

- 1.- El derecho a la protección de la salud reconocido en el artículo 43 de la Constitución, constituye:
 - A Un principio rector de la política social y económica.
 - B Un derecho fundamental.
 - C Una libertad pública.
 - D Un principio inspirador de la política económica.

- 2.- De acuerdo con el artículo 7 del Estatuto de Autonomía de Cantabria, las instituciones de autogobierno de la Comunidad Autónoma de Cantabria son:
 - A La Administración, el Gobierno y el Tribunal Superior de Justicia.
 - B Las Consejerías, la Administración y el Presidente.
 - C Las Cortes, la Administración y el Presidente.
 - D El Parlamento, el Gobierno y el Presidente.

- 3.- Según el artículo 3.3 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, la política de la salud :
 - A Estará orientada sólo a la curación de las enfermedades.
 - B Estará orientada a la superación de los desequilibrios territoriales y sociales.
 - C Estará orientada prioritariamente a la promoción de las enfermedades y a la prevención de la salud.
 - D Ninguna de las respuestas es correcta.

- 4.- De acuerdo con el artículo 46 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, son características fundamentales del Sistema Nacional de Salud:
 - A La organización adecuada para prestar una atención integral a la salud, comprensiva tanto de la promoción de la salud y prevención de la enfermedad como de la curación y rehabilitación.
 - B La extensión de sus servicios a sólo una parte de la población.
 - C La financiación de las obligaciones derivadas de la Ley mediante recursos públicos y privados.
 - D La prestación de una atención integral de la salud evitando altos niveles de calidad cuando sea necesario por razones de urgencia debidamente acreditadas.

- 5.- Según el artículo 51.3 de la Ley 14 /1986, de 25 de abril, General de Sanidad, las Administraciones Territoriales Intracomunitarias :
 - A No podrán crear o establecer nuevos centros o servicios sanitarios, sino de acuerdo con los planes de salud de cada Comunidad Autónoma y previa autorización de la misma.
 - B No tienen competencia para crear o establecer nuevos centros o servicios sanitarios.
 - C Podrán crear o establecer nuevos centros o servicios sanitarios según sus propias necesidades y previa autorización del Director Gerente del Servicio Cántabro de Salud.
 - D No podrán crear o establecer nuevos centros o servicios sanitarios, sino de acuerdo con los planes de salud del Estado y previa autorización del mismo.

- 6.- De acuerdo con el artículo 3.2 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, tendrán la condición de asegurado aquellas personas que se encuentren en alguno de los siguientes supuestos:
 - A Ser trabajador por cuenta ajena o por cuenta propia.
 - B Ostentar la condición de pensionista del sistema de la Seguridad Social.
 - C Ser perceptor de la prestación por desempleo.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.



- 7.- De acuerdo con el artículo 8 bis de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, al cartera común básica de servicios asistenciales del Sistema Nacional de Salud comprende:
- A Todas las actividades asistenciales de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación que se realicen en centros sanitarios o sociosanitarios, así como el transporte sanitario urgente, cubiertos de forma completa por financiación pública.
 - B Todas aquellas prestaciones cuya provisión se realiza mediante dispensación ambulatoria y están sujetas a aportación del usuario.
 - C Todas aquellas actividades, servicios o técnicas, sin carácter de prestación, que no se consideran esenciales y/o que son coadyuvantes o de apoyo para la mejora de una patología de carácter crónico, estando sujetas a aportación y/o reembolso por parte del usuario.
 - D Todas aquellas técnicas o procedimientos incorporados por las Comunidades Autónomas a sus carteras de servicios.
- 8.- De acuerdo con el artículo 69 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, tiene como finalidad:
- A Asesorar al titular del Ministerio competente en materia de sanidad en materia de política de salud pública.
 - B Promover la cohesión del Sistema Nacional de Salud a través de la garantía efectiva y equitativa de los derechos de los ciudadanos en todo el territorio del Estado.
 - C Proporcionar a los profesionales sanitarios información y asesoramiento en el ejercicio de su actividad.
 - D Institucionalizar la participación de los pacientes en el diseño de las políticas de salud.
- 9.- De acuerdo con el artículo 3.6 a) del 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, la custodia, conservación y dispensación de medicamentos de uso humano corresponderá exclusivamente:
- A A los Centros de Salud.
 - B A los hospitales de la red sanitaria pública.
 - C A las oficinas de farmacia abiertas al público, legalmente autorizadas.
 - D A cualquier centro sanitario legalmente autorizado.
- 10.- De acuerdo con lo establecido en el artículo 12 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre de ordenación de las profesiones sanitarias, ¿qué principios son rectores de la actuación formativa y docente en el ámbito de estas profesiones sanitarias?:
- A La colaboración permanente entre los organismos de las Administraciones públicas competentes en materia de educación y de sanidad.
 - B La concertación de las universidades y de los centros docentes de formación profesional y las instituciones y centros sanitarios, a fin de garantizar la docencia práctica de las enseñanzas que así lo requieran.
 - C La disposición de toda la estructura del sistema sanitario para ser utilizada en la docencia pregraduada, especializada y continuada de los profesionales.
 - D Todas las respuestas son correctas.
- 11.- Según el artículo 20.3 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, la formación mediante residencia se atenderá a los siguientes criterios:
- A Los residentes realizarán el programa formativo de la especialidad con dedicación a tiempo parcial.
 - B La formación mediante residencia será compatible con cualquier otra actividad profesional.
 - C La formación mediante residencia será incompatible con cualquier actividad formativa, siempre que ésta se desarrolle dentro de la jornada laboral de la relación laboral especial del residente.
 - D Ninguna de las respuestas es correcta.



- 12.- De acuerdo con el artículo 9.2 b) de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, Básica Reguladora de la Autonomía del Paciente y de Derechos y Obligaciones en materia de información y Documentación Clínica, los facultativos podrán llevar a cabo las intervenciones clínicas indispensables en favor de la salud del paciente, sin necesidad de contar con su consentimiento en el siguiente caso:
- A Cuando existe riesgo inmediato grave para la integridad física o psíquica del enfermo y no es posible conseguir su autorización, consultando, cuando las circunstancias lo permitan, a sus familiares o a las personas vinculadas de hecho a él.
 - B Siempre que exista un riesgo grave para la integridad física o psíquica del enfermo, pues el paciente no puede rechazar tratamientos si se encuentra en peligro de muerte.
 - C Cuando existe el mínimo riesgo para la integridad física o psíquica del enfermo, pues el deber del profesional sanitario es actuar siempre en beneficio del paciente, aún sin su consentimiento.
 - D Cuando exista el mínimo riesgo para la integridad física o psíquica del enfermo y sus familiares hayan prestado consentimiento para que tenga lugar la intervención clínica.
- 13.- De acuerdo con el artículo 5.1 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, Básica Reguladora de la Autonomía del Paciente y de Derechos y Obligaciones en materia de información y Documentación Clínica, el titular del derecho a la información asistencial:
- A Son las personas vinculadas al paciente por razones familiares o de hecho, que serán informadas en todo caso.
 - B Son los facultativos que atienden al paciente, que decidirán si transmiten o no la información asistencial al paciente.
 - C Es el paciente. También serán informadas las personas vinculadas a él, por razones familiares o de hecho, en la medida que el paciente lo permita de manera expresa o tácita.
 - D Todas las respuestas anteriores son falsas.
- 14.- De acuerdo con el Decreto 39/2004, de 15 de diciembre, por el que se crea y regula el Registro de Voluntades Previas de Cantabria, el documento de voluntades previas:
- A Se puede otorgar ante notario, ante tres testigos o ante funcionarios de la Consejería competente en materia de sanidad.
 - B Únicamente se puede otorgar ante notario.
 - C Únicamente se puede otorgar ante funcionarios de la Consejería competente en materia de sanidad.
 - D Se puede otorgar ante notario ó ante cuatro testigos.
- 15.- La Ley 7/2002, de 10 de diciembre de Ordenación Sanitaria de Cantabria establece, entre los principios rectores que informan la ordenación y las actuaciones del Sistema Autonómico de Salud, los siguientes:
- A Concepción integral de la salud y de la atención sanitaria, mediante la creación e impulso de programas de coordinación con los ámbitos social y sociosanitario, y el desarrollo de actuaciones preventivas y de promoción de la salud.
 - B Centralización y concentración del Sistema Sanitario Público de Cantabria.
 - C Garantía en el aseguramiento y financiación pública de las prestaciones sanitarias del Sistema Sanitario Público de Cantabria, así como en la realización de actuaciones diagnósticas y terapéuticas dentro de unos límites temporales, previamente establecido.
 - D Las respuestas a y c son correctas.



- 16.- De acuerdo con lo establecido en el artículo 13 de la Ley 7/2002, de 10 de diciembre de Ordenación Sanitaria de Cantabria, el hospital:
- A Constituye la estructura sanitaria responsable de la atención especializada, programada o urgente, de la población de su ámbito territorial, en régimen de ingreso, ambulatorio y domiciliario.
 - B Constituye la estructura sanitaria responsable de la atención primaria, programada o urgente, de la población de su ámbito territorial, en régimen de ingreso exclusivamente domiciliario.
 - C Constituye la estructura sanitaria responsable de la atención primaria, programada o urgente, de la población de su ámbito territorial, en régimen de ingreso exclusivamente ambulatorio.
 - D Constituye la estructura sanitaria responsable de la atención especializada, programada o urgente, de la población de su ámbito territorial, en régimen de ingreso exclusivamente.
- 17.- Según el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario de Cantabria, la Zona de Salud Liebana comprende, entre otros, los siguientes municipios:
- A Potes, Castro Urdiales y Santillana del Mar.
 - B Potes, Arnuelo y Ramales.
 - C Potes, Camaleño y Pesaguero.
 - D Potes, Cabezón de la Sal y Tudanca.
- 18.- Según el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario de Cantabria, el territorio de la Comunidad Autónoma de Cantabria se delimita:
- A En dos zonas básicas de salud.
 - B En cuatro zonas básicas de salud.
 - C En cuatro áreas de salud.
 - D En diez áreas de salud.
- 19.- De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley de Cantabria 10/2001, de 28 de diciembre, de Creación del Servicio Cántabro de Salud, ¿a quién corresponde la aprobación de la estructura orgánica y de las relaciones de puestos de trabajo del citado organismo?
- A A la Consejería de Sanidad.
 - B Al Gobierno de Cantabria.
 - C Al Director Gerente.
 - D Al Parlamento.
- 20.- Según el artículo 5 de la Ley de Cantabria 10/2001, de 28 de diciembre, de Creación del Servicio Cántabro de Salud, el personal del Servicio Cántabro de Salud está integrado por:
- A Personal estatutario y laboral.
 - B Personal estatutario y funcionario.
 - C Personal estatutario, funcionario y laboral.
 - D Exclusivamente por personal estatutario.
- 21.- Según el artículo 5 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud, el personal estatutario de los servicios de salud se clasifica atendiendo:
- A Al nivel del título exigido para el ingreso.
 - B A la función desarrollada.
 - C Al tipo de su nombramiento.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.



test 10

- 22.- De acuerdo con el artículo 14.1 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de Personal Estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, la creación, modificación y supresión de categorías estatutarias:
- A Se realizará, previa negociación en el Consejo Interterritorial de Salud, mediante Ley orgánica.
 - B Se realizará previa negociación en la Mesa Sectorial de Personal de Instituciones Sanitarias de Cantabria, mediante resolución del Director Gerente del Servicio Cantabro de Salud.
 - C Se realizará previa negociación en la Mesa Sectorial de Personal de Instituciones Sanitarias de Cantabria, mediante orden de la Consejería competente en materia de sanidad.
 - D No resulta posible crear, modificar o suprimir categorías estatutarias.
- 23.- De acuerdo con el artículo 26 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de Personal Estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, en relación con el personal emérito del Servicio Cántabro de Salud, señale la respuesta FALSA:
- A Es personal jubilado ó en activo que haya pertenecido a una categoría estatutaria sanitaria ó no sanitaria del subgrupo A1 ó A2.
 - B Es nombrado con carácter excepcional en reconocimiento al especial prestigio y relevancia adquiridos en el transcurso de la trayectoria profesional.
 - C Por la Consejería competente en materia de sanidad se efectuarán convocatorias periódicas para el reconocimiento de la condición de personal emérito.
 - D Realiza funciones de consultoría, informe y docencia.
- 24.- De acuerdo con lo establecido en el artículo 9 de la Ley de Cantabria 7/2006, de 15 de junio, de garantías de tiempos máximos de respuesta en la atención sanitaria especializada en el sistema sanitario público de Cantabria, transcurrido el tiempo máximo de respuesta, el o la paciente podrá solicitar el reconocimiento del derecho a la garantía de atención sanitaria especializada. El certificado de garantía tendrá una vigencia de:
- A Por tiempo indefinido.
 - B Un mes, contado desde la fecha de su expedición.
 - C Un año, contado desde la fecha de su expedición.
 - D Es proporcional al tiempo máximo de respuesta.
- 25.- Conforme lo dispuesto en el artículo 10 de la Ley de Cantabria 7/2006, de 15 de junio, de garantías de tiempos máximos de respuesta en la atención sanitaria especializada en el sistema sanitario público de Cantabria, los gastos de desplazamiento de pacientes que precisen recibir atención sanitaria especializada, programada y no urgente, en los supuestos previstos en la Ley, fuera de la Comunidad Autónoma de Cantabria, serán abonados por:
- A El Servicio Cántabro de Salud.
 - B El Servicio de Salud de la Comunidad Autónoma a la que se desplacen.
 - C Correrán por cuenta del paciente.
 - D El seguro privado.
- 26.- Según la Ley de Cantabria 7/2006, de 15 de junio, de garantías de tiempos máximos de respuesta en la atención sanitaria especializada en el sistema sanitario público de Cantabria, los o las pacientes que requieran atención sanitaria especializada, de carácter programado y no urgente, en el ámbito del sistema sanitario público de Cantabria, recibirán la misma en los siguientes plazos máximos:
- A Treinta días para el acceso a primeras consultas de asistencia especializada.
 - B Cincuenta días para la realización de pruebas diagnósticas especializadas.
 - C Sesenta días para el acceso a primeras consultas de asistencia especializada.
 - D Treinta días para el acceso a primera consultas de atención primaria.



- 27.- De acuerdo con el artículo 4 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, se considerarán como daños derivados del trabajo:
- A Cualquier lesión que sufra el trabajador en su vida diaria.
 - B La posibilidad de que un trabajador sufra una lesión o perjuicio.
 - C Las enfermedades, patologías o lesiones sufridas con motivo u ocasión del trabajo.
 - D Todas las respuestas anteriores son falsas.
- 28.- En relación con el Acuerdo Marco en salud laboral y participación de los trabajadores en materia de prevención de riesgos laborales en el Servicio Cántabro de Salud, aprobado por Acuerdo del Consejo de Gobierno de 8 de febrero de 2007, señale la respuesta FALSA:
- A Extiende su aplicación a todos los centros e instituciones sanitarias del Servicio Cántabro de Salud.
 - B No resulta de aplicación al personal que presta sus servicios en las Gerencias de Atención Especializada del Servicio Cántabro de Salud.
 - C Prevé que la Comisión de Coordinación de Salud Laboral del Servicio Cántabro de Salud se reunirá una vez cada tres meses y siempre que lo convoque su presidente.
 - D Prevé que se constituirá un Comité de Seguridad y Salud en las Gerencias que cuenten con 50 o más trabajadores.
- 29.- De acuerdo con lo establecido en el artículo 3 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, cuál NO tiene consideración de "fuente de acceso público":
- A El censo promocional.
 - B Los diarios y boletines oficiales.
 - C Los repertorios telefónicos en los términos previstos por su normativa específica.
 - D Todos los mencionados, son considerados "fuentes de acceso público".
- 30.- La Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, en su artículo 7 establece que, los datos que hagan referencia al origen racial, a la salud y a la vida sexual sólo podrán ser recabados, tratados y cedidos cuando por, razones de interés general:
- A Así lo disponga una ley.
 - B El afectado consienta expresamente.
 - C El afectado consienta tácitamente.
 - D Las respuestas a y b son correctas.
- 31.- Señala la afirmación incorrecta en relación con el flujo sanguíneo renal:
- A La respuesta adaptativa frente a los cambios de presión arterial se produce fundamentalmente en las arteriolas eferentes
 - B El riñón humano recibe un flujo sanguíneo de 1200 mL/min, el mayor de todos los órganos en relación con su peso
 - C Según la teoría de la retroalimentación túbuloglomerular, el aumento de la presión de perfusión aumenta el filtrado glomerular, con lo que aumenta el flujo de orina a las regiones distales de la nefrona, lo que es detectado por la mácula densa y ésta reduciría la presión hidrostática glomerular
 - D La intensidad del flujo sanguíneo renal se mantiene constante con relativa independencia de la presión arterial



- 1 A
- 2 D
- 3 B
- 4 A
- 5 A
- 6 D
- 7 A
- 8 B
- 9 C
- 10 D
- 11 C
- 12 A
- 13 C
- 14 A
- 15 D
- 16 A
- 17 C
- 18 C
- 19 B
- 20 C
- 21 D
- 22 C
- 23 A
- 24 C
- 25 A
- 26 C
- 27 C
- 28 B
- 29 D
- 30 D
- 31 A

