Pregunta 1

**Según la Ley 16/2003, de 28 de mayo,
de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud,
¿a qué tienen derecho todas las personas
en el Sistema Nacional de Salud?**

a) A recibir atención sanitaria
en la comunidad autónoma donde viven.

b) A recuperar el dinero que han pagado
por recibir atención sanitaria privada,
cuando esa atención está incluida
en los servicios del Sistema Nacional de Salud.

c) A recuperar el dinero que han pagado
por recibir atención sanitaria
en otra comunidad autónoma,
cuando esa atención está incluida
en los servicios del Sistema Nacional de Salud.

Pregunta 2

Según la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, ¿qué servicios incluye la cartera común básica del Sistema Nacional de Salud?

a) Los servicios de prevención de enfermedades, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en centros sanitarios y sociosanitarios.

También incluye el transporte sanitario urgente, los medicamentos y los productos **ortoprotésicos.**

Todos estos servicios se pagan por completo con dinero público.

b) Los servicios de prevención de enfermedades, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en centros sanitarios y sociosanitarios.

También incluye el transporte sanitario urgente y los medicamentos.

Todos estos servicios se pagan por completo con dinero público.

c) Los servicios de prevención de enfermedades, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en centros sanitarios y sociosanitarios.

También incluye el transporte sanitario urgente.

Todos estos servicios se pagan por completo con dinero público.

Ortoprotésicos: Aparatos que ayudan a personas con dificultades para moverse, como las prótesis o sillas de ruedas.

Pregunta 3

**Según la Ley 16/2003, de 28 de mayo,
de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud,
¿qué es la competencia profesional?**

a) Tener reconocida la formación
que una persona realiza
a lo largo de su vida profesional.

b) Tener un título que demuestra
que una persona ha adquirido
los conocimientos necesarios
para realizar un trabajo determinado.

c) Tener la capacidad de utilizar
los conocimientos, las habilidades
y las actitudes necesarias
para realizar bien su trabajo
y resolver los problemas que puedan surgir.

Pregunta 4

**Según la Ley 16/2003, de 28 de mayo,
de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud,
¿qué información debe incluir
la tarjeta sanitaria individual?**

a) Solo los datos básicos
para identificar a la persona
que tiene la tarjeta.

b) Los datos básicos para identificar
a la persona que tiene la tarjeta.

También debe incluir información sobre:

- Su derecho a recibir medicamentos.
- El servicio de salud o la entidad
responsable de su atención sanitaria.
- El personal sanitario de atención primaria
que tiene asignado.

c) Los datos básicos para identificar
a la persona que tiene la tarjeta.

También debe incluir información sobre:

- Su derecho a recibir medicamentos.
- El servicio de salud o la entidad
responsable de su atención sanitaria.

Pregunta 5

Según la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario,

¿en qué situación una persona NO puede ser nombrada personal estatutario fijo de los servicios de salud y quedan sin efecto las actuaciones realizadas?

a) Cuando ha aprobado el proceso de selección, pero no demuestra que cumple los requisitos que se piden en la convocatoria.

b) Cuando ya se ha firmado la convocatoria, pero no demuestra que cumple los requisitos que se piden en ella.

c) Cuando ha aprobado el proceso de selección y el órgano responsable la nombra de forma automática.

Quedar sin efecto: Que los trámites realizados dejan de ser válidos.

Pregunta 6

Según la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario, ¿cuál de estas afirmaciones es correcta sobre el salario del personal estatutario de los servicios de salud?

a) El salario básico incluye:

- El sueldo que corresponde a cada categoría, según el título necesario para trabajar en ella.
- Los trienios.
- Las pagas extraordinarias.

b) El salario básico es igual en todos los servicios de salud, sin importar el año en el que se cobra.

c) El personal estatutario temporal cobra todos los conceptos salariales que corresponden a su nombramiento, excepto el complemento de carrera profesional.

Pregunta 7

**Según la Ley 55/2003, de 16 de diciembre,
del Estatuto Marco del personal estatutario,
¿cuál de estas afirmaciones es CORRECTA
sobre las vacaciones del personal estatutario
de los servicios de salud?**

a) El personal tiene derecho
a vacaciones pagadas
de al menos 28 días naturales.

b) Las vacaciones anuales
solo pueden sustituirse por dinero
cuando la organización del centro
lo considere necesario.

c) El personal tiene derecho cada año
a vacaciones pagadas
de al menos 30 días naturales.

Si ha trabajado menos de un año,
tiene derecho a los días de vacaciones
que le correspondan por el tiempo trabajado.

Pregunta 8

**Según la Ley 8/1997, de 26 de junio,
de Ordenación Sanitaria de Euskadi,
¿quién tiene derecho a la protección de la salud?**

a) Todas las personas que viven en Euskadi
y las personas que están de paso.

b) Todas las personas que viven
dentro o fuera de Euskadi
y las personas que están de paso.

c) Solo las personas
que tienen su residencia administrativa
en Euskadi.

Pregunta 9

**Según la Ley 8/1997, de 26 de junio,
de Ordenación Sanitaria de Euskadi,
¿qué principio debe garantizarse
en el acceso a los servicios sanitarios?**

a) La igualdad efectiva
para acceder a cualquier servicio sanitario.

b) La igualdad efectiva
para acceder a los servicios sanitarios
que se pagan con dinero público.

c) La universalidad
para acceder a los servicios sanitarios.

Pregunta 10

**Según la Ley 8/1997, de 26 de junio,
de Ordenación Sanitaria de Euskadi,
qué obligación existe
sobre la información de los procesos médicos?**

a) Registrar siempre por escrito
todos los procesos de diagnóstico
y tratamiento.

b) Registrar por cualquier medio
todos los procesos de diagnóstico.

c) Registrar por cualquier medio
todos los procesos de diagnóstico
y tratamiento.

Pregunta 11

¿A quién corresponde la presidencia de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud?

a) A la persona que preside el Gobierno Vasco, es decir, al lehendakari.

b) La presidencia corresponde a la persona responsable del Departamento de Sanidad. La presidencia de honor corresponde al lehendakari.

c) A la persona responsable del Departamento de Sanidad.

Pregunta 12

Según el artículo 1 del Decreto 100/2018, de las organizaciones sanitarias integradas del ente público Osakidetza-Servicio Vasco de Salud,

¿qué 2 niveles de atención sanitaria forman las Organizaciones Sanitarias Integradas (OSI) de Osakidetza?

a) Salud pública y servicios sociosanitarios.

b) Atención hospitalaria y atención de emergencias.

c) Atención primaria y atención hospitalaria.

Pregunta 13

Según el artículo 2.1 del Decreto 100/2018, de las organizaciones sanitarias integradas del ente público Osakidetza-Servicio Vasco de Salud,

¿cuál es el objetivo principal de las Organizaciones Sanitarias Integradas (OSI)?

a) Reducir el gasto en medicamentos mediante la compra conjunta.

b) Favorecer la integración de los servicios clínicos para que la atención sanitaria se organice en torno a cada persona.

c) Reunir los servicios de atención primaria en los hospitales.

Pregunta 14

Según el artículo 5.2 del Decreto 100/2018, de las organizaciones sanitarias integradas del ente público Osakidetza-Servicio Vasco de Salud,

¿qué direcciones forman el equipo directivo de una Organización Sanitaria Integrada (OSI)?

a) Solo la Dirección Gerencia y la Dirección Médica.

b) Las siguientes direcciones:

- Dirección Médica.
- Dirección de Atención Integrada.
- Dirección de Enfermería.
- Dirección de Personas.
- Dirección Económico-Financiera.
- Dirección de Gestión.

c) La Dirección Gerencia y las Jefaturas de Servicio de cada centro de salud.

Pregunta 15

Según el artículo 13.2.j del Decreto 100/2018, de las organizaciones sanitarias integradas del ente público Osakidetza-Servicio Vasco de Salud,

¿quién preside la Comisión de Salud Laboral de una Organización Sanitaria Integrada (OSI)?

a) La Dirección Médica.

b) La Dirección de Personas.

c) La Dirección de Gestión.

Pregunta 16

**Según el Decreto 147/2015, de 21 de julio,
por el que se aprueba la Declaración
sobre Derechos y Deberes de las personas
en el sistema sanitario de Euskadi,**

**¿en qué actividades deben cumplirse
los derechos y deberes de las personas
en el sistema sanitario de Euskadi?**

a) En todas las actividades sanitarias,
incluida la enseñanza,
que se realizan en los centros y servicios sanitarios
públicos o concertados
del sistema sanitario de Euskadi.

Las actividades de investigación biomédica
no están incluidas en esta norma
y se regulan por otras normas específicas.

b) En todas las actividades sanitarias,
incluidas la investigación y la enseñanza,
que se realizan en centros y servicios sanitarios
públicos, privados o concertados de Euskadi.

c) En todas las actividades sanitarias,
incluidas la investigación y la enseñanza,
que se realizan en centros y servicios sanitarios
públicos o concertados
del sistema sanitario de Euskadi.

Pregunta 17

Según el Decreto 147/2015, de 21 de julio, por el que se aprueba la Declaración sobre Derechos y Deberes de las personas en el sistema sanitario de Euskadi,

¿cuál de estos derechos corresponde a las personas pacientes o usuarias del sistema sanitario de Euskadi?

a) El uso de los recursos razonables para traducir la información médica a su idioma y garantizar que puedan entenderla.

b) Recibir información sobre cómo presentar quejas, reclamaciones y sugerencias.

c) Que la madre y el padre reciban información antes del parto sobre las intervenciones médicas que no son necesarias y que pueden evitarse sin poner en riesgo la salud del bebé.

Pregunta 18

Según el Decreto 147/2015, de 21 de julio, por el que se aprueba la Declaración sobre Derechos y Deberes de las personas en el sistema sanitario de Euskadi,

¿dónde deben estar disponibles los Servicios de Atención a Pacientes y Personas Usuarias?

a) En los centros y organizaciones sanitarias de Osakidetza,
en los centros sanitarios concertados,
en los centros privados
y en el departamento del Gobierno Vasco responsable de sanidad.

b) En los centros y organizaciones sanitarias de Osakidetza,
en los centros sanitarios concertados
y en el departamento del Gobierno Vasco responsable de sanidad.

La norma no establece nada sobre los centros privados.

c) En los centros y organizaciones sanitarias de Osakidetza.

La norma no establece nada sobre los centros concertados, los centros privados ni el departamento del Gobierno Vasco responsable de sanidad.

Pregunta 19

**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 clínica,**

¿qué es la documentación clínica?

a) La información que contiene
la historia clínica de una persona.

b) Cualquier documento o soporte
que contiene datos e información
sobre la atención sanitaria de una persona
y sobre sus voluntades anticipadas.

c) Cualquier documento o soporte
que contiene datos e información
sobre la atención sanitaria de una persona.

Pregunta 20

**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 clínica,**

**¿qué es una persona usuaria
de los servicios sanitarios?**

a) Una persona que necesita atención sanitaria
y recibe cuidados profesionales
para mantener o recuperar su salud.

b) Una persona que utiliza servicios sanitarios
para aprender a cuidar su salud,
prevenir enfermedades
y recibir información sanitaria.

c) Una persona que utiliza servicios sanitarios públicos
para aprender a cuidar su salud,
prevenir enfermedades
y recibir información sanitaria.

Pregunta 21

**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 clínica,**

**¿cómo debe darse, por regla general,
la información sanitaria a las personas pacientes?**

a) De forma verbal.

b) Por escrito.

c) De forma verbal y por escrito.

Pregunta 22

**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 clínica,**

**¿qué información debe recibir, como mínimo,
una persona paciente sobre cada intervención médica?**

a) Para qué sirve la intervención,
en qué consiste
y qué riesgos tiene.

b) Para qué sirve la intervención,
en qué consiste,
qué riesgos tiene
y qué consecuencias puede producir.

c) Para qué sirve la intervención,
en qué consiste,
qué riesgos tiene,
qué consecuencias puede producir
y cuáles son los derechos de las personas pacientes.

Pregunta 23

**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 clínica,**

**¿quién debe garantizar que una persona paciente
reciba la información sanitaria
a la que tiene derecho?**

a) El médico o la médica responsable
de la persona paciente.

b) El médico o la médica responsable
de la persona paciente
y los profesionales sanitarios
que la atienden durante su atención sanitaria
o que le realizan una técnica
o un procedimiento concreto.

c) El médico o la médica responsable
de la persona paciente
y el personal de enfermería.

Pregunta 24

**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 clínica,**

**¿quién tiene derecho a recibir
la información sanitaria sobre una persona paciente?**

a) La propia persona paciente.
También pueden recibir información
sus familiares o personas cercanas,
si la persona paciente lo permite
de forma expresa o tácita.

b) La propia persona paciente.
También pueden recibir información
sus familiares o personas cercanas,
si la persona paciente lo permite
de forma expresa.

c) La propia persona paciente.
También pueden recibir información
sus familiares o personas cercanas,
si la persona paciente lo permite
por escrito.

De forma expresa o tácita:
De manera clara, de palabra
o por escrito; o sin comunicarlo
pero que se deduce por sus
acciones.

Pregunta 25

**Según la Ley 7/2002, de 12 de diciembre,
sobre las voluntades anticipadas
en el ámbitode la sanidad,**

**¿para qué sirve incluir los objetivos de vida
y los valores personales
en el documento de voluntades anticipadas?**

a) Para conocer si la persona paciente
quiere recibir sedación.

b) Para conocer si la persona paciente
quiere que se retiren los tratamientos
que la mantienen con vida.

c) Para ayudar a entender sus instrucciones
y orientar las decisiones médicas.

Pregunta 26

**Según la Ley 7/2002, de 12 de diciembre,
sobre las voluntades anticipadas
en el ámbito de la sanidad,**

**¿a quién puede nombrar una persona
en su documento de voluntades anticipadas
para que hable en su nombre
con el personal médico o sanitario?**

a) A una o varias personas representantes.

b) Solo a una persona representante.

c) A una o varias personas representantes,
si la persona paciente es menor de edad.

Pregunta 27

**Según la Ley 7/2002, de 12 de diciembre,
sobre las voluntades anticipadas
en el ámbito de la sanidad,**

**¿cómo se puede hacer
un documento de voluntades anticipadas?**

a) Debe hacerse por escrito
y la persona puede elegir una de estas opciones:
- Ante un notario o una notaria.
- Ante la persona empleada pública
responsable del Registro Vasco
de Voluntades Anticipadas.
- Ante 2 personas testigos.

b) Debe hacerse por escrito
y la persona puede elegir una de estas opciones:
- Ante un notario o una notaria.
- Ante la persona empleada pública
responsable del Registro Vasco
de Voluntades Anticipadas.
- Ante 3 personas testigos.

c) Debe hacerse por escrito
y la persona puede elegir una de estas opciones:
- Ante un notario o una notaria.
- Ante la persona empleada pública
responsable del Registro Vasco
de Voluntades Anticipadas
o del servicio de documentación
de un centro sanitario de Euskadi.
- Ante 2 personas testigos.

Pregunta 28

**Según la Ley 7/2002, de 12 de diciembre,
sobre las voluntades anticipadas
en el ámbito de la sanidad,**

**¿cómo se puede modificar, sustituir o anular
un documento de voluntades anticipadas?**

a) Por escrito o de forma verbal,
ante un notario o una notaria,
ante la persona empleada pública
responsable del Registro Vasco
de Voluntades Anticipadas
o ante 3 personas testigos.

b) Por escrito,
ante un notario o una notaria,
ante la persona empleada pública
responsable del Registro Vasco
de Voluntades Anticipadas
o ante 3 personas testigos.

c) Por escrito,
ante la persona empleada pública
responsable del Registro Vasco de Voluntades
donde está registrado el documento original.

Pregunta 29

El artículo 1 del Decreto Legislativo 1/2023, de 16 de marzo, sobre igualdad de mujeres y hombres y vidas libres de violencia machista, incluye un concepto que refuerza el objetivo principal de la ley.

¿Cuál es ese concepto?

a) La igualdad de oportunidades.

b) El **empoderamiento** de las mujeres.

c) Conseguir una sociedad libre de violencia machista.

Empoderamiento: Cuando una persona gana confianza en sí misma, aprende a tomar decisiones y tiene más control sobre su vida.

Pregunta 30

Según el artículo 54 del Decreto Legislativo 1/2023, de 16 de marzo, sobre igualdad de mujeres y hombres y vidas libres de violencia machista,

¿cómo se define la violencia machista contra las mujeres?

a) Solo la violencia física que ocurre dentro del hogar.

b) Una **vulneración** de los derechos humanos y un problema muy importante de salud pública.

c) Solo los delitos contra la **libertad sexual.**

Vulneración: Cuando una institución o persona no respeta los derechos de otra o incumple una norma.

Libertad sexual: Es tu derecho a decidir sobre tu cuerpo y tu sexualidad sin que nadie te obligue ni te presione.

Pregunta 31

El Pacto Vasco de Salud incluye el principio
«Salud en Todas las Políticas».
Según este principio, ¿qué es necesario hacer?

a) Tener en cuenta la salud
en todas las decisiones y políticas públicas,
también en las que no pertenecen
al ámbito sanitario.

b) Dar más importancia al presupuesto
del Departamento de Salud
que a los presupuestos
de los demás departamentos del Gobierno Vasco.

c) Hacer que el Consejo Asesor
del Departamento de Salud
tome todas las decisiones.

Pregunta 32

El Pacto Vasco de Salud incluye el principio
«Orientación al Valor».
Según este principio,
¿qué debe ser prioritario en el sistema sanitario?

a) Realizar las intervenciones sanitarias
que consigan los mejores resultados
para las personas
con el menor coste posible.

b) Dar prioridad al valor económico
de las acciones de las empresas
que suministran tecnología.

c) Aumentar de forma continua
los edificios y las instalaciones sanitarias,
dándoles más importancia
que a la inversión en personal.

Pregunta 33

Según la línea 21 del Pacto Vasco de Salud, llamada «Política de Personas», ¿cuál es una de sus prioridades?

a) Facilitar la jubilación obligatoria
a los 60 años
para reducir los gastos de personal.

b) Mejorar la capacidad
para atraer y mantener profesionales,
favorecer su desarrollo profesional
y reforzar su liderazgo.

c) Sustituir al personal fijo
por personal con contratos temporales
para tener más flexibilidad.

Pregunta 34

¿Cuál es el objetivo de la línea estratégica 24 del Pacto Vasco de Salud, dedicada a los derechos lingüísticos?

a) Garantizar que las personas pacientes
puedan recibir atención sanitaria
en la lengua oficial que elijan.

b) Obligar a todas las personas
a realizar sus consultas médicas
solo en euskera.

c) Eliminar el uso de lenguas extranjeras
en la formación de médicos especialistas.

Pregunta 35

¿Cuál es el objetivo general de la Estrategia de Seguridad del Paciente 20-30?

a) Evitar todos los daños causados por la atención sanitaria mediante el uso de tecnología robótica.

b) Mejorar la calidad de la atención sanitaria en el sistema sanitario vasco.

c) Conseguir la mayor seguridad posible para las personas pacientes.

También reducir al mínimo el riesgo de que ocurran incidentes de seguridad durante la atención sanitaria.

Pregunta 36

La Estrategia de Seguridad del Paciente 20-30 hace referencia a un principio hipocrático que la ciudadanía espera que se cumpla durante la atención sanitaria.

¿Cuál es ese principio?

Principio hipocrático:
Norma de la medicina que dice cómo deben actuar los profesionales médicos.

a) *Salus populi suprema lex esto:* la salud del pueblo es la ley suprema.

b) *Corpus sanum in mente sana:* mente sana en cuerpo sano.

c) *Primum non nocere:* primero no hacer daño.

Pregunta 37

**Según la Estrategia de Seguridad del Paciente 20-30,
¿cómo se llama un incidente de seguridad
que causa algún daño
a una persona que recibe atención sanitaria?**

a) Error no evitable.

b) Fallo latente.

c) Evento adverso.

Pregunta 38

**¿Cuál es el objetivo principal
de la línea de acción L2
de la Estrategia de Seguridad del Paciente 20-30?**

a) Conseguir que las personas pacientes
participen en su propia seguridad.

b) Atender a las segundas y terceras víctimas.

c) Gestionar los incidentes de seguridad.

Pregunta 39

**¿Cuál es el objetivo específico número 1
de la Estrategia de Seguridad del Paciente 20-30,
relacionado con los cambios dentro de Osakidetza?**

a) Garantizar que continúen
las líneas de acción y los proyectos
que ya se han puesto en marcha.

b) Fomentar la cultura de seguridad del paciente
en las organizaciones de Osakidetza,
dando importancia a la formación
y a la sensibilización del personal.

c) Poner en marcha un sistema
para identificar a las personas pacientes
sin posibilidad de confusión
durante todas las fases de su atención sanitaria.

Pregunta 40

**Según la Estrategia de Seguridad del Paciente 20-30,
¿cuál es el objetivo general
de la línea de acción L4,
llamada «Implicación de pacientes en su seguridad»?**

a) Garantizar que todas las personas pacientes
reciban un plan de acogida
con información sobre seguridad.

b) Mejorar las capacidades
de las personas pacientes
para que puedan ayudar al personal
de las unidades de enfermería.

c) Fomentar la participación
de las personas pacientes, sus familiares
y las personas que las cuidan
para mejorar la seguridad del sistema sanitario.

Pregunta 41

Según la Estrategia de Seguridad del Paciente 20-30, las organizaciones sanitarias comprometidas con la seguridad deben fomentar las prácticas seguras.

Además, ¿sobre qué factores deben aumentar la formación?

a) Sobre los factores humanos o factores no técnicos.

b) Sobre los factores biomédicos y patofisiológicos.

c) Sobre los factores organizativos de Osakidetza.

Pregunta 42

Según el II Plan para la Igualdad de Mujeres y Hombres en Osakidetza, ¿qué porcentaje de mujeres y hombres trabajaba en Osakidetza en enero de 2025?

a) Un 60 por ciento de mujeres y un 40 por ciento de hombres.

b) Un 75 por ciento de mujeres y un 25 por ciento de hombres.

c) Un 80 por ciento de mujeres y un 20 por ciento de hombres.

Pregunta 43

¿Qué institución aprueba el II Plan para la Igualdad de Mujeres y Hombres en Osakidetza para los años 2025 a 2028?

a) Emakunde.

b) El Consejo de Administración de Osakidetza.

c) La Dirección General de Osakidetza.

Pregunta 44

Según el II Plan para la Igualdad de Mujeres y Hombres en Osakidetza,

¿cómo se llama la barrera invisible que dificulta que las mujeres accedan a puestos de mayor responsabilidad y puedan tomar decisiones importantes?

a) Segregación horizontal.

b) Brecha salarial técnica.

c) Techo de cristal.

Pregunta 45

Según el III Plan de Normalización
del Uso del Euskera en Osakidetza
para los años 2022 a 2028,
¿cuál de estas afirmaciones es CORRECTA?

a) Los mensajes SMS que se envían
a los teléfonos móviles
de las personas trabajadoras
o candidatas a un puesto de trabajo
deben estar escritos en las 2 lenguas oficiales.

Primero en castellano
y después en euskera.

b) Las respuestas escritas e individuales
a las solicitudes y reclamaciones
de las personas trabajadoras
deben redactarse en las 2 lenguas oficiales.

c) Osakidetza debe garantizar
que la información y los servicios
que ofrece a las personas trabajadoras
y candidatas a través de las tecnologías
de la comunicación
estén disponibles en las 2 lenguas oficiales.

Así, cada persona puede elegir
la lengua que prefiere utilizar.

Pregunta 46

**Según el II Plan para la Igualdad
de Mujeres y Hombres en Osakidetza
para los años 2025 a 2028,**

**¿cuál es una de las actuaciones prioritarias
para luchar contra la violencia machista
hacia las mujeres?**

a) Reforzar la prevención,
detectar cuanto antes los casos
de violencia machista
y mejorar la atención sanitaria coordinada
que reciben las mujeres.

b) Enviar de forma inmediata
todos los casos de violencia machista
a servicios jurídicos externos,
sin que intervenga el personal sanitario.

c) Crear un registro anónimo
para que los profesionales puedan denunciar
situaciones de violencia machista,
sin hacer después un seguimiento de los casos.

Pregunta 47

Según el III Plan de Normalización del Uso del Euskera en Osakidetza para los años 2022 a 2028,

¿en qué lenguas deben estar, por regla general, los carteles y señales fijas de Osakidetza?

a) Los carteles y señales fijas del interior y del exterior deben estar en las 2 lenguas oficiales, dando prioridad al euskera.

b) Solo los carteles y señales fijas del exterior deben estar en las 2 lenguas oficiales, dando prioridad al euskera.

c) Los carteles y señales fijas del interior y del exterior deben estar solo en euskera.

Pregunta 48

Según el III Plan de Normalización del Uso del Euskera en Osakidetza para los años 2022 a 2028,

¿en qué lenguas deben emitirse los mensajes audiovisuales?

a) En la lengua que decidan las personas responsables de las unidades que utilizan los sistemas audiovisuales.

b) En las 2 lenguas oficiales. Primero en castellano y después en euskera.

c) En las 2 lenguas oficiales. Primero en euskera y después en castellano.

Pregunta 49

Según el III Plan de Normalización del Uso del Euskera en Osakidetza para los años 2022 a 2028,

¿qué debe garantizarse a todas las personas que hablan euskera en los servicios de recepción y admisión y en las unidades sanitarias y administrativas?

a) Que puedan ser atendidas en euskera.

b) Que puedan ser atendidas en euskera solo cuando la comunicación con las personas pacientes y usuarias sea en persona.

c) Que puedan ser atendidas en euskera solo cuando la comunicación con las personas pacientes y usuarias sea por teléfono.

Pregunta 50

Según el III Plan de Normalización del Uso del Euskera en Osakidetza para los años 2022 a 2028,

¿en qué lengua deben escribirse las respuestas individuales a las solicitudes y reclamaciones de las personas pacientes o usuarias?

a) En la lengua que haya usado cada persona para hacer su solicitud o reclamación.

b) Siempre en las 2 lenguas oficiales, sin importar la lengua que haya usado cada persona.

c) En las 2 lenguas oficiales. Primero en euskera y después en castellano.