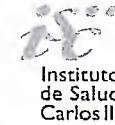




GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE CIENCIA, INNOVACIÓN Y UNIVERSIDADES



Instituto de Salud Carlos III

PROCESO SELECTIVO PARA INGRESO, POR EL SISTEMA GENERAL DE ACCESO LIBRE, EN LA ESCALA DE TÉCNICOS ESPECIALIZADOS DE LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN. (Resolución de 26 de octubre de 2018, de la Subsecretaría del Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades. B.O.E. 14/11/2018).

PROGRAMA: CENTROS DE REFERENCIA EN BIOMEDICINA Y SALUD HUMANA. CUIDADOS DE SALUD Y ENFERMERÍA.

ADVERTENCIAS:

- 1. Por favor, No abra el cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
2. Este cuestionario consta de 100 preguntas con cuatro posibles respuestas, siendo sólo una de ellas la correcta. La distribución será de 40 preguntas sobre materias comunes y 60 sobre las materias específicas de la especialidad correspondiente. Si observa alguna anomalía en la impresión del mismo, solicite su sustitución.
3. Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las contestaciones erróneas se penalizarán con el veinticinco por ciento (25%) del valor de una contestación correcta, las preguntas en blanco no penalizarán. No serán valoradas las preguntas no contestadas y aquellas en las que las marcas o correcciones efectuadas ofrezcan la conclusión de que no hay opción de respuesta válida.
4. Marque las respuestas en la Hoja de Examen con bolígrafo negro o azul y compruebe siempre que la marca señalada se corresponde con el número de pregunta del cuestionario. No deberá anotar ninguna otra marca o señal distinta de las necesarias para contestar el ejercicio. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la Hoja de Examen y siempre que se haga teniendo en cuenta estas instrucciones y las contenidas al dorso de la propia Hoja de Examen, en la que se ejemplifica la forma de anular o recuperar respuesta.
5. El tiempo de realización de este ejercicio es de 90 MINUTOS.
6. Compruebe en la Hoja de Examen: apellidos, nombre y DNI; no olvide firmar en el recuadro superior.
7. No se permite el uso de calculadora. Cualquier cálculo que desee realizar, lo deberá efectuar al dorso de las hojas del cuestionario.
8. No separe el ejemplar para el interesado de la hoja de examen. Dicho ejemplar le será entregado por el Tribunal una vez finalizado el ejercicio.
9. No podrá ausentarse del aula durante los primeros 15 minutos de examen ni cuando falten 15 minutos para finalizar el mismo.

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

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



ESCALA DE TÉCNICOS ESPECIALIZADOS DE LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN

Programa: «CENTROS DE REFERENCIA EN BIOMEDICINA Y SALUD HUMANA.
CUIDADOS DE SALUD Y ENFERMERÍA » (*Acceso Libre*)

CUESTIONARIO – PRIMER EJERCICIO

MATERIAS COMUNES

1. ¿Quién establece el procedimiento de calificación de las enfermedades profesionales, así como requisitos y procedimientos para la comunicación e información a la autoridad competente de los daños derivados del trabajo?:
 - a) Los convenios colectivos.
 - b) Cada empresa tiene autonomía en sus decisiones.
 - c) El Gobierno.
 - d) El Tribunal Supremo.

2. ¿Cómo se denomina el órgano colegiado asesor de las Administraciones públicas en la formulación de las políticas de prevención y órgano de participación institucional en materia de seguridad y salud en el trabajo?:
 - a) Escuela Nacional de Sanidad.
 - b) Escuela Nacional de Medicina del Trabajo.
 - c) Comisión Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.
 - d) Tal órgano no existe.

3. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones, referidas a la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, es verdadera?:
 - a) Se considera discriminatoria toda orden de discriminar, directa o indirectamente, por razón de sexo.
 - b) El acoso sexual se considerará discriminatorio sólo en determinados casos tasados por la Ley.
 - c) El principio de igualdad de trato deberá ser establecido a través de los convenios colectivos, quedando fuera su fijación por parte de la Ley Orgánica 3/2007.
 - d) La igualdad de trato y de oportunidades entre mujeres y hombres NO constituye un principio informador del ordenamiento jurídico.

4. La declaración de los estados de alarma, excepción o sitio previstos en el art 116 de la Constitución Española tiene como consecuencia:
 - a) La modificación del principio de responsabilidad del Gobierno.
 - b) La interrupción del normal funcionamiento de los poderes constituciones del Estado.
 - c) La disolución de las Cortes Generales.
 - d) Que no podrá iniciarse el proceso de reforma constitucional.

5. ¿Qué Título de la Constitución Española está dedicado a la Corona?:
 - a) Título I.
 - b) Título II.
 - c) Título VI.
 - d) Título VIII.

6. De acuerdo con el artículo 11 de la Constitución Española, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?:
- Es posible privar a un español de origen de la nacionalidad bajo determinadas condiciones desarrolladas en el Código Penal.
 - El Estado puede concertar tratados de doble nacionalidad únicamente con los países iberoamericanos.
 - El Estado puede concertar tratados de doble nacionalidad tanto con países iberoamericanos como con aquellos que hayan tenido o tengan una particular vinculación con España.
 - Las condiciones para obtener la nacionalidad española serán establecidas mediante un Real Decreto.
7. ¿Cuál de las siguientes funciones tiene encomendada el Consejo de Política Científica, Tecnológica y de Innovación?:
- Establecer los principios de conducta de los funcionarios que se dedican a la investigación.
 - Diseñar la política de seguridad laboral española.
 - Representar al Estado Español en los foros de sanidad internacionales.
 - Conocer los planes estatales de I+D+I y los planes de las Comunidades Autónomas.
8. Entre los objetivos del Plan Estatal de Investigación Científica y Técnica y de Innovación 2017-2020 **NO** figura:
- Contribuir e impulsar el liderazgo científico del país.
 - El desarrollo de los ciudadanos.
 - La mejora de la calidad educativa en todos los niveles.
 - La mejora de la productividad empresarial.
9. ¿Cuál de los siguientes principios **NO** es aplicable a la financiación y a la gestión del Plan Estatal de Investigación Científica y Técnica y de Innovación 2017-2020?:
- Autonomía.
 - Eficacia.
 - Objetividad.
 - Transparencia.
10. De entre los siguientes actos que realiza el Rey, ¿cuál **NO** necesita refrendo?:
- El nombramiento y separación de los miembros del Gobierno.
 - La convocatoria y disolución de las Cortes Generales.
 - La convocatoria a referéndum.
 - El nombramiento de los miembros civiles y militares de su Casa.
11. Según el artículo 24 de la Ley 19/2013 de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, el plazo máximo para resolver y notificar las resoluciones de las reclamaciones interpuestas ante el Consejo de Transparencia y Buen Gobierno será de:
- Diez días.
 - Quince días.
 - Un mes.
 - Tres meses.

12. Las disposiciones del Título II (Buen Gobierno) de la Ley de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno serán aplicables, en el ámbito de la Administración General del Estado:
- A los miembros del Gobierno, a los Secretarios de Estado y al resto de los altos cargos de la Administración General del Estado y de las entidades del sector público estatal, de Derecho público o privado, vinculadas o dependientes de aquella.
 - A los miembros del Gobierno, a los Secretarios de Estado y al resto de los altos cargos de la Administración General del Estado y de las entidades del sector público estatal, de Derecho público, vinculadas o dependientes de aquella. Las entidades del sector público estatal de Derecho privado quedan al margen de esta Ley.
 - A los miembros del Gobierno y a los Secretarios de Estado, exclusivamente.
 - A los altos cargos del Ministerio de Hacienda, exclusivamente.
13. De acuerdo con el artículo 66 de la Ley 40/2015 de Régimen Jurídico del Sector Público, los Directores Generales:
- Como titulares del departamento sobre el que ejercen su competencia, dirigen los sectores de actividad administrativa integrados en su Ministerio, y asumen la responsabilidad inherente a dicha dirección.
 - Tendrán las competencias sobre servicios comunes que les atribuya el Real Decreto de estructura del Departamento y, en todo caso, las relativas a producción normativa, asistencia jurídica y publicaciones.
 - Ostentan la representación ordinaria del Ministerio, dirigen los servicios comunes, ejercen las competencias correspondientes a dichos servicios comunes.
 - Son los titulares de los órganos directivos encargados de la gestión de una o varias áreas funcionalmente homogéneas del Ministerio.
14. Según establece la Ley de Régimen Jurídico del Sector Público, los Secretarios Generales tienen categoría de:
- Director General.
 - Subsecretario.
 - Secretario de Estado.
 - Subdirector general.
15. Según el artículo 96 de la Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, cuando la Administración acuerde de oficio la tramitación simplificada del procedimiento:
- Los interesados estarán obligados a acatar la decisión administrativa.
 - Si alguno de los interesados manifestara su oposición expresa, la Administración deberá seguir la tramitación ordinaria.
 - Dicho procedimiento tendrá que ser resuelto en un plazo mínimo de 45 días, a contar desde el siguiente al que se notifique al interesado el acuerdo de tramitación simplificada.
 - El órgano competente para resolver deberá recabar autorización del Consejo de Ministros, en caso de querer continuar el procedimiento con arreglo a la tramitación ordinaria.
16. La Ley del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas establece en su artículo 25 que, en los procedimientos iniciados de oficio, el vencimiento del plazo máximo establecido sin que se haya dictado y notificado resolución expresa:
- Justifica el silencio administrativo por parte de la Administración.
 - Renueva el plazo para resolver por parte de la Administración hasta un máximo de 12 meses.
 - No exime a la Administración del cumplimiento de la obligación legal de resolver.
 - Amplía el plazo de resolución de otros procedimientos que impliquen a los mismos afectados.

17. Según establece el artículo 122 de la Ley del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, contra la resolución de un recurso de alzada:
- Se debe interponer recurso potestativo de reposición.
 - Se puede interponer un nuevo recurso de alzada ante el órgano superior al que dictó resolución.
 - No cabrá ningún otro recurso administrativo, salvo el extraordinario de revisión, en los casos establecidos en la propia Ley.
 - No cabe recurso de ningún tipo en la vía administrativa.
18. De acuerdo con el artículo 124 la Ley del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el plazo máximo para dictar y notificar la resolución de un recurso potestativo de reposición será de:
- Un mes.
 - Tres meses.
 - Un año.
 - Cuatro años.
19. Según figura en la Ley 29/1998 reguladora de la Jurisdicción Contencioso-administrativa, en los litigios entre Administraciones públicas:
- Habrán que interponer recurso extraordinario de revisión previamente a la vía contencioso-administrativa.
 - Debe transcurrir un máximo de seis meses desde su inicio para poder acudir a la vía contencioso-administrativa.
 - No cabrá interponer recurso en vía administrativa.
 - Los plazos de resolución de recursos administrativos se duplican.
20. De acuerdo con el Real Decreto Legislativo 5/2015 por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, en caso de suspensión provisional, el funcionario incurso en un procedimiento disciplinario:
- Tendrá derecho a percibir durante la suspensión únicamente la retribución determinada en el boletín oficial en que figura su nombramiento.
 - Tendrá derecho a percibir durante la suspensión las retribuciones básicas y, en su caso, las prestaciones familiares por hijo a cargo.
 - Será suspendido de empleo y sueldo.
 - Le será reducido su salario en un cincuenta por ciento.
21. Según el régimen disciplinario recogido en el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, e incumplimiento de las normas sobre incompatibilidades cuando ello dé lugar a una situación de incompatibilidad supondrá:
- Falta leve.
 - Falta grave.
 - Falta muy grave.
 - No supondrá falta disciplinaria de tipo alguno.
22. Conforme al Real Decreto 375/2001 por el que se aprueba el Estatuto del Instituto de Salud Carlos III, su Consejo Rector se reunirá, previa convocatoria de su Presidente y a iniciativa del mismo o de la cuarta parte de los vocales:
- Cuatro veces al año como máximo en sesión ordinaria.
 - Al menos una vez al año en sesión ordinaria.
 - Únicamente dos veces al año, una por semestre.
 - Un mínimo de una vez al mes en sesión ordinaria.

23. De acuerdo con el artículo 10 del Real Decreto 375/2001 por el que se aprueba el Estatuto del Instituto de Salud Carlos III, el Director/a de este Organismo Público de Investigación tiene:
- Rango de Director General.
 - Rango de Subsecretario.
 - Rango de Subdirector General.
 - Rango de Secretario de Estado.
24. Conforme a su Estatuto, Indique cuál de las siguientes **NO** está entre las funciones del Consejo Rector del Instituto de Salud Carlos III:
- Conocer y asesorar sobre las líneas y criterios de actuación del Instituto.
 - Conocer e informar el anteproyecto de presupuestos y la memoria anual del Organismo.
 - Supervisar la gestión desarrollada por el Instituto.
 - Aprobar los gastos y ordenar los pagos, así como proponer las modificaciones presupuestarias que sean pertinentes.
25. ¿Cuáles **NO** son derechos de carácter individual de los empleados públicos?
- La libre asociación profesional.
 - El derecho a la negociación colectiva.
 - La libertad de expresión.
 - La defensa jurídica.
26. Los funcionarios de carrera están vinculados a una Administración por una relación estatutaria regulada por:
- El Derecho del Trabajo.
 - El Derecho Administrativo.
 - El Derecho Financiero.
 - El Estatuto de los Trabajadores.
27. ¿Cuál de las siguientes causas conduce a la pérdida de condición de funcionario de carrera?
- La sanción principal o accesoria de inhabilitación sin carácter firme.
 - La pérdida de la nacionalidad.
 - El acto de acatamiento de la Constitución.
 - La falta de renuncia a la condición de funcionario.
28. Los empleados públicos se clasifican según el Estatuto Básico del Empleado Público en:
- Personal Fijo y eventual.
 - Funcionario de carrera y personal laboral.
 - Funcionarios interinos.
 - Funcionarios de carrera, funcionarios interinos, personal laboral y personal eventual.
29. ¿Cuáles son las retribuciones de los funcionarios de carrera?:
- Las retribuciones básicas excluidas trienios.
 - Las retribuciones complementarias que comprenden las pagas extraordinarias.
 - Las retribuciones básicas incluidas pagas extraordinarias y trienios.
 - Las retribuciones básicas incluidas pagas extraordinarias y trienios, y las retribuciones complementarias.
30. A efectos de la Ley de Contratos del Sector Público, **NO** son negocios o contratos excluidos:
- Los contratos relativos a servicios de arbitraje y conciliación.
 - Las relaciones jurídicas consistentes en la prestación de un servicio público cuya utilización por los usuarios requiera el abono de una tarifa, tasa o precio público de aplicación general.
 - Los contratos que tengan por objeto servicios relacionados con campañas políticas.
 - La prestación de servicios sociales por entidades públicas.

31. ¿Cuál de los siguientes contratos administrativos tiene por objeto la adquisición de energía primaria o energía transformada?
- Contrato de servicios.
 - Contrato de suministros.
 - Contrato de concesión de obras.
 - Contrato de arrendamiento de servicios.
32. Según el artículo 32 de la Ley General Presupuestaria:
- Los Presupuestos Generales del Estado constituyen la expresión cifrada y conjunta de los derechos y las obligaciones a liquidar durante el ejercicio por cada uno de los órganos que forman parte del sector público estatal.
 - Los Presupuestos Generales del Estado constituyen la expresión cifrada, conjunta y sistemática de los derechos a liquidar durante el ejercicio por cada uno de los órganos que forman parte del sector público estatal.
 - Los Presupuestos Generales del Estado constituyen la expresión cifrada, conjunta y sistemática de los derechos y las obligaciones a liquidar durante el ejercicio por cada uno de los órganos que forman parte del sector público estatal.
 - Los Presupuestos Generales del Estado constituyen la expresión cifrada de los derechos y las obligaciones a liquidar durante el ejercicio por cada uno de los órganos que forman parte del sector público estatal.
33. En virtud del acto administrativo por el que la autoridad competente acuerda la realización de un gasto con cargo a un crédito, determinando su cuantía de forma cierta, o bien de la forma más aproximada posible, si no puede calcularse exactamente, reservando a tal fin la totalidad o una parte del crédito, queda contablemente reflejado mediante el correspondiente documento contable:
- De ejercicio posteriores.
 - AD ejercicio corriente.
 - OK.
 - A.
34. Los artículos 78 y 79 de la Ley General Presupuestaria regulan respectivamente:
- Los anticipos de caja fija y fondos de maniobra, y los pagos a justificar.
 - Los pagos a justificar y los pagos en firme.
 - Los anticipos de caja fija y los pagos en el extranjero.
 - Los anticipos de caja fija y fondos de maniobra y los pagos a justificar.
35. Son competentes en materia de gestión de gastos:
- Los ministros y los titulares de los demás órganos del Estado con dotación, salvo los casos reservados al Consejo de Ministros.
 - Los presidentes o directores de organismos autónomos del estado, sin ninguna salvedad.
 - Los directores de las entidades gestoras y servicios comunes de la Seguridad Social que ordenaran los pagos correspondientes a la Seguridad Social.
 - Cualquier órgano al frente de la gestión pública.
36. Respecto al objetivo general de Horizonte 2020, carece de prioridad:
- La ciencia excelente.
 - El liderazgo industrial.
 - Los Retos de la sociedad.
 - La cultura y valores.

37. Horizonte 2020 **NO** está abierto a la participación de:
- a) Los países o territorios asociados al Séptimo Programa Marco.
 - b) Los miembros de la Asociación Europea de Libre Comercio.
 - c) Los países o territorios no contemplados en la Política Europea de Vecindad.
 - d) Los países en vías de adhesión, países candidatos y países candidatos potenciales.
38. Según el artículo 14 del Reglamento (UE) nº 1291/2013, se prestará especial atención respecto a las prioridades de Horizonte 2020:
- a) A la falta de cambio climático.
 - b) A la contribución al arte.
 - c) A la investigación e innovación sin alcance interdisciplinar.
 - d) Las ciencias económicas y sociales y las humanidades.
39. De acuerdo con la Ley 14/2011, de 1 de junio, de la Ciencia, la Tecnología y la Innovación, y en relación al personal investigador:
- a) El personal investigador funcionario no está sujeto a la Ley 7/2007, de 12 de abril, del Estatuto Básico del Empleado Público.
 - b) El personal investigador funcionario no podrá estar vinculado a una Universidad pública mediante relación sujeta al derecho laboral.
 - c) El personal investigador de carácter laboral se regirá por el Estatuto Básico del Empleado Público en aquellos preceptos que le sean de aplicación.
 - d) El personal investigador únicamente estará vinculado a la Ley 7/2007, de 12 de abril, del Estatuto Básico del Empleado Público
40. En relación a las retribuciones del personal laboral al servicio de la Administración General del Estado
- a) Se fijan en los Presupuestos Generales del Estado.
 - b) Su estructura viene recogida en el II Convenio Colectivo Único para el personal laboral al servicio de la Administración General del Estado.
 - c) Se estructura en 3 grupos laborales.
 - d) Su retribución se gestiona siempre a través de MUFACE.

MATERIAS ESPECÍFICAS

41. Señale cuáles de las siguientes instituciones tienen la condición de Organismos Públicos de Investigación de la Administración General del Estado:
- a) El Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), el Instituto Geológico y Minero de España (IGME), y el Centro de Investigaciones Internacionales Biomédicas en Red (CIIBER).
 - b) La Agencia Estatal Consejo Superior de Investigaciones Científica (CSIC), el Centro de Investigaciones Energéticas Medioambientales y Tecnológicas (CIEMAT) y el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII).
 - c) El Instituto Español de Oceanografía (IEO), el Instituto de Investigación Ecológica y Medioambiental (IIEM) y el Instituto Nacional de Desarrollo Agrario (INDA).
 - d) El Instituto de Tecnología Sanitaria (ITS), El Instituto de Tecnología Agraria y Alimentaria (INIA) y el Instituto de Matemáticas y Computación (IMC).
42. Señale cuál de las siguientes **NO** es una función del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII):
- a) Fomento y desarrollo de investigación de excelencia.
 - b) Prestación de servicios de referencia de soporte a la Administración General del Estado y al Sistema Nacional de Salud.
 - c) Formación científico-técnica sanitaria.
 - d) Evaluación y, en su caso, autorización de los productos sanitarios y cosméticos.
43. El órgano instructor de los procedimientos de acreditación de los Institutos de Investigación Sanitaria es:
- a) El Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.
 - b) La Consejería de Sanidad de donde radique la sede principal del instituto solicitante.
 - c) El Instituto de Salud Carlos III (ISCIII).
 - d) El Consejo Interterritorial de Salud.
44. Las entidades que integran los Institutos de Investigación Sanitaria son:
- a) De una parte, hospitales docentes del Sistema Nacional de Salud, y, de otra, centros públicos o privados de I+D+i, entre los cuales se incluyen los dispositivos de investigación de atención primaria.
 - b) De una parte, hospitales docentes del Sistema Nacional de Salud, y, de otra, los centros públicos o privados de enseñanza de la medicina.
 - c) De una parte, las Consejerías de Sanidad Autonómicas y, de otra, los hospitales docentes de esa Comunidad Autónoma.
 - d) El Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) y los hospitales docentes del Sistema Nacional de Salud que así lo soliciten.
45. ¿Qué acciones del programa Horizonte 2020 contempla ayudas a investigadores noveles y experimentados con el objetivo de promover su carrera profesional y ampliar sus conocimientos por medio de formación, estancias en el extranjero y periodos de prácticas en empresas?
- a) Acciones Ramón y Cajal.
 - b) Acciones Marie Skłodowska-Curie.
 - c) Acciones Sara Borrell.
 - d) Acciones Svetlana Aleksíevich.

46. La revolución en el acceso al conocimiento con mayor rapidez y poder disponer de mayor cantidad de información ha supuesto:
- Que se establezcan nuevas estrategias y herramientas de gestión del conocimiento.
 - Que la gente lea más rápido y con mayor concentración.
 - Que el conocimiento se divulgue solamente en los extractos de la población con mayor riqueza.
 - Que se facilite el acceso a la historia clínica.
47. Según la OMS, ¿qué es la mHealth o mSalud?:
- Los programas de atención telemáticos para personal sanitario en misiones de paz.
 - El uso de Internet para la práctica médica.
 - El uso de las TI (Tecnologías de la Información) para atención sanitaria en países en vías de desarrollo.
 - La práctica de la medicina y la salud pública soportada por dispositivos móviles.
48. Las TI (Tecnologías de la Información) están haciendo viables modelos organizativos de salud con nuevos conceptos de globalidad e interoperabilidad. ¿Cuál de las siguientes aplicaciones NO forma parte de las desarrolladas en este ámbito?
- Las eTerapias y el seguimiento clínico telemático.
 - El trabajo en grupo, favoreciendo la socialización.
 - Sistemas de soporte al diagnóstico.
 - La historia clínica electrónica.
49. En epidemiología clínica, la probabilidad de que un sujeto con la enfermedad sea adecuadamente clasificado se denomina:
- Valor predictivo positivo.
 - Sensibilidad.
 - Seguridad.
 - Especificidad.
50. El concepto de validez de los cuestionarios de salud incluye:
- Validez de contenido, validez de constructo y factibilidad.
 - Validez de contenido, fiabilidad y consistencia.
 - Validez de contenido, validez de criterio y estabilidad temporal.
 - Validez de contenido, validez de criterio y validez de constructo.
51. Los atributos que deben reunir los instrumentos de salud basados en el paciente se agrupan en los siguientes ejes:
- Propiedades psicométricas, doble ciego y fiabilidad test-retest.
 - Adecuación conceptual, aplicabilidad y propiedades psicométricas.
 - Aplicabilidad, diseño cualitativo, respuesta.
 - Adecuación conceptual, consistencia interna, doble ciego.
52. En investigación cualitativa, el diseño que describe y analiza ideas, creencias, significados, conocimientos y prácticas de grupo, culturas y comunidades se denomina:
- Narrativo.
 - Etnográfico.
 - Teoría fundamentada.
 - Investigación-acción.

53. ¿Cuáles fueron los primeros criterios desarrollados para la evaluación de la calidad en investigación cualitativa?
- Credibilidad, Transferibilidad, Consistencia y Confirmabilidad.
 - Validez externa, Credibilidad y Confirmabilidad.
 - Transferibilidad, Consistencia y Confirmabilidad.
 - Validez interna, Consistencia y Confirmabilidad.
54. **NO** es un indicador de conducta ética en la publicación científica:
- La exactitud en la información de los procedimientos teóricos o experimentales empleados.
 - La citación de referencias, citando los textos y autores que han influido u orientado el trabajo científico.
 - La precisión de los datos que se aportan en el trabajo o estudio.
 - La subjetividad, esto es, la incorporación de la visión personal del investigador al trabajo o estudio.
55. La publicación duplicada o redundante:
- Es la publicación de un artículo que se solapa o coincide sustancialmente con uno ya publicado en versión impresa o electrónica que se realiza sin el conocimiento de los editores y redactores de las revistas implicadas.
 - Es la publicación en la que se incluyen como autores personas cuya contribución al artículo es poca o nula.
 - Es la publicación previa de un resumen de un trabajo o estudio en un congreso científico.
 - Es dar a conocer los resultados de una investigación de forma prematura al público, antes de su publicación en las revistas científicas correspondientes.
56. Señale cual de las siguientes **NO** es una base de datos de ciencias de la salud:
- MEDLINE.
 - CINHAL.
 - ARXIV.
 - CUIDEN.
57. El Factor de Impacto es un indicador bibliométrico que se calcula, para cada revista:
- Estableciendo la relación entre las citas que en un año determinado han recibido los trabajos publicados durante los tres años anteriores, y el total de artículos publicados en ella durante esos tres años.
 - Estableciendo la relación entre las citas que en un año determinado han recibido los trabajos publicados durante ese año y el total de artículos publicados durante ese año.
 - Estableciendo la relación entre las citas que en un año determinado han recibido los trabajos publicados durante los dos años anteriores, y el total de artículos publicados en ella durante esos dos años.
 - Estableciendo la relación entre las citas que en un año determinado han recibido los trabajos publicados durante los cinco años anteriores, y el total de artículos publicados en ella durante esos cinco años.
58. Señale cual de los siguientes **NO** es un indicador de producción científica:
- Factor de Impacto (FI)
 - Scimago Journal Rank (SJR)
 - Índice W
 - Índice H

59. La Declaración STROBE establece que en la comunicación de los estudios de cohortes tenemos que considerar como esencial:
- Describir el número de participantes de cada exposición.
 - Explicar cómo se afrontan las pérdidas en el seguimiento.
 - Establecer las fuentes de los casos y los criterios diagnósticos de éstos.
 - Adjuntar el consentimiento informado de los sujetos participantes.
60. La Declaración CONSORT establece la información que hay que comunicar en:
- Los estudios de cohortes.
 - Los ensayos clínicos.
 - Los estudios de casos y controles.
 - Los estudios de series de casos.
61. Entre los ítems de la lista de comprobación de la Declaración CONSORT se encuentra:
- Una somera descripción de las intervenciones en cada grupo.
 - Cómo se determinó el tamaño muestral.
 - La comunicación de cambios en la metodología inicial, sin necesidad de explicitar una justificación.
 - La especificación a priori de las variables respuesta, sin incluir necesariamente cómo y cuándo se evaluaron.
62. La investigación en desigualdades de salud es aquella que:
- Permite establecer que no existen diferencias en accesibilidad al sistema de salud.
 - Evidencia la relación entre la posición socioeconómica y los resultados sanitarios.
 - No permite conocer los criterios de calidad en la aplicación del eje de equidad en la atención sanitaria.
 - Permite establecer que la orientación comunitaria de la atención primaria no contribuye en la equidad del sistema de salud.
63. ¿Qué organismo creó, en el año 2005, una Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud que situó el abordaje de este tema en la agenda de los organismos internacionales?
- OCDE.
 - OMS.
 - UNICEF.
 - Médicos sin fronteras.
64. ¿En qué porcentaje fija la literatura que los efectos adversos de la atención sanitaria son evitables?:
- 20%.
 - 30%.
 - 50%.
 - 10%.
65. ¿Qué se entiende por seguridad del paciente?:
- La reducción del riesgo o daño innecesario hasta un punto aceptable, según los conocimientos del momento y el contexto donde se presta la atención.
 - La reducción del riesgo o daño innecesario hasta un punto mínimo aceptable, según los conocimientos del momento, los recursos disponibles y el contexto donde se presta la atención, frente al riesgo de no dispensar tratamiento o de dispensar otro.
 - El resultado de los valores, las actitudes, las percepciones, las competencias y los patrones de comportamiento individuales y colectivos que determinan el compromiso, así como el estilo y la competencia.
 - El resultado de los valores, las actitudes, las percepciones, las competencias y los patrones de comportamiento individuales y colectivos.

66. ¿Qué cuestionarios están recomendados a nivel internacional para medir la cultura de seguridad del paciente?
- ENEAS.
 - APEAS.
 - SYREC.
 - HSOPS.
67. ¿Qué miden los instrumentos EQ-5D desarrollados por el Grupo EuroQol?
- El grado de cronicidad de un enfermo.
 - La multimorbilidad una persona.
 - La calidad de vida relacionada con la salud.
 - La probabilidad de reingreso de un enfermo crónico en el siguiente año.
68. En el campo de la investigación en cuidados, ¿qué es el PACIC?:
- El Programa de Atención y Cuidados Integral para Crónicos.
 - Un cuestionario para la evaluación de los cuidados a enfermos crónicos.
 - Un instituto de investigación de enfermedades crónicas estadounidense.
 - Un proyecto de investigación de enfermedades crónicas del programa H2020 de la Unión Europea.
69. En relación con la investigación en salud mental es cierto que:
- Los trastornos mentales figuran entre las clases de menor prevalencia de enfermedad crónica en la población general.
 - Se puede desarrollar investigación cualitativa y aplicación del método DELPHI.
 - Los diseños de cohortes no son válidos en este campo científico.
 - No existen instrumentos de medida para las enfermedades mentales.
70. La epidemiología descriptiva en salud mental incluye uno de los siguientes tipos de estudios:
- Casos y controles.
 - Cohortes.
 - Ensayo clínico.
 - Reporte y serie de casos.
71. Entre las ventajas de la práctica basada en la evidencia se encuentra:
- Acelera el proceso de sintetizar la evidencia.
 - Disminuye la variabilidad de la práctica clínica.
 - Incrementa notablemente la evaluación de estudios económicos.
 - El entrenamiento para su aprendizaje es mínimo.
72. Para abordar las deficiencias de los sistemas de clasificación de la evidencia, se crea, en el año 2000, un grupo de trabajo que desarrolla uno de los sistemas más utilizados en la actualidad. Señale cómo se llama:
- SIGN.
 - GRADE.
 - NICE.
 - COCHRANE PLUS.
73. En el marco de la práctica basada en la evidencia, la estructura más adecuada para formular preguntas relacionadas con la gestión y las políticas de salud es:
- ECLIPSE.
 - PECORD.
 - SPIDER.
 - PICO.

74. En el marco de la práctica basada en la evidencia, la estructura más adecuada para formular preguntas relacionadas con estudios cualitativos es:
- ECLIPSE.
 - PECORD.
 - SPIDER.
 - PICO.
75. Señale la respuesta errónea en relación con las estructuras de formulación de preguntas basadas en el modelo PICO propio de la práctica basada en la evidencia:
- PICOTT.
 - PICOTEO.
 - PIPOH.
 - PECORD.
76. Qué aspecto **NO** forma parte del marco conceptual del análisis de la influencia de las organizaciones en la práctica enfermera basada en la evidencia:
- Los modelos de formación en enfermería.
 - La oferta y los recursos de los servicios de salud.
 - La gestión del conocimiento.
 - La demanda de servicios y expectativas de los ciudadanos.
77. Disponer de evidencias en cuidados posibilita cambios organizacionales por medio de:
- La consolidación de recursos humanos.
 - El cambio en la utilización de los servicios sanitarios por los pacientes.
 - La mejora en la continuidad de cuidados.
 - La incorporación de intervenciones a los servicios enfermeros.
78. La lectura crítica de artículos científicos se centra en:
- Verificar la validez interna y comprensibilidad.
 - Valorar qué aspectos de la investigación son aplicables en nuestro medio.
 - Analizar la robustez metodológica y la aplicabilidad de los resultados.
 - Valorar las limitaciones de la investigación.
79. La lectura crítica de artículos científicos tiene como finalidad principal:
- Resumir los aspectos más relevantes de la investigación.
 - Seleccionar las evidencias de más calidad.
 - Conocer la hipótesis que se intentan comprobar en el estudio.
 - Familiarizarse con lo investigado sobre el tema.
80. ¿Cuál es la última etapa en el proceso de lectura crítica?:
- Analizar el resumen.
 - Lectura en profundidad sobre los aspectos metodológicos.
 - Resolución de dudas.
 - Reflexión crítica.
81. Se puede pensar en un posible sesgo de selección en un estudio con dos grupos cuando:
- Los grupos no son iguales.
 - Los grupos no son comparables.
 - Las variables medidas en ambos grupos no son las mismas.
 - No se han medido las variables de confusión.

82. En la lectura crítica de estudios cualitativos descriptivos, conocer cómo se seleccionaron los informantes o los escenarios forma parte de la valoración de:
- La validez interna y la fiabilidad.
 - Los hallazgos.
 - La transferibilidad.
 - La aplicabilidad.
83. En la lectura crítica de estudios cualitativos descriptivos, conocer cuál es el contexto cultural en el que se inscribe el estudio forma parte de la valoración de:
- La validez interna y la fiabilidad.
 - Los hallazgos.
 - La transferibilidad.
 - La aplicabilidad.
84. Las evaluaciones económicas en salud pretenden comparar:
- La eficacia de dos o más intervenciones en salud.
 - La efectividad de dos o más intervenciones en salud.
 - La seguridad de dos o más intervenciones en salud.
 - La eficiencia de dos o más intervenciones en salud.
85. En el instrumento AGREE II, el ítem "La guía ha sido revisada por expertos externos antes de su publicación" corresponde al dominio:
- Participación de los implicados.
 - Aplicabilidad.
 - Rigor en la elaboración.
 - Claridad y presentación.
86. Cuando en una revisión sistemática se incluyen aspectos relacionados con la secuencia de aleatorización de los estudios, según la declaración PRISMA se estaría incluyendo información sobre:
- Riesgo de sesgo entre los estudios.
 - Riesgo de sesgo de información.
 - Riesgo de sesgo de confusión.
 - Riesgo de sesgo en los estudios individuales.
87. Según la declaración PRISMA la inclusión de información respecto a la publicación previa del protocolo está relacionada con:
- La publicación de dos artículos relacionados con la revisión sistemática realizada.
 - El impacto de los sesgos inherentes al autor.
 - El aumento de las posibilidades para realizar un metaanálisis.
 - Evitar sesgos de publicación.
88. El ejercicio que lleva a cabo el investigador para analizar cómo la subjetividad e intersubjetividad influyen en sus planteamientos y perspectivas teóricas tanto en el diseño, como en las relaciones con los participantes y en el desarrollo del conjunto de la investigación cualitativa, se conoce como el criterio de:
- Adecuación epistemológica y metodológica.
 - Relevancia.
 - Validez.
 - Reflexividad.

89. Indique cuál de las siguientes afirmaciones sobre la “transferibilidad” como criterio en la investigación cualitativa es correcta:
- Se refiere a las repercusiones en las circunstancias concretas en las que la investigación ha tenido lugar.
 - No se interrelaciona con el resto de criterios de calidad en investigación cualitativa.
 - Depende del grado de abstracción/profundidad en la interpretación del fenómeno y de la minuciosidad en la descripción de las circunstancias en que se ha realizado el trabajo de investigación.
 - En el caso de la investigación cualitativa en salud se guía por patrones de representatividad estadística.
90. La clasificación de los niveles de evidencia de Oxford Centre for Evidence Based Medicine considera un Grado de recomendación A en preguntas de tratamiento, prevención, etiología y daño cuando obtenemos:
- Revisión sistemática con homogeneidad de ensayos clínicos controlados con asignación aleatoria.
 - Revisión sistemática de estudios de casos y controles con homogeneidad.
 - Revisión sistemática de estudios de cohortes con homogeneidad.
 - Estudio de cohortes individual con seguimiento inferior a 80%.
91. En referencia al metaanálisis, indique la opción correcta:
- Los términos metaanálisis y revisión sistemática pueden emplearse indistintamente.
 - Cuando los resultados de los estudios primarios se resumen, pero no se combinan con métodos estadísticos, el resultado puede denominarse revisión sistemática «cuantitativa».
 - Un metaanálisis es la combinación estadística de al menos 2 estudios para obtener una estimación o suma única del efecto de la intervención en salud que estamos evaluando.
 - El metaanálisis combina datos agregados procedentes de los estudios publicados, no pudiendo combinar datos individualizados de los pacientes que han participado en varios estudios.
92. Indique cuál de las siguientes barreras para la implantación de Guías de Práctica Clínica se considera un factor relacionado con el sistema:
- Falta de acuerdo con las recomendaciones por parte de los profesionales.
 - Procesos poco estandarizados que dificultan la implementación de las recomendaciones.
 - Falta de entrenamiento o habilidades para seguir las recomendaciones.
 - Percepción de que las experiencias individuales son más efectivas que las recomendaciones.
93. En los aspectos a considerar para la evaluación de una Guía de Práctica Clínica según la norma AGREE-II, nos encontramos “La población (pacientes, público... etc.) a la cual se pretende aplicar la guía está específicamente descrita”, estarían dentro del dominio:
- Aplicabilidad.
 - Rigor en la elaboración.
 - Alcance y objetivos.
 - Claridad y presentación.

94. El hecho de que las plantillas profesionales de una Unidad de Enfermería no estén calculadas con arreglo a la intensidad de cuidados de los pacientes a los que atiende, puede considerarse un factor intrínseco de la organización relacionado con:
- El modelo de práctica profesional.
 - Relaciones entre los miembros del equipo.
 - Oferta de servicios y recursos disponibles.
 - Gestión del conocimiento.
95. Según el modelo de difusión de Rogers, “una idea, práctica u objeto que es nuevo para el potencial adoptador”, se refiere al concepto de:
- Innovación.
 - Sistema social.
 - Canal de comunicación.
 - El tiempo.
96. ¿Qué miden los instrumentos EQ-5D desarrollados por el Grupo EuroQol?
- El grado de cronicidad de un enfermo.
 - La multimorbilidad una persona.
 - La calidad de vida relacionada con la salud.
 - La probabilidad de reingreso de un enfermo crónico en el siguiente año.
97. Entre las técnicas más utilizadas para la identificación de barreras y facilitadores se encuentra “Técnica de grupo que permite la generación de una gran cantidad de ideas sobre un tema determinado”, que corresponde a:
- Técnica Delphi.
 - Encuesta.
 - Tormenta de ideas.
 - Grupos focales.
98. Indica cuál **NO** es un modelo de traslación del conocimiento:
- Modelo difusión de la innovación.
 - Modelo de la teoría de los sistemas para la utilización de la investigación.
 - Modelo de Dorothea Orem.
 - The Iowa Model of Research in practice.
99. En un ensayo clínico qué es lo que permite la comparabilidad de los grupos experimental y control:
- El doble ciego.
 - La aleatorización.
 - El tamaño de la muestra.
 - El análisis por intención de tratar.
100. En relación con el criterio de reproducibilidad, la concordancia en evaluadores diferentes con los mismos sujetos, igual instrumento y ocasión se define como:
- Fiabilidad test-retest
 - Poder discriminante
 - Fiabilidad inter-observador
 - Consistencia interna

