



## OSAKIDETZA

2008ko azaroaren 28ko  
4241/08 Erabakiaren bidez, egindako  
Oposaketa-Lehiaketarako deia (EHAA  
232 Zkia. 2008ko abenduaren 3koa)

Concurso-Oposición convocado  
por Resolución nº 4241/08 de 28 de  
noviembre de 2008 (B.O.P.V. Nº 232  
de 3 de diciembre de 2008)

**KATEGORIA: ZELARIA**

**CATEGORÍA: CELADOR/A**

**Proba eguna / Fecha prueba:**

**2009ko apirilaren 5a / 5 de abril de 2009**

*A Eredua / Modelo A*



**1. LA RELACIÓN INTERPERSONAL QUE SE PRODUCE CUANDO HAY UNA COMUNICACIÓN MUTUA, EN LA QUE AMBAS PERSONAS SON CAPACES DE CAPTAR LA SENSIBILIDAD, LOS SENTIMIENTOS Y LA REALIDAD DEL OTRO, SE DENOMINA:**

- a. Asertividad.
- b. Empatía.
- c. Deontología.
- d. Antipatía.

**2. EN CUANTO A LA ORIENTACIÓN AL/A USUARIO/A DURANTE SU ESTANCIA EN EL CENTRO SANITARIO, EL/LA CELADOR/A NO PUEDE ASUMIR LABORES DE:**

- a. Orientación sobre la ubicación de los servicios y unidades del centro.
- b. Información sobre horarios de visita.
- c. Información sobre horarios de información médica.
- d. Información sobre las pruebas y/o tratamientos que se le están realizando a los/as pacientes.

**3. EN LA COMUNICACIÓN INTERPERSONAL, EL PROCESO MEDIANTE EL CUAL LA FUENTE PUEDE COMPROBAR EN QUÉ GRADO SE HA DESCODIFICADO (INTERPRETADO) CORRECTAMENTE EL MENSAJE POR PARTE DEL RECEPTOR SE DENOMINA:**

- a. Síntesis.
- b. Retroalimentación.
- c. Empatía.
- d. Asertividad.

**4. ENTRE LOS FACTORES QUE OBSTACULIZAN LA COMUNICACIÓN INTERPERSONAL DEL/A CELADOR/A CON EL/A PACIENTE Y LA FAMILIA, SE PUEDE CITAR:**

- a. Usar terminología científica.
- b. Hablar correctamente, con lógica y precisión.
- c. Evitar comentarios improcedentes o innecesarios.
- d. Todas son correctas.

**5. MIENTRAS SE ESTÁ REALIZANDO UNA OPERACIÓN, EL/LA CELADOR/A PERMANECE DENTRO DEL QUIRÓFANO POR SI SE LE NECESITA. ¿ES CORRECTA SU ACTUACIÓN?**

- a. Sí.
- b. No, deberá permanecer en el antequirófano.
- c. Sí, si no habla ni distrae al/a la médico/a.
- d. Sí, si va correctamente vestido/a.

**6. PARA REALIZAR INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS COMO HERNIAS, LAPAROTOMÍA EXPLORADORA Y COLECISTECTOMÍA, EL/LA PACIENTE DEBE ESTAR EN POSICIÓN:**

- a. Fowler.
- b. Sims.
- c. Prono
- d. Supino.

**7. ATENDIENDO AL OBJETIVO QUE SE PERSIGUE EN LAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS AQUELLA QUE DETERMINA LA CAUSA DE LOS SÍNTOMAS SE DENOMINA CIRUGÍA:**

- a. Diagnóstica.
- b. Curativa.
- c. Paliativa.
- d. Estética.

**8. CON RESPECTO AL ÓXIDO DE ETILENO, SEÑALE LA AFIRMACIÓN ERRÓNEA:**

- a. Su olor es parecido al cloroformo.
- b. Es un gas incoloro.
- c. No es tóxico.
- d. Es altamente inflamable en presencia de aire.



**9. EL PRODUCTO GASEOSO QUE SE EMPLEA ENTRE OTROS PARA ESTERILIZAR PLÁSTICOS, MATERIAL DE GOMA Y CAUCHO SE LLAMA:**

- a. Citostático.
- b. Protóxido de nitrógeno.
- c. Óxido de etileno.
- d. Formol.

**10. LA HUMEDAD DEL AMBIENTE ES UN FACTOR MUY IMPORTANTE A LA HORA DE PLANIFICAR EL DISEÑO DE UN QUIRÓFANO; POR LO GENERAL SE RECOMIENDA QUE ESTÉ COMPRENDIDA ENTRE:**

- a. 40%-50%.
- b. 20%-30%.
- c. 50%-60%.
- d. 70%-80%.

**11. NO ES UN RIESGO FÍSICO PARA LOS/LAS TRABAJADORES/AS EN LA CE**

- a. Calor excesivo.
- b. Quemaduras.
- c. Descargas eléctricas.
- d. Gases anestésicos.

**12. LA FASE QUE ANTECEDE A LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA Y QUE COMIENZA CON LA PREPARACIÓN DEL/DE LA PACIENTE Y FINALIZA CUANDO ÉSTE/A ES COLOCADO/A SOBRE LA MESA DE OPERACIONES, SE DENOMINA:**

- a. Preoperatoria.
- b. Transoperatoria.
- c. Perioperatoria.
- d. Postoperatoria.

**13. ¿A TRAVÉS DE QUÉ NORMA SE PRODUCE EN ESPAÑA LA PLENA INTEGRACIÓN DEL/DE LA ENFERMO/A MENTAL EN EL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO?**

- a. Constitución.
- b. Ley General de Sanidad.
- c. Ley de Hospitales.
- d. Derechos y deberes de los pacientes (INSALUD).

**14. LA ACTUACIÓN DE LOS/AS CELADORES/AS TRAS EL FALLECIMIENTO DE UN/A ENFERMO/A SERÁ:**

- a. Ayudar a las/os enfermeras/os a amortajar al/a la fallecido/a.
- b. Ayudar al personal sanitario al traslado del cadáver al mortuario.
- c. Informar a la familia sobre los trámites precisos para el enterramiento.
- d. Recoger y custodiar las pertenencias del/de la paciente.

**15. LA TANATOPRAXIA ES:**

- a. Toda práctica mortuoria que consiste en la disección y examen del cuerpo de una persona fallecida para determinar la presencia de un proceso patológico.
- b. Una institución situada en un edificio separado del hospital, que presta servicios funerarios.
- c. Toda práctica mortuoria que consiste en la conservación y exposición del cadáver con las debidas garantías sanitarias.
- d. La ciencia que se ocupa de todo aquello relativo a las defunciones y funerales.

**16. EL LIVOR MORTIS ES:**

- a. El endurecimiento del cuerpo que se produce de dos a cuatro horas después de la hora de la muerte.
- b. La suma de conocimientos relativos a la autopsia.
- c. El inicio del proceso de descomposición de la materia orgánica.
- d. La decoloración de los tejidos como consecuencia del cese de la circulación sanguínea.



**17. SEÑALE CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES, CON RESPECTO AL USO DE GUANTES POR PARTE DEL/DE LA CELADOR/A EN LA SALA DE AUTOPSIAS, ES INCORRECTA:**

- a. Los guantes se recomienda que sean de látex.
- b. Los guantes son la protección de barrera más importante en este servicio.
- c. Los guantes pueden ser utilizados más de una vez si se lavan con jabón.
- d. Los guantes deben utilizarse siempre que se tengan heridas o cortes en las manos.

**18. SEÑALA LA AFIRMACIÓN INCORRECTA SOBRE LA ACTUACIÓN DEL/DE LA CELADOR/A CUANDO ES NECESARIO REALIZAR UNA AUTOPSIA:**

- a. Hacer el uso del instrumental sobre el cadáver.
- b. Colocar el cadáver sobre la mesa.
- c. Asear el cadáver.
- d. Limpiar la mesa.

**19. LA PREPARACIÓN DEL CADÁVER PARA SER VELADO POR LOS/AS FAMILIARES ANTES DE PROCEDER A SU ENTIERRO SE DENOMINA:**

- a. Amortajamiento.
- b. Embalsamamiento.
- c. Aseo del cadáver.
- d. Autopsia preparatoria.

**20. EL ESTUDIO DEL CADÁVER O RESTOS HUMANOS CON EL FIN DE INFORMAR A LA AUTORIDAD JUDICIAL DE LAS CAUSAS Y CIRCUNSTANCIAS DE SU MUERTE SE DENOMINA:**

- a. Autopsia clínica.
- b. Autopsia anatomopatológica.
- c. Autopsia de investigación clínica.
- d. Autopsia médico-forense.



**21. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 9.1 DE LA LEY ORGÁNICA 3/1979, LOS DERECHOS Y DEBERES FUNDAMENTALES DE LOS CIUDADANOS DEL PAÍS VASCO SON LOS ESTABLECIDOS EN:**

- a. El Título I de la propia Ley Orgánica 3/1979.
- b. El Título II de la propia Ley Orgánica 3/1979.
- c. La Constitución Europea.
- d. La Constitución Española.

**22. LA LEY DE ORDENACIÓN SANITARIA DE EUSKADI ES:**

- a. La Ley 3/2005, de 18 de febrero.
- b. La Ley 2/2004, de 25 de febrero.
- c. La Ley 41/2002, de 14 de noviembre.
- d. La Ley 8/1997, de 26 de junio.

**23. EL TÍTULO IX DEL ACUERDO REGULADOR DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO DEL PERSONAL DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD, PARA LOS AÑOS 2007, 2008 Y 2009, SE DENOMINA:**

- a. “Derechos sociales”.
- b. “Situaciones del personal”.
- c. “Jornada ordinaria de trabajo, jornada complementaria, descanso diario, descanso semanal, descansos alternativos y vacaciones”.
- d. “Del régimen de retribuciones del personal de Osakidetza”.

**24. EL DECRETO 195/1996, DE 23 DE JULIO, ES:**

- a. Sobre Áreas Sanitarias.
- b. Aquél por el que se aprueba la Carta de Derechos y Obligaciones de los pacientes y usuarios del Servicio Vasco de Salud/Osakidetza.
- c. Sobre Estructura Organizativa de los recursos adscritos a Osakidetza/Servicio Vasco de Salud para la Atención Especializada.
- d. Sobre Estructura Organizativa de los recursos adscritos a Osakidetza/Servicio Vasco de Salud para la Atención Primaria.



**25. EN EL PAÍS VASCO, PUEDEN SOLICITAR ONA TODAS AQUELLAS PERSONAS:**

- a. Como mínimo, mayores de edad que posean una Tarjeta Individual Sanitaria.
- b. Mayores de 16 años que posean una Tarjeta Individual Sanitaria.
- c. Mayores de 14 años que posean una Tarjeta Individual Sanitaria.
- d. Mayores de 12 años que posean una Tarjeta Individual Sanitaria.

**26. EL RÉGIMEN DISCIPLINARIO APLICABLE AL PERSONAL ESTATUTARIO RESPONDERÁ EN TODO EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD A LOS PRINCIPIOS DE:**

- a. Legalidad, ineficiencia y urgencia.
- b. Proporcionalidad, publicidad e ineficiencia.
- c. Tipicidad, eficacia y proporcionalidad.
- d. Legalidad, publicidad y atipicidad.

**27. SEÑALE LA OPCIÓN INCORRECTA. EL PERSONAL ESTATUTARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD OSTENTA LOS SIGUIENTES DERECHOS INDIVIDUALES:**

- a. A la percepción puntual de las retribuciones e indemnizaciones por razón del servicio en cada caso establecidas.
- b. A la formación continuada adecuada a la función desempeñada y al reconocimiento de su cualificación profesional en relación con dichas funciones.
- c. A la reunión.
- d. Al descanso necesario, mediante la limitación de la jornada, las vacaciones periódicas retribuidas y permisos en los términos que se establezcan.

**28. EL INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE ATENDER LOS SERVICIOS ESENCIALES ESTABLECIDOS EN CASO DE HUELGA POR PARTE DEL PERSONAL ESTATUTARIO SERÁ CONSIDERADO COMO:**

- a. Falta muy grave.
- b. Falta grave.
- c. Falta leve.
- d. No se considera falta.

**29. LOS DERECHOS FUNDAMENTALES Y LIBERTADES PÚBLICAS SE RECOGEN EN:**

- a. La Sección I del Capítulo I del Título I de la Constitución Española.
- b. La Sección I del Capítulo II del Título II de la Constitución Española.
- c. La Sección II del Capítulo II del Título I de la Constitución Española.
- d. La Sección I del Capítulo II del Título I de la Constitución Española.

**30. EN QUÉ ARTÍCULO DE LA CONSTITUCIÓN ESPAÑOLA SE RECONOCE EL DERECHO A LA LIBERTAD IDEOLÓGICA, RELIGIOSA Y DE CULTO:**

- a. En el artículo 35.
- b. En el artículo 56.
- c. En el artículo 1.
- d. En el artículo 16.

**31. EN QUÉ ARTÍCULO DE LA CONSTITUCIÓN ESPAÑOLA SE RECONOCE EL DERECHO A LA PROTECCIÓN DE LA SALUD:**

- a. En el artículo 43.
- b. En el artículo 24.
- c. En el artículo 6.
- d. En el artículo 8.

**32. LAS ESTRUCTURAS FUNDAMENTALES DEL SISTEMA SANITARIO, RESPONSABILIZADAS DE LA GESTIÓN UNITARIA DE LOS CENTROS Y ESTABLECIMIENTOS DEL SERVICIO DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA EN SU DEMARCACIÓN TERRITORIAL Y DE LAS PRESTACIONES SANITARIAS Y PROGRAMAS SANITARIOS A DESARROLLAR POR ELLOS, SE DENOMINAN:**

- a. Zonas de salud.
- b. Áreas de salud.
- c. Comarcas de Coordinación Sanitarias.
- d. Ninguna de las anteriores es correcta.



**33. SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA. LOS CONSEJOS DE SALUD DE ÁREA ESTARÁN CONSTITUIDOS POR:**

- a. La representación de los ciudadanos a través de las Corporaciones Locales comprendidas en su demarcación, que supondrá el 50% de sus miembros.
- b. Las organizaciones sindicales más representativas, en una proporción no inferior al 25%, a través de los profesionales sanitarios titulados.
- c. La Administración sanitaria del área de salud.
- d. La Administración farmacéutica del área de salud.

**34. EL PROCEDIMIENTO PARA QUE QUEDE CONSTANCIA DEL ACCESO A LA HISTORIA CLÍNICA Y DE SU USO SE REGULARÁ POR:**

- a. El Estado.
- b. La Unión Europea.
- c. Las Comunidades Autónomas.
- d. Los Entes locales.

**35. EL DERECHO DE ACCESO DEL PACIENTE A LA DOCUMENTACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA:**

- a. No puede ejercitarse en perjuicio del derecho de terceras personas a la confidencialidad de los datos que constan en ella recogidos en interés terapéutico del paciente.
- b. Puede ejercitarse en perjuicio del derecho de terceras personas a la confidencialidad de los datos que constan en la historia recogidos en interés terapéutico del paciente, y en perjuicio del derecho de los profesionales participantes en su elaboración.
- c. Puede ejercitarse en perjuicio del derecho de terceras personas a la confidencialidad de los datos que constan en ella recogidos sólo cuando exista un interés terapéutico del paciente y quede así acreditado con la firma del director médico.
- d. En cualquier caso, puede ejercitarse en perjuicio del derecho de terceras personas a la confidencialidad de los datos que constan en la Historia.

**36. EL/LA CELADOR/A VIGILARÁ:**

- a. El comportamiento de los/las enfermos/as y de los/las visitantes, evitando que estos/as fumen en las habitaciones.
- b. El comportamiento de los/las enfermos/as, evitando que se sienten en las camas.
- c. El comportamiento de los/las enfermos/as y visitantes evitando toda acción que perjudique la buena imagen pública de la institución.
- d. El comportamiento del personal sanitario de la institución.

**37. LOS/LAS CELADORES/AS ESTABAN REGULADOS POR ESTATUTOS PRECONSTITUCIONALES, POR ELLO ERA NECESARIO ACTUALIZAR Y ADAPTAR SU RÉGIMEN JURÍDICO. ¿POR MEDIO DE QUÉ LEY SE LLEVA A CABO DICHA ACTUALIZACIÓN Y ADAPTACIÓN?**

- a. Ley 55/2003, de 16 de diciembre.
- b. Ley 3/2003, de 12 de enero.
- c. Ley 5/2002, de 30 de diciembre.
- d. Ley 4/2000, de 15 de noviembre.

**38. AVISAN AL/A LA CELADOR/A DE PLANTA DE QUE ES NECESARIO TRASLADAR A UN/UNA ENFERMO/A EN AMBULANCIA POR ORDEN MÉDICA. EL TRASLADO SE REALIZARÁ DESDE LA HABITACIÓN DEL/DE LA ENFERMO/A HASTA EL HOSPITAL DE REFERENCIA. ¿CÓMO DEBE PROCEDER EL/LA CELADOR/A?**

- a. Se negará rotundamente a llevar a cabo este traslado, ya que el/la celador/a solo tiene entre sus funciones el traslado de enfermos/as dentro de la Institución.
- b. Al ser un traslado secundario, el traslado lo hará solamente el/la conductor/a de la ambulancia.
- c. Será el equipo médico el encargado de realizar el traslado y acompañar al/a la enfermo/a.
- d. Trasladará al/a la enfermo/a siguiendo siempre las indicaciones del personal facultativo para hacerlo de la forma más adecuada.

**39. ¿CUÁNDO PODRÁ EL/LA CELADOR/A SERVIR DE ASCENSORISTA?**

- a. Sólo cuando lo ordene el/la Director/a de la Institución.
- b. Solamente en horario de visitas.
- c. En ningún caso el/la celador/a servirá de ascensorista.
- d. Siempre que las necesidades del servicio lo requieran.



**40. SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA. SEGÚN EL ESTATUTO DE PERSONAL NO SANITARIO DE LAS INSTITUCIONES SANITARIAS, CORRESPONDE AL/A LA JEFE/A DE PERSONAL SUBALTERNO:**

- a. En los quirófanos, auxiliar en todas aquellas labores propias del/de la celador/a destinado en estos servicios, así como en las que les sean ordenadas por los/las médicos/as o supervisores/as.
- b. Bañar a los enfermos masculinos cuando no puedan hacerlo por sí mismos, siempre de acuerdo con las instrucciones que reciban de los/las supervisores/as de plantas o servicios.
- c. Ayudar en la colocación y retirada de las cuñas para la recogida de excretas de dichos enfermos.
- d. Cuidar del orden del edificio, dando cuenta al Administrador de los desperfectos o alteraciones que encuentre.

**41. CORRESPONDE AL/A LA JEFE/A DE PERSONAL SUBALTERNO:**

- a. Ayudar a los/las enfermeros/as y ayudantes de planta al movimiento y traslado de los/las enfermos/as encamados/as que requieran un trato especial en razón de sus dolencias para hacerles las camas.
- b. Vigilar las entradas de la Institución, no permitiendo el acceso a sus dependencias más que a las personas autorizadas para ello.
- c. Tener a su cargo la vigilancia nocturna, tanto del interior como del exterior, cuidando que estén cerradas las puertas de servicios complementarios.
- d. Constatar que el personal de oficio y subalterno cumple el horario establecido en la Institución y permanece constantemente en el puesto de trabajo.

**42. SEGÚN EL ESTATUTO DE PERSONAL NO SANITARIO DE LAS INSTITUCIONES SANITARIAS, NO CORRESPONDE AL/A LA CELADOR/A LIMPIAR O LAVAR:**

- a. En todo caso y sin necesidad de indicación al respecto, a los enfermos masculinos encamados o que no puedan realizarlo por sí mismos.
- b. Las jaulas de los animales utilizados en los laboratorios.
- c. Aquellos objetos que por su peso, emplazamiento o dificultad de manejo no son susceptibles de ser limpiados por el personal de limpieza de forma idónea o decorosa.
- d. La mesa y la sala de autopsias.



**43. SEGÚN EL ESTATUTO DEL PERSONAL NO SANITARIO DE INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL, EL/LA CELADOR/A:**

- a. Ayudará a los/las enfermeros/as o personas encargadas a amortajar a los/las enfermos/as fallecidos/as, corriendo a su cargo el traslado de los cadáveres al mortuorio.
- b. Ayudará a los/las enfermeros/as o personas encargadas a amortajar a los enfermos/as fallecidos/as y avisará al/a la Jefe/a del Personal Subalterno para el traslado de los cadáveres al mortuorio.
- c. Ayudará a los/las enfermeros/as o personas encargadas a amortajar a los/las enfermos/as con movilidad reducida, corriendo a su cargo los traslados.
- d. Ayudarán únicamente en el traslado de los cadáveres al mortuorio, pero no en el amortajamiento de los/las enfermos/as fallecidos/as.

**44. SEGÚN EL ESTATUTO DEL PERSONAL NO SANITARIO DE INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL, EL/LA CELADOR/A DE QUIRÓFANOS:**

- a. Irá uniformado de blanco.
- b. Auxiliará en todas aquellas labores propias del/la médico/a, supervisor/a o enfermero/a a indicación de estos.
- c. Auxiliará en todas aquellas labores propias del/la celador/a destinado en estos servicios, así como las que le sean ordenadas por el/la médico/a.
- d. Los/las celadores no tienen asignada en el citado Estatuto ninguna función en el Quirófano.

**45. DE LAS SIGUIENTES FUNCIONES, ¿CUÁL NO CORRESPONDE AL/A LA CELADOR/A DESTINADO/A EN LAS UNIDADES DE PSIQUIATRÍA?**

- a. Registrar en la hoja de incidencias los signos premonitorios de violencia o agresividad del/de la enfermo/a.
- b. Trasladar los carros de unidosis.
- c. Vigilar el orden y armonía de los pacientes ingresados.
- d. Trasladar a los/las enfermos/as en el servicio de ambulancias.



**46. ¿QUIÉN PODRÍA ORDENAR A UN/UNA CELADOR/A, EN DETERMINADAS CIRCUNSTANCIAS, LAVAR Y ASEAR A UN PACIENTE MASCULINO, SEGÚN DISPONE EL ESTATUTO DEL PERSONAL NO SANITARIO DE INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL?**

- a. El/la Jefe/a de Personal Subalterno.
- b. El/la médico/a encargado/a de la asistencia del/la enfermo/a.
- c. El/la supervisor/a de planta.
- d. El/la auxiliar de enfermería.

**47. ¿QUIÉN DESPLAZARÁ EL APARATO DE EMG DESDE LA CONSULTA HASTA EL QUIRÓFANO?**

- a. El/la celador/a de planta.
- b. El/la instrumentista.
- c. El/la supervisor/a de quirófanos.
- d. El/la celador/a de quirófanos.

**48. SI EL/LA CELADOR/A ES REQUERIDO/A PARA AYUDAR AL/A LA FISIOTERAPEUTA A INICIAR EN LA DEAMBULACIÓN A UN PACIENTE, DEBERÁ:**

- a. Colaborar con el/la fisioterapeuta en aquellas funciones propias.
- b. Educadamente, hacerle ver que no es su función.
- c. Sólo ayudar si es necesario para el uso de medios mecánicos.
- d. El/la celador/a no puede ayudar en el gimnasio.

**49. EL MOVIMIENTO DE LOS/LAS ENFERMOS/AS ENCAMADOS PARA HACERLES LA CAMA CORRESPONDE:**

- a. A los/las enfermeros/as.
- b. A los/las auxiliares de enfermería.
- c. A los/las celadores/as.
- d. Al personal de enfermería y ayudantes de plantas, ayudados por el/la celador/a cuando los/las enfermos/as encamados/as requieran un trato especial en razón de sus dolencias para hacerles las camas.



**50. UNA DE LAS SIGUIENTES FUNCIONES NO CORRESPONDE A LOS/LAS CELADORES/AS, SEGÚN EL ESTATUTO DEL PERSONAL NO SANITARIO DE INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL. SEÑALE CUÁL:**

- a. Harán los servicios de guardia que correspondan dentro de los turnos que se establezcan.
- b. Velarán continuamente por conseguir el mayor orden y silencio posible en todas las dependencias de la Institución.
- c. Mantendrán el régimen establecido por la Dirección para el acceso de enfermos/as, visitantes y personal a las distintas dependencias de la Institución.
- d. Vigilarán las entradas de la Institución, no permitiendo el acceso a sus dependencias más que a las personas autorizadas para ello.

**51. UN/UNA CELADOR/A OBSERVA QUE, DEBIDO A UN GOLPE CON UNA CAMILLA, SE HA PRODUCIDO UN DESCONCHÓN EN LA PARED DE UNO DE LOS PASILLOS DE LA TERCERA PLANTA. PARA CUMPLIR CON LO DISPUESTO EN EL ESTATUTO DEL PERSONAL NO SANITARIO DE INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL DEBERÁ:**

- a. Dar cuenta a los servicios de mantenimiento del edificio.
- b. Dar cuenta a su inmediato superior.
- c. Proceder a arreglar el desperfecto con los materiales y equipo adecuados.
- d. Nada, en el citado Estatuto no se contempla ninguna función de los/las celadores/as respecto a desperfectos o anomalías en la conservación del edificio.

**52. ¿QUIÉN GARANTIZARÁ LA CUSTODIA DE PERTENENCIAS DE LOS PACIENTES INGRESADOS?**

- a. La Unidad de Atención al Paciente.
- b. Los/las vigilantes de seguridad.
- c. El Servicio de Admisión.
- d. Los/las celadores/as.



**53. SE HA PRODUCIDO EL INGRESO DE UN/A ENFERMO/A A TRAVÉS DEL SERVICIO DE ADMISIÓN. EL/LA PACIENTE NO PRECISA SER TRASLADADO EN CAMILLA Y DEBE SER ACOMPAÑADO A UNA PLANTA.**

- a. Corresponde dicha función el/la Celador/a, acompañado de Personal sanitario.
- b. Esta función no es específica del/la Celador/a, de acuerdo con su Estatuto.
- c. El propio Servicio de Admisión entregará al/la paciente una tarjeta indicativa de la planta a la que debe dirigirse.
- d. Esta función la realizará normalmente el/la Celador/a destinado en el Servicio de Admisión.

**54. ¿CUÁL ES EL TIPO DE COLCHÓN QUE PODEMOS VER CON MÁS ASIDUIDAD EN LOS HOSPITALES?**

- a. Colchón de muelles.
- b. Colchón de espuma.
- c. Colchón de agua.
- d. Colchón antiescaras.

**55. EL GIRO DEL ANTEBRAZO QUE TIENE COMO RESULTADO PONER LA PALMA DE LA MANO HACIA DELANTE O HACIA ARRIBA, SE DENOMINA:**

- a. Abducción.
- b. Aducción.
- c. Pronación.
- d. Supinación.

**56. LA POSICIÓN QUE SE UTILIZA EN EL EXAMEN MANUAL O INSTRUMENTAL DEL APARATO GENITAL FEMENINO, SE LLAMA:**

- a. Morestin.
- b. Trendelenburg.
- c. Litotomía.
- d. Roser.

**57. EN EL CASO DE QUE UN/A PACIENTE PRESENTE SHOCK HIPOVOLÉMICO, HIPOTENSIÓN ARTERIAL SEVERA Y OTRAS SITUACIONES QUE REQUIERAN UN BUEN APORTE SANGUÍNEO CEREBRAL ESTÁ INDICADA LA POSICIÓN:**

- a. Antitrendelenburg.
- b. Morestin.
- c. Trendelenburg.
- d. Litotomía.

**58. LAS MULETAS QUE PRESENTAN SUPERFICIES FORRADAS O ACOLCHADAS Y SON UTILIZADAS POR PACIENTES QUE NO PUEDEN SOPORTAR LA DESCARGA DEL PESO CORPORAL SOBRE SUS MUÑECAS SE DENOMINAN:**

- a. Muletas de plataforma.
- b. Muletas para antebrazo.
- c. Muletas de Lofstrand.
- d. Muletas de férula de Braun.

**59. A LA HORA DE REALIZAR UN ASEO DEL/A PACIENTE SE DEBE TENER EN CUENTA:**

- a. Evitar corrientes de aire.
- b. Lavar cada zona del cuerpo dos veces.
- c. La temperatura ambiental adecuada en la habitación será de 18 a 20°.
- d. La temperatura adecuada del agua para el baño es de 24° aproximadamente.

**60. LA TEMPERATURA AMBIENTAL ADECUADA EN LAS HABITACIONES DE LOS/AS PACIENTES PARA LA REALIZACIÓN DEL ASEO DE LOS MISMOS ES, APROXIMADAMENTE, DE:**

- a. 18°.
- b. 20°.
- c. 37°.
- d. 24°.



**61. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES MATERIALES SANITARIOS ES UNA CÁNULA OROFARÍNGEA?**

- a. Guedel.
- b. Mascarilla de ambú.
- c. Gafas nasales.
- d. Collarín.

**62. ¿QUÉ ES UN RESUCITADOR MANUAL?**

- a. Una persona que está entrenada para la RCP.
- b. Un balón autoinflable con una válvula.
- c. Un manual sobre la RCP.
- d. Parches de nicotina.

**63. ¿QUÉ SE CONSIGUE CON LA BOLSA DE RESERVORIO DEL RESUCITADOR MANUAL?**

- a. Mayor concentración de oxígeno.
- b. Mayor concentración de H<sub>2</sub>O.
- c. Mayor reinspiración del/de la paciente.
- d. Menor concentración de oxígeno.

**64. ¿TIENE RELACIÓN EL TRASTORNO RESPIRATORIO CON LA ANSIEDAD?**

- a. Sí.
- b. No.
- c. Sólo cuando la ansiedad no es controlada con medicamentos.
- d. Sólo cuando la ansiedad está provocada por el tabaquismo.

**65. ¿QUÉ ES LA DISNEA?**

- a. La sensación de falta de aire.
- b. La disminución de los niveles de oxígeno por debajo del 80%.
- c. El intercambio de oxígeno y H<sub>2</sub>O.
- d. También se la conoce como triple maniobra.

**66. ¿EN QUÉ POSICIÓN SE TRASLADA A UNA PERSONA CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA?**

- a. Sims.
- b. Fowler.
- c. Trendelenburg.
- d. Mahometana.

**67. ¿QUÉ SE ACONSEJA PARA ATENDER A UN/A PACIENTE CON UNA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA?**

- a. oxigenoterapia.
- b. Tumar al/a la paciente.
- c. Dejarle/a en su domicilio.
- d. Hacer un lavado de estómago.

**68. ¿EN QUÉ POSICIÓN DEBE SER TRANSPORTADO/A UN/A PACIENTE AQUEJADO/A DE EPOC?**

- a. Sims.
- b. Fowler.
- c. Trendelenburg.
- d. Mahometana.

**69. EN LAS SITUACIONES DE ALTERACIÓN DE LA TASA DE OXÍGENO EN SANGRE COMO GRANDES HEMORRAGIAS O INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO:**

- a. La oxigenoterapia está contraindicada.
- b. La oxigenoterapia forma parte de los cuidados indicados para estos casos.
- c. La intoxicación por monóxido de carbono no produce alteraciones en el transporte de oxígeno en sangre, luego no cabe administrar oxigenoterapia en este caso.
- d. Es indiferente la administración de oxigenoterapia o no.



**70. CUANDO UN HOSPITAL CUENTA CON CENTRAL DE OXÍGENO, LA TOMA DE OXÍGENO QUE SE SITÚA A LA CABECERA DE CADA CAMA:**

- a. Conecta con la bombona de oxígeno dispuesta verticalmente en el portabotellas.
- b. Conecta con dicha central de oxígeno en el exterior del edificio mediante tuberías.
- c. No cuenta con caudalímetro o flujómetro, puesto que la salida de oxígeno se regula adecuadamente para cada paciente desde la central.
- d. No admite frasco humidificador, puesto que el oxígeno así suministrado viene ya mezclado con agua en la debida proporción desde la central.

**71. ¿CÓMO PODEMOS CLASIFICAR LOS DIFERENTES SISTEMAS DE LOS CIRCUITOS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO?**

- a. Calientes y fríos.
- b. Abiertos y cerrados.
- c. Totales o parciales.
- d. Positivos o negativos.

**72. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SOBRE LAS SONDAS NASALES ES FALSA?**

- a. Es un tubo de grosor variable.
- b. Su punta es roma.
- c. Se introducen hasta la orofaringe.
- d. Una vez colocada no hace falta que se revisen hasta el alta del/de la paciente.

**73. CUANDO LA MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS NO PUEDA EVITARSE:**

- a. No se llevará a cabo ninguna de las tareas que puedan entrañar ese riesgo.
- b. El trabajador debe negarse a llevar a efecto la manipulación manual.
- c. El empresario tomará las medidas de organización adecuadas, utilizará los medios apropiados o proporcionará a los trabajadores tales medios para reducir el riesgo que entrañe dicha manipulación.
- d. El centro sanitario se dotará, en todo caso, de equipos mecánicos que impidan tener que realizar dichas tareas manualmente.

**74. SI HABLAMOS DE LA MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS, EL CALZADO DEBE SER:**

- a. Antideslizante.
- b. Con protección adecuada del pie contra patologías fúngicas.
- c. Con protección adecuada del pie contra la sudoración.
- d. Con alzas.

**75. PARA UNA ADECUADA ELECCIÓN Y ADQUISICIÓN DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (EPI):**

- a. No es necesario comprobar cuál es el grado necesario de protección que precisan las diferentes situaciones de riesgo y el grado de protección que ofrecen los distintos equipos frente a estas situaciones.
- b. Se exige como requisito indispensable para que un EPI pueda comercializarse y ponerse en servicio, que garantice la salud y la seguridad de los usuarios, sin poner en peligro la salud ni la seguridad de las demás personas.
- c. No es imprescindible que todos los EPI que cumplan los requisitos y se comercialicen vayan identificados con el marcado "CE".
- d. No es necesario consultar a los trabajadores y sus representantes al proceder a la adquisición de los EPI.

**76. RESPECTO A LAS PRECAUCIONES PARA EL CONTROL DE INFECCIONES EN CENTROS SANITARIOS, ES CORRECTO QUE:**

- a. Todos los trabajadores sanitarios deben usar de forma rutinaria elementos barrera cuando es posible anticipar el contacto de la piel y las membranas mucosas (boca, nariz y ojos) con sangre o fluidos biológicos de cualquier paciente.
- b. Los guantes se deben llevar únicamente durante las extracciones de sangre o cualquier otra práctica de acceso vascular.
- c. Se deben vestir batas o delantales durante cualquier procedimiento, incluso si no es posible que se produzcan salpicaduras de sangre o de otros fluidos biológicos.
- d. Solo deben usarse los guantes en la manipulación de fluidos biológicos envasados.



**77. RESPECTO DE TODA PERSONA QUE PUEDA VERSE INVOLUCRADA EN UNA EMERGENCIA, ES CORRECTO AFIRMAR QUE:**

- a. Debe ser avisada con antelación sobre lo que debe hacer y cómo debe hacerlo.
- b. La realización de simulacros periódicos no mejora en nada la preparación de los intervinientes en una posible emergencia.
- c. Es la única responsable de su propia información y formación sobre emergencias.
- d. Debe saber y poder manejar todos los equipos de extinción existentes en el mercado.

**78. NO SE ENCUENTRA ENTRE LOS FACTORES DE RIESGO QUE PUEDEN DETERMINAR LA IMPLANTACIÓN DE PLANES DE EMERGENCIA EN EDIFICIOS Y ESPACIOS DE PÚBLICA CONCURRENCIA:**

- a. La densidad de ocupación.
- b. Las características de los ocupantes.
- c. La existencia de personal foráneo.
- d. El alto nivel formativo de los trabajadores que allí prestan servicios.

**79. SEGÚN LA NORMA BÁSICA DE AUTOPROTECCIÓN, LA ELABORACIÓN DE LOS PLANES DE AUTOPROTECCIÓN DEBERÁ CUMPLIR COMO REQUISITO O CONDICIÓN:**

- a. Su elaboración, implantación, mantenimiento y revisión es responsabilidad de los representantes de los trabajadores que presten servicios en los centros, establecimientos, espacios, instalaciones o dependencias.
- b. Será obligatorio un plan de autoprotección por cada uno de los riesgos particulares de cada una de las actividades que contengan los centros, establecimientos, espacios, instalaciones o dependencias.
- c. El Plan de Autoprotección deberá ser elaborado por un técnico competente capacitado para dictaminar sobre aquellos aspectos relacionados con la autoprotección frente a los riesgos a los que esté sujeta la actividad.
- d. Ninguna de las respuestas es correcta.

**80. EN CUANTO A LA ESTRUCTURA Y CONTENIDO DEL PLAN DE AUTOPROTECCIÓN, ÉSTE SE RECOGERÁ EN:**

- a. Tres documentos.
- b. Cuatro documentos.
- c. Un documento único.
- d. El segundo apartado de un Plan de Actuación ante emergencias.



**81. EL TRANSPORTE DEL MATERIAL PESADO DENTRO DE LA FARMACIA ES FUNCIÓN DEL/DE LA:**

- a. Celador/a de farmacia.
- b. Celador/a de planta.
- c. Celador/a de almacén.
- d. Personal sanitario de farmacia.

**82. LA TÉCNICA DE ESTERILIZACIÓN EN LA QUE SE EXPONE EL MATERIAL A UNA LLAMA DURANTE UN TIEMPO DETERMINADO SE DENOMINA:**

- a. Flameado.
- b. Flambeado.
- c. Autoclave.
- d. Calor Húmedo.

**83. LA FINALIDAD DE UN ALMACÉN EN UNA INSTITUCIÓN SANITARIA ES:**

- a. Tener un stock suficiente para situaciones de emergencia.
- b. Prever las necesidades de material en situaciones de gran cantidad de carga de trabajo.
- c. Garantizar el aprovisionamiento de las distintas unidades y servicios, en todo momento y a un coste razonable.
- d. Abastecer a las distintas unidades y servicios con material del menor coste posible.

**84. LA ACTIVIDAD DE SUMINISTRO QUE TIENE COMO FINALIDAD ABASTECER EL ALMACÉN DESDE LOS DISTINTOS PROVEEDORES, DE LA MERCANCÍA DESTINADA AL SUMINISTRO INTERNO Y QUE PREVIAMENTE HA SIDO SOLICITADA, SE LLAMA:**

- a. Suministro general.
- b. Suministro extrahospitalario.
- c. Suministro externo.
- d. Suministro administrativo.

**85. ENTRE LAS DISTINTAS FUNCIONES QUE REALIZAN LOS/AS CELADORES/AS EN EL ANIMALARIO, UNA DE LAS SIGUIENTES NO ES PROPIA DE ESTE PERSONAL; INDICAR CUÁL:**

- a. Alimentar a los animales.
- b. Cuidado de los animales.
- c. Diseccionar a los animales.
- d. Aseo de los animales.

**86. EN CONDICIONES NORMALES, EL RÉGIMEN DE VENTILACIÓN EN LOS LOCALES DE ALOJAMIENTO DE ANIMALES DEBERÍA SER DE:**

- a. De 40 a 60 renovaciones de aire por hora.
- b. De 15 a 20 renovaciones de aire por hora.
- c. De 30 a 40 renovaciones de aire por hora.
- d. Más de 60 renovaciones de aire por hora.

**87. SEGÚN EL RD 1201/2005, DE 10 DE OCTUBRE, SOBRE PROTECCIÓN DE LOS ANIMALES UTILIZADOS PARA EXPERIMENTACIÓN Y OTROS FINES CIENTÍFICOS, LOS ANIMALES UTILIZADOS O DESTINADOS A SER USADOS EN LOS PROCEDIMIENTOS SE DENOMINAN:**

- a. Animales de cría.
- b. Animales de experimentación.
- c. Animales de procedimientos de cría.
- d. Animales criados en cautividad.

**88. LA DOCTORA KÜBLER-ROSS IDENTIFICA COMO ETAPAS POR LAS CUALES PASAN LA MAYORÍA DE LOS/AS PACIENTES EN LA ACEPTACIÓN DE LA MUERTE, LAS SIGUIENTES:**

- a. Negación y aislamiento - depresión - aceptación.
- b. Negación - rebeldía - depresión - paz.
- c. Rebeldía - ira - depresión - aceptación.
- d. Negación y aislamiento - rebeldía, ira - negociación - depresión - aceptación y paz.



**89. LOS ELEMENTOS (ESLABONES) NECESARIOS PARA QUE SE PROPAGUE UNA ENFERMEDAD TRANSMISIBLE SE LLAMA:**

- a. Cadena infecciosa.
- b. Cadena nosocomial.
- c. Cadena epidemiológica.
- d. Ninguna es correcta.

**90. LOS SERES ANIMADOS O INANIMADOS EN LOS QUE EL AGENTE ETIOLÓGICO SE REPRODUCE EN UN AMBIENTE NATURAL (HÁBITAT DEL AGENTE INFECCIOSO) DEL QUE DEPENDE PARA SU SUPERVIVENCIA, SE DENOMINA:**

- a. Cadena epidemiológica.
- b. Huésped.
- c. Mecanismo de transmisión.
- d. Reservorio.

**91. EN LA CLASIFICACIÓN DE LOS TIPOS DE CIRUGÍA SEGÚN EL GRADO DE CONTAMINACIÓN, SE ENCUENTRAN LAS HERIDAS ABIERTAS RECIENTES (MENOS DE 4 HORAS). ¿CÓMO SE LLAMA ESTE TIPO DE CIRUGÍA?**

- a. Limpia-contaminada.
- b. Sucia o infectada.
- c. Contaminada.
- d. Limpia.

**92. ¿QUIÉN DEFINE LA INFECCIÓN NOSOCOMIAL COMO CUALQUIER ENFERMEDAD MICROBIANA, RECONOCIBLE CLÍNICAMENTE, QUE AFECTA A LOS/AS PACIENTES COMO CONSECUENCIA DE SER ADMITIDOS/AS EN EL HOSPITAL, O ATENDIDOS/AS PARA TRATAMIENTO, Y AL PERSONAL SANITARIO COMO CONSECUENCIA DE SU TRABAJO?**

- a. La Organización Mundial de la Salud.
- b. La Ley General de Sanidad.
- c. La Ley de Prevención de Riesgos Laborales.
- d. Las distintas notas técnicas elaboradas por el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo.



**93. ¿QUIÉN CONTROLA QUE LOS/AS PACIENTES Y SUS ACOMPAÑANTES NO ACCEDAN A ZONAS NO AUTORIZADAS?**

- a. Seguridad.
- b. El/la celador/a.
- c. El/la auxiliar administrativo/a.
- d. Nadie, pacientes y acompañantes pueden pasear por todas las zonas.

**94. ¿QUIÉN ES LA PERSONA ENCARGADA DE LA SUJECCIÓN DE UN/A PACIENTE AL/A LA CUAL SE LE ESTÁ HACIENDO UN LAVADO GÁSTRICO?**

- a. El/la celador/a.
- b. Seguridad.
- c. El/la médico/a encargado/a de la asistencia.
- d. El/la familiar del/de la paciente.

**95. ¿DURANTE CUÁNTO TIEMPO, COMO MÍNIMO, DEBE VALORARSE LA RESPIRACIÓN?**

- a. 1 segundo.
- b. 3 segundos.
- c. 5 minutos
- d. 5 segundos.

**96. UN/A PACIENTE INCONSCIENTE PERO QUE RESPIRA, ¿CÓMO DEBE SER COLOCADO?**

- a. Posición de ataque.
- b. Posición lateral de seguridad.
- c. Posición decúbito supina.
- d. Tal como esté.

**97. ¿CUÁL SERÍA LA FRECUENCIA ÓPTIMA DE COMPRESIONES POR MINUTO EN LA REANIMACIÓN DE UN/A PACIENTE EN PCR?**

- a. 15.
- b. 30.
- c. 50.
- d. 100.

**98. SI TENEMOS A UN/A PACIENTE INCONSCIENTE CON LAS VÍAS RESPIRATORIAS OBSTRUIDAS. ¿CUÁNTAS PALMADAS INTERCOSTALES LE DAREMOS?**

- a. Ninguna.
- b. Dos.
- c. Cinco.
- d. Siete.

**99. ¿CÓMO SE DETIENEN LAS HEMORRAGIAS QUE NO AFECTEN A LAS EXTREMIDADES?**

- a. Comprimiendo la herida.
- b. Abriendo más la herida.
- c. Poniendo al/a la paciente en posición lateral de seguridad.
- d. Elevando la herida por encima del corazón del/de la paciente.

**100. ¿SE DEBE FACILITAR A UN/A PACIENTE RECIÉN AMPUTADO BEBIDAS PARA REPONER LOS LÍQUIDOS PERDIDOS?**

- a. Cuando nos lo pida.
- b. Nunca.
- c. Sí.
- d. Sí, pero sólo agua.

**101. EL AVISO O SEÑAL POR LA QUE SE INFORMA A LAS PERSONAS PARA QUE SIGAN INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS ANTE UNA SITUACIÓN DE EMERGENCIA SE DENOMINA:**

- a. Alarma.
- b. Alerta.
- c. Actividad.
- d. Autoprotección.

**102. LA EVACUACIÓN ES:**

- a. La acción de traslado planificado de las personas, afectadas por una emergencia, de un lugar a otro provisional seguro.
- b. La respuesta a la emergencia, para proteger y socorrer a las personas y los bienes.
- c. El máximo número de personas que puede contener un edificio, espacio, establecimiento, recinto, instalación o dependencia, en función de la actividad o uso que en él se desarrolle.
- d. La probabilidad de que se produzca un efecto dañino específico en un período de tiempo determinado o en circunstancias determinadas.

**103. EN EL SUPUESTO DE PRODUCCIÓN DE UN INCENDIO, SE DEBE ADOPTAR COMO ACTUACIÓN BÁSICA:**

- a. Antes de nada, comunicar el hecho a la mayor parte de compañeros posible.
- b. Iniciar inmediatamente la extinción con los extintores portátiles de la zona, ya que son de fácil manejo y no necesitan de una formación previa.
- c. Comunicar el hecho al Jefe de Emergencia o de Primera Intervención o su sustituto, facilitándole la mayor cantidad de datos posibles del siniestro.
- d. Actuar siempre solo para evitar interferencias de terceros.

**104. ES NORMA A TENER EN CUENTA EN UNA EVACUACIÓN EN CASO DE INCENDIO:**

- a. Al activarse la señal de evacuación, salir corriendo lo más rápido posible.
- b. Mantener la calma. Indicar al personal de la zona la necesidad de evacuar el centro, por las salidas definidas (siempre que estas estén practicables).
- c. Permitir la recogida de objetos personales a los ocupantes del edificio.
- d. Usar los ascensores para una más rápida y ordenada evacuación.

**105. NO ES UNA CARACTERÍSTICA DE LA VIGENCIA DEL PLAN DE AUTOPROTECCIÓN Y DE SU ACTUALIZACIÓN Y REVISIÓN:**

- a. El tener vigencia indeterminada.
- b. El mantenerse adecuadamente actualizado.
- c. La obligatoriedad de revisarse, al menos, con una periodicidad no superior a tres años.
- d. Tener una vigencia máxima de cinco años.

**106. ES FALSO EN RELACIÓN CON LA SUSPENSIÓN FIRME DE FUNCIONES, CONFORME AL DECRETO 235/2007, DE 18 DE DICIEMBRE, QUE:**

- a. Determinará la pérdida del puesto de trabajo cuando exceda de cinco meses.
- b. Se impondrá en virtud de sentencia dictada en causa criminal o en virtud de sanción disciplinaria.
- c. El personal declarado en dicha situación quedará privado durante el tiempo de permanencia en la misma del ejercicio de sus funciones y de todos los derechos inherentes a su condición.
- d. La impuesta por sanción disciplinaria podrá durar hasta seis años.

**107. PARA ACCEDER A LA CONDICIÓN DE GERENTE DE UNA COMARCA SANITARIA DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD SERÁ REQUISITO INDISPENSABLE:**

- a. Poseer titulación universitaria y acreditar capacidad y experiencia suficiente para el desempeño del cargo.
- b. Poseer titulación sanitaria y acreditar tres años de experiencia como mínimo en puesto similar en la Administración Pública.
- c. Poseer titulación sanitaria y acreditar un mínimo de cinco años de experiencia en puesto similar, tanto en la Administración Pública como en la sanidad privada.
- d. Acreditar un mínimo de cinco años de experiencia en puesto similar, tanto en la Administración Pública como en la sanidad privada.

**108. ES FALSO QUE, ENTRE LOS DATOS SANITARIOS IMPRESOS EN LA TARJETA ONA, FIGUREN:**

- a. Facultativo/a asignado.
- b. Centro de Salud.
- c. Teléfono de urgencias.
- d. Alergias del titular.

**109. ES FALSO, DE ACUERDO CON EL PLAN DE SALUD DE EUSKADI 2002-2010, QUE:**

- a. En la Comunidad Autónoma del País Vasco (CAPV) el sistema sanitario sea de carácter universal y equitativo.
- b. La salud de los ciudadanos de la CAPV se encuentre entre las mejores del mundo.
- c. La esperanza de vida al nacimiento de los hombres vascos sea la segunda más elevada del mundo.
- d. La Sanidad sea un elemento clave para garantizar el bienestar individual y colectivo de una Comunidad.

**110. ES FALSO, EN RELACIÓN CON EL ENTE PÚBLICO OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD, QUE:**

- a. Disponga de personalidad jurídica pública diferenciada.
- b. Disponga de plena capacidad de obrar para el cumplimiento de su objeto y fines.
- c. Se sujetará a la tutela que determine el ordenamiento jurídico en función de su adscripción al Departamento de Salud en la Administración de la Comunidad Autónoma de Euskadi.
- d. El Gobierno Vasco, mediante Decreto, podrá crear organizaciones de servicios del Ente dotadas de personalidad jurídica propia.



## **OSAKIDETZA**

2008ko azaroaren 28ko  
4241/08 Erabakiaren bidez, egindako  
Oposaketa-Lehiaketarako deia (EHAA  
232 Zkia. 2008ko abenduaren 3koa)

Concurso-Oposición convocado  
por Resolución nº 4241/08 de 28 de  
noviembre de 2008 (B.O.P.V. Nº 232  
de 3 de diciembre de 2008)

**CATEGORIA: ZELARIA**

**CATEGORÍA: CELADOR/A**

**Proba eguna / Fecha prueba:**  
**2009ko apirilaren 5a / 5 de abril de 2009**

*B Eredua / Modelo B*



### **1. CORRESPONDE AL/A LA JEFE/A DE PERSONAL SUBALTERNO:**

- a. Ayudar a los/las enfermeros/as y ayudantes de planta al movimiento y traslado de los/las enfermos/as encamados/as que requieran un trato especial en razón de sus dolencias para hacerles las camas.
- b. Vigilar las entradas de la Institución, no permitiendo el acceso a sus dependencias más que a las personas autorizadas para ello.
- c. Tener a su cargo la vigilancia nocturna, tanto del interior como del exterior, cuidando que estén cerradas las puertas de servicios complementarios.
- d. Constatar que el personal de oficio y subalterno cumple el horario establecido en la Institución y permanece constantemente en el puesto de trabajo.

### **2. SEGÚN EL ESTATUTO DE PERSONAL NO SANITARIO DE LAS INSTITUCIONES SANITARIAS, NO CORRESPONDE AL/A LA CELADOR/A LIMPIAR O LAVAR:**

- a. En todo caso y sin necesidad de indicación al respecto, a los enfermos masculinos encamados o que no puedan realizarlo por sí mismos.
- b. Las jaulas de los animales utilizados en los laboratorios.
- c. Aquellos objetos que por su peso, emplazamiento o dificultad de manejo no son susceptibles de ser limpiados por el personal de limpieza de forma idónea o decorosa.
- d. La mesa y la sala de autopsias.

### **3. SEGÚN EL ESTATUTO DEL PERSONAL NO SANITARIO DE INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL, EL/LA CELADOR/A:**

- a. Ayudará a los/las enfermeros/as o personas encargadas a amortajar a los/las enfermos/as fallecidos/as, corriendo a su cargo el traslado de los cadáveres al mortuorio.
- b. Ayudará a los/las enfermeros/as o personas encargadas a amortajar a los enfermos/as fallecidos/as y avisará al/a la Jefe/a del Personal Subalterno para el traslado de los cadáveres al mortuorio.
- c. Ayudará a los/las enfermeros/as o personas encargadas a amortajar a los/las enfermos/as con movilidad reducida, corriendo a su cargo los traslados.
- d. Ayudarán únicamente en el traslado de los cadáveres al mortuorio, pero no en el amortajamiento de los/las enfermos/as fallecidos/as.



**4. SEGÚN EL ESTATUTO DEL PERSONAL NO SANITARIO DE INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL, EL/LA CELADOR/A DE QUIRÓFANOS:**

- a. Irá uniformado de blanco.
- b. Auxiliará en todas aquellas labores propias del/la médico/a, supervisor/a o enfermero/a a indicación de estos.
- c. Auxiliará en todas aquellas labores propias del/la celador/a destinado en estos servicios, así como las que le sean ordenadas por el/la médico/a.
- d. Los/las celadores no tienen asignada en el citado Estatuto ninguna función en el Quirófano.

**5. DE LAS SIGUIENTES FUNCIONES, ¿CUÁL NO CORRESPONDE AL/A LA CELADOR/A DESTINADO/A EN LAS UNIDADES DE PSIQUIATRÍA?**

- a. Registrar en la hoja de incidencias los signos premonitorios de violencia o agresividad del/de la enfermo/a.
- b. Trasladar los carros de unidosis.
- c. Vigilar el orden y armonía de los pacientes ingresados.
- d. Trasladar a los/las enfermos/as en el servicio de ambulancias.

**6. ¿QUIÉN PODRÍA ORDENAR A UN/UNA CELADOR/A, EN DETERMINADAS CIRCUNSTANCIAS, LAVAR Y ASEAR A UN PACIENTE MASCULINO, SEGÚN DISPONE EL ESTATUTO DEL PERSONAL NO SANITARIO DE INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL?**

- a. El/la Jefe/a de Personal Subalterno.
- b. El/la médico/a encargado/a de la asistencia del/la enfermo/a.
- c. El/la supervisor/a de planta.
- d. El/la auxiliar de enfermería.

**7. ¿QUIÉN DESPLAZARÁ EL APARATO DE EMG DESDE LA CONSULTA HASTA EL QUIRÓFANO?**

- a. El/la celador/a de planta.
- b. El/la instrumentista.
- c. El/la supervisor/a de quirófanos.
- d. El/la celador/a de quirófanos.

**8. SI EL/LA CELADOR/A ES REQUERIDO/A PARA AYUDAR AL/A LA FISIOTERAPEUTA A INICIAR EN LA DEAMBULACIÓN A UN PACIENTE, DEBERÁ:**

- a. Colaborar con el/la fisioterapeuta en aquellas funciones propias.
- b. Educadamente, hacerle ver que no es su función.
- c. Sólo ayudar si es necesario para el uso de medios mecánicos.
- d. El/la celador/a no puede ayudar en el gimnasio.

**9. EL MOVIMIENTO DE LOS/LAS ENFERMOS/AS ENCAMADOS PARA HACERLES LA CAMA CORRESPONDE:**

- a. A los/las enfermeros/as.
- b. A los/las auxiliares de enfermería.
- c. A los/las celadores/as.
- d. Al personal de enfermería y ayudantes de plantas, ayudados por el/la celador/a cuando los/las enfermos/as encamados/as requieran un trato especial en razón de sus dolencias para hacerles las camas.

**10. UNA DE LAS SIGUIENTES FUNCIONES NO CORRESPONDE A LOS/LAS CELADORES/AS, SEGÚN EL ESTATUTO DEL PERSONAL NO SANITARIO DE INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL. SEÑALE CUÁL:**

- a. Harán los servicios de guardia que correspondan dentro de los turnos que se establezcan.
- b. Velarán continuamente por conseguir el mayor orden y silencio posible en todas las dependencias de la Institución.
- c. Mantendrán el régimen establecido por la Dirección para el acceso de enfermos/as, visitantes y personal a las distintas dependencias de la Institución.
- d. Vigilarán las entradas de la Institución, no permitiendo el acceso a sus dependencias más que a las personas autorizadas para ello.

**11. UN/UNA CELADOR/A OBSERVA QUE, DEBIDO A UN GOLPE CON UNA CAMILLA, SE HA PRODUCIDO UN DESCONCHÓN EN LA PARED DE UNO DE LOS PASILLOS DE LA TERCERA PLANTA. PARA CUMPLIR CON LO DISPUESTO EN EL ESTATUTO DEL PERSONAL NO SANITARIO DE INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL DEBERÁ:**

- a. Dar cuenta a los servicios de mantenimiento del edificio.
- b. Dar cuenta a su inmediato superior.
- c. Proceder a arreglar el desperfecto con los materiales y equipo adecuados.
- d. Nada, en el citado Estatuto no se contempla ninguna función de los/las celadores/as respecto a desperfectos o anomalías en la conservación del edificio.

**12. ¿QUIÉN GARANTIZARÁ LA CUSTODIA DE PERTENENCIAS DE LOS PACIENTES INGRESADOS?**

- a. La Unidad de Atención al Paciente.
- b. Los/las vigilantes de seguridad.
- c. El Servicio de Admisión.
- d. Los/las celadores/as.

**13. SE HA PRODUCIDO EL INGRESO DE UN/A ENFERMO/A A TRAVÉS DEL SERVICIO DE ADMISIÓN. EL/LA PACIENTE NO PRECISA SER TRASLADADO EN CAMILLA Y DEBE SER ACOMPAÑADO A UNA PLANTA.**

- a. Corresponde dicha función el/la Celador/a, acompañado de Personal sanitario.
- b. Esta función no es específica del/la Celador/a, de acuerdo con su Estatuto.
- c. El propio Servicio de Admisión entregará al/la paciente una tarjeta indicativa de la planta a la que debe dirigirse.
- d. Esta función la realizará normalmente el/la Celador/a destinado en el Servicio de Admisión.

**14. ¿CUÁL ES EL TIPO DE COLCHÓN QUE PODEMOS VER CON MÁS ASIDUIDAD EN LOS HOSPITALES?**

- a. Colchón de muelles.
- b. Colchón de espuma.
- c. Colchón de agua.
- d. Colchón antiescaras.

**15. EL GIRO DEL ANTEBRAZO QUE TIENE COMO RESULTADO PONER LA PALMA DE LA MANO HACIA DELANTE O HACIA ARRIBA, SE DENOMINA:**

- a. Abducción.
- b. Aducción.
- c. Pronación.
- d. Supinación.

**16. LA POSICIÓN QUE SE UTILIZA EN EL EXAMEN MANUAL O INSTRUMENTAL DEL APARATO GENITAL FEMENINO, SE LLAMA:**

- a. Morestin.
- b. Trendelenburg.
- c. Litotomía.
- d. Roser.

**17. EN EL CASO DE QUE UN/A PACIENTE PRESENTE SHOCK HIPOVOLÉMICO, HIPOTENSIÓN ARTERIAL SEVERA Y OTRAS SITUACIONES QUE REQUIERAN UN BUEN APORTE SANGUÍNEO CEREBRAL ESTÁ INDICADA LA POSICIÓN:**

- a. Antitrendelenburg.
- b. Morestin.
- c. Trendelenburg.
- d. Litotomía.

**18. LAS MULETAS QUE PRESENTAN SUPERFICIES FORRADAS O ACOLCHADAS Y SON UTILIZADAS POR PACIENTES QUE NO PUEDEN SOPORTAR LA DESCARGA DEL PESO CORPORAL SOBRE SUS MUÑECAS SE DENOMINAN:**

- a. Muletas de plataforma.
- b. Muletas para antebrazo.
- c. Muletas de Lofstrand.
- d. Muletas de férula de Braun.



**19. A LA HORA DE REALIZAR UN ASEO DEL/A PACIENTE SE DEBE TENER EN CUENTA:**

- a. Evitar corrientes de aire.
- b. Lavar cada zona del cuerpo dos veces.
- c. La temperatura ambiental adecuada en la habitación será de 18 a 20°.
- d. La temperatura adecuada del agua para el baño es de 24° aproximadamente.

**20. LA TEMPERATURA AMBIENTAL ADECUADA EN LAS HABITACIONES DE LOS/AS PACIENTES PARA LA REALIZACIÓN DEL ASEO DE LOS MISMOS ES, APROXIMADAMENTE, DE:**

- a. 18°.
- b. 20°.
- c. 37°.
- d. 24°.

**21. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES MATERIALES SANITARIOS ES UNA CÁNULA OROFARÍNGEA?**

- a. Guedel.
- b. Mascarilla de ambú.
- c. Gafas nasales.
- d. Collarín.

**22. ¿QUÉ ES UN RESUCITADOR MANUAL?**

- a. Una persona que está entrenada para la RCP.
- b. Un balón autoinflable con una válvula.
- c. Un manual sobre la RCP.
- d. Parches de nicotina.

**23. ¿QUÉ SE CONSIGUE CON LA BOLSA DE RESERVORIO DEL RESUCITADOR MANUAL?**

- a. Mayor concentración de oxígeno.
- b. Mayor concentración de H<sub>2</sub>O.
- c. Mayor reinspiración del/de la paciente.
- d. Menor concentración de oxígeno.

**24. ¿TIENE RELACIÓN EL TRASTORNO RESPIRATORIO CON LA ANSIEDAD?**

- a. Sí.
- b. No.
- c. Sólo cuando la ansiedad no es controlada con medicamentos.
- d. Sólo cuando la ansiedad está provocada por el tabaquismo.

**25. ¿QUÉ ES LA DISNEA?**

- a. La sensación de falta de aire.
- b. La disminución de los niveles de oxígeno por debajo del 80%.
- c. El intercambio de oxígeno y H<sub>2</sub>O.
- d. También se la conoce como triple maniobra.

**26. ¿EN QUÉ POSICIÓN SE TRASLADA A UNA PERSONA CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA?**

- a. Sims.
- b. Fowler.
- c. Trendelenburg.
- d. Mahometana.

**27. ¿QUÉ SE ACONSEJA PARA ATENDER A UN/A PACIENTE CON UNA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA?**

- a. oxigenoterapia.
- b. Tumbarse al/a la paciente.
- c. Dejarle/a en su domicilio.
- d. Hacer un lavado de estómago.

**28. ¿EN QUÉ POSICIÓN DEBE SER TRANSPORTADO/A UN/A PACIENTE AQUEJADO/A DE EPOC?**

- a. Sims.
- b. Fowler.
- c. Trendelenburg.
- d. Mahometana.

**29. EN LAS SITUACIONES DE ALTERACIÓN DE LA TASA DE OXÍGENO EN SANGRE COMO GRANDES HEMORRAGIAS O INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO:**

- a. La oxigenoterapia está contraindicada.
- b. La oxigenoterapia forma parte de los cuidados indicados para estos casos.
- c. La intoxicación por monóxido de carbono no produce alteraciones en el transporte de oxígeno en sangre, luego no cabe administrar oxigenoterapia en este caso.
- d. Es indiferente la administración de oxigenoterapia o no.

**30. CUANDO UN HOSPITAL CUENTA CON CENTRAL DE OXÍGENO, LA TOMA DE OXÍGENO QUE SE SITÚA A LA CABECERA DE CADA CAMA:**

- a. Conecta con la bombona de oxígeno dispuesta verticalmente en el portabotellas.
- b. Conecta con dicha central de oxígeno en el exterior del edificio mediante tuberías.
- c. No cuenta con caudalímetro o flujómetro, puesto que la salida de oxígeno se regula adecuadamente para cada paciente desde la central.
- d. No admite frasco humidificador, puesto que el oxígeno así suministrado viene ya mezclado con agua en la debida proporción desde la central.

**31. ¿CÓMO PODEMOS CLASIFICAR LOS DIFERENTES SISTEMAS DE LOS CIRCUITOS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO?**

- a. Calientes y fríos.
- b. Abiertos y cerrados.
- c. Totales o parciales.
- d. Positivos o negativos.

**32. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SOBRE LAS SONDAS NASALES ES FALSA?**

- a. Es un tubo de grosor variable.
- b. Su punta es roma.
- c. Se introducen hasta la orofaringe.
- d. Una vez colocada no hace falta que se revisen hasta el alta del/de la paciente.

**33. CUANDO LA MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS NO PUEDA EVITARSE:**

- a. No se llevará a cabo ninguna de las tareas que puedan entrañar ese riesgo.
- b. El trabajador debe negarse a llevar a efecto la manipulación manual.
- c. El empresario tomará las medidas de organización adecuadas, utilizará los medios apropiados o proporcionará a los trabajadores tales medios para reducir el riesgo que entrañe dicha manipulación.
- d. El centro sanitario se dotará, en todo caso, de equipos mecánicos que impidan tener que realizar dichas tareas manualmente.

**34. SI HABLAMOS DE LA MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS, EL CALZADO DEBE SER:**

- a. Antideslizante.
- b. Con protección adecuada del pie contra patologías fúngicas.
- c. Con protección adecuada del pie contra la sudoración.
- d. Con alzas.

**35. PARA UNA ADECUADA ELECCIÓN Y ADQUISICIÓN DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (EPI):**

- a. No es necesario comprobar cuál es el grado necesario de protección que precisan las diferentes situaciones de riesgo y el grado de protección que ofrecen los distintos equipos frente a estas situaciones.
- b. Se exige como requisito indispensable para que un EPI pueda comercializarse y ponerse en servicio, que garantice la salud y la seguridad de los usuarios, sin poner en peligro la salud ni la seguridad de las demás personas.
- c. No es imprescindible que todos los EPI que cumplan los requisitos y se comercialicen vayan identificados con el marcado "CE".
- d. No es necesario consultar a los trabajadores y sus representantes al proceder a la adquisición de los EPI.

**36. RESPECTO A LAS PRECAUCIONES PARA EL CONTROL DE INFECCIONES EN CENTROS SANITARIOS, ES CORRECTO QUE:**

- a. Todos los trabajadores sanitarios deben usar de forma rutinaria elementos barrera cuando es posible anticipar el contacto de la piel y las membranas mucosas (boca, nariz y ojos) con sangre o fluidos biológicos de cualquier paciente.
- b. Los guantes se deben llevar únicamente durante las extracciones de sangre o cualquier otra práctica de acceso vascular.
- c. Se deben vestir batas o delantales durante cualquier procedimiento, incluso si no es posible que se produzcan salpicaduras de sangre o de otros fluidos biológicos.
- d. Solo deben usarse los guantes en la manipulación de fluidos biológicos envasados.

**37. RESPECTO DE TODA PERSONA QUE PUEDA VERSE INVOLUCRADA EN UNA EMERGENCIA, ES CORRECTO AFIRMAR QUE:**

- a. Debe ser avisada con antelación sobre lo que debe hacer y cómo debe hacerlo.
- b. La realización de simulacros periódicos no mejora en nada la preparación de los intervinientes en una posible emergencia.
- c. Es la única responsable de su propia información y formación sobre emergencias.
- d. Debe saber y poder manejar todos los equipos de extinción existentes en el mercado.

**38. NO SE ENCUENTRA ENTRE LOS FACTORES DE RIESGO QUE PUEDEN DETERMINAR LA IMPLANTACIÓN DE PLANES DE EMERGENCIA EN EDIFICIOS Y ESPACIOS DE PÚBLICA CONCURRENCIA:**

- a. La densidad de ocupación.
- b. Las características de los ocupantes.
- c. La existencia de personal foráneo.
- d. El alto nivel formativo de los trabajadores que allí prestan servicios.

**39. SEGÚN LA NORMA BÁSICA DE AUTOPROTECCIÓN, LA ELABORACIÓN DE LOS PLANES DE AUTOPROTECCIÓN DEBERÁ CUMPLIR COMO REQUISITO O CONDICIÓN:**

- a. Su elaboración, implantación, mantenimiento y revisión es responsabilidad de los representantes de los trabajadores que presten servicios en los centros, establecimientos, espacios, instalaciones o dependencias.
- b. Será obligatorio un plan de autoprotección por cada uno de los riesgos particulares de cada una de las actividades que contengan los centros, establecimientos, espacios, instalaciones o dependencias.
- c. El Plan de Autoprotección deberá ser elaborado por un técnico competente capacitado para dictaminar sobre aquellos aspectos relacionados con la autoprotección frente a los riesgos a los que esté sujeta la actividad.
- d. Ninguna de las respuestas es correcta.

**40. EN CUANTO A LA ESTRUCTURA Y CONTENIDO DEL PLAN DE AUTOPROTECCIÓN, ÉSTE SE RECOGERÁ EN:**

- a. Tres documentos.
- b. Cuatro documentos.
- c. Un documento único.
- d. El segundo apartado de un Plan de Actuación ante emergencias.

**41. EL TRANSPORTE DEL MATERIAL PESADO DENTRO DE LA FARMACIA ES FUNCIÓN DEL/DE LA:**

- a. Celador/a de farmacia.
- b. Celador/a de planta.
- c. Celador/a de almacén.
- d. Personal sanitario de farmacia.

**42. LA TÉCNICA DE ESTERILIZACIÓN EN LA QUE SE EXPONE EL MATERIAL A UNA LLAMA DURANTE UN TIEMPO DETERMINADO SE DENOMINA:**

- a. Flameado.
- b. Flambeado.
- c. Autoclave.
- d. Calor Húmedo.

**43. LA FINALIDAD DE UN ALMACÉN EN UNA INSTITUCIÓN SANITARIA ES:**

- a. Tener un stock suficiente para situaciones de emergencia.
- b. Prever las necesidades de material en situaciones de gran cantidad de carga de trabajo.
- c. Garantizar el aprovisionamiento de las distintas unidades y servicios, en todo momento y a un coste razonable.
- d. Abastecer a las distintas unidades y servicios con material del menor coste posible.

**44. LA ACTIVIDAD DE SUMINISTRO QUE TIENE COMO FINALIDAD ABASTECER EL ALMACÉN DESDE LOS DISTINTOS PROVEEDORES, DE LA MERCANCÍA DESTINADA AL SUMINISTRO INTERNO Y QUE PREVIAMENTE HA SIDO SOLICITADA, SE LLAMA:**

- a. Suministro general.
- b. Suministro extrahospitalario.
- c. Suministro externo.
- d. Suministro administrativo.

**45. ENTRE LAS DISTINTAS FUNCIONES QUE REALIZAN LOS/AS CELADORES/AS EN EL ANIMALARIO, UNA DE LAS SIGUIENTES NO ES PROPIA DE ESTE PERSONAL; INDICAR CUÁL:**

- a. Alimentar a los animales.
- b. Cuidado de los animales.
- c. Diseccionar a los animales.
- d. Aseo de los animales.

**46. EN CONDICIONES NORMALES, EL RÉGIMEN DE VENTILACIÓN EN LOS LOCALES DE ALOJAMIENTO DE ANIMALES DEBERÍA SER DE:**

- a. De 40 a 60 renovaciones de aire por hora.
- b. De 15 a 20 renovaciones de aire por hora.
- c. De 30 a 40 renovaciones de aire por hora.
- d. Más de 60 renovaciones de aire por hora.

**7. SEGÚN EL RD 1201/2005, DE 10 DE OCTUBRE, SOBRE PROTECCIÓN DE LOS ANIMALES UTILIZADOS PARA EXPERIMENTACIÓN Y OTROS FINES CIENTÍFICOS, LOS ANIMALES UTILIZADOS O DESTINADOS A SER USADOS EN LOS PROCEDIMIENTOS SE DENOMINAN:**

- a. Animales de cría.
- b. Animales de experimentación.
- c. Animales de procedimientos de cría.
- d. Animales criados en cautividad.

**48. LA DOCTORA KÜBLER-ROSS IDENTIFICA COMO ETAPAS POR LAS CUALES PASAN LA MAYORÍA DE LOS/AS PACIENTES EN LA ACEPTACIÓN DE LA MUERTE, LAS SIGUIENTES:**

- a. Negación y aislamiento - depresión - aceptación.
- b. Negación - rebeldía - depresión - paz.
- c. Rebeldía - ira - depresión - aceptación.
- d. Negación y aislamiento - rebeldía, ira - negociación - depresión - aceptación y paz.

**49. LOS ELEMENTOS (ESLABONES) NECESARIOS PARA QUE SE PROPAGUE UNA ENFERMEDAD TRANSMISIBLE SE LLAMA:**

- a. Cadena infecciosa.
- b. Cadena nosocomial.
- c. Cadena epidemiológica.
- d. Ninguna es correcta.

**50. LOS SERES ANIMADOS O INANIMADOS EN LOS QUE EL AGENTE ETIOLÓGICO SE REPRODUCE EN UN AMBIENTE NATURAL (HÁBITAT DEL AGENTE INFECCIOSO) DEL QUE DEPENDE PARA SU SUPERVIVENCIA, SE DENOMINA:**

- a. Cadena epidemiológica.
- b. Huésped.
- c. Mecanismo de transmisión.
- d. Reservorio.

**51. EN LA CLASIFICACIÓN DE LOS TIPOS DE CIRUGÍA SEGÚN EL GRADO DE CONTAMINACIÓN, SE ENCUENTRAN LAS HERIDAS ABIERTAS RECIENTES (MENOS DE 4 HORAS). ¿CÓMO SE LLAMA ESTE TIPO DE CIRUGÍA?**

- a. Limpia-contaminada.
- b. Sucia o infectada.
- c. Contaminada.
- d. Limpia.

**52. ¿QUIÉN DEFINE LA INFECCIÓN NOSOCOMIAL COMO CUALQUIER ENFERMEDAD MICROBIANA, RECONOCIBLE CLÍNICAMENTE, QUE AFECTA A LOS/AS PACIENTES COMO CONSECUENCIA DE SER ADMITIDOS/AS EN EL HOSPITAL, O ATENDIDOS/AS PARA TRATAMIENTO, Y AL PERSONAL SANITARIO COMO CONSECUENCIA DE SU TRABAJO?**

- a. La Organización Mundial de la Salud.
- b. La Ley General de Sanidad.
- c. La Ley de Prevención de Riesgos Laborales.
- d. Las distintas notas técnicas elaboradas por el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo.

**53. ¿QUIÉN CONTROLA QUE LOS/AS PACIENTES Y SUS ACOMPAÑANTES NO ACCEDAN A ZONAS NO AUTORIZADAS?**

- a. Seguridad.
- b. El/la celador/a.
- c. El/la auxiliar administrativo/a.
- d. Nadie, pacientes y acompañantes pueden pasear por todas las zonas.

**54. ¿QUIÉN ES LA PERSONA ENCARGADA DE LA SUJECCIÓN DE UN/A PACIENTE AL/A LA CUAL SE LE ESTÁ HACIENDO UN LAVADO GÁSTRICO?**

- a. El/la celador/a.
- b. Seguridad.
- c. El/la médico/a encargado/a de la asistencia.
- d. El/la familiar del/de la paciente.



**55. ¿DURANTE CUÁNTO TIEMPO, COMO MÍNIMO, DEBE VALORARSE LA RESPIRACIÓN?**

- a. 1 segundo.
- b. 3 segundos.
- c. 5 minutos
- d. 5 segundos.

**56. UN/A PACIENTE INCONSCIENTE PERO QUE RESPIRA, ¿CÓMO DEBE SER COLOCADO?**

- a. Posición de ataque.
- b. Posición lateral de seguridad.
- c. Posición decúbito supina.
- d. Tal como esté.

**57. ¿CUÁL SERÍA LA FRECUENCIA ÓPTIMA DE COMPRESIONES POR MINUTO EN LA REANIMACIÓN DE UN/A PACIENTE EN PCR?**

- a. 15.
- b. 30.
- c. 50.
- d. 100.

**58. SI TENEMOS A UN/A PACIENTE INCONSCIENTE CON LAS VÍAS RESPIRATORIAS OBSTRUIDAS. ¿CUÁNTAS PALMADAS INTERCOSTALES LE DAREMOS?**

- a. Ninguna.
- b. Dos.
- c. Cinco.
- d. Siete.

**59. ¿CÓMO SE DETIENEN LAS HEMORRAGIAS QUE NO AFECTEN A LAS EXTREMIDADES?**

- a. Comprimiendo la herida.
- b. Abriendo más la herida.
- c. Poniendo al/a la paciente en posición lateral de seguridad.
- d. Elevando la herida por encima del corazón del/de la paciente.

**60. ¿SE DEBE FACILITAR A UN/A PACIENTE RECIÉN AMPUTADO BEBIDAS PARA REPONER LOS LÍQUIDOS PERDIDOS?**

- a. Cuando nos lo pida.
- b. Nunca.
- c. Sí.
- d. Sí, pero sólo agua.

**61. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 9.1 DE LA LEY ORGÁNICA 3/1979, LOS DERECHOS Y DEBERES FUNDAMENTALES DE LOS CIUDADANOS DEL PAÍS VASCO SON LOS ESTABLECIDOS EN:**

- a. El Título I de la propia Ley Orgánica 3/1979.
- b. El Título II de la propia Ley Orgánica 3/1979.
- c. La Constitución Europea.
- d. La Constitución Española.

**62. LA LEY DE ORDENACIÓN SANITARIA DE EUSKADI ES:**

- a. La Ley 3/2005, de 18 de febrero.
- b. La Ley 2/2004, de 25 de febrero.
- c. La Ley 41/2002, de 14 de noviembre.
- d. La Ley 8/1997, de 26 de junio.

**63. EL TÍTULO IX DEL ACUERDO REGULADOR DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO DEL PERSONAL DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD, PARA LOS AÑOS 2007, 2008 Y 2009, SE DENOMINA:**

- a. “Derechos sociales”.
- b. “Situaciones del personal”.
- c. “Jornada ordinaria de trabajo, jornada complementaria, descanso diario, descanso semanal, descansos alternativos y vacaciones”.
- d. “Del régimen de retribuciones del personal de Osakidetza”.

**64. EL DECRETO 195/1996, DE 23 DE JULIO, ES:**

- a. Sobre Áreas Sanitarias.
- b. Aquél por el que se aprueba la Carta de Derechos y Obligaciones de los pacientes y usuarios del Servicio Vasco de Salud/Osakidetza.
- c. Sobre Estructura Organizativa de los recursos adscritos a Osakidetza/Servicio Vasco de Salud para la Atención Especializada.
- d. Sobre Estructura Organizativa de los recursos adscritos a Osakidetza/Servicio Vasco de Salud para la Atención Primaria.

**65. EN EL PAÍS VASCO, PUEDEN SOLICITAR ONA TODAS AQUELLAS PERSONAS:**

- a. Como mínimo, mayores de edad que posean una Tarjeta Individual Sanitaria.
- b. Mayores de 16 años que posean una Tarjeta Individual Sanitaria.
- c. Mayores de 14 años que posean una Tarjeta Individual Sanitaria.
- d. Mayores de 12 años que posean una Tarjeta Individual Sanitaria.

**66. EL RÉGIMEN DISCIPLINARIO APLICABLE AL PERSONAL ESTATUTARIO RESPONDERÁ EN TODO EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD A LOS PRINCIPIOS DE:**

- a. Legalidad, ineficiencia y urgencia.
- b. Proporcionalidad, publicidad e ineficiencia.
- c. Tipicidad, eficacia y proporcionalidad.
- d. Legalidad, publicidad y atipicidad.

**67. SEÑALE LA OPCIÓN INCORRECTA. EL PERSONAL ESTATUTARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD OSTENTA LOS SIGUIENTES DERECHOS INDIVIDUALES:**

- a. A la percepción puntual de las retribuciones e indemnizaciones por razón del servicio en cada caso establecidas.
- b. A la formación continuada adecuada a la función desempeñada y al reconocimiento de su cualificación profesional en relación con dichas funciones.
- c. A la reunión.
- d. Al descanso necesario, mediante la limitación de la jornada, las vacaciones periódicas retribuidas y permisos en los términos que se establezcan.

**68. EL INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE ATENDER LOS SERVICIOS ESENCIALES ESTABLECIDOS EN CASO DE HUELGA POR PARTE DEL PERSONAL ESTATUTARIO SERÁ CONSIDERADO COMO:**

- a. Falta muy grave.
- b. Falta grave.
- c. Falta leve.
- d. No se considera falta.

**69. LOS DERECHOS FUNDAMENTALES Y LIBERTADES PÚBLICAS SE RECOGEN EN:**

- a. La Sección I del Capítulo I del Título I de la Constitución Española.
- b. La Sección I del Capítulo II del Título II de la Constitución Española.
- c. La Sección II del Capítulo II del Título I de la Constitución Española.
- d. La Sección I del Capítulo II del Título I de la Constitución Española.

**70. EN QUÉ ARTÍCULO DE LA CONSTITUCIÓN ESPAÑOLA SE RECONOCE EL DERECHO A LA LIBERTAD IDEOLÓGICA, RELIGIOSA Y DE CULTO:**

- a. En el artículo 35.
- b. En el artículo 56.
- c. En el artículo 1.
- d. En el artículo 16.

**71. EN QUÉ ARTÍCULO DE LA CONSTITUCIÓN ESPAÑOLA SE RECONOCE EL DERECHO A LA PROTECCIÓN DE LA SALUD:**

- a. En el artículo 43.
- b. En el artículo 24.
- c. En el artículo 6.
- d. En el artículo 8.

**72. LAS ESTRUCTURAS FUNDAMENTALES DEL SISTEMA SANITARIO, RESPONSABILIZADAS DE LA GESTIÓN UNITARIA DE LOS CENTROS Y ESTABLECIMIENTOS DEL SERVICIO DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA EN SU DEMARCACIÓN TERRITORIAL Y DE LAS PRESTACIONES SANITARIAS Y PROGRAMAS SANITARIOS A DESARROLLAR POR ELLOS, SE DENOMINAN:**

- a. Zonas de salud.
- b. Áreas de salud.
- c. Comarcas de Coordinación Sanitarias.
- d. Ninguna de las anteriores es correcta.

**73. SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA. LOS CONSEJOS DE SALUD DE ÁREA ESTARÁN CONSTITUIDOS POR:**

- a. La representación de los ciudadanos a través de las Corporaciones Locales comprendidas en su demarcación, que supondrá el 50% de sus miembros.
- b. Las organizaciones sindicales más representativas, en una proporción no inferior al 25%, a través de los profesionales sanitarios titulados.
- c. La Administración sanitaria del área de salud.
- d. La Administración farmacéutica del área de salud.

**74. EL PROCEDIMIENTO PARA QUE QUEDE CONSTANCIA DEL ACCESO A LA HISTORIA CLÍNICA Y DE SU USO SE REGULARÁ POR:**

- a. El Estado.
- b. La Unión Europea.
- c. Las Comunidades Autónomas.
- d. Los Entes locales.

**75. EL DERECHO DE ACCESO DEL PACIENTE A LA DOCUMENTACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA:**

- a. No puede ejercitarse en perjuicio del derecho de terceras personas a la confidencialidad de los datos que constan en ella recogidos en interés terapéutico del paciente.
- b. Puede ejercitarse en perjuicio del derecho de terceras personas a la confidencialidad de los datos que constan en la historia recogidos en interés terapéutico del paciente, y en perjuicio del derecho de los profesionales participantes en su elaboración.
- c. Puede ejercitarse en perjuicio del derecho de terceras personas a la confidencialidad de los datos que constan en ella recogidos sólo cuando exista un interés terapéutico del paciente y quede así acreditado con la firma del director médico.
- d. En cualquier caso, puede ejercitarse en perjuicio del derecho de terceras personas a la confidencialidad de los datos que constan en la Historia.

**76. EL/LA CELADOR/A VIGILARÁ:**

- a. El comportamiento de los/las enfermos/as y de los/las visitantes, evitando que estos/as fumen en las habitaciones.
- b. El comportamiento de los/las enfermos/as, evitando que se sienten en las camas.
- c. El comportamiento de los/las enfermos/as y visitantes evitando toda acción que perjudique la buena imagen pública de la institución.
- d. El comportamiento del personal sanitario de la institución.

**77. LOS/LAS CELADORES/AS ESTABAN REGULADOS POR ESTATUTOS PRECONSTITUCIONALES, POR ELLO ERA NECESARIO ACTUALIZAR Y ADAPTAR SU RÉGIMEN JURÍDICO. ¿POR MEDIO DE QUÉ LEY SE LLEVA A CABO DICHA ACTUALIZACIÓN Y ADAPTACIÓN?**

- a. Ley 55/2003, de 16 de diciembre.
- b. Ley 3/2003, de 12 de enero.
- c. Ley 5/2002, de 30 de diciembre.
- d. Ley 4/2000, de 15 de noviembre.

**78. AVISAN AL/A LA CELADOR/A DE PLANTA DE QUE ES NECESARIO TRASLADAR A UN/UNA ENFERMO/A EN AMBULANCIA POR ORDEN MÉDICA. EL TRASLADO SE REALIZARÁ DESDE LA HABITACIÓN DEL/DE LA ENFERMO/A HASTA EL HOSPITAL DE REFERENCIA. ¿CÓMO DEBE PROCEDER EL/LA CELADOR/A?**

- a. Se negará rotundamente a llevar a cabo este traslado, ya que el/la celador/a solo tiene entre sus funciones el traslado de enfermos/as dentro de la Institución.
- b. Al ser un traslado secundario, el traslado lo hará solamente el/la conductor/a de la ambulancia.
- c. Será el equipo médico el encargado de realizar el traslado y acompañar al/a la enfermo/a.
- d. Trasladará al/a la enfermo/a siguiendo siempre las indicaciones del personal facultativo para hacerlo de la forma más adecuada.

**79. ¿CUÁNDO PODRÁ EL/LA CELADOR/A SERVIR DE ASCENSORISTA?**

- a. Sólo cuando lo ordene el/la Director/a de la Institución.
- b. Solamente en horario de visitas.
- c. En ningún caso el/la celador/a servirá de ascensorista.
- d. Siempre que las necesidades del servicio lo requieran.

**80. SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA. SEGÚN EL ESTATUTO DE PERSONAL NO SANITARIO DE LAS INSTITUCIONES SANITARIAS, CORRESPONDE AL/A LA JEFE/A DE PERSONAL SUBALTERNO:**

- a. En los quirófanos, auxiliar en todas aquellas labores propias del/de la celador/a destinado en estos servicios, así como en las que les sean ordenadas por los/las médicos/as o supervisores/as.
- b. Bañar a los enfermos masculinos cuando no puedan hacerlo por sí mismos, siempre de acuerdo con las instrucciones que reciban de los/las supervisores/as de plantas o servicios.
- c. Ayudar en la colocación y retirada de las cuñas para la recogida de excretas de dichos enfermos.
- d. Cuidar del orden del edificio, dando cuenta al Administrador de los desperfectos o alteraciones que encuentre.

**81. LA RELACIÓN INTERPERSONAL QUE SE PRODUCE CUANDO HAY UNA COMUNICACIÓN MUTUA, EN LA QUE AMBAS PERSONAS SON CAPACES DE CAPTAR LA SENSIBILIDAD, LOS SENTIMIENTOS Y LA REALIDAD DEL OTRO, SE DENOMINA:**

- a. Asertividad.
- b. Empatía.
- c. Deontología.
- d. Antipatía.

**82. EN CUANTO A LA ORIENTACIÓN AL/A USUARIO/A DURANTE SU ESTANCIA EN EL CENTRO SANITARIO, EL/LA CELADOR/A NO PUEDE ASUMIR LABORES DE:**

- a. Orientación sobre la ubicación de los servicios y unidades del centro.
- b. Información sobre horarios de visita.
- c. Información sobre horarios de información médica.
- d. Información sobre las pruebas y/o tratamientos que se le están realizando a los/as pacientes.

**83. EN LA COMUNICACIÓN INTERPERSONAL, EL PROCESO MEDIANTE EL CUAL LA FUENTE PUEDE COMPROBAR EN QUÉ GRADO SE HA DESCODIFICADO (INTERPRETADO) CORRECTAMENTE EL MENSAJE POR PARTE DEL RECEPTOR SE DENOMINA:**

- a. Síntesis.
- b. Retroalimentación.
- c. Empatía.
- d. Asertividad.

**84. ENTRE LOS FACTORES QUE OBSTACULIZAN LA COMUNICACIÓN INTERPERSONAL DEL/A CELADOR/A CON EL/A PACIENTE Y LA FAMILIA, SE PUEDE CITAR:**

- a. Usar terminología científica.
- b. Hablar correctamente, con lógica y precisión.
- c. Evitar comentarios improcedentes o innecesarios.
- d. Todas son correctas.

**85. MIENTRAS SE ESTÁ REALIZANDO UNA OPERACIÓN, EL/LA CELADOR/A PERMANECE DENTRO DEL QUIRÓFANO POR SI SE LE NECESITA. ¿ES CORRECTA SU ACTUACIÓN?**

- a. Sí.
- b. No, deberá permanecer en el antequirófano.
- c. Sí, si no habla ni distrae al/a la médico/a.
- d. Sí, si va correctamente vestido/a.

**86. PARA REALIZAR INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS COMO HERNIAS, LAPAROTOMÍA EXPLORADORA Y COLECISTECTOMÍA, EL/LA PACIENTE DEBE ESTAR EN POSICIÓN:**

- a. Fowler.
- b. Sims.
- c. Prono
- d. Supino.

**87. ATENDIENDO AL OBJETIVO QUE SE PERSIGUE EN LAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS AQUELLA QUE DETERMINA LA CAUSA DE LOS SÍNTOMAS SE DENOMINA CIRUGÍA:**

- a. Diagnóstica.
- b. Curativa.
- c. Paliativa.
- d. Estética.

**88. CON RESPECTO AL ÓXIDO DE ETILENO, SEÑALE LA AFIRMACIÓN ERRÓNEA:**

- a. Su olor es parecido al cloroformo.
- b. Es un gas incoloro.
- c. No es tóxico.
- d. Es altamente inflamable en presencia de aire.

**89. EL PRODUCTO GASEOSO QUE SE EMPLEA ENTRE OTROS PARA ESTERILIZAR PLÁSTICOS, MATERIAL DE GOMA Y CAUCHO SE LLAMA:**

- a. Citostático.
- b. Protóxido de nitrógeno.
- c. Óxido de etileno.
- d. Formol.

**90. LA HUMEDAD DEL AMBIENTE ES UN FACTOR MUY IMPORTANTE A LA HORA DE PLANIFICAR EL DISEÑO DE UN QUIRÓFANO; POR LO GENERAL SE RECOMIENDA QUE ESTÉ COMPRENDIDA ENTRE:**

- a. 40%-50%.
- b. 20%-30%.
- c. 50%-60%.
- d. 70%-80%.

**91. NO ES UN RIESGO FÍSICO PARA LOS/LAS TRABAJADORES/AS EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN:**

- a. Calor excesivo.
- b. Quemaduras.
- c. Descargas eléctricas.
- d. Gases anestésicos.

**92. LA FASE QUE ANTECEDE A LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA Y QUE COMIENZA CON LA PREPARACIÓN DEL/DE LA PACIENTE Y FINALIZA CUANDO ÉSTE/A ES COLOCADO/A SOBRE LA MESA DE OPERACIONES, SE DENOMINA:**

- a. Preoperatoria.
- b. Transoperatoria.
- c. Perioperatoria.
- d. Postoperatoria.

**93. ¿A TRAVÉS DE QUÉ NORMA SE PRODUCE EN ESPAÑA LA PLENA INTEGRACIÓN DEL/DE LA ENFERMO/A MENTAL EN EL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO?**

- a. Constitución.
- b. Ley General de Sanidad.
- c. Ley de Hospitales.
- d. Derechos y deberes de los pacientes (INSALUD).

**94. LA ACTUACIÓN DE LOS/AS CELADORES/AS TRAS EL FALLECIMIENTO DE UN/A ENFERMO/A SERÁ:**

- a. Ayudar a las/os enfermeras/os a amortajar al/a la fallecido/a.
- b. Ayudar al personal sanitario al traslado del cadáver al mortuario.
- c. Informar a la familia sobre los trámites precisos para el enterramiento.
- d. Recoger y custodiar las pertenencias del/de la paciente.

**95. LA TANATOPRAXIA ES:**

- a. Toda práctica mortuoria que consiste en la disección y examen del cuerpo de una persona fallecida para determinar la presencia de un proceso patológico.
- b. Una institución situada en un edificio separado del hospital, que presta servicios funerarios.
- c. Toda práctica mortuoria que consiste en la conservación y exposición del cadáver con las debidas garantías sanitarias.
- d. La ciencia que se ocupa de todo aquello relativo a las defunciones y funerales.

**96. EL LIVOR MORTIS ES:**

- a. El endurecimiento del cuerpo que se produce de dos a cuatro horas después de la hora de la muerte.
- b. La suma de conocimientos relativos a la autopsia.
- c. El inicio del proceso de descomposición de la materia orgánica.
- d. La decoloración de los tejidos como consecuencia del cese de la circulación sanguínea.

**97. SEÑALE CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES, CON RESPECTO AL USO DE GUANTES POR PARTE DEL/DE LA CELADOR/A EN LA SALA DE AUTOPSIAS, ES INCORRECTA:**

- a. Los guantes se recomienda que sean de látex.
- b. Los guantes son la protección de barrera más importante en este servicio.
- c. Los guantes pueden ser utilizados más de una vez si se lavan con jabón.
- d. Los guantes deben utilizarse siempre que se tengan heridas o cortes en las manos.

**98. SEÑALA LA AFIRMACIÓN INCORRECTA SOBRE LA ACTUACIÓN DEL/DE LA CELADOR/A CUANDO ES NECESARIO REALIZAR UNA AUTOPSIA:**

- a. Hacer el uso del instrumental sobre el cadáver.
- b. Colocar el cadáver sobre la mesa.
- c. Asear el cadáver.
- d. Limpiar la mesa.

**99. LA PREPARACIÓN DEL CADÁVER PARA SER VELADO POR LOS/AS FAMILIARES ANTES DE PROCEDER A SU ENTIERRO SE DENOMINA:**

- a. Amortajamiento.
- b. Embalsamamiento.
- c. Aseo del cadáver.
- d. Autopsia preparatoria.

**100. EL ESTUDIO DEL CADÁVER O RESTOS HUMANOS CON EL FIN DE INFORMAR A LA AUTORIDAD JUDICIAL DE LAS CAUSAS Y CIRCUNSTANCIAS DE SU MUERTE SE DENOMINA:**

- a. Autopsia clínica.
- b. Autopsia anatomopatológica.
- c. Autopsia de investigación clínica.
- d. Autopsia médico-forense.

**101. EL AVISO O SEÑAL POR LA QUE SE INFORMA A LAS PERSONAS PARA QUE SIGAN INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS ANTE UNA SITUACIÓN DE EMERGENCIA SE DENOMINA:**

- a. Alarma.
- b. Alerta.
- c. Actividad.
- d. Autoprotección.

**102. LA EVACUACIÓN ES:**

- a. La acción de traslado planificado de las personas, afectadas por una emergencia, de un lugar a otro provisional seguro.
- b. La respuesta a la emergencia, para proteger y socorrer a las personas y los bienes.
- c. El máximo número de personas que puede contener un edificio, espacio, establecimiento, recinto, instalación o dependencia, en función de la actividad o uso que en él se desarrolle.
- d. La probabilidad de que se produzca un efecto dañino específico en un período de tiempo determinado o en circunstancias determinadas.

**103. EN EL SUPUESTO DE PRODUCCIÓN DE UN INCENDIO, SE DEBE ADOPTAR COMO ACTUACIÓN BÁSICA:**

- a. Antes de nada, comunicar el hecho a la mayor parte de compañeros posible.
- b. Iniciar inmediatamente la extinción con los extintores portátiles de la zona, ya que son de fácil manejo y no necesitan de una formación previa.
- c. Comunicar el hecho al Jefe de Emergencia o de Primera Intervención o su sustituto, facilitándole la mayor cantidad de datos posibles del siniestro.
- d. Actuar siempre solo para evitar interferencias de terceros.

**104. ES NORMA A TENER EN CUENTA EN UNA EVACUACIÓN EN CASO DE INCENDIO:**

- a. Al activarse la señal de evacuación, salir corriendo lo más rápido posible.
- b. Mantener la calma. Indicar al personal de la zona la necesidad de evacuar el centro, por las salidas definidas (siempre que estas estén practicables).
- c. Permitir la recogida de objetos personales a los ocupantes del edificio.
- d. Usar los ascensores para una más rápida y ordenada evacuación.

**105. NO ES UNA CARACTERÍSTICA DE LA VIGENCIA DEL PLAN DE AUTOPROTECCIÓN Y DE SU ACTUALIZACIÓN Y REVISIÓN:**

- a. El tener vigencia indeterminada.
- b. El mantenerse adecuadamente actualizado.
- c. La obligatoriedad de revisarse, al menos, con una periodicidad no superior a tres años.
- d. Tener una vigencia máxima de cinco años.

**106. ES FALSO EN RELACIÓN CON LA SUSPENSIÓN FIRME DE FUNCIONES, CONFORME AL DECRETO 235/2007, DE 18 DE DICIEMBRE, QUE:**

- a. Determinará la pérdida del puesto de trabajo cuando exceda de cinco meses.
- b. Se impondrá en virtud de sentencia dictada en causa criminal o en virtud de sanción disciplinaria.
- c. El personal declarado en dicha situación quedará privado durante el tiempo de permanencia en la misma del ejercicio de sus funciones y de todos los derechos inherentes a su condición.
- d. La impuesta por sanción disciplinaria podrá durar hasta seis años.

**107. PARA ACCEDER A LA CONDICIÓN DE GERENTE DE UNA COMARCA SANITARIA DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD SERÁ REQUISITO INDISPENSABLE:**

- a. Poseer titulación universitaria y acreditar capacidad y experiencia suficiente para el desempeño del cargo.
- b. Poseer titulación sanitaria y acreditar tres años de experiencia como mínimo en puesto similar en la Administración Pública.
- c. Poseer titulación sanitaria y acreditar un mínimo de cinco años de experiencia en puesto similar, tanto en la Administración Pública como en la sanidad privada.
- d. Acreditar un mínimo de cinco años de experiencia en puesto similar, tanto en la Administración Pública como en la sanidad privada.

**108. ES FALSO QUE, ENTRE LOS DATOS SANITARIOS IMPRESOS EN LA TARJETA ONA, FIGURE/N:**

- a. Facultativo/a asignado.
- b. Centro de Salud.
- c. Teléfono de urgencias.
- d. Alergias del titular.

**109. ES FALSO, DE ACUERDO CON EL PLAN DE SALUD DE EUSKADI 2002-2010, QUE:**

- a. En la Comunidad Autónoma del País Vasco (CAPV) el sistema sanitario sea de carácter universal y equitativo.
- b. La salud de los ciudadanos de la CAPV se encuentre entre las mejores del mundo.
- c. La esperanza de vida al nacimiento de los hombres vascos sea la segunda más elevada del mundo.
- d. La Sanidad sea un elemento clave para garantizar el bienestar individual y colectivo de una Comunidad.

**110. ES FALSO, EN RELACIÓN CON EL ENTE PÚBLICO OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD, QUE:**

- a. Disponga de personalidad jurídica pública diferenciada.
- b. Disponga de plena capacidad de obrar para el cumplimiento de su objeto y fines.
- c. Se sujetará a la tutela que determine el ordenamiento jurídico en función de su adscripción al Departamento de Salud en la Administración de la Comunidad Autónoma de Euskadi.
- d. El Gobierno Vasco, mediante Decreto, podrá crear organizaciones de servicios del Ente dotadas de personalidad jurídica propia.



## **OSAKIDETZA**

2008ko azaroaren 28ko  
4241/08 Erabakiaren bidez, egindako  
Oposaketa-Lehiaketarako deia (EHAA  
232 Zkia. 2008ko abenduaren 3koa)

Concurso-Oposición convocado  
por Resolución nº 4241/08 de 28 de  
noviembre de 2008 (B.O.P.V. Nº 232  
de 3 de diciembre de 2008)

**KATEGORIA: ZELARIA**

**CATEGORÍA: CELADOR/A**

**Proba eguna / Fecha prueba:**

**2009ko apirilaren 5a / 5 de abril de 2009**

*Euskarazko Eredua*



**1. ELKARREKIKO KOMUNIKAZIOA DAGOENEAN SORTZEN DEN PERTSONEN ARTEKO HARREMANA (BIAK ERE ELKARREN SENTIKORTASUNA, SENTIMENDUAK ETA ERREALITATEA ATZEMATEKO GAUZA DIRELARIK):**

- a. Asertibitatea da.
- b. Enpatia da.
- c. Deontologia da.
- d. Antipatia da.

**2. ERABILTZAILEA OSASUN ZENTROAN DAGOEN BITARTEAN ZELARIAK EZIN DITU EGINKIZUN JAKIN BATZUK BETE, HALA NOLA:**

- a. Zentroko zerbitzuen eta unitateen kokapenez orientatzea.
- b. Bisita ordutegiez informatzea.
- c. Informazio medikuaren ordutegiez informatzea.
- d. Pazienteari egiten ari zaizkion proba edo tratamenduez informatzea.

**3. PERTSONEN ARTEKO KOMUNIKAZIOAN, HARTZAILEAK MEZUA ZEIN NEURRITAN DESKODETU (INTERPRETATU) DUEN EGIAZTATU DEZAKE ITURRIAK PROZESU BATI ESKER. NOLA DU IZENA PROZESU HORREK?**

- a. Sintesia.
- b. Atzeraelikadura.
- c. Enpatia.
- d. Asertibitatea.

**4. ZELARIAREN ETA PAZIENTE EDO SENITARTEKOEN ARTEKO KOMUNIKAZIOA ERAGOZTEN DUTEN FAKTOREEN ARTEAN, HAUXE AIPATUKO DUGU:**

- a. Terminologia zientifikoa erabiltzea.
- b. Zuzen hitz egitea, zehaztasunez eta logikaz.
- c. Desegokiak edo alferrikakoak diren iruzkinak ez egitea.
- d. Erantzun guztiak daude zuzen.

**5. EBAKUNTZA EGITEN ARI DEN BITARTEAN, ZELARIA KIROFANO BARRUAN DAGO, AGIAN BERE LAGUNTZA BEHARKO DUTE ETA. JOKABIDE HORI ZUZENA DA?**

- a. Bai.
- b. Ez, aurre kirofanoan egon behar du.
- c. Bai, medikuari hitz egiten ez badio eta haren arreta galarazten ez badu.
- d. Bai, behar bezala jantzita baldin badago.

**6. HAINBAT EBAKUNTZA KIRURGIKO EGITEKO (HERNIAK, ESPLORAZIOZKO LAPAROTOMIA, KOLEZISTEKTOMIA) PAZIENTEAREN JARRERA HAU IZANGO DA:**

- a. Fowler.
- b. Sims.
- c. Prono
- d. Supino.

**7. EBAKUNTZA KIRURGIKOEI ESKER ERDIETSI NAHI DEN HELBURUA KONTUAN IZAKI, SINTOMEN KAUSA DETERMINATZEN DUEN KIRURGIARI HONELA DERITZO:**

- a. Diagnostikoa.
- b. Sendatzailea.
- c. Arintzailea.
- d. Estetikoa.

**8. ETILENO OXIDOARI DAGOKIONEZ, ADIERAZ EZAZU ZEIN ERANTZUN EZ DAGOEN ZUZEN:**

- a. Horren usaina eta kloroformoarena berdintsuak dira.
- b. Gas kolorgea da.
- c. Ez da toxikoa.
- d. Airearen presentzian oso suharbera da.

**9. PLASTIKO, GOMA ETA KAUTXUZKO MATERIALAK ESTERILIZATZEKO ERABILTZEN DEN PRODUKTU GASEOSOARI DERITZO:**

- a. Zitostatikoa.
- b. Nitrogeno protoxidoa.
- c. Etileno oxidoa.
- d. Formola.

**10. KIROFANO BATEN DISEINUA PLANIFIKATZEKO GARAIAN GARRANTZI HANDIKO FAKTOREA DA GIROKO HEZETASUNA. OROKORKI, BALIO HAUEN ARTEKOA IZATEA AHOLKATZEN DUTE:**

- a. %40-%50.
- b. %20-%30.
- c. %50-%60.
- d. %70-%80.

**11. ESTERILIZAZIO ZENTRALEAN EZ DA LANGILEENTZAT ARRISKU FISIKORIK:**

- a. Gehiegizko beroa.
- b. Erredurak.
- c. Deskarga elektrikoak.
- d. Gas anestesikoak.

**12. EBAKUNTZA KIRURGIKOAREN AURREKO FASEA, PAZIENTEAREN PRESTATZEAREKIN HASI ETA BERA EBAKUNTZA MAHAIAN IPINTZEAREKIN AMAITZEN DENA:**

- a. Preoperatorioa da.
- b. Transoperatorioa da.
- c. Perioperatorioa da.
- d. Postoperatorioa da.

**13. ESPAINIAN, ZEIN ARAUREN BIDEZ ERREGULATZEN DA SISTEMA SANITARIO PUBLIKOAN PAZIENTE MENTALAREN ERABATEKO INTEGRAZIOA?**

- a. Konstituzioaren bidez.
- b. Osasuneko Lege Orokorraren bidez.
- c. Ospitaleen Legearen bidez.
- d. Pazienteen eskubide eta betebeharren bidez (INSALUD).

**14. PAZIENTE BAT HIL ONDOREN, ZELARIEK HONELA JARDUN BEHAR DUTE:**

- a. Zendutakoa meztitzen lagundu behar diete erizainei.
- b. Hilotza hileta tokiraino eramaten lagundu behar diote pertsonal sanitarioari.
- c. Gorpua ehorzteko beharrezkoak diren tramiteez familia informatu behar dute.
- d. Pazientearen jabetzakoak jaso eta zaindu behar dituzte.

**15. TANATOPRAXIA HAU DA:**

- a. Prozesu patologiko baten presentzia determinatzea helburu hartuta, hildako pertsona baten gorpua disekzionatu eta aztertzea funtsa duen praktika.
- b. Ospitaletik aparteko eraikin batean dagoen eta hileta zerbitzuak ematen dituen erakundea.
- c. Berme sanitario guztiak harturik, hilotza kontserbatu eta erakustea xede duen praktika.
- d. Heriotza eta hileta elizkizunei dagokien guztiaz arduratzen den zientzia.

**16. ZER DA LIVOR MORTIS?**

- a. Hil ondorengo bi edo lau orduara gertatzen den gorpuaren gogortzea.
- b. Autopsiari buruzko ezagutzen bilduma.
- c. Materia organikoaren deskonposizio prozesuaren hasiera.
- d. Ehunen kolorgetzea, odol zirkulazioa etetearen ondorioz.

**17. AUTOPSIA GELAN ZELARIAK ESKULARRUAK ERABILTZEARI DAGOZKIEN HURRENGO BAIEZTAPENETATIK ZEIN EZ DA ZUZENA?**

- a. Eskularruak latexezkoak izatea aholkatzen da.
- b. Zerbitzu honetan barrerako babesik behinena dira eskularruak.
- c. Xaboiz ikuzten baldin badira, behin baino gehiagotan erabili ahal izango dira eskularruak.
- d. Eskuetan ebaki edo zauririk baldin badago, eskularruak erabili behar dira.

**18. AUTOPSIA EGITEA BEHARREZKOA DENEAN ZER EGIN BEHAR DU ZELARIAK? ADIERAZ EZAZU OKER DAGOEN ERANTZUNA.**

- a. Gorpuaren gainean tresneria erabiltzea.
- b. Gorpua mahai gainean ipintzea.
- c. Gorpua ikuztea.
- d. Mahaia garbitzea.

**19. EHORTZI AURRETIK, SENITARTEKOEK GAUBEILA DEZATEN, HILOTZA PRESTATZEARI DERITZO:**

- a. Meztitzea.
- b. Baltsamatzea.
- c. Hilotza txukuntzea.
- d. Prestakizuneko autopsia.

**20. HERIOTZAREN KAUSEZ ETA GORABEHEREZ AGINTARITZA JUDIZIALARI INFORMAZIOA EMAN AHAL IZATEKO, HILOTZARI EDO GORPUZKINEI EGITEN ZAIEN AZTERKETA DA:**

- a. Autopsia klinikoa.
- b. Autopsia anatomopatologikoa.
- c. Ikerkuntza klinikoko autopsia.
- d. Auzitegiko autopsia.

**21. 3/1979 LEGE ORGANIKOKO 9.1 ARTIKULUAREN ARABERA, EUSKAL AUTONOMIA ERKIDEGOKO HIRITARREN FUNTSEZKO ESKUBIDE ETA BETEBEHARRAK XEDATZEN DIRA:**

- a. 3/1979 Lege Organikoaren I. Tituluan.
- b. 3/1979 Lege Organikoaren II. Tituluan.
- c. Europar Konstituzioan
- d. Espainiar Konstituzioan.

**22. EUSKADIKO ANTOLAMENDU SANITARIOAREN LEGEA:**

- a. Otsailaren 18ko 3/2005 Legea da.
- b. Otsailaren 25eko 2/2004 Legea da.
- c. Azaroaren 14ko 41/2002 Legea da.
- d. Ekainaren 26ko 8/1997 Legea da.

**23. OSAKIDETZA - EUSKAL OSASUN ZERBITZUKO LANGILEEN 2007, 2008 ETA 2009 URTEETARAKO LAN BALDINTZAK ERREGULATZEN DITUEN HITZARMENAREN IX. TITULUAK HONELA DU IZENA:**

- a. "Eskubide sozialak".
- b. "Langileen egoerak".
- c. "Lan jardunaldi arrunta, lan jardunaldi osagarria, eguneko atsedena, asteko atsedena, atseden alternatiboak eta oporraldiak".
- d. "Osakidetzako langileen ordaintze erregimenaz".

**24. UZTAILAREN 195/1996 DEKRETUA:**

- a. Osasun Alorrei buruzkoa da.
- b. Dekretu horren bidez Osakidetza – Euskal Osasun Zerbitzuko paziente eta erabiltzaileen Eskubide eta Betebeharren Karta onetsi da.
- c. Atentzio Espezializaturako, Osakidetza – Euskal Osasun Zerbitzuari atxikitako baliabideen antolatze egiturari buruzkoa da.
- d. Lehen Mailako Atentzioko Osakidetza – Euskal Osasun Zerbitzuari atxikitako baliabideen antolatze egiturari buruzkoa da.

**25. EUSKAL AUTONOMI ERKIDEGOAN, ONA TXARTELA ESKA DEZAKETE:**

- a. Osasun Txartel Indibiduala daukaten adin nagusikoeak, gutxienez.
- b. Osasun Txartel Indibiduala daukaten 16 urtez gorakoek.
- c. Osasun Txartel Indibiduala daukaten 14 urtez gorakoek.
- d. Osasun Txartel Indibiduala daukaten 12 urtez gorakoek.

**26. OSASUN SISTEMA NAZIONAL OSOAN, LANGILE ESTATUTARIOEI APLIKATU BEHARREKO DIZIPLINA ARAUBIDEA HURRENGO PRINTZIPIOETAN OINARRITUKO DA:**

- a. Legezketasun, eraginkortasun ez eta larrialdia.
- b. Proporzionaltasun, publizitate eta eraginkortasun eza.
- c. Tipizitate, eraginkortasun eta proporzionaltasuna.
- d. Legezketasun, publizitate eta atipizitatea.

**27. ADIERAZ EZAZU ZEIN ERANTZUN EZ DAGOEN ZUZEN. OSASUN ZERBITZUETAKO PERTSONAL ESTATUTARIOAK ESKUBIDE INDIVIDUAL HAUEK DITU:**

- a. Emaniko zerbitzuagatik ezarriak dauden ordainketa eta indemnizazioak behar den garaian jasotzekoa.
- b. Betetzen dituen eginkizunen araberako formazio jarraitua hartzeko eta, eginkizun horiei dagokienez, duen kualifikazio pertsonala aintzat har dakion.
- c. Bilerak egiteko.
- d. Beharrezko atsedena hartzeko, jardunaldia mugatuan arituz, ordaindutako oporraldiak gozatuz eta ezartzen diren terminoetan lan baimenak eskuratuz.

**28. GREBA DENEAN, EZARRITAKO FUNTSEZKO ZERBITZUEZ ARDURATZEKO BETEBEHARRA PERTSONAL ESTATUTARIOAK EZ BETETZEA HARTUKO DA:**

- a. Hutsegite oso larritzat.
- b. Hutsegite larritzat.
- c. Hutsegite arintzat.
- d. Ez da hutsegitetzat hartuko.

**29. FUNTSEZKO ESKUBIDEAK ETA ASKATASUN PUBLIKOAK JASOTZEN DIRA:**

- a. Espainiako Konstituzioaren I. Tituluko I. Kapituluko I. Sekzioan.
- b. Espainiako Konstituzioaren II. Tituluko II. Kapituluko I. Sekzioan.
- c. Espainiako Konstituzioaren I. Tituluko II. Kapituluko II. Sekzioan.
- d. Espainiako Konstituzioaren I. Tituluko II. Kapituluko I. Sekzioan.

**30. ESPAINIAKO KONSTITUZIOKO ZEIN ARTIKULUTAN HARTZEN DA AINTZAT ASKATASUN IDEOLOGIKO, ERLIJIOSO ETA KULTUKOA IZATEKO ESKUBIDEA?:**

- a. 35. artikuluan.
- b. 56 artikuluan.
- c. 1. artikuluan.
- d. 16. artikuluan.

**31. ESPAINIAKO KONSTITUZIOKO ZEIN ARTIKULUTAN HARTZEN DA AINTZAT OSASUNA BABESTEKO ESKUBIDEA?:**

- a. 43. artikuluan.
- b. 24. artikuluan.
- c. 6. artikuluan.
- d. 8. artikuluan

**32. AUTONOMIA ERKIDEGOKO LURRALDE MUGAPENEAN OSASUN ZERBITZUAREN ZENTRO ETA ESTABLEZIMENDUEN KUDEAKETA UNITARIOAZ ETA BERAIEK GARATU BEHARREKO SANITATE PRESTAZIOAK ETA OSASUN PROGRAMEZ ARDURATZEN DIREN OSASUN SISTEMAREN FUNTSEZKO ESTRUKTURAK HONELA DEITZEN DIRA:**

- a. Osasun eremuak.
- b. Osasun barrutiak.
- c. Koordinazio Eskualde Sanitarioak.
- d. Aurreko erantzun guztiak oker daude.

**33. ADIERAZ EZAZU ZEIN ERANTZUN DAGOEN OKER. BARRUTIKO OSASUN KONTSEILUAK HONAKOEK OSATUKO DITUZTE:**

- a. Herritarren ordezkariak, kasuan kasuko lurralde mugapeneko korporazio lokalen bitartez; ordezkariak horrek guztirako kideen %50 izango ditu.
- b. Ordezkariak handiena duten erakunde sindikalek, %25etik gorako proportzioan, tituludun profesional sanitarioen bitartez.
- c. Osasun alorreko Administrazio sanitarioak.
- d. Osasun alorreko Administrazio farmazeutikoak.

**34. HISTORIA KLINIKOA ESKURATU ETA ERABILI EGIN DELA JASOTA GERA DADIN, PROZESUA ARAUTUKO DU:**

- a. Estatuak.
- b. Europar Batasunak.
- c. Autonomia erkidegoak.
- d. Erakunde lokalak.

**35. HISTORIA KLINIKOKO DOKUMENTAZIOA ESKURATZEKO ESKUBIDEA DU PAZIENTEAK:**

- a. Baina, pazientearen interes terapeutikoagatik, eskubide hori ezin bete dezake hirugarrenengo pertsonak historia horretan agertzen diren datuekin konfidentziasunez aritzeko duten eskubidearen kaltetan.
- b. Pazientearen interes terapeutikoagatik, agertzen diren datuekin konfidentziasunez aritzeko duten eskubidearen kaltetan eta historia osatu duten profesionalen kaltetan ere bete dezake eskubidea.
- c. Historia horretan agertzen diren datuekin konfidentziasunez aritzeko hirugarrenengo pertsonak duten eskubidearen kaltetan bete dezake eskubidea, pazientearen interes terapeutikoa dagoen kasuetan soilik; bereizgarri hori zuzendari medikoak egiaztatu eta hala sinatuko du.
- d. Nolanahi ere, eskubidea bete dezake, historian agertzen diren datuekin konfidentziasunez aritzeko hirugarrenengo pertsonak duten eskubidearen kaltetan ere.

**36. ZELARIAK:**

- a. Pazienteen eta bisitarien jokabidea ez ezik, hauek geletan erre ez dezaten ere zainduko du.
- b. Pazienteen jokabidea zainduko du eta ohe gainean eser ez daitezen ahaleginduko da.
- c. Pazienteen eta bisitarien jokabidea zainduko du, eta erakundearen irudi publiko ona kalte dezakeen egintza oro galarazten ahaleginduko da.
- d. Erakundeko pertsonal sanitarioaren jokabidea zainduko du.

**37. ZELARIAK ARAUTZEN ZITUZTEN ESTATUTUAK KONSTITUZIO AURREKOAK ZIRENEZ, BEREN ERREGIMEN JURIDIKOA GAURKOTU ETA EGOKITU BEHARRA ZEGOEN. ZEIN LEGEREN BITARTEZ GARATZEN DIRA EGUNERATZE ETA EGOKITZE HORIEK?**

- a. Abenduaren 16ko 55/2003 Legearen bitartez.
- b. Urtarrilaren 12ko 3/2003 Legearen bitartez.
- c. Abenduaren 30eko 5/2002 Legearen bitartez.
- d. Azaroaren 15eko 4/2000 Legearen bitartez.

**38. SOLAIRUKO ZELARIARI JAKINARAZI DIOTE, MEDIKUAREN AGINDUZ, PAZIENTE BAT ANBULANTZIAN ERAMAN BEHAR DUTELA. LEKUALDAKETA, PAZIENTEAREN GELATIK ERREFERENTZIAKO OSPITALERAINOKOA IZANGO DA. NOLA JOKATU BEHAR DU ZELARIAK?**

- a. Lekualdaketa hori egiteari uko egingo dio, zelariaren eginkizuna gaixoa erakunde horren barruan eramatea baizik ez delako.
- b. Bigarren mailako lekualdatzea denez, ambulantiako gidariak bakarrik eramango du gaixoa.
- c. Lekualdatzea egin eta paziente laguntzeko ardura mediku taldeak hartuko du.
- d. Berak eramango du paziente, pertsonal fakultatiboaren adierazpenak aintzat hartuta, lekualdatzea era egokienean egiteko.

**39. ZELARIA NOIZ ARITU AHAL IZANGO DA IGOGAILUZAIN?**

- a. Erakundeko zuzendariak hala agintzen dionean bakarrik.
- b. Bisiten ordutegian bakarrik.
- c. Zelaria ez da inola ere arituko igogailuzain.
- d. Zerbitzuko premiek hala agintzen dutenean.

**40. ADIERAZ EZAZU ZEIN DEN ERANTZUN ZUZENA. ERAKUNDE SANITARIOETAKO PERTSONAL EZ-SANITARIOAREN ESTATUTUAREN ARABERA, PERTSONAL URGAZLEAREN BURUAREN EGINKIZUNA DA:**

- a. Kirofanoetan, bertako zerbitzuetako zelariari dagozkion zeregin denetan laguntzea, eta medikuek edota gainbegiraleek aginduko dizkiotenak betetzea.
- b. Paziente maskulinoak bainatzea, bere buruaz baliatzeko gauza ez direnean, planta edo zerbitzuetako gainbegiraleek emaniko aginduen arabera.
- c. Gaixo horien gorotzak jasotzeko, pixontziak ipini eta kentzen laguntzea.
- d. Eraikineko ordenaz arduratzea, aurkitzen dituen kalte edota akatsen berri Administrazioarek jakinaraziz.

**41. PERTSONAL URGAZLEAREN BURUAREN ZEREGINA DA:**

- a. Kasuan kasuko gaixotasunaren ezaugarriak direla medio, ohea egiteko unean berariazko tratua hartu behar duten gaixo oheratuak mugitzen eta lekualdatzen plantako erizainei eta laguntzaileei laguntzea.
- b. Erakundeko sarrerak zaintzea eta bertako sarbidea ukatzea horretarako baimena ez duten denei.
- c. Gauezko zaintzaz arduratzea, bai kanpokoaz, bai barrukoaz, eta zerbitzu osagarrietako ateak itxita egon daitezen zaintzea.
- d. Ofizioko pertsonalak eta langile urgazleek Erakundearen aurreikusiriko ordutegia betetzen dutela eta etengabe lanpostuan direla egiaztatzea.

**42. ERAKUNDE SANITARIOETAKO PERTSONAL EZ-SANITARIOAREN ESTATUTUAREN ARABERA, EZ DA ZELARIAREN EGINKIZUNA:**

- a. Nolanahi ere eta berariazko adierazpenik egin behar izan gabe, ohean dauden edo bere buruaz baliatzeko gauza ez diren gaixo maskulinoak ikuzi eta garbitzea.
- b. Laborategietan erabilitako animalien kaiolak garbitzea.
- c. Beren karga, kokapen edo maneiatzeko zailtasunagatik, garbiketako pertsonalak era txukun edo egokian ikuzterik ez dituen objektuak garbitzea.
- d. Autopsia gela eta mahaia.

**43. GIZARTE SEGURANTZAREN ERAKUNDE SANITARIOETAKO PERTSONAL EZ-SANITARIOAREN ESTATUTUAREN ARABERA, ZELARIAK:**

- a. Hildako pazienteak meztitzen erizainei edo ardura hori duten pertsoneri laguntzea eta gorpuak hileta tokira eramatea.
- b. Hildako pazienteak meztitzen erizainei edo ardura hori duten pertsoneri laguntzea eta pertsonal urgazlearen buruari deitzea, gorpuak hileta tokira eramateaz ardura dadin.
- c. Mugikortasun urriko gaixoak hilotzez meztitzen lagunduko die erizainei edo lan horren ardura duten pertsoneri eta gorpuak hileta tokiraino eramango ditu.
- d. Gorpuak hileta tokiraino eramaten bakarrik lagunduko du, hildako pazienteen meztitze lanak besteren ardurapean utzita.

**44. GIZARTE SEGURANTZAREN ERAKUNDE SANITARIOETAKO PERTSONAL EZ-SANITARIOAREN ESTATUTUAREN ARABERA, KIROFANOETAKO ZELARIAK:**

- a. Uniforme zuria jantziko du.
- b. Mediku, gainbegirale eta erizainei dagozkien zereginetan lagunduko die, profesional horiek horrela adieraziz gero.
- c. Zerbitzu horietako zelariak bereak dituen zeregin denetan ez ezik, medikuak agintzen dituenetan ere laguntza emango du.
- d. Estatutu horretan zelariak kirofanoan ez du zeregin zehatzik izendatua.

**45. EGINKIZUN HAUETATIK ZEIN EZ DAGOKIO PSIKIATRIA UNITATEETAKO ZELARIARI?**

- a. Pazienteak agertzen dituen bortizkeria edo erasokortasunaren seinale iragarleak gorabeheren orrian erregistratzea.
- b. Unidosien orgak eramatea.
- c. Ospitaleratuak dauden pazienteen ordena eta harmonia zaintzea.
- d. Gaixoak anbulantzi zerbitzuan lekualdatzea.

**46. EGOERA JAKIN BATEAN, NORK AGIN LIEZAIROKE ZELARIARI PAZIENTE MASKULINO BAT IKUZI ETA GARBI DEZAN, GIZARTE SEGURANTZAREN ERAKUNDE SANITARIOETAKO PERTSONAL EZ-SANITARIOAREN ESTATUTUAREN ARABERA?**

- a. Pertsonal urgazlearen buruak.
- b. Pazientearen asistentziaren ardura duen medikuak.
- c. Solairuko gainbegiraleak.
- d. Erizaintzako laguntzaileak.

**47. NORK ERAMANGO DU EMG APARATUA KONTSULTATIK KIROFANORAINO?**

- a. Solairuko zelariak.
- b. Instrumentistak.
- c. Kirofanoetako gainbegiraleak.
- d. Kirofanoetako zelariak.

**48. ZELARIARI ESKATZEN BAZAIO PAZIENTE BAT IBILTZEN HASTEN FISIOTERAPEUTARI LAGUN DIEZAION, ZELARIAK:**

- a. Eginkizun egokietan fisioterapeutari lagundu beharko dio.
- b. Errespetu osoz argudiatu beharko dio hori ez dela bere eginkizuna.
- c. Bitarte mekanikoak erabiltzeko lagundu behar du, beharrezkoa denean bakarrik.
- d. Gimnasioan zelariak ezin dio lagundu.

**49. OHEA EGITEAN, OHERATUTAKO GAIXOAK MUGITZEA HAUEN EGINKIZUNA DA:**

- a. Erizainena.
- b. Erizaintzako laguntzaileena.
- c. Zelariena.
- d. Erizaintzako pertsonalarena eta solairuetako laguntzaileena; hauei zelariak lagundu beharko diete, oheratutako pazienteei berariazko tratua eman behar zaienean, gaixotasunaren ezaugarriengatik.

**50. HURRENGO EGINKIZUNETAKO BAT EZ DA ZELARIEN ARDURAKOA, GIZARTE SEGURANTZAREN ERAKUNDE SANITARIOETAKO PERTSONAL EZ-SANITARIOAREN ESTATUTUAREN ARABERA, HARA:**

- a. Ezartzen zaizkien txandetan, dagozkien guardia txandak egingo dituzte.
- b. Erakundeko dependentzia denetan ahalik eta ordena eta isiltasun handiena erdiesten ahaleginduko dira beti.
- c. Erakundeko dependentzietara gaixoak, bisitariak eta bertako pertsonala sartzeari dagokionez, Zuzendaritzak ezarritako erregimena aplikatuko dute.
- d. Erakundeko sarrera zainduko dute eta bertako dependentzietara sartzea horretarako baimenduak ez dauden pertsonari debekatuko diete.

**51. ZELARIAK IKUSI DU, OHATILAK EMANIKO KOLPEAREN ONDORIOZ, HIRUGARREN SOLAIRUKO KORRIDOREETAKO BATEKO PARETA ZARTATU EGIN DELA. GIZARTE SEGURANTZAREN ERAKUNDE SANITARIOETAKO PERTSONAL EZ-SANITARIOAREN ESTATUTUAN XEDATUTAKOA DAGOENA BETETZEKO, ZELARIAK:**

- a. Eraikineko mantenu zerbitzuei jakinarazi beharko die.
- b. Bere nagusi hurrenari jakinarazi behar dio.
- c. Material eta tresneria egokia hartuta, konpontze lanean aritu beharko du.
- d. Ezer ez. Estatutu horretan ez da agertzen zelarien eginkizunik, eraikinaren mantentzean kalteak edo akatsak konpontzeari dagokiela.

**52. OSPITALERATUTAKO PAZIENTEAREN JABETZAKO GAUZEN ZAINTZA NORK BERMATUKO DU?**

- a. Pazientea Artatzeko Unitateak.
- b. Segurtasuneko zaindarien.
- c. Harrera Zerbitzuak.
- d. Zelarien.

**53. HARRERA ZERBITZU BIDEZ PAZIENTE BAT INGRESATU DUTE. PERTSONA HORREK EZ DU PREMIAZKOA OHATILAN JOATEA BAINA SOLAIRURAINO LAGUNDU BEHAR ZAIO.**

- a. Eginkizun hori zelariak bete behar du, pertsonal sanitarioaren laguntzarekin.
- b. Eginkizun hori ez dagokio berariaz zelariari, Estatutuaren arabera.
- c. Harrera Zerbitzuak pazienteari emango dion txartelean agertzen da zein solairutara joan behar duen.
- d. Eginkizun hori, normalean, Harrera Zerbitzuko zelariak egingo du.

**54. NOLAKO KOLTXOIA IKUS DEZAKEGU MAIZEN OSPITALETAN?**

- a. Malguki koltxoia.
- b. Aparrezko koltxoia.
- c. Urezko koltxoia.
- d. Eskaren aurkako koltxoia.

**55. ESKU AHURRA AURRERANTZ EDO GORANTZ JARTZEA EMAITZA DUEN BESAURREAREN BIRATZEARI HONELA DERITZO:**

- a. Abdukzioa.
- b. Adukzioa.
- c. Pronazioa.
- d. Supinazioa.

**56. EMAKUMEAREN APARATU GENITALA ESKUZ EDO TRESNERIAZ AZTERTZEKO ZEIN JARRERATAN IPINTZEN DA PAZIENTEA?:**

- a. Morestin.
- b. Trendelenburg.
- c. Litotomia.
- d. Roser.

**57. PAZIENTE BATEK SHOCK HIPOBOLEMIKOA, HIPOTENTSIO ARTERIAL LARRIA EDOTA GARUNERA ODOL EKARPEN HANDIA EGITEA ESKATZEN DUEN BESTELAKO EGOERA BATEAN DAGOENEAN, EGOKIA IZATEN DA JARRERA HAU:**

- a. Antitrendelenburg.
- b. Morestin.
- c. Trendelenburg.
- d. Litotomia.

**58. ESKUTURRETAN GORPUTZ OSOAREN KARGA EZIN JASAN DEZAKETEN PAZIENTEEK DARABILTZATEN AZALERA FORRATUKO MAKULUEN IZENA DA:**

- a. Plataformadun makuluak.
- b. Besaurreko makuluak.
- c. Lofstrand-en makuluak.
- d. Braunen makulu feruladunak.

**59. PAZIENTEA GARBITZEKO UNEAN KONTUAN HARTU BEHAR DA:**

- a. Aire korronterik ez izatea.
- b. Atal bakoitza bitan garbitu behar dela.
- c. Gelako tenperatura egokia 18 – 20° C dela.
- d. Bainatzeko uraren tenperatura egokia 24° C inguru da.

**60. PAZIENTEAK GARBITZEAN, GELAKO TENPERATURA EGOKIA DA, GUTXI GORABEHERA:**

- a. 18° C.
- b. 20° C.
- c. 37° C.
- d. 24° C.

**61. HURRENGO MATERIAL SANITARIO HAUETATIK ZEIN DA KANULA OROFARINGEOA?**

- a. Guedel.
- b. Anbu mozorroa.
- c. Sudur tutuak.
- d. Lepokoa.

**62. ZER DA ESKUZKO BERPIZKAILUA?**

- a. RCP maniobra egiten zaildua dagoen pertsona.
- b. Balbula batez hornituriko baloi auto-puzgarria.
- c. RCP maniobrari buruzko gidaliburua.
- d. Nikotinazko partxeak.

**63. ESKUZKO BERPIZKAILUAREN GORDAILUKO ZORROAREKIN ZER LORTZEN DA?**

- a. Oxigeno kontzentrazio handiagoa.
- b. H<sub>2</sub>O-ren kontzentrazio handiagoa.
- c. Pazientearen erreinspirazio handiagoa.
- d. Oxigeno kontzentrazio txikiagoa.

**64. ARNASKETA ASALDURAK BA AL DU LOTURARIK HERSTURAREKIN?**

- a. Bai.
- b. Ez.
- c. Herstura medikamentuek kontrolatzen ez dutenean soilik.
- d. Hersturaren kausa tabakismoa denean soilik.

**65. ZER DA DISNEA?**

- a. Aire faltaren sentrazioa.
- b. Oxigeno maila %80tik behera jaitea.

- c. Oxigenoaren eta H<sub>2</sub>O-ren trukatzea.
- d. Maniobra hirukoitza ere deitzen zaio.

**66. ARNAS GUTXIEGITASUNA NOZITZEN DUEN PERTSONA ZEIN JARRERATAN EROAN BEHAR DA?**

- a. Sims.
- b. Fowler.
- c. Trendelenburg.
- d. Mahomatarra.

**67. ARNAS GUTXIEGITASUNA NOZITZEN DUEN PAZIENTEA ARTATZEKO ZER AHOLKATZEN DA?**

- a. Oxigenoterapia.
- b. Pazientea etzatea.
- c. Bere etxean uztea.
- d. Urdail ikuzketa egitea.

**68. ZEIN JARRERATAN LEKUALDATU BEHAR DA EPOC NOZITZEN DUEN PAZIENTEA?**

- a. Sims.
- b. Fowler.
- c. Trendelenburg.
- d. Mahomatarra.

**69. ODOLEKO OXIGENO TASA ALDATUA DAGOEN EGOERETAN, HALA NOLA HEMORRAGIA HANDIAK EDO KARBONO MONOXIDOAGATIKO INTOXIKAZIOAK GERTATZEN DIRENEAN:**

- a. Oxigenoterapia desegokia da.
- b. Kasu horietan egokiak diren zaintzetako bat da oxigenoterapia.
- c. Karbono monoxidoagatiko intoxikazioak ez du aldaketarik eragiten no odoleko oxigenoaren garraioan; beraz, oxigenoterapia administratzea ez da egokia kasu honetan.
- d. Berdin dio oxigenoterapia administratu edo ez.

**70. OSPITALE BATEAN OXIGENO ZENTRALA DAGOENEAN, OHEBURUAN KOKATZEN DEN OXIGENO HARTUNEA:**

- a. Botila euskailuan bertikalean kokaturiko oxigeno bonbonarekin lotzen da.
- b. Oxigeno zentral horrekin hodian bitartez lotzen da erakinaren kanpoaldean.
- c. Ez dauka fluxometro edo kaudalimetrorik, oxigenoaren irteera paziente bakoitzaren arabera egokitzen baita zentraletik.
- d. Horrek ez du hezegailurik onartzen, horrela hornitzen den oxigenoa urarekin behar den proportzioan nahasita baitator zentraletik.

**71. OXIGENOA ADMINISTRATZEKO ZIRKUITU SISTEMAK HONELA SAILKA DITZAKEGU:**

- a. Beroak eta hotzak.
- b. Irekiak eta itxiak.
- c. Totalak eta partzialak.
- d. Positiboak eta negatiboak.

**72. SUDURRETAKO ZUNDEI DAGOKIENEZ, LAU ESALDIETAKO BAT EZ DAGO ZUZEN:**

- a. Lodiera aldagarriko tutua da.
- b. Mutur kamutsa dauka.
- c. Orofaringeraino sartzen dira.
- d. Ipini denetik pazienteari alta eman arte ez dago zertan begiratu.

**73. KARGAK ESKUZ MANEATZEA EZIN SAIHESTUZKOA GERTATZEN DENEAN:**

- a. Arrisku hori izan dezakeen lanik ez da egingo.
- b. Eskuzko maneatzea egiteari uko egin behar dio langileak.
- c. Antolamendu neurri egokiak hartuko ditu enpresariak, behar bezalako baliabideak erabiliko ditu edo langileei horrelako baliabideak eskuraziko dizkie, maneatze horren arriskua arintzeko.
- d. Horrelako lanak eskuz egin behar izatea saihestuko duten ekipo mekanikoez hornituko da zentro sanitarioa.

**74. KARGAK ESKUZ MANEIATZEAZ ARI GARELA, OINETAKOEK IZAN BEHAR DUTE:**

- a. Ez-labaingarriak.
- b. Patologia fungikoen aurka egokiro babestua eduki behar dute oina.
- c. Izerditzearen aurka oina egokiro babesturik.
- d. Altzak edukiko dituzte.

**75. NORBERA BABESTEKO EKIPAMENDUA (EPI) EGOKIRO AUKERATU ETA ESKURATZEKO:**

- a. Arrisku egoera desberdinek agintzen duten babes gradua zein den eta, egoera horietan, ekipo desberdinek eskaintzen duten babes gradua egiaztatzea ez da beharrezkoa.
- b. EPI bat komertzializatua eta zerbitzuan jarria izan dadin, ezinbesteko baldintza da erabiltzailearen osasuna eta segurtasuna bermatzea, gainerako pertsonen osasuna eta segurtasuna arriskutan jarri gabe.
- c. Ez da ezinbestekoa babes ekipo guztiek baldintzak betetzea eta merkaturatzean "CE" marka agertzea.
- d. Norbera babesteko ekipamenduak erosi aurretik ez da beharrezkoa langileei eta beren ordezkariari kontsulta egitea.

**76. ZENTRO SANITARIOETAN INFEKZIOAK KONTROLATZEKO ARRETAZKO NEURRIEI DAGOKIENEZ, ZUZEN DAGO:**

- a. Langile sanitario guztiek errutina gisa hesi elementuak erabili behar dituzte larruazala eta mintz mukosoak (ahoa, sudurra, begiak) zeinahi pazienteren odol edota fluido biologikoekin kontaktatzeko aukera aurreikusten denean.
- b. Odola ateratzeko eta iriste baskularreko beste zeinahi praktika egiteko soilik jantzi behar dira eskularruak.
- c. Prozedura denetan bata edo mantala jantzi behar da, are odol edota fluido biologikoen zipriztinik gertatzea ezinezkoa denean ere.
- d. Eskularruak ontziratutako fluido biologikoak maneiatzeko soilik erabili behar dira.

**77. EMERGENTZIA BATEAN SUERTA DAITEKEEN PERTSONAZ, BERRIZ, HAU ESAN DAITEKE:**

- a. Zer eta nola egin behar duen jakinarazi behar zaio aurretiaz.
- b. Aldiro-aldiri larrialdi simulakroak egiteak ez du ezertan ere hobetzen balizko emergentzia batean suerta daitekeen pertsonaren prestakuntza.
- c. Emergentzia kontuetan, bera da bere buruaren prestakuntza eta informazioaren arduradun bakarra.
- d. Merkatuan dauden su itzaltzeko ekipo guztiak maneiatzeko jakin eta erabiltzeko gauza izan behar du.

**78. JENDEA SARTZEN DEN ERAIKIN ETA ESPAZIOETAKO EMERGENTZI PLANAK INDARREAN JARTZEA DETERMINATZEN DUTEN ARRISKU FAKTOREEN ARTEAN EZ DAGO:**

- a. Okupazio dentsitatea.
- b. Okupatzaileen ezaugarriak.
- c. Bertan kanpoko langileak izatea.
- d. Bertan zerbitzuan diharduten langileen prestakuntza maila garaia.

**79. AUTO-BABESAREN OINARRIZKO ARAUAREN ARABERA, AUTO-BABES PLANEN ERAKETAK HONAKO BALDINTZA BETE BEHARKO DU:**

- a. Plan horien eraketa, ezarpena, mantenua eta berrazterketa zentro, establezimendu, espazio, instalazio edota dependenzietan lanean diharduen pertsonalaren ardurakoak dira.
- b. Auto-babes Plan bat eduki beharko da zentro, establezimendu, espazio, instalazio edota dependenziek garatzen dituzten jardueretako bakoitzaren arriskueta bakoitzeko.
- c. Auto-babesaren Plana, jarduerak nozi ditzakeen arriskuen aurkako auto-babesarekin lotutiko aspektuetan aditua den tekniko eskudunak taxutu beharko du.
- d. Aurreko erantzun guztiak oker daude.

**80. AUTO-BABESAREN PLANAREN EGITURA ETA EDUKIARI DAGOKIONEZ, PLANA:**

- a. Hiru dokumentutan bilduko da.
- b. Lau dokumentutan bilduko da.
- c. Dokumentu bakar batean bilduko da.
- d. Emergentzien aurreko Jarduera Plan bateko bigarren atalean jasoko da.

**81. FARMAZIA BARRUAN, NOREN EGINKIZUNA DA MATERIAL ASTUNAREN GARRAIOA?**

- a. Farmaziako zelariarena.
- b. Solairuko zelariarena.
- c. Biltegiko zelariarena.
- d. Farmaziako pertsonal sanitarioarena.

**82. ESTERILIZAZIO TEKNIKA BATEN ARABERA, MATERIALA GARRAREN GAINEAN EZARTZEN DA TARTE BATEZ. NOLA DU IZENA TEKNIKA HORREK?**

- a. Flameatua.
- b. Flanbeatua.
- c. Autoklabea.
- d. Berotasun hezea.

**83. ERAKUNDE SANITARIO BATEKO BILTEGIAREN HELBURUA:**

- a. Behar bezalako stocka edukitzea da, larrialdiei aurre egiteko.
- b. Lan karga handiko egokieretan izan daitezken material premiak aurreikustea da.
- c. Noiznahi eta bidezko kostu batean, unitate eta zerbitzuak hornituak egon daitezen bermatzea da.
- d. Unitate eta zerbitzuak ahalik eta kosturik txikieneko materialaz hornitzea da.

**84. ALDEZ AURRETIK ESKATUA DAGOEN ETA ZUZKITZAILEETATIK BARNE HORNIDURARA BIDERATUKO DEN MERKANTZIAZ BILTEGIA HORNITZEA HELBURU DUEN JARDUERARI DERITZO:**

- a. Hornidura orokorra.
- b. Ospitalez kanpoko hornidura
- c. Kanpo hornidura.
- d. Hornidura administratiboa.

**85. ANIMALI TOKIAN ZELARIEK DITUZTEN EGINKIZUNEN ARTEAN EZ DA SARTZEN:**

- a. Animaliak elikatzea.
- b. Animaliak zaintzea.
- c. Animaliak diseekzionatzea.
- d. Animaliak garbitzea.

**86. OHIKO BALDINTZETAN, ESPERIMENTAZIO ANIMALIEN TOKIETAKO AIREZTATZE ERREGIMENAK IZAN BEHARKO LUKE:**

- a. 40 - 60 aire berriztapen orduko.
- b. 15 - 20 aire berriztapen orduko.
- c. 30 - 40 aire berriztapen orduko.
- d. 60 aire berriztapen baino gehiago, orduko.

**87. URRIAREN 10EKO 1201/2005 ERREGE DEKRETUAN, ESPERIMENTAZIOAN ETA BESTELAKO HELBURU ZIENTIFIKOETAN ERABILTZEKOAK DIREN ANIMALIAK BABESTEARI BURUZKOAN, PROZEDURETAN ERABILTZEKOAK EDO ERABILIAK IZAN DIREN ANIMALIAK:**

- a. Hazkuntzako animaliak dira.
- b. Esperimentazioko animaliak dira.
- c. Hazkuntza prozedurako animaliak dira.
- d. Itxian hazitako animaliak dira.

**88. HERIOTZA ONARTZE PROZESUAN PAZIENTE GEHIENEK BIZI OHI DITUZTEN ETAPAK HONELA IDENTIFIKATU DITU KÜBLER-ROSS DOKTOREAK:**

- a. Ukazioa eta isolamendua - depresioa - onarpena.
- b. Ukazioa - errebelatzea - depresioa - bakea.
- c. Errebelatzea - hira - depresioa - onarpena.
- d. Ukazioa eta isolamendua – errebelatzea, hira – negoziazioa - depresioa – onarpena eta bakea.

**89. GAIXOTASUN TRANSMITIGARRI BAT HEDA DADIN PREMIAZKOAK DIREN ELEMENTU KATEARI DERITZO:**

- a. Infekzio katea.
- b. Kate nosokomiala.
- c. Kate epidemiologikoa.
- d. Erantzun horiek ez dira zuzenak.

**90. ERAGILE ETIOLOGIKOAK, BIZIRIK IRAUTEKO, EZINBESTEKOA DU GIRO NATURALA (INFEKZIO ERAGILEAREN HABITATA) ETA HORI IZAKI BIZIDUN EDO BIZIGABEEK OSATZEN DUTE. NOLA DERITZO HORRI?**

- a. Kate epidemiologikoa.
- b. Maizterra.
- c. Transmisio mekanismoa.
- d. Gordailua.

**91. KIRURGIA MOTAK KONTAMINAZIO GRADUAREN ARABERA SAILKATZEAN, IREKI BERRI (LAU ORDU BAINO GUTXIAGO) DIREN ZAURIAK HARTZEN DIRA AINTZAT. NOLA DERITZO KIRURGIA MOTA HORRI?**

- a. Garbi - kutsatua.
- b. Zikin edo infektatua.
- c. Kutsatua.

d. Garbia.

**92. INFEKZIO NOSOKOMIALA DA "OSPITALETAN ONARTUAK IZATEAREN EDO TRATAMENDUA HARTZEKO ARTATUAK IZATEAREN ONDORIOZ PAZIENTEEK, ETA LANAREN ONDORIOZ, PERTSONAL SANITARIOAK NOZITZEN DUTEN ETA KLINIKOKI ATZEMATEKO MODUKOA DEN ZEINAHI GAIXOTASUN MIKROBIANOA". ZEINEK EMAN DU DEFINIZIO HORI?**

- a. Osasuneko Mundu Erakundeak (OMS).
- b. Osasuneko Lege Orokorrak.
- c. Lan Arriskuen Prebentzioko Legeak.
- d. Laneko Segurtasun eta Higienarako Institutu Nazionalak landutako oharpen teknikoek.

**93. BAIMENDU GABEKO EREMUETAN PAZIENTEAK ETA BEREN LAGUNTZAILEAK SAR EZ DAITEZEN NORK KONTROLATU BEHAR DU?**

- a. Segurtasun zerbitzuak.
- b. Zelariak.
- c. Laguntzaile administratiboak.
- d. Inork ez, paziente eta laguntzaileek toki denetan sar daitezke.

**94. URDAIL GARBIKETA EGITEN ARI ZAION PAZIENTEA EUSTEA NOREN ARDURA DA?**

- a. Zelariarena.
- b. Segurtasun zerbitzuarena.
- c. Asistentziaren ardura duen medikuarena.
- d. Pazientearen senidearena.

**95. ARNASKETA ZENBAT DENBORAZ BALORATU BEHAR DA, GUTXIENEZ?**

- a. Segundo batez.
- b. 3 segundoz.
- c. 5 minutuz.
- d. 5 segundoz.

**96. NOLA KOKATU BEHAR DA, INKONTZIENTE DAGOEN ARREN, ARNASA HARTZEN DUEN PAZIENTEA?**

- a. Eraso jarreran.
- b. Segurtasuneko saiheskako jarreran.
- c. Ahoz gora etzanik.
- d. Dagoen bezala.

**97. PCR DAGOEN PAZIENTEA BIZKORTZEAN, ZEIN LITZATEKE KONPRESIO MAIZTASUN EGOKIENA, MINUTUKO?**

- a. 15.
- b. 30.
- c. 50.
- d. 100.

**98. AIREBIDEAK BUXATURIK DITUEN PAZIENTEA INKONTZIENTE DAGOELA, SAIHETSARTEKO ZENBAT TXALO EMANGO DIZKIOGU?**

- a. Bat ere ez.
- b. Bi.
- c. Bost.
- d. Zazpi.

**99. NOLA GELDITZEN DIRA GORPUZ ADARRETAKOAK EZ DIREN HEMORRAGIAK?**

- a. Zauria konprimituz.
- b. Zauria gehiago irekiz.
- c. Pazientea segurtasuneko saiheskako jarreran ipiniz.
- d. Zauria pazientearen bihotzaren maila baino altuago ipiniz.

**100. ANPUTAZIOA NOZITU BERRI DUEN PAZIENTEARI EDARIAK EMAN BEHAR ZAIZKIO, GALDUTAKO LIKIDOAK BERRESKURATZEKO?**

- a. Berak eskatzen badu, bai.
- b. Behin ere ez.
- c. Bai.
- d. Bai, baina ura bakarrik.

**101. EMERGENTZI EGOERA BATEAN, PERTSONEI AGINDU EDO JARRAIBIDEAK BETE DITZATEN JAKINARAZTEN ZAIE SEINALE EDO OHAR BATEN BIDEZ. HONELA DERITZO:**

- a. Alarma.
- b. Alerta.
- c. Jarduera.
- d. Auto-babesa.

**102. EBAKUAZIOA HAU DA:**

- a. Emergentzi egoera batek eraginiko pertsonak toki batetik beste toki seguru batera lekualdatzea, plan baten arabera.
- b. Pertsonak eta ondasunak babesteko eta laguntzeko helburuz emergentziari emaniko erantzuna.
- c. Eraikin, establezimendu, espazio, esparru, instalazio edota dependentzia batean sar daitekeen pertsona kopuru handiena, bertan garatzen den jarduera edo erabileraren arabera.
- d. Denbora epe edota gorabehera jakin batzuetan efektu kaltegarri zehatz bat gertatzeko probabilitatea.

**103. SUTEA GERTATZEKOTAN, OINARRIZKO JARDUERATZAT JO BEHAR DA:**

- a. Ezer baino lehen, gertaeraren berri ahalik eta lankide gehienei jakinaraztea.
- b. Gertuko su itzalgailu eramankorrekin itzaltzeari berehala ekitea, horiek erraz maneiatzeko modukoak direnez, ez delako derrigorrezkoa pertsonala horretarako aurretik prestatzea.
- c. Gertakaria Emergentzi edo Lehen Interbentzioko Buruari edo horren ordezkoiari jakinaraztea, ahalik eta ezbeharrari buruzko datu gehien emanez.
- d. Beti ere, hirugarrenen interferentziak saihesteko jardutea.

**104. SUTEA DENEAN, EBALUAZIOAN KONTUAN HARTU BEHARREKO ARAUA DA:**

- a. Ebaluazio seinalea aktibatzea, ahalik eta azkarren irtetea, korrika.
- b. Lasai egotea. Bertako pertsonalari, adierazita dauden irteeretatik (bertatik pasa badaiteke) zentroa ebakutzeko beharraren berri jakinaraztea.
- c. Eraikinean diren pertsonen objektu pertsonalak jasotzeko baimena ematea.
- d. Igogailuez baliatzea, ebakuazioa azkarrago eta ordenatuagoa izan dadin.

**105. AUTO-BABESAREN PLANAREN ETA HORREN EGUNERATZE ETA BERRAZTERTZEAREN BEREIZGARRI BAT EZ DA:**

- a. Mugagabeko indarraldia izatea.
- b. Egokiro eguneraturik irautea.
- c. Hiru urtean behin, gutxienez, berraztertze derrigorrezkotasuna.
- d. Gehienez ere bost urteko indarraldia izatea.

**106. EGINKIZUN GABETZE IRMOARI DAGOKIONEZ ETA ABENDUAREN 18KO 35/2007 DEKRETUAREN ARABERA, EZ DA EGIA:**

- a. Horrek lanpostua galtzea ondorioztatuko duela, bost hilabetetik gora luzatzen bada.
- b. Auzi kriminalean emaniko epaia edo diziplina zehapena betetzeko ezarriko dela.
- c. Halakotzat jotako langileak, egoera horretan dagoen bitartean, ezingo ditu bete ez bere eginkizunak, ezta izaera horri dagozkion eginkizunak ere.
- d. Sei urte artekoa izan daiteke diziplina zehapenaren ondorioz ezarritakoa.

**107. OSAKIDETZA - EUSKAL OSASUN ZERBITZUKO OSASUN-ESKUALDEKO KUDEATZAILE IZATEKO EZINBESTEKOA IZANGO DA:**

- a. Unibertsitate tituluaren eta kargua betetzeko adinako eskarmentu eta gaitasunaren jabe izatea.
- b. Unibertsitate tituluduna izan eta Herri Administrazioiko antzeko lanpostu batean gutxienez hiru urteko eskarmentua egiaztatzea.
- c. Osasun alorreko titulua eduki eta Herri Administrazioiko edo sanitate pribatuko antzeko lanpostu batean gutxienez bost urteko eskarmentua izatea.
- d. Herri Administrazioan eta sanitate pribatuan, antzeko lanpostu batean gutxienez bost urteko eskarmentua egiaztatzea.

**108. EZ DA EGIA, ONA TXARTELEAN INPRIMATUTAKO DATUEN ARTEAN AGERTZEN DELA:**

- a. Izendaturiko fakultatiboa.
- b. Osasun Zentroa.
- c. Larrialdietako telefonoa.
- d. Titularraren alergiak.

**109. EZ DA EGIA, EUSKADIKO 2002 – 2010 OSASUN PLANAREN ARABERA:**

- a. Euskal Autonomia Erkidegoan osasun sistema, izaeraz, unibertsal eta berdintasunezkoa dela.
- b. EAEko herritarren osasuna munduko hoberenetako bat dela.
- c. Jaiotzean, euskal gizonen bizi itxaropena mundu osoko bigarren handiena dela.
- d. Komunitate baten ongizate indibidual eta kolektiboa bermatzeko funtsezko elementua Sanitatea dela.

**110. EZ DA EGIA OSAKIDETZA ERAKUNDE PUBLIKOAK:**

- a. Berariazko nortasun juridiko publikoa duela.
- b. Bere helburuak betetzea dela eta, lanean aritzean erabat aske jarduteko gaitasuna duela.
- c. Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazioan Osasun Sailarekiko atxikipenaren arabera, ordenamendu juridikoak determinatzen duen zaintzapean jardungo duela.
- d. Eusko Jaurlaritzak, dekretu bidez, berariazko nortasun juridikodun zerbitzu erakundeak sortu ahal izango dituela, Osakidetza - Euskal Osasun Zerbitzu barruan.