



**Pruebas Selectivas Escala de Titulados Superiores del INSHT.
Convocatoria por Resolución de 23 de septiembre de 2020,
de la Subsecretaría (BOE de 02/10/2020)**

3º EJERCICIO: SUPUESTO PRÁCTICO

16 de septiembre de 2021

Tiempo máximo disponible: 4 horas

Responda de FORMA RAZONADA a todas las preguntas planteadas



1. DESCRIPCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO

“Edad de Plata”, es una residencia geriátrica ubicada en una zona rural con amplios espacios naturales y una capacidad para 90 residentes.

El edificio está ubicado dentro de un gran recinto vallado al que se accede por un único portón situado en la carretera de acceso y consta de tres plantas y sótano.

En la planta baja se localizan todas las instalaciones de servicios: salón de estar, comedor, gimnasio, talleres de terapia ocupacional, sala polivalente, consultas médica y de enfermería, consulta de psicología, trabajo social, atención a residentes y familiares; dispone, además, de unos aseos para residentes y visitas. En un extremo de esta planta se encuentran los servicios de gestión y administración.

En la primera y segunda planta se encuentran las habitaciones de los residentes con una zona de control en cada una de ellas para el personal auxiliar de geriatría. Cada planta cuenta, también, con un pequeño almacén para ropa y pequeño material de limpieza ante necesidades inmediatas. En la segunda planta se sitúan las habitaciones de los residentes con un grado II y III de dependencia, en esta planta existe un pequeño comedor adaptado a las necesidades especiales de esas personas.

En la planta sótano se sitúa la cocina, cámaras frigoríficas, almacén de productos no perecederos, almacén de productos de limpieza, lavandería, talleres de mantenimiento, caldera de calefacción, cuadro eléctrico y una zona para el personal compuesta por sala de descanso, vestuario y duchas.

La comunicación entre plantas se realiza en amplios ascensores. Existe una escalera interior de uso exclusivo para trabajadores, una escalera de uso público y una serie de rampas para salvar diferentes alturas dentro de una misma planta.

En la azotea se sitúan las torres de refrigeración. Existen también una serie de claraboyas que permiten la iluminación natural de la segunda planta, por lo que se requiere subir periódicamente para su mantenimiento.

2. DESCRIPCIÓN DE LA PLANTILLA

La residencia cuenta con una plantilla propia de 84 personas en la que el 90% son mujeres y un 10% varones, con una edad media de unos 41 años.



Distribución de la plantilla propia del centro según tipo de servicio y jornada de trabajo		
Servicio o Unidad	Nº de trabajadores	Jornada de trabajo
Gerencia	2	Jornada partida
Servicio de personal	2	Jornada partida
Unidad de compras y gestión económica	2	Jornada partida
Recepción	5	Turno Mañana y Tarde/ Guardia en festivos
Servicio de evaluación y valoración	2	Jornada partida
Servicio Médico	7	Turno Mañana, Tarde, Noche/ Guardia en festivos
Unidad de atención psicosocial	3	Jornada partida
Oficina de atención a familiares	3	Jornada partida
Unidad de Fisioterapia	2	Jornada partida
Terapia ocupacional	3	Jornada partida
Animación socio-cultural	4	Jornada partida
Auxiliar de geriatría	30	Turno Mañana, Tarde, Noche Guardia en festivos
Servicio de cocina	4	Turno Mañana y Tarde Guardia en festivos
Servicio de limpieza	10	Turno Mañana, Tarde, Noche Guardia en festivos
Lavandería y plancha	3	Jornada partida
Jardinería	2	Jornada partida
Total	84	

Además de estos servicios, existe una cafetería atendida por una subcontrata; así mismo, el mantenimiento está subcontratado con una empresa multiservicios. Los servicios de peluquería y podología se prestan a los residentes por profesionales autónomos.

Durante los meses de junio a septiembre, como consecuencia del aumento temporal de residentes se contrata 10 auxiliares de geriatría con una ETT.

En la actualidad cuenta con 80 residentes de diferentes niveles de dependencia: 24 residentes son válidos y autónomos para las actividades básicas, 40 residentes tienen un nivel de dependencia leve (Grado I), que necesitan apoyo en las actividades de aseo personal y alimentación y 16 residentes que tienen unos niveles de dependencia altos (Grados II y III) que necesitan cuidados en todas las actividades personales, de cuidados y movilidad.



3. DESCRIPCIÓN DE PROCESOS

a. PROCESOS CLAVE

Este conjunto de procesos están relacionados directamente con la atención a los residentes.

Admisión y evaluación de los nuevos residentes, en este proceso se realiza una evaluación de la situación social, mental, médica y de grado de autonomía, en esta evaluación intervienen profesionales de los servicios: médico, fisioterapia y de atención psicosocial.

Los **Talleres ocupacionales** se realizan en grupos de 10 residentes diferenciados en 3 grupos según su capacidad de habilidad.

Las **Actividades de ocio** las organiza el servicio de animación socio-cultural e incluyen distintas actividades de entretenimiento.

La **Atención personal** en materia de **movilidad y cuidados afectivos** se presta por el servicio de fisioterapia y de atención psicosocial, participando también las auxiliares de geriatría.

Los **Cuidados enfermeros** son responsabilidad del personal de enfermería, que se prestan en 3 turnos, el seguimiento médico se realiza por el personal facultativo en turno de mañana y tarde. Los cuidados enfermeros consisten en la preparación de dosis de medicación y su control, curas, esterilización del instrumental médico-quirúrgico y seguimiento de constantes vitales: toma de temperatura, tensión y glucemia.

La **Atención general a residentes y a personas dependientes** se llevan a cabo por el personal auxiliar de geriatría en 3 turnos; este personal se ocupa, según las necesidades de los residentes, de ayudar a levantarse y acostarse, vestirse, la higiene personal, el desplazamiento, la alimentación, etc.

La **Atención a familiares** se realiza en turno de mañana y tarde por 3 profesionales con formación en graduado social.

b. PROCESOS ESTRATÉGICOS

Estos procesos incluyen todos los aspectos gerenciales y de dirección del centro, incluyendo la gestión financiera, de personal, y de proveedores. Estos procesos ocupan a seis personas en horario de jornada partida.

c. PROCESOS DE APOYO

Dentro de este grupo de procesos se incluyen:



Cocina, que incluye la preparación de desayunos, comidas, meriendas y cenas, según un menú semanal y una serie de menús adaptados a las distintas necesidades de regímenes especiales.

Distribución de comidas. Este proceso lo realiza el personal auxiliar de geriatría, consiste en el desplazamiento de los carros con la comida a la zona de comedor de la planta baja y al comedor de la segunda planta. Durante las comidas el personal auxiliar de geriatría está atendiendo a las necesidades o dificultades que pudieran tener los residentes. En el comedor de la segunda planta el personal auxiliar de geriatría se encarga de dar la comida a los residentes con alto grado de dependencia.

Lavandería. Este proceso incluye: la clasificación de ropa, previa al lavado; el lavado y secado de la ropa; el planchado y el almacenaje en limpio. Estas actividades se realizan por 3 personas en jornada partida.

Limpieza y preparación de habitaciones. Este proceso incluye la limpieza de zonas comunes, despachos y preparación de las habitaciones, lo que implica hacer las camas, muda de sábanas y toallas y retirada de la ropa personal, que mediante un carro se llevan al servicio de lavandería.

Mantenimiento de instalaciones y edificio, tarea realizada por una empresa subcontratada que incluye actividades de pequeñas reparaciones de mobiliario, fontanería, electricidad, cerrajería, etc.

Las labores de mantenimiento de jardín: poda, cortado de césped, limpieza de broza, riego, etc. se realiza con personal propio.

4. DESCRIPCIÓN DE ESPACIOS

a. PLANTA BAJA

- i. **Recepción:** La recepción se encuentra a la entrada del edificio, separada por un mostrador, dispone también de mobiliario de oficina convencional.
- ii. **Salón de estar:** Dispone de mobiliario convencional para la estancia de residentes y visitas.
- iii. **Comedor:** Dispone de un mostrador con termorregulación para el mantenimiento de la comida en caliente, dos frigoríficos convencionales para bebidas y otros alimentos que requieran una conservación en frío. Mobiliario convencional de comedor con aparadores para la cubertería y manteles. El único acceso se hace desde el salón de estar a través de una rampa de 2 m de longitud, una pendiente del 13% y una anchura de 2 m y no dispone de barandillas. El local está bien ventilado e iluminado, ocupa una superficie de 100 m² y está dotado de tres extintores de polvo polivalente.



- iv. **Gimnasio:** Dividido en dos zonas, una zona para gimnasia de mantenimiento con una serie de material para trabajar la psicomotricidad de los residentes y otra zona destinada a actividades de fisioterapia.
- v. **Talleres de terapia ocupacional:** Se imparten en dos dependencias situadas entre el gimnasio y el comedor, entre otras actividades se realizan trabajos manuales con piezas relativamente pequeñas.
- vi. **Sala polivalente:** Se trata de una sala diáfana con mobiliario de utilidad múltiple.
- vii. **Consulta médica:** Es un área que incluye una zona de consultas y curas, un pequeño laboratorio dotado de una cámara de esterilización a base de óxido de etileno y un autoclave. Dispone, además, de un almacén para material sanitario y medicamentos.

Información sobre el producto utilizado en la cámara de esterilización de material sanitario: óxido de etileno			
Pictogramas			
Inflamable / Pirofórico	Gas a presión	Toxicidad aguda (oral, cutánea, por inhalación)	Toxicidad crónica
Indicaciones de peligro			
H350, H220, H340, H360Fd, H331, H301, H335, H336, H372, H314, H318			

- viii. **Despachos:** Las dependencias destinadas a despachos están dotadas de una zona de espera común y dispone de mobiliario y equipamiento convencional de despacho.

b. PRIMERA Y SEGUNDA PLANTA

- i. **Las habitaciones** de residentes se distribuyen en estas dos plantas, disponiéndose de habitaciones dobles e individuales con camas convencionales. Los aseos y duchas están adaptados a las características de los residentes.
- ii. **Las zonas de control de geriatría** son zonas abiertas al pasillo de la planta, disponen de un mostrador con silla alta.

c. PLANTA SÓTANO

- i. **Cocina:** Dispone de fogones a gas, lavavajillas, y diferente utillaje propio de sus funciones. La zona de preparación de alimentos dispone de una serie de lámparas anti-mosquitos dotadas de tubos de radiaciones UVC.
- ii. **La cámara frigorífica:** La instalación frigorífica es de Nivel 1 y trabaja a -15°C. Una vez a la semana se realizan tareas de inventariado y recolocación de alimentos que requieren una permanencia de unas 4-5 horas.



- iii. **Almacén de productos no perecederos:** Dependencia a la que se accede desde la zona de preparación de alimentos de la cocina. En la actualidad se va proceder a remodelar el almacén incluyendo la instalación de nuevas estanterías.
- iv. **Taller de mantenimiento y caldera de calefacción:** El taller de mantenimiento ocupa una amplia zona del sótano, se trata de un espacio diáfano en el que también está ubicada la caldera de calefacción alimentada por fueloil. Dispone de dos mesas de trabajo y diferentes herramientas eléctricas.
En esta dependencia se almacenan también las herramientas de jardinería, entre las que destacan distintas herramientas manuales de corte, motosierra, cortacésped con motor, desbrozadora y soplador.
- v. **Vestuarios, duchas y zona de descanso** Los vestuarios son separados para mujeres y hombres. Cada uno de ellos dispone de asientos, 15 taquillas y colgadores. El escaso número de taquillas hace que se tengan que utilizar los colgadores para dejar la ropa de calle. Adjunto a los vestuarios se encuentra la zona de descanso, que dispone del mobiliario adecuado para sus funciones. La iluminación natural procede de unas vidrieras en cota 0, lo que no permite su apertura.
- vi. **Lavandería:** La lavandería consta de tres áreas de trabajo: (1) recepción de ropa sucia y clasificación; (2) zona de lavado y (3) zona de secado y plancha.
- vii. **Almacén de productos de limpieza:** contiene tanto los productos de limpieza como los que se utilizan en la lavandería.



BLOQUE 1

Cuestión nº1

En el momento de decidir la modalidad preventiva a adoptar por “Edad de Plata”, la Gerencia y el Servicio de personal se plantearon contratar un Servicio de Prevención Ajeno que asumiera las especialidades de Seguridad en el Trabajo (pensando en que sería necesario tener un buen plan de emergencia y evacuación dadas las características de los residentes). También vieron necesaria la externalización de la especialidad de Higiene Industrial para que evaluara el ruido de la lavandería. En cuanto a las especialidades de Medicina del Trabajo y Ergonomía y Psicología plantearon en su propuesta que estas dos especialidades podían ser asumidas por la unidad de atención psicosocial y por el servicio médico, respectivamente.

- a) Comente de forma argumentada qué opinión le merece esta propuesta.
- b) ¿Qué modalidad preventiva recomendaría usted?

Cuestión nº2

Una de las personas perteneciente a la ETT, contratada como auxiliar de geriatría, en su primera semana de trabajo ha tenido una serie de dudas respecto a las actuaciones que le corresponde realizar en caso de activación del plan de evacuación. Con el objeto de aclarar dichas dudas y aprovechar para solicitar información sobre los procedimientos implantados para evitar los riesgos por el contacto con fluidos biológicos, ha solicitado los datos de contacto del Servicio de Prevención (SP). El servicio de personal le ha indicado que debe realizar su solicitud por escrito y que desde este servicio de personal trasladarán su consulta al SP, que da cobertura a los trabajadores de la plantilla.

¿Considera adecuada la actuación del servicio de personal?

Cuestión nº3

Se ha decidido implantar el uso de grúas como medio auxiliar para movilizar a los residentes no colaboradores. El uso de grúas de techo tiene la ventaja de evitar la caída brusca del residente, por lo que evita el sobreesfuerzo a la hora de intentar impedir dicha caída, así como que se adopten posturas forzadas a la hora de acompañar en el movimiento al residente. Además, este tipo de grúas hace que el residente vaya sujeto en todo momento y, por tanto, ofrece mayor seguridad a este.

Se ha programado una formación específica para el uso correcto de este equipo, que estará dirigido al personal de la plantilla de la residencia y se ha indicado a la ETT que el personal que será puesto a disposición debe tener esta misma formación.

- a) Realice una propuesta sobre la forma de proporcionar esta formación a los trabajadores de la ETT.
- b) Indique qué debería contemplar el “Procedimiento de compras” de este equipo para avanzar en el grado de integración de la prevención de riesgos laborales.



Cuestión nº4

Julián, uno de los jardineros, lleva casi un año sintiendo un hormigueo en la mano derecha al que hasta ahora no ha prestado mucha atención porque era muy ocasional, pero en el último mes este hormigueo es prácticamente continuo por lo que, aprovechando que existe un servicio sanitario en el centro, ha hablado con uno de los médicos. Según le ha comentado parece que se trata de un problema de origen vascular que causa una circulación sanguínea deficiente en la mano y le recomienda acudir al servicio médico del servicio de prevención de riesgos laborales. Como datos de interés, Julián tiene 47 años y es fumador de unos 30 cigarrillos al día.

De acuerdo al planteamiento del caso, responda a las siguientes cuestiones:

- a) Los síntomas presentados por Julián, ¿pueden calificarse de enfermedad profesional? ¿Se trata de una enfermedad relacionada con el trabajo? ¿O no hay información suficiente para descartar una situación u otra? Argumente su respuesta.
- b) Si se tratase de una enfermedad profesional, explique:
 - a. Las obligaciones del servicio de prevención y las obligaciones del empresario.
 - b. ¿Qué normativa específica regula la notificación de enfermedad profesional?
 - c. ¿En qué infracciones pudiera incurrir el empresario en materia de enfermedades profesionales?

Cuestión nº5

Luisa, de 32 años, es una de las enfermeras del servicio médico. La semana pasada puso en conocimiento de la jefatura del servicio médico su estado de embarazo y expresa su intención de continuar con su actividad hasta los días anteriores al parto. En este sentido, la Dirección del centro ha expresado que quiere respetar al máximo la voluntad de Luisa.

De acuerdo al planteamiento del caso, responda las siguientes cuestiones:

- a) ¿Qué obligaciones tiene la dirección del centro en relación con el embarazo?
- b) En este caso, ¿qué actuaciones tiene que realizar el Servicio de Prevención?



BLOQUE 2

Cuestión nº6

Analice de forma razonada las condiciones de seguridad en la azotea del edificio y en el comedor situado en la planta baja.

Cuestión nº7

La iluminación en los talleres de terapia ocupacional es artificial y el nivel de iluminación general es de 100 lux. Por su parte, en el taller de mantenimiento y caldera de calefacción no existe iluminación natural, los trabajadores de la contrata se quejan de problemas cuando tienen que realizar trabajos detallados; no existe ventilación natural ni forzada, el local se airea dejando la puerta de entrada abierta.

Teniendo en cuenta lo anterior, analice de forma razonada:

- a) Las condiciones ambientales de los locales.
- b) Las condiciones de iluminación de los locales.

Cuestión nº8

Enumere las instalaciones de la residencia que están sujetas a normativa específica de seguridad industrial.

Cuestión nº9

El cuadro eléctrico principal del edificio se encuentra en la sala de lavandería. Es un cuadro convencional, correctamente dimensionado para la potencia eléctrica requerida por todas las instalaciones y equipos del edificio, aunque se registran disparos frecuentes en uno de los interruptores diferenciales, que dejan sin suministro a una parte de la cocina.

- a) ¿Considera adecuada la ubicación del cuadro eléctrico? Justifique su respuesta.
- b) La revisión anual del cuadro eléctrico la realiza una empresa externa especializada en instalaciones de aire comprimido. Explique brevemente el procedimiento a seguir para la realización de estos trabajos.

Cuestión nº10

Indique las ubicaciones, actividades o situaciones en las que se podrían producir accidentes por cortes, proyección de partículas, pinchazos o golpes, justificando las respuestas. Describa brevemente las medidas preventivas y/o de protección que aplicaría para evitarlos o para minimizar sus consecuencias, indicando la normativa de aplicación, si la hubiera.



BLOQUE 3

Cuestión nº11

Descripción detallada de las tareas en lavandería

En la lavandería se realizan las actividades de recogida, recepción, clasificación, control, lavado y planchado de la ropa de los residentes, la ropa de trabajo del personal y las prendas de cama y lencería.

La ropa para lavar se recoge en bolsas de polietileno o polipropileno, opacas, impermeables y resistentes a la humedad. Si existe riesgo de infección la bolsa es hidrosoluble.

Según su procedencia la ropa se clasifica de la siguiente manera:

- Ropa sucia general, sin ningún tipo de contaminación específica y que no presenta riesgo de infección en bolsa de color GRIS.
- Ropa sucia biosanitaria, o ropa que haya tenido contacto con personas, materiales y/o productos cuyo riesgo de infección es bajo. En todos los casos la bolsa debe ser hidrosoluble y de color VERDE.
- Ropa sucia biosanitaria especial. Es aquella ropa que ha tenido contacto con personas, materiales y/o productos cuyo riesgo de infección sea altamente virulento y de fácil transmisión. En todos los casos la bolsa será hidrosoluble y de color ROJO. Con esas bolsas habrá que tener especial cuidado por si por descuido se ha mezclado con las ropas, algún objeto tal como agujas, bisturís, instrumental quirúrgico...

Una vez recepcionada la ropa sucia, se separa y clasifica en ropa normal, muy sucia o poco sucia. Posteriormente la ropa se pesa para saber cuánta cantidad de ropa se puede introducir en la lavadora.

La ropa que está muy sucia o aquella que tiene manchas hay que tratarla antes de introducirla en la lavadora. El espacio a utilizar durante el proceso de desmanchado consta de una mesa apta para el tratamiento o cepillado, con una muy buena iluminación y diferentes cubas para su aclarado o remojo.

Cada tipo de ropa requerirá un tratamiento distinto con programa de lavado y unos productos de limpieza diferentes. Una vez lavada la ropa y cuando esté seca se procederá a su planchado.

El planchado de las prendas ya lavadas se realiza en un puesto dotado de mesa de planchado, con una plancha con aporte de vapor.

María trabaja en la zona sucia de la lavandería, es la encargada de recepcionar, clasificar, pesar y tratar la ropa sucia antes de introducirla en la lavadora. Cuando llega ropa biosanitaria tiene que desinfectar la zona sucia. Una vez a la semana va al almacén de productos químicos (donde se almacenan tanto los productos de la lavandería como los de la limpieza), revisa el stock de los productos que se utilizan en la lavandería, por si hace falta pedir más y si ha llegado



un pedido tiene que trasvasar el contenido de los productos que llegan en bidones de 5 l a envases de menor tamaño para que sean más manejables y menos pesados.

De acuerdo al planteamiento del caso, responda las siguientes cuestiones:

- a) ¿A qué riesgos higiénicos está o puede estar expuesta María en el desempeño de sus tareas?
- b) En la realización de las tareas descritas, ¿es necesario algún tipo de protección para el desempeño de las mismas? En caso afirmativo, indique cuáles.
- c) ¿Dónde se puede encontrar información sobre la peligrosidad de los productos que utiliza?

Cuestión nº12

Pedro trabaja en la zona de planchado de la lavandería. Se encarga de sacar la ropa de la secadora, doblar la ropa que no necesita planchado y planchar la ropa que sí lo necesita. Una vez planchada y doblada la ropa se coloca en los carros o en los percheros.

Hace dos días que ha vuelto de vacaciones y les ha comentado a sus compañeros que a pesar de este periodo de descanso se encuentra fatigado, además ha expresado su malestar por el calor que hace en la lavandería.

De acuerdo al planteamiento del caso, responda las siguientes cuestiones

- a) ¿Existe alguna relación entre los síntomas que manifiesta Pedro y las condiciones del ambiente de trabajo?
- b) ¿Qué tipo de evaluación específica se debería realizar en este caso?
- c) Indique las medidas preventivas que deberían adoptarse.



BLOQUE 4

Cuestión nº13

Tal como se comentaba en la presentación del caso, el almacén de productos no perecederos situado en la planta sótano va a ser remodelado y también se va a emplear para almacenar diverso material de preparación de alimentos (ollas, etc.). Además, se van a instalar nuevas estanterías. Aprovechando estas circunstancias, y desde un punto de vista ergonómico, siendo usted integrante del Servicio de Prevención, comente qué aspectos se podrían tener en cuenta en la nueva configuración de este espacio en aras de facilitar una adecuada manipulación manual de cargas y qué información y formación hay que impartir al personal que vaya a trabajar en esta zona.

Cuestión nº14

Respecto al personal del servicio de limpieza, especialmente cuando efectúa tareas de limpieza de habitaciones, hacer las camas, etc., ¿qué medidas preventivas propondría para evitar los riesgos asociados a la adopción de unas posturas de trabajo inadecuadas?

Cuestión nº15

Las dos personas que trabajan en la Unidad de compras y gestión económica pueden ser consideradas trabajadores/as usuarios/as de equipos con pantallas de visualización de datos según los criterios propuestos en la Guía Técnica del INSST para la evaluación y prevención de los riesgos relativos a la utilización de equipos con pantallas de visualización.

Tras aplicar el “Test para la evaluación de puestos con pantallas de visualización” contenido en dicha Guía, hablar con el personal de la Unidad citada y realizar ciertas mediciones específicas, se han detectado problemas como los siguientes:

- Reflejos molestos: en una de las pantallas, provocados por una luminaria fluorescente cercana del techo y en la otra pantalla por su disposición respecto a una ventana.
- Quejas de dolor frecuente de nuca y/o muñecas.
- Una de las personas se queja de que cuando está sentada sus pies no tocan el suelo y de que ha pedido en innumerables ocasiones un reposapiés pero nunca se lo han dado. Y la otra, de que no puede apoyar la espalda completamente en el respaldo sin que el borde del asiento le presione la parte posterior de las piernas.
- La mayor parte de su jornada laboral interactúan con un programa de software realizado, en su día, a la medida de sus necesidades. Sin embargo, se quejan de algunos aspectos como: menús que tienen un fondo amarillo y letra blanca, que les cuesta mucho leer; operaciones de borrado de registros donde el programa no les advierte previamente de si están seguros de querer borrar esa información, por lo que a veces han borrado datos erróneamente; cuando cargan algunos datos el programa admite que se introduzcan ciertos caracteres erróneos, por ejemplo,



cargan un número de DNI y el programa admite que se introduzca un asterisco o una arroba; etc.

- Habitualmente tienen mucho trabajo que realizar y eso hace que muchos días solo realicen pequeñas pausas para ir al servicio y poco más, sin posibilidad de hacer una pausa en condiciones.

Plantee qué posibles intervenciones preventivas propondría.

Cuestión nº16

En febrero de 2021 se procedió a la aplicación de un procedimiento de evaluación psicosocial estandarizado, validado y baremado. Dicho procedimiento de evaluación cuenta con una escala multidimensional, a la cual pudieron responder todos los trabajadores y trabajadoras que quisieron. En concreto, en el colectivo de 30 auxiliares de geriatría, respondieron 19.

Se plantean las siguientes cuestiones:

- a) A la vista de los resultados de participación obtenidos en el colectivo de auxiliares de geriatría, ¿considera que la tasa de respuesta es suficiente para considerar los resultados válidos? ¿Por qué?
- b) El Servicio de Prevención propuso la eliminación de varias de las preguntas de la escala (aspecto no contemplado en el manual de uso del “método” elegido), a lo cual se opusieron rotundamente los delegados de prevención presentes en el Comité de Seguridad y Salud. El servicio de prevención argumentaba que de esa manera la escala a emplear se ajustaría mejor a las características psicosociales específicas presentes en la residencia. Finalmente, se empleó la escala tal cual viene formulada en el “método”. ¿Cree acertada la posición que mantuvieron los delegados de prevención? ¿Por qué?
- c) En un determinado factor de estudio se obtuvieron los siguientes resultados porcentuales en las preguntas que lo componían (en los auxiliares de geriatría):



Para realizar su trabajo, ¿cómo valora la información que recibe sobre los siguientes aspectos?				
	Muy clara	Clara	Poco clara	Nada clara
1.Lo que debe hacer (funciones, competencias, atribuciones)	10%	69%	17%	4%
2.Cómo debe hacerlo (métodos, protocolos, procedimientos de trabajo)	12%	67%	16%	5%
3.La cantidad de trabajo que se espera que haga	11%	67%	18%	4%
4.La calidad de trabajo que se espera que haga	5%	60%	20%	15%
5.El tiempo asignado para realizar el trabajo	10%	68%	17%	5%
6.La responsabilidad del puesto de trabajo (qué errores o defectos pueden achacarse a su actuación y cuáles no)	5%	59%	25%	11%

¿Qué factor/dimensión considera que se está estudiando? ¿Qué interpretación hace de los resultados?