

LA OTRA OPCIÓN - LA OPCIÓN DE CAMBIO

Vos decidís

EL INSTRUMENTO SINDICAL

El objetivo de la organización sindical es la defensa del salario, de las fuentes de trabajo y de las condiciones laborales, y en el caso de los médicos velar por la salud integral de la población, tarea esta en la que comparte responsabilidades con otras organizaciones sociales y organismos estatales.

Esto ha sido olvidado por el SMU. Tan grave es esta omisión, que en estos años en que como nunca fue golpeado críticamente el sector salud, dejando su secuela de salarios paupérrimos, deterioro de las condiciones laborales, desocupación, campeando las tercerizaciones, la flexibilización laboral y el trabajo en negro, esta organización sindical no se mostró a la altura de las exigencias.

Y no decimos esto sólo por los resultados, sino sobretodo por la falta de iniciativa en la defensa de estos principios.

No se intentó siquiera agrupar fuerzas apostando a la promoción y organización sindical del conjunto de trabajadores médicos.

No es con direcciones elegidas por un tercio de los afiliados; no es con un Comité Ejecutivo que necesita una Comisión de Asuntos Sindicales, mediatizando así la principal problemática que debe atender; no es con la conducción de dirigentes que se repiten hasta el hartazgo, desde hace 20 años por los diferentes organismos sindicales sin percibir esta realidad; no es con un SMU que jerarquiza cualquier tema, en lugar de definir acciones claras y precisas en defensa de los intereses de los trabajadores médicos; no es con un SMU que niega el ingreso a los médicos desocupados o subocupados,

que no pueden pagar sus elevadas cuotas o los inhabilita impidiéndoles ejercer el derecho al voto; no es en definitiva éste el SMU que queremos.

Y uno de los problemas más graves se plantea desde que aparecen socios que reúnen la doble condición de médicos y empresarios. El SMU tampoco ha resuel-

to bien esta situación que creemos de fundamental importancia, porque perdida esta perspectiva se pierde también el norte en la defensa de los valores sindicales. Aquellas aguas trajeron estos lodos. Así el conjunto de médicos no se sienten respaldados y se alejan del SMU, desafilándose o permaneciendo afiliados

PLATAFORMA GREMIAL

- Por un Sistema Nacional Integrado de Salud
- Por un SMU que defienda al médico asalariado
- Salario Médico Mínimo a nivel Nacional
- Dignificación del Trabajo Médico.
- Cese de la flexibilización laboral.
- Por un trabajo bien remunerado que termine con el multiempleo.
- Readequación del presupuesto del SMU
- Rebaja de la cuota sindical
- Presupuesto justo para la Universidad y nuestra Facultad de Medicina
- Defender a la Universidad de la República, como formadora de recursos humanos.
- Mejora del Hospital de Clínicas
- Presupuesto para el M.S.P acorde a las funciones a cumplir en el nuevo modelo de atención
- Mejora del salario médico en el MSP. A igual función igual remuneración
- Readequación de gastos del CASMU
- Pago en fecha de los Salarios TECNICOS
- Derogación del descuento del 1.25% del sueldo para el SMU
- Derogación del descuento obligatorio para la Colonia de Vacaciones del sueldo de técnicos , pasando a ser voluntario.
- Apertura de la medicina zonal apuntando al nuevo modelo asistencial
- Levantamiento de las licencias administrativas
- Representación del Núcleo de Base de 1727 en el Directorio
- Discusión de Caja de Profesionales Universitarios
- Derogación del impuesto ley 15524, acerca del FSU y Adicional.

Representantes

SMU
Dr. Alvaro Ferolla
Dra. Ana Rosemberg

CASMU
Dr. Jorge Araujo
Dr. Carlos Waiter

por obligación o simplemente por inercia, expresándose en el 50% de habilitados que no concurren a votar. Por este camino seguiremos transitando hacia el individualismo, el desaliento y la desconfianza en la herramienta sindical, cuya fortaleza es imprescindible en el marco de la nueva etapa que se abrió en Octubre pasado, trayendo la posibilidad de negociación a través de los Consejos de Salarios, además de iniciar el camino hacia un Sistema Nacional de Salud, con el que estamos comprometidos.

En esta perspectiva **necesitamos construir un Sindicato fuerte y movilizad, desde organizaciones de base**, y con la presencia de los dirigentes allí donde se encuentran los médicos, en los hospitales, en las policlínicas, en las guardias, promoviendo y organizando un sindicato que respalde realmente a sus afiliados. Deberemos realizar una gran campaña de afiliación y reafiliación, amnistiando las deudas generadas.

Deberemos promover una reforma estatutaria hacia la construcción de una herramienta sindical efectiva, basada en núcleos de base estatutariamente reconocidos.

Deberemos separar el área sindical del área netamente profesional, creando en este ámbito un área que atienda los temas vinculados al desarrollo específico de la actividad médica, tendiendo al acercamiento e integración de todas las sociedades de las diferentes especialidades.

Desde hace ya 3 o 4 periodos electorales, asistimos como socios del SMU a lo que creemos constituye el desmoronamiento del aparato sindical.

Aquel legado que viejos sindicalistas de la talla de Turenne, Fosalba, Castells, Praderi y tantos otros nos dejaron, lo venimos perdiendo en el devenir de estos últimos años.

El descreimiento, la apatía, la pérdida del sentimiento de pertenencia, nos invaden a muchos, que sin desconocer lo actuado dentro del SMU por colegas de diferentes agrupaciones en forma personal, y en situaciones puntuales, sentimos que este SMU no nos defiende como trabajadores, y así se va vaciando.

Para participar hay que creer, y ya no creemos...

Este SMU que ha dejado pasar y hasta le ha abierto la puerta a la precarización del trabajo médico, a la desregulación laboral; este SMU que no se ha hecho respetar como gremio ante la sociedad, ni ante las patronales, que ha mirado como en fotografía a sus colegas tras de rejas por alarma pública, que ha mostrado flaquezas, que no ha podido hacer respetar sus estatutos porque no los ha sabido defender, que alberga desocupados, subocupados y multiempleados, explotados y explotadores, sindicalistas y antisindicalistas, este SMU que no por casualidad viene siendo gobernado siempre por los mismos, porque a todas las grandes agrupaciones que hoy se presentan a este nuevo acto electoral, ya les hemos dado la oportunidad de ser nuestros representantes, y así nos han dejado.

Cambian de sillón del Ejecutivo, al Casmu, y de este a 1727, y siempre escuchamos las mismas propuestas preelectorales y asistimos a los mismos resultados postelectorales mientras que con nuestro voto seguimos girando la calesita....

Es tiempo de que no gire más...Es el momento de darle una oportunidad al cambio, como se la dimos al país, antes de que nuestro SMU se transforme en un habitáculo vacío, con fotos de ejemplares sindicalistas.

Y de que hablamos cuando hablamos de cambio, hablamos de un sindicato de verdad, creíble, donde todos los trabajadores médicos y también los desocupados nos sintamos representados, donde las bases participen, participen con ideas, con propuestas, que se lleven adelante y no pasen a Comisión, donde no se admita la explotación del médico por el médico, donde se regule el multiempleo y se combata el desempleo, donde cada uno importe, y donde primen los intereses colectivos, donde no haya médicos de 1º y de 2º categoría, donde a todos nos reúna un sentimiento común tan hablado y tan poco ejecutado, la dignificación de la profesión médica y el interés en la defensa de la salud de la población.

Por todo esto los invitamos a nuclearse en lo que creemos puede ser el instrumento del cambio, **LA OTRA OPCIÓN**. Para llenar el SMU de voces y voluntades, para que la participación sea la regla, para que nos identifique nuestra condición de asalariados, para que el sindicalismo no se confunda con un mero tránsito al poder político, para que CASMU y 1727 sean ejemplos en el liderazgo de la salud de los uruguayos, para generar respeto entre nosotros mismos y en la sociedad, para acompañar los cambios universitarios, para incentivar la formación de postgraduado con EMC con libre acceso para todos, para jugar un rol protagónico en el cambio de modelo asistencial, para combatir el desempleo y el multiempleo, para defender las fuentes laborales, para dignificar el rol del médico de Salud Pública, en definitiva para imprimir al Sindicato el rumbo del cual nunca se debió apartar y ponerle fin a la conducción político burocrática actual.

NUESTRA PROPUESTA

SMU

El SMU deberá jugar un rol protagónico en la creación del nuevo Sistema Nacional Integrado de Salud, para lo cual creemos vital el trabajo conjunto con todos los sectores vinculados a la salud y con los usuarios, para que el nuevo sistema que alumbre, tenga la más amplia base de aceptación .

Deberá comprometerse en la defensa irrestricta del asalariado médico, dignificando la profesión , asumiendo la defensa de las fuentes laborales, del salario y condiciones laborales, cerrándole la puerta a la precarización del trabajo médico, bregando por la desaparición del multiempleo, participando activamente en los Consejos de Salarios, llevando las propuestas que surjan desde los núcleos de base, y del conjunto del gremio.

Necesitamos un SMU que incluya y no excluya, acercando a las Sociedades Anestésico- Quirúrgicas, y demás Sociedades Científicas ,a la mesa de dialogo con el gobierno, junto con FEMI.

Proponemos la creación de una bolsa de

trabajo, para que aquellos colegas desocupados o subocupados, encuentren un camino de inserción laboral.

Deberemos readecuar el presupuesto del SMU, ajustándolo a la realidad del gremio médico, en base a criterios de austeridad, terminando con los sueldos no acordes a la realidad del gremio, muy por encima de la media de los sueldos médicos, verdadera bofetada al conjunto de colegas que perciben sueldos paupérrimos. Buscaremos reformular el valor de la cuota sindical tratando que la misma sea acorde a los ingresos de los afiliados y no en función de un ficto de ingresos como ocurre hoy.

Pretendemos además que el SMU transite hacia un cambio en su relacionamiento con las bases bregando por la mas amplia democratización en la toma de decisiones, para lo cual impulsaremos la formación de núcleos de base en los lugares de trabajo donde aún no se han constituido, y buscaremos canales de comunicación mas fluidos del Comité Ejecutivo con el conjunto del gremio, para lo que proponemos que dicho organismo sesione al menos una vez al mes con los delegados de los núcleos de base, a efectos de escuchar propuestas y trazar en conjunto los lineamientos gremiales a seguir, como una primera etapa de lo que creemos deberá ser una reformulación del funcionamiento del nuevo sindicato, donde se deberá **jerarquizar la representación de los núcleos de base, en una nueva estructura sindical.**

POLÍTICA UNIVERSITARIA

Nos sumaremos decididamente a la búsqueda de un presupuesto digno para nuestra Universidad, que permita desarrollar la investigación y profundizar la extensión universitaria

Se deberá 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 en salud.

Estimularemos la **formación médica continua, con cursos de libre acceso** y deberemos propiciar el **reconocimiento y de-**

fensa de las especialidades médicas, junto a las sociedades científicas, tanto en la esfera pública como privada.

MSP

En medio de la profunda crisis económica y sanitaria de nuestra sociedad, en donde cada 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, reforzando el primer nivel de atención, pilar básico en el nuevo modelo asistencial.

Es con el técnico del sector público con quien el SMU se encuentra más omiso; la actual conducción gremial por parte de las agrupaciones representadas en el comité ejecutivo hasta la fecha, no ha interpretado y mucho menos representado el sentir de los médicos de salud pública. Sin ahondar en ejemplos bastaría con recordar el ultimo conflicto del sector público, donde la dirección gremial en su conjunto pretendió levantar el mismo en etapas donde aún no se había alcanzado ninguna conquista y fueron las asambleas soberanas que mantuvieron dicho conflicto en alto, hasta obtener un mínimo decoroso de la plataforma reivindicativa levantada en su momento. **No debemos tolerar más, las irregularidades contractuales, condiciones laborales indignas y salarios paupérrimos que existen en el MSP,** para lo cual deberemos discutir con las nuevas autoridades ministeriales, **manteniendo nuestra independencia como sindicato,** del poder político, como revertir estas situaciones de inequidad en el futuro presupuesto nacional, sin caer en voluntarismos ni en planteos populistas, ajenos a la realidad económica del país que podrían llevarnos a un derrotero gremial inconducente y frustrante.

El SMU deberá abocarse en forma inmediata a impulsar la regularización de cargos de aquellos colegas que desempeñándose con funciones médicas, aún figuran en el escalafón no médico, titularización de todos los cargos médicos interinos y suplentes fijos y

reordenamiento de la pirámide funcional del escalafón médico, mediante concurso cerrado para los ya técnicos del MSP, previo a la provisión por concurso de nuevos técnicos, como así también la mejora de los niveles salariales, tendiendo en la próxima ley presupuestal, a alcanzar un salario real que contemple el principio de a igual función, igual remuneración.

CASMU

Reafirmamos la vigencia del proyecto de nuestro centro asistencial, como referente en el sistema de salud para el conjunto de nuestra población y el cual creemos firmemente, que esta llamado a ser un pilar imprescindible en el nuevo Sistema Nacional Integrado de Salud. Para lo que deberemos reperfilar su estructura asistencial jerarquizando el primer nivel de atención, dotándolo de los recursos humanos y materiales necesarios.

Creemos impostergable el desarrollo de una política consensuada, que tenga por primer objetivo la Viabilidad Económica del CASMU, actualmente severamente comprometida y en riesgo de colapso, debido a múltiples factores no ajenos a la realidad nacional; pero donde ha jugado un rol importante la mala conducción que han desarrollado en estos últimos 20 años las diferentes Juntas Directivas, sin desmerecer a las personas que las han integrado. Como también deberemos revitalizar la estructura sanitaria de nuestro centro asistencial, hoy en crisis y desencontrada con las necesidades asistenciales de los usuarios.

Es imprescindible una política clara de gastos donde se priorice el pago en fecha de los salarios y se garantice la calidad en la prestación de servicios al abonado.

Estudiaremos el ingreso a la medicina zonal, que otrora fuera fuente de inserción laboral de los médicos jóvenes, 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 para el CASMU, **así como también estu-**

diaremos el levantamiento de las licencias administrativas.

Proponemos para ello el relevamiento y actualización del padrón de técnicos del CASMU por zona, en función de las reales necesidades de los usuarios, en el marco del cambio de modelo asistencial. Regularización de todos los cargos, técnicos y no técnicos por llamado a concurso.

Se deberá estudiar el relacionamiento con las sedes secundarias tendiendo a mejorar el mismo con la participación de sus representantes en la comisión del interior.

1727

El SMU que ha creado esta empresa que hoy brinda trabajo a 240 colegas, y un numero importante de funcionarios no técnicos, y brinda asistencia a 110.000 socios, debe comprometerse en garantizar su viabilidad económica y asistencial. Creemos que debe ser ésta una empresa ejemplificante tanto en el relacionamiento con sus empleados, como en lo salarial, y en el servicio que brinda a sus afiliados.

En este contexto impulsaremos la representación en el directorio de un representante del núcleo de base de los médicos de 1727.

En la actualidad los técnicos CASMU y 1727, además de pagar la cuota sindical, se les descuenta el 1.25% para el SMU y el 0.5% para la Colonia de vacaciones de su salario bruto.

Se impone la revisión de estos criterios, siendo que el descuento del 1.25% fue resuelto en Asamblea en el año 1963, y que consideramos que el aporte para la Colonia de Vacaciones debería ser voluntario, y no obligatorio como es al presente.

SEGURIDAD SOCIAL

Se impulsará la **creación en forma inmediata de una Caja de Jubilaciones y Pensiones de Profesionales Médicos, que se adapte en forma real a las necesidades de nuestro gremio.**

Creemos que en todo sistema de seguridad y retiro se debe aplicar el principio de Congruencia, que determina a través

de normas una “correlación indisoluble entre remuneración y aportes” (de Novísimo Derecho.Caja Notarial)

Actualmente el 50 % de los médicos se encuentran dentro del grupo de “ no ejercicio privado de la profesión” Vemos así comprometido nuestro futuro al quedar fuera del Sistema Jubilatorio. Contribuimos con el mayor porcentaje a una Caja Profesional, que margina a la mitad de los médicos.

No es necesario inventar nada, solo seguir el camino de otros gremios como la Caja Notarial, donde un Directorio gremial Honorario, gestiona en forma adecuada y solidaria los ahorros y el patrimonio de su sindicato; estamos convencidos que por ahí está el rumbo que el SMU debe emprender urgentemente.

FONDO DE SOLIDARIDAD

Proponemos la inmediata derogación del impuesto Ley- 16524.

Impulsaremos el ámbito de negociación para tal fin en forma urgente con el Ministerio de Educación y Cultura.

Consideramos que este impuesto-Ley es intrínsecamente injusto, oponiéndose a lo que en su nominación pretende proclamar. **Se grava con el mismo monto al desocupado que al Empresario.**

Destacamos que pocas fueron las voces que en los últimos años denunciaron este tema, y lamentamos decir que dentro de ellas no se encontró nuestro SMU.

Lista parcial de adherentes

Mariella Macri, Marita Imbert, Gino Limongi, Laura Filgueira, Ruben Bertier, Cecilia Lamela, Pablo Rodríguez, Gerardo Cereijo, Jorge Araújo, Mario Torales, Alicia Dalgalarondo, Luis Lorenzo, Marina Weinberger, Álvaro Ferolla, Carlos Waiter, Stella Cerruti, Andrés Benzo, Ana Rosenberg, Heber Lettier, Graciela Martínez, Luz Marina Pereira, Ana Camarano, Mario Firpo, Gabriela Miranda, Raul Varela, Jorge Milnitsky, Néstor Delfino, Alberto Basalo, Gabriel Pérez, Sergio Lores, José Etcheverría, Mariana Depolsi, Grazzia Rey



Si hace dos años votaste a los de siempre
y todo siguió igual
AHORA PENSÁ EN LA OTRA OPCIÓN PARA CAMBIAR

Vos decidís

LA OTRA OPCIÓN - LA OPCIÓN DEL CAMBIO