario que se encuentre más próximo al domicilio de la persona que haya hecho la solicitud.

107 SEGÚN LA LEY DE RÉGIMEN JURÍDICO DEL SECTOR PÚBLICO EL ESTABLECIMIENTO DE UNA SEDE ELECTRÓNICA SE TIENE QUE HACER CON ARREGLO A LOS PRINCIPIOS DE:

- 107a) Transparencia y publicidad entre otros.
- 107b) Transparencia y modernidad entre otros.
- 107c) Transparencia y veracidad entre otros.
- 107d) Transparencia, eficiencia y razonabilidad entre otros.

108 SEÑALE LA AFIRMACIÓN FALSA.

- 108a) Todo acto de la Administración pública sujeto al Derecho Administrativo es válido para siempre.
- 108b) La eficacia de los actos administrativos quedará demorada cuando así lo exija su contenido.
- 108c) El órgano que dicte un acto administrativo lo notificará a los interesados cuyos derechos e intereses estén afectados.
- 108d) Las notificaciones de actos administrativos se practicarán preferentemente por medios electrónicos.

109 ¿CUÁL FUE UNA NUEVA LÍNEA DE ACCIÓN CORPORATIVA (LA) DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE DURANTE EL PERIODO 2013-2016?

- 109a) Reducción de las infecciones del tracto urinario asociadas a catéter urinario (LA13).
- 109b) Formación en Seguridad del Paciente (LA13).
- 109c) Seguridad transfusional (LA 13).
- 109d) No hubo nuevas líneas de acción corporativas en ese período.

110 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.

- 110a) PAINNE es el acrónimo de Proceso de Atención Integral para Niños y Niñas con Necesidades Educativas.
- 110b) AAC es el acrónimo de Áreas de Atención Centralizada.
- 110c) SAPU es el acrónimo de Servicios de Atención al Profesional Usuario.
- 110d) PROA es el acrónimo de Programas de Optimización de Uso de Antimicrobianos.