

AUTORIDADES Y PERSONAL

Oposiciones y concursos

OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD

5761

RESOLUCIÓN 1739/2011, de 8 de noviembre, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud, por la que se aprueban las bases específicas que han de regir el proceso selectivo para la adquisición del vínculo estatutario fijo en la categoría de Médico del Grupo Profesional de Facultativos Médicos y Técnicos con destino en las unidades de hospitalización a domicilio de Osakidetza-Servicio vasco de salud.

Mediante Resolución 1282/2011, de 15 de julio, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud, se aprueban las bases generales que han de regir los procesos selectivos para la adquisición del vínculo estatutario fijo en Osakidetza-Servicio vasco de salud.

Para la materialización de cada proceso selectivo es necesaria la publicación de las bases específicas que han de regir la convocatoria de destinos de cada categoría.

Por ello, de conformidad con lo establecido en la Ley 8/1997, de 26 de junio de Ordenación Sanitaria de Euskadi, la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, la Ley 7/2007, de 12 de abril, del Estatuto Básico del Empleado Público, el Decreto 186/2005, de 19 de julio, que regula los puestos funcionales del Ente Público Osakidetza-Servicio vasco de salud, y en el Decreto 255/1997, de 11 de noviembre, por el que se establecen los Estatutos Sociales del Ente Público Osakidetza-Servicio vasco de salud, y demás disposiciones de vigente aplicación.

RESUELVO:

Primero.– Convocar las pruebas selectivas que son objeto de las presentes bases.

Segundo.– Aprobar las bases específicas, que figuran como anexo I, que han de regir el proceso selectivo para la adquisición del vínculo estatutario fijo en la categoría de Médico del Grupo Profesional de Facultativos Médicos y Técnicos con destino en las unidades de hospitalización a domicilio de Osakidetza-Servicio vasco de salud.

Tercero.– Aprobar la relación de destinos ofertados mediante el anexo II que acompaña a la presente Resolución.

Cuarto.– Aprobar el baremo de méritos que figura como anexo III de la presente Resolución.

Quinto.– Aprobar el temario correspondiente que figura como anexo IV de la presente Resolución.

martes 29 de noviembre de 2011

Sexto.– De acuerdo con lo establecido en la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, modificada por Ley 4/1999, de 13 de enero, y en la Ley 8/1997, de 26 de junio, de Ordenación Sanitaria de Euskadi, así como en el Decreto 255/1997, de 11 de noviembre, por el que se establecen los Estatutos Sociales de Osakidetza, contra esta Resolución podrá ser interpuesto recurso de alzada ante el Consejo de Administración de Osakidetza-Servicio vasco de salud, en el plazo de un mes contado a partir del día siguiente al de su publicación en el BOPV.

En Vitoria-Gasteiz, a 8 de noviembre de 2011.

El Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud,
JULIÁN PÉREZ GIL.

ANEXO I

**BASES ESPECÍFICAS QUE HAN DE REGIR EL PROCESO SELECTIVO PARA LA
ADQUISICIÓN DEL VÍNCULO ESTATUTARIO FIJO EN LA CATEGORÍA DE MÉDICO DEL
GRUPO PROFESIONAL DE FACULTATIVOS MÉDICOS Y TÉCNICOS CON DESTINO EN LAS
UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE
SALUD**

1.– Destinos objeto de convocatoria.

1.1.– Son objeto de esta convocatoria los destinos de la categoría de Médico del Grupo Profesional de Facultativos Médicos y Técnicos con destino en las unidades de hospitalización a domicilio de Osakidetza-Servicio vasco de salud, recogidos en el anexo II. Estos destinos podrán ver modificado su número y características en función de la resolución de concurso de traslados que se convoque para el año 2011.

1.2.– De los destinos convocados, se reservan para su provisión por personal discapacitado el 5% que se fijaran en el momento de la determinación definitiva de los destinos ofertables previsto en las bases generales.

2.– Requisitos de los aspirantes:

Para participar en el proceso que aquí se regula, los aspirantes habrán de reunir al último día del plazo de presentación de solicitudes, salvo las excepciones que se prevean en las bases generales, debiendo mantener su cumplimiento hasta efectuar la toma de posesión del destino que, en su caso, se adjudique, además de los requisitos exigidos en las bases generales, los siguientes:

a) Estar en posesión o en condiciones de obtener la titulación de Licenciado/a en Medicina y Cirugía y la de cualquier especialidad requerida para el desempeño del puesto funcional, o de alguno de los títulos, certificados o diplomas establecidos en el Real Decreto 853/1993, de 4 de junio, sobre ejercicio de las funciones de Médico de Medicina General en el Sistema Nacional de Salud, de conformidad con lo dispuesto en el anexo I del Decreto 186/2005, de 19 de julio, que regula los puestos funcionales del Ente Público Osakidetza.

b) Estar en posesión del permiso de conducir de la clase B o equivalente.

c) En todo caso, deberán cumplirse los requisitos del puesto al que se opte, según lo dispuesto en el Decreto 186/2005, de 19 de julio, que regula los puestos funcionales del Ente Público Osakidetza-Servicio vasco de salud, así como cualesquiera otros establecidos por la normativa vigente.

d) Haber satisfecho los siguientes derechos de inscripción dentro del plazo de presentación de solicitudes, conforme al Grupo de titulación al que pertenezcan los destinos ofertados:

Grupo A1 (antiguo grupo A) 25 euros

3.– Desarrollo del concurso oposición.

3.1.– Fase de oposición.

1.– La fase de oposición estará constituida por los ejercicios que se indican a continuación:

a) Primer ejercicio: Corresponderá al tribunal determinar el contenido de la prueba y su duración. La misma consistirá en la contestación por escrito en el plazo máximo que se fije, de un cuestionario de preguntas que versará sobre las materias del programa que se contiene en el anexo IV relativo al temario específico y al temario común.

Asimismo, mediante su inclusión en el citado anexo, se facilitará la bibliografía para la preparación de la prueba.

b) Segundo ejercicio: consistirá en la realización de los ejercicios prácticos que proponga el tribunal, bien mediante la contestación de cuestionarios de preguntas, bien mediante otras modalidades.

Los ejercicios estarán relacionados con las funciones específicas de los destinos y tendrán como finalidad la valoración de las aptitudes, destrezas, conocimientos y capacidad profesional de los aspirantes para el desempeño de dichos destinos.

3.2.– Tras la relación de aspirantes por orden de puntuación prevista en el apartado 14 de las bases generales los aspirantes propuestos que figuren en el anexo I deberán presentar fotocopia compulsada, además de la documentación que se relaciona en la base 14.2, de la siguiente:

– Fotocopia compulsada o testimonio notarial de la titulación de Licenciado/a en Medicina y Cirugía, y de cualquier especialidad requerida para el desempeño del puesto funcional, o de alguno de los títulos, certificados o diplomas establecidos en el Real Decreto 853/1993, de 4 de junio, sobre ejercicio de las funciones de Médico de Medicina General en el Sistema Nacional de Salud, de conformidad con lo dispuesto en el anexo I del Decreto 186/2005, de 19 de julio, que regula los puestos funcionales del Ente Público Osakidetza.

b) Fotocopia compulsada o testimonio notarial del permiso de conducir de la clase B o equivalente.

3.3.– Fase de concurso.

Se valorarán los méritos acreditados, según el baremo de méritos que se acompaña como anexo III, conforme a los criterios establecidos en las bases generales.

3.4.– Toma de posesión.

Además de la documentación mencionada en el apartado 17 de las bases generales, quienes tomen posesión de alguno de los destinos de la presente convocatoria deberán aportar en el acto de la toma de posesión la siguiente:

Certificado de Colegiación.

ANEXO II

RELACIÓN DE DESTINOS CATEGORÍA: MÉDICO

PUESTO FUNCIONAL: FAC. ESP. MEDICO HOSPITALIZACION A DOMICILIO

Conforme a lo previsto en la base 1 de las Bases Generales aprobadas por Resolución 1282/2011, de 15 de julio, del Director General de Osakidetza, se convocan 10 destinos.

El número de destinos convocado podrá sufrir variación como consecuencia de la resolución del concurso de traslados cuya convocatoria se efectuará en el año 2011.

De acuerdo con lo establecido en la base 2 la determinación de los destinos en las organizaciones de servicios sanitarios objeto de esta convocatoria, se hará junto con la publicación de la relación de aspirantes que han superado el proceso selectivo.

ANEXO III

BAREMO DE MÉRITOS DE LA CATEGORÍA MÉDICO DEL GRUPO PROFESIONAL DE FACULTATIVOS MÉDICOS Y TÉCNICOS CON DESTINO EN LAS UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD

1) Experiencia profesional: máximo 45 puntos.

Se computará el tiempo de servicios que los aspirantes tuvieran reconocido hasta el último día del plazo de presentación de solicitudes.

El cómputo de servicios prestados derivados de un nombramiento eventual de atención continuada de la especialidad correspondiente, se realizará aplicándose un porcentaje del 50% respecto del cómputo ordinario de servicios prestados.

Del cómputo total, que se efectuará en base a los días naturales trabajados, se despreciarán los restos que resulten inferiores al mes. A estos efectos se entenderá por mes el conjunto de 30 días naturales.

La antigüedad como especialista de quienes hayan accedido al título al amparo del Real Decreto 1497/1999, de 24 de septiembre, valorará, según lo dispuesto en la Ley 62/2003, de 23 de diciembre, de Medidas Fiscales, Administrativas y del Orden Social y en los términos previstos en la convocatoria, la totalidad del ejercicio profesional efectivo del interesado dentro del campo propio y específico de la especialidad, descontando de tal ejercicio y en el periodo inicial del mismo el 170 por 100 del periodo de formación establecido para dicha especialidad en España. El indicado descuento no se producirá respecto de quienes hubieran obtenido el título de especialista de acuerdo con lo previsto en la disposición adicional tercera del Real Decreto 1497/1999.

1.– Por cada mes de servicios prestados como Médico en las unidades de Hospitalización a domicilio o en puestos de gestión del área médica en las organizaciones de servicios sanitarios de Osakidetza, de la Seguridad Social o de los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas o en cualquier Administración Pública, así como aquellos servicios prestados en los Servicios Sanitarios de la red pública de los demás estados miembros de la Unión Europea: 0,30 puntos.

2.– Por cada mes de servicios prestados como Médico en Atención Primaria, en Urgencias hospitalarias, en Unidades Territoriales de Emergencias o en los Servicios de Medicina Interna de Atención Especializada de las organizaciones de servicios de Osakidetza-Servicio vasco de salud de cualquier Administración Pública, así como aquellos servicios prestados en los Servicios Sanitarios de la red pública de los demás estados miembros de la Unión Europea: 0,15 puntos.

3.– Por cada mes de servicios prestados como Médico en otros servicios de atención especializada o como Personal Investigador en las organizaciones de servicios sanitarios de Osakidetza/Servicio vasco de salud o de cualquier Administración Pública o en Centros Oficiales de Investigación u Organizaciones adscritas al Sistema Nacional de Salud, así como aquellos servicios prestados en los Servicios Sanitarios de la red pública de los demás estados miembros de la Unión Europea: 0,075 puntos.

4.– Por cada mes de servicios prestados en el desempeño de puestos de gestión de nivel superior en el área de gestión y servicios generales en Instituciones Sanitarias Públicas 0,07 puntos.

Al personal que acceda a través del turno de promoción interna se le computarán los servicios previos conforme a continuación se detalla:

- a) Servicios prestados por personal en el grupo E: 0,02 puntos/mes.
- b) Servicios prestados por personal en el grupo D: 0,04 puntos/mes.
- c) Servicios prestados por personal en el grupo C: 0,05 puntos/mes.
- d) Servicios prestados por personal en el grupo B: 0,06 puntos/mes.
- e) Servicios prestados por personal en el grupo A: 0,15 puntos/mes.
- f) Servicios prestados por personal en el mismo puesto al que se opta: 0,30 puntos/mes.

Los servicios prestados en comisión de servicios o desempeño de funciones de superior categoría se computarán en el puesto efectivamente desempeñado.

Asimismo se computarán en el puesto de origen los servicios prestados en situación de servicios especiales.

2) Formación, docencia e investigación (máximo 35 puntos):

Se valorará dentro de este apartado la formación que resulte acreditada conforme a lo siguiente:

a) Formación pregrado (máximo 5 puntos):

La valoración del expediente académico se obtendrá en estos supuestos de la siguiente forma:

$$\frac{(\text{N.º sobresalientes} \times 6) + (\text{N.º Matriculas honor} \times 9)}{\text{N.º total asignaturas}}$$

No se evaluarán y por ello tampoco estarán comprendidas en el divisor, las asignaturas que hayan sido objeto de convalidación oficial ni las calificaciones correspondientes a las asignaturas de Religión, Formación Política, Educación Física, Idiomas, u otras asignaturas que no guarden una relación sustancial con el contenido esencial de los estudios de Licenciatura en Medicina.

b) Formación postgrado (máximo 18 puntos):

- Doctor: 15 puntos
- Doctor cum laude: 18 puntos
- Master Postgrado: 7,5 puntos
- Experto/Especialista universitario: 5 puntos
- Suficiencia investigadora o Diploma de estudios avanzados: 5 puntos
- Grado de licenciatura: 3 puntos
- Curso de Doctorado, por cada curso con un máximo de 10: 0,50 puntos
- Otra titulación superior relacionada: 4 puntos

No se valorarán los cursos de doctorado de los programas que hayan servido para la obtención del título de Doctor, Doctor cum laude o Suficiencia investigadora o Diploma de estudios avanzados.

c) Formación especializada:

1.– Aspirantes que se encuentren en posesión de otro u otros títulos de alguna o algunas de las especialidades legalmente reconocidas distinto del requerido para el acceso a la categoría, siempre que hubieran sido obtenidos previo cumplimiento como residentes del programa de formación especializada para facultativos reconocido oficialmente: 2 puntos.

2.– Aspirantes que se encuentren en posesión de otro u otros títulos de especialista distinto del requerido para el acceso a la categoría vía no MIR 1 punto.

d) Formación continuada (máximo 20 puntos):

Por la asistencia a cursos relacionados con la categoría del destino solicitado:

- Hasta 9 horas: 0,25 puntos
- 10 a 19 horas: 0,75 puntos
- 20 a 29 horas: 1,25 puntos
- 30 a 49 horas: 2 puntos
- 50 a 99 horas: 3 puntos
- 100 a 249 horas: 4 punto
- 250 a 599 horas: 5 puntos
- 600 o más horas: 6 puntos

Cuando en las certificaciones de los cursos conste únicamente el número de créditos, la puntuación será de 0,30 puntos por crédito, con un máximo de 20 créditos/curso.

En aquellas certificaciones en las que no conste el mínimo de horas de duración del curso, o la equivalencia de los créditos en horas, o en los que conste tanto el número de horas como el de créditos reconocidos por la Administración Pública que imparta esta formación, el tribunal, a la vista de la certificación aportada y del contenido del curso, asignará la puntuación correspondiente sin que en ningún caso pueda otorgar una puntuación inferior a 0,25 puntos.

Se valorarán los cursos impartidos y acreditados por Organismos Oficiales, Universidades, Instituciones Sanitarias, y en su caso, Colegios Profesionales y Sociedades Científicas, así como los cursos impartidos y acreditados en virtud de los Acuerdos de Formación Continua suscritos por cualquier Administración Pública, siempre que no formen parte de un plan de estudios para la obtención de una titulación oficial.

e) Actividades Docentes (máximo 10 puntos):

Catedrático de Facultad/Escuela Universitaria (por año): 1 punto

Profesor titular o asociado de Facultad/Escuela Universitaria (por año): 0,50 puntos

Tutor acreditado para la docencia de residentes, en su caso, de la especialidad de que se trate (por año): 0,750 puntos

Docencia en programas oficiales de formación continuada (por hora): 0,050 puntos

f) Actividades científicas y de difusión del conocimiento (máximo 15 puntos):

Por la publicación de trabajos científicos, presentación de ponencias, comunicaciones, conferencias o mesas redondas relacionadas con el puesto funcional del destino solicitado:

Por cada Ponencia regional: 0,50 puntos

Por cada Ponencia nacional: 2 puntos

- Por cada Ponencia internacional: 3 puntos
- Por cada Comunicación oral/Póster regional: 0,30 puntos
- Por cada Comunicación oral/Póster nacional: 1,20 puntos
- Por cada Comunicación oral/Póster internacional: 2 puntos
- Por cada Mesa redonda regional: 0,40 puntos
- Por cada Mesa redonda nacional: 1,50 puntos
- Por cada Mesa redonda internacional: 2,50 puntos
- Por cada Publicación (primer autor): 2 puntos
- Por cada Publicación (otros autores): 1 punto
- Por cada libro (primer autor): 4 puntos
- Por cada libro (otros autores): 2 puntos
- Por cada capítulo (primer autor): 2 puntos
- Por cada capítulo (otros autores): 1 punto
- Por tesina: 3 puntos

No se valorarán otros méritos no especificados en este apartado.

g) Desarrollo Profesional (máximo 28 puntos):

Los aspirantes podrán optar por la asignación de la puntuación correspondiente al nivel de desarrollo profesional reconocido de acuerdo con las bases específicas en sustitución de la que les pudiera corresponder de acuerdo con los apartados d) (Formación continuada), e) (Actividades docentes) y f) (Actividades científicas y de difusión del conocimiento):

- Nivel IV: 28 puntos
- Nivel III: 22 puntos
- Nivel II: 18 puntos
- Nivel I: 14 puntos

Dicha opción se hará efectiva dentro del plazo de 10 días hábiles establecido en la base 12.5.2 de las bases generales para la presentación de documentación.

h) Idiomas (máximo 10 puntos):

- Inglés: máximo 6 puntos.
- Francés: máximo 6 puntos.
- Alemán: máximo 6 puntos.

i) Conocimientos de informática (máximo 2 puntos).

3) Euskera.

- PL2: 18 puntos
- PL1: 9 puntos

ANEXO IV

TEMARIO DE MÉDICO DEL GRUPO PROFESIONAL DE FACULTATIVOS MÉDICOS Y TÉCNICOS CON DESTINO EN LAS UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD.

- I.– Temario general.
 - 1.– Generalidades
 - 1.1.– Atención domiciliaria: concepto, características y modalidades.
 - 1.2.– Hospitalización a domicilio. Concepto. Historia y desarrollo en el sistema Nacional de Salud. Cartera de servicios.
 - 1.3.– Hospitalización a domicilio versus hospitalización convencional.
 - 1.4.– Aspectos legales.
 - 2.– Gestión y calidad asistencial
 - 2.1.– Gestión clínica: conceptos básicos.
 - 2.2.– Atención integrada. Continuidad asistencial. Coordinación asistencial.
 - 2.3.– Papel de los profesionales sanitarios en las Organizaciones Sanitarias Complejas.
 - 2.4.– Estrategias de atención innovadora a las condiciones crónicas. El modelo Kaiser Permanente.
 - 3.– Relación y comunicación médico-paciente
 - 3.1.– La relación médico-paciente en el siglo XXI.
 - 3.2.– Los fines de la medicina. El informe Hastings.
 - 3.3.– Comunicación en medicina. Comunicación de malas noticias.
 - 4.– Cuidados paliativos
 - 4.1.– Control de síntomas en pacientes con cáncer avanzado y terminal. Principios generales.
 - 4.2.– Dolor oncológico. Clasificación. Evaluación. Principales síndromes dolorosos. Tratamiento del dolor oncológico. Uso de opioides.
 - 4.3.– Control de otros síntomas en el paciente con cáncer.
 - 4.4.– Atención en la agonía. Sedación. Uso de la vía subcutánea.
 - 4.5.– Cuidados paliativos en pacientes no oncológicos.
 - 4.6.– Problemas éticos en cuidados paliativos.
 - 5.– Nutrición
 - 5.1.– Valoración del estado nutricional. Cálculo de necesidades nutricionales.
 - 5.2.– Recomendaciones nutricionales al alta hospitalaria

5.3.– Indicaciones y tipos de soporte nutricional.

5.4.– Nutrición enteral. Concepto. Indicaciones. Vías de acceso. Fórmulas. Complicaciones.

5.5.– Nutrición parenteral. Indicaciones. Monitorización. Complicaciones.

6.– Patología infecciosa.

6.1.– Obtención, transporte y conservación de muestras biológicas.

6.2.– Tratamiento antimicrobiano. Tratamiento empírico. Tratamiento etiológico. Tratamiento secuencial. Tratamiento combinado.

6.3.– Infecciones respiratorias. Infecciones urológicas. Infecciones intraabdominales. Infecciones del SNC. Infecciones osteoarticulares. Infecciones de piel y tejidos blandos. Infecciones asociadas a material de osteosíntesis y prótesis articulares. Endocarditis. Infecciones asociadas a catéter. Infecciones en pacientes con neutropenia. Paciente con VIH-SIDA.

6.4.– Tratamiento antimicrobiano domiciliario endovenoso (TADE). Concepto. Ventajas. Selección del paciente y del antimicrobiano. Accesos venosos y dispositivos de infusión. Complicaciones.

7.– Patología médica

7.1.– Características del paciente crónico y pluripatológico.

7.2.– Atención a pacientes con patologías prevalentes: diabetes, insuficiencia cardiaca, EPOC, etc.

7.3.– Atención al paciente anciano. Valoración geriátrica. Síndromes geriátricos. Concepto de fragilidad.

8.– Patología quirúrgica y cuidados de las úlceras cutáneas

8.1.– Atención al paciente postoperado. Cuidados de la herida quirúrgica y detección y tratamiento de los efectos adversos.

8.2.– Cirugía mayor ambulatoria.

8.3.– Atención al paciente con trasplante hepático.

8.4.– Cuidados de las suturas quirúrgicas, drenajes y ostomías.

8.5.– Úlceras cutáneas. Clasificación. Cura en ambiente húmedo.

9.– Telemedicina y nuevas tecnologías de la información y comunicación (TIC).

9.1.– Telemedicina y e-Salud. Conceptos.

9.2.– Herramientas disponibles. Internet y web 2.0.

9.3.– Sistemas de información corporativos.

II.– Temario común.

1.– Normas generales de Ordenación de las Profesiones Sanitarias. El ejercicio de las profesiones sanitarias. La participación de los profesionales.

2.– Disposiciones generales de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud. Las prestaciones. La calidad. La participación social.

3.– Normas generales del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud. Derechos y deberes. Adquisición y pérdida de la condición de personal estatutario fijo. Retribuciones. Jornada de trabajo, permisos, licencias. Incompatibilidades.

4.– Disposiciones Generales de Ordenación Sanitaria de Euskadi. Sistema Sanitario de Euskadi: Ordenación y Derechos y deberes de los ciudadanos. El contrato-programa. Configuración del Ente Público Osakidetza-Servicio vasco de salud. Organización rectora. Régimen de gestión.

5.– Definición del Ente Público Osakidetza-Servicio vasco de salud. Fines. Organización rectora: enumeración. Organización Central: creación. Organizaciones de servicios: reconocimiento legal.

6.– Derechos y obligaciones de los pacientes y usuarios del Servicio vasco de salud-Osakidetza

7.– Principios generales de la autonomía del paciente y derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica. El derecho de información sanitaria. Derecho a la intimidad. El respeto de la autonomía del paciente. La historia clínica. Informe de alta y otra documentación clínica.

8.– Las voluntades anticipadas en el ámbito de la sanidad.

9.– El reto de la cronicidad en Euskadi

BIBLIOGRAFÍA DEL TEMARIO GENERAL

1.– Damborenea González MD, et al. Hospitalización a domicilio. Hoechst Marion Roussel, Barcelona, 1998.

2.– González Ramallo VJ, et al. Hospitalización a domicilio. Med Clin (Barc) 2002; 118(17):659-64.

3.– Shepperd S, Iliffe S. Hospital domiciliario versus atención hospitalaria estándar (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2007 Número 2. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de The Cochrane Library, 2007 Issue 2. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).

4.– Samprón López D. Hacia nuevos modelos de asistencia sanitaria: asistencia sociosanitaria y hospitalización a domicilio. Edisofer, Madrid, 2010.

5.– Pérez Lázaro JJ, et al. Gestión clínica: conceptos y metodología de implantación. Rev Calidad Asistencial 2002; 17(5):305-11.

6.– Arce Obieta JM. Gestión clínica, ¿una nueva especialidad médica? Rev Adm Sanit. 2009;7(1):113-23.

7.– Inclán Iribar GM. Perspectivas de futuro; el nuevo papel de los profesionales sanitarios en el marco de la organización sanitaria compleja. Rev Adm Sanit. 2008; 6(3):371-6.

8.– Gobierno Vasco – Departamento de Sanidad y Consumo. Estrategia para afrontar el reto de cronicidad en Euskadi. Gobierno Vasco, Bilbao, 2010.

9.– Grupo de Trabajo de la SEMI y la semFYC. Documento de consenso: Atención al paciente con enfermedades crónicas. Mergablum, Sevilla, 2011.

10.– Nuño Solinís R. Buenas prácticas en gestión sanitaria: el caso Kaiser Permanente. Rev Adm Sanit. 2007; 5(2):283-92

- 11.– Lázaro J, Gracia D. La relación médico-enfermo a través de la historia. An. Sist. Sanit. Navar. 2006; 29 (Supl. 3): 7-17.
- 12.– Fundació Víctor Grífols i Lucas. Los fines de la medicina. Cuaderno n.º 11 de la colección Bioética Fundació Víctor Grífols i Lucas. Fundació Víctor Grífols i Lucas, Barcelona, 2004.
- 13.– Jovell AJ, et al. Nuevo rol del paciente en el sistema sanitario. Aten Primaria. 2006; 38(3):234-7.
- 14.– Borrell Carrio F. Cómo dar malas noticias. FMC. 2009; 16(8):524-7.
- 15.– Porta J, et al (ed.). Manual de control de síntomas en pacientes con cáncer avanzado y terminal (2.ª ed.). Arán, Madrid, 2008.
- 16.– Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Guía de cuidados paliativos. Acceso on-line en <http://www.secpal.com/guiacp/index.php>
- 17.– Astudillo Alarcón W, et al (editores). Alivio de las situaciones difíciles y del sufrimiento en la terminalidad. Sociedad Vasca de Cuidados Paliativos, San Sebastián, 2005.
- 18.– Protocolos y guías del Grupo de Trabajo en Nutrición Artificial Domiciliaria y Ambulatoria (NADYA) de la SENPE. Acceso on-line en: <https://nadya-senpees.sserver.es/index.php/site/page?view=publicaciones&language=es>.
- 19.– Calvo Bruzos SC, et al (editores). Manual de nutrición artificial domiciliaria. UNED, Madrid, 2008.
- 20.– León Sanz M, et al (editores). Manual de recomendaciones nutricionales al alta hospitalaria (2.ª ed.). Glosa, Barcelona, 2010.
- 21.– Mensa Pueyo J, et al. Guía de terapéutica antimicrobiana 2011. Antares, Barcelona, 2010.
- 22.– Mirón Rubio M, et al (coordinadores). Protocolos SEMI: Tratamiento antimicrobiano domiciliario endovenoso (TADE). SEMI y Elsevier, Madrid, 2008.
- 23.– Ausina Ruíz V, Moreno Guillén S (directores). Tratado SEIMC de enfermedades infecciosas y microbiología clínica. SEIM, Médica Panamericana, Madrid, 2005.
- 24.– Trissel LA. Handbook on injectable drugs (15 ed.). American Society of Health System Pharmacists, Bethesda, 2008.
- 25.– Tice AD, et al. IDSA guidelines: Practice guidelines for outpatient parenteral antimicrobial therapy. Clinical Infectious Diseases 2004; 38:1651–72.
- 26.– Fauci A, et al (editores). Harrison Principios de Medicina Interna (17 ed. español). McGraw-Hill Interamericana, 2009.
- 27.– Rozman C. Farreras-Rozman Medicina Interna (16.ª ed.). Elsevier, Madrid, 2008.
- 28.– Brunicardi F. Schwartz Principios de Cirugía (8.ª ed. español). McGraw-Hill, 2005.
- 29.– Protocolo de prevención y cuidados de las UPP 2006. Osakidetza, Bilbao, 2008.
- 30.– Verdú J, et al (coordinadores). Documento de consenso CONUEI: Conferencia nacional de consenso sobre úlceras de la extremidad inferior. EdikaMed, 2009.

31.– López Alonso SR, et al (coordinadores). Guía de práctica clínica para la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión. Servicio Andaluz de Salud, 2007.

32.– Ramos Martínez A. Realidad y futuro de la telemedicina. Med Clin (Barc). 2006; 127(9):335-6.

33.– Roig F, et al. Dificultades para incorporar la telemedicina en las organizaciones sanitarias: perspectivas analíticas. Gac Sanit.2009; 23(2):147.e1–147.e4.

34.– Lorca Gómez J. Asentando los pilares de la e-Salud: telemedicina asíncrona basada en DACS o Store-and-Forward 2.0. Rev Adm Sanit. 2007; 5(3):459-79.

35.– Eron L. Telemedicine: The Future of Outpatient Therapy? Clinical Infectious Diseases 2010; 51(S2):S224–S230.

36.– Campillo Artero C. Fracturas en la informatización de los servicios de salud. Gac Sanit. 2008; 22(4):371-7.

37.– Mayer MA, et al. Nuevas herramientas para profesionales en internet. FMC. 2009; 16(4):196-203.

38.– Barrera Linares E, et al. web 2.0 y otros recursos de Internet. FMC. 2011; 18(6):321-9.

BIBLIOGRAFÍA DEL TEMARIO COMÚN

1.– Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación Profesionales Sanitarias.

2.– Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad en el Sistema Nacional de Salud.

3.– Ley 55/2003, de 16 de diciembre, Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud.

4.– Ley 8/1997, de 26 de junio, de Ordenación Sanitaria de Euskadi.

5.– Decreto 255/1997, de 11 de noviembre por el que se establecen los Estatutos Sociales del Ente Público Osakidetza-Servicio vasco de salud

6.– Decreto 175/1989, de 18 de julio, por el que se aprueba la carta de derechos y obligaciones de los pacientes y usuarios del Servicio vasco de salud-Osakidetza

7.– 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.

8.– Ley 7/2002, de 12 de noviembre, Ley Voluntades Anticipadas.

9.– Estrategia para afrontar el reto de la cronicidad en Euskadi.

Portal: <http://cronicidad.blog.euskadi.net>