

# LA OTRA OPCIÓN

Ante la próxima instancia electoral un núcleo de compañeros votantes de diferentes agrupaciones junto a otros independientes, decidimos la formación de LA OTRA OPCIÓN. Diversas son las razones que nos llevaron a esta iniciativa. En primer lugar el entender que el SMU es o debería ser la herramienta de los médicos para la defensa de nuestros legítimos derechos. No compartimos el concepto, lamentablemente cada vez más difundido entre muchos colegas, de que debería formarse otro SMU que defienda los derechos de los médicos asalariados. Este sindicato que costo muchos años de esfuerzo construir es la herramienta con que contamos, y debemos transformarlo para que vuelva a ser el ámbito natural de defensa de nuestro salario, de nuestras fuentes laborales y de la elevación del nivel asistencial de nuestra población como lo concibieron gremialistas de la talla de Turenne, Fosalba, Castells, Praderi y tantos otros.-  
¿Por que otra agrupación al ya atomizado panorama gremial? ; porque estamos convencidos que las agrupaciones que han conducido el SMU en los últimos quince años, mas allá de esfuerzos individuales que reconocemos, no han logrado interpretar la realidad de los médicos comunes, de base, que se enfrentan día a día a los paupérrimos salarios que muchas veces ni siquiera se cobran, a los atrasos salariales, al cierre de fuentes de trabajo, a la concentración en muy pocas manos del trabajo médico, a la falta de concursos para acceder a los puestos de trabajo, a los concursos digitados en el CASMU, a los aportes a la Caja Profesional absolutamente ilógicos donde aporta lo mismo un médico desocupado que el que factura miles de dólares, a la total falta de perspectivas laborales de los médicos jóvenes que en número alarmante se ven obligados a emigrar.-

## LA DIRECCIÓN GREMIAL ESTA EN OTRA COSA.

Llama la atención hoy, leer las plataformas electorales de las diversas agrupaciones. Todas plantean cosas similares. Se habla de la dignificación del trabajo médico, de fuentes laborales, de salario y nos preguntamos: acaso el SMU y el CASMU están dirigidos desde Saturno o no son ESTAS MISMAS AGRUPACIONES que hoy nos plantean plataformas tan principistas las que han conducido los destinos del gremio desde hace casi veinte años. Y si bien es cierto que ninguna de por sí tenía una mayoría absoluta, TODAS formaron mayorías circunstanciales y TODAS son responsables de la conducción gremial.-

Alguien podría pensar, siendo positivo, que una cosa son las plataformas y que otra es encontrar las personas para llevarlas adelante. Es verdad. Sin embargo si observamos las diferentes listas nos encontramos con la irritante repetición, elección tras elección, de los MISMOS NOMBRES rotando cada dos años de un cargo rentado a otro, al mejor estilo de las elecciones nacionales. Esto conlleva el riesgo de que pase a ser más importante conservar los cargos que la vida gremial misma.-

**CREEMOS QUE ES EL MOMENTO DE ANIMARSE A CAMBIAR, A DECIR NO MÁS DE LO MISMO. PORQUE ES POSIBLE OTRO SINDICATO, FUERTE, COMPROMETIDO EN LA DEFENSA DEL SALARIO Y LAS FUENTES LABORALES, PARA QUE NO SEA LO MAS FACIL DEL MUNDO HECHAR UN MEDICO O CERRAR UNA MUTUALISTA.**

*Se ha dicho desde alguna agrupación que no es momento para aventurerismo y lo compartimos, pero no hay mayor aventura que seguir por este rumbo de inseguridad e incertidumbre.-*

*En la peor crisis de la salud y de las condiciones laborales de los médicos estas elecciones se transforman en una instancia crucial para nuestro futuro.-*

*No vale entonces quejarnos diariamente y cometer los mismos errores cada dos años.-*

## NUESTRA PROPUESTA:

### En Política Universitaria:

- Sumarnos decididamente a la búsqueda de un presupuesto digno para nuestra Universidad, que permita desarrollar la investigación y profundizar la extensión Universitaria.
- Impulsar un estudio serio junto a la Facultad de Medicina, acerca de las necesidades del número de los futuros profesionales médicos de su calidad y su perfil en función de desarrollar la ATENCIÓN PRIMARIA de salud.

### En CASMU:

- Creemos impostergable el desarrollo de una política consensuada que tenga por primer objetivo la viabilidad económica y sanitaria de nuestro centro asistencial, hoy en profundo deterioro y con riesgo de colapso inminente.
- Creemos imprescindible una política clara de gastos donde se priorice el pago en fecha de los salarios de todos los técnicos en contraposición a los criterios actualmente aplicados.
- Estudiaremos el ingreso a la medicina zonal, cerrado desde hace más de una década, buscando soluciones ingeniosas, en forma conjunta con aquellos que hoy ejercen la medicina zonal, sin que ello signifique un perjuicio para los colegas involucrados ni tampoco nuevas erogaciones al CASMU. Como así también analizaremos con todos los actuales técnicos, el levanta-

miento de las licencias administrativas, para aquellos que lo ameriten.

- Estimular el desarrollo de las sedes secundarias en el interior, únicas que crecen efectivamente con liquidaciones claras y de común acuerdo entre las partes, y con participación de las mismas en la Comisión de Interior de CASMU.

### En MSP:

- En medio de la profunda crisis económica y sanitaria de nuestra sociedad, en donde día a día cada vez más amplios sectores de la población encuentran su cobertura asistencial en el ámbito público, es imperioso que el SMU exija al MSP, una dotación adecuada de recursos humanos, económicos e insumos médicos, para satisfacer las demandas existentes.
- Es con el técnico del sector público con quien el SMU se encuentra más omiso. No debemos tolerar más las irregularidades contractuales, condiciones laborales indignas y salarios paupérrimos. El Sindicato Médico deberá de forma inmediata abocarse a la defensa de la titularización y la recategorización de los cargos, como así también la mejora de los niveles salariales.

### Hacia un Sistema Nacional de Salud:

- En la actual coyuntura de emergencia sanitaria, se impone la convocatoria a la 8va. Convención Médica Nacional. El SMU debe retomar su tradi-

ción de defensa del nivel asistencial de la población como uno de los derechos humanos inalienables. Debemos discutir no solo en gabinetes ministeriales, sino con las diversas organizaciones gremiales, sociales y políticas la implementación por fin del Sistema Nacional de Salud, ya discutido y aprobado en la CONAPRO, que democratice el derecho a la salud y racionalice los recursos disponibles.

## PLATAFORMA DE LA OTRA OPCIÓN:

- Defensa de la dignidad del Cuerpo Médico Nacional.
- Inmediato cambio de rumbo del SMU con el objetivo de encarar en forma urgente y enérgica la defensa del salario y el cese de la pérdida de fuentes laborales.
- Salario médico mínimo a nivel nacional igual para el sector privado como para el MSP.
- Plena vigencia de estatutos del SMU y del CASMU incluida la apertura del ingreso a la medicina zonal junto al levantamiento de las licencias administrativas.
- Equiparación en los organismos públicos de los salarios médicos al del resto de los profesionales universitarios.
- Reivindicar la propuesta de SNS de la CO.NA.PRO.
- Rechazo al Proyecto de Ley y Mensaje Complementario de Caja de Jubilaciones y Pensiones de Profesionales Universitarios.
- Convocar a la Convención Médica Nacional.

## ALGUNOS DE NUESTROS CANDIDATOS:

### Comité Ejecutivo:

- 1.- Alvaro Ferolla
- 2.- Ana Rosenberg
- 3.- Jorge Milnisky
- 4.- Mario Firpo

### Junta Directiva del Casmu:

- 1.- Pablo De Polsi
- 2.- Jorge Araújo
- 3.- Luis Lorenzo
- 4.- Mario Torales Brum

### Consejo Arbitral:

- 1.- Stella Cerruti
- 2.- Walter Silva
- 3.- Sergio Lores
- 4.- Ricardo Hermo

### Comisión Fiscal:

- 1.- Jorge Milnisky
- 2.- Juan Dati Petrini
- 3.- Mario Firpo
- 4.- Pablo Rodríguez

### Fondo de Solidaridad Social:

- 1.- Luis Lorenzo
- 2.- Ana Cammarano
- 3.- Luz Pereira
- 4.- Elena Goldsztejn

### Colonia de Vacaciones:

- 1.- Carlos Waiter
- 2.- Rodolfo Durán
- 3.- Heber Lettier
- 4.- Cecilia Lamela

- ✓ ATRASOS Y REBAJAS SALARIALES.
- ✓ CIERRE DEFINITIVO DE FUENTES DE TRABAJO.
- ✓ INGRESO A LA MEDICINA Y ESPECIALIDADES DE ZONA EN CASMU CERRADA HACE MAS DE 10 AÑOS.
- ✓ SALARIOS EN EL MSP DE \$ 3.000.
- ✓ ACUMULACION DEL TRABAJO MEDICO EN MUY POCAS MANOS.
- ✓ MILES DE MEDICOS JOVENES SIN TRABAJO, MUCHOS DE LOS CUALES SE VEN OBLIGADOS A EMIGRAR.
- ✓ DETERIORO SIN PRECEDENTES DEL NIVEL ASISTENCIAL DE LA POBLACION.

**EL SMU CIEGO, SORDO Y MUDO  
SI QUERES QUE ESTO SIGA COMO  
SIEMPRE VOTA A LOS DE SIEMPRE...  
SI QUERES CAMBIAR... EL 29...  
PONETE LA CELESTE**

# VOTA LA OTRA OPCIÓN... es la tuya