

Prova teoricopràctica

1. En relació amb el suport de la Diputació de Barcelona als municipis, quin escenari reflecteix més bé el model de governança multinivell en salut pública?
 - a) La Diputació assumeix directament la gestió del pla local de salut.
 - b) El municipi actua de manera aïllada, sense coordinació supramunicipal.
 - c) La Diputació ofereix assistència tècnica i recursos mentre el lideratge polític i l'execució són municipals.
 - d) El Departament de Salut substitueix les competències locals.
2. En un municipi amb altes taxes de sedentarisme i desigualtats socioeconòmiques marcades entre barris, quina seria l'estratègia més adequada segons el model d'equitat en salut?
 - a) Organitzar una cursa popular anual al centre del municipi.
 - b) Instal·lar un equipament esportiu municipal.
 - c) Desenvolupar intervencions comunitàries prioritzant els barris amb més vulnerabilitat.
 - d) Fer una campanya informativa general a xarxes socials.
3. Segons el model dels determinants socials de la salut, els estils de vida saludables estan influïts principalment per:
 - a) Factors genètics immodificables.
 - b) Decisions individuals aïllades.
 - c) Interacció entre factors socials, econòmics i ambientals.
 - d) Exclusivament pel sistema sanitari.
4. Quin és l'objectiu principal d'un pla local de salut?
 - a) Diagnosticar les malalties predominants al municipi i establir accions per millorar la salut de la població.
 - b) Incorporar la perspectiva de salut en totes les polítiques locals i actuar sobre els determinants de la salut.
 - c) Optimitzar els serveis sanitaris del municipi per millorar la salut de la ciutadania.
 - d) Crear una xarxa local amb diferents agents municipals per fer accions de salut pública.
5. Què pretén facilitar la incorporació de la participació en la redacció i desplegament d'un pla local de salut?
 - a) Identificar i caracteritzar els agents a implicar per dissenyar processos participatius adequats.
 - b) Garantir que les decisions del pla són preses a partir de l'opinió i suggeriments de la població.
 - c) Accelerar la implementació del pla i reduir els processos conflictius.
 - d) Evitar possibles conflictes d'interessos entre els diferents serveis municipals i la ciutadania.

6. Per què és imprescindible estandarditzar les taxes dels indicadors de salut quan es comparen municipis de diferent mida i estructura d'edat?
- a) Per facilitar la visualització gràfica de les dades.
 - b) Per donar una visió global ràpida de la magnitud d'un fenomen.
 - c) Per compensar diferències segons la composició poblacional que poden distorsionar la comparació entre municipis.
 - d) Per descriure l'estat de salut general de la població en un moment concret.
7. L'informe d'indicadors de salut local que elabora la Diputació de Barcelona per als municipis de més de 10.000 habitants presenta l'evolució de l'índex sintètic de fecunditat (ISF). Quin és el valor per garantir el relleu generacional?
- a) Superior a 2,1.
 - b) Superior a 1,3.
 - c) Superior a 0,1.
 - d) No hi ha un valor llindar.
8. A la demarcació de Barcelona, l'esperança de vida segueix una tendència creixent des de fa dècades. Què representa aquest indicador?
- a) La mitjana d'edat en què moren realment els habitants d'una àrea determinada durant un any concret.
 - b) El nombre màxim d'anys que pot arribar a viure la majoria de la població si milloren les condicions sanitàries.
 - c) La mitjana aritmètica dels anys que teòricament, per a cada edat, poden arribar a viure els habitants d'una àrea determinada si es mantenen les taxes de mortalitat per edat del moment.
 - d) La mitjana d'anys que viuran els nounats d'una població concreta tenint en compte l'estructura d'edat actual de la població.
9. Quina és la utilitat principal de les enquestes en salut pública?
- a) Substituir els registres oficials per obtenir dades més precises sobre indicadors de salut.
 - b) Estimar la prevalença de problemes de salut, incloent-hi informació no disponible en registres oficials.
 - c) Calcular taxes d'incidència acumulada sense necessitat de seguiment temporal.
 - d) Mesurar únicament la percepció subjectiva de salut, ja que les dades autodeclarades no permeten estimacions epidemiològiques vàlides.

10. Segons l'enquesta biennal *EDADES 2024*, quines són les substàncies amb potencial d'abús més consumides a Catalunya?
- a) El tabac i el cànnabis.
 - b) L'alcohol i els hipnosedants (amb recepta mèdica o sense).
 - c) L'alcohol i el tabac.
 - d) La cocaïna en pols i els analgèsics opioides (amb recepta mèdica o sense).
11. Segons la classificació preventiva clàssica, la prevenció universal s'adreça a:
- a) Persones amb diagnòstic d'addicció.
 - b) Grups d'alt risc.
 - c) Tota la població, independentment del risc.
 - d) Persones amb recaigudes.
12. La reducció de danys en l'àmbit municipal implica:
- a) Promoure el consum controlat de substàncies amb potencial d'abús.
 - b) Minimitzar conseqüències negatives del consum de substàncies amb potencial d'abús.
 - c) Augmentar la penalització del consum de substàncies amb potencial d'abús.
 - d) Ignorar el problema, ja que no és competència municipal.
13. Quin principi és bàsic en les estratègies municipals de promoció de la salut?
- a) Intervenció exclusiva del sector sanitari.
 - b) Enfocament assistencialista.
 - c) Acció intersectorial.
 - d) Centralització de decisions en l'àmbit estatal.
14. Què caracteritza la promoció de la salut respecte a la prevenció de la malaltia?
- a) Incideix en determinants socials i capacitació comunitària.
 - b) Se centra exclusivament en el tractament.
 - c) Actua només en hospitals.
 - d) Només s'adreça a població malalta.
15. En què es diferencia l'avaluació del procés de l'avaluació d'impacte?
- a) L'avaluació de procés se centra en les necessitats inicials, mentre que l'impacte se centra en la lògica dels recursos.
 - b) L'avaluació d'impacte analitza el que el programa fa realment, mentre que la de procés es limita a l'anàlisi de costos i beneficis.
 - c) L'avaluació d'impacte és un exercici previ a la implementació, mentre que la de procés es fa exclusivament en finalitzar el pla.
 - d) L'avaluació del procés determina si el programa fa el que estava previst i si els seus components són funcionals, mentre que l'avaluació d'impacte esbrina si la intervenció efectivament mitiga el problema i n'atribueix la causalitat.

16. El gradient social en salut què és?

- a) És un indicador de les desigualtats en salut que estableix la relació gradual entre la posició socioeconòmica i la salut.
- b) És un fenomen que indica que només les persones en situació de pobresa extrema pateixen problemes de salut greus.
- c) És una estadística que demostra que la mortalitat infantil és un problema exclusiu dels països amb ingressos baixos.
- d) És el procés pel qual les malalties es transmeten més ràpidament en zones urbanes densament poblades que en zones rurals.

17. La regidoria de salut pública:

- a) Existeix a tots els municipis, ja que ha de dirigir i coordinar els serveis d'assistència sanitària del terme municipal.
- b) Sempre exerceix l'autoritat sanitària al municipi.
- c) A les grans ciutats la substitueix una agència de salut pública.
- d) No és obligatòria, però és molt recomanable que existeixi per liderar la salut pública local.

18. Quin dels agents següents és responsable de la majoria de brots de gastroenteritis d'origen hídric en el nostre entorn?

- a) *Vibrio cholerae*.
- b) Norovirus.
- c) *Entamoeba histolytica*.
- d) *Yersinia enterocolitica*.

19. Per què les plagues es consideren un problema de salut pública?

- a) Perquè generen molèsties veïnals, tot i que no tenen impacte sanitari.
- b) Perquè poden actuar com a reservoris o vectors de patògens, alterar les condicions de salubritat de l'entorn i provocar, així, malalties en les persones.
- c) Perquè impliquen sempre un risc químic derivat dels biocides utilitzats.
- d) Perquè la seva presència comporta automàticament una emergència sanitària.

20. Quin és el risc sanitari més important associat a les pràctiques de tatuatge i pírcing si no es duen a terme en condicions higièniques adequades?

- a) Reaccions lleus a la pell, com irritacions o erupcions sense risc sistèmic.
- b) Transmissió de virus sanguinis, com l'hepatitis B, l'hepatitis C o el VIH.
- c) No hi ha risc si el tatuador té experiència.
- d) Exposició a radiació ionitzant dels aparells de l'establiment.

CASOS PRÀCTICS

CAS 1

Treballes com a tècnic/a superior en programes a la unitat de promoció de la salut del Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona. Se t'encarrega desenvolupar un assessorament tècnic a un ajuntament que demana suport en el disseny d'un programa de prevenció del consum d'alcohol en un municipi de la província de Barcelona.

21. Quan estiguis preparant l'assessorament, quin ha de ser el primer pas metodològic per desenvolupar el programa municipal?
- a) Proposar directament tallers als instituts.
 - b) Elaborar un diagnòstic local de situació.
 - c) Aprovar una ordenança sancionadora.
 - d) Contractar una empresa externa.
22. L'equip municipal que sol·licita el suport tècnic no disposa d'especialistes en salut pública i té una partida pressupostària molt petita per implementar el programa de prevenció. Quin col·lectiu hauria de prioritzar?
- a) Infància i adolescència.
 - b) Turistes exclusivament.
 - c) Persones hospitalitzades.
 - d) Empresariat i altres persones adultes.
23. Com a persona experta en prevenció i promoció de la salut és important que aclareixis a l'equip municipal els objectius que hauria d'assolir el nou programa de prevenció local. Quin és l'objectiu principal d'implementar un programa de prevenció del consum d'alcohol al municipi?
- a) Eliminar completament el consum d'alcohol en la població del municipi.
 - b) Reduir el consum d'alcohol en menors d'edat mitjançant accions sancionadores i campanyes puntuals.
 - c) Prevenir i reduir el consum de risc i els danys associats a l'alcohol, i promoure entorns i hàbits saludables en el pla comunitari.
 - d) Incrementar el nombre d'activitats municipals alternatives al consum d'alcohol en festes locals.

24. En el marc del programa municipal de prevenció, l'equip de govern manifesta preocupació per les incidències associades al consum intensiu d'alcohol durant la festa major. Quin enfocament estratègic és més adequat per reduir la normalització del consum intensiu d'alcohol en el context festiu?
- a) Incrementar els dispositius policials i les sancions administratives durant els dies de festa major.
 - b) Desenvolupar una intervenció integral que combini regulació de la disponibilitat, accions de sensibilització comunitària, implicació d'entitats festives i promoció d'alternatives saludables.
 - c) Difondre una campanya informativa puntual a xarxes socials sobre els riscos del consum excessiu d'alcohol.
 - d) Prohibir el consum d'alcohol en tots els espais públics durant els dies festius.
25. Segons el teu parer, una intervenció efectiva en centres educatius ha de:
- a) Ser puntual i informativa.
 - b) Ser continuada i basada en habilitats per a la vida.
 - c) Centrar-se exclusivament en la transmissió d'informació científica sobre els riscos del consum.
 - d) Delegar la responsabilitat preventiva únicament en les famílies mitjançant xerrades informatives.
26. En el marc del desplegament d'un programa municipal de prevenció del consum d'alcohol, el Consell Municipal de Salut o òrgan equivalent de participació en salut pot ser clau per garantir la coordinació intersectorial i la implementació efectiva de les actuacions. Quines funcions se li atorguen principalment?
- a) Actuar com a òrgan de participació, consulta i assessorament, afavorint la coordinació intersectorial i el seguiment de les polítiques locals de salut.
 - b) Aprovar ordenances municipals sancionadores en matèria de consum d'alcohol i imposar sancions administratives.
 - c) Elaborar i executar directament totes les intervencions tècniques del programa de prevenció.
 - d) Substituir les competències dels serveis sanitaris autonòmics en matèria de salut pública dins el municipi.
27. En el marc del desplegament d'un programa municipal de prevenció del consum d'alcohol, el catàleg d'activitats d'educació per a la salut de la Diputació de Barcelona què li ofereix?
- a) Intervencions centrades exclusivament en patologia crònica diagnosticada.
 - b) Activitats sobre alimentació saludable, benestar emocional, sexualitat sana, prevenció de conductes addictives i autoprotecció.
 - c) Programes hospitalaris de rehabilitació funcional.
 - d) Serveis d'atenció farmacèutica municipal.

28. En el marc de la planificació d'un programa municipal de prevenció, l'equip tècnic revisa els determinants de la salut que poden influir en el consum d'alcohol. Quin dels següents NO es considera un determinant de la salut segons el model de salut pública?
- a) El nivell socioeconòmic i les condicions de treball.
 - b) Les xarxes socials i el suport comunitari.
 - c) L'edat i el sexe biològic.
 - d) El diagnòstic clínic individual d'una malaltia concreta.

CAS 2

Treballes com a tècnic/a superior en programes al Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona. La regidora d'un municipi de 8.900 habitants contacta amb tu perquè està interessada a elaborar el pla local de salut del seu municipi per millorar la salut dels seus habitants. Com a professional que gestiona el recurs Plans locals de salut li has de fer el corresponent assessorament.

29. El recurs Plans locals de salut s'ofereix a través del Catàleg de serveis. Quina tipologia d'ajut és, a qui s'adreça i quins conceptes preveu?
- a) Suport econòmic adreçat als municipis de més de 10.000 habitants per a l'elaboració del pla.
 - b) Suport material de realització de serveis i activitats adreçat a tots els ens locals de la demarcació de Barcelona per a la implementació del pla.
 - c) Suport tècnic adreçat als municipis de més de 20.000 habitants per al disseny del pla.
 - d) Suport econòmic adreçat a tots els ajuntaments per a l'elaboració, seguiment, avaluació i comunicació del pla.
30. Un pla local de salut és un instrument de planificació que s'elabora seguint un cicle que consta de sis fases. Quina és la fase imprescindible per començar a elaborar el pla?
- a) Identificar les necessitats, els actius i els recursos de salut.
 - b) Adoptar un compromís polític i crear un grup motor.
 - c) Prioritzar les necessitats i definir les línies estratègiques i objectius.
 - d) Establir una estratègia de comunicació i participació.

31. La fase de diagnosi d'un pla local de salut és un exercici de recopilació d'informació i reflexió sobre la situació de la salut al municipi on es vol impulsar el pla. Quina estratègia de recerca es recomana?
- a) La recopilació de dades secundàries registrades per altres persones o serveis.
 - b) La diangulació, que combina la recopilació de dades existents i la consulta ciutadana.
 - c) La quadrangulació, que combina quatre o més perspectives, observadors o fonts d'informació, que poden ser quantitatives, qualitatives o participatives.
 - d) La triangulació, que combina tres o més perspectives, observadors o fonts d'informació, que poden ser quantitatives, qualitatives o participatives.
32. A banda del recurs Plans locals de salut, aquest ajuntament pot sol·licitar altres recursos inclosos al Catàleg de serveis que seran d'utilitat per dissenyar el pla. Quins són?
- a) Enquesta d'hàbits relacionats amb la salut a alumnes de 4t d'ESO. Salut Up ;).
 - b) Informes d'indicadors de salut local (ISL).
 - c) Informes d'indicadors de salut local (ISL) i Enquesta d'hàbits relacionats amb la salut a alumnes de 2n d'ESO. Salut Up ;).
 - d) Promoció de la salut i Enquesta d'hàbits relacionats amb la salut a alumnes de 2n i 4t d'ESO. Salut Up ;).
33. Un pla local de salut és un instrument viu que requereix avaluació. Quina afirmació descriu més bé l'avaluació del procés del pla local de salut?
- a) És el control cronològic de l'execució de les activitats previstes al pla d'acció.
 - b) Verifica si s'han executat correctament totes les accions previstes.
 - c) Es duu a terme només al final del pla per modificar les polítiques.
 - d) Analitza si s'han assolit els objectius i què ha facilitat o dificultat la seva implementació.
34. Un pla local de salut té un període de vigència però és una eina de planificació viva. Per aquest motiu, el seguiment és un aspecte que cal definir durant l'elaboració del pla. Quina de les següents atribucions al seguiment no és correcta?
- a) Serveix per comprovar de manera sistemàtica si les accions previstes s'estan implementant correctament segons el calendari previst i estan contribuint a assolir els resultats esperats.
 - b) Serveix per reorientar prioritats davant de canvis socials, demogràfics o sanitaris i ajustar actuacions.
 - c) Serveix per garantir la transparència i fer rendició de comptes.
 - d) Serveix per analitzar l'impacte de les accions.

CAS 3

Una regidora de salut pública d'un municipi de 15.600 habitants té la voluntat de treballar transversalment amb la regidoria de joventut, serveis socials, esports i la policia local del mateix ajuntament una problemàtica municipal que han detectat darrerament i que pot tenir repercussions negatives sobre la salut de les persones: l'increment de botellots a la via pública per part d'adolescents. Abans de decidir les intervencions vol conèixer la realitat de la problemàtica. Com a professional del Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona, l'has d'assessorar considerant el recurs que es posa a la seva disposició: Enquesta d'hàbits relacionats amb la salut a alumnes de 4t d'ESO. Salut Up ;).

35. L'Enquesta Salut Up ;) té diferents utilitats per a un municipi. Assenyala la resposta incorrecta.
- a) Permet conèixer l'estat de salut de la població adolescent i identificar necessitats i tendències emergents.
 - b) Permet establir els punts forts i febles del municipi en relació amb la demarcació.
 - c) Permet dissenyar intervencions per millorar la salut dels adolescents des d'una perspectiva intersectorial.
 - d) Permet observar la problemàtica en un moment determinat sense possibilitat d'observar l'evolució temporal.
36. El recurs tècnic Salut Up ;) utilitza agents sentinelles. Quina de les afirmacions descriu amb més precisió el paper d'aquests agents en el disseny i interpretació de les enquestes?
- a) Són individus seleccionats aleatòriament dins la població general que garanteixen la representativitat estadística completa dels resultats i permeten extrapolar-los sense ponderacions.
 - b) Són participants clau, triats per la seva posició estratègica dins d'un col·lectiu, que proporcionen informació precoç o qualitativament rellevant sobre tendències, encara que no assegurin representativitat estadística estricta.
 - c) Són membres d'una submostra permanent dins d'un panell longitudinal que, mitjançant mostreig estratificat proporcional, permeten estimar l'evolució temporal dels indicadors amb el mateix nivell d'inferència que una mostra probabilística completa.
 - d) Són informants seleccionats a partir de criteris de màxima variabilitat sociodemogràfica amb l'objectiu de reduir l'error mostral i compensar possibles biaixos de no resposta en enquestes transversals.



37. Per conèixer el consum d'alcohol dels adolescents, el recurs tècnic Salut Up ;) pregunta sobre diferents comportaments. Quina d'aquestes informacions no facilita?
- a) L'edat mitjana del primer consum.
 - b) En quines ocasions es beu: els dies de classe, durant els caps de setmana, a les festes familiars, en discoteques, bars i festes.
 - c) Si s'han emborratxat mai i si han pres quatre o més begudes alcohòliques en una sola ocasió durant els darrers 12 mesos.
 - d) La percepció del risc respecte a l'alcohol.
38. Salut Up ;) s'ofereix als ajuntaments per conèixer les principals dades sobre la percepció de l'estat de la salut en àmbits temàtics claus. Quin àmbit temàtic no està inclòs encara?
- a) Lleure.
 - b) Assetjament i relacions.
 - c) Percepció de l'entorn.
 - d) Ecoansietat.
39. Les dades obtingudes de l'Enquesta Salut Up ;) s'analitzen considerant diferents determinants socials de la salut. Quins determinants es consideren?
- a) El gènere.
 - b) L'origen.
 - c) El nivell socioeconòmic i l'estructura familiar.
 - d) Totes són correctes.
40. Disposar de dades de referència d'altres territoris és d'utilitat, per exemple, per comparar tendències. A les enquestes Salut Up ;) quines dades de referència es treballen?
- a) Només es treballa amb les dades locals perquè metodològicament no és correcte fer cap agregació.
 - b) S'agreguen les dades de tots els municipis de la demarcació que han fet l'enquesta.
 - c) S'agreguen les dades de tots els municipis de la mateixa comarca que han fet l'enquesta.
 - d) S'agreguen les dades dels municipis limítrofs amb les del municipi que ha fet l'enquesta.

PREGUNTES DE RESERVA

1. Quin és el principal risc associat a la presència de *Listeria monocytogenes* en aliments llestos per al consum?
- a) Gastroenteritis lleu autolimitada.
 - b) Botulisme.
 - c) Infeccions greus en embarassades i persones immunocompromeses.
 - d) Intoxicació per toxines.

2. Quin tipus de suport ofereix el Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona als municipis en matèria de control de plagues?
- a) Contracta empreses per al control de plagues i les ofereix als municipis.
 - b) Assessorament per al control de plagues urbanes.
 - c) Suport econòmic als municipis per a la contractació d'empreses per al control de plagues.
 - d) Les respostes *b* i *c* són certes.
3. Quin és el paper del municipi en relació amb als establiments de tatuatge i pírcing?
- a) Atorgar l'autorització sanitària de funcionament.
 - b) Autoritzar els productes de pigmentació que es poden fer servir.
 - c) Formar professionals del tatuatge.
 - d) Gestionar la importació de pigments.

PREGUNTA DE RESERVA DEL CAS 1

4. El responsable polític et demana un exemple d'actuació municipal de prevenció selectiva. Quina de les respostes següents és correcta?
- a) Campanya general a tot el municipi.
 - b) Taller específic per a joves amb absentisme escolar.
 - c) Prohibició total de l'alcohol.
 - d) Tancament de centres juvenils.

PREGUNTA DE RESERVA DEL CAS 2

5. Quin element forma part de l'estratègia comunicativa d'un pla local de salut?
- a) Donar a conèixer l'existència del pla local de salut sense considerar altres plans locals perquè la salut és un aspecte multifactorial i transversal.
 - b) Determinar els públics als quals s'adreçarà el pla i segmentar-los.
 - c) Centralitzar la comunicació en un únic departament, el departament de comunicació de l'ajuntament, perquè l'estratègia sigui més efectiva.
 - d) Optar per una estratègia de comunicació híbrida com a millor opció per donar a conèixer el pla.

PREGUNTA DE RESERVA DEL CAS 3

6. Per mesurar la prevalença actual del consum de tabac en una mostra representativa de la població general en un moment concret, quin tipus d'enquesta s'utilitza?
- a) Transversal.
 - b) De cohort.
 - c) Quasiexperimental.
 - d) Qualitativa.

Convocatòria R-21/25 Tècnic/a superior en programes de salut pública**Plantilla qüestionari**

Pregunta	Resposta
1	c
2	c
3	c
4	b
5	a
6	c
7	a
8	c
9	b
10	c
11	c
12	b
13	c
14	a
15	d
16	a
17	d
18	b
19	b
20	b
21	b
22	a
23	c
24	b
25	b
26	a
27	b
28	d
29	d
30	b
31	d
32	a
33	d
34	d

35	d
36	b
37	a
38	d
39	d
40	b

Preguntes de reserva:

Pregunta	Resposta
1	c
2	d
3	a
4	b
5	b
6	a