

test 6

- 1.- ¿Cuál es la lengua española oficial del Estado, según establece el artículo 3.1 de la Constitución Española de 1978?
  - A El castellano.
  - B El español.
  - C No hay ninguna lengua española oficial.
  - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
  
- 2.- Según el artículo 1.2 de la Constitución Española de 1978, la soberanía nacional reside en:
  - A El pueblo español.
  - B El Estado.
  - C La Monarquía.
  - D El ejército.
  
- 3.- El artículo 43 de la Constitución Española de 1978, que reconoce el derecho a la protección de la salud, se encuentra dentro de:
  - A Los principios rectores de la política social y económica.
  - B Los derechos y deberes de los ciudadanos.
  - C Los derechos fundamentales y de las libertades públicas.
  - D Los derechos y libertades.
  
- 4.- El Estatuto de Autonomía para Cantabria fué aprobado mediante:
  - A Ley Orgánica 8/1981, de 30 de diciembre.
  - B Ley Orgánica 8/1989, de 30 de diciembre.
  - C Decreto Ley 8/1981, de 30 de diciembre.
  - D Real Decreto Ley 8/1989, de 30 de diciembre.
  
- 5.- En relación con los principios generales contenidos en el Título I de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, señale la respuesta correcta:
  - A El Gobierno aprobará las normas precisas para promover el intrusismo profesional y la mala práctica.
  - B Una vez superadas las posibilidades de diagnóstico y tratamiento de la atención primaria, los usuarios del Sistema Nacional de Salud tienen derecho, en el marco de su Área de Salud, a ser atendidos en los servicios especializados hospitalarios.
  - C Los poderes públicos orientarán sus políticas de gasto sanitario en orden a fomentar desigualdades sanitarias y garantizar la igualdad de acceso a los Servicios Sanitarios Públicos en todo el territorio español.
  - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
  
- 6.- De acuerdo con el artículo 6 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, las actuaciones de las Administraciones Públicas Sanitarias estarán orientadas a:
  - A A la promoción de la salud.
  - B A garantizar que cuantas acciones sanitarias se desarrollen estén dirigidas sólo a la curación de las enfermedades.
  - C A garantizar la asistencia sanitaria en todos los casos de pérdida de la salud.
  - D Son correctas las respuestas a) y c)



- 7.- De acuerdo con el artículo 3 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, señale la respuesta FALSA:
- A La asistencia sanitaria en España, con cargo a fondos públicos, a través del Sistema Nacional de Salud, se garantizará a aquellas personas que ostenten la condición de asegurado.
  - B Tienen la condición de asegurados, entre otros, los trabajadores por cuenta ajena o por cuenta propia, afiliados a la Seguridad Social y en situación de alta o asimilada a la de alta.
  - C Los extranjeros titulares de una autorización para residir en territorio español, en ningún caso podrán ostentar la condición de asegurado.
  - D Tendrán la condición de beneficiarios de un asegurado, siempre que residan en España, el cónyuge o persona con análoga relación de afectividad.
- 8.- Según el artículo 8 bis de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, la cartera común básica de servicios asistenciales del Sistema Nacional de Salud:
- A Comprende 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 Comprende todas las actividades asistenciales de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación que se realicen en centros sanitarios o sociosanitarios, excepto el transporte sanitario urgente, cubiertos de forma parcial por financiación pública.
  - C Incluye todas aquellas prestaciones cuya provisión se realiza mediante dispensación ambulatoria y están sujetas a aportación del usuario.
  - D Incluye 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.
- 9.- La Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de Profesiones Sanitarias tiene por objeto, según su artículo 1:
- A Regular los aspectos básicos de las profesiones sanitarias tituladas, únicamente en lo que se refiere a su ejercicio por cuenta ajena.
  - B Regular los aspectos básicos de las profesiones sanitarias tituladas en lo que se refiere a su ejercicio por cuenta propia o ajena.
  - C Regular los aspectos básicos de las profesiones sanitarias tituladas, únicamente en lo que se refiere a su ejercicio en los servicios sanitarios públicos.
  - D Regular los aspectos básicos de las profesiones sanitarias tituladas, únicamente en lo que se refiere a su ejercicio en los servicios sanitarios privados.
- 10.- De acuerdo con el artículo 2 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de Profesiones Sanitarias, señale cuál de las siguientes profesiones no tiene el carácter de profesión sanitaria titulada:
- A Fisioterapeuta.
  - B Podólogo.
  - C Quiromasajista.
  - D Enfermero.
- 11.- Según el artículo 8 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 consentimiento informado,
- A Será prestado por escrito, entre otros supuestos, en el caso de procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasores.
  - B Será prestado siempre verbalmente.
  - C Será prestado siempre por escrito.
  - D Será prestado siempre verbalmente, entre otros supuestos, en el caso de grave intervención quirúrgica.



- 12.- Según el artículo 9 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, se puede llevar a cabo una intervención clínica sin el consentimiento del paciente:
- A Cuando el paciente haya renunciado a su derecho a la información clínica, pues se entiende que tácitamente está consintiendo para cualquier actuación sobre su salud.
  - B Cuando se trate de intervenciones de escasa importancia, se puede prescindir incluso del consentimiento verbal del paciente, pues todo ciudadano está obligado a someterse a este tipo de intervenciones.
  - C Cuando existe riesgo para la salud pública y cuando existe riesgo inmediato grave para la integridad física o psíquica del enfermo y no es posible conseguir su autorización.
  - D En ningún caso es necesario el consentimiento del paciente.
- 13.- Según el artículo 2 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, todo paciente o usuario tiene derecho:
- A A negarse al tratamiento, excepto si esa negativa le supone la muerte.
  - B A negarse al tratamiento, excepto en los casos determinados en la Ley.
  - C El paciente debe siempre aceptar un tratamiento determinado, su derecho es a elegir entre los diversos tratamientos posibles.
  - D Todas las anteriores respuestas son falsas.
- 14.- Según el artículo 33 de la Ley de Cantabria 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, NO será preciso el consentimiento del usuario en el siguiente supuesto:
- A Cuando la no realización del procedimiento diagnóstico o terapéutico represente un riesgo para la salud pública.
  - B Cuando exista una situación de riesgo inmediato en la que la demora en la intervención médica pueda ocasionar perjuicios irreversibles o el fallecimiento del paciente.
  - C En todo caso es preciso el consentimiento del usuario.
  - D Son correctas las respuestas a y b.
- 15.- La voluntad expresada con carácter previo, regulada en el artículo 34 de la Ley de Cantabria 7/2002 de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, deberá de otorgarse por escrito, formalizándose por alguno de los siguientes procedimientos:
- A Ante notario, siendo precisa, en este caso, la presencia de testigos.
  - B Ante dos testigos mayores de edad y con plena capacidad de obrar, de los cuáles uno, como mínimo, no deben tener relación de parentesco hasta el segundo grado ni relación laboral, patrimonial o de servicio, ni relación matrimonial ni de análoga afectividad a la conyugal con el otorgante.
  - C Ante los funcionarios de la Consejería competente en materia de sanidad expresamente habilitados para tal función en los términos que reglamentariamente se establezcan.
  - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 16.- De acuerdo con el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el Mapa Sanitario Autonómico de Cantabria, el territorio de la Comunidad Autónoma de Cantabria se organiza en:
- A Cuarenta y dos Áreas de Salud.
  - B Cuatro Áreas de Salud.
  - C Dos Áreas de Salud.
  - D Cincuenta y dos Áreas de Salud.



- 17.- De acuerdo con el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el Mapa Sanitario Autonómico de Cantabria, el Área de Salud I: Santander comprende, entre otras, la siguiente Zona Básica de Salud:
- A Zona de Salud Campoo
  - B Zona de Salud Bajo Asón.
  - C Zona de Salud Dávila
  - D Zona de Salud Besaya
- 18.- De acuerdo con el artículo 33 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de Profesiones Sanitarias, la formación continuada:
- A Es el proceso de enseñanza y aprendizaje activo y permanente al que tienen derecho y obligación los profesionales sanitarios, que se inicia al finalizar los estudios de pregrado o de especialización.
  - B Es el proceso de enseñanza y aprendizaje al que tienen derecho y obligación los profesionales sanitarios, que se inicia al comenzar los estudios universitarios.
  - C La Ley 44/2003 no contiene referencia alguna a la formación continuada de profesionales sanitarios.
  - D Cualquier proceso de enseñanza y aprendizaje en el que intervenga un profesional sanitario, se denominará formación continuada.
- 19.- De acuerdo con la Ley 10/2001, de 28 de diciembre, de creación del Servicio Cántabro de Salud, el Servicio Cántabro de Salud:
- A Constituye un organismo autónomo, adscrito a la Consejería competente en materia de sanidad, con personalidad jurídica y plena capacidad de obra.
  - B Constituye una Dirección General integrada en la propia estructura de la Consejería competente en materia de sanidad, sin personalidad jurídica.
  - C Constituye un organismo sin personalidad jurídica dependiente de la Consejería competente en materia de sanidad.
  - D Constituye un organismo sin personalidad jurídica dependiente del Ministerio competente en materia de sanidad.
- 20.- De acuerdo con el artículo 9 del Estatuto del Servicio Cántabro de Salud, aprobado por la disposición adicional primera de la Ley 10/2001, el Director Gerente del Servicio Cántabro de Salud:
- A Tendrá la consideración de alto cargo de la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, con rango de Director General.
  - B Desempeñará su cargo con dedicación absoluta y estará sometido al régimen de incompatibilidades de altos cargos.
  - C Será nombrado por el Gobierno de Cantabria, a propuesta del titular de la Consejería competente en materia de sanidad.
  - D Todas las anteriores respuestas son correctas.
- 21.- De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 12 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, señale cuál de los siguientes datos debe contener como contenido mínimo las plantillas orgánicas:
- A Identificación de la Gerencia y de las unidades orgánicas dependientes de la misma.
  - B Grupo y subgrupo de clasificación y categoría profesional.
  - C Código numérico de cada plaza.
  - D Todos los datos anteriores han de recogerse como contenido mínimo en las plantillas orgánicas.



- 22.- Según el artículo 52.1 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, para la provisión de puestos de jefatura de servicio y de sección de atención especializada, además de la titulación correspondiente en cada caso, se exigirá haber desempeñado plaza de la especialidad correspondiente en los Servicios Jerarquizados de la Seguridad Social, o plaza en Hospitales con programas acreditados para la docencia por la Comisión Nacional de la especialidad correspondiente:
- A Por un período mínimo de tres años, para el acceso a puestos de Jefe de Servicio, y por un período mínimo de dos años, para el acceso a puestos de Jefe de Sección.
  - B Por un período mínimo de cinco años, para el acceso a puestos de Jefe de Servicio, y por un período mínimo de tres años, para el acceso a puestos de Jefe de Sección.
  - C Sin período mínimo.
  - D Por un período mínimo de seis años para el acceso a cualquier puesto.
- 23.- De acuerdo con el artículo 6 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, el personal estatutario, atendiendo al tipo de nombramiento, se clasifica en :
- A Personal fijo y personal temporal.
  - B Personal fijo, personal temporal y personal eventual.
  - C Personal discontinuo, personal fijo y personal eventual.
  - D Personal directivo, personal fijo y personal discontinuo.
- 24.- Según establece el artículo 10.2 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, los planes de ordenación de recursos humanos serán aprobados por:
- A El Gobierno, previa negociación en la Junta de Personal de Instituciones Sanitarias, y serán publicados en el Boletín Oficial del Estado.
  - B El Parlamento, previa negociación en la Mesa Sectorial de Personal de Función Pública, y serán publicados en el periódico de mayor tirada nacional.
  - C El Gobierno, previa negociación en la Mesa Sectorial de Personal de Instituciones Sanitarias, y serán publicados en el Boletín Oficial de Cantabria.
  - D La Mesa Sectorial de Personal de Instituciones Sanitarias, previa negociación en el Consejo de Gobierno y serán publicados en el Boletín Oficial de Cantabria.
- 25.- De acuerdo con el artículo 5 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 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 Noventa días en el caso de procedimientos quirúrgicos.
  - B Sesenta días para el acceso a primeras consultas de asistencia especializada.
  - C Veinte días para la realización de pruebas diagnósticas especializadas.
  - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.



- 26.- De acuerdo con el artículo 3 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, dicha Ley:
- A No resulta de aplicación en el ámbito de los centros e instituciones sanitarias del Servicio Cántabro de Salud.
  - B Únicamente resulta de aplicación en el ámbito de la empresa privada, las Administraciones Públicas no están obligadas a su cumplimiento.
  - C Resulta de aplicación tanto en el ámbito de las relaciones laborales reguladas en el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, como en el de las relaciones de carácter administrativo o estatutario del personal al servicio de las Administraciones Públicas.
  - D Ninguna de las anteriores respuesta es correcta.
- 27.- Según lo dispuesto en la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, señale la respuesta FALSA:
- A La prevención de riesgos laborales deberá integrarse en el sistema general de gestión de la empresa
  - B Son instrumentos esenciales para la gestión y aplicación del plan de prevención de riesgos la evaluación de riesgos laborales y la planificación de la actividad preventiva.
  - C Los trabajadores tienen derecho a una protección eficaz en materia de seguridad y salud en el trabajo
  - D Parte del coste de las medidas relativas a la seguridad y la salud en el trabajo deben recaer sobre los trabajadores.
- 28.- De acuerdo 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:
- A Se constituirá un único Comité de Seguridad y Salud en el ámbito del Servicio Cántabro de Salud.
  - B Se constituirá un Comité de Seguridad y Salud en las Gerencias que cuenten con 50 o más trabajadores.
  - C En el ámbito del Servicio Cántabro de Salud no se constituirá Comité de Seguridad y Salud.
  - D El Director Gerente del Servicio Cántabro de Salud decidirá si en el ámbito del Servicio Cántabro de Salud procede constituir un Comité de Seguridad y Salud.
- 29.- Según el artículo 6 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, la situación en que se encuentra una persona que sea, haya sido o pudiera ser tratada, en atención a su sexo, de manera menos favorable que otra en situación comparable, se considera:
- A Discriminación directa por razón de sexo.
  - B Discriminación indirecta por razón de sexo.
  - C Acoso sexual.
  - D Trato favorable.
- 30.- Según el artículo 7.3 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de carácter personal que hagan referencia al origen racial, a la salud y a la vida sexual:
- A Podrán ser recabados, tratados y cedidos en cualquier momento.
  - B Sólo podrán ser recabados, tratados y cedidos cuando, por razones de interés general, así lo disponga una ley o el afectado consienta expresamente.
  - C En cualquier caso podrán ser recabados, tratados y cedidos, por razones de interés general.
  - D En ningún caso podrán ser recabados, tratados o cedidos.



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

