

Los médicos de balnearios y centros de asistencia

fotos

La Convención está en la calle

Más de 100 médicos de balnearios y centros de asistencia

en la Convención Médica Nacional

convencionales, las asambleas de su zona y expresaron en función de un trabajo de zonales y funcionales discuten sus ideas. persuasión mediática por correo electrónico y el cara a cara. Desde el 18 de mayo la 8ª Convención Médica Nacional se viene a adoptar. Todos los médicos de los inscritos en el padrón en el vicepresidente de la Convención en los barrios de Montevideo, agremiados o no en el Sindicato de los zonales establecidos, Dr. Miguel Fernández Galarza y en el interior del país. Girando el Sindicato Médico del Uruguay (SMU) y los organizadores se llamaron a vencer a través sobre grandes ejes temáticos de la Educación Médica del Interior (FEMI), pueden concurrir representantes en las próximas reuniones se sumaron a las asambleas

zonales: *“Hay que crear un colectivo; es fundamental usar el correo electrónico para comprometer a la gente; todos tenemos un amigo de la vida”* al cual escribirle, dijo en la reunión de coordinadores zonales que se desarrolló el 21 de mayo.

“ Toda la gente no está con el mismo compromiso, pero la misma forma de trabajo logra que se vayan comprometiendo. No hay que desalentarse ”, exhortó el médico.

Empero, se establecieron los lineamientos operacionales para la discusión que durará hasta principios de agosto, e incluso en algunos zonales ya se instalaron diversos debates sobre temas particulares de la profesión. Cada asamblea decidió día y hora de reunión. En general, el debate se reanuda semanalmente respetando el reglamento que implica -tras la instalación formal de la asamblea- la discusión de los temas, la realización de propuestas que deberán hacerse llegar por escrito a las comisiones relatoras correspondientes, y el nombramiento de delegados para el Plenario de la Convención que se realizará entre el 6 y el 8 de agosto.

EJES TEMÁTICOS

La Comisión sobre Sistema de Salud establece en el escrito diagnóstico y propuestas en cuanto a una política de salud *“explícita, coherente, factible y viable”* que asegure una cobertura *“universal formal”* y la *“equidad”* en la asistencia, con *“eficacia en sus acciones y eficiencia en la gestión de recursos públicos aplicados a la salud”*. Añade que las políticas de salud deben asegurar la *“accesibilidad”* al sistema y una *“asistencia de calidad”*. Se establece la *“solidaridad”* y la *“participación”* de la comunidad como características de un nuevo Sistema Nacional de Salud *“financiado por un Seguro Nacional de Sa-*

lud”.

La Comisión de Ética y Colegiación propone realizar un *“seguimiento”* del proceso parlamentario que corresponde al proyecto de Ley sobre Colegiación Médica que está a estudio del Poder Legislativo.

En cuanto a la formación y al desarrollo profesional médico, la Comisión correspondiente extiende preguntas fundamentales a las asambleas zonales: *“¿De qué modo es posible regular la demanda de formación? ¿Es posible o deseable limitar el ingreso a la Facultad? ¿Por qué están fallando mucho actualmente los estudiantes en los exámenes?”*. Y en cuanto al postgrado propone que se discuta sobre el *“cupo de ingreso a esas carreras, residencia como forma óptima de aprendizaje, residencias en el interior (y) ¿Medicina General-Medicina Familiar versus Especialidades?”*, entre otros puntos.

La discusión sobre el tema laboral promete ser de las más encendidas. La Comisión de Trabajo Médico propone polemizar sobre la creación de un *“Estatuto de Trabajo Médico”* que contemple, entre otros aspectos, las formas de ingreso al trabajo, el desarrollo profesional, remuneraciones definidas en Consejos de Salarios con la participación de gremios

médicos, racionalizar el horario de trabajo y el derecho a un retiro médico digno.

En la calle. Noticias visitó algunas de las asambleas zonales más concurridas, dialogó con coordinadores de otras tantas y con organizadores de la Convención, a fin de compartir con sus lectores algunas pinceladas de las variopintas temáticas abordadas por los médicos en estos últimos días.

Al Club Malvín (zonal 7.1) concurrieron 30 médicos de los 542 inscritos en el padrón. Allí se abordaron temas varios relacionados al Sistema Nacional de Salud, retiro médico, ingreso a la Facultad de Medicina, Colegiación y hasta seguros para la mala praxis médica.

El Dr. Hugo Rodríguez informó sobre la idea de formular un documento preparatorio para promover una reforma constitucional que *“consagre el derecho a la salud y a la buena atención médica, con independencia de la capacidad de pago de la gente”*. El Dr. Tito Pais añadió que esa reforma debería ser acompañada por políticas de salud explícitas, con metas y programas que permitan ejercer la profesión de manera eficaz: *“todos vemos la necesidad del cambio ante la situación de crisis, el problema es*

cómo se transita hacia un sistema objetivo de cambios profundos”, se preguntó. En tanto, la Dra. Adriana Menéndez sostuvo que *“diagnósticos tenemos de sobra: de estas instancias tienen que salir aspectos concretos y proyectos de ley, no aspectos globales”*, subrayó. El Dr. Antonio Durán expresó su voluntad de abordar en profundidad el tema de un nuevo Sistema Nacional de Salud, y la problemática del trabajo médico. Se coincidió en que el actual sistema está organizado de tal manera que: *“Faltan enfermeras y sobran médicos”*.

La Dra. Silvia Guadalupe manifestó su preocupación por la situación en que quedan los médicos ante demandas civiles por mala praxis. Pidió que se analizara la postura que están asumiendo los Seguros, *“reacios”* a aceptar la cobertura y que se estudie la posibilidad de impulsar un proyecto de ley para acotar el tiempo de prescripción de una demanda de esa índole: *“Que el plazo ya no sea de 20 años sino de dos años”*, remarcó. El Dr. Rodríguez derramó un tema caliente sobre la mesa: el ingreso a la carrera. *“Hay que discutir sin mentir (...) No es verdad que la Facultad tenga ingreso libre. Está limitada (...) Si no tenés un postgrado no sos nadie, y el ingreso está limitado unilateralmente por los catedráticos”*, subrayó. No se oyeron voces en contra.

Al promediar la reunión, con 24 personas presentes, abrió la puerta de la sala (el gimnasio del Club Malvín) el presidente del Comité Organizador de la Convención, Tabaré Caputi. Se sentó en una de las gradas y dijo: *“Estoy de visita por las asambleas (...). La mayor preocupación que tenemos es la participación de la gente en estas instancias zonales (...) Espero que puedan discutir todos los temas que se propongan”*. En la sala de eventos de

SIGUE EN PÁGINA 10

Concurridas y desiertas

Las asambleas funcionales se realizaron en los centros de salud pública. La concurrencia fue dispar. De muy buena, en lugares como el Hospital Vilardebó a prácticamente nula en el Hospital Pasteur y en la Facultad de Medicina.

Generalmente en estas reuniones se repasaron los temas a nivel general y se ingresará en especificidades en los próximos encuentros.

Ricardo Acuña, coordinador de la asamblea funcional del Vilardebó dijo a Noticias que se realizó «un paneo de todos los temas como preparación precedente al resto de las asambleas que serán más dirigidas sobre cada una de las temáticas».

Esta asamblea se coordinó con la clínica psiquiátrica: *«había muchos médicos jóvenes, posgraduados y residentes, que la volvió atípica respecto a las asambleas zonales, donde hay un promedio de edad muy alto»* concluyó Acuña.

Debates televisados

En el marco de la 8ª Convención Médica Nacional el Sindicato Médico del Uruguay organiza un ciclo denominado *La Salud en debate* que serán televisados por TV Ciudad.

VIENE DE PÁGINA 8

Los Fontanes se reunieron médicos de Buceo y Nuevo Malvín. Concurrieron 25 de los 475 inscritos en el padrón. Allí, básicamente, se sentaron las bases operativas para llevar adelante las dis-

cusiones temáticas. Dos de los temas que acapararon más la atención en esa reunión fueron: el retiro médico y la posibilidad de

crear una caja jubilaria médica distinta de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de Profesionales Universitarios. La coordinadora de esa asamblea, Dra. Silvia Morán, pidió en nombre de los colegas reunidos en el Planetario que se incorporara como documento de discusión para la Convención el proyecto que impulsa la creación de la Caja Médica Profesional.

CARA A CARA

En el zonal local 2.2 que agrupa a los médicos de Cordón este, norte y sur, participaron 32 profesionales de los 509 que figuran en el padrón. Se realizó, como en la mayoría de las asambleas, un repaso por los principales puntos en debate y se establecieron las bases operativas para la discusión específica que se realizará los jueves en el SMU.

“Los asistentes plantearon la necesidad de ingresar en una discusión mayor de la convención, que se corresponda con el momento de crisis que vive el gremio de los médicos. Se necesita una apoyatura del SMU a nivel de los medios de comunicación”, dijo a **Noticias** la coordinadora de la asam-

blea, Dra. Alicia Esquivel.

“Estamos un poco preocupados porque si bien hubo 32 participantes, esperábamos más para un padrón de más de 500 médicos” explicó. “La participación de los jóvenes fue casi nula en la primera jornada de la asamblea. La mayoría superaba los 40 años; sólo dos tenían alrededor de 30 años”, describió Esquivel. Por ello, el zonal local 2.2 recurrirá a las entrevistas personales a jóvenes que figuran en el padrón a fin de procurar convencerles de que concurran a la asamblea a plantear sus necesidades.

CARÁMBULA A LOS JÓVENES

El presidente del SMU, Marcos Carámbula señaló a **Noticias** que “se puso en marcha lo más importante: la participación de los médicos en la discusión de los temas”.

El dirigente dijo que en el primer día de las asambleas, el 18 de mayo, hubo una concurrencia interesante, pero que sin dudas deberá ser mucho mayor.

“Entre las asambleas zonales y las funcionales se logró una participación mayor del gremio médico que en la mejor de las asambleas que hayamos



ENVEJECIMIENTO CUTÁNEO

ACTIVE C XL

Con Agua Termal de La Roche-Posay

TRATAMIENTO REFORZADO DE DÍA, ANTI-UVA



LA ROCHE-POSAY
LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE