

ANNEX VIII
Quadre d'exclusions mèdiques

Categoria operador/a de comunicacions i escala d'inspecció

L'aspirant ha d'estar exempt de tota malaltia orgànica, seqüela d'accident i de qualsevol deficiència física o psíquica que pugui constituir una dificultat en la pràctica professional, per a la categoria d'operador/a de comunicacions i per a l'escala d'inspecció, per a això es tindran en compte, com a base, els criteris que s'indiquen a continuació:

I. Oftalmologia:

– Agudeza visual inferiors a 1/2 (0,5) en l'ull menor, i 1/3 (0,3) en l'ull pitjor, mesura sense correcció (agudeza visual mesura pel test de Snellen).

- Retinopaties.
- Retinosi pigmentària.
- Hemeralopia.
- Hemianòpsia.
- Diplopia.
- Discromatòpsies importants.
- Glaucoma.
- Afàquies, pseudoafàquies.
- Subluxació del cristal·lí.
- Distrofia corneal progressiva o amb disminució de l'agudeza visual inferior a la permesa.

ANEXO VIII
Cuadro de exclusiones médicas

Categoría Operador/a de Comunicaciones y escala de inspección:

La persona aspirante ha de estar exenta de toda enfermedad orgánica, de toda secuela de accidente y de cualquier deficiencia física o psíquica que pueda constituir una dificultad en la práctica profesional, para la categoría de Operador/a de Comunicaciones y para la escala de inspección, para lo cual que se tendrán en cuenta, como base, los criterios que se indican a continuación:

I. Oftalmología

– Agudeza visual inferiores a 1/2 (0,5) en el ojo menor, y 1/3 (0,3) en el ojo peor, medida sin corrección (agudeza visual medida por el test de Snellen).

- Retinopatías.
- Retinosis pigmentaria.
- Hemeralopia.
- Hemianopsia.
- Diplopia.
- Discromatopsias importantes.
- Glaucoma.
- Afaquias, pseudoafaquias.
- Subluxación del cristalino.
- Distrofia corneal progresiva o con disminución de la agudeza visual inferior a la permitida.

- Queratitis crònica.
- Alteracions oculomotores importants.
- Dacriocistitis crònica.
- Pàrpelles: qualsevol patologia o defecte que impedisca la protecció de l'ull a la intemperie.
- Tumors oculars.
- Amputació important del camp visual en els dos ulls.

II. Otorrinolaringologia:

- No s'admetrà audiòfon.
- L'agudeza auditiva conversacional serà mesura segons normes PGB (pèrdua global binaural) i no s'admetran pèrdues superiors a 30 decibels en cap de les freqüències valorades.
- Trauma acústic o sordesa professional: no s'admetran pèrdues superiors a 30 decibels en la freqüència 4.000 hertz, una vegada descontada la pèrdua normal per a l'edat segons normes ELI (*early loss index*).
- Altres processos excloents: vertigen, dificultats importants de la fonació, perforació timpànica, tartamudesa acusada, obstrucció crònica de les fosses nasals.

III. Aparell locomotor:

- No s'admetran alteracions de la mobilitat de les grans articulacions de membres superiors o inferiors que impliquen una limitació de la seua funcionalitat.
- No s'admetran lesions o deformitats a les mans que provoquen una limitació de la seua plena funcionalitat.
- No s'admetran lesions o deformitats als peus que impliquen una limitació de la seua plena funció.
- No s'admetran lesions o deformitats greus de qualsevol segment de la columna vertebral.
- Altres processos excloents: fractures que deixen seqüeles i dificulten la funció, osteomielitis, osteoporosi de moderada a severa, condromalàcia oberta (grau II o superior), artritis, luxació recidivant, paràlisi muscular, miotonia congènita.

IV. Aparell digestiu:

- Estadis cirròtics o precirròtics (grau histològic III i IV).
- Hepatopaties cròniques: virus C + amb RNA + (seran admesos virus C + sempre que l'RNA siga – i no hi haja cirrosi), virus B +, malaltia de Wilson no compensada, hepatopaties alcohòliques.
- Hepatopaties agudes amb repercussió enzimàtica important.
- Hipertransaminasèmies idiopàtiques d'etiologia hepàtica 3-4 vegades el límit superior de la normalitat.
- Síndromes diarreïques cròniques.
- Eventracions no intervingudes.
- Pacients sotmesos a cirurgies reseratives abdominals importants.
- Qualsevol patologia de l'aparell digestiu o intervencions quirúrgiques que suposen seqüeles funcionals amb repercussions orgàniques que puguin incidir en l'acompliment del seu treball.

V. Aparell cardiovascular:

- Hipertensió arterial.
- Insuficiència cardíaca.
- No haver patit infart de miocardi.
- Coronariopaties.
- Arritmies importants.
- Taquicàrdia sinusal permanent de més de 120 batecs per minut.
- Aleteig auricular.
- Fibril·lació auricular.
- Síndromes de preexcitació ventricular amb taquicàrdies associades o sense.
- Bloc auriculoventricular de segon grau simptomàtic o tipus Mobitz II, o de tercer grau asimptomàtic.
- Extrasístoles patològiques.
- Valvulopaties.
- No s'admetran pròtesis valvulars.
- Aneurismes cardíacs o de grans vasos.
- Insuficiència arterial perifèrica.
- Insuficiència venosa perifèrica que produïska signes d'estasi o alteracions tròfiques varicoses importants.

- Queratitis crònica.
- Alteraciones oculomotoras importantes.
- Dacriocistitis crònica.
- Párpados: Cualquier patología o defecto que impida la protección del ojo a la intemperie.
- Tumores oculares.
- Amputación importante del campo visual en ambos ojos.

II. Otorrinolaringología:

- No se admitirá audífono.
- La agudeza auditiva conversacional será medida según normas PGB (pérdida global binaural) y no se admitirán pérdidas mayores a 30 decibelios en ninguna de las frecuencias valoradas.
- Trauma acústico o sordera profesional: No se admitirán pérdidas mayores a 30 decibelios en la frecuencia 4.000 hertzios, una vez descontada la pérdida normal para la edad según normas ELI (*early loss index*).
- Otros procesos excluyentes: Vértigo, Dificultades importantes de la fonación, Perforación timpánica, Tartamudez acusada, Obstrucción crónica de las fosas nasales.

III. Aparato locomotor

- No se admitirán alteraciones de la movilidad de las grandes articulaciones de miembros superiores o inferiores que impliquen una limitación de su funcionalidad.
- No se admitirán lesiones o deformidades en las manos que provoquen una limitación de su plena funcionalidad.
- No se admitirán lesiones o deformidades en los pies que impliquen una limitación de su plena función.
- No se admitirán lesiones o deformidades graves de cualquier segmento de la columna vertebral.
- Otros procesos excluyentes: Fracturas que dejen secuelas y dificulten la función, Osteomielitis, Osteoporosis de moderada a severa, Condromalacia abierta (grado II o superior), Artritis, Luxación recidivante, Parálisis muscular, Miotonía congénita.

IV. Aparato digestivo

- Estadios cirróticos o precirróticos (grado histológico III y IV).
- Hepatopatías crónicas: Virus C + con RNA +. (Serán admitidos virus C+ siempre que el RNA sea – y no haya cirrosis), Virus B+, Enfermedad de Wilson no compensada, Hepatopatías alcohólicas.
- Hepatopatías agudas con repercusión enzimática importante.
- Hipertransaminasemias idiopáticas de etiología hepática 3-4 veces límite superior de la normalidad.
- Síndromes diarreicos crónicos.
- Eventraciones no intervenidas.
- Pacientes sometidos a cirugías resectivas abdominales importantes.
- Cualquier patología del aparato digestivo o intervenciones quirúrgicas que supongan secuelas funcionales con repercusiones orgánicas que puedan incidir en el desempeño de su trabajo.

V. Aparato cardiovascular

- Hipertensión arterial.
- Insuficiencia cardíaca.
- No haber sufrido infarto de miocardio.
- Coronariopatías.
- Arritmias importantes.
- Taquicardia sinusal permanente de más de 120 latidos por minuto.
- Fluter auricular.
- Fibrilación auricular.
- Síndromes de preexcitación ventricular con o sin taquicardias asociadas.
- Bloque aurículo-ventricular de segundo grado sintomático o tipo Mobitz II, o de tercer grado asimptomático.
- Extrasístoles patológicas.
- Valvulopatías.
- No se admitirán prótesis valvulares.
- Aneurismas cardíacos o de grandes vasos.
- Insuficiencia arterial periférica.
- Insuficiencia venosa periférica que produzca signos de estasis o alteraciones tróficas varicosas importantes.

- Seqüeles posttromboembòliques.
- Alteracions circulatòries dels dits i/o les mans, que siguen simptomàtics o dificulten la funcionalitat d'aquests.

VI. Aparell respiratori:

- Disminució de la capacitat vital per davall de 3,5 litres en els homes, i 3 litres en les dones.
- Disminució del VEMS per davall del 80 per 100.
- MPOC.
- Asma bronquial.
- Atelectasia.
- Emfisema.
- Pneumotòrax recidivant.
- Altres processos respiratoris que incidisquen negativament en les pràctiques físiques a realitzar i en les tasques específiques del lloc de treball.

VII. Aparell urinari:

- Insuficiència renal crònica.
- Falta d'un renyó.
- Malalties renals evolutives.
- Anàlisi d'orina: albuminúria i/o cilindrúria importants.

VIII. Sistema nerviós central:

- Pàrkinson, corea o bal·lisme.
- Epilèpsia.
- Esclerosi múltiple.
- Atàxia.
- Arterioesclerosi cerebral simptomàtica.
- Vertigen d'origen central.
- Alteracions psiquiàtriques de base.
- Qualsevol grau d'hiposmia.

IX. Pell i fàneres:

Cicatrius que produïsquen limitació funcional important.

X. Processos endocrinològics:

Malaltia de Cushing.
Malaltia d'Addison.

XI. Altres processos patològics:

- Hemopaties cròniques greus.
- Proves analítiques compatibles amb patologia de base.
- Tumors malignes invalidants.
- Tuberculosi activa.
- Hèrnia inguinal.
- Qualsevol malaltia infecciosa crònica i rebel al tractament.

XII. Qualsevol altre procés patològic que segons el parer del Tribunal dificulte o impedisca el desenvolupament de les funcions per a les quals se'l contracta:

Serán exclouents l'alcoholisme i les drogodependències.

D'acord amb l'Ordre Ministerial, PCI/154/2019, de 19 de febrer, per la qual es publica l'Acord del Consell de Ministres de 30 de novembre de 2018, pel qual s'aproven instruccions per a actualitzar les convocatòries de proves selectives de personal funcionari, estatutari i laboral, civil i militar, s'eliminen les causes mèdiques següents en l'accés a l'ocupació pública: VIH, diabetis, celiaquia i la psoriasi.

Funcions del tribunal mèdic:

1. Marcar els tipus d'exploració mèdica que estime convenient per al diagnòstic de les patologies incloses en aquest annex.
2. Tindre l'atribució de sol·licitar els informes que estime pertinents per examinar l'aspirant o consultar especialistes aliens al tribunal.
3. Elevar a l'òrgan tècnic de selecció els resultats en forma d'"Apte" o "No apte".
4. Informar la persona interessada, prèvia petició per escrit, de la causa de la seua exclusió, excepte si existeix malaltia aguda susceptible de tractament, de la qual se l'informaria o el seu metge o metgessa de capçalera.

- Secuelas post-tromboembólicas.
- Alteraciones circulatorias de los dedos y/o manos, que sean sintomáticos o dificulten la funcionalidad de los mismos.

VI. Aparato respiratorio

- Disminución de la capacidad vital por debajo de 3,5 litros en los hombres, y 3 litros en las mujeres.
- Disminución del VEMS por debajo del 80 por 100.
- EPOC.
- Asma bronquial.
- Atelectasia.
- Enfisema.
- Neumotórax recidivante.
- Otros procesos respiratorios que incidan negativamente en las prácticas físicas a realizar y en las tareas específicas del puesto de trabajo.

VII. Aparato Urinario

- Insuficiencia renal crónica.
- Falta de un riñón.
- Enfermedades renales evolutivas.
- Análisis de orina: Albuminuria y/o cilindruria importantes.

VIII. Sistema nervioso central.

- Pàrkinson, Corea o Balismo.
- Epilepsia.
- Esclerosis múltiple.
- Ataxia.
- Arterioesclerosis cerebral sintomática.
- Vértigo de origen central.
- Alteraciones psiquiátricas de base.
- Cualquier grado de hiposmia.

IX. Piel y Faneras

Cicatrices que produzcan limitación funcional importante.

X. Procesos Endocrinológicos:

Enfermedad de Cushing.
Enfermedad de Addison.

XI. Otros procesos patológicos:

- Hemopatías crónicas graves.
- Pruebas analíticas compatibles con patología de base.
- Tumores malignos invalidantes.
- Tuberculosis activa.
- Hernia inguinal.
- Cualquier enfermedad infecciosa crónica y rebelde al tratamiento.

XII. Cualquier otro proceso patológico que a juicio del Tribunal dificulte o impida el desarrollo de las funciones para las que se le contrata:

Serán excluyentes el alcoholismo y las drogodependencias.

De acuerdo con la Orden Ministerial, PCI/154/2019, de 19 de febrero, por la que se publica el Acuerdo del Consejo de Ministros de 30 de noviembre de 2018, por el que se aprueban instrucciones para actualizar las convocatorias de pruebas selectivas de personal funcionario, estatutario y laboral, civil y militar, se eliminan las siguientes causas médicas en el acceso al empleo público: VIH, diabetes, celiaquia y la psoriasis.

Funciones del tribunal médico:

1. Marcar los tipos de exploración médica que estime conveniente para el diagnóstico de las patologías incluidas en este anexo.
2. El tribunal tendrá la atribución de solicitar los informes que estime pertinentes al examinar a la persona aspirante o consultar a especialistas ajenos al tribunal.
3. Elevar al órgano técnico de selección los resultados en forma de «apto» o «no apto».
4. Informar la persona interesada, previa petición por escrito, de la causa de su exclusión, salvo si existiese enfermedad aguda susceptible de tratamiento, de la que se informaría al mismo o a su médico o médica de cabecera.