



***GUANYEM EL FUTUR***

**PROJECTE 2012-2016**

**CAP A UN NOU MODEL DE  
REPRESENTACIÓ DE LA PROFESSIÓ  
MÈDICA**



## **Antecedents**

La reestructuració del model sanitari català tindrà conseqüències greus per al ciutadà però també per al personal sanitari que hi treballa.

El metge, posseïdor de l'autoritat moral del coneixement, ha perdut la iniciativa pròpia d'una professió liberal. S'ha vist substituïda per la imposició jeràrquica dels gerents, el que ha condicionat la pèrdua d'autonomia en l'exercici de la professió i ha diluït la relació metge-pacient. Aquesta relació és el que dóna sentit a la nostra professió i, malgrat tots els atacs rebuts, la pedra angular del sistema.

Només els metges sabem que l'exercici de la professió és "un procés productiu singular" perquè tractem amb persones i hi ha un flux bidireccional d'emocions. I aquesta sensibilitat en que es desenvolupa l'atenció al malalt sobrepasa totes les expectatives economicistes.

És evident la manca de participació del coneixement mèdic en els plans sanitaris, com ho és el deteriorament de les condicions per desenvolupar la tasca assistencial com ara el pressupost insuficient, el menyspreu al temps imprescindible, la massificació o la burocràcia no clínica.



Les directrius dels planificadors i gestors del sistema sanitari evolutivament han anat supeditant-se als criteris econòmics, en contraposició al coneixement mèdic, enlloc de la col·laboració que hauria de prevaldre i, encara més, amb la crisi actual.

Error fonamentat pel desig de poder, la manca de perspectiva i la progressiva desafecció del metge vers les autoritats sanitàries. No se'ns permet participar en la governança, però sí assumir la responsabilitat d'unes prestacions retallades.

L'esforç i la responsabilitat del metge en l'exercici professional ha permès minvar la repercussió d'aquest estil de gestió en la qualitat i també en la quantitat de les prestacions sanitàries.

Tot té un límit que s'està ultrapassant però, a més, el cost, en termes de desmotivació i desafecció dels metges vers les autoritats gestores, és molt alt.

Hores d'ara, les modificacions i retalls en el nostre sistema sanitari han assolit un nivell que no permet emmascaraments. La població ja nota els efectes d'aquest estil de planificació i gestió, i aquesta asintonia - denunciada repetidament- de la que no ens podem continuar fent responsables.



Tenim, així, que el coneixement mèdic ocupa un lloc francament secundari en la presa de decisions. Si tractem aquest fenomen en clau empresarial, és una aberració que els professionals millor formats per a la tasca, prínceps del sistema sanitari, participin tan poc de l'orientació del mateix.

Si fem l'avaluació social, és deplorable que la població diposti la seva confiança en el metge com a màxim dipositori del coneixement mèdic i que sigui maltractat pels planificadors i gestors de les diferents institucions.

Per a fer front a la situació actual i al desencís del metge, és necessari propiciar un sentiment col·lectiu d'unitat professional al voltant d'un projecte realista, il·lusionant, participatiu i engrescador, que permeti afrontar amb garanties els reptes actuals i futurs de la professió i del sistema sanitari, i tornar a sentir el plaer de fer de metge.

***Guanyem el futur*** planteja per als propers anys:

**Reforçar el paper dels delegats i afiliats**, fent-los partícips de la governabilitat del sindicat amb l'objectiu de facilitar la **renovació generacional continuada**.



La nostra proposta és posar en valor l'Assemblea General de Compromissaris com a òrgan que és de govern del sindicat entre congressos, perquè els delegats i afiliats siguin els que governin l'organització. Que deixi de ser un mer tràmit administratiu.

L'Assemblea ha de representar, en la proporció que es decideixi, els delegats i els afiliats. El nombre total de compromissaris hauria de ser raonable i pel que fa al nombre de delegats, aquest hauria de ser proporcional al nombre de delegats dels diferents sectors i el d'afiliats haurien d'estar escollits per àmbits territorials també en proporció al nombre d'afiliats al territori. L'Assemblea s'hauria de reunir 3-4 cops l'any.

Entenem que és imprescindible, per tal de poder incorporar en la direcció del sindicat a les noves generacions, formar i capacitar en les diverses tècniques i habilitats sindicals els metges joves que tenim a la organització, per tal de tenir un nombre més ampli possible de quadres sindicals preparats pel canvi generacional continuat.

**Endegar una transformació organitzativa** per guanyar en direcció col·legiada, pluralisme i participació democràtica de totes les sensibilitats internes del sindicat.



Pensem que l'òrgan de govern entre assemblees, que és el Consell Executiu ha de millorar en agilitat i operativitat, mitjançant la disminució del nombre dels seus membres i demanant el màxim rigor i compromís en les seves decisions.

S'ha de separar de forma clara les funcions de govern del consell executiu de les funcions de gestió que li pertoca a la Secretaria General.

Proposem que la Secretaria General sigui un òrgan de gestió format pel secretari general, el vicesecretari general, el secretari del sector de l'Administració Pública, el secretari del sector laboral i els secretaris d'acció sindical d'administració pública i laboral. Les decisions d'aquest òrgan es prendran de forma col·legiada.

Aquestes i altres propostes s'han d'encabir en un projecte de modificació d'estatuts on han de participar tots els afiliats.

Hem de professionalitzar i renovar la dinàmica de treball i funcionament interna per fer-los més eficaços i eficients.



Hem d'optimitzar els canals de comunicació i de participació per acollir i canalitzar totes les propostes que sorgeixin dels delegats i afiliats.

**Potenciar la presència del sindicat a tots els àmbits d'exercici de la professió.** El metge ha de tenir com a referent i sentir com a propi el sindicat, independentment del sector i del marc laboral en què exerceixi la professió.

Hem d'endegar un pla de captació d'afiliació, i per tant de presència, en sectors d'exercici de la professió on no hi som presents o hi som de forma testimonial.

Hem de fer palès que el sindicat representa els metges independentment del marc laboral en què exerceixin: funcionaris, estatutaris, laborals, autònoms, lliure, empresari, privat... per aconseguir el sentiment de pertinença a una organització amb un objectiu comú: la defensa dels interessos professionals, socials, laborals i retributius del col·lectiu.

**Propiciar la sinèrgia amb altres entitats representatives del professionalisme mèdic** per tal de tenir una única veu d'interlocució amb l'Administració i les patronals per tot allò que tingui a veure amb la professió:



- Recuperar el respecte i el reconeixement del metge com a professional imprescindible del sistema de salut. Hem estat i som determinants en el manteniment i millora del nivell d'excel·lència del sistema de salut del nostre país.
- Tornar a posar en valor el professionalisme com a factor fonamental de l'acte mèdic, defugint de la figura del metge només com un proveïdor de serveis o un prescriptor de proves i tractaments.
- Recuperar l'essència de la relació metge-pacient, que no és altra que posar al servei del pacient els coneixements i les habilitats del metge en un entorn de respecte i confiança mútua sense interferències administratives, polítiques o econòmiques.
- Ser part vinculant del govern i la gestió de les institucions i els centres. El coneixement mèdic ha de formar part dels òrgans de gestió i el metge ha de participar en tot allò que es relacioni amb la gestió clínica.
- Hem de deixar d'estar relegats a un mer paper d'intermediaris en el procés assistencial.





- El director mèdic, escollit i recolzat per la Junta Mèdica del centre o àmbit territorial, ha de tenir la mateixa capacitat de decisió responsable i vinculant que el gerent davant l'òrgan rector de la institució.
- Negociar directament amb les conselleries de Salut, Economia i Treball el **conveni mèdic** com a marc de relacions laborals únic, per a tots els metges, i específic, només per als metges, tots els aspectes professionals, laborals, de formació contínua i retributius, sense criteris ni esquemes preestablerts i atenent les especificitats dels centres i dels metges. El conveni mèdic ha d'encabir un estatut únic dels MIR, que reguli els aspectes laborals, formatius i docents.

Constituir les **Juntes Mèdiques democràtiques** (fig.1), una de central i altres als centres hospitalaris, de primària i àmbits territorials que siguin vinculants amb les decisions de gestió clínica, laboral i econòmica, tenint com a marc legal de les seves funcions el **conveni mèdic**.

Una Junta Mèdica Central per establir els aspectes bàsics i de coordinació de la resta de juntes. La Junta Mèdica Central és l'única interlocució amb l'Administració i les patronals. Les Juntes Mèdiques ho són en els centres i demarcacions.



## **NOU MODEL SINDICAL**

### **Nivells de la política d'acció sindical**

La responsabilitat del QUÈ s'ha de fer és del govern, el ON s'ha de fer i AMB QUINES EINES és dels proveïdors, el COM s'ha de fer i amb QUINS resultats és responsabilitat del metge. El metge, juntament amb el pacient, són els protagonistes del procés assistencial. El metge és qui aporta el coneixement, independentment del marc laboral i, per tant, el seu criteri ha de ser determinant en la gestió de la prestació sanitària.

Es postula el marc del metge empresari (EBAs) com a alternativa a l'assalariat. La nostra proposta accepta totes les fórmules que siguin respectuoses amb l'ètica professional i la participació vinculant del metge en la gestió clínica.

Mantenir i millorar l'*status quo* d'un nombre important de metges no pot ser l'única política sindical. Un model sindical que només plantegi els dos primers nivells, fa que la seva proposta sigui de nul·la projecció i tradueix un model de sindicalisme caduc. (fig. 2).



El que plantejem, a més de mantenir i millorar *l'status quo* dels metges assalariats, és la gestió del nivell macro, de l'àmbit institucional, posar èmfasi en la visió institucional a més dels altres nivells de gestió, per tal d'implantar un nou model de representació de l'exercici de la professió, independentment del marc laboral. El marc normatiu és el conveni mèdic i l'instrument de participació vinculant dels professionals són les Juntes Mèdiques. (Fig. 2)

Per aconseguir-ho necessitem que el metge prengui consciència de la situació actual, la incertesa del model sanitari i les repercussions en l'àmbit professional i laboral que això significa.

Ara, més que mai, és necessària la participació del metge i organitzar la professió. Hem d'anar de la ma amb tots els delegats i afiliats a Metges de Catalunya per, juntament amb d'altres entitats representatives dels metges, tenir la capacitat de decidir en tot allò que té a veure amb la professió.

Som conscients que aquest plantejament implica un ingent treball, que s'ha de fer amb el màxim rigor per tal de plantejar, si cal, la crítica no només per la crítica, sinó per tenir capacitat de presentar alternatives. Entenem que és l'única forma de que se'ns reconegui i se'ns tingui en compte a l'hora de prendre decisions.



L'equip de Guanyem el futur ens comprometem a això: treball rigorós, per tal de presentar alternatives que permetin afrontar amb garanties els reptes actuals i futurs de la professió i del sistema sanitari i tornar a sentir el plaer de fer de metge.

ESBORRANY

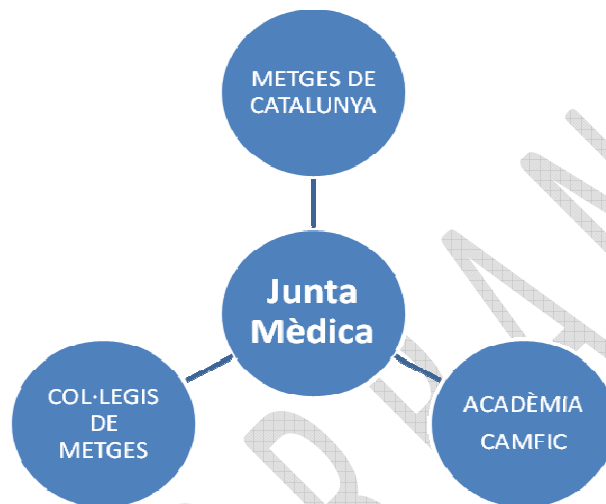


Fig. 1

La Junta Mèdica ha de ser l'òrgan de representació vinculant de la professió mèdica. S'estructura en juntes mèdiques per centres i en àmbits territorials escollits pels metges.

Col·legis de metges: codi deontològic, garantia de qualitat de la praxi mèdica, acreditació...

Acadèmia, CAMFIC: procés assistencial: protocols, guies, avaluació, formació...

Metges de Catalunya: condicions del procés assistencial, independentment de l'àmbit de l'exercici professional: negociació condicions laborals bàsiques, negociació contractes amb SCS, mútues...



Fig. 2 Nivells de la política d'acció

Nivell gestió	Àmbit	Acció sindical	Qüestions	Marc normatiu	Marc laboral	Objectiu
Micro	Centre Demarcació	Reivindicació Confrontació Judicialització Negociació	Dies vacances Jornada Registres Incentius	Junta personal Comitè d'empresa Junta Mèdica	Assalariat Altres marcs	Mantenir - millorar status quo
Meso	Sector ICS, XHUP	Reivindicació Confrontació Judicialització Negociació	Idem + salari Competències	Mesa sectorial Mesa conveni Junta Mèdica	Assalariat Altres marcs	Mantenir - millorar status quo
Macro	Institucional Professió País  Estatal Europeu	Nou model de representació  Participació en CESM	Exercici de la professió, MIR MESTO  Lleis i normativa europea	Conveni mèdic Juntres Mèdiques	El que hagi decidit el metge: assalariat, autònom, lliberal, empresari	Decidir en tot allò que té a veure amb la professió