

CUERPO SUPERIOR FACULTATIVO, ESCALA SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA, OPCION SALUD PÚBLICA

13 de abril de 2016

1.- Según la Constitución española el derecho a la protección de la salud es:

- a) Un deber fundamental de los poderes públicos.
- b) Un derecho fundamental de los españoles.
- c) Una libertad pública.
- d) Un principio rector de la política social y económica.

2.- La forma de tutelar los derechos y libertades reconocidos en el Capítulo II del Título 1 de la Constitución será a través de:

- a) El recurso de alzada.
- b) El recurso de apelación.
- c) El recurso de súplica.
- d) El recurso de inconstitucionalidad

3.-Las normas, con rango de Ley, que puede aprobar el Gobierno se denominan:

- a) Decretos-Leyes.
- b) Decretos Legislativos.
- c) Propositiones de Ley.
- d) a y b son ciertas.

4.- En materia de sanidad, el Estatuto de Autonomía atribuye a la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia:

- a) Competencia exclusiva.
- b) Competencia para dictar las bases normativas, a desarrollar por los Ayuntamientos.
- c) Competencia de desarrollo legislativo y ejecución en el marco de la legislación básica del Estado.
- d) Sólo competencia de ejecución de la legislación estatal.

5.- ¿Qué norma de la Unión Europea prevalece sobre cualquier norma estatal?

- a) Las Directivas.
- b) Los Reglamentos.

- c) Las Decisiones.
- d) Los Dictámenes.

6.- ¿Qué norma deja a los Estados la elección, la forma y los medios para su aplicación?

- a) Las Directivas.
- b) Los Reglamentos.
- c) Las Decisiones.
- d) Los Dictámenes.

7.- Los Estatutos de Autonomía tienen rango de:

- a) Constitución autonómica.
- b) Ley Orgánica.
- c) Ley Ordinaria.
- d) Ley constitucional.

8.- Los actos y disposiciones de carácter general emanados del Consejo de Gobierno para los que no esté prevista expresamente ninguna forma concreta, adoptarán la forma de:

- a) Decretos de la Presidencia.
- b) Decretos del Consejo de Gobierno.
- c) Acuerdos del Consejo de Gobierno.
- d) Órdenes del Consejo de Gobierno.

9.- De acuerdo con el artículo 3 del Decreto Legislativo 1/2001, de 26 de enero, (Texto Refundido de la Ley de la Función Pública de la CARM) ¿Cuál de los siguientes colectivos no forma parte de la Función Pública Regional?:

- a) El personal laboral.
- b) El personal interino.
- c) El personal estatutario del Servicio Murciano de Salud.
- d) El personal que presta servicios en la Asamblea Regional.

10.- ¿Cuál de las siguientes competencias no corresponde al Consejo de Gobierno?:

- a) Aprobar los Reglamentos para la aplicación de la Ley de Hacienda de la Región de Murcia.
- b) Aprobar la Ley de Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma.

- c) Ordenar los gastos en los supuestos legalmente previstos.
- d) Determinar las directrices de la política económica y financiera de la Comunidad Autónoma.

11.- Cuando un órgano administrativo asume las competencias propias de un órgano inferior, se produce una:

- a) Revocación de competencias.
- b) Avocación de las mismas.
- c) Delegación.
- d) Conflicto de competencias.

12.- Los órganos superiores resuelven el siguiente tipo de recurso interpuesto contra las decisiones de sus inferiores:

- a) Contencioso-administrativo.
- b) Administrativo de alzada.
- c) Súplica.
- d) Revisión.

13.- Contra los actos firmes en vía administrativa el único recurso administrativo que se puede interponer es:

- a) El de súplica.
- b) El extraordinario de revisión.
- c) El de alzada.
- d) Ninguno.

14.- El plazo de interposición del recurso de alzada es de:

- a) Quince días.
- b) Un mes, si el acto recurrido es expreso.
- c) Dos meses.
- d) Depende de los casos.

15.- Un recurso administrativo puede presentarse:

- a) Siguiendo los cauces del art. 38 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, a través de una Oficina de Correos.
- b) Necesariamente ante el superior jerárquico del órgano cuya resolución se impugna.

- c) Ante este mismo órgano en todo caso.
- d) Siempre en el Registro General del Organismo a que pertenezca el órgano cuya resolución se recurre.

16.- Según la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, es interesado en el procedimiento:

- a) Cualquier persona.
- b) Los que participen en una información pública.
- c) Los que, sin haber iniciado el procedimiento, tengan derechos que puedan resultar afectados por la resolución que en el mismo se adopte.
- d) El funcionario encargado de su tramitación.

17.- Cuando un escrito de iniciación no reúne los requisitos legales pertinentes:

- a) El funcionario encargado de su tramitación debe subsanarlos.
- b) Debe pedirse al particular que los subsane en el plazo de diez días.
- c) Se archiva el expediente.
- d) En virtud del principio "in dubio pro actione", se continuará el procedimiento, sin perjuicio de subsanarlos a lo largo del mismo.

18.- Un acto dictado por delegación:

- a) Puede ser recurrido en alzada ante el órgano delegante.
- b) Debe ser motivado.
- c) Se considerará dictado por el delegante.
- d) Debe hacer constar esta circunstancia y se considerará dictado por el órgano delegado.

19.- La determinación de nuevas infracciones por un Reglamento:

- a) Debe estar prevista en Ley previa.
- b) Es la regla general en nuestro Derecho dado el tecnicismo de la materia administrativa.
- c) Sólo se admite cuando sean más favorables que las establecidas por Ley previa.
- d) No se admite en ningún caso, pues sólo pueden establecerse por ley.

20.- En caso de que se celebre un contrato administrativo por un órgano de la Administración manifiestamente incompetente:

- a) Queda incapacitado dicho órgano para celebrar ulteriores contratos.
- b) El contrato puede ser subsanado por el órgano competente.

- c) El contrato es nulo de pleno derecho.
- d) Se inhabilita tanto al órgano de contratación como al contratista.

21.- Cuando el contratista, por causas imputables al mismo, incurra en demora respecto al cumplimiento del plazo total de un contrato, la Administración:

- a) Rescindirá el contrato.
- b) Denunciará el mismo.
- c) Puede resolverlo o imponer penalidades.
- d) Deberá exigir al contratista que preste garantía específica.

22.- Indique la obligación que contraen los encargados en el tratamiento de los datos de carácter personal:

- a) La publicidad en los datos.
- b) El secreto profesional respecto de los datos.
- c) El deber de no guardar los datos.
- d) La inseguridad en el tratamiento de los datos.

23.- Indique en qué casos está permitida la comunicación de datos sin el previo consentimiento del interesado:

- a) Cuando la cesión esté autorizada en una ley.
- b) Cuando la comunicación que deba efectuarse tenga por destinatario al Tribunal de Cuentas en el ejercicio de las funciones que tiene atribuidas.
- c) Cuando la cesión se produzca entre Administraciones Públicas y tenga por objeto el tratamiento posterior de los datos con fines científicos.
- d) Todas las repuestas son correctas.

24.- La interacción de valores, actitudes y conductas compartidas por todos los miembros de un grupo, define:

- a) El espíritu de grupo.
- b) El fin común.
- c) Su cultura.
- d) La motivación.

25.- El órgano que tiene la competencia de ordenar la paralización inmediata de los trabajos cuando se advierta la existencia de riesgo grave e inminente para la seguridad o salud de los trabajadores es:

- a) La Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
- b) La Comisión Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- c) El Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo.
- d) El Comité de Seguridad y Salud.

26.- A los efectos de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se entenderá por "datos de carácter personal":

- a) Cualquier información concerniente a personas físicas.
- b) Cualquier información concerniente a personas físicas o jurídicas.
- c) Cualquier información concerniente a personas físicas identificadas o identificables.
- d) Cualquier información concerniente a personas físicas o jurídicas identificadas o identificables.

27.- Un muestreo de conveniencia:

- a) Nunca es significativo estadísticamente.
- b) Puede no ser representativo.
- c) Siempre es representativo.
- d) No tiene utilidad en la práctica.

28.- ¿Cuál de las siguientes condiciones es necesaria para comparar k grupos independientes mediante análisis de la varianza?:

- a) Poblaciones con igual media.
- b) Poblaciones normales con iguales medias y varianzas.
- c) Poblaciones normales.
- d) Todos los grupos deben tener el mismo número de casos.

29.- El coeficiente de regresión b:

- a) Está comprendido entre -1 y 1.
- b) Siempre toma valores positivos cuando la regresión es significativa.
- c) Mide el cambio de la variable independiente (X) cuando la variable dependiente (Y) se incrementa en 1 unidad.
- d) Mide el cambio de la variable dependiente (Y) cuando la variable independiente (X) se incrementa en 1 unidad.

30.- En los ensayos de intervención en comunidades. ¿Cómo se determina la distribución de los sujetos en los distintos grupos?:

- a) Aleatoriamente.
- b) Randomizando.
- c) A juicio del investigador.
- d) Por pertenencia a grupos de población.

31.-Cuál de las siguientes tablas permite calcular el riesgo cardiovascular:

- a) Regicor.
- b) Framingham.
- c) Score.
- d) Todas permiten calcular el riesgo cardiovascular.

32.- ¿Cuál de las siguientes técnicas de screening se considera más adecuada para el diagnóstico de la EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica)?:

- a) El cribado a población general con espirometría.
- b) El cribado oportunista en consulta.
- c) El cribado a población general con espirometría post-broncodilatación.
- d) El cribado no es necesario, dado que esta enfermedad no presenta infradiagnóstico.

33.- ¿Cuál es el principal factor de riesgo de la diabetes mellitus tipo 2?:

- a) La obesidad.
- b) Los antecedentes familiares de diabetes.
- c) El sedentarismo.
- d) El tabaquismo.

34.- Los dos cánceres más frecuentes en la Región de Murcia son:

- a) Cáncer de pulmón en hombres y de mama en mujeres..
- b) Cáncer de pulmón tanto en hombres como en mujeres..
- c) Cáncer de próstata en hombres y de mama en mujeres..
- d) Cáncer de pulmón en hombres y de cervix en mujeres.

35.- Con que test podemos medir el grado de dependencia al tabaco:

- a) Test de Fagerström.
- b) Test de Cage.
- c) Test de Richmond.
- d) Todas las respuestas son correctas.

36.- ¿Qué estrategia se considera más efectiva para reducir los daños producidos por el alcohol?:

- a) Las estrategias educativas y de persuasión.
- b) Los programas de promoción de ocio sin alcohol.
- c) Las políticas de control del precio y disponibilidad de las bebidas alcohólicas.
- d) La movilización comunitaria.

37.- ¿Cuál de las siguientes es la droga ilegal de mayor consumo entre los estudiantes españoles de 14 a 18 años de edad?:

- a) Cannabis.
- b) Anfetaminas.
- c) Éxtasis.
- d) Cocaína.

38.- En relación con el ejercicio físico es cierto que:

- a) La frecuencia con que se realiza ejercicio físico presenta una asociación inversa con el riesgo de desarrollar diabetes.
- b) Se ha encontrado una importante asociación inversa de la incidencia de sobrepeso con el sedentarismo.
- c) El ejercicio anaeróbico es el más beneficioso desde el punto de vista cardiovascular.
- d) Todas son ciertas.

39.- ¿Cuál de los siguientes no es uno de los principales caracteres organolépticos en el análisis de las aguas de consumo?:

- a) Olor.
- b) Turbidez.
- c) Color.
- d) Conductividad.

40.- El principal peligro de contaminación de los alimentos procede de:

- a) Las aguas de riego.
- b) Los manipuladores de alimentos.
- c) Las moscas.
- d) Los roedores.

41.- El Sistema Español de Farmacovigilancia de medicamentos de uso humano no está integrado por:

- a) La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.
- b) Los colegios profesionales de médicos.
- c) Los órganos competentes en materia de farmacovigilancia de las Comunidades Autónomas.
- d) Los ciudadanos.

42.- Para los programas de gestión de la calidad, la acreditación puede considerarse como actividad de:

- a) Diseño.
- b) Monitorización.
- c) Mejora continua.
- d) Incentivación.

43.- ¿En qué etapa de la planificación sanitaria es útil la técnica del grupo nominal?:

- a) Determinación de necesidades.
- b) Priorización de problemas.
- c) Evaluación de programas.
- d) Todas son correctas.

44.- ¿Cuál es la finalidad última de la evaluación?:

- a) Medir actividades realizadas.
- b) Comprobar los resultados obtenidos.
- c) Tomar medidas correctoras.
- d) Estudiar la calidad de la atención prestada.

45.- Como se denomina a la técnica de evaluación económica donde los beneficios se miden en una medida específica llamada AVAC o QALY?:

- a) Análisis coste-efectividad.
- b) Análisis coste-beneficio.
- c) Análisis coste-utilidad.
- d) Análisis del impacto presupuestario.

46.- Los Grupos Relacionados con el Diagnóstico (GRD's) son:

- a) El sistema de clasificación de pacientes más utilizado en la actualidad en atención primaria.
- b) Un sistema de clasificación de pacientes en grupos, cada uno de los cuales tiene un consumo de recursos similar.
- c) Un sistema de clasificación de pacientes en grupos, cada uno de los cuales tiene la misma gravedad.
- d) Un sistema de clasificación de las altas hospitalarias en el que los pacientes incluidos en cada grupo no son homogéneos clínicamente.

47.- El protocolo de evaluación de la adecuación (AEP):

- a) Utiliza para la valoración criterios objetivos dependientes del diagnóstico.
- b) Puede ser utilizado en pacientes pediátricos.
- c) Sirve para detectar pruebas diagnósticas inadecuadas.
- d) Todas son correctas.

48.- Los protocolos clínicos deben ser construidos:

- a) En los programas internos de gestión de la calidad.
- b) Por Sociedades Científicas.
- c) Por Agencias estatales.
- d) Ninguna es correcta.

49.-. Cuál de las siguientes puede ser considerada una tecnología sanitaria:

- a) Los medicamentos.
- b) Los dispositivos.
- c) Las actividades de salud pública.
- d) Todas son correctas.

50.- En la jerarquización de la evidencia científica para las recomendaciones de un protocolo, el grado más bajo corresponde a:

- a) Consenso de expertos.
- b) Conclusiones de estudios no controlados.
- c) Conclusiones de estudios no randomizados.
- d) Conclusiones a partir de estudios de series temporales.

51.- Respecto a las dimensiones de la calidad:

- a) Se entiende por calidad científico-técnica “la probabilidad de beneficio de una determinada tecnología en condiciones ideales de uso”.
- b) La eficiencia es la probabilidad de beneficio de una determinada tecnología en condiciones de uso normales.
- c) La dimensión de accesibilidad incluye la existencia de posibles barreras emocionales y culturales.
- d) “La medida en que la atención sanitaria se provee de una forma ininterrumpida y coordinada”, responde a una forma de definir la efectividad.

52.- ¿Cuál de los siguientes tipos de criterio de calidad es en general más adecuado?

- a) Los empíricos y normativos.
- b) Los normativos y explícitos.
- c) Los ponderados y explícitos.
- d) Los isovalentes e implícitos.

53.- En cuanto a las diferencias entre evaluación y monitorización de la calidad es cierto que:

- a) La monitorización se basa en la evaluación de pocos aspectos o criterios de un mismo servicio.
- b) La monitorización permite una comprensión amplia de los procesos.
- c) Las actividades de evaluación suelen ser continuas y rutinarias, a diferencia de la monitorización que es ocasional.
- d) La monitorización conduce en todos los casos a la evaluación.

54.- El cliente interno en los servicios de salud:

- a) Es un elemento del sistema que recibe servicios de otros elementos del sistema.
- b) Es el personal en formación.
- c) Es el paciente atendido por el sistema sanitario.
- d) Es el componente gestor de la atención sanitaria.

55.- Según la Teoría Y de McGregor:

- a) Al ser humano medio no le gusta trabajar.
- b) El individuo típico evitará cualquier responsabilidad y quiere seguridad por encima de todo, por eso es necesario que lo dirijan.
- c) Los trabajadores se comprometen con los objetivos empresariales en la medida que se les recompense por sus logros.
- d) Todas las respuestas son correctas.

56.- Para determinar la fiabilidad de los procedimientos de medida utilizados en una investigación, se puede calcular...

- a) el intervalo de confianza del 95% del estimador.
- b) el índice de Kappa.
- c) la T de Student.
- d) el ajuste de estimadores mediante el método de Mantzel–Hensel.

57.- Para valorar el grado de consistencia interna de los ítems de una escala se suele emplear...

- a) el Índice de Kappa.
- b) el coeficiente de variación.
- c) el análisis factorial exploratorio.
- d) el alfa de Cronbach.

58.- De acuerdo con los datos del estudio di@bet.es la prevalencia de obesidad en la población española mayor de 18 años es del 28,2% ¿Cuál sería la odds de obesidad?

- a) 0,39
- b) 0,72
- c) 1,65
- d) 2,54

59.- De entre los siguientes parámetros ¿Cuál no sería de utilidad en la investigación etiológica para determinar la fuerza de asociación entre la exposición y la enfermedad?

- a) La Odds Ratio
- b) La Razón de Prevalencia
- c) El Riesgo Atribuible.
- d) el Riesgo Relativo.

60.- Para comparar correctamente, desde un punto de vista descriptivo, la dispersión de dos o más variables medidas en escalas o unidades diferentes debe usarse:

- a) La Desviación Típica.
- b) El coeficiente de Variación.
- c) El Rango Intercuartílico.
- d) La Varianza.

61.- Cuando se rechaza la hipótesis nula de un estudio siendo esta cierta se está cometiendo...

- a) un sesgo.
- b) un error aleatorio.
- c) un error tipo beta.
- d) Un error tipo alfa.

62.- La hipótesis de homogeneidad de las varianzas se puede verificar mediante el test de:

- a) Wilcoxon.
- b) Levene.
- c) Los signos.
- d) Ji-Cuadrado.

63.- La posible asociación entre dos variables cualitativas se puede analizar mediante los siguientes test, excepto:

- a) la Ji-Cuadrado.
- b) la Ji-Cuadrado con corrección de Yates.
- c) el test exacto de FISHER.
- d) la ANOVA.

64.- Para medir la fuerza de asociación en un estudio de casos y controles se utiliza el siguiente parámetro...

- a) la Odds Ratio
- b) la Razón de Prevalencia
- c) el Riesgo Atribuible.
- d) el Riesgo Relativo.

65.- El mejor procedimiento para controlar los factores de confusión tanto conocidos como no conocidos es...

- a) la asignación aleatoria de los sujetos a los grupos de estudio.
- b) el emparejamiento.
- c) la restricción.
- d) el análisis multivariante mediante modelos de regresión logística.

66.- ¿Qué miden las tablas SCORE?

- a) Morbilidad coronaria.
- b) Morbimortalidad coronaria.
- c) Morbimortalidad por Infarto Agudo de Miorcardio.
- d) Mortalidad cardiovascular.

67.- ¿Cuál de las siguientes NO es una intervención asociada al campo de la promoción de salud?

- a) Estrategias de movilización de la comunidad y promoción de la participación comunitaria.
- b) Creación de redes, alianzas y grupos de apoyo.
- c) Intervenciones de educación para la salud
- d) Diagnóstico precoz de patologías prevalentes.

68.- ¿Cómo se denomina al "proceso a través del cual los ciudadanos obtienen un mayor control sobre las decisiones y acciones que afectan a su salud"?

- a) Participación comunitaria
- b) Empoderamiento
- c) Ganancia de salud positiva
- d) Marketing sanitario

69.- ¿Cuál de las siguientes escalas es la que se recomienda, por su brevedad y sencillez, en la detección precoz del consumo problemático de alcohol en España en el ámbito extrahospitalario?

- a) El test CAGE.
- b) El test MAST.
- c) El DAST-10.
- d) El SAAST.

70.- Las siguientes estrategias son de "reducción de riesgo" en el consumo de drogas excepto:

- a) Programas de mantenimiento con metadona.
- b) Programas de "sexo seguro".
- c) Programas de intercambio de jeringuillas estériles.
- d) Programas de educación para la salud en la escuela.

71.-Cuál de los siguientes es un método específico para evaluar la exposición a movimientos y esfuerzos repetitivos de los miembros superiores?

- a) El método OWAS.
- b) El método REBA.
- c) La norma ISO11226:2000.
- d) El método OCRA.

72.- ¿Cuál de los siguientes subprogramas del PIAM (Programa Integral de Atención a la Mujer) de la Región de Murcia aborda la atención a la multiculturalidad?

- a) Subprograma de "Atención al malestar biopsicosocial de la mujer".
- b) Subprograma de "Promoción de la salud sexual". Anticoncepción: información y seguimiento de métodos anticonceptivos.
- c) Subprograma de "Atención al embarazo, parto y puerperio"
- d) En todos los anteriores.

73.- ¿Qué método(s) es(son) adecuado(s) para identificar la obesidad infantil en un estudio epidemiológico?:

- a) Índice de Quetelet >30 Kg/m²
- b) Pliegue tricúspital >17,5 mm.
- c) Criterios de Cole et al.
- d) Todos los anteriores son adecuados.

74.- De entre los siguientes, ¿Qué criterios se pueden emplear para valorar la prescripción inadecuada de medicamentos en el anciano?

- a) Beers.
- b) PRISCUS
- c) STOPP/START
- d) Todos los anteriores son adecuados.

75.- De entre los siguientes, ¿Cuál NO se corresponde con un modelo de acreditación de organizaciones sanitarias?

- a) El Modelo ISO.
- b) El modelo de la Joint Comission.
- c) El modelo SERVQUAL.
- d) Ninguno de los anteriores.

76.- Los planes de salud se enmarcan dentro del siguiente nivel de planificación de los servicios de salud:

- a) Planificación normativa.
- b) Planificación estratégica.
- c) Planificación operativa.
- d) Planificación a corto plazo.

77.- En relación con el índice de Gini, señale la respuesta correcta:

- a) Se puede emplear como indicador de las desigualdades sociales en salud.
- b) Su rango oscila entre 0 y 1.
- c) Se calcula como una proporción de las áreas en el diagrama de la curva de Lorenz
- d) Todas son correctas.

78.- Qué tipo de bienes forman parte de los "fallos o quiebras de mercado", entendiendo este concepto como la generación de ineficiencias en un mercado clásico.

- a) Bienes no rivales.
- b) Bienes no exclusivos.
- c) Bienes que generan externalidades.
- d) Todos los anteriores.

79.- ¿Cuál de los siguientes métodos de identificación de utilización inapropiada se basa en criterios explícitos diagnóstico independientes?

- a) Los "peer review"
- b) El "Appropriateness Evaluation Protocol"
- c) Los "sucesos centinela"
- d) Todos los anteriores

80.- En relación con los estudios de Variaciones de la Práctica Médica en Áreas Pequeñas, seleccionar la respuesta incorrecta:

- a) Siguen un diseño de tipo ecológico.
- b) Se emplean las tasas estandarizadas del fenómeno de interés.
- c) Suelen utilizar modelos de análisis bayesiano.
- d) La hipótesis más extendida sugiere que las diferencias en el nivel de la oferta de servicios son la principal causa de las variaciones observadas

81.-. La medición del nivel de logro alcanzado en relación con el objetivo pretendido en condiciones habituales de uso de la tecnología en cuestión es una evaluación de la...

- a) eficacia.
- b) efectividad.
- c) eficiencia.
- d) calidad.

82.- Los resúmenes realizados por clínicos para resolver una pregunta relacionada con una decisión en la práctica clínica, siguiendo la metodología propuesta por la Medicina Basada en Pruebas...

- a) son el tipo de documentos incluidos en la base de revisiones sistemáticas de la Biblioteca Cochrane.
- b) se conocen como "CAT" (Critical Appraisal Topic)
- c) siguen una estructura similar a la de las Guías de Práctica Clínica.
- d) Todas son incorrectas.

83.-. De entre las siguientes actividades ¿Cuál se enmarcaría dentro del diseño de la calidad de los servicios de salud?

- a) Las sesiones de discusión de casos clínicos entre colegas.
- b) Los audits médicos.
- c) Las guías de práctica clínica.
- d) Ninguna de las anteriores.

84.-. En relación con el Diagrama de Ishikawa, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?

- a) Se conoce también con el nombre de "Diagrama de Espina de Pescado".
- b) Requiere datos cuantitativos.
- c) Es una herramienta muy eficiente para identificar las causas de un problema de calidad.

- d) Se suele emplear en la etapa del análisis del problema de los ciclos de evaluación y mejora de la calidad.

85.- El riesgo del consumidor en los planes de monitorización mediante el muestreo para la aceptación de lotes (LQAS)...

- a) se denomina también error beta.
- b) es la probabilidad de rechazar lotes con un nivel de calidad igual o superior al AQL (Acceptable Quality Level).
- c) a y b son ciertas.
- d) a y b son incorrectas.

86.- En relación con la participación del usuario en la evaluación de los servicios de salud, seleccionar la respuesta incorrecta

- a) Las encuestas basadas en el "informe del paciente" tienen un marcado enfoque subjetivo.
- b) El estado de salud es habitualmente un factor de confusión cuando se analiza la satisfacción del usuario.
- c) De acuerdo con el modelo de Kano las expectativas de calidad esperada se suelen corresponder con características de la competencia profesional.
- d) La percepción del nivel científico-técnico de los profesionales suele ser una causa de la satisfacción del usuario.

87.- La etapa de la formulación de estrategias en la "Dirección estratégica" incluye las siguientes actividades excepto...

- a) desarrollo de la misión y la visión.
- b) establecimiento de objetivos a corto plazo (<2 años)
- c) la identificación de las oportunidades y amenazas externas.
- d) la identificación de estrategias alternativas y la elección de estrategias específicas a seguir.

88.- De los siguientes hechos señale el que no afecta a la validez interna de un estudio:

- a) Sesgo de información
- b) Factor de confusión
- c) Sesgo de memoria
- d) Selección de una muestra no representativa de la población general.

89.- Indique la afirmación es FALSA sobre los estudios ecológicos:

- a) Son menos deseables cuando la exposición estudiada tiene gran variabilidad a nivel individual.
- b) Aportan gran evidencia en el estudio de causalidad de un factor de riesgo
- c) Algunas intervenciones preventivas sólo pueden medirse con estudios ecológicos.
- d) La falacia ecológica puede llevarnos a confundir el efecto de una exposición individual con el efecto de un contexto particular.

90.- Para estimar cuántos fumadores tienen que abandonar el hábito tabáquico para evitar un caso de cáncer de pulmón, ¿qué medida de impacto hemos de calcular?

- a) Proporción de riesgo atribuible
- b) Riesgo atribuible poblacional
- c) Índice de intervención
- d) Proporción de riesgo atribuible poblacional

91.- En el método directo de ajuste de tasas, las tasas ajustadas por edad que obtenemos en dos poblaciones de estudio son comparables cuando:

- a) La población de referencia no es la suma de las dos poblaciones.
- b) Las tasas comparadas se hacen utilizando la estructura de cada población de estudio.
- c) Comparamos mortalidad sin tener en cuenta la estructura de cada población de estudio.
- d) Obtenemos los pesos de una misma población de referencia.

92.- Si deseamos hacer una comparación de dos medias (hombres versus mujeres) de índice de masa corporal (BMI, peso en kg/ talla m²) ajustada por una tercera variable cuantitativa (edad, años), se usará el siguiente modelo:

- a) Regresión logística: edad = a + b1BMI + b2sexo
- b) Regresión lineal: edad = a + b1BMI + b2sexo
- c) Regresión lineal: BMI = a + b1edad + b2sexo
- d) Regresión logística: ln(edad) = a + b1BMI + b2sexo

93.- Respecto a la relación entre el Riesgo Relativo (RR) y la Odds Ratio (OR) señale la respuesta correcta:

- a) El RR es un buen estimador de la OR cuando se trata de una enfermedad crónica
- b) La OR es un buen estimador del RR cuando la prevalencia de la enfermedad que estamos estudiando es muy alta
- c) La OR siempre tenderá a sobreestimar el correspondiente RR
- d) La OR es un buen estimador del RR cuando se trata de una exposición muy frecuente

94.- Respecto a los estudios de cohortes prospectivos y los estudios de casos y controles, es cierto que:

- a) Los de casos y controles comparan la prevalencia de la enfermedad
- b) Los de casos y controles evitan el sesgo de la memoria (al recordar la exposición) que puede ocurrir en los estudios de cohortes prospectivos
- c) Los de casos y controles suelen trabajar con incidencias
- d) Los de cohortes son especialmente eficientes cuando el factor de exposición es raro

95.- En un estudio clínico pequeño (con pocas personas estudiadas), ¿cuál es la razón suficiente para interrumpir el estudio?

- a) Razones estadísticas preestablecidas: en cuanto exista una diferencia significativa entre los grupos estudiados.
- b) Razones éticas, si observáramos tres muertes en el grupo placebo y ninguna en el grupo tratado.
- c) Razones éticas, si existe menos mortalidad en el grupo tratado y aunque la "p" no alcance el límite de la significación estadística ($p < 0,05$)
- d) Razones éticas, por el juicio y la experiencia personal del investigador principal

96.- Según la Orden SSI/445/2015 de 9 de marzo, de las siguientes enfermedades indique cuál NO es de declaración urgente con envío de datos epidemiológicos básicos:

- a) Cólera
- b) Gripe humana por un nuevo subtipo de virus
- c) Fiebres hemorrágicas víricas
- d) Enfermedad por virus Chikungunya

97.- De las siguientes características indique cuál NO definiría un Cluster:

- a) Posibilidad de establecer causalidad moderadamente alta
- b) Marco temporal de investigación largo (semanas o meses)
- c) Periodo de exposición años o décadas
- d) Diseño analítico más frecuente casos y controles.

98.- Entre los objetivos de la Estrategia en Cáncer del Sistema Nacional de Salud está implantar programas de cribado de cáncer de colon y recto para población de riesgo medio-bajo. Indique el intervalo y población objetivo correcto:

- a) Cada dos años, 50 a 69 años
- b) Cada dos años, 55 a 69 años



- c) Cada cuatro años, 50 a 69 años
- d) Cada cuatro años de 50 a 59 años y cada dos de 60 a 69 años

99.- De las siguientes vacunas indique cuál NO está incluida en el calendario vacunal de la Región de Murcia:

- a) Hepatitis A
- b) Neumococo
- c) Varicela
- d) Meningococo C

100.- Indique la afirmación FALSA sobre la Infecciones de Transmisión Sexual (ITS):

- a) La presencia de lesiones genitourinarias ulcerosas o inflamatorias de las ITS pueden aumentar la susceptibilidad de adquirir otras.
- b) Las ITS están aumentando en muchos países de la Unión Europea.
- c) La infección por Chlamydia es la ITS bacteriana notificada con más frecuencia en los países industrializados.
- d) La infección por Chlamydia afecta fundamentalmente a personas mayores.

101.- Con respecto a la infección por VIH indique la afirmación FALSA:

- a) La probabilidad de transmisión sexual es mayor en mujer que en hombre.
- b) En la profilaxis post-exposición la zidovudina reduce el riesgo de seroconversión aproximadamente en un 80%.
- c) El tratamiento antirretroviral del segundo trimestre a final de embarazo, intraparto y al recién nacido durante las seis primeras semanas reduce el riesgo de transmisión vertical en un 67%.
- d) En la región de Murcia el 40% de personas diagnosticadas de la infección por VIH en 2014 fueron diagnosticadas tardíamente.

102.- Indique la afirmación FALSA sobre la tuberculosis (TBC):

- a) El reservorio fundamental de Mycobacterium tuberculosis es el humano infectado.
- b) El mecanismo fundamental de transmisión es la vía aérea por gotas de pequeño tamaño.
- c) Las especies del complejo M Tuberculosis que con más frecuencia causan enfermedad en humanos son M tuberculosis, M Bovis y M avium.
- d) Las técnicas IGRA (Interferon gamma release assay) discriminan los individuos infectados por M tuberculosis de los que han recibido vacuna antituberculosa o de los expuestos a otras micobacterias.

103.- Indique la afirmación FALSA de la enfermedad meningocócica:

- a) La incidencia en la Región de Murcia es inferior a 1 caso por cien mil habitantes.
- b) Es una enfermedad de declaración urgente.
- c) Las tasas por serogrupo B han disminuido por la introducción de la vacuna.
- d) Para la prevención de casos secundarios se utiliza rifampicina.

104.- Indique la afirmación correcta sobre las hepatitis:

- a) La profilaxis postexposición de la vacuna se realiza con la vacuna y la Ig específica.
- b) La principal vía de transmisión de la Hepatitis C es la sexual.
- c) La hepatitis B es la que cronifica con mayor frecuencia.
- d) La hepatitis D puede ser co-infección o sobreinfección de la Hepatitis B.

105.- Un agente biológico que laboralmente lo consideramos de riesgo individual moderado y que puede causar enfermedad y constituir un peligro para los trabajadores lo clasificamos como del grupo de riesgo

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4

106.- Con respecto a la salud laboral de los trabajadores indique la afirmación FALSA:

- a) El presentismo es el hecho de que el trabajador sigue acudiendo a su puesto de trabajo pese a que tiene un problema de salud.
- b) El presentismo se está incrementando por las condiciones laborales y la disminución de la protección social.
- c) El presentismo es menor en el sector de la educación y la enseñanza.
- d) La frecuencia de Itcc (Incapacidad temporal por enfermedad común y accidente no laboral) en España es una de las más bajas de la Unión Europea.

107.- De las siguientes prestaciones/tratamientos preventivos, cuál es el considerado especial y que precisa autorización previa en el Programa de Salud Bucodental Infantil (PADI) de la Región de Murcia:

- a) Obturación de molares permanentes
- b) Endodoncia de molar permanente con reconstrucción.
- c) Extracción de dientes temporales y permanentes
- d) Radiología simple como método diagnóstico.

108.- Indique la afirmación FALSA:

- a) Todo lo relacionado en España con el traslado, manipulación y conservación de cadáveres se regula en el Decreto 1212/ 2004 de Policía Sanitaria Mortuoria.
- b) El que las Administraciones públicas deban someter a evaluación del impacto en salud, las normas, planes, programas y proyectos que seleccionen por tener un impacto significativo en la salud se establece en la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública.
- c) La Ley Orgánica 3/1986, de 14 de abril, de Medidas Especiales en Materia de Salud Pública establece medidas especiales y cautelares con carácter excepcional y cuando así lo requieran motivos de extraordinaria gravedad o urgencia,
- d) Que la inmovilización y decomiso de productos y sustancias o el cierre preventivo de las instalaciones respeten el principio de proporcionalidad se establece en la Ley Orgánica 3/1986, de 14 de abril.

109.- De las siguientes metodologías de Impacto Ambiental indique la que es retrospectiva:

- a) Evaluación de Impacto Ambiental
- b) Evaluación en Salud Pública
- c) Evaluación de Riesgos
- d) Evaluación de Impacto en Salud.

110.- Indique la afirmación FALSA sobre la contaminación del aire por partículas:

- a) Cuanto más pequeñas son las partículas más facilidad a que lleguen hasta los bronquiolos.
- b) La deposición de partículas finas en sujetos con obstrucciones crónicas es mayor que en los sanos.
- c) La legislación española actual establece normas para la partículas menores de 1,5 micras.
- d) El potencial impacto de las partículas sobre la salud humana está en relación tanto con su composición, como con su tamaño.

111.- Indique la afirmación cierta sobre el agua potable:

- a) El SINAC es el centro del Ministerio de Sanidad donde se legisla sobre el agua potable.
- b) Un Agua con pH neutro necesita mayor cantidad de Cloro residual libre.
- c) El Ozono pese a ser barato es un mal desinfectante del agua..
- d) La desinfección con cloro tiene la ventaja de la reversibilidad del Cloro residual combinado.

112.- Con respecto a la demografía de la Región de Murcia indique la afirmación FALSA (para 2014):

- a) La población masculina en la región de Murcia representaba el 50,16% del total de habitantes.
- b) El Área de Salud con más habitantes es el Área 1.
- c) La región de Murcia tiene densidad de población media de 129 habitantes por Km².
- d) La población extranjera en Murcia es superior al 15%.

113.- Indique la asignación correcta de Área de Salud y su correspondiente Hospital de referencia:

- a) Área 2 Hospital Rafael Méndez
- b) Área 3 Hospital Santa María del Rosell
- c) Área 8 Hospital Morales Meseguer
- d) Área 9 Hospital de la Vega Lorenzo Guirao

114.-Con respecto a las infecciones e intoxicaciones vehiculizadas por alimentos en la Región de Murcia es FALSO, según los últimos datos disponibles, que:

- a) En el 50% de los brotes hay inadecuada manipulación.
- b) El Norovirus es el germen implicado con mayor frecuencia.
- c) Son declarados más brotes en el ámbito general
- d) Son los médicos los principales declarantes de las intoxicaciones.

115.- Indique cuál NO es una competencia de los ayuntamientos según la Ley General de Sanidad

- a) Control sanitario de cementerios.
- b) Vigilancia epidemiológica.
- c) Abastecimiento de aguas.
- d) Control sanitario de edificios y lugares de vivienda.

116.- Indique la afirmación FALSA sobre la brucelosis:

- a) Periodo de incubación uno a dos meses aunque a veces es de varios meses.
- b) Se desconoce la duración de la inmunidad adquirida.
- c) Se puede transmitir persona a persona.
- d) Se puede transmitir por el aire.

117.- En un estudio se dice que la supervivencia media de los pacientes de un tipo de cáncer es de 6 meses. Es cierto que:

- a) La mitad de los pacientes con ese cáncer sobreviven seis meses.
- b) La mitad de los pacientes con ese cáncer sobreviven más de seis meses.
- c) Lo más frecuente es que los pacientes con ese cáncer mueran a los seis meses.
- d) La mitad de los pacientes con ese cáncer sobreviven menos de seis meses.

118.- ¿De existir una sola causa de muerte, dónde se debe cumplimentar en el Certificado Médico de Defunción?

- a) En la causa inicial o fundamental
- b) En la causa inmediata
- c) En cualquiera de las anteriores
- d) En ninguna de las anteriores

119.- ¿Cuál afirmación es cierta sobre las limitaciones de los registros poblacionales de cáncer en España?

- a) Falta de representatividad territorial y poblacional
- b) Proporción de casos incidentes procedentes en exclusiva del Certificado Médico de Defunción
- c) Existe mala clasificación entre leucemias linfáticas y linfomas
- d) Todas son ciertas

120.- En la tabla figuran los resultados de un estudio de cohortes sobre la práctica de ejercicio físico y la aparición de cáncer de intestino grueso. ¿Cuál es el riesgo de cáncer de intestino atribuible al sedentarismo en la población en la que se realizó el estudio?

		Sedentarios		
		Sí	No	Total
Cáncer	Sí	100	50	150
	No	9.900	9.950	19.850
Total		10.000	10.000	20.000

- a) 5%
- b) 20%
- c) 25%
- d) 33%

121.- ¿Qué prueba estadística se aplica en la comparación de dos grupos con datos cualitativos apareados en una muestra de 7 pares?

- a) Prueba de Mann-Whitney
- b) Prueba de Wilcoxon
- c) Prueba de Cochran
- d) Prueba de McNemar

122.- ¿Cuáles son las condiciones de aplicación de un modelo de regresión simple?

- a) Normalidad
- b) Normalidad y linealidad
- c) Normalidad, linealidad, y homocedasticidad
- d) Normalidad, linealidad, homocedasticidad, sin autocorrelación

123.- Una mejora de la supervivencia en los que participan en un cribado comparada con los que no participan puede deberse a uno de los siguientes sesgos:

- a) De información.
- b) De respuesta.
- c) Por duración de la enfermedad
- d) Por adelanto diagnóstico.

124.- Respecto a los ensayos aleatorios controlados, señale la respuesta correcta:

- a) La aleatorización se hace solo después de haber aceptado participar en el ensayo
- b) La evaluación de la intervención se hace según el tratamiento recibido
- c) La adherencia al protocolo es más fácil de mantener en los que son más largos
- d) La aleatorización se hace para evitar el efecto placebo

125.- La eficacia de una nueva terapia en un tipo particular de cancer, se evaluó mediante un estudio donde los pacientes se asignaron aleatoriamente al grupo de tratamiento con el nuevo fármaco, o a un grupo control al que se le administró la terapia habitual. Ambos grupos se siguieron durante 5 años para ver las recidivas de la enfermedad. ¿Qué tipo de diseño epidemiológico se llevó a cabo?

- a) Un estudio de casos y controles.
- b) Un estudio de cohortes.
- c) Un ensayo de intervención comunitaria.

d) Un ensayo clínico aleatorizado.

126.- En relación con el error sistemático o sesgo, señale la respuesta correcta:

- a) Disminuye si aumentamos el tamaño de la muestra estudiada.
- b) Se puede prevenir en la fase de diseño y ejecución del estudio.
- c) La ausencia de error sistemático se denomina precisión.
- d) Todas son falsas

127.- ¿Cuál de los siguientes riesgos relativos es más sugestivo de causalidad?

- a) RR=5,7 (IC 95%: 1,2-18,3)
- b) RR=5,1 (IC 95%: 4,3-6,1)
- c) RR=3,2 (IC 95%: 3,0-3,7)
- d) RR=1,2 (IC95%: 0,8-2,7)

128.- Sobre el estudio de un brote epidémico, señale la respuesta correcta:

- a) Una curva epidémica en forma de campana indica una transmisión de persona a persona
- b) En la curva epidémica los casos deben representarse según fecha de declaración
- c) Una curva epidémica en forma de campana indica una exposición a fuente común
- d) La curva epidémica no ofrece información sobre el periodo probable de exposición

129.- Si se produce un brote epidémico en que se afectan muchos individuos en muy poco tiempo, llegando el agente a todos a la vez (ej. brote de Legionelosis de Murcia en 2001), ¿cómo se llama?

- a) Hiperendémico.
- b) Prosodémico.
- c) Brote mixto.
- d) Holomiántico.

130.- En las etapas de investigación de una epidemia, indique qué afirmación es FALSA:

- a) Tras la recogida de información básica se establecerán las hipótesis iniciales.
- b) La definición definitiva de caso debe ser lo más sensible que se pueda establecer.
- c) En la descripción del brote confirmado es preciso tener en cuenta el patrón temporal de la enfermedad.
- d) La elaboración del informe técnico sirve como documento legal y de enseñanza

131.- ¿La vacuna contra la hepatitis A, según su fabricación, es del tipo?

- a) Entera
- b) Conjugada
- c) Polisacárida
- d) Toxoide

132.- ¿Frente a qué enfermedades disponemos de inmunoglobulinas específicas?

- a) Rabia
- b) Tosferina
- c) Hepatitis A
- d) Rubeola

133.- En relación con la meningitis por Haemophilus influenza señale la respuesta correcta:?

- a) El periodo de transmission es de 2 a 7 días en promedio
- b) El periodo de transmission es de 14 a 21 día en promedio
- c) Deja de ser transmisible en 1 o 2 días
- d) Deja de ser transmisible en 1 o 2 días tras antibioterapia

134.- ¿Cuál es la tendencia temporal de la incidencia de las enfermedades de transmisión sexual, sífilis y gonococia, en los últimos años en España?

- a) Al aumento
- b) A mantenerse
- c) A disminuir
- d) La falta personal impide la exhaustividad

135.- ¿Según los datos disponibles, cuál es el grupo de edad con mayor incidencia de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida en la región de Murcia?

- a) De 20 a 34 años
- b) De 35 a 54 años
- c) De 55 a más años
- d) Es prácticamente igual entre los citados grupos

136.- ¿En los últimos años la incidencia de la tuberculosis en la región de Murcia es mayor o menor que la de España?

- a) La regional es mayor que la estatal
- b) La regional es menor que la estatal
- c) La regional es igual a la estatal
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta

137.- ¿Cuáles son los componentes principales de la Protección de la Salud en Nutrición Humana?

- a) La vigilancia sanitaria de los alimentos, la vigilancia epidemiológica, y el control de las enfermedades transmisibles
- b) Inocuidad, calidad y valor nutritivo de los alimentos.
- c) Control de la hipernutrición y la toxicidad de los alimentos en la población humana.
- d) Vigilancia sistemática y continuada, y prevención y control de las epidemias relacionadas con la nutrición

138.- En relación con las zoonosis, es FALSO:

- a) El ántrax es una zoonosis que se transmite por vía directa
- b) La peste es una zoonosis que se transmite por vía indirecta
- c) La brucelosis se puede transmitir por vía aérea
- d) La infección por *Salmonella typhi* es una zoonosis que se puede transmitir por consumo de aves

139.- Teniendo en cuenta la US Preventive Services Task Force y el Código Europeo contra el Cáncer, ¿cuál de las siguientes acciones consideraría adecuada y aplicaría sistemáticamente en la prevención del cáncer?

- a) AAS y AINE para la prevención del cáncer de colon sólo en algunos casos individuales seleccionados pero no de forma rutinaria
- b) Examen de Papanicolaou a mujeres sexualmente activas entre los 21 y los 65 años no hysterectomizadas.
- c) No beba. Si bebe, déjelo. Si no puede dejar de beber, nunca beba en presencia de no bebedores
- d) Los varones y hembras fumadores a partir de los 50 años deberían someterse a pruebas de detección precoz de cáncer de pulmón

140.- En relación al asma y a la polución, señale la respuesta correcta.

- a) Está generada por concentraciones elevadas de óxidos de azufre
- b) Los picos de polución de óxidos de nitrógeno contribuyen a su exacerbación

- c) La asma no es objeto de intervención en Salud Pública
- d) Se recomienda la intervención doméstica sobre alérgenos e irritantes en adultos

141.- En relación a los programas de dieta y actividad física para la prevención de la diabetes mellitus tipo 2, señale cuál es la respuesta correcta.

- a) Son efectivos en la reducción de recidivas
- b) Aumentan la probabilidad de reversión a normoglucemia
- c) Disminuyen los niveles de los factores de riesgo cardiovascular y diabetes
- d) Todas las respuestas anteriores son ciertas.

142.- En relación a las intervenciones dirigidas al riesgo de embarazo no deseado, VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual (ITS), señale la respuesta correcta.

- a) Se reduce la frecuencia de las relaciones sexuales sin protección
- b) Se reduce el número de parejas y la frecuencia de la actividad sexual
- c) Se disminuye la incidencia autorreportada o notificación médica de las ITS
- d) Todas son ciertas

143.- ¿Qué métodos se consideran idóneos para evaluar la exposición ambiental directa?

- a) Monitores individuales (parches dérmicos, captadores de gases, otros)
- b) Monitores ambientales en aire, agua, suelo, alimentos y otros
- c) Cuestionarios de matrices de exposición según actividad
- d) Cartografía de sistemas de información geográficos

144.- Respecto a los campos electromagnéticos (CEM), señale la respuesta ERRÓNEA:

- a) Un pequeño efecto sobre la salud de la exposición a CEM podría producir un gran impacto en la Salud Pública, dado que todas las poblaciones del mundo están expuestas a CEM en mayor o menor grado, y conforme avanza la tecnología el grado de exposición continuará creciendo
- b) Se recomienda limitar la exposición de los ciudadanos a los campos electromagnéticos de 0 Hz a 300 GHz
- c) Algunos estudios han sugerido que en trabajadores expuestos a radiaciones electromagnéticas de frecuencias extremadamente bajas puede aumentar la frecuencia de tumores cerebrales, cáncer de mama en varones y leucemia
- d) Según los resultados del proyecto CEM, hay evidencias científicas de que las señales de radiofrecuencia de las estaciones y antenas de telefonía móvil tienen efectos adversos sobre la salud, como alteraciones del sueño y migrañas

145.- En relación a los indicadores de desigualdades sociales en salud, indique la respuesta correcta.

- a) El género es un indicador relevante
- b) Los indicadores de Thompson y Carstairs son de utilidad
- c) Las diferencias en incidencia de enfermedad coronaria en España, son mayores entre las mujeres que entre los hombres
- d) Ninguna respuesta es correcta

146.- Dentro de un programa de salud bucodental cuyo fin es reducir la incidencia de caries dental en la población, ¿qué es la aplicación de colutorios de flúor a escolares?

- a) Un objetivo general.
- b) Un objetivo específico.
- c) Una prioridad.
- d) Una actividad.

147.- Respecto a los indicadores sanitarios de fecundidad, señale la respuesta correcta:

- a) El índice sintético de fecundidad en España y Región de Murcia se encuentra entre los más elevados del mundo
- b) El índice Sintético de fecundidad en Región de Murcia se está recuperando
- c) La tasa de natalidad en Región de Murcia es de las más bajas de España
- d) La tasa general de fecundidad se corresponde con el número medio de hijos por mujer a lo largo de su vida fértil

148.- En relación al nuevo mapa sanitario de la Región de Murcia, indique que respuesta es la correcta.

- a) La reforma ha establecido seis áreas de salud
- b) La distribución territorial se ha basado en las zonas básicas de salud
- c) Los municipios de San Javier y Murcia pertenecen a varias áreas sanitarias
- d) El mapa sigue un criterio poblacional

149.- En relación a la Atención Primaria de Salud, señale la respuesta correcta.

- a) La declaración de la OMS en Alma-Ata (1978) estableció que el médico de familia (Family physician) era el eje de la atención sanitaria básica.
- b) La atención primaria de salud se basaba en la educación para la salud de los individuos y de la comunidad
- c) Siempre ha tenido un enfoque destinado a los denominados países en desarrollo.

- d) Abarca componentes no solo asistenciales, sino de universalidad, participación e intersectorialidad.

150.- Cuál de las siguientes expresiones es igual a 100 personas-año:

- a) 5 personas que permanecen en el estudio por 25 años.
- b) 10 personas que permanecen en el estudio por 11 años
- c) 100 personas que permanecen en el estudio 2 años
- d) 200 personas que permanecen en el estudio 6 meses





HOJA DE EXAMEN

NO FIRME ESTE EJERCICIO NI CONSIGNE NINGUN OTRO DATO

CLAVE

0	0	0	0	0
1	1	1	1	1
2	2	2	2	2
3	3	3	3	3
4	4	4	4	4
5	5	5	5	5
6	6	6	6	6
7	7	7	7	7
8	8	8	8	8
9	9	9	9	9

TIPO EXAMEN



RESPUESTAS

MARQUE
CORRECTAMENTE

BIEN



ASI NO MARQUE



1	A B C D	31	A B C D	61	A B C D	91	A B C D	121	A B C D
2		32		62		92		122	
3		33		63		93		123	
4		34		64		94		124	
5		35		65		95		125	
6	A B C D	36	A B C D	66	A B C D	96	A B C D	126	A B C D
7		37		67		97		127	
8		38		68		98		128	
9		39		69		99		129	
10		40		70		100		130	
11	A B C D	41	A B C D	71	A B C D	101	A B C D	131	A B C D
12		42		72		102		132	
13		43		73		103		133	
14		44		74		104		134	
15		45		75		105		135	
16	A B C D	46	A B C D	76	A B C D	106	A B C D	136	A B C D
17		47		77		107		137	
18		48		78		108		138	
19		49		79		109		139	
20		50		80		110		140	
21	A B C D	51	A B C D	81	A B C D	111	A B C D	141	A B C D
22		52		82		112		142	
23		53		83		113		143	
24		54		84		114		144	
25		55		85		115		145	
26	A B C D	56	A B C D	86	A B C D	116	A B C D	146	A B C D
27		57		87		117		147	
28		58		88		118		148	
29		59		89		119		149	
30		60		90		120		150	

