



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO Y
BIENESTAR SOCIAL

PROCESO SELECTIVO PARA INGRESO, POR EL SISTEMA GENERAL DE
ACCESO LIBRE, EN LA ESCALA TÉCNICA DE GESTIÓN DE ORGANISMOS
AUTÓNOMOS, ESPECIALIDAD DE SANIDAD Y CONSUMO. RESOLUCIÓN DE
24 DE MAYO DE 2018

CUESTIONARIO

ÁREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Y SISTEMA DE INFORMACIÓN SANITARIA

ADVERTENCIAS:

- 1.- No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- 2.- Este cuestionario consta de 120 preguntas más 10 de reserva, con cuatro respuestas alternativas. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la «Hoja de Examen» entre los números 1 y 130. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- 3.- El tiempo de realización de este ejercicio es de **2 horas**.
- 4.- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la “Hoja de Examen” es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- 5.- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta. Cada contestación correcta valdrá 1 punto; se restará 0,25 por cada una de las respuestas incorrectas, las preguntas en blanco no penalizarán.
- 6.- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador. Se dejará encima de la mesa hasta que finalice el examen para todos los opositores.
- 7.- No se permite el uso de calculadora, libro ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.

- SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA «HOJA DE EXAMEN» LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACION DEL TRIBUNAL



ÁREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN SANITARIA

- 1) **La Organización Mundial de la Salud (OMS) cuenta con:**
 - A) 6 oficinas regionales.
 - B) 7 oficinas regionales.
 - C) 8 oficinas regionales.
 - D) 5 oficinas regionales y 3 oficinas de enlace con la OMS.

- 2) **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA en relación con la Organización Panamericana de la Salud?:**
 - A) Su sede regional se encuentra en Nueva York.
 - B) Sirve como la oficina regional para el Pacífico Occidental y las Américas de la Organización Mundial de la Salud (OMS).
 - C) Es la organización internacional especializada en salud pública de las Américas.
 - D) Los miembros de la organización representan a 27 países y territorios.

- 3) **Según se establece en el artículo 4 de la Ley 17/2011, de 5 de julio, de Seguridad Alimentaria y Nutrición, las medidas preventivas y de gestión que se adopten por las administraciones públicas para la prevención de los riesgos derivados del consumo de alimentos que no reúnan los requisitos de seguridad alimentaria requeridos, deberán atender a los siguientes principios:**
 - A) Principio de necesidad, de proporcionalidad, de no discriminación y de mínima afección a la competencia.
 - B) Principio de cautela, de proporcionalidad y de no discriminación.
 - C) Principio de proporcionalidad, de transparencia y de mínima afección a la competencia.
 - D) Principio de seguridad de los alimentos y de protección de la salud.

- 4) **En caso de extraordinaria y urgente necesidad, el Gobierno podrá dictar disposiciones legislativas provisionales que tomarán la forma de:**
 - A) Resoluciones.
 - B) Reglamentos.
 - C) Decretos-leyes.
 - D) Decretos Legislativos.

- 5) **De acuerdo con el Real Decreto Legislativo 5/2015, Texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, son causas de pérdida de la condición de funcionario de carrera EXCEPTO:**
 - A) La renuncia a la condición de funcionario.
 - B) La pérdida de la nacionalidad.
 - C) La sanción disciplinaria de separación del servicio que no tuviere carácter firme.
 - D) La jubilación total del funcionario.

- 6) **¿Cuál de las siguientes afirmaciones relativas a las condiciones generales para la práctica de las notificaciones es FALSA?**
- A) Las notificaciones se practicarán preferentemente por medios electrónicos y, en todo caso, cuando el interesado resulte obligado a recibirlas por esta vía.
 - B) En los procedimientos iniciados a solicitud del interesado, la notificación se practicará por el medio señalado al efecto por aquel. Esta notificación será electrónica en los casos en los que exista obligación de relacionarse de esta forma con la Administración.
 - C) Cuando el interesado fuera notificado por distintos cauces, se tomará como fecha de notificación la de aquella que se hubiera producido en último lugar.
 - D) Cuando el interesado o su representante rechace la notificación de una actuación administrativa, se hará constar en el expediente, especificándose las circunstancias del intento de notificación y el medio, dando por efectuado el trámite y siguiéndose el procedimiento.
- 7) **De acuerdo con la Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género, la Comisión contra la Violencia de Género del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud estará compuesta por:**
- A) Representantes de todas las Corporaciones Locales con competencia en la materia.
 - B) Representantes de todas las Comunidades Autónomas con competencia en la materia.
 - C) Representantes de todos los Cabildos con competencia en la materia.
 - D) Representantes de todas las Direcciones Generales de los Departamentos Ministeriales con competencia en la materia.
- 8) **De acuerdo con la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, el catálogo de servicios comprende los siguientes EXCEPTO:**
- A) Servicio de Teleasistencia.
 - B) Servicio de Ayuda a domicilio.
 - C) Servicio de Centro de Día y de Noche.
 - D) Servicio de Ayuda y Atención en viajes.
- 9) **De acuerdo a la Constitución Española de 1978 es FALSO que:**
- A) La forma política del Estado español es la Monarquía parlamentaria.
 - B) Las poblaciones de Ceuta y Melilla elegirán cada una de ellas un Senador.
 - C) Ningún español de origen podrá ser privado de su nacionalidad.
 - D) Nadie podrá ser obligado a declarar sobre su ideología, religión o creencias.
- 10) **De conformidad a lo establecido en la Ley Orgánica 2/1979, de 3 de octubre, del Tribunal Constitucional, el Tribunal Constitucional:**
- A) Está integrado por nueve miembros.
 - B) El Presidente del Tribunal Constitucional es propuesto por el Congreso de los Diputados.
 - C) La designación para el cargo de Magistrado del Tribunal Constitucional se hará por seis años.
 - D) Actúa en Pleno, en Sala o en Sección.

- 11) De acuerdo al artículo 62 de la Constitución Española NO corresponde al Rey:**
- A) Convocar y disolver las Cortes Generales y convocar elecciones en los términos previstos en la Constitución.
 - B) El mando supremo de las Fuerzas Armadas.
 - C) Representar al pueblo español.
 - D) El Alto Patronazgo de las Reales Academias.
- 12) De acuerdo a lo establecido en la Constitución Española, y en referencia a las Cortes Generales ¿Cuál de las siguientes opciones es FALSA?**
- A) Las Cortes Generales son inviolables.
 - B) El Congreso se compone de un mínimo de 300 y un máximo de 400 Diputados.
 - C) El Congreso electo deberá ser convocado dentro de los veinticinco días siguientes a la celebración de las elecciones.
 - D) En cada provincia se elegirán tres Senadores.
- 13) De conformidad con la Ley 50/1997, de 27 de noviembre, del Gobierno, le corresponde al Presidente de Gobierno las siguientes funciones EXCEPTO:**
- A) Interponer el recurso de inconstitucionalidad.
 - B) Crear, modificar y suprimir, por Real Decreto, los Departamentos Ministeriales, así como las Secretarías de Estado.
 - C) Proponer al Rey la convocatoria de un referéndum consultivo, previa autorización del Congreso de los Diputados.
 - D) Declarar los estados de alarma y de excepción y proponer al Congreso de los Diputados la declaración del estado de sitio.
- 14) Los Delegados del Gobierno en las Comunidades Autónomas:**
- A) Tienen rango de Secretarios de Estado.
 - B) Dependen orgánicamente del Presidente del Gobierno.
 - C) Serán nombrados y cesados por Orden Ministerial.
 - D) Son órganos superiores.
- 15) De acuerdo a lo establecido en la Ley de Régimen Jurídico del Sector Público, las infracciones prescribirán según lo dispuesto en las leyes que las establezcan. Si éstas no fijan plazos de prescripción, las infracciones muy graves prescribirán a los:**
- A) Seis meses.
 - B) Dos años.
 - C) Tres años.
 - D) Cinco años.
- 16) ¿Cuál de los siguientes órganos de la Administración General del Estado NO es un órgano directivo?**
- A) Subdelegados del Gobierno.
 - B) Secretarios Generales Técnicos.
 - C) Embajadores.
 - D) Secretarios de Estado.
- 17) Los Secretarios Generales Técnicos:**
- A) Tienen rango de Subdirector General.
 - B) Son nombrados y cesados por Orden Ministerial.
 - C) Dependen jerárquicamente del Subsecretario.
 - D) Es un órgano superior.

- 18) Las entidades de derecho público que, vinculadas a la Administración General del Estado y con personalidad jurídica propia, tienen atribuidas funciones de regulación o supervisión de carácter externo sobre sectores económicos o actividades determinadas, por requerir su desempeño de independencia funcional o una especial autonomía respecto de la Administración General del Estado, lo que deberá determinarse en una norma con rango de Ley se denominan:**
- A) Organismos autónomos estatales.
 - B) Autoridades administrativas independientes.
 - C) Fundaciones del sector público estatal.
 - D) Consorcios.
- 19) De acuerdo a lo establecido en la Ley de Régimen Jurídico del Sector Público, con respecto a las Conferencias Sectoriales:**
- A) Es un órgano de cooperación multilateral entre los Gobiernos de las Comunidades Autónomas.
 - B) Las convocatorias serán a iniciativa de dos Comunidades Autónomas.
 - C) Las decisiones de las Conferencias Sectoriales podrán revestir la forma de Acuerdos y Recomendaciones.
 - D) La Conferencia Sectorial la preside el Presidente de Gobierno de la Nación.
- 20) De conformidad con el artículo 118 de la Ley 9/2017 de Contratos del Sector público, se consideran contratos menores los contratos de valor estimado:**
- A) Inferior a 50000 euros cuando se trate de contratos de obras.
 - B) Inferior a 18000 euros cuando se trate de contratos de suministro.
 - C) Inferior a 12000 euros cuando se trate de contratos de servicios.
 - D) Inferior a 15000 euros cuando se trate de contratos de suministro o de servicios.
- 21) ¿Cuál de los siguientes países NO forman parte del espacio Schengen?:**
- A) España.
 - B) Irlanda.
 - C) Suiza.
 - D) Liechtenstein.
- 22) ¿Qué institución europea estableció los Criterios de Copenhague, o Criterios de Adhesión?:**
- A) Banco Central Europeo.
 - B) Comisión Europea.
 - C) Parlamento Europeo.
 - D) Consejo Europeo.
- 23) ¿Cuál de los siguientes actos jurídicos NO forman parte del derecho de la Unión Europea?:**
- A) El reglamento.
 - B) La directiva.
 - C) La decisión.
 - D) La resolución.
- 24) ¿De quien depende la Comisión de Mercado Interior y Protección del Consumidor?**
- A) Comité Económico y Social Europeo.
 - B) Comisión Europea.
 - C) Parlamento Europeo.
 - D) Comité de las Regiones.

- 25) El órgano científico técnico especializado de la Administración General del Estado que tiene como misión el análisis y estudio de las condiciones de seguridad y salud en el trabajo es el/la:**
- A) Instituto Nacional de Seguridad, Salud y Bienestar en el Trabajo.
 - B) Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
 - C) Comisión Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.
 - D) Servicio de Prevención de Riesgos Laborales
- 26) En relación al artículo 43 de la Constitución Española de 1978, señale la afirmación INCORRECTA:**
- A) Los poderes públicos fomentarán la educación sanitaria.
 - B) Los poderes públicos facilitarán la adecuada utilización del ocio.
 - C) Se reconoce el derecho a la promoción de la salud.
 - D) Compete a los poderes públicos organizar y tutelar la salud pública.
- 27) La institución que adoptó en 2010 el convenio “Medicrime” sobre la falsificación de productos médicos y delitos similares que suponen una amenaza para la salud pública, fue:**
- A) La Comisión Europea.
 - B) El Consejo Europeo.
 - C) La Organización Mundial de la Salud.
 - D) El Consejo de Europa.
- 28) De acuerdo con la Ley 14/1986, General de Sanidad, el personal al servicio de las Administraciones Públicas que desarrolle las funciones de inspección en centros o establecimientos sanitarios, NO estará autorizado a:**
- A) Proceder a las pruebas, investigaciones o exámenes necesarios para comprobar el cumplimiento de la ley.
 - B) Tomar o sacar muestras, en orden a la comprobación del cumplimiento de lo previsto en la ley.
 - C) Clausurar definitivamente los centros y establecimientos sanitarios inspeccionados por incumplimiento de los requisitos exigidos para su funcionamiento.
 - D) Entrar libremente y sin previa notificación, en cualquier momento, en todo Centro o establecimiento sujeto a esta Ley.
- 29) De acuerdo con la Ley 14/1986, General de Sanidad, el control sanitario de cementerios es responsabilidad de:**
- A) El Estado.
 - B) Las Comunidades Autónomas.
 - C) Los Ayuntamientos.
 - D) Compartida entre las Comunidades Autónomas y los Ayuntamientos.
- 30) De acuerdo con la Ley 9/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, el derecho de acceso a la información pública podrá ser limitado cuando acceder a dicha información suponga un perjuicio para:**
- A) La seguridad nacional.
 - B) Las relaciones exteriores.
 - C) La protección al medio ambiente.
 - D) La salud pública.

31) El Reglamento (CE) nº 882/2004 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 29 de abril de 2004, sobre los controles oficiales efectuados para garantizar la verificación del cumplimiento de la legislación en materia de piensos y alimentos y la normativa sobre salud animal y bienestar de los animales NO es de aplicación a los controles oficiales:

- A) Realizados sobre los materiales en contacto con los alimentos.
- B) Destinados a verificar el cumplimiento de las normas sobre la organización común de los mercados de productos agropecuarios.
- C) Efectuados sobre los alimentos o piensos introducidos o importados en la Unión procedentes de terceros países.
- D) Realizados sobre los alimentos y materiales en contacto con los alimentos por las autoridades competentes regionales o locales.

32) Entre las funciones de los laboratorios nacionales de referencia de los alimentos y piensos NO se encuentra la de:

- A) Colaborar con el laboratorio comunitario de referencia en su ámbito de competencias.
- B) Coordinar, para su área de competencia, las actividades de los laboratorios oficiales encargados del análisis de muestras tomadas en los controles oficiales.
- C) Organizar ensayos comparativos entre los laboratorios oficiales nacionales y velar por que dichos ensayos comparativos reciban un seguimiento adecuado.
- D) Coordinar la organización práctica necesaria para aplicar nuevos métodos de análisis e informar a los demás laboratorios nacionales de referencia de los avances en este campo.

33) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a los fraudes alimentarios es FALSA?

- A) En la normativa europea no existe una definición de consenso sobre la noción de fraude alimentario.
- B) El sistema español permite considerar penalmente responsables a las empresas implicadas en un fraude alimentario.
- C) Los operadores responsables de los fraudes alimentarios únicamente pueden ser objeto de sanciones administrativas leves, graves o muy graves estando en todos los casos exentos de responsabilidad penal.
- D) Los operadores alimentarios directamente responsables de efectuar las prácticas engañosas y/o fraudulentas pueden ser objeto de sanciones administrativas.

34) La legislación comunitaria de armonización NO podría disponer que la evaluación de la conformidad de un producto fuera efectuada por los:

- A) Importadores.
- B) Poderes públicos.
- C) Fabricantes.
- D) Organismos Notificados.

35) Señale en relación al *Codex Alimentarius Mundi* y el Comité Mixto FAO/OMS de Expertos en Aditivos Alimentarios (JECFA), la respuesta FALSA:

- A) El Codex establece el límite máximo de residuos –LMR- para todos los alimentos y piensos.
- B) Entre los Aditivos cuyo uso se permite en determinados productos alimenticios se encuentra el azul brillante FCF, benzoatos y bromelina.
- C) España es miembro del Codex desde el 01/07/1963.
- D) Entre los aditivos cuyo uso no se permite en determinados productos alimenticios se encuentra el aceite de ricino, el ácido láctico y el amarillo ocaso FCF.

36) Señale la respuesta FALSA en relación a la Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria –EFSA–:

- A) Su Comité Científico y sus ocho paneles están compuestos por expertos científicos independientes para un mandato de cinco años.
- B) Corresponde al Reglamento (CE) N° 178/2002 del Parlamento Europeo y del Consejo, entre otros, proteger los intereses de los consumidores y prevenir prácticas fraudulentas o engañosas.
- C) La Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria se crea el 28 de enero de 2002 en base al Reglamento (CE) N° 178/2002 del Parlamento Europeo y del Consejo.
- D) La EFSA está compuesta por una Junta Directiva, un Director Ejecutivo y su equipo, un Foro Consultivo, y un Comité Científico.

37) En relación con la Estrategia NAOS (Nutrición, Actividad Física y Prevención de la Obesidad), señale la respuesta VERDADERA:

- A) Desde su lanzamiento en el año 2006, fue consolidada e impulsada por la Ley 17/2011, de 5 de julio, de seguridad alimentaria y nutrición.
- B) Prioriza su estrategia hacia los adultos con sobrepeso y obesidad pertenecientes a grupos de población más desfavorecidos.
- C) El Observatorio de la Nutrición y de Estudio de la Obesidad, creado por Acuerdo de Consejo de Ministros en 2012, monitoriza y evalúa su actividad.
- D) El nuevo código PAOS 2012 de autorregulación de la publicidad de alimentos y bebidas dirigida a menores, mejora la estrategia publicitaria de éstos a través de internet, con respecto a menores de 15 años.

38) Señale la respuesta FALSA en relación con el control general y registro de establecimientos alimentarios:

- A) El Real Decreto 191/2011 establece el Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos con carácter nacional.
- B) El Reglamento (CE) 1069/2009 establece normas sanitarias a los subproductos de origen animal no destinados al consumo humano (SANDACH).
- C) El Programa de control de complementos alimenticios, es uno de los Programas integrantes de control de establecimientos alimentarios.
- D) Las empresas o establecimientos con instalaciones alimentarias, así como los importadores y distribuidores solicitarán a la autoridad competente de la Comunidad Autónoma donde se encuentren ubicadas, la inscripción, modificación o cancelación de su registro.

39) En relación con el Reglamento (UE) N° 1169/2011 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 25 de octubre de 2011, sobre la información alimentaria facilitada al consumidor, señale la respuesta FALSA:

- A) No se exigirá que los siguientes alimentos vayan provistos de una lista de ingredientes en su etiquetado: vinagres de fermentación, aguas carbónicas y queso, mantequilla, eche y nata fermentadas, a los que no se ha añadido ningún ingrediente.
- B) La información nutricional obligatoria incluirá, entre otros, los siguientes: polialcoholes, almidón, fibra alimentaria, y cualquier vitamina o mineral.
- C) La fecha de duración mínima se cambiará por la fecha de caducidad en el caso de alimentos microbiológicamente muy perecederos.
- D) La cantidad neta de un alimento se expresará en centilitros, mililitros, kilogramos o gramos y nano partículas.

- 40) En relación con la Ley 16/2003 de Cohesión y Calidad del SNS en que se regulan las prestaciones sanitarias en cuanto a la prestación de productos dietéticos ¿cuál de las siguientes opciones es VERDADERA?**
- A) La prestación de productos dietéticos no comprende la dispensación de tratamientos dietoterápicos a las personas que padezcan determinados trastornos metabólicos congénitos.
 - B) No comprende la nutrición enteral domiciliaria para pacientes que a causa de su situación clínica no puedan cubrir sus necesidades nutricionales con alimentos ordinarios que a causa de su situación clínica.
 - C) Únicamente se facilitarán las prestaciones sanitarias del SNS por personal legalmente habilitado en centros y servicios propios o concertados, salvo en situaciones de riesgo vital cuando se justifique.
 - D) Todas las anteriores son verdaderas.
- 41) En relación a la ley 16/2003 de Cohesión y Calidad del SNS, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:**
- A) En los planes de integrales de salud no colaborarán las sociedades científicas.
 - B) Los planes integrales de salud establecerán criterios sobre la forma de organizar los servicios para atender las patologías de manera integral y semejante en el conjunto del Sistema Nacional de Salud.
 - C) Los planes integrales de salud determinarán los estándares mínimos y los modelos básicos de atención para la prevención, detección precoz, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de grupos de enfermedades.
 - D) Los planes integrales de salud desarrollaran herramientas de evaluación e indicadores de actividad.
- 42) El Real Decreto Legislativo 1/2015 de 24 de Julio, por el que se aprueba el texto refundido de la ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios sobre los ensayos clínicos ¿cuál de las siguientes afirmaciones es VERDADERA?**
- A) El comité de ensayos clínicos podrá interrumpir en cualquier momento la realización de un ensayo clínico.
 - B) Podrá iniciarse un ensayo clínico en humanos, sin haber concluido el ensayo en animales, siempre que se encuentre en la última fase de identificación de riesgos farmacológicos.
 - C) Con el fin de corroborar la eficacia y la seguridad de los medicamentos autorizados, se podrán iniciar tantos ensayos clínicos como sean necesarios.
 - D) El investigador de un ensayo deberá notificar inmediatamente al promotor todos los acontecimientos adversos graves, salvo los señalados en el protocolo como acontecimientos que no requieren comunicación inmediata.
- 43) El Real Decreto 485/2017 de 12 mayo, por el que se desarrolla la estructura orgánica básica del Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad establece que la Dirección General de Cartera Básica de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia depende de:**
- A) Secretaria General de Sanidad y Consumo.
 - B) Secretaria General Técnica.
 - C) Subsecretaria de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
 - D) Secretaria de Estado de Servicios Sociales e Igualdad.
- 44) Las entidades dedicadas a la intermediación de medicamentos o brókers:**
- A) Son entidades de distribución.
 - B) Su actividad consiste en obtener medicamentos.
 - C) Son entidades que actúan como terceros con laboratorios o almacenes para realizar ciertas actividades de distribución.
 - D) No tienen contacto físico con los medicamentos.

- 45) Conforme al Capítulo 2 de la Guía de Normas de Correcta Fabricación de Medicamentos de Uso Humano y Veterinario de la Unión Europea, las responsabilidades de una persona cualificada pueden delegarse:
- A) En el responsable de producción.
 - B) En el responsable de control de calidad.
 - C) En otra persona cualificada.
 - D) No pueden delegarse.
- 46) Conforme al anexo 1 de la Guía de Normas de Correcta Fabricación de Medicamentos de Uso Humano y Veterinario de la Unión Europea, el Grado B de la clasificación para la fabricación de medicamentos estériles es:
- A) Entorno para la zona de grado A en el caso de preparación y llenado asépticos.
 - B) Zona donde se realizan operaciones de alto riesgo.
 - C) Zona limpia para realizar fases menos críticas de la fabricación.
 - D) Zona sucia.
- 47) Para principios activos extraídos de fuentes vegetales, la parte II de la Guía de Normas de Correcta Fabricación de Medicamentos de Uso Humano y Veterinario de la Unión Europea, “Requisitos básicos para sustancias activas usadas como materiales de partida” aplica a partir de:
- A) Recolección de la planta.
 - B) Troceado.
 - C) Introducción del Material API de partida en el proceso.
 - D) Extracción inicial.
- 48) En relación con las Normas de Correcta Fabricación de Medicamentos de Uso Humano y Veterinario de la Unión Europea y las Buenas Prácticas de Distribución de Medicamentos de Uso Humano, los procedimientos incluidos en la *Recopilación de procedimientos comunitarios sobre inspecciones e intercambio de información*:
- A) Son adoptados por la Comisión Europea, publicados en su nombre por la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) y los Estados miembros (EEMM) están obligados a tenerlos en cuenta.
 - B) Son adoptados por la Comisión Europea, publicados en su nombre por la EMA y su utilización por los EEMM es recomendable.
 - C) Son adoptados y publicados por la EMA y los EEMM están obligados a tenerlos en cuenta.
 - D) Son adoptados y publicados por la EMA y su utilización por los EEMM es recomendable.
- 49) ¿Cuál de los siguientes Comités NO es un órgano de asesoramiento y coordinación de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios?
- A) El Comité de Seguridad de Medicamentos de Uso Humano.
 - B) El Comité de Ensayos Clínicos.
 - C) El Comité de Coordinación de Estudios Posautorización.
 - D) El Comité Técnico de Inspección.

- 50) En relación al Foro Internacional de Reguladores de Productos Sanitarios (IMDRF) señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) La Organización Mundial de la Salud es uno de los miembros del Comité de Dirección.
 - B) El Comité de Dirección está compuesto por representantes de autoridades reguladoras.
 - C) En el desarrollo de documentos técnicos generalmente intervienen partes interesadas.
 - D) Estados Unidos, a través de la Food and Drug Administration (FDA) es uno de los miembros del Comité de Dirección.
- 51) Son principios generales de acción en salud pública todos los siguientes EXCEPTO:**
- A) Principio de equidad.
 - B) Principio de seguridad.
 - C) Principio de pertinencia.
 - D) Principio de tratamiento.
- 52) ¿Cuál de estos enunciados NO es una característica de las encuestas de salud?**
- A) Permiten obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz.
 - B) Son un componente importante de la caracterización social de un país.
 - C) El interés del investigador es el individuo concreto.
 - D) Contribuyen al seguimiento y la evaluación de las estrategias y programas de salud.
- 53) La reducción de las desigualdades en salud es una de las prioridades del Sistema Nacional de Salud. Una de las siguientes afirmaciones es FALSA en relación con los requisitos específicos que debería cumplir un indicador para medir desigualdades en salud.**
- A) Reflejar la dimensión socioeconómica de las desigualdades en el campo de la salud.
 - B) Incorporar la información correspondiente a todos los grupos de la población definidos por el indicador.
 - C) Ser sensible a los cambios en la distribución y al tamaño de la población a lo largo de la escala socioeconómica.
 - D) Reflejar la carga de las enfermedades crónicas.
- 54) La tasa que mide la mortalidad en el grupo de menores de un año referida a los nacidos vivos del periodo que se estudia es:**
- A) La tasa de mortalidad perinatal.
 - B) La tasa de mortalidad infantil.
 - C) La tasa de mortalidad neonatal precoz.
 - D) La tasa de mortalidad postneonatal.
- 55) ¿Cuál de las siguientes fuentes de información NO es una fuente de información demográfica en España?:**
- A) Censo de Población.
 - B) Padrón Municipal de Habitantes.
 - C) Encuesta de Población Activa.
 - D) Encuesta Nacional de Salud.
- 56) Señale cuál de las siguientes opciones es FALSA respecto de los sistemas de información sanitaria:**
- A) Han de ser útiles para la planificación sanitaria y el establecimiento de políticas de salud.
 - B) Son instrumentos y no constituyen un fin en sí mismos.
 - C) Han de proporcionar la mayor cantidad posible de datos.
 - D) Han de proporcionar información objetiva, fiable y comparable.

- 57) Señale cuál de las siguientes opciones es CORRECTA en relación con la Base de Datos Clínicos de Atención Primaria del Sistema Nacional de Salud:**
- A) Contiene los problemas de salud atendidos.
 - B) Incluye datos sobre el nivel de satisfacción de la población.
 - C) Contiene datos de todos los ciudadanos.
 - D) Aporta conocimiento para la investigación cualitativa.
- 58) Una de las siguientes variables NO forma parte de las variables incluidas en el CMBD estatal (Conjunto Mínimo Básico de Datos – Registro de Altas).**
- A) La fecha de alta.
 - B) La fecha de nacimiento del paciente.
 - C) El tipo de ingreso.
 - D) La nacionalidad del paciente.
- 59) "Marcar los objetivos y metas, determinar hacia dónde se quiere llegar" son características de la función de:**
- A) Planificación.
 - B) Organización.
 - C) Coordinación.
 - D) Control.
- 60) El análisis de evaluación que considera la relación existente entre los recursos utilizados (medidos en unidades físicas) y los productos intermedios obtenidos es:**
- A) La evaluación de la eficacia (condiciones experimentales) y efectividad (condiciones reales).
 - B) La evaluación de la estructura (certificación o acreditación).
 - C) La evaluación de la productividad (eficiencia técnica).
 - D) La evaluación del proceso (audit).
- 61) ¿Cuál de las siguientes es una medida de las consecuencias para la salud de una intervención?**
- A) Valor actual neto.
 - B) Tasa interna de retorno.
 - C) Años de vida ganados ajustados por calidad.
 - D) Costes de personal.
- 62) A partir de la síntesis de información científica rigurosa y de calidad la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías y Prestaciones del SNS elabora informes de:**
- A) Evaluación de ensayos clínicos.
 - B) Evaluación de tecnologías sanitarias.
 - C) Informes de posicionamiento terapéutico.
 - D) Documentos de consenso del Sistema Nacional de Salud.
- 63) De acuerdo con la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública la vigilancia de salud pública tomará en cuenta, al menos, los siguientes factores EXCEPTO:**
- A) La seguridad alimentaria, incluyendo los riesgos alimentarios.
 - B) Los riesgos relacionados con el trabajo y sus efectos en la salud.
 - C) Los modelos de investigación, incluyendo su financiación.
 - D) Las lesiones y la violencia.

- 64) Son funciones del ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control) todas las siguientes EXCEPTO:**
- A) Analizar e interpretar los datos de los países de la UE sobre 52 enfermedades transmisibles, a través del Sistema Europeo de Vigilancia.
 - B) Proporcionar asesoramiento científico a los gobiernos e instituciones de la UE.
 - C) Hacer el seguimiento de la evolución de las enfermedades no transmisibles en la UE.
 - D) Garantizar la detección precoz y el análisis de las amenazas emergentes para la UE.
- 65) ¿Cuál de los siguientes organismos o entidades tiene asignadas las funciones de Centro de Enlace Nacional del Sistema de Alerta Precoz y Respuesta Rápida?**
- A) Centro Nacional de Epidemiología del Instituto de Salud Carlos III.
 - B) Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.
 - C) Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
 - D) Sistema Coordinado de Intercambio de Información de la Agencia Española de Consumo, Seguridad Alimentaria y Nutrición.
- 66) ¿Cuál de los siguientes NO es un criterio para la notificación al Sistema Nacional de Alerta Precoz y Respuesta Rápida de eventos que puedan llegar a constituir un Evento de Salud Pública de importancia nacional o internacional?**
- A) Identificación de una enfermedad causada por un agente infeccioso nuevo.
 - B) Detección de una nueva cepa de un agente infeccioso conocido que pueda tener un impacto sobre la salud de la población por su mayor virulencia o transmisibilidad.
 - C) Incidencia semanal de gripe elevada durante las dos primeras semanas de la temporada, que no supera el umbral epidémico y sin aumento en la gravedad de los casos.
 - D) Cualquier sospecha de viruela.
- 67) Actualmente, el sistema nacional de vigilancia de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS) centra la vigilancia de las IRAS en España en el ámbito:**
- A) Hospitalario.
 - B) Centros de especialidades.
 - C) Atención primaria.
 - D) Asistencia domiciliaria.
- 68) Según el documento marco del sistema de vigilancia de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS), ¿cuál de los siguientes NO se considera un módulo de vigilancia de las IRAS?:**
- A) Infección de localización quirúrgica.
 - B) Infecciones por microorganismos multirresistentes o de especial relevancia clínica.
 - C) Brotes epidémicos hospitalarios.
 - D) Infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria en los servicios de dermatología.
- 69) En relación con las estadísticas del sector salud en el Plan Estadístico Nacional (PEN) una de las siguientes opciones es CORRECTA:**
- A) Los programas anuales que desarrollan el Plan Estadístico Nacional, no incluyen estimaciones presupuestarias ni calendario de previsiones de disponibilidad de las estadísticas.
 - B) Todas las estadísticas del sector salud en el Plan Estadístico Nacional (PEN) son realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), ninguna de ellas es responsabilidad del Ministerio de Sanidad.
 - C) El Plan estadístico Nacional (PEN) tiene una vigencia quinquenal (cada cinco años).
 - D) Tanto el Plan Estadístico Nacional como los Programas Anuales que lo desarrollan se publican como Reales Decretos en el Boletín Oficial del Estado (BOE).

70) Respecto a las estadísticas del sector salud en el Plan Estadístico Nacional (PEN) una de las siguientes opciones es CORRECTA:

- A) La Estadística de Centros Sanitarios de Atención Especializada tiene como organismo responsable al Ministerio de Sanidad.
- B) La Encuesta Nacional de Salud de España (ENSE) tiene como organismo responsable al Ministerio de Sanidad con la participación de Instituto Nacional de Estadística (INE).
- C) La Encuesta Europea de Salud en España (EESE) tiene como organismo responsable al Instituto Nacional de Estadística con la participación del Ministerio de Sanidad.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

71) Decimos que una prueba diagnóstica es muy específica cuando:

- A) Tiene poco falsos negativos cuando se aplica a una población de enfermos.
- B) Es poco probable que un resultado negativo corresponda a un enfermo.
- C) Tiene una alta sensibilidad diagnóstica.
- D) Tiene pocos falsos positivos cuando se aplica a una población sana.

72) Para que la vigilancia epidemiológica sea útil y efectiva debe cumplir una serie de atributos. Señale cuál de los siguientes es FALSO:

- A) La información debe recogerse de forma sistemática y a lo largo del tiempo.
- B) Tan solo debe recogerse aquella información que sea útil.
- C) La información recogida no tiene por qué estar vinculada a actuaciones de prevención y control.
- D) La vigilancia es una función de Estado generalmente respaldada por Leyes u otro tipo de normativa.

73) El valor que más se repite en una distribución de datos se llama:

- A) Mediana.
- B) Moda.
- C) Media.
- D) Desviación estándar.

74) ¿Qué se entiende por estadística “Inferencial”?

- A) La que comprende la organización, presentación y síntesis de datos de una manera científica.
- B) La que busca obtener conclusiones válidas para poblaciones a partir de los datos observados en muestras.
- C) La que intenta comparar los valores con los porcentajes concretos.
- D) La que permite una lectura rápida de datos concluyentes.

75) En un test estadístico, el error alfa o tipo I es:

- A) No se rechaza la hipótesis alternativa, siendo cierta.
- B) No se rechaza la hipótesis nula, siendo cierta.
- C) Se rechaza la hipótesis nula, siendo cierta.
- D) Se clasifica a un enfermo como tal.

76) En un estudio se calcula la media de glucemia capilar en una muestra de 200 pacientes. La media es de 130 mg/dl, la desviación estándar es de 20 y el Intervalo de Confianza (IC) al 95% es 125-136. ¿Cuál sería la interpretación correcta del IC?:

- A) La media + la desviación estándar corresponde al valor del Intervalo de Confianza (IC).
- B) Con una seguridad del 95% existen diferencias estadísticamente significativas en la media de glucemia capilar de la muestra.
- C) Con una seguridad del 95% no existen diferencias estadísticamente significativas en la media de glucemia capilar de la muestra.
- D) Con una seguridad del 95% la media de glucemia capilar en la población en la que se extrajo la muestra, se encuentra entre 125 y 136 mg/dl.

77) ¿Qué es el muestreo aleatorio simple?:

- A) Es la técnica que decide el nº de individuos que tienen que participar en el estudio.
- B) Es la técnica de selección de sujetos donde no interviene el azar.
- C) Es la técnica aleatoria de selección de variables de estudio.
- D) Es aquella técnica en la que cada unidad del marco muestral tiene la misma probabilidad de ser escogida.

78) Cuando se dice que el 15% de la población padece hipertensión arterial, se hace referencia a cuál de los siguientes indicadores:

- A) Prevalencia.
- B) Incidencia acumulada.
- C) Tasa de incidencia.
- D) Riesgo atribuible.

79) Elija la opción CORRECTA de las siguientes opciones relacionadas con los ensayos clínicos de fase III:

- A) El ensayo clínico en fase III es normalmente un gran ensayo que se realiza para comparar la nueva terapia con la estándar y utiliza un número elevado de sujetos.
- B) El objetivo principal del mismo es la búsqueda de la dosis eficaz.
- C) Normalmente no incluyen un grupo control.
- D) Tratan de detectar efectos adversos raros una vez comercializado el medicamento.

80) Se consideran ejes de desigualdad en los determinantes estructurales de las desigualdades sociales en salud los siguientes EXCEPTO:

- A) Clase social.
- B) Enfermedad.
- C) Género.
- D) Edad.

81) Respecto a la educación para la salud las siguientes opciones son ciertas EXCEPTO:

- A) La educación para la salud aborda la dimensión educativa.
- B) Es una herramienta que se utiliza a distintos niveles (poblacional, grupal, individual).
- C) Es una herramienta que se utiliza en diferentes ámbitos (familia, escuela, centros de trabajo, servicios sanitarios...).
- D) Es una herramienta que se debe utilizar siempre sola y no combinada con otras estrategias.

82) La Historia Clínica electrónica interoperable del Sistema Nacional de Salud permite:

- A) Que un médico de una Comunidad Autónoma acceda a la historia clínica completa de otra Comunidad Autónoma.
- B) Que todos los médicos del SNS accedan a un repositorio de historias clínicas centralizado de los pacientes.
- C) Que un médico del SNS acceda a informes y resúmenes relevantes de datos clínicos del paciente en otra Comunidad Autónoma.
- D) Que haya una HC única de cada paciente en el SNS.

83) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones relativas al tabaco es FALSA?:

- A) El tabaco es la principal causa de al menos la mitad de las enfermedades cardiovasculares.
- B) El tabaco es responsable de más del 90% de los casos de enfermedad pulmonar obstructiva crónica.
- C) El tabaco está vinculado a un mayor riesgo de adicción al alcohol y otras sustancias.
- D) En el conjunto de la Unión Europea, el tabaco es la quinta causa más importante de muerte prematura.

84) En relación con las funciones del Observatorio para la Prevención del Tabaquismo que establece la Ley 28/2005, de 26 de diciembre de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de los productos del tabaco, ¿Cuál de las siguientes opciones es FALSA?

- A) Proponer las iniciativas, programas y actividades a realizar para lograr los objetivos de la Ley.
- B) Establecer los objetivos de reducción de la prevalencia del tabaquismo.
- C) Elaborar un informe anual sobre la situación, aplicación.
- D) Llevar a cabo las actividades de deshabituación tabáquica.

85) ¿Cuál de las siguientes opciones relativas al alcohol es FALSA?:

- A) El método para estimar el consumo de alcohol, desarrollado por OMS, se denomina AUDIT.
- B) En menores, la exposición temprana al alcohol es un claro predictor de una posible dependencia en la edad adulta.
- C) No existe una cantidad segura de alcohol ni un momento seguro para su consumo durante el embarazo.
- D) El consumo de alcohol durante el embarazo, de forma continua puede provocar el síndrome alcohólico fetal pero no el consumo de forma intermitente.

86) Respecto a la alimentación es FALSO:

- A) La carga de enfermedad atribuible a alimentación no saludable, en cuanto a la enfermedad cardiovascular se refiere, es de más del 50% de la fracción atribuible.
- B) El aumento del consumo de alimentos de origen vegetal, en especial fruta y verdura, puede reducir el riesgo de hipertensión arterial.
- C) Las dietas ricas en verduras y frutas protegen frente a los cánceres de la cavidad oral y la faringe, el esófago, el pulmón, el estómago, el colon y recto.
- D) Tomar una copa de vino al día forma parte de una alimentación saludable.

87) Uno de los siguientes NO se incluye entre los indicadores de seguridad del paciente.

- A) Porcentaje de partos vaginales no instrumentados que registran trauma obstétrico.
- B) Tasa de úlceras de decúbito en pacientes hospitalizados.
- C) Hemorragia o hematoma postoperatorio en adultos.
- D) Tasa de ambulatorización quirúrgica.

88) Una de las siguientes opciones es FALSA respecto al sistema de clasificación de pacientes de los Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GRD):

- A) Existen diferentes versiones según la clasificación de diagnósticos y procedimientos en vigor.
- B) Requieren información sobre el estado funcional del paciente al alta hospitalaria.
- C) Permiten obtener un grupo limitado de procesos GRD que cubren todo el abanico de pacientes y de casuística.
- D) Incorporan marcadores de intensidad de consumo de recursos con los que se obtienen indicadores sintéticos de complejidad de casuística.

89) Respecto las causas externas de mortalidad es CORRECTO que:

- A) Dentro de las causas externas de mortalidad el suicidio es la primera causa de muerte.
- B) Las lesiones no intencionales no se pueden prevenir.
- C) Aproximadamente un 70% de las personas mayores de 65 años se caen al menos una vez al año.
- D) El vallado de las piscinas no es una medida eficaz en la prevención de ahogamientos.

90) Respecto a los modelos de gestión del sistema sanitario español es CIERTO que:

- A) En el Sistema Nacional de Salud de España coexisten diferentes modelos de gestión.
- B) La gestión directa se refiere a la prestación del servicio público directamente por medio de la Administración pública.
- C) La gestión indirecta se refiere a la prestación del servicio público por medio de proveedores privados.
- D) Todas las anteriores son correctas.

91) ¿Qué intervención general es la que ha demostrado más efectividad para la recuperación funcional y manejo de la fragilidad?

- A) Actividad y ejercicio físico.
- B) Dieta e intervención nutricional.
- C) Suplementos de vitamina D.
- D) Medidas de prevención de caídas.

92) ¿Cual de las siguientes opciones es CORRECTA en relación con los Indicadores Clave del Sistema Nacional de salud?

- A) Informan sobre todos los aspectos de los sistemas de información existentes.
- B) Aportan información priorizada.
- C) Son de especial utilidad para la investigación cualitativa.
- D) Constituyen la puerta de entrada a las estadísticas sanitarias.

93) De acuerdo con el “Documento de consenso sobre prevención de fragilidad y caídas en la persona mayor” ¿Qué componentes debería incluir cualquier intervención en personas con alto riesgo de caídas?

- A) Programa de actividad física de componentes múltiples y revisión de la vista.
- B) Programa de actividad física de componentes múltiples, revisión de medicación y revisión de riesgos del hogar.
- C) Toma de tensión arterial y revisión de riesgos del hogar.
- D) Consejo sobre alimentación saludable, revisión de medicación y revisión de riesgos del hogar.

94) Los siguientes programas de cribado de cáncer están incluidos en la Cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud EXCEPTO:

- A) Cribado de cáncer de mama.
- B) Cribado de cáncer de próstata.
- C) Cribado de cáncer colorrectal.
- D) Cribado de cáncer de cérvix.

95) El Documento Marco sobre cribado poblacional recoge como criterios para la toma de decisiones estratégicas respecto a los programas de cribado poblacional los siguientes EXCEPTO:

- A) Periodo de latencia detectable.
- B) Prueba válida, fiable y eficiente.
- C) Beneficio que supere los potenciales riesgos.
- D) La enfermedad tiene tratamiento tras la aparición de los síntomas clínicos.

96) Respecto al cáncer es FALSO que:

- A) El principal factor etiológico del cáncer es el tabaco.
- B) El cáncer colorrectal es el quinto tumor más frecuente en España, si se consideran ambos sexos en conjunto.
- C) El cáncer de mama es el tumor más frecuente en mujeres.
- D) España es uno de los países de Europa con tasas de incidencia y mortalidad por cáncer de cérvix más bajas.

97) El tipo de atención sanitaria que se practica en Hospitales es:

- A) Servicios sanitarios de primer nivel, Atención Primaria.
- B) Servicios sanitarios de segundo nivel, Atención Primaria.
- C) Servicios sanitarios de primer nivel, Atención Especializada.
- D) Servicios sanitarios de segundo nivel, Atención Especializada.

98) ¿Cuál de los siguientes corresponde a evaluación de resultados?

- A) Análisis coste-efectividad.
- B) Análisis coste-utilidad.
- C) Análisis coste-beneficio.
- D) Los tres anteriores son correctas.

99) En relación con las contraindicaciones generales de las vacunas vivas, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Hipersensibilidad a los componentes de la vacuna.
- B) Enfermedad grave.
- C) Embarazo.
- D) Síndrome gripal.

100) Según el Calendario común de vacunación infantil del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de salud para el año 2018 ¿Cuál de las siguientes vacunas está recomendada para su administración a los 12 meses con una dosis de refuerzo a los 3-4 años?

- A) Hepatitis B.
- B) Triple vírica.
- C) Varicela.
- D) Vacuna frente al neumococo.

101) En relación a las recomendaciones de vacunación acordadas en el Consejo Interterritorial del SNS en relación a la vacunación de grupos de riesgo, una de las siguientes opciones es FALSA:

- A) El padecimiento de algunas inmunodeficiencias puede contraindicar el uso de vacunas vivas atenuadas.
- B) Se recomienda la vacunación frente a tosferina en todas las mujeres embarazadas, salvo que tengan alguna contraindicación específica.
- C) Se recomienda la vacunación frente a la rabia en todos los veterinarios.
- D) Se recomienda la vacunación frente a la gripe en todas las personas \geq 65 años.

102) Respecto a las recomendaciones de vacunación frente a hepatitis A en adultos es CIERTO que:

- A) La vacunación frente a hepatitis A, tanto con vacunas pediátricas como de adultos, consiste en la administración de tres dosis.
- B) Se recomienda la utilización sistemática en adultos de la vacuna frente a hepatitis A.
- C) Se recomienda la vacunación preexposición a las personas susceptibles que tienen un mayor riesgo de infección.
- D) Las personas que han recibido o están esperando recibir un trasplante hepático no se deben vacunar frente a hepatitis A.

103) Respecto a las recomendaciones sobre la vacunación con VNP23 (vacuna frente a neumococo de 23 polisacáridos) en España es FALSO que:

- A) Está recomendada en personas inmunocompetentes con riesgo de enfermedad neumocócica o sus complicaciones debido a enfermedades crónicas.
- B) No está recomendada en personas con asplenia anatómica o funcional.
- C) Está recomendada en personas inmunocomprometidas.
- D) Está recomendada en personas con implante coclear o que van a recibir uno.

104) La Historia Clínica electrónica interoperable del SNS permite:

- A) Que un médico de una Comunidad Autónoma (CCAA) acceda a la historia clínica completa de otra CCAA.
- B) Que todos los médicos del SNS accedan a un repositorio de historias clínicas centralizado de los pacientes.
- C) Que un médico del SNS acceda a informes y resúmenes relevantes de datos clínicos del paciente en otra CCAA.
- D) Que haya una historia clínica única de cada paciente en el SNS.

105) Sobre el Plan Mundial de Acción en Vacunas (Global Vaccine Action Plan) ¿Cuál de las siguientes opciones es FALSA?

- A) El acceso equitativo a la vacunación es uno de los principios que guía la elaboración del Plan.
- B) Una de las metas del Plan es conseguir un mundo libre de poliomeilitis.
- C) La eliminación de la hepatitis B es uno de los objetivos del Plan.
- D) Presenta indicadores recomendados para la evaluación del Plan en 2020.

106) Son líneas estratégicas del Plan Estratégico para el Abordaje de la Hepatitis C en el Sistema Nacional de Salud las siguientes EXCEPTO:

- A) Cuantificar la magnitud del problema, describir las características epidemiológicas de los pacientes con infección por hepatitis C y establecer las medidas de prevención.
- B) Definir los criterios científico-clínicos para establecer la adecuada estrategia terapéutica considerando el uso de antivirales de acción directa para el tratamiento de la hepatitis C en el SNS.
- C) Establecer mecanismos de coordinación para la creación de una línea de subvenciones específica.
- D) Fomentar el avance en el conocimiento de la prevención, diagnóstico y tratamiento de la hepatitis C en el SNS mediante actuaciones en I+D+i.

107) Respecto a la tuberculosis y de acuerdo con el Plan para la prevención y control de la tuberculosis en España es FALSO:

- A) Las pruebas básicas para el diagnóstico de enfermedad tuberculosa son la radiografía de tórax y el examen microbiológico.
- B) Una radiografía de tórax normal descarta tuberculosis en más del 95% de los adultos inmunocompetentes.
- C) Una radiografía de tórax confirma el diagnóstico de tuberculosis en el 100% de los casos.
- D) Ante la sospecha de tuberculosis se debe realizar cultivo microbiológico para confirmación del diagnóstico.

108) Respecto a la profilaxis preexposición (PrEP) al VIH es FALSO que:

- A) Su eficacia es del 99%.
- B) El uso de la PrEP conlleva un seguimiento clínico y analítico junto con consejo asistido y control de la adherencia.
- C) La pauta aprobada por la Agencia Europea del Medicamento (EMA) consiste en el uso diario de un medicamento antirretroviral (Tenofovir disoproxil fumarato (TDF) + Emtricitabina (FTC)) antes de la exposición al virus.
- D) La PrEP debe acompañarse de un paquete de medidas preventivas para mejorar la adherencia e incidir en la adopción de comportamientos de menor riesgo.

109) Respecto a las Infecciones de transmisión sexual es FALSO que:

- A) La información epidemiológica sobre las ITS en nuestro país se obtiene a través del Sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) y el Sistema de Información Microbiológica (SIM).
- B) Las Enfermedades de transmisión sexual sometidas a vigilancia epidemiológica a nivel estatal, en España, son: infección gonocócica y sífilis.
- C) Un punto débil para la prevención primaria es la baja percepción del riesgo de infección por VIH y otras ITS detectada, especialmente entre los jóvenes.
- D) La investigación y manejo adecuados de los contactos de personas con infecciones por VIH y otras ITS son esenciales para interrumpir la transmisión de estas infecciones.

110) Son enfermedades víricas transmitidas por artrópodos todas las siguientes EXCEPTO:

- A) Dengue.
- B) Enfermedad por el virus del Ebola.
- C) Chikungunya.
- D) Zika.

111) En relación con el cuadro de mando integral (CMI) una de las siguientes opciones es FALSA:

- A) Permite la evaluación del desempeño de una organización sanitaria.
- B) Toma en consideración tanto la perspectiva del cliente como la interna así como la de aprendizaje.
- C) Debe alinearse con los objetivos estratégicos de la organización.
- D) No es posible aplicarlo en las organizaciones sanitarias por la especial complejidad de estas.

112) En relación con los efectos adversos ligados a la Hospitalización, tal y como pone en evidencia el estudio ENEAS (Ministerio de Sanidad, 2005):

- A) Su mayor número está relacionado con la incorrecta identificación del paciente.
- B) Los relacionados con los medicamentos son los más numerosos.
- C) Las caídas de los pacientes no figuran entre efectos adversos de la atención.
- D) Podrían evitarse menos del 20% de los efectos adversos.

113) El Sistema Nacional para la Seguridad Transfusional, está constituido por las siguientes instituciones EXCEPTO:

- A) El Comité Científico para la Seguridad Transfusional.
- B) La Comisión Nacional de Hemoterapia.
- C) La Comisión Nacional de Vigilancia de la sangre y sus derivados.
- D) Los comités de transfusión.

114) La evidencia científica sobre los efectos en salud muestra que el cambio climático ha producido las siguientes consecuencias EXCEPTO:

- A) Ha modificado la distribución de algunos vectores de enfermedades infecciosas.
- B) Ha aumentado la incidencia de todas las enfermedades crónicas.
- C) Ha modificado la estacionalidad de algunos pólenes alergénicos.
- D) Ha incrementado el número de muertes relacionado con las olas de calor.

115) De acuerdo con el Plan Nacional de Adaptación al Cambio Climático NO es un objetivo de dicho Plan:

- A) Desarrollar los escenarios climáticos regionales para la geografía española.
- B) Desarrollar y aplicar métodos y herramientas para evaluar los impactos, vulnerabilidad y adaptación al cambio climático en diferentes sectores socioeconómicos y sistemas ecológicos en España.
- C) Establecer medidas de salud pública frente a las olas de calor.
- D) Aportar al esquema español de I+D+i las necesidades más relevantes en materia de evaluación de impactos del cambio climático.

116) De acuerdo con el “Real Decreto 742/2013, de 27 de septiembre, por el que se establecen los criterios técnico-sanitarios de las piscinas” la autoridad competente deberá notificar, al Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, las situaciones de incidencia ocurridas en

- A) Todo tipo de aguas de baño.
- B) Piscinas.
- C) Playas.
- D) Playas y piscinas.

117) Las mayores contribuciones a las dosis de radiaciones ionizantes a la población son debidas a las siguientes causas EXCEPTO:

- A) Gas Radón en las viviendas, por exhalación del terreno y los materiales de construcción.
- B) Rayos X en las aplicaciones de diagnóstico médico.
- C) Radiación gamma en las aplicaciones de diagnóstico médico.
- D) Radiaciones infrarrojas emitidas por el sol especialmente en los meses de verano.

118) La identificación segura e inequívoca de cada persona en el Sistema Nacional de Salud se basa en:

- A) El número de la Seguridad Social.
- B) El Código de Identificación personal del Sistema Nacional de Salud (CIP-SNS).
- C) El DNI.
- D) El código de la tarjeta sanitaria de cada Comunidad Autónoma.

119) En relación con la Tarjeta Sanitaria en el Sistema Nacional de Salud una de las siguientes afirmaciones es CIERTA:

- A) Es documento necesario y suficiente para acceder a los servicios sanitarios del SNS.
- B) Solamente es válida en la Comunidad Autónoma que la emite.
- C) En su banda magnética contiene los principales datos de salud de la persona.
- D) Permite obtener asistencia sanitaria en el extranjero.

120) La Historia Clínica electrónica interoperable del SNS relaciona los informes clínicos de una persona hechos en diferentes Comunidades Autónomas a través de:

- A) El Número de historia clínica (NHC).
- B) El número de Seguridad social (NSS).
- C) El código de paciente del fichero maestro del hospital.
- D) El Código de identificación Personal de la tarjeta sanitaria.

PREGUNTAS DE RESERVA

121) ¿Cuál de los siguientes indicadores NO corresponde a un indicador de rendimiento?:

- A) Numero de estudios de resonancia magnética por equipo y año.
- B) Número de intervenciones por quirófano.
- C) Índice de ocupación.
- D) Número de altas por médico.

122) Las recomendaciones, de la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención del Sistema Nacional de salud, para la población adulta sobre actividad física y reducción del sedentarismo incluyen:

- A) Al menos 150 minutos de actividad moderada a la semana.
- B) Al menos 120 minutos de actividad vigorosa a la semana.
- C) Al menos 60 minutos al día de intensidad moderada y vigorosa.
- D) Al menos caminar 1 hora al día.

123) De acuerdo con el Real Decreto Legislativo 5/2015, Texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, los funcionarios de carrera se hallarán en alguna de las siguientes situaciones EXCEPTO:

- A) Servicio activo.
- B) Servicios extraordinarios.
- C) Servicios en otras Administraciones Públicas.
- D) Excedencia.

124) Los estados de gastos de los Presupuestos Generales del Estado se estructurarán de acuerdo a las siguientes clasificaciones:

- A) Orgánica, funcional y económica.
- B) Funcional, presupuestaria y económica.
- C) Administrativa, funcional y presupuestaria.
- D) Orgánica, administrativa y económica.

125) El procedimiento de evaluación de la conformidad descrito en el módulo H de la Decisión 768/2008, sobre el marco común para la comercialización de los productos consiste en que el fabricante gestionará un sistema de calidad aprobado para:

- A) La fabricación y la inspección del producto acabado.
- B) El diseño, la fabricación y la inspección del producto acabado.
- C) La inspección del producto acabado.
- D) La verificación de muestras representativas de los lotes fabricados.

126) En la Evaluación del Desempeño de los Sistemas Sanitarios ¿Cuál de las siguientes NO sería una dimensión de dicha evaluación?

- A) Pirámide de Población.
- B) Acceso.
- C) Cobertura.
- D) Calidad.

127) De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la promoción de la salud tiene tres componentes esenciales que son los siguientes EXCEPTO:

- A) Buena gobernanza sanitaria.
- B) Educación sanitaria.
- C) Vacunación.
- D) Ciudades saludables.

128) En relación con la estructura, funciones y normativa básica de la Agencia Española de Consumo, Seguridad Alimentaria y Nutrición (AECOSAN), señale la respuesta VERDADERA:

- A) El Real Decreto Legislativo 1/2007, de 16 de noviembre, texto refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios, regula en su Capítulo IV, los Instrumentos de seguridad alimentaria.
- B) La Agencia Española de Consumo, Seguridad Alimentaria y Nutrición se crea con el Real Decreto 19/2014, de 17 de enero, se refunden el Instituto Nacional de Gestión Sanitaria y la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición.
- C) La Potestad sancionadora, queda regulada en el Capítulo IX de la Ley 17/2011, de 5 de julio, de seguridad alimentaria y nutrición.
- D) La Ley 17/2011, de 5 de julio, de seguridad alimentaria y nutrición regula en su Art.16 del Capítulo III, las medidas extraordinarias ante situaciones de urgencia y necesidad relacionadas con la salud y seguridad de los consumidores.

129) Según el artículo 7 de la Ley 11/2017, de 5 de julio, de Seguridad Alimentaria y Nutrición, relativo al principio de cautela, podrán adoptarse medidas provisionales de gestión del riesgo para asegurar la protección de la salud (Señalar la opción CORRECTA):

- A) Ante la aparición de cualquier riesgo emergente, incluso aunque no se observe la posibilidad de que haya efectos perjudiciales para la salud ni exista incertidumbre científica.
- B) Cuando se observe la posibilidad de que haya efectos nocivos para la salud de carácter crónico o acumulativo y exista incertidumbre científica.
- C) Ante la posibilidad de que se produzca cualquier riesgo directo para la salud de los ciudadanos, exista o no incertidumbre científica.
- D) Ante la posibilidad de que se produzca cualquier riesgo indirecto para la salud de los ciudadanos, exista o no incertidumbre científica.

130) Un programa de entrenamiento multicomponente está compuesto por:

- A) Ejercicios de resistencia aeróbica.
- B) Ejercicios de resistencia aeróbica y flexibilidad.
- C) Ejercicios de resistencia aeróbica, de fuerza muscular, de equilibrio y flexibilidad.
- D) Ejercicios de resistencia aeróbica y de equilibrio.