

# Agrupaciones

## La estrategia de ATM y el camino de las conquistas

La multitudinaria asamblea de diciembre del 2005 marcó un punto de quiebre en el conflicto con el MSP. ATM en su plataforma postuló, previo al nuevo gobierno, el objetivo de equiparar incentivados a no incentivados (12.600). En la asamblea se expresaron 3 estrategias: la 1ª postulaba el abandono de la lucha y la aceptación de la propuesta, condicionando el aumento a un ajuste del horario. La 2ª fue rechazar la propuesta, posición que se mantuvo hasta julio del 2006, reclamando una partida fija de \$3000. ATM en cambio propuso la aceptación de la escala del aumento, 8600 a junio y 12700 a diciembre del 2006, bajo el convencimiento que en un contexto político desfavorable (popularidad del nuevo gobierno, ausencia de aumentos salariales),

## Agrupación trabajadores médicos

A partir de marzo se sucedieron una serie de asambleas que reivindicaron a contramarcha de la de diciembre, el reclamo de una partida fija de 3000, bajo esta postulación el conflicto se trancó. Llegado julio una asamblea retoma la propuesta original, y el sector que sostenía una partida fija termina abandonando su reclamo aceptando la estrategia inicialmente trazada, la más racional y que beneficia a la mayoría de los médicos. Las autoridades del MSP aceptan, lo que consolida la estrategia planteada por ATM que conduce el conflicto a una importante conquista. En el futuro el objetivo es la equiparación público-privado y luchar por el aumento para todos los médicos **no aceptando salarios inferiores a este piso.**

Con reivindicaciones justas no alcanza, necesitamos una estrategia de lucha que pueda concluir en conquistas que beneficien a la mayoría. ■

rechazando modificaciones horarias hasta los 12700 era una verdadera victoria. Esta proposición de ATM triunfó, lo que abrió un camino de salida.

## Hacia un título intermedio de practicantes

En junio, nuestros claustristas presentaron el documento marco para la implementación del **Título Intermedio de Practicantes**. Hoy, los estudiantes que aprobamos el examen de CICLIPA I, recibimos un certificado del MSP para “trabajar como practicantes”, muy diferente al título intermedio que planteamos. Con éste definiremos cuáles son los conocimientos que necesitamos, así todos podrán recibir la misma capacitación, y también prestigiar y dignificar nuestra tarea dentro de un nuevo modelo de atención.

**Asociación de Practicantes de Medicina del Uruguay:** luego de superada la etapa legal y fundacional estamos trabajando en los beneficios y derechos para los practicantes:

- Un centro de materiales, haciendo accesibles éstos para todos.
- Asesoramiento legal.
- Asesoramiento médico las 24 horas.
- Call Center: donde vehiculizaremos los llamados para los practicantes.

Próximamente realizaremos el primer llamado de practicantes, para realizar el proyecto de “Practicantes de zona referido a las farmacias”.

## Estudiantes Independientes

**Practicantes CASMU:** se realizará la presentación

del proyecto de **Reestructura del Practicantado CASMU**, que plantea:

- Un concurso universal anual con inscripción zonal diferencial para las vacantes que se generen en el año.
- Eliminación de la lista de espera generando **vacantes reales todos los años.**
- Criterio de cargo único, titularidad y suplencia excluyentes.
- Nuevo sistema de asignación y redistribución de los cargos.
- Listas de titulares y suplentes establecidas independientes.
- Creación de un centro de información para la generación de las vacantes.
- Titularización de la zona de refuerzo del SID.
- Equiparación salarial de practicantes centralizados de urgencia.
- Asignación alternada de las suplencias entre los practicantes de zona.

**Campaña de socios:** con la aprobación del Comité Ejecutivo, en agosto se realizará un llamado para afiliados, estudiantes socios del SMU, generando así fuentes laborales para los mismos y un beneficio para nuestro Sindicato.

Sabremos cumplir. Que así sea. ■

## ¿Distintos o más lentos?

Durante años, Unid-UGM abogó por una Facultad de Medicina que mirara de frente al país, y no de espaldas a la realidad. Decíamos que la politización era inconveniente. Y hoy todo el mundo reconoce que entender a la Universidad como un comité tuvo consecuencias nefastas. Decíamos que la financiación universitaria era un sistema regresivo profundamente elitista. Y hoy todo el Sindicato es conteste en revisar el financiamiento, y desde el propio gobierno se plantean medidas radicales, increíble-

## Unión Gremial Médica

mente, por parte de quienes dirigieron la Universidad y se negaron consuetudinariamente a discutir estas cosas. Dijimos siempre que no podían entrar 1.500 y recibirse

300. Que el país no puede seguir fabricando médicos y escribanos, que necesita abrir su oferta educativa a las nuevas realidades, y regular el ingreso a la Facultad de Medicina, para que no se frustren, emigren o trabajen por sueldos miserables. Y parece que todos hemos entendido esto ya. Luego de haber insistido por años con estos temas. Solos. Alevosamente solos. En fin, parece que tuvieron que venir pares evaluadores del Mercosur a explicarnos que la relación numérica docente-estudiante y estudiante-paciente de nuestra Facultad no pasa los mínimos estándares de calidad educativa, lo cual postergó la acreditación académica MEXA. Nos congratulamos de los actuales consensos. Preferimos pensar que quienes ayer nos denostaban, no pensaban distinto a nosotros. Quizá pensaron más lento. Cuando hoy UGM alza su voz decidida por la defensa de la medicina nacional y de los médicos uruguayos, sabemos que hay quienes no nos comprenden. Esperemos que, esta vez, nuestra voz no sea, nuevamente, la única. De lo contrario en poco tiempo más tendremos que lamentarnos que para la profesión y la ciencia nacional será demasiado tarde. ■

## Los desafíos del SMU

Ha pasado más de un año desde las últimas elecciones en el SMU. Hemos avanzado, aún nos queda un largo camino que implica un desafío y una responsabilidad para todos.

Principales líneas de acción que hemos desarrollado:

- **Defensa del médico, en todos los aspectos:** A) Si bien aún estamos lejos de alcanzar **salarios decorosos y condiciones laborales acordes a nuestra responsabilidad**, es justo reconocer que se han logrado avances tanto en el sector público como en el privado. En el conflicto del sector público, a impulso de varias asambleas, conjuntamente con las negociaciones llevadas adelante por el presidente del SMU, hemos logrado progresos ante los justos reclamos que demanda dicho sector.

## Espacio Fosalba

- B) **Revaloración de la profesión médica.** Este ha sido uno de los temas centrales de Solís III, junto al proyecto de Colegiación Médica.
- C) Elaboramos un

proyecto de Estatuto Único del Trabajador de la Salud, que contiene un capítulo dedicado a los profesionales médicos en donde se recoge gran parte de las demandas del SMU. D) Reformulación del Fondo de Solidaridad y derogación del Adicional.

- **Reforma del sistema de salud.** A) Su puesta en práctica ha sido el principal tema de Solís III. B) Elaboramos un documento con las ideas centrales sobre la descentralización de ASSE.

- **Avanzar hacia una mejor relación con la sociedad.** A) Encargamos la realización de una encuesta que nos dé una visión de cómo es percibida la profesión médica. B) Desde la Comisión de Educación Médica Continua se han abordado temas de alta sensibilidad en la sociedad.

- **Transformación del SMU.** A) Es necesario adaptar el SMU a una nueva realidad, buscando los estímulos para una participación más activa y representativa. B) Generación de ámbitos de reflexión, análisis y propuestas vinculados a la temática gremial y reforma del sistema de salud. C) Rediseño de la política comunicacional. D) Plenario de sociedades científicas. ■

**YOKOHAMA**

LA NOTICIA ESTÁ EN LA CALLE  
YOKOHAMA **C.drive**

ES TECNOLOGÍA DE ELITE  
AL ALCANCE DE TODOS.

ALTO RENDIMIENTO Y CONFORT **C.drive** SEGURIDAD TOTAL AL CONDUCIR

yokohama@netgate.com.uy INDUSTRIA JAPONESA ENCUÉNTRALO EN SU GOMERÍA DE CONFIANZA