Junta de Andalucía | Consejería de Salud y Consumo

Servicio Andaluz de Salud

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO **2ª PRUEBA:** CUESTIONARIO PRÁCTICO	**PREGUNTAS** **ACCESO LIBRE**

CONCURSO-OPOSICIÓN 2025 PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES DE:

TÉCNICO/A DE SALUD, EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

ADVERTENCIAS PREVIAS:

- **Está prohibida la entrada al aula y puesto de examen con teléfono móvil o, en general, con algún dispositivo electrónico conectado a datos.**
- **En la contraportada de este Cuadernillo encontrará instrucciones que debe seguir en caso de haber olvidado dejar el teléfono móvil antes de acceder al aula de examen.**
- **Está prohibido hablar desde el inicio de la prueba.**
- **No abra el cuadernillo hasta que se le indique.**
- **El incumplimiento de las instrucciones supondrá la expulsión del proceso**.

CONSIDERACIONES IMPORTANTES SOBRE EL EXAMEN:

- Este **Cuadernillo** de examen incluye las preguntas correspondientes a la ‹‹1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO›› y ‹‹2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO››. Podrá utilizarlo en su totalidad como borrador, pero **deberá entregarlo completo al finalizar el ejercicio**. **Usted podrá obtener un ejemplar del Cuadernillo y de la plantilla con las respuestas correctas en la página web del Organismo, tras la finalización de todas las pruebas de la jornada.**
- También le habrán facilitado una ‹‹**Hoja de Respuestas**››. Compruebe que en ella están sus datos personales, que son correctos, y **no olvide firmarla**. Recuerde que **solo se calificarán las respuestas marcadas en su ‹‹Hoja de Respuestas››.** Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su ‹‹Hoja de Respuestas›› es el que corresponde al número de pregunta del Cuadernillo de examen.
- **El tiempo de duración del examen, esto es, de las dos pruebas, es de tres horas.**
- **Para abrir este Cuadernillo, rompa el precinto cuando se indique.**
- **Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución.** Para ello levante la mano y espere en silencio a ser atendido por las personas que están vigilando el examen.
- Todas las preguntas del examen tienen 4 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta.

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

- Esta prueba consta de 100 preguntas, numeradas de la 1 a la 100, y otras 3 de reserva, situadas al final del cuestionario, numeradas de la 151 a la 153.
  - Las preguntas de esta prueba teórica deben ser contestadas en la ‹‹Hoja de Respuestas››, en las filas de celdillas numeradas de la 1 a la 100.
  - Las preguntas de reserva deben ser contestadas en la zona destinada a ‹‹Reserva›› de la ‹‹Hoja de Respuestas››, en las filas de celdillas numeradas de la 151 a la 153.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor y sumarían un máximo de 50 puntos.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con ¼ del valor del acierto.

2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

- Esta prueba consta de 50 preguntas, numeradas de la 101 a la 150.
  - Las preguntas de esta prueba práctica deben ser contestadas en la ‹‹Hoja de Respuestas››, en las filas de celdillas numeradas de la 101 a la 150.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor y sumarían un máximo de 50 puntos.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con ¼ del valor del acierto.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR SU ‹‹HOJA DE RESPUESTAS››, LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUADERNILLO DE EXAMEN DEBERÁ ENTREGARSE EN SU TOTALIDAD AL FINALIZAR EL EJERCICIO. Si desea un ejemplar puede obtenerlo en la página web del Organismo.

CONTINÚA EN LA CONTRAPORTADA

NO ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL AULA

SAS_TÉCNICO/A DE SALUD, EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA / 2025

CUESTIONARIO TEÓRICO

PREGUNTAS ACCESO LIBRE

1 El artículo 4 del Estatuto de Autonomía de Andalucía establece la capitalidad y sedes. Así, determina que en la capital de Andalucía, que es la ciudad de Sevilla, radicarán las siguientes instituciones, EXCEPTO:

A) El Tribunal Superior de Justicia.
B) La Presidencia de la Junta.
C) El Parlamento.
D) El Consejo de Gobierno.

2 ¿Cuáles son los principios y criterios que el Estatuto Marco (Ley 55/2003, de 16 de diciembre), en su artículo 4.b), establece en el acceso a la condición de personal estatutario?

A) Igualdad, mérito, capacidad y publicidad.
B) Mérito, carrera profesional y transparencia.
C) Igualdad de género, acreditación profesional, titulación y transparencia.
D) Justicia, igualdad y prueba selectiva.

3 Según el artículo 47 de la Ley de Salud de Andalucía, el Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA) se organiza en demarcaciones territoriales denominadas:

A) Áreas de Salud.
B) Zonas Básicas de Salud.
C) Áreas de Gestión Sanitarias.
D) Áreas Hospitalarias.

4 Según la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, ¿cuál de las siguientes opciones NO es un derecho individual del personal estatutario?

A) La percepción puntual de las retribuciones e indemnizaciones por razón del servicio.
B) La formación continuada adecuada a la función desempeñada.
C) La libre sindicación.
D) La jubilación en los términos y condiciones establecidas.

5 ¿Quién debe autorizar por escrito la participación de un paciente en un proyecto docente o de investigación?

A) El paciente, el médico y la dirección del centro sanitario.
B) El Ministerio de Sanidad o la Consejería de Salud que corresponda.
C) El Comité de Ética de Investigación del centro sanitario responsable del proyecto.
D) El paciente o su representante legal, en caso de ser el paciente menor de edad o estar incapacitado.

6 Las Unidades de Prevención de Riesgos Laborales (UPRL), en el ámbito territorial del Servicio Andaluz de Salud (SAS), atendiendo a las actividades preventivas asumidas, se clasifican en:

A) Dos niveles.
B) Tres niveles.
C) Cuatro niveles.
D) Cinco niveles.

7 ¿Qué organismo es el encargado de la promoción del cumplimiento del principio de igualdad de trato de mujeres y hombres en la Comunidad Autónoma de Andalucía según la Ley 12/2007?

A) El Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía.
B) El Defensor del Pueblo.
C) La Comisión de Igualdad de Género de cada empresa.
D) El Instituto Andaluz de la Mujer.

8 La Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, incluye como novedad el derecho de:

A) Acceso.
B) Portabilidad.
C) Transparencia.
D) Reposición.

9 Según el Código de Conducta en el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación para profesionales públicas de la Administración de la Junta de Andalucía, ¿qué se establece en relación al uso del correo electrónico corporativo?

A) Los mensajes enviados o recibidos a través del correo electrónico corporativo, gozan de la consideración de información privada del profesional.
B) Los profesionales podrán utilizar las cuentas de correo electrónico para generar archivos que les permita almacenar de forma permanente información relevante.
C) Los profesionales podrán utilizar el correo electrónico corporativo como herramienta de comunicación, priorizando el uso de carácter profesional.
D) Los profesionales utilizarán el correo electrónico corporativo exclusivamente para propósitos profesionales.

10 Según se establece en el artículo 9.2 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, ¿en qué casos de los presentados a continuación, los facultativos podrán llevar a cabo las intervenciones clínicas indispensables en favor de la salud del paciente, sin necesidad de contar con su consentimiento?

A) Cuando el paciente no sea capaz de tomar decisiones, a criterio del médico responsable de la asistencia, o su estado físico o psíquico no le permita hacerse cargo de su situación.
B) Cuando el paciente tenga la capacidad modificada judicialmente y así conste en la sentencia.
C) Cuando el paciente menor de edad no sea capaz intelectual ni emocionalmente de comprender el alcance de la intervención.
D) Cuando existe riesgo inmediato grave para la integridad física o psíquica del enfermo y no es posible conseguir su autorización.

11 En el ejercicio del derecho a la segunda opinión médica en el SAS, indique la respuesta correcta:

A) Un facultativo experto estudia la información procedente de la historia clínica de la persona solicitante y emite un informe.
B) La persona solicitante está ejerciendo una libre elección de especialista y hospital.
C) La persona solicitante requiere de un tratamiento urgente o inmediato.
D) El plazo máximo de respuesta es de 15 días hábiles.

12 ¿Cuál de los siguientes NO es un beneficio de la certificación, según el Manual de Estándares para la certificación de Unidades de Gestión Sanitaria?

A) Genera trasparencia.
B) Posibilita la revisión de flujos de trabajo.
C) Permite prescindir de auditorías internas.
D) Facilita la normalización de la práctica clínica.

13 En relación a la Base de Datos de Usuarios (BDU) del SSPA, señale la respuesta INCORRECTA:

A) Dota a cada persona de un Número Único de Historia de Salud de Andalucía (NUHSA).
B) Contiene información sobre el equipo de atención primaria que ha elegido la persona.
C) Contiene información sobre el tipo de prestación farmacéutica a que tiene derecho la persona.
D) Gestiona GADU (Gestión de Archivo de Datos de Usuarios).

14 ¿Cuál es el objetivo de la estandarización de tasas en estudios epidemiológicos?

A) Obtener una medida bruta de la mortalidad.
B) Comparar la distribución por edad de dos comunidades.
C) Eliminar el efecto de las diferencias de las poblaciones que se comparan.
D) Comparar tasas de mortalidad, prevalencia e incidencia.

15 El grado en el que una intervención produce un resultado beneficioso en las condiciones reales de la práctica habitual, se conoce como:

A) Eficacia.
B) Efectividad.
C) Evidencia.
D) Eficiencia.

16 En un estudio de cohortes sobre la relación entre la actividad física regular y la diabetes mellitus tipo 2 (DM2), se obtuvo un riesgo relativo (RR) = 0.5 para las personas físicamente activas. Esto significa que:

A) El riesgo absoluto de desarrollar DM2 es del 50 % en las personas activas.
B) Las personas físicamente activas tienen la mitad de probabilidades de desarrollar DM2 en comparación con las sedentarias.
C) La actividad física reduce el riesgo absoluto de DM2 un 50 %.
D) El 50 % de las personas físicamente activas no desarrollarán DM2.

17 Según el Plan de Agresiones en el marco del SSPA, señale la respuesta INCORRECTA en relación a la figura del "Profesional Guía" frente a agresiones:

A) Identifica las situaciones conflictivas con carácter preventivo.
B) Ofrece acompañamiento y apoyo a los trabajadores que sufren una agresión.
C) Colabora en las actividades de formación que se realicen para la prevención de agresiones.
D) Es el representante de los trabajadores en materia de prevención de riesgos laborales en sus centros.

18 ¿Cómo se llama la aplicación para la gestión de las sugerencias, reclamaciones y agradecimientos presentados en el SAS?

A) InfoWEB.
B) RESUELVE.
C) INTERSAS.
D) AplicaSAS.

19 ¿A qué aplicación de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) debe acceder para iniciar el proceso de certificación de su Unidad de Gestión Clínica?

A) ME_jora C.
B) ME_jora F.
C) ME_jora P.
D) ME_jora U.

20 Señale la respuesta correcta sobre la "Estrategia de Seguridad del Paciente: plan estratégico de calidad del SSPA" (Consejería de Salud y Familias, 2019):

A) Una de sus área clave es la promoción de hábitos saludables para la prevención de riesgos asociados a condiciones no seguras.
B) Establece líneas de acción conjuntas con el Plan Integral de Tabaquismo de Andalucía.
C) Incluye un objetivo general que pretende potenciar la participación de la ciudadanía en la seguridad de la atención sanitaria.
D) El análisis de situación realizado muestra que la participación del paciente en su seguridad es un aspecto ampliamente consolidado.

21 ¿Cuál de los siguientes principios éticos se considera que a menudo entra en tensión con las medidas de salud pública destinadas al beneficio de la comunidad?

A) Autonomía.
B) Beneficiencia.
C) Justicia.
D) No maleficencia.

22 ¿Cuál de las siguientes áreas de acción menciona la Carta de Ottawa como implicadas en la participación activa en promoción de la salud?

A) Creación de ambientes favorables.
B) Construcción de centros sanitarios.
C) Fortalecer en trabajo interdisciplinar.
D) Implementación de sistema de vigilancia epidemiológica.

23 La Estrategia de Investigación e Innovación en Salud 2020-2023 desarrolla sus líneas a través de tres grandes ejes estratégicos, entre los que NO se encuentra:

A) Promoción de la I+i en el SSPA.
B) Desarrollo de capital humano para la generación de conocimiento biomédico traslacional.
C) Creación del Instituto de Salud de Andalucía.
D) Captación de recursos.

24 ¿Qué niveles de acreditación define el Manual de la Red Andaluza de Servicios Sanitarios y Espacios Libres de Humo (RASSELH) para Distritos Sanitarios de Atención Primaria?

A) Nivel bronce, nivel plata y nivel oro.
B) Nivel miembro, nivel bronce y nivel plata.
C) Nivel bronce, nivel plata y nivel oro, evaluado este último por la *Global Network For Tobacco Free Health Services* (GNTH-Global).
D) Nivel miembro, nivel bronce, nivel plata y nivel oro.

25 ¿Cuál de las siguientes es una recomendación para mejorar el sueño en personas mayores, según la plataforma de envejecimiento saludable 'En buena edad'?

A) Tomar infusiones relajantes o bebidas calientes azucaradas antes acostarse.
B) Levantarse de la cama tras 20 minutos, si no se consigue dormir y realizar alguna actividad relajante.
C) Dedicar un tiempo a ver la televisión, leer, escuchar la radio u otra actividad que le distraiga en la cama antes de dormir.
D) Practicar entre 30 a 60 minutos actividad física justo antes de ir a dormir para aumentar el cansancio.

26 Señale la respuesta INCORRECTA en lo referente al mapeo de activos para la salud:

A) El mapeo de activos para la salud es un proceso participativo.
B) La identificación de activos para la salud está orientada a la prescripción social.
C) Algunas de las técnicas para mapear activos incluyen la salida con los y las participantes para cartografiar recursos saludables.
D) Para consensuar los activos propuestos utilizaremos técnicas de priorización como el método Hanlon.

27 En el portal web Promoción de vida saludable en Andalucía "Mi guía de salud", de la Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía, encontramos:

A) Contenidos relacionados con la estrategia de investigación e innovación en salud de Andalucía.
B) Contenidos prácticos relacionados con la estrategia de formación del SSPA.
C) Contenidos prácticos relacionados, principalmente, con la Estrategia de promoción de una vida saludable de Andalucía (2024-2030).
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

28 El Estudio ALADINO, de Vigilancia de la alimentación, actividad física, desarrollo infantil y Obesidad en España, tiene como principal objetivo profundizar en el conocimiento científico del estado nutricional y el desarrollo de los niños y niñas:

A) De 6 a 9 años.
B) De 0 a 3 años.
C) De 3 a 6 años.
D) De 11 a 14 años.

29 Uno de los objetivos de la Estrategia de Cáncer en Andalucía (2021-2023) es "*Impulsar la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía y programas de salud orientados a que las personas adopten estilos de vida más sanos*". NO es una acción de este objetivo:

A) Ofrecer a las empresas el Programa de Promoción de Salud en Lugar de Trabajo.
B) Recomendar a la población el consumo de frutas y verduras a través del portal "Mi Guía de Salud".
C) Impulsar el desarrollo de la Estrategia de Acción Local en Salud en Andalucía.
D) Desarrollar una campaña para difundir entre profesionales sanitarios y población, información sobre seguridad y efectividad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano.

30 Las líneas estratégicas de la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía 2024-2030 cuentan con:

A) Objetivos operativos.
B) Indicadores de contexto.
C) Indicadores de impacto.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

31 ¿Quién es el autor del Modelo Salutogénico?

A) Aaron Antonovsky.
B) Marc Lalonde.
C) Suzanne Kobasa.
D) Richard Lazarus.

32 Según Ley 16/2011, de 23 de diciembre, de Salud Pública de Andalucía, el "*proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla*" se denomina o es la definición de:

A) Protección de la salud.
B) Promoción de la salud.
C) Empoderamiento para la salud.
D) Políticas en salud.

33 ¿Cuál es la definición de "*abogacía por la salud*" según la Organización Mundial de la Salud (OMS)?

A) Esfuerzos colectivos de las comunidades para incrementar su control sobre los determinantes de la salud y en consecuencia para mejorar la salud.
B) Proceso mediante el cual los distintos intereses (personales, sociales, económicos) de los individuos y de las comunidades, así como diferentes sectores (público y privado) son puestos de acuerdo de forma que promuevan y protejan la salud.
C) Combinación de acciones individuales y sociales destinadas a conseguir compromisos políticos, apoyo para las políticas de salud, aceptación social y apoyo de los sistemas para un determinado objetivo o programa de salud.
D) Actuar en colaboración con individuos o grupos para conseguir su empoderamiento para la salud mediante la movilización de recursos humanos y materiales, con el fin de promover y proteger su salud.

34 Señale cuál de los siguientes factores NO forma parte del Sentido de Coherencia (Antonovsky, 1987):

A) Comprensibilidad.
B) Manejabilidad.
C) Adaptabilidad.
D) Significatividad.

35 Las Comisiones Interdisciplinares de Violencia de Género recogen entre sus tareas y funciones las siguientes, EXCEPTO:

A) Garantizar el cumplimiento de la normativa vigente.
B) Actualizar y difundir los recursos existentes (sanitarios y no sanitarios) de la zona a los profesionales para su conocimiento y ayuda a las mujeres.
C) Ofrecer asesoramiento jurídico a las mujeres en situación de violencia de género.
D) Adaptar los protocolos de actuación a las características de la población a la que atiende y a los recursos del entorno.

36 Según los niveles de clasificación de Gordon (1987), cuando la estrategia de prevención se dirige a grupos de personas seleccionados (subgrupos) porque comparten determinados factores de riesgo diferentes a la población general, estamos hablando de prevención:

A) Universal.
B) Indicada.
C) Selectiva.
D) Ambiental.

37 Atendiendo al Manual para la elaboración de Planes Locales de Salud de la Junta de Andalucía, señale la respuesta INCORRECTA en relación al Perfil de Salud Local:

A) Se basa en los determinantes de la salud.
B) Identifica problemas, riesgos, necesidades, recursos, activos.
C) A partir del Perfil de Salud Local se elabora el Informe de Salud.
D) Prioriza los temas en los que trabajar en el Plan Local de Salud.

38 Dentro del Programa "Promoción de hábitos saludables en los centros sanitarios" de la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable de Andalucía (2024-2030), ¿cuál de las siguientes opciones NO es un objetivo del mismo?

A) Establecer acuerdos de colaboración con otras instituciones de la Administración para aunar esfuerzos.
B) Promover los centros sanitarios saludables en el ámbito del SSPA.
C) Garantizar que la oferta de alimentos y bebidas disponibles en los centros educativos de Andalucía sean saludables y sostenibles.
D) Facilitar las actividades de promoción de la salud, especialmente en Atención Primaria.

39 Dentro de las medidas establecidas para infancia y adolescencia del Programa "Promoción de hábitos saludables en los centros sanitarios" de la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable de Andalucía (2024-2030), se establece:

A) El fomento de actividades grupales sobre hábitos saludables en centros de salud dirigidos a población adulta.
B) Extender y organizar una red de Bancos de leche materna en Andalucía.
C) Incorporar en cartera de servicios de los centros de salud de Andalucía los Grupos Socioeducativos de Atención Primaria de Salud (GRUSE).
D) Crear material divulgativo dirigido a población adolescentes y joven sobre los beneficios de los suplementos de tipo deportivo y las bebidas energéticas.

40 ¿Qué nivel de la teoría de la Ecología del Desarrollo Humano, incluye las leyes, creencias y normas sociales?

A) Microsistema.
B) Mesosistema.
C) Exosistema.
D) Macrosistema.

41 Dentro de las líneas estratégicas de actuación que plantea la Estrategia para la Nutrición, Actividad Física y Prevención de la Obesidad (Estrategia NAOS), NO se contempla:

A) Prevención y promoción de salud.
B) Protección de la salud.
C) Premios Estrategia NAOS.
D) Seguimiento, monitorización y evaluación.

42 Los factores protectores y comportamientos saludables priorizados por la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable de Andalucía (2024-2030) son:

A) La alimentación saludable y el ejercicio físico.
B) La alimentación saludable, el ejercicio físico y el consumo responsable.
C) La alimentación saludable, el sueño saludable, el bienestar social y la sexualidad responsable.
D) La alimentación saludable, la actividad física, el sueño saludable, el bienestar emocional, la sexualidad responsable y el uso positivo de las tecnologías la relación, la información y la comunicación (TRIC).

43 ¿Cuál de los siguientes es un factor dificultador de la comunicación?

A) Manifestar acuerdo parcial con argumentos de la otra persona.
B) Evitar el uso de jerga profesional.
C) Dar la información en sentido negativo.
D) Pedir opinión.

44 Los Grupos Socioeducativos en Atención Primaria (GRUSE-M) están dirigidos a mujeres que presentan una percepción de incapacidad para manejar o afrontar situaciones adversas derivadas de:

A) Complicaciones sociales o personales que actúan como factores de riesgo para la salud si no se cuenta con habilidades o recursos para afrontarlas adecuadamente.
B) Presencia de acontecimientos vitales que configuren un factor de riesgo en personas vulnerables.
C) Situaciones problemáticas que no aparecen como factor de riesgo pero que suscitan demanda de ayuda o atención.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

45 Dentro del Programa de Salud Infantil y Adolescente de Andalucía (PSIA-A) se propone la realización de sesiones grupales y comunitarias. ¿Dónde plantea este programa que deben implementarse?

A) En los Centros de Salud.
B) En las Asociaciones de Padres y Madres del Alumnado (AMPA).
C) En Colegios e Institutos.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

46 Para que las actividades grupales y comunitarias planteadas por el Programa de Salud Infantil y Adolescente de Andalucía (PSIA-A) cumplan su función, se recomienda que la persona responsable de ellas cumpla con una serie de requisitos o roles. Señale, de entre las siguientes respuestas, la que sea INCORRECTA:

A) Adopte una actitud y "rol de experto" impartiendo sus conocimientos en los temas a tratar, a fin de capacitar a los padres y las madres participantes.
B) Sea empática, que conozca y comprenda la perspectiva de las madres y los padres para ser capaz de detectar sus necesidades.
C) Adopte un "rol guía" y "mediador", facilitando a los miembros del grupo la construcción de conocimientos a través de las actividades que propone.
D) Adopte un "rol directivo" y sea muy clara al detectar pautas educativas que supongan una situación de riesgo para el bienestar de los y las menores.

47 La Estrategia de Promoción de la Salud en el Lugar de Trabajo en Andalucía (PSLT), desarrollada por la Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía, proporciona a las personas trabajadoras en sus lugares de trabajo, conocimientos, habilidades y recursos sobre:

A) Control del alcoholismo.
B) Gestión del estrés laboral.
C) Buen uso de las TRIC.
D) Adicciones no tóxicas.

48 ¿Cuál de los siguientes NO es uno de los niveles de orientación comunitaria en atención primaria?

A) Individual.
B) Grupal.
C) Colectivo.
D) Universal.

49 ¿Cuál es el nivel de participación comunitaria más elevado en un programa o proyecto de salud, según la guía "Participación Comunitaria: Mejorando la Salud y el Bienestar y Reduciendo Desigualdades en Salud"?

A) Decisión-acción conjunta.
B) Consulta.
C) Control comunitario.
D) Liderazgo múltiple.

50 Según se establece en el Decreto 245/2001, de 6 de Noviembre, por el que se crea la categoría de Técnico de Salud de Atención Primaria en el Servicio Andaluz de Salud, solo una de las siguientes afirmaciones es correcta:

A) Las retribuciones básicas del personal que integra la categoría de Técnico de Salud de Atención Primaria serán las correspondientes al grupo C.
B) El complemento de destino retribuirá los conceptos de dificultad técnica, dedicación, responsabilidad, incompatibilidad, peligrosidad o penosidad.
C) Las plantillas orgánicas podrán ser objeto de revisión periódica, buscando la adecuación de los efectivos a las necesidades de gestión de los centros.
D) El complemento específico se percibirá en 2 pagas.

51 Dentro de la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía (2024-2030) se prioriza, entre otros comportamientos saludables, la sexualidad responsable. Partir de un enfoque integral de promoción de la salud sexual, que garantice los derechos sexuales de hombres y mujeres, requiere:

A) Hacer un uso marcado de estereotipos y roles de género tradicionales.
B) El abordaje de los sesgos de género.
C) Priorizar la intervención frente a la prevención en el campo de la salud sexual.
D) Todas las afirmaciones anteriores son correctas.

52 Uno de los objetivos de la Línea Estratégica de Promoción en Salud y Prevención, del Plan de Accidentabilidad en Andalucía 2024-2027, es:

A) Definir el mapa de recursos humanos y tecnológicos que incluya los centros de referencia en la patología traumática severa en Andalucía.
B) Reforzar la comunicación entre Consejerías para difundir el mapa de recursos disponible de toda la comunidad autónoma incluyendo los centros de atención sociosanitaria.
C) Disponer de datos epidemiológicos actualizados de incidencia y prevalencia de la discapacidad traumática en Andalucía.
D) Informar a la ciudadanía sobre hábitos de comportamiento en materia de accidentes.

53 Según la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía (2024-2030), "*Incorporar las estrategias de promoción y prevención en todas las políticas en los diferentes niveles de intervención*" se define como:

A) Principio de transparencia.
B) Principio de intervención sistémica.
C) Principio de integralidad.
D) Principio de transversalidad.

54 ¿Cuál de estos contenidos NO se incluye el proyecto “Apego”, de Promoción de la Parentalidad Positiva en el SSPA?

A) Guías temáticas y sesiones grupales.
B) Guías para padres y madres de bebés prematuros durante y tras la hospitalización.
C) Información para la detección de síntomas de psicopatología infantil.
D) Propuestas para la evaluación de competencias parentales.

55 Según el "Plan de Humanización del SSPA: estrategia de humanización compartida" (Consejería de Salud y Familias, 2021), el respeto por la dignidad, la autonomía y la participación del paciente corresponde al:

A) Área Asistencial.
B) Área Comunitaria.
C) Área Relacional.
D) Área Organizacional.

56 En la Línea Estratégica "*Promoción de hábitos de vida saludables mediante intervenciones en políticas y entornos y dinamización de activos comunitarios para la salud*" de la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía (2024-2030), uno de los objetivos estratégicos es:

A) Incrementar la formación y la investigación en el área de la promoción de hábitos saludables.
B) Incrementar los niveles de lactancia materna y el consumo de alimentos saludables en detrimento de los no saludables.
C) Incrementar el número de empresas que se comprometan a crear condiciones que favorezcan hábitos de vida saludables.
D) Incrementar y favorecer la difusión de información sobre hábitos saludables, con contenidos relevantes, veraces y accesibles.

57 Señale la respuesta que se corresponda fielmente con lo dispuesto en el articulado de la Ley Orgánica 1/2023, de 28 de febrero, por la que se modifica la Ley Orgánica 2/2010, de 3 de marzo, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo:

A) La mujer podrá interrumpir el embarazo dentro de las primeras 16 semanas de gestación a petición propia.
B) La mujer podrá interrumpir voluntariamente su embarazo, sin necesidad del consentimiento de sus representantes legales a partir de los 16 años.
C) Las personas profesionales sanitarias directamente implicadas en la práctica de la interrupción voluntaria del embarazo no podrán ejercer la objeción de conciencia.
D) La interrupción del embarazo se realizará solo en centros sanitarios públicos.

58 Señale la Línea de Intervención del Plan Andaluz de ITS, VIH y SIDA (PAITSIDA) que tiene por objetivo "*Eliminar la discriminación hacia personas con VIH y otras ITS*":

A) Optimizar la formación sobre VIH y otras ITS en profesionales sanitarios y sociosanitarios.
B) Mejorar el abordaje de las ITS en Andalucía.
C) Promoción de la salud sexual y disminución del estigma.
D) Adaptar el modelo organizativo de la atención sanitaria y del seguimiento de las personas con VIH.

59 Según el artículo 46 de la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, ¿qué nombre recibe el órgano especializado, colegiado y permanente de consulta y participación social en las políticas de salud pública?

A) Consejo Asesor de Salud Pública.
B) Comité Consultivo del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
C) Comisión Técnica de Salud Pública.
D) Comité Consultivo para la Protección de la Salud.

60 El planteamiento que alude a "*la estrecha relación e interdependencia que existe entre los aspectos asociados a la salud humana, la salud animal y la salud ambiental*", es conocido como:

A) Salud en Todas las Políticas.
B) Salud Planetaria.
C) EcoHealth (Salud Ecológica).
D) One Health (Una sola salud).

61 ¿Qué establece la Ley de Cuidados Inversos (Hart, 1971)?

A) Las personas con mayores necesidades de salud tienden a recibir menos recursos sanitarios.
B) La posición socioeconómica de los individuos guarda una relación inversamente proporcional con su estado de salud.
C) Los cuidados de enfermería se centran en los pacientes más vulnerables para garantizar una atención equitativa.
D) Los servicios sanitarios se diseñan para favorecer a la población con mayor carga de enfermedad.

62 Según el Comité de Expertos de la Organización Mundial de la Salud en Educación para la Salud, ¿cómo se clasifican los métodos de educación sanitaria?

A) Bidireccionales o unidireccionales.
B) Preventivos, curativos o paliativos.
C) Visuales, auditivos o audiovisuales.
D) Formales o informales.

63 ¿Para cuál de los siguientes problemas es más idóneo el uso de métodos educativos como cartelería, exposiciones, charlas y programa en radio o prensa?

A) Falta de información.
B) Falta de aptitudes.
C) Falta de recursos.
D) Conflicto de valores.

64 Señale la afirmación correcta sobre la educación sanitaria:

A) Puede sustituir a los demás servicios de salud.
B) Se ocupa de promover un comportamiento sano.
C) Es sinónimo de información sobre salud.
D) Todas las opciones anteriores son correctas.

65 ¿Qué constructo añade la Teoría de la Conducta Planificada, que no está presente en la Teoría de la Acción Razonada?

A) Control percibido sobre la conducta.
B) Norma subjetiva.
C) Actitudes hacia un comportamiento específico.
D) Deseo de evitar la enfermedad.

66 ¿Cuál de las siguientes es una de las características de los programas escolares de desarrollo positivo exitosos?

A) Corta duración.
B) Uso de estrategias variadas para incidir sobre el alumnado, sus familias y el centro educativo.
C) Implementación por parte de profesionales sanitarios especializados.
D) Perseguir como objetivo principal la prevención de conductas de riesgo.

67 ¿Cuál de las siguientes consideraciones sobre la efectividad de la educación sexual en el ámbito educativo es correcta?

A) La educación sexual promueve el incremento de la actividad sexual.
B) Es mejor empezar a trabajar la prevención con personas jóvenes tras los primeros coitos.
C) Tienen más efecto las acciones de amplio alcance, comunitarias, y desarrolladas durante todos los ciclos educativos, desde primaria a secundaria.
D) Las personas jóvenes son homogéneas, no encontrando grandes diferencias entre géneros.

68 ¿Cuál de las siguientes NO es una ventaja de la educación para la salud en formato grupal?

A) Reduce la necesidad de planificación previa.
B) Permite intercambiar conocimientos y técnicas.
C) Aporta apoyo y motivación.
D) Posibilita mancomunar recursos entre sus miembros.

69 ¿Cómo se denomina a los factores positivos externos en el análisis DAFO?

A) Amenazas.
B) Debilidades.
C) Fortalezas.
D) Oportunidades.

70 ¿Cuál de las siguientes es una diferencia entre una lluvia de ideas y un grupo focal?

A) El grupo focal requiere la participación de un grupo grande y diverso, mientras que la lluvia de ideas funciona mejor con grupos pequeños y homogéneos.
B) El grupo focal permite obtener información cuantitativa y la lluvia de ideas cualitativa.
C) Los grupos focales se basan en la comunicación anónima, mientras que la lluvia de ideas fomenta la interacción directa entre los participantes.
D) El grupo focal requiere un grupo de personas con conocimientos o experiencia en el tema a tratar, mientras que en la lluvia de ideas pueden participar personas con diferente grado de experiencia.

71 ¿Cuál de los siguientes aspectos forma parte de la comunicación no verbal?

A) Mirada.
B) Movimientos de la cabeza.
C) Distancia/proximidad.
D) Todas las anteriores forman parte de la comunicación no verbal.

72 La encuesta sobre uso de drogas en enseñanzas secundarias en España ESTUDES, se realiza de forma bienal en todo el territorio nacional a estudiantes:

A) De 12 a 18 años de edad.
B) De 11 a 16 años de edad.
C) De 14 a 18 años de edad.
D) De 18 a 21 años de edad.

73 Según el artículo 12 de la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, ¿cómo se denomina "*el conjunto de actividades destinadas a recoger, analizar, interpretar y difundir información relacionada con el estado de la salud de la población y los factores que la condicionan, con el objeto de fundamentar las actuaciones de salud pública*"?

A) Protección de la Salud.
B) Política Sociosanitaria.
C) Vigilancia en Salud Pública.
D) Programa de Salud Pública.

74 ¿Qué órgano de participación de la infancia y adolescencia se crea en el marco de la Ley 4/2021, de Infancia y Adolescencia de Andalucía?

A) Consejo Andaluz de Niñas, Niños y Adolescentes.
B) Consejo Asesor de Infancia y Adolescencia de Andalucía.
C) Defensoría de la Infancia y la Adolescencia de Andalucía.
D) Observatorio de la Infancia y Adolescencia de Andalucía.

75 La Estrategia Andaluza de Inmigración 2021-2025, propone indicadores para medir resultados por ejes de la Estrategia. En el Eje 2 se recogen los referidos a salud, entre los que NO se encuentra:

A) Salud autopercibida por parte de las personas extranjeras según nivel de percepción buena de salud.
B) Tasa de riesgo de pobreza de la población inmigrante.
C) Riesgo de mala salud mental en población extranjera de 15 o más años en Andalucía.
D) Tasa de mortalidad materna en mujeres extranjeras.

76 ¿Quién es el autor de la teoría de la Ecología del Desarrollo Humano (*Ecology of Human Development*)?

A) Urie Bronfenbrenner.
B) Dahlgren Whitehead.
C) Aaron Antonovsky.
D) John Bowlby.

77 ¿Cuál es la Fase 1 del ciclo de acción comunitaria propuesto en la guía "Acción Comunitaria para ganar salud…o cómo trabajar en común para mejorar las condiciones de vida" (Ministerio de Sanidad, 2021)?

A) Conocerse y reconocerse.
B) Hacer equipo y red.
C) Explorar la comunidad.
D) Analizar y priorizar.

78 ¿Cuál de los siguientes es uno de los ocho requisitos previos para la salud, establecido en la Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud (1986)?

A) Acceso a internet.
B) Amistad.
C) Paz.
D) Solidaridad.

79 ¿Cuál de los siguientes planes incluye entre sus objetivos específicos "*promover en adolescentes actividades de ocio saludable*"?

A) Plan Andaluz de Atención a Personas con Enfermedades Respiratorias Crónicas 2023-2027.
B) Plan Andaluz de ITS, VIH y SIDA 2023-2030.
C) Plan Integral de Tabaquismo de Andalucía 2022-2025.
D) Plan Integral de Cefaleas de Andalucía 2023-2027.

80 El Manual 2022 de la Red Andaluza de Servicios Sanitarios y Espacios Libres de Humo (RASSELH), para Distritos Sanitarios de Atención Primaria, en su Estándar 4: identificación, diagnóstico y apoyo a la deshabituación tabáquica, recoge el indicador "*registrar todas las intervenciones realizadas para motivar al abandono de tabaco y de derivados de sus productos, como e-cigarrillos*". ¿Dónde debe el personal sanitario registrar estas intervenciones?

A) En el gestor de informes (GI).
B) En el módulo de hábitos de Diraya.
C) En el plan de cuidados de enfermería de la HSAP.
D) En una hoja de consulta, detallando en el motivo de consulta: tabaquismo IB.

81 El Plan de Atención a Personas con Enfermedades Respiratorias Crónicas (ERC) incluye la línea estratégica "Promoción de la Salud y prevención de las ERC". ¿Cuál de los siguientes Indicadores de seguimiento está incluido en dicha línea estratégica?

A) Actividades de prevención de las ERC en el ámbito educativo.
B) Registro de resultados de espirometrías.
C) Intervención antitabaco.
D) Existencia de un programa de educación sanitaria y terapéutica en ERC para pacientes y/o cuidadores.

82 Señale la respuesta correcta sobre el Programa de Detección Precoz del Cáncer de Colon en Andalucía:

A) El cribado consiste en la realización de una prueba sencilla e indolora, analizando la presencia de sangre oculta en heces.
B) La prueba se realiza una vez al año.
C) Se recomienda a todos los hombres y mujeres entre los 40 y 69 años.
D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

83 Una propuesta para incluir la perspectiva de género a los programas de promoción de salud impulsados desde los Planes Integrales, según la "Guía para facilitar la incorporación de la perspectiva de género en los planes integrales de salud", es:

A) Valorar la necesidad de formular estrategias de promoción diferenciadas, teniendo en cuenta que hombres y mujeres perciben de forma diferente su salud.
B) Proponer la realización de estudios sobre los efectos de los estereotipos de género en la atención sanitaria del SSPA.
C) Exigir la recogida de datos desagregados por sexo de forma sistemática.
D) Incluir en la acreditación profesional la formación en género, como criterio de calidad.

84 Según el Decreto 71/2017, de 13 de junio, por el que se regulan las condiciones higiénicosanitarias y técnicas de las actividades relativas a la aplicación de técnicas de tatuaje, micropigmentación y perforación cutánea piercing, señale la respuesta correcta que corresponda a lo establecido por la norma sobre las personas menores de 16 años o incapacitadas:

A) Precisarán solo del consentimiento expreso y por escrito de las personas que ejerzan su patria potestad o de sus representantes legales.
B) Precisarán, además de su propio consentimiento informado, el consentimiento expreso y por escrito de las personas que ejerzan su patria potestad o de sus representantes legales.
C) Se debe conservar el documento hasta la mayoría de edad de la persona tatuada.
D) Corresponderá la custodia del documento de consentimiento informado a las personas que ejerzan su patria potestad o a sus representantes legales.

85 Según el Manual para la elaboración de Planes Locales de Salud de la Junta de Andalucía, ¿qué documento se describe como el eje vertebral del Plan Local de Salud?

A) El Perfil de Salud Local.
B) El Informe de Salud.
C) El Plan de Acción.
D) La Estrategia de Comunicación.

86 Dentro de las recomendaciones para la ciudadanía de la guía "¿Qué hay de merendar?: Guía para facilitar las meriendas saludables", NO se encuentra:

A) El consumo diario de pan tradicional integral.
B) Tomar a diario aceite de oliva y frutos secos sin sal.
C) Ingerir zumo natural hecho en casa.
D) El consumo ocasional de bizcocho casero.

87 Entre las medidas para visibilizar la promoción de la salud bucodental en los servicios de odontología, dentro del Plan Integral de Salud Bucodental de Andalucía 2024, NO se encuentra:

A) La elaboración, actualización y traducción a diferentes idiomas, para la población general, de nuevos materiales de promoción de la salud bucodental.
B) La Campaña de comunicación “Caries Cero”.
C) La incorporación de cita de odontología dentro del control del Programa de Salud Infantil y Adolescente de Andalucía.
D) La exploración en centros educativos priorizando las zonas desfavorecidas.

88 ¿Qué información ofrece la sección "Corresponsables" del portal web de la Consejería de Salud y Consumo "Ventana abierta a la familia" (VAF)?

A) Información sobre cómo inscribirse en la plataforma VAF.
B) Un listado de cursos y webinars sobre crianza.
C) Noticias, eventos y videos relacionados con la corresponsabilidad en el cuidado de los hijos e hijas.
D) Acceso al Portal del Alumnado MOOC-VAF.

89 La Estrategia de Promoción de una Vida Saludable de Andalucía (2024-2030), entiende que la promoción de la salud debe abarcar:

A) A aquella parte de la población que presente indicadores de riesgo de enfermedad.
B) A toda la población, independientemente de la presencia o ausencia de problemas de salud.
C) A toda la población que ya presenta problemas de salud.
D) Exclusivamente a aquella población que no presenta problemas de salud.

90 La Estrategia para la Nutrición, Actividad Física y Prevención de la Obesidad (Estrategia NAOS) promueve:

A) Una alimentación saludable y práctica de actividad física en todos los ámbitos y sectores públicos.
B) Mantener la tendencia decreciente de prevalencia de la obesidad desarrollando diferentes intervenciones.
C) Una alimentación saludable y práctica de actividad física en todos los ámbitos y sectores privados.
D) Una alimentación saludable y práctica de actividad física en todos los ámbitos y sectores (públicos y privados).

91 Según el Programa de Salud Infantil y Adolescente de Andalucía (PSIA-A), utilizar la metodología de trabajo grupal tiene importantes beneficios en la intervención familiar dirigida a promover la parentalidad positiva, a través de los siguientes efectos, EXCEPTO:

A) Potencia el intercambio de experiencias entre personas que están en situaciones similares.
B) Potencia el respeto ante la diversidad de puntos de vista y el aprendizaje de comportamientos alternativos.
C) Proporciona el modelo ideal de ser padre o madre promoviendo, con la intervención, el proceso de cambio.
D) Fomenta las redes de apoyo social informal.

92 Dentro del programa de "Promoción de hábitos saludables en centros educativos" de la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía (2024-2030), se incluyen principalmente acciones a realizar de promoción de hábitos de vida saludable dentro del programa CIMA en:

A) Centros docentes andaluces sostenidos con fondos públicos que imparten enseñanzas no universitarias.
B) Centros docentes de Andalucía sostenidos con fondos públicos, incluidos los universitarios.
C) Centros docentes sostenidos con fondos públicos y centros docentes privados de Andalucía.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

93 Dentro de la línea estratégica "Espacios Libres de Humo" del Plan Integral de Tabaquismo de Andalucía (Consejería de Salud y Consumo. Junta de Andalucía, 2022), se encuentra el siguiente objetivo:

A) Reducir la exposición del humo de tabaco ambiental (HTA) en lugares privados (hogares, vehículos...).
B) Favorecer el retraso en la edad de inicio del consumo de tabaco.
C) Identificar del tabaquismo pasivo en el entorno.
D) Mejorar las herramientas de profesionales sanitarios para abordar el tabaquismo en su práctica clínica diaria.

94 El Plan Estratégico Nacional para la Reducción de la Obesidad Infantil (2022-2030), organiza sus acciones en torno a seis líneas estratégicas. Señale la correcta:

A) Generar un ecosistema social promotor de una alimentación saludable.
B) Garantizar accesibilidad económica a alimentos saludables.
C) Potenciar la promoción de la lactancia materna.
D) Mejorar las infraestructuras y espacios urbanos.

95 El Plan Integral de Obesidad Infantil de Andalucía (PIOBIN), a través de su plataforma virtual para profesionales y familias, contempla recomendaciones de alimentación en la primera infancia dentro de los 1000 primeros días de vida. Señale la opción correcta:

A) Mantener la lactancia materna exclusiva hasta los 12 meses de vida.
B) La incorporación de los nuevos alimentos se tendrá que hacer de manera progresiva y en pequeñas cantidades.
C) La alimentación complementaria se ha de introducir entre el tercer y quinto mes en lactantes amamantados.
D) Ofrecer agua a partir de 3º mes de vida.

96 Según el Código Europeo contra el Cáncer, hay 12 formas de reducir el cáncer. Señale, de entre las siguientes respuestas, cuál es una de ellas:

A) Averigüe si está expuesto a la radiación procedente de altos niveles naturales de radón en su domicilio y tome medidas para reducirlos.
B) En el trabajo, protéjase de las sustancias cancerígenas cumpliendo las instrucciones de la normativa de protección de la salud y seguridad laboral.
C) Consuma gran cantidad de cereales integrales, legumbres, frutas y verduras.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

97 Según el Decreto 66/2012, de 13 de marzo, por el que se crea y regula el Censo de Asociaciones en Salud de Andalucía, la cancelación de la inscripción en el Censo:

A) El procedimiento solo se podrá iniciar a instancia de parte en el plazo de un mes desde que se produzca la renuncia expresa o disolución de la entidad.
B) El procedimiento se podrá iniciar a instancia de parte y de oficio en el plazo de tres meses desde que se produzca la renuncia expresa o disolución de la entidad.
C) El procedimiento solo se podrá iniciar de oficio por la Consejería competente en materia de salud en el plazo de un mes desde que se produzca la renuncia expresa o disolución de la entidad.
D) Las entidades que hayan sido canceladas en el Censo podrán volver a solicitar su inscripción transcurrido un año desde la fecha de notificación de la resolución de cancelación.

98 En referencia a lo publicado en la "Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud (SNS), como una iniciativa que se desarrolla en el marco del plan de implementación de la Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el SNS, son ciertas las siguientes afirmaciones, EXCEPTO:

A) Para la primera fase de la Estrategia se han priorizado dos poblaciones: la infancia (menores de 15) y los mayores de 50 años.
B) Uno de los factores abordados es el sueño saludable.
C) Su objetivo general es fomentar la salud y el bienestar de la población promoviendo entornos y estilos de vida saludables y potenciando la seguridad frente a las lesiones.
D) Una de las líneas estratégicas que se abordan es la equidad en salud.

99 Una de las acciones para favorecer la equidad y disminuir las desigualdades en salud desde la promoción de salud y la prevención de la enfermedad, según la Estrategia de Cuidados de Andalucía, es:

A) Elaborar planes de cuidados personalizados y compartidos, en los que las personas adquieran compromisos relacionados con su propio cuidado.
B) Sensibilizar a la población de la necesidad de asumir un papel más proactivo y responsable sobre su participación y uso del sistema sanitario.
C) Formar foros de cuidados a nivel local integrados en los planes locales de salud y en el que participen todos los recursos y actores sociales.
D) Evaluar la Calidad de Vida relacionada con la salud, las necesidades y expectativas de una población concreta para poder adaptar las intervenciones en salud.

100 Uno de los proyectos prioritarios del Plan Andaluz de Atención Integrada a Pacientes con Enfermedades Crónicas (PAAIPEC) es afrontar los determinantes de la enfermedad crónica. Entre las acciones propuestas para ello NO se encuentra:

A) Asumir los objetivos y desarrollar las acciones propuestas por el Libro Blanco del Envejecimiento Activo de Andalucía.
B) Identificar los activos comunitarios que protegen la salud de la población, optimizar y maximizar su potencial.
C) Desarrollar acciones para mejorar la prevención primaria, secundaria y terciaria en la población infanto-juvenil.
D) Impulsar el desarrollo de la investigación cualitativa para conocer las necesidades, valores, expectativas y demandas de las personas con enfermedad crónica y las personas que los cuidan.

PREGUNTAS ACCESO LIBRE

CASO PRÁCTICO 1:
Como Técnico/a de Educación para la Salud y Participación Comunitaria de su Distrito Sanitario, se pone en contacto con usted un profesional sanitario de un centro de salud pidiéndole información sobre diferentes portales web.

101 Señale la respuesta correcta en relación al Portal Web "Mi Guía de Salud" de la Junta de Andalucía:

A) El objetivo principal del portal web es ofrecer a la ciudadanía andaluza información basada en la evidencia.
B) Ofrece información sobre los principales hábitos que generan salud.
C) Incluye información de otras Consejerías de la Junta de Andalucía, así como de otras administraciones públicas.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

102 El Portal Web "Mi Guía de Salud" se articula en torno a ocho hábitos básicos. ¿Cuál de los siguientes NO es uno de ellos?

A) Vida libre de alcohol.
B) Prevención de accidentes.
C) Bienestar emocional.
D) Sueño saludable.

103 Si el profesional le consulta sobre información específica en envejecimiento saludable, ¿a qué espacio web le dirigiría?

A) En Buena Edad.
B) Al Lado.
C) Red Sabia.
D) Red +65.

104 Señale la respuesta correcta del portal web "Ventana abierta a la familia":

A) Es una página web solo para los profesionales.
B) Es una página web solo para la ciudadanía.
C) Es una página web para los profesionales y la ciudadanía.
D) Es un repositorio de la intranet del SAS.

105 Señale la respuesta correcta referida al portal web “Infoweb”:

A) Incluye información relativa a Cribados e información de distintos Planes y Estrategias.
B) Está disponible para ciudadanía y profesionales.
C) Su uso no requiere de alta en la aplicación.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

CASO PRÁCTICO 2:
A raíz de la detección de problemas de consumo de tabaco, el coordinador de un Centro de Protección de Menores se pone en contacto con usted porque quiere iniciar una línea de trabajo en promoción y educación para la salud. Según informa, la mayoría de los residentes del Centro fuman 2 ó 3 cigarrillos al día. Cuando algunos de los monitores le recriminan su conducta o animan a dejar de fumar, responden con frases del tipo: “*A esta edad puedo hacer lo que quiera, luego ya veré*", "*Hay cosas peores que fumar, como las drogas*", "*Es mi vida, nadie me va a decir qué hacer*", etc. Ha escuchado hablar de la Red Andaluza de Servicios Sanitarios y Espacios Libres de Humo (RASSELH) y desea inscribir al centro. También desea información sobre el resto de programas e iniciativas existentes para valorar la posibilidad de llevarlos a cabo.

---

106 ¿A cuál de los siguientes programas o iniciativas NO podría adherirse el Centro?

A) PSLT.
B) Forma Joven.
C) Escaleras es Salud.
D) CIMA.

107 ¿Cuál de los siguientes estándares de la Red Andaluza de Servicios Sanitarios y Espacios Libres de Humo (RASSELH) es de obligado cumplimiento para adherirse con nivel de miembro?

A) Comunicación.
B) Formación y entrenamiento.
C) Identificación, diagnóstico y Apoyo a la Deshabituación Tabáquica.
D) Vinculación con la comunidad.

108 ¿Dónde debe dirigir la solicitud de adhesión a la RASSELH?

A) A la Dirección Gerencia del Distrito Sanitario o Área de Gestión Sanitaria de pertenencia.
B) A la Dirección de la Unidad de Gestión Clínica de la localidad en la que se encuentre el centro.
C) A la dirección de correo electrónico de la RASSELH.
D) Al Técnico/a de Educación para la Salud y Participación Comunitaria o, en su defecto, al profesional que gestione el programa.

109 Según lo expresado por el coordinador del centro, ¿cuál es el estadio en el que se encuentran la mayoría de los usuarios respecto al consumo de tabaco, según el Modelo Transteórico del cambio (Prochaska y DiClemente, 1984)?

A) Precontemplación.
B) Contemplación.
C) Preparación.
D) Acción.

110 ¿Cuál de los siguientes indicadores debe cumplir el centro para alcanzar el nivel de miembro en la RASSELH?

A) Todos los usuarios son debidamente informados de políticas “Espacios libre de humo” incluyendo la accesibilidad a los servicios para dejar de fumar.
B) El equipo sanitario (en caso de que lo haya) está formado en Intervención Básica (consejo breve) para motivar el abandono del tabaco y los dispositivos asociados como los cigarrillos electrónicos.
C) Los incumplimientos del personal son gestionados con un procedimiento disciplinario.
D) La organización trabaja con la comunidad u otras organizaciones para promover actividades que fomenten ambientes libres de humo a nivel local, nacional o internacional.

CASO PRÁCTICO 3:
Una empresa del sector inmobiliario con gran proyección a nivel andaluz quiere mejorar su competitividad en el mercado, considerando importante desarrollar medidas para mejorar la salud de su plantilla. Quiere desarrollar el Programa de Promoción de Salud en el Lugar de Trabajo (PSLT).

---

111 ¿A qué Organismo, Consejería o Consejerías de la Junta de Andalucía tiene que dirigirse para ello?

A) Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo.
B) Consejería de Salud y Consumo y a la Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo.
C) Consejería de Salud y Consumo.
D) Centro de Prevención de Riesgos Laborales de la Junta de Andalucía.

112 Para formar parte de la PSLT, la dirección de la empresa debe:

A) Firmar un compromiso de adhesión con la Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo autónomo.
B) Firmar un compromiso de adhesión con la Consejería que desarrolla el programa.
C) Firmar un convenio de colaboración con el Centro de Prevención de Riesgos Laborales de su zona.
D) Enviar un pacto de adhesión a la Consejería que desarrolla el programa, dando esta su conformidad.

113 Una vez conseguida la adhesión a la PSLT, y dentro de las actuaciones del programa, ¿qué tipo de acciones se pueden ofrecer, a través del personal técnico de la Consejería a la empresa?

A) Programas para la deshabituación tabáquica para su plantilla.
B) Apoyo económico para desarrollar entornos sostenibles y climas laborales más saludables.
C) Sesiones de información y prevención del alcoholismo.
D) Valoración de los hábitos de vida saludables de la plantilla desde el Centro de Prevención de Riesgos Laborales de la Junta de Andalucía

114 Para valorar la situación de partida del entorno de lugar de trabajo, la empresa:

A) Solicita a su Servicio de Prevención de Riesgos Laborales el informe de accidentes e incidentes de trabajo de los últimos dos años.
B) Detecta las prácticas relacionadas con la alimentación, el consumo de tabaco y alcohol de la plantilla.
C) Explora los intereses de la plantilla hacia las actividades de promoción de la salud.
D) Realiza un Check-List o instrumento de autoevaluación del entorno de trabajo.

115 Tras la adhesión al programa, la empresa ha pasado a formar parte de La Red Andaluza de Promoción de Salud en el Lugar de Trabajo (RAPSLT) y se han dado de alta en el espacio de comunicación de la red, un espacio para compartir experiencias e intercambiar información sobre la promoción de la salud. Entre los objetivos de este espacio de comunicación, NO se encuentra:

A) Poner en común buenas prácticas sobre entornos y promoción de estilos de vida saludables.
B) Conseguir aumentar la cartera de clientes promocionando este trabajo en sus redes sociales.
C) Dinamizar con y entre los centros de trabajo las iniciativas de promoción de la salud.
D) Establecer un espacio común entre profesionales que desarrollan actividades de promoción de la salud en su lugar de trabajo y estimular su desarrollo.

CASO PRÁCTICO 4:
El municipio de Villasalud ha detectado y priorizado el sedentarismo como uno de los problemas de Salud Pública más relevantes en su territorio. Por ello, se ha adscrito al Plan Andaluz de Prescripción del Ejercicio Físico (PAPEF).

---

116 ¿Quién impulsa y coordina esta Estrategia Autonómica?

A) Consejerías de Turismo, Cultura y Deporte y la Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía.
B) Consejería de Turismo, Cultura y Deporte de la Junta de Andalucía.
C) Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía con la implicación de los centros de salud adscritos al municipio.
D) Delegaciones Territoriales de Salud y Consumo con el apoyo técnico de los Distritos de Atención Primaria y las Áreas de Gestión Sanitaria.

117 Contacta con usted la dirección del centro de salud del municipio de Villasalud, porque le han indicado que tiene que designar profesionales referentes del PAPEF en su unidad. Según este Plan, ¿qué categorías profesionales se designan como referentes en cada centro de salud vinculado a las Unidades Activas de Ejercicio Físico (UAEF)?

A) Profesionales de medicina y enfermería.
B) Técnicos/as de Educación para la Salud y Participación Comunitaria.
C) Cualquier profesional que quiera ser referente del Plan.
D) Todas las opciones anteriores son correctas.

118 Atendiendo al objetivo del Plan de "*analizar la implementación y la eficacia de Plan para incorporar estrategias de mejora*", entre las acciones que debería realizar para ello se encuentra:

A) Definición de la información que se trasladará desde la Historia digital de salud DIRAYA a las UAEFs y viceversa.
B) Difusión de los mensajes ligados al Plan a través de los materiales y herramientas de difusión de los mapas de activos para la salud comunitarios.
C) Análisis del nivel de satisfacción de los agentes implicados con las intervenciones propuestas en el Plan.
D) Difusión de la existencia y funciones de las UAEF a través de medios de comunicación locales.

119 A la hora de abordar el sedentarismo de las personas adultas supuestamente sanas desde las consultas del centro de salud, ¿qué indicaciones generales en relación a la actividad física recomendará a los profesionales realizar a sus pacientes?

A) Acumular a lo largo de la semana un mínimo de entre 150 y 300 minutos de actividad física aeróbica de intensidad moderada.
B) Realizar a lo largo de la semana un mínimo de entre 75 y 150 minutos de actividad física aeróbica de intensidad vigorosa.
C) Completar dos o tres episodios cortos o aproximadamente 3-4 minutos de actividad física vigorosa intermitente integrada en el día.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

CASO PRÁCTICO 5:
Contacta con usted una enfermera referente de centros educativos (ERc) para que le ofrezca asesoramiento con el Plan de Actuación que está elaborando un centro educativo de su zona adscrito al Programa CIMA (Programa para la Innovación y la Mejora del Aprendizaje). El Equipo CIMA que está diseñando el Plan ha establecido la necesidad de trabajar la prevención del tabaquismo, considerando hacer un estudio sobre la prevalencia del mismo en su comunidad educativa. La ERc les ha propuesto también continuar este año con los talleres de primeros auxilios e incorporar nuevos mediadores y mediadoras, ya que la mayoría dejaron el centro el pasado curso. Durante la conversación también le expone que, en una asesoría Forma Joven realizada el día anterior, una alumna le ha dicho que últimamente ha tenido ideas relacionadas con el suicidio debido al acoso escolar que sufre, y que además podría hacerlo fácilmente

utilizando los antidepresivos de su madre.

---

120 ¿Qué actuación recomendaría a la ERc atendiendo a la "Guía para la prevención del riesgo de conductas suicidas y autolesiones del alumnado" de la Junta de Andalucía (2023)?

A) Respetar la confidencialidad de la Asesoría, manteniendo un estrecho seguimiento del caso.
B) Cumplimentar la Hoja de notificación de posibles situaciones de riesgo y desamparo (Procedimiento SIMIA).
C) Proceder a la apertura inmediata del Protocolo recogido en la guía, informando de su inicio al padre, madre o persona que ejerza la tutela legal.
D) Comunicar esta situación de riesgo a la persona titular de la dirección del centro.

121 ¿Qué tipo de actividad de prevención selectiva podría usted proponer en este caso, de entre las recogidas en el "Programa de prevención de la conducta suicida en Andalucía 2023-2026"?

A) Realizar una campaña anual de sensibilización sobre conducta suicida.
B) Sensibilizar a padres y madres sobre salud mental, gestión de crisis y conductas autolíticas.
C) Colaborar con entidades de promoción de bienestar emocional y salud comunitaria y formar a sus profesionales.
D) Aumentar el control sobre medios letales o facilitadores (armas, internet, tóxicos, alcohol y drogas).

122 ¿Qué tipo de estudio le recomendaría realizar para estimar, en el centro educativo, la prevalencia de consumo de tabaco y productos relacionados?

A) Un estudio de cohortes.
B) Un ensayo clínico.
C) Un estudio transversal.
D) Un estudio de casos y controles.

123 Atendiendo a las acciones propuestas por el Plan Estratégico de Salud de la infancia y la adolescencia de Andalucía, usted recomendará a la ERc que la formación en primeros auxilios se realice a escolares a partir de los:

A) 3 años.
B) 6 años.
C) 11 años.
D) 18 años.

124 Para incorporar nuevo alumnado mediador en salud, ¿qué entidad ha de impartir la formación inicial?

A) El propio centro educativo.
B) El Instituto Andaluz de la Juventud.
C) Los Servicios de Formación de Servicios Centrales del SAS.
D) El Centro de Formación del Profesorado (CEP) a través de su línea de "Formación a Mediadores".

125 ¿Qué es correcto en relación al Equipo CIMA?

A) La participación de la Asociación de Madres y Padres de Alumnos (AMPA) en el Equipo CIMA no se contempla en el Dosier del Programa CIMA 2024-2025.
B) La persona coordinadora del programa del centro educativo deberá registrar el Plan de Actuación CIMA en el Sistema de Información Otawa.
C) La enfermera referente de centros educativos debe formar parte del Equipo CIMA obligatoriamente.
D) La constitución del Equipo CIMA es voluntaria.

CASO PRÁCTICO 6:
En su papel de Técnico/a de Salud en Educación para la Salud y Participación Comunitaria se le ha encargado la coordinación de una actividad formativa sobre la Estrategia de Promoción de Hábitos de Vida Saludables de Andalucía 2024-2030 que organizará la Unidad de Formación de su Distrito de Atención Primaria. Su papel consistirá en elaborar e impartir los contenidos de su ámbito de competencia y colaborar en la acreditación de la actividad.

---

126 ¿A qué aplicación de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) debe acceder para iniciar el proceso de acreditación de la actividad formativa?

A) ME_jora A.
B) ME_jora C.
C) ME_jora F.
D) ME_jora P.

127 ¿Cuál de los siguientes títulos sería correcto, según los requisitos para la acreditación de actividades establecidos por la ACSA?

A) Curso sobre Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía para Médicos y Enfermeros de Atención Primaria.
B) Implementación y desarrollo de la estrategia de promoción de una vida saludable en Andalucía 2024-2030: Un enfoque para la mejora integral de la salud comunitaria desde la atención primaria de salud.
C) Estrategia de promoción de una vida saludable en Andalucía 2024-2030: Implementación en Atención Primaria.
D) Todas las opciones anteriores son correctas.

128 ¿En qué apartado de la solicitud de acreditación de actividades de formación continua de ACSA se debe especificar los profesionales a los que se va a dirigir esta actividad?

A) Pertinencia.
B) Metodología.
C) Actividad.
D) Organización y Logística.

129 ¿A través de qué aplicación corporativa se gestionarán los procesos de planificación, ejecución, evaluación y certificación de esta actividad formativa?

A) PGA (Portal de Gestión Académica).
B) GALATEA.
C) REDFORMMA.
D) GESFORMA-SSPA.

130 ¿Cuál de los siguientes es un canal de comunicación asíncrono que puede emplearse en la parte online del curso?

A) Chat en vivo.
B) Video Clase mediante Circuit.
C) Foro de discusión.
D) Llamada telefónica.

CASO PRÁCTICO 7:
Un médico de familia contacta con usted como Técnico/a de Educación para la Salud y Participación Comunitaria en su Distrito Sanitario de Atención Primaria para recibir asesoramiento sobre el abordaje más apropiado con una paciente de su cupo, por sus sospechas de que la mujer pudiera estar viviendo una situación de maltrato por su pareja desde hace algunos años.

---

131 ¿A qué documento o protocolo se le debe dirigir como el más indicado para el abordaje del caso?

A) Guía para el abordaje sanitario de la violencia de género en mujeres con problemas de salud mental, 2ª Edición 2024
B) Protocolo de actuación sanitaria desde el ámbito de las urgencias ante la violencia de género, 3ª Edición 2024.
C) Manual de protocolos asistenciales. Plan Andaluz de Urgencias y Emergencias, 3ª Edición 2024.
D) Protocolo andaluz para la actuación sanitaria ante la violencia de género, 4ª Edición 2024.

132 Una semana después, el médico de familia vuelve a contactar con usted para pedirle recomendaciones para la entrevista con la mujer en una consulta programada que tiene con ella. ¿Cómo debería el profesional sanitario actuar para tratar el tema del maltrato que sospecha?

A) Indicar terapia de pareja y derivar a mediación familiar.
B) Crear un clima de confianza, utilizar la escucha activa y reflexiva, una actitud empática y creerla sin dudar de lo que dice.
C) Minimizar, si ella lo verbaliza, la violencia del marido, para hacerla sentir más cómoda y generar confianza terapéutica.
D) Abordar el tema e informar a la mujer de que va a realizar el parte al juzgado y sus implicaciones legales.

133 Una vez confirmada la situación de maltrato por la mujer, ¿qué NO se le recomendaría hacer al profesional sanitario en su intervención?

A) Aplicar el cuestionario *Woman Abusse Screening Tool* (WAST).
B) Realizar la Hoja de Valoración Inicial del Maltrato contra las mujeres ubicada en la pestaña de escalas y cuestionarios/ valoración de riesgo.
C) Indicar en la Hoja de consulta el código "CMT" para reflejar la existencia de maltrato.
D) Consultar la información disponible en su Historia Clínica de Salud.

134 Durante la entrevista, la mujer manifiesta gran preocupación por las situaciones que últimamente se le están dando en casa con su marido. Refiere que está muy nervioso, más controlador que antes, le ha llegado a insultar delante de sus dos hijos, e hizo amago de agresión física que impidió su hijo mayor de 13 años. Refiere tener miedo a que llegue a más y dañe a los menores. Ante esta situación, ¿qué indicaciones de intervención le haría al profesional sanitario para el abordaje de la situación que vive la mujer?

A) Emitir Parte al Juzgado de Guardia o Juzgado de Violencia de Género (artículo 544 ter de la Ley de Enjuiciamiento Criminal).
B) Realizar hoja SIMIA de los hijos menores, según las indicaciones del Protocolo de Intervención Sanitaria en casos de Maltrato Infantil de la Junta de Andalucía.
C) Derivación con cita preferente al Equipo de Atención a la Mujer de referencia y/o resto de instituciones.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

135 Si el médico de familia, en el trascurso de este caso, tuviera que realizar el Parte al Juzgado, ¿qué aspectos se le deben reforzar para qué esté bien cumplimentado y le sea de utilidad en el proceso judicial de la mujer? Señale la respuesta INCORRECTA:

A) Revisar con la mujer el teléfono de contacto que aparece en su historia de salud digital.
B) Identificar violencia de género en el apartado "causa presumible de las lesiones (o del fallecimiento)"
C) Detallar de forma breve las lesiones que presenta, aportando fotografías si la mujer consiente hacérselas.
D) Aprovechar el apartado de "observaciones" para detallar aquella información no descrita en apartados anteriores.

CASO PRÁCTICO 8:
Como vocal de la Comisión Interdisciplinar contra la Violencia de Género de su Distrito, está participando en el grupo de trabajo encargado de presentar la solicitud para la certificación de "Centro Comprometido Contra la Violencia de Género". Actualmente el centro se encuentra en la fase de Autoevaluación, y usted ha sido designado responsable del Criterio 2 "Estrategia y Proyección en el Entorno" y del Criterio 5 "Coordinación".

---

136 ¿Cómo se denomina la aplicación informática en la que aportar las evidencias durante la Fase de Autoevaluación?

A) Me_jora VG – Acreditación Centros Comprometidos contra la Violencia de Género.
B) Belt-IA – Centros Comprometidos contra la Violencia de Género.
C) ACTÚA contra la Violencia de Género.
D) VioGén – SSPA.

137 El responsable del criterio "Formación" le solicita el certificado del curso de formación de formadores en abordaje sanitario a víctimas de violencia de género. ¿Qué estándar recoge la necesidad de que el personal docente haya recibido al menos un curso de este tipo?

A) 1.1.: El centro promueve la sensibilización, la formación de calidad y la mejora de competencias de sus profesionales en violencia de género.
B) 1.2.: El centro ha capacitado a una o más personas entre sus profesionales como referentes en violencia de género, definiendo de forma explícita su mapa de competencias.
C) 1.3.: El centro fomenta la participación de sus profesionales en actividades de difusión científica relacionadas con la violencia de género.
D) 1.4.: El centro recoge y analiza su producción científica en violencia de género.

138 ¿Qué perfil profesional recomienda el manual para la designación del profesional referente o clave para dinamizar la participación comunitaria en violencia de género?

A) Trabajador/a Social.
B) Enfermera/o Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria.
C) Técnico/a de Educación para la Salud y Participación Comunitaria.
D) Responsable de la Red de Acción Local de Salud (RELAS) en el Distrito o Área Sanitaria.

139 ¿Sobre qué datos se debería realizar un análisis periódico cuando se habla en el estándar 5.4 de "analizar los datos referentes a violencia de género proporcionados por sus profesionales en los sistemas de información institucionales"?

A) Partes al juzgado.
B) Notificaciones al Sistema de Información sobre Maltrato Infantil de Andalucía (SIMIA).
C) Comunicaciones a Fiscalía.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

140 ¿Cuál de los siguientes NO es un resultado del proceso de certificación?

A) Acreditación Centro Comprometido contra la Violencia de Género.
B) Certificación Óptima.
C) Pendiente de estándares.
D) Apercibimiento.

CASO PRÁCTICO 9:
En el centro de salud "Andalucía" celebramos un encuentro ciudadano con el objetivo de desarrollar un mapeo de activos para la salud comunitaria. El Grupo Promotor está conformado por representantes de 5 asociaciones, una voluntaria que colabora con el

centro de salud, 2 técnicas del ayuntamiento y 3 profesionales del centro de salud.

---

141 Según la Guía "Salud Comunitaria basada en activos", entre las funciones de este grupo NO se encuentra:

A) Hacer un diagnóstico de salud de la zona.
B) Generar el grupo de identificación de activos para la salud (GIAS).
C) Garantizar la coordinación, la calidad y equidad del proceso.
D) Elaborar los indicadores de evaluación del mapeo.

142 De cara a trabajar con el Grupo Promotor las diferentes técnicas para explorar activos, ¿cuál de las siguientes NO estaría indicada?

A) Mapeo directo de activos.
B) Fotovoz.
C) Entrevista individual a profesionales.
D) Revisión de la Historia Clínica.

143 Una vez conformado el grupo de trabajo para mapear activos, es importante subrayar en la formación al grupo, que el modelo de Salud Comunitaria basada en Activos (SCBA):

A) Desarrolla procedimientos para conocer qué conduce a perder calidad de vida.
B) Se centra en identificar y utilizar las riquezas de las comunidades para tener más salud.
C) Potencia los enfoques de la prevención de la salud y recursos para la salud.
D) Conecta con la visión patogénica de la salud como bienestar centrada en los procesos salud-enfermedad.

144 Durante la fase de planificación del mapeo, el Grupo de Identificación de Activos para la salud (GIAS) NO será el encargado de:

A) Planificar y delimitar el área de mapeo.
B) Escoger la metodología de trabajo.
C) Captar a informantes claves.
D) Elaborar recomendación de los activos identificados.

145 ¿En cuál de las siguientes fases del proceso de mapeo de activos para la salud nos encontramos si el personal sanitario y la propia comunidad aprovechan los activos catalogados más adecuados para ayudar a dar respuesta a los problemas de la gente?

A) Recomendación comunitaria.
B) Conexión entre activos y evaluación.
C) Diagnóstico de salud sociosanitario.
D) Identificación de activos para la salud.

CASO PRÁCTICO 10:
Un profesional le consulta sobre el siguiente caso: Mujer de 45 años cuyo hijo de 12 años le está dando muchos problemas. Se siente desbordada, y el profesional considera que la mujer tiene pocas habilidades para afrontar los problemas de la vida diaria, por lo que quiere derivarla a un Grupo Socioeducativo (GRUSE). Como

responsable de la promoción de salud en su Área de Gestión Sanitaria (AGS), le corresponde la coordinación de estos grupos atendiendo al Manual para el diseño e implementación de grupos socioeducativos en atención primaria (GRUSE).

---

146 ¿Qué profesional de atención primaria puede derivar a GRUSE?

A) Terapeuta ocupacional.
B) Médico de familia.
C) Pediatra.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

147 Usted le informa al profesional, que según la Guía actualizada para el desarrollo de Grupos Socioeducativos con Mujeres (GRUSE-M), la mujer tendría que acudir semanalmente a las sesiones cuya duración y número es de:

A) Duración entre 90 y 120 minutos, y entre ocho y diez sesiones
B) Duración entre 90 y 120 minutos, y entre seis y ocho sesiones.
C) Duración de 60 minutos, y entre ocho y diez sesiones.
D) Duración de 60 minutos, y entre seis y ocho sesiones.

148 ¿Cuál de las siguientes funciones NO le corresponden a usted, como persona coordinadora de los GRUSE en su AGS, según el citado Manual?

A) Facilitar la formación de las y los profesionales.
B) Apoyar a las y los profesionales en el desarrollo de la actividad.
C) Facilitar el tiempo del/la profesional que desarrolla los GRUSE.
D) Ser el punto de contacto para el resto de la organización en relación a este proyecto.

149 Dado que su hijo tiene 12 años, el profesional le indica a la mujer que debe solicitar cita para el Programa de Salud Infantil y Adolescente de Andalucía (PSIA-A). ¿Cuál de los siguientes consejos de salud NO es uno de los propuestos por el PSIA-A para la visita de 12 a 14 años?

A) Prevención conductas violentas, violencia de género.
B) Consejos prevención hábitos tóxicos (alcohol, tabaco y otras drogas).
C) Consejos sobre prevención de accidentes.
D) Consejos sobre hábitos y patrón de sueño.

150 La pediatra que atiende al menor contacta con usted porque tiene dudas sobre las competencias parentales de la madre y le gustaría recibir asesoramiento sobre qué aspectos debería explorar con la mujer. Atendiendo al cronograma de evaluación de competencias parentales del PSIA-A, ¿cuál de los siguientes indicadores NO le propone abordar con la madre, dada la edad de su hijo?

A) Estrés parental.
B) Expectativas sobre el desarrollo evolutivo.
C) Prácticas educativas.
D) Ideas sobre la adolescencia.

PREGUNTAS ACCESO LIBRE

151 La Estrategia de Salud de Andalucía 2030 (ESA 2030), que fue aprobada por el Acuerdo de 16 de mayo de 2023, del Consejo de Gobierno, se propone como la renovación de:

A) La Estrategia de Salud de Andalucía 2020.
B) La Estrategia de Cuidados de Andalucía.
C) El IV Plan Andaluz de Salud.
D) La Estrategia de Atención Primaria. Plan Estratégico 2020-2022.

152 ¿Cuál de los siguientes es uno de los principios rectores de la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud?

A) Colaboración.
B) Comunicación.
C) Evidencia.
D) Liderazgo.

153 El Plan Andaluz de ITS, VIH y SIDA (PAITSIDA) tiene como uno de sus objetivos "*Aumentar la sensibilización en materia de salud sexual y prevención de VIH e ITS desde un enfoque de respeto, no discriminación y basado en los derechos sexuales*". Una de las acciones de este objetivo es:

A) Diseño de campaña educativa sobre la importancia y seguridad de las vacunas como estrategia de salud y cuidado de la vida sexual.
B) Implementación del cribado del VIH y otras ITS en Atención Primaria.
C) Realizar una campaña divulgativa sobre “Indetectable = Intrasmisible”.
D) Difusión de guías de referencia de manejo de las ITS para atención primaria y hospitalaria.

INSTRUCCIONES PARA LAS PERSONAS OPOSITORAS

Las personas opositoras están obligadas a colaborar en el correcto desarrollo del examen cumpliendo las siguientes instrucciones; en caso contrario nos veríamos obligados a pedirle que abandone el examen.

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES QUE A CONTINUACIÓN LE DETALLAMOS SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.

SOBRE LA UTILIZACIÓN DE TELÉFONOS MÓVILES Y OTROS DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS:

- ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN CON TELÉFONO MÓVIL (o con cualquier otro dispositivo electrónico conectado a datos).
    - En caso de que necesite algún dispositivo electrónico por tema médico o relacionado con medidas de seguridad en el ámbito de la violencia de género, informe de ello a su entrada en el aula, y le indicarán qué instrucciones específicas debe seguir.
- SI SE LE HUBIERA OLVIDADO DEJAR EL MÓVIL EN CASA O A UN ACOMPAÑANTE, TIENE QUE PONERLO EN CONOCIMIENTO Y ENTREGÁRSELO A LOS RESPONSABLES DEL AULA, QUE LO CUSTODIARÁN HASTA FINALIZAR SU PRUEBA:
    - Para ello le entregarán un sobre con autopegado, en el que deberá escribir su DNI, nombre y apellidos, introducir el dispositivo apagado en el sobre, cerrarlo y dejarlo claramente visible en su mesa de examen para que, antes del inicio del reparto de los Cuadernillos de examen, sea depositado por las personas de la organización en la mesa del responsable del aula.
    - Finalizada la prueba, podrá recoger su móvil tras la presentación de su DNI.

SOBRE EL CORRECTO DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- ENCIMA DE LA MESA DE EXAMEN SÓLO PUEDEN ESTAR su documento identificativo (DNI, pasaporte), el Cuadernillo de examen y la Hoja de Respuesta que se le entreguen, el/ los bolígrafo/s y, en su caso, una botella de agua y caramelos. Los enseres personales, como bolsos, carteras, mochilas, etc., debe colocarlos en el suelo, a sus pies.
- ESTÁ TOTALMENTE PROHIBIDO CUALQUIER TIPO DE COMUNICACIÓN ENTRE LAS PERSONAS OPOSITORAS Y ENTRE ÉSTAS Y EL EXTERIOR, ASÍ COMO EL USO Y TENENCIA DE DISPOSITIVOS MÓVILES.
- NO ESTÁ PERMITIDO LEVANTARSE DEL ASIENTO NI SALIR DEL AULA EN NINGUNA CIRCUNSTANCIA HASTA EL MOMENTO EN QUE SE INICIE EL EJERCICIO. Sólo después, podrá ir al baño, tras solicitarlo, y siempre acompañado por uno de los vigilantes del aula.

SOBRE EL CONTENIDO DEL CUADERNILLO DE EXAMEN:

- Iniciada la prueba, si observa alguna anomalía en la impresión del Cuadernillo de examen, levante la mano y, cuando le atiendan, solicite su sustitución.
- Si entiende que existen preguntas confusas, incorrectamente formuladas o con respuestas erróneas, **LE RECORDAMOS QUE LAS ALEGACIONES A LAS PREGUNTAS HAN DE REALIZARSE EN LOS TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN A TRAVÉS DE LA V.E.C. (Ventanilla Electrónica del Candidato)**

NO ESTÁ PERMITIDO INTERRUMPIR EL CORRECTO DESARROLLO DEL EXAMEN.

ANTE CUALQUIER CUESTIÓN O INCIDENCIA QUE TENGA, LEVANTE LA MANO Y ESPERE SENTADO/A Y EN SILENCIO A QUE LE ATIENDAN LAS PERSONAS QUE ESTAN VIGILANDO EL DESARROLLO DE LA PRUEBA.

Junta de Andalucía | Consejería de Salud y Consumo

Servicio Andaluz de Salud

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO **2ª PRUEBA:** CUESTIONARIO PRÁCTICO	**PREGUNTAS ACCESO PROMOCIÓN INTERNA**

CONCURSO-OPOSICIÓN 2025 PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES DE:

TÉCNICO/A DE SALUD, EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

ADVERTENCIAS PREVIAS:

- **Está prohibida la entrada al aula y puesto de examen con teléfono móvil o, en general, con algún dispositivo electrónico conectado a datos.**
- **En la contraportada de este Cuadernillo encontrará instrucciones que debe seguir en caso de haber olvidado dejar el teléfono móvil antes de acceder al aula de examen.**
- **Está prohibido hablar desde el inicio de la prueba.**
- **No abra el cuadernillo hasta que se le indique.**
- **El incumplimiento de las instrucciones supondrá la expulsión del proceso**.

CONSIDERACIONES IMPORTANTES SOBRE EL EXAMEN:

- Este **Cuadernillo** de examen incluye las preguntas correspondientes a la ‹‹1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO›› y ‹‹2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO››. Podrá utilizarlo en su totalidad como borrador, pero **deberá entregarlo completo al finalizar el ejercicio**. **Usted podrá obtener un ejemplar del Cuadernillo y de la plantilla con las respuestas correctas en la página web del Organismo, tras la finalización de todas las pruebas de la jornada.**
- También le habrán facilitado una ‹‹**Hoja de Respuestas**››. Compruebe que en ella están sus datos personales, que son correctos, y **no olvide firmarla**. Recuerde que **solo se calificarán las respuestas marcadas en su ‹‹Hoja de Respuestas››.** Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su ‹‹Hoja de Respuestas›› es el que corresponde al número de pregunta del Cuadernillo de examen.
- **El tiempo de duración del examen, esto es, de las dos pruebas, es de tres horas.**
- **Para abrir este Cuadernillo, rompa el precinto cuando se indique.**
- **Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución.** Para ello levante la mano y espere en silencio a ser atendido por las personas que están vigilando el examen.
- Todas las preguntas del examen tienen 4 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta.

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

- Esta prueba consta de 100 preguntas, numeradas de la 1 a la 100, y otras 3 de reserva, situadas al final del cuestionario, numeradas de la 151 a la 153.
  - Las preguntas de esta prueba teórica deben ser contestadas en la ‹‹Hoja de Respuestas››, en las filas de celdillas numeradas de la 1 a la 100.
  - Las preguntas de reserva deben ser contestadas en la zona destinada a ‹‹Reserva›› de la ‹‹Hoja de Respuestas››, en las filas de celdillas numeradas de la 151 a la 153.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor y sumarían un máximo de 50 puntos.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con ¼ del valor del acierto.

2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

- Esta prueba consta de 50 preguntas, numeradas de la 101 a la 150.
  - Las preguntas de esta prueba práctica deben ser contestadas en la ‹‹Hoja de Respuestas››, en las filas de celdillas numeradas de la 101 a la 150.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor y sumarían un máximo de 50 puntos.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con ¼ del valor del acierto.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR SU ‹‹HOJA DE RESPUESTAS››, LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUADERNILLO DE EXAMEN DEBERÁ ENTREGARSE EN SU TOTALIDAD AL FINALIZAR EL EJERCICIO. Si desea un ejemplar puede obtenerlo en la página web del Organismo.

CONTINÚA EN LA CONTRAPORTADA

NO ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL AULA

SAS_TÉCNICO/A DE SALUD, EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA / 2025

CUESTIONARIO TEÓRICO

PREGUNTAS ACCESO PROMOCIÓN INTERNA

1 En el marco del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS), existen las siguientes comisiones de importancia para la Salud Pública. Indique la respuesta INCORRECTA.

A) Comisión contra la Violencia de Género del Sistema Nacional de Salud.
B) Comisión Nacional de programas de cribado poblacional.
C) Comisión frente a la violencia en los niños, niñas y adolescentes.
D) Comisión Nacional de Coordinación y seguimiento de programas de prevención del Sida.

2 ¿Qué clasificación en prevención combina las categorías de prevención ambiental, del desarrollo e informativas, con los niveles de la prevención universal, selectiva e indicada, y suele representarse en una tabla de 3x3?

A) Gordon (1987).
B) Caplan (1980).
C) Kröger (2012).
D) Foxcroft (2014).

3 En la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía 2024-2030, se establecen:

A) 4 Líneas Estratégicas y 10 Objetivos Estratégicos.
B) 5 Líneas Estratégicas y 10 Objetivos Estratégicos.
C) 4 Líneas Estratégicas y 12 Objetivos Estratégicos.
D) 5 Líneas Estratégicas y 12 Objetivos Estratégicos.

4 Dentro del Programa "Promoción de hábitos saludables en los centros sanitarios" de la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable de Andalucía (2024-2030), se establecen medidas específicas según diferentes grupos de edad. Dentro del grupo de "población adulta", se incluyen a personas:

A) De 21 a 65 años.
B) De 18 a 64 años.
C) De 65 años en adelante.
D) Hasta los 60 años.

5 El Programa para la Innovación y la Mejora del Aprendizaje (Programa CIMA), recoge varias líneas de actuación dentro del ámbito de conocimiento "*Promoción de hábitos de vida saludable (HHVS)*". ¿Cuál NO se encuentra entre ellas?

A) Higiene digital.
B) Neuroeducación.
C) Huertos escolares.
D) Educación vial.

6 El Plan Estratégico Nacional para la Reducción de la Obesidad Infantil (2022-2030) define, con respecto a las consecuencias de la obesidad infantil en España, que:

A) El 80 % de los adolescentes con sobrepeso serán adultos con sobrepeso.
B) La obesidad reduce la esperanza de vida: cuanto más grave es, más se reduce.
C) El incremento de la mortalidad se produce principalmente por un aumento del riesgo de las dos principales causas de muerte en España: las enfermedades cardiovasculares y los suicidios.
D) El 55 % de los niños y niñas con obesidad serán adultos con sobrepeso.

7 En el caso de una actividad formativa mixta, con 10 horas presenciales y 10 online, ¿cuál sería la duración mínima en la que podría impartirse, según los requisitos para la acreditación de actividades de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía?

A) 1 día para la actividad presencial y 2 semanas para la parte online.
B) 2 días para la actividad presencial y 1 semana para la parte online.
C) 1 día para la actividad presencial y 1 semana para la parte online.
D) 2 días para la actividad presencial y 2 semanas para la parte online.

8 Según las "Recomendaciones para el Diseño de Estrategias de Salud Comunitaria en Atención Primaria a nivel autonómico", ¿cuál de los siguientes NO es uno de los apartados a incluir en las estrategias de salud comunitaria?

A) Análisis de la situación.
B) Justificación.
C) Presupuesto específico.
D) Bibliografía.

9 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones se corresponde con el Modelo de Desarrollo Positivo Adolescente?

A) Considera que la ausencia de problemas garantiza un desarrollo saludable y una preparación para la adultez.
B) Enfatiza las carencias de los y las adolescentes, particularmente de los más desfavorecidos y vulnerables.
C) Persigue el objetivo de reducir/prevenir las conductas problemas.
D) Parte de una visión de los y las jóvenes como personas deseosas de explorar el mundo.

10 ¿Cuál de las siguientes instituciones NO forma parte del Grupo Director del Plan Andaluz de Prescripción de Ejercicio Físico (PAPEF)?

A) Consejería de Turismo, Cultura y Deporte.
B) Consejería de Salud y Consumo.
C) Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP).
D) Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familia e Igualdad.

11 En el ejercicio del derecho a la segunda opinión médica en el Servicio Andaluz de Salud (SAS), indique la respuesta correcta:

A) Un facultativo experto estudia la información procedente de la historia clínica de la persona solicitante y emite un informe.
B) La persona solicitante está ejerciendo una libre elección de especialista y hospital.
C) La persona solicitante requiere de un tratamiento urgente o inmediato.
D) El plazo máximo de respuesta es de 15 días hábiles.

12 ¿Cuál de los siguientes NO es un beneficio de la certificación, según el Manual de Estándares para la certificación de Unidades de Gestión Sanitaria?

A) Genera trasparencia.
B) Posibilita la revisión de flujos de trabajo.
C) Permite prescindir de auditorías internas.
D) Facilita la normalización de la práctica clínica.

13 En relación a la Base de Datos de Usuarios (BDU) del SSPA, señale la respuesta INCORRECTA:

A) Dota a cada persona de un Número Único de Historia de Salud de Andalucía (NUHSA).
B) Contiene información sobre el equipo de atención primaria que ha elegido la persona.
C) Contiene información sobre el tipo de prestación farmacéutica a que tiene derecho la persona.
D) Gestiona GADU (Gestión de Archivo de Datos de Usuarios).

14 ¿Cuál es el objetivo de la estandarización de tasas en estudios epidemiológicos?

A) Obtener una medida bruta de la mortalidad.
B) Comparar la distribución por edad de dos comunidades.
C) Eliminar el efecto de las diferencias de las poblaciones que se comparan.
D) Comparar tasas de mortalidad, prevalencia e incidencia.

15 El grado en el que una intervención produce un resultado beneficioso en las condiciones reales de la práctica habitual, se conoce como:

A) Eficacia.
B) Efectividad.
C) Evidencia.
D) Eficiencia.

16 En un estudio de cohortes sobre la relación entre la actividad física regular y la diabetes mellitus tipo 2 (DM2), se obtuvo un riesgo relativo (RR) = 0.5 para las personas físicamente activas. Esto significa que:

A) El riesgo absoluto de desarrollar DM2 es del 50 % en las personas activas.
B) Las personas físicamente activas tienen la mitad de probabilidades de desarrollar DM2 en comparación con las sedentarias.
C) La actividad física reduce el riesgo absoluto de DM2 un 50 %.
D) El 50 % de las personas físicamente activas no desarrollarán DM2.

17 Según el Plan de Agresiones en el marco del SSPA, señale la respuesta INCORRECTA en relación a la figura del "Profesional Guía" frente a agresiones:

A) Identifica las situaciones conflictivas con carácter preventivo.
B) Ofrece acompañamiento y apoyo a los trabajadores que sufren una agresión.
C) Colabora en las actividades de formación que se realicen para la prevención de agresiones.
D) Es el representante de los trabajadores en materia de prevención de riesgos laborales en sus centros.

18 ¿Cómo se llama la aplicación para la gestión de las sugerencias, reclamaciones y agradecimientos presentados en el SAS?

A) InfoWEB.
B) RESUELVE.
C) INTERSAS.
D) AplicaSAS.

19 ¿A qué aplicación de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) debe acceder para iniciar el proceso de certificación de su Unidad de Gestión Clínica?

A) ME_jora C.
B) ME_jora F.
C) ME_jora P.
D) ME_jora U.

20 Señale la respuesta correcta sobre la “Estrategia de Seguridad del Paciente: plan estratégico de calidad del SSPA” (Consejería de Salud y Familias, 2019):

A) Una de sus área clave es la promoción de hábitos saludables para la prevención de riesgos asociados a condiciones no seguras.
B) Establece líneas de acción conjuntas con el Plan Integral de Tabaquismo de Andalucía.
C) Incluye un objetivo general que pretende potenciar la participación de la ciudadanía en la seguridad de la atención sanitaria.
D) El análisis de situación realizado muestra que la participación del paciente en su seguridad es un aspecto ampliamente consolidado.

21 ¿Cuál de los siguientes principios éticos se considera que a menudo entra en tensión con las medidas de salud pública destinadas al beneficio de la comunidad?

A) Autonomía.
B) Beneficiencia.
C) Justicia.
D) No maleficencia.

22 ¿Cuál de las siguientes áreas de acción menciona la Carta de Ottawa como implicadas en la participación activa en promoción de la salud?

A) Creación de ambientes favorables.
B) Construcción de centros sanitarios.
C) Fortalecer en trabajo interdisciplinar.
D) Implementación de sistema de vigilancia epidemiológica.

23 La Estrategia de Investigación e Innovación en Salud 2020-2023 desarrolla sus líneas a través de tres grandes ejes estratégicos, entre los que NO se encuentra:

A) Promoción de la I+i en el SSPA.
B) Desarrollo de capital humano para la generación de conocimiento biomédico traslacional.
C) Creación del Instituto de Salud de Andalucía.
D) Captación de recursos.

24 ¿Qué niveles de acreditación define el Manual de la Red Andaluza de Servicios Sanitarios y Espacios Libres de Humo (RASSELH) para Distritos Sanitarios de Atención Primaria?

A) Nivel bronce, nivel plata y nivel oro.
B) Nivel miembro, nivel bronce y nivel plata.
C) Nivel bronce, nivel plata y nivel oro, evaluado este último por la *Global Network For Tobacco Free Health Services* (GNTH-Global).
D) Nivel miembro, nivel bronce, nivel plata y nivel oro.

25 ¿Cuál de las siguientes es una recomendación para mejorar el sueño en personas mayores, según la plataforma de envejecimiento saludable 'En buena edad'?

A) Tomar infusiones relajantes o bebidas calientes azucaradas antes acostarse.
B) Levantarse de la cama tras 20 minutos, si no se consigue dormir y realizar alguna actividad relajante.
C) Dedicar un tiempo a ver la televisión, leer, escuchar la radio u otra actividad que le distraiga en la cama antes de dormir.
D) Practicar entre 30 a 60 minutos actividad física justo antes de ir a dormir para aumentar el cansancio.

26 Señale la respuesta INCORRECTA en lo referente al mapeo de activos para la salud:

A) El mapeo de activos para la salud es un proceso participativo.
B) La identificación de activos para la salud está orientada a la prescripción social.
C) Algunas de las técnicas para mapear activos incluyen la salida con los y las participantes para cartografiar recursos saludables.
D) Para consensuar los activos propuestos utilizaremos técnicas de priorización como el método Hanlon.

27 En el portal web Promoción de vida saludable en Andalucía "Mi guía de salud", de la Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía, encontramos:

A) Contenidos relacionados con la estrategia de investigación e innovación en salud de Andalucía.
B) Contenidos prácticos relacionados con la estrategia de formación del SSPA.
C) Contenidos prácticos relacionados, principalmente, con la Estrategia de promoción de una vida saludable de Andalucía (2024-2030).
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

28 El Estudio ALADINO, de Vigilancia de la alimentación, actividad física, desarrollo infantil y Obesidad en España, tiene como principal objetivo profundizar en el conocimiento científico del estado nutricional y el desarrollo de los niños y niñas:

A) De 6 a 9 años.
B) De 0 a 3 años.
C) De 3 a 6 años.
D) De 11 a 14 años.

29 Uno de los objetivos de la Estrategia de Cáncer en Andalucía (2021-2023) es "*Impulsar la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía y programas de salud orientados a que las personas adopten estilos de vida más sanos*". NO es una acción de este objetivo:

A) Ofrecer a las empresas el Programa de Promoción de Salud en Lugar de Trabajo.
B) Recomendar a la población el consumo de frutas y verduras a través del portal "Mi Guía de Salud".
C) Impulsar el desarrollo de la Estrategia de Acción Local en Salud en Andalucía.
D) Desarrollar una campaña para difundir entre profesionales sanitarios y población, información sobre seguridad y efectividad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano.

30 Las líneas estratégicas de la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía 2024-2030 cuentan con:

A) Objetivos operativos.
B) Indicadores de contexto.
C) Indicadores de impacto.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

31 ¿Quién es el autor del Modelo Salutogénico?

A) Aaron Antonovsky.
B) Marc Lalonde.
C) Suzanne Kobasa.
D) Richard Lazarus.

32 Según Ley 16/2011, de 23 de diciembre, de Salud Pública de Andalucía, el "*proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla*" se denomina o es la definición de:

A) Protección de la salud.
B) Promoción de la salud.
C) Empoderamiento para la salud.
D) Políticas en salud.

33 ¿Cuál es la definición de "*abogacía por la salud*" según la Organización Mundial de la Salud (OMS)?

A) Esfuerzos colectivos de las comunidades para incrementar su control sobre los determinantes de la salud y en consecuencia para mejorar la salud.
B) Proceso mediante el cual los distintos intereses (personales, sociales, económicos) de los individuos y de las comunidades, así como diferentes sectores (público y privado) son puestos de acuerdo de forma que promuevan y protejan la salud.
C) Combinación de acciones individuales y sociales destinadas a conseguir compromisos políticos, apoyo para las políticas de salud, aceptación social y apoyo de los sistemas para un determinado objetivo o programa de salud.
D) Actuar en colaboración con individuos o grupos para conseguir su empoderamiento para la salud mediante la movilización de recursos humanos y materiales, con el fin de promover y proteger su salud.

34 Señale cuál de los siguientes factores NO forma parte del Sentido de Coherencia (Antonovsky, 1987):

A) Comprensibilidad.
B) Manejabilidad.
C) Adaptabilidad.
D) Significatividad.

35 Las Comisiones Interdisciplinares de Violencia de Género recogen entre sus tareas y funciones las siguientes, EXCEPTO:

A) Garantizar el cumplimiento de la normativa vigente.
B) Actualizar y difundir los recursos existentes (sanitarios y no sanitarios) de la zona a los profesionales para su conocimiento y ayuda a las mujeres.
C) Ofrecer asesoramiento jurídico a las mujeres en situación de violencia de género.
D) Adaptar los protocolos de actuación a las características de la población a la que atiende y a los recursos del entorno.

36 Según los niveles de clasificación de Gordon (1987), cuando la estrategia de prevención se dirige a grupos de personas seleccionados (subgrupos) porque comparten determinados factores de riesgo diferentes a la población general, estamos hablando de prevención:

A) Universal.
B) Indicada.
C) Selectiva.
D) Ambiental.

37 Atendiendo al Manual para la elaboración de Planes Locales de Salud de la Junta de Andalucía, señale la respuesta INCORRECTA en relación al Perfil de Salud Local:

A) Se basa en los determinantes de la salud.
B) Identifica problemas, riesgos, necesidades, recursos, activos.
C) A partir del Perfil de Salud Local se elabora el Informe de Salud.
D) Prioriza los temas en los que trabajar en el Plan Local de Salud.

38 Dentro del Programa "Promoción de hábitos saludables en los centros sanitarios" de la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable de Andalucía (2024-2030), ¿cuál de las siguientes opciones NO es un objetivo del mismo?

A) Establecer acuerdos de colaboración con otras instituciones de la Administración para aunar esfuerzos.
B) Promover los centros sanitarios saludables en el ámbito del SSPA.
C) Garantizar que la oferta de alimentos y bebidas disponibles en los centros educativos de Andalucía sean saludables y sostenibles.
D) Facilitar las actividades de promoción de la salud, especialmente en Atención Primaria.

39 Dentro de las medidas establecidas para infancia y adolescencia del Programa "Promoción de hábitos saludables en los centros sanitarios" de la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable de Andalucía (2024-2030), se establece:

A) El fomento de actividades grupales sobre hábitos saludables en centros de salud dirigidos a población adulta.
B) Extender y organizar una red de Bancos de leche materna en Andalucía.
C) Incorporar en cartera de servicios de los centros de salud de Andalucía los Grupos Socioeducativos de Atención Primaria de Salud (GRUSE).
D) Crear material divulgativo dirigido a población adolescentes y joven sobre los beneficios de los suplementos de tipo deportivo y las bebidas energéticas.

40 ¿Qué nivel de la teoría de la Ecología del Desarrollo Humano, incluye las leyes, creencias y normas sociales?

A) Microsistema.
B) Mesosistema.
C) Exosistema.
D) Macrosistema.

41 Dentro de las líneas estratégicas de actuación que plantea la Estrategia para la Nutrición, Actividad Física y Prevención de la Obesidad (Estrategia NAOS), NO se contempla:

A) Prevención y promoción de salud.
B) Protección de la salud.
C) Premios Estrategia NAOS.
D) Seguimiento, monitorización y evaluación.

42 Los factores protectores y comportamientos saludables priorizados por la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable de Andalucía (2024-2030) son:

A) La alimentación saludable y el ejercicio físico.
B) La alimentación saludable, el ejercicio físico y el consumo responsable.
C) La alimentación saludable, el sueño saludable, el bienestar social y la sexualidad responsable.
D) La alimentación saludable, la actividad física, el sueño saludable, el bienestar emocional, la sexualidad responsable y el uso positivo de las tecnologías la relación, la información y la comunicación (TRIC).

43 ¿Cuál de los siguientes es un factor dificultador de la comunicación?

A) Manifestar acuerdo parcial con argumentos de la otra persona.
B) Evitar el uso de jerga profesional.
C) Dar la información en sentido negativo.
D) Pedir opinión.

44 Los Grupos Socioeducativos en Atención Primaria (GRUSE-M) están dirigidos a mujeres que presentan una percepción de incapacidad para manejar o afrontar situaciones adversas derivadas de:

A) Complicaciones sociales o personales que actúan como factores de riesgo para la salud si no se cuenta con habilidades o recursos para afrontarlas adecuadamente.
B) Presencia de acontecimientos vitales que configuren un factor de riesgo en personas vulnerables.
C) Situaciones problemáticas que no aparecen como factor de riesgo pero que suscitan demanda de ayuda o atención.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

45 Dentro del Programa de Salud Infantil y Adolescente de Andalucía (PSIA-A) se propone la realización de sesiones grupales y comunitarias. ¿Dónde plantea este programa que deben implementarse?

A) En los Centros de Salud.
B) En las Asociaciones de Padres y Madres del Alumnado (AMPA).
C) En Colegios e Institutos.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

46 Para que las actividades grupales y comunitarias planteadas por el Programa de Salud Infantil y Adolescente de Andalucía (PSIA-A) cumplan su función, se recomienda que la persona responsable de ellas cumpla con una serie de requisitos o roles. Señale, de entre las siguientes respuestas, la que sea INCORRECTA:

A) Adopte una actitud y "rol de experto" impartiendo sus conocimientos en los temas a tratar, a fin de capacitar a los padres y las madres participantes.
B) Sea empática, que conozca y comprenda la perspectiva de las madres y los padres para ser capaz de detectar sus necesidades.
C) Adopte un "rol guía" y "mediador", facilitando a los miembros del grupo la construcción de conocimientos a través de las actividades que propone.
D) Adopte un "rol directivo" y sea muy clara al detectar pautas educativas que supongan una situación de riesgo para el bienestar de los y las menores.

47 La Estrategia de Promoción de la Salud en el Lugar de Trabajo en Andalucía (PSLT), desarrollada por la Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía, proporciona a las personas trabajadoras en sus lugares de trabajo, conocimientos, habilidades y recursos sobre:

A) Control del alcoholismo.
B) Gestión del estrés laboral.
C) Buen uso de las TRIC.
D) Adicciones no tóxicas.

48 ¿Cuál de los siguientes NO es uno de los niveles de orientación comunitaria en atención primaria?

A) Individual.
B) Grupal.
C) Colectivo.
D) Universal.

49 ¿Cuál es el nivel de participación comunitaria más elevado en un programa o proyecto de salud, según la guía "Participación Comunitaria: Mejorando la Salud y el Bienestar y Reduciendo Desigualdades en Salud"?

A) Decisión-acción conjunta.
B) Consulta.
C) Control comunitario.
D) Liderazgo múltiple.

50 Según se establece en el Decreto 245/2001, de 6 de Noviembre, por el que se crea la categoría de Técnico de Salud de Atención Primaria en el Servicio Andaluz de Salud, solo una de las siguientes afirmaciones es correcta:

A) Las retribuciones básicas del personal que integra la categoría de Técnico de Salud de Atención Primaria serán las correspondientes al grupo C.
B) El complemento de destino retribuirá los conceptos de dificultad técnica, dedicación, responsabilidad, incompatibilidad, peligrosidad o penosidad.
C) Las plantillas orgánicas podrán ser objeto de revisión periódica, buscando la adecuación de los efectivos a las necesidades de gestión de los centros.
D) El complemento específico se percibirá en 2 pagas.

51 Dentro de la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía (2024-2030) se prioriza, entre otros comportamientos saludables, la sexualidad responsable. Partir de un enfoque integral de promoción de la salud sexual, que garantice los derechos sexuales de hombres y mujeres, requiere:

A) Hacer un uso marcado de estereotipos y roles de género tradicionales.
B) El abordaje de los sesgos de género.
C) Priorizar la intervención frente a la prevención en el campo de la salud sexual.
D) Todas las afirmaciones anteriores son correctas.

52 Uno de los objetivos de la Línea Estratégica de Promoción en Salud y Prevención, del Plan de Accidentabilidad en Andalucía 2024-2027, es:

A) Definir el mapa de recursos humanos y tecnológicos que incluya los centros de referencia en la patología traumática severa en Andalucía.
B) Reforzar la comunicación entre Consejerías para difundir el mapa de recursos disponible de toda la comunidad autónoma incluyendo los centros de atención sociosanitaria.
C) Disponer de datos epidemiológicos actualizados de incidencia y prevalencia de la discapacidad traumática en Andalucía.
D) Informar a la ciudadanía sobre hábitos de comportamiento en materia de accidentes.

53 Según la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía (2024-2030), "*Incorporar las estrategias de promoción y prevención en todas las políticas en los diferentes niveles de intervención*" se define como:

A) Principio de transparencia.
B) Principio de intervención sistémica.
C) Principio de integralidad.
D) Principio de transversalidad.

54 ¿Cuál de estos contenidos NO se incluye el proyecto "Apego", de Promoción de la Parentalidad Positiva en el SSPA?

A) Guías temáticas y sesiones grupales.
B) Guías para padres y madres de bebés prematuros durante y tras la hospitalización.
C) Información para la detección de síntomas de psicopatología infantil.
D) Propuestas para la evaluación de competencias parentales.

55 Según el "Plan de Humanización del SSPA: estrategia de humanización compartida" (Consejería de Salud y Familias, 2021), el respeto por la dignidad, la autonomía y la participación del paciente corresponde al:

A) Área Asistencial.
B) Área Comunitaria.
C) Área Relacional.
D) Área Organizacional.

56 En la Línea Estratégica "*Promoción de hábitos de vida saludables mediante intervenciones en políticas y entornos y dinamización de activos comunitarios para la salud*" de la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía (2024-2030), uno de los objetivos estratégicos es:

A) Incrementar la formación y la investigación en el área de la promoción de hábitos saludables.
B) Incrementar los niveles de lactancia materna y el consumo de alimentos saludables en detrimento de los no saludables.
C) Incrementar el número de empresas que se comprometan a crear condiciones que favorezcan hábitos de vida saludables.
D) Incrementar y favorecer la difusión de información sobre hábitos saludables, con contenidos relevantes, veraces y accesibles.

57 Señale la respuesta que se corresponda fielmente con lo dispuesto en el articulado de la Ley Orgánica 1/2023, de 28 de febrero, por la que se modifica la Ley Orgánica 2/2010, de 3 de marzo, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo:

A) La mujer podrá interrumpir el embarazo dentro de las primeras 16 semanas de gestación a petición propia.
B) La mujer podrá interrumpir voluntariamente su embarazo, sin necesidad del consentimiento de sus representantes legales a partir de los 16 años.
C) Las personas profesionales sanitarias directamente implicadas en la práctica de la interrupción voluntaria del embarazo no podrán ejercer la objeción de conciencia.
D) La interrupción del embarazo se realizará solo en centros sanitarios públicos.

58 Señale la Línea de Intervención del Plan Andaluz de ITS, VIH y SIDA (PAITSIDA) que tiene por objetivo "*Eliminar la discriminación hacia personas con VIH y otras ITS*":

A) Optimizar la formación sobre VIH y otras ITS en profesionales sanitarios y sociosanitarios.
B) Mejorar el abordaje de las ITS en Andalucía.
C) Promoción de la salud sexual y disminución del estigma.
D) Adaptar el modelo organizativo de la atención sanitaria y del seguimiento de las personas con VIH.

59 Según el artículo 46 de la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, ¿qué nombre recibe el órgano especializado, colegiado y permanente de consulta y participación social en las políticas de salud pública?

A) Consejo Asesor de Salud Pública.
B) Comité Consultivo del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
C) Comisión Técnica de Salud Pública.
D) Comité Consultivo para la Protección de la Salud.

60 El planteamiento que alude a "*la estrecha relación e interdependencia que existe entre los aspectos asociados a la salud humana, la salud animal y la salud ambiental*", es conocido como:

A) Salud en Todas las Políticas.
B) Salud Planetaria.
C) EcoHealth (Salud Ecológica).
D) One Health (Una sola salud).

61 ¿Qué establece la Ley de Cuidados Inversos (Hart, 1971)?

A) Las personas con mayores necesidades de salud tienden a recibir menos recursos sanitarios.
B) La posición socioeconómica de los individuos guarda una relación inversamente proporcional con su estado de salud.
C) Los cuidados de enfermería se centran en los pacientes más vulnerables para garantizar una atención equitativa.
D) Los servicios sanitarios se diseñan para favorecer a la población con mayor carga de enfermedad.

62 Según el Comité de Expertos de la Organización Mundial de la Salud en Educación para la Salud, ¿cómo se clasifican los métodos de educación sanitaria?

A) Bidireccionales o unidireccionales.
B) Preventivos, curativos o paliativos.
C) Visuales, auditivos o audiovisuales.
D) Formales o informales.

63 ¿Para cuál de los siguientes problemas es más idóneo el uso de métodos educativos como cartelería, exposiciones, charlas y programa en radio o prensa?

A) Falta de información.
B) Falta de aptitudes.
C) Falta de recursos.
D) Conflicto de valores.

64 Señale la afirmación correcta sobre la educación sanitaria:

A) Puede sustituir a los demás servicios de salud.
B) Se ocupa de promover un comportamiento sano.
C) Es sinónimo de información sobre salud.
D) Todas las opciones anteriores son correctas.

65 ¿Qué constructo añade la Teoría de la Conducta Planificada, que no está presente en la Teoría de la Acción Razonada?

A) Control percibido sobre la conducta.
B) Norma subjetiva.
C) Actitudes hacia un comportamiento específico.
D) Deseo de evitar la enfermedad.

66 ¿Cuál de las siguientes es una de las características de los programas escolares de desarrollo positivo exitosos?

A) Corta duración.
B) Uso de estrategias variadas para incidir sobre el alumnado, sus familias y el centro educativo.
C) Implementación por parte de profesionales sanitarios especializados.
D) Perseguir como objetivo principal la prevención de conductas de riesgo.

67 ¿Cuál de las siguientes consideraciones sobre la efectividad de la educación sexual en el ámbito educativo es correcta?

A) La educación sexual promueve el incremento de la actividad sexual.
B) Es mejor empezar a trabajar la prevención con personas jóvenes tras los primeros coitos.
C) Tienen más efecto las acciones de amplio alcance, comunitarias, y desarrolladas durante todos los ciclos educativos, desde primaria a secundaria.
D) Las personas jóvenes son homogéneas, no encontrando grandes diferencias entre géneros.

68 ¿Cuál de las siguientes NO es una ventaja de la educación para la salud en formato grupal?

A) Reduce la necesidad de planificación previa.
B) Permite intercambiar conocimientos y técnicas.
C) Aporta apoyo y motivación.
D) Posibilita mancomunar recursos entre sus miembros.

69 ¿Cómo se denomina a los factores positivos externos en el análisis DAFO?

A) Amenazas.
B) Debilidades.
C) Fortalezas.
D) Oportunidades.

70 ¿Cuál de las siguientes es una diferencia entre una lluvia de ideas y un grupo focal?

A) El grupo focal requiere la participación de un grupo grande y diverso, mientras que la lluvia de ideas funciona mejor con grupos pequeños y homogéneos.
B) El grupo focal permite obtener información cuantitativa y la lluvia de ideas cualitativa.
C) Los grupos focales se basan en la comunicación anónima, mientras que la lluvia de ideas fomenta la interacción directa entre los participantes.
D) El grupo focal requiere un grupo de personas con conocimientos o experiencia en el tema a tratar, mientras que en la lluvia de ideas pueden participar personas con diferente grado de experiencia.

71 ¿Cuál de los siguientes aspectos forma parte de la comunicación no verbal?

A) Mirada.
B) Movimientos de la cabeza.
C) Distancia/proximidad.
D) Todas las anteriores forman parte de la comunicación no verbal.

72 La encuesta sobre uso de drogas en enseñanzas secundarias en España ESTUDES, se realiza de forma bienal en todo el territorio nacional a estudiantes:

A) De 12 a 18 años de edad.
B) De 11 a 16 años de edad.
C) De 14 a 18 años de edad.
D) De 18 a 21 años de edad.

73 Según el artículo 12 de la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, ¿cómo se denomina "*el conjunto de actividades destinadas a recoger, analizar, interpretar y difundir información relacionada con el estado de la salud de la población y los factores que la condicionan, con el objeto de fundamentar las actuaciones de salud pública*"?

A) Protección de la Salud.
B) Política Sociosanitaria.
C) Vigilancia en Salud Pública.
D) Programa de Salud Pública.

74 ¿Qué órgano de participación de la infancia y adolescencia se crea en el marco de la Ley 4/2021, de Infancia y Adolescencia de Andalucía?

A) Consejo Andaluz de Niñas, Niños y Adolescentes.
B) Consejo Asesor de Infancia y Adolescencia de Andalucía.
C) Defensoría de la Infancia y la Adolescencia de Andalucía.
D) Observatorio de la Infancia y Adolescencia de Andalucía.

75 La Estrategia Andaluza de Inmigración 2021-2025, propone indicadores para medir resultados por ejes de la Estrategia. En el Eje 2 se recogen los referidos a salud, entre los que NO se encuentra:

A) Salud autopercibida por parte de las personas extranjeras según nivel de percepción buena de salud.
B) Tasa de riesgo de pobreza de la población inmigrante.
C) Riesgo de mala salud mental en población extranjera de 15 o más años en Andalucía.
D) Tasa de mortalidad materna en mujeres extranjeras.

76 ¿Quién es el autor de la teoría de la Ecología del Desarrollo Humano (*Ecology of Human Development*)?

A) Urie Bronfenbrenner.
B) Dahlgren Whitehead.
C) Aaron Antonovsky.
D) John Bowlby.

77 ¿Cuál es la Fase 1 del ciclo de acción comunitaria propuesto en la guía "Acción Comunitaria para ganar salud…o cómo trabajar en común para mejorar las condiciones de vida" (Ministerio de Sanidad, 2021)?

A) Conocerse y reconocerse.
B) Hacer equipo y red.
C) Explorar la comunidad.
D) Analizar y priorizar.

78 ¿Cuál de los siguientes es uno de los ocho requisitos previos para la salud, establecido en la Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud (1986)?

A) Acceso a internet.
B) Amistad.
C) Paz.
D) Solidaridad.

79 ¿Cuál de los siguientes planes incluye entre sus objetivos específicos "*promover en adolescentes actividades de ocio saludable*"?

A) Plan Andaluz de Atención a Personas con Enfermedades Respiratorias Crónicas 2023-2027.
B) Plan Andaluz de ITS, VIH y SIDA 2023-2030.
C) Plan Integral de Tabaquismo de Andalucía 2022-2025.
D) Plan Integral de Cefaleas de Andalucía 2023-2027.

80 El Manual 2022 de la Red Andaluza de Servicios Sanitarios y Espacios Libres de Humo (RASSELH), para Distritos Sanitarios de Atención Primaria, en su Estándar 4: identificación, diagnóstico y apoyo a la deshabituación tabáquica, recoge el indicador "*registrar todas las intervenciones realizadas para motivar al abandono de tabaco y de derivados de sus productos, como e-cigarrillos*". ¿Dónde debe el personal sanitario registrar estas intervenciones?

A) En el gestor de informes (GI).
B) En el módulo de hábitos de Diraya.
C) En el plan de cuidados de enfermería de la HSAP.
D) En una hoja de consulta, detallando en el motivo de consulta: tabaquismo IB.

81 El Plan de Atención a Personas con Enfermedades Respiratorias Crónicas (ERC) incluye la línea estratégica "*Promoción de la Salud y prevención de las ERC*". ¿Cuál de los siguientes Indicadores de seguimiento está incluido en dicha línea estratégica?

A) Actividades de prevención de las ERC en el ámbito educativo.
B) Registro de resultados de espirometrías.
C) Intervención antitabaco.
D) Existencia de un programa de educación sanitaria y terapéutica en ERC para pacientes y/o cuidadores.

82 Señale la respuesta correcta sobre el Programa de Detección Precoz del Cáncer de Colon en Andalucía:

A) El cribado consiste en la realización de una prueba sencilla e indolora, analizando la presencia de sangre oculta en heces.
B) La prueba se realiza una vez al año.
C) Se recomienda a todos los hombres y mujeres entre los 40 y 69 años.
D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

83 Una propuesta para incluir la perspectiva de género a los programas de promoción de salud impulsados desde los Planes Integrales, según la "Guía para facilitar la incorporación de la perspectiva de género en los planes integrales de salud", es:

A) Valorar la necesidad de formular estrategias de promoción diferenciadas, teniendo en cuenta que hombres y mujeres perciben de forma diferente su salud.
B) Proponer la realización de estudios sobre los efectos de los estereotipos de género en la atención sanitaria del SSPA.
C) Exigir la recogida de datos desagregados por sexo de forma sistemática.
D) Incluir en la acreditación profesional la formación en género, como criterio de calidad.

84 Según el Decreto 71/2017, de 13 de junio, por el que se regulan las condiciones higiénicosanitarias y técnicas de las actividades relativas a la aplicación de técnicas de tatuaje, micropigmentación y perforación cutánea piercing, señale la respuesta correcta que corresponda a lo establecido por la norma sobre las personas menores de 16 años o incapacitadas:

A) Precisarán solo del consentimiento expreso y por escrito de las personas que ejerzan su patria potestad o de sus representantes legales.
B) Precisarán, además de su propio consentimiento informado, el consentimiento expreso y por escrito de las personas que ejerzan su patria potestad o de sus representantes legales.
C) Se debe conservar el documento hasta la mayoría de edad de la persona tatuada.
D) Corresponderá la custodia del documento de consentimiento informado a las personas que ejerzan su patria potestad o a sus representantes legales.

85 Según el Manual para la elaboración de Planes Locales de Salud de la Junta de Andalucía, ¿qué documento se describe como el eje vertebral del Plan Local de Salud?

A) El Perfil de Salud Local.
B) El Informe de Salud.
C) El Plan de Acción.
D) La Estrategia de Comunicación.

86 Dentro de las recomendaciones para la ciudadanía de la guía "¿Qué hay de merendar?: Guía para facilitar las meriendas saludables", NO se encuentra:

A) El consumo diario de pan tradicional integral.
B) Tomar a diario aceite de oliva y frutos secos sin sal.
C) Ingerir zumo natural hecho en casa.
D) El consumo ocasional de bizcocho casero.

87 Entre las medidas para visibilizar la promoción de la salud bucodental en los servicios de odontología, dentro del Plan Integral de Salud Bucodental de Andalucía 2024, NO se encuentra:

A) La elaboración, actualización y traducción a diferentes idiomas, para la población general, de nuevos materiales de promoción de la salud bucodental.
B) La Campaña de comunicación “Caries Cero”.
C) La incorporación de cita de odontología dentro del control del Programa de Salud Infantil y Adolescente de Andalucía.
D) La exploración en centros educativos priorizando las zonas desfavorecidas.

88 ¿Qué información ofrece la sección "Corresponsables" del portal web de la Consejería de Salud y Consumo "Ventana abierta a la familia" (VAF)?

A) Información sobre cómo inscribirse en la plataforma VAF.
B) Un listado de cursos y webinars sobre crianza.
C) Noticias, eventos y videos relacionados con la corresponsabilidad en el cuidado de los hijos e hijas.
D) Acceso al Portal del Alumnado MOOC-VAF.

89 La Estrategia de Promoción de una Vida Saludable de Andalucía (2024-2030), entiende que la promoción de la salud debe abarcar:

A) A aquella parte de la población que presente indicadores de riesgo de enfermedad.
B) A toda la población, independientemente de la presencia o ausencia de problemas de salud.
C) A toda la población que ya presenta problemas de salud.
D) Exclusivamente a aquella población que no presenta problemas de salud.

90 La Estrategia para la Nutrición, Actividad Física y Prevención de la Obesidad (Estrategia NAOS) promueve:

A) Una alimentación saludable y práctica de actividad física en todos los ámbitos y sectores públicos.
B) Mantener la tendencia decreciente de prevalencia de la obesidad desarrollando diferentes intervenciones.
C) Una alimentación saludable y práctica de actividad física en todos los ámbitos y sectores privados.
D) Una alimentación saludable y práctica de actividad física en todos los ámbitos y sectores (públicos y privados).

91 Según el Programa de Salud Infantil y Adolescente de Andalucía (PSIA-A), utilizar la metodología de trabajo grupal tiene importantes beneficios en la intervención familiar dirigida a promover la parentalidad positiva, a través de los siguientes efectos, EXCEPTO:

A) Potencia el intercambio de experiencias entre personas que están en situaciones similares.
B) Potencia el respeto ante la diversidad de puntos de vista y el aprendizaje de comportamientos alternativos.
C) Proporciona el modelo ideal de ser padre o madre promoviendo, con la intervención, el proceso de cambio.
D) Fomenta las redes de apoyo social informal.

92 Dentro del programa de "Promoción de hábitos saludables en centros educativos" de la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía (2024-2030), se incluyen principalmente acciones a realizar de promoción de hábitos de vida saludable dentro del programa CIMA en:

A) Centros docentes andaluces sostenidos con fondos públicos que imparten enseñanzas no universitarias.
B) Centros docentes de Andalucía sostenidos con fondos públicos, incluidos los universitarios.
C) Centros docentes sostenidos con fondos públicos y centros docentes privados de Andalucía.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

93 Dentro de la línea estratégica "Espacios Libres de Humo" del Plan Integral de Tabaquismo de Andalucía (Consejería de Salud y Consumo. Junta de Andalucía, 2022), se encuentra el siguiente objetivo:

A) Reducir la exposición del humo de tabaco ambiental (HTA) en lugares privados (hogares, vehículos...).
B) Favorecer el retraso en la edad de inicio del consumo de tabaco.
C) Identificar del tabaquismo pasivo en el entorno.
D) Mejorar las herramientas de profesionales sanitarios para abordar el tabaquismo en su práctica clínica diaria.

94 El Plan Estratégico Nacional para la Reducción de la Obesidad Infantil (2022-2030), organiza sus acciones en torno a seis líneas estratégicas. Señale la correcta:

A) Generar un ecosistema social promotor de una alimentación saludable.
B) Garantizar accesibilidad económica a alimentos saludables.
C) Potenciar la promoción de la lactancia materna.
D) Mejorar las infraestructuras y espacios urbanos.

95 El Plan Integral de Obesidad Infantil de Andalucía (PIOBIN), a través de su plataforma virtual para profesionales y familias, contempla recomendaciones de alimentación en la primera infancia dentro de los 1000 primeros días de vida. Señale la opción correcta:

A) Mantener la lactancia materna exclusiva hasta los 12 meses de vida.
B) La incorporación de los nuevos alimentos se tendrá que hacer de manera progresiva y en pequeñas cantidades.
C) La alimentación complementaria se ha de introducir entre el tercer y quinto mes en lactantes amamantados.
D) Ofrecer agua a partir de 3º mes de vida.

96 Según el Código Europeo contra el Cáncer, hay 12 formas de reducir el cáncer. Señale, de entre las siguientes respuestas, cuál es una de ellas:

A) Averigüe si está expuesto a la radiación procedente de altos niveles naturales de radón en su domicilio y tome medidas para reducirlos.
B) En el trabajo, protéjase de las sustancias cancerígenas cumpliendo las instrucciones de la normativa de protección de la salud y seguridad laboral.
C) Consuma gran cantidad de cereales integrales, legumbres, frutas y verduras.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

97 Según el Decreto 66/2012, de 13 de marzo, por el que se crea y regula el Censo de Asociaciones en Salud de Andalucía, la cancelación de la inscripción en el Censo:

A) El procedimiento solo se podrá iniciar a instancia de parte en el plazo de un mes desde que se produzca la renuncia expresa o disolución de la entidad.
B) El procedimiento se podrá iniciar a instancia de parte y de oficio en el plazo de tres meses desde que se produzca la renuncia expresa o disolución de la entidad.
C) El procedimiento solo se podrá iniciar de oficio por la Consejería competente en materia de salud en el plazo de un mes desde que se produzca la renuncia expresa o disolución de la entidad.
D) Las entidades que hayan sido canceladas en el Censo podrán volver a solicitar su inscripción transcurrido un año desde la fecha de notificación de la resolución de cancelación.

98 En referencia a lo publicado en la "Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud (SNS)", como una iniciativa que se desarrolla en el marco del plan de implementación de la Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el SNS, son ciertas las siguientes afirmaciones, EXCEPTO:

A) Para la primera fase de la Estrategia se han priorizado dos poblaciones: la infancia (menores de 15) y los mayores de 50 años.
B) Uno de los factores abordados es el sueño saludable.
C) Su objetivo general es fomentar la salud y el bienestar de la población promoviendo entornos y estilos de vida saludables y potenciando la seguridad frente a las lesiones.
D) Una de las líneas estratégicas que se abordan es la equidad en salud.

99 Una de las acciones para favorecer la equidad y disminuir las desigualdades en salud desde la promoción de salud y la prevención de la enfermedad, según la Estrategia de Cuidados de Andalucía, es:

A) Elaborar planes de cuidados personalizados y compartidos, en los que las personas adquieran compromisos relacionados con su propio cuidado.
B) Sensibilizar a la población de la necesidad de asumir un papel más proactivo y responsable sobre su participación y uso del sistema sanitario.
C) Formar foros de cuidados a nivel local integrados en los planes locales de salud y en el que participen todos los recursos y actores sociales.
D) Evaluar la Calidad de Vida relacionada con la salud, las necesidades y expectativas de una población concreta para poder adaptar las intervenciones en salud.

100 Uno de los proyectos prioritarios del Plan Andaluz de Atención Integrada a Pacientes con Enfermedades Crónicas (PAAIPEC) es afrontar los determinantes de la enfermedad crónica. Entre las acciones propuestas para ello NO se encuentra:

A) Asumir los objetivos y desarrollar las acciones propuestas por el Libro Blanco del Envejecimiento Activo de Andalucía.
B) Identificar los activos comunitarios que protegen la salud de la población, optimizar y maximizar su potencial.
C) Desarrollar acciones para mejorar la prevención primaria, secundaria y terciaria en la población infanto-juvenil.
D) Impulsar el desarrollo de la investigación cualitativa para conocer las necesidades, valores, expectativas y demandas de las personas con enfermedad crónica y las personas que los cuidan.

PREGUNTAS ACCESO PROMOCIÓN INTERNA

CASO PRÁCTICO 1:
Como Técnico/a de Educación para la Salud y Participación Comunitaria de su Distrito Sanitario, se pone en contacto con usted un profesional sanitario de un centro de salud pidiéndole información sobre diferentes portales web.

101 Señale la respuesta correcta en relación al Portal Web “Mi Guía de Salud” de la Junta de Andalucía:

A) El objetivo principal del portal web es ofrecer a la ciudadanía andaluza información basada en la evidencia.
B) Ofrece información sobre los principales hábitos que generan salud.
C) Incluye información de otras Consejerías de la Junta de Andalucía, así como de otras administraciones públicas.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

102 El Portal Web "Mi Guía de Salud" se articula en torno a ocho hábitos básicos. ¿Cuál de los siguientes NO es uno de ellos?

A) Vida libre de alcohol.
B) Prevención de accidentes.
C) Bienestar emocional.
D) Sueño saludable.

103 Si el profesional le consulta sobre información específica en envejecimiento saludable, ¿a qué espacio web le dirigiría?

A) En Buena Edad.
B) Al Lado.
C) Red Sabia.
D) Red +65.

104 Señale la respuesta correcta del portal web “Ventana abierta a la familia”:

A) Es una página web solo para los profesionales.
B) Es una página web solo para la ciudadanía.
C) Es una página web para los profesionales y la ciudadanía.
D) Es un repositorio de la intranet del SAS.

105 Señale la respuesta correcta referida al portal web “Infoweb”:

A) Incluye información relativa a Cribados e información de distintos Planes y Estrategias.
B) Está disponible para ciudadanía y profesionales.
C) Su uso no requiere de alta en la aplicación.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

CASO PRÁCTICO 2:
A raíz de la detección de problemas de consumo de tabaco, el coordinador de un Centro de Protección de Menores se pone en contacto con usted porque quiere iniciar una línea de trabajo en promoción y educación para la salud. Según informa, la mayoría de los residentes del Centro fuman 2 ó 3 cigarrillos al día. Cuando algunos de los monitores le recriminan su conducta o animan a dejar de fumar, responden con frases del tipo: “*A esta edad puedo hacer lo que quiera, luego ya veré*", "*Hay cosas peores que fumar, como las drogas*", "*Es mi vida, nadie me va a decir qué hacer*", etc. Ha escuchado hablar de la Red Andaluza de Servicios Sanitarios y Espacios Libres de Humo (RASSELH) y desea inscribir al centro. También desea información sobre el resto de programas e iniciativas existentes para valorar la posibilidad de llevarlos a cabo.

---

106 ¿A cuál de los siguientes programas o iniciativas NO podría adherirse el Centro?

A) PSLT.
B) Forma Joven.
C) Escaleras es Salud.
D) CIMA.

107 ¿Cuál de los siguientes estándares de la Red Andaluza de Servicios Sanitarios y Espacios Libres de Humo (RASSELH) es de obligado cumplimiento para adherirse con nivel de miembro?

A) Comunicación.
B) Formación y entrenamiento.
C) Identificación, diagnóstico y Apoyo a la Deshabituación Tabáquica.
D) Vinculación con la comunidad.

108 ¿Dónde debe dirigir la solicitud de adhesión a la RASSELH?

A) A la Dirección Gerencia del Distrito Sanitario o Área de Gestión Sanitaria de pertenencia.
B) A la Dirección de la Unidad de Gestión Clínica de la localidad en la que se encuentre el centro.
C) A la dirección de correo electrónico de la RASSELH.
D) Al Técnico/a de Educación para la Salud y Participación Comunitaria o, en su defecto, al profesional que gestione el programa.

109 Según lo expresado por el coordinador del centro, ¿cuál es el estadio en el que se encuentran la mayoría de los usuarios respecto al consumo de tabaco, según el Modelo Transteórico del cambio (Prochaska y DiClemente, 1984)?

A) Precontemplación.
B) Contemplación.
C) Preparación.
D) Acción.

110 ¿Cuál de los siguientes indicadores debe cumplir el centro para alcanzar el nivel de miembro en la RASSELH?

A) Todos los usuarios son debidamente informados de políticas “Espacios libre de humo” incluyendo la accesibilidad a los servicios para dejar de fumar.
B) El equipo sanitario (en caso de que lo haya) está formado en Intervención Básica (consejo breve) para motivar el abandono del tabaco y los dispositivos asociados como los cigarrillos electrónicos.
C) Los incumplimientos del personal son gestionados con un procedimiento disciplinario.
D) La organización trabaja con la comunidad u otras organizaciones para promover actividades que fomenten ambientes libres de humo a nivel local, nacional o internacional.

CASO PRÁCTICO 3:
Una empresa del sector inmobiliario con gran proyección a nivel andaluz quiere mejorar su competitividad en el mercado, considerando importante desarrollar medidas para mejorar la salud de su plantilla. Quiere desarrollar el Programa de Promoción de Salud en el Lugar de Trabajo (PSLT).

---

111 ¿A qué Organismo, Consejería o Consejerías de la Junta de Andalucía tiene que dirigirse para ello?

A) Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo.
B) Consejería de Salud y Consumo y a la Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo.
C) Consejería de Salud y Consumo.
D) Centro de Prevención de Riesgos Laborales de la Junta de Andalucía.

112 Para formar parte de la PSLT, la dirección de la empresa debe:

A) Firmar un compromiso de adhesión con la Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo autónomo.
B) Firmar un compromiso de adhesión con la Consejería que desarrolla el programa.
C) Firmar un convenio de colaboración con el Centro de Prevención de Riesgos Laborales de su zona.
D) Enviar un pacto de adhesión a la Consejería que desarrolla el programa, dando esta su conformidad.

113 Una vez conseguida la adhesión a la PSLT, y dentro de las actuaciones del programa, ¿qué tipo de acciones se pueden ofrecer, a través del personal técnico de la Consejería a la empresa?

A) Programas para la deshabituación tabáquica para su plantilla.
B) Apoyo económico para desarrollar entornos sostenibles y climas laborales más saludables.
C) Sesiones de información y prevención del alcoholismo.
D) Valoración de los hábitos de vida saludables de la plantilla desde el Centro de Prevención de Riesgos Laborales de la Junta de Andalucía

114 Para valorar la situación de partida del entorno de lugar de trabajo, la empresa:

A) Solicita a su Servicio de Prevención de Riesgos Laborales el informe de accidentes e incidentes de trabajo de los últimos dos años.
B) Detecta las prácticas relacionadas con la alimentación, el consumo de tabaco y alcohol de la plantilla.
C) Explora los intereses de la plantilla hacia las actividades de promoción de la salud.
D) Realiza un Check-List o instrumento de autoevaluación del entorno de trabajo.

115 Tras la adhesión al programa, la empresa ha pasado a formar parte de La Red Andaluza de Promoción de Salud en el Lugar de Trabajo (RAPSLT) y se han dado de alta en el espacio de comunicación de la red, un espacio para compartir experiencias e intercambiar información sobre la promoción de la salud. Entre los objetivos de este espacio de comunicación, NO se encuentra:

A) Poner en común buenas prácticas sobre entornos y promoción de estilos de vida saludables.
B) Conseguir aumentar la cartera de clientes promocionando este trabajo en sus redes sociales.
C) Dinamizar con y entre los centros de trabajo las iniciativas de promoción de la salud.
D) Establecer un espacio común entre profesionales que desarrollan actividades de promoción de la salud en su lugar de trabajo y estimular su desarrollo.

CASO PRÁCTICO 4:
El municipio de Villasalud ha detectado y priorizado el sedentarismo como uno de los problemas de Salud Pública más relevantes en su territorio. Por ello, se ha adscrito al Plan Andaluz de Prescripción del Ejercicio Físico (PAPEF).

---

116 ¿Quién impulsa y coordina esta Estrategia Autonómica?

A) Consejerías de Turismo, Cultura y Deporte y la Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía.
B) Consejería de Turismo, Cultura y Deporte de la Junta de Andalucía.
C) Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía con la implicación de los centros de salud adscritos al municipio.
D) Delegaciones Territoriales de Salud y Consumo con el apoyo técnico de los Distritos de Atención Primaria y las Áreas de Gestión Sanitaria.

117 Contacta con usted la dirección del centro de salud del municipio de Villasalud, porque le han indicado que tiene que designar profesionales referentes del PAPEF en su unidad. Según este Plan, ¿qué categorías profesionales se designan como referentes en cada centro de salud vinculado a las Unidades Activas de Ejercicio Físico (UAEF)?

A) Profesionales de medicina y enfermería.
B) Técnicos/as de Educación para la Salud y Participación Comunitaria.
C) Cualquier profesional que quiera ser referente del Plan.
D) Todas las opciones anteriores son correctas.

118 Atendiendo al objetivo del Plan de "*analizar la implementación y la eficacia de Plan para incorporar estrategias de mejora*", entre las acciones que debería realizar para ello se encuentra:

A) Definición de la información que se trasladará desde la Historia digital de salud DIRAYA a las UAEFs y viceversa.
B) Difusión de los mensajes ligados al Plan a través de los materiales y herramientas de difusión de los mapas de activos para la salud comunitarios.
C) Análisis del nivel de satisfacción de los agentes implicados con las intervenciones propuestas en el Plan.
D) Difusión de la existencia y funciones de las UAEF a través de medios de comunicación locales.

119 A la hora de abordar el sedentarismo de las personas adultas supuestamente sanas desde las consultas del centro de salud, ¿qué indicaciones generales en relación a la actividad física recomendará a los profesionales realizar a sus pacientes?

A) Acumular a lo largo de la semana un mínimo de entre 150 y 300 minutos de actividad física aeróbica de intensidad moderada.
B) Realizar a lo largo de la semana un mínimo de entre 75 y 150 minutos de actividad física aeróbica de intensidad vigorosa.
C) Completar dos o tres episodios cortos o aproximadamente 3-4 minutos de actividad física vigorosa intermitente integrada en el día.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

CASO PRÁCTICO 5:
Contacta con usted una enfermera referente de centros educativos (ERc) para que le ofrezca asesoramiento con el Plan de Actuación que está elaborando un centro educativo de su zona adscrito al Programa CIMA (Programa para la Innovación y la Mejora del Aprendizaje). El Equipo CIMA que está diseñando el Plan ha establecido la necesidad de trabajar la prevención del tabaquismo, considerando hacer un estudio sobre la prevalencia del mismo en su comunidad educativa. La ERc les ha propuesto también continuar este año con los talleres de primeros auxilios e incorporar nuevos mediadores y mediadoras, ya que la mayoría dejaron el centro el pasado curso. Durante la conversación también le expone que, en una asesoría Forma Joven realizada el día anterior, una alumna le ha dicho que últimamente ha tenido ideas relacionadas con el suicidio debido al acoso escolar que sufre, y que además podría hacerlo fácilmente

utilizando los antidepresivos de su madre.

---

120 ¿Qué actuación recomendaría a la ERc atendiendo a la "Guía para la prevención del riesgo de conductas suicidas y autolesiones del alumnado" de la Junta de Andalucía (2023)?

A) Respetar la confidencialidad de la Asesoría, manteniendo un estrecho seguimiento del caso.
B) Cumplimentar la Hoja de notificación de posibles situaciones de riesgo y desamparo (Procedimiento SIMIA).
C) Proceder a la apertura inmediata del Protocolo recogido en la guía, informando de su inicio al padre, madre o persona que ejerza la tutela legal.
D) Comunicar esta situación de riesgo a la persona titular de la dirección del centro.

121 ¿Qué tipo de actividad de prevención selectiva podría usted proponer en este caso, de entre las recogidas en el "Programa de prevención de la conducta suicida en Andalucía 2023-2026"?

A) Realizar una campaña anual de sensibilización sobre conducta suicida.
B) Sensibilizar a padres y madres sobre salud mental, gestión de crisis y conductas autolíticas.
C) Colaborar con entidades de promoción de bienestar emocional y salud comunitaria y formar a sus profesionales.
D) Aumentar el control sobre medios letales o facilitadores (armas, internet, tóxicos, alcohol y drogas).

122 ¿Qué tipo de estudio le recomendaría realizar para estimar, en el centro educativo, la prevalencia de consumo de tabaco y productos relacionados?

A) Un estudio de cohortes.
B) Un ensayo clínico.
C) Un estudio transversal.
D) Un estudio de casos y controles.

123 Atendiendo a las acciones propuestas por el Plan Estratégico de Salud de la infancia y la adolescencia de Andalucía, usted recomendará a la ERc que la formación en primeros auxilios se realice a escolares a partir de los:

A) 3 años.
B) 6 años.
C) 11 años.
D) 18 años.

124 Para incorporar nuevo alumnado mediador en salud, ¿qué entidad ha de impartir la formación inicial?

A) El propio centro educativo.
B) El Instituto Andaluz de la Juventud.
C) Los Servicios de Formación de Servicios Centrales del SAS.
D) El Centro de Formación del Profesorado (CEP) a través de su línea de "Formación a Mediadores".

125 ¿Qué es correcto en relación al Equipo CIMA?

A) La participación de la Asociación de Madres y Padres de Alumnos (AMPA) en el Equipo CIMA no se contempla en el Dosier del Programa CIMA 2024-2025.
B) La persona coordinadora del programa del centro educativo deberá registrar el Plan de Actuación CIMA en el Sistema de Información Otawa.
C) La enfermera referente de centros educativos debe formar parte del Equipo CIMA obligatoriamente.
D) La constitución del Equipo CIMA es voluntaria.

CASO PRÁCTICO 6:
En su papel de Técnico/a de Salud en Educación para la Salud y Participación Comunitaria se le ha encargado la coordinación de una actividad formativa sobre la Estrategia de Promoción de Hábitos de Vida Saludables de Andalucía 2024-2030 que organizará la Unidad de Formación de su Distrito de Atención Primaria. Su papel consistirá en elaborar e impartir los contenidos de su ámbito de competencia y colaborar en la acreditación de la actividad.

---

126 ¿A qué aplicación de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) debe acceder para iniciar el proceso de acreditación de la actividad formativa?

A) ME_jora A.
B) ME_jora C.
C) ME_jora F.
D) ME_jora P.

127 ¿Cuál de los siguientes títulos sería correcto, según los requisitos para la acreditación de actividades establecidos por la ACSA?

A) Curso sobre Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía para Médicos y Enfermeros de Atención Primaria.
B) Implementación y desarrollo de la estrategia de promoción de una vida saludable en Andalucía 2024-2030: Un enfoque para la mejora integral de la salud comunitaria desde la atención primaria de salud.
C) Estrategia de promoción de una vida saludable en Andalucía 2024-2030: Implementación en Atención Primaria.
D) Todas las opciones anteriores son correctas.

128 ¿En qué apartado de la solicitud de acreditación de actividades de formación continua de ACSA se debe especificar los profesionales a los que se va a dirigir esta actividad?

A) Pertinencia.
B) Metodología.
C) Actividad.
D) Organización y Logística.

129 ¿A través de qué aplicación corporativa se gestionarán los procesos de planificación, ejecución, evaluación y certificación de esta actividad formativa?

A) PGA (Portal de Gestión Académica).
B) GALATEA.
C) REDFORMMA.
D) GESFORMA-SSPA.

130 ¿Cuál de los siguientes es un canal de comunicación asíncrono que puede emplearse en la parte online del curso?

A) Chat en vivo.
B) Video Clase mediante Circuit.
C) Foro de discusión.
D) Llamada telefónica.

CASO PRÁCTICO 7:
Un médico de familia contacta con usted como Técnico/a de Educación para la Salud y Participación Comunitaria en su Distrito Sanitario de Atención Primaria para recibir asesoramiento sobre el abordaje más apropiado con una paciente de su cupo, por sus sospechas de que la mujer pudiera estar viviendo una situación de maltrato por su pareja desde hace algunos años.

---

131 ¿A qué documento o protocolo se le debe dirigir como el más indicado para el abordaje del caso?

A) Guía para el abordaje sanitario de la violencia de género en mujeres con problemas de salud mental, 2ª Edición 2024
B) Protocolo de actuación sanitaria desde el ámbito de las urgencias ante la violencia de género, 3ª Edición 2024.
C) Manual de protocolos asistenciales. Plan Andaluz de Urgencias y Emergencias, 3ª Edición 2024.
D) Protocolo andaluz para la actuación sanitaria ante la violencia de género, 4ª Edición 2024.

132 Una semana después, el médico de familia vuelve a contactar con usted para pedirle recomendaciones para la entrevista con la mujer en una consulta programada que tiene con ella. ¿Cómo debería el profesional sanitario actuar para tratar el tema del maltrato que sospecha?

A) Indicar terapia de pareja y derivar a mediación familiar.
B) Crear un clima de confianza, utilizar la escucha activa y reflexiva, una actitud empática y creerla sin dudar de lo que dice.
C) Minimizar, si ella lo verbaliza, la violencia del marido, para hacerla sentir más cómoda y generar confianza terapéutica.
D) Abordar el tema e informar a la mujer de que va a realizar el parte al juzgado y sus implicaciones legales.

133 Una vez confirmada la situación de maltrato por la mujer, ¿qué NO se le recomendaría hacer al profesional sanitario en su intervención?

A) Aplicar el cuestionario *Woman Abusse Screening Tool* (WAST).
B) Realizar la Hoja de Valoración Inicial del Maltrato contra las mujeres ubicada en la pestaña de escalas y cuestionarios/ valoración de riesgo.
C) Indicar en la Hoja de consulta el código "CMT" para reflejar la existencia de maltrato.
D) Consultar la información disponible en su Historia Clínica de Salud.

134 Durante la entrevista, la mujer manifiesta gran preocupación por las situaciones que últimamente se le están dando en casa con su marido. Refiere que está muy nervioso, más controlador que antes, le ha llegado a insultar delante de sus dos hijos, e hizo amago de agresión física que impidió su hijo mayor de 13 años. Refiere tener miedo a que llegue a más y dañe a los menores. Ante esta situación, ¿qué indicaciones de intervención le haría al profesional sanitario para el abordaje de la situación que vive la mujer?

A) Emitir Parte al Juzgado de Guardia o Juzgado de Violencia de Género (artículo 544 ter de la Ley de Enjuiciamiento Criminal).
B) Realizar hoja SIMIA de los hijos menores, según las indicaciones del Protocolo de Intervención Sanitaria en casos de Maltrato Infantil de la Junta de Andalucía.
C) Derivación con cita preferente al Equipo de Atención a la Mujer de referencia y/o resto de instituciones.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

135 Si el médico de familia, en el trascurso de este caso, tuviera que realizar el Parte al Juzgado, ¿qué aspectos se le deben reforzar para qué esté bien cumplimentado y le sea de utilidad en el proceso judicial de la mujer? Señale la respuesta INCORRECTA:

A) Revisar con la mujer el teléfono de contacto que aparece en su historia de salud digital.
B) Identificar violencia de género en el apartado "causa presumible de las lesiones (o del fallecimiento)"
C) Detallar de forma breve las lesiones que presenta, aportando fotografías si la mujer consiente hacérselas.
D) Aprovechar el apartado de "observaciones" para detallar aquella información no descrita en apartados anteriores.

CASO PRÁCTICO 8:
Como vocal de la Comisión Interdisciplinar contra la Violencia de Género de su Distrito, está participando en el grupo de trabajo encargado de presentar la solicitud para la certificación de "Centro Comprometido Contra la Violencia de Género". Actualmente el centro se encuentra en la fase de Autoevaluación, y usted ha sido designado responsable del Criterio 2 "Estrategia y Proyección en el Entorno" y del Criterio 5 "Coordinación".

---

136 ¿Cómo se denomina la aplicación informática en la que aportar las evidencias durante la Fase de Autoevaluación?

A) Me_jora VG – Acreditación Centros Comprometidos contra la Violencia de Género.
B) Belt-IA – Centros Comprometidos contra la Violencia de Género.
C) ACTÚA contra la Violencia de Género.
D) VioGén – SSPA.

137 El responsable del criterio "Formación" le solicita el certificado del curso de formación de formadores en abordaje sanitario a víctimas de violencia de género. ¿Qué estándar recoge la necesidad de que el personal docente haya recibido al menos un curso de este tipo?

A) 1.1.: El centro promueve la sensibilización, la formación de calidad y la mejora de competencias de sus profesionales en violencia de género.
B) 1.2.: El centro ha capacitado a una o más personas entre sus profesionales como referentes en violencia de género, definiendo de forma explícita su mapa de competencias.
C) 1.3.: El centro fomenta la participación de sus profesionales en actividades de difusión científica relacionadas con la violencia de género.
D) 1.4.: El centro recoge y analiza su producción científica en violencia de género.

138 ¿Qué perfil profesional recomienda el manual para la designación del profesional referente o clave para dinamizar la participación comunitaria en violencia de género?

A) Trabajador/a Social.
B) Enfermera/o Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria.
C) Técnico/a de Educación para la Salud y Participación Comunitaria.
D) Responsable de la Red de Acción Local de Salud (RELAS) en el Distrito o Área Sanitaria.

139 ¿Sobre qué datos se debería realizar un análisis periódico cuando se habla en el estándar 5.4 de "*analizar los datos referentes a violencia de género proporcionados por sus profesionales en los sistemas de información institucionales*"?

A) Partes al juzgado.
B) Notificaciones al Sistema de Información sobre Maltrato Infantil de Andalucía (SIMIA).
C) Comunicaciones a Fiscalía.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

140 ¿Cuál de los siguientes NO es un resultado del proceso de certificación?

A) Acreditación Centro Comprometido contra la Violencia de Género.
B) Certificación Óptima.
C) Pendiente de estándares.
D) Apercibimiento.

CASO PRÁCTICO 9:
En el centro de salud "Andalucía" celebramos un encuentro ciudadano con el objetivo de desarrollar un mapeo de activos para la salud comunitaria. El Grupo Promotor está conformado por representantes de 5 asociaciones, una voluntaria que colabora con el

centro de salud, 2 técnicas del ayuntamiento y 3 profesionales del centro de salud.

---

141 Según la Guía "Salud Comunitaria basada en activos", entre las funciones de este grupo NO se encuentra:

A) Hacer un diagnóstico de salud de la zona.
B) Generar el grupo de identificación de activos para la salud (GIAS).
C) Garantizar la coordinación, la calidad y equidad del proceso.
D) Elaborar los indicadores de evaluación del mapeo.

142 De cara a trabajar con el Grupo Promotor las diferentes técnicas para explorar activos, ¿cuál de las siguientes NO estaría indicada?

A) Mapeo directo de activos.
B) Fotovoz.
C) Entrevista individual a profesionales.
D) Revisión de la Historia Clínica.

143 Una vez conformado el grupo de trabajo para mapear activos, es importante subrayar en la formación al grupo, que el modelo de Salud Comunitaria basada en Activos (SCBA):

A) Desarrolla procedimientos para conocer qué conduce a perder calidad de vida.
B) Se centra en identificar y utilizar las riquezas de las comunidades para tener más salud.
C) Potencia los enfoques de la prevención de la salud y recursos para la salud.
D) Conecta con la visión patogénica de la salud como bienestar centrada en los procesos salud-enfermedad.

144 Durante la fase de planificación del mapeo, el Grupo de Identificación de Activos para la salud (GIAS) NO será el encargado de:

A) Planificar y delimitar el área de mapeo.
B) Escoger la metodología de trabajo.
C) Captar a informantes claves.
D) Elaborar recomendación de los activos identificados.

145 ¿En cuál de las siguientes fases del proceso de mapeo de activos para la salud nos encontramos si el personal sanitario y la propia comunidad aprovechan los activos catalogados más adecuados para ayudar a dar respuesta a los problemas de la gente?

A) Recomendación comunitaria.
B) Conexión entre activos y evaluación.
C) Diagnóstico de salud sociosanitario.
D) Identificación de activos para la salud.

CASO PRÁCTICO 10:
Un profesional le consulta sobre el siguiente caso: Mujer de 45 años cuyo hijo de 12 años le está dando muchos problemas. Se siente desbordada, y el profesional considera que la mujer tiene pocas habilidades para afrontar los problemas de la vida diaria, por lo que quiere derivarla a un Grupo Socioeducativo (GRUSE). Como

responsable de la promoción de salud en su Área de Gestión Sanitaria (AGS), le corresponde la coordinación de estos grupos atendiendo al Manual para el diseño e implementación de grupos socioeducativos en atención primaria (GRUSE).

---

146 ¿Qué profesional de atención primaria puede derivar a GRUSE?

A) Terapeuta ocupacional.
B) Médico de familia.
C) Pediatra.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

147 Usted le informa al profesional, que según la Guía actualizada para el desarrollo de Grupos Socioeducativos con Mujeres (GRUSE-M), la mujer tendría que acudir semanalmente a las sesiones cuya duración y número es de:

A) Duración entre 90 y 120 minutos, y entre ocho y diez sesiones
B) Duración entre 90 y 120 minutos, y entre seis y ocho sesiones.
C) Duración de 60 minutos, y entre ocho y diez sesiones.
D) Duración de 60 minutos, y entre seis y ocho sesiones.

148 ¿Cuál de las siguientes funciones NO le corresponden a usted, como persona coordinadora de los GRUSE en su AGS, según el citado Manual?

A) Facilitar la formación de las y los profesionales.
B) Apoyar a las y los profesionales en el desarrollo de la actividad.
C) Facilitar el tiempo del/la profesional que desarrolla los GRUSE.
D) Ser el punto de contacto para el resto de la organización en relación a este proyecto.

149 Dado que su hijo tiene 12 años, el profesional le indica a la mujer que debe solicitar cita para el Programa de Salud Infantil y Adolescente de Andalucía (PSIA-A). ¿Cuál de los siguientes consejos de salud NO es uno de los propuestos por el PSIA-A para la visita de 12 a 14 años?

A) Prevención conductas violentas, violencia de género.
B) Consejos prevención hábitos tóxicos (alcohol, tabaco y otras drogas).
C) Consejos sobre prevención de accidentes.
D) Consejos sobre hábitos y patrón de sueño.

150 La pediatra que atiende al menor contacta con usted porque tiene dudas sobre las competencias parentales de la madre y le gustaría recibir asesoramiento sobre qué aspectos debería explorar con la mujer. Atendiendo al cronograma de evaluación de competencias parentales del PSIA-A, ¿cuál de los siguientes indicadores NO le propone abordar con la madre, dada la edad de su hijo?

A) Estrés parental.
B) Expectativas sobre el desarrollo evolutivo.
C) Prácticas educativas.
D) Ideas sobre la adolescencia.

PREGUNTAS ACCESO PROMOCIÓN INTERNA

151 La Estrategia de Salud de Andalucía 2030 (ESA 2030), que fue aprobada por el Acuerdo de 16 de mayo de 2023, del Consejo de Gobierno, se propone como la renovación de:

A) La Estrategia de Salud de Andalucía 2020.
B) La Estrategia de Cuidados de Andalucía.
C) El IV Plan Andaluz de Salud.
D) La Estrategia de Atención Primaria. Plan Estratégico 2020-2022.

152 ¿Cuál de los siguientes es uno de los principios rectores de la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud?

A) Colaboración.
B) Comunicación.
C) Evidencia.
D) Liderazgo.

153 El Plan Andaluz de ITS, VIH y SIDA (PAITSIDA) tiene como uno de sus objetivos "*Aumentar la sensibilización en materia de salud sexual y prevención de VIH e ITS desde un enfoque de respeto, no discriminación y basado en los derechos sexuales*". Una de las acciones de este objetivo es:

A) Diseño de campaña educativa sobre la importancia y seguridad de las vacunas como estrategia de salud y cuidado de la vida sexual.
B) Implementación del cribado del VIH y otras ITS en Atención Primaria.
C) Realizar una campaña divulgativa sobre "Indetectable = Intrasmisible".
D) Difusión de guías de referencia de manejo de las ITS para atención primaria y hospitalaria.

INSTRUCCIONES PARA LAS PERSONAS OPOSITORAS

Las personas opositoras están obligadas a colaborar en el correcto desarrollo del examen cumpliendo las siguientes instrucciones; en caso contrario nos veríamos obligados a pedirle que abandone el examen.

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES QUE A CONTINUACIÓN LE DETALLAMOS SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.

SOBRE LA UTILIZACIÓN DE TELÉFONOS MÓVILES Y OTROS DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS:

- ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN CON TELÉFONO MÓVIL (o con cualquier otro dispositivo electrónico conectado a datos).
    - En caso de que necesite algún dispositivo electrónico por tema médico o relacionado con medidas de seguridad en el ámbito de la violencia de género, informe de ello a su entrada en el aula, y le indicarán qué instrucciones específicas debe seguir.
- SI SE LE HUBIERA OLVIDADO DEJAR EL MÓVIL EN CASA O A UN ACOMPAÑANTE, TIENE QUE PONERLO EN CONOCIMIENTO Y ENTREGÁRSELO A LOS RESPONSABLES DEL AULA, QUE LO CUSTODIARÁN HASTA FINALIZAR SU PRUEBA:
    - Para ello le entregarán un sobre con autopegado, en el que deberá escribir su DNI, nombre y apellidos, introducir el dispositivo apagado en el sobre, cerrarlo y dejarlo claramente visible en su mesa de examen para que, antes del inicio del reparto de los Cuadernillos de examen, sea depositado por las personas de la organización en la mesa del responsable del aula.
    - Finalizada la prueba, podrá recoger su móvil tras la presentación de su DNI.

SOBRE EL CORRECTO DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- ENCIMA DE LA MESA DE EXAMEN SÓLO PUEDEN ESTAR su documento identificativo (DNI, pasaporte), el Cuadernillo de examen y la Hoja de Respuesta que se le entreguen, el/ los bolígrafo/s y, en su caso, una botella de agua y caramelos. Los enseres personales, como bolsos, carteras, mochilas, etc., debe colocarlos en el suelo, a sus pies.
- ESTÁ TOTALMENTE PROHIBIDO CUALQUIER TIPO DE COMUNICACIÓN ENTRE LAS PERSONAS OPOSITORAS Y ENTRE ÉSTAS Y EL EXTERIOR, ASÍ COMO EL USO Y TENENCIA DE DISPOSITIVOS MÓVILES.
- NO ESTÁ PERMITIDO LEVANTARSE DEL ASIENTO NI SALIR DEL AULA EN NINGUNA CIRCUNSTANCIA HASTA EL MOMENTO EN QUE SE INICIE EL EJERCICIO. Sólo después, podrá ir al baño, tras solicitarlo, y siempre acompañado por uno de los vigilantes del aula.

SOBRE EL CONTENIDO DEL CUADERNILLO DE EXAMEN:

- Iniciada la prueba, si observa alguna anomalía en la impresión del Cuadernillo de examen, levante la mano y, cuando le atiendan, solicite su sustitución.
- Si entiende que existen preguntas confusas, incorrectamente formuladas o con respuestas erróneas, **LE RECORDAMOS QUE LAS ALEGACIONES A LAS PREGUNTAS HAN DE REALIZARSE EN LOS TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN A TRAVÉS DE LA V.E.C. (Ventanilla Electrónica del Candidato)**

NO ESTÁ PERMITIDO INTERRUMPIR EL CORRECTO DESARROLLO DEL EXAMEN.

ANTE CUALQUIER CUESTIÓN O INCIDENCIA QUE TENGA, LEVANTE LA MANO Y ESPERE SENTADO/A Y EN SILENCIO A QUE LE ATIENDAN LAS PERSONAS QUE ESTAN VIGILANDO EL DESARROLLO DE LA PRUEBA.