

# Agrupaciones

## AGRUPACIÓN CONVOCATORIA

### ¡Alerta!

Compañeras y compañeros médicos:

Motiva la presente carta la cada vez más grave situación del casmu y las dificultades para generar un amplio debate gremial sobre el futuro de nuestro querido centro de asistencia.

Hoy la realidad es que se vuelven a atrasar los sueldos, no se generan ahorros significativos en la institución y los temas de la mejora de la gestión asistencial y económica no aparecen claramente en la agenda de la institución.

¿Por qué se oculta la incapacidad de la junta directiva para revertir la situación, para abatir el déficit?

Es que se apuesta a nuevos prestamos salvadores mientras, no solo no se toman medidas de contención de gastos, sino que se contratan gerentes y directores con sueldos que resultan insultantes para la gran mayoría de los médicos...

Exigimos que la junta directiva informe a los socios del smu el monto de cada uno de sus salarios.

No entendemos en las actuales circunstancias, en que la tercer franja pasa para el mes siguiente, se realice la celebración de costosas fiestas.

¿Se puede descartar que no se sigan trasladando sueldos impagos al resto de los trabajadores de nuestra institución?

El sector más conservador del gremio ganó las últimas elecciones y es el primer y principal responsable de esta gestión.

Exigimos transparencia en la gestión, y respeto a la vía democrática gremial.

La asistencia de nuestros abonados y la fuente de miles de trabajadores médicos y no médicos hoy, puestas en riesgo extremo, merecen una asamblea general del smu que inicie el camino del salvataje institucional antes que sea demasiado tarde.

El comité ejecutivo tiene la palabra.

## ESTUDIANTES INDEPENDIENTES

### La medicina en tiempos de la comunicación tecnológica

Una visión de políticas que deberían aplicarse mejor, donde se elaboran soluciones para mejorar la salud y la enseñanza, concientes que vivimos un nuevo milenio, tenemos que agilizar los cambios necesarios, estrategias y modelos que compaginen los avances del mundo tecnológico, con el estudiar medicina, el desarrollo médico profesional y académico.

El objetivo es educar, que todos adoptemos un lenguaje en común y entender lo que estamos diciendo cuando escuchamos, Google, Facebook, Messenger, Wi-Fi o iPhone. La universidad toda, necesita transformarse para adecuar su enseñanza en estos términos, hablamos de la posibilidad de estudiar virtualmente, utilizando estos recursos de una forma provechosa.

Buscar la manera que todos puedan acceder a herramientas como computadoras, notebook, palms, ADSL, entre otras, es fundamental adecuarnos a lo que estamos viviendo con las comunicaciones y no todos contamos con las mismas posibilidades.

Imaginamos clases vía Internet con una simple cámara Web en un anfiteatro, foros de discusión en línea sobre temas curriculares, bibliografía y animaciones que podamos consultar, supervisado y protocolizado por nuestros docentes y no un caleidoscopio de apuntes en Word o Power Point que abundan en distintos sitios sin tener la certeza de su fuente.

La inversión para esto es relativa, muchas cosas están disponibles hoy en día y de hecho se utilizan, más como novedades que como prácticas habituales, el gran trabajo sería implementar lineamientos utilizando estos recursos.

Se nos ocurre un Sistema Nacional Informatizado, funcionando online, en red, que nuclea información actualizada, con acceso tanto de médicos como estudiantes a través de un trabajo serio, corregido por idóneos, adecuado a nuestro medio y realidad, acorde con los recursos y epidemiología que tenemos en Uruguay. Son infinitas las posibilidades en cuanto al aprendizaje utilizando estas herramientas, además se pueden aplicar a la práctica médica diaria, incluso como ámbito de discusión en temas sindicales, gremiales, etc.

Ejemplos: Paciente viene a Montevideo a consultar al especialista y este pueda ver la tomografía o los resultados del hemograma que le realizaron en Artigas en su notebook a través de su pin; un Practicante Interno en el medio rural que olvidó la dosis del fármaco, consulta el sistema y baja el respectivo protocolo a través de su palm que lleva en su bolsillo al lado del paciente; estudiante de Ciclipa que cursa en Salto y presencia el teórico que le dan a sus compañero en Montevideo o interactúa a través de una videoconferencia.

Conclusión, tenemos que trabajar más en el tema, crear, inventar, unir esfuerzos, lo que describimos es solo una parte de lo que es o puede llegar a ser.