

Unión Gremial Médica

Estimados colegas:

La agrupación UGM se reúne los jueves, a la hora 20, en la sede del Sindicato Médico del Uruguay, e invita a los socios a integrarse a las comisiones de trabajo.

Jueves 11 de diciembre. Discusión: Limitación al ingreso a la Facultad de Medicina.

Jueves 18 de diciembre. Discusión: Caja Jubilación Única Médica.

Saludos,
Unión Gremial Médica.



8ª Convención Médica Nacional - Equidad y Respeto

"Nuestra idea es que el gremio médico no puede ser el freno del cambio, al contrario, entendemos que en esta circunstancia tiene que ser el motor -yo no diría decisivo- pero sí fundamental, para el cambio que la salud de hoy requiere para ser viable".

Dr. Marcos Carámbula

El cometido del SMU es defender los derechos de los médicos y arbitrar los problemas que surjan entre colegas.

Sin embargo, su historia demuestra que su acción excede largamente este postulado básico.

Materialmente, actuamos en la salud de la gente.

Esta vocación social sigue vigente y estamos dispuestos a cumplir un papel activo en aras de una sociedad más justa.

El presidente del SMU, Dr. Marcos Carámbula, planteó desde el inicio de su gestión la necesidad de realizar una Convención Médica Nacional. Muchos se habrán preguntado sobre su necesidad y sus metas en medio de tantas angustias laborales.

Debemos resolver tres problemas clave:

- 1) La estabilidad laboral. En el sistema IAMC, se aso-

cia a errores en nuestra gestión como productores de salud. La "desprolijidad" en el manejo de los bienes sociales cooperativos ha sido la fuente de nuestra desocupación. En otras circunstancias el manejo doloso de bienes mutuales llevó al desamparo de la población asistida y de los médicos y funcionarios. Resultado: un sistema con un endeudamiento que, en Montevideo, compromete 11 meses de recaudación.

En el sector público los males crónicos de una administración clientelística y politizada llevan a que el Estado tenga 3.000 médicos cumpliendo iguales funciones con sueldos diferenciales, pero en todos los casos menores que los de otros profesionales estatales.

2) Los bajos ingresos resultan de un exceso de oferta y de un traspaso de bienes de varios millones de dólares anuales desde el sector público al privado por medio de empresas médicas con contratos con cooperativas médicas o por los IMAE.

3) El retiro médico merece un tratamiento especial, hoy día ensombrecido por la aprobación de la ley de reforma de la CCJJ.

Sintetizando: muy buena parte de la responsabilidad de

los cambios en la salud recae en el colectivo médico; en las diferencias no solamente generacionales -que las hay-, sino en las contradicciones entre dueños y empleados en las cooperativas y empresas médicas.

Es obvio que la mayoría de los médicos no es responsable de que el gasto en salud alcance el 10% del PBI, es obvio que éste no puede seguir subiendo, es obvio que esa inversión sólo se expresa en inequidad, tanto para la población (acceso, calidad) como entre nosotros.

La Agrupación Fosalba está convencida de que la profundidad de la crisis del sistema pone en riesgo no solamente al "médico de a pie", sino también a aquellos actores que, "privilegiados" hasta hoy, también ven peligrar sus ingresos.

En este sentido la convocatoria a la VIII Convención Médica Nacional es un llamado a lograr consensos entre médicos, con testimonio ciudadano.

Gestar un nuevo acuerdo que tenga como eje la equidad en salud.

Si los médicos logramos esta meta, abriremos el camino para pactos sociales más amplios, base de las reformas políticas.

AGRUPACIÓN FOSALBA

BUTOVENT

Salbutamol -100 mcg/dosis

- * El mejor precio
- * Mayor rendimiento : 50 dosis adicionales
- * Calidad: elaborado en Laboratorio Cassará, única planta operativa bajo licencia Merck, biodisponibilidad y bioequivalencia comprobadas por autoridades internacionales independientes.

Ahora en presentación por 250 dosis

\$ 190

PROMOFARMA

Rep. de Lab. P. CASSARA