

# MEDICOS ASALARIADOS SOLIDARIOS + M.A.S.+

## SOMOS. MAS. PARA CAMBIAR DE VERDAD EL SMU Y EL CASMU

Es un motivo de satisfacción consultar a los colegas en esta nueva instancia electoral. El cuerpo elector es soberano y decide ya que "la voz del pueblo es la voz de dios".

En sus manos esta el poder y la gran responsabilidad de operar un cambio real y necesario en la conducción del gremio medico, que implicará sin duda, que el comite ejecutivo del **SMU** y la Junta Directiva del **CASMU** actuen en función de las mayorías y no de elites, poniendo la dignificación de la profesión medica, es decir la dignificación de todos los médicos como bandera de lucha principal.

**LA AGRUPACION MEDICOS ASALARIADOS SOLIDARIOS, MAS, Y LOS MEDICOS DE SALUD PUBLICA YA HAN AVANZADO, AL CONSEGUIR CON EL TRIUNFO SALARIAL EN SALUD PUBLICA UN IMPORTANTE PASO EN ESE CAMINO.**

Sin embargo en estos últimos años la crisis del sistema sanitario no ha perdonado: cierre de mutualistas, pérdida de puestos de trabajo, rebajas salariales, retrasos en los pagos, mutualistas desfinanciadas, crisis del sector publico debido a la anemia crónica de recursos impuestas sucesivamente por los gobiernos de turno.

Es lógico que la crisis no fue igual para todos los sectores, ya que para los empresarios y cargos gerenciales no existió. Pero para el 50 % de los médicos que tienen un solo trabajo, para el 15 % de los médicos desocupados para el 70 % de los médicos de **SALUD PUBLICA** que hasta el año pasado ganaban menos de \$ 5000 líquidos y **QUE ESTE AÑO POR EL GRAN TRIUNFO MEDICO ESTÁN GANANDO \$10500 líquidos** y para el 50 % de los médicos del mutualismo que ganan menos de 12000 pesos, la crisis se ha sentido y mucho. Basta ver la cantidad de colegas que han emigrado del país. A esto se le suma las continuas demandas de mala praxis que en muchos casos implican la responsabilidad de las instituciones.

Sin embargo en el Sindicato Medico, la política continuista se ha mantenido con el cogobierno ampliado de las agrupaciones mayoritarias y el apoyo de otras, realizando una política en líneas generales alejada de las necesidades de la mayoría de los médicos.

En el haber de este periodo, contamos con que el grupo de médicos de base de salud pública y la agrupación **MEDICOS ASALARIADOS SOLIDARIOS +M.A.S+**, consiguieran con dos años de lucha y movilización, el mayor logro histórico de los últimos 50 años del gremialismo medico. Sin duda es un primer paso muy importante salarial pero no suficiente. Es obvio que dos años de movilizaciones y logros fortalecieron al SMU desde sus cimientos.

Mientras tanto el Comité Ejecutivo balconeaba y/o se oponía al conflicto de los médicos de Salud Pública, impidiendo como en setiembre del 2005 que el Dr. San Vicente participara en la mesa negociadora. Como corolario en la Asamblea General de diciembre del 2005, la totalidad de las agrupaciones con la excepción del **M.A.S** le regalo al gobierno unas vacaciones de cinco meses, votando contra los médicos sumergidos. Ni siquiera mantuvieron al gremio en preconflicto. Durante todo el año 2006, impulsaron la política salarial precarizante del gobierno del valor hora bajo y sueldos bajos. Este es el concepto de los "médicos descalzos" impulsados por los organismos de crédito internacionales, es decir médicos precarizados. Pero la lucha de los médicos es mas fuerte y venció todos los obstáculos consiguiendo con una movilización unitaria con la **FEMI** un importantísimo triunfo plasmado en la reunión del 5/01/07 con el Presidente de la Republica.

En el CASMU, esta conducción continuista profundizó aun mas la crisis siendo incapaz de realizar un plan de austeridad creible que afectara en primer lugar a los cargos de dirección. Planeando rebajas salariales para los médicos que se materializó en los médicos de zona. Ya se sabe que el gobierno es dignidad arriba y regocijo abajo. Por lo tanto esa Junta es responsable de la crisis del CASMU y de su falta de credibilidad.

**EN ESTAS ELECCIONES, EL MEDICO ASALARIADO TIENE LA OPORTUNIDAD HISTÓRICO DE ROMPER EL CONTINUISMO EN EL SMU Y EN EL CASMU, OFRECIENDO UNA ALTERNATIVA Y UNA ESPERANZA PARA LA MAYORÍA DE LOS MÉDICOS DE ESTE PAIS QUE VE CON PREOCUPACIÓN EL FUTURO. ESTAS NO SON UNAS ELECCIONES POLÍTICAS, NO DEBEN SERLO PARA EL BIEN DEL SMU, los partidos politico se votan en las elecciones nacionales. EN LAS ELECCIONES DEL SMU SE VOTA A LA AGRUPACIÓN Y A LOS CANDIDATOS QUE HAN LUCHADO CON MAS GARRA POR LA MAYORÍA DE LOS MÉDICOS DE ESTE PAIS.**

**LOS CANDIDATOS DEL M.A.S TIENEN LA COHERENCIA, CREDIBILIDAD Y COMPROMISO PARA CONSTITUIRSE EN LA ALTERNATIVA DEL CAMBIO REAL QUE NECESITAN URGENTEMENTE EL SMU Y EL CASMU. YA LO DEMOSTRO NUESTRO CANDIDATO, EL DR. SAN VICENTE REALIZANDO EN EL COMITE EJECUTIVO UNA ACTUACIÓN COHERENTE Y CRITICA DEL CONTINUISMO Y DEFENDIENDO ANTE LA SOCIEDAD LA DIGNIDAD MEDICA.**

**VOTAR EL M.A.S ES VOTAR LA UNICA ALTERNATIVA DE CAMBIO DE VERDAD CON LOGROS DEMOSTRADOS EL CAMBIO ES POSIBLE Y ESTA EN TUS MANOS, VOTA M.A.S**



# MEDICOS ASALARIADOS SOLIDARIOS

## + M.A.S.+

### SMU

- 1- REIVINDICAR EL PAPEL FUNDAMENTAL DEL SMU COMO SINDICATO DE TODOS Y PARA TODOS LOS MÉDICOS ASALARIADOS, con el objetivo común de mejora y defensa de los salarios, beneficios sociales, condiciones y puestos de trabajo.
- 2- POR LA INDEPENDENCIA DEL SMU, DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS Y DE LOS GOBIERNOS, contribuyendo a la democratización de la sociedad.
- 3- POR LA INDEPENDENCIA DEL SMU DEL EMPRESARISMO MEDICO (no unipersonales), aportando a la democratización del sector salud.
- 4- POR UN SMU DE MAYORÍAS NO DE ELITES. La democracia del SMU debe ser representativa y además participativa, reivindicando la Asamblea General como órgano máximo del gremio.
- 5- POR UN SMU DE LIBRE CIRCULACIÓN DE IDEAS NO VERTICALISTA. La revista NOTICIAS debe estar al servicio de todos los socios, sin censuras y no al servicio de lineamientos políticos.
- 6- POR UN SMU COMPROMETIDO CON LA ATENCIÓN SANITARIA y la salud de toda la población.
- 7- POR UN SMU UNITARIO QUE PROFUNDICE LA UNIDAD CON LA FEMI atendiendo el reclamo de la mayoría de los médicos del país.
- 8- POR LA UNIFICACIÓN DE LA PLATAFORMA DE LUCHA DE TODOS LOS MÉDICOS ASALARIADOS, rompiendo la división impuesta de los distintos sectores médicos. Reivindicación de la huelga medica como instrumento valido de lucha de acuerdo al instructivo del SMU y amperado en la constitución de la república y la OIT.
- 9- DEFENSA DEL CASMU COMO UNA ENTIDAD DE CARACTER SOCIAL, al servicio de la atención sanitaria democrática y fuente de trabajo de mas de 6000 uruguayos. Supervisión de su gestión.
- 10- LA CUOTA GREMIAL DEBE ESTAR EN RELACIÓN CON LOS INGRESOS REALES. Por una cuota gremial del 1% de los ingresos para salarios menores de \$ 15.000 que posibilite a todos los médicos la participación en la vida gremial.
- 11- POR UNA POLÍTICA DE AUSTERIDAD EN EL SMU, adecuando gastos de asesoramiento, viajes y eventos.

### CASMU

- 1- REALIZACIÓN DE UN PLAN DE AUSTERIDAD CREÍBLE Y SOLIDARIO CON COMPROMISO DE LA DIRECCION: la propia Junta, cargos gerenciales y también las empresas medicas (no unipersonales).
- 2- DEFINICION DE UN TOPE SALARIAL PARA LOS INTEGRANTES DE LA JUNTA DIRECTIVA DE \$ 18.000 y un tope salarial de 40.000 para los cargos gerenciales.
- 3- CONTROL ESTRICTO DEL GASTO: prohibición de propaganda, reducción de asesores, disminución de gastos de viajes y todo tipo de gastos adicionales.
- 4- LAS PRIORIDADES EXCLUSIVAS DEL GASTO SERAN: elevar la calidad de atención sanitaria en todos los niveles, los salarios y puestos de trabajo
- 5- RECHAZAR LA RESOLUCIÓN UNANIME DE LA JUNTA DIRECTIVA de expulsión de los médicos con licencia administrativa. Reclamar soluciones para los mismos.
- 6- LUCHAR CONTRA LA TERCERIZACION DE SERVICIOS MÉDICOS y no médicos.
- 7- EXIGIR APOYO AL GOBIERNO PARA MANTENER UN SERVICIO SANITARIO FUNDAMENTAL, fuente de trabajo para mas de 6000 uruguayos. Solicitar apoyo a la industria farmacéutica
- 8- NO A LA REBAJA SALARIAL MEDICA. NO A LA REBAJA SALARIAL A LOS MÉDICOS DE ZONA, DISPUESTA POR LA JUNTA DIRECTIVA. Defensa de todos los médicos del CASMU. Defensa de los médicos zonales luchando por su dignificación.
- 9- POR UNA POLÍTICA DISTINTA DE RELACIONAMIENTO CON LOS FUNCIONARIOS, apuntando a la defensa de los puestos y condiciones de trabajo y al mejoramiento de la imagen de la institución.
- 10- REIVINDICAR EL CONCURSO CON GARANTÍAS PARA TODOS como forma de ingreso y ascenso.

### 1727 Y OTRAS EMERGENCIAS

- 1- DEFENSA DE LOS PUESTOS DE TRABAJO CUESTIONADOS POR EL PROYECTO DEL SISTEMA INTEGRADO
- 2- EXIGIR EL CESE DE TODO TIPO DE TRABAJO TERCERIZADO, LEGALIZANDO SITUACIONES.
- 3- EN 1727 TOPE SALARIAL DE \$18000 PARA DIRECTIVOS. PLAN DE AUSTERIDAD RIGUROSO

### PROYECTO DE SISTEMA NACIONAL DE SALUD.

- 1- LA IMPLANTACIÓN DE SNIS SIN UNA INVERSIÓN DEL ESTADO PARA EQUIPARAR LA DETERIORADA SALUD PUBLICA y sin contemplar las emergencias móviles o las pequeñas mutualistas implicara una importante redistribución del gasto público hacia una parte del sector privado profundizando aun mas la crisis del sistema sanitario y el derrumbe del sistema publico, ya que el gobierno advierte que no habrá aumento del gasto publico.
- 2- EXIGIMOS EL DESARROLLO DE UN PERIODO DE TRANSICIÓN QUE IMPLIQUE PARA SALUD PUBLICA UNA INVERSIÓN GENUINA que posibilite la legalización de múltiples situaciones laborales irregulares y el aumento salarial imprescindible así como el necesario mejoramiento de infraestructura e insumos. Y para el sector privado el necesario saneamiento y supervisión de empresas defnanciadas así como el estricto control de la tercerización de servicios
- 3- EL CAMBIO HACIA UN MODELO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DEBE IMPLICAR UNA MEDICINA MEJOR PERO QUE NO ES MAS BARATA porque supone inversiones para el desarrollo armónico de todos los niveles de atención, para el control de los factores de riesgo y para diagnóstico y tratamiento precoz. Por lo tanto la reforma de la salud debe tener en cuenta una pieza



# MEDICOS ASALARIADOS SOLIDARIOS

## + M.A.S.+

### MSP

- 1-EXIGIR A LAS AUTORIDADES DEL MSP LA INMEDIATA INSTALACIÓN DE UNA COMISIÓN NEGOCIADORA para tratar el conjunto de la problemática laboral medica.
- 2-EXIGIR PARA EL CUMPLIMIENTO DE SU FUNCIÓN ASISTENCIAL, IRRENUNCIABLE POR MANDATO CONSTITUCIONAL UN AUMENTO IMPORTANTE DE LAS PARTIDAS PRESUPUESTALES para dignificar salarios y realizar urgentes gastos en infraestructura medicamentos y reactivos.
- 3-SALARIO MEDICO MÍNIMO HORARIO BÁSICO ENERO 2009 \$ 30.000 MAS IPC .
- 4- SALARIO MEDICO MÍNIMO HORARIO BÁSICO ENERO 2008 \$ 26.000 MAS IPC.
- 5-SALARIO MEDICO MÍNIMO HORARIO (ACUERDO CON FEMI) ENERO 2007 \$ 17.000 MAS IPC.
- 6-EFFECTIVIZACION INMEDIATA DE LA PRESUPUESTACION DE TODOS LOS MÉDICOS SUPLENTEs votada en el presupuesto nacional.
- 7-REGULARIZACION INMEDIATA DE MÉDICOS CON CARGOS NO MÉDICOS VOTADO EN LA ULTIMA RENDICIÓN DE CUENTAS.
- 8-ELIMINACION DE LAS COMISIONES DE APOYO .
- 9-ELIMINACION DE LAS EMPRESAS UNIPERSONALES CON LEGALIZACIÓN DE TODOS LOS INGRESOS, reclamando una presupuestacion de los médicos sin pérdida de salario.
- 10-INMEDIATA LEGALIZACIÓN DE TODOS LOS MÉDICOS QUE PERCIBAN SALARIO Y COMPLEMENTO, integrando todos los aportes jubilatorios correspondientes.
- 11-PRESUPUESTACION DE LOS MÉDICOS DE COMISIÓN DE APOYO DEL INTERIOR y equiparación salarial con los médicos de salud pública,
- 12-EXIGIR CONDICIONES DE SEGURIDAD TRABAJO E INFRAESTRUCTURAS DIGNAS para todos los médicos en especial para los médicos de área.
- 13-LUCHAR CONTRA LA TERCERIZACION DE SERVICIOS MÉDICOS .
- 14-OPONERSE A QUITARLE EL CARÁCTER DE PUBLICO AL MSP ya que constitucionalmente no existe contradicción entre las labores de rectoría y de asistencia.
- 15-SOLUCION LEGAL QUE CONTEMPLA A LOS MÉDICOS CON DOBLE CARGO EN EL ESTADO.

### MÉDICOS DEL SECTOR PUBLICO

- 1-UNIFICACION DE LA PLATAFORMA CON MÉDICOS DE SALUD PUBLICA
- 2-DEFENSA DE LOS PUESTOS DE TRABAJO
- 3-POR UNA EFECTIVA COORDINACIÓN DE LA POLÍTICA SANITARIA DE TODO EL SECTOR PUBLICO(MSP,BPS,HOSPITAL POLICIAL, HOSPITAL MILITAR, HOSPITAL DE CLÍNICAS.)

### TRABAJO MEDICO

- 1-SALARIO MÍNIMO HORARIO BÁSICO ENERO 2009 \$30.000 MAS IPC.
- 2-DEFENDER CONDICIONES DE TRABAJO DIGNAS que permitan mejorar las condiciones de atención sanitaria.
- 3-LUCHAR CONTRA TODO INTENTO DEL DETERIORO DEL TRABAJO MEDICO: privatizaciones, tercerizaciones, etc.
- 4-DEFENSA DE LOS PUESTOS DE TRABAJO MÉDICOS. Creación de nuevos puestos de trabajo médicos, impulsando ley por la cual guarderías, residenciales y centros deportivos deben tener supervisión medica.
- 5-DEFENSA DE LA PROFESIÓN MEDICA FRENTE AL INTRUSISMO .
- 6-DEFENSA DE LA CALIDAD Y EXPECTATIVA DE VIDA DEL MEDICO, manteniendo plenamente la salud psicofisica del cuidador, comunicando a la sociedad el carácter insalubre del trabajo medico.

### MUTUALISMO

- 1-POR UNA ADMINISTRACIÓN AUSTERA Y TRANSPARENCIA CONTABLE.
- 2-DEFENSA DE LAS MUTUALISTAS CASA DE GALICIA E IMPASA.
- 3-LUCHAR CONTRA LA PRIVATIZACIÓN DE SERVICIOS LA FLEXIBILIZACIÓN LABORAL Y LA CORRUPCIÓN.
- 4-DEFINIR SALARIO MÍNIMO Y MÁXIMO .
- 5-DIFUSION PUBLICA DE TODAS LAS CATEGORÍA SALARIALES.
- 6-CONTROL DE LOS MEDICAMENTOS EN BASE A ESTUDIOS CIENTÍFICO.
- 7-PROHIBICION DE PROPAGANDA .
- 8-FRENTE AL CIERRE DE MUTUALISTAS ESTATIZACION DE LAS MISMAS.

### FACULTAD

- 1-DEFENSA DE LA UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA. Luchar por un aumento presupuestal que le permita cumplir sus fines .
- 2-QUE LA FACULTAD DE MEDICINA PRIVADA TENGA LOS MISMOS PLANES DE ESTUDIO QUE LA FACULTAD PUBLICA.

# MEDICOS ASALARIADOS SOLIDARIOS

## + M.A.S.+

### CAJA DE JUBILACIONES PROFESIONALES

1-PLAN ESTRICTO DE AUSTERIDAD, TOPES SALARIALES PARA LOS CARGOS DIRECTIVOS Y GERENCIALES.

2-EXIGIR FICTOS ADECUADOS A LA REALIDAD SALARIAL.

#### REFORMA IMPOSITIVA.

2-DENUNCIAR ESTE PROYECTO DE REFORMA IMPOSITIVA COMO UN IMPUESTO A LOS SUELDOS Y JUBILACIONES y no a los ingresos de los empresarios siendo lo peor su destino a equilibrios macroeconómicos y no a la solución de las desigualdades más importantes de la sociedad.

#### FONDO DE SOLIDARIDAD Y ADICIONAL.

1-EXIGIMOS LA DEROGACION INMEDIATA DEL FONDO DE SOLIDARIDAD Y DEL ADICIONAL, ya que es un impuesto que afecta a los sueldos, y es responsabilidad del estado proveer los recursos para la educación.

### NUESTROS CANDIDATOS M.A.S

#### COMITE EJECUTIVO

1. Daniel SanVicente
2. Roberto Mantero
3. Ididie Katz
4. Eduardo Lebrato
5. Gerardo Beduchaud
6. Yanet Eisaga
7. Alicia Pereira
8. Diana Sastre
9. Glanra Rodríguez
10. Marianela Arevalos
11. Carlos Orsi
12. Andres Kohn
13. Anabela Muniz
14. Graciela Desiderio
15. Nancy Muniz
16. Roman Rodríguez
17. Antonio Mugica
18. Gabriel Dacol
19. Giovana Gonella
20. Rosario Gonzalez

#### JUNTA DIRECTIVA DEL CASMU

1. Juan Carlos Magariños
2. Sonia Sarasola
3. Julio Calisto
4. Teresita Canosa
5. Miriam Antomi
6. Fernando Rodriguez
7. Lilian Coito
8. Rafael Smime
9. Diana Curbelo
10. Beatriz Sosa
11. Lilian Dorsi
12. Elivio Grumber
13. Mariela Debat
14. Martin Kachadourian
15. Lourdes Grille
16. Humberto Marziali
17. Darwin Montero
18. Gabriel Dare

#### ADHERENTES

- Acuña Alicia  
Alonso María  
Alsina Silvia  
Alvarez Susana  
Asaduriam Pablo  
Batista Humberto  
Baldris Maria  
Barreto Alicia  
Berolo Alvaro  
Beiller Raquel  
Berthier Ruben  
Borgato Rossana  
Borges Daniel  
Burgui Francisca  
Cameri Ricardo  
Caillabet Luis  
Colombo Erica  
Chua Juan  
Cruz Lourdes  
Flores Patricia  
Fernandez Mario  
Gomez Miguel  
Gruosso Carmela  
Moares Gabriel  
Martinez Jose Luis  
Martinez Cecilia  
Nahuar Maria  
Ospitaleche Joaquin  
Pitamiglio Horacio  
Perez Liliana  
Pereira Luz  
Pereira Luis  
Pimienta Dario  
Quintana Mariana  
Rodriguez Ana  
Rodriguez Eduardo  
Salomon Mabel  
Sosa Teresita  
Sosa Andres  
Suarez Patricia  
Scaffo Victor  
Toma Rita  
Vander Puttern Arceli  
Ventos Yanire  
Zanbran Rosario

#### CONSEJO ARBITRAL

1. Victor Soria
2. Humberto Marziali
3. Fernando Rodriguez
4. Darwin Montero
5. Juan Carlos Magariños
6. Sonia Sarasola
7. Lilian Coito
8. Teresita Canosa

#### FONDO DE SOLIDARIDAD

1. Diana Buchelli
2. Guillermo Souza
3. Marta Dopazo
4. Monica Moreira
5. Adriana Alvarez
6. Rafael Ligüera

#### COMISIÓN FISCAL

1. Silvia Cataldi
2. Mariela Debat
3. Elsa Mariatti
4. Carmen Carrero
5. Antonia Viera
6. Celia Maedo
7. Tomas Dare
8. Juan Larrosa
9. Amparo Piquero
10. Humberto Marziali

#### COLONIA DE VACACIONES

1. Juan Larrosa
2. Rafael Gírbaldi
3. Andrea Harretche
4. Balbina Dominguez
5. Luis Pacheco
6. Laura Madina
7. Leonardo Lanzani
8. Leonardo Acosta
9. Andrea Iacopino
10. Amparo Piquero
11. Rosario Gonzalez
12. Marta Vidal
13. Laura Martinez
14. Marcela Arbiki
15. Yanet Eisaga