

sescam

Servicio de Salud de Castilla-La Mancha



Castilla-La Mancha

Celador/a

18/04/2026

Procesos selectivos convocados mediante Resolución de 23/06/2025 (D.O.C.M. nº 123, de 30 de junio), de la Dirección General de Recursos Humanos y Transformación del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam).

INSTRUCCIONES:

- 1. No abra este cuestionario hasta que se le indique.**
- 2. Utilice bolígrafo negro o azul. Antes de comenzar, lea detenidamente las instrucciones que figuran al dorso de la "Hoja de Examen".**
- 3. Este cuestionario consta de 60 preguntas y 5 de reserva. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.**
- 4. Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la "Hoja de Examen" es el que corresponde con el número de pregunta del cuestionario.**
- 5. Todas las preguntas de este cuestionario tienen el mismo valor y una sola respuesta correcta.**
- 6. Las respuestas deberán ser marcadas en la "Hoja de Examen" teniendo en cuenta estas instrucciones y las contenidas en la propia "Hoja de Examen".**
- 7. El tiempo de realización de este ejercicio es de 80 minutos. Para aquellas personas con discapacidad que hayan solicitado adaptación, la duración concreta se ha establecido según el tipo de discapacidad y de acuerdo con la normativa vigente.**
- 8. Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador, pudiendo llevarse el mismo una vez finalizada la prueba.**
- 9. No está permitido el uso de calculadora, libros, documentación, teléfono móvil, relojes inteligentes o cualquier otro dispositivo electrónico.**
- 10. No olvide firmar la "Hoja de Examen" en el lugar reservado al efecto.**

Grupo: AGRUPACION PROFESIONAL

078

1. **¿Qué principio constitucional impide que una ley sancione hechos cometidos antes de su entrada en vigor?:**
 - a) El principio de igualdad ante la Ley.
 - b) El principio de irretroactividad de disposiciones sancionadoras no favorables.
 - c) El principio de proporcionalidad.
 - d) El principio de correspondencia sancionadora no favorable.

2. **¿En qué términos se reconoce en la Constitución Española el ejercicio de las libertades públicas por parte de las personas extranjeras?:**
 - a) Únicamente si obtienen autorización de residencia permanente.
 - b) Solo cuando hayan residido en España más de cinco años de forma continuada.
 - c) De manera idéntica a los ciudadanos españoles sin excepciones.
 - d) En los términos que establezcan los tratados internacionales y la ley.

3. **Según la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la Igualdad Efectiva de Mujeres y Hombres, todo trato desfavorable a las mujeres relacionado con el embarazo o la maternidad constituye:**
 - a) Desigualdad de trato.
 - b) Perspectiva de género.
 - c) Discriminación directa por razón de sexo.
 - d) Discriminación indirecta.

4. **Conforme el Estatuto de Autonomía, ¿Quién ostenta la representación ordinaria del Estado en Castilla-La Mancha?:**
 - a) El Delegado del Gobierno en Castilla-La Mancha.
 - b) El Presidente de la Junta de Comunidades.
 - c) El Ministro de Administraciones Públicas.
 - d) El Consejo de Gobierno.

5. **En relación con las competencias de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha en materia de sanidad, ¿cuál de las siguientes afirmaciones se ajusta correctamente a lo establecido en el Estatuto de Autonomía?:**
 - a) La Junta de Comunidades ostenta la competencia exclusiva para dictar la legislación básica en materia de sanidad y coordinación hospitalaria.
 - b) La Comunidad Autónoma ejerce únicamente funciones de ejecución en sanidad, quedando el desarrollo normativo reservado al Estado.
 - c) La competencia autonómica en sanidad se limita a la promoción de la salud, quedando excluidas la prevención y la restauración.
 - d) Corresponde a la Junta de Comunidades el desarrollo legislativo y la ejecución en materia de sanidad e higiene.

6. **El Consejo de Gobierno de Castilla-La Mancha se configura estatutariamente como:**
 - a) El órgano consultivo de la Junta de Comunidades y de las Corporaciones locales de la Comunidad Autónoma.
 - b) El órgano colegiado que dirige la política regional y ejerce la función ejecutiva y administrativa.
 - c) Un órgano de apoyo técnico dependiente de las Cortes.
 - d) El órgano de representación institucional de la Comunidad Autónoma ante el Estado.

7. **El Presidente de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha:**
 - a) Es elegido y nombrado por las Cortes de Castilla-La Mancha.
 - b) Es elegido por las Cortes de Castilla-La Mancha de entre sus miembros y nombrado por el Rey.
 - c) Es nombrado por la Mesa de las Cortes de Castilla La Mancha.
 - d) Es elegido por las Cortes de Castilla La Mancha y nombrado por el Consejo de Gobierno.

- 8. El conjunto de los Servicios de Salud de la Administración del Estado y de los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas es:**
- El Sistema Público de Salud
 - El Sistema Nacional de Salud
 - El Sistema General de Salud
 - El Sistema conjunto de Salud Nacional
- 9. Según la Ley General de Sanidad, en cada Comunidad Autónoma se constituirá un Servicio de Salud que estará integrado por:**
- Únicamente los centros y servicios dependientes de la Comunidad Autónoma.
 - Exclusivamente los centros sanitarios de titularidad estatal.
 - Los centros públicos y privados concertados de la Comunidad Autónoma.
 - Los centros, servicios y establecimientos de la Comunidad Autónoma, Diputaciones, Ayuntamientos y otras Administraciones territoriales intracomunitarias.
- 10. Conforme la ley 14/1986, General de Sanidad, ¿Cuál es la regla general sobre la población que debe abarcar un Área de Salud?:**
- Entre 200.000 y 250.000 habitantes, salvo excepciones para Baleares, Canarias, Ceuta y Melilla.
 - Un mínimo de 150.000 habitantes y un máximo de 300.000, con excepciones para territorios insulares.
 - Entre 100.000 y 200.000 habitantes, salvo en provincias con menor densidad poblacional.
 - Un mínimo de 250.000 habitantes, sin excepciones territoriales.
- 11. Según la ley 8/2000, de 30 de noviembre, de Ordenación Sanitaria de Castilla-La Mancha, el instrumento de planificación estratégica, dirección y ordenación del sistema sanitario de castilla-la mancha, se denomina:**
- Plan de Salud
 - Protocolo de Salud
 - Programa de Salud
 - Programa Sanitario
- 12. ¿Cuál es el órgano superior de Gobierno y Administración del Servicio de Salud de Castilla-la Mancha?:**
- El Consejo de Gobierno.
 - El Consejo de Administración.
 - La Dirección-Gerencia.
 - El Consejero de Sanidad.
- 13. Conforme el Decreto 106/2023, de 25 de julio, de estructura orgánica y funciones del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, bajo la superior dirección de la Dirección General de Asistencia Sanitaria, ejercerán sus funciones:**
- Las Gerencias de Atención Integrada y la Agencia de Salud Digital.
 - La Dirección General de Atención Primaria y la Dirección General de Hospitales.
 - La Dirección General de Cuidados y Calidad y la Dirección General de Hospitales.
 - La Dirección General de Farmacia y la Dirección General de Salud Pública.
- 14. Según el Estatuto Marco, el incumplimiento del plazo máximo de permanencia dará lugar a una compensación económica para el personal estatutario temporal afectado, que será equivalente a:**
- Treinta y tres días de sus retribuciones fijas por año de servicio, hasta un máximo de veinticuatro mensualidades.
 - Veintidós días de sus retribuciones fijas y complementarias por año de servicio.
 - Cuarenta días de sus retribuciones fijas por año de servicio hasta un máximo de veinte mensualidades.
 - Veinte días de sus retribuciones fijas por año de servicio hasta un máximo de doce mensualidades.

- 15. Conforme el Estatuto Marco, la falta de incorporación al servicio dentro del plazo fijado en un proceso selectivo, cuando sea imputable al interesado y no obedezca a causas justificadas, producirá:**
- a) La pérdida del derecho a obtener la condición de personal estatutario fijo en el Servicio de Salud que convocó la plaza.
 - b) El decaimiento de su derecho a obtener la condición de personal estatutario fijo como consecuencia de ese concreto proceso selectivo.
 - c) El decaimiento de su derecho a obtener la condición de personal estatutario fijo en todo el Sistema Nacional de Salud.
 - d) La imposibilidad de participar en los procesos selectivos que se convoquen para el ingreso a la misma categoría estatutaria.
- 16. El personal estatutario que recupera la condición de personal estatutario fijo por recuperar la nacionalidad española, se encuentra en la situación de:**
- a) Servicio Activo
 - b) Excedencia Forzosa
 - c) Excedencia Voluntaria
 - d) Expectativa de Destino
- 17. Según el Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, disponer de servicios de prevención y de órganos representativos en materia de seguridad laboral está recogido como un derecho:**
- a) Individual
 - b) Colectivo
 - c) De Acción social
 - d) Sindical
- 18. Conforme al Estatuto Marco, la selección de personal estatutario temporal perteneciente a la categoría de celador/a podrá estar sujeto a un periodo de prueba que no podrá superar:**
- a) Un mes de trabajo efectivo
 - b) Dos meses de trabajo efectivo
 - c) Tres meses de trabajo efectivo
 - d) Seis meses de trabajo efectivo
- 19. Según el art. 35 de la ley 55/2003 del Estatuto Marco, durante el tiempo en que realice funciones en promoción interna temporal, el interesado se mantendrá en:**
- a) Servicio especial en su categoría de origen.
 - b) Servicio especial en su categoría de destino.
 - c) Servicio activo en su categoría de origen.
 - d) Servicio bajo otro régimen jurídico.
- 20. El establecimiento de principios y criterios generales de homologación de los sistemas de carrera profesional de los diferentes servicios de salud busca garantizar:**
- a) La reducción del gasto sanitario.
 - b) La igualdad salarial entre categorías.
 - c) El reconocimiento mutuo de grados y la libre circulación de profesionales.
 - d) La promoción automática del personal.
- 21. ¿Quién debe homologar las distintas clases o categorías funcionales de personal estatutario para garantizar la movilidad voluntaria en el conjunto del Sistema Nacional de Salud?:**
- a) Las Comunidades Autónomas.
 - b) La Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud.
 - c) El Ministerio de Sanidad.
 - d) El Consejo Interterritorial.

- 22. A tenor de lo dispuesto en el Estatuto Marco, el personal estatutario tendrá derecho a un periodo de descanso ininterrumpido entre el fin de una jornada y el comienzo de la siguiente de:**
- Un mínimo de 9 horas.
 - Un mínimo de 12 horas.
 - Un mínimo de 8 horas.
 - Un mínimo de 7 horas, si previamente existe acuerdo al respecto en la Junta de personal de la Gerencia donde se preste servicio.
- 23. Conforme al Estatuto Marco, la sanción de traslado forzoso con cambio de localidad, sin derecho a indemnización y con prohibición temporal de participar en procedimientos de movilidad para reincorporarse a la localidad de procedencia hasta un máximo de cuatro años, sólo podrá imponerse como consecuencia de:**
- Faltas muy graves y graves.
 - Faltas muy graves.
 - Faltas graves.
 - Faltas graves y leves.
- 24. Dispone el Estatuto Marco que se mantendrán en la situación de servicio activo quienes estén en:**
- Suspensión firme.
 - Excedencia voluntaria por agrupación familiar.
 - Situación de incapacidad temporal.
 - Servicios especiales.
- 25. Según el Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud, la sanción impuesta por una falta grave prescribe a los:**
- Dos años.
 - Cuatro años.
 - Cinco años.
 - Seis años.
- 26. Conforme la Ley de Prevención de riesgos laborales, la función de vigilancia y control de la normativa sobre prevención de riesgos laborales, corresponde:**
- Al Instituto de Gestión y Prevención.
 - Al Servicio de Medicina Preventiva.
 - Al Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo.
 - A la Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
- 27. Según la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, los delegados de prevención serán:**
- Nombrados por el empresario a propuesta de los órganos de representación.
 - Nombrados entre los trabajadores con titulación de técnico nivel básico.
 - Designados por y entre los representantes de los trabajadores.
 - Designados por la empresa y trabajadores de forma conjunta.
- 28. Conforme la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, el plazo de que dispone la autoridad laboral para ratificar o anular la paralización de la actividad de los trabajadores acordada por los representantes, por inacción del empresario, en el caso de riesgo grave e inminente, es de:**
- 48 horas
 - 24 horas
 - 36 horas
 - 80 horas

- 29. La falta de la certificación negativa del Registro Central de Delincuentes, en los términos recogidos en las bases de las convocatorias de procesos selectivos para el acceso temporal o definitivo a las categorías del Sescam, determinará:**
- La apertura de expediente disciplinario.
 - La imposibilidad del nombramiento correspondiente.
 - La anulación del nombramiento.
 - El nombramiento condicionado.
- 30. Según el Plan Perseo, para el estudio, análisis y evaluación de los condicionantes que produjeron una situación de violencia en el centro de trabajo, el Servicio de Prevención del Área trabajará de forma conjunta, en función de la naturaleza de los hechos, con:**
- La Gerencia de Coordinación e Inspección.
 - El observatorio contra la violencia.
 - El Servicio de Atención al Usuario y con la Asesoría Jurídica.
 - Las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado.
- 31. Conforme la Ley de Ordenación Sanitaria de Castilla-La Mancha, la delimitación de las Zonas Básicas de Salud se debe regular mediante:**
- Ley.
 - Decreto de Consejo de Gobierno.
 - Resolución de la Dirección General de Asistencia Sanitaria.
 - Orden de la Consejería competente en materia de sanidad.
- 32. Forman parte del equipo de atención primaria que realiza su labor en una zona de salud:**
- Los Facultativos especialistas del área hospitalaria
 - El personal Farmacéutico del área Sanitaria
 - Los agentes de salud medioambiental
 - El personal de administración, información, mantenimiento del centro de salud
- 33. Según el Real Decreto sobre estructuras básicas de salud, como norma general, la población protegida por la Seguridad Social a atender en cada Zona de Salud podrá oscilar:**
- Entre dos mil y los quince mil habitantes en el medio rural.
 - Entre tres mil y los veinte mil habitantes en el medio urbano.
 - Entre cinco mil y los veinticinco mil habitantes, tanto en el medio rural como en el medio urbano.
 - Entre diez mil y los treinta mil habitantes, tanto en el medio rural como en el medio urbano.
- 34. Cuando una Zona Básica de Salud esté constituida por varios municipios:**
- Se fijará un municipio-cabecera en el que se ubicará el Centro de Salud.
 - Se ubicará un Centro de Salud en cada municipio.
 - Se constituirá un Equipo de Atención Primaria en cada municipio.
 - En el municipio-cabecera se ubicará el único Centro que preste servicios de Atención Primaria dentro de la Zona Básica de Salud.
- 35. Un Director Gerente autoriza que la comisión de dirección del hospital se reúna cada dos semanas. ¿Se ajusta dicha actuación al Reglamento sobre estructura, organización y funcionamiento de los Hospitales?:**
- Si, se puede acordar la periodicidad de reuniones en el reglamento interno del hospital.
 - No, la comisión de dirección se debe reunir cada diez días.
 - Sí, pero solo si el Director Gerente justifica que reuniones semanales son imposibles por los recursos disponibles.
 - No, la comisión de dirección se debe reunir semanalmente.

36. Según la Ley 8/2000 de 30 de noviembre, de Ordenación Sanitaria de Castilla-La Mancha, la estructura sanitaria responsable de la Atención Especializada, programada y urgente, tanto en régimen de internamiento, como ambulatorio y domiciliario de la población de su ámbito territorial, es:
- El Hospital.
 - El Centro de salud.
 - La Zona Básica de Salud.
 - La Consejería competente en materia de Sanidad.
37. Según la Ley 8/2000 de 30 de noviembre, de Ordenación Sanitaria de Castilla-La Mancha, cada Área de Salud dispondrá, al menos de:
- Un centro hospitalario.
 - Dos centros hospitalarios.
 - Tres centros hospitalarios.
 - Dos o más centros hospitalarios.
38. Según el Real Decreto 137/1984, sobre Estructuras básicas de salud, No forma parte de las funciones de los Equipos de Atención Primaria:
- Participar en los programas de salud mental.
 - Participar en los programas de salud ambiental.
 - Contribuir a la educación sanitaria de la población.
 - Proporcionar asistencia médica especializada tanto en régimen de internamiento como ambulatorio.
39. De acuerdo con la ley sobre derechos y deberes en materia de salud de Castilla-La Mancha, la renuncia por parte del paciente a su derecho a ser informado sobre su proceso y sobre la atención sanitaria recibida, habrá de formularse:
- De manera verbal.
 - Por escrito y se incorporará a la historia clínica.
 - De manera verbal o por escrito, indistintamente.
 - No es renunciable el derecho a la información asistencial.
40. ¿Cuál es el alcance territorial de validez de la Tarjeta Sanitaria Individual emitida por una Comunidad Autónoma?:
- Solo en la Comunidad Autónoma que la emite.
 - En la Comunidad Autónoma que la emite y en los centros hospitalarios del Sistema Nacional de Salud, exclusivamente en caso de urgencias.
 - Todo el Sistema Nacional de Salud.
 - Toda España y en los países del ámbito o europeo o con convenio en materia sanitaria.
41. ¿En qué parte del anverso de la Tarjeta Sanitaria Individual física deben incluirse obligatoriamente los caracteres en Braille?:
- Ángulo superior izquierdo.
 - Centro de la tarjeta.
 - Ángulo inferior derecho.
 - Franja inferior central.
42. Según el Decreto 24/2011, de 12 de abril, de la documentación Sanitaria en Castilla-La Mancha, el acceso a la historia clínica, por parte del personal no sanitario del correspondiente centro, estará permitido:
- Cuando se trate de casos urgentes muy graves.
 - Cuando resulte imprescindible para el ejercicio de sus funciones en relación con su puesto de trabajo.
 - Cuando se trate de intervenciones quirúrgicas de alto riesgo para la vida del paciente.
 - En ningún caso está permitido el acceso al personal no sanitario.
43. En una sala de exploraciones radiológicas, ¿quién debe colocar al paciente en la mesa de exploración?:
- En caso de urgencias, el Técnico con la ayuda de los familiares.
 - Solo el Técnico de rayos.
 - El personal Facultativo.
 - El Celador/a ayudado y dirigido por el personal Sanitario.

- 44. Además de en el supuesto de ausencia del peluquero/a, ¿en qué otra circunstancia el celador/a debe rasurar a un enfermo que vaya a ser sometido a una intervención quirúrgica?:**
- Indicación del Supervisor/a correspondiente.
 - Ausencia de la Auxiliar de Enfermería.
 - Indicación del Cirujano/a del quirófano.
 - Urgencia en el tratamiento.
- 45. Es función del Jefe/a de Personal Subalterno:**
- Ejercer, de forma conjunta con el Director/a de Gestión, las funciones la jefatura de personal de celadores.
 - Ejercer, por delegación del Coordinador/a General de servicios hospitalarios, la jefatura de personal de celadores.
 - Vigilar personalmente la limpieza de la institución.
 - El control de los envíos de combustible y consumo.
- 46. La unidad del paciente es:**
- El área de espera de pacientes y acompañantes.
 - La sala de observación y consultas de pacientes.
 - El conjunto formado por el espacio físico de la habitación, el mobiliario y el material que utiliza el paciente durante su estancia en el hospital.
 - Las zonas del hospital no reservadas en exclusiva al personal sanitario.
- 47. En el aseo de un paciente, los ojos se lavarán de la siguiente forma:**
- Se aplicara suero salino desde el ángulo externo al interno.
 - El suero salino se aplica a temperatura de 30°C.
 - Se realiza inmediatamente después del lavado de cara.
 - Se utilizará una torunda por cada ojo.
- 48. En el aseo de un paciente con tipo de aislamiento respiratorio ¿Dónde se debe sacar la bata?:**
- Dentro de la habitación.
 - Fuera de la habitación.
 - Indistintamente.
 - En el aseo de ese tipo de pacientes no se utiliza bata.
- 49. ¿Qué posición anatómica está indicada para intervenciones quirúrgicas de la zona inferior del abdomen o de la pelvis, cirugía de vejiga y colon?:**
- Posición de Antitrendelemburg.
 - Posición de Proetz o Roser.
 - Posición de Trendelemburg.
 - Posición de decúbito supino.
- 50. En relación al transporte sanitario, ¿cuál de siguientes afirmaciones resulta correcta?:**
- En el transporte terrestre la posición estándar del paciente será cabeza hacia la cabina del conductor y pies hacia atrás.
 - La posición estándar del paciente en ambulancia será con los pies hacia la cabina del conductor y la cabeza en la parte trasera para facilitar la visualización.
 - En el transporte sanitario la posición del paciente será siempre la de Morestín para poder tener fácil acceso a la vía aérea.
 - Si el transporte sanitario se realiza en helicóptero la aproximación al mismo se realizará por la parte de atrás, junto al rotor, para evitar las hélices.
- 51. La movilización de un paciente al borde de la cama se usa:**
- Exclusivamente en la transferencia cama-camilla
 - Solo en la transferencia cama-sillón
 - Se utiliza tanto en la transferencia cama-camilla como en la transferencia cama-sillón
 - Solo se utiliza en pacientes con tetraplejía o lesionados medulares

- 52. Si va a realizarse el traslado de un paciente en silla de ruedas desde planta al Servicio de Radiología y resulta necesario descender por una rampa, el celador:**
- Caminará de espaldas mirando de frente al paciente para verificar que éste se encuentra en todo momento en perfecto estado.
 - Caminará de espalda al sentido de la marcha tirando de la silla.
 - Caminara de frente o de espaldas según la pendiente de la rampa.
 - Empujara suavemente la silla frenando a intervalos cortos para evitar brusquedades.
- 53. Un sistema integral de equipos médicos montados en un carro ergonómico, esencial para cirugías mínimamente invasivas, se denomina:**
- Torre de laparoscopia.
 - Torre de endoscopia.
 - Torre de hemofiltro.
 - Ecógrafo.
- 54. La primera acción ante un accidentado es seguir el protocolo denominado “conducta PAS” que consiste en adoptar las siguientes medidas de primeros auxilios:**
- Proteger, actuar, sanar.
 - Proteger, avisar, socorrer.
 - Proteger, auxiliar, solucionar.
 - Prevenir, aliviar, socorrer.
- 55. Dentro del Servicio de Urgencias. ¿Qué función desarrollará el/la Celador/a en la puerta?:**
- Informará a los familiares de las pruebas que estén realizando al paciente.
 - Vigilará la entrada, no permitiendo el acceso al Servicio de Urgencias más que a las personas autorizadas.
 - Vigilará personalmente la limpieza en la entrada de Urgencias.
 - Ejercerá el debido y discreto control de paquetes y bultos de que sean portadoras las personas ajenas a la Institución.
- 56. Dentro del área quirúrgica la zona de limpieza y desinfección del instrumental se encuentran en:**
- La zona sin limitaciones o negra.
 - La zona semilimitada o gris.
 - La zona limpia.
 - La Zona sucia.
- 57. El método idóneo para esterilizar catéteres es:**
- Óxido de etileno
 - Autoclave
 - Estufa Poupinel
 - Radiaciones no ionizantes
- 58. En relación con los pacientes fallecidos “el rigor mortis” es:**
- La descomposición de la materia orgánica muerta por la acción de las bacterias.
 - La práctica mortuoria con rigor que permite la conservación y exposición del cadáver con las debidas garantías sanitarias.
 - El endurecimiento del cuerpo que se produce horas después de la muerte.
 - La aparición de livideces después del fallecimiento.
- 59. ¿Cuál de las siguientes funciones No compete al celador/a?:**
- Mantener el régimen establecido por la Dirección para el acceso de enfermos, visitantes y personal a las distintas dependencias de la Institución.
 - Consignar los datos del fallecido en el libro de registro de movimientos en el mortuario.
 - Realizar la desinfección de la mesa de autopsia.
 - Pesaje de órganos durante la autopsia.

- 60. El Instrumental de autopsia que se utiliza para abrir el tubo digestivo en toda su longitud se denomina:**
- a) Costótomo.
 - b) Condrotomo
 - c) Escalpelo
 - d) Enterótomo
- 61. En relación con las denominaciones de origen e indicaciones de procedencia, ¿cómo se articula la competencia autonómica?:**
- a) La Junta de Comunidades tiene competencia exclusiva, sin intervención estatal.
 - b) La Junta de Comunidades tiene competencia exclusiva, en colaboración con el Estado.
 - c) Solo puede actuar en productos industriales, no agroalimentarios.
 - d) La competencia autonómica se limita a emitir recomendaciones sin valor jurídico.
- 62. Según el Estatuto Marco, la jornada complementaria:**
- a) No podrá exceder de 24 horas semanales en cómputo semestral.
 - b) Se compensará en todo caso mediante descanso retribuido.
 - c) No tendrá en ningún caso la condición ni el tratamiento establecido para las horas extraordinarias.
 - d) Queda afectada por las limitaciones que respecto a la realización de las horas extraordinarias establecen otras normas.
- 63. ¿A quién corresponderá el asesoramiento, evaluación, colaboración institucional, elaboración de informes y estudios, y propuestas de actuación en materia de violencia de género?:**
- a) Al Consejo de Estatal para la violencia de género.
 - b) Al Observatorio Nacional contra la violencia de género.
 - c) Al Observatorio Estatal de violencia sobre la Mujer.
 - d) Al Consejo Nacional contra la violencia de género.
- 64. Según lo establecido en el art. 35.2 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, en una empresa de 600 trabajadores ¿Cuántos delegados de prevención deben existir?:**
- a) 3
 - b) 4
 - c) 5
 - d) 6
- 65. ¿De quién es función informar a los familiares de los pacientes fallecidos sobre los trámites precisos para llevar a cabo los enterramientos?**
- a) Del celador.
 - b) Del jefe de personal subalterno.
 - c) Del médico correspondiente.
 - d) Del servicio de atención al paciente.



escam

Servicio de Salud de Castilla-La Mancha



Castilla-La Mancha