

(Continuació núm. 7 Butlletí de la Ponència d'Assegurances socials, pàg. XXIX)

10.—L'experiència ha demostrat que l'actual estat de coses de l'Assegurança Social, molt sovint exigeix actuacions ràpides de compromís i que han d'ésser portades a terme amb autoritat plena i amb unitat absoluta de criteri i de procediment per efectes exteriors.

* * *

Conseqüentment en el contingut de la base 10 i desitjosa de deixar del tot expedites les prerrogatives del Consell General, aquesta Ponència presenta irrevocablement la dimissió col·lectiva, fent constar, però, el seu criteri unànim, de què convé que en el si del Sindicat segueixi actuant amb intensitat, una Ponència Comissió o com es vulgui nomenar, destinada a incrementar en el si de l'organització el coneixement de l'Assegurança Social, i a procurar l'acceptació dels punts de vista sindicals en les esferes socials interessades.

Aprovat en l'última i definitiva lectura, en reunió d'aquesta data.

Barcelona, 25 d'octubre de 1933.

El President,
H. SICART

El Secretari,
F. MORALES

ANEXES ADJUNTS.

Núm. 1.—Col·lecció del Butlletí de la Ponència d'Assegurances Socials.

Núm. 2.—Lletra del 7 de juny de 1933 al President del Sindicat.

Núm. 3.—Ressenya del resultat del viatge a Madrid.

Núm. 4.—Lletra del 3 d'abril de 1933 al President de l'Institut Nacional de Previsió.

Núm. 5.—Lletra de l'Institut Nacional de Previsió, contestant la lletra del 3 d'abril.

Núm. 6.—Demostració de la constitució viciosa de la superponència de malaltia de l'Institut Nacional de Previsió.

Núm. 7.—Bases per a la prestació d'un servei mèdic aplicable a l'Assegurança Social de Malaltia.

B A S E S

Per a la prestació d'un servei mèdic aplicable a l'Assegurança Social de Malaltia

1.—El servei hauria d'ésser prestat per un organisme para-sindical, semblant a les actuals Institucions del Sindicat.

2.—El President d'ell, hauria d'ésser vocal nat del Consell del Sindicat.

3.—Com que el Sindicat no ha de lucrar-se amb la prestació del servei, ha de treure-li tot caràcter mercantil.

4.—Oficines del Servei estaran instal·lades al mateix edifici del Sindicat, però en absoluta independència del local.

5.—La manera de prestar el servei, ha de tindre caràcter general i ha d'ésser adaptable a l'Assegurança obligatòria de malaltia.

6.—Assistència facultativa integral, però adaptable a les diferents característiques de les diverses modalitats d'Assegurances Socials.

7.—La prestació ha d'ésser exclusivament per a la gent modesta.

8.—L'organització prestarà solament servei mèdic amb exclusió de subsidis en metàl·lic.

9.—A Barcelona capital, a més de les necessitats pròpies s'hi atendran les de les poblacions que no es bastin per elles mateixes.

10.—Les poblacions de concurrència lliure que tinguin serveis mèdics complets, s'equiparan a Barcelona.

11.—Les de concurrència lliure amb impossibilitat de serveis complets però que puguin prestar els principals, seran centres secundaris lligats als primaris corresponents segons es desprèn de les dues bases anteriors.

12.—En els partits mèdics tancats, els metges residents cobriran els serveis per als quals estiguin capacitats, i sostindran la relació amb els centres secundaris i primaris corresponents.

13.—En les Balears, es crearà una organització especial similar a la de Catalunya i connexionada amb ella pel que calgui.

14.—En termes general, la visita domiciliària serà fectuada pel metge de capçalera, i l'especialista serà requerit per aquest, excepte en casos especials ben definits, en els quals de primer antuvi actuarà l'especialista.

15.—Els malalts ambulants acudirán a la visita que voluntàriament escolleixin o a la indicada pel metge de capçalera, segons casos i circumstàncies.

16.—Les exploracions i tractaments especials es verificaran sempre per indicació del metge que atengui al malalt.

17.—La intervenció clínica també es farà sempre per indicació del metge assistent, però l'elecció d'establiment queda a la llibertat absoluta del malalt, dintre de les possibilitats de l'organització, excepte en casos ben definits d'internat forçós en determinat establiment.

18.—El transport de malalts es farà per prescripció mèdica i segons convenis especials.

19.—El transport de metges i material d'assistència es farà a requeriment del metge assistent i segons tarifes especials.

20.—Per a la classificació dels serveis en corrents i complementaris s'adopta el mateix criteri de la Ponència d'entitats d'Assegurança sobre la Salut, però ajustant al fi perseguit per aquesta nova modalitat de prestació de serveis.