

BASES DEL LLAMADO PARA MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

I.- DEL LLAMADO

Art. 1.- CASMU-IAMPP llama a concurso de **oposición por méritos y prueba** para la provisión de lista de suplentes de MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA.-

Art. 2.- Podrán registrar su inscripción los Médicos que posean el Título de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria debidamente registrado en el M.S.P., o aquellos médicos que estén cursando el 3er año del Post Grado o Residencia de la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria (expedido por la Universidad de la República), en este caso tendrán un plazo de presentación para el Título de 18 meses a partir de la fecha de homologación del llamado.-
Se confeccionará dos (2) listas finales: una con los médicos que tengan el certificado de la especialidad y otra lista con los médicos que no lo posean.

II.- DISPOSICIONES GENERALES

Art. 3.- El presente llamado a concurso está regido en todos sus aspectos por las *Normas de Ingreso, Ascenso y Regulación de Actividad*, las que podrán consultarse en la Intranet institucional o solicitarse al registrar su inscripción en Selección y Evaluación.-

III.- DE LAS POSTULACIONES

Art. 4.- Las postulaciones se deben realizar ingresando a través de la Web del Casmu (www.casmu.com), en el link Concursos/Llamados, "Postulación a Llamados". **desde el 06/04/2026 al 30/04/2026 inclusive, hasta las 16.00 hrs.**-

Cerrado el período de postulaciones no se admitirá el agregado de documento alguno por ninguna causal.-

Por consultas: Tel.: 2487.1050 internos 4937 y 4936; e-mail: caseleccion@casmu.com) de lunes a viernes de 9 a 16 horas.

Art. 5.- En ningún caso se dará curso a inscripciones una vez vencido el plazo establecido en el Art. 4. No se dará conocimiento de la lista de inscriptos hasta el vencimiento del período de inscripciones.-

Art. 6.- Una vez postulado a través de la Web (dentro del período de postulación mencionado en el Art. 4.), deberá presentar en Selección y Evaluación (Asilo 3336, 2° piso) de lunes a viernes en el horario de 09.00 a 16.00hs., lo siguiente:

- a) Título de Médico (fotocopia de anverso y reverso con el registro del M.S.P.) y **documentación que acredite las exigencias del Art. 2 (la documentación deberá estar actualizada y expedida por los organismos competentes).**-
- b) En 3 vías, la planilla de relación de méritos de títulos, méritos y trabajos, que deberá

descargar de la Web y completar en forma electrónica.-

- c) Fotocopias de las certificaciones y constancias de actuación correspondientes a lo declarado en la planilla de relación de méritos, así como ejemplares de los trabajos publicados o presentados, para lo cual debe ceñirse a lo establecido en el Art. 9 (PARTE I) de las Normas de Ingreso, Ascenso y Regulación de Actividad.- (**La documentación deberá estar actualizada y expedida por los organismos competentes**).-
- d) Certificado de estar cubierto por un seguro de responsabilidad por mala praxis (al solo efecto de desempate; no excluyente).-
- e) Escolaridad de la carrera de Medicina (al solo efecto de desempate, no excluyente).-

La presentación en Selección y Evaluación de la documentación señalada en los literales precedentes, deberá realizarla una vez postulado, y dentro del período de postulaciones, una vez cerrado el mismo, no se admitirá el agregado de documento alguno por ninguna causal.

La solicitud de los certificados de actuación para los técnicos del CASMU-IAMPP se tramitará internamente por Selección y Evaluación, en base a lo declarado por el interesado en su postulación. El interesado podrá tener acceso a su certificado solicitándolo en el Servicio referido, a partir de los treinta (30) días hábiles posteriores al cierre de inscripciones (siempre y cuando el volumen de inscriptos lo haga posible) y hasta el inicio de la actividad del Tribunal actuante.-

Art. 7.- La recepción de su postulación significa su admisión pero no su aceptación. Esta corresponde al Consejo Directivo del CASMU - IAMPP.-

IV.- DE LOS DOCUMENTOS

Art. 8.- Los méritos incluidos en la relación que no estén refrendados por certificados, **los que deberán estar actualizados y expedidos por las Oficinas competentes** [de acuerdo al Art. 11 (PARTE I) de las Normas citadas en el Art. 3, no serán valorados por el Tribunal. Con respecto a los trabajos se presentará por lo menos un ejemplar para su valoración además de la constancia de donde fuera publicado o presentado y aceptado para su publicación.-

Art. 9.- Producido el fallo y su aceptación y promulgación por el Consejo Directivo, la documentación presentada "en papel" será devuelta al interesado.-

Si los documentos no fueron retirados dentro de los treinta (30) días posteriores a la publicación en la web de la homologación del fallo, la Institución no se responsabilizará por la custodia de los mismos.-

V.- DEL TRIBUNAL

Art. 10.- La nómina de inscriptos y la documentación tal como fuese presentada por el postulante (que quedará en un sobre cerrado) pasarán a un Tribunal.

Art. 11.- El Tribunal estará integrado por:

- dos delegados por el Consejo Directivo del CASMU-IAMPP, que deberán ser técnicos o ex técnicos de reconocida competencia y actuación en la actividad y que no necesariamente sean o hayan sido funcionarios de la Institución.

- un delegado de los concursantes.-

El delegado de los concursantes será elegido por mayoría simple de los inscriptos presentes en una única convocatoria que quedará fijada en todos los casos para la hora 11 del día hábil siguiente a la fecha del cierre de postulaciones, en Selección y Evaluación (Asilo 3336 2do. piso).-

Cuando los concursantes no logran que ninguno de los candidatos propuestos alcance la mayoría necesaria, o en caso de no concurrencia a la reunión referida, la designación quedará a cargo del Consejo Directivo, no pudiendo recaer en ninguno de los candidatos propuestos.-

Art. 12.- Los integrantes del Tribunal, no podrán ser representantes políticos titulares de los Organismos Gremiales Médicos, ni de los Órganos Nacionales o Regionales del Colegio Médico, ni miembros titulares del Consejo Directivo o la Comisión Fiscal de CASMU-IAMPP.-

Art. 13.- La integración del Tribunal será comunicada en cartelera de Selección y Evaluación, inmediatamente después de concretada la aceptación de sus miembros.-

Art. 14.- El tribunal dispondrá desde el momento de su constitución, de un plazo de sesenta (60) días para emitir su fallo. En casos excepcionales, el Consejo Directivo, por pedido expreso del Tribunal del Concurso, podrá prorrogar este plazo.-

Art. 15.- El Tribunal tendrá por función expedirse en informe escrito, estableciendo:

- a.- si a su juicio los méritos expuestos por cada concursante son suficientes para el desempeño del cargo.-
- b.- establecer el orden de los concursantes de acuerdo al valor de los méritos y establecer la puntuación por separado.-
- c.- cuando los méritos fueran equivalentes, al solo efecto del desempate, se ordenará por los siguientes criterios en orden de prioridad:
 - calidad de afiliado CASMU-IAMPP.
 - presentación de certificado de estar cubierto por un seguro de responsabilidad por mala praxis.
 - escolaridad.

Art. 16.- El fallo del Tribunal es inapelable salvo vicios de forma.-

Art. 17.- El fallo del Tribunal debe ser elevado al Consejo Directivo para su aprobación. Si ésta apreciara vicios de forma, elevará nuevamente el fallo al Tribunal del Concurso, el que dispondrá de un plazo de ocho (8) días calendario para efectuar los ajustes pertinentes. El nuevo fallo del Tribunal, modificando o ratificando el anterior, puede o no, ser aprobado por el Consejo Directivo. En casos

de vicios de forma, el Consejo Directivo tiene potestad para disponer la anulación del concurso.-

VI.-DE LOS RECURSOS Y DEL DERECHO DE RECUSACIÓN

Art. 18.- Lo relacionado con los recursos de apelación y/o reposición de aceptación de inscriptos, integrantes del Tribunal, resoluciones del Tribunal y aprobación del fallo final, se regirán por el Capítulo VII (PARTE I) de las *Normas de Ingreso, Ascenso y Regulación de Actividad*, citadas en el Art. 3 de las presentes bases.-

VII.-DE LOS MÉRITOS

Art. 19.- La valoración de los méritos presentados por los inscriptos, se realizará según lo establecido en las *Normas de Ingreso, Ascenso y Regulación de Actividad* (PARTE II).-

Art. 20.- Una vez calificados los méritos se convocará para dar lectura del resultado de los puntajes en acto público (en presencia del Tribunal) ó por publicación en cartelera de Selección y Evaluación, que se considerará como notificación oficial a todos los concursantes del resultado del concurso. Se dará así, inicio al plazo establecido en el Art. 32 (Parte I) de las *Normas de Ingreso, Ascenso y Regulación de Actividad*, para presentar los recursos que estime pertinente.

VIII.-DE LAS PRUEBAS

Art. 21.- Luego de la sesión constitutiva del Tribunal, este comunicará local y fecha de realización de las pruebas. Entre esta comunicación y el comienzo de las pruebas, el plazo no será menor de un mes.-

La fecha de la prueba será improrrogable excepto por causas de fuerza mayor del Tribunal actuante decididas por unanimidad.-

Art. 22.- Los inscriptos que resuelvan no presentarse al concurso, dispondrán de un plazo de diez (10) días calendario antes de la fecha de la prueba para retirar su inscripción. De no hacerlo serán sancionados con dos (2) puntos negativos en los concursos a que se presentaren en la Institución, dentro del período de dos (2) años siguientes a la fecha de realización de las pruebas, salvo causas plenamente justificadas a juicio del mismo Tribunal y presentadas mientras esté funcionando.-

Art. 23.- Las pruebas tendrán carácter eliminatorio y podrán ser una o dos, sobre problemas clínicos o de destreza de acuerdo a la especialidad concursada. El tribunal comunicará en cada caso el tiempo de duración de las mismas así como su modalidad (múltiple opción, respuesta acotada, desarrollo de un tema, u otra que determine el Tribunal) así como puntaje máximo y puntaje de eliminación.-

Art. 24.- Las pruebas serán anónimas, se realizarán en hojas especiales proporcionadas por el Tribunal, y se escriturarán con bolígrafo negro. No se aceptan las abreviaturas, salvo las que el Tribunal autorice expresamente.-

La identificación del concursante (nombre y apellido, cédula de identidad y firma) se registrará en un soporte adjunto que se indicará en la ocasión. Las hojas de prueba no podrán lucir ninguna marca individualizadora; en caso contrario, dará motivo a su anulación.

Finalizada la prueba, en presencia del Tribunal y los concursantes que lo deseen, se numerarán las pruebas y las identificaciones. Estas últimas se guardarán en un sobre que el Tribunal cerrará y firmará, y que se abrirá nuevamente en el acto público de entrega de resultados.

La lectura pública de los puntajes se considerará como notificación oficial a todos los concursantes a los efectos del inicio de los plazos para presentar los recursos que se entienda pertinentes.-

IX.- DE LA SELECCIÓN

Art. 25.- En el proceso de selección, solo se tomarán en cuenta, a aquellos inscriptos cuyo puntaje, sea igual o mayor al 60% del máximo puntaje obtenido, en la valoración de la documentación presentada. El Tribunal podrá, por razones fundadas, solicitar extender la lista de habilitados.

X.- DE LA CONFIRMACIÓN, CESE Y REMUNERACIÓN

Art. 26.- Los cargos serán confirmados al primer año de actuación, salvo que el Consejo Directivo disponga algo diferente.

Los mismos podrán ser renovados por período de cuatro años o por el plazo que disponga el Consejo Directivo, previa evaluación y aceptación del desempeño por parte de la Dirección Técnica y el Consejo Directivo. A tales efectos, Administración de Personal cursará, con la debida antelación, aviso al Jefe respectivo, quien comunicará a cada técnico, anunciándose sobre la expiración del plazo, debiendo el interesado, si desea obtener prórroga, presentar solicitud escrita ante el mismo. La omisión en la presentación de la solicitud será interpretado como desinterés en la continuidad en el cargo. Es obligación de las jefaturas médicas elevar informe a Dirección Técnica tanto de aquellos técnicos que soliciten prórroga como de aquellos que no lo soliciten.

Art. 27.- El cese por límite de edad será a los 70 años para todos los médicos del CASMU (zona y centralizada), haciéndose efectivo el último día del mes en el que se cumpla la edad citada. Dicho cese no generará derecho a cobrar indemnización de clase alguna. (Res. C. D. N° 156, P. 730 – 23.07.2024).

Art. 28.- La remuneración correspondiente será de:

- Valor hora policlinica: \$ 1.073,9.
- Domicilio: \$ 828,93 + \$ 455,60 (viatico).
- Acto Médico: \$ 228.47.

Vigencia 01.01.2026.

XI.- DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LOS SUPLENTE

Art. 29.- Los cargos de suplentes tienen un período de vigencia de 4 años contados a partir de la homologación del llamado por el Consejo Directivo.

Art. 30.- Quienes integran la lista final resultante del presente llamado, e ingresen a trabajar en la Institución, se registrarán por lo establecido en la **Parte IV, Capítulo I "De los Suplentes"**, de las Normas Generales de Funcionamiento Interno para Médicos.-

Art. 31.- Suplir a los titulares de ese grado en su ausencias temporales.-

Art. 32.- En el caso de permanecer como suplentes, deberán ser evaluados por la Jefatura dentro del primer año de actuación.

En el caso de no reunir más del 60 % del puntaje posible serán eliminados de la lista de suplentes.-

XII.- DE LA POSESIÓN

Art. 33.- Al momento de tomar posesión del cargo, los clasificados deberán:

- a.- presentar título de médico y certificado de la especialidad, debidamente registrados en el MSP.
- b.- tener la condición de Asociado al CASMU-IAMPP, tanto en el caso de acceder a un cargo titular como suplente, participando del proceso de capitalización en la forma establecida por las Resoluciones de Asamblea y el Consejo Directivo.
- c.- presentar carné de salud al día.
- d.- realización de la capacitación en Historia Clínica Electrónica.
- e.- presentar certificado de vacunación contra HEPATITIS B
- f.- ajustarse a lo dispuesto en la Reglamentación de Tope Horario, Incompatibilidades y Acumulaciones, si correspondiera.

XIII.- DE LAS FUNCIONES

La Institución se reserva el derecho de modificar las funciones del cargo en atención a cambios de organización o incorporaciones tecnológicas.-

1.POLICLÍNICA:

- 1.1 Prestación de atención no urgente en consultorio que incluye la atención los días sábados.
- 1.2 En su horario destinado a policlínica, es responsable de la atención longitudinal de la población del Centro Médico donde desempeña su suplencia.
- 1.3 Las tareas serán realizadas en el local que le asigne CASMU.
- 1.4 En cumplimiento del laudo vigente, atenderá en policlínica, cuatro pacientes por hora.

2. ATENCIÓN DOMICILIARIA:

Presta atención a las consultas domiciliarias no urgentes de los abonados en general

De acuerdo al laudo vigente, se establece un máximo de hasta tres llamadas domiciliarias por hora.

La institución fijara la zona para la realización de los llamados. Se establece una relación de carga horaria de 3 horas de policlínica por 1 hora de llamados.

3. ACTIVIDADES INSTITUCIONALES (NO ASISTENCIALES):

Estas actividades incluyen actividades de educación y promoción de salud, planificación, etc.

Sin perjuicio de las tareas técnicas propias del Cargo asignado e inherentes a su profesión, el Profesional se obliga a realizar las siguientes funciones y deberes:

-Asumir la resolución de la mayor parte de los problemas de salud que se le plantean, solicitando la interconsulta con otros especialistas cuando lo considere necesario.

-Realizar atención centrada en la persona, longitudinal, integral, programada y espontánea con enfoque familiar y comunitario a lo largo del ciclo vital de individuos y familias.

-Participar en el diagnóstico participativo de situación de salud en su área de responsabilidad que permita planificar y desarrollar acciones según problemas priorizados.

-Aplicar la estrategia de Atención Primaria de Salud promoviendo y/o integrando la formación de redes locales, la participación comunitaria y el trabajo intersectorial.

-Utilizar un enfoque epidemiológico operativo para el desarrollo de sus actividades.

-Gestionar su consulta en base a una agenda que comprenda un sistema mixto de consultas programadas, dejando un margen para las consultas espontáneas.

-Resolver las consultas asistenciales en domicilio.

-Dar seguimiento a sus pacientes cuando éstos, eventualmente se encuentren en asistencia en otros niveles de atención (Internación domiciliaria, Internación domiciliaria bajo cuidados paliativos, Internación en Sanatorio, CTI, etc.).

-Participar de actividades regulares de coordinación con los demás integrantes del equipo de salud, promoviendo el trabajo en equipo.

-Promover un uso racional de los recursos.

-Participar de actividades organizadas por la Institución y que sean consideradas obligatorias.-

-Completar correctamente los documentos vinculados a su actividad tales como la Historia Clínica en papel o en forma electrónica (siendo obligatoria la adhesión a la Historia Clínica Electrónica y otras herramientas informáticas en el momento en que la Institución lo disponga).

-Completar correctamente los documentos vinculados al registro de sus actividades, tanto en consultorio como fuera de él.

-Respetar los horarios preestablecidos para sus actividades de atención a los usuarios.

Cumplir con las normas contenidas en el Reglamento Institucional, el que declara conocer.-

XIII.- DE LAS COMUNICACIONES

Las comunicaciones relacionadas con los Concursos y Llamados a Aspirantes (fecha entrega de méritos, fecha de prueba, fecha de entrega de puntajes de pruebas, fallos finales, así como otras comunicaciones), se realizarán vía mail, a la dirección declarada por el aspirante al momento de su postulación.-

Como mecanismo de notificación de la homologación del concurso, se publicará en la pagina web del CASMU-IAMPP, www.casmu.com.-

Independientemente de la forma en que la Institución decida efectuar las comunicaciones para un Llamado, el concursante deberá interesarse personal o telefónicamente por el trámite del mismo.

Temario para la prueba del Concurso de Medicina Familiar y Comunitaria

Constará de preguntas de múltiple opción en base al temario propuesto.

El Tribunal comunicará el tiempo de duración de la prueba.

El puntaje mínimo de aprobación de la prueba es del 60% (sesenta por ciento) del puntaje asignado (70 puntos).

La fecha de la Prueba se comunicará por correo electrónico.

Deberán concurrir con Cédula de Identidad vigente y bolígrafo de color negro (no gel ni fibra). No se proporcionarán materiales para la prueba.

QUIEN NO SE PRESENTE A LA PRUEBA QUEDARÁ AUTOMÁTICAMENTE ELIMINADO/A DEL CONCURSO

1-Salud Pública y Territorio

Conceptos de salud - Determinación social de salud

Atención Primaria de la Salud.

Rol de la Medicina Familiar y Comunitaria (MFYC) en la Atención a la salud de personas, familias y comunidades.

Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS).

Niveles de atención a la salud

Morbilidad y mortalidad en el Uruguay

Epidemiología poblacional, clínica y comunitaria.

Salud y Ambiente

Diagnóstico situación de salud

Salud Comunitaria. Intersectorialidad.

Redes sociales. Trabajo en equipo. Interdisciplinariedad.

Programas nacionales de la salud del MSP.

Atención de la salud grupal (grupos terapéuticos)

2-Atención a la salud

2.1 Promoción de salud - Niveles de Prevención

Modos de vida (factores de riesgos y protectores: alimentación, actividad física, riesgo laborales y/o familiares)

Niveles de prevención primaria, secundaria, terciaria y cuaternaria

Prevención de las enfermedades a lo largo del ciclo de vida.

Educación Sexual integral (ESI)

Métodos anticonceptivos Asesoramiento preconcepcional

Educación para la salud

Esquema Nacional de Vacunación

Salud bucal

Prevención de accidentes domésticos.

Abordaje del paciente con patología crónica

2.2 Atención de la salud de las personas durante su ciclo de vida con enfoque integral, de género y diversidad

Control en salud. Lactante, niñez, adolescencia, adulto y persona mayor.

Control de embarazo. Embarazo adolescente.

Lactancia materna

Puerperio: atención y seguimiento.

Crianzas de apoyo y seguimiento.

Envejecimiento saludable

2.3 Atención a las familias

La familia como unidad de atención. Estructura familiar.

Dinámica familiar. Etapas del ciclo familiar y crisis vitales.

Instrumentos para el trabajo con familias.

Intervención en crisis de la familia (duelos, separación, situaciones traumáticas y desastres)

Migración

Atención en domicilio

2.4 Temas clínicos en el transcurso del ciclo de vida

Fiebre

Infecciones respiratorias

EPOC

Asma

Infecciones del tracto urinario

Enuresis

Patologías prostáticas

Disfunción sexual

Diarrea aguda, estreñimiento

Enfermedad por reflujo gastroesofágico

Trastornos funcionales digestivos

Enfermedad celiaca

Diverticulosis colónica

Dolor abdominal

Atopia

Enfermedades exantemática

Patología tiroidea

Patología oftalmológica frecuente

Dificultades de aprendizaje y fracaso escolar

Ansiedad y depresión

Consumo problemático de drogas y otras dependencias

Sobrecarga del cuidador

Violencia basada en género y generaciones (VBGG).

Salud ocupacional

Enfermedades no transmisibles

Hipertensión Arterial, Diabetes, Dislipemia, Obesidad, y sus complicaciones

Cardiopatía isquémica

Arritmias

Insuficiencia cardíacas

Cáncer de mama, útero y ovarios

Cáncer de colon

Cáncer de pulmón

Cáncer de piel

Atención en la etapa final de la vida

Malas noticias en el PNA

Dolor crónico

Lumbalgia y lumbociatalgia

Convulsiones

Cefalea

Vértigos y mareos

Artrosis

Osteoporosis

Síndromes geriátricos

Demencia

Bibliografía recomendada

- Atención Pediátrica Normas Nacionales de Diagnóstico Tratamiento y Prevención. 9a Edición. Año 2020. Ed. Oficina del Libro – Fundación de Ediciones de la Facultad de Medicina. Montevideo.
- Benia, W., Macri, M.&

Berhier, R. (2008). Atención primaria en salud. Vigencia y renovación. En W. Benia & I. Reyes (Eds.)Temas de Salud Pública (Tomo I, pp. 119-147). Montevideo: Oficina del Libro FEFMUR

- Esquema Nacional de Vacunaciones MSP En: Esquema nacional de vacunación | Ministerio de Salud Pública <https://share.google/tlWqaomquHiUuNnhs>
- Kopitowski, K. (Ed.). (2021). Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria (3ª ed.). Editorial Médica Panamericana
- Martín Zurro, A., Cano Pérez, J. F., y Gené Badia, J. (Eds.). (2024). Atención Primaria: Principios, organización y métodos en medicina de familia (9ª ed.). Elsevier.
- Ojeda González JJ, Jerez Labrada JA. Dolor de espalda. Generalidades en su diagnóstico y tratamiento. Rev Cubana Ortop Traumatol. 2022;36(3):e446. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-215X2022000300005
- Patologías oftalmológicas frecuentes en el Primer Nivel de Atención Capítulos de libro de referencia: Kopitowski K, et al. Medicina familiar y práctica ambulatoria. 3a ed. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2016nnm
- Programas Nacionales MSP En: División de Programación Estratégica | Ministerio de Salud Pública <https://share.google/WY9YauCTmVVkVoHBm>
- Sociedad española de neurología. Recomendaciones prácticas de cefaleas para atención primaria. Madrid. 2022. Disponible en: <https://www.sen.es/pdf/guias/GuiaCefaleaAtencionPrimaria.pdf>
- Vignolo, J.& Lindner, C. (2013). Medicina Familiar y Comunitaria. (1ra ed.). Montevideo: Oficina del Libro FEFMUR, UDELAR

SELECCIÓN Y EVALUACIÓN

Aprobadas por CD N° 22 de fecha 24.03.26.-

=====