

Con la Dra. María Julia Muñoz

Hacia un nuevo modelo de asistencia y administración

Luego de 14 años en la Intendencia Municipal de Montevideo, la Dra. María Julia Muñoz retornó a la medicina como gerenta general técnica del Centro de Asistencia del Sindicato Médico del Uruguay (CASMU). La nueva gerenta recibió a **Noticias** pocas horas antes de dejar su despacho en el segundo piso del Palacio Municipal

TANIAU DA ROSA

La Dra. Muñoz se propone ayudar a que el CASMU se convierta en una institución modelo, jerarquizando la red de médicos de zona para fortalecer el primer nivel de atención. Prevé también buscar acuerdos con los gremios para mejorar la asistencia y bajar los gastos más elevados: medicamentos, alta tecnología, administración y algunos niveles salariales.

Por ahora, asegura que se alejará de la política partidaria aunque advierte que *“esas situaciones uno no las puede prever nunca”*.

Calificada por algunos como “la dama de hierro” de la Intendencia, sostiene que no comparte la



comparación con la ex primera ministra británica Margaret Thatcher, pero exhibe con orgullo ser una persona exigente. María Julia Muñoz parece decidida a establecer reglas de juego claras. Por

ejemplo, intentará contar con una fecha de pago fija *“para que la gente pueda organizar su vida”*, y advierte para que no quepan dudas: *“Me voy a fijar en los horarios y en que el que tiene que trabajar, traba-*

je...”.

¿Por qué decidió irse de la Intendencia de Montevideo para encargarse de la gerencia general del CASMU?

Este concurso fue efectuado en enero y para mí significa la posibilidad de volver a la medicina ejerciéndola en una institución a la que siempre quise mucho y desde la cual vine a la Intendencia. Eso fue en el año 1990 a solicitud del Dr. Tabaré Vázquez y realmente no me arrepiento. Fue una época muy linda, donde tuve el honor y la satisfacción de trabajar con los doctores Tabaré González y Jorge Basso, ambos especialistas en Salud Pública al igual que yo. De todas maneras, siempre aspiré a volver a mi pro-



“El libro de los alimentos dietéticos del Uruguay” es una guía para encaminar correctamente la alimentación. Contiene más de 900 fichas técnicas de alimentos y alimentos de uso medicinal. Nutriguía -3ª edición- contiene nuevas fichas de alimentos (dietéticos y de uso medicinal), incorpora otras recetas probadas con el cálculo calórico de cada preparación, así como la actualización del capítulo Alimentos de Producción Orgánica y la sección “Nutriguía Terapéutica”. “Nutriguía Terapéutica” es un manual práctico pues marca pautas de atención nutricional para las enfermedades más frecuentes (obesidad, diabetes, dislipemias, hiperuricemia, afecciones de esófago,

estómago y duodeno, constipación, diarrea, litiasis biliar y osteoporosis). Dirigida a los profesionales de la salud en general: nutricionistas, médicos, nurses, gastrónomos, profesores de educación física y toda persona interesada en conocer sobre alimentos, para acceder más fácilmente a la información. Oficia como material de consulta, permite conocer y comparar, para elegir o recomendar con acierto.

Página web:
<http://www.nutriguia.com.uy>

L&M Editores, José Martí 3217.
Teléfono 708 5426

El MSP y el mutualismo

Realmente no conozco detalles de las cifras de las mutualistas que han quebrado. De todas maneras, tengo, en general, la posición de que no se puede trabajar si no se cobra un salario, como ocurrió con algunas mutualistas. Tampoco creo que un país de tres millones de habitantes necesite una desconcentración de unidades prestadoras de servicios tan grande como la que hubo.

Creo que el país necesita un Ministerio más regulador de la calidad de las prestaciones, más defensor del ciudadano que de las instituciones. El ser defensor acérrimo del derecho de los ciudadanos va de la mano con la defensa del trabajo médico.

Desde hace muchos años, Uruguay ha tenido en el gobierno nacional una actitud de prescindencia de lo que sucedía en el sector privado de la salud. Han aparecido seguros médicos, han permanecido instituciones que no tenían viabilidad económica. Me parece que ahora se están rectificando rumbos en el Ministerio de Salud Pública. Por lo menos yo vi actitudes en varios colegas como de una mayor responsabilidad para estudiar la viabilidad de las instituciones.

Las instituciones de asistencia no son en sí mismas un fin, son un medio, una herramienta para la atención correcta de la salud de los uruguayos. Las fuentes de trabajo que generan son realmente un problema que debe atenderse en función de lo que necesitan los uruguayos. No son un fin en sí mismas, son un medio para lograr la salud de la población.

El subsector de las instituciones de asistencia médica colectiva es importantísimo para cualquier propuesta de Sistema Nacional de Salud y debe fortalecerse. En ese sentido, el CASMU tiene que ser la institución líder de los cambios.

fesión y jubilarme de médica, de aquello que me había recibido a los 25 años. Tuve la gran suerte de haber sido seleccionada por la Junta Directiva del CASMU. Era la única mujer entre cuatro varones que se presentaron al mismo cargo.

Durante los 14 años que trabajó en la Intendencia, ¿dejó de lado la medicina o continuó ejerciéndola esporádicamente?

Mientras estuve con el Dr. Tabaré Vázquez hice alguna tarea en la Cátedra de Medicina Preventiva y Social. Luego pasé al Departamento de Recursos Humanos que me exigía una dedicación full time. Pedí licencia sin goce de sueldo y luego renuncié al cargo académico.

venimos declarando que el primer nivel de atención es el más barato, es el que soluciona más de 90% de los problemas de salud de la población, pero no hemos hecho una red verdadera de atención primaria. El CASMU es una institución pionera, no solo por ser de un Sindicato, sino que además tiene una red de médicos de zona amplísima que hay que valorizar, jerarquizar, para tratar de que sean ellos los que solucionen la mayor cantidad de problemas.

El cambio de modelo repercutiría en lo financiero a mediano o largo plazo. Pero, ¿qué cabe esperar de su administración respecto al pasivo actual?

Creo que lo más abultado en la institución son los gastos en medicamentos, en alta tecnología y en algunos niveles salariales -fundamentalmente médicos- que veremos cómo se pueden ir acompañando para que el CASMU tenga porcentajes de gastos adecuados. Hay un gran desfase en lo que se destina a recursos humanos, medicamentos y gastos de administración. Seguramente se pueden tomar medidas para tratar de equilibrarlos. No digo de un día para otro, pero sí lograr consensos, con el acuerdo de la mayor parte del gremio posible, para abaratar costos y brindar una mejor asistencia. Sobre todo para demostrar que hay otro modelo de atención que es posible. Ese es para mí el desafío más importante.

¿Está pensando, por ejemplo, en una negociación salarial colectiva?

No, realmente no estoy pensando en el tema salarial en sí. Me parece que sí hay una negociación colectiva que nos debemos los médicos con la sociedad y que refiere al modelo de atención médica que quieren los urugua-

¿En qué consiste el proyecto de trabajo que presentó a la Junta Directiva del CASMU?

El llamado a aspirantes solicitaba un proyecto de trabajo a uno, dos y cinco años. La propuesta que presenté concuerda bastante con las líneas que se ha trazado esta Junta Directiva que preside el Dr. Barrett Díaz. Se basa en fortalecer el primer nivel de atención y mejorar el pasivo de la institución que es propiedad del gremio médico. Todo ello tratando de liderar algunos cambios de modelo que necesita el país.

¿Cómo prevé manejar el pasivo, que no escapa a la crisis de todas las instituciones de asistencia médica colectiva?

El plan que presenté consta de varias hojas, pero para hacer un resumen yo diría que no hay institución de asistencia médica colectiva que pueda ser ordenada, equilibrada en sus ingresos, si no tiene un modelo de atención basado en la prevención de la enfermedad. Hace muchísimos años

gpf

**Si no lo sentís
No lo entiendes**

13a0
radiodeportivo
PROF. RICARDO PINEYRUA

GONZALO DELGADO

FERNANDO TETES

JORGE PINEYRUA

ANDRÉS RODRIGUEZ

RAFAEL VILLANUEVA

ANDREA MULA

SANTIAGO DÍAZ

ALVARO GONZALEZ MARIQUEZ

13a0 NET
ESPECTADOR.COM

810
EL ESPECTADOR
La primera radio

13 a 0 el fútbol en tus oídos
Lunes a viernes 19 a 20 30 hrs.
Sábados y domingos de 14 a 20 hrs.

yos. Creo que es el gran debate pendiente que se va a dar en ocasión de la Convención Médica.

En resumen, ¿qué pueden esperar los afiliados y trabajadores del CASMU de su gestión?

Que cumpla con las directivas de la Junta con total lealtad y que maneje los bienes de la institución con honestidad. Que actúe conforme a lo que resuelvan los organismos colectivos de los médicos. Ninguna persona cambia por sí sola una institución con un alto grado de complejidad como es el CASMU, sino que integra un equipo con ganas de trabajar y meter para adelante. Es auspicioso el contexto histórico en que estoy asumiendo, esto es, en medio de la Convención Médica. Yo me he retirado de la política partidaria y sectorial, pero no puedo omitir decir que deseo ver

al Dr. Tabaré Vázquez presidente de la República. Creo que el CASMU tiene que ser la institución modelo para que las autoridades -que en su momento él elija en un Ministerio de Salud- tengan en el CASMU un ejemplo a mostrar. De todas maneras, cualquiera sea el presidente, la Convención Médica le va a dar herramientas muy importantes para manejar el sector de la Salud.

¿Usted se aleja definitivamente de la política o en el caso de que el Encuentro Progresista gane la Presidencia y la convoquen para algún cargo reconsiderará esa posición?

Esas situaciones uno no las puede prever nunca. Yo creo que para los cargos ejecutivos, Tabaré lo que precisa es la garra que teníamos cuando entramos a la Intendencia con otros compañeros

de 30 y pico de años. Me parece que hay que apostar a que un gobierno progresista tenga en su Ejecutivo a personas de tu edad y no de la mía...

¿Cómo le cae que la llamen públicamente “la dama de hierro”?

No voy a decir que sea un halago, porque una visualiza en eso a Margaret Thatcher. Yo me reconozco sí exigente en el cumplimiento de las normas -que yo también trato de cumplir- pero bueno, no con las características ideológicas de Margaret Thatcher. Cuando existe una norma a mí me gusta cumplirla y hacerla cumplir.

No va a cambiar entonces ahora que abandona la comuna...

¡Ah, sí! En el CASMU voy a mantener la misma conducta que mantuve también anteriormen-

te cuando estaba en esa institución.

O sea: la gente que debe entrar a un horario debe entrar. Si lo hace para atender a los pacientes debe atenderlos. Si lo hace para el mantenimiento de un edificio debe hacerlo. Cuando se entra a trabajar se debe trabajar. Cuando se sale, la gente si puede se debe divertir y si no hacer lo que quiera. La otra cosa que también me preocupa -ya se lo he dicho al contador, pero trataremos de luchar para hacerlo juntos- es tener una fecha de pago fija. Porque también creo que el trabajo digno se hace teniendo un salario digno. La gente que trabaja debe cobrar en fecha para organizar su vida. Ahora, que me voy a fijar en los horarios y en que el que tiene que trabajar, trabaje... no te quepa duda. ■



Construir. Futuro.

Atrévase a imaginar el futuro. ¿Qué es lo que se ve? Quizás un mundo en el que ya no exista el hambre, o un mundo donde las comunicaciones sean más fáciles. Tal vez incluso un mundo en el que los pacientes de cáncer y sida reciban tratamientos ajustados individualmente a su conformación genética.

Bayer ya está investigando un amplio rango de soluciones innovadoras y para que en el futuro seamos todavía más exitosos, se está reorganizando la compañía.

La Nueva Bayer

HealthCare

CropScience

MaterialsScience



www.bayer.com