

Ofertas complementarias de la Oferta de Empleo Público de 2007 y de la Oferta de Empleo Público de 2011

CÓDIGO: 140016

CUERPO/CATEGORIA: Funcionarios Superiores de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón

ESCALA/ESPECIALIDAD: Escala Sanitaria Superior, Inspectores Médicos.

TURNO: Libre

CONVOCATORIA: BOA 19/05/2014

EJERCICIOS: Primero, tercero y cuarto.

## **INSPECTORES MÉDICOS**

### **PRIMER EJERCICIO**

- TEMA GENERAL: Competencias en materia de sanidad en el ámbito estatal y autonómico. Instituciones y organización administrativa.

- TEMA ESPECÍFICO: La incapacidad laboral. Concepto. Tipos. Beneficiarios. Criterios de Valoración. Las entidades gestoras de la incapacidad laboral y sus competencias.

### **3º ejercicio oposición Escala Sanitaria Superior, Inspector Médico**

#### **SUPUESTO PRÁCTICO 1**

**Francisco es un varón de 52 años, obeso, que trabaja como funcionario público y se encuentra en situación de IT por un esguince del ligamento lateral interno de rodilla izquierda desde hace tres semanas. Sin embargo, el médico se entera, por medio de la trabajadora social, de que también está dado de alta en la Seguridad Social como autónomo por regentar un bar, en el cual trabaja desde el tercer día del comienzo de la IT y se lo notifica a la Inspección Médica y solicita información sobre como debe actuar.**

**¿Cuál sería el informe y la recomendación de la Inspección Médica?**

### 3º ejercicio oposición Escala Sanitaria Superior, Inspector Médico.

#### SUPUESTO PRÁCTICO 2

Los hijos de MES, representantes legales presentan una reclamación de Responsabilidad Patrimonial, como consecuencia de la asistencia que le fue dispensada en los diferentes Centros Sanitarios del Servicio Público de Salud y solicitan la indemnización por las lesiones con consecuencia de fallecimiento, por un error en el diagnóstico, por la deficiente atención y el retraso en el diagnóstico y en el tratamiento, y perjuicios causados por la Administración de 150.000 euros, más los intereses legales devengados.

#### Efectúe el correspondiente informe técnico de Inspección Médica

E. Fecha de nacimiento                      20/06/1936.

- Antecedentes de Diabetes e Hipertensión arterial.
- En marzo 2005 en consultas de Otorrinolaringología del CME, y se escribe en la historia clínica "Faringitis crónica y se visualiza bultoma prelaríngeo, ¿Bocio?, se le remite al endocrinólogo".
- El 7 de abril es visitada en consultas de Endocrinología, se objetiva un bocio con sintomatología compresiva, se le solicita pruebas diagnósticas y el 6 de junio se le vuelve a visitar, con función tiroidea normal, ecografía con nódulo heterogéneo y Gammagrafía con nódulo frío, se le remite a Cirugía por la sintomatología compresiva.
- El 27 de septiembre ingresa por aumento del diámetro cervical con disnea, disfonía y disfagia. El 3 de octubre de 2005 se le interviene encontrando una masa que infiltra músculo pretiroideos, traquea y cartílagos tiroideos infiltrando nervio recurrente. Anatomía Patológica, "carcinoma papilar de tiroides de patrón folicular y sólido". Se le coloca traqueotomía.
- El 16 de noviembre comienza tratamiento con I131.
- Acude a urgencias el 1 de febrero de 2006 por tos con expectoración amarillenta, es ingresada en Oncología por sospecha de metástasis. Confirmándose la existencia de metástasis pulmonares múltiples, metástasis esplénica, metástasis pancreática, nódulo suprarrenal izquierdo.
- Fallece el 10 de marzo de 2006.

### **3º ejercicio oposición Escala Sanitaria Superior, Inspector Médico**

#### **SUPUESTO PRÁCTICO 3**

**Daniel es un paciente de 38 años, conductor de profesión, que acudió hace tres meses a consulta solicitando un volante para el oftalmólogo para revisión de su miopía. Tras visitar al mismo y pedirle su opinión sobre las nuevas técnicas quirúrgicas, decidió someterse a una cirugía por láser en un centro privado. Cuando acude a por la baja, que le han dicho que será por 4 o 5 días, aporta un informe de la operación y queda sumamente extrañado cuando el médico le informa de que no tiene derecho a la IT al haberse realizado la intervención fuera de la Seguridad Social y tratarse de una prestación no cubierta por ésta, el paciente acude y reclama a la Inspección Médica**

**¿Cuál sería el informe de la Inspección Médica?**

### **3º EJERCICIO OPOSICIÓN INSPECTORES MÉDICOS SUPUESTO PRÁCTICO 4**

Paciente de 8 años de edad, residente en Zaragoza que como consecuencia de un traumatismo en ojo izquierdo sufre herida penetrante corneal, que tras tratamiento conservador requiere queratoplastia.

Dado que se trata de un niño, el jefe de servicio de oftalmología del Hospital Miguel Servet de Zaragoza considera necesario que dicho tratamiento se realice en un centro especializado, por lo que el facultativo cursa la correspondiente solicitud de derivación a un Centro fuera de la Comunidad Autónoma, proponiendo como centro al que se solicita la derivación el Hospital la Paz de Madrid.

Simultáneamente, los padres de este niño dirigen un escrito al Consejero de Sanidad, Bienestar Social y Familia en el que solicitan que su hijo sea derivado al Centro oftalmológico XXX de Valencia porque es un centro privado de gran prestigio en este tipo de tratamientos y cuyos resultados, ampliamente avalados, son muy superiores a los del hospital La Paz

**Vd. es el inspector médico responsable, por lo que se le pide que evalúe el caso y realice el informe que proceda autorizando o denegando la solicitud de los padres y del facultativo según su criterio.**

### Ensuring the sustainability of Europe's health systems

On 4 April 2014, the European Commission presented recommendations designed to help national health systems cope with the challenges and pressures they face so they can deliver high-quality healthcare.

#### WHAT DOES THE COMMUNICATION DO?

It identifies factors to strengthen the overall sustainability of healthcare systems, which are having to handle the consequences of the financial and economic crisis and of the rising demand for their resources. The recommendations are addressed to EU countries, which have the primary responsibility for healthcare.

#### KEY POINTS

The communication recommends the following.

- Strengthening the effectiveness of services through performance assessment results, developing an integrated approach so treatment is not solely hospital based and ensuring patient safety and quality of care.
- Increasing accessibility so that healthcare is available to the whole population. Better planning in the deployment of staff resources and more effective use of medicines can help achieve this. So too can EU patient mobility legislation making it possible to be treated in a country other than one's own.
- Improving resilience so that health systems adapt to a changing environment, identify innovative solutions and make wider and more efficient use of information and other new technologies.

#### BACKGROUND

The recommendations were agreed after extensive research on access to healthcare, the effectiveness of health systems and hospital reform. These confirmed that:

- healthcare measures are complex and can only be properly assessed over a long period;
- the early diagnosis of colorectal, cervical and breast cancer through public screening programmes can improve healthcare results;
- the way healthcare systems are organised and managed can have a crucial impact on the ease, or otherwise, of patients' access to their services.

### Garantir la durabilité des systèmes de santé européens

Le 4 avril 2014, la Commission européenne a présenté des recommandations destinées à aider les systèmes de santé nationaux à faire face aux défis et aux pressions qui se présentent de telle sorte qu'il puissent fournir des soins de santé de qualité.

#### QUEL EST L'OBJET DE LA COMMUNICATION?

La communication identifie les facteurs qui renforcent la durabilité globale des systèmes de soins de santé. Ceux-ci doivent faire face aux conséquences de la crise financière et économique et à l'augmentation de la demande de ressources. Les recommandations s'adressent aux pays de l'Union européenne (UE), qui sont les principaux responsables des soins de santé.

#### PRINCIPAUX ÉLÉMENTS

La communication formule les recommandations suivantes:

- renforcer l'efficacité des services au moyen des résultats de l'évaluation de leur efficacité, en mettant au point une approche intégrée afin que les traitements ne soient pas uniquement hospitaliers et en garantissant la sécurité des patients et la qualité des soins;
- améliorer l'accessibilité des soins de santé pour l'ensemble de la population. Une meilleure planification du déploiement des effectifs et une utilisation plus efficace des médicaments peuvent y contribuer. Il en va de même de la législation de l'UE sur la mobilité des patients, qui leur permet d'être traités dans un pays autre que le leur;
- améliorer la capacité d'adaptation des systèmes de santé à un environnement en constante évolution, en identifiant des solutions novatrices et en élargissant et en améliorant l'utilisation de l'information, ainsi que d'autres nouvelles technologies.

#### CONTEXTE

Les recommandations sont le fruit d'une recherche approfondie sur l'accès aux soins de santé, l'efficacité des systèmes de santé et la réforme des hôpitaux. Cette recherche a confirmé:

- que les mesures relatives aux soins de santé sont complexes et ne peuvent être évaluées efficacement qu'à long terme;
- que le diagnostic précoce du cancer colorectal, du cancer du col de l'utérus et du cancer du sein à travers des programmes de dépistage publics peut améliorer les résultats des soins de santé;
- que l'organisation et la gestion des soins de santé peuvent avoir un impact considérable sur la facilité d'accès des patients à ces services, notamment.