

Código convocatoria: AFS42L24-6

ANUNCIO DEL TRIBUNAL CALIFICADOR DE LAS PRUEBAS SELECTIVAS PARA ACCESO AL CUERPO SUPERIOR FACULTATIVO, ESCALA SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA, OPCIÓN FARMACIA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA REGIONAL CONVOCADAS POR ORDEN DE 29 DE ABRIL DE 2025, DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, HACIENDA, FONDOS EUROPEOS Y TRANSFORMACIÓN DIGITAL.

El Tribunal calificador de las indicadas pruebas selectivas ha procedido a la revisión de las reclamaciones presentadas contra la Resolución Provisional, por la que se publica la relación de aspirantes que han realizado el primer ejercicio adoptando los acuerdos que a continuación se EXPONEN:

OPOSITOR/A	PREG. N°	ACUERDO	MOTIVACIÓN
***5188**	1	Desestimatorio	La única respuesta correcta es la c) ya que conforme al artículo 149 de la Constitución, el Estado tiene competencia exclusiva (16ª) en materia de legislación sobre productos farmacéuticos.
***5188**	2	Desestimatorio	La respuesta incorrecta es la d) ya que los jefes de servicio no tienen la consideración de órganos directivos conforme al artículo 11 de la Ley 7/2004, de 28 de diciembre, de organización y régimen jurídico de la Administración Pública de la CARM.
***1320** ***9850** ***1810** ***8032** ***8443** ***5576** ***3291** ***9940** ***9942** ***2215** ***9940** ***4693** ***4601** ***1725** ***9677** ***4056** ***5603** ***7838** ***9677**	3	Estimatorio	Dado que en el artículo 3 de la Ley 7/2004, de 28 de diciembre, de organización y régimen jurídico de la Administración Pública de la CARM, junto al principio de legalidad, se recogen en otros apartados otros principios de organización o funcionamiento, entre las respuestas puede haber más de una respuesta válida, lo que induce a error y la pregunta ha de ser anulada.



***4056** ***5603** ***4295**			
***8955**	7	Desestimatorio	Conforme a la LRJSP (art. 30) es válida la opción a). El plazo de prescripción de las infracciones se computa desde el día en que la infracción se hubiera cometido.
***8955**	11	Desestimatorio	La respuesta válida es la c), estilo de mando Laissez-faire, o de dejar hacer, sin apenas intervenir.
***1725**	18	Desestimatorio	El artículo 38 ter de la Ley 12/2014 concibe a la Comisión de transparencia como órgano colegiado independiente.
***1320** ***9850** ***1810** ***8032** ***8443** ***5576** ***3291** ***9940** ***2215** ***8955** ***7312** ***7537** ***1725** ***9677** ***4056** ***5603** ***7838** ***4295**	20	Desestimatorio	<p>La respuesta correcta es la “b”. La conceptualización de la salud formulada por Milton Terris (1980) postula que esta constituye «un estado de bienestar físico, mental y social con capacidad de funcionamiento, y no únicamente la ausencia de enfermedades o invalideces». Este enfoque introduce modificaciones sustanciales respecto a la definición originaria consagrada en la constitución de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en la que se definía la salud como “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”.</p> <p>Por un lado, este autor omite el adjetivo «completo» en su alusión al estado de “bienestar”, y por otro lado, incorporar la noción de «capacidad de funcionamiento».</p> <p>Con ambas innovaciones Terris pretende integrar una perspectiva medible, objetiva y normativa en la evaluación y comprensión del estado de salud.</p> <p>El planteamiento de Milton Terris no constituye un precepto normativo, legal o institucional, sino que representa un postulado doctrinal enmarcado en el proceso evolutivo del concepto de salud.</p> <p>El resto de las opciones de respuesta, “a”, “c” y “d” se descartan al no ser congruentes con la definición de M. Terris descrita anteriormente.</p> <p>(Piedrota-Gil et al. La salud y sus determinantes, cap 1. Medicina Preventiva y Salud Pública, 12ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson, 2015; p: 3-4).</p>



***7312**	22	Desestimatorio	<p>La alternativa correcta es la “b” de acuerdo con el artículo 5.1 del Decreto 349/2023, de 28 de septiembre, por el que se establecen los Órganos Directivos de la Consejería de Salud.</p> <p>Según esta normativa, la “Dirección General de Planificación, Farmacia e Investigación Sanitaria tiene atribuidas”, entre otras, las competencias relativas a la “acreditación de centros, servicios y establecimientos sanitarios”.</p> <p>En relación con el texto de la impugnación hay que subrayar que el concepto de “acreditación” se encuentra recogido de manera explícita y literal en el articulado de la citada disposición normativa.</p>
***4056**	29	Desestimatorio	<p>La respuesta válida es la b) porque un cierre definitivo lleva aparejado una pérdida de autorización, pero no lleva aparejado una suspensión de la autorización, tampoco lleva aparejado un traslado forzoso ni un cambio de titular.</p>
***8443** ***9942** ***2215** ***4601** ***4056**	30	Estimatorio	<p>La pregunta no está correctamente formulada, por lo que no permite responder adecuadamente. Se anula la pregunta.</p>
***1320** ***9850** ***1810** ***8443** ***5576** ***3291** ***9940** ***2215** ***8955** ***4601** ***1725** ***5395** ***4056** ***5603** ***7838**	32	Estimatorio	<p>El enunciado de la opción d) de la pregunta está incompleto al no clarificar qué tipo de principios activos utiliza el laboratorio en la fabricación de medicamentos farmacéuticos, dado que la AEMPS establece que “están sujetos a estas obligaciones de inscripción en RUESA los laboratorios farmacéuticos fabricantes de medicamentos que importen o fabriquen principios activos utilizados en la fabricación de estos medicamentos”. Se anula la pregunta.</p>
***2096** ***1725**	38	Desestimatorio	<p>La respuesta válida es la b) porque el artículo 6 del RD 577/2013 establece lo siguiente:</p> <p>Artículo 6. Participación de los profesionales sanitarios.</p> <p>Los profesionales sanitarios tienen la obligación de:</p> <p>1. Notificar las sospechas de reacciones adversas de los medicamentos autorizados,</p>



			<p>incluidas las de aquellos que se hayan utilizado en condiciones diferentes a las autorizadas. Estas notificaciones se enviarán lo más rápidamente posible al Centro Autonómico de Farmacovigilancia correspondiente a su ámbito asistencial, mediante cualquiera de las vías que éste ponga a su disposición. La dirección web para su notificación electrónica estará disponible en las fichas técnicas de los medicamentos.</p>
***8955**	39	Desestimatorio	<p>En la Guía para la publicidad de medicamentos de uso humano dirigida al público del Ministerio de Sanidad: https://www.sanidad.gob.es/areas/farmacia/publicaciones/guiaPublicidad/docs/Guia_Public_Mtos_Uso_Humano_Publico_junio_2019_2.pdf</p> <p>Se detalla lo siguiente:</p> <p>3.2. PUBLICIDAD DE RECUERDO</p> <p>a) La publicidad de un medicamento destinada al público podrá incluir solamente la denominación del mismo, o su DCI o la DOE, siempre que exista, o la marca comercial, cuando su único objetivo sea el de recordar dicha denominación.</p> <p>b) Opcionalmente se podrá incluir, además de la denominación/marca comercial del medicamento, el nombre y logotipo del laboratorio, el logotipo del medicamento (colores, tipología de letra, símbolos y/o elementos que contribuyen a la identificación de la marca) y una frase tipo “en caso de duda consulte a su farmacéutico” o una expresión similar.</p> <p>c) La publicidad de recuerdo no admite la inclusión de imágenes, eslóganes u otros elementos publicitarios.</p> <p>d) Se considera que un medicamento puede optar a realizar publicidad de recuerdo cuando sea lo suficientemente conocido por el público y haya permanecido en campañas promocionales, al menos, durante dos años, o si lleva menos tiempo, pueda demostrar que es suficientemente</p>



			<p>conocido por el público en base a la repercusión de las campañas realizadas.</p> <p>e) Se permite la publicidad de recuerdo de varios medicamentos en un mismo soporte.</p>
***7312**	41	Desestimatorio	<p>En la siguiente página web de la AEMPS: https://www.aemps.gob.es/informa/notasinformativas/medicamentosusohumano-3/2013-muh/icm_01-2013_estupefacientes/ Se hacen aclaraciones sobre los registros de las sustancias y medicamentos estupefacientes y psicótrpos a realizar por las oficinas de farmacia y servicios farmacéuticos, y se señala claramente que es en el libro recetario en donde se registran las dispensaciones de medicamentos que contienen sustancias estupefacientes incluidas en la Lista II de la Convención Única de 1961:</p> <p>REGISTRO DE MOVIMIENTOS DE ESTUPEFACIENTES DE LISTA II</p> <p>1. Los movimientos de las sustancias estupefacientes incluidas en la Lista II de la CU 1961, así como las que a nivel nacional sean legalmente consideradas como tales:</p> <p>Se registrarán únicamente en el libro de contabilidad de estupefacientes.</p> <p>2. Las dispensaciones de medicamentos que contengan sustancias estupefacientes incluidas en la Lista II de la CU 1961:</p> <p>Se registrarán únicamente en el libro recetario.</p>
***2558**	62	Desestimatorio	<p>La respuesta correcta es la c), por lo que la ortografía de la respuesta d) no interfiere.</p>
***2558**	63	Desestimatorio	<p>La respuesta correcta es la “c”. la aleatorización o asignación aleatoria (no confundir con el muestreo aleatorio). El procedimiento se basa en la asignación aleatoria de los sujetos de la muestra a los diversos grupos de estudio (p. ej., intervención y placebo); de esta manera cada sujeto de la muestra tendría exactamente la misma probabilidad de formar parte de un grupo u otro.</p> <p>Su principal ventaja es que todos los potenciales factores de confusión conocidos y desconocidos tienden a distribuirse de</p>



			<p>forma homogénea controlando el sesgo de confusión.</p> <p>(Royo Bordonada MA, Damián Moreno J, coordinadores. Método epidemiológico. Madrid: Escuela Nacional de Sanidad, Instituto de Salud Carlos III; 2009; pp: 152-153), (Fernández-Crehuet Navajas J, Gestal Otero JJ, Delgado Rodríguez M, Bolúmar Montrull F, Herruzo Cabrera R, Serra Majem L, directores. Piédrola Gil. Medicina preventiva y salud pública. 12.ª ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2015; pp: 139), (Bonita R, et al. Epidemiología Básica 2ª ed. OMS, 2008; pp: 72).</p> <p>La aleatorización tiene dos fines, que por orden de importancia son: 1º. prevenir el sesgo de confusión (objetivo principal), y 2º. Reducir los sesgos de selección al no permitir que el investigador sea el que asigne la intervención (objetivo secundario).</p> <p>La respuesta “a” es incorrecta porque la selección al azar de los participantes desde la población general no se corresponde con el procedimiento anterior, sino que estaría en consonancia con el método del “muestreo aleatorio”; de esta forma se mejora la representatividad de la muestra de estudio en relación con las características de la población diana (Argimon JM, et al. Métodos de Investigación clínica y epidemiológica, 3ª ed. Elsevier: 2004; pp 153) y, además, se controla el sesgo de selección en los estudios transversales (Argimon JM, et al. Métodos de Investigación clínica y epidemiológica, 3ª ed. Elsevier: 2004; pp 273).</p>
***4056**	68	Desestimatorio	<p>La clave correcta es la “b”. El enunciado de la pregunta se fundamenta estrictamente en lo preceptuado por el Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios.</p> <p>En concreto, la norma de referencia es el artículo 98.3, apartado b), precepto que delimita taxativamente las categorías de fármacos excluidos de la formación de conjuntos de referencia. A tal efecto, la disposición establece de manera explícita que:</p> <p>«No se formarán conjuntos de referencia de medicamentos derivados del plasma</p>



			<p>humano ni los medicamentos con la calificación de huérfanos».</p> <p>A pesar de la reforma estructural del artículo 98 incluida en la Disposición final segunda de la Ley 7/2025, de 28 de julio, la redacción del apartado relativo a las excepciones citadas ha permanecido inalterada, conservando la literalidad del texto precedente.</p> <p>En consecuencia, la identidad literal del precepto en la reforma introducida por la Ley 7/2025 confirma la vigencia ininterrumpida de esta excepción normativa. Ello garantiza que la exclusión expresa tanto de los medicamentos derivados del plasma humano, como de los medicamentos con la calificación de huérfanos en la formación de conjuntos de referencia sea plenamente vinculante y válida bajo ambos marcos legales.</p> <p>No son correctas, en consecuencia, las opciones “a”, “c” y “d”.</p>
***7312**	71	Desestimatorio	<p>La Ley 17/2011, de 5 de julio, de seguridad alimentaria y nutrición, en su artículo 36. Estrategia de la nutrición, actividad física y prevención de la obesidad (NAOS), apartado 1, establece: (...) Esta Estrategia será revisada con periodicidad quinquenal. Por lo que la afirmación INCORRECTA es la c).</p>
***5576** ***7312**	72	Desestimatorio	<p>Es un Organismo Autónomo, adscrito orgánicamente al Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda (Según se indica en su página web: https://www.aesan.gob.es/AECOSAN/web/agencia/seccion/sobre_aesan.htm).</p> <p>Por lo que la opción a) es la afirmación INCORRECTA.</p>
***1320** ***8032** ***5576** ***9940** ***9942** ***2096** ***5395** ***5188** ***9627** ***4056** ***6271**	73	Desestimatorio	<p>El Real Decreto 562/2025, de 1 de julio, relativo a los controles y otras actividades oficiales realizados sobre la cadena agroalimentaria y operaciones relacionadas, en el artículo 9. 4 indica: 4. “En el momento de la toma de muestras o de forma previa, se informará al operador del procedimiento a seguir, y de la posibilidad de solicitar la recogida de cantidad suficiente de muestra que permita un segundo análisis, ensayo o diagnóstico. Cuando no se recoja, se informará al operador y se dejará constancia</p>



			de tal hecho y su motivación en el registro escrito del muestreo”.
***1320** ***9850** ***8443** ***3291** ***1725** ***5188** ***4056**	75	Estimatorio	Todas las respuestas son CORRECTAS. Por lo que se procede a la ANULACIÓN de la pregunta.
***5603** ***1725**	76	Desestimatorio	En el documento “Criterios para la publicación de alertas alimentarias en página web y redes sociales de la AGENCIA ESPAÑOLA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN (AESAN), de fecha de publicación 15 de diciembre de 2022, viene recogidos textualmente todas las opciones recogidas en la pregunta. Por lo que la opción correcta es la d)
***9942**	77	Desestimatorio	El Decreto 209/2024, de 3 de octubre, por el que se crea y regula el Registro de Establecimientos y Empresas Alimentarias de la Región de Murcia (REEARM) en su artículo 5.3 establece: “La inscripción en el Registro no excluye la plena responsabilidad de los titulares de las empresas alimentarias y establecimientos respecto del cumplimiento de la legislación alimentaria”. Por lo que la opción correcta es la a).
***4981**	85	Desestimatorio	Según el Reglamento (UE) 2015/2283, de 25 de noviembre de 2015, relativo a los nuevos alimentos, en su artículo 3. Definiciones, establece: “a) «nuevo alimento»: todo alimento que no haya sido utilizado en una medida importante para el consumo humano en la Unión antes del 15 de mayo de 1997, con independencia de las fechas de adhesión de los Estados miembros a la Unión, y que esté comprendido por lo menos en una de las categorías siguientes: i) alimento con una estructura molecular nueva o modificada intencionadamente, siempre que esa estructura no se usara como alimento o en un alimento en la Unión antes del 15 de mayo de 1997”.
			Por lo que la opción correcta es la c)



***4056**	86	Desestimatorio	Según el REGLAMENTO (CE) No 1924/2006 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 20 de diciembre de 2006 relativo a las declaraciones nutricionales y de propiedades saludables en los alimentos, en su ANEXO establece: “VALOR ENERGÉTICO REDUCIDO Solamente podrá declararse que un alimento posee un valor energético reducido, (...), si el valor energético se reduce, como mínimo, en un 30 %.
***9850** ***3291** ***8032** ***8443** ***5576** ***9940** ***9942** ***7537** ***1725** ***9677** ***5603** ***7838** ***2197**	87	Estimatorio	El Real decreto 315/2025, de 15 de abril, para el fomento de una alimentación saludable y sostenible en centros educativos, no se encontraba vigente a fecha de la realización del examen. Se ANULA la pregunta
***2197**	91	Desestimatorio	El Decreto 17/2003, de 14 de marzo de 2003, por el que se regulan las condiciones higiénicas sanitarias de los establecimientos de tatuaje y de "piercing" de la Región de Murcia, en su artículo 9.3, establece: “Para la obtención de la autorización sanitaria de establecimiento de tatuaje o «piercing», los interesados deberán cursar solicitud, por su representante legal, dirigida al Director General de Salud Pública” La opción correcta es la c).
***2558**	105	Desestimatorio	La respuesta correcta es la c), que corresponde con las funcionalidades de los materiales y objetos “inteligentes”, no con las de los materiales y objetos “activos” (art. 3.b) del REGLAMENTO (CE) No 450/2009 DE LA COMISIÓN de 29 de mayo de 2009 sobre materiales y objetos activos e inteligentes destinados a entrar en contacto con alimentos).
***1320** ***9850** ***1810** ***8032**	107	Desestimatorio	En la Región de Murcia no existe una normativa autonómica específica para residuos sanitarios. La Ley 7/2022, de 8 de abril, de residuos y suelos contaminados



<p>***8443** ***3291** ***9940** ***2215** ***1725** ***7838** ***4295**</p>			<p>para una economía circular, aplica a los residuos sanitarios, por lo que incluye una parte específica de las materias establecidas en esta convocatoria, como es el Tema 61. Gestión de residuos sanitarios. Control y vigilancia en la Región de Murcia. Aunque la pregunta 107 se refiera a aspectos generales de la gestión de residuos, como los Principios de la política de residuos y competencias administrativas, en todo caso, aplica a los residuos sanitarios.</p>
<p>***1320** ***9850** ***1810** ***8032** ***8443** ***3291** ***2215** ***1725** ***7838** ***4295**</p>	108	Desestimatorio	<p>En la Región de Murcia no existe una normativa autonómica específica para residuos sanitarios. La Ley 7/2022, de 8 de abril, de residuos y suelos contaminados para una economía circular, aplica a los residuos sanitarios, por lo que incluye una parte específica de las materias establecidas en esta convocatoria, como es el Tema 61. Gestión de residuos sanitarios. Control y vigilancia en la Región de Murcia. Aunque la pregunta 108, se refiera a aspectos generales de la gestión de residuos, como la prioridad en la jerarquía de residuos, en todo caso, aplica a los residuos sanitarios.</p>
<p>***1320** ***5576**</p>	117	Estimatorio	<p>Más de una opción correcta. Pregunta anulada. La literatura científica en el ámbito de la epidemiología y la salud pública establece que la investigación de un brote sigue una metodología sistemática y estructurada en la que se pueden distinguir distintas etapas secuenciales.</p> <p>De acuerdo con las obras de referencia (1-2) y los protocolos de organismos internacionales (3), este proceso se inicia formalmente con “la confirmación del brote” (opción b, señalada inicialmente como alternativa correcta); esta fase es crítica para validar la existencia de un aumento inusual de casos relacionados con un cuadro sindrómico concreto.</p> <p>No obstante, en el ejercicio práctico de la salud pública, la naturaleza dinámica de las crisis sanitarias implica que estas etapas no siempre se sucedan de forma lineal y secuencial, siendo posible que se altere su orden o se solapen en función de las características específicas del brote (1). Por ello, la “definición de caso” (opción c) podría solaparse, incluso preceder, en algunos brotes epidémicos, a la “confirmación del brote” (opción b).</p>



			<p>1. Piedrola-Gil G, et al. Medicina Preventiva y Salud Pública. 12ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2015. Cap. 1, La salud y sus determinantes; p. 617.</p> <p>2. Guillén-Grima F, et al. Intoxicaciones y toxiinfecciones alimentarias. En: Martínez-González MA, Juan Beltramo CAR, Sánchez-Villegas A, editores. Conceptos de Salud Pública y Estrategias Preventivas. 3ª ed. Barcelona: Elsevier; 2023. p. 240.</p> <p>3. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Lesson 6: Investigating an Outbreak. En: Principles of Epidemiology in Public Health Practice. 3rd ed. Atlanta: CDC; [consultado el 10 de abril de 2026]. Disponible en: https://archive.cdc.gov/www_cdc_gov/csels/dsepd/ss1978/lesson6/exerciseanswers.html.</p>
<p>***5742**</p> <p>***8032**</p> <p>Solicitan reubicar las respuestas del opositor (reservas o no) en otras casillas diferentes a las consignadas por el mismo para ser corregidas.</p>		Desestimatorio	El Tribunal no puede proceder a manipular la hoja respuesta del opositor en ningún caso.

LA PRESIDENTA DEL TRIBUNAL

Fdo.: María Rosa Ros Bullón

