

Eduardo Arruga, don Javier de Benavent Camón, don Ramón Bausili Llobet, don Joaquín Morera Gravalosa (de Tarrasa), don Ramón Miró y Borrás (de Sant Vicents dels Horts) y don Mariano Samaranch Albí (de Santa Margarita y Monjos).

La Junta determinó igualment complimentar los demás extremos del documento que nos ocupa, y dirigir la circular a los señores colegiados,

incluyéndoles la expresada solicitud, participándoles el nombramiento de dicha Comisión y rogándoles se sirvan dedicar preferente atención a este importante asunto de vital interés para la clase, y a apresurarse a comunicar a la Comisión cuantos datos y soluciones se les sugieran, ya mandando parte activa en las interesantes discusiones que sin duda han de originarse en las Juntas Generales extraordinarias que se celebren."

## Programa provisional per l'estudi de la crisi mèdica i els seus remeis

### I

#### PRINCIPIS GENERALS QUE HAN D'INFORMAR AQUEST ESTUDI

1r. El metge té dret a viure del seu treball, una completa plenitud de vida, dintre la posició social que ocupa, i a més, a amortitzar-se en profit propi i en el de la seva família.

2n. El metge ha de procurar que, en general, tots els serveis prestats li siguin retribuïts.

3r. La beneficència i la higiene han d'ésser funcions socials; per tant, els serveis prestats pel metge en aquests rams, han d'ésser-li recompensats d'una manera o altra per la societat.

4t. Si als clients de poca fortuna se'ls hi ha de prestar els serveis mèdics a un preu més baix de la quota mitjana, just és que els de posició paguin més d'aquesta quota, en compensació.

5è. L'estima moral i material del metge estan, en general, en mútua correspondència; així, doncs, ha d'aixecar-se aquell nivell, quan volem fer valer més els nostres serveis.

6è. Amb vertadera unió, podem fer molt, mentre que isolats serem víctimes del nostre egoisme.

7è. La comissió estudiarà tot un pla de reformes que constitueixi l'ideal de *perfecció mèdico-econòmica*.

8è. De totes aquestes reformes, es seleccionaran les d'immediata aplicació en la nostra localitat i en la nostra província, per a fer-les efectives el més aviat possible. - Respecte a les altres, s'estudiarà la manera d'evolució també el més ràpidament possible, fins aconseguir l'ideal que ens proposem.

### EXISTENCIA DE LA CRISI

#### *Demostració de crisi crònica i aguda*

1.<sup>a</sup> Dades estadístiques; població i la seva morbositat. - Població que paga. - Població que no paga; família de metges i farmacèutics; amics; morosos; Metges: número dels que exerceixen a Barcelona. - Mortalitat dels mateixos anual; llicenciats anualment; immigració i emigració.

2.<sup>a</sup> Opinió de la majoria de metges respecte a l'existència de la crisi.

3.<sup>a</sup> Dades racionals: nombre de visites que pot fer un metge a Barcelona sense automòbil i amb ell. - Preu ordinari a què es paguen. Necessitat d'un metge que té constituïda una família. - Comparació de totes aquestes dades amb les d'altres països i altres èpoques.

#### *Causes de la crisi*

Secció 1.<sup>a</sup>.—Referents al metge. - Excés d'oferta. - Existeix? - És crònica? És aguda? - Causes de la seva existència.

Remeis: Rigor en els exàmens? Intervenció del Col·legi o els seus delegats en els mateixos, formulant la petició corresponent? Procurar que els exàmens siguin pràctics o exigir certificat d'haver assistit a les clíniques un temps determinat (Duràn). Seria possible encarrilar un corrent d'emigració vers els països on els metges són més considerats (Amèrica, etc.) en benefici de tots? Es pot limitar el nombre d'ingressos en la carrera d'una manera directa? Evitar les immigracions.