

22.III.91 godz. 10⁰⁰ — siedziba DIL we Wrocławiu
IV Zjazd Delegatów.

ZAPRASZAMY



BIULETYN

DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

WROCLAW

MARZEC '91

Nr 3(11)

Informacja o działalności Dolnośląskiej Izby Lekarskiej (DIL)

Siedziba. Do 1 lipca 1990 r. DIL nie posiadała siedziby. Korzystała w tym czasie z pomieszczeń Poradni Zdrowia Psychicznego ZOZ dla Szkół Wyższych we Wrocławiu (W-w, ul. Piastowska 13/1) oraz z sali wykładowej Ośrodka Szkolenia Kadr Medycznych (W-w, ul. Dobrzyńska). Od lipca 1990 r. DIL posiada stałą siedzibę z adresem jak wyżej.

Biuro DIL. Od 1 lipca 1990 r. w siedzibie DIL funkcjonuje biuro DIL, zatrudniające początkowo 4 osoby (w tym 2 w dziale rzecznika i sądu). Stan aktualny zatrudnienia: kierownik biura, sekretarka, 1 osoba na stanowisku ewidencji lekarskiej, księgowa zatrudniona w wymiarze 1/2 etatu oraz dwie osoby w dziale rzecznika i sądu. Ponadto zatrudniony jest na zasadzie umowy-zlecenia radca prawny, opłacany z funduszy DIL.

Dolnośląska Rada Lekarska (DRL). W jej skład wchodzi 31 lekarzy, delegatów województw: jeleniogórskiego, wałbrzyskiego, legnickiego i wrocławskiego.

Pierwsze posiedzenie DRL odbyło się 21 grudnia 1989 r. W okresie, którego dotyczy sprawozdanie, Rada odbyła 11 posiedzeń, w tym jedno o charakterze sesji wyjazdowej w Bielawie. Prezydium DRL — powołano na pierwszym posiedzeniu

DRL uchwałą 2/89. Prezydium liczy 15 osób (skład osobowy — patrz załącznik nr 1). W okresie sprawozdawczym Prezydium odbyło 36 posiedzeń. DRL i jej Prezydium podjęło w okresie sprawozdawczym 43 uchwały, określające zasady funkcjonowania DIL i jej organów, wyrażające postulaty środowiska związane z aktualną sytuacją lekarzy oraz proponowaną reformą służby zdrowia, będące wyrazem opinii środowiska lekarskiego na wydarzenia bieżące.

Komisje Problemowe. Przy DRL działa 11 powołanych przez nią uchwałą 3/89 komisji problemowych (patrz załącznik nr 1).

Koła Terenowe DIL. W oparciu o uchwałę 1/90 działają na terenie DIL. Koła terenowe zrzeszają lekarzy w miejscach pracy lub zamieszkania. Aktualnie na terenie DIL działa: 47 kół w woj. wrocławskim, 7 kół w woj. legnickim, 14 kół w woj. jeleniogórskim, 11 kół w woj. wałbrzyskim. Koła te negocjują warunki płacy i pracy, podejmują działania socjalne i integrujące.

Pełnomocnicy na województwa. Uchwałą 2/90 DRL powołała następujących pełnomocników wojewódzkich: woj. jeleniogórskie — Andrzej Pawlak, woj. legnickie — Jerzy Pałuch, woj. wałbrzyskie — Andrzej Szczęsny.

Pełnomocnicy utworzyli biura delegatur DIL, odpowiednio: w Jeleniej Górze — ul. Nowotki 11, tel. 24-492 i 24-770, w Legnicy — pl. Słowiański 1, pok. 101, tel. 66-203, w Wałbrzychu — al. Wyzwolenia 22, tel. 261-20 i 231-42.

Pełnomocnicy wojewódzcy reprezentują DRL i egzekwują ustawowe uprawnienia DIL u władz wojewódzkich. Nadto: analizują zatrudnienie wyższej kadry medycznej, ustalają wolne miejsca pracy, przygotowują do akceptacji DRL propozycje członków komisji w egzaminach specjalizacyjnych I stopnia, uczestniczą w egzaminach, przedstawiają do akceptacji DRL lub jej Prezydium uczestników konkursów na stanowiska ordynatorów i dyrektorów ZOZ z ramienia DIL.

Biuro pełnomocników prowadzi ewidencję lekarzy, przygotowuje, kompletuje wymagane dokumenty i pilotuje uzyskiwanie prawa wykonywania zawodu lekarzy i lekarzy stomatologów w danym województwie.

Ważniejsze działania DIL w okresie sprawozdawczym:

1. Biuro DIL przejęło z dniem 1 lipca 1990 r. rejestrację lekarzy zatrudnionych na terenie działania DIL. Biuro wydało w tym okresie 249 zaświadczeń o prawie wykony-

wania zawodu lekarzom medycyny oraz 82 prawa wykonywania zawodu lekarzom dentystom; przejęło od lekarzy wojewódzkich pośrednictwo w zatrudnianiu lekarzy medycyny i lekarzy dentystów.

2. DRL zorganizowała w okresie sprawozdawczym 2 Zjazdy Delegatów DIL, akcją pomocy Litwie w okresie blokady letniej — „Leki dla Litwy”, uchwaliła i dofinansowała wybory do samorządów lokalnych w 4 województwach DIL. Przeprowadzono 23 konkursy na stanowiska ordynatorów oddziałów na terenie działania DIL. Przedstawiciele DRL uczestniczyli w 16 konkursach na stanowiska dyrektorów jednostek służby zdrowia. Oddelegowano przedstawiciela DRL do uczestnictwa w posiedzeniach Senatu i Rady Wydziału AM we Wrocławiu.

DRL nawiązała współpracę z organizacjami społecznymi i towarzystwami naukowymi (udzielono bezprocentowych pożyczek PTS oddział Dolny Śląsk oraz NZS AM we Wrocławiu, udostępniono nieodpłatnie salę konferencyjną na działalność Towarzystw Naukowych i Społecznych). Zorganizowano i umożliwiono bezrobotnym stomatologom odbywanie stażów podyplomow-

Dokończenie na str. 2

W numerze: Sprawozdania i uchwały z rocznej działalności DIL

Sprawozdanie rzecznika odpowiedzialności zawodowej DIL

W 1990 r., a właściwie w okresie od 15 października 1990 r., tj. od dnia wejścia w życie rozporządzenia wykonawczego od ustawy o izbach lekarskich, regulującego tryb postępowania dotyczącego odpowiedzialności zawodowej lekarzy, do 31 grudnia 1990 r. rzecznik rozpoznał 56 skarg oraz zapoznał się z 10 sprawami, w których postanowienie o wszczęciu postępowania wyjaśniającego wydał rzecznik okręgowy dobra służby zdrowia przed 1 stycznia 1990 r.

W 10 sprawach wydano postanowienia o odmowie wszczęcia, a w 46 — o wszczęciu postępowania wyjaśniającego.

W 10 sprawach, wszczętych przez rzecznika dobra służby zdrowia, rzecznik odpowiedzialności zawodowej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej zlecił kontynuowanie postępowania swoim zastępcom.

Do 31 grudnia 1990 r. ukończono postępowanie wyjaśniające w 3 sprawach, w tym w dwóch wydano postanowienia o umorzeniu postępowania, a w jednej — sporządzono wnioski o ukaranie.

Zastępcy rzecznika brali udział w 5 postępowaniach wszczętych

przez Okręgową Komisję Kontroli Zawodowej przy wojewodzie wrocławskim i przekazanych Dolnośląskiemu Sądowi Lekarskiemu.

Uwzględniając podział na województwa spośród 66 rozpoznawanych spraw:

— 34 dot. lekarzy wykonujących zawód lekarza na terenie województwa wrocławskiego,

— 24 — na terenie województwa walbrzyskiego,

— 7 — na terenie województwa legnickiego,

— 1 — na terenie województwa jeleniogórskiego.

Od 1 do 15 stycznia 1991 r. rzecznik rozpatrzył 10 skarg. W dwóch zostało wszczęte postępowanie wyjaśniające, w pozostałych — gromadzona jest dokumentacja.

Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej DIL

prof. dr hab.
Tadeusz Heimrath

Informacja o działalności Dolnośląskiej Izby Lekarskiej

Dokończenie ze str. 1

wych opłacanych z funduszu interwencyjnego. Członkowie Prezydium brali udział w spotkaniach z lekarzami w kołach terenowych (60 spotkań) — miały charakter informacyjny, niekiedy interwencyjny.

Finanse. DIL dysponuje kontem w Banku Gospodarki Żywnościowej we Wrocławiu — nr konta: 89-30 22-9537-132-1. Składki członkowskie opłacane są w około 80%. Sprawozdanie finansowe DIL dołączono do niniejszego sprawozdania jako załącznik nr 2.

Na terenie działalności Dolnośląskiej Izby Lekarskiej zatrudnionych jest:

6341 lekarzy medycyny, 1624 lekarzy stomatologów.

Biuro Dolnośląskiej Izby Lekarskiej rozpoczęło swoją działalność z

dnem 1 lipca 1990 roku w składzie:
Kierownik biura — organizowanie pracy biura.

Stanowisko radcy prawnego (niepełny wymiar)

— prowadzenie obsługi prawnej lekarzy oraz biura Dolnośląskiej Izby Lekarskiej

- udzielanie opinii i porad prawnych
- opiniowanie projektów umów, uchwał i zarządzeń
- popularyzacja przepisów prawnych oraz prowadzenie szkoleń w zakresie nowych przepisów prawnych

Stanowisko ewidencji lekarskiej — 1 osoba

- rejestracja lekarzy i lekarzy dentystów
- wydawanie praw wykonywania zawodu
- rejestracja prywatnych praktyk lekarskich oraz spółek lekarskich
- ogłaszanie i organizowanie konkursów na stanowiska ordynatorów oddziałów szpitalnych
- prowadzenie spraw związanych z wyjazdami zagranicznymi lekarzy
- opracowywanie informacji i sprawozdań statystycznych
- pośrednictwo pracy, badanie rynku pracy dla lekarzy
- prowadzenie spraw dotyczących staży podyplomowych lekarzy oraz organizowanie szkoleń

Stanowisko ds. sądu lekarskiego i obsługi prawnej — 2 osoby

- prowadzenie obsługi prawnej
- udzielanie opinii i porad prawnych
- opiniowanie projektów umów, uchwał i zarządzeń
- popularyzacja przepisów prawnych oraz prowadzenie szkoleń w zakresie nowych przepisów prawnych
- protokołowanie rozpraw sądu lekarskiego
- przepisywanie i przesyłanie orzeczeń
- kompletowanie dokumentacji lekarskiej — przed skierowaniem sprawy do rzecznika prowadzącego postępowanie
- opracowywanie sprawozdań z działalności sądu
- załatwianie bieżącej korespondencji

— wykonywanie zadań i poleceń zleconych przez przełożonych

Sekretariat i kancelaria — 1 osoba

- prowadzenie rejestru korespondencji wychodzącej i przychodzącej
- obsługa centrali telefonicznej
- zaopatrzenie w materiały biurowe
- wszelkie zabiegi i wystąpienia związane z należytym utrzymaniem wyposażenia lokalu
- maszynopisanie
- inne polecenia członków Prezydium DIL

Stanowisko ds. budżetu, finansów i księgowości — 1/2 etatu

- prowadzenie księgi budżetowej
- wszelkie zabiegi związane z ustalaniem budżetu, księgowanie na kontach, prowadzenie wpłat i wypłat finansowych
- inne czynności zlecone przez członków Prezydium DIL.

Od 1 lipca 1990 roku przejęta została rejestracja lekarzy zatrudnionych na terenie działania Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. Wydano 249 praw wykonywania zawodu lekarzom medycyny oraz 82 prawa wykonywania zawodu lekarzom denty stomatologii. Przejęte zostało od lekarzy wojewódzkich pośrednictwo w zatrudnianiu lekarzy medycyny i stomatologii.

W zakresie spraw dotyczących sądu lekarskiego oraz rzecznika odpowiedzialności zawodowej zorganizowano 2 spotkania szkoleniowe zastępców rzecznika i członków Dolnośląskiego Sądu Lekarskiego; ogółem uczestniczyło 46 osób. Posiedzeń niejawnych odbyło się 5 i 3 rozprawy. Ogółem wszczęto lub odmówiono wszczęcia postępowania wyjaśniającego w 70 sprawach.

Przeprowadzono 23 konkursy na stanowiska ordynatorów oddziałów na terenie działania DIL. Przedstawiciele Prezydium DIL uczestniczyli w 16 konkursach na stanowisko dyrektora.

Danuta Jarosz

Sprawozdanie Delegatury — Jelenia Góra

W styczniu 1990 r. Rada DIL powołała pełnomocnika DIL na województwo jeleniogórskie, którym został dr med. Andrzej Pawlak.

Pełnomocnik po uzyskaniu od wojewody jeleniogórskiego lokalu, etatu i zabezpieczenia w niezbędne wyposażenie i materiały biurowe uruchomił biuro pełnomocnika DIL

(delegaturę). Siedziba biura znajduje się w Urzędzie Wojewódzkim, w Wydziale Zdrowia w Jeleniej Górze, ul. Nowotki 1 tel. 24 492 i 24 770. Biuro czynne jest codziennie od godz. 8.00—14.00. Pełnione są również cotygodniowe dyżury kolegów

Dokończenie na str. 3

Sprawozdanie Delegatury — Jelenia Góra

Dokończenie ze str. 2

z izb lekarskich województwa jeleniogórskiego. W zakresie prac biura jest:

- reprezentowanie Rady DIL i egzekwowanie ustawowych uprawnień DIL u władz wojewódzkich,
- prowadzenie ewidencji lekarzy,
- przygotowywanie i kompletowanie wymaganych dokumentów oraz pilotowanie uzyskiwania prawa wykonywania zawodu lekarzy i lekarzy stomatologów województwa jeleniogórskiego,
- dokonywanie w zaświadczeniach wpisów uzupełniających oraz adnotacji urzędowych dot. wykonywania zawodu.
- analiza zatrudnienia wyższej kadry medycznej, ustalanie wolnych miejsc pracy oraz przygotowanie do akceptacji Rady DIL propozycji na członków komisji egzaminacyjnych I stopnia w sesji jesiennej i wiosennej oraz uczestnictwo w tych egzaminach,
- udział, po wytypowaniu kolejno przez komisję DIL, a następnie akceptację jej przez Prezydium, w komisjach konkursowych.

W terminie sprawozdawczym na stanowiska ordynatorów oddziałów oraz dyrektorów naczelnych szpitali przeprowadzono 6 konkursów ordynatorskich:

- Oddział noworodkowy — Bolesławiec — dr Halina Rudzińska
- Oddział noworodkowy — Zgorzelec — dr Krystyna Bielawska-Pajung
- Oddział laryngologii — Bolesławiec — dr Bogdan Rutkiewicz
- Oddział chirurgii ZOZ — Kamienna Góra — dr Marek Kruczek
- Oddział ortopedyczny — Szpital Specjalistyczny Kamienna Góra — dr Ryszard Bronowicz
- Oddział chirurgii — Szpital Gryfów Śląski — dr Szymon Młynarczyk
- oraz 3 konkursy na stanowiska dyrektorów ZOZ-u
- 1. ZOZ Bolesławiec — dr Jan Habubiec,

- 2. ZOZ Psychiatryczny Bolesławiec — dr Ryszard Rutkowski,
- 3. ZOZ P/Gruźliczy Kowary — dr Teresa Gregorczyk-Skibińska.

W okresie działania zorganizowano 5 spotkań z delegatami województwa jeleniogórskiego oraz przewodniczącymi kół terenowych. Odbyły się 2 spotkania dla wszystkich lekarzy z województwa jeleniogórskiego, w których omówiono między innymi:

- reformę służby zdrowia (kierunki zmian w organizacji i finansowania opieki zdrowotnej, I etap reformy 1991 r., projekt ustawy o zakładach opieki zdrowotnej),
- ustawę o zasadach odpłatności za leki,
- propozycje zmian systemu kształcenia podyplomowego (staże, specjalizacje),
- propozycje zmian nadzoru specjalistycznego,
- sprawy płacowe i czas pracy lekarzy,
- sprawy podatkowe lekarzy,
- lekarską praktykę prywatną,
- rozporządzenie MZiOS w sprawie zasad i trybu powoływania oraz przeprowadzania konkursów na niektóre stanowiska, w zakładach społecznych służb zdrowia i inne.

Delegatura inspirowa i koordynuje działanie terenowych kół izby lekarskiej. Działalność kół jest różnorodna; najlepszą pracą legitymują się koła w Zgorzlecu, Bolesławcu, Jeleniej Górze, najgorzej natomiast — w Kamiennej Górze.

Delegatura prowadzi również kolportaż biuletynu DIL.

Przedstawiciele izby lekarskiej nawiązali ścisłą współpracę z samorządami lokalnymi i ze wszystkimi komisjami zdrowia funkcjonującymi w radach narodowych województwa jeleniogórskiego.

**Zastępca Przewodniczącego
Dolnośląskiej Izby Lekarskiej
dr n. med. Andrzej Pawlak**

Sprawozdanie delegatury legnickiej

W styczniu 1990 r. Rada DIL powołała pełnomocnika DIL na województwo legnickie, którym został kolega Jerzy Paluch.

Pełnomocnik — po uzyskaniu od wojewody legnickiego lokalu, etatu i zabezpieczenia w niezbędne wyposażenie i materiały biurowe —

uruchomił swe biuro (delegaturę).

Siedziba biura znajduje się w Urzędzie Wojewódzkim, w Wydziale Zdrowia w Legnicy, pl. Słowiański 1, pokój 101, tel. 66-203.

Do zadań biura należy:

I. Reprezentowanie Rady DIL i egzekwowanie ustawowych uprawnień DIL u władz wojewódzkich.

II. Prowadzenie ewidencji lekarzy.

III. Przygotowywanie i kompletowanie wymaganych dokumentów i pilotowanie uzyskiwania prawa wykonywania zawodu lekarzy i lekarzy stomatologów woj. legnickiego.

IV. Dokonywanie w zaświadczeniach wpisów uzupełniających oraz adnotacji urzędowych dotyczących wykonywania zawodu.

V. Analiza zatrudnienia wyższej kadry medycznej, ustalanie wolnych miejsc pracy.

VI. Przygotowywanie do akceptacji Rady DIL propozycji na członków komisji egzaminacyjnej w egzaminach specjalizacyjnych I stopnia w sesji jesiennej i wiosennej oraz nadzór nad prawidłowym przebiegiem egzaminów.

VII. Przygotowywanie propozycji, co do składu komisji konkursowych w konkursach ordynatorskich.

— przeprowadzono 2 konkursy ordynatorskie:
— w WSz Legnica — oddz. dziecięcy — Jarosław Czeszejko-Sochacki,
— w WSz Legnica — oddz. wew. — Jerzy Dzierła.

— na wniosek Rady DIL w konkursach przewodniczy pełnomocnik na woj. legnickie Jerzy Paluch. Uczestniczył również z ramienia DIL w konkursie na ordynatora w ZOZ Głogów.

VIII. Koordynuje działanie terenowych kół izby lekarskiej. Średnio, co 2 miesiące odbywają się zebrania przewodniczących kół, ustalenia są transponowane na forum Prezydium DIL.

IX. Kolportaż Biuletynu DIL oraz prowadzenie działalności informacyjnej m.in. wpływ informacji z posiedzeń Prezydium i Rady DIL.

X. Świadczy usługi biurowe zastępcom rzecznika odpowiedzialności zawodowej.

Jerzy Paluch

Sprawozdanie z działalności delegatury wałbrzyskiej

Ukonstytuowaliśmy się w oparciu o uchwałę Rady DIL. Zrzeszamy około 500 lekarzy medycyny i stomatologów. Wybraliśmy przewodniczącego, skarbnika, zarząd, komisję rewizyjną. Utworzone zostały koła terenowe w szpitalach i większych przychodniach z delegatami odpowiedzialnymi za ich działalność.

Największy nacisk położyliśmy na informację środowiska lekarskiego: powołana została Komisja Informacyjna selekcyjna i redagująca informacje, założono tablice informacyjne we wszystkich szpitalach i przychodniach, gdzie informacje te są zamieszczane; w styczniu 1990 wydany został biuletyn zawierający główne dane o strukturze organizacyjnej IL, szczególnie DIL oraz adresy i telefony delegatów.

Od momentu, gdy zaczął ukazywać się Biuletyn DIL i Gazeta Lekarska, skoncentrowaliśmy się na ich kolportażu; sygnałny numer GL wysłaliśmy kolegom pocztą do domu, Biuletyn DIL są dostarczane bezpośrednio do miejsc pracy.

Działalność naszą zainaugurowaliśmy w styczniu spotkaniem w Filharmonii Sudeckiej połączonym z koncertem, kawą, koktailami.

W maju zorganizowaliśmy bardzo udany „I Plener Izby Lekarskiej” w Sokolcu — był program kabaretowy, ognisko, wydrukowaliśmy okolicznościowe śpiewniki. Dzięki współpracy z Towarzystwem Polsko-Francuskim udało się zorganizować wakacyjny wyjazd na Łazurówce Wybrzeże (uczestniczyło 30 kolegów lekarzy). W grudniu spotkaliśmy się w „Legendzie” w Szczawinie Zdroju, w świątecznej atmosferze dzieliliśmy się opłatkiem.

Również pracowaliśmy: tradycja stały się spotkania otwarte delegatów w każdą sobotę pracującą miesiąca (oprócz miesięcy wakacyjnych), drukowaliśmy zawiadomienia z programem dla wszystkich kolegów lekarzy. Nadto odbywały się zebrania delegatów 100 godz., samego zarządu, przeciętnie 1—2 × w miesiącu.

Prowadzona jest dokumentacja wszystkich zebrań, niektóre spotkania uwieczniliśmy na taśmach video.

W styczniu przeprowadziliśmy wśród kolegów „akcję” o dobrowolne opodatkowanie się w wysokości 10% na fundusz „rozmachowy” dele-

Dokończenie na str. 4

Sprawozdanie z działalności delegatury wałbrzyskiej

Dokończenie ze str. 3

gatury. Uzyskaliśmy zgodę około 70% kolegów: założyliśmy konto (vide sprawozdanie skarbnika). Dzięki tym pieniądzom mogliśmy zapewnić godziwą oprawę wszystkim spotkaniom, zakupić część wyposażenia do naszego lokalu, niezbędne materiały biurowe, znaczki; nadto dysponowaliśmy pieniędzmi na zaopomogi.

Aktualnie zajmowane pomieszczenie otrzymaliśmy od wojewody wałbrzyskiego; na początek roku wydział zdrowia wyasygnował kwotę około 3,5 mln złotych na zakup niezbędnego umeblowania, przydzielił 1/2 etatu dla sekretarki; załatwienie tego kosztowało wiele czasu i zabiegów z naszej strony.

O samorządzie lekarskim informowaliśmy również społeczeństwo — ukazały się dwa artykuły w prasie lokalnej, przewodniczący delegatury udzielił wywiadu.

Spotkaliśmy się z (poprzednimi i aktualnymi) władzami administracyjnymi miasta i województwa, dążyliśmy do nawiązania współpracy z Komisjami Zdrowia Miejskiej Rady i Sejmiku Wojewódzkiego (z miernym efektem), zaangażowaliśmy się w kampanię wyborczą do Rady

Miejskiej współpracując z Komitetem Obywatelskim — w efekcie pięciu kolegów lekarzy jest radnymi Miejskiej Rady. Przedstawiciele delegatury weszli w skład Rady Zespołu poszczególnych ZOZ-ów, uczestniczyli w posiedzeniach tychże, współdecydowali o podwyżkach płac i zmianach organizacyjnych. Byliśmy również członkami Komisji Egzaminacyjnej w wiosennej i jesiennej sesji egzaminacyjnej.

Utworzyliśmy Komisję Skarg i Wniosków, która rozpatrywała napływające skargi (w miarę kompetencji i możliwości) we własnym zakresie; jej członkowie pełnili dyżury raz w tygodniu.

Przewodniczący delegatury, członek Prezydium DIL raz w tygodniu uczestniczył w posiedzeniach Prezydium i Rady DIL, informował nas o tym, co dzieje się w DIL, przywoził protokoły, sprawozdania, uchwały, biuletyny.

Byliśmy na III Zjeździe Delegatów DIL, który generalnie zawiódł nasze oczekiwania. Opuszczaliśmy go z dużym niesmakiem: po raz kolejny inicjatywy oddolne zostały zdeprecjonowane i pominięte. Wyraźnie zaznaczył się podział na „my” i „wy”.

Sprawozdanie z działalności pełnomocnika delegatury wałbrzyskiej

W styczniu 1990 rada DIL powołała pełnomocnika na województwo wałbrzyskie — został nim kolega Andrzej Szczęśny.

Na pierwszym zjeździe delegatów województwa wałbrzyskiego, który odbył się w Wałbrzychu w dniu 31.01.1990, utworzyły się delegatury: świdnicka, bielawsko-dzierżoniowska, kłodzka i wałbrzyska. W późniejszym okresie powstały delegatury w Świebodzicach, Ząbkowicach oraz Klub Lekarza Łądek-Stronie. Każda z tych delegatur rozpoczęła samorządną działalność, powołała swój zarząd i lidera, utrzymując bezpośredni kontakt z Radą DIL za pośrednictwem swych przedstawi-

cieli. Pełnomocnik DIL pełnił praktycznie funkcję przewodniczącego delegatury wałbrzyskiej, zrzeszającej około 560 lekarzy.

Inicjatywy pełnomocnika zmierzające do zintegrowania i nawiązania bliższej, równorzędnej współpracy między delegaturami nie spotkały się ze zrozumieniem kolegów z delegatur działających na terenie województwa, co w zdecydowany sposób utrudniało pełnienie jego funkcji, szczególnie we wszelkiego rodzaju pertraktacjach z władzami wojewódzkimi.

Sprawozdanie z działalności delegatury wałbrzyskiej w załączeniu.

Andrzej Szczęśny

Sprawozdanie z działalności delegatury w Świebodzicach

1. Powołanie zarządu delegatury w czasie tajnego głosowania na walnym zebraniu lekarzy zatrudnionych w ZOZ-ie Świebodzice. W skład zarządu weszli: przewodnicząca H. Nawrocka, zastępcy J. Zygmunt, T. Obelinda; sekretarz J. Jakimiec, skarbnik J. Sokołowski; Z. Rosoli, J. Ważny.

2. Wytypowanie lekarzy, kandydatów na radnych i pomoc w kampanii wyborczej. Do Rady Miasta w Świebodzicach weszli: lek. E. Pławicka, lek. W. Połoszczański; w Strzegomiu lek. T. Błońska, J. Sokal; w Jaworzynie Śl. lek. G. Dwornik; w Dobromierzu lek. J. Walski.

3. Rozsądzanie sporów pomiędzy lekarzami (Strzegom, Oddział Wewnętrzny); lekarzami a personelem średnim (Goczałków); lekarzem a pacjentem (szpital — izba chirurgiczna).

4. Wytypowano z ramienia delegatury izby lekarza do Komisji Zdrowia Sejmiku Samorządowego (lek. E. Pławicką).

5. Wytypowano lekarzy do współpracy z Komisjami Zdrowia w Ra-

dach Miejskich Świebodzice, Strzegom, Dobromierz.

6. Akceptacja i pomoc w wyjazdach szkoleniowych lekarzy.

7. Czynnny udział w pertraktacjach z dyrekcją dotyczących płac (podwyżki, premie).

8. Udział przedstawicieli delegatury w radzie zespołu przy dyrekcji ZOZ-u.

9. Wydano opinie o lekarzach z tutejszego ZOZ-u kandydujących na stanowiska ordynatorów.

10. Udział kolegów z zarządu delegatury w konkursach na stanowisko dyrektora ZOZ-u i ordynatora oddziału noworodków.

11. Wniosek załatwiony pozytywnie o zapomogę finansową dla lek. G. Książkiewicza, który znalazł się w trudnej sytuacji losowej.

12. Współpraca z delegaturami izb lekarskich w Wałbrzychu w Świdnicy; rozprowadzanie Biuletynu DIL i bieżące informowanie lekarzy ZOZ-u o pracy DIL.

**Przewodnicząca
Delegatury Izby Lekarskiej
w Świebodzicach
Halina Nawrocka**

Informacja o działalności radcy prawnego

Obsługa prawna DIL sprawowana jest przez niżej podpisanego począwszy od 1 maja 1990 r. (z przerwą w sierpniu) na zasadzie umowy zlecenia. Zakres przyjętych umowie obowiązków obejmował wszystkie czynności przewidziane w ustawie o radcach prawnych (Dz.U. Nr 19 z 1982 r., poz. 145 z p.zm.), a w szczególności udzielanie organom DIL opinii prawnych i wyjaśnień co do stosowania prawa, informowanie o zmianach w obowiązującym stanie prawnym, opracowywanie i opiniowanie projektów umów oraz innych aktów wywołujących skutki prawne, zastępstwo procesowe oraz nadzór prawny nad egzekucją należności. Działania w tym ostatnim zakresie, tj. egzekwowanie należności, nie były jak dotąd podejmowane i wspominając o nich chciałbym zwrócić uwagę na rysującą się potrzebę podjęcia ich w najbliższym czasie — w odniesieniu do

członków samorządu uchylających się od obowiązku płacenia składek.

Spośród spraw załatwianych w minionym roku należałoby wymienić przede wszystkim kompleks działań związanych z uzyskaniem lokalu, a w tym udział w pertraktacjach dot. warunków przejęcia tego lokalu wraz z wyposażeniem, negocjowanie i opracowanie kolejnych projektów umów z SdRP (umowa użytkowania i dwie umowy kupna-sprzedaży). Żadna z tych umów nie została ostatecznie sfinalizowana — w związku z podważeniem praw Socjaldemokracji do majątku pozostawionego przez jej partyjną poprzedniczkę — jednakże nie miało to wpływu na korzystanie przez Izbę z przejętego wyposażenia lokalu.

Inne ważniejsze projekty umów przygotowanych w ub. roku to: umowa agencyjna o prowadzenie bufe-

Dokończenie na str. 5

Informacja o działalności radcy prawnego

Dokończenie ze str. 4

tu (klubu), wzór umowy pożyczki (stosowany już w praktyce) oraz umowa z PZU dot. odpłatności za wydawane orzeczenia lekarskie i opinie w sprawach odszkodowawczych.

Kilkakrotnie byłem angażowany w grupowe spory pracownicze pomiędzy lekarzami a ich zakładami pracy. W dwóch przypadkach pomoc prawną, której udzielałem z ramienia DIL, polegała na doradztwie, wystąpieniach przedprocesowych oraz sporządzeniu pozwów do Sądu Pracy (sprawy Przychodni Rehabilitacji Inwalidów przy Regionalnym Związku Spółdzielczości Inwalidów we Wrocławiu oraz Przychodni Rehabilitacyjnej przy Elektromechanicznej Spółdzielni Inwalidów we Wrocławiu). W dwóch innych przypadkach mój udział polegał na mediacji, konsultacjach oraz uczestnictwie w naradzie zorganizowanej z udziałem lekarza wojewódzkiego i zainteresowanych stron (sprawy radio-terapeutów i chemioterapeutów ze Szpitala Onkologicznego).

Znaczna część pracy radcy prawnego polegała na udzielaniu odpowiedzi na pytania lekarzy dotyczące rozmaitych kwestii prawnych leżących w sferze stosunków pracy. W ramach stałych dyżurów (poniedziałki i czwartki w godz. 13.00—15.00) otrzymywałem przeciętnie po 3—4 takie pytania — zgłaszane telefonicznie lub osobiście, a czasami również pisemnie. Większość odpowiedzi na te pytania udzielana była bezpośrednio, część przedstawianych problemów wymagała jednak zbadania i wówczas odpowiedź następowała w terminie późniejszym.

Z zagadnień przedstawianych w tym trybie najczęściej powtarzały się sprawy związane z wynagradzaniem za dyżury lekarskie. W dwóch

z nich (dot. ZOZ Krzyki i PSK-3) opracowałem obszerne pisemne opinie prawne, w innej (dot. ZOZ Dzierżoniów) przygotowałem w imieniu Izby pismo interwencyjne. Problem wynagrodzenia za dyżury lekarskie pojawia się w najrozmaitszych stanach faktycznych (np. kwestia uwzględnienia tzw. średniej dyżurowej przy obliczaniu zasiłku chorobowego, wynagrodzenia za czas ćwiczeń wojskowych, wynagrodzenia pracownik w ciąży odsuniętych od dyżurów) i ze względu na częstotliwość występowania wymagałyby szczególnie uważnego potraktowania przy ustalaniu nowych regulacji prawnych w tym zakresie.

Opinie prawne wydawane były również w innych sprawach mających nietypowy charakter (np. kwestia wpisu do rejestru lekarzy osób legitymujących się dyplomami uczelni zagranicznych).

Niektóre z podejmowanych działań, nawet bardzo czasochłonne, nie przyniosły konkretnych rezultatów (np. badanie stosunków własnościowych i ewentualnych uprawnień DIL do obiektów przy ul. Kazimierza Wielkiego i przy ul. Nowowiejskiej 36), z kolei część innych, uwieńczonej wynikiem pozytywnym, wykonywana była w trybie interwencyjnym w związku z problemami występującymi w załatwianiu spraw bieżących przez administrację DIL (np. sprawa uzyskania dla DIL numeru statystycznego REGON).

Oprócz stałych dyżurów uczestniczyłem w posiedzeniach Komisji Statutowej, brałem też udział w niektórych posiedzeniach Rady DIL i jej Prezydium. Byłem również obecny na dwóch Zjazdach Delegatów DIL.

**Radca prawny
Franciszek Marcinkowski**

Sprawozdanie Komisji Statutowej

W okresie sprawozdawczym 27.04.1990 r.—9.01.1991 roku tj. od ukonstytuowania się do chwili obecnej komisja odbyła 14 spotkań. Początkowo do komisji zapisało się 7 kolegów, następnie w jej skład wchodziło 14 osób. Liczba członków uczestniczących w zebraniach wahała się od trzech do siedmiu.

Po żmudnych pracach poszukiwawczych materiałów źródłowych i wzorów działania poprzednich izb lekarskich przystąpiliśmy do opracowywania kolejnych paragrafów. Praca okazała się tyleż ciekawa i interesująca, co trudna dla osób zawodowo nie związanych z działalnością prawniczą. Pomimo różnych

trudności opracowaliśmy dwa pierwsze rozdziały projektu statutu DIL wraz z protokołem rozbieżności: Rozdział I — Przepisy ogólne; Rozdział II — Członkowie, ich prawa i obowiązki.

Na bieżąco, prowadziliśmy dyskusję nad dostępnymi dla nas uchwałami NRL i ORL próbując włączyć je do opracowanego przez nas statutu. Równocześnie jednak Prezydium DIL kierowało pod adres komisji projekty ustaw, rozporządzenia i uchwały NRL. Pełniliśmy więc służebną rolę w stosunku do Prezydium i Rady DIL opracowując dla potrzeb Rady DIL propozycje ocen niżej wymienionych tematów.

1. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9.11.1990 r. Dz.U. Nr 65, poz. 387 w sprawie niektórych obowiązków i uprawnień pracowników zatrudnionych w zakładach służby zdrowia. Było to ponadto zgodne z wieloma wnioskami zgłoszonymi w trakcie ostatniego Zjazdu Delegatów.

2. Projekt ustawy o odpłatności za leki i artykuły sanitarne.

3. Projekt Statutu Lekarskiej Kasy Pomocy Koleżeńskiej DIL.

4. Uchwały NRL z 5 i 6 października 1990 roku.

W dniu 8.11.1990 na posiedzeniu Dolnośląskiej Rady Lekarskiej podjęto uchwałę, że przewodniczącymi komisji problemowych mogą być wyłącznie członkowie Rady. W związku z powyższym kol. Leszek Pałka zgłosił rezygnację z funkcji przewodniczącego Komisji Statutowej. Nikt z członków Rady nie wyraził zgody na objęcie zwolnionej funkcji. Powyżej przedstawiona sytuacja jest powodem tego, że do dnia dzisiejszego Komisja Statutowa nie posiada przewodniczącego.

W dniu 14.11.1990 r. odbyło się spotkanie z przewodniczącym DIL dr. W. Sidorowiczem. Członkowie komisji przedstawili problemy, z którymi się borykają. Przewodniczący po dyskusji, poparł wnioski o przyznanie funduszy na dalsze opracowanie statutu DIL.

Członkowie komisji stoją na stanowisku konieczności uchwalenia statutu i nie ustają w wysiłkach, aby w jak najkrótszym czasie zakończyć prace nad nim.

za komisję: **Z. Plamieniak**

Projekt statutu DIL

Rozdział I

§ 5

Przepisy ogólne.

§ 1

Dolnośląska Izba Lekarska, zwana dalej DIL, stanowi samorząd lekarzy (zgodnie z ustawą z dnia 17.05.89 Dz.Ust. nr 30 poz. 158), ma uprawnienia Okręgowej Izby Lekarskiej i rządzi się niniejszym statutem.

§ 2

Siedzibą DIL jest Wrocław, a obszarem jej działania są województwa jeleniogórskie, legnickie, wałbrzyskie i wrocławskie.

§ 3

DIL ma prawo tworzyć delegatury lub koła DIL, na które może cedować część swoich uprawnień, które precyzuje niniejszy statut w rozdziale

§ 4

DIL działa w oparciu o ustawę z dnia 17.05.1989 r. (Dz. ust. nr 30, poz. 158) o Izbach Lekarskich, ma prawo używać pieczęci z godłem.

Godłem DIL jest orzeł Henryka Pobożnego z inicjałami DIL. Tarcza ma kolor biały, orzeł kolor czarnoszary, a przepaska i krzyż — białe, inicjał — amarantowy.

§ 6

Prasowym organem urzędowym DIL jest „Biuletyn DIL”.

Rozdział 2

Statut DIL.

§ 7

Członkiem DIL jest lekarz wpisany na jej listę, spełniający łącznie następujące warunki:

- posiadający obywatelstwo polskie
- posiadający prawo wykonywania zawodu lekarza
- zamierzający lub wykonujący zawód na obszarze DIL (art. 2 poz. 1 i 2 ust. o izbach lekarskich)
- lekarz spełniający warunki 1 i 2 lecz nie wykonujący zawodu może być wpisany na listę na swój wniosek

Dokończenie na str. 6

Projekt statutu DIL

Dokończenie na str. 5

e. prawo wykonywania praktyki lekarskiej dla obcokrajowców w myśl § 6 może być przyznane przez ministra zdrowia po zasięgnięciu opinii Rady DIL. Osoby, które je uzyskały podlegają obowiązkowi wpisania na listę.

§ 8

Lekarz zamierzający podjąć po raz pierwszy pracę na terenie działania DIL obowiązany jest w terminie 14 dni przed jej rozpoczęciem przedstawić dokumenty uprawniające do wpisu na listę jej członków (art. 12, poz. 1 ustawy o izbach lekarskich).

§ 9

Lekarz zarejestrowany w innej izbie lekarskiej, a podejmujący wykonywanie zawodu na terenie DIL, jest zobowiązany zgłosić ten fakt w Radzie DIL do 30 dnia od rozpoczęcia pracy. Obowiązek ustalony w punkcie 1 nie dotyczy lekarzy podejmujących pracę na terenie DIL w okresie nie przekraczającym 30 dni w ciągu roku.

§ 10

W razie wykonywania zawodu na obszarze działania dwóch lub więcej okręgowych izb lekarskich, lekarz podlega wpisowi na listę członków wybranej przez siebie izby.

§ 11

Członek DIL jest zobowiązany powiadomić Biuro DIL o każdorazowej zmianie miejsca zamieszkania, podstawowego miejsca i rodzaju wykonywanej pracy w ciągu 30 dni.

§ 12

Członkowie DIL obowiązani są przestrzegać:

1. zasad etyki i doontologii oraz innych przepisów związanych z wykonywanym zawodem lekarza,
2. uchwał władz i organów samorządu.

§ 13

Członkowie samorządu lekarzy mają prawo:

1. wybierać i być wybieranymi do organów DIL (z zastrzeżeniem art. 7 poz. 4 i 5 ustawy o izbach lekarskich),
2. korzystać z pomocy DIL w zakresie podnoszenia kwalifikacji zawodowych oraz zapewnienia właściwych warunków wykonywania zawodu,
3. korzystać z ochrony i pomocy prawnej organów DIL,
4. korzystać ze świadczeń instytucji DIL i działalności samopomocowej.

§ 14

Członkowie organów DIL pełnią swoje obowiązki społecznie.

§ 15

Skreślenie z listy członków DIL następuje wskutek:

1. śmierci
2. pozbawienia prawa wykonywania zawodu:
 - z mocy orzeczenia sądu lekarskiego lub prawomocnego wyroku sądowego
 - z powodu niezdolności do wykonywania zawodu
3. zrzeczenia się prawa wykonywania zawodu,
4. przeniesienia na teren innej izby lekarskiej.

równywalnego regulaminu rozliczeniowego. Zakończenie prac komisji przewiduje się do końca 01.1991 roku.

W trakcie opracowania jest projekt systemów wynagradzania pracowników biur organów izb lekarskich (listopad 1990 — wybór jednego do realizacji przez okręgowe izby lub opracowanie uśrednionych tez dla tych izb).

Decyzje finansowe Dolnośląskiej Izby Lekarskiej podejmowane są kolegiąlnie uchwałą Rady DIL lub Prezydium Rady DIL. Rada upoważniła Prezydium do podejmowania tych decyzji większością głosów. Gospodarka finansowa DIL podlega kontroli Dolnośląskiej Komisji Rewizyjnej. Kontrola merytoryczna rachunków wg grup zaksięgowania, przeprowadzana jest przez członków Komisji Finansowej — koleżankę Ewę Janiak, Danutę Jarugę, Marię Ossos i Elżbietę Czabajską.

Konto, na które wpływają składki członkowskie mieści się w Banku Gospodarki Żywnościowej we Wrocławiu nr konta: 89-30 22-9537-132-1. Dochody DIL to: (vide sprawozdanie skarbnika)

1. składki członkowskie
2. wpływy ze sprzedaży Biuletynu DIL i reklam w nim umieszczonych
3. odsetki z oprocentowanych kont podstawowych i terminowych
4. wynajmu sali konferencyjnej w siedzibie DIL.
5. ustawowe dotacje z Wydziału Zdrowia (Wałbrzych, Wrocław)
6. dary pieniężne (w tym z Komitetu Organizacyjnego Izb Lekarskich).

ad. 1

Jak widać ze sprawozdania skarbnika, główne wpływy DIL pochodzą ze składek członkowskich. Decyzją Naczelnej Rady Lekarskiej miesięczna składka wynosi:

2% zasadniczego uposażenia dla lekarzy czynnych zawodowo w państwowej służbie zdrowia,

6% średniej krajowej dla lekarzy prowadzących tylko praktykę prywatną,

3% od najniższego wynagrodzenia dla lekarzy rencistów i emerytów dodatkowo zatrudnionych.

Zwolnieni ze składek są: niepracujący emeryci i renciści, lekarze do 1 roku po studiach oraz osoby na urlopiach wychowawczych.

Wpływy ze sprzedaży Biuletynu DIL dotyczą 1 i 2 numeru, pozostałe do 6 numeru włącznie są rozprowadzane bezpłatnie po kołach, do czasu utrzymania bezpłatnego druku Biuletynu. Chcąc otrzymać Biuletyn do domu pocztą, należy wpłacić na konto Izby (Bank Gospodarki Żyw-

nościowej Wrocław nr 89-30 22-9537-132-1 z dopiskiem — Biuletyn) po 1.000 zł za każdy miesiąc (jest to opłata przesyłki pocztą).

ad. 3

Wpływy odsetkowe do 20.10.1990 r. wynoszą (z konta podstawowego teminowego łącznie) 28 mln 896 tys 438 złotych.

Wpływy dodatkowe:

1. oprocentowanie za I i II kwartał
konto podstawowe 7.588.291
 2. oprocentowanie za III kwartał konta podstawowego 2.527.781
 3. odsetki terminowe od lokaty 75.000.000 na dzień 5.10.1990 r. 18.780.366
 4. odsetki terminowe od lokaty 75.000.000 na dzień 9.11.1990 r. 18.780.366
- 47.676.804

Z uwagi na wzrost oprocentowania od 15.10.90 z 32% na 42% odsetki od lokaty 75.000.000 na dzień 9.11.1990 będą wyższe o kwotę około 2.000.000. ad. 4, 5, 6 — vide sprawozdanie skarbnika.

Uchwałą I krajowego Zjazdu Lekarzy 20% składek miesięcznych przekazuje Okręgowa Izba Lekarska na konto Naczelnej Izby Lekarskiej. Pensje etatowych pracowników DIL pokrywane są, w myśl ustawy o Izbach Lekarskich, przez Wydział Zdrowia. Izba płaci za 1/2 etatu radcy prawnego.

Wydatki związane z urządzeniem izby związane są z: zakupem mebli, centrali telefonicznej, zainstalowania telefonów (2 numery końcowe) wykładziny podłogowej, kserokopiarki, materiałów biurowych itp. Pozostało do przeprowadzenia rozliczenie finansowe z SdRP — mienie ruchome po ukończeniu ekspertyzy przez biegłych sądowych.

Druga ekspertyza sprzętu elektronicznego zaleca rezygnację z jej zakupu (poza mikrofonem i 9 głośnikami za ok. łącznie 280 tys. zł). Sprzęt jest przestarzały wyeksploatowany, częściowo niesprawny. Poprzednia ekspertyza wyceniła ten sprzęt na 280 mln zł. W toku jest ekspertyza dotycząca wartości mebli (po PZPR). Opinia biegłego wydana po 20.10.90 r. Jest po wizji.

Na zapomogi bezzwrotne dla lekarzy oraz dopłaty do kolonii wydano 12.825.000 zł. Uchwałą Prezydium Rady DIL ustalono, że zapomogi do 500 tys. zł przydziela Komisja Socjalna, po uprzedniej akceptacji podania przez właściwe koło. Zapomogi powyżej tej sumy przydziela Rada lub Prezydium (po akceptacji przez Radę). Na użytek kół, w myśl Uchwały Rady DIL z dnia 14.05.90 r., przekazano sumę 5.200.000 zł.

Dokończenie na str. 7

Sprawozdanie z działalności Komisji Finansowej

Komisja Finansowa odbyła 5 zebrań z członkami komisji oraz 1 zebranie z Komisją Rewizyjną DIL. Kolejne zebrania komisji odbywać będą 1 raz w miesiącu, w drugi piątek miesiąca.

Na szczelbu Naczelnej Izby Lekarskiej działa od niedawna Komisja Finansowa NIL. Opracowuje ona pod względem merytoryczno-praw-

nym projekt uchwały w sprawie podstawowych zasad gospodarki finansowej samorządu lekarskiego do 17.11.1990. Rozpoczęła również prace nad opracowaniem regulaminów zasad gospodarki finansowej dla okręgowych i Naczelnej Izby Lekarskiej, zwłaszcza w zakresie przyjęcia jednolitego systemu prowadzenia działalności finansowej i po-

Sprawozdanie z działalności Komisji Finansowej

Dokończenie ze str. 6

Wydatki dla kół terenowych za m-c październik 1990 roku.

- Koło przy Przem. Specj. ZOZ Wrocław (p. Maria Menzel-Lipińska szkolenie w Anglii) 3.300.000 zł
- Koło przy Szpitalu Dziecięcym im. Korczaka 200 000 zł
- Koło terenowe w Lubaniu 200 000 zł

Decyzją Rady DIL dokonano 2 bezprocentowych pożyczek dla: Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego Oddział Dolny Śląsk — 5 mln zł; na 6 miesięcy i dla NZS-u AM we Wrocławiu — 10 mln zł na 3 miesiące.

Pożyczkobiorcy zostali zobowiązani, w zawartej umowie, do pokrycia opłat skarbowych wynikających z dokonania pożyczki.

Wynegocjowany miesięczny czynsz za siedzibę przy ul. Matejki 6 wynosić ma 13.400.000 zł — za powierzchnię biurową 10 tys. zł za 1 metr, za część gastronomiczną — 30 tys. zł nie jest jeszcze ostatecznie ustalona wysokość opłaty za ogrzewanie, wodę i elektryczność. Wydatki Izby zostały szczegółowo przedstawione w sprawozdaniu skarbnika — kolegi R. Łopucha. Preliminarz budżetowy DIL, przedstawiony przez skarbnika, został przyjęty przez Radę DIL.

Z inicjatywy przewodniczącej Komisji Finansowej zorganizowano zakup i przewiezienie leków na Litwę w okresie jej blokady. Kupiłam leki ratujące życie w postaci amp. (dopamina, hydrocortison, lanatosid-C, calcium, aminophilina, insulina, vibramycyna) oraz witaminy i leki uspokajające bezpośrednio u

producenta w Cefarmie. Leki te zostały zakupione ze składek DIL. Leki tabletkowe uzyskano z 2 aptek z darów. Były to leki nie znajdujące zbytu na naszym rynku lub występujące w nadmiarze, przy określonym czasie gwarancji działania leku.

Zakupu dokonano po wcześniejszym zorientowaniu się w potrzebach szpitali Litwy (przeprowadzono rozmowę telefoniczną ze szpitalem w Marianopolu). Leki zostały sprawnie i szybko przewiezione przez p. Grębowicza z Wrocławia via Puńsk przez granicę do szpitala litewskiego, gdzie z ogromną wdzięcznością zostały przyjęte przez tamtejszą społeczność. Oficjalne podziękowanie stało przesłane na ręce sekretariatu DIL w sierpniu br (vide Biuletyn DIL nr 6 ostatnia strona).

Do naszej przesyłki lekarstw dołączyły Zakłady Viskoplast z Wrocławia, z darem pod postacią plasterów leczniczych i zwykłych.

W organizacji wysyłki leków pomogły mi panie magister pracujące w aptekach leków z darów kol. A. Kowalisko, E. Janiak i A. Pawlak oraz p. Fidut z przychodni przy ul. Dobrzyńskiej.

Wydatki finansowe poniesione przez Dolnośląską Izbę Lekarską we Wrocławiu na zakup leków dla Litwy:

- Zakup leków 4.543.600 (Cefarm)
 - Przewóz leków 500.000
 - Zakup leków 3.809.000 (Polfa Jelenia Góra)
 - Rozmowy telefoniczne 30.000
- Razem 8.882.600 zł

Przewodnicząca Komisji Finansowej DIL dr n. med. Janina Kasprzak-Wójtowicz

- Oprocentowanie bankowe za rok 1990 50.738.857
- Wpływy dodatkowe 4.185.900
- Razem dochody: 1.307.381.209

Wydatki

- Udzielone zapomogi, dopłaty do kolonii oraz szkolenia 27.375.000
- Dofinansowanie kół terenowych 10.884.682
- Koszty przejazdów, ryczałty, diety, delegacje 22.546.626
- Leki dla Litwy + transport 8.882.600
- Odpis na Naczelną Izbę Lekarską 171.265.000
- Kampania wyborcza 5.530.000
- Udzielone pożyczki zwrotne 23.500.000
- Rozrachunki z kontrahentami 26.179.000
- Przekazanie środków na konta oprocentowane 500.000.000
- Wynagrodzenia pracowników + składka ZUS 57.085.831
- Wyposażenie Izby 96.807.000
- Zapłata za czynsz 79.217.333
- Wydruk Biuletynów 12.354.890
- Pozostałe wydatki rzeczowe 73.176.792
- Stan gotówki w kasie na bieżącą obsługę 864.600
- Razem wydatki: 1.115.669.354

Załącznik do udzielonych pożyczek zwrotnych:

- Niezależne Zrzeszenie Studentów AM we Wrocławiu 8.500.000
- Polskie Towarzystwo Stomatologiczne Wrocław 5.000.000
- Pan Jan Szymborski 10.000.000
- 23.500.000

skarbnik Ryszard Łopuch

Załącznik

- Rachunek za tablicę dla Izby Lekarskiej 1.400.000
- Obsługa bankowa 86.000
- Naprawa maszyny do pisania 200.000
- Opłaty pocztowe 1.050.393
- Zakup artykułów papierniczych (papier maszynowy, toner, koperty, teczki itp.) 7.849.660
- Naprawa foteli w zakładzie tapicerskim (pokrycie) 4.148.050
- Rachunek koła w Trzebnicy 126.758
- Rachunek z Biura Ogłoszeń (nekrolog + ogłoszenia) 564.250
- Zakup firan i zasłon 1.298.250
- Rachunek za wynajem sali 295.000
- Wynagrodzenie radcy prawnego 4.200.000
- Wynagrodzenia za prace zlecone (sprząatanie, drobne naprawy, prace za i wyładunkowe) 4.200.000
- Rachunek za zakup zegarów szt. 2 246.000
- Rachunki za transport mebli (przewóz) 1.041.300
- Rachunki za cyklinowanie podłóg 4.916.744
- Rachunki za środki czystości 347.800
- Rachunki za tablicę informacyjną + emblematy 3.880.000
- Rachunki za wykonane druki kserograficzne 1.290.400
- Rachunek za energię elektryczną 1.700.560
- Rachunki za rozmowy telefoniczne 13.123.950
- Rachunki za żyrandole + żarówki 660.000
- Rachunek za upominki dla delegacji francuskiej 720.500
- Wynagrodzenie za opracowanie redakcyjne Biuletynów 500.000
- Rachunek za ręczniki i ścierki 113.600
- Rachunek za zakup czajników elektr. + odkurzacz + grzejniki 1.941.000

Sprawozdanie

- Stan konta bieżącego na dzień 31.12.1990 191.711.855
- Stan kont oprocentowanych na dzień 31.12.1990 500.000.000

Dochody

- Komitet organizacyjny Izby Lekarskiej 396.200
- Dary pieniężne 979.500
- Składki członkowskie za rok 1990 1.073.742.752
- Dotacja Wydziału Zdrowia we Wrocławiu 114.538.000
- Dotacja Wydziału Zdrowia w Wałbrzychu 30.000.000
- Dotacja Wydziału Zdrowia w Legnicy 32.800.000

Dokończenie na str. 8

Załącznik

Dokończenie ze str. 7

26. Rachunek za montaż centrali telefonicznej	2.800.000
27. Rachunek za godło państwowe	700.000
28. Zakup kwiatów doniczkowych	1.065.000
29. Rachunek za wykonane wizytówki	3.000.000
30. Rachunek za malowidło ściennie	1.568.000
31. Rachunek za wycenę nieruchomości	371.260
32. Rachunek za zakupione książki	1.861.190
33. Rachunki za pozostałe drobne zakupy (szklanki, łyżeczki, kwiaty, zamki, umywalka, pieczątki, suplement kodeksu pracy, spis telefonów, serwisy kawowe itp.)	5.911.127
	73.176.792

SKARBNIK
Dolnośląskiej Izby Lekarskiej
lek. dent. Ryszard Łopuch

Sprawozdanie z działalności Komisji Płacy i Warunków Pracy

I Zebrania Komisji odbywały się co miesiąc, okresowo co dwa tygodnie w niepełnym składzie (deklaracje chęci działania kilku osób okazały się nieprawdziwe).

II. Przyjęty początkowo plan pracy, polegający na akceptacji działalności rządu i MZiOS i podejmowanie działalności interwencyjnych głównie odnośnie obowiązującej siatki płac — w związku z oczekiwaniami na rychłe wprowadzenie reform w służbie zdrowia — okazał się bardzo szybko nierealny. Nie było żadnych elementów reformy. W związku z powyższym podjęliśmy cały szereg działań mających, w naszym mniemaniu, zwrócić uwagę na niekonsekwencję i błędy w działaniu MZ i OS, LIN, rządu, Ministerstwa Finansów. Liczyliśmy na ich korektę.

Nasze działania to:

1) Wystąpienie o niezgodną z Kodeksem Pracy odpłatnością za dyżury (zgodnie z uchwałą Trybunału Konstytucyjnego).

2) Wielokrotnie protestowaliśmy przeciwko podatkowi wyrównawczemu od dyżurów, podejmowaliśmy własne inicjatywy z tym związane (próby mediacji z izbami skarbowymi).

3) Zwracaliśmy uwagę na fikcję mówiącą o równouprawnieniu wszystkich sektorów prywatnych, istniejącą nadal dyskryminację lekarzy prowadzących praktykę prywatną.

4) Protestowaliśmy przeciwko krzywdzącej lekarzy ustawie zwal-

nającej od podatków podmioty gospodarcze podejmujące działalność w zakresie usług.

5) Protestowaliśmy przeciwko wadliwej siatce płac, uniemożliwiającej preferowanie lekarzy, a w szczególności lekarzy specjalistów.

6) Wystąpiliśmy do ZUS w związku z niewłaściwym opłacaniem lekarzy podejmujących pracę w tej firmie.

7) Wystąpiliśmy do PZU, a następnie podjęliśmy mediację z PZU we Wrocławiu odnośnie zdecydowanie zaniżonych stawek pieniężnych dla lekarzy wydających orzeczenia dla potrzeb tej instytucji.

8) Podejmowaliśmy działania mające na celu właściwe płacowe traktowanie lekarzy przez instytucje domagające się zaświadczeń lekarskich m.in. PZMOT.

9) Stale wszczynaliśmy próby presji celem przyspieszenia prac nad reformą służby zdrowia.

10) podejmowaliśmy szereg doraźnych działań interwencyjnych związanych z błędami MZiOS.

11) Kilkakrotnie występowaliśmy z wotum nieufności wobec ministra MZiOS — ze względu na nieumiejętne prezentowanie naszych interesów.

12) Podejmowaliśmy próby interwencji w senackiej i sejmowej Komisji Zdrowia mając odczucie, że problematyka służby zdrowia jest stale pomijana.

13) Podejmowaliśmy protest przeciwko projektowi nowej ustawy emerytalno-rentowej krzywdzącej le-

karzy — przedstawiamy własne propozycje.

14) W grudniu ubiegłego roku wystąpiliśmy z propozycją uchwały (przyjętej przez Radę DIL) o wyłączenie środowiska lekarskiego z pa-

rytetu służby zdrowia, przyjęcie dla nas zupełnie odrębnej podstawy płacy, a w razie braku realizacji w/w postulatów podjęcia strajku w marcu bieżącego roku.

Czesław Klemaszewski

Sprawozdanie Komisji Zdrowia Publicznego i Reformy

Komisja Zdrowia Publicznego i Reformy działająca przy DIL we Wrocławiu odbyła w okresie sprawozdawczym kilka posiedzeń całej komisji bądź grup tematycznych.

Omówiono dokumenty wynikające z przedstawionych programów reformy służby zdrowia wyrażając niejednokrotnie dezaprobatę dla okresu jej wprowadzania oraz, w niektórych przypadkach, posunięć kosmetycznych. Wypracowano również wnioski dla Naczelnej Izby Lekarskiej oraz Ministerstwa Zdrowia, które naszym zdaniem powinny być przydatne w opracowaniu ostatecznego wariantu reformy. Opiniowano takie dokumenty jak analiza i wnioski Banku Światowego dla systemu opieki zdrowotnej w Polsce, raport problemów i opcji w sektorze zdrowia IV Departamentu Krajowego Populacji i Zasobów Ludzkich na rejon Europy. Scenariusz reformy służby zdrowia przedstawiony przez ministerstwo w Sejmie Rzeczypospolitej. Ponadto wydano opinię o projekcie ustawy o zakładach zdrowotnych oraz ustawy o zasadach odpłatności za leki i artykuły sanitarne dokonując uprzednio weryfikacji i wnosząc poprawki do proponowanej listy leków. Podjęto pracę nad projektem norm zatrudnienia oraz nadzoru specjalistycznego, rozpoczęto pracę nad uregulowaniem przepisów dotyczących prywatnych praktyk lekarskich.

W pracach komisji zwrócono uwagę na dramatyczną sytuację finansową służby zdrowia w roku 1990 i podjęto wiele starań o dofinansowanie działalności bieżącej szpitali z budżetów terenowych. Również, jak poinformowano w sprawozdaniu komisji na III Zjazd Delegatów, większość czasu poświę-

ciła komisja na rozwiązanie najbardziej palących problemów, a możliwych do realizacji w rejonie działania DIL. I tak wypracowano stanowisko w sprawie uzdrowisk polskich, działań lekarzy radzieckich stacjonujących wojsk radzieckich w Legnicy i Swidnicy, zaopiniowano sprawę hospitalizacji domowej, wypracowano stanowisko w stosunku do działań ZOZ-ów oraz ZOZ-ów przemysłowych.

W pracach komisji zdrowia znalazły się również problemy wynikające z reformy Akademii Medycznej, a w niej sprawy szpitali klinicznych. Podjęto też sprawę strukturalnych rozwiązań pogotowia ratunkowego, a szczególnie problem etatowych lekarzy.

Przedstawiciele komisji brali udział w spotkaniach dotyczących problematyki służby zdrowia organizowanych przez Naczelną Izbę Lekarską, Ministerstwo Zdrowia oraz w licznych spotkaniach z udziałem przedstawicieli WHO, Banku Światowego, izb lekarskich Francji i Anglii.

Przewodniczący komisji był uczestnikiem i brał czynny udział w Konferencjach Okrągłego Stołu Europejskiego Spotkania Dyrektorów Szpitali oraz Krajowego 44 Kongresu Narodowego Menadżerów Służby Zdrowia Dijon we Francji.

Posiedzenia komisji odbywają się w każdą pierwszą wolną sobotę miesiąca, natomiast komisje problemowe powoływane są doraźnie.

Dolnośląskiej Rady Lekarskiej
Zastępca Przewodniczącego
dr n. med. Andrzej Pawlak

Sprawozdanie Komisji Informacji

W pracach komisji uczestniczyli — kol. kol. Joanna Bromirska, Barbara Tota, Alicja Kowalisko, Bogusław Romanowicz, Maciej Przystański, J. Piekarski, A. Głowacki, Z. Plamieniak i W. Bednorz — przewodniczący.

W okresie sprawozdawczym 1990 roku:

1. Wydano 8 numerów Biuletynu Informacyjnego. Od numeru 3 ma on charakter nie tylko ściśle informacyjny, ale i publicystyczny. Zamieszczane są opinie środowisk lekarskich kół terenowych na różnorodne tematy. Drukowane są artykuły popularnonaukowe z różnych dziedzin medycyny.

2. Nawiązano współpracę ze środowiskiem dziennikarskim Wrocławia. Odbyły się 2 konferencje prasowe (pierwsza sponsorowana przez Medexpol), nawiązano współpracę z redakcją PAP, dziennikami dolnośląskimi i ośrodkiem RTV, czego wyrazem były audycje radiowe i te-

lewizyjne poświęcone pracom Rady DIL i środowiska lekarzy Dolnego Śląska.

3. Zorganizowano bank informacji o wolnych miejscach pracy dla lekarzy.

4. Nawiązano współpracę z działającymi na naszym terenie — Izba MSW i Wojskową. Przedstawiciele tych izb zapraszani są na zjazdy delegatów.

5. Przewodniczący komisji odbył kilka spotkań informacyjnych w kołach terenowych izby.

6. Zorganizowano kolportaż Biuletynu poprzez sieć łączników delegowanych przez każde koło.

7. Każdy Biuletyn wysyłany jest do pozostałych izb okręgowych, a także do kilku bibliotek i dzienników.

Przewodn. i red. nac. Biuletynu uczestniczą w pracach Rady Wydziału Lek. AM i w komisjach senackich.

Włodzimierz Bednorz

Sprawozdanie Komisji Socjalnej

W okresie sprawozdawczym odbyło się 7 posiedzeń Komisji Socjalnej. Poświęcone one były realizacji ustalonego w lutym planu pracy. Istotnym osiągnięciem programowym komisji było zorganizowanie we Wrocławiu pierwszego wyjazdowego posiedzenia Komisji Socjalnej NRL, na którym przyjęto program pracy.

Wynikiem tego spotkania było uzyskanie i rozesłanie do jednostek organizacyjnych adresów miejsc czasowych w ośrodkach szkolenia PCK, profilaktycznych domach zdrowia podlegających bezpośrednio ministerstwu, a także wielu innych adresów rozpropagowanych między innymi w Biuletynie DIL. Wystąpiono z inicjatywą oraz utworzono we Wrocławiu Klub Seniora. Rozesłano do kół terenowych ankietę umożliwiającą ocenę sytuacji społecznej i materialnej lekarzy, szczególnie emerytów i rencistów. Komisja Socjalna uczestniczyła w organizowaniu kół terenowych Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. Przewodnicząca Komisji Socjalnej uczestniczyła w pracach Komisji Wydziału Zdrowia

Urzędu Wojewódzkiego przyznającej premie dyrektorom poszczególnych jednostek organizacyjnych.

W ramach działalności w sferze materialnej komisja opracowała, zatwierdzony później przez Radę Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, regulamin wykorzystania środków na działalność socjalną. Do chwili obecnej udzieliłmy kilku zapomóg losowych, jedno dofinansowanie kolonii letnich dla dzieci zmarłego lekarza. Zapomogi przyznawane przez koła terenowe są każdorazowo przedstawione do zaakceptowania przez Prezydium lub Radę DIL.

Komisja prowadzi działalność w sferze potrzeb zdrowotnych współpracując przy opracowaniu i uaktualnianiu wykazów chorób zawodowych lekarzy, szczególnie stomatologów. Dążymy do obligatoryjnych badań specjalistycznych w celu wczesnego wykrywania chorób zawodowych. Dlatego nawiązaliśmy kontakt z DOLMEDEM. Wystąpiliśmy do NRL o wprowadzenie rocznego urlopu dla podratowania zdrowia oraz dodatek zakaźny dla wszystkich specjalności zabiego-

wych. Zaproponowano przyznanie lekarzom 6-tygodniowego urlopu wypoczynkowego.

W sferze potrzeb zawodowych staramy się o przyznanie 14-dniowych urlopów szkoleniowych dla specjalizujących się lekarzy.

W wyniku przeprowadzonej w jednym z ZOZ-ów analizy (popartej następnie przez Wydział Zdrowia) zaproponowano celowość zmian w strukturach organizacyjnych, tak aby upraszczając je stworzyć bardziej racjonalne warunki pracy, a zaoszczędzone pieniądze przeznaczyć na opłacenie specjalistów niżej zaszerogowanych w tabeli płac.

Przewodnicząca Komisji Socjalnej bierze udział w pracach Komisji Zdrowia przy Radzie Miejskiej.

W rezultacie współpracy ze służbami socjalnymi w poszczególnych jednostkach organizacyjnych uzyskano dofinansowanie wczasów w domach podległych Ministerstwu Zdrowia.

W ramach współpracy ze Związkiem Sybiraków wystąpiliśmy o objęcie członków związku przywilejami przysługującymi do tej pory członkom ZBoWiD.

W ramach koordynacji działań przez Komisję Socjalną NRL staramy się o nawiązanie kontaktu z lekarzami polskiego pochodzenia we Lwowie.

**Przewodnicząca
Komisji Socjalnej
lek. stom. Teresa Bujko**

Sprawozdanie z działania Komisji Współpracy z Zagranicą

Przewodniczącym komisji od 1.01.1990 r. był dr Stefan Kwiatkowski — członek Rady DIL. Komisja składa się z 13 członków czynnych i 13 sympatyków uczestniczących w spotkaniach Komisji Współpracy z Zagranicą (lista w załączeniu). W dniach 4—11 marca 1990 r. członkowie komisji przyjmowali delegację francuskiej Santé-Hôpital-Europe, która przebywała we Wrocławiu, Kowarach (woj. jeleniogórskie) i w Kaliszu. Szefem misji był pan Jean-Jacque Ochrymczuk — dyrektor szpitala w Montidier.

Nawiązane wówczas serdeczne kontakty zaowocowały uczestnictwem grupy 33 lekarzy dolnośląskich w 2-tygodniowym kursie szkoleniowym we Francji w dniach 24.03—8.04.1990 r., organizowanym przez stowarzyszenie Santé-Hôpital-Europe. Kurs ten miał charakter stażu samorządowego i szkoleniowego w różnych szpitalach północnej Francji. Koszty pobytu pokrywała strona zapraszająca, a koszty podróży i wiz sami uczestnicy. Jedną z osób uczestniczących uzyskała dofinansowanie z Dolnośląskiej Izby Lekarskiej w kwocie 490 tys. zł. W rezultacie tego wyjazdu zostały nawiązane bliskie kontakty z izbą lekarską w Saint-Nazaire i w Amiens.

W czerwcu z powodu nawału zajęć zrezygnował z przewodniczenia komisji dr S. Kwiatkowski i Prezydium desygnowało do tej roli dr Barbarę Bruzewicz-Mikłaszewską.

W czerwcu br. na zaproszenie Association Santé-Hôpital-Europe i Polskiego Stowarzyszenia Ekonomicznego we Francji w 44 Kongresie Unii Dyrektorów Szpitali Francuskich uczestniczył wiceprzewodniczący Dolnośląskiej Izby Lekarskiej A. Pawlak (Dijon).

Komisja Współpracy z Zagranicą zebrała się od lipca br. 9 razy. Poparła między innymi wyjazdy zagraniczne 4 kolegów.

We wrześniu 1990 roku kol. dr A. Pawlak i kol. J. Jarliński uczestniczyli w Kongresie Chirurgów Francuskich w Paryżu, a delegatura wałbrzyska DIL zorganizowała wyjazd grupy 30 lekarzy do Francji (10 dni na Lazurowym Wybrzeżu — Frejus i 1 dzień w Paryżu); przewodnikiem był p. Brunon Slembariski przedstawiciel Towarzystwa Przyjaźni Francusko-Polskiej, a organizatorem ze strony wałbrzyskiej dr Krzysztof Luczyński.

Komisja zorganizowała ponadto wyjazd do Francji 3 kolegów, zgłoszone przez Centrum Organizacji i Ekonomiki Ochrony Zdrowia MZiOS. Aktualnie Komisja pracuje w poszczególnych sekcjach językowych nad tłumaczeniami m.in. „Codes de la santé publique de la famille et de laide souale” oraz „Guide d'exercice professionnel”, jak również kodeksem dentologicznym lekarzy kanadyjskich oraz przyjętymi na Międzynarodowym Kongresie Izb Lekarskich Krajów Wspólnoty Euro-

Dokończenie na str. 10

Sprawozdanie z działania Komisji Współpracy z Zagranicą

Dokończenie ze str. 9

pejskiej — Grundsätze arztlicher Ethik.

W planach Komisji Współpracy z Zagranicą jest powołanie Koła Absolwentów Zagranicznych Wrocławskiej Akademii Medycznej przy Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej i zorganizowanie roboczego spotkania lekarzy z miast bliźniaczych Wrocławia: Wiesbaden i Drezna w dniach 30.05—2.06.1991 roku.

W dniu 29.11.1990 roku komisja przyjmowała dr. Hugesa Maury z Paryża, który wygłosił wykład na temat szpitala dziennego. Komisja ma także zamiar zorganizować, z inspiracji NIL, wymianę wakacyjną dzieci lekarzy. Projekt przewiduje przyjęcie w polskiej rodzinie dziecka lekarzy z zagranicy oraz pobyt polskiego dziecka za granicą (wiek dzieci 10—16 lat).

dr Barbara Bruzewicz-Mikłaszewska

propozycji pediatrów 18 miesięcy oddziału pediatrycznego).

b) Zmiany w systemie różnych specjalizacji powinny być opracowane przez odpowiednie zespoły, przy czym ewentualne zmiany winny być wprowadzane stopniowo i odroczone w czasie. Programy specjalizacji mają być bardziej elastyczne, stwarzać możliwości zryzygowania z części staży cząstkowych lub zmieniać je na kursy doskonalące. O ostatecznym kształcie programu powinien decydować kierownik specjalizacji. Członkowie komisji byli zgodni co do zmniejszenia ilości specjalistów na korzyść lekarzy medycyny ogólnej, a ponadto uważają, że nie wszystkie specjalizacje muszą być dwustopniowe. Dwustopniowość powinna dotyczyć przede wszystkim specjalności zabiegowych i ewentualnie interny.

c) Komisja uważa, że w przyszłości szkolenie lekarzy powinno odbywać się stale tzn. że każdy lekarz ma odbywać obowiązkowe szkolenie co roku — powinien powstać program ustawicznego szkolenia lekarzy wszystkich stopni, stanowisk, specjalizacji. Za takie szkolenie winny być odpowiedzialne akademie medyczne wraz z okręgowymi izbami lekarskimi.

Komisja ds. Kształcenia brała udział w wiosennej sesji egzaminów specjalistycznych poprzez swoich członków — obserwatorów, którzy następnie składali sprawozdania z odbytych egzaminów.

W sesji jesiennej będziemy brali udział jako członkowie komisji.

Przewodnicząca
Komisji ds. Kształcenia
doc. dr hab.
Zofia Krzysztoniowa

Sprawozdanie Komisji d/s Kształcenia

Sprawozdanie z działalności Komisji Etyki

Komisja ds. Kształcenia odbywała regularne co miesiąc jedno spotkanie członków (z wyjątkiem lipca i sierpnia).

Do komisji zapisało się 24 członków, brało udział w posiedzeniach zwykle ok. 11 osób.

Tematem posiedzeń były w tym okresie 2 główne sprawy:

I — opracowanie organizacji i przebiegu stażu podyplomowego,

II — opracowanie i organizacja specjalizacji, w tym szczególnie specjalizacji lekarza medycyny ogólnej.

Ponadto nawiązano kontakt z Ośrodkiem Doskonalenia Kadr Medycznych; niektórzy członkowie komisji brali udział w posiedzeniach identycznych komisji w NIL.

ad. I. Uznano staż za konieczny dla absolwentów AM, gdyż na stażu tym przyszły lekarz powinien zapoznać się z problemami praktycznymi pracy lekarskiej w 4 podstawowych dyscyplinach oraz intensywnej terapii. Staż ma być konfrontacją wiedzy teoretycznej z praktyką lekarską, dlatego musi być prowadzony pod nadzorem i odpowiedzialnością doświadczonych lekarzy. W związku z tym proponuje się:

1. wytypowanie szpitali lub oddziałów prowadzonych wzorowo dla odbycia stażów,

2. przydzielenie stażystów do lekarzy imiennie odpowiedzialnych za ich szkolenie; lekarze ci muszą również uczestniczyć w końcowym egzaminie po odbyciu stażu,

3. staż winien obejmować 5 godzin pracy w oddziale i 2 godz. w ambulatorium w roli koasystenta lekarza — w żadnym wypadku nie samodzielnie,

4. w skład szkolenia podyplomowego powinna wchodzić intensywna terapia — 4 tygodnie w specjalistycznych oddziałach,

5. staż winien być zakończony egzaminem praktycznym przed komisją składającą się z przedstawicieli nauczanych przedmiotów (internista, pediatra, chirurg, ginekolog, anestezjolog) w obecności opiekuna stażysty,

6. egzamin praktyczny po odbyciu stażu winien być podstawą do wydania przez izbę lekarską prawa wykonywania zawodu,

7. w czasie rocznego stażu winien być przewidziany miesięczny urlop wypoczynkowy.

ad. II

a) Następnym tematem były dyskusje nad ewentualnymi zmianami w dotychczasowym systemie prowadzenia specjalizacji. Jako zasadniczy punkt przyszłego programu specjalizacji przyjęto zorganizowanie specjalizacji lekarzy medycyny ogólnej. Przyszła reforma ochrony zdrowia niewątpliwie wprowadzi stanowiska lekarzy domowych. W tym celu konieczne są dokładne programy szkoleniowe obejmujące szereg specjalności. Proponowany czas tej specjalizacji wynosi 5 lat (w tym wg

Komisja Etyki na stałe współpracuje z Komisją do spraw Kształcenia, jako że obie dziedziny ściśle łączą się ze sobą. Odbyło się 11 wspólnych zebrań. W posiedzeniach komisji bierze udział na stałe kilkanaście osób. Wynikiem działalności komisji było rozpatrzenie kilkunastu sporów o podważenie zasad etycznych między kolegami oraz kilka skarg na lekarzy złożonych przez osoby spoza DIL. Wszystkie sprawy załatwiono.

Komisja Etyki organizowała pod koniec 1990 r. otwarte zebranie dla wszystkich członków DIL poświęcone medycznym problemom etycznym w nowej sytuacji politycznej.

W wielu zebraniach komisji brali udział goście spoza niej, m.in. pre-

zes DIL. Komisja Etyki przygotowała cykl szkoleniowy dla wszystkich kolegów lekarzy z zakresu zasad deontologicznych i różnych lekarskich kodeksów etycznych obowiązujących w innych krajach oraz projektowanemu dla lekarzy w Polsce.

Intencją Komisji Etyki jest ustalenie programu dla studentów Akademii Medycznej z zakresu etyki. Komisja Etyki stara się pozyskać dla przeprowadzenia wymienionych zadań najbardziej kompetentnych seniorów stanu lekarskiego.

Sekretarz:
M. Przesalski
Przewodniczący Komisji
ds. Etyki

Prof. dr hab. Zbigniew Ziemiński

Sprawozdanie z działalności Komisji Skarg i Wniosków

Komisja działa w składzie: przewodniczący — Lech Czarnecki, członkowie — Stanisław Iżykiewicz, Krzysztof Kobylński, Tadeusz Kowalski, Robert Wiktor.

W okresie sprawozdawczym wpłynęły do komisji 24 sprawy. Tematycznie można je ująć w następujące grupy:

- 1) prośby lekarzy o interwencje w sprawach specjalizacji.
- 2) prośby lekarzy o interwencje w sprawach wypowiedzenia lub zmian warunków pracy.
- 3) skargi pacjentów lub ich rodzin na leczenie, lub sposób trakto-

Dokończenie na str. 11

Sprawozdanie z działalności Komisji Skarg i Wniosków

Dokończenie ze str. 10

wania chorych przez lekarzy, lub instytucje ochrony zdrowia. 4) skargi lekarzy na kierownictwo jednostek służby zdrowia.

Tryb postępowania komisji: Po przeanalizowaniu pism przekazanych komisji przez sekretariat DIL — na cotygodniowych zebraniach Prezydium DIL — przewodniczący komisji zapoznawał członków Prezydium z aktualnymi skargami, proponując sposób ich załatwienia. Po dyskusji przyjmowano wspólnie decyzję o sposobie ich rozwiązania. W wyniku przeprowadzonych analiz część spraw przekazano do rzecznika zawodu lub do Sądu Lekarskiego DIL. W większości spraw udzielono pisemnych odpowiedzi lub wyjaśnień nadawcom, podejmowano

się interwencji w zakładach pracy lub podejmowano próby mediacji.

18 września 1990 r., z inicjatywy prezesa DIL — Władysława Sidorowicza, odbyło się wspólne posiedzenie Komisji Nauki i Etyki oraz Skarg i Wniosków ze współdziałaniem rzecznika zawodu i jego zastępcy oraz prezesa i z-cy Sądu Lekarskiego DIL.

W wyniku dyskusji zaproponowano, żeby sprawy sporne pomiędzy lekarzami, zależnie od ich charakteru, były załatwiane przez Komisję Etyki lub Sąd Koleżeński — o ile zawiadą próby mediacji.

Spotkania członków komisji odbywały się przy okazji posiedzeń Rady DIL we Wrocławiu.

**Przewodniczący
Komisji Skarg i Wniosków
lek. med. Lech Czarnecki**

Sprawozdanie z działalności Dolnośląskiego Sądu Lekarskiego

Dolnośląski Sąd Lekarski liczył na początku 16 osób, w kwietniu 1990 r. na II Zjeździe Delegatów, skład jego został poszerzony do 24 członków. Wybrano Prezydium Sądu z przewodniczącym — Lechem Żyndą i zastępcami — Barbarą Warych i Jerzym Kasperowiczem.

Jakkolwiek sądy lekarskie, zgodnie z Ustawą o Izbach Lekarskich przejęły od 1 stycznia 1990 roku sprawowanie sądownictwa lekarskiego w zakresie odpowiedzialności zawodowej oraz sądownictwa polubownego, to w praktyce mogły podjąć swą działalność prawną dopiero od 25.10.1990 roku, z chwilą wejścia w życie rozporządzenia ministra zdrowia i opieki społecznej normującego postępowanie dotyczące odpowiedzialności zawodowej lekarzy. Do tego czasu zorganizowaliśmy Sekretariat Sądu, przejęliśmy archiwum dotyczące lekarzy od Okręgowej Komisji Kontroli Zawodowej, przygotowaliśmy się organizacyjnie jak i teoretycznie do czekających nas zadań. Przedstawiciele nasi uczestniczyli dwukrotnie w konferencjach szkoleniowo-informacyjnych zorganizowanych przez NIL.

W okresie tym odbyły się 3 walne zebrania naszego składu.

Analizując treść nadchodzących do izby lekarskiej skarg i zażaleń,

wypracowaliśmy wspólnie z rzecznikiem odpowiedzialności zawodowej, Komisją ds. Etyki i Kształcenia oraz Komisją Skarg i Zażaleń model postępowania, jak również ustaliliśmy zakres kompetencji wymienionych organów. Przewodniczący sądu uczestniczył w posiedzeniach Dolnośląskiej Rady Lekarskiej i jej Prezydium włączając się aktywnie w realizację niektórych uchwał i przedsięwzięć. Z jego inicjatywy Rada Lekarska podjęła uchwałę (nr 21/90) o rozpatrzeniu przez organa NIL możliwości częściowej amnestii dla lekarzy ukaranych w przeszłości z oskarżeń o wykroczenia zawodowe.

Po 25.10.1990 r. wpłynęło do sądu 7 wniosków z zakresu odpowiedzialności zawodowej, wszystkie o ukaranie lekarzy. W związku z tym jeszcze przed końcem roku odbyło się 5 rozpraw niejawnych. Zgodnie z obowiązującą procedurą, zakończenie postępowania w tych sprawach będzie możliwe w 1991 roku. W okresie sprawozdawczym nie było przypadku wykorzystania trybu postępowania polubownego.

**Przewodniczący
Dolnośląskiego
Sądu Lekarskiego
dr n. med. Lech Żynda**

Uchwała nr 1/89 Uchwała nr 3/89

Okręgowej Rady Lekarskiej we Wrocławiu w sprawie nazwy dla Okręgowej Izby Lekarskiej we Wrocławiu Dolnośląskiej

Rada Okręgowa Izby Lekarskiej we Wrocławiu przyjmuje z dniem uchwalenia tj. z dniem 21 grudnia 1989 roku nazwę DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ oraz nazwę DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ (w skrócie DIL) dla Okręgowej Izby Lekarskiej we Wrocławiu, obejmującej swym zasięgiem województwa: wrocławskie, jeleniogórskie, legnickie i wałbrzyskie (zgodnie z uchwałą nr 1/89/I Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 18 grudnia 1989 r. — w sprawie ustalenia obszaru działania i siedzib okręgowych izb lekarskich).

Dolnośląskiej Rady Lekarskiej w sprawie powołania komisji problemowych Rady oraz ich składu osobowego

1. Dolnośląska Rada Lekarska powołuje następujące komisje problemowe działające w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej:

- Komisja Zdrowia Publicznego i Reformy
- Komisja Etyki
- Komisja Kształcenia Medycznego
- Komisja Współpracy z Zagranicą
- Komisja Organizacyjna i Rewindykacyjna
- Komisja Płacy i Warunków Pracy
- Komisja Finansowa
- Komisja Informacyjna
- Komisja Socjalna

2. Dolnośląska Rada Lekarska powierza przewodniczenie odpowiednim komisjom następującym członkom Rady.

- Komisji Zdrowia Publicznego i Reformy — Andrzej Pawlak
- Komisji Etyki — Zbigniew Ziemiński
- Komisji Kształcenia Medycznego — Zofia Krzysztoń
- Komisji Współpracy z Zagranicą — Stefan Kwiatkowski
- Komisji Organizacyjnej i Rewindykacyjnej — Ryszard Maj
- Komisji Płacy i Warunków Pracy — Czesław Klemaszewski
- Komisji Finansowej — Janina Kasprzak-Wójtowicz
- Komisji Informacyjnej — Włodzimierz Bednorz
- Komisji Socjalnej — Teresa Bujko.

3. Skład osobowy poszczególnych komisji problemowych pozostaje czwarty — uzupełnienie składu poszczególnych komisji problemowych pozostawia się przewodniczącym poszczególnych komisji. O składzie komisji jej przewodniczący powiadamia sekretarza Dolnośląskiej Rady Lekarskiej.

Uchwała nr 2/89

Rady Lekarskiej w sprawie powołania Prezydium Rady oraz jego składu

1. Dolnośląska Rada Lekarska powołuje Prezydium Rady w składzie:

- przewodniczący Rady
- zastępca przewodniczącego (trzej)
- sekretarz
- zastępca sekretarza
- skarbnik
- członkowie Prezydium (pięć).

2. Pełnienie poszczególnych funkcji w Prezydium Rady Dolnośląska Rada Lekarska powierza następującym osobom:

- zastępcy przewodniczącego: Ryszardowi Majowi, Zdzisławowi Plamieniakowi, Andrzejowi Pawlakowi

— sekretarza: Alicji Kowalisko

— zastępcy sekretarza: Barbarze Bruzewicz-Mikłaszewskiej

— Skarbnika: Ryszardowi Łopuchowi

— Członków Prezydium:

- Janinie Kasprzak-Wójtowicz,
- Teresie Bujko,
- Jerzemu Paluchowi,
- Andrzejowi Szczęsnemu,
- Lechowi Czarneckiemu.

3. Rada przyjmuje możliwość poszerzenia składu osobowego Prezydium w razie konieczności wynikających z zakresu pracy Prezydium Rady.

Uchwała nr 1/90

Dolnośląskiej Rady Lekarskiej w sprawie tworzenia kół terenowych

Biorąc pod uwagę konieczność integracji środowiska lekarskiego Dolnośląska Rada Lekarska widzi

Dokończenie na str. 12

Uchwała nr 1/90

Dokończenie ze str. 11

pilną konieczność tworzenia terenowych kół izby lekarskiej w miejscu pracy lub miejscu zamieszkania lekarzy.

Zgodnie z ustawą o izbach lekarskich koła te między innymi winny brać udział w negocjacjach warunków pracy i płacy, spraw socjalnych i spraw organizacyjnych na terenie swojego działania.

2. Dolnośląska Rada Lekarska ustanawia jednocześnie pełnomocnictwo do dysponowania rachunkiem bankowym Dolnośląskiej Rady Lekarskiej dla następujących osób:

- przewodniczący Rady — Władysław Sidorowicz
- skarbnik Rady — Ryszard Łopuch
- zastępca przewodniczącego rady — Zdzisław Plamieniak
- sekretarz Rady — Alicja Kowalisko
- przewodnicząca Komisji Finansowej Rady — Janina Kasprzak-Wójtowicz.

Uchwała nr 2/90

Dolnośląskiej Rady Lekarskiej w sprawie powołania pełnomocników wojewódzkich

1. Mając na uwadze aktualny podział administracyjny regionu wchodzącego w zasięg działania Dolnośląskiej Izby Lekarskiej i wynikającą stąd konieczność szybkich i efektywnych kontaktów z przedstawicielami władz poszczególnych województw Dolnośląska Rada Lekarska akceptuje powołanie pełnomocników Rady DIL na poszczególne województwa, zaproponowane przez Prezydium Rady.

2. Dolnośląska Rada Lekarska powołuje wykonywanie tych funkcji następującym członkom Rady:

- woj. jeleniogórskie — Andrzej Pawlak
- woj. legnickie — Jerzy Paluch
- woj. wałbrzyskie — Andrzej Szczęsny.

Uchwała nr 3/90

Dolnośląskiej Rady Lekarskiej w sprawie upoważnienia do dysponowania rachunkiem bankowym Dolnośląskiej Rady Lekarskiej

1. Dolnośląska Rada Lekarska uprawnia następujące osoby do składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych Rady:

- przewodniczący Rady — Władysław Sidorowicz
- skarbnik Rady — Ryszard Łopuch

Uchwała nr 4/90

Dolnośląskiej Rady Lekarskiej w sprawie powołania dodatkowych komisji problemowych DIL

1. Powołuje się z dniem dzisiejszym dwie komisje problemowe działające przy DIL:

Komisję Statutową oraz Komisję Skarg i Wniosków.

2. Powierza się Komisji Statutowej opracowanie Statutu Dolnośląskiej Izby Lekarskiej oraz opracowywanie i opiniowanie wszelkich aktów legislacyjnych dotyczących izby lekarskiej. Organizowanie pracy Komisji Statutowej powierza się Zdzisławowi Plamieniakowi.

3. Powołuje się Lecha Czarneckiego na przewodniczącego Komisji Skarg i Wniosków.

4. Powierza się Komisji Skarg i Wniosków wstępne rozpatrywanie skarg i wniosków napływających do DIL oraz opracowywanie tych skarg i wniosków, w których niekonieczny jest udział rzecznika odpowiedzialności zawodowej i Sądu Lekarskiego.

Uchwała nr 5/90

Dolnośląskiej Rady Lekarskiej w sprawie poszerzenia składu Prezydium Rady DIL

Powołuje się z dniem podjęcia uchwały Włodzimierza Bednorza na członka Prezydium Rady Dolnośląskiej Izby Lekarskiej.

Uchwała nr 6/90

w sprawie organizacji konkursów na stanowiska ordynatorów oraz na inne stanowiska kierownicze w służbie zdrowia w obrębie działania DIL

1. Dolnośląska Rada Lekarska przyjmuje obowiązujące na terenie Jej działania ustalenia dotyczące konkursów na stanowiska ordynatorów, opracowane przez Komisję Zdrowia Publicznego i Reformy oraz Komisję Kształcenia Medycznego DIL.

2. Dolnośląska Rada Lekarska postanawia ponadto, że w konkursach na stanowiska ordynatorów bierze udział przedstawiciel terenowego koła DIL.

3. Dolnośląska Rada Lekarska może wystąpić ponadto do Okręgowej Izby Lekarskiej, bądź koła z danego terenu o opinię o kandydacie, ubiegającym się o stanowisko ordynatora lub też inne stanowisko kierownicze w służbie zdrowia.

4. Wspomnianą opinię DIL udostępnia opiniowanemu na jego wniosek, w sprawie opinii zainteresowany może się odwołać do Sądu Lekarskiego.

5. Dolnośląska Rada Lekarska deleguje następujące osoby do przygotowywania składów komisji konkursowych na stanowiska ordynatorów: Andrzej Pawlak, Zofia Krzysztoń, Jerzy Libergal, Jan Kaczmarczyk, Maria Jagas, Czesław Klemaszewski.

6. Dolnośląska Rada Lekarska deleguje następujące osoby do brania udziału z ramienia DIL w ustaleniach składu komisji konkursowych na inne stanowiska w służbie zdrowia, które wymagają rozstrzygnięć drogą konkursu: Zofia Krzysztoń, Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska, Włodzimierz Bednorz, Stefan Kwiatkowski, Andrzej Szczęsny, Stanisław Borowski, Jerzy Paluch, Czesław Klemaszewski, Andrzej Pawlak, Jerzy Libergal.

7. Dolnośląska Rada Lekarska zobowiązuje pełnomocników Rady DIL na poszczególne województwa do przedstawienia w każdy ostatni czwartek miesiąca na posiedzeniu Prezydium DIL listy stanowisk objętych działaniem konkursowym w kolejnym miesiącu.

Uchwała nr 7/90

Minister Zdrowia i Opieki Społecznej

Dolnośląska Rada Lekarska domaga się natychmiastowego zniesienia istniejących od kilku lat eksperymentalnych rozwiązań w funkcjonowaniu służby zdrowia, przede wszystkim tak zwanego systemu opcji, hospitalizacji domowej itp.

Oceniamy te eksperymenty negatywnie. Uważamy, że dzielą one środowisko lekarskie, z powodu dużych różnic płacowych pomiędzy biorącymi w nich udział lekarzami, a resztą środowiska.

Środki finansowe, przeznaczone na dotowanie dotychczasowych eksperymentów winny być kierowane na wynagrodzenie wszystkich lekarzy, bez tworzenia grup uprzywilejowanych.

Niezależnie od kwestii finansowych, wyżej wymienione eksperymenty w aktualnie funkcjonującym systemie służby zdrowia, nie mają żadnego wpływu na poprawę działania tak zwanej podstawowej opieki zdrowotnej, wręcz przeciwnie, często działają na szkodę pacjenta.

Jednocześnie w imieniu środowiska Dolnośląska Rada Lekarska prosi, aby do czasu wprowadzenia jednolitej, systemowej, od dawna oczekiwanej reformy służby zdrowia — nie wprowadzano nowych eksperymentów obejmujących swym zasięgiem poszczególne województwa lub ZOZ-y, jak również nie wprowadzono reformy fragmentarycznej. Będą to działania pozorne. Tworzenie pozorów działalności to najgorsza możliwość jaką można wybrać.

do wiadomości
Naczelna Izba Lekarska

Uchwała nr 8/90

Minister Zdrowia i Opieki Społecznej

Dolnośląska Rada Lekarska wnioskuję o zmianę wysokości wynagrodzenia lekarzy badających osoby ubiegające się o prawo jazdy i kierowców (zarządzenie z dnia 27.10.1989, Monitor Polski nr 37 rok 1989).

Zarządzenie dotychczasowe w tej sprawie w naszym mniemaniu, przy aktualnie obowiązujących kosztach utrzymania prawa jazdy, ustala ceny

badania lekarskiego na poziomie, który nie ma nic wspólnego z aktualną rzeczywistością.

Jest to praca dodatkowa lekarzy, związana z odbyciem kursu i uzyskaniem odpowiednich, dodatkowych umiejętności i jako taka powinna być odpowiednio wynagradzana.

do wiadomości:

Naczelna Izba Lekarska

Uchwała nr 9/90

Sejm
Polskiej Rzeczypospolitej

Dolnośląska Rada Lekarska wnioskuje o ustalenie sposobu odpłatności za zaświadczenia wydawane przez lekarzy dla potrzeb różnych instytucji (spółdzielnie mieszkaniowe, sąd, prokuratury, Opieka Społeczna, MO, KIZ, zakładu handlu itp).

do wiadomości:

Ministerstwo Zdrowia i Opieki Społecznej

Naczelna Izba Lekarska

Uchwała nr 10/90

Minister Zdrowia
i Opieki Społecznej

Dolnośląska Rada Lekarska wnioskuje o zmianę zarządzenia ministra zdrowia i opieki społecznej z dnia 4 sierpnia 1989 r. w sprawie cen za usługi świadczone przez społeczne służby zdrowia nieuprawnionym do bezpłatnych świadczeń leczniczych.

Wysokość cen określona tym zarządzeniem jest nieadekwatna do aktualnej sytuacji, konieczna jest ich natychmiastowa weryfikacja.

do wiadomości:

Naczelna Izba Lekarska

Uchwała nr 11/90

Prezes
Państwowego Zakładu
Ubezpieczeń w Warszawie

Dolnośląska Rada Lekarska wnioskuje o weryfikację sposobu wynagradzania lekarzy wykonujących świadczenia na rzecz PZU.

Aktualne stawki płacowe są, pomimo ostatnio realizowanych podwyżek, bardzo niskie. Proponujemy, aby przy podejmowaniu nowych decyzji płacowych przyjąć rozwiązanie, które zastosowano w rozporządzeniu ministra sprawiedliwości z dnia 1 grudnia 1989 r. (Dz. U. Nr 64 rok 1989). Wynikające z tego rozporządzenia wysokości wynagrodzeń jak i sposób określania spełniają nasze wymagania.

do wiadomości:

Naczelna Izba Lekarska

Uchwała nr 12/90

Minister Pracy, Płacy
i Polityki Socjalnej

Dolnośląska Rada Lekarska wnioskuje o zmianę aktualnie obowiązujących przepisów dotyczących wynagrodzenia lekarzy wykonujących pracę na rzecz potrzeb Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

Wszelkie decyzje płacowe podjęte w 1989 r. nie przystają do aktualnej sytuacji i wymagają pilnej korekcji.

do wiadomości:

Naczelna Izba Lekarska

Uchwała nr 13/90

Uchwała Rady DIL
w sprawie zwrotu kosztów
ponoszonych przez członków
Rady i Prezydium Rady
w związku z dojazdami
oraz uczestnictwem w pracy
Dolnośląskiej
Izby Lekarskiej

1. Członkom Dolnośląskiej Rady Lekarskiej przysługuje zwrot kosztów podróży równoważnych cenie biletu autobusowego lub biletu kolejowego I klasy, za każdorazową podróż odbyłą w związku z działalnością Dolnośląskiej Izby Lekarskiej.

2. Członkom Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej przysługuje zwrot kosztów podróży równoważny połowie wysokości przyjętych limitów dla samochodów osobowych, za każdorazową podróż odbyłą w związku z działalnością Dolnośląskiej Izby Lekarskiej.

3. Uchwała obowiązuje od dnia rozpoczęcia działalności przez Dolnośląską Izbę Lekarską do chwili

podjęcia przez Dolnośląską Radę Lekarską nowej uchwały w tej kwestii.

Uchwała nr 14/90

Rady DIL w sprawie
posiłków dla uczestników
posiedzeń związanych
z działalnością DIL

Uczestnikom posiedzeń Dolnośląskiej Rady Lekarskiej oraz posiedzeń Prezydium Dolnośląskiej Izby Lekarskiej przysługuje posiłek w czasie trwania posiedzeń.

Uchwała nr 15/90

Naczelna Izba Lekarska

Dolnośląska Rada Lekarska zebrana na posiedzeniu w dniu 29 marca 1990 r. wyraża swoje głębokie zaniepokojenie z powodu zbyt wolnego prowadzenia prac nad reformą służby zdrowia i wysoce niedostatecznej informacji o ich postępach.

Jednocześnie Rada domaga się przedłożenia projektu reformy do konsultacji społecznej, w której głos stanowiący powinien być pozostawiony izbie lekarskiej.

Dotychczasowe działania sprwiają wrażenie próby bojkotu idei reformy.

Uchwała nr 16/90

Dolnośląskiej
Rady Lekarskiej o potrzebie
udzielania pomocy
finansowej lekarzom —
kandydatom na radnych
w zbliżających się wyborach

1. Dolnośląska Rada Lekarska widzi potrzebę udzielenia pomocy finansowej lekarzom, kandydatom na radnych, w zbliżających się wyborach.

2. Dolnośląska Rada Lekarska wnioskuje o przedłożenie tej sprawy pod głosowanie delegatom Dolnośląskiej Izby Lekarskiej na Zjeździe w dniu 27 kwietnia 1990 r.

Uchwała nr 17/90

Dolnośląskiej
Rady Lekarskiej w sprawie
poszerzenia składu
Prezydium Rady DIL

Powołuje się z dniem podjęcia uchwały powołanie Wiesława Iwanowskiego na członka Prezydium Rady Dolnośląskiej Izby Lekarskiej.

Uchwała nr 18/90

Dolnośląskiej
Rady Lekarskiej w sprawie
jej nazwy

Podtrzymujemy uchwałę z dnia 21 grudnia 1989 r. o nadaniu Okręgowej Izby Lekarskiej z siedzibą we Wrocławiu nazwy Dolnośląska Izba Lekarska. Na pismo Okręgowej Rady do dnia dzisiejszego nie otrzymaliśmy odpowiedzi.

Izby przedwojenne, do których tradycji nawiązujemy, zawierały w swoich nazwach „przymiotniki geograficzne” (np. Izba Lekarska Warszawsko-Białostocka).

Nie ma podstaw by uznać, iż nazwa Dolnośląska Izba Lekarska jest sprzeczna z prawem, stąd wnioskujemy o uznanie jednomyślnej uchwały tutejszej Okręgowej Rady Lekarskiej.

Uchwała nr 19/90

Rady DIL w sprawie
wydatkowania składek
podjęta na posiedzeniu Rady
w dniu 24 maja 1990 r.

I. Zgodnie z decyzją Naczelnej Rady Lekarskiej składka wynosi 2% uposażenia zasadniczego, uchwałą I Krajowego Zjazdu Lekarzy 20% zebranej kwoty przekazywane jest na potrzeby Naczelnej Rady Lekarskiej.

II. Dolnośląska Rada Lekarska upoważnia koła terenowe DIL do podejmowania decyzji o wydatkowaniu na działalność statutową do 50% zbieranych składek.

1. Koło terenowe powiadamia Radę DIL o sposobie wydatkowania

Uchwała nr 19/90

Dokończenie ze str. 13

pieniędzy i uzyskuje akceptację Rady DIL.

2. Gospodarka finansowa podlega kontroli Dolnośląskiej Komisji Rewizyjnej.

III. Po wyczerpaniu ww. kwoty koło terenowe może w uzasadnionych przypadkach uzyskać dotację decyzją Rady DIL.

Uchwała nr 20/90

Rady DIL
w sprawie uzupełnienia
uchwały nr 6/90

Dopisuje się punkt 8 uchwały nr 6/90 o treści:

8. Osoby wymienione w punkcie 5 i 6 przedstawiają propozycje składu Komisji Konkursowej do akceptacji członkom Prezydium Rady DIL.

Uchwała nr 21/90

W związku z reaktywowaniem izb lekarskich i podjęciem sądownictwa lekarskiego przez sądy lekarskie, jako akt dobrej woli i próbę zamknięcia przeszłości, Dolnośląska Rada Lekarska zobowiązuje swych przedstawicieli w organach Naczelnej Izby Lekarskiej do wystąpienia z wnioskiem o rozpatrzenie możliwości częściowej amnestii dla lekarzy ukaranych z oskarżeń o wykroczenie zawodowe.

Równocześnie, w przypadku zaistnienia takiej możliwości, zobowiązuje się delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej na Zjazd Krajowy do poparcia tej inicjatywy na tym forum.

Uchwała nr 22/90

Dolnośląskiej
Rady Lekarskiej w sprawie
zaangażowania się DIL
w wybory do samorządów
terytorialnych

1. Dolnośląska Rada Lekarska powołuje Komisję do Spraw Wybo-

row w składzie:
Włodzimierz Bednorz,
Janina Kasprzak-Wójtowicz,
Barbara Bruzewicz-Mikłaszewska,
Ryszard Łopuch.

2. Do dyspozycji komisji przeznaczona jest suma 10 mln złotych z przeznaczeniem na dofinansowanie kampanii wyborczej tych lekarzy, członków DIL, którzy zwrócą się do komisji o pomoc finansową.

3. 4 mln złotych z wyżej wymienionej sumy przeznaczona jest na rzecz Komitetu Obywatelskiego we Wrocławiu na akcję wyborczą do samorządu terytorialnego.

4. Komisja do Spraw Wyborów przy DIL kończy swoją działalność z chwilą odbycia się wyborów.

Uchwała nr 23/90

Dolnośląskiej
Rady Lekarskiej w sprawie
wydzielenia środków
finansowych na zakup leków
przeznaczonych na pomoc
dla Litwy

1. Dolnośląska Rada Lekarska popiera inicjatywę przewodniczącej Komisji Finansowej DIL zorganizowania pomocy lekowej dla Litwy przez Dolnośląską Izbę Lekarską.

2. Dolnośląska Rada Lekarska przeznacza na ten cel 10 mln złotych.

3. Dolnośląska Rada Lekarska upoważnia sekretarza Rady oraz przewodniczącą Komisji Finansowej do podjęcia decyzji co do rodzaju i ilości zakupionych leków.

Uchwała nr 24/90

Dolnośląskiej Rady
Lekarskiej w sprawie
ufundowania stypendium
studentom AM polskiego
pochodzenia lwowskiego

1. Dolnośląska Rada Lekarska postanawia ufundować stypendium dla studenta Akademii Medycznej we Wrocławiu, Polaka, pochodzącego ze Lwowa.

2. Dolnośląska Rada Lekarska deleguje Zdzisława Plamieniaka do przeprowadzenia rozmów w tej sprawie z władzami uczelni.

Uchwała nr 25/90

Dolnośląskiej Rady
Lekarskiej w sprawie
dofinansowania wyjazdu
szkoleniowego członków DIL
do Francji

W związku z przekroczeniem planowanych kosztów wyjazdu szkoleniowego do Francji, Dolnośląska Rada Lekarska postanawia udzielić pomocy finansowej tym członkom DIL, uczestnikom wyjazdu szkoleniowego, którzy znajdując się w szczególnie trudnej sytuacji finansowej o taką pomoc się zwrócą do rady DIL.

Uchwała nr 26/90

Apel
Dolnośląskiej
Izby Lekarskiej

Kraj nasz znalazł się w centrum przeobrażeń gospodarczo-politycznych Europy. Skala zmian jest ogromna, dotyczy przejścia z systemu komunistycznego gospodarki nakazowo-rozdziałowej do państwa demokratycznego z ekonomią typu rynkowego. Od wszystkich obywateli wymaga to licznych wyrzeczeń obniżenia stopy życiowej. Taka jest cena niepodległości politycznej i gospodarczej.

My lekarze zwracamy się z apelem do wszystkich Polaków o niepodjęcie strajków głodowych, które osłabiając siły organizmu mogą prowadzić do wystąpienia wielu chorób, a nawet śmierci.

Właściwym miejscem dla prowadzenia negocjacji jest sala obrad, a nie sala chorych.

Mamy już wolną Polskę, zachowajmy dla Niej swe siły!
Biuletyn Informacyjny DIL
— publikatory

Uchwała nr 27/90

Dolnośląskiej
Rady Lekarskiej w sprawie
odpłatności za leki

Bardzo trudna sytuacja płatnicza państwa ponownie stawia w centrum uwagi społecznej sprawę przy-

wilejów branżowych. W oparciu o przebrzmiałe zasady funkcjonuje w Rzeczypospolitej ogromnie rozbudowany system pozapłacowych świadczeń branżowych.

Domagamy się podjęcia dyskusji w sprawie całego systemu, a nie tylko jednego jego fragmentu, jakim jest bezpłatność leków. Opowiadamy się za likwidacją wszelkich takich przywilejów.

Oczekujemy parlamentarnej decyzji likwidującej wszelkie przywileje branżowe, wśród nich także przywilej bezpłatnych leków.

do NNRL oraz wszystkich okręgowych rad lekarskich.

Uchwała nr 28/90

Dolnośląskiej
Rady Lekarskiej w sprawie
zmiany przewodniczącego
Komisji Współpracy
z Zagranicą

1. Dolnośląska Rada Lekarska przyjmuje rezygnację kol. Stefana Kwiatkowskiego z pełnienia funkcji przewodniczącego Komisji Współpracy z Zagranicą, ze względu na podawany przez kolegę nadmiar obowiązków.

2. Dolnośląska Rada Lekarska powierza pełnienie tej funkcji kol. Barbarze Bruzewicz-Mikłaszewskiej.

Uchwała nr 29/90

Dolnośląskiej
Rady Lekarskiej w sprawie
sytuacji finansowej
służby zdrowia

W związku z katastrofalną sytuacją finansową służby zdrowia Dolnośląska Rada Lekarska zobowiązuje Naczelną Radę Lekarską do podjęcia zdecydowanych działań w celu uzyskania środków na dalszą działalność profilaktyczną i leczniczą szpitali i przychodni.

Obecnie na terenie Dolnego Śląska wydatki rzeczowe na ochronę zdrowia przekroczyły o 110% sumy planowane na rok 1990 — wynika to ze wzrostu cen leków, żywności, paliw i energii. Brak środków spowoduje drastyczne pogorszenie jakości usług leczniczych. Grozi to także zamknięciem wielu oddziałów szpitalnych i przychodni.

Oczekujemy podjęcia natychmiastowych działań na forum Rządu i Sejmu dla uzyskania środków na prowadzenie dalszej działalności leczniczej.

adresat: Naczelna Rada Lekarska
do wiadomości:
Komisja Sejmowa
Komisja Koordynacyjna Służby
Zdrowia „Solidarność”

PAP

Redakcja „Rzeczypospolitej”

Redakcja „Gazety Wyborczej”

Uchwała nr 32/90

Dolnośląskiej
Rady Lekarskiej w sprawie
upoważnienia Prezydium
do podejmowania decyzji
finansowych

Dolnośląska Rada Lekarska upoważnia Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej do podejmowania decyzji w sprawach finansowych w okresach pomiędzy posiedzeniami Rady.

Decyzje te winny być następnie przedstawiane na najbliższym posiedzeniu Dolnośląskiej Rady Lekarskiej.

Konkursy organizowane przez izbę na stanowiska ordynatorów zyskały aprobatę środowiska, nie zakwestionowano ani jednego z kilkudziesięciu rozwiązanych.

Znacznie gorzej przebiegają konkursy na stanowiska dyrektorów. Dolnośląska Rada Lekarska nie może zrezygnować z egzekwowania obowiązujących w tej materii przepisów. Zmniejsza to ryzyko konfliktów środowiskowych. Z przykrością stwierdzamy, że niektóre konkursy na dyrektorów zostały rozwiązane z naruszeniem przepisów.

Ma rację RKK „Solidarność” Region Dolny Śląsk domagając się ponownego ogłoszenia konkursu na dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu. Ma rację Koło Izby Lekarskiej w Dzierżonowie, gdy podważa prawo lekarza wojewódzkiego do typowania reprezentanta izby do komisji konkursowej.

Wierzmy, że kompetentne władze przerwą sytuacje generowane ewidentnymi błędami powołanych przez nie komisji.

Uchwała nr 36/90

Dolnośląskiej
Rady Lekarskiej w sprawie
poprawy do uchwały
nr 19/90

1) Zmienia się punkt II uchwały jak niżej:

II. Dolnośląska Rada Lekarska upoważnia koła terenowe DIL do wydatkowania na działalność ustawową maksymalnie do 50% zbieranych składek.

1) Koło terenowe DIL zgłasza Radzie DIL zamiar wydatkowania pieniędzy z określeniem ich przeznaczenia celem uzyskania akceptacji Rady.

Uchwała nr 30/90

Dolnośląskiej
Rady Lekarskiej w sprawie
konieczności uzyskania
dodatkowych środków
finansowych na działalność
służby zdrowia

1. Ze względu na sytuację finansową w służbie zdrowia Dolnośląska Rada Lekarska widzi potrzebę uzyskania dodatkowych środków finansowych na działalność bieżącą jednostek służby zdrowia.

2. Dolnośląska Rada Lekarska zobowiązuje zatem Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej do wystąpienia do wszystkich województw i samorządów Dolnego Śląska o przyznanie dodatkowych środków finansowych na działalność bieżącą jednostek służby zdrowia i podjęcie szerokiej akcji informującej społeczeństwo o dramatycznej sytuacji finansowej polskiej służby zdrowia.

Uchwała nr 33/90

Dolnośląskiej
Rady Lekarskiej w sprawie
upoważnienia Prezydium
do prezentowania stanowiska
Rady w okresach pomiędzy
posiedzeniami

Dolnośląska Rada Lekarska upoważnia Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej do podejmowania decyzji i uchwał w sprawach dotyczących działalności Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. Uchwały te i decyzje winny być następnie przedstawiane na najbliższym posiedzeniu Dolnośląskiej Rady Lekarskiej.

Uchwała nr 35/90

o powołaniu komisji
orzekającej o przydatności
możliwości wykonywania
zawodu lekarza

1) Dolnośląska Rada Lekarska uznaje celowość powołania przy Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej komisji orzekającej o przydatności — możliwości wykonywania zawodu lekarza.

2) Dolnośląska Rada Lekarska powołuje na przewodniczącego tej komisji — prof. Z. Ziemińskiego działającej przy DRL Komisji Etyki.

3) Do pracy w w/w komisji powoływani będą każdorazowo dwaj eksperci.

4) W/w komisja zostaje powołana na czas określony, to jest do chwili ukazania się szczegółowych przepisów dotyczących działalności Sądu Lekarskiego, przewiduje się bowiem że orzekanie w tej kwestii będzie w kompetencji Sądu Lekarskiego.

Uchwała nr 37/90

Prezydium Dolnośląskiej
Rady Lekarskiej w sprawie
zwrotu kosztów za dojazd
członkom Sądu Lekarskiego,
rzecznikom i wezwanym
uczestnikom postępowania
wyjaśniającego
i dowodowego

1) Członkom Sądu Lekarskiego, rzecznikom i wezwanym uczestnikom postępowania wyjaśniającego i dowodowego przysługuje zwrot kosztów podróży równoważnych cenie biletu autobusowego pospiesznego lub biletu kolejowego II klasy pociągu pospiesznego za każdorazową podróż odbyłą w związku z postępowaniem wyjaśniającym rzecznika DIL lub dowodowym Sądu Lekarskiego DIL.

2) W wyjątkowych przypadkach rzecznik odpowiedzialności zawodowej DIL lub przewodniczący Sądu Lekarskiego DIL może podjąć decyzję o zwrocie kosztów w/w osobom, równoważnych kwocie zużytej, na dojazd samochodem osobowym, benzynowym.

Uchwała nr 34/90

Dolnośląskiej
Rady Lekarskiej w sprawie
obsady stanowisk
kierowniczych

Obsada stanowisk kierowniczych w drodze postępowania konkursowego jest istotnym sukcesem środowisk medycznych od lat zabiegających o merytoryczny wpływ na politykę kadrową.

Obowiązujące rozporządzenie ministra zdrowia i opieki społecznej reguluje sposób przeprowadzania konkursów.

Uchwała nr 31/90

Dolnośląskiej
Rady Lekarskiej o powołaniu
Funduszu Charytatywnego

Dolnośląska Rada Lekarska powołuje Fundusz Charytatywny, którego konto zasilane będzie z dobrowolnych składek. Uzyskane tą drogą fundusze przeznaczone będą na cele społeczne zaakceptowane przez Dolnośląską Radę Lekarską.

Uchwała DRL Oświadczenie DIL nr 39/90

o potrzebie zwołania Nadzwyczajnego Zjazdu Krajowego Lekarzy

Oceniając, że istnieją obiektywne potrzeby, Dolnośląska Rada Lekarska opowiada się za zwołaniem Nadzwyczajnego Zjazdu Krajowego Lekarzy. Do tych obiektywnych potrzeb Dolnośląska Rada Lekarska zalicza:

- potrzebę uchwalenia kodeksu deontologicznego,
- potrzebę zweryfikowania wysokości składek opłacanych przez okręgowe izby lekarskie na rzecz Naczelnej Izby Lekarskiej. DRL postuluje zmniejszenie jej z dotychczasowych 20% całości składek do 5%,
- potrzebę przedyskutowania na szerszym forum przygotowań izby lekarskiej do udziału w przyszłych wyborach do Sejmu,
- potrzebę dyskusji na temat prac legislacyjnych mających na celu zmiany w dotychczasowej uchwale o izbach lekarskich (struktura izb).

Uchwała DRL nr 40/91

w sprawie wyłączenia lekarzy jako odrębnej grupy zawodowej z taryfikatora służby zdrowia

Dolnośląska Rada Lekarska zwraca uwagę na konieczność podjęcia działań mających na celu wyłączenie lekarzy jako odrębnej grupy zawodowej z taryfikatora służby zdrowia.

Postulujemy przyjęcie wskaźnikowego sposobu naliczania płac lekarskich, podobnie jak pracowników orzeczniczych w sądownictwie. Zadaniem przedstawicieli samorządu lekarskiego jest uzyskanie pieniędzy gwarantujących parytet 2—3:1 w relacji do średniej płacy.

Dolnośląska Rada Lekarska apeluje do wszystkich koleżanek i kolegów o zrozumienie, iż nadrobienie półwiecznych strat wymaga także naszej cierpliwości.

Oświadczenie DIL

Jako środowisko lekarskie czujemy się zobowiązani do zdecydowanego zareagowania na niezgodne z podstawowymi wartościami etyki postępowania władz radzieckich na Litwie i w innych republikach.

Życie ludzkie było i jest dla nas największą wartością, podobnie jak nierozłącznie z tym życiem związane jest poczucie wolności. W związku z powyższym solidaryzujemy się ze wspaniałą walką naszych przyjaciół.

Żądamy natychmiastowego zaprzestania polityki represji i gwałtu.

Uchwała nr 42/91

Dolnośląskiej Rady Lekarskiej w sprawie situacji finansowej służby zdrowia

Wybitnie zaniżony budżet przeznaczony na działalność służby zdrowia w roku 1991 stawia jej pracowników wobec problemu zamykania placówek leczniczych. Nasze wcześniejsze sygnały w tej sprawie kierowane do Sejmu RP i poprzedniego rządu nie znalazły zrozumienia. Sytuacja finansowa służby zdrowia jest dramatyczna. Jako lekarze nie możemy wobec tej sytuacji pozostać obojętni. Rozwiązanie widzimy w jak najszybszym uruchomieniu prac legislacyjnych nad ustawami reformującymi opiekę zdrowotną.

Ponadto widzimy konieczność stałego informowania społeczeństwa o trudnej sytuacji finansowej resortu.

Konto Dolnośląskiej Izby Lekarskiej: Bank Gospodarki Żywnościowej, Wrocław, nr 89-30 22-9537-132-1

Upoważniam PT lekarzy do korzystania z samochodu służbowego marki „Polonez” przekazanego na potrzeby Dolnośląskiej Izby Lek.,

1. Alicja Kowalisko
2. Zdzisław Plamieniak
3. Włodzimierz Bednorz
4. Ryszard Łopuch

Upoważnienie

5. Tadeusz Heimrath
6. Lech Zynda
7. Stefan Kwiatkowski
8. Helena Marek

oraz innych członków organów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, którzy okażą się upoważnieniem na okazy ciela.

ZAPRASZAMY

Dolnośląska Izba Lekarska z siedzibą we Wrocławiu uprzejmie informuje o możliwości zamieszczenia w naszym Biuletynie Lekarskim informacji dotyczących:

- leków
- przetworów galenowych
- preparatów ziołowych
- aparatury medycznej
- sprzętu ortopedycznego, rehabilitacyjnego
- środków opatrunkowych
- komputerów
- konkursów na ordynatorów, dyrektorów szpitali i wszelkich innych związanych z lecznictwem.

Biuletyn w założeniu ma być miesięcznikiem, a jego adresatem jest około 8 000 lekarzy z województw:

- jeleniogórskiego
- legnickiego
- wałbrzyskiego
- wrocławskiego

Aktualny cennik:
ogłoszenia drobne — 3000 zł za słowo,
ogłoszenia duże — 5000 zł za cm².
Zastrzegamy sobie prawo zmiany cen.



— A jednak lekarze mają trochę racji, że jest w nich diabelnie dużo węglowodanów.

Wolfgang Schubert

WYDAWCA: DOLNOŚLĄSKA IZBA LEKARSKA
53-333 Wrocław, ul. Matejki 6, tel. 22-50-56, 22-50-57

Komitet redakcyjny: W. Bednorz, J. Bromirska — redaktor naczelny, A. Głowacki, J. Piekarski, Z. Plamieniak, M. Przystalski, B. Romanowicz — sekretarz redakcji, T. Wilniewicz — korekta, E. Zborowicki — redaktor techniczny.

Redakcja zastrzega sobie prawo skracania materiałów oraz zmian w tytułach.

W numerze wykorzystano rysunki z pism zagranicznych.
Skład i druk: WZGraf. Zakład Nr 2 Wrocław, ul. Kazimierza Wielkiego Zam. 49/91. Złożono do druku 12.02.91. Nakład 4000.
Sekretariat DIL czynny codziennie do godz. 17.00 w czwartek do godz. 18.00.