

ESTUDIO DE LA CALLE SAN JUAN

8ª Convención Médica Nacional

Yo me comprometo por la salud

La 8ª Convención Médica Nacional fue una instancia con buenos resultados que trascendió a los gremios y puso en debate los principales problemas del sector



ALEJANDRA FRUTOS

Los médicos uruguayos por fin concretaron una cita postergada durante 20 años.

El 6 y 7 de agosto en la Intendencia Municipal de Montevideo cumplieron su máxima instancia de reunión: la Convención Médica Nacional. Se trató de la octava vez en que los profesiona-

les de la medicina se veían las caras para analizar desde su perspectiva la tan hablada problemática de la salud.

Esto no ocurría desde 1984, un año marcado por las transformaciones políticas del fin de la dictadura; lo que inevitablemente estuvo, durante aquella séptima convocatoria, en el centro del debate con la discusión sobre la

participación de algunos médicos en la represión. Esta vez, ante las cercanías de las elecciones presidenciales -y a juzgar por las encuestas la posibilidad de que la izquierda asuma por primera vez el gobierno- nuevamente lo político fue una inevitable referencia. Como si estas “cumbres” médicas acompañaran ciertos momentos históricos del país. Ahora,

que los médicos se pusieron de acuerdo en qué es lo que quieren para atender la salud de los uruguayos, después de largas discusiones en sesiones plenarias y diversas comisiones, viene la siguiente etapa, que quizá será tanto o más ardua: dialogar con los diferentes candidatos presidenciales para mostrarles el sistema de salud que apoyan los

ANALGESICO - ANTIFIEBRIL
RÁPIDO Y COMPLETO
Causalon
Dolor de cabeza - Migraña - Gripe - Resaca

médicos en Uruguay.

La 8ª Convención Médica Nacional fue una instancia que trascendió a los gremios para expresar cuál es la opinión médica, como una más, sobre los grandes problemas de la salud. Esto dio como resultado, según explicó el secretario del Comité Organizador, Dr. Leonel Briozzo, que “*el cuerpo médico nacional esté represen-*

tado por una propuesta básica en las conclusiones de la Convención más allá si se es un médico de derecha, de izquierda, del SMU o de la FEMI, o si le está yendo bien o mal”.

“*Hasta ahora no estaba muy definido qué es lo que los médicos queríamos*”, reconoció Briozzo, quien explicó que la idea es que este tipo de discusiones

Una encuesta jugosa

Realizada con una muestra de 603 entrevistas a partir del padrón médico disponible, la Encuesta Médica Nacional 2004 es un buen retrato de la situación actual de la profesión, según destacaron sus responsables, de la empresa Equipos Mori. La misma investigó la situación ocupacional de los médicos, la evolución de la ocupación, la opinión sobre la situación laboral, el sistema de salud, remuneración, retiro y situación física, emocional y psicológica de los médicos. El estudio reveló que promedialmente los galenos tienen casi tres cargos (2,6) dispersos en ámbitos físicos, con mayor peso en la actividad ambulatoria que en la sanatorial. Las IAMC y el Ministerio de Salud Pública son los principales empleadores y el Estado el responsable de más de la tercera parte de los cargos. Existe una alta variación de la dotación horaria de los cargos con un promedio de 24 horas semanales por cargo y pocos puestos con dedicación total. Casi dos terceras partes de los cargos se concentran en Montevideo; 18% de los médicos dijeron ganar más de 40 mil pesos, 9% hasta esa cifra, 7% hasta 35 mil, 9% hasta 30 mil, 11% hasta 25 mil, 13% hasta 20 mil, 14% hasta 15 mil, también 14% hasta 10 mil y 5% hasta 5 mil pesos. El panorama laboral es de una baja desocupación (3%) pero alta subocupación (28%) y sobrededicación (28%). El 46% dijo estar plenamente ocupado. Por otra parte, los médicos reconocieron sufrir un desmejoramiento de sus ingresos. Seis de cada diez (64%) dicen que cinco años atrás ganaban mucho más que en 2003 y la gran mayoría (70%) está de acuerdo con concentrar el trabajo en menos puestos así como satisfechos profesionalmente pero insatisfechos con sus ingresos. La encuesta mostró un desacuerdo importante con el actual sistema de remuneraciones (43%) y diferencias con respecto a cuál es el más apropiado. El 22% dijo que prefiere el salario fijo más pago por acto médico; 20% capacitación con pago asociado a actividad y resultados; 17% salario mejorado con complementos o beneficios. Sólo 2% dijo preferir el pago por acto médico puro, sin salario, y 5% el salario puro sin remuneración por acto médico. La gran mayoría dijo estar insatisfecha con el monto de la jubilación que recibirá (78%) y menos de la mitad dijo que se retirará cuando configure causal jubilatoria. El 16% dijo que no lo hará. A través de esta investigación es también posible conocer mejor cómo cuidan los médicos su salud: 26% es obeso, 20% hipertenso, 17% adicto al tabaco, 2% al alcohol, 3% diabético, y 1% padece glaucoma y tiene adicciones a sustancias psicoactivas. Una cuarta parte reconoció sentirse “agotado” al terminar la jornada laboral. Tal vez esa sea uno de los motivos por el que sólo unos pocos practican deportes a diario.



ESTUDIO DE LA CALLE SAN JUAN

sean más cotidianas para avanzar y así entablar una comunicación con la sociedad civil y el sistema político. Según el dirigente, “*hoy lo que hay es un diagnóstico muy trillado de que la salud está mal, pero no hay un polo de liderazgo que conduzca a un cambio de fondo hacia el sistema que precisamos: más universal, solidario, accesible, de mejor calidad*”.

Briozzo sostuvo que “*es posible el cambio con acciones mínimas aunque afecten, como siempre, a grandes intereses de médicos, usuarios y empresarios, que lucran con la salud del Uruguay*”. Agregó que se necesita un cambio en la gestión que optimice los recursos que hay, ya que estamos acostumbrados a una gestión “*de boliche*”, si bien últimamente se está viendo algo más profesional. Los médicos también concluyeron en que quieren una medicina en la que se conozcan los resultados de cada una de las instituciones para que el usuario pueda elegir dónde atenderse y se deje de ocultar información sobre quién tiene mejores resultados. Otras de las grandes conclusiones de la Convención, según entendió Briozzo, fue el “*triunfo de la reivindicación del sentimiento de los médicos uruguayos, único en el ámbito mundial, de que vale la pena juntarse para discutir*”.

EJES DE DISCUSIÓN

Con un clima de unión entre el Sindicato Médico del Uruguay

(SMU) y la Federación Médica del Interior (FEMI) y de que están los ánimos y fuerzas para demostrar que las cosas pueden hacerse mejor, se reunieron aproximadamente 450 convencionales.

Para Briozzo, la convocatoria fue exitosa: “*Sus objetivos se cumplieron con creces porque se dio*

Que “el cuerpo médico nacional esté representado por una propuesta básica en las conclusiones de la Convención más allá si se es un médico de derecha, de izquierda, del SMU o de la FEMI, o si le está yendo bien o mal”.

una presencia masiva y una instancia participativa que sobrepasó nuestras expectativas más optimistas”. Dijo que la discusión de los diversos grandes temas elegidos fue “*de calidad*” ya que “*salimos de la reivindicación diaria de los problemas para buscar las soluciones de fondo*”. Las propuestas fueron aprobadas por la inmensa mayoría y hacen a temas fundamentales: cuál es el sistema de salud, el tipo de trabajo y las relaciones entre colegas y con la sociedad que los médicos quieren, así como los lineamientos de la formación en medicina; tema que se

ayudó a concretar fue cómo conformar un Sistema Nacional de Salud, una idea de la cual se escucha hablar mucho pero, según Briozzo, está un poco vaciada de contenido. *“A diferencia de otros sectores de la sociedad nos hemos posicionado y también estamos dispuestos a intercambiar ideas sobre lo que proponemos. Ahora pensamos comenzar a mantener entrevistas con los candidatos políticos”*, sostuvo.

Los médicos quieren un Sistema Nacional de Salud integrado por los sectores públicos y privados que sea financiado con un impuesto a la renta como ocurre en los modelos de Europa. *“Dejamos de lado la medicina privada, porque en el mundo ha demostrado no ser equitativa, y la idea de un sistema solamente público.”*

Se trata de integrar la rica experiencia de las Instituciones de Asistencia Médica Colectiva (IAMC) en Montevideo con la de la FEMI en el interior y la

asistencia pública, que priorice la atención en el primer nivel”, dijo el integrante del Comité Ejecutivo del SMU.

Reconoció que es una cosa muy linda de decir aunque difícil de llevar a los hechos, pero igual se mostró optimista en que el cambio sucederá el día en que *“los que estamos más o menos agarrados de esa ‘jaula’ que es la*

“Hay terror y pánico de cambiar porque cada uno está enganchado de algo y tiene miedo de soltarlo”

medicina comprendamos que es posible generar cambios que mejoren la asistencia de la salud, nuestro ingreso en términos económicos, y nuestra calidad profesional y de vida. Hay terror y pánico de cambiar porque cada uno está enganchado de algo y tiene miedo de soltarlo”, reconoció.

MÉRITOS Y FALLAS

Si hay algo que los médicos que organizaron la 8ª Convención aprendieron con ésta es que para la próxima no tiene que pasar tanto tiempo porque se acumulan muchos temas, lo que luego hace tremendamente difícil ponerlos todos en discusión. También

aprendieron que su preparación fue muy larga y que tampoco se puede hacer una preconvencción que dure nueve meses, como un parto. La instalación de una guardería para que más madres médicas pudieran concurrir a esta instancia de debate, así como una participación más importante de

El día después

Al vicepresidente del Sindicato Médico del Uruguay, Dr. Gerardo Eguren, le preocupa el hoy. Para él, la 8ª Convención Médica Nacional dejó diferentes resoluciones sobre los grandes temas de Salud en los cuales hay que ponerse a trabajar para lograr los cambios. *“El tema es el día después de la Convención”*, explica. El *“qué vamos a hacer con los documentos que se aprobaron durante esta instancia de reunión”*. Y sobre este punto, Eguren se mostró un poco crítico. *“Se está trabajando en algo, pero capaz que no con la intensidad que correspondería”*, dijo.

No obstante, explicó que ya se le enviaron a todos los candidatos presidenciales las resoluciones del encuentro médico y que cada miércoles las autoridades del Sindicato Médico del Uruguay reciben a los representantes de los partidos políticos para discutir los diferentes temas que abarcan dichas resoluciones. Ya se reunieron con la senadora Mónica Xavier del Encuentro Progresista-Frente Amplio-Nueva Mayoría, con Javier García del Partido Nacional, y con Guillermo Stirling, candidato presidencial del Partido Colorado.

Eguren contó que cada político presenta su programa de Salud y que el Comité Ejecutivo hace sus preguntas junto con la audiencia, que también puede intervenir. El vicepresidente del SMU adelantó que los políticos con los que hasta ahora se han entrevistado tienen, en general, una idea de un sistema de Salud que apunte a la medicina de prevención y no de contención como el actual. Dijo que *“con diferentes matices quieren un sistema único de Salud que apunte a la universalización de la atención médica en el primer ámbito de atención”*.

Buenas y malas

Para Eguren la Convención también tuvo sus fallas, como la falta de más tiempo para el debate; por ejemplo, el tema del ingreso a la Facultad de Medicina. *“Era el momento para decidirse y no se hizo”*, opinó. A su entender hay un exceso de médicos, están mal utilizados, y falta debatir sobre el retiro jubilatorio.

Por otra parte, reconoció que el debate sobre Responsabilidad civil estuvo muy bien y clasificó a la Convención como un evento *“trascendente”* para el gremio médico y para el cual se trabajó mucho.

Hoy, a un mes de su realización, Eguren reconoce que se equivocó. Pensaba que no era un buen momento para realizar un encuentro de este tipo por la proximidad de las elecciones. *“No estaba de acuerdo con una Convención preelectoral”*, reconoce, porque jamás pensó que el momento político iba a fermentar la participación tal como sucedió.

Así fue que la Intendencia Municipal de Montevideo recibió a unos 450 convencionales y el tiempo parece ser el que faltó a la cita en esta 8ª Convención Médica Nacional.

Centro de Medicina y Especialidades

UN CONSULTORIO DIFERENTE...
Un Centro con consultorios acordes a las exigencias de la consulta moderna.

Atendamos en nuestra Clínica Bien:

- Clínica pediátrica
- Consultorios del equipo de PC
- Clínica Hospital de Niños y Adolescentes
- Atención de programas especiales: Geriátricos, Clínica del Tórax, Urología, Ginecología y el sistema de atención médica privada PROMEDSA



Y SU CLÁSICA ACTIVIDAD CIENTÍFICA:
JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN EN MEDICINA AMBULATORIA Y JORNADAS DE NUTRICIÓN.

Avenida Díaz 1024 esq. Dr. España
Tel: 481 0000 - Fax: 481 0040
E-mail: centro@medicadivineriuruguay.org
Pag. Web: www.consuluguy.org



ESTUDIO DE LA CALLE SAN JUAN

médicos jóvenes, fueron otras de las cosas que se tendrán en cuenta para mejorar en la próxima 'cumbre'. Por ahora, estos organizadores tienen ya un logro inédito: el haberla realizado sin el auspicio de la industria farmacéutica. "Queríamos que estuviera lo más alejada posible de la industria del medicamento", dijo el Dr. Briozzo. Se logró, demostrando que es un error decir que

los médicos no pueden hacer nada sin el apoyo de los laboratorios. Que la 8ª Convención Médica Nacional fuera autofinanciada es una señal política muy importante, que si bien se evidenció en un escenario austero, sin el glamour típico y el despliegue de los congresos de las asociaciones científicas, ayudó para indicar que quizá llegó la hora de probar otro camino. ■

Polémica sobre mala praxis

El foro temático sobre "Responsabilidad médica: diferentes visiones", moderado por el Dr. Antonio Turnes, puso nuevamente en tensión la opinión de la Justicia, los médicos, y los pacientes. Turnes citó, entre los factores que inciden en la nueva forma de litigios en Uruguay, "la existencia de grupos de abogados que han tomado como su 'nicho de mercado' bucear en el mundo de la salud para litigar en condiciones de ética dudosa". Por su parte, el Dr. César Pérez Novarro, vicepresidente del Colegio de Abogados, se refirió al proyecto de ley sobre mala praxis que cuenta con media sanción en el Senado y fija un tope de 10 mil unidades reajustables para resarcir a los pacientes. Calificó al proyecto como inconstitucional porque no atiende el principio de igualdad y se genera una situación injusta ya que la persona que demanda tiene un tope para su reclamo.

Otro de los panelistas fue el Dr. Leslie van Rompey, presidente de la Suprema Corte de Justicia, quien dijo que "el panorama de las demandas no ha variado relevantemente en cuanto en qué medida tienen éxito". Según su experiencia, "una estadística rudimentaria muestra que 50% de los fallos fueron absolutivos y 50% condenatorios". Discrepó "tajantemente" en que estos juicios tengan un fin lucrativo. "No he visto demandas ostensiblemente infundadas, 'aventuras procesales', no creo que haya una industria de los juicios y discrepo con la postura del Dr. Turnes", enfatizó.

Encuentro del SMU con los partidos políticos

Preguntas y respuestas

Durante sucesivos encuentros en el local del SMU, los principales partidos políticos presentaron sus programas de gobierno en materia de salud. La Dra. Mónica Xavier y un equipo de técnicos aportó las propuestas del Encuentro Progresista-Frente Amplio-Nueva Mayoría. Un panel encabezado por el Dr. Javier García expuso las ideas del Partido Nacional. Por su parte, el Dr. Luis Fraschini hizo la presentación a nombre del Partido Colorado. A su vez, los dirigentes del SMU entregaron una serie de propuestas e ideas en relación a las pretensiones del gremio médico respecto a cómo deberían abordarse los temas del sector. Durante los encuentros se formularon preguntas y se entregaron diversas propuestas.

PROPUESTAS

Encuentro Progresista - Frente



Amplio - Nueva Mayoría: www.efpafrensa.org/imgnoticias/

483.pdf. Presentación de la delegación del Encuentro Progresis-

ta - Frente Amplio - Nueva Mayoría en la sede del SMU el día 8 de setiembre de 2004.

Propuesta de salud (presentación en diapositivas)

Partido Nacional: www.alianza.dataip.com.uy/Bases%20programaticas%20.zip.

Presentación de la delegación del Partido Nacional en la sede del SMU el día 15 de setiembre de 2004.

Salud compromiso nacional (presentación en diapositivas)

Partido Colorado: www.partido-colorado.com.uy/programa.pdf. Presentación de la delegación del Partido Colorado en la sede del SMU el día 22 de setiembre de 2004.

Partido Independiente: www.partidoindependiente.org/plande-gobierno.htm

Partido Liberal: www.partido-liberal.com.uy/documentos/doc_credito.htm ■