

Agrupaciones

FOSALBA

LA "AGENDA" QUE CONCENTRA LOS ESFUERZOS DE TODOS

- Reestructura del SMU: participación activa de los núcleos de base y las sociedades científicas
- Consejo de Salarios para el sector privado.
- Nuevo convenio salarial con ASSE
- Condiciones laborales que permitan un adecuado ejercicio de la profesión.
- Laudo único
- Jerarquización de la relación médico-paciente.
- Defensa de los beneficios obtenidos mediante las cajas de auxilio.
- Participación activa de los médicos en la implementación de la reforma del sistema de salud.
- Reforma universitaria adaptándola a las necesidades del país.
- Colegiación.

El gremio médico tiene un conjunto de desafíos para el presente año. Cada uno de los temas planteados, tienen suma trascendencia para el desarrollo de la profesión. Alguno de ellos, son viejas aspiraciones del gremio médico (como el caso de "la colegiación") y otros son producto de la coyuntura. Pero en ambos casos podemos decir que buena parte del futuro de los médicos para los próximos años se decide en el correr del 2010.

Nos hemos propuesto reestructurar el SMU, adaptándolo a una nueva realidad, abriendo sus puertas a todos los colectivos médicos. En forma simultánea estaremos negociando un nuevo convenio salarial con ASSE y reivindicando los derechos salariales y laborales de los médicos en los Consejos de Salarios. Impulsaremos el laudo único y la defensa de los beneficios obtenidos mediante las cajas de auxilio. Será impostergable instrumentar la ley de "colegiación" de acuerdo a los plazos previstos. Deseamos resaltar la necesidad de jerarquizar la relación médico paciente como unidad esencial del sistema de salud. Las diferentes agrupaciones que nutren la vida gremial del SMU coinciden en la necesidad de abordar esta temática. Resulta lógico que puedan existir diferencias en el método y en los énfasis, pero es imprescindible unir los esfuerzos para poder avanzar en beneficio de todos. Cada uno de los puntos de la agenda debería motivarnos para dinamizar la participación de la manera más amplia, democrática y respetuosa. Resulta necesario contar con la capacidad de generar los espacios, en donde el colectivo médico pueda encontrar los caminos para vencer los obstáculos que afectan el ejercicio de la profesión, y como consecuencia de ello, la asistencia médica de la población. La trascendencia de la temática impone superar los individualismos, vencer el desánimo, dejar atrás las intrigas y luchas internas paralizantes. Seguramente a estos desafíos seguirán otros. Este camino, lo deberemos construir entre todos, teniendo como referencia al conjunto de los colegas que han sido referentes en la historia del SMU y que por encima de las diferencias agrupacionales apostaron al desarrollo del colectivo médico.

MÉDICOS ASALARIADOS SOLIDARIOS

UN AÑO DE LUCHA Y ESPERANZA

2010 es un año que comienza con grandes desafíos para el Sindicato Médico del Uruguay.

Por un lado la asunción del nuevo gobierno que promete profundizar una hasta ahora limitada reforma del sistema de salud en el sentido de una democratización del mismo y de una mejora de la calidad de atención.

Por otro lado vence el acuerdo con ASSE el 31 de marzo, acuerdo que tuvo sus luces y sus sombras. También tenemos la reinstalación de los consejos de salarios en el sector privado.

La agrupación MAS entiende que las conquistas del gremio médico van de la mano de la unidad, compromiso y participación de todos los médicos. Unidad implica defender los derechos y salarios de todos los médicos y no privilegiar a sectores aislados. Debemos desterrar el concepto de país atrasado, de médicos clase A y B y mirarnos en los países europeos en donde el piso salarial médico es alto y entre el piso y el techo salarial no existe tanta diferencia como ocurre aquí en el Uruguay. Por eso la agrupación MAS lleva en ese sentido una línea distinta de las otras agrupaciones.

El acuerdo con ASSE fue fruto del triunfo logrado por el SMU, en especial de la Asamblea del SMU, luego de años de ingentes movilizaciones, muchas veces resistidas en la interna por un equivocado concepto de fidelidad.

En el debe del acuerdo se encuentra el hecho de que no se le permita a un importante sector de médicos, especialmente en Montevideo, realizar un horario mínimo de trabajo de 24 horas semanales. Mientras las horas de trabajo eran baratas había que "hacer 24 horas". Ahora que con la movilización se consiguen aumentos se retacea el horario a muchos médicos en detrimento de la calidad de atención. ¿Dónde quedó la tan manida concentración horaria, que era el camino para eliminar el pluriempleo médico, mejorando la calidad de vida del médico y los niveles de satisfacción del paciente?

Un elemento básico en las negociaciones, tanto del sector público, como del privado es el pago por responsabilidad médica, entendiendo que debe existir un plus en el salario médico que de alguna manera contemple lo complejo del trabajo médico y la total exposición judicial que tiene su actividad, como dolorosamente lo demuestran procesamientos recientes.

Otro punto muy importante en el sector público es la correcta liquidación del trabajo nocturno (21-6) no en base a un ficto pequeño como hasta ahora, si no a la totalidad del sueldo, lo que lleva a la exigencia de la simplificación y unificación de los rubros del recibo de sueldo.

En los consejos de salarios del sector privado es fundamental la recuperación salarial, así como el pago del rubro destinado a la formación médica por parte de las empresas.

En el sector público es prioritario levantar la bandera de la presupuestación sin rebaja salarial de los médicos de comisiones de apoyo, comisiones de apoyo local y patronato.

La agrupación MAS ha demostrado que con el camino de la unidad, la participación y la movilización ha conseguido logros tangibles para todo el gremio médico.