

**PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA  
CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO  
EN LA CATEGORÍA DE CELADOR/A, EN LAS  
INSTITUCIONES SANITARIAS DEL SERVICIO  
EXTREMEÑO DE SALUD**

(Convocado mediante Resolución de 19 de diciembre de 2024, de la  
Dirección Gerencia del SES (DOE nº 249, de 26 de diciembre)

**TURNOS LIBRE Y DE DISCAPACIDAD**

**FASE DE OPOSICIÓN:  
CUESTIONARIO DE PREGUNTAS TIPO TEST**

(Ver Instrucciones para la realización del ejercicio)

4 de marzo de 2026

**TRIBUNAL DE SELECCIÓN CELADOR/A**  
**RESOLUCIÓN DE 19 DE DICIEMBRE DE 2024 (DOE Nº249, de 26 de diciembre)**

---

1. **Los profesionales con nombramiento de área tienen como ámbito funcional de actuación:**
  - a) Toda la Zona de Salud a la que pertenecen.
  - b) El Centro de Salud al que están adscritos.
  - c) Todo el Área de Salud al que pertenecen.
  - d) Al Servicio al que están adscritos.
  
2. **De acuerdo con el Reglamento de Hospitales (RD 521/1987), la responsabilidad de garantizar el correcto funcionamiento general del hospital, incluyendo la coordinación de servicios, recae en:**
  - a) El Director Médico, como máximo responsable del funcionamiento asistencial.
  - b) La Junta Técnico-Asistencial.
  - c) El Director Gerente, como órgano unipersonal de gestión, dirección y administración.
  - d) El Consejo de Seguridad Clínica Hospitalaria.
  
3. **La coordinación efectiva entre Atención Primaria y Atención Especializada debe garantizarse principalmente mediante:**
  - a) La unificación de todas las historias clínicas en un único servidor central estatal.
  - b) La derivación directa del celador entre unidades funcionales sin documentación clínica.
  - c) La supresión del informe de continuidad asistencial entre niveles.
  - d) El uso obligatorio de sistemas de información interoperables entre niveles asistenciales.
  
4. **Los “Servicios de Referencia” prestarán asistencia sanitaria a:**
  - a) Más de un Área de Salud.
  - b) Una Zona de Salud.
  - c) Más de una Zona de Salud.
  - d) Un Área de Salud.
  
5. **Cuando hablamos de trabajo protocolizado, cada tarea se asignará a:**
  - a) Varios profesionales para resolverla.
  - b) Un profesional por categoría para resolverla.
  - c) Profesional cualificado.
  - d) Profesional cualificado más eficiente para resolverla, si bien para simplificar el circuito al usuario/a, algunas tareas sencillas pueden ser realizadas por varios profesionales con distintos grados de cualificación.

6. **Durante una guardia de Atención Continuada, un familiar exige conocer el motivo exacto por el que su hija ha sido trasladada a observación. El celador debe:**
- a) Informarle sobre el diagnóstico provisional para tranquilizarle.
  - b) Entregarle el parte de asistencia, aunque no figure como persona autorizada.
  - c) Derivarlo al facultativo responsable y ofrecer solo información orientativa no clínica, preservando la confidencialidad.
  - d) Respetando la salvaguarda de la confidencialidad, informará al hijo/a sobre el motivo del traslado.
7. **Según la Ley 55/2003 de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, las funciones de celador:**
- a) Se establecen en el marco básico de clasificación del personal de gestión y servicios.
  - b) Están recogidas en su artículo 14.2
  - c) Serán las vigentes en el Estatuto de personal no sanitario, mientras no se desarrollen normas nuevas.
  - d) Todas son correctas.
8. **La atención continuada, que, ubicada en algún consultorio local de la zona de salud, presta asistencia a la población de la localidad donde se ubique, se denomina:**
- a) Punto de Atención Continuada.
  - b) Punto de Atención Continuada Accesorio.
  - c) Punto Unificado de Atención Continuada.
  - d) Punto de Atención Polivalente.
9. **En el proceso de la comunicación entre el paciente y su interlocutor, esta tiene que ser además de interactiva y comprensiva:**
- a) Bidireccional.
  - b) Coordinativa.
  - c) Intrapersonal.
  - d) Omnidireccional.

10. **En Atención Primaria, el director del centro pide al celador que colabore en la apertura y cierre de consultas, gestión de accesos, apoyo a la movilidad y custodia de documentación clínica interna. ¿Qué interpretación normativa es correcta?**
- El celador puede acceder a la información clínica en determinados casos.
  - El celador puede colaborar en la logística documental siempre que no acceda al contenido clínico.
  - Solo el personal administrativo puede mover documentación clínica internamente.
  - El celador puede abrir y revisar la documentación para agilizar el circuito asistencial.
11. **En un centro sanitario se registra una situación de alteración del orden por un usuario. El celador interviene sujetando verbalmente la situación, avisando a seguridad si la desescalada falla y evitando contacto físico. Esta actuación:**
- Es incorrecta: el celador debe reducir físicamente al usuario de inmediato para evitar daños
  - Es correcta: el celador debe avisar a seguridad y al 112.
  - Es incorrecta: la intervención ante conflictos corresponde al personal sanitario.
  - Es correcta: sigue los protocolos de contención no coercitiva y protección del personal.
12. **Durante el aseo de un paciente encamado con movilidad nula, el celador advierte que el paciente presenta acceso venoso periférico y drenaje urinario. Según normativa y protocolos, debe:**
- Retirar temporalmente el catéter venoso para evitar tirones durante el aseo.
  - Realizar el aseo de forma autónoma para no retrasar la actividad de enfermería.
  - Solicitar la presencia de enfermería, proteger accesos y drenajes, y realizar solo maniobras no clínicas indicadas.
  - Pedir al familiar ayuda para movilizar el pie de gotero y la bolsa urinaria.
13. **En un incendio localizado en un cuarto de residuos cercano a hospitalización, el celador debe actuar siguiendo el Plan de Emergencias. La primera actuación correcta es:**
- Evacuar inmediatamente a todos los pacientes por la escalera principal.
  - Aislar la zona cerrando puertas, activar alarma, notificar a centralita y aplicar sectorización.
  - Intentar extinguir el fuego sin comprobar tamaño ni riesgo.
  - Usar ascensores para acelerar la evacuación horizontal.

**14. El Plan de Autoprotección de un centro hospitalario, deberá ser elaborado por:**

- a) La Comisión de Emergencias.
- b) Un técnico competente capacitado para dictaminar sobre aquellos aspectos relacionados con la autoprotección frente a los riesgos a los que está sujeta la actividad.
- c) La Dirección de Prevención y Riesgos Laborales.
- d) La Dirección de Salud.

**15. ¿En pacientes inconscientes, en qué posición colocaremos al paciente para realizarle la higiene bucal?**

- a) Decúbito prono con la cabeza girada a un lado.
- b) Casselberry.
- c) Decúbito ventral.
- d) Decúbito lateral o con la cabeza girada a un lado.

**16. ¿Cómo es conocido el método de extinción de incendio por eliminación del comburente?**

- a) Enfriamiento.
- b) Sofocación.
- c) Inhibición.
- d) Aspiración.

**17. En un hospital del Servicio Extremeño de Salud, ¿A quién debemos de comunicar el indicio de un incendio?**

- a) Jefe de Personal Subalterno.
- b) Jefe de Emergencias.
- c) Jefe del Plan de Autoprotección.
- d) Jefe de Prevención y Riesgos Laborales.

**18. El celador/a previo a la movilización de un paciente encamado.**

- a) Cambia de posición el freno de la cama para su movimiento.
- b) Explica lo que se le va a realizar y pedirá su colaboración si es posible.
- c) Quita todos los sistemas de contención mecánica prescrito por el facultativo.
- d) Comprobará la historia clínica para establecer si la movilidad está prescrita por el facultativo.

**19. En el uso de las muletas por un paciente:**

- a) Están contraindicadas en casos de lesiones bilaterales.
- b) En caso de utilizar solo una muleta, esta se agarrará con la mano contraria a la pierna lesionada.
- c) Las muletas de plataforma se utilizan generalmente en pacientes parapléjicos.
- d) Todas son correctas.

**20. Un paciente ingresado en UCI receptor de medula ósea, se encontrará en aislamiento:**

- a) Estricto.
- b) Cohorte.
- c) De contacto.
- d) Inverso.

**21. Durante el traslado de un paciente politraumatizado intubado desde Urgencias a la UCI, el personal sanitario indica al celador que “no toque el respirador bajo ninguna circunstancia”. A mitad del trayecto, el celador observa que el tubo endotraqueal parece tensarse por el movimiento de la camilla. ¿Cuál es la actuación correcta?**

- a) Detener el traslado en zona segura, proteger físicamente el tubo evitando tensión, y avisar al profesional sanitario responsable sin manipular dispositivos.
- b) Continuar el traslado rápidamente para que el profesional sanitario solucione la tensión en la llegada.
- c) Aflojar temporalmente la fijación del tubo para evitar tracción y riesgo de lesión traqueal.
- d) Detener el traslado e introducir la mano entre los tubos para recolocar la conexión del respirador y evitar desconexiones.

**22. En el traslado de un paciente con fractura inestable de pelvis, el celador observa que el equipo sanitario debe cruzar una rampa. La técnica más segura es:**

- a) Descender la rampa de espaldas, manteniendo la camilla inclinada para estabilizar la pelvis.
- b) Subir la rampa traccionando desde la parte superior de la camilla mientras otro profesional empuja desde la base.
- c) Subir o bajar la rampa siempre de cara a la pendiente, manteniendo la camilla estable y coordinándose con el personal sanitario.
- d) Bajar la rampa rápido para evitar vibraciones continuadas.

**23. Para la colocación de un enema. ¿En qué posición deberá ser colocado el paciente?**

- a) Fowler o Inglesa
- b) Ventral o Sims
- c) Inglesa o Pronación 3/4.
- d) Litotomía o Sims.

**24. ¿Es obligatorio que el celador lleve mascarilla en el antequirófano?**

- a) No, es suficiente con las calzas y el gorro.
- b) Según el tipo de intervención que se esté llevando en el quirófano.
- c) Sí, pues se trata de una zona limitada, igual que los quirófanos.
- d) Si, al ser obligatorio en todo el bloque quirúrgico.

**25. En los Equipos de quirófano, los miembros del equipo lavado estériles son:**

- a) Anestésista, cirujano y enfermera instrumentista.
- b) Cirujano, ayudante de cirujano y enfermera circulante.
- c) Anestésista, cirujano y ayudante de cirujano.
- d) Cirujano, ayudante de cirujano y enfermera instrumentista.

**26. Cuando finaliza en el quirófano la intervención y es necesario el traslado a la sala de reanimación, ¿quién debe acompañar al celador/a en el traslado?**

- a) Anestésista y enfermero/a instrumentista
- b) Anestésista y enfermero/a de URPA.
- c) Enfermera/o circulante y Técnico de cuidados auxiliares de enfermería
- d) Anestésista y enfermera/o circulante.

**27. El orden de colocación de la ropa de quirófano debe ser:**

- a) Pijama, calzas, mascarilla, gorro y guantes.
- b) Pijama, guantes, calzas, gorro y mascarilla.
- c) Pijama, gorro, calzas, guantes y mascarilla.
- d) Pijama, calzas, gorro, mascarilla y guantes.

**28. De los siguientes métodos para esterilizar, cual se lleva a cabo en frío:**

- a) Autoclave.
- b) Radiaciones Gamma.
- c) Cámara Pasteur.
- d) Horno de Poupinel.

**29. La manipulación de los residuos en el interior de los centros se ajustará en todo momento a los criterios de:**

- a) Acumulación, peligrosidad, asepsia y economía.
- b) Protección, peligrosidad, codificación y asepsia.
- c) Segregación, asepsia, inocuidad y economía.
- d) Acumulación, segregación, identificación e inocuidad.

**30. En qué casos será obligatorio el embalsamamiento de un cadáver:**

- a) Cuando la inhumación no pueda realizarse antes de las 96 horas desde el momento de fallecimiento.
- b) En los traslados al extranjero, por vía aérea o marítima.
- c) En los enterramientos en criptas.
- d) Todas son correctas.

**31. Tras un fallecimiento, un familiar solicita al celador ver el cadáver antes de ser introducido en la cámara frigorífica, aunque aún no han terminado las verificaciones de identidad. Según normativa y protocolos:**

- a) Puede autorizarlo si el familiar firma una autorización ante testigos.
- b) Solo puede autorizarlo si la supervisión de enfermería valida el acceso.
- c) No puede autorizarlo, pues el acceso al mortuario y los tiempos de visita están regulados por el centro.
- d) No debe autorizarlo, mientras no se complete la verificación de identidad.

**32. Según la OMS, ¿Cual no es una finalidad de los cuidados paliativos?**

- a) Calmar el dolor y otros síntomas angustiantes.
- b) Proporcionar apoyo espiritual.
- c) Mantener la vida, reafirmando su importancia, alargándola al máximo o acortándola en su fase terminal.
- d) Apoyar a la familia durante el proceso terminal y el duelo.

**33. En los cuidados de un paciente terminal en fase de agonía. ¿Qué hay que tener en cuenta?**

- a) Deben ser muy estrictos los cambios posturales.
- b) Utilizar pulverizadores con agua o manzanilla en el cuidado de los ojos, y cacao en los labios.
- c) Mantener una postura cómoda y confortable.
- d) La aparición de escaras es un problema importante.

**34. Indicar el término que no determina el fallecimiento de un paciente en una historia clínica, en un informe clínico o en un documento oficial.**

- a) Óbito
- b) Éxito.
- c) Deceso.
- d) Obituario.

**35. ¿Cuál de las siguientes combinaciones describe correctamente lo que, como mínimo, debe existir para poder realizar estudios autópsicos clínicos en un hospital?**

- a) Sala de  $\geq 12$  m<sup>2</sup> con mesa de autopsias, agua fría, ventilación recirculada con filtros HEPA y tomas de vacío.
- b) Sala de  $\geq 20$  m<sup>2</sup> con mesa de autopsias, agua fría y caliente, sistema de aspiración, desagüe accesible con antirretorno, iluminación adecuada y ventilación directa o forzada con extractores al exterior.
- c) Sala de  $\geq 15$  m<sup>2</sup> con mesa de autopsias móvil y campana de gases tipo laboratorio, con sistema de desagüe e iluminación y ventilación natural cruzada.
- d) Sala de  $\geq 25$  m<sup>2</sup> con mesa de autopsias y ventilación natural cruzada.

**36. ¿En qué tipo de transporte es obligatorio el soporte vital avanzado?**

- a) Transporte sanitario aéreo (HEMS/avión)
- b) Ambulancia tipo C.
- c) Transporte sanitario marítimo.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

**37. La conformidad expresa del paciente, manifestada de forma voluntaria y libre, previa obtención de la información adecuada con tiempo suficiente, para la realización de cualquier actuación relativa a su salud se entiende por:**

- a) Expresión anticipada de voluntades.
- b) Consentimiento informado.
- c) Autorización de ingreso.
- d) Certificación acreditativa del estado de salud.

**38. En una ambulancia, el celador acompaña a un paciente con insuficiencia respiratoria leve. Durante el trayecto, el paciente comienza a quitarse la mascarilla de oxígeno. El celador debe:**

- a) Recolocarla y ajustar el flujo para mantener saturación.
- b) Avisar al técnico y proteger físicamente la vía aérea sin manipular dispositivos clínicos.
- c) Administrar oxígeno manualmente si observa que la saturación desciende.
- d) Sujetar las manos del paciente para impedir que manipule el dispositivo.

**39. Sobre la propiedad de la documentación clínica (Ley 3/2005), es correcto afirmar que:**

- a) La documentación pertenece al centro sanitario y al paciente.
- b) El acceso y el derecho de los datos pertenece a los profesionales sanitarios.
- c) El centro sanitario tiene la propiedad de la documentación (soporte) y es responsable de su custodia y conservación.
- d) El paciente es propietario y tiene derecho a solicitar por escrito copia de toda la historia.

**40. En un traslado interno, el celador lleva documentación clínica confidencial entre servicios. El ascensor se avería repentinamente y se acumulan personas alrededor. Según la Ley de Información Sanitaria, ¿qué debe hacer?**

- a) Entregar la documentación al personal sanitario más cercano para no retrasar el circuito y proceder a la evacuación.
- b) Guardar la documentación y evacuar primero.
- c) Comprobar el servicio de destino y avisar del problema para no prolongar la espera.
- d) Guardar la documentación bajo custodia directa hasta llegar al destino, evitando exposición visual del contenido.

**41. En una unidad de salud mental, un paciente con trastorno psicótico agudo comienza a elevar el tono de voz y a golpear la puerta de la habitación. No existe agresión directa todavía. Según los protocolos de contención no coercitiva y las funciones del celador, la actuación correcta es:**

- a) Sujetar al paciente por la espalda para evitar que aumente la agitación, manteniéndolo inmovilizado hasta que llegue el personal sanitario.
- b) Intentar calmarlo con técnicas de desescalada verbal, desde la cercanía para ejercer control.
- c) Mantener distancia de seguridad, aplicar técnicas de desescalada verbal y avisar de inmediato al personal sanitario sin iniciar contención física.
- d) Bloquear la puerta desde el exterior para evitar que salga al pasillo.

**42. En relación con la red interna del centro sanitario, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta desde el punto de vista técnico y funcional?**

- a) Una red LAN permite conectar equipos dentro del centro, compartiendo impresoras, sistemas administrativos y aplicativos corporativos.
- b) Las redes LAN están prohibidas en centros sanitarios por riesgo de seguridad informática.
- c) El celador, con su contraseña personal, puede acceder a la switch, para consultar los partes de transportes.
- d) Las redes sanitarias solo se conectan mediante WiFi por ser más seguras que los cables Ethernet.

**43. Un archivo Excel contiene listados de turnos y desplazamientos de celadores. Se le pide al celador modificar el orden de entradas para organizarlas por fecha y centro. ¿Qué herramienta de Excel es la más apropiada?**

- a) Filtros automáticos únicamente.
- b) Ordenación y creación de tabla estructurada con claves múltiples de orden (fecha + centro).
- c) BuscarOrd con claves de orden.
- d) Insertar columnas con orden ascendiente de fecha y centro.

**44. Una VPN de acceso remoto sirve principalmente para:**

- a) Acelerar descargas.
- b) Crear un túnel cifrado entre el usuario y la red del centro para trabajar como si estuviera dentro.
- c) Sustituir al antivirus.
- d) Compartir impresoras locales por Wi-Fi.

**45. Para clasificar automáticamente los correos que llegan (por ejemplo, mover los del Servicio de Admisión a una carpeta), debes usar:**

- a) La asignación de una directiva de asignación-clasificación.
- b) Mover a una carpeta.
- c) Reglas de recepción.
- d) Regla de archivo.

46. **Para adjuntar una carpeta en un correo, ¿qué icono se usa habitualmente?**
- a) Una lupa
  - b) Un candado
  - c) Un clip
  - d) No existe icono para llevar a cabo esa acción.
47. **¿Para qué sirve la Vista del moderador (Presentador) y cómo se habilita normalmente?**
- a) Para crear animaciones avanzadas; Animaciones → Agregar animación.
  - b) Para mostrar al presentador diapositiva actual, siguiente y notas; Presentación con diapositivas → Usar vista Moderador.
  - c) Para diseñar el patrón de diapositivas; Vista → Patrón de diapositivas.
  - d) Para ordenar diapositivas por secciones; Vista → Clasificador de diapositivas.
48. **¿Qué método para la gestión de inventarios sería más recomendable para productos perecederos?**
- a) LIFO
  - b) FEFO
  - c) PMP
  - d) JUST IN TIME
49. **¿Cómo se denomina el periodo que transcurre desde la realización de un pedido hasta la entrega efectiva del producto?**
- a) Lead time.
  - b) Tiempo de entrega.
  - c) Tiempo de respuesta.
  - d) Todas las anteriores son correctas.
50. **El acto mediante el que se pone el medicamento a disposición del paciente, informando y aconsejando sobre su correcta utilización y conservación, de conformidad con la prescripción médica, se denomina:**
- a) Prestación farmacéutica.
  - b) Dispensación farmacéutica.
  - c) Atención farmacéutica.
  - d) Ordenación farmacéutica.

**51. Los profesionales implicados en la atención farmacéutica tendrán las siguientes obligaciones. Indique la opción incorrecta:**

- a) Suministrar o dispensar los medicamentos y otros productos farmacéuticos.
- b) No dispensar los medicamentos y demás productos farmacéuticos que le sean requeridos cuando los documentos que avalan la prescripción y dispensación no estén correctamente cumplimentados.
- c) Atender personalmente y de forma correcta a los ciudadanos que requieran su actuación profesional.
- d) A ser tratados con el debido respeto y consideración por los usuarios.

**52. Los depósitos de medicamentos de los centros hospitalarios:**

- a) Estarán vinculados al Servicio de Farmacia del hospital.
- b) Estará bajo la responsabilidad del director médico del centro hospitalario.
- c) No están autorizados para realizar dispensación farmacéutica.
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

**53. En un recuento de inventario, el celador de farmacia observa que los productos de alto riesgo (citotóxicos) están mezclados con material de curas. Según los principios de logística hospitalaria, debe:**

- a) Reordenar los productos sin avisar para agilizar el inventario.
- b) Inmovilizar temporalmente la estantería y avisar al responsable, ya que los citotóxicos requieren almacenamiento exclusivo y segregado.
- c) Dejarlo tal y como está si el material está en su embalaje original.
- d) Trasladar los citotóxicos a otra estantería.

**54. Durante el traslado de un paciente con movilidad reducida, el celador detecta que la cama asignada está bloqueada por equipos de electromedicina y cajas de material. Ante esta situación, y según los principios preventivos de la LPRL, el trabajador debe:**

- a) Proceder igualmente al traslado, retirando el material sobre la marcha para no retrasar la actividad asistencial.
- b) Detener la maniobra, señalizar el riesgo, comunicar la incidencia y solicitar la retirada segura de los obstáculos antes de continuar.
- c) Continuar con el traslado si el pasillo tiene al menos un metro libre.
- d) Forzar una maniobra lateral aunque requiera torsión lumbar, priorizando la asistencia.

55. **Según el artículo 4 del capítulo I de la ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de riesgos laborales. se entenderá como “condición de trabajo “:**

- a) Cualquier característica distinta del mismo que pueda tener una influencia significativa en la generación de riesgos para la seguridad y la salud del trabajador.
- b) Cualquier característica del mismo que pueda tener una influencia significativa en la generación de riesgos para la seguridad y la salud del trabajador.
- c) Cualquier característica distinta del mismo que no pueda tener una influencia significativa en la generación de riesgos para la seguridad y la salud del trabajador.
- d) Cualquier característica del mismo que no pueda tener una influencia significativa en la generación de riesgos para la seguridad y la salud del trabajador.

56. **Se consideran como “daños derivados del trabajo” según la ley de prevención de riesgos laborales.**

- a) Los accidentes y enfermedades que pueda sufrir un trabajador fuera de la jornada laboral.
- b) Las enfermedades profesionales y riesgos no laborales.
- c) Las enfermedades, patologías o lesiones sufridas con motivo u ocasión del trabajo.
- d) Cualquier lesión sufrida en su vida cotidiana.

57. **Durante un traslado nocturno, el celador observa que una zona del pasillo está sin iluminación debido a una avería. Presenta riesgo alto de caída para él y el paciente. Según la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, debe:**

- a) Continuar el traslado usando la linterna del móvil para iluminar el paso.
- b) Continuar si el paciente está consciente y puede alertar de obstáculos.
- c) Esperar hasta que mantenimiento restablezca la luz, aunque haya urgencia real.
- d) Detener el traslado, emplear rutas alternativas seguras y comunicar la incidencia.

58. **El acuerdo de paralización de la actividad de los trabajadores en caso de riesgo grave e inminente será comunicado de inmediato a la empresa y a la autoridad laboral, la cual, en el plazo de:**

- a) 24 horas, anulará o ratificará la paralización acordada.
- b) 5 días, anulará o ratificará la paralización acordada.
- c) 10 días, anulará o ratificará la paralización acordada.
- d) 48 horas, anulará o ratificará la paralización acordada.

59. **Según la Ley 8/2011, de 23 de marzo, de igualdad entre mujeres y hombres y contra la violencia de género en Extremadura, ¿a quién le corresponde la competencia normativa y de ejecución en materia de igualdad entre mujeres y hombres?**
- Al Instituto de la Mujer de Extremadura.
  - Al Consejo de Gobierno.
  - A la Comunidad Autónoma de Extremadura.
  - A la Asamblea de Extremadura.
60. **En un proceso selectivo del SES, se presenta un caso donde dos aspirantes obtienen la misma puntuación global. Una de ellas acredita haber sido víctima de violencia de género, lo que ha provocado interrupciones en su historial laboral. Según la Ley de Igualdad de Extremadura, la Administración:**
- Debe valorar medidas de acción positiva siempre que no vulneren el principio de mérito y capacidad.
  - Debe aplicar automáticamente un desempate a favor de la víctima de violencia de género.
  - Debe excluir el mérito profesional previo para evitar discriminación indirecta.
  - No puede aplicar acción positiva en ningún caso en procesos selectivos.
61. **En el marco de la Ley 8/2011 de Extremadura, se considera discriminación indirecta cuando:**
- Un trabajador recibe un trato desfavorable por estar en reducción de jornada por guarda legal.
  - Un profesional es sancionado por incumplimiento de obligaciones laborales.
  - Una norma aparentemente neutra perjudica de forma desproporcionada a uno de los sexos, salvo que se justifique por un fin legítimo.
  - Se establece un permiso solo para hombres relacionado con la paternidad.
62. **En el funcionamiento electrónico del sector público, según la Ley 40/2015, se establece el aseguramiento y la interoperabilidad de la firma electrónica, lo que implica:**
- Que todos los sistemas informáticos utilicen exactamente el mismo software.
  - Que los empleados públicos pueden consultar cualquier base de datos de cualquier administración.
  - Que cuando una Administración utilice sistemas de firma electrónica distintos de aquellos basados en certificado electrónico reconocido o cualificado, se podrá superponer un sello electrónico basado en un certificado electrónico reconocido o cualificado.
  - Que los sistemas de distintas Administraciones puedan intercambiar datos con seguridad, integridad y trazabilidad.

63. **El art. 15 Constitución Española reconoce el derecho a la vida y a la integridad física y moral. De este precepto se deriva, entre otros aspectos, que:**
- El Estado puede imponer tratos degradantes si existe interés público superior.
  - El derecho a la integridad física no incluye restricciones a la experimentación médica.
  - El derecho a la vida permite, en todo caso, que la Administración elija quién recibe asistencia sanitaria en situaciones de saturación.
  - Se prohíbe la tortura y los tratos inhumanos o degradantes en todo caso.
64. **El principio de primacía de la Constitución implica que:**
- Las leyes orgánicas pueden modificar artículos constitucionales si existe mayoría absoluta en el Congreso.
  - Ninguna norma jurídica puede contradecir a la Constitución, y corresponde al Tribunal Constitucional garantizar su supremacía a través del control de constitucionalidad.
  - El Gobierno puede inaplicar leyes contrarias a la Constitución sin recurrir al Tribunal Constitucional.
  - Los Estatutos de Autonomía, por su carácter cuasi constitucional, pueden prevalecer sobre la Constitución en materias propias.
65. **En el Estatuto de Autonomía de Extremadura se asume el ejercicio de su autogobierno regional. Según el Estatuto, ¿qué definición de autogobierno es correcta?**
- El autogobierno consiste en el ejercicio de las competencias asumidas en la Constitución y el propio Estatuto, siempre dentro de la unidad del Estado.
  - El autogobierno descrito en el Estatuto permite a Extremadura aprobar leyes que prevalezcan sobre las estatales.
  - El autogobierno implica capacidad para celebrar tratados internacionales con Estados vecinos.
  - El autogobierno otorga a la Comunidad Autónoma la posibilidad de modificar unilateralmente el Estatuto.
66. **Respecto a las instituciones propias de la Comunidad Autónoma, según el Estatuto, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?**
- Las instituciones son la Asamblea, el Consejo de Estado autonómico y la Junta.
  - Las instituciones son la Asamblea, la Junta de Extremadura y su Presidente/a.
  - El poder legislativo reside en la Junta y el ejecutivo en la Asamblea.
  - Las instituciones propias se completan con Diputaciones Provinciales como órganos autonómicos.

**67. La potestad legislativa corresponde a:**

- a) La Junta de Extremadura, con refrendo del Presidente.
- b) El Presidente de la Junta, que puede dictar Leyes Decreto de forma ilimitada.
- c) La Asamblea y el Presidente conjuntamente.
- d) La Asamblea de Extremadura, según establece expresamente el Estatuto.

**68. Un celador interino del SES afirma que, al no ser personal fijo, no está obligado a seguir los protocolos de movilidad de pacientes. Según el Estatuto Marco, ¿qué interpretación es correcta?**

- a) Los interinos están obligados a cumplir únicamente las órdenes relacionadas con su nombramiento, no los protocolos generales.
- b) Todos los estatutarios (fijos, interinos, sustitutos, eventuales) deben cumplir las mismas obligaciones esenciales del artículo 19.
- c) Los eventuales y sustitutos no tienen los mismos deberes disciplinarios que los fijos.
- d) Solo los fijos y temporales tienen obligación de seguir protocolos; los interinos no.

**69. En cuanto a los deberes de los usuarios del Sistema Sanitario Público de Extremadura, ¿cuál es el enunciado correcto según la Ley 10/2001?**

- a) Colaborar con los centros, servicios y profesionales sanitarios, facilitando la copia íntegra de su historia clínica para adecuar la atención sanitaria a las necesidades demandadas
- b) Cumplir las prescripciones generales de naturaleza sanitaria comunes a toda la población, así como las específicamente determinadas por los servicios sanitarios.
- c) Los usuarios no tienen deberes regulados en esta ley, solo derechos.
- d) El usuario puede negarse a cumplir protocolos sanitarios si considera que vulneran su autonomía.

**70. Según la Ley de Salud de Extremadura, NO es un derecho garantizado en el Sistema Sanitario Público de Extremadura.**

- a) El progresivo ofrecimiento de habitación individual en los centros hospitalarios de la CCAA de Extremadura.
- b) La información de los factores, situaciones y causas de riesgos para la salud individual y colectiva conocidos.
- c) Libre acceso al defensor de los usuarios del Sistema Sanitario Público de Extremadura.
- d) Colaborar con los centros, servicios y profesionales sanitarios, facilitando la información de su estado de salud para adecuar la atención sanitaria a las necesidades demandadas.

**PREGUNTAS DE RESERVA**

- 1. Para garantizar la protección del medio ambiente, el tratamiento de los residuos sanitarios se realizará en instalaciones autorizadas teniendo en cuenta rigurosos criterios de:**
  - a) Inocuidad, asepsia y salubridad.
  - b) Responsabilidad, asepsia y seguridad.
  - c) Responsabilidad, inocuidad y salubridad.
  - d) Inocuidad, asepsia y seguridad
  
- 2. En las Gerencias de Área, velar por el cumplimiento de la normativa vigente en materia de Prevención de Riesgos Laborales y Salud Laboral, es una función de:**
  - a) La Dirección de Salud.
  - b) La Dirección de Atención Sanitaria.
  - c) La Dirección de Recursos Humanos.
  - d) La Dirección de Régimen Económico y Presupuestario.
  
- 3. En un incendio en planta de hospitalización cuando es preciso realizar una evacuación de la zona afectada por la emergencia, ¿qué tipo de evacuación se realizará en primer lugar?**
  - a) Evacuación Vertical.
  - b) Evacuación Horizontal.
  - c) Evacuación hacía otros edificios del complejo.
  - d) Evacuación hacía el exterior.
  
- 4. Según los Estatutos del Organismo Autónomo Servicio Extremeño de Salud, de los siguientes órganos, ¿cuál de los siguientes son de Dirección y Gestión?**
  - a) Dirección General de Salud Pública.
  - b) El Consejo Extremeño de Salud.
  - c) La Comisión de Dirección.
  - d) Dirección Médica.

- 5. La Ley 8/2011, de 23 de marzo, de igualdad entre mujeres y hombres y contra la violencia de género en Extremadura, será de aplicación a las entidades privadas beneficiarias de ayudas o subvenciones concedidas por las Administraciones Públicas de Extremadura,**
- a) Solamente si tiene su domicilio en Extremadura.
  - b) Dependiendo el tipo de subvención.
  - c) En los términos establecidos en la propia Ley.
  - d) A las entidades privadas nunca les será de aplicación.
- 6. Cualquier trabajador que descubra o detecte un incendio o sus síntomas, ¿qué orden deberán seguir sus actuaciones?**
- a) 1º rescate; 2º alarma; 3º compartimentación; 4º extinción.
  - b) 1º alarma; 2º compartimentación; 3º rescate; 4º extinción.
  - c) 1º compartimentación; 2º alarma; 3º rescate; 4º extinción.
  - d) 1º alarma; 2º rescate; 3º compartimentación; 4º extinción.