


# Condiciones del ejercicio profesional de los médicos en Uruguay



Abril 2011

# CONTENIDO

- 
1. Objetivos y metodología
  2. Los médicos y la sociedad
  3. Los médicos y el ejercicio de su profesión
  4. El multiempleo
  5. El SMU: imagen y gestión
  6. El SMU: su vínculo con los asociados
  7. Conclusiones

## Objetivos

- Este informe reúne los resultados de la investigación cuantitativa y cualitativa realizada por CIFRA, con la finalidad de estudiar los aspectos más relevantes del ejercicio profesional de los médicos en Uruguay y de proveer insumos para el SMU para el desarrollo de acciones en el plano institucional.
- En el marco de este objetivo se relevó la opinión de los médicos sobre su tarea, la forma en que la desempeñan, las principales dificultades que enfrentan y su satisfacción con el ejercicio profesional.
- Además, se pidió su juicio sobre la gestión del SMU y se preguntó cuáles son sus expectativas sobre cómo debería proceder la institución en el futuro y qué servicios debería brindar a los miembros.

## Metodología

- Para alcanzar estos objetivos se realizó una encuesta telefónica a 603 médicos:
  - El trabajo de campo fue hecho en el mes de abril de 2011
  - La muestra fue seleccionada a partir del listado de afiliados proporcionado por el SMU (4.800 registros).
  - Se especificaron cuotas según lugar de residencia y antigüedad en el ejercicio de la profesión (medida según año de egreso de la facultad), para mantener la misma proporción que la que se observa en el listado proporcionado por el SMU.
- Además, se realizaron 11 entrevistas en profundidad a médicos de distintas especialidades (anestesiista, ginecólogo, geriatra, pediatra, hematólogo, cardiólogo, endocrinólogo, urólogo, dermatólogo y medicina general) y de distintas edades, con el objetivo de profundizar en algunos de los temas relevados en la encuesta.

# Perfil de médicos encuestados

(en porcentaje)

<b>Edad*</b>	
Hasta 44 años	33
de 45 a 54	31
55 y más	36
TOTAL	100

<b>Región</b>	
Montevideo	85
Canelones	8
Interior capital	5
Interior otra localidad	2
TOTAL	100

<b>Estado Civil</b>	
Soltero	15
Casado	63
Divorciado	13
Vive en pareja	6
Viudo	2
No contesta	1
TOTAL	100

<b>Sexo</b>	
Mujer	64
Hombre	36
TOTAL	100

\* Esta información proviene de la base provista por el SMU

# Perfil de médicos encuestados

(en porcentaje)

<b>Especialista/General*</b>	
Médico General	38
Médico sin dato sobre esp.	11
Médico Especialista	51
TOTAL	100

<b>Sector de Actividad</b>	
Sólo público	11
Público y privado	52
Sólo privado	31
No contesta, no trabaja	6
TOTAL	100

<b>Ingresos mensuales como médico</b>	
Menos de \$25.000	10
Entre \$25.000 y \$40.000	20
Entre \$40.000 y \$80.000	47
Más de \$80.000	19
No contesta	4
TOTAL	100

<b>Ingreso médico en el total del hogar</b>	
Unico soporte económico	20
Principal soporte	32
Hay otros soportes	48
TOTAL	100

\* Esta información proviene de la base provista por el SMU

# CONTENIDO

1. Objetivos y metodología

 2. Los médicos y la sociedad

3. Los médicos y el ejercicio de su profesión

4. El multiempleo

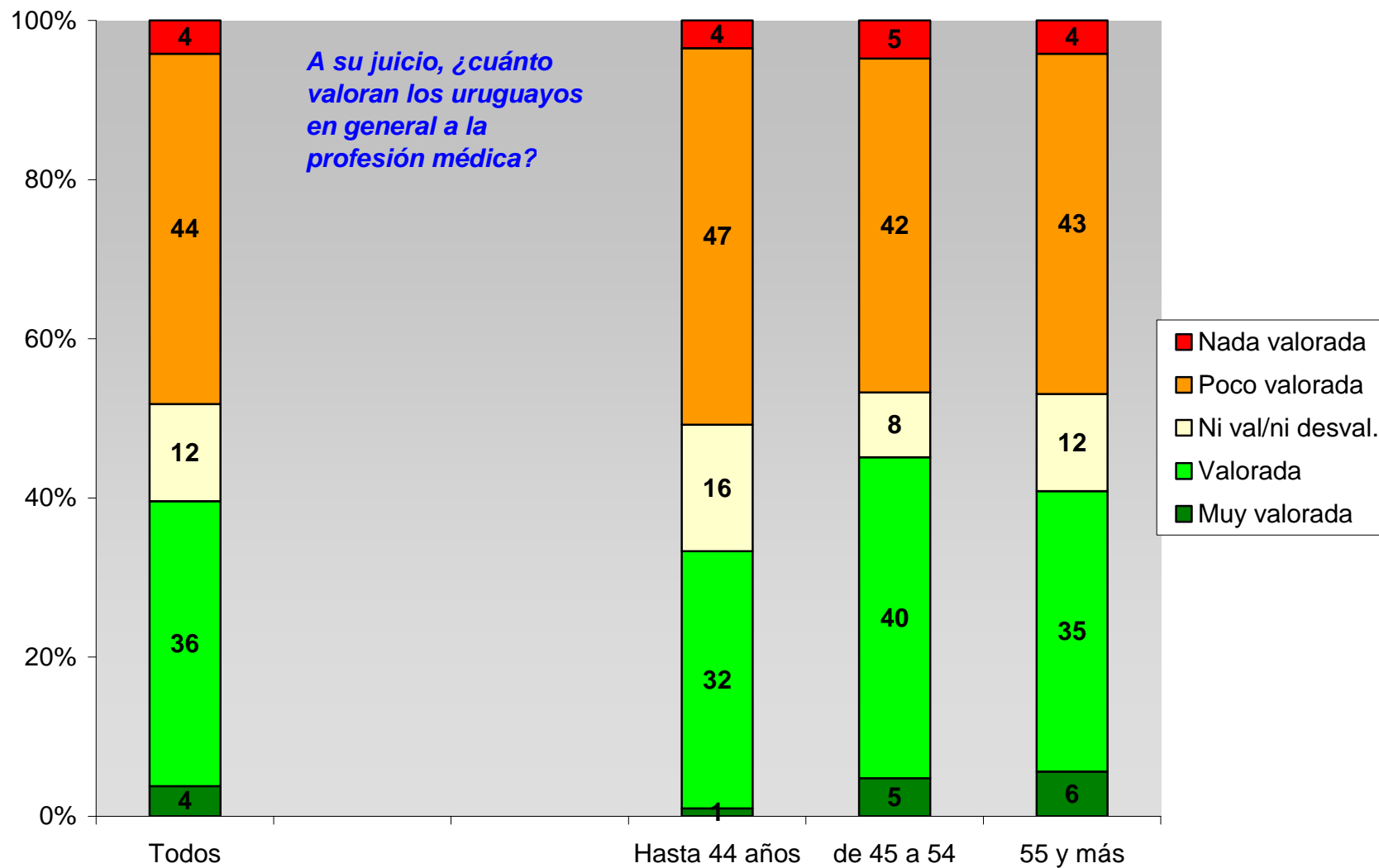
5. El SMU: imagen y gestión

6. El SMU: su vínculo con los asociados

7. Conclusiones

# La valoración social de la profesión médica

## Encuesta a médicos, abril 2011

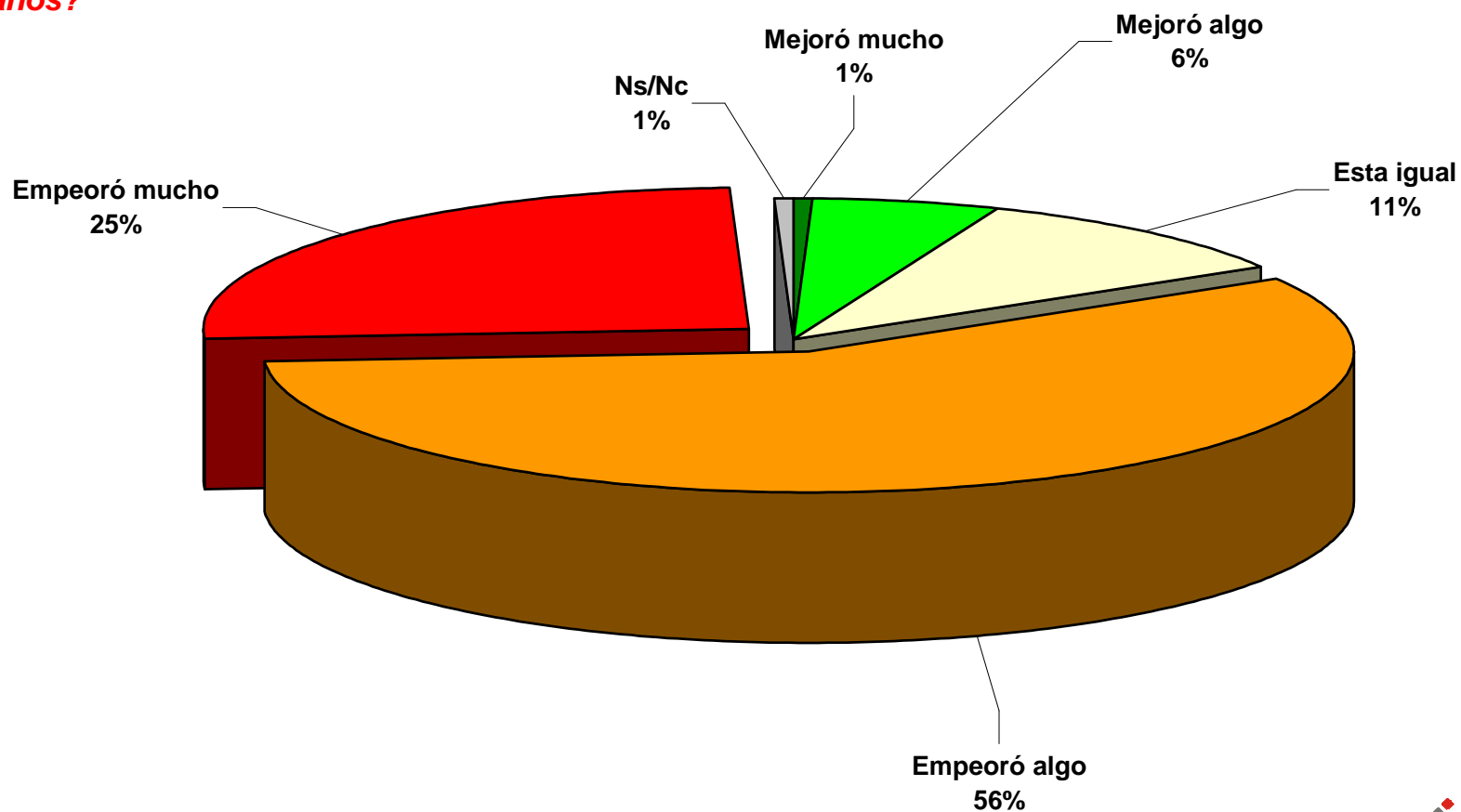




# ¿Mejóro o empeoró la valoración social de los médicos?

Encuesta médicos, abril 2011

*¿Y está valoración de los uruguayos ha mejorado o empeorado en los últimos cinco años?*



# ¿Por qué cambió la valoración social de los médicos?

Encuesta a médicos, abril 2011

<b>Motivos vinculados a la sociedad</b>	<b>30</b>
Cambios en la sociedad	25
Gente maneja más información	2
Desconocimiento de la actividad de los médicos	1
Judicialización de la medicina	2
<b>Los medios</b>	<b>15</b>
La prensa, los medios	15
<b>El gobierno, el sistema de salud, las condiciones</b>	<b>15</b>
Gobierno	9
Sistema Salud	1
Condiciones de asistencia	4
Aumento de costos de la medicina	1
<b>Motivos vinculados a los médicos</b>	<b>25</b>
Los médicos modificaron su formación	8
Paros, huelgas, conflictos	6
El trato de los médicos, su relación con la sociedad	7
Acciones del SMU	2
Multiempleo	2
Inciden muchos factores	1
Otros	1
No sabe no contesta	12
TOTAL	100


## Preocupa el deterioro de la imagen de los médicos

- Casi la mitad de los médicos encuestados (48%) considera que la sociedad valora poco o nada a los médicos, contra el 40% que piensa que sí los valoran. Y registran una tendencia negativa en los últimos años que estaría conduciendo a una desvalorización creciente de la imagen de la profesión.
- En las entrevistas la mayoría también señala un **deterioro de la imagen de los médicos en la sociedad** => “*El médico ya no es visto como antes*”.
- El deterioro, al igual que en la encuesta, se atribuye a diversos motivos, la mayoría externos a la profesión:
  - Muchos creen que **la sociedad ha cambiado**, que los valores han cambiado y que **se ha perdido el respeto** entre las personas en general y hacia algunos grupos antes muy respetados en particular.
  - Además, **hoy la gente está más informada**, dispone de una variedad de medios para acceder a información, y quiere tomar todas las decisiones que conciernen su vida. Esto los lleva a discutir decisiones médicas que antes no se cuestionaban.
  - Un tercer motivo más difícil de explicar y manejar es el **exitismo** que existe hoy en la sociedad:
    - “*Todo tiene que resolverse, todo tiene que salir bien, las personas no están preparadas para padecer el dolor,... es una sociedad que exige resultados inmediatos y en la medicina no existen. La gente se muere, cosas que antes pasaban naturalmente hoy no se aceptan, es imposible garantizar resultados, no aceptan que un tratamiento exitoso termine en la muerte*”.
    - Esto va de la mano con la **judicialización** => cualquier acto médico puede llevarse ante un tribunal, y los médicos viven con temor de que cualquier cosa que digan, hagan o dejen de hacer luego termine en una demanda de un paciente o familiar que piensa que otro procedimiento hubiera tenido consecuencias más favorables.

## Y los médicos señalan diferentes actores que inciden en este problema

- **La prensa:** Muchos médicos creen que la prensa “*ha echado leña al fuego en los conflictos contra los médicos*”. Llegan a hablar de una “*campaña en contra de este sector*”.
- **El gobierno:**
  - algunos lo responsabilizan por hacer públicos los conflictos y revelar datos sobre los ingresos de los médicos.
  - lo acusan de no controlar adecuadamente las instituciones de salud
  - también se quejan de la reforma de la salud, un nuevo sistema que traería más desbordes, superpoblación y problemas de asistencia, que terminan cayendo “*sobre las espaldas de los médicos*”.
- **Los médicos:** Algunos responsabilizan a los propios médicos, que serían al menos co-responsables de este deterioro en la imagen.
  - Afirman que muchos médicos se relacionan mal con los pacientes, los destratan, son soberbios => Según ellos, esto se debe a carencias en la formación, que no prepara para el vínculo humano con el paciente.
  - Pero también mencionan que los conflictos y las declaraciones de los médicos en esas instancias no han ayudado a mejorar la imagen. Creen que la gente está enojada por el nivel de ingresos de los médicos. Pero también afirman que es injusto ya que hay otros grupos que también percibe ingresos altos y de ellos no se habla.

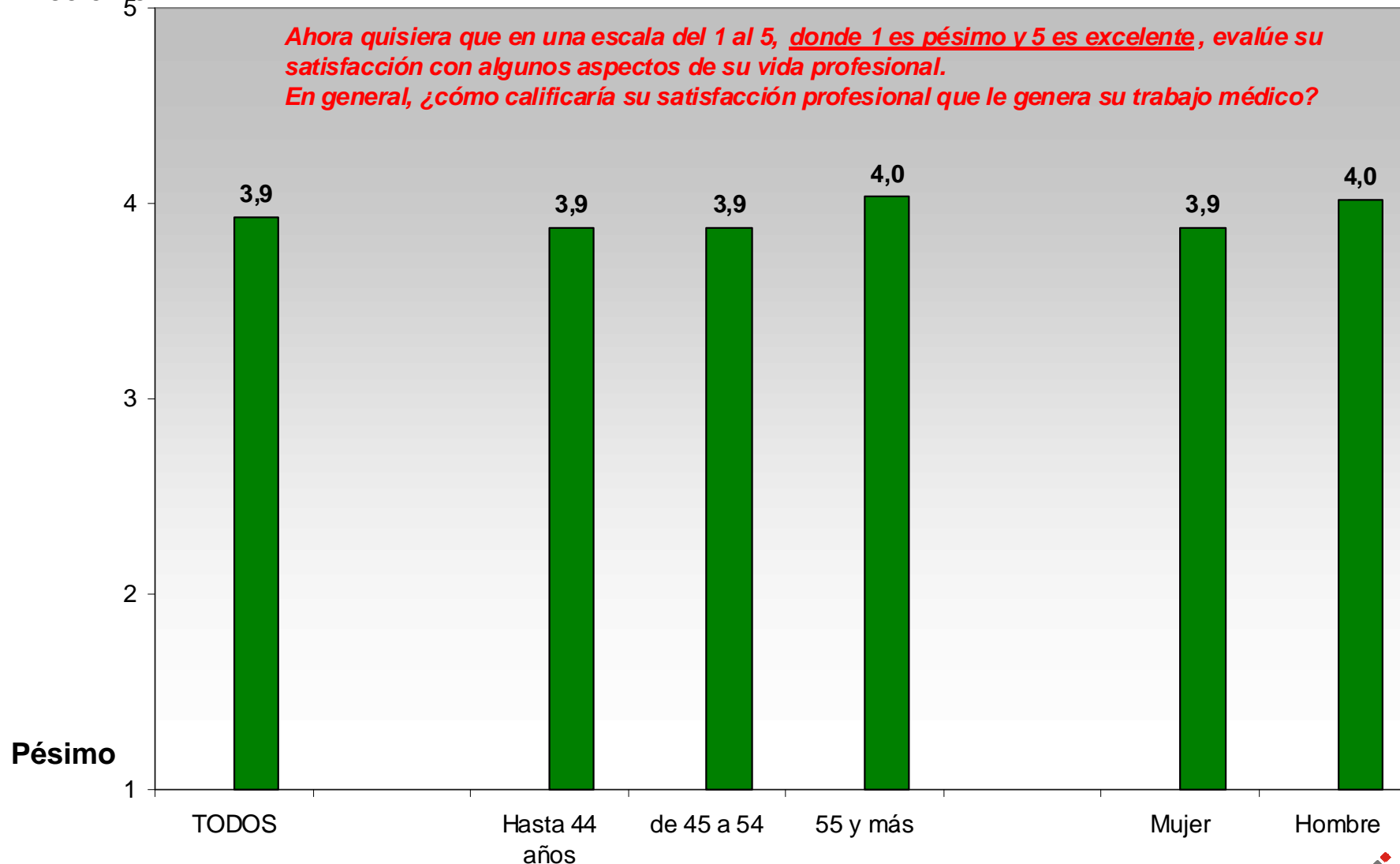
# CONTENIDO

1. Objetivos y metodología
2. Los médicos y la sociedad
-  3. Los médicos y el ejercicio de su profesión
4. El multiempleo
5. El SMU: imagen y gestión
6. El SMU: su vínculo con los asociados
7. Conclusiones

# La satisfacción de los médicos con la tarea

Encuesta a médicos, abril 2011, promedios

Excelente

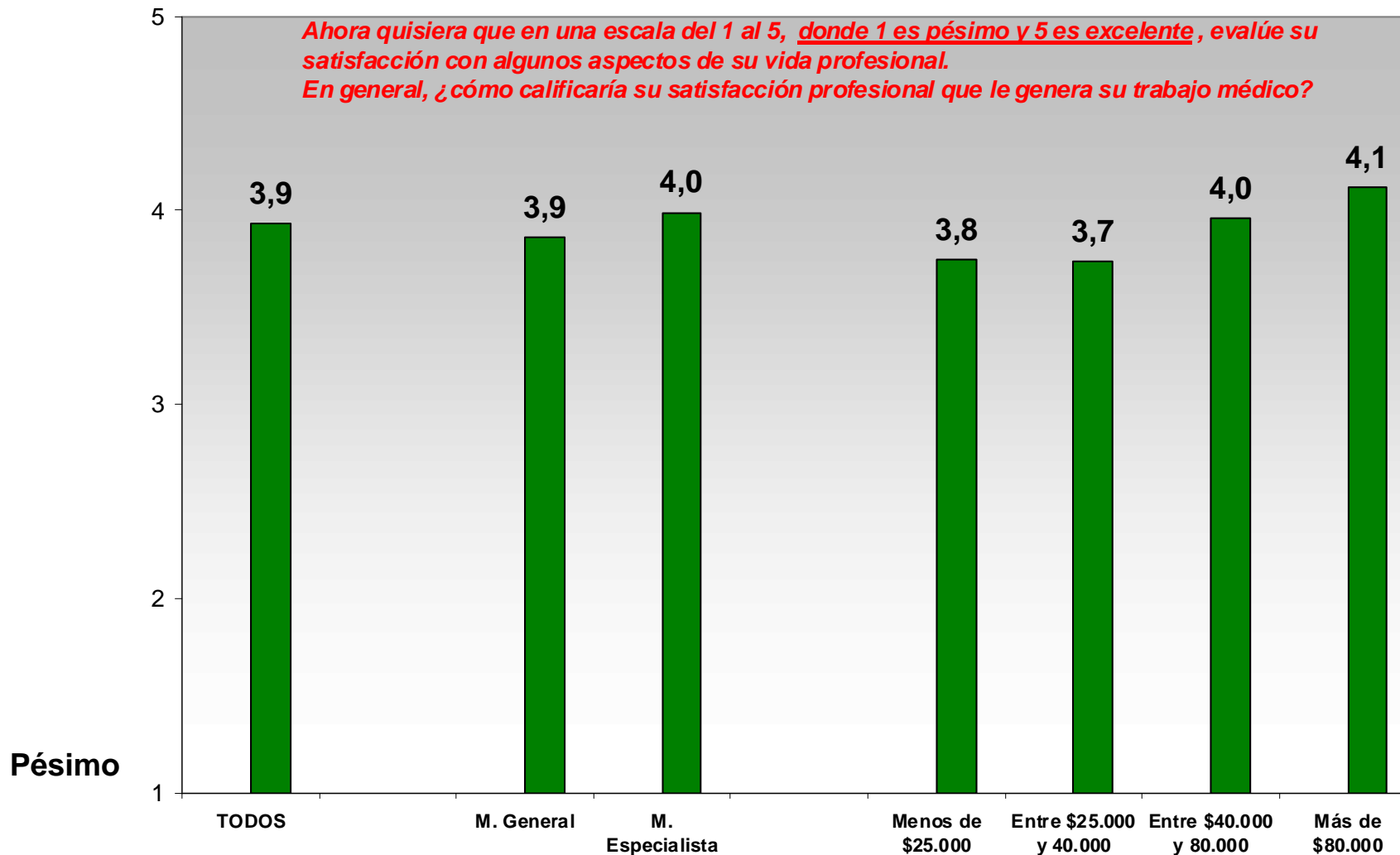


Pésimo

# La satisfacción de los médicos con la tarea

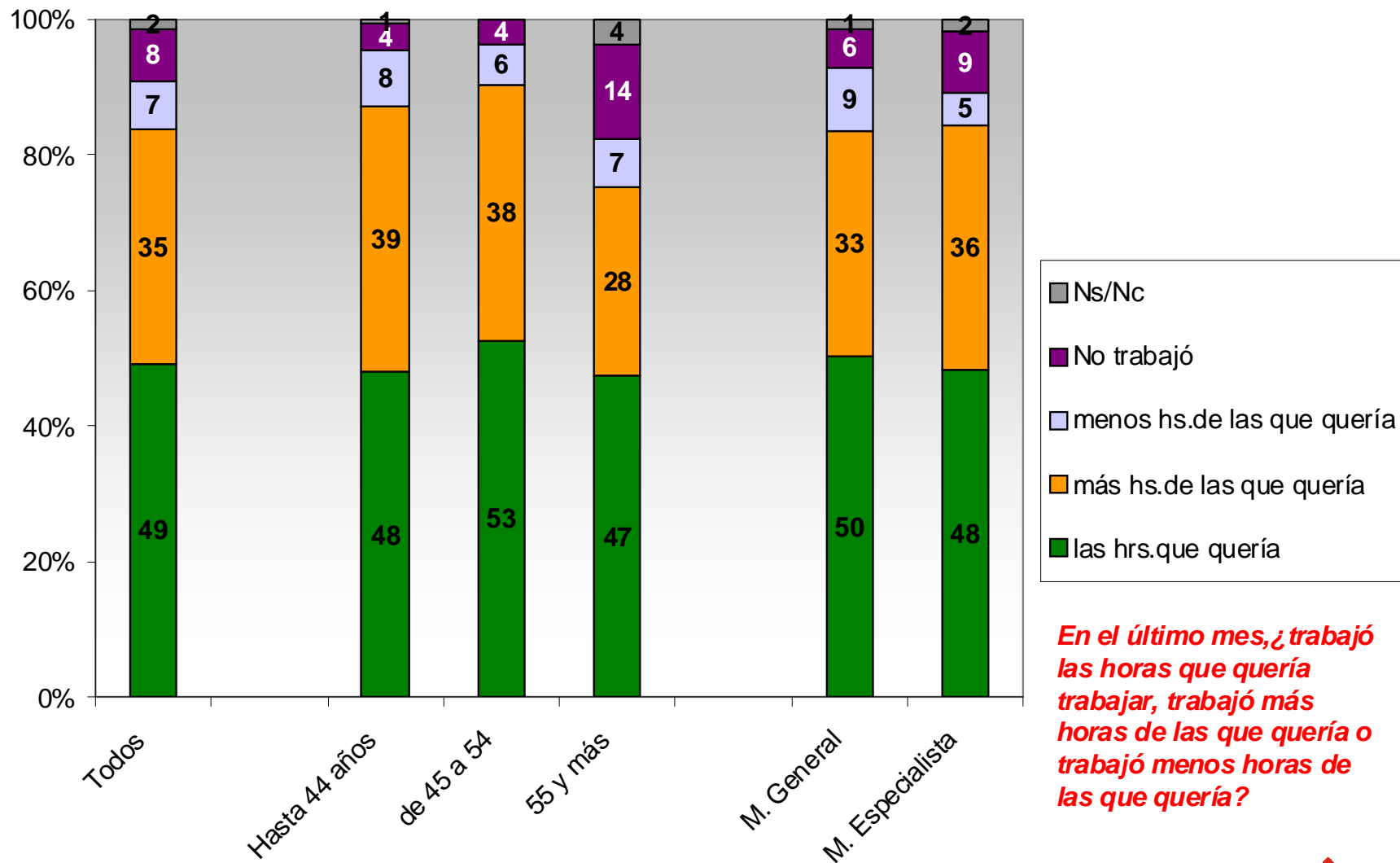
Encuesta a médicos, abril 2011, promedios

Excelente



# Las horas de trabajo efectivas y deseadas

Encuesta a médicos, abril 2011



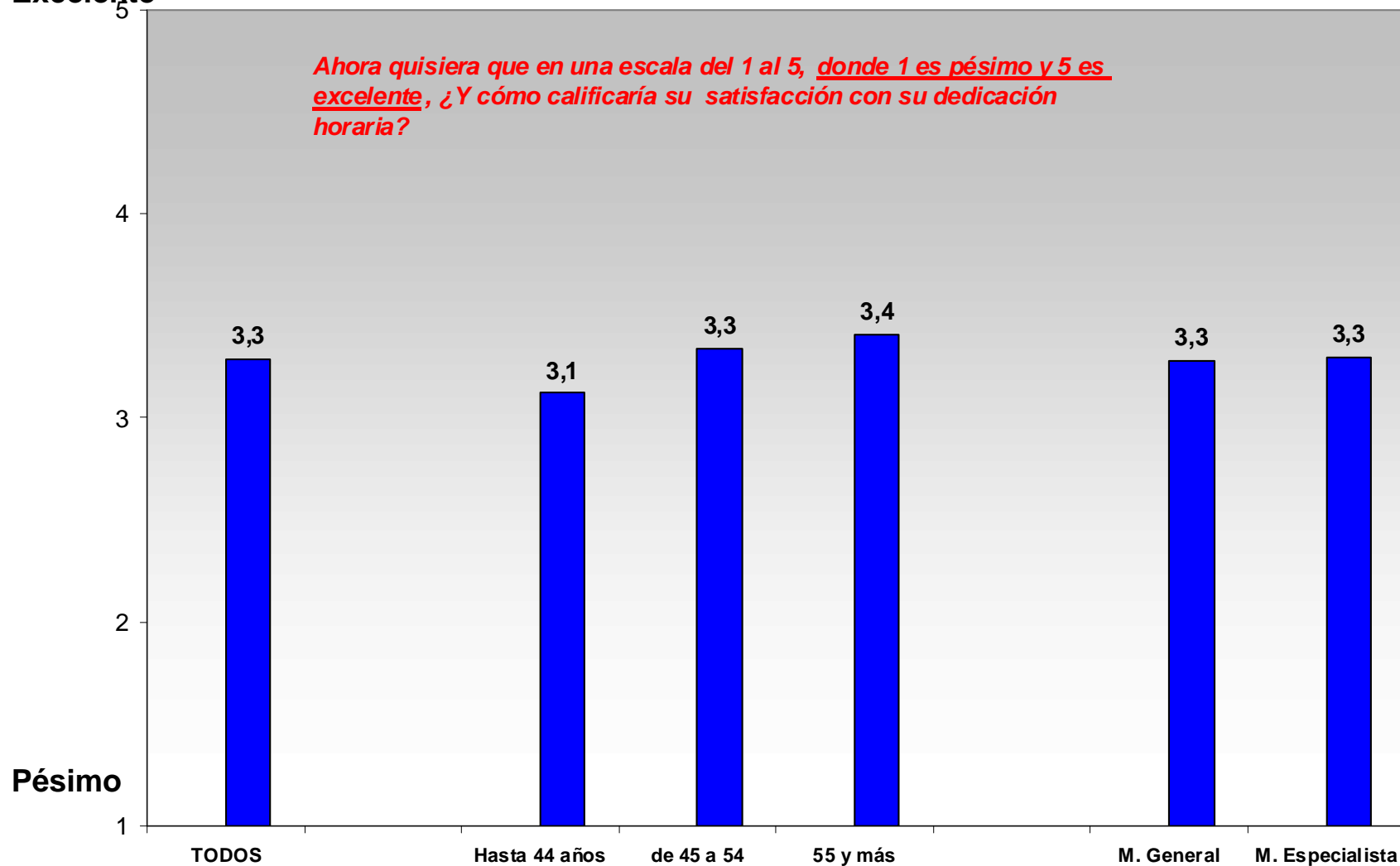
*En el último mes, ¿trabajó las horas que quería trabajar, trabajó más horas de las que quería o trabajó menos horas de las que quería?*



# Satisfacción con la dedicación horaria

Encuesta a médicos, abril 2011

Excelente



## Satisfacción con la tarea

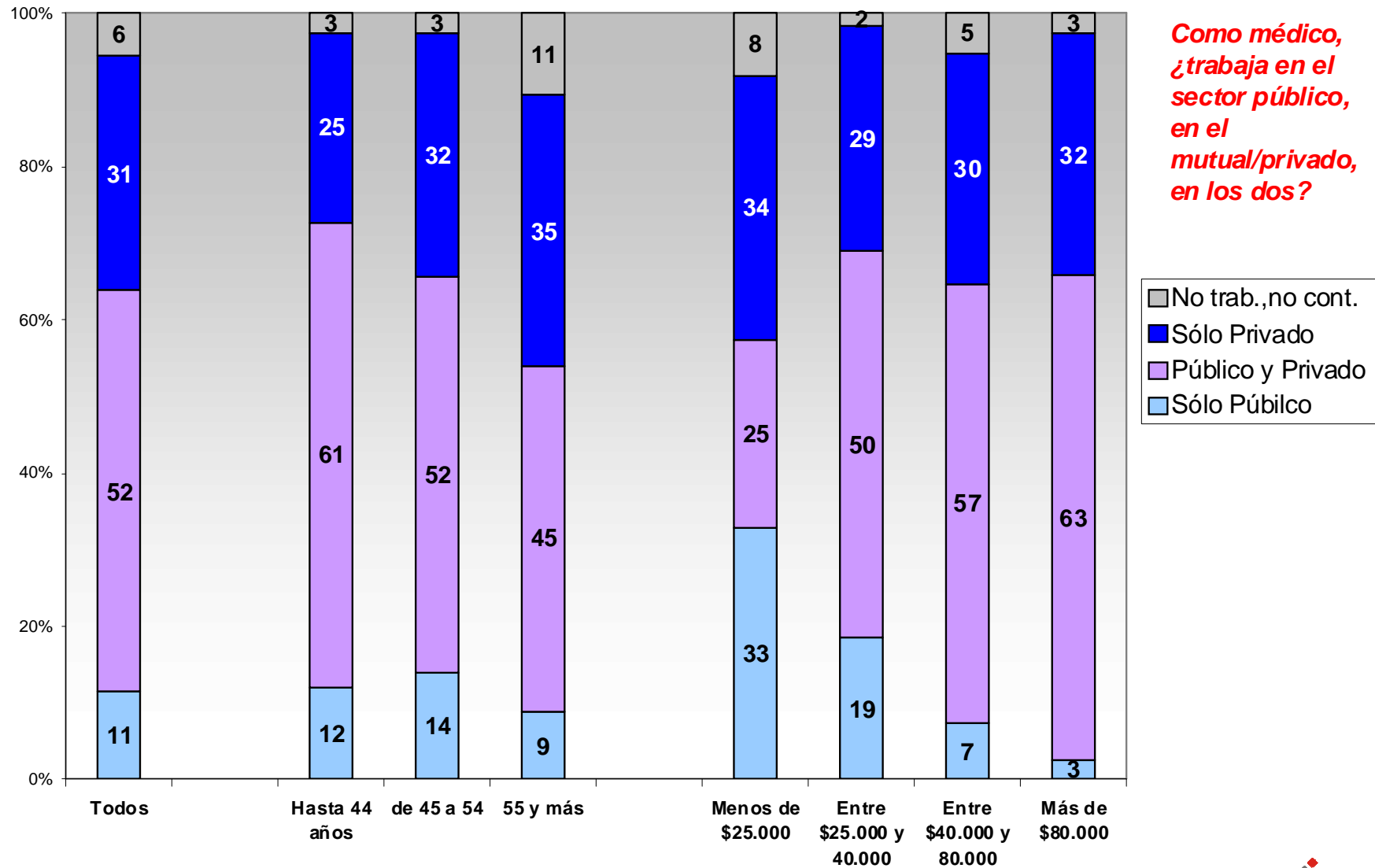
- La mayoría de los médicos están muy satisfechos con lo que hacen, con su trabajo y con su profesión.
- La satisfacción parece aumentar con los ingresos: los que perciben mayores ingresos están un poco más satisfechos que los que perciben menores ingresos.
- Esta satisfacción se puede deber a varios motivos. Y uno de ellos es sin duda la carga laboral, cuánto tiempo se dedica al trabajo. Hoy casi la mitad de los médicos trabaja la cantidad de horas que quiere trabajar.
- De hecho el nivel de satisfacción con este aspecto de la vida laboral de los médicos es bueno, aunque no tan alto como la satisfacción con la tarea en sí.
- Pero más de un tercio trabaja más horas de las que querría, con lo cual hoy estaría en una situación de sobrecarga laboral. El grupo que hoy trabaja menos de lo que querría es bastante más bajo.

## Insatisfacción con el “derecho de piso”

- Las entrevistas permiten apreciar otras dificultades que enfrentan los médicos, además de la sobrecarga de trabajo.
- Casi todos mencionan los “**derechos de piso**” que se deben pagar en los primeros diez años de trabajo (que en varios casos se extiende bastante más), entre los cuales mencionan:
  - las guardias frecuentes
  - la imposibilidad de tener horarios y días de trabajo estable (“*no podés tener vida*”)
  - no poder elegir descansos, etc.
- Esto es lo que les sucede a todos en los primeros años de ejercicio, pero creen que se podría organizar el trabajo de otra forma, que no perjudicara tanto a los médicos nuevos.
- Algunos médicos mencionan las **políticas de algunas especialidades** que discriminan por sexo y que manejan como herramienta importante el padrinazgo para entrar a los equipos de trabajo => estas prácticas serían más habituales en algunas especialidades anestésico quirúrgicas, en particular anestesistas, cirujanos, neurólogos, cardiólogos.

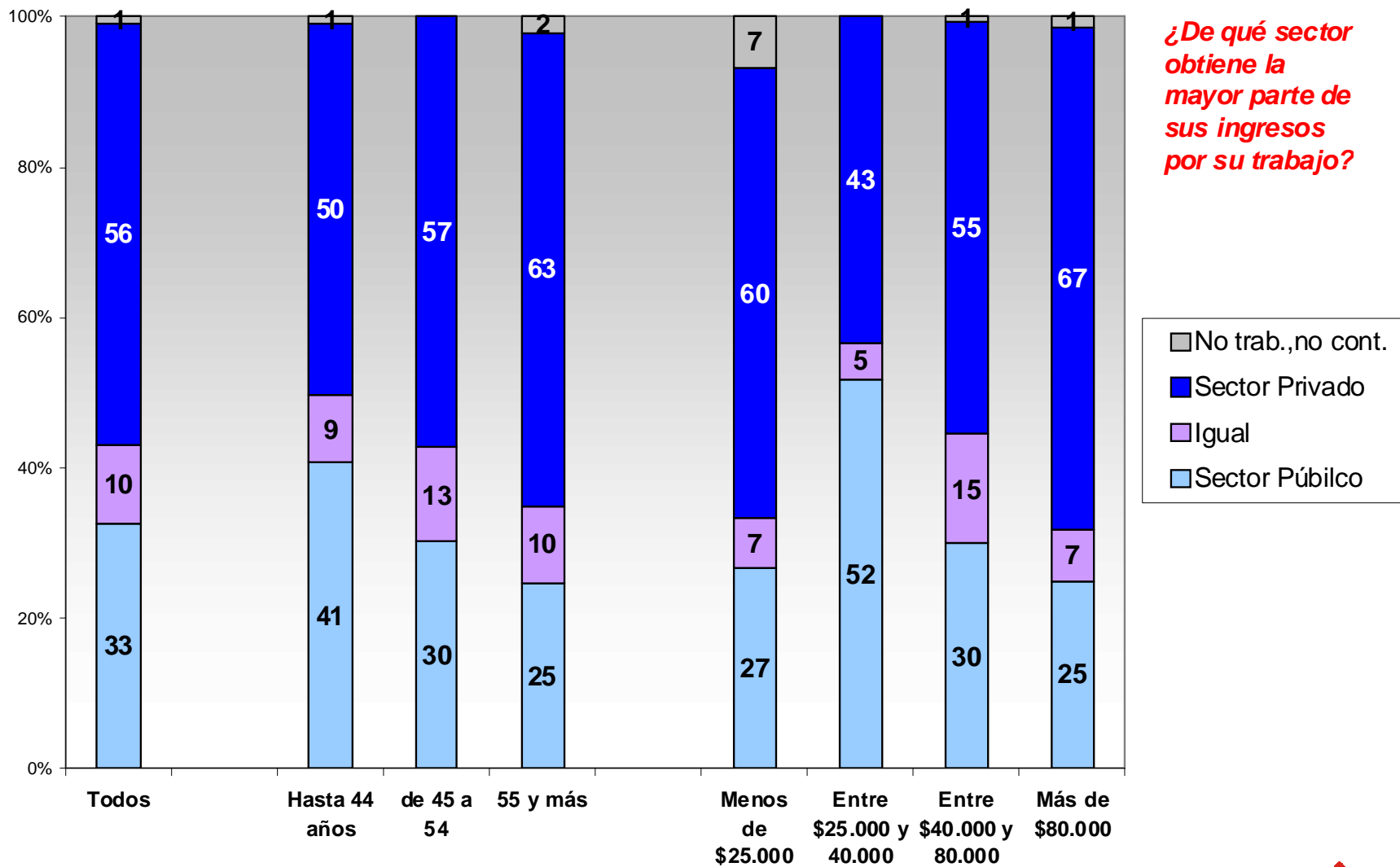
# El sector de actividad de los médicos

Encuesta a médicos, abril 2011



# Sector donde obtiene más ingresos

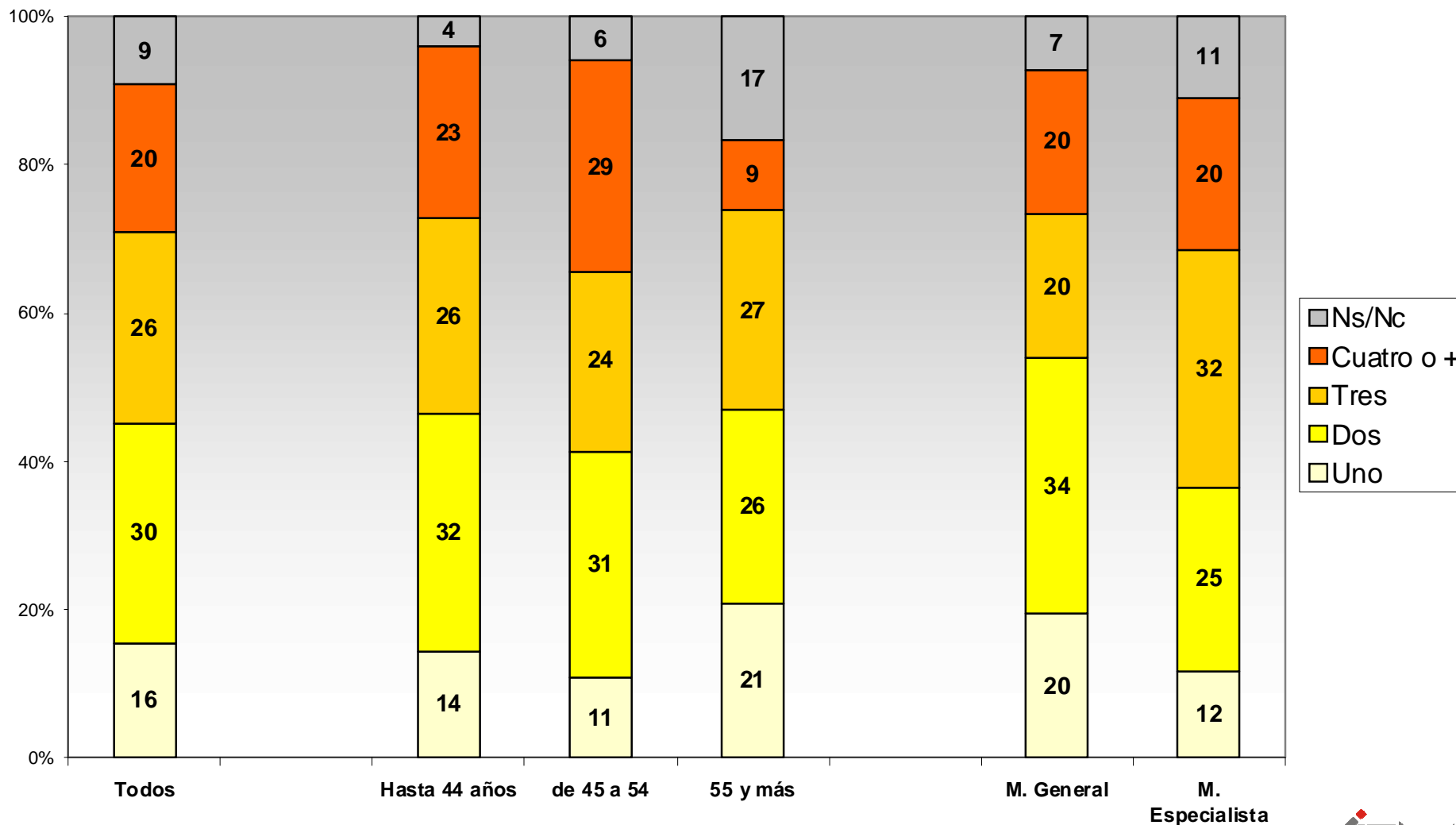
Encuesta a médicos, abril 2011



# Número de cargos médicos remunerados

Encuesta a médicos, abril 2011

*¿Podría decirme el Nº total de cargos médicos remunerados que tiene en la actualidad?*



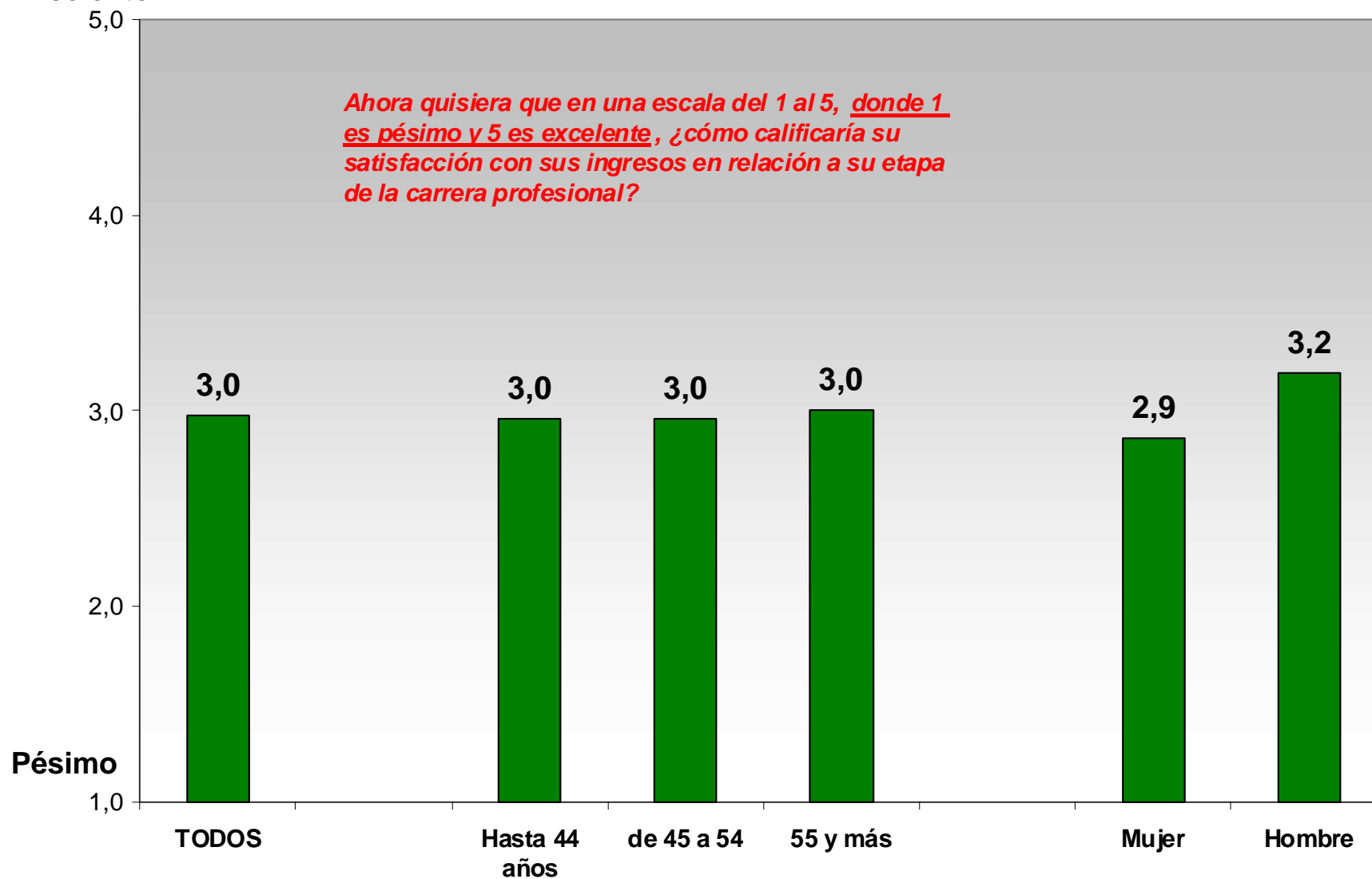
## Más de un cargo

- Un poco más de la mitad de los médicos combina su actividad en los sectores público y privado. Esto se da en mayor medida entre los más jóvenes y entre los que perciben mayores ingresos.
- El sector privado como área exclusiva de ejercicio de la medicina tiene más peso entre las personas mayores. Entre los médicos que perciben menos ingresos se observa una menor superposición de sectores de actividad: un tercio trabaja sólo en el sector público y otro sólo en el privado.
- Pero la mayoría obtiene la mayor parte de sus ingresos del sector privado. Esto es más importante aún entre los médicos mayores y entre los que perciben ingresos más altos.
- Hoy casi la mitad de los médicos (46%) tiene al menos tres cargos médicos remunerados y el 30% dos cargos. Apenas el 16% concentra todo su trabajo en un solo cargo remunerado.
- Los médicos generales y los que están en la última etapa de su vida profesional tienden a concentrar un poco más su trabajo, pero las diferencias no son grandes.

# Satisfacción con ingresos para esta etapa profesional

Encuesta a médicos, abril 2011, promedios

Excelente

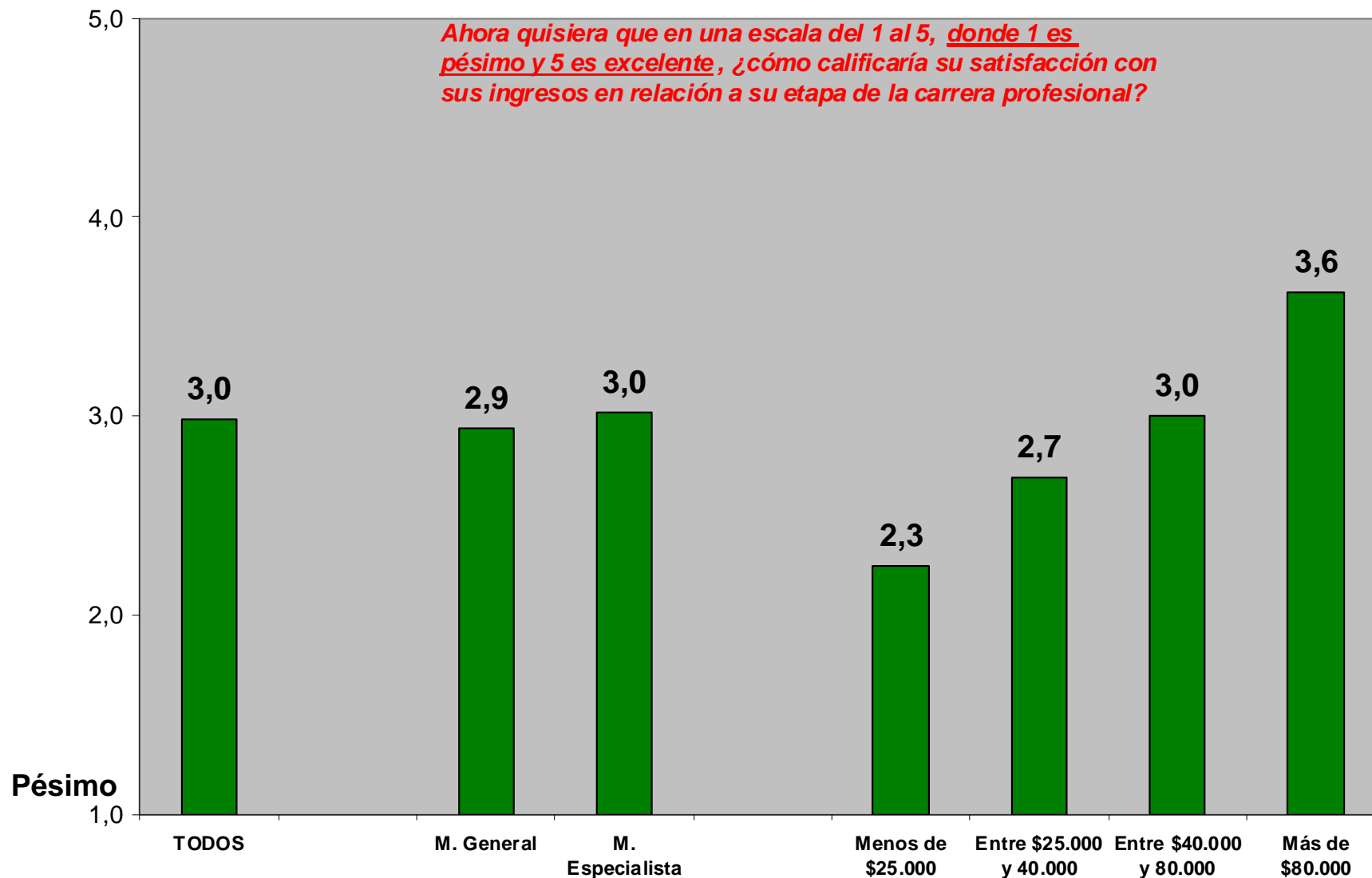




# Satisfacción con ingresos para esta etapa profesional

Encuesta a médicos, abril 2011, promedios

Excelente

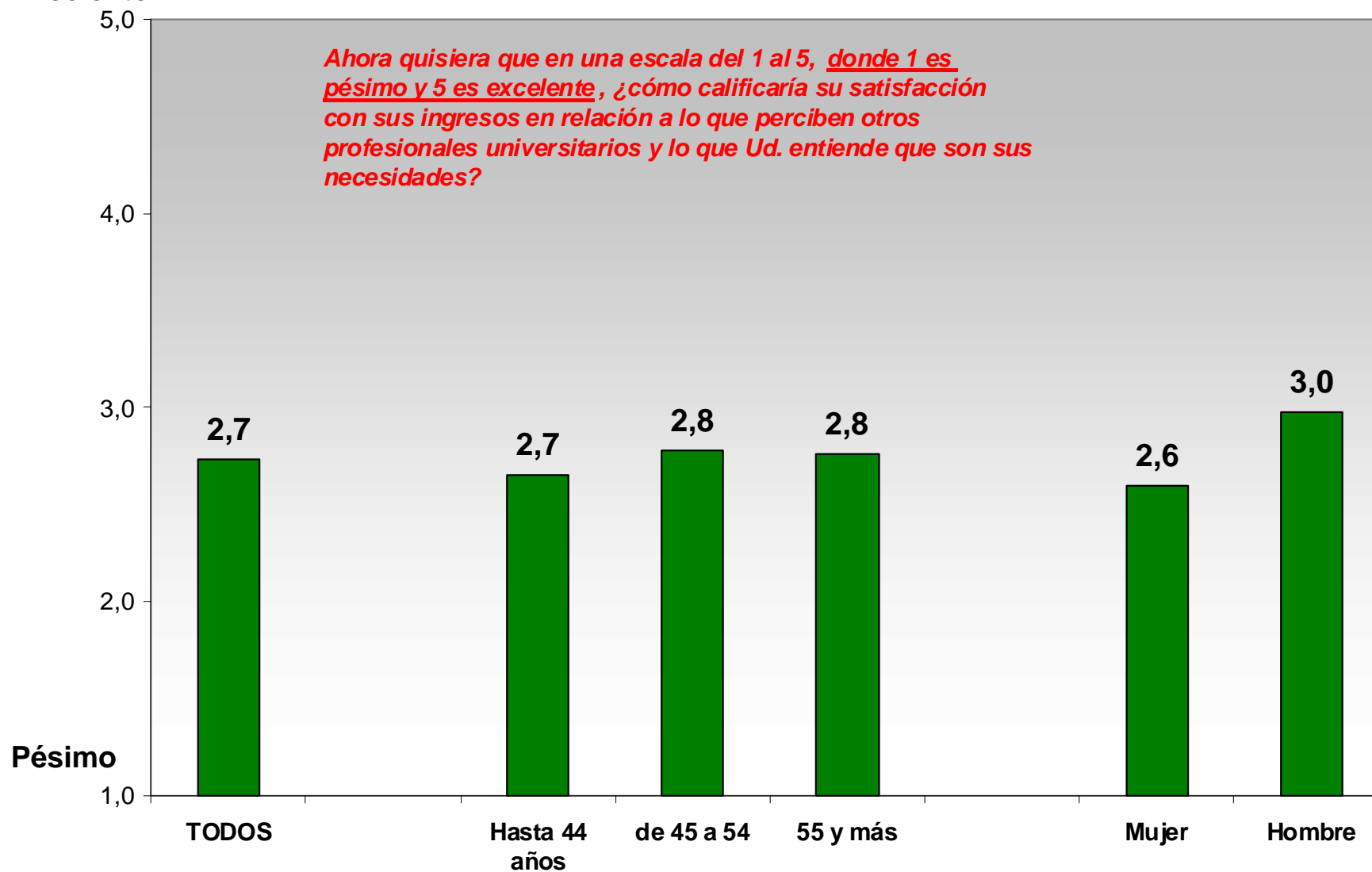


Pésimo

# Satisfacción con ingresos en relación a otros profesionales

Encuesta a médicos, abril 2011

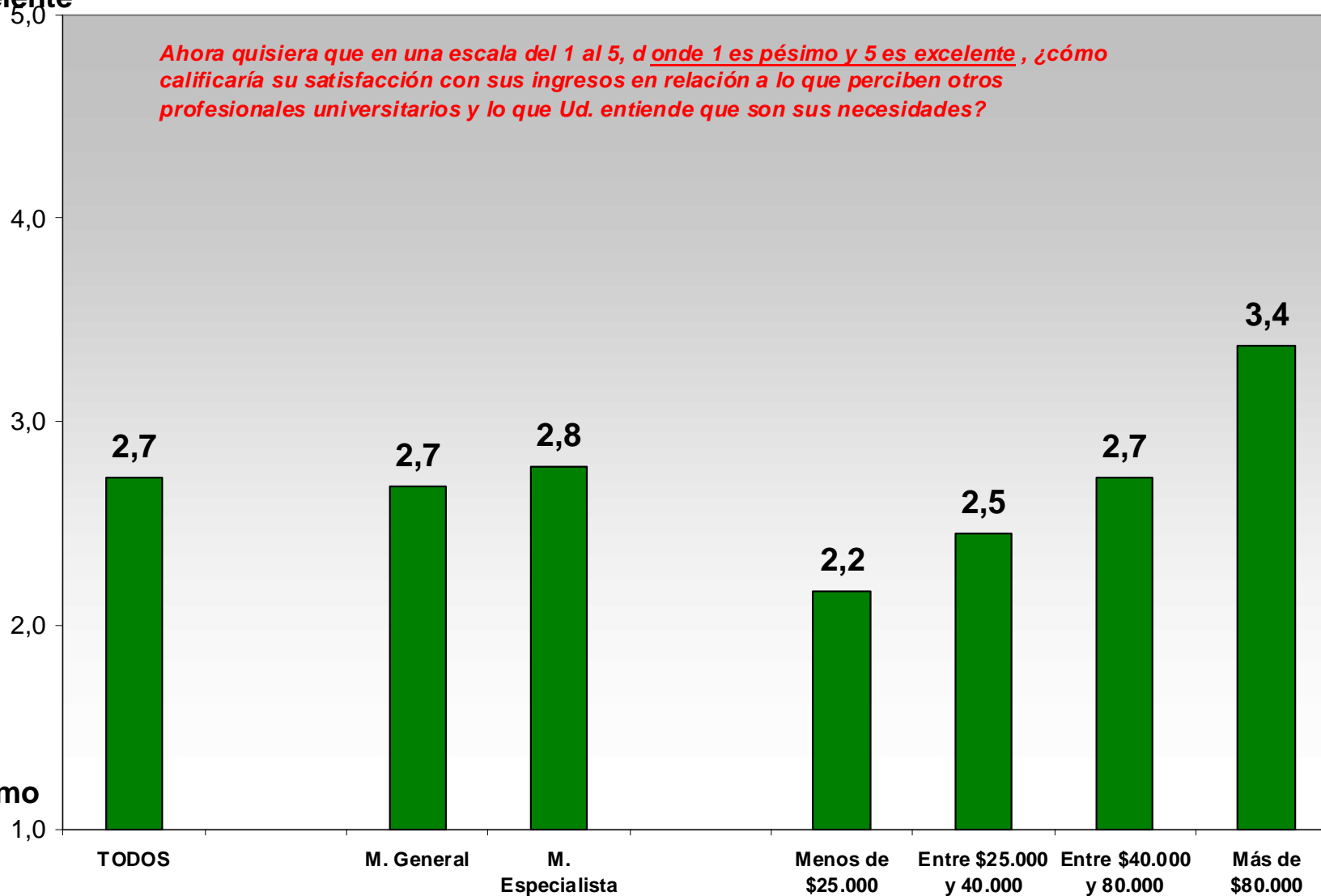
Excelente



# Satisfacción con ingresos en relación a otros profesionales

Encuesta a médicos, abril 2011

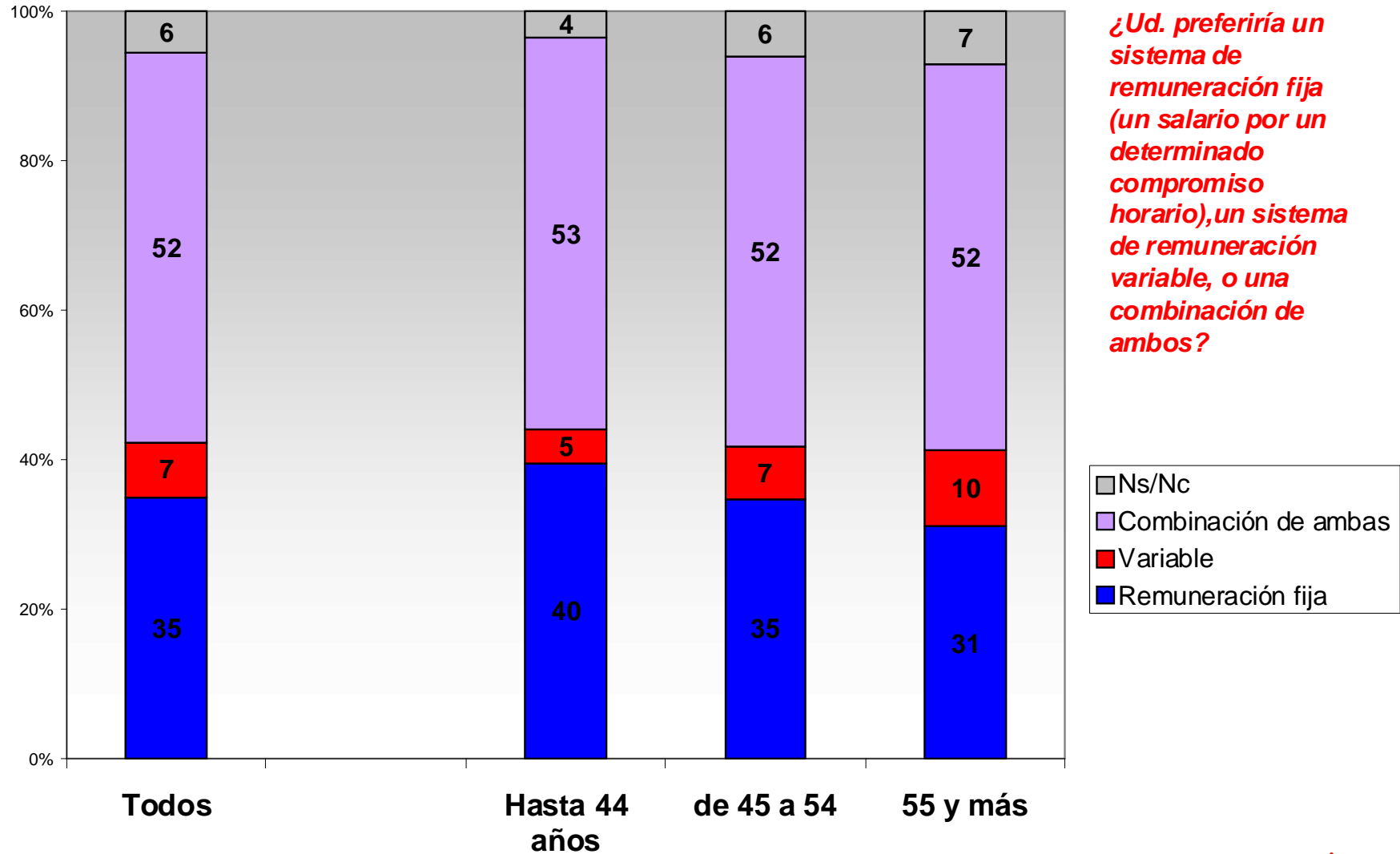
Excelente



Pésimo

# ¿Prefiere remuneración fija o variable?

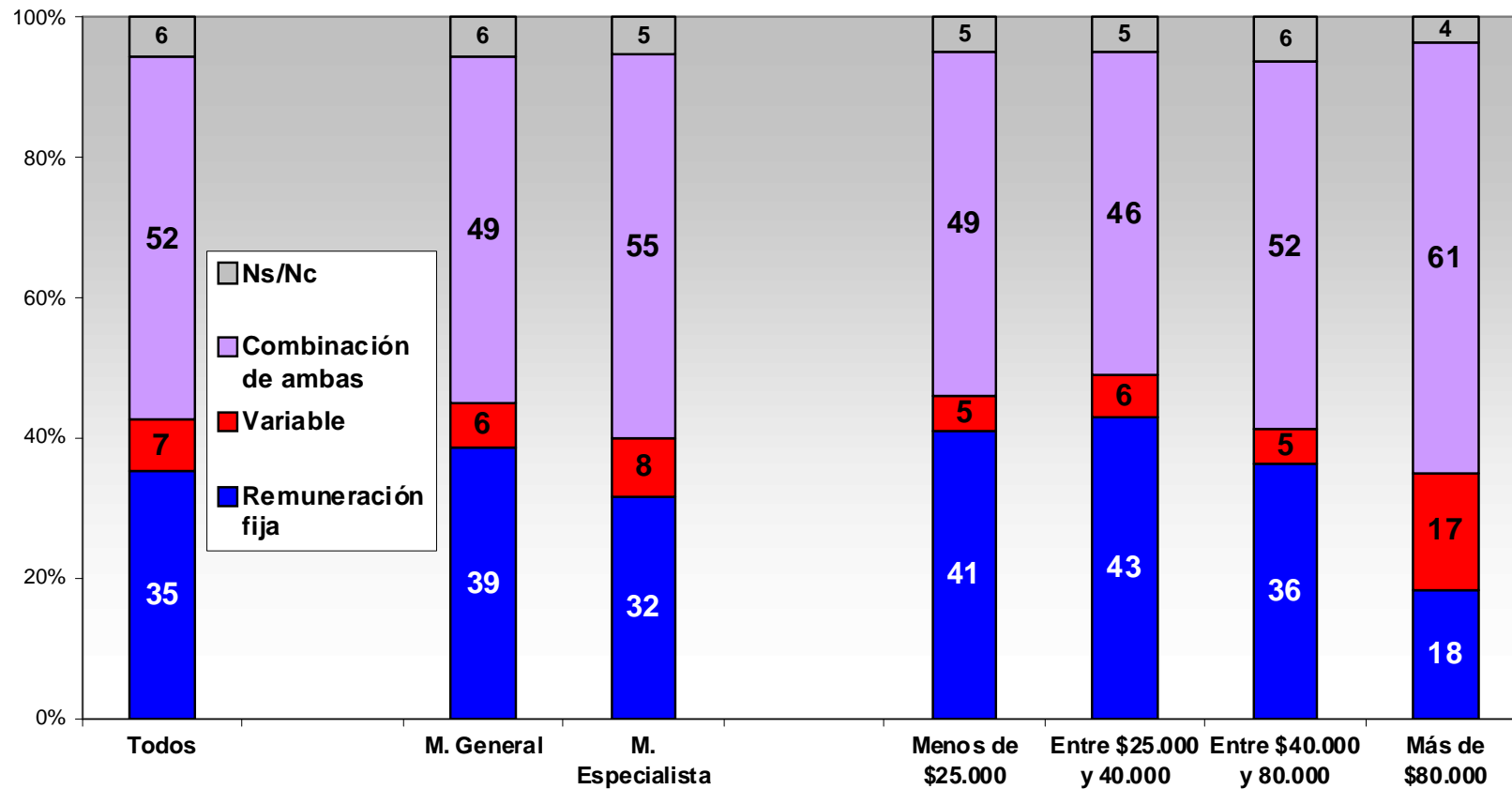
Encuesta a médicos, abril 2011



# ¿Prefiere remuneración fija o variable?

Encuesta a médicos, abril 2011

*¿Ud. preferiría un sistema de remuneración fija (un salario por un determinado compromiso horario), un sistema de remuneración variable, o una combinación de ambos?*



## Satisfacción moderada sobre remuneraciones

- La tarea en sí misma parece generar más satisfacción que los ingresos percibidos.
- Como es de esperar, a mayores ingresos mayor satisfacción con lo que perciben por su trabajo.
  - Si comparan sus ingresos con lo que reciben otros profesionales, la satisfacción disminuye.
- La mayoría prefiere un sistema de remuneración que combine ingresos fijos y variables
  - los médicos que hoy perciben mayores ingresos son los más a favor de combinar ambos sistemas.
  - pero más del 40% de los médicos que hoy perciben hasta \$40.000 preferiría un sistema fijo de remuneraciones.

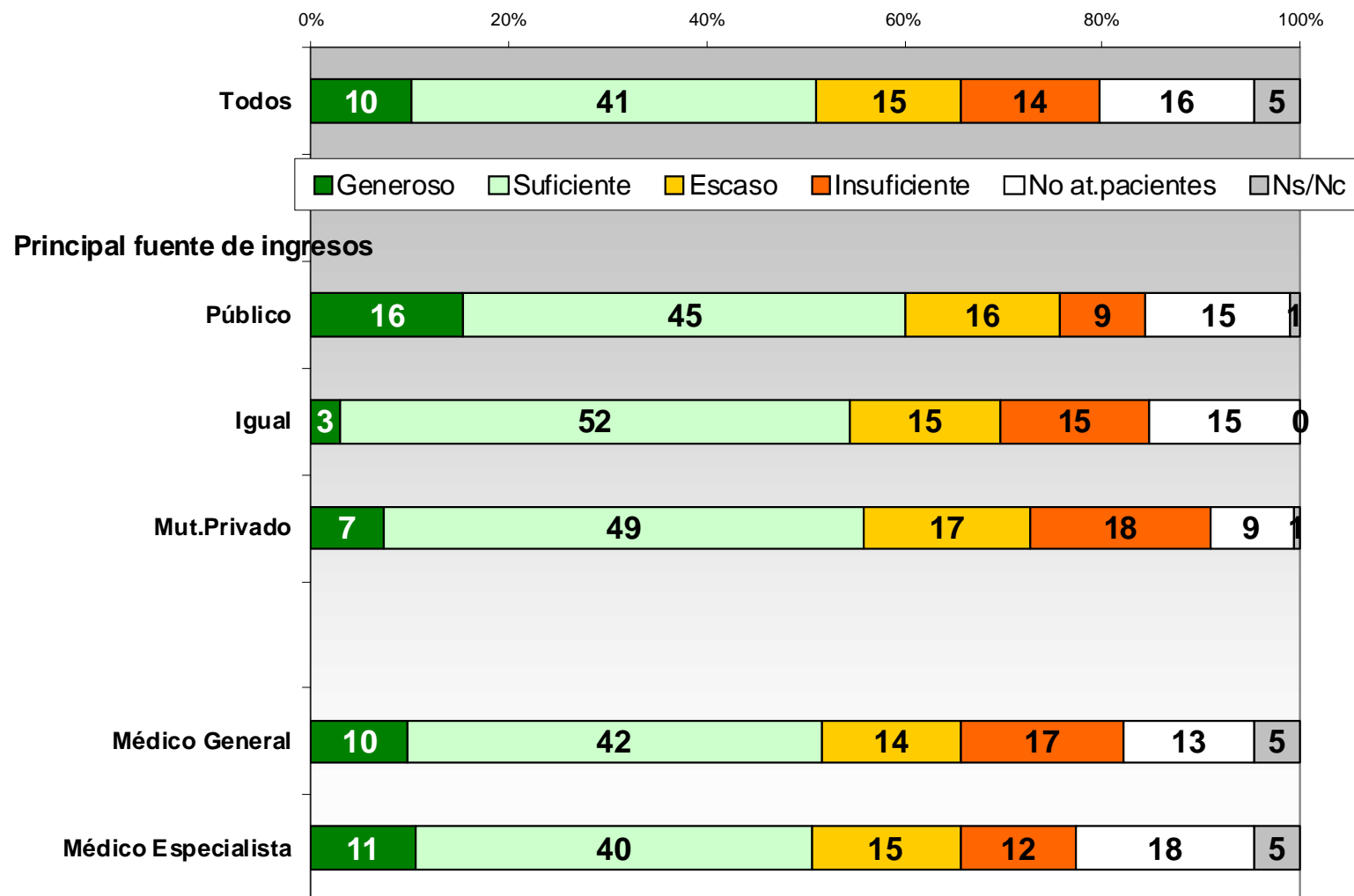
## Pero algunas remuneraciones no son seguras

- En las entrevistas los ingresos no se destacan como un problema hoy para los médicos.
- Creen que se ha mejorado respecto a otras épocas, sobre todo en algunas especialidades.
- Más que los ingresos, lo que aparece en las entrevistas es el tema “seguridad”. Los médicos temen perder ingresos por cierre o problemas financieros de algunas instituciones privadas de asistencia.
- Esto ha sucedido en el pasado, y piensan que puede volver a pasar: *“con la reforma se ha reducido el número de instituciones prestadoras, y esto está bien porque algunas no eran viables, pero esta tendencia puede seguir”*.

# El tiempo para atender pacientes

Encuesta a médicos, abril 2011

*En el trabajo en el que obtiene más ingresos, ¿ cómo evalúa el tiempo del que dispone para atender a cada paciente en la consulta? ¿Es un tiempo...?*

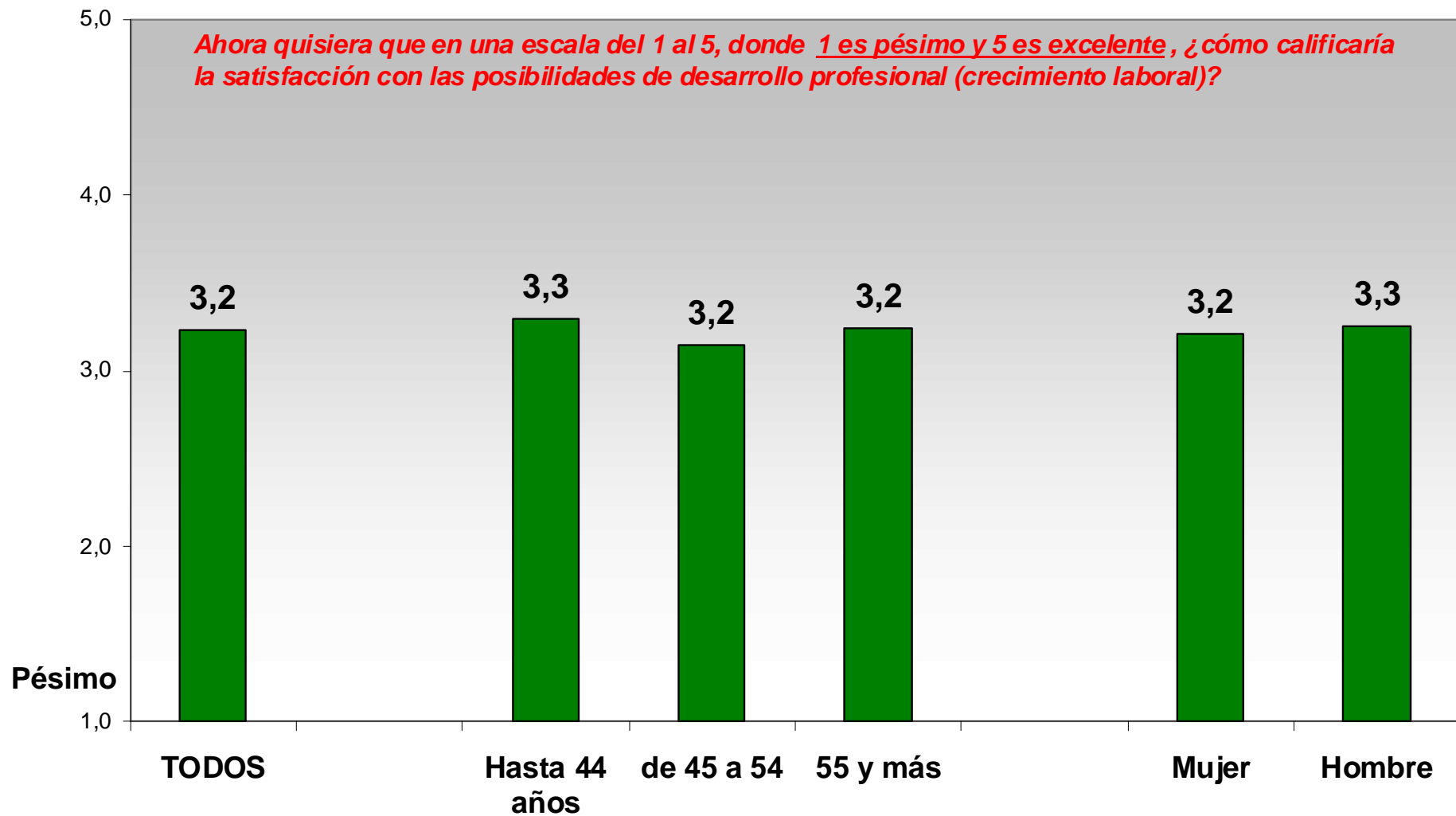




# Satisfacción con la posibilidad de desarrollo profesional

Encuesta a médicos, abril 2011

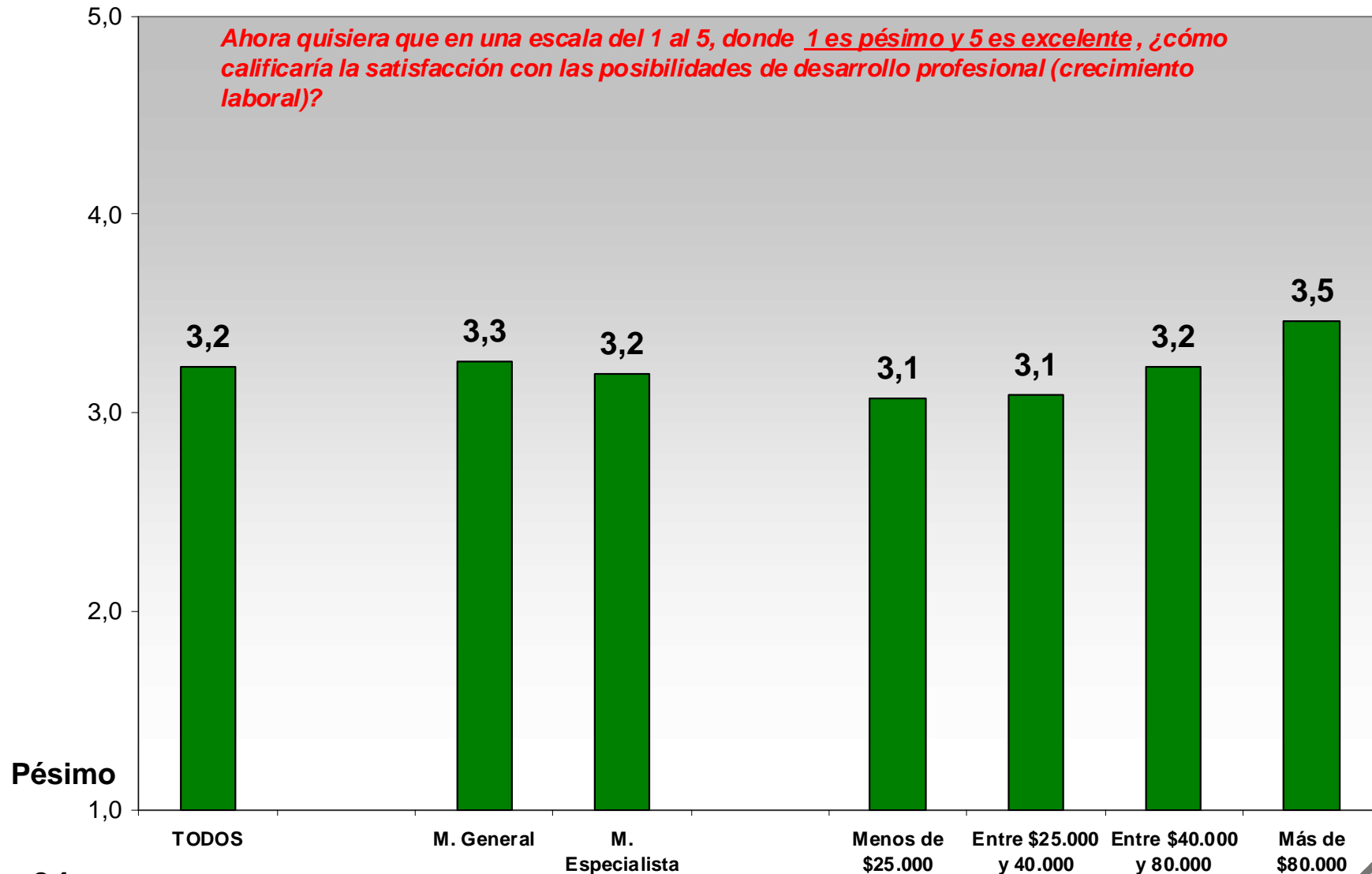
Excelente



# Satisfacción con la posibilidad de desarrollo profesional

Encuesta a médicos, abril 2011

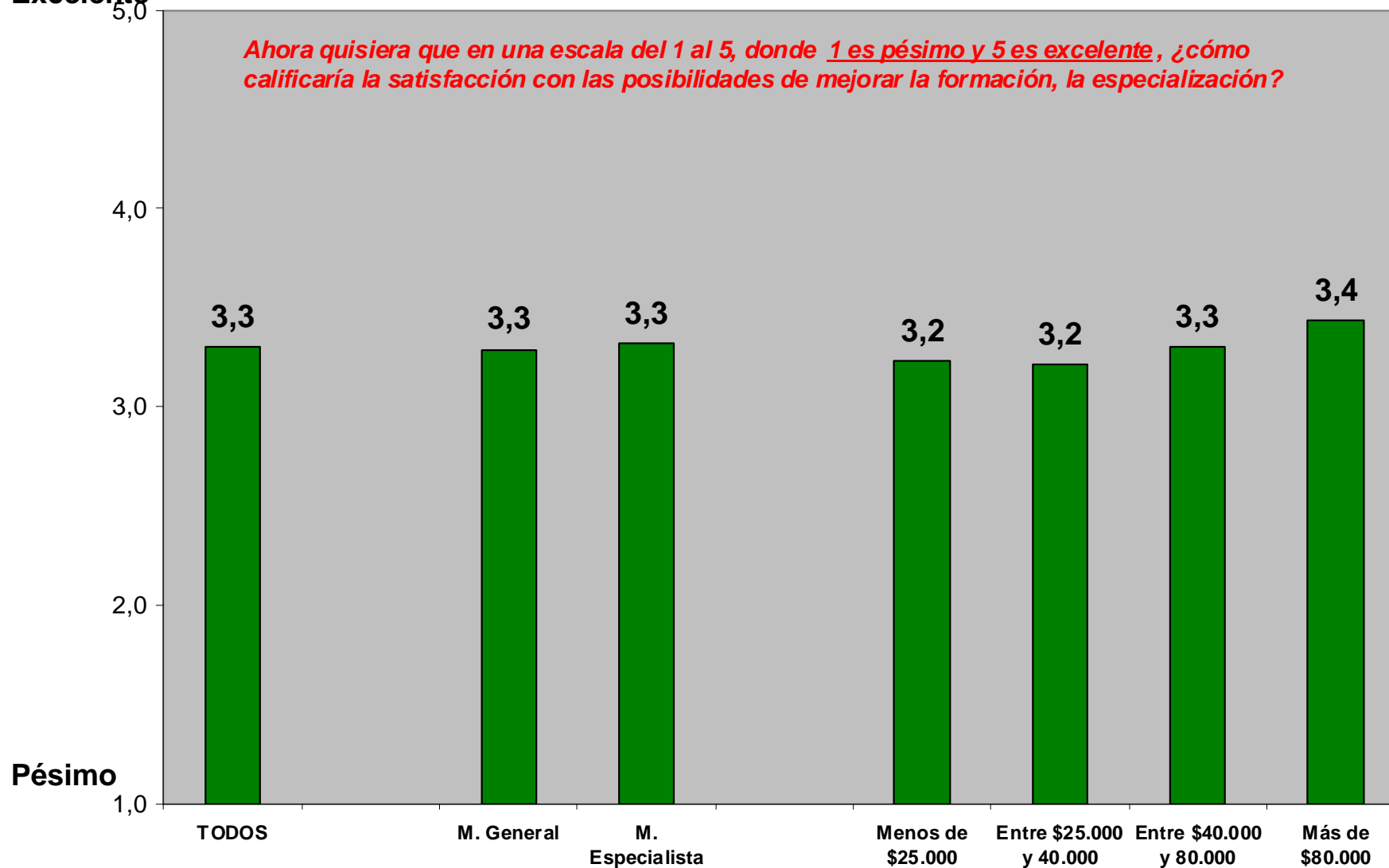
Excelente



# Satisfacción con la posibilidad de mejorar la formación

Encuesta a médicos, abril 2011

Excelente

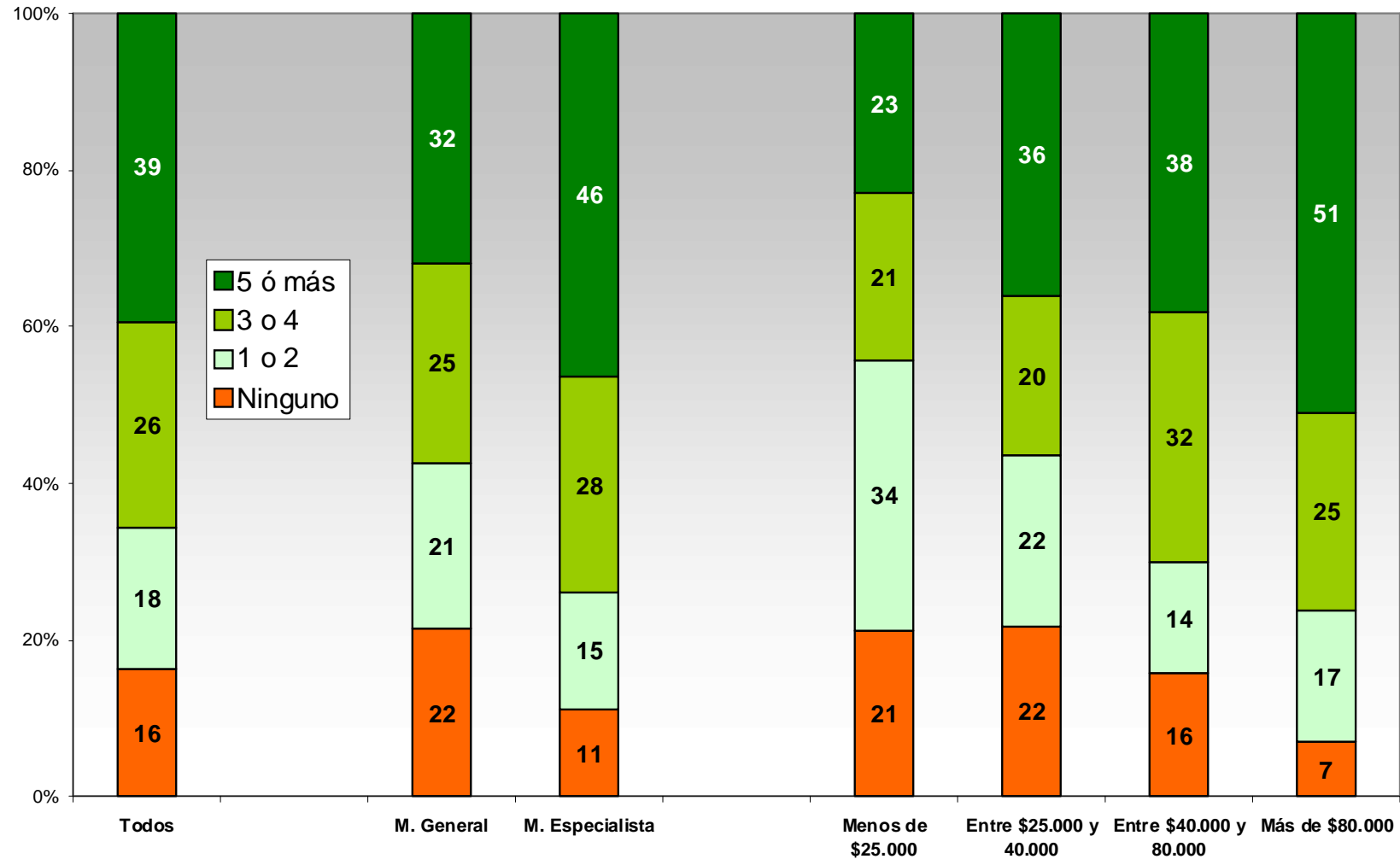


Pésimo

# Participación en eventos científicos

Encuesta a médicos, abril 2011

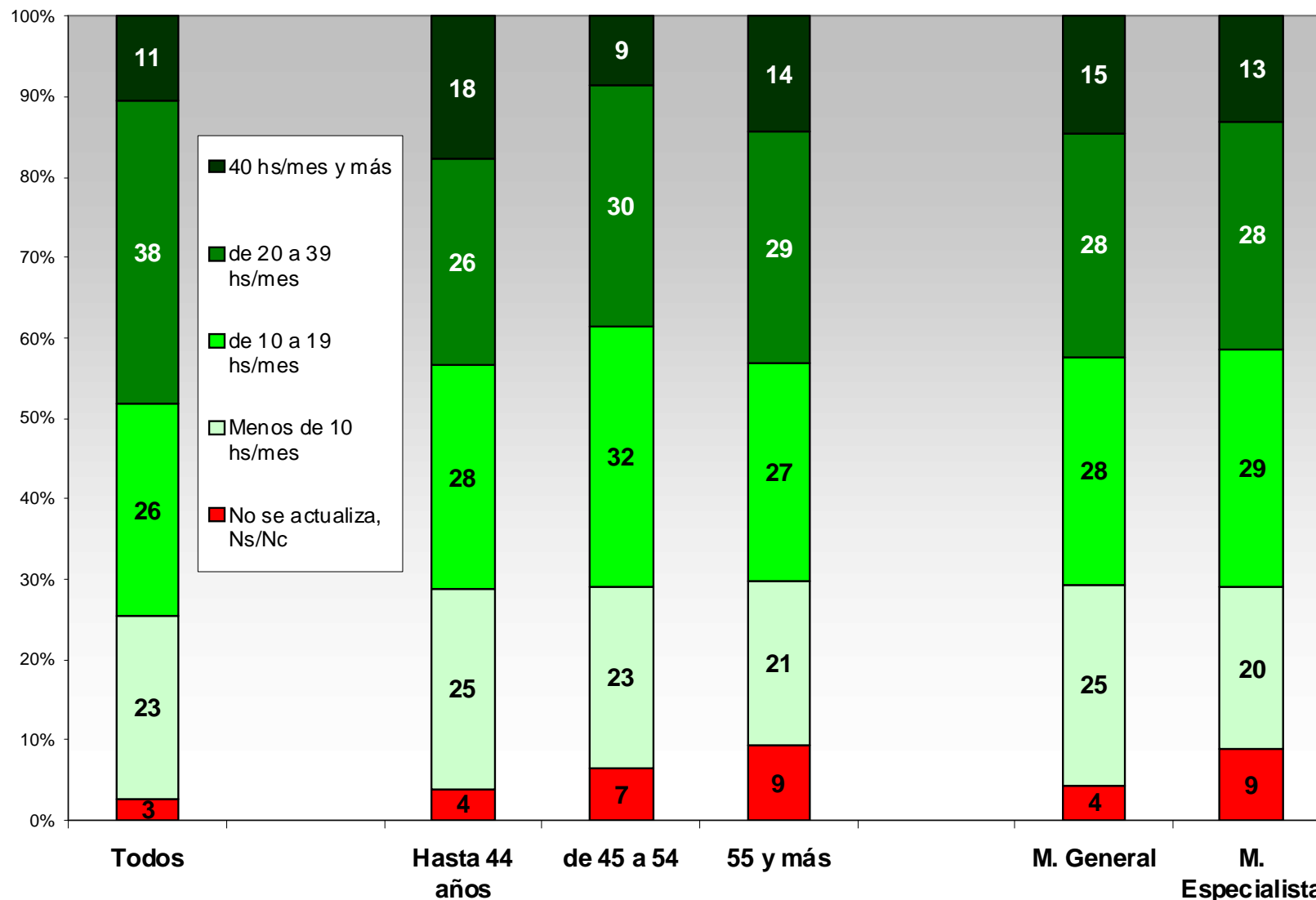
*En los últimos dos años, ¿ha participado Ud. en eventos científicos o profesionales aquí o en el exterior?*



# Tiempo dedicado a la actualización

## Encuesta a médicos, abril 2011

Habitualmente, ¿cuántas horas por mes dedica usted a la actualización de temas médicos (lectura, cursos, etc.)?

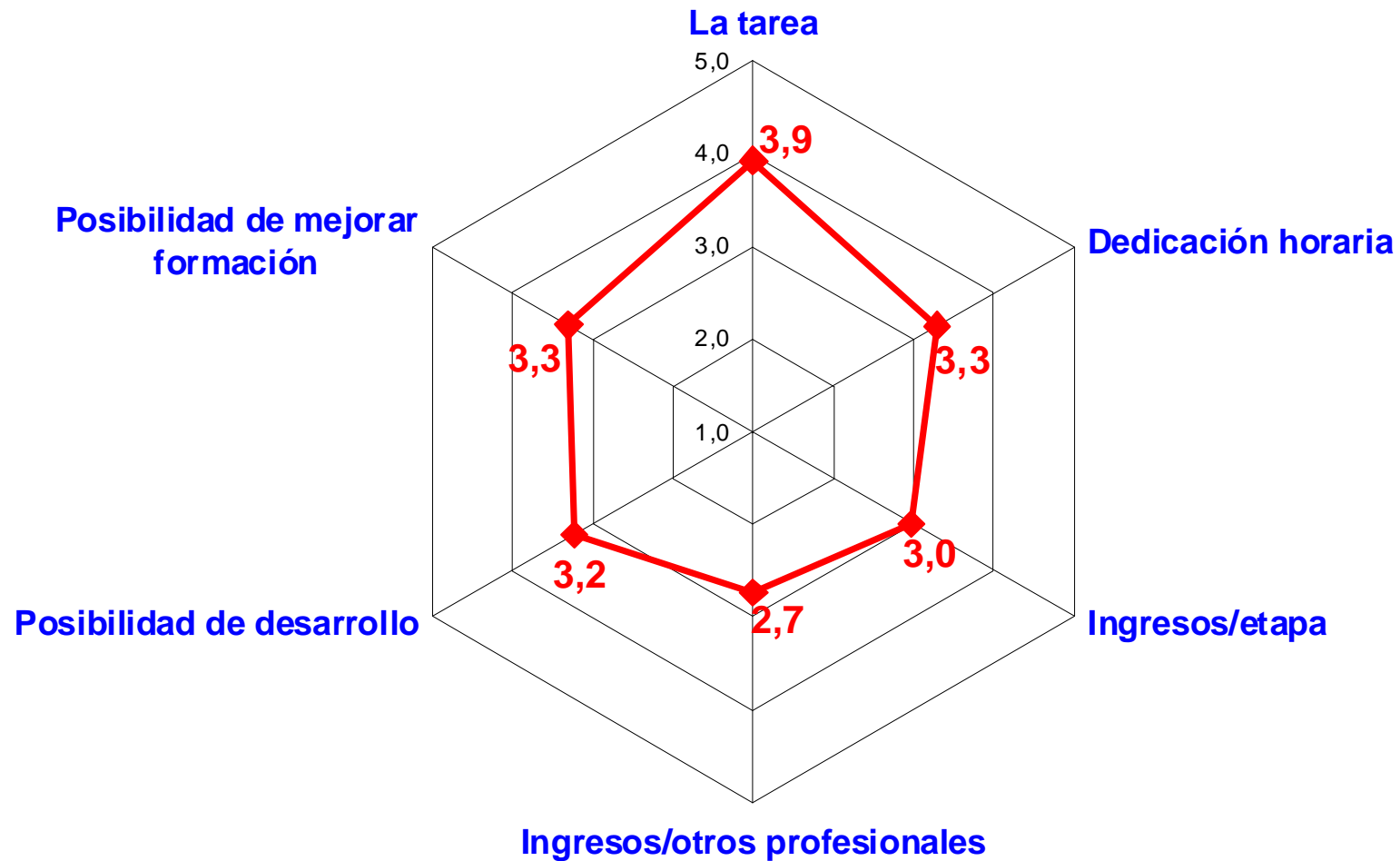


## El tiempo de atención a los pacientes y el tiempo de actualización profesional

- Casi dos de cada tres médicos que atienden pacientes perciben que el tiempo con el que cuentan para ello es suficiente, pero el resto lo considera escaso.
  - Hay una proporción mayor de médicos que sienten que el tiempo de consulta es escaso en el grupo que trabaja principalmente en el sector mutual. Cuando el ingreso principal es del sector público, son menos los que consideran que no disponen de tiempo suficiente para atender a los pacientes.
- En las entrevistas algunos señalan que hay instituciones que aplican políticas muy rígidas que reglamentan los minutos por consulta, controlan y sancionan cuando no se cumple=> consideran que es prerrogativa del profesional médico regular los tiempos que destinan a cada consulta porque cada caso es diferente.
- Casi la mitad de los médicos dedican 20 horas o más por mes a lectura de artículos científicos y casi dos de cada tres participaron en varios eventos científicos en los últimos dos años.

# Satisfacción con distintos aspectos del ejercicio médico

Encuesta a médicos, abril 2011, puntaje promedio




## Tarea satisface, remuneración satisface menos

- En conjunto, la tarea es lo que más satisface:
  - el promedio de satisfacción de los médicos con la tarea que desempeñan (3,9 puntos) está claramente por encima de la media (que sería de 3 puntos en una escala de 1 a 5).
- Otras tres dimensiones también están por encima de la media, aunque a corta distancia:
  - la dedicación horaria (3,3 puntos), las posibilidades de mejorar su formación o especializarse (3,3 puntos) y las posibilidades de desarrollo profesional o crecimiento laboral (3,2 puntos)
- Los ingresos son los que satisfacen relativamente menos:
  - la satisfacción con los ingresos en relación a la etapa de la carrera profesional está exactamente a media distancia entre pésimo y excelente (3 puntos)
  - la satisfacción con los ingresos en relación a otros profesionales universitarios y a sus necesidades está por debajo de la media (2,7 puntos)



# CONTENIDO

1. Objetivos y metodología
2. Los médicos y la sociedad
3. Los médicos y el ejercicio de su profesión
-  4. **El multiempleo**
5. El SMU: imagen y gestión
6. El SMU: su vínculo con los asociados
7. Conclusiones

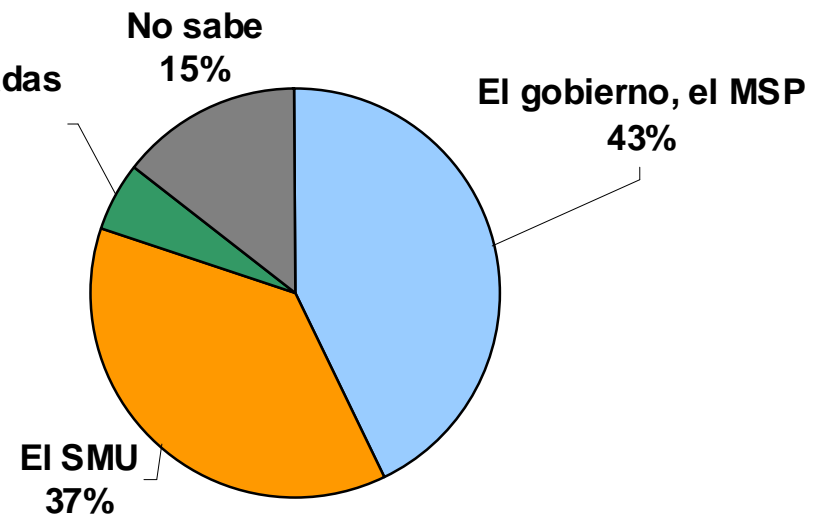
# Propuestas para reducir el multiempleo

Encuesta a médicos, abril 2011

*¿Ha escuchado hablar o conoce un proyecto o una propuesta que busca reducir la situación actual de multiempleo conservando el nivel de remuneración?*



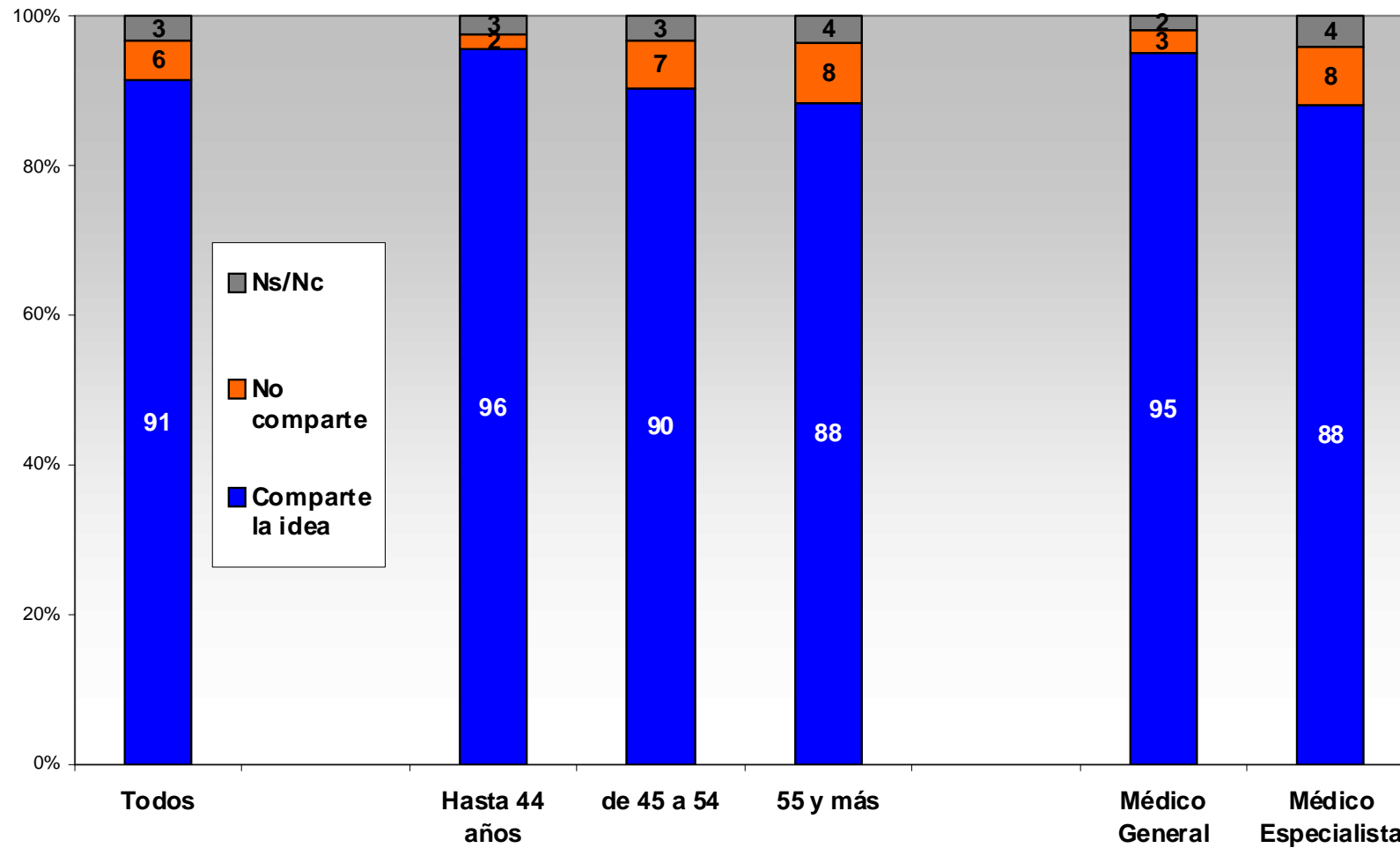
*¿Quién debería promover la propuesta para reducir el multiempleo?*



# Evaluación de la idea

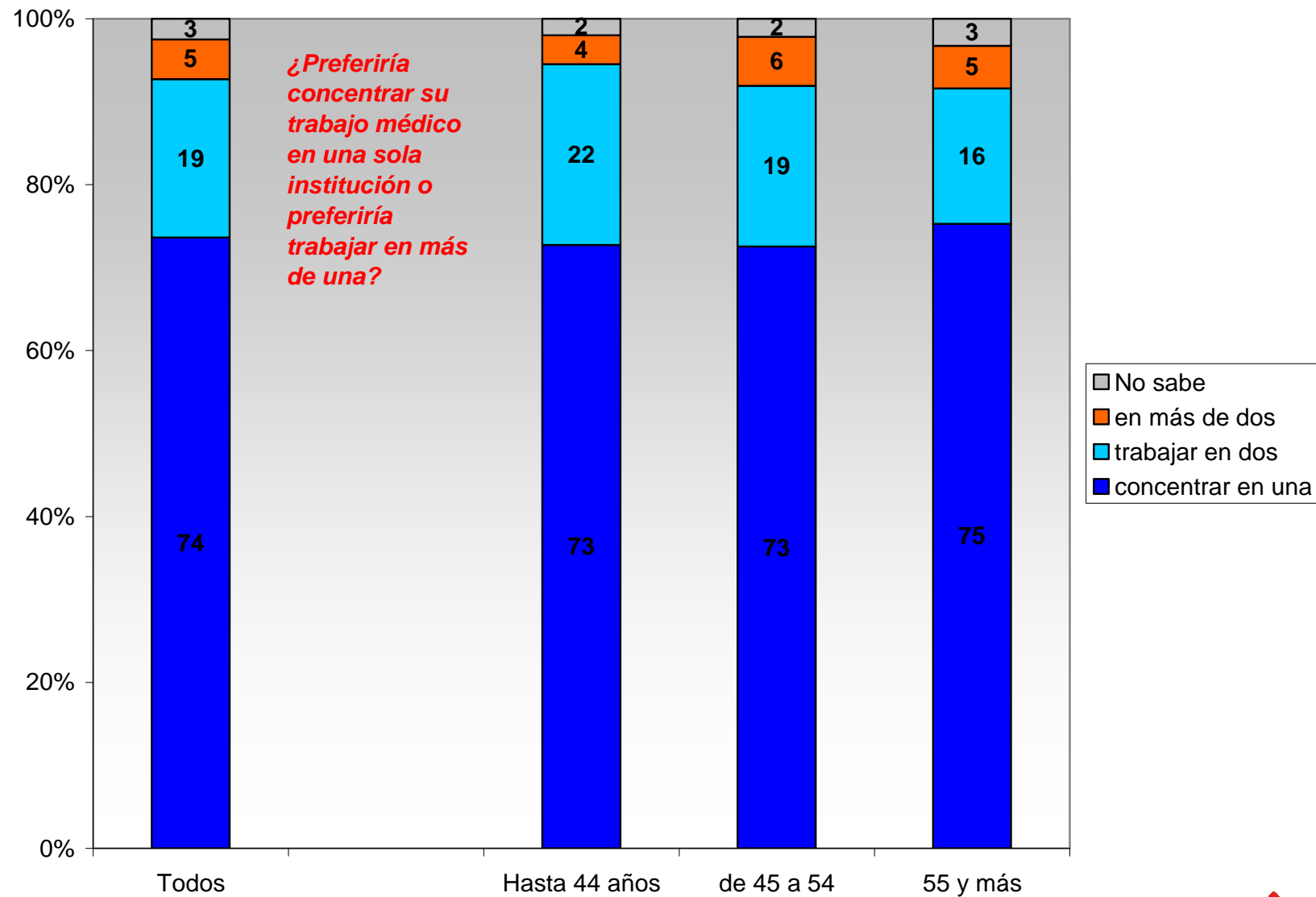
## Encuesta a médicos, abril 2011

*¿Ud. comparte la idea de que es mejor reducir el multiempleo médico sin que implique pérdida de ingreso?*



# ¿Preferiría trabajar en un único lugar?

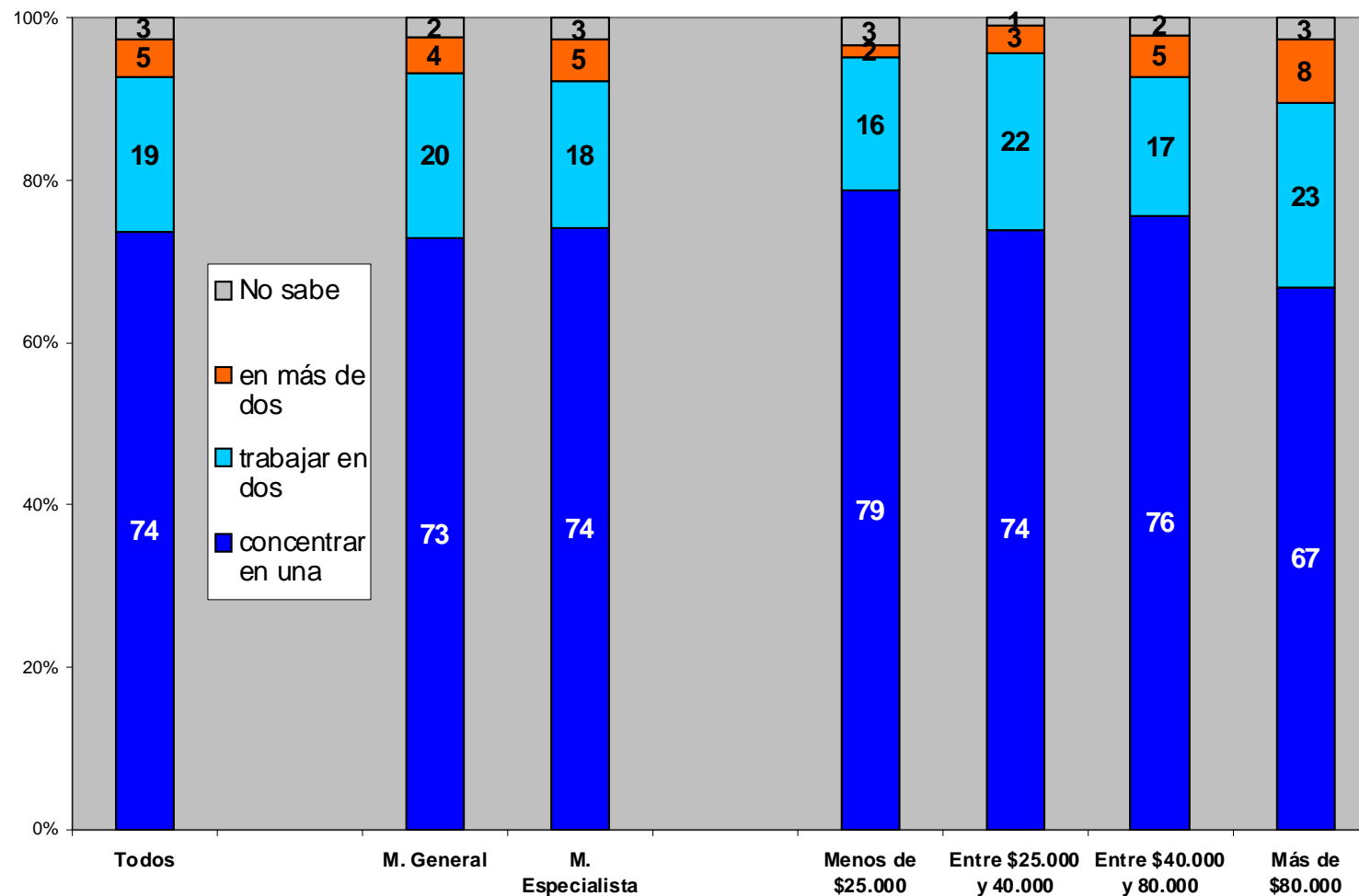
Encuesta a médicos, abril 2011



# ¿Preferiría trabajar en un único lugar?

Encuesta a médicos, abril 2011

*¿Preferiría concentrar su trabajo médico en una sola institución o preferiría trabajar en más de una?*




## Los médicos preferirían concentrar su trabajo

- Nueve de cada diez médicos comparten la idea de reducir el multiempleo sin pérdida de nivel de remuneración.
- La mayoría ha escuchado propuestas en ese sentido, y las opiniones están algo más divididas respecto a quién debería ser el actor principal para promover esta reforma:
  - 43% piensa que debería ser promovida por el gobierno
  - 37% piensa que debería ser promovida por el SMU
  - solo 5% considera que la iniciativa debería provenir de las instituciones de salud públicas o privadas
- De hecho tres de cada cuatro médicos preferiría concentrar su trabajo en una única institución y sólo el 5% optaría por trabajar en tres o más instituciones. En todos los grupos estudiados (según edad, médico general o especialista, nivel de ingresos) la gran mayoría preferiría trabajar en un solo lugar.
- Los entrevistados afirman que eso es lo que sucede en la mayoría de los países, donde los médicos concentran el ejercicio de su profesión en una sola institución. Consideran que eso es bueno para los médicos, para las instituciones y también para los pacientes.

## Un solo empleo

- **Ventajas:** En las entrevistas se destacan las principales ventajas de reducir el multiempleo en estos términos:
  - No tendrían “*que correr de un lado a otro*”
  - Se podrían concentrar en un único lugar, armar su equipo de trabajo
  - Varios médicos creen que concentrar no debería implicar pasarse todo el día atendiendo pacientes. Esta labor debería **combinarse con otras tareas** dentro de la misma institución, investigación, capacitación, formación, planificación y también gestión. Creen que esto llevaría a un cambio y una mejora del ejercicio de la profesión
- **Desventajas:** En las entrevistas, sin embargo, también surgen algunos temores, que se focalizan en tres ámbitos:
  - Algunas instituciones no estarían en condiciones de afrontar el pago de la remuneración total de un médico con “dedicación full time”
  - Trabajar en un solo lugar implica estar atado “a la suerte del lugar”. Si cierra o quiebra, el profesional queda desempleado => diversificar las fuentes de ingreso es una forma de asegurar un ingreso aunque sea parcial.
  - No todas las instituciones están dispuestas a fomentar la investigación y capacitación de los médicos

# CONTENIDO

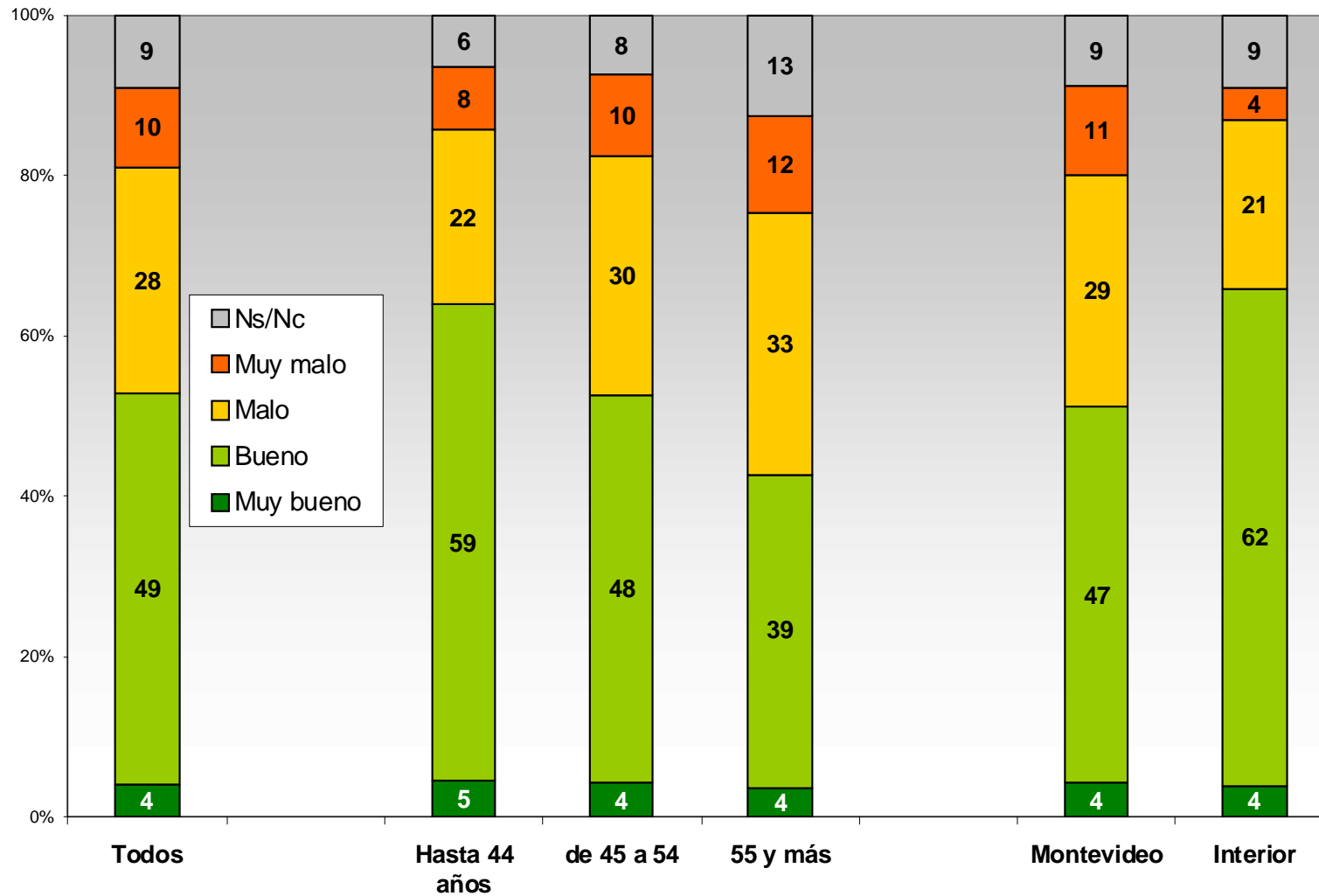
1. Objetivos y metodología
2. Los médicos y la sociedad
3. Los médicos y el ejercicio de su profesión
4. El multiempleo
-  5. El SMU: imagen y gestión
6. El SMU: su vínculo con los asociados
7. Conclusiones



# Evaluación del SMU en el último año

Encuesta a médicos, abril 2011

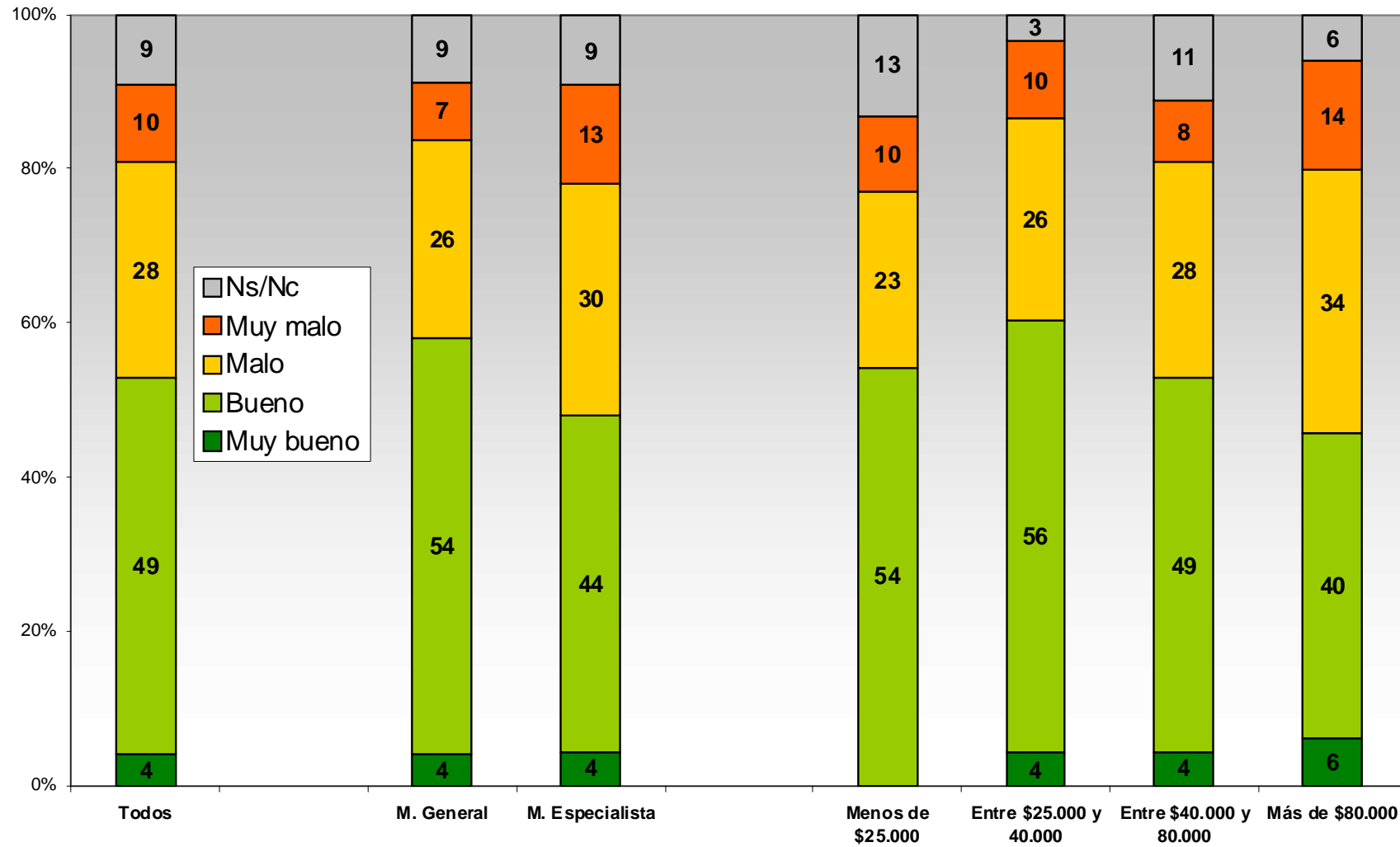
*¿Cómo evalúa el desempeño del SMU en el último año?*



# Evaluación del SMU en el último año

Encuesta a médicos, abril 2011

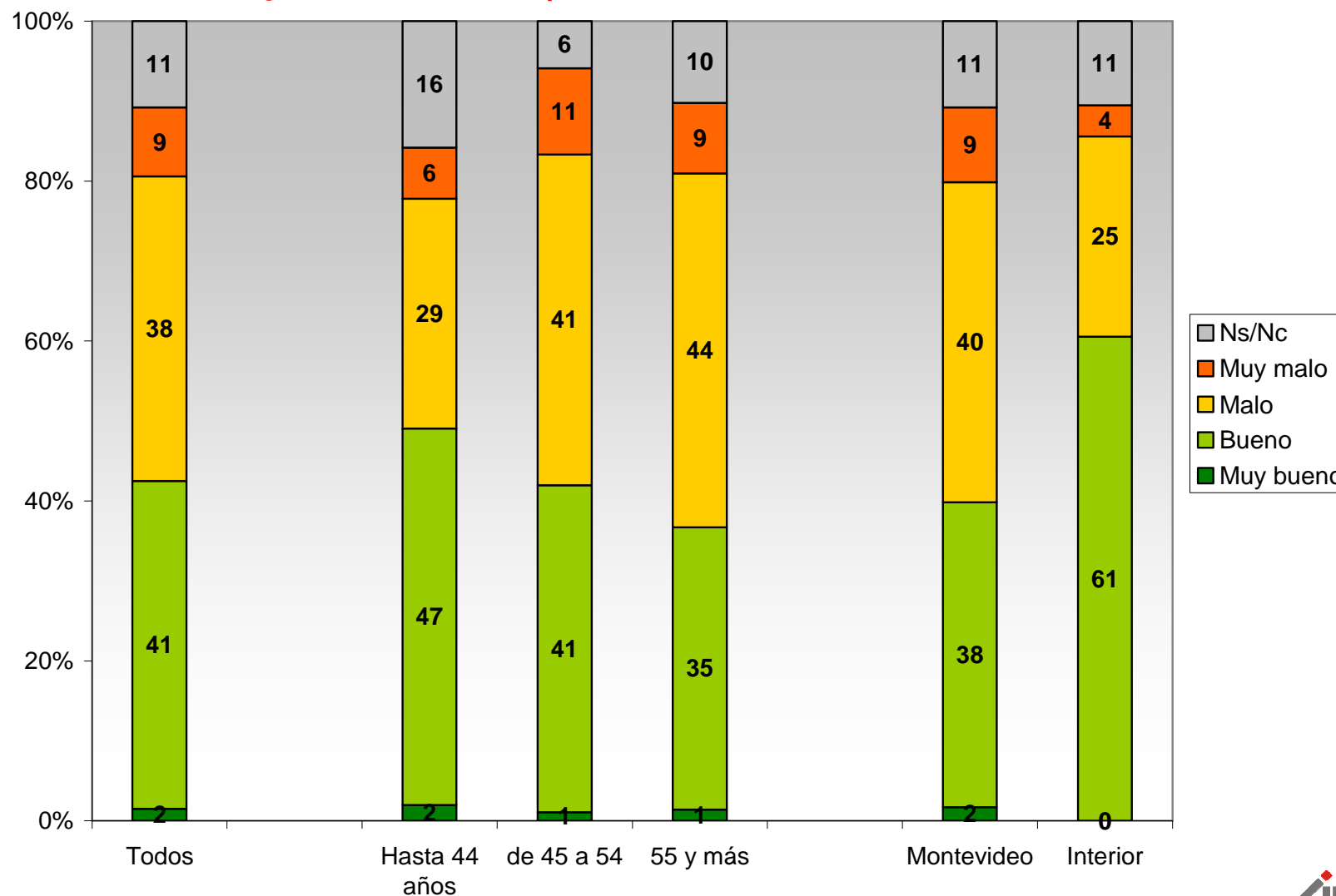
*¿Cómo evalúa el desempeño del SMU en el último año?*



# Evaluación del SMU en los últimos 10 años

Encuesta a médicos, abril 2011

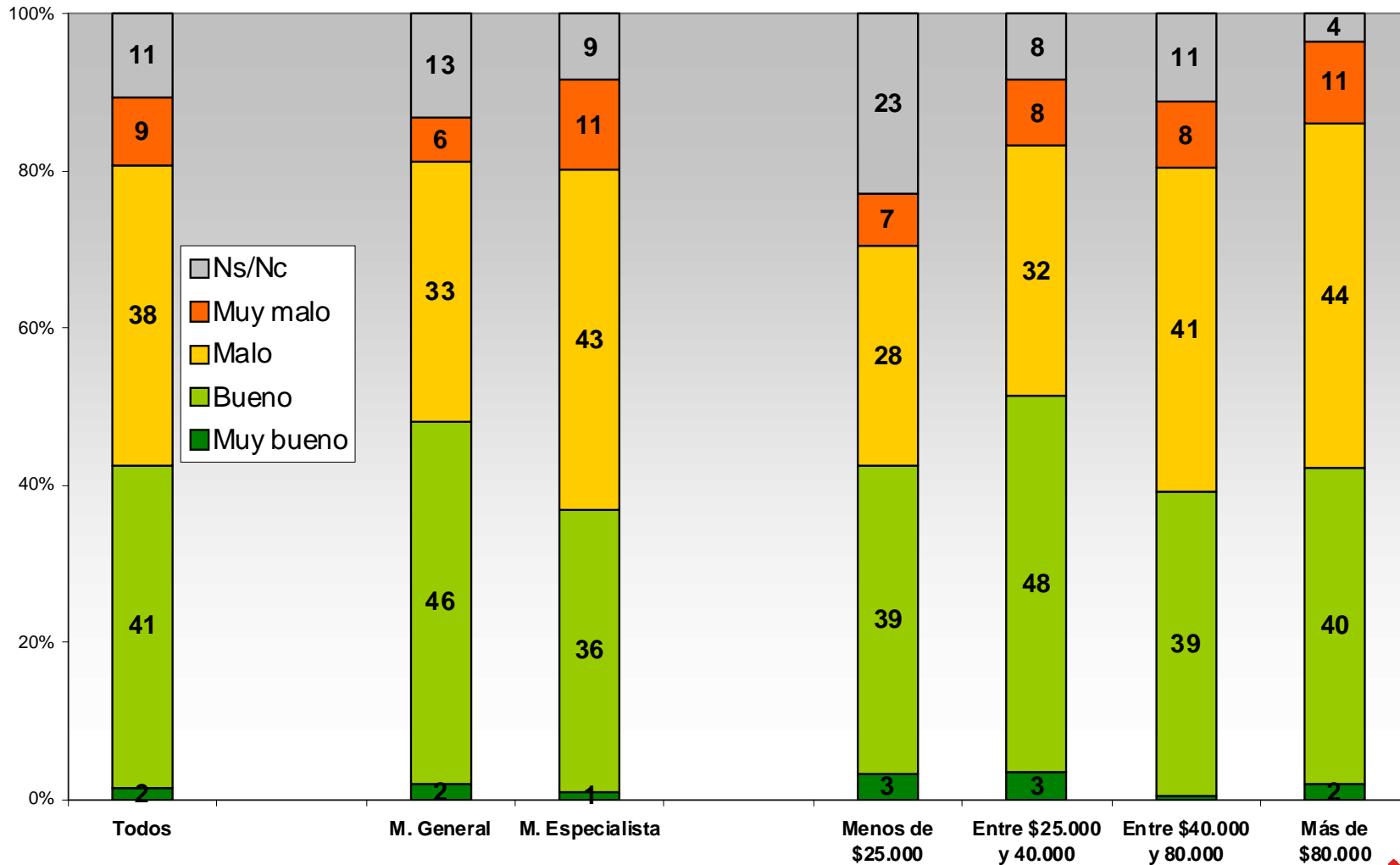
¿Cómo evalúa el desempeño del SMU en los últimos 10 años?



# Evaluación del SMU en los últimos diez años

Encuesta a médicos, abril 2011

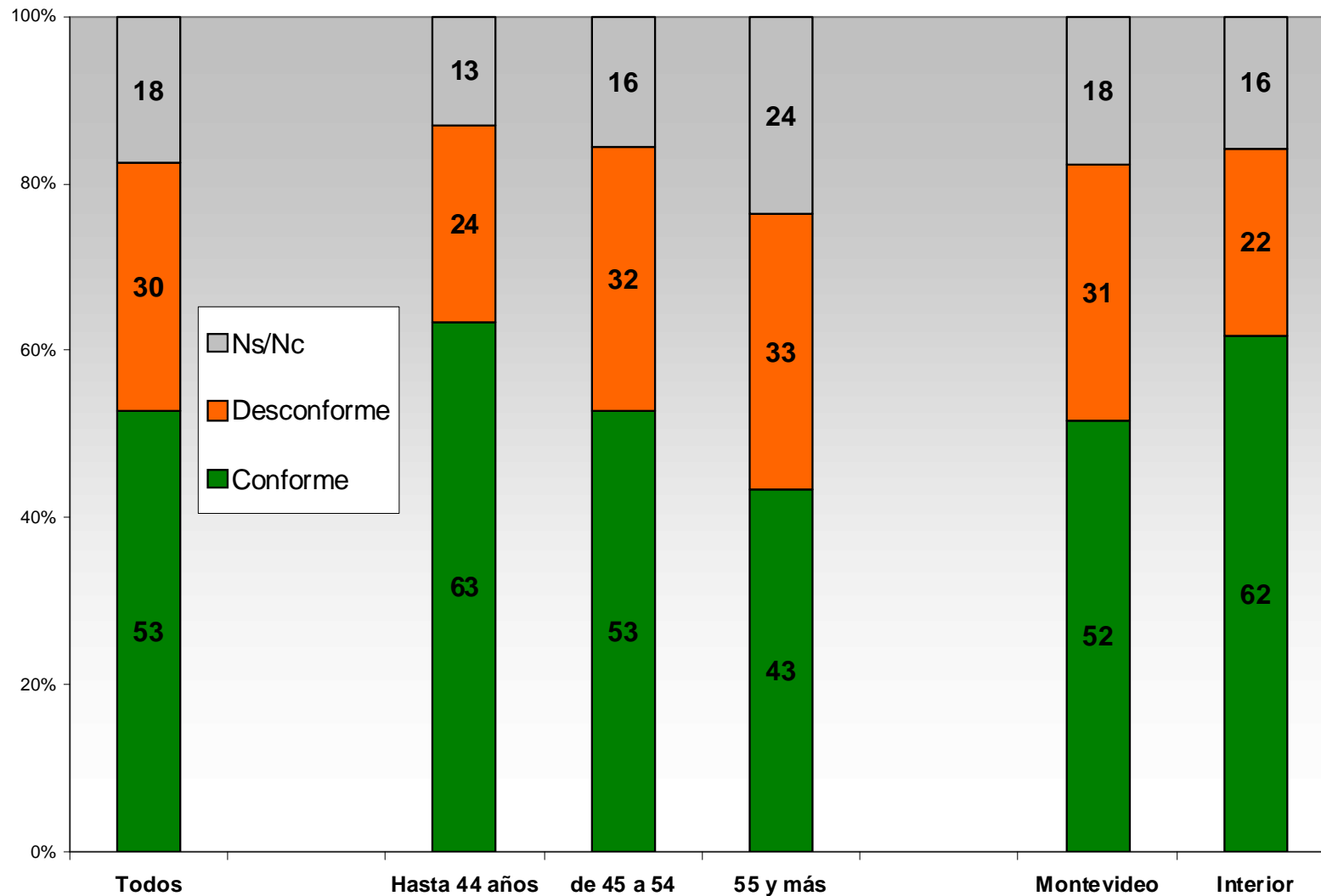
*¿Cómo evalúa el desempeño del SMU en los últimos 10 años?*



# Evaluación del desempeño del SMU en el último acuerdo salarial

Encuesta a médicos, abril 2011

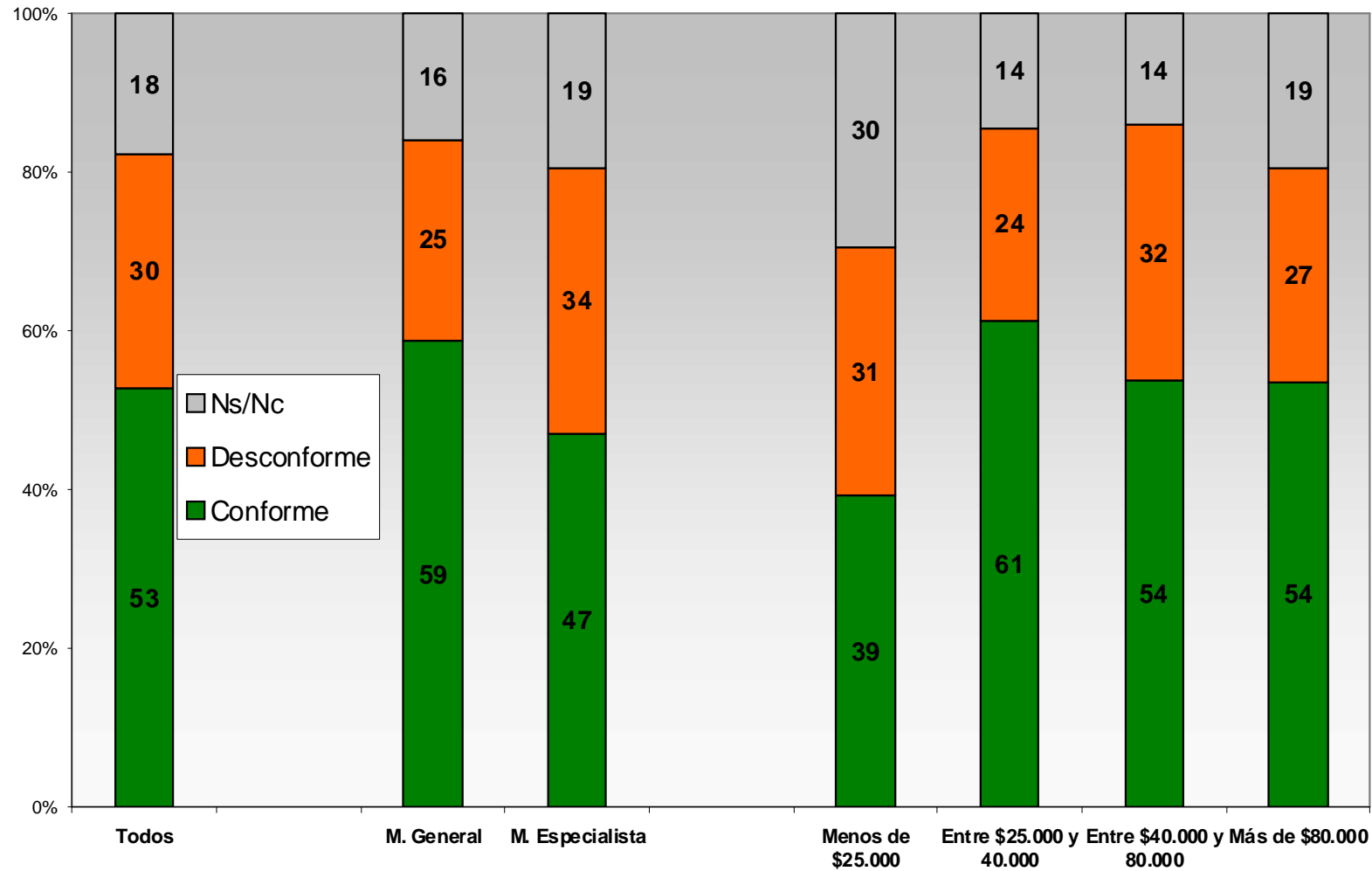
*¿Cuán conforme está Ud. con el desempeño del SMU en el acuerdo salarial firmado en el 2010?*



# Evaluación del desempeño del SMU en el último acuerdo salarial

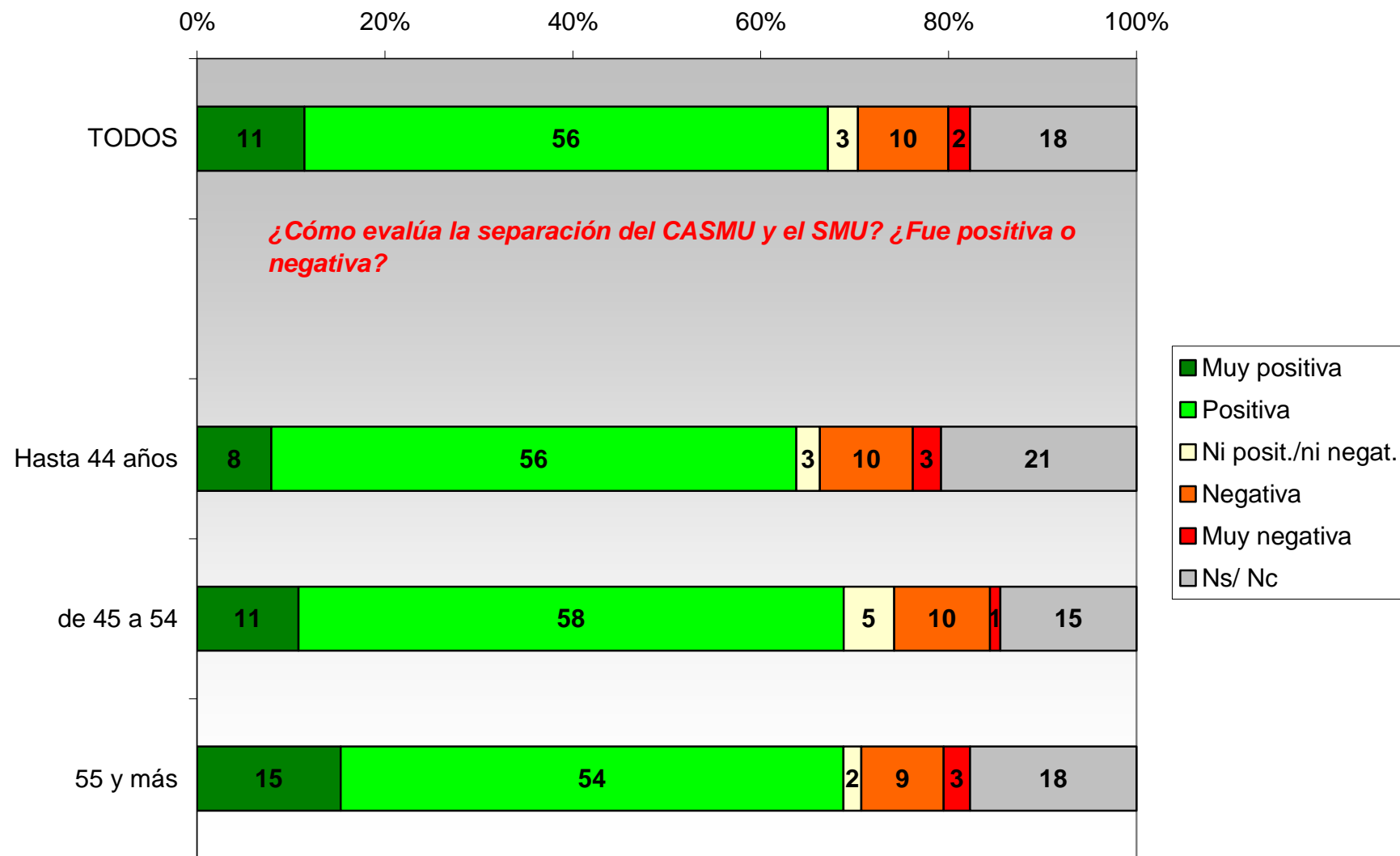
Encuesta a médicos, abril 2011

*¿Cuán conforme está Ud. Con el desempeño del SMU en el acuerdo salarial firmado en el 2010?*



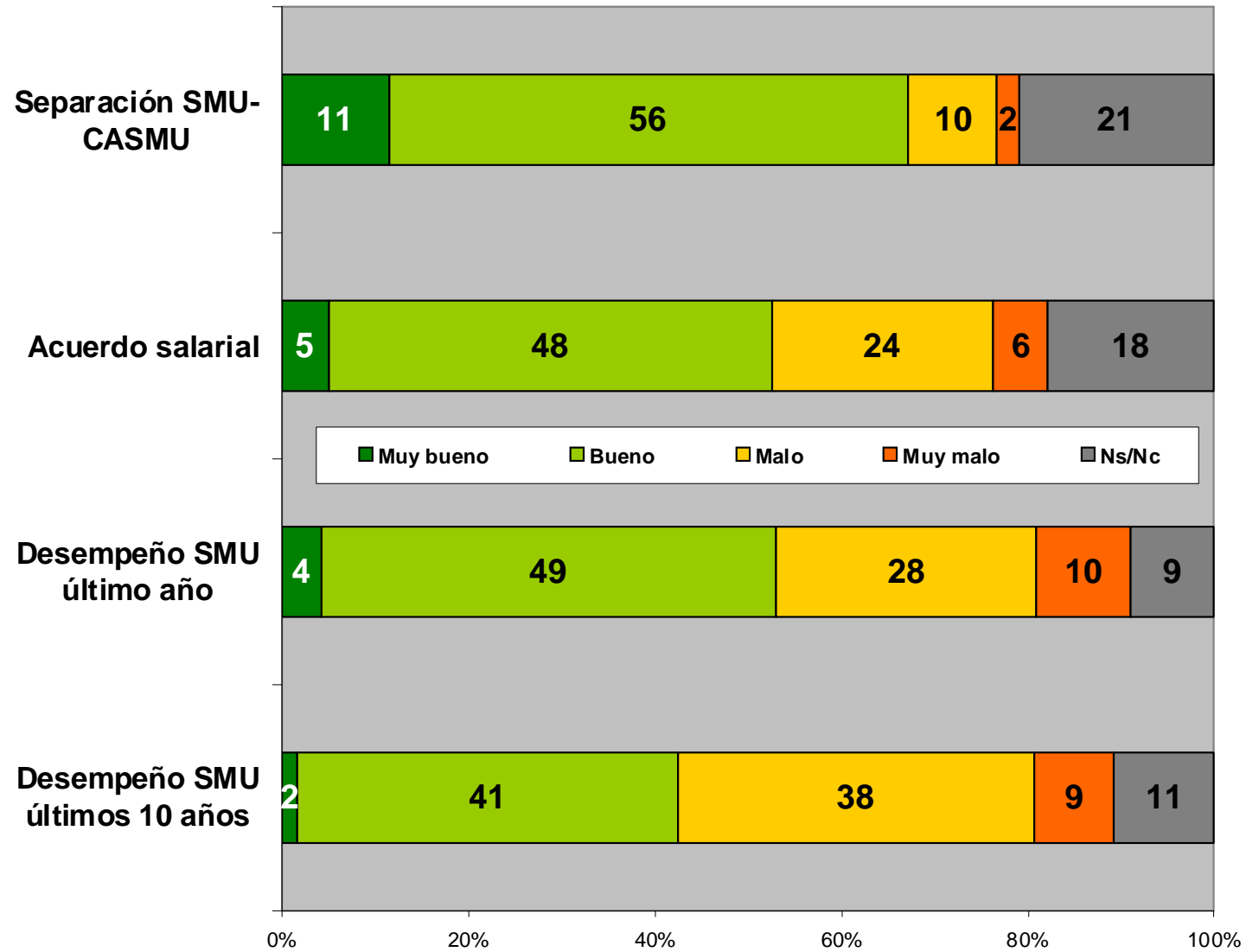
# Evaluación de la separación del SMU y el CASMU

Encuesta a médicos, abril 2011



# Evaluación del SMU y sus acciones

Encuesta a médicos, abril 2011





## Los médicos y el SMU

- La mayoría absoluta de los médicos encuestados (53%) aprueba la gestión del SMU durante el último año, y el 38% la desaprueba.
- La gestión “del último año” es mejor evaluada que la de “los últimos 10 años”. Cuando se piensa en el mediano plazo, los que aprueban son el 43%, 10 puntos porcentuales menos que la evaluación positiva del último año. La tendencia, entonces, es positiva.
- Los más conformes con la gestión reciente son los médicos más jóvenes, los del interior, los de medicina general y los que están en la franja intermedia de ingresos. El grupo menos conforme es el de los profesionales con más ingresos, entre los cuales una mayoría relativa (48%) desaprueba la gestión del SMU.
- Algunas acciones del SMU reciben mejor evaluación que la del “desempeño general”. En particular, el acuerdo salarial de 2010 es bien evaluado por el 53% (exactamente la misma proporción que evalúa positivamente el desempeño de la institución en el último año), pero recibe menos juicios negativos (30%, contra 38% que desaprueba la gestión del SMU).
- La acción que despierta un apoyo claramente mayoritario es la separación CASMU-SMU, con la que está de acuerdo el 77% de los profesionales.

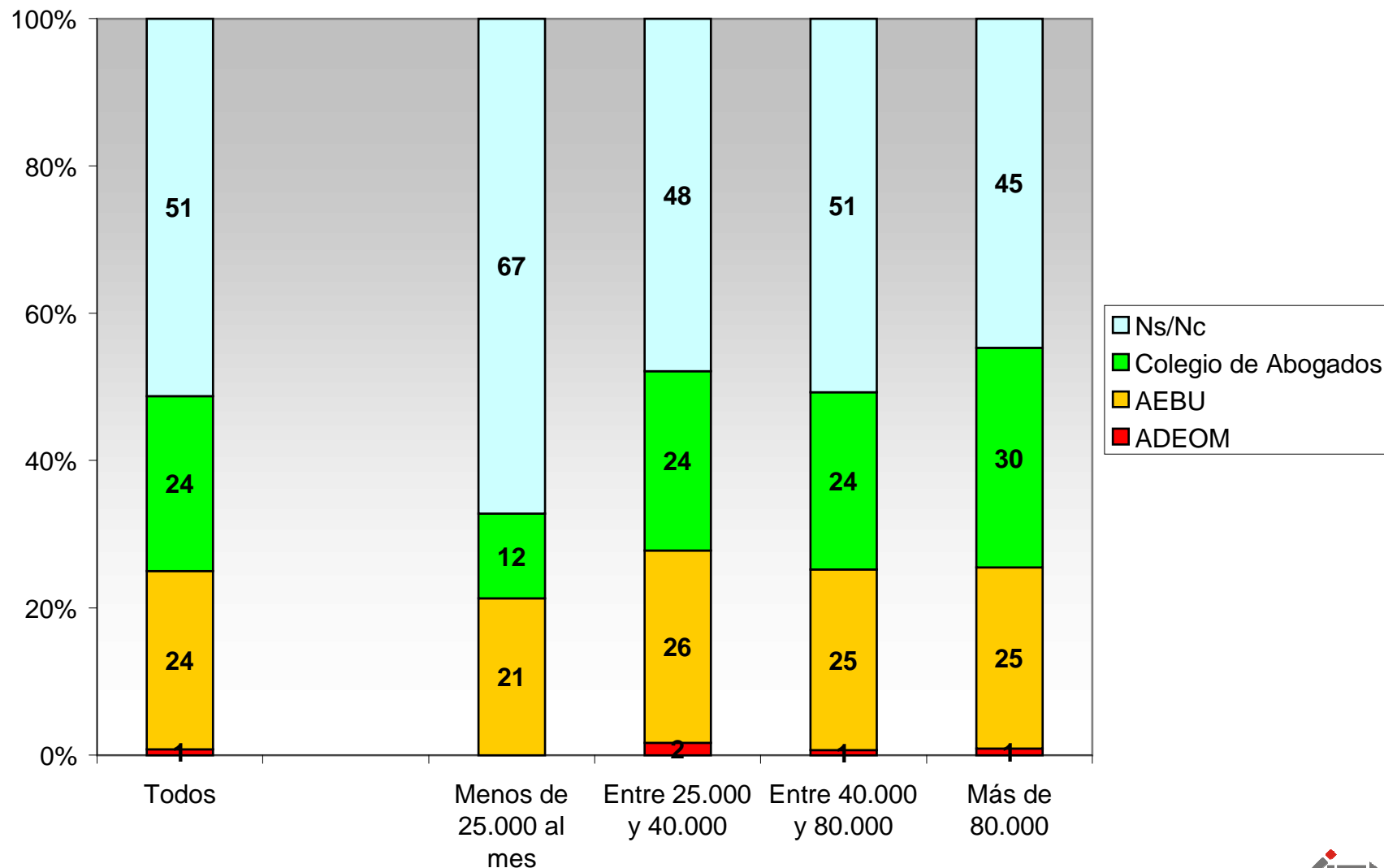
## La dificultad de representar a todos y también a cada uno

- En las entrevistas en profundidad surgen algunas de las críticas que se le realizan al accionar del SMU.
  - **No defendería con suficiente vigor los planteos de mejoras salariales** de los profesionales médicos. Algunos consideran que su posición es demasiado “oficialista”, y ponen como ejemplo a la Sociedad Anestésico Quirúrgica, cuyos métodos no aprueban, pero valoran su efectividad para mejorar las remuneraciones. Piensan que el SMU podría asumir una posición más dura que la que ha adoptado hasta ahora, sin llegar al extremo de la SAQ.
  - Algunos señalan que el **SMU está embebido del “espíritu igualitarista”** que domina la vida sindical uruguaya y trata de conseguir los mismos beneficios para todo el cuerpo médico. Eso, para algunos, es una premisa incorrecta (*“Los médicos no son todos iguales, no requieren de la misma preparación, no necesitan las misma actualización, no comparten los mismos desafíos y riesgos”*).
  - Otros consideran que **el SMU debería tener una actitud más firme hacia las mutualistas**, que desde la perspectiva de algunos profesionales médicos, a menudo imponen condiciones que afectan la calidad de la atención.
  - Algunos consideran que **el SMU no presta suficiente atención a los reclamos de distintos sub-grupos** de profesionales, *“no conocen los problemas que tenemos los distintos grupos de médicos, o parece que no quisieran escuchar”*.
- En resumen, asumir la representación de un grupo tan diverso como el de los profesionales médicos implica manejar una agenda compleja, porque implica representar al conjunto y también, por separado y demandando condiciones diferentes, a cada sub-grupo específico.

# Estilo institucional deseable para el SMU

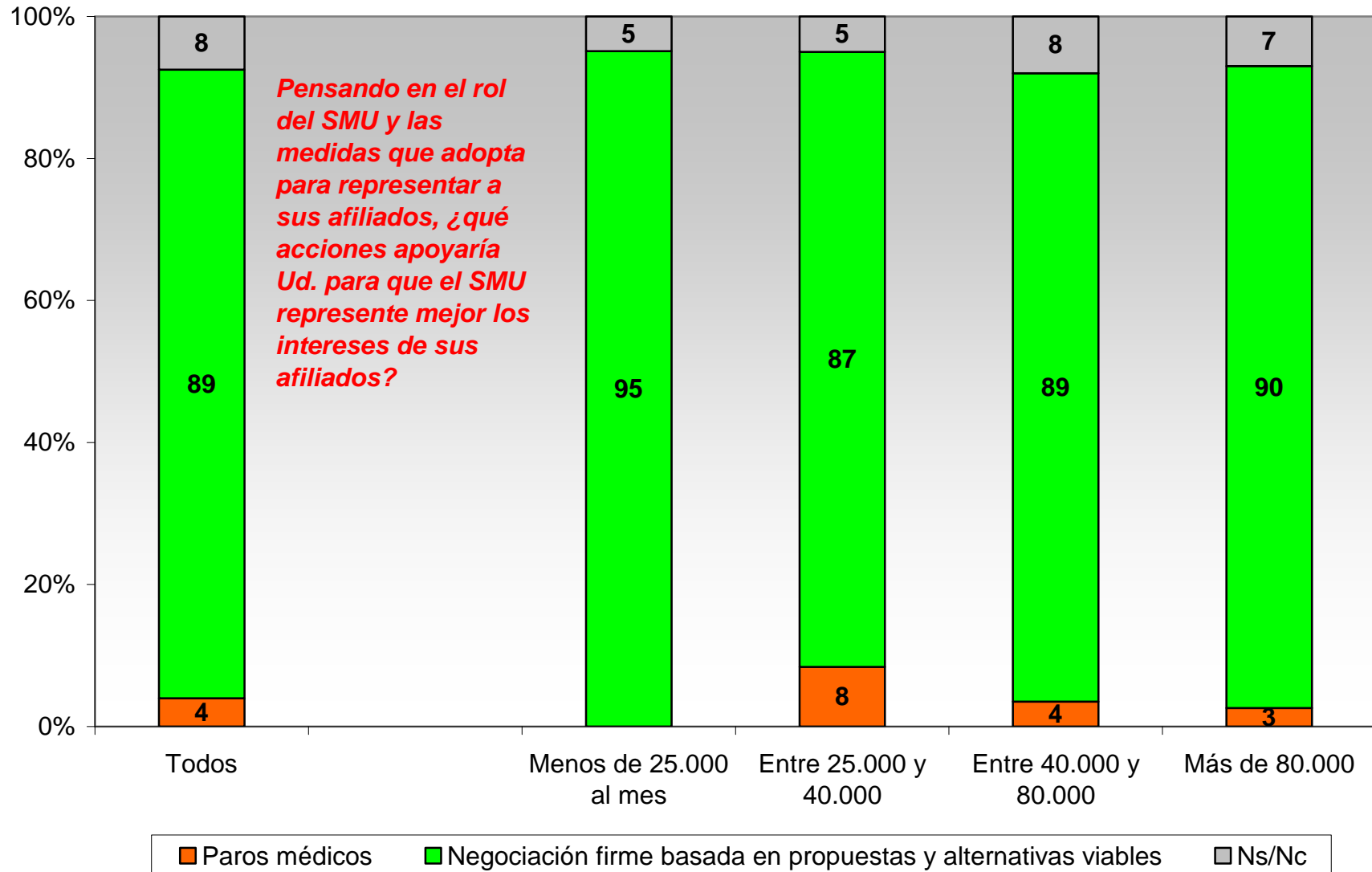
Encuesta a médicos, abril 2011

¿A qué estilo debería parecerse más el Sindicato Médico del Uruguay ?



# Estilo de negociación deseable del SMU

Encuesta a médicos, abril 2011



# Las prioridades en la agenda del SMU

Encuesta a médicos, abril 2011

*El Sindicato Médico tiene muchos temas en su agenda de trabajo. Le voy a mencionar diferentes temas y le pido que me diga cuán prioritario considera Ud. que debería ser cada uno, donde 1 es "Máxima prioridad" y 5 es "No debería ser tema de agenda".*

<b>PRIORIDAD</b>		<b>Promedio</b>
1º	<i>Empleo estable y seguro, concentrado y polifuncional</i>	1,3
2º	<i>Seguro de enfermedad</i>	1,5
3º	<i>Nivel de ingreso estable acorde a necesidades del profesional</i>	1,5
4º	<i>Remuneración variable según capacidad y dedicación</i>	1,7
5º	<i>Formación continua</i>	1,7
6º	<i>Retiro con jubilación equivalente al último ingreso en actividad</i>	1,7
7º	<i>Colegio Médico</i>	2,0
8º	<i>Mayor participación de Sociedades Científicas en decisiones que les atañen en la estructura del SMU</i>	2,3


## El estilo sindical deseado y las prioridades

- La mayoría de los asociados apoyaría acciones de negociación firmes basadas en propuestas y alternativas viables antes que el paro médico.
- Y si pudieran elegir un estilo de sindicato prefieren el de AEBU o el Colegio de Abogados antes que el de ADEOM. Pero la mitad no tiene claro qué estilo preferiría que asumiera su sindicato.
- La mayoría de los médicos cree que la principal prioridad en la agenda de trabajo del SMU debería ser el tema del empleo estable y seguro, concentrado y polifuncional. En un segundo nivel, pero cerca de la primera prioridad, se encuentran el seguro de enfermedad y la defensa de un nivel de ingreso estable y acorde a las necesidades de los médicos.
- En un tercer escalón aparecen trabajar la remuneración variable según capacidad y dedicación, la formación médica continua y el retiro con ingreso jubilatorio equivalente al último ingreso en actividad.
- En el último lugar entre los temas de agenda por los que se preguntó figuran el Colegio Médico y la mayor participación a las Sociedades Científicas en las decisiones que les atañen en el SMU.

## Las Sociedades Científicas

- ¿Por qué la mayor participación de las Sociedades Científicas en el SMU aparecen poco priorizadas en la encuesta?
- En las entrevistas surgen algunas explicaciones posibles. Los entrevistados afirman que las propias sociedades **no son iguales** entre ellas, y hay diferencias importantes en su funcionamiento y en lo que hacen.
- La más conocida es la Anestésico Quirúrgica
  - le atribuyen mejores logros en materia salarial
  - pero varios cuestionan sus métodos y su defensa de grupos minoritarios
- Muchos creen que la defensa de los salarios y condiciones de trabajo **no debería ser la función de estas sociedades**
  - ese debería ser el rol del SMU => la defensa de los salarios, las condiciones de trabajo y las fuentes de trabajo
  - Las sociedades deberían dedicarse a la capacitación e investigación, la actualización y el apoyo en tareas específicas vinculadas a cada especialidad, con el apoyo del SMU. Varios destacan en este plano a las SC de su especialidad, afirman que fomentan y promueven la capacitación, la actualización, trabajan mucho y los médicos se apoyan en ellas.

# CONTENIDO

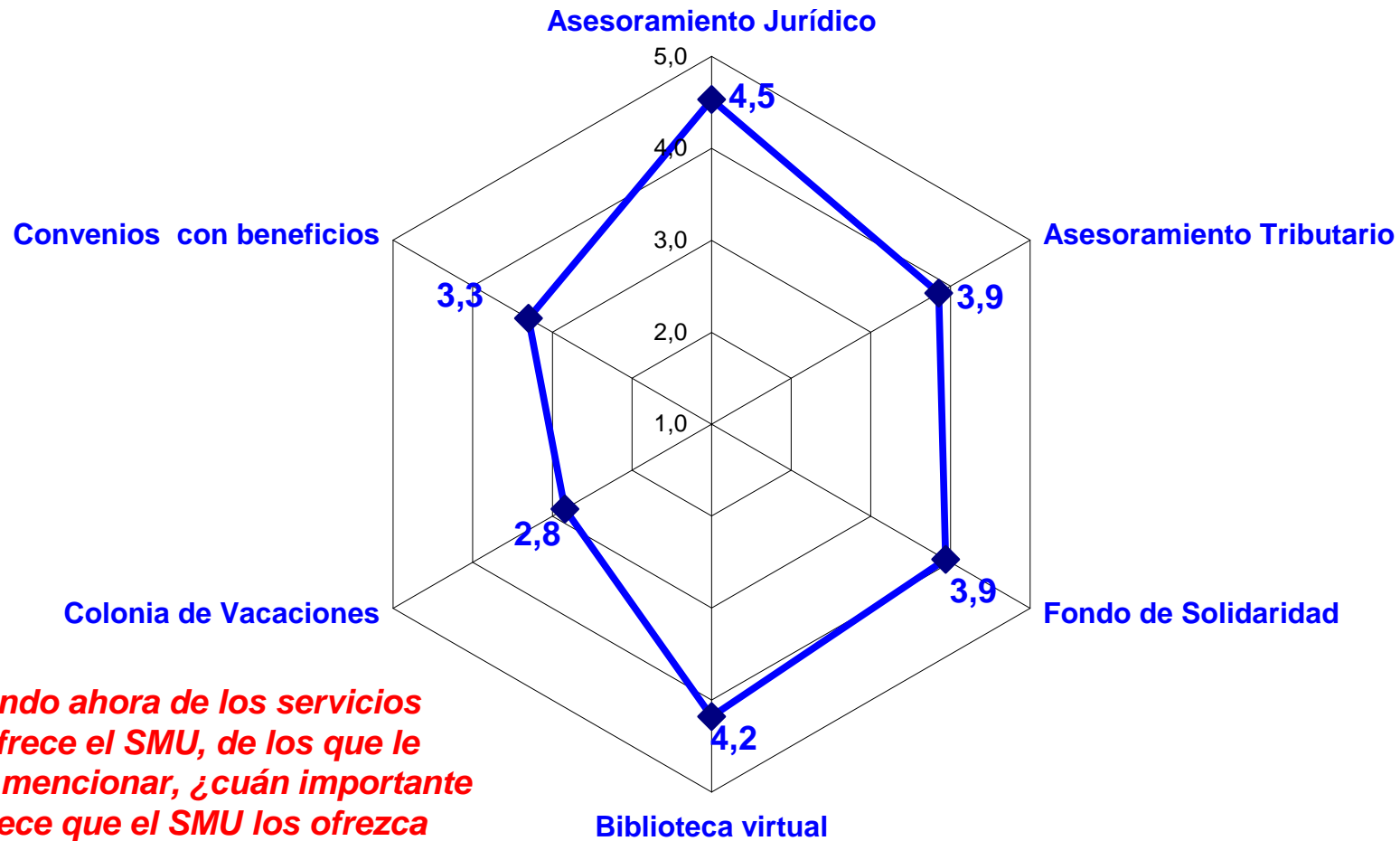
1. Objetivos y metodología
2. Los médicos y la sociedad
3. Los médicos y el ejercicio de su profesión
4. El multiempleo
5. El SMU: imagen y gestión
-  6. El SMU: su vínculo con los asociados
7. Conclusiones



# Importancia de diferentes servicios en la oferta del SMU

Encuesta a médicos, abril 2011

*1 es nada importante y 5 es muy importante*



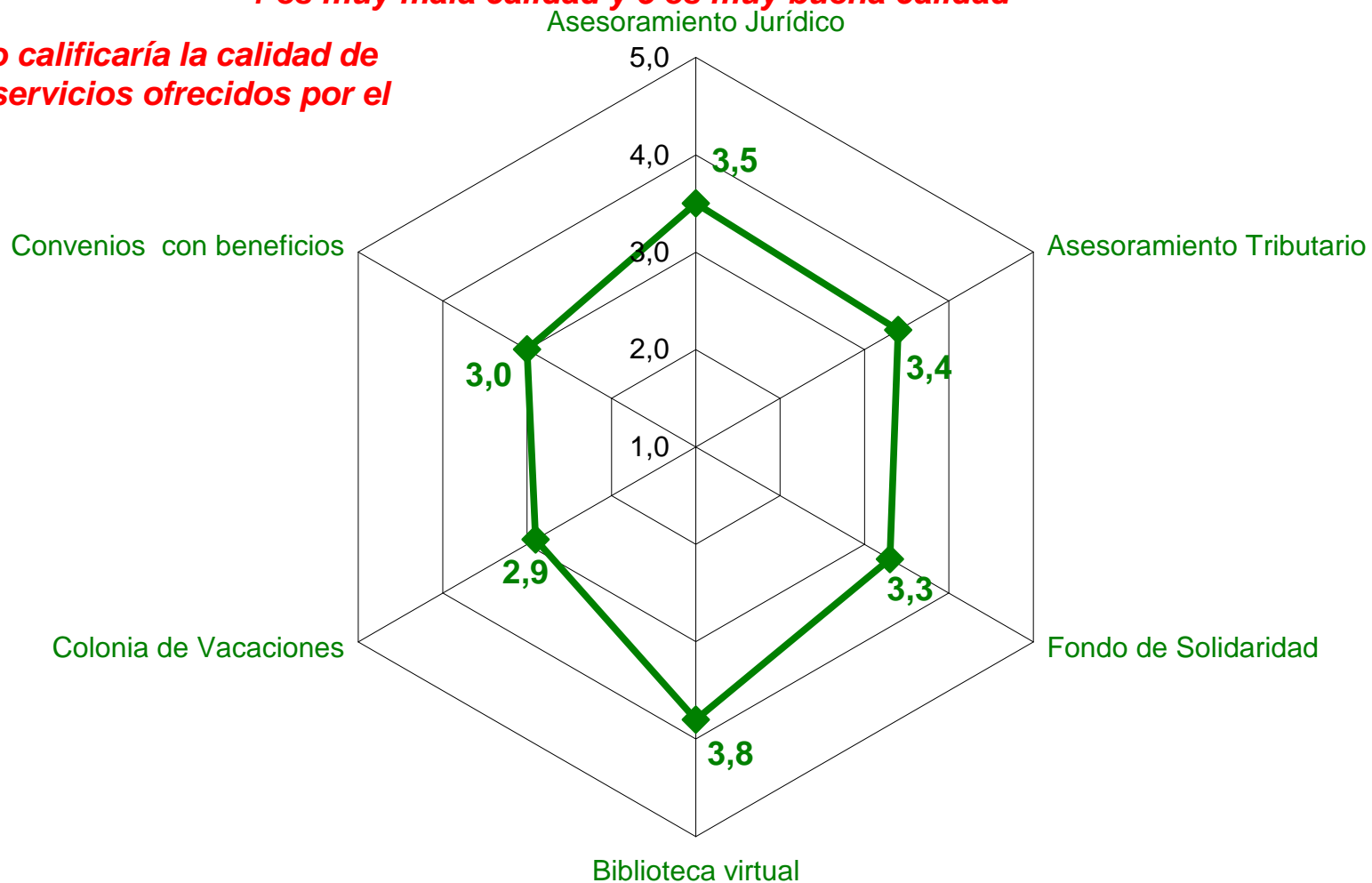
*Hablando ahora de los servicios que ofrece el SMU, de los que le voy a mencionar, ¿cuán importante le parece que el SMU los ofrezca en forma directa a sus asociados?*

# La calidad de los servicios del SMU

Encuesta a médicos, abril 2011

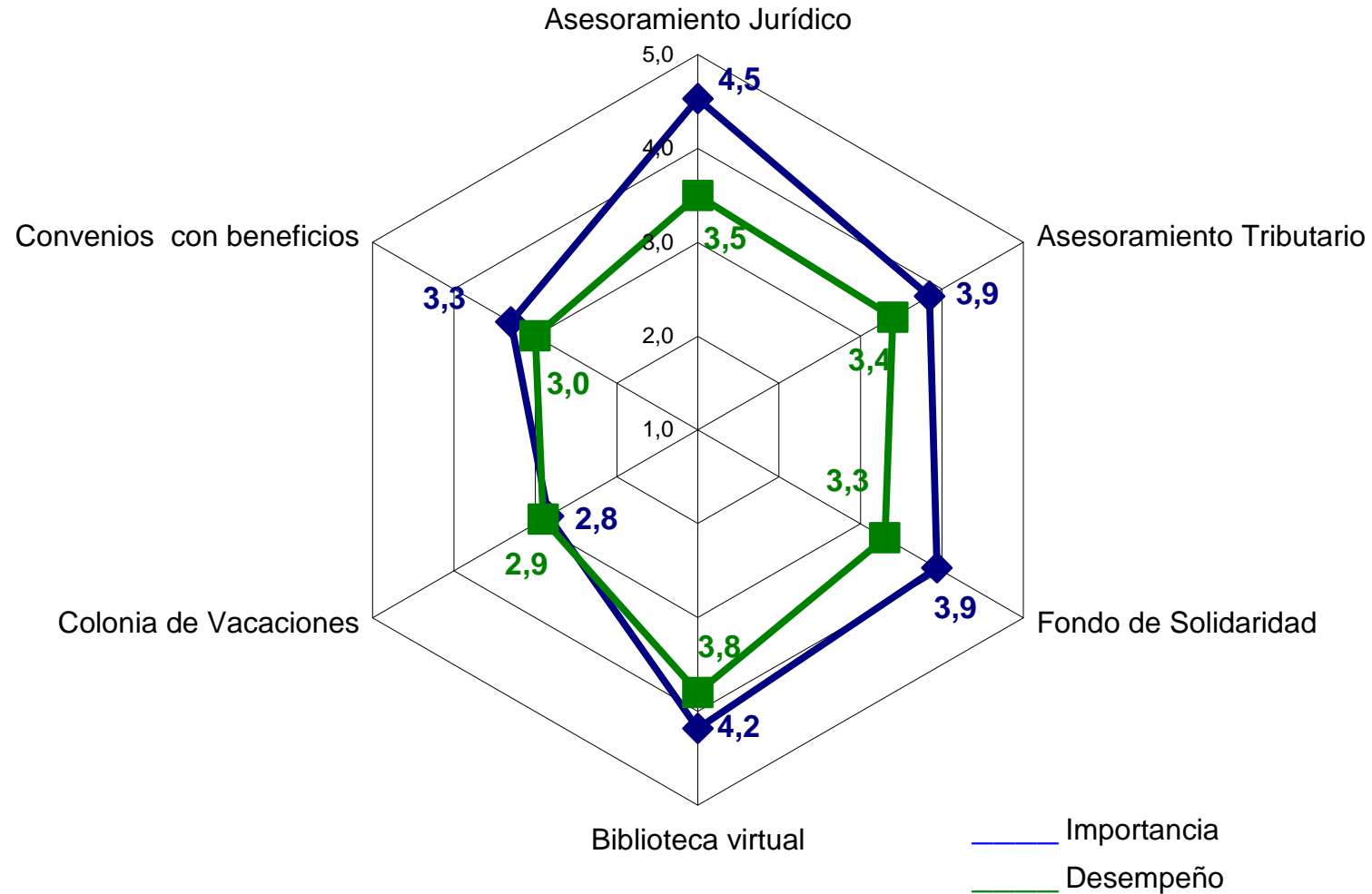
**1 es muy mala calidad y 5 es muy buena calidad**

**¿Cómo calificaría la calidad de estos servicios ofrecidos por el SMU?**



# La importancia y calidad de los servicios SMU

Encuesta a médicos, abril 2011



## Los servicios que ofrece el SMU

El Sindicato hoy ofrece muchos servicios diferentes a sus asociados, pero no todos conocen la totalidad de la oferta.

- **Asesoramiento Jurídico y Tributario:** en la encuesta aparecen como dos de los servicios más importantes que ofrece el SMU. La evaluación de su calidad es más tibia que la importancia que se les atribuye. En las entrevistas se señala que la importancia de estos servicios está aumentando debido a los cambios que se han dado en el ejercicio de la profesión. El cambio en la tributación y el aumento de denuncias y juicios por mala praxis preocupan a los médicos. En Asesoramiento Jurídico mencionan concretamente el SAIP, lo valoran, lo consultan y se han sentido respaldados por este servicio.
- **Fondo de Solidaridad:** es valorado por muchos médicos. En las entrevistas expresan que es un servicio importante pero del que no siempre están bien informados.
- **Biblioteca virtual:** aparece como el segundo servicio en importancia después del asesoramiento jurídico en la encuesta, y es el mejor evaluado en cuanto a calidad. En las entrevistas en profundidad se ve que no todos tienen presente la posibilidad de acceder a portal Timbó como servicio de SMU. Aquellos que sí la usaron señalan algunas debilidades: el portal no tiene acceso a todas las bases médicas y no se puede acceder desde cualquier lugar de forma remota. También afirman que la usan menos que antes ya que *“cada vez hay más bibliotecas virtuales, publicaciones o lugares en los que buscar información”* .

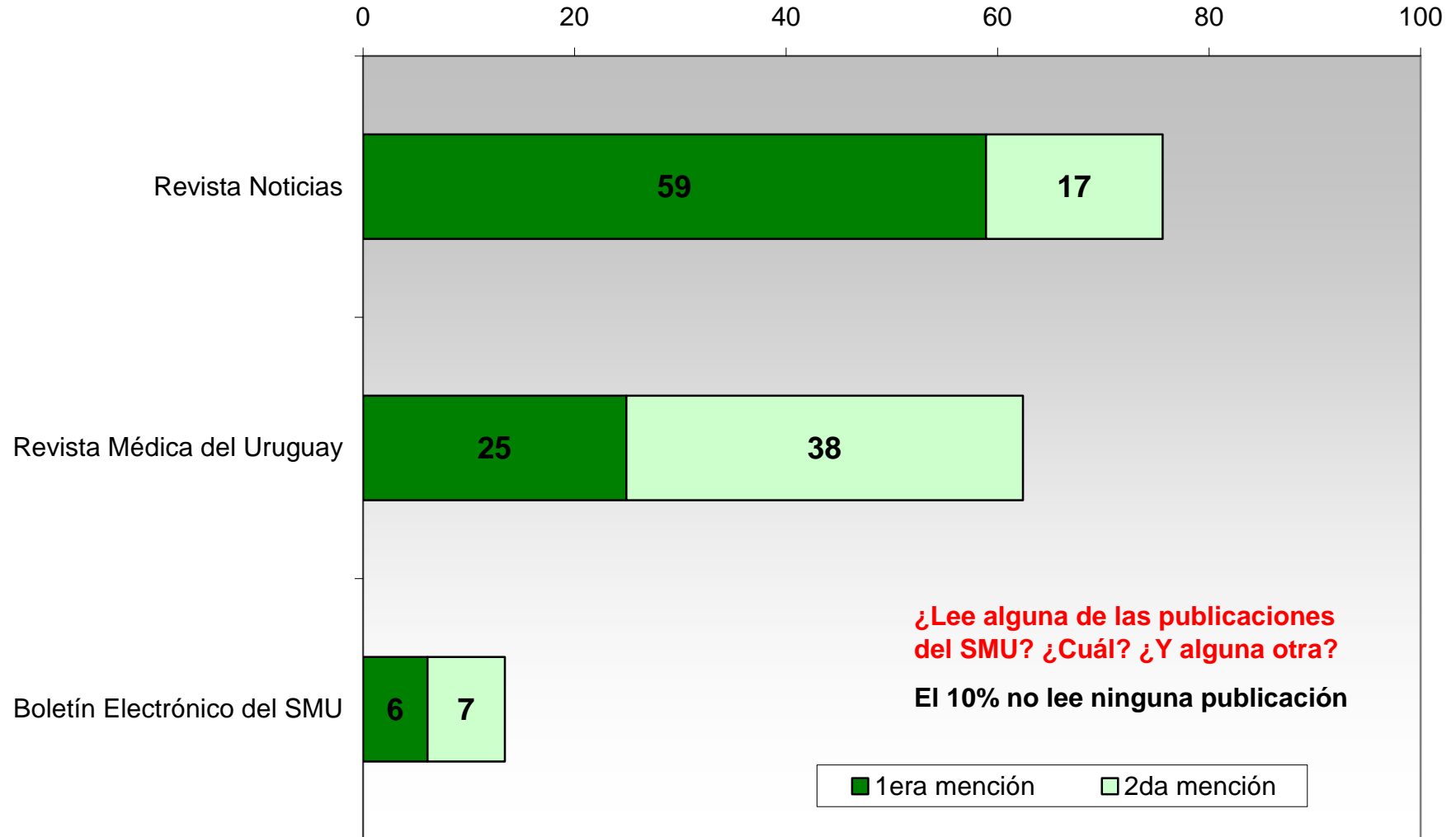
## Los servicios menos valorados

De los servicios por los que se preguntó, los menos valorados serían:

- **Colonia de Vacaciones:** es poco importante y tampoco es un servicio bien evaluado. En el estudio cualitativo, varios médicos cuestionan si este debería ser un servicio al que el SMU le deba dedicar energía y recursos.
- **Convenios:** tampoco son considerados importantes, aunque funcionan un poco mejor que la colonia. En las entrevistas en profundidad, se señala que los convenios no son muy útiles, aunque varios usan el convenio con el Automóvil Club, por ejemplo. Son pocos los que recuerdan otros convenios del SMU y todos señalan que hoy las tarjetas, los bancos, los seguros y varias organizaciones más ofrecen una gama amplia de descuentos.

# La lectura de publicaciones del SMU

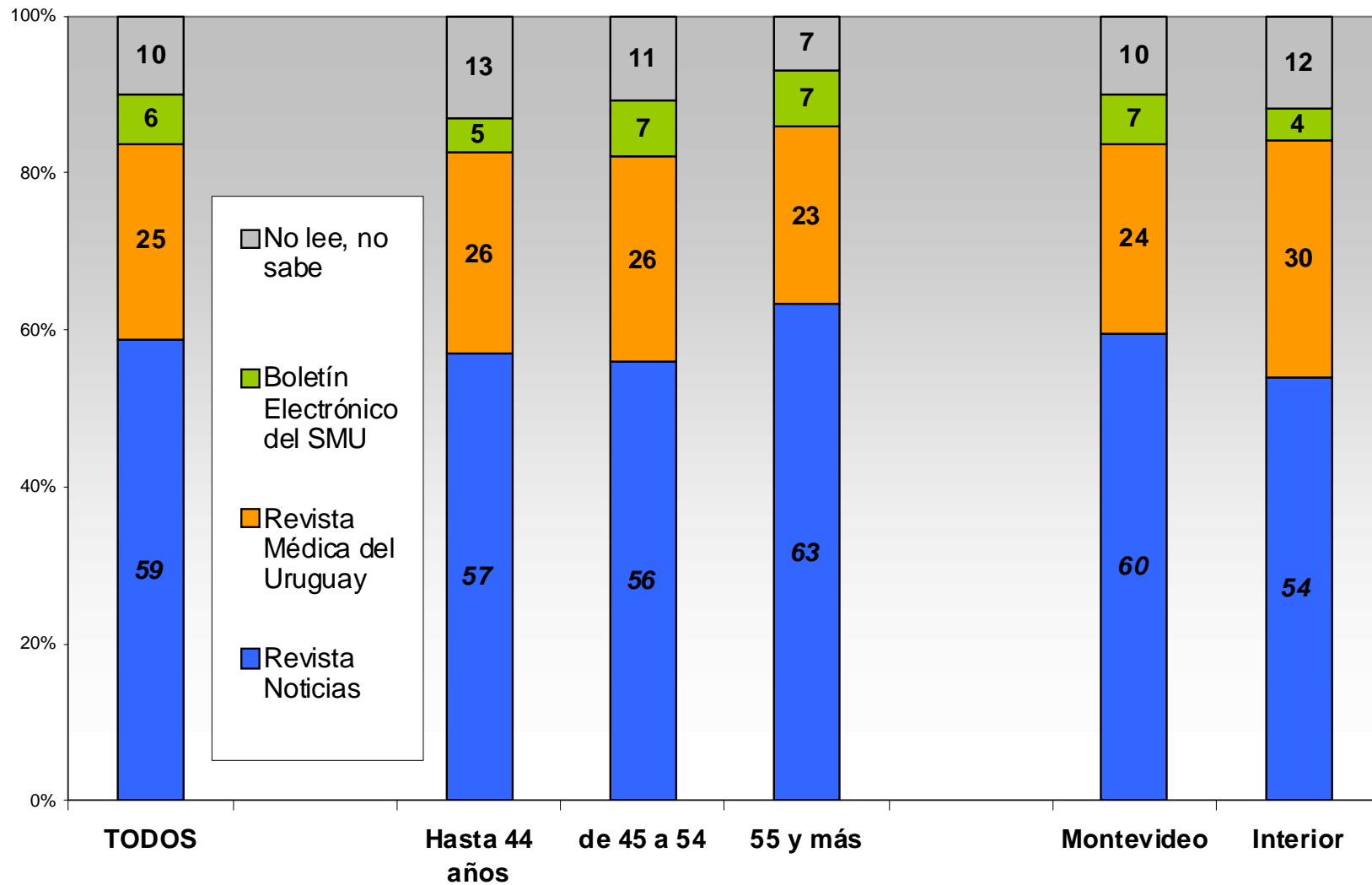
Encuesta a médicos, abril 2011



# La lectura de publicaciones del SMU

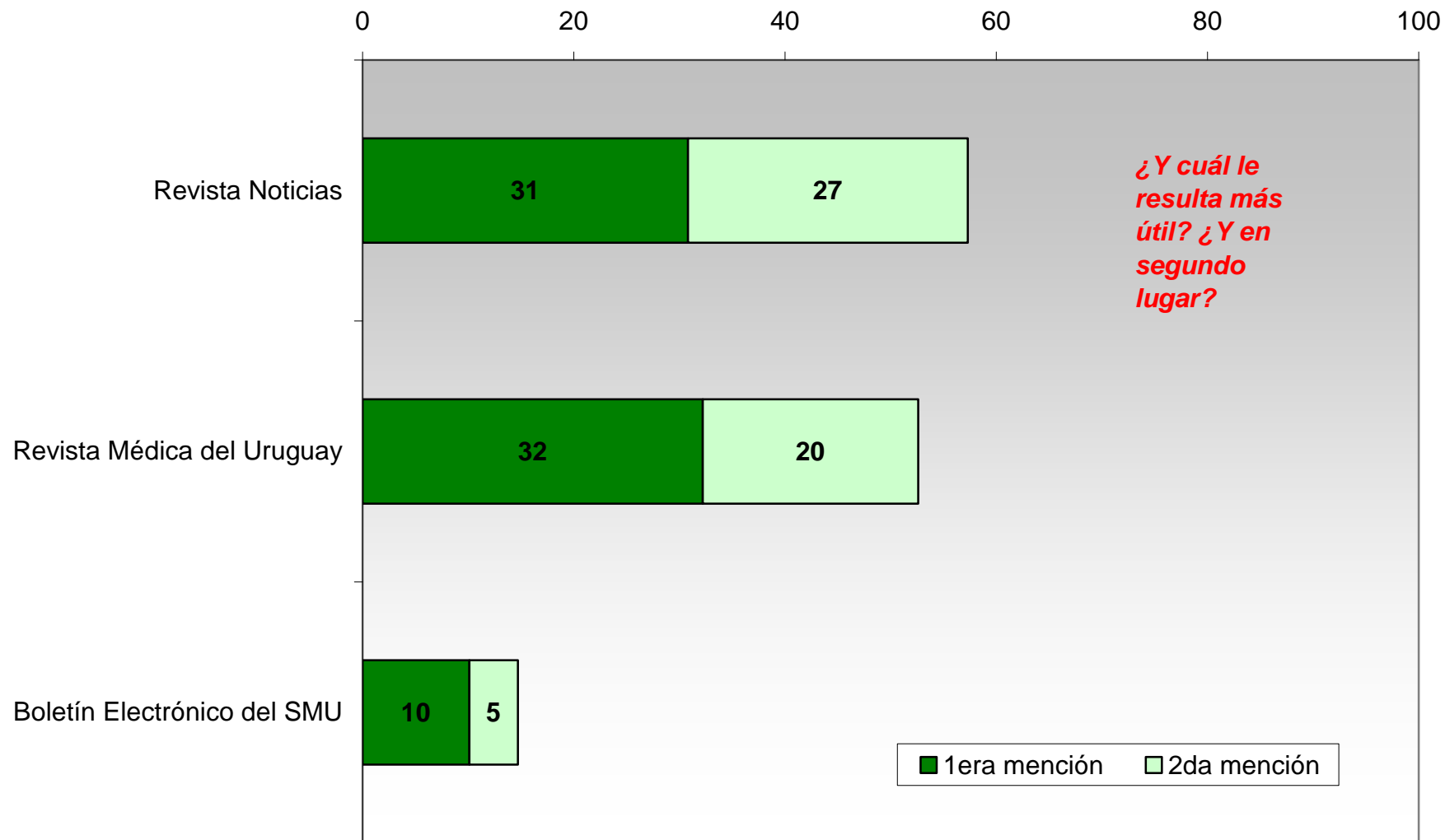
Encuesta a médicos, abril 2011

¿Lee alguna de las publicaciones del SMU? ¿Cuál?



# La utilidad de las publicaciones

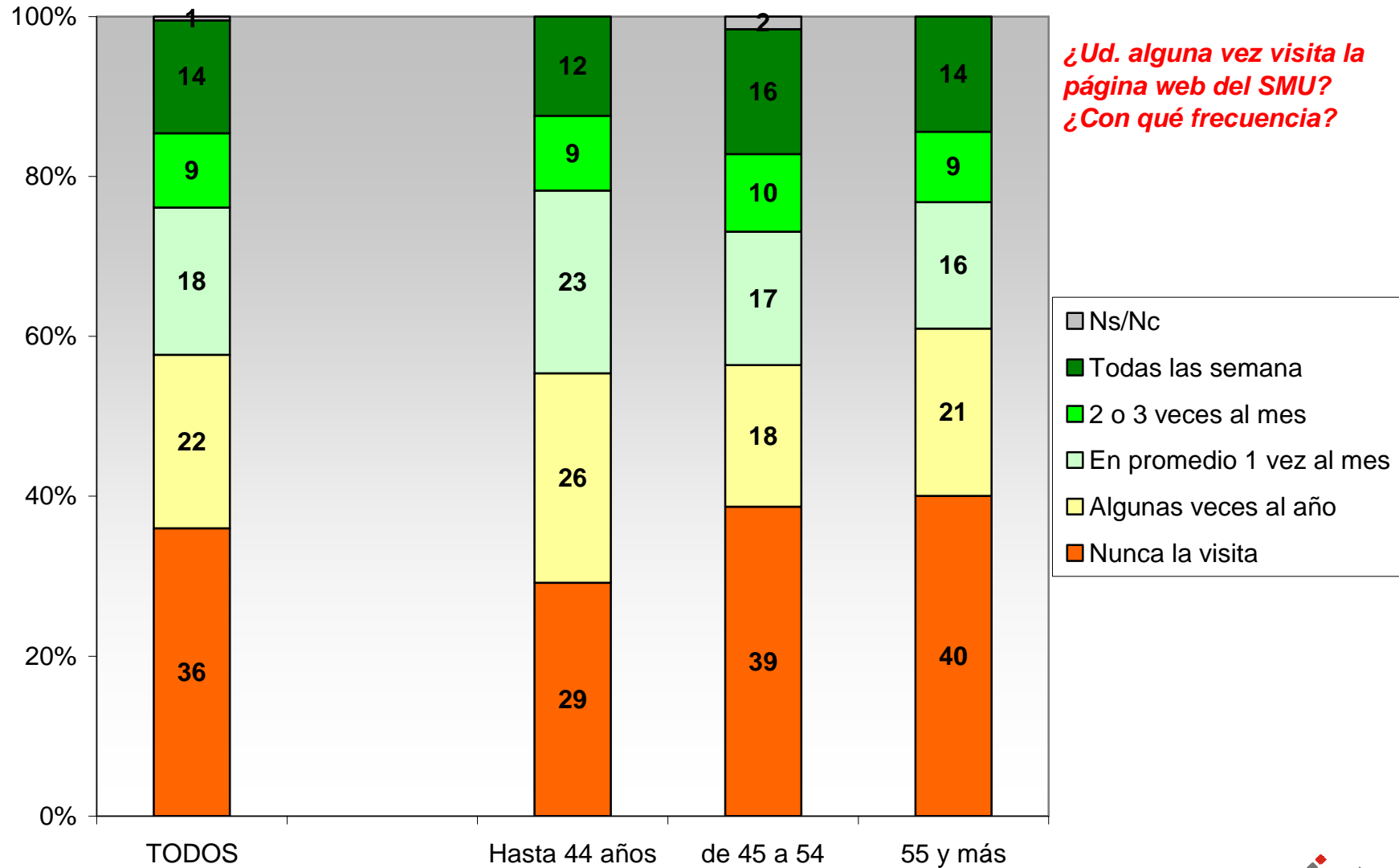
Encuesta a médicos, abril 2011





# La página web del SMU

Encuesta a médicos, abril 2011

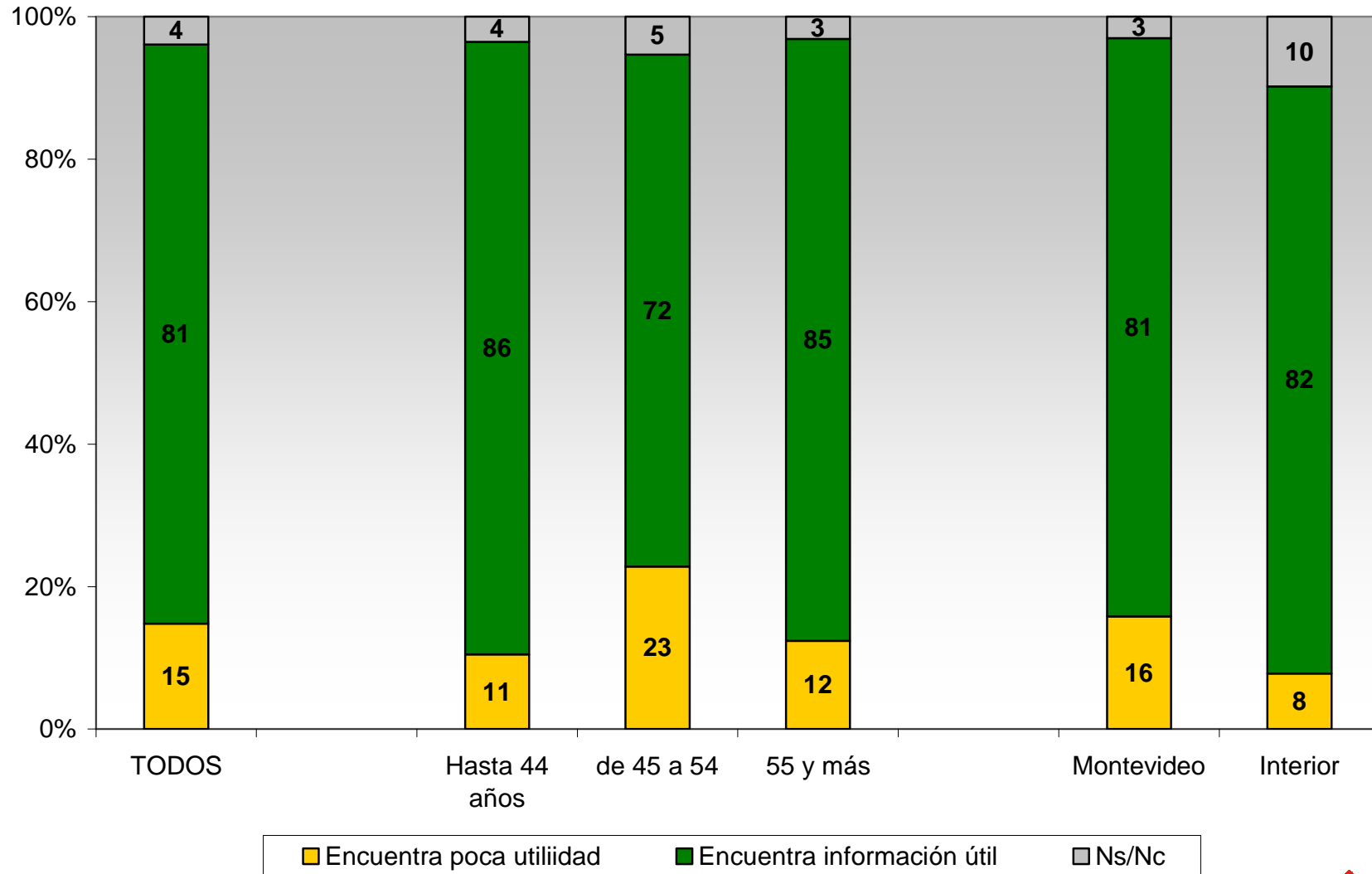


# La utilidad de la página web del SMU

Encuesta a médicos, abril 2011

¿Y encuentra información útil?


Sólo entre quienes visitan la página web



## La comunicación del SMU

- El SMU también brinda información a través de medios “tradicionales” (papel) o virtuales:
- Se destacan Noticias y Revista Médica:
  - Tres de cada cuatro médicos encuestados lee la revista Noticias del SMU. Quienes más la leen son los médicos mayores y los médicos montevideanos.
  - También la mayoría absoluta lee la Revista Médica del Uruguay, más leída por los médicos del interior que por los de Montevideo.
  - Muy pocos leen el Boletín.
  - Tanto Noticias como Revista Médica resultan útiles.
- También la mayoría (6 de cada 10 médicos) visita la página web del SMU:
  - La visitan más los médicos de Medicina General que los especialistas.
  - Entre quienes la visitan la mayoría lo hace al menos una vez al mes y la gran mayoría encuentra allí información útil.

# CONTENIDO

1. Objetivos y metodología
2. Los médicos y la sociedad
3. Los médicos y el ejercicio de su profesión
4. El multiempleo
5. El SMU: imagen y gestión
6. El SMU: su vínculo con los asociados
-  7. Conclusiones

## Satisfacción con la profesión

- La mayoría de los médicos evalúa positivamente el ejercicio de su profesión, porque el trabajo médico le satisface. Algunos aspectos específicos también satisfacen:
  - satisfacen las **posibilidades de desarrollo profesional y de mejorar la formación**
  - **la mayoría trabaja las horas que desea trabajar**, aunque una minoría grande (más de un tercio) se siente sobre-exigida, porque trabaja más horas de las que querría.
  - la mayoría considera que **dispone de tiempo suficiente para atender correctamente a sus pacientes**, aunque también hay una minoría (más de un tercio de los que atienden pacientes) que siente que el tiempo asignado es escaso
  - **respecto a los ingresos, la evaluación es razonable para parámetros uruguayos** => los ingresos “en relación a su etapa de la carrera profesional” se consideran “a mitad de camino” entre excelente y pésimo; hay menos satisfacción si comparan los ingresos médicos con los de otros profesionales
- Otros aspectos satisfacen poco, por ejemplo el número de empleos.
  - Tres de cada cuatro médicos **preferirían trabajar en un solo lugar**. Sin embargo, apenas el 16% de los profesionales tienen hoy un único cargo médico y el 46% tiene tres o más cargos diferentes.
  - También están **preocupados por la imagen pública** de su profesión. Casi la mitad considera que la profesión médica es hoy poco o nada valorada por los uruguayos, y además casi todos opinan que la tendencia es negativa, ya que la valoración social de los médicos ha empeorado en los últimos cinco años.

## El SMU ha mejorado su gestión

- Más de la mitad de los médicos hoy aprueba la gestión del SMU, y esta evaluación es mejor que cuando se pregunta por la gestión en un período más largo (en los últimos 10 años) => la tendencia es positiva.
- Algunas acciones del SMU son bien evaluadas. Por ejemplo, la mayoría absoluta aprueba su desempeño en el último Consejo de Salarios (y menos de un tercio lo desaprueba) y un grupo mayor aún aprueba la separación del SMU y el CASMU (criticada por apenas el 12% de los encuestados).
- También son bien evaluados algunos servicios que presta el sindicato a sus socios. Se valora mucho el servicio de biblioteca, el asesoramiento jurídico y tributario, y el Fondo de Solidaridad.
- La mayoría de los médicos prefiere un estilo negociador, que haga propuestas, pero en las entrevistas algunos piden más firmeza de parte del SMU => El dilema aquí para el sindicato es moverse en una línea fina para negociar condiciones salariales en forma firme, sin recurrir a medidas de acción directa que muchos profesionales no comparten.
- Según la encuesta, entre los distintos temas de agenda por los que se preguntó, las prioridades del SMU deberían ser en primer lugar la **defensa del empleo estable y seguro**, y luego la de un **nivel de ingreso estable acorde a las necesidades del profesional y la implementación del seguro de enfermedad**.

## La comunicación y posibles líneas de acción

- Los medios utilizados por el Sindicato para comunicarse con sus socios son bien evaluados (las revistas y la página web, porque la mayoría de los médicos, y en particular los más jóvenes, utilizan internet habitualmente).
- Hacia el futuro surgen varias posibles líneas de acción para contemplar las demandas y las preocupaciones de los profesionales médicos, líneas que pueden ser complementarias:
  1. las prioridades que se señalan en la encuesta => **defensa del empleo estable y seguro**, de un **nivel de ingreso** estable acorde a las necesidades del profesional y la implementación del seguro de enfermedad
  2. la propuesta para **reducir el multiempleo médico** => algunos profesionales consideran que esta debería ser una iniciativa del MSP, pero otros piensan que puede ser liderada por el SMU. Sería una manera de posicionar a la institución en un tema que atiende a la vez una preocupación “sindical” (la defensa de condiciones de trabajo más razonables que las actuales) y “social” (la mejor atención a la salud). Podría también encararse como un trabajo en conjunto MSP-SMU, lo cual permitiría también tomar algo de distancia respecto a las mutualistas.
  3. la **defensa de los médicos como profesionales** => en las entrevistas varios señalan que el SMU podría “educar” a la población sobre la tarea actual de los médicos, mostrando las condiciones en las que hoy trabajan, las herramientas y técnicas con las que cuentan para ayudar a los pacientes y también las limitaciones que enfrentan en su tarea.