

nerals aprovades. Entre aquestes normes figuren la d'ajudar preferentment aquelles mutualitats que respecten la lliure elecció, la de limitar el nombre de socis que el metge podrà servir dins una Mutualitat, la fixació d'honoraris mínims, el que en una Mutualitat de cert tipus el metge no podrà servir a socis de categoria social superior a l'establerta, la intervenció del Sindicat en el nomenament i separació dels metges, el no poder sol·licitar cap plaça sense informe previ i finalment s'obrirà una informació sobre la conveniència de constituir una Mutualitat per part del Sindicat per a les classes més modestes. Això últim té, tanmateix, l'inconvenient que per a la perfecta organització del Sindicat la Mutualitat que es constituís seria tan avantatjosa que potser precipitaríem allò que el Sindicat tracta de regular, i afavoriríem una ràpida socialització de la Medicina que, en disminuir considerablement l'estímul necessari per la bona comesa de la nostra professió, ens perjudiqués ensens a nosaltres i als nostres clients.

La *Borsa del Treball* i la *Caixa d'atur forçós* són els dos instruments complementaris d'aquesta acció sindical. Proporcionar treball al metge en les degudes condicions i auxiliar-lo econòmicament en el cas que per complir les normes sindicals resulti perjudicat. Són els dos factors que necessita el metge per a lluitar, segur que darrera seu té una entitat i tota una collectivitat que l'empara.

\* \* \*

El Sindicat enfoca els problemes en la seva totalitat, però no oblida els aspectes immediats que la realitat planteja, moltes vegades d'una extraordinària importància. Aquests són, per exemple, l'Assegurança maternal, els accidents dels obrers agrícoles i altres que abans s'han esmentat.

*Assegurança maternal.*—El seu règim començà a regir des del dia 1 d'octubre passat. Per al Sindicat té una màxima importància, puix constitueix la primera Assegurança Social oficialment implantada i segons la solució donada podria implicar un precedent perjudicial a l'organització del servei mèdic a les altres assegurances socials.

L'Institut Nacional de Previsió va trametre un qüestionari al Consell General de Col·legis, que va enviar-lo als Col·legis, perquè exposessin les seves consideracions a fi d'articular el correspo-

nent conveni. A Catalunya i Balears, els Col·legis delegaren al Sindicat l'organització del servei mèdic, havent el Sindicat actuat d'acord amb la Societat d'Obstetrícia de Barcelona.

L'article 10 de la disposició legal té una significació altament pejorativa pels metges. Diu que l'Institut Nacional de Previsió tractarà de concertar amb els Col·legis; si no s'entén amb aquests, ho farà amb els tocòlegs municipals i si tampoc no és possible l'acord, contractarà amb qui li sembli i en les condicions que li plagui.

Obligats, en certa manera, per aquesta disposició oficial que no podíem modificar per la nostra sola voluntat, procurarem millorar les condicions del primitiu conveni i s'arribà a obtenir el que nosaltres considerem essencial, o sigui:

La lliure elecció de metge tocòleg; el pagament per serveis i la intervenció dels metges en el Consell de l'Assegurança Maternal.

També tingueren especial interès a obtenir que el conveni fos provisional per un any i servís de base d'estudi perquè l'estament mèdic tinguí temps de concretar les seves aspiracions i fer-les prevaler.

El qüestionari primitiu assenyalava per a pres-tar aquest servei mèdic la condició de "Tocòlogos calificados elegidos con un orden de preferencia" que havien d'escollir els Col·legis. Com es comprèn, ens vàrem oposar rodonament a aquesta suggestió. Actualment s'ha acordat que el Sindicat obri una inscripció voluntària entre els metges que "exerceixen habitualment la tocolgia". Mentre no s'arribi per part de l'Estat a conferir títols mèdics d'especialització, la qual cosa el Sindicat ha propugnat en tot moment, no es pot donar en altra forma per part del Sindicat la "patent de tocòleg".

En quant a honoraris, tot i considerant que han d'ésser reduïts, donada la funció social de l'Assegurança, hem aconseguit que l'assistència als parts distòcics, es pagui a raó de 100 pessetes (compreses les visites dels 8 dies després del part) i que les intervencions (el tocòleg escollit primerament es qui haurà de practicar la intervenció) cesàrees, pubiotomies i laparotomies es paguin un màxim de 400 pessetes.

Per a no manifestar-nos contraris a aquesta nova assegurança, hem hagut de transigir en un conveni que no ens satisfà i que confiem poder-lo millorar.