

Oferta de Empleo Público de 2016.

CUERPO/CATEGORIA: Funcionarios Técnicos de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón.

ESCALA/ESPECIALIDAD: Escala Técnica Sanitaria, Subinspectores Sanitarios.

TURNO: Promoción Interna.

CONVOCATORIA: BOA 07/03/2017

EJERCICIOS: Segundo, tercero y cuarto.

SEGUNDO EJERCICIO DE LAS PRUEBAS SELECTIVAS PARA INGRESO, POR PROMOCION INTERNA, EN EL CUERPO DE FUNCIONARIOS TECNICOS DE LA ADMINISTRACION DE LA COMUNIDAD AUTONOMA DE ARAGON, ESCALA TECNICA SANITARIA, SUBINSPECTORES SANITARIOS.

(Convocatoria por Resolución de 8 de febrero de 2017, del Director General de la Función Pública y Calidad de los Servicios – Boletín Oficial de Aragón num. 45, de 07/03/2017)

1.-Según la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, es cierto que:

- A) Todas las estructuras y servicios públicos al servicio de la salud integrarán el Sistema Nacional de Salud.
- B) El Sistema Nacional de Salud es el conjunto de los Servicios de Salud de la Administración del Estado.
- C) La ordenación territorial de los Servicios será competencia de la Administración del Estado.

2.- El derecho a la protección de la salud viene regulado en la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, en:

- A) Título I.
- B) Titulo III.
- C) Título preliminar.

3.- Se considera como primer nivel asistencial del Sistema Nacional de Salud:

- A) Atención Especializada.
- B) Atención Primaria.
- C) Urgencias.

4.- Se considerarán incluidas en las prestaciones sanitarias del Sistema Nacional de Salud aquellas atenciones, actividades o servicios en las que concurra alguna de las siguientes circunstancias:

- A) Que no exista suficiente evidencia científica sobre su seguridad y eficacia clínicas o que hayan quedado manifiestamente superadas por otras disponibles.
- B) Que esté suficientemente probada su contribución eficaz a la prevención, tratamiento o curación de las enfermedades, conservación o mejora de la esperanza de vida, autovaloramiento y eliminación o disminución del dolor y el sufrimiento.
- C) Que se trate de meras actividades de ocio, descanso, confort, deporte, mejora estética o cosmética, uso de aguas, balnearios o centros residenciales, u otras similares, sin perjuicio de su posible atención por los servicios sociales o de otra naturaleza.

5.- Se consideran prestaciones suplementarias del Sistema Nacional de Salud:

- A) La ortoprotésica.
- B) El transporte sanitario urgente.
- C) La rehabilitación.

6.-Con respecto al consentimiento informado es FALSO que:

- A) El consentimiento sea siempre por escrito.
- B) El paciente puede revocarlo por escrito en cualquier momento.
- C) Se otorgará consentimiento por representación cuando el paciente no sea capaz de tomar decisiones.

7.- ¿Puede el paciente ejercer su derecho de acceso a la historia clínica?

- A) Sí, siempre y a toda ella.
- B) Este derecho no puede ejercitarse en perjuicio del derecho a la confidencialidad de los datos de terceras personas.
- C) Este es un derecho unipersonal, por lo que no cabe su ejercicio por representación.

8.- Según el artículo 4 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, Básica Reguladora de la Autonomía del Paciente y de Derechos y Obligaciones en materia de Información y Documentación, ¿cómo debe darse la información clínica a los usuarios?

- A) En términos comprensibles.
- B) De manera escueta y resumida.
- C) Siempre por escrito.

9.-Uno de los siguientes NO es un derecho recogido en el artículo 10 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad:

- A) A Responsabilizarse del uso adecuado de las prestaciones ofrecidas por el sistema sanitario.
- B) A que se le asigne un médico, cuyo nombre se le dará a conocer.
- C) A participar, a través de las instituciones comunitarias, en las actividades sanitarias.

10.- En la asistencia sanitaria a pacientes residentes en España derivados entre Comunidades Autónomas, queda excluida de la compensación por el Fondo de Cohesión Sanitaria:

- A) La atención urgente que se solicita por el propio paciente de forma espontánea.
- B) La asistencia sanitaria en centros, servicios y unidades de referencia del Sistema Nacional de Salud.
- C) La radioterapia.

11.- Todo ingreso hospitalario se realizará a través de:

- A) El servicio de urgencias.
- B) El servicio de atención al paciente.
- C) El servicio o unidad de admisión.

12.- Señale cuál de estas afirmaciones es cierta:

- A) El área de salud es el marco geográfico y poblacional básico de la atención primaria de salud.
- B) En el área de salud se prestan los servicios de atención primaria y especializada.
- C) Las zonas de salud deben coincidir con las comarcas que establezca la Comunidad Autónoma.

13.- El Sistema de Salud de Aragón se organiza en demarcaciones territoriales denominadas:

- A) Sectores sanitarios.
- B) Áreas de salud.
- C) Zonas de salud.

14.- La Unidad de Coordinación de Trasplantes de Aragón se adscribe a la:

- A) Dirección General de Salud Pública.
- B) Dirección General de Asistencia Sanitaria.
- C) Dirección General de Derechos y Garantías de los Usuarios.

15.- Según el Decreto 83/2003, de 29 de abril, del Gobierno de Aragón, sobre garantía de plazo en la atención quirúrgica en el Sistema de Salud de Aragón, ¿para qué procesos están determinados plazos máximos en la atención quirúrgica?:

- A) Neoplasia de laringe, neoplasia de colon y recto, artrosis de cadera, artrosis de rodilla.
- B) Artrosis de cadera, artrosis de rodilla, Hallux Valgus.
- C) Neoplasia de laringe, catarata, vasectomías, cirugía valvular.

16.- ¿Cuál es el procedimiento de actualización de la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud?

- A) Mediante Ley Ordinaria.
- B) Mediante Real Decreto.
- C) Mediante Orden del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, previo acuerdo del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

17.- Con respecto a los medicamentos genéricos, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?

- A) Tienen la misma composición cuantitativa en principios activos que el medicamento de referencia.
- B) Pueden tener distinta forma farmacéutica que el medicamento de referencia.
- C) Tienen la misma composición cualitativa en principios activos que el medicamento de referencia.

18.- Serán competentes para la concesión de las ayudas económicas sobre prestación ortoprotésica:

- A) Los Directores de los Servicios Provinciales del Departamento competente en materia de salud.
- B) Los Directores Gerentes de los sectores sanitarios.
- C) Los Directores de Atención Primaria.

19.- En relación con la acción protectora del sistema de la Seguridad Social, indique qué prestación de las siguientes se considera de naturaleza preventiva:

- A) Subsidio por incapacidad temporal.
- B) Subsidio por maternidad.
- C) Subsidio por riesgo durante el embarazo.

20.- Según el Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, NO es competencia de las Mutuas Colaboradoras con la Seguridad Social:

- A) La gestión de las prestaciones económicas y de la asistencia sanitaria, incluida la rehabilitación, comprendidas en la protección de las contingencias comunes.
- B) La gestión de la prestación económica por incapacidad temporal derivada de contingencias comunes.
- C) La gestión de las prestaciones por riesgo durante el embarazo y riesgo durante la lactancia natural.

21.- Con respecto al procedimiento de determinación de la contingencia causante de los procesos de incapacidad temporal, indique la afirmación INCORRECTA:

- A) Se podrá iniciar a instancia del trabajador.
- B) Dictará resolución el Director del Servicio Provincial del Departamento competente en materia sanitaria de la Comunidad Autónoma.
- C) La resolución deberá pronunciarse sobre la entidad responsable de las prestaciones económicas y sanitarias.

22.- En relación con los accidentes de trabajo, señale la afirmación correcta:

- A) La prestación farmacéutica para tratamientos derivados de accidente de trabajo, estará exenta de aportación.
- B) Será requisito para causar derecho a la prestación por incapacidad temporal, tener cubierto un periodo mínimo de cotización de 180 días en los cinco años inmediatamente anteriores al accidente.
- C) En caso de accidente de trabajo, el subsidio se abonará a partir del cuarto día de baja en el trabajo.

23.- Indique la afirmación correcta con respecto a la enfermedad profesional:

- A) Se entenderá por enfermedad profesional cualquier enfermedad contraída a consecuencia del trabajo ejecutado por cuenta ajena.
- B) Las prestaciones económicas que tengan su causa en enfermedad profesional, se aumentarán de un 30 a un 50 por ciento, cuando ésta se produzca por falta de los medios de protección reglamentarios.
- C) El cuadro de enfermedades profesionales sólo incluye enfermedades causadas por agentes químicos y por agentes físicos.

24.- El período de observación por enfermedad profesional, en el que se prescriba la baja en el trabajo, podrá tener una duración máxima de:

- A) Seis meses, prorrogables por otros seis.
- B) Nueve meses, prorrogables por otros nueve.
- C) Doce meses, prorrogables por otros doce.

25.- Según la Orden ESS/1187/2015, de 15 de junio, por la que se desarrolla el Real Decreto 625/2014, de 18 de julio, por el que se regulan determinados aspectos de la gestión y control de los procesos por incapacidad temporal en los primeros trescientos sesenta y cinco días de su duración, se distinguen cuatro tipos de procesos de incapacidad temporal según cual sea su duración estimada. Diga cuál es correcta:

- A) Proceso de duración estimada muy corta: inferior a 10 días.
- B) Proceso de duración estimada corta: de 10 a 30 días naturales.
- C) Proceso de duración estimada media: de 31 a 60 días naturales.

26.- Señale cuál de los siguientes NO es un requisito necesario para causar derecho a la prestación por incapacidad temporal derivada de accidente no laboral:

- A) Estar afiliado en cualquiera de los regímenes del Sistema de Seguridad Social.
- B) Encontrarse en situación asimilada a la de alta.
- C) Tener cubierto un periodo mínimo de cotización de 180 días en los cinco años inmediatamente anteriores al hecho causante.

27.- Indique la entidad competente para emitir el alta médica, a partir de los 365 días en situación de incapacidad temporal, en los procesos derivados de accidente de trabajo:

- A) Servicio Público de Salud.
- B) Mutua o empresa colaboradora en la gestión de las contingencias profesionales.
- C) Instituto Nacional de la Seguridad Social.

28.- Para considerar un proceso de incapacidad temporal recaída de otro anterior, deben cumplirse las siguientes condiciones:

- A) Es la misma o similar patología y no han pasado más de 180 días desde el alta del proceso anterior.
- B) Es la misma o similar patología y no han pasado más de 120 días desde el alta del proceso anterior.
- C) Es la misma o similar patología y no han pasado más de 365 días desde el alta del proceso anterior.

29.- El grado de Incapacidad Permanente que inhabilita al trabajador para la realización de todas o de las fundamentales tareas de su profesión habitual, siempre que pueda dedicarse a otra distinta, se denomina:

- A) Incapacidad permanente parcial para la profesión habitual.
- B) Incapacidad permanente total para la profesión habitual.
- C) Incapacidad permanente absoluta para todo trabajo.

30.- Cual de los siguientes principios NO es correcto en relación con la acción preventiva prevista en la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales:

- A) Evitar los riesgos y evaluar los que no se puedan evitar.
- B) Adaptar el trabajo a la persona.
- C) Adoptar medidas que antepongan la protección individual a la colectiva.

31.- ¿A qué entidad corresponde la función de la vigilancia y control de la normativa sobre prevención de riesgos laborales, encomendada por la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales?

- A) A la Comisión Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- B) A la Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
- C) Al Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo.

32.- Señale con qué término se corresponde la siguiente definición: “toda pérdida o anormalidad, permanente o temporal, de una estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica”:

- A) Deficiencia.
- B) Discapacidad.
- C) Minusvalía.

33.- Señale a qué grado de discapacidad hace referencia la siguiente descripción: “Los síntomas, signos o secuelas causan una disminución importante o imposibilidad de la capacidad de la persona para realizar la mayoría de las A.V.D., pudiendo estar afectada alguna de las actividades de autocuidado”:

- A) Grado 2: discapacidad leve.
- B) Grado 3: discapacidad moderada.
- C) Grado 4: discapacidad grave.

34.- La desviación típica:

- A) Se define como la raíz cuadrada de la varianza.
- B) Es una medida de dispersión de los datos.
- C) Las dos son correctas.

35.-Cual de las siguientes es una variable cuantitativa continua:

- A) Peso.
- B) Número de hijos.
- C) Cartas en una baraja.

36.-La mediana:

- A) Es la raíz cuadrada de la varianza.
- B) Es el valor de la variable que presenta mayor frecuencia.
- C) Es una medida de tendencia central que deja a la mitad de los datos por encima de dicho valor de los datos.

37.- En epidemiología la incidencia se define como:

- A) El número de casos nuevos de enfermedad que acontecen en una población determinada y en un periodo determinado.
- B) El número de personas que padece una enfermedad durante un periodo de tiempo dividido por la población con posibilidad de llegar a padecer dicha enfermedad.
- C) Proporción de personas que han presentado la enfermedad a lo largo de su vida.

38.- ¿Cómo se llama la diferencia entre el valor máximo y el valor mínimo que toma una variable?:

- A) Varianza.
- B) Desviación Típica.
- C) Rango.

39.- ¿Qué estudios epidemiológicos tienen las siguientes limitaciones: coste elevado, limitaciones de tipo ético, responsabilidad en la manipulación de la exposición y dificultades en la generalización debido a la selección y a la propia rigidez de la intervención?:

- A) Estudios de casos y controles.
- B) Ensayos clínicos.
- C) Estudios de cohortes.

40-La puesta en marcha del Programa de Salud, fijando objetivos, actividades y recursos operacionales y tomando decisiones a corto plazo para que el programa se vaya desarrollando, se puede clasificar como planificación:

- A) Estratégica.
- B) Normativa.
- C) Operativa.

41.- Un paciente puede solicitar una segunda opinión médica:

- A) En caso de necesidad de trasplante.
- B) A demanda, si el paciente quiere cambiar de especialista.
- C) En caso de estudio por sospecha de enfermedad degenerativa en la que no se ha confirmado el diagnóstico.

42.- Según la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, Básica Reguladora de la Autonomía del Paciente y de Derechos y Obligaciones en materia de Información y Documentación, el consentimiento informado se prestará por escrito:

- A) Sólo en caso de menores y pacientes incapacitados.
- B) En caso de intervenciones quirúrgicas, procedimientos de diagnóstico y terapéuticos invasores.
- C) Se recabará en la primera asistencia para todos los procedimientos en los pacientes que van a ser ingresados.

43.- Con respecto a la asistencia sanitaria transfronteriza es cierto que:

- A) Los gastos derivados de la asistencia sanitaria transfronteriza son costeados directamente por la administración sanitaria competente.
- B) Están incluidos en su ámbito de aplicación los cuidados de larga duración.
- C) Los tratamientos de reproducción humana asistida están sujetos a autorización previa.

44.- Es FALSO que el Comité de Bioética de Aragón sea un órgano:

- A) Colegiado.
- B) Multidisciplinar.
- C) Ejecutivo.

45.- La categoría de ambulancias que están acondicionadas para la asistencia técnico sanitaria en ruta comprende la/s clase/s siguiente/s:

- A) Ambulancias de clase A1 y A2.
- B) Ambulancias de clase B y C.
- C) Solo las ambulancias de clase A1.

46.-El reconocimiento de la condición de persona asegurada o beneficiaria a efectos de la asistencia sanitaria en España con cargo a fondos públicos, a través del Sistema Nacional de Salud corresponde a:

- A) Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad o, en su caso, al Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón.
- B) Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad o, en su caso, a la Tesorería General de la Seguridad Social.
- C) Instituto Nacional de la Seguridad Social o, en su caso, al Instituto Social de la Marina.

47.-El período de tiempo que los centros sanitarios tienen la obligación de conservar la documentación clínica para la debida asistencia al paciente es, como mínimo, de:

- A) Tres años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial.
- B) Cuatro años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial.
- C) Cinco años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial.

48.-En la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, Básica Reguladora de la Autonomía del Paciente y de Derechos y Obligaciones en materia de Información y Documentación, se establece el contenido mínimo de la Historia Clínica. Uno de los siguientes documentos NO se considera contenido mínimo de la Historia Clínica:

- A) El Consentimiento Informado.
- B) La aplicación terapéutica de enfermería.
- C) El informe de trabajo social.

49.-El porcentaje máximo de aportación del usuario que sea beneficiario de la prestación farmacéutica del Sistema Nacional de Salud, en función de su nivel de renta, es actualmente:

- A) 70 %
- B) 60 %
- C) 50 %

50.- Están exentos de aportación en la prestación farmacéutica ambulatoria del Sistema Nacional de Salud, los usuarios y sus beneficiarios que pertenezcan a alguna de las siguientes categorías:

- A) Pensionistas de la Seguridad Social.
- B) Personas encuadradas en el Instituto Social de las Fuerzas Armadas.
- C) Personas con tratamientos derivados de accidente de trabajo y enfermedad profesional.

PREGUNTAS DE RESERVA

51.- Con respecto al Comité de Bioética de Aragón es FALSO que:

- A) Tiene como fin asesorar a la comunidad científica y a las instituciones sanitarias y sociales, de carácter público y privado.
- B) Está integrado por profesionales de reconocido prestigio en el ámbito del cuidado de la salud de las ciencias sociales y del derecho.
- C) Por tratarse de un órgano multidisciplinar está adscrito orgánicamente al Departamento de Presidencia del Gobierno de Aragón.

52.- El mapa sanitario de Aragón está distribuido en:

- A) Ocho sectores.
- B) Tres sectores, uno por provincia.
- C) Ocho áreas.

53.- Según la Ley 4/1999, de 25 de marzo, de Ordenación Farmacéutica para Aragón, es FALSO que:

- A) La asistencia farmacéutica continuada es un derecho de los usuarios en materia de asistencia farmacéutica.
- B) La oficina de farmacia es un establecimiento sanitario de titularidad pública integrado en el sistema sanitario aragonés.
- C) De conformidad con la legislación básica queda expresamente prohibida la venta ambulante, a domicilio, por correspondencia.

54.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta en relación al consentimiento informado regulado en la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, Básica Reguladora de la Autonomía del Paciente y de Derechos y Obligaciones en materia de Información y Documentación?

- A) El médico de Atención Primaria hará los trámites de información y firma del consentimiento informado.
- B) Nunca se puede hacer un consentimiento por representación.
- C) El paciente puede renunciar a recibir información.

55.- Según el artículo 16.7 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, Básica Reguladora de la Autonomía del Paciente y de Derechos y Obligaciones en materia de Información y Documentación, ¿quién regulará el procedimiento para que quede constancia del acceso a la historia clínica y de su uso?

- A) La Dirección del Hospital.
- B) Las Comunidades Autónomas.
- C) El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

**SUBINSPECTORES SANITARIOS
PROMOCIÓN INTERNA**

RESPUESTAS CORRECTAS a las preguntas que integran el cuestionario
del **SEGUNDO EJERCICIO** de la oposición celebrado el **28 de febrero de 2018**.

PLANTILLA DE RESPUESTAS CORRECTAS

1	A
2	C
3	B
4	B
5	A
6	A
7	B
8	A
9	A
10	A
11	C
12	B
13	A
14	B
15	A
16	C
17	B
18	A
19	C
20	A

21	B
22	A
23	B
24	A
25	C
26	C
27	C
28	A
29	B
30	C
31	B
32	A
33	C
34	C
35	A
36	C
37	A
38	C
39	B
40	C

41	A
42	B
43	C
44	C
45	B
46	C
47	C
48	C
49	B
50	C

PREGUNTAS DE RESERVA

51	C
52	A
53	B
54	C
55	B

TERCER EJERCICIO DE LAS PRUEBAS SELECTIVAS PARA INGRESO, POR PROMOCION INTERNA, EN EL CUERPO DE FUNCIONARIOS TECNICOS DE LA ADMINISTRACION DE LA COMUNIDAD AUTONOMA DE ARAGON, ESCALA TECNICA SANITARIA, SUBINSPECTORES SANITARIOS.

(Convocatoria por Resolución de 8 de febrero de 2017, del Director General de la Función Pública y Calidad de los Servicios – Boletín Oficial de Aragón num. 45, de 07/03/2017)

Este ejercicio consiste en el desarrollo y resolución **de UN supuesto práctico** a elegir entre los dos que el Tribunal le propone.

El tiempo máximo para la resolución del ejercicio será de **2 horas**.

Puede utilizar cuantos libros, textos o documentos, en soporte papel, considere necesarios.

El ejercicio será leído literalmente en sesión pública ante el Tribunal que podrá dialogar con usted durante diez minutos sobre cuestiones relacionadas con el planteamiento y resolución del supuesto. La fecha y hora de la lectura será publicada en la página web del IAAP.

Para la calificación de este ejercicio el Tribunal valorará el rigor analítico de la situación planteada, la capacidad para aplicar conceptos teóricos al caso concreto y la coherencia en la propuesta de soluciones.

Criterios de corrección: El supuesto práctico se puntuará de 0 a 20 puntos, siendo necesario un mínimo de 10 puntos para superarlo. El rigor analítico se valorará con un máximo de 5 puntos, la capacidad para aplicar conceptos teóricos al caso concreto con un máximo de 5 puntos y la coherencia en la propuesta de soluciones con un máximo de 10 puntos.

CASO 1

Paciente de 40 años de edad. Hace un mes fue diagnosticada de carcinoma de mama en el Hospital Universitario Miguel Servet, que requería intervención quirúrgica, por lo que fue incluida en lista de espera. Hasta la fecha no ha recibido ningún tratamiento por lo que, dado el tiempo transcurrido se dirige a Inspección Médica para que le informen de sus derechos.

Además, y ante la gravedad del diagnóstico, quiere conocer la posibilidad de recibir tratamiento mediante una técnica específica que no está disponible en nuestra Comunidad Autónoma.

Indique qué información facilitaría a esta paciente para ambas preguntas, teniendo en cuenta las distintas posibilidades ante la situación planteada.

CASO 2

Juan, de 50 años de edad, tiene como antecedentes médicos de interés arteriosclerosis y artrosis generalizada.

Desde hace 4 meses trabaja en España como albañil.

Hace 20 días tuvo un mareo que le causó una caída de un andamio en la obra en la que estaba trabajando, a consecuencia del cual, sufrió una fractura de cadera que ha sido atendida en el Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza.

Acudió a la mutua de su empresa, la cual le ha notificado que no se hace cargo del proceso de incapacidad temporal, por lo que se ha dirigido a su médico de familia quien le remite a Inspección Médica para que le indique los trámites a seguir, ya que hasta la fecha ninguno le ha dado la baja laboral y además necesita transporte sanitario para acudir a tratamiento de rehabilitación.

Indique las actuaciones y explicaciones que debería facilitar a este paciente.

**CUARTO EJERCICIO DE LAS PRUEBAS SELECTIVAS PARA INGRESO,
POR PROMOCION INTERNA, EN EL CUERPO DE FUNCIONARIOS
TECNICOS DE LA ADMINISTRACION DE LA COMUNIDAD AUTONOMA
DE ARAGON, ESCALA TECNICA SANITARIA, SUBINSPECTORES
SANITARIOS.**

(Convocatoria por Resolución de 8 de febrero de 2017, del Director General de la Función Pública y Calidad de los Servicios – Boletín Oficial de Aragón num. 45, de 07/03/2017)

PRUEBA DE INGLÉS

Este ejercicio se calificará de 0 a 10 puntos, siendo necesario un mínimo de 5 puntos para superarlo.

El ejercicio consiste en la traducción directa, sin diccionario, de 1 texto con 5 párrafos independientes. Cada uno de ellos se valorará sobre un máximo de 2 puntos.

Para la corrección de cada párrafo se atenderán criterios de comprensión, corrección lingüística y literalidad en base a la siguiente puntuación parcial:

- Comprensión global : hasta un máximo de 1 punto.
- Literalidad : hasta un máximo de 0,5 puntos.
- Corrección lingüística: hasta un máximo de 0,5 puntos.

Dispondrá de una hora para realizar el ejercicio.

1- Citizens' health is a core European Union (EU) priority. EU health policy complements national policies to ensure that everyone living in the EU has access to quality healthcare. EU health policy focuses on:

- prevention - especially by promoting healthier lifestyles
- equal chances of good health & quality healthcare for all
- keeping people healthy into old age
- supporting dynamic health systems & new technologies

2- Promoting and protecting health is essential to human welfare and sustained economic and social development. This was recognized more than 30 years ago by the Alma-Ata Declaration signatories, who noted that Health for All would contribute both to a better quality of life and also to global peace and security.

3- Health risks at the workplace, such as heat, noise, dust, hazardous chemicals, unsafe machines and psychological stress, cause occupational diseases and can aggravate other health problems. Chronic respiratory diseases, musculoskeletal disorders, noise-induced hearing loss and skin problems are the most common occupational diseases

4- World Health Organization estimates that around 7 million people die every year from exposure to fine particles in polluted air that penetrate deep into the lungs and cardiovascular system, causing diseases including stroke, heart disease, lung cancer, chronic obstructive pulmonary diseases and respiratory infections, including pneumonia.

5- The evolution of information and communication technologies has led to the development of more and more online interactive tools ('e-tools'), and the occupational safety and health (OSH) sector is no stranger to this trend. OSH e-tools should provide support and/or resources to organisations to help them manage occupational risks. However, e-tools can be developed for a wide range of purposes, which can be very general and applicable to a diverse audience or much more specific and tailored. For example:

- to help implement OSH legislation
- to help promote a culture of prevention
- for training purposes