

# Agrupaciones

## RECAMBIO

### EL CASMU EN LA ENCRUCIJADA

La actual crisis puede ser la definitiva, de no mediar las decisiones correctas. Luego del unánime rechazo del gremio médico a la eventual intervención del CASMU, se imponen análisis y propuestas:

1) El SNIS: idea por la que este gremio se batió por décadas, pero lo que se construye actualmente de espaldas a los médicos (como si su aporte fuera prescindible) es inviable y de no corregirse llevará a la destrucción de las IAMC (incremento de su deuda de US\$ 250 a 400 millones)

2) El MSP: mientras el sistema de salud de mayor calidad del país se desmorona y peligran miles de puestos de trabajo, sus jefes cesan de repetir que está todo fantástico y el sistema floreciente. Omisos e incapaces de reconocer su error, apuestan a la rebaja salarial (s/t de los técnicos) en las IAMC intervenidas. Empoderado en el MSP y la JUNASA, un sector de la FUS inició una campaña de difamación contra el SMU y la JD del CASMU, obstaculizando cualquier solución al problema del endeudamiento. Mientras, sus agentes en AFCASMU sabotean la Institución y llaman descaradamente a su intervención.

3) El CASMU es de los primeros golpeados por la crisis, con una masa salarial del 66%, alto número de pacientes con patologías costosas y problemas de gestión. La JD, reconstruyendo el carenciado cuerpo gerencial, entabló diálogo con AFCASMU y elaboró un plan estratégico. Ante el poco aumento de usuarios y la pérdida de \$ 27 millones / mes por las medidas tomadas por el MSP en el último año, la gerencia propone la reducción de \$ 33 millones en los costos, hasta el pago de las cápitas más rentables (\$38 millones/mes).

Son sin duda medidas duras, pero respetando los funcionarios no jubilables y asegurando el pago del laudo. De no tomarse implicaría, por falta de recursos y crédito, el no pago de salarios, un conflicto prolongado, pérdida de abonados y fuentes de trabajo o la Intervención de la Institución por el MSP.

4) EL SMU emitió, con la firma de todas sus agrupaciones, un mensaje de respaldo a la JD del CASMU y nos señala el camino.

Comencemos una agresiva campaña pública explicando a la población la situación del SNIS y las urgentes correcciones, denunciando la injerencia intolerable del MSP en el SMU, con un paquete de exigencias que condiciona la asistencia financiera.

Discutiremos cambios, pero bajo presiones externas no aceptaremos separar el CASMU del SMU, ni debilitar a la JD, porque facilitaría la intervención al minimizar costos políticos.

No coincidimos con aquellos que, junto a un sector de AFCASMU, buscan el fin de las IAMC. No aportan soluciones alternativas en la JD y hoy pretenden convencernos que es posible una salida sin tomar medidas para ordenar la casa.

Esperamos que los colegas respalden a la JD y al CE en la negociación con los funcionarios no técnicos y el gobierno. Junto a las SAQ y los estudiantes enfrentaremos a los que, emulando la dictadura, pretenden intervenir al SMU y su Centro de Asistencia.

## TRABAJADORES MÉDICOS

### SNIS: GOLPE DE GRACIA PARA EL CASMU

El nuevo sistema de salud paga por un mecanismo de cápitas variables según edad y sexo. Para los más jóvenes son menores en relación a las cuotas del anterior sistema, mientras que para los de más edad supera las cuotas mutuales. En el sistema han ingresado los jóvenes, pero hasta el año 2011 el gobierno no va a incluir a los de mayor edad (con cápita mayor a \$2000). Esto significa que la población más joven da pérdidas de \$300 p/socio y en la envejecida se deja de percibir \$ 1000 que corresponderían. "...en 7 meses el P.Ej. bajó la cuota mutua en un 22%." E. Munro -La República 8 de agosto 2008 El CASMU es un especial perjudicado por la actual situación (23% supera 65 años). Las pérdidas por el SNIS al CASMU son hoy.

| Medidas                             | Pérdida \$ mensual          |
|-------------------------------------|-----------------------------|
| Para diabéticos:                    | 1 200 000 (ahora corregido) |
| Para hipertensos:                   | 800 000 (ahora corregido)   |
| Reforma tributaria 7/07:            | 6 000 000                   |
| Descuento IVA- cápita:              | 5 000 000                   |
| Déficit aumento de cuota 1/08:      | 8 500 000 *                 |
| Menores ingresados al FONASA:       | 3 000 000                   |
| Deficit aumento de cuota 7/08:      | 4 500 000                   |
| <b>Total de pérdidas mensuales:</b> | <b>27 000 000</b>           |

No cumplimiento del ingreso al FONASA de los adultos mayores

**No ingreso mensual calculado: 38 000 000**

\* Correspondía un aumento 5.5% pero se redujo a FONASA 2% y cuota 1.5% para frenar la inflación

El primer responsable es el SNIS La fuente de recursos programada es la rebaja salarial para los médicos. "...estas instituciones deben realizar una racionalización de todos sus gastos, incluida la masa salarial..." Olesker EL País 12-12-006 Situación no exclusiva del CASMU que en breve se extenderá a las otras IAMC. Como lo hemos dicho desde hace 2 años, el CASMU sería llevado a una crisis de magnitud que obligue a los médicos a elegir entre la autorrebaja o la pérdida del empleo. El momento ha llegado, la mayoría de la dirigencia sindical ha aceptado este "único camino". Luego de pasada la rebaja en CASMU se generalizará al resto del sistema. Los médicos agobiados por IRPF y por los descuentos FONASA además deberemos pagar para conservar la fuente laboral, con esto estará cumplido el objetivo gubernamental. No sin antes lograr la separación de CASMU del SMU, y reducir los integrantes de la junta (expulsar las minorías, evitar el control gremial). Pronto seremos llamados a optar por "el paquete" o rechazarlo y enfrentarnos a las consecuencias. Esta decisión marcará el futuro laboral de los médicos y la representatividad gremial del propio SMU. Sólo un rechazo masivo y enérgico a este camino por parte de la gran mayoría puede evitarlo, a pesar de que para ello no cuente con una dirigencia sindical para estas circunstancias