

centralització no volgueren entorpir la marxa de sindicació que cada dia es feia més potent, més aclaparadora. Però, com deiem, en aquesta autonomia comarcal residia, i ara ho trovem palpablement, l'os dur de pelar del Sindicat; la autonomia comarcal en moltes de les comarques ha fracassat completament, en altres parcialment. es palesa que hi ha comarques sense constituir-se perquè no han sapigut fer-ho, es comprobat que s'ha hagut de centralitzar el cobrament de les quotes del Sindicat perquè no hi havia manera de que les comarques les duguessin a cap, i per si no fos prou, ens surt un fet darrerament comprovat en moltes encontres de Catalunya al fer la delimitació de partits mèdics, quin fet no podem més que calificar-lo de caciquisme comarcal; si, caciquisme, i per cert allunyat de la política, caciquisme professional, que si no hi posem mesura amb rapidesa, serà la causa del descredít del Sindicat i per sobre d'ell d'una de les seves institucions tan lloable com ho és, la Borsa del Treball.

Doncs, bé, han sigut denunciats varis casos de poblacions que contenen més de 2.000 habitants, ratllant als 4.000, i han sigut considerades per la Secció Comarcal com a plaça d'un sol metge, i amès, aquest guanya 20.000 i 24.000 pessetes a l'any. Ens han sigut denunciats abusos com els de que en places considerades com a de dos metges i declarada coberta per la S. C. un dels dos metges residents està retirat o invàlid i disfruta l'hegemonia un sol senyor carregat d'egoisme i ambició. Hem sabut que en places de 2.000 habitants el guany del metge sobrepuja dos i tres vegades de 6000 pessetes asenyalades pel Sindicat, i preguntem nosaltres, ¿És just que mentres en la Borsa del Treball del Sindicat hi ha una llista llarguíssima de sol·licitants a qui no s'els pot concedir un lloc per a guanyar-se la vida, es perpetuïn semblants abusos, amb consentiment i complicitat de les Seccions Comarcals? ¿És just que mentres un metge disfruta d'un guany de 20 mil pessetes anyals n'hi hagi un altre que tingui que negar el pa a sos fills perquè la Junta Comarcal ha declarat cobert aquell lloc?

¿Hon són els principis fonamentals dels Sindicats «No perjudicar a un tercer, per beneficiar-me jo». «Donar fins l'última peseta en bé de la col·lectivitat»?

Nosaltres no hem de dir noms; són tants els que sabem, que per no dir-ne uns i altres no, val més no dir-ne cap, però cal que tot-hom es posi la mà al pit i en consciència confessi si creu que companys seus ho som tots els metges sindicats de Catalunya, o bé aquells 15 o 20 que formen la secció comarcal. I no diem més; qui sigui confrare que prengui candela i faci examen de consciència, si és que en té.

Nosaltres creiem que en la pràctica, la delimitació de partits mèdics té varis defectes que són els que ens han dut els abusos que hem calificat de caciquisme comarcal, i és que el número de 2.000 habitants que hem donat per plaça mèdica, uns cops és insuficient i altres és excessiu, car hi ha places que pel seu rendiment podrien ser cobertes per dos col·legues i no tenen més de

2.500 habitants; per això nosaltres creiem que les seccions comarcals devien fer una veritable revisió de les places mèdiques de les encontres llurs i declarar certes places limitades, però de molt rendiment, *places de complascència* per a concorrer altre metge sense contracte amb cap entitat ni grup de veïns, a la fi de que algun dels companys que avui encara són errants en busca de lloc on guanyar-se la vida, poguessin anar allí a cobrir ses necessitats amb les sobres d'aquell que té una plaça que rendeix més del doble de lo senyalat pel Sindicat.

I criem que si no es fa així, el Sindicat morirà virtualment a no trigar, doncs que la gana no té llei i no es respectaran els acords comarcals per aquell que sapiguem que hi ha qui menja amb dos plats, ell es vegi en la manca fins d'un escuradents per mastegar.

Ja se què és lo que direu a lo que acabem de escriure: que és difícil d'inspeccionar, que no's pot saber el guany d'un col·lega. etc., etc.

...Doncs, bé, si tots els companys sentíssim el Sindicat i no l'egoisme, no's necessitaria cap inspecció, però bo i amb l'egoisme, la Junta Comarcal no pot, encare que vulgui dir lo contrari, ignorar la situació i rendiment de cada plaça sobre les que exerceix jurisdicció.

I per acabar senyalarem alguns punts de vista per a corregir els abusos senyalats en forma de

#### CONCLUSIONS

1.<sup>a</sup> Revisió de les places de cada comarca efectuada per la Secció Comarcal, i fiscalitzada en cas sospitosos per la Junta del Sindicat.

2.<sup>a</sup> Acoplament de les seccions en Grups Comarcals naturals, Vallès, Moyanès, etc., per a millor control dels abusos.

3.<sup>a</sup> Limitar els partits mèdics pels habitants, però senyalant un rendiment mínim i un altre màxim.

4.<sup>a</sup> Senyalat el rendiment màxim, quan la plaça rendeixi més del senyalat com a tal, declarar-la de *lliure complascència*, per a un o més metges, per cada 6.000 pessetes que dongui de més del màxim senyalat.

JOAN A. WENNBERG



## Projecte de reorganització comarcal del S. M. C.

El Sindicat de Metges de Catalunya està integrat, avui dia, per tantes Seccions comarcals com Partit Judicials hi ha a Catalunya, lo que fa, que hi hagi encontres poc denses, on la població mèdica sigui relativament petita, puix son varies les Seccions que