



# FOSALBA

## ELECCIONES SMU / 29 DE MAYO



### ¿PORQUÉ EL SMU?

Hoy vivimos con angustia nuestra situación y destino profesional. Pérdida de fuentes laborales, desempleo, rebaja salarial, desazón frente al retiro, inseguridad.

¿Como enfrentar estos retos sino transformándolos en desafíos?  
El Sindicato Médico es el único instrumento democrático que tiene el conjunto del demos médico para revertirlo.

¿Qué mejor que cada uno por su lado?  
Es fácil y tentador dejarse llevar por el desánimo, en la correntada de salvaciones individuales. A esta salida apuntan los enemigos de los proyectos colectivos, los adalides del neoliberalismo.

Duro enemigo para éstos somos aquellos que sostenemos, a veces con desaciertos pero siempre con tenacidad implacable, la causa del bien común. El Dr. Augusto Turenne y otros entusiastas gremialistas sostenían al fundar Sindicato Médico del Uruguay "...un haz de varillas resiste y no se rompe, una a una se rompen al menor esfuerzo".  
¿El Sindicato Médico del Uruguay de hoy? Su fuerza sólo depende de lo que

los médicos hagamos por él. Sus limitaciones dibujan las fronteras de nuestras posibilidades. Es lo que somos y será lo que los médicos, unidos, soñemos y logremos.

¿Afuera, que queda? La rabia inconducente, la impotencia y el individualismo.

No hay tiempo para politiquería, demagogia ni aventuras. No vamos a dedicarle un párrafo al gobierno-Battle.

Hemos contribuido con nuestras fuerzas, marcando acuerdos y diferencias con las mayorías operativas reales impuestas en los organismos gremiales.

- Comité Ejecutivo del SMU:  
**Marcos Carámbula**
- Junta Directiva del CASMU:  
**Barrett Díaz**
- Consejo Arbitral:  
**Alberto Cid**
- Comisión Fiscal:  
**Graciela Dighiero**
- Fondo de Solidaridad Social:  
**Valentín Cuesta**
- Colonia de Vacaciones:  
**Antonio Durán**

*En los últimos ejercicios la FOSALBA tuvo 3 votos de los 13 que componen el Comité Ejecutivo y 3 de los 11 de la Junta Directiva del CASMU. Ahora no se trata de llorar sobre la leche derramada, pero sin mentirosos que cada uno asuma la responsabilidad que le corresponde.*

Preferimos reivindicar, una vez más, el valor de lo colectivo. De lo progresista sobre lo reaccionario, de la solidaridad sobre el individualismo.

### IDEAS FUERZA

**NO MÁS DIAGNÓSTICOS**  
Los médicos no aguantamos un sólo diagnóstico más. El sistema de salud no tolera que se gasten esfuerzos en buscar diferencias y matices. Dejemos de lado los afanes mesiánicos. El diagnóstico es unánime. Sólo se trata de avanzar en las estrategias acordadas por todo el gremio en los últimos tres años (Documentos de Solís I y II).

Hay que imponer las soluciones para el mutualismo ya consensuadas con los trabajadores no médicos, las empresas y los usuarios (Documento de marzo de 2000). Estas propuestas marcan el camino de la defensa de los intereses de la mayor parte de los médicos.

Las energías deben ser puestas en sustentar los puestos de trabajo públicos y mutuales, mejorar los sueldos y las condiciones laborales. No aceptemos mas rebajas salariales. Queremos la reestructura del sistema.

En esta misión precisamos que trabaje más gente, luchar y convencer.

#### REPENSAR EL SMU

En los últimos diez años se incrementó el rol de las Sociedades Científicas. Lejos de debilitar el espacio gremial, esto lo enriquece pero hace imprescindible ajustes organizativos.

El SMU, muy particularmente desde la Presidencia de Juan Carlos Macedo, ha estimulado la organización gremial por lugares de trabajo públicos y privados.

Debemos progresar en ese camino: Crear organismos permanentes de coordinación entre los Núcleos de Base, las Sociedades Científicas y los órganos de dirección del gremio.

#### POLÍTICA DE SERVICIOS DE EMERGENCIA

La dramática situación de muchos médicos impone desarrollar e incrementar las políticas de servicios del SMU. La imagen del médico todopoderoso y adinerado no representa la realidad de la inmensa mayoría de los colegas, abrumados por la desocupación, el atraso salarial. El SMU debe abocarse a crear una cooperativa de compras que nos permita a los médicos

adquirir productos básicos a precio mayorista. Esto puede y debe concretarse con los recursos materiales y humanos ya existentes en el Sindicato. Además, es el momento de reconvertir los objetivos y mecanismos del Fondo de Solidaridad Social, orientándolos a una verdadera Caja de Auxilio Solidaria para colegas que atraviesan emergencias laborales.

#### EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA. RECERTIFICACIÓN

Junto a la casi totalidad del gremio médico, FOSALBA apoya decididamente los esfuerzos por mejorar y extender las estrategias de EMC y también la recertificación.

La alternativa a estos caminos conduciría a una verdadera analfabetización del gremio, de peligrosa expresión, sea en el plano sindical, ético o profesional.

Felizmente, la voz del SMU ha sonado bien clara a ese respecto.

#### SOLIDARIDAD

La crisis del sistema instaló en algunos estratos del gremio la lógica del "sálvese quien pueda" y del canibalismo médico. Ni el individualismo, ni el abroquelamiento en pequeños grupos de interés corporativo, trajeron ni traerán soluciones al sistema de salud. Es imperioso recrear efectivamente la solidaridad.

#### DEFENSA DEL FUERO SINDICAL

La defensa del Fuero Sindical sigue siendo un aspecto central en nuestro pensamiento. En este aspecto los discursos se parecen, pero los hechos marcan matices importantes.

FOSALBA considera central la autonomía del SMU, cualquiera sea el Gobierno y la correlación de fuerzas política que reine en el país.

Vinculado a esto está la preocupación expresada en la reciente comunicación de Fosalba al gremio respecto a la ingerencia de lo político partidario.

#### FACULTAD DE MEDICINA

Debemos ser claros. La masificación de la enseñanza de la Medicina es un problema inmenso para la Facultad y el país. El impacto social favorable que significa el acceso amplio a la educación terciaria, tiene su contrapartida en las dificultades para el desarrollo de la enseñanza en calidad y la ausencia de perspectivas laborales. Al interior de FOSALBA se expresa toda la gama de matices posibles en cuanto al modo de enfrentar esta situación. No nos preocupan las discrepancias sobre problemas universales de tanta complejidad pero sí que no se resuelva.

También existe un agudo debate sobre aspectos del Plan de Estudios y la valoración del Ciclo Básico, tal como fueron concebidos desde el inicio de los años 60. Rechazamos la falsa oposición entre eficiencia y jerarquización de lo social en la currícula. Ambos se pueden dar, son imperativos éticos.

Reivindicamos el rol de los organismos del co-gobierno para resolver estos y los demás asuntos universitarios. Pensamos que el SMU, en lo que le corresponde, tiene que preocuparse por la tarea.

#### CORRUPCIÓN CERO

Es una prioridad impostergable la defensa de la ética del ejercicio de la profesión y también en el ejercicio de las responsabilidades gremiales.

En particular, hay que erradicar los intentos del reparto de cargos rentados por cuota política, como oportunamente lo hemos denunciado. Vicio transplantado desde lo peor de la política partidista tradicional.

#### REESTRUCTURAR EL CASMU

Se impone una reestructuración del CASMU. Sin caer en demagogias electorales, centrar las prioridades correctamente. Un plan que no exorbite los roles de la Junta Directiva y modifique el modelo asistencial, partiendo desde el primer nivel de atención.

El gremio se debe una sincera rediscusión sobre el trabajo médico en CASMU. ¿Quién tiene prioridad? ¿Los jóvenes? ¿Los desocupados de las IÁMC fundidas? ¿Puede cobrarse por lo no trabajado? ¿Puede bajar el salario cuando caen la productividad o las horas dedicadas?

Se impone reducir los miembros de la Junta Directiva: menos gasto, más eficiencia. Pero sobre todo, dejar de lado un estilo irritante pseudo-parlamentario y omnisapiente, para recuperar su raíz sindical. Con un rol acotado a fijar las grandes líneas y delegar su ejecución en mandos técnicos (administrativos y asistenciales) con la suficiente idoneidad.

#### POR UNA CONVENCION MEDICA NACIONAL

Hace dos años FOSALBA planteó como objetivo la VIII Convención Médica Nacional. Los hechos demostraron que los médicos aún no teníamos madura la idea de su necesidad.

Hoy parece impostergable y la volveremos a proponer.