



Nazwa instytucji

**Śląski Uniwersytet Medyczny w
Katowicach**

Tytuł jednostki/Tytuł publikacji

**Biuletyn Informacyjny : Śląska Akademia Medyczna. R: 1992,
Nr 1.**

Sygnatura/numer zespołu: **J-15282**

ISSN: **0867-7646**

Liczba stron oryginału

40

Liczba plików skanów

40

Liczba plików publikacji

43

Miejsce wydania oryginału

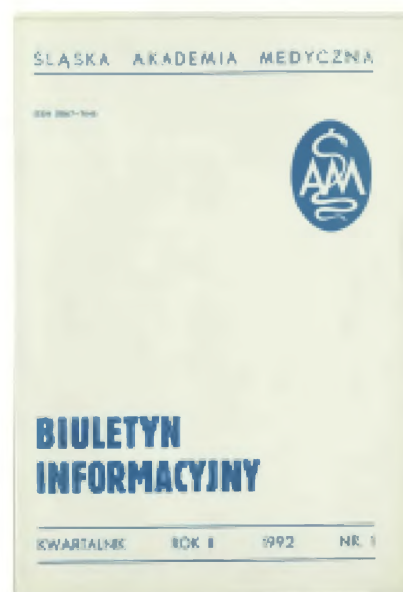
Katowice

Data wydania oryginału

1992

Projekt/Sponsor digitalizacji

**Digitalizacja zbiorów Biblioteki SUM z funduszy
Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego, w
ramach środków finansowych na działalność
upowszechniającą naukę.**



Udostępnianie publikacji cyfrowej/prawa własności

Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

Lokalizacja/pochodzenie oryginału

Zbiory Biblioteki Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Przekazano do repozytorium cyfrowego: **31.12.2014**



**Ministerstwo Nauki
i Szkolnictwa Wyższego**

ŚLĄSKA AKADEMIA MEDYCZNA

ISSN 0867-7646



BIULETYN INFORMACYJNY

KWARTALNIK

ROK II

1992

NR. 1

SAM

SPIS TREŚCI

I. Z bieżącej działalności JM Rektora	3
II. Z prac Senatu	29
III. Z rad wydziałów	31
IV. Sprawy kadrowe	33
V. Konferencje, sympozja, zjazdy naukowe	34
VI. Sprawy studenckie	37
VII. Z działalności klinicznej SAM	—
VIII. Nowości wydawnicze	38
IX. Varia	39

Redagują: Alfred Puzio z zespołem redakcyjnym.

Adres redakcji: Śląska Akademia Medyczna, Biblioteka Główna, ul. Poniańskiego 15, 40-952 Katowice,
skr. poczt. 251, tel. i fax: 57 12 34.

I. Z BIEŻĄCEJ DZIAŁALNOŚCI JM REKTORA

A. Sprawozdanie z wykonania planu rzeczowo-finansowego Śląskiej Akademii Medycznej na rok 1991 opracowane w oparciu o limity i dotacje wynikające z ustawy budżetowej na rok 1991

Zadania rzeczowo-finansowe

Lp.	Wyszczególnienie	Plan				Wykonanie			
		Wydz. Lek. Katowice	Wydz. Lekar. Zabrze	Wydz. Farm. Sosnowiec	Ogółem	Wydz. Lekar. Katowice	Wydz. Lekar. Zabrze	Wydz. Farm. Sosnowiec	Ogółem
1.	Liczba studentów	2.177	2.579	751	5.507	2.123	2.515	714	5.352
2.	Liczba studentów nowo przyjętych na I rok studiów	279	310	152	741	302	350	171	823
3.	Liczba absolwentów	339	425	128	892	309	387	121	817
4.	Liczba miejsc w DS-ach	633	813	340	1.786	633	707	325	1.665
5.	Liczba miejsc w stołówkach studenckich	140	196	—	336	140	196	—	336

Lp.	Wyszczególnienie	Plan				Wykonanie			
		Akademia	ZRB	Zarz. Inwest.	Ogółem	Akademia	ZRB	Zarz. Inwest.	Ogółem
1.	Liczba zatrudnionych osób	3.068	43	22	3.133	3.019	44	22	3.085
2.	Fundusz wynagrodzeń w tys. zł	69.195.522	900.189	636.617	70.732.328	66.394.997	897.569	636.594	68.429.160
—	wynagrodzenia osobowe	59.765.400	845.000	600.000	61.210.400	59.754.395	842.870	599.997	61.197.262
—	wynagrodzenia bezosobowe	4.894.000	1.000	5.000	4.900.00	2.785.255	510	4.980	2.790.745
—	honoraria	1.400.000	—	—	1.400.00	1.219.325	—	—	1.219.325
—	ZFN	3.136.122	54.189	31.617	3.221.928	3.136.022	54.189	31.617	3.221.828
3.	Dotacje z budżetu, w tys. zł	137.276.000	—	—	137.276.000	145.888.637	—	—	145.888.637
—	działalność naukowo-dydaktyczna	110.847.000	—	—	110.847.000	128.168.107	—	—	128.168.107
—	pomoc materialna i socjalna na rzecz studentów	26.429.000	—	—	26.429.000	17.720.530	—	—	17.720.530
—	remonty budynków i budowli	—	—	—	—	—	—	—	—
—	fundusz reprezentacyjny	10.000	—	—	—	11.193	—	—	11.193

Limit zatrudnienia i funduszu wynagrodzeń osobowych w rozbiu na wydziały

Wyszczególnienie	Wydział Lekarski Katowice		Wydział Lekarski Zabrze		Wydział Farmaceutyczny		Pozostałe ogółem			
	Zatrudnienie	Wynagrodz. osobowe w tys. zł	Zatrudnienie	Wynagrodz. osobowe w tys. zł	Zatrud.	Wynagrodz. osobowe w tys. zł	Zatrud.	Wynagrodz. osobowe w tys. zł	Zatrud.	Wynagrodz. osobowe w tys. zł
Plan na 1991 r. — nauczyciele akadem.	721	15.987.973	672	14.901.412	140	3.104.461	73	1.618.754	1.606	35.612.600
— pracownicy nie będący nauczycielami akadem.	446	7.133.025	430	7.013.746	143	2.391.299	443	7.614.730	1.462	24.152.800
— inż. techniczni	184	3.523.964	187	3.581.420	73	1.398.094	10	191.520	454	8.694.998
— służba biblioteczna	7	127.599	12	218.742	3	54.685	31	565.084	53	966.110
— administracja	48	928.843	52	1.006.247	16	309.614	221	4.276.550	337	6.521.254
— obsługa	207	2.552.619	179	2.207.337	51	628.906	131	1.615.426	568	7.004.288
— transport	—	—	—	—	—	—	50	966.150	50	966.150
Ogółem	1.167	23.120.998	1.102	21.915.158	283	5.495.760	516	9.233.484	3.068	59.765.400

Wykonanie 1991 r. — nauczyciele akadem.	720	15.969.645	670	14.860.642	142	3.149.568	73	1.619.145	1.605	35.599.000
Pracownicy nie będący nauczycielami akadem.	437	7.240.580	415	6.990.219	141	2.447.684	421	7.476.912	1.414	24.155.395
— inż. techniczni	180	3.583.602	177	3.523.875	71	1.413.532	10	199.089	438	8.720.098
— służba biblioteczna	7	133.994	12	29.704	3	57.426	31	593.403	53	1.014.527
— administracja	43	865.000	46	925.350	16	321.861	200	4.023.259	305	6.135.470
— obsługa	207	2.657.984	180	2.311.290	51	654.865	132	1.694.946	570	7.319.085
— transport	—	966.215	—	—	—	—	48	966.215	48	966.215
Ogółem	1.157	23.210.225	1.085	21.850.861	283	5.597.252	494	9.096.057	3.019	59.754.395

Dochody i koszty

Wyszczególnienie	Plan wg dotacji, w tys. zł	Plan wg potrzeb, w tys. zł	Wykonanie w tys. zł
I Działalność naukowo-dydaktyczna i wychowawcza	117.794.000	130.784.000	118.314.920
1. Dochody ogółem w tym:			
— dotacje z budżetu	114.067.000	127.057.000	110.847.000
2. Koszt własny	117.794.000	130.784.000	122.302.780
II Umowna działalność badawcza			
1. Dochody ze sprzedaży	38.809.000	38.809.000	7.196.406
2. Koszt własny	37.399.000	37.399.000	6.669.883
III Działalność domów i stołówek studenckich			
1. Koszty prowadzenia DS	17.335.000	17.335.000	11.965.467
2. Koszty prowadzenia stołówek studenckich	1.256.000	1.256.000	1.229.835
3. Koszty ogółem	18.591.000	18.591.000	13.195.302
IV Wydzielona działalność gospodarcza i usługowa			
1. Sprzedaż ogółem	8.463.000	8.463.000	5.865.327
2. Koszt własny sprzedaży	8.437.000	8.437.000	5.865.327
V Remonty budowli i budynków			
1. Dochody ogółem w tym	9.000.000	10.261.500	
— dotacja z budżetu	9.000.000	9.000.000	
2. Koszty remontów	9.000.000	10.261.500	

Tabela I

Koszty rodzajowe według miejsc powstawania

w tys. zł

Wyszczególnienie	Działalność gospodarczo-usługowa					
	Razem		Dział Transportu		Zakład Poligrafii	
	Plan	Wykonanie	Plan	Wykonanie	Plan	Wykonanie
1. Amortyzacja	521.000	337.409	500.000	302.830	52.000	34.579
2. Materiały i przedmioty nie-trwałe	687.000	1.085.474	506.000	961.764	181.000	123.710
3. Usługi remontowe i konserwacyjne	900.716	124.497	900.716	124.497		
4. Inne usługi materialne	73.000	25.141			73.000	25.141
5. Wynagrodzenie	1.054.220	1.247.007	799.220	1.024.900	255.000	222.107
6. Narzuty na wynagrodzenie	474.399	521.439	359.649	438.769	114.750	82.670
7. Zakładowy fundusz nagród	71.183	73.997	53.939	57.502	17.244	16.495
8. Zakładowy fundusz mieszkaniowy	31.626	27.758	23.976	20.498	7.650	7.260
9. Zakładowy fundusz socjalny	52.711	63.345	39.961	51.245	12.750	12.100
10. Podróże służbowe, krajowe	15.000	20.830	15.000	20.830		
11. Pozostałe usługi niematerialne	150.900	52.375	150.000	51.895	900	480
12. Koszty wydzielone	2.072.158	1.783.909	1.515.781	1.495.994	556.377	287.915
13. Koszty ogólnouczelniane	680.165	502.146	534.047	443.163	146.118	58.983
14. Ogółem koszt własny działalności	6.784.078	5.865.327	5.398.289	4.993.887	1.416.789	871.440

Tabela II
Koszty rodzajowe według miejsc powstawania
w tys. zł

Wyszczególnienie	Działalność naukowo-dydaktyczna									
	Razem		Prace własne habilitacyjne		Działalność kultur. studentów		Wydział Lekarski Katowice		Wydział Lekarski Zabrze	
	Plan	Wykonanie	Plan	Wykonanie	Plan	Wykonanie	Plan	Wykonanie	Plan	Wykonanie
1. Amortyzacja	5.088.800	8.693.959	—	—	—	—	2.626.800	4.884.086	2.205.000	2.860.182
2. Mater. i przedm. nietrw.	5.397.500	2.242.542	4.000	2.714	62.000	1.130	2.547.500	990.256	1.920.000	888.660
3. Inne usługi materialne	113.300	101.389	24.440	12.914	3.000	164	8.500	35.381	49.308	12.053
4. Wynagrodzenia	47.713.048	33.439.287	18.000	11.624	—	50	19.026.487	15.701.512	22.681.418	13.970.744
5. Narzuty na wynagrodzenia	21.717.000	15.337.588	2.700	—	—	—	8.941.109	7.235.317	10.063.970	6.399.029
6. Zakł. fundusz nagród	556.952	1.685.930	—	—	—	—	247.213	847.630	237.740	685.711
7. Zakł. fundusz socjalny	2.413.000	1.755.665	—	—	—	—	990.870	827.450	1.099.512	732.823
8. Zakł. fundusz mieszkaniowy	1.448.000	862.258	—	—	—	—	594.526	437.157	659.700	373.078
9. Podróże służbowe krajowe	58.400	19.802	—	—	—	—	34.600	3.823	19.003	12.912
10. Podróże służbowe zagraniczne	363.000	279.337	—	—	—	—	189.381	167.966	108.000	95.089
11. Pozostałe usługi niemater.	2.740.000	3.233.973	12.100	11.910	270.000	103.509	940.000	999.782	1.165.000	1.541.560
12. Koszty wydziałowe	38.219.996	45.797.350	18.738	—	—	52.925	15.587.572	20.052.367	18.962.705	19.001.935
13. Koszty ogólnouczelniane	4.955.004	2.436.194	22	—	—	—	1.595.178	1.158.400	2.397.770	1.025.955
Ogółem koszty własny działalności	130.784.000	115.885.172	80.000	39.162	335.000	157.778	53.693.739	53.341.127	61.569.126	47.599.728
									15.106.135	14.747.377

Tabela III
w tys. zł

Koszty rodzajowe według miejsca powstawania

Wyszczególnienie	Działalność domów i stołówek studenckich											
	Razem DS		Domy studenckie						Stołówki studenckie			
			Katowice		Zabrze		Rokitnica				Sosnowiec	
	Plan	Wykona- nie	Plan	Wykona- nie	Plan	Wykona- nie	Plan	Wykona- nie	Plan	Wykona- nie	Plan	Wykona- nie
Materiały i przedmio- ty nietrwałe	1.348.555	1.115.941	250.000	316.203	350.000	104.258	550.000	605.552	197.555	89.928	70.000	113.503
Energia	6.652.638	1.872.618	2.053.638	491.245	2.000.000	754.943	1.200.000	521.340	1.400.000	305.090	154.000	220.192
Inne usługi mater.	1.990.000	412.071	500.000	245.475	640.000	48.934	550.000	58.223	300.000	59.434	1.031.500	896.140
Wynagrodzenie	2.809.570	1.584.709	1.087.094	601.519	795.624	430.344	639.196	298.369	287.656	254.477	—	—
Narzuły na wynagro- dzenia	1.264.306	692.092	489.192	246.395	358.040	187.031	287.640	148.163	129.434	110.453	—	—
Zakładowy fundusz nagród	23.000	89.077	7.840	30.606	9.424	22.755	—	18.477	5.736	17.239	—	—
Zakładowy fundusz socjalny	140.478	62.617	54.354	12.320	39.781	22.655	31.960	14.918	14.383	12.724	—	—
Zakładowy fundusz mieszkaniowy	84.290	43.350	32.613	7.392	23.868	12.404	19.176	12.584	8.633	10.978	—	—
Pozostałe usługi nie- materialne	1.800.000	61.655	600.000	57.260	450.000	4.085	430.000	—	320.000	310	500	—
Remonty	—	3.400.646	—	982.670	—	1.285.325	—	257.935	—	883.716	—	—
Koszty wydziałowe	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Koszty ogólnouczel- niane	1.222.163	2.621.684	472.886	962.416	346.099	723.454	278.051	503.786	125.127	432.028	—	—
Ogółem koszt własny działalności	17.335.000	11.965.467	5.547.617	3.953.501	5.012.836	3.596.238	3.986.023	2.239.352	2.788.524	2.176.377	1.256.000	1.229.835

B. Sprawozdanie z planu i wykonania inwestycji Śląskiej Akademii Medycznej za rok 1991
(w mln zł)

Lp.	Zadania inwestycyjne	plan 1991		wykonanie 1991		% wykonania	
		ogółem	w tym rbm	ogółem	w tym rbm	ogółem	w tym rbm
1.	Ochrona zdrowia Instytut Pediatrii	17.800	13.400	17.903	13.255	100.6	98.9
2.	Kotłownia Ligota	21.400	17.000	20.893	15.796	97.6	92.7
3.	Instytut Okulistyki	520	300	429	261	82.5	87.0
4.	Blok operacyjny PSK-1	270	270	308	307	114.1	113.7
5.	Stacja trafo Biskupice	10	4	10	4	100	100
Razem		40.000	30.974	39.543	29.623	98.8	95.6
6.	Szkolnictwo Wyższe Wydział Farmaceutyczny Śosnowiec	8.350	6.000	8.008	5.761	95.9	96
7.	Zespół Nauk. Dydak. Ligota	100	—	—	—	—	—
8.	Kotłownia Rokitnica	50	—	19	—	38	—
Razem		8.500	6.000	8.027	5.761	94.4	96
ŁĄCZNIE Ochrona Zdrowia i Szkol- nictwo Wyższe		48.500	36.974	47.570	35.384	98.0	95.6

Ministerstwo Zdrowia i Opieki Społecznej zmniejszyło w IV kwartale plan o 400 mln zł Środki w wysokości 48 100 mln zł przekazano w całości na konto SAM.

ad. 1. Prace prowadzono na bloku „B” i „A” oraz na sieciach zewnętrznych. Zaawansowanie rzeczowe na koniec roku wynosi:

blok B — hospitalizacja	70%
blok A — diagnostyczno-zabiegowy	50 — 60%
blok C — zaplecze techn.-gospod.	50%
sieci zewnętrzne sanitarne	90%
pozostałe	30%

ad. 2. Zaawansowanie rzeczowe:

budynek główny kotłowni	70%
budynek wielofunkcyjny	70%
całość zadania	60%

ad. 3. W ramach wydatkowanych środków wykonano awaryjne i ewakuacyjne oświetlenie,

dokończono parkingi oraz zbiornik paliwowy dla agregatu.

ad. 4. Dokończenie robót zabezpieczających z 1990 r.

ad. 5. Uruchomienie agregatu prądotwórczego i wykonanie sygnalizacji zaniku napięcia.

ad. 6. Prowadzono roboty budowlane w budynku głównym oraz sieci zewnętrzne deszczowe oraz zakończono rozbiórki obiektów mieszkalnych znajdujących się na terenie inwestycji i przekwaterowanie mieszkańców.

ad. 7. Wykonano koncepcję modernizacji gospodarki cieplnej w Rokitnicy, która uzyskała pozytywną opinię MZiOS. Na tej podstawie w opracowaniu znajduje się ZTE na tę inwestycję.

Dyrektor
inż. Janusz Kowalczyk

C. Prowizorium budżetowe Śląskiej Akademii Medycznej na I kwartał 1992

W prowizorium na I kwartał 1992 r. przewidziano na wydatki w dziale 81 — Szkolnictwo wyższe kwotę
238 477 mln zł
w tym: na wydatki bieżące 229 128 mln zł
na wydatki inwestycyjne 9 349 mln zł

Podziału środków w ramach wydatków bieżących dokonano w oparciu o kalkulację Ministerstwa Edukacji Narodowej jako koordynatora działu Szkolnictwo wyższe.

Kwota wydatków bieżących w prowizorium budżetowym nie uwzględnia podziału rezerwy ujętej w części 83 — Rezerwy celowe, z czego dla resortu zdrowia i opieki społecznej Ministerstwo Edukacji Narodowej przewiduje kwotę 27 425 mln zł.

Limit funduszu wynagrodzeń osobowych na I kwartał br. został ustalony w wysokości 133 136 mln zł, tj. 25% funduszu wynagrodzeń osobowych z 1991 r. (bez nagród dla nauczycieli akademickich), powiększonego o 20% podatek obrotowy i 3% wzrost wypłat obligacyjnych (wysługa lat, nagrody jubileuszowe, odprawy emerytalne).

Limit funduszu wynagrodzeń bezosobowych określono w kwocie 19 623 mln zł, z czego 19 602 mln zł dla uczelni i 21 mln zł dla Biura Administracyjno-Budżetowego na wydatki Departamentu Nauki i Kształcenia związane z obsługą działalności rekrutacyjnej w zakresie szkolnictwa wyższego.

Kwota zakładowego funduszu nagród stanowi 8,5% przewidywanego wykonania funduszu wynagrodzeń osobowych za 1991 r.

Kwotę na stypendia ustalono w oparciu o wielkości zatwierdzone na ten cel w 1991 r. (kwota roczna podzielona przez 10 mies. \times 3 mies.).

W ramach wydatków bieżących na dotacje przypada 227 309 mln zł, na pozostałe wydatki w dziale Szkolnictwo wyższe (stypendia doktorskie, habilitacyjne, doktoranckie, stypendia Ministra dla studentów wyróżniających się w nauce oraz wydatki administracyjne Dep. Nauki i Kształcenia związane ze szkolnictwem wyższym) kwota 1 819 mln zł.

Przy konstruowaniu kwoty dotacji uwzględniono:

1) w rozdz. 8111 — Działalność naukowo-dydaktyczna i wychowawcza

— wynagrodzenia osobowe nauczycieli akademickich i pracowników administracyjnych uczelni wraz z pochodnymi w wysokości 51%, podatkiem dochodowym 20% i 3% wypłatami obligacyjnymi

— nagrody z zakładowego funduszu nagród dot. nauczycieli akademickich i pracowników administracyjnych uczelni — w wysokości 25% kwoty należnej za 1991 r. wraz z pochodnymi 43%.

2) w rozdz. 8121 — Pomoc materialna i socjalna dla studentów

— wynagrodzenia osobowe pracowników domów studenckich, stołówek i bufetów wraz z pochodnymi w wysokości 51%, podatkiem dochodowym 20% i 3% wypłatami obligacyjnymi,

— nagrody z zakładowego funduszu nagród dot. pracowników domów studenckich, stołówek i bufetów w wysokości 25% należnej za 1991 r. wraz z pochodnymi 43%

— stypendia studenckie w wysokości 3 miesięcznych wypłat na poziomie 1991 r.

Pokrycie dotacją naliczonych wielkości wynagrodzeń, zakładowego funduszu nagród i stypendiów stanowi ca 93% należnych kwot, gdyż niektóre wynagrodzenia w uczelni nie wymagają sfinansowania dotacją np. w zarządach inwestycji, w działalności gospodarczej i usługowej itp.

W stosunku do średniokwartalnych kwot dotacji z 1991 r. (w 1991 r. nie było 20% podatku dochodowego od wynagrodzeń) w wysokości 236 807 mln zł (947 228 mln zł podzielone przez 4) dotacje na I kwartał 1992 r. w wysokości 227 309 mln zł stanowią ca 96%.

W styczniu i lutym br. uczelniom uruchomiono dotacje w łącznej wysokości 137 364 mln zł, co w stosunku do wielkości ujętych w prowizorium na I kwartał — 227 309 mln zł — stanowi 60,4%. Później okazało się, że uruchomiona kwota powinna stanowić 66,7% prowizorium.

Biorąc pod uwagę fakt, że Minister Finansów na ogólną kwotę prowizorium w części 35 — MZiOŚ — 3 754 735 mln zł uruchomił na styczeń i luty kwotę 2 233 777 mln zł, tj. 59,5% należnej, sytuacja finansowa w uczelniach wydaje się być dużo korzystniejsza niż w jednostkach ochrony zdrowia, gdzie dotychczas uruchomiono 59,3% kwoty ujętej w prowizorium.

Dział 81 — Szkolnictwo wyższe

Tabela I
 Podział dotacji na działalność naukowo-dydaktyczną i wychowawczą oraz pomoc materialną i socjalną dla studentów w prowizorium na I kwartał 1992 r.

w mln zł

		rozdz. 8111 — Działalność nauk.-dydaktyczna i wychowawcza				rozdz. 8121 — Pomoc materialna i socjalna dla studentów					
Lp.	Akademia Medyczna	wynagrodz. osobowe z pochodnymi i „ubruttwowieniem”	zakł. fundusz nagród (1/4 należnego z pochodnymi)	razem dotacja (3 + 4)	wynagr. osobowe z pochodnymi i „ubruttwowieniem”	zakł. fundusz nagród (1/4 należnego z pochodnymi)	stypendia studenckie (1991 r. : 10 × 3 mies.)	razem dotacja (6 + 7 + 8)	Ogółem dotacje (5 + 9)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1.	Białystok	10.917	719	11.636	854	57	2.104	3.015	14.651		
2.	Bydgoszcz	5.063	334	5.397	393	26	1.028	1.447	6.844		
3.	Gdańsk	13.309	876	14.185	1.043	69	2.388	3.500	17.685		
4.	Katowice	24.174	1.594	25.768	1.898	124	4.310	6.332	32.100		
5.	Kraków	17.581	1.160	18.741	1.380	90	2.345	3.815	22.556		
6.	Lublin	14.779	973	15.752	1.158	77	3.789	5.024	20.776		
7.	Łódź	18.499	1.217	19.716	1.451	96	2.802	4.349	24.065		
8.	Poznań	15.441	1.017	16.458	1.211	79	3.106	4.396	20.854		
9.	Szczecin	10.611	699	11.310	830	55	1.336	2.221	13.531		
10.	Warszawa	18.276	1.204	19.480	1.429	94	3.112	4.635	24.115		
11.	Wrocław	17.040	1.126	18.166	1.336	89	3.298	4.723	22.889		
12.	CMKP	6.574	433	7.007	—	—	—	—	7.007		
13.	Szk. Zdr. Publ.	221	15	236	—	—	—	—	236		
Razem		172.485	11.367	183.852	12.983	856	29.618	43.457	227.309		

Dział 81 — Szkolnictwo wyższe

Tabela II

Wynagrodzenia osobowe z prowizorium na I kwartał 1992 r.

w mln zł

Lp.	Akademia Medyczna	Wynagrodzenia osobowe w 1991 r. w tys. zł	1/4 wynagrodzeń osobowych w mln zł	Limit wynagr. osobowych na I kw. 92 r. z ubruttwieniem 20% i 3% oblig.)	Wynagr. osobowe na I kw. z pochodnymi 151%	Możliwości sfinansowania wynagrodzenia z pochodnymi dotacją budżetową		
						razem (92,3% rubr. 6)	w tym	
							8111 (93% rubr. 7)	r. 8121 (7% rubr. 7)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Białystok	27.340.100	6.835	8.450	12.760	11.771	10.917	854
2.	Bydgoszcz	12.676.000	3.169	3.919	5.918	5.456	5.063	393
3.	Gdańsk	33.332.600	8.333	10.303	15.557	14.352	13.309	1.043
4.	Katowice	60.546.400	15.137	18.712	28.255	26.072	24.174	1.898
5.	Kraków	44.030.956	11.008	13.609	20.550	18.961	17.581	1.380
6.	Lublin	37.011.800	9.253	11.440	17.274	15.937	14.779	1.158
7.	Łódź	46.331.080	11.583	14.319	21.622	19.950	18.499	1.451
8.	Poznań	38.672.640	9.668	11.953	18.049	16.652	15.441	1.211
9.	Szczecin	26.572.300	6.643	8.214	12.403	11.441	10.611	830
10.	Warszawa	45.758.200	11.440	14.143	21.356	19.705	18.276	1.429
11.	Wrocław	42.794.600	10.699	13.190	19.917	18.376	17.040	1.336
12.	CMKP	15.274.924	3.818	4.721	7.129	6.574	6.574	—
13.	Szk. Zdr. Publ.	520.400	130	163	246	221	221	—
Razem		430.862.000	107.716	133.136	201.036	185.468	172.485	12.983

Dział 81 — Szkolnictwo wyższe

Tabela III

Nagrody z zakładowego funduszu nagród z prowizorium na I kwartał 1992 r.

w mln zł

Lp.	Akademia Medyczna	1/4 wynagr. osobowych z 1991 r.	Zakł. fundusz nagród na I kw. 1992 r. (8,5% rubr. 3)	Zakł. fundusz nagród na I kw. 1992 r. z pochodnymi 43%	Możliwości sfinansowania zakł. funduszu nagród z pochodnymi dotacją budżet.		
					razem (92,3% rubr. 4)	w tym	
						w r. 8111 (93% rubr. 6)	w r. 8121 (7% rubr. 6)
1.	2	3	4	5	6	7	8
1	Białystok	6.835	588	841	776	719	57
2.	Bydgoszcz	3.169	273	390	360	334	26
3.	Gdańsk	8.333	717	1.025	945	876	69
4.	Katowice	15.137	1.302	1.862	1.718	1.594	124
5.	Kraków	11.008	947	1.354	1.250	1.160	90
6.	Lublin	9.253	796	1.138	1.050	973	77
7.	Łódź	11.583	996	1.424	1.313	1.217	96
8.	Poznań	9.668	831	1.188	1.096	1.017	79
9.	Szczecin	6.643	572	818	754	699	55
10.	Warszawa	11.440	984	1.407	1.298	1.204	94
11.	Wrocław	10.699	920	1.317	1.215	1.126	89
12.	CMKP	3.818	328	469	433	433	—
13.	Szk. Zdr. Publ.	130	11	16	15	15	—
Razem		107.716	9.265	13.249	12.223	11.367	856

Dział 81 — Szkolnictwo wyższe

Tabela IV

Wynagrodzenia bezosobowe w prowizorium na I kwartał 1992 r.

w mln zł

Lp.	Akademia Medyczna	Limit wynagr. bezosobowych w 1991 r.	1/4 limitu wynagr. bezosob. z 1991 r.	Limit wynagr. bezosobowych na I kw. 1992 r. (170,5% rubr. 4)
1	2	3	4	5
1.	Białystok	5 200	1 300	2 216
2.	Bydgoszcz	1 900	475	810
3.	Gdańsk	3 600	900	1 535
4.	Katowice	6 300	1 575	2 685
5.	Kraków	5 500	1 375	2 344
6.	Lublin	2 600	650	1 107
7.	Łódź	2 800	700	1 194
8.	Poznań	4 000	1 000	1 705
9.	Szczecin	2 900	725	1 235
10.	Warszawa	4 300	1 075	1 832
11.	Wrocław	3 500	875	1 492
12.	CMKP	2 400	600	1 022
13.	Szk. Zdr. Publ.	1 000	250	425
Razem		46 000	11 500	19 602

Rozdział 8512 — szpitale kliniczne

Tabela V

Prowizorium budżetowe na I kwartał 1992 r. w zakresie wydatków bieżących

w mln zł

Nazwa jednostki	Rok 1991				Prowizorium budżetowe — 1992 r.		
	budżet po zmianach (bez § 47, 72)	wydatki płacowe po zmianach	wydatki poza-płacowe	wydatki poza-płacowe śr. kwartalne	wydatki płacowe (z ubrut-towania)	wydatki poza-płacowe (88, 628)	ogółem
Białystok	129.009	63.633	65.376	16.344	19.340	14.485	33.825
Bydgoszcz	88.951	44.511	44.440	11.110	13.527	9.848	23.375
Gdańsk	200.092	85.798	114.294	28.573	26.059	25.324	51.383
Katowice	234.328	107.481	125.847	31.712	32.687	28.106	60.793
Kraków	297.906	141.472	156.434	39.108	42.973	34.661	77.634
Lublin	251.467	117.076	134.391	33.598	35.345	29.777	65.122
Łódź	146.684	74.384	72.300	18.075	22.647	16.021	38.668
Poznań	279.317	130.006	149.311	37.328	39.578	33.083	72.661
Szczecin	170.794	74.055	96.739	24.185	22.593	21.435	44.028
Warszawa	377.142	163.918	213.224	53.306	49.801	47.245	97.046
Wrocław	230.172	105.835	124.337	31.084	32.449	27.549	59.998
CMKP	116.792	49.608	67.184	16.796	15.084	14.886	29.970
CZDz	139.979	64.673	75.306	18.826	19.637	16.685	36.322
Razem	2.662.633	1.222.450	1.440.183	360.045	371.720	319.105	590.825
Średnia kwartałna	665.658	305.613	360.045		—	—	—

Rozdział 8512 — szpitale kliniczne

Prowizorium — wydatki płacowe

w mln zł

Nazwa jednostki	§ 11	§ 12	§ 17	Razem wynagr.	§ 41	§ 42	Razem wydatki płacowe
Białystok	12.627	4	894	13.525	5.558	257	19.340
Bydgoszcz	8.832	2	626	9.460	3.887	180	13.527
Gdańsk	17.015	4	1.205	18.224	7.489	346	26.059
Katowice	21.343	5	1.512	22.860	9.393	434	32.687
Kraków	28.060	4	1.988	30.052	12.350	571	42.973
Lublin	23.078	5	1.635	24.718	10.157	470	35.345
Łódź	14.787	3	1.048	15.838	6.508	301	22.647
Poznań	25.840	10	1.830	27.680	11.372	526	39.578
Szczecin	14.750	6	1.045	15.801	6.492	300	22.593
Warszawa	32.516	10	2.303	34.829	14.311	661	49.801
Wrocław	21.189	4	1.500	22.693	9.325	431	32.449
CMKP	9.848	5	697	10.550	4.334	200	15.084
CZDz	12.815	13	908	13.736	5.640	264	19.637
Razem	242.702	75	17.191	259.968	106.816	4.938	371.720

Uwagi do prowizorium budżetowego Śląskiej Akademii Medycznej na I kwartał 1992 r.

1. Prowizorium zabezpiecza dotacją wyłącznie 92,30% wydatków osobowych rozliczanych zarówno w działalności dydaktycznej jak i socjalnej studentów.
2. Dotacja na działalność dydaktyczną obejmuje wyłącznie wydatki osobowe związane z wynagrodzeniami i wypłatą 1/4 nagrody z ZFN.
3. Dotacja na działalność socjalną studentów obejmuje wydatki osobowe związane z wynagrodzeniami, wypłatą 1/4 nagrody z ZFN i wypłatą 3 miesięcznych stypendiów.
4. Dotacja na działalność dydaktyczną nie obejmuje żadnych wydatków rzeczowych.
5. Dotacja na działalność socjalną studentów nie obejmuje żadnych wydatków rzeczowych związanych z utrzymaniem DS-ów i stołówek.
6. W tej sytuacji wszystkie wydatki rzeczowe w obu działalnościach mogą być dokonywane wyłącznie z oszczędności osobowych.
7. Potrzeby związane z realnymi wydatkami osobowymi w obu działalnościach wynoszą łącznie 28.265.549.000 zł przy zabezpieczeniu środków w wysokości 27.790.000.000 zł.
8. Realny brak środków na pokrycie bieżących wydatków osobowych wynosi wg stanu na 31.03.1992 r. 475.549 mln zł.

JM Rektor

prof. dr hab. Władysław Pierzchała

D. Limity przyjęć dla SAM na rok akademicki 1992/93

Ministerstwo Zdrowia
i Opieki Społecznej
Departament Nauki
i Szkolnictwa Wyższego

Akademia Medyczna
Katowice

Szanowny Panie Rektorze, przepisy prawne
obligują uczelnię do podania do publicznej wia-

domości przed początkiem stycznia zasad i trybu przyjmowania kandydatów na studia, nie istniejące natomiast takie zobligowanie, jeśli chodzi o wielkość naboru. W związku z tym prosimy o skorygowanie informacji przesłanych do środków masowego przekazu, aby zgadzały się z limitami, o których mowa była na spotkaniu pana ministra z rektorami w dniu 24.02.1992 r.

Prosimy również o poinformowanie nas, czy i ewentualnie, ile osób uczelnia będzie zmuszona przyjąć poza limitem w związku z prawomocnymi wyrokami sądowymi.

Zgodnie z informacjami przekazanymi w poniedziałek 24 lutego oczekujemy, iż Pańska uczelnia przyjmie w tym roku na poszczególne kierunki odpowiednio:

— lekarski 330

- stomatologiczny 81
- farmaceutyczny i analityki medycznej 120
- oddział pielęgniarstwa 24

Dyrektor Departamentu

dr n. med. Rafał Niżankowski

Do podanego wyżej limitu przyjęć studentów krajowych należy dodać limit przyjęć studentów zagranicznych, ustalony uchwałą Senatu SAM nr 22 w ilości 25 osób.

E. Polityka kadrowo-finansowa SAM określona przez JM Rektora na podstawie sytuacji ekonomiczno-gospodarczej Polski, a w szczególności na podstawie prowizorium budżetowego SAM na I kwartał 1992 oraz przyznanych limitów przyjęć na rok akademicki 1992/93

Zarządzenie 4/92

Rektora Śląskiej Akademii Medycznej z dnia 16 marca 1992 roku w sprawie kierunków polityki kadrowej i finansowej

Założenia prowizorium budżetowego na I kwartał 1992 r. i perspektywy budżetu na 1992 r., zakładające ograniczenie dotacji na wydatki rzeczowe związane z utrzymaniem jednostek finansowanych z budżetu centralnego, w tym szkół wyższych, nakładają na kierownictwo uczelni obowiązek zabezpieczenia jej funkcji w tych warunkach.

W związku z powyższym na podstawie art. 49 ust. 1 i 3 pkt. 2 ustawy z dnia 12 września 1990 r. o szkolnictwie wyższym (Dz. U. nr 65, poz. 385) oraz uchwały Senatu nr 16/92 z dnia 26.02.1992 r. zarządza się, co następuje:

§ 1

Za sfery szczególnej ochrony uznaje się:

- 1) zatrudnienie i poziom wynagrodzeń pracowników, dla których praca w akademii stanowi jedyne źródło zarobku,
- 2) organizację procesu dydaktycznego gwarantującą utrzymanie poziomu nauczania,
- 3) stan techniczny bazy materialnej uczelni.

§ 2

1. Przyjmuje się jako nadrzędną zasadę w docelowej polityce zatrudnienia nauczycieli akademickich dostosowanie stanu zatrudnienia nauczycieli akademickich w poszczególnych jednostkach organizacyjnych do wysokości 2/3 ilości wynikającej z zadań dydaktycznych ustalonych w oparciu o przewidywany nabór na I rok studiów i maksymalny wymiar pensum dydaktycznego określony ustawą
2. W bieżącej polityce kadrowej nauczycieli akademickich stosowane będą następujące zasady:
 - 1) blokowanie zwolnionych w ramach ruchu kadrowego etatów,

- 2) uzupełnianie stanu zatrudnienia nauczycieli akademickich w poszczególnych jednostkach:

- a) tylko w wypadkach gdy brak przekracza 1/3 wymiaru zadań dydaktycznych ustalonego w myśl ust. 1,
- b) w zasadzie w drodze przesunięć pomiędzy jednostkami.

- 3) regulowanie należności za godziny ponadwymiarowe w odniesieniu do maksymalnego wymiaru pensum określonego ustawą,
4. konsekwentne przestrzeganie ustalonych ustawą lub statutem łącznych okresów zatrudnienia.

§ 3

1. Przyjmuje się docelowo, jako zasadę zatrudniania osób nie będących nauczycielami akademickimi, zachowanie proporcji liczbowej tej grupy pracowników do stanu zatrudnienia nauczycieli akademickich z uwzględnieniem warunkowań wynikających z rozproszenia administrowanych przez uczelnię obiektów.
2. W bieżącej polityce kadrowej pracowników nie będących nauczycielami akademickimi stosowane będą następujące zasady:
 - 1) ustalanie etatyzacji pracowników inżynierjno-technicznych w poszczególnych jednostkach wyłącznie w zależności od zadań dydaktycznych i dostosowanie zatrudnienia do tej etatyzacji,
 - 2) blokada etatów zwalnianych w ramach ruchu kadrowego,
 - 3) wprowadzenie nowych stanowiskowych regulaminów dla pracowników zapewniających utrzymanie czystości i ochronę mienia,
 - 4) uzupełnianie braków etatowych w zasadzie w drodze przesunięć między jednostkami,
 - 5) kształtowanie stanu zatrudnienia w jednostkach działalności pomocniczej w oparciu o koszty utrzymania tych jednostek,

- 6) przekształcenie Zakładu Remontowo-Budowlanego w jednostkę organizacyjną działalności pomocniczej,
- 7) zatrudnianie pracowników w niepełnym wymiarze czasu pracy, dla których akademia jest dodatkowym miejscem pracy, w zasadzie na podstawie umowy-zlecenia.

§ 4

Ogranicza się wydatki na działalność dydaktyczną poprzez:

- 1) ograniczenie zakupów odczynników i materiałów do najniezbędniejszych potrzeb,
- 2) rezygnację z wynajmu pomieszczeń, w tym także na zajęcia wychowania fizycznego,
- 3) zmianę lokalizacji jednostek organizacyjnych, dla potrzeb których wynajmowane są pomieszczenia poza akademią,
- 4) wiązanie tematyki prac magisterskich na Wydziale Farmaceutycznym z pracami statutowymi w celu ograniczenia wydatków na zakup odczynników dla ich przygotowania.

§ 5

W celu podwyższenia rentowności prac naukowo-badawczych i usługowych realizowanych w ramach działalności umownej wprowadza się jako zasadę możliwość kwartalnych zmian wysokości narzutów kosztów ogólnych i wydziałowych.

§ 6

1. Wprowadza się zasadę samofinansowania działalności wydawniczej.
2. Cenę wydawnictw odpłatnych ustala się z zachowaniem postanowienia ust. 1.

§ 7

Zmniejsza się koszty utrzymania uczelni poprzez.

- 1) zakończenie montażu liczników ciepła i energii od dostawców zewnętrznych,
- 2) ograniczenie bezpośredniej łączności telefonicznej poprzez zwiększenie pośrednictwa central,
- 3) udostępnianie pomieszczeń uczelni wyłącznie za odpłatnością,
- 4) kwaterowanie gości akademii w pokojach hotelowych ŚAM,
- 5) wydawanie za odpłatnością zaświadczeń i odpisów dokumentów wymagających korzystania z archiwum,
- 6) ograniczenie o 1/3 w porównaniu do 1991 r. wydatków z budżetu akademii na finansowanie wyjazdów zagranicznych,
- 7) finansowanie udziału w zjazdach, kongresach itp. wyłącznie w ramach środków na działalność naukowo-badawczą umowną,
- 8) ograniczenie wydatków na szkolenia wyłącznie do szkoleń bhp,

- 9) zbycie materiałów zbędnych i nieczynnej aparatury,
- 10) wprowadzenie uczelnianych norm zużycia środków czystości i materiałów biurowych,
- 11) podjęcie czynności związanych z przekazaniem sieci wodociągowej i ciepłej właściwym dostawcom,
- 12) odpłatne świadczenie usług poza akademią przez jednostki działalności pomocniczej,
- 13) utrzymanie odpłatności za hotele asystenckie w wysokości 100% kosztów ich utrzymywania,
- 14) wprowadzenie możliwości dzierżawienia składników majątkowych akademii.

§ 8

1. Ogranicza się działalność remontową uczelni wyłącznie do remontów rozpoczętych w 1991 r., a w tym:
 - a) apteki akademickiej w Sosnowcu,
 - b) Domu Studenta w Rokitnicy,
 - c) obiektu w Bytomiu.
2. Modernizacja pomieszczeń oraz bieżące naprawy i remonty aparatury związane z działalnością naukowo-badawczą i usługową finansowane mogą być wyłącznie ze środków tej działalności.

§ 9

1. Ogranicza się wydatki na działalność kulturalną studentów do wysokości 1/3 planu 1991 r.
2. Włącza się koszty remontów domów studenckich do opłat za miejsca w domach studenckich.
3. Dopuszcza się możliwość podwyższenia procentowego udziału odpłatności za miejsce w domu studenta w stosunku do kosztów jego utrzymania.

§ 10

1. Zobowiązuje się kvestora do:
 - 1) naliczania w miarę posiadanych środków funduszu socjalnego i mieszkaniowego i deponowania ich na rachunkach oprocentowanych,
 - 2) pokrywania wydatków z funduszu socjalnego i mieszkaniowego wyłącznie w ramach uzyskanych odsetek,
 - 3) naliczania w miarę posiadanych środków odpisów amortyzacyjnych i deponowania ich na rachunkach oprocentowanych oraz zasilania funduszu obrotowego uzyskanymi odsetkami,
 - 4) wyrażania zgody na zakupy i wypłaty wynagrodzeń w poszczególnych rodzajach działalności wyłącznie w oparciu o posiadane w stanie bankowym środki pieniężne z wyjątkiem wydatków określonych w ust. 2,

- 5) naliczania odsetek od nieterminowo regulowanych należności, w tym także ciążących na pracownikach i studentach.
2. Na rozpoczęcie działalności wymienionej w ust. 1, pkt 4 może być udzielony kredyt w wysokości 10% planowanych kosztów.

§ 11

Zobowiązuje się Kierownika Działu Aparatury do przedstawienia programu wykorzystania w działalności gospodarczej patentów, wynalazków itp.

§ 12

1. Zobowiązuje się pracowników wymienionych w załączniku nr 1 do zarządzenia do terminowego wykonania czynności określonych w załączonym **Harmonogramie**.
2. Zobowiązuje się Zespół Kontroli Wewnętrznej do przeprowadzania bieżącej kontroli postanowień wynikających z niniejszego zarządzenia.

§ 13

1. Ogranicza się prawo dysponowania środkami

finansowymi w ten sposób, że pracownicy posiadający dotychczas prawo decyzji zachowują jedynie prawo opinii.

2. Przyznaje się Dyrektorowi Administracyjnemu prawo podejmowania ostatecznych decyzji powodujących skutki finansowe nie zastrzeżone dla Rektora.

§ 14

Zobowiązuje się Kierownika Działu Spraw Pracowniczych i Kierowników jednostek organizacyjnych do podjęcia działań zmierzających do wykorzystania przez pracowników akademii wszystkich urlopów zaległych w terminie do dnia 30.06. br.

§ 15

Nadzór nad wykonaniem zarządzenia powierza się Dyrektorowi Administracyjnemu.

§ 16

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

REKTOR

Prof. dr hab. Władysław Pierzchała

Załącznik nr 1

Harmonogram

prac wynikających z zarządzenia Rektora Nr 4/92 w sprawie kierunków polityki kadrowej i finansowej

Lp.	Wyszczególnienie	Termin realizacji	Odpowiedzialny za wykonanie	Uwagi
1	Ustalenie docelowych norm zatrudnienia nauczycieli akademickich w myśl § 2 z podziałem na poszczególne jedn. organiz.	30.05.1992	Prorektor ds. kształcenia przed- i podypl.	
2	Ustalenie etatyzacji pracowników inżynierjno-technicznych	30.03.1992	Prorektor ds. nauki	
3	Wprowadzenie regulaminu dla pracowników zapewniających utrzymanie czystości i ochronę mienia	15.04.1992	Z-ca Dyrektora ds. gospodarczych	
4	Określenie jednostek działalności pomocniczej	30.04.1992	Kwestor	
5	Przygotowanie koncepcji likwidacji ZRB i propozycji jego funkcjonowania w nowej strukturze	30.03.1992	Z-ca Dyrektora ds. technicznych	
6	Kwartalne urealnianie wysokości narzutów kosztów ogólnych i wydziałowych w działalności umownej	Kwartalnie	Kwestor	
7	Opracowanie i przedstawienie rektorowi programu wykorzystania w działalności gospodarczej patentów, wynalazków itp.	30.06.1992	Kierownik Działu Aparatury	
8	Ustalenie cen wydawnictw uwzględniające zasadę samofinansowania wydawnictw	na bieżąco	Pełnomocnik Rektora ds. Wydawnictw	
9	Zakończenie montażu liczników ciepła i energii od dostawców zewnętrznych	30.09.1992	Z-ca Dyrektora ds. technicznych	
10	Ograniczenie bezpośredniej łączności telefonicznej	30.06.1992	Z-ca Dyrektora ds. gospodarczych	
11	Udostępnianie pomieszczeń uczelni wyłącznie za odpłatnością	na bieżąco	Z-ca Dyrektora ds. gospodarczych	
12	Sporządzenie wykazu zaświadczeń i odpisów dokumentów wymagających korzystania z archiwum i ustalenie wysokości odpłatności	30.04.1992	Kwestor	

	Wyszczególnienie	Termin realizacji	Odpowiedzialny za wykonanie	Uwagi
13.	Zmniejszenie o 1/3 w porównaniu z 1991 r. wydatków związanych z finansowaniem wyjazdów zagranicznych z budżetu uczelni	na bieżąco	Prorektor ds. nauki	
14.	Zbycie materiałów zbędnych	30.06.1992	Z-ca Dyrektora ds. gospodarczych	
15.	Zbycie nieczynnej aparatury	30.06.1992	Z-ca Dyrektora ds. technicznych	
16.	Opracowanie uczelnianych norm zużycia środków czystości i materiałów biurowych	15.04.1992	Z-ca Dyrektora ds. gospodarczych	
17.	Podjęcie czynności związanych z przekazaniem sieci wodociągowej i ciepłej właściwym dostawcom	31.12.1992	Z-ca Dyrektora ds. technicznych	
18.	Opracowanie projektu wyższej średniej ocen uprawniającej do otrzymania stypendium za wyniki w nauce	30.06.1992	Prorektor ds. kształcenia przed- i podypl.	
19.	Weryfikacja umów z PSS pod kątem zmniejszenia wydatków na prowadzenie stołówek lub przejście na inną formę ich prowadzenia	30.06.1992	Z-ca Dyrektora ds. gospodarczych	

REKTOR

prof. dr hab. Władysław Pierzchała

F. Nowe zasady finansowania nauki

F. 1. Kryteria podziału oraz przyznawania środków finansowych na prowadzenie badań naukowych

KOMITET BADAŃ NAUKOWYCH

Warszawa, 13 stycznia 1992 r.

Do Rektorów wyższych uczelni,
Dyrektorów instytutów
Polskiej Akademii Nauk,
Dyrektorów jednostek badawczo-rozwojowych

Głęboki deficyt budżetu państwa spowodował drastyczne obniżenie środków na naukę i szkolnictwo wyższe, a w konsekwencji także spadek realnych wynagrodzeń na wyższych uczelniach i w instytutach utrzymywanych ze środków publicznych. Staje się możliwy zanik badań naukowych w Polsce, który musiałby pociągnąć za sobą groźne, a może i nieodwracalne skutki społeczne. Komitet Badań Naukowych jest zdecydowany temu przeciwdziałać — w interesie państwa — we wszelki możliwy sposób.

W istniejącej sytuacji uważamy, że konieczne jest odejście od egalitaryzmu, gdyż równe dzielenie biedy w całej sferze nauki pociągnęłoby za sobą jej upadek. Komitet Badań Naukowych uznaje, że badania w najlepszych i najpotrzebniejszych uczelniach, instytutach czy zespołach naukowych muszą być finansowane racjonalnie i wystarczająco.

Budżetu państwa nie stać dzisiaj na zaspokojenie wszystkich żądań polskiej nauki, ani nawet wszystkich uzasadnionych wymagań. Punktem wyjścia nie może więc być suma potrzeb,

lecz ilość posiadanych środków. Tym rozważnie należy wydawać te pieniądze, a obowiązek rozważa i ciężar trudnych decyzji spoczywa nie tylko na Komitecie, ale i na kierownikach wszystkich instytucji wykorzystujących środki publiczne dla prowadzenia badań.

Komitet Badań Naukowych nie może finansować samych, nawet najlepiej brzmiących haseł w rodzaju „współpraca naukowa”, „twórcze zespoły badawcze”, „badania przyszłościowe”, „studia strategiczne”, „utrzymanie potencjału badawczo-rozwojowego” itp. Decydującym kryterium są i będą wyniki naukowe i ich poziom lub udowodniona przez użytkowników przydatność. Prawem i obowiązkiem kierowników placówek oraz zespołów badawczych jest wybór najskuteczniejszej drogi do spełnienia tego kryterium — z szeroką współpracą lub bez niej, ze wsparciem pracy zespołowej lub indywidualnej, z hasłami lub bez nich.

Jesteśmy świadomi, że chociaż równe muszą być prawa, obowiązki i szanse wszystkich ludzi, to jednak nierówna jest wartość ich pracy. W Polsce o wartości pracy zaczął decydować rynek. Najzdolniejsi, najbardziej fachowi pracownicy, zwłaszcza młodzi, odchodzą z uczelni i instytutów, gdyż łatwo znajdują inne, czasem nawet kilkakrotnie lepiej płatne posady. Niemniej ważne są dla nich możliwości profesjonalnego rozwoju i zaspokojenia ambicji.

Oczekujemy od Rektorów i Dyrektorów nie tylko trafnego wyboru tematyki podejmowanych badań, ale także podjęcia działań zapobie-

gających odchodzeniu od nauki jej najlepszych, najbardziej potrzebnych pracowników. Drenaż mózgów dotyczy nie tylko naukowców, ale i pracowników, ekonomistów, techników. Szczególnym zagrożeniem jest exodus informatyków, bez których zostałby wkrótce zahamowany rozwój niemal każdej gałęzi wiedzy i gospodarki. Odejście dzisiaj z wyższych uczelni najlepszych asystentów i wykładowców informatyki (a także niektórych innych specjalności) oznacza, że za kilka lat Polska będzie musiała zatrudnić obcokrajowców i ponieść bardzo wysokie koszty — albo zrezygnować z dołączenia do rozwiniętych państw świata. Chcąc uniknąć огоłocenia instytucji naukowych z najpotrzebniejszych ludzi, teraz jeszcze wystarczy zapłacić niewielką część przyszłej ceny naszym własnym specjalistom. Komitet Badań Naukowych jest przekonany, że tak właśnie należy postąpić.

Komitet Badań Naukowych podporządkował swoje decyzje finansowe surowej, ale koniecznej zasadzie ostrej selekcji pozytywnej. Zwracamy się do Dyrektorów placówek naukowych, do Rektorów i Senatów wyższych uczelni o przyjęcie tej samej zasady — a w szczególności o zaakceptowanie wynagrodzeń zgodnych z wymogami rynkowymi dla osób, których praca jest niezbędna dla prawidłowego rozwoju nauki i nauczania. Wiemy, jak trudno jest przyznać adiunktowi pensję wyższą niż profesorska, jak łatwo jest zwolnić najmłodszych pracowników, gdy trzeba ograniczyć zatrudnienie. Jednak w decyzjach należy się kierować nadrzędnym interesem społecznym i dobrze zrozumianym interesem wyższych uczelni i innych placówek naukowych. Prosimy pamiętać, że od Państwa dzisiejszych decyzji, lub ich zaniechania, może zależeć dalsze istnienie bądź upadek placówki. Jednego bowiem możemy być pewni — coraz ostrzejszej konkurencji i coraz trudniejszych do zdobycia środków publicznych.

Sekretarz Komitetu
Badań Naukowych

Dr Jan K. Frąckowiak

Przewodniczący Komitetu Badań Naukowych

Prof. Witold Karczewski

F. 2. Planowanie wynagrodzeń i kosztów pośrednich w kosztorysie projektu badawczego

KOMITET BADAŃ NAUKOWYCH

Warszawa, 9 grudnia 1991 r.

Informacja KBN dotycząca planowania wynagrodzeń oraz kosztów pośrednich w kosztorysie projektu badawczego

1. Zasadniczym celem przyznania grantu (środków na sfinansowanie projektu badawczego) przez KBN jest pokrycie kosztów przeprowadzenia badań oraz niezbędnej dla tych ba-

dań rozbudowy i ulepszenia warsztatu naukowego. KBN wyraża przekonanie, że najważniejszym motywem wystąpienia o grant są ambicje naukowe autora projektu. KBN będzie prowadził politykę popierania takiej motywacji.

2. KBN postanowił nie wprowadzać formalnych ograniczeń dla wynagrodzeń osobowych i honorariów za prace przy realizacji projektów badawczych. Jednak szczupłość środków budżetowych jest dodatkowym argumentem, aby sekcje i zespoły KBN dokładnie analizowały przedstawione kosztorysy, w tym także pozycję „wynagrodzenia”.
3. Autorzy projektu badawczego mogą zaplanować honoraria dla każdego ze współwykonawców, lecz ta pozycja kosztorysu będzie akceptowana przez KBN tylko w szczególnie uzasadnionych przypadkach.
4. Wynagrodzenia osobowe powinny być planowane przede wszystkim w odniesieniu do osób, które nie są zatrudnione w jednostkach naukowych lub badawczo-rozwojowych, albo są w nich zatrudnione w wymiarze nie większym niż pół etatu. KBN popiera zatrudnianie ludzi młodych, którzy mimo uzdolnień nie znaleźli stałej pracy w sferze nauki.
5. Za uzasadnioną wysokość wynagrodzenia osobowego, prowizyjnego bądź honorarium należy uważać średni poziom zarobków na odpowiednim stanowisku w instytucji, w której projekt jest (mógłby być) wykonywany.
6. Środki przyznane na wykonanie projektu badawczego nie powinny służyć jako dodatkowe źródło finansowania działalności statutowej jednostki, w której projekt jest realizowany. Komitet będzie krytycznie podchodził do przypadków nadmiernego, nieuzasadnionego obciążenia projektu kosztami pośrednimi bądź usługami obcymi.
7. Komitet Badań Naukowych pragnie zwrócić uwagę dyrektorów na zasadność i korzyści wynikające z wyróżniania pracowników wygrywających konkursy na finansowanie projektów badawczych. Sfinansowanie projektu badawczego jest sukcesem zawodowym jego autorów, tworzy lepsze warunki pracy naukowej oraz pozwala na zakup nowej aparatury, która w większości przypadków pozostanie w jednostce po zakończeniu projektu. Jednostka, której pracownicy zdobywają granty, jest również wyżej oceniana w rankingu decydującym o przyznaniu środków budżetowych na działalność statutową i na inne cele.

Przewodniczący
Komitetu Badań Naukowych
prof. Witold Karczewski

F.3. Dotacja Komitetu Badań Naukowych na działalność statutową SAM w I kwartale 1992 r. w układzie jednostek organizacyjnych Uczelni i uzyskanych kategorii przez te jednostki

Warszawa, 1992-02-16

PRZEWODNICZĄCY
KOMITETU BADAŃ NAUKOWYCH
DB/649/92

Rektor
Śląskiej Akademii Medycznej
Katowice

W związku z projektem ustawy o prowizorium budżetowym na 1992 r. przyznaję dotację na dofinansowanie w I kwartale 1992 r.:

— działalności statutowej
w wysokości 2241 mln zł,
— badań własnych w wysokości — mln zł.

Jednocześnie zawiadamiam, że strukturę dotacji w układzie jednostek organizacyjnych uczelni oraz kategorie uzyskane przez te jednostki zawiera załącznik.

Przyznane dotacje i kategorie wynikają z przyjętych przez Komitet zasad klasyfikacji jednostek naukowych i badawczo-rozwojowych oraz zasad określania poziomu finansowania ich działalności statutowej.

Od powyższych postanowień przysługuje odwołanie do Przewodniczącego Komitetu Badań Naukowych w terminie dwóch tygodni.

Ostateczna decyzja o przyznaniu dotacji na dofinansowanie działalności statutowej oraz dotacji na badania własne w 1992 r. zostanie podjęta po uchwaleniu ustawy budżetowej na 1992 r.

wz. PRZEWODNICZĄCEGO
PODSEKRETARZ STANU

dr Jan Krzysztof Frąckowiak

W sprawach szczegółowych proszę kontaktować się z Panem Krzysztofem Gutmanem
tel.: 628-22-38 109/264

Załącznik
do pisma DB/649/92 z dnia 1992.02.16

Struktura dotacji na dofinansowanie działalności statutowej w I kwartale 1992 r. dla jednostek organizacyjnych uczelni.

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota dotacji na I kw. 1992 w mln zł	Kategoria
	Śląska Akademia Medyczna w Katowicach	2.241	
1.	Wydział Lekarski (I)	1.617	A
2.	Wydział Farmacji	224	B
3.	Wydział Lekarski (II)	400	B

Sekretarz Zespołu S4
OCHRONY ZDROWIA I ŚRODOWISKA

F.4. Stanowisko JM Rektora SAM wobec dotacji Komitetu Badań Naukowych na działalność Uczelni w I kwartale 1992 r.

Katowice, 11.03.1992 r.

Szanowny Pan
Prof. dr Witold KARCZEWSKI
Przewodniczący
Komitetu Badań Naukowych
Warszawa
(do rąk Pana mgr. K. Gutmana)

W odpowiedzi na pismo z dnia 16.02. br. dokonujące podziału środków finansowych na działalność statutową Uczelni w I kwartale 1992 roku, uprzejmie proszę o zwiększenie dotacji na ten cel dla Wydziału Lekarskiego w Zabrze i dla Wydziału Farmaceutycznego.

Proponowany w załączniku podział środków pomiędzy Wydziały, nawet przy założeniu, że o podziale środków decyduje głównie ich kategoryzacja, wydaje się być w sprzeczności z realiami dotyczącymi przede wszystkim obu Wydziałów Lekarskich. Wydział Lekarski w Katowicach otrzymał kwotę 1.617 mln zł, a Wydział Lekarski w Zabrzu 400 mln zł.

Dowodem na brak tak wielkiej dysproporcji pomiędzy Wydziałami może być fakt, iż Wydział Lekarski w Zabrzu realizuje w tej chwili 7, a Wydział Lekarski w Katowicach — 4 indywidualne granty przyznane przez Komitet Badań Naukowych. Liczba i wartość kwotowa wniosków o finansowanie badań statutowych, złożonych przez oba Wydziały, jest w przybliżeniu taka sama. W tej sytuacji uprzejmie proszę o zwiększenie dotacji na badania własne dla Wydziału Lekarskiego w Zabrzu do kwoty 1000 mln zł.

Postuluję również zwiększenie dotacji na badania statutowe dla Wydziału Farmaceutycznego do kwoty 500 mln zł.

Łączę wyrazy szacunku

REKTOR

Prof. dr hab. Władysław Pierchala

G. Uchwała Regionalnego Porozumienia Rektorów o sytuacji finansowej w wyższych uczelniach województw: częstochowskiego, katowickiego i opolskiego.

Rektorzy wyższych uczelni z województw częstochowskiego, katowickiego i opolskiego, wchodzący w skład Regionalnego Porozumienia Rektorów, w czasie posiedzenia odbytego w dniu 27 stycznia 1992 r. jednomyślnie podjęli następującą uchwałę:

Zatroskani o przyszłość polskiej nauki i kultury wyrażamy głęboki niepokój z powodu polityki finansowej stosowanej w 1991 roku wobec szkół wyższych oraz zapowiadanych na rok 1992 cięć budżetowych.

Nowy system finansowania badań naukowych nie funkcjonuje sprawnie i nie gwarantuje należytego wykorzystania możliwości twórczych akademickich ośrodków naukowych. Cięcia budżetowe i zmniejszanie wcześniej przyznanych środków, już po rozpoczęciu badań, poważnie zakłócają realizację projektów badawczych. Brak nowoczesnej aparatury oraz najnowszych światowych publikacji literatury naukowej utrudnia podejmowanie ambitniejszych zadań badawczych, a w powiązaniu ze znacznym ograniczeniem środków na rozwijanie międzynarodowej współpracy grozi odcięciem polskich uczelni od nauki światowej. Tym niebezpieczeństwom trzeba zapobiec. Społeczeństwo końca XX wieku nie może obejść się bez nauki.

Równie niebezpieczna jest pauperyzacja środowisk akademickich. Wielu najbardziej dynamicznych i uzdolnionych nauczycieli akademickich rezygnuje z kariery naukowej. Tylko nieliczni spośród najlepszych absolwentów naszej uczelni decydują się na podjęcie pracy w szkol-

nictwie wyższym. Grozi to załamaniem procesu kształcenia, a w konsekwencji degradacją intelektualną, kulturalną i cywilizacyjną społeczeństwa polskiego.

Jesteśmy świadomi potrzeby zwiększenia liczby młodzieży kształcącej się w szkołach wyższych w naszym kraju oraz uruchomienia nowych kierunków studiów potrzebnych dzisiaj w wielu dziedzinach życia. Chcielibyśmy podjąć się tych zadań w uczelniach naszego regionu, ale przy obecnym poziomie finansowania uczelni nie jest to niestety możliwe.

W pełni zdajemy sobie sprawę z trudności, z jakimi boryka się nasz kraj. Poczyniliśmy daleko idące oszczędności, likwidując zbędne komórki organizacyjne i etaty. Poszukujemy możliwości pozyskiwania środków pozabudżetowych. Uzyskane w ten sposób fundusze nie wystarczają jednak na pokrycie nawet minimalnych potrzeb.

Świadomi zadań środowisk akademickich w realizacji programów reform podjętych w Polsce zwracamy się z gorącym apelem do najwyższych władz państwowych Rzeczypospolitej o podjęcie działań, które by zapobiegły katastrofie grożącej szkolnictwu wyższemu, polskiej nauce i kulturze. Kontynuowanie obecnej polityki państwa grozi zwiększeniem dystansu dzielącego nas od wysoko rozwiniętych krajów Europy Zachodniej. Do tego nie wolno dopuścić.

Przewodniczący
Regionalnego Porozumienia Rektorów
prof. dr hab. Maksymilian Pazdan

Oświadczenie Rektorów Wyższych Seminariorów Duchownych uczestników Regionalnego Porozumienia Rektorów

Uwzględniając fakt, iż nasze uczelnie (Wyższe Seminarium Duchowne) nie były i nie są finansowane ze źródeł państwowych, ale prowadzą działalność w aktualnych warunkach w naszej

Ojczyźnie, dzielimy wielką troskę Regionalnego Porozumienia Rektorów o poziom nauki w naszym regionie. Wobec dostrzeganej w życiu codziennym pauperyzacji środowisk uczelnianych, dzielimy wspólną troskę o poprawę warunków bytowych ludzi nauki w naszym Regionie.

Zaznaczamy jednocześnie, że trudności materialne przeżywają także nasze uczelnie.

H. Projekt modernizacji systemu specjalizacji lekarskich. Założenia systemu kształcenia podyplomowego kadr medycznych. Powołanie Komitetu Edukacji Podyplomowej w cytowanym piśmie MZiOS.

MINISTERSTWO
ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ
00-923 WARSZAWA 55
ul. Miodowa Nr 15
telef. centr. 31-34-41
identyfikator 0287987

Szanowny Pan
Rektor Akademii Medycznej
w Katowicach

Warszawa, 1992.02.10

W związku z podjętymi przez Resort pracami, wynikającymi z założeń reformy ochrony zdrowia, **Departament Nauki i Kształcenia** pragnie poinformować o działaniach, jakie zostały podjęte w celu poprawy poziomu wiedzy i umiejętności praktycznych kadr medycznych. Działania te powinny również, co uważamy za istotne, doprowadzić do powstania właściwej równowagi w kształceniu dla potrzeb podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej. Działania te na obecnym etapie prac dotyczą głównie formalnych i organizacyjnych zabezpieczeń dla wprowadzenia modyfikacji w obecnym systemie potwierdzania szczególnych kwalifikacji fachowych lekarzy, co obecnie sprowadza się do specjalizacji.

Projekt modernizacji systemu specjalizacji lekarskich zakłada zmniejszenie ich liczby, przejście na system jednostopniowy i zbliżenie do wzorów europejskich. Zakłada również rozdzielenie szkolenia mniej lub bardziej wąskich specjalistów od szkolenia szeroko, wszechstronnie przygotowanego praktyka ogólnego, bądź też lekarza rodzinnego. Ważnym elementem, warunkującym osiągnięcie celów tej modernizacji, jest założenie stopniowego przechodzenia z dotychczasowego trybu specjalizacji — opartego na okresowych delegacjach, z podstawowego miejsca pracy, na częściowe staże specjalizacyjne — na szkolenie intensywne, w ramach etatów specjalizacyjnych. Etaty takie otrzymywałyby te placówki służby zdrowia, w których program kształcenia zostanie zatwierdzony drogą tzw. akredytacji.

Dla zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania zakładanego systemu kształcenia podyplomowego kadr medycznych uznano za celowe utworzenie Komitetu Edukacji Podyplomowej. Będzie to najwyższa jednostka organizacyjna powołana dla kształtowania, koordynacji i utrzymania właściwego poziomu kształcenia podyplomowego wszystkich grup zawodowych, zatrudnionych w ochronie zdrowia. Dla opracowania

szczegółowych założeń programowych tej jednostki, a także z potrzeby utworzenia doradczego gremium, dla merytorycznego i organizacyjnego zabezpieczenia podjętych już prac w zakresie modernizacji specjalizacji medycznych — Minister Zdrowia i Opieki Społecznej powołał w dniu 31 maja 1991 r. **Zespół Organizacyjny Komitetu Edukacji Podyplomowej** (złożony z przedstawicieli wytypowanych przez senaty akademii medycznych i CMKP oraz przez izby lekarskie).

Realizacja zadań postawionych przed Komitetem Edukacji Podyplomowej wymaga powołania **kolegiów dla każdej specjalizacji**. Kolegium to stowarzyszenie zawodowe, grupujące wszystkich profesjonalistów określonej specjalności w kraju. Kolegia w swym założeniu będą ciałami opinio-twórczymi oraz zabezpieczającymi właściwy poziom i organizację procesu szkolenia specjalistów w określonej dyscyplinie medycznej. Zabezpieczenia te będą polegały na wypracowaniu kryteriów i procedur oceny wiedzy i umiejętności praktycznych w toku szkolenia specjalizacyjnego, a także na wypracowaniu mechanizmów stymulujących permanentny rozwój zawodowy kadr medycznych. Problematyka badawczo-naukowa nie wchodzi w zakres działań kolegiów.

Istotnym elementem w procesie doskonalenia zawodowego kadr medycznych, a szczególnie lekarzy, jest również właściwe zaprogramowanie i organizacja egzaminów specjalizacyjnych. Wzorem krajów zachodnich egzaminy te powinny mieć rangę egzaminów państwowych, przeprowadzanych centralnie, których zasadniczym elementem (równorzędnym z egzaminem praktycznym) powinien być właściwie skonstruowany egzamin testowy, uznawany za najbardziej obiektywne narzędzie sprawdzania wiedzy. To zadanie zostanie powierzone Krajowej Radzie Egzaminów Medycznych. Za powierzeniem sprawy egzaminów jednemu organowi przemawiają nie tylko względy merytoryczne, lecz również ekonomiczne. Tym bardziej, że w przyszłości planuje się wprowadzenie dla absolwentów wszystkich wydziałów lekarskich — jednolitego egzaminu dyplomowego, a przed podjęciem praktyki lekarskiej — egzaminu licencyjnego.

Jak wynika z przedstawionych informacji, sprawa utworzenia Kolegiów Specjalistów i jak najszybszego podjęcia przez nie działalności jest warunkiem postępu prac w rozpoczętej przez Resort modyfikacji dotychczasowego systemu spe-

cializacji. W związku z powyższym uprzejmie prosimy o umożliwienie osobom wytypowanym przez poszczególne środowiska medyczne — podjęcia prac związanych z uruchomieniem, a potem działalnością Kolegiów Specjalistów i innych za-prezentowanych w piśmie organów. W załączeniu przesyłamy skład osobowy Zespołu Organizacyjnego Komitetu Edukacji Podyplomowej.

Z wyrazami szacunku
Dyrektor Departamentu

Dr n. med. Rafał Niżankowski

Zespół Organizacyjny Komitetu Edukacji Podyplomowej

1. Przewodniczący — Doc. J. Chodakowska
AM w Warszawie
2. Z-ca Przewodn. — Prof. Wojciech Pędich
Naczelna Rada Lekarska
3. Członkowie — Prof. St. Chodyniecki
AM w Białymstoku
— Prof. Z. Gwieżdździński
AM w Bydgoszczy
— Doc. Jacek Jassem
AM w Gdańsku

- Prof. Stefan Pojda
AM w Katowicach
- Prof. Jacek Pietrzyk
AM w Krakowie
- Doc. A. Nowakowski
AM w Lublinie
- Prof. Bożydar Latkowski
- Prof. Tomasz Pertyński
AM w Łodzi
- Prof. Lech Hryniewiecki
AM w Poznaniu
- Doc. E. Murawski
AM w Szczecinie
- Prof. B. Kowal-Gierczak
AM we Wrocławiu
- Prof. Jan Kuś
CMKP w Warszawie
- Doc. Stanisław Bień
Okręgowa Izba Lekarska
w Kielcach
- Dr Ewa Hubert
Naczelna Izba Lekarska
- Prof. Witold Bartnik
Naczelna Izba Lekarska
i CMKP.

I. Ponownie o szpitalach klinicznych akademii medycznych

Ustawa o Zakładach Opieki Zdrowotnej z 30.08.1991, poz. 408 (Dz. U. z 14.10.1991, nr 91) w rozdziale piątym daje delegacje Ministrowi Zdrowia i Opieki Społecznej do określenia sposobów tworzenia i organizacji szpitali klinicznych, z zachowaniem przepisów o szkolnictwie wyższym i jednostkach badawczo-rozwojowych.

W związku z powyższym Ministerstwo Zdrowia wydało projekt aktów wykonawczych, które nie satysfakcjonują rektorów akademii medycznych, ponieważ stwarzają możliwość odłączenia szpitali klinicznych od akademii medycznych.

Odpowiedzią na wspomniany projekt aktów wykonawczych Ministerstwa Zdrowia było stanowisko rektorów akademii medycznych przedstawione w nr 4 Biuletynu Informacyjnego z 1991 r.

JM Rektor SAM prof. dr hab. Władysław Pierzchała, działając z upoważnienia Konferencji Rektorów Akademii Medycznych w Polsce (z 22 XI 1991. Zakrzew), w piśmie z dnia 16.01.1992 skierowanym do Pani Dyrektor Anny Grzymisławskiej w MZiOŚ, wskazuje na dwie koncepcje organizacji szpitali klinicznych i wynikające z nich konsekwencje. Jednocześnie podejmuje inicjatywę na forum związków zawodowych akademii medycznych, mającą na celu przywrócenie

szpitalom klinicznym statusu akademickiego i podporządkowanie ich akademiom medycznym.

Katowice, 1992-01-16

Pani
Anna Grzymisławska
Dyrektor Generalny
w Ministerstwie Zdrowia
i Opieki Społecznej
WARSZAWA

Szanowna Pani Dyrektor

Dziękując za przesłanie do zaopiniowania projektu Zarządzenia Ministerstwa Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie tworzenia i organizacji szpitali klinicznych, uprzejmie informuję, iż po zapoznaniu się z ww. projektem, uważam go za akt prawny, który nie spełnia oczekiwań naszego środowiska w tym zakresie.

Znajduję w nim wprowadzenie szeregu uregulowań zaproponowanych w stanowisku rektorów uczelni medycznych zawartym w piśmie z dnia 22 listopada 1991 r. i skierowanym na ręce Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej, jednak całościowa redakcja aktu narusza postanowienia ustawy o szkolnictwie wyższym, a zapropono-

wana organizacja jest powielaniem dotychczasowych form działania szpitala klinicznego, które zarówno w świetle ustawy o zakładach opieki zdrowotnej jak i ustawy o szkolnictwie wyższym oraz zakładanym nadzorze rektora nad tymi szpitalami winny znaleźć inne rozwiązania.

W tej sytuacji proponuję dyskusję nad ww. aktem prawnym w gronie rektorów akademii medycznych załączając jednocześnie uwagi szczegółowe do ww. projektu.

Z wyrazami poważania
REKTOR

Prof. dr hab. Władysław Pierzchała

Uwagi szczegółowe do projektu Zarządzenia Ministerstwa Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie tworzenia i organizacji szpitali klinicznych

1. Przyjęcie koncepcji, iż organem założycielskim i finansującym dla szpitali klinicznych jest Minister Zdrowia i Opieki Społecznej (art. 8 pkt. 1 oraz art. 33 ust. 1 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej), powoduje w konsekwencji, że:

- a) brak jest podstaw prawnych do zawarcia porozumienia, o którym mowa w § 1 ust. 2 projektu zarządzenia pomiędzy Ministrem Zdrowia i Opieki Społecznej a akademią medyczną,
- b) wojewoda nie może być stroną porozumienia określonego w § 1 ust. 2 projektu zarządzenia,
- c) nadzór nad szpitalami sprawuje Minister Zdrowia i Opieki Społecznej jako organ założycielski,
- d) akademia nie uczestniczy w sprawowaniu opieki zdrowotnej, co wiąże się z naruszeniem art. 3 ust. 4 oraz art. 23 ust. 2 pkt. 1 i art. 100 ust. 1 ustawy o szkolnictwie wyższym,
- e) powiązania struktury akademii i szpitali klinicznych są takie, jak określa to art. 64 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej,
- f) podstawową jednostką organizacyjną szpitala klinicznego nie może być klinika będąca równocześnie jednostką akademii medycznej, gdyż tryb jej tworzenia, przekształcania i likwidacji (§ 3 ust. 3 projektu zarządzenia) narusza art. 69 ust. 1 ustawy o szkolnictwie wyższym,
- g) szpital działa jako zakład budżetowy i posiada osobowość prawną (art. 49 pkt. 1 w związku z art. 52 ust. 1 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej).

2. Przyjęcie koncepcji, iż organem finansującym dla szpitali klinicznych jest Minister Zdrowia i Opieki Społecznej, wojewoda, a organem

założycielskim rektor akademii medycznej art. 8 pkt. 6 w związku z art. 35 ust. 1 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej), powoduje w konsekwencji fakt, że:

- a) szpitale kliniczne tworzy rektor akademii medycznej, a nie Minister Zdrowia i Opieki Społecznej,
 - b) istnieje konieczność zawarcia umowy pomiędzy Ministrem Zdrowia i Opieki Społecznej lub wojewodą a rektorem akademii medycznej w trybie art. 35 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej, jak to podano w § 1 ust. 2 projektu zarządzenia,
 - c) szpital kliniczny działa jako samodzielny zakład określony w art. 49 ust. 2 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej w strukturze akademii, która w ten sposób uczestniczy w sprawowaniu opieki zdrowotnej,
 - d) dyrektora szpitala powołuje i odwołuje rektor jako organ założycielski (art. 44 ust. 4 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej),
 - e) nadzór nad działalnością szpitala sprawuje rektor.
3. § 1 ust. 1 dotyczący projektu zarządzenia wymaga zmian redakcyjnych, ponieważ:
- a) zgodnie z art. 63 ust. 1 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej szpitale kliniczne powinny udzielać świadczeń zdrowotnych w powiązaniu z realizacją celów naukowych i dydaktycznych, natomiast nie muszą to być dydaktyczne, natomiast nie muszą to być wyłącznie świadczenia wysokospecjalistyczne,
 - b) zgodnie z art. 55 ust. 1 pkt. 3 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej wykonywanie określonych programów zdrowotnych może stanowić warunek przyznania dotacji budżetowej i tylko w takim przypadku może być zadaniem szpitala,
 - c) kontrola zakładów opieki zdrowotnej może być zlecona szpitalowi tylko za jego zgodą (art. 66 ust. 1 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej).

W podsumowaniu powyższych uwag proponujemy, aby ze względu na różnorodność warunków organizacyjnych i finansowych funkcjonowania szpitali klinicznych w poszczególnych regionach uwzględnić w ostatecznej redakcji przedmiotowego zarządzenia możliwość:

- 1) tworzenia szpitali klinicznych zarówno przez Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej, jak i rektora,
- 2) finansowania szpitali klinicznych przez Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej i wojewodę, tak jak to przewiduje opiniowany projekt.

REKTOR

prof. dr hab. Władysław Pierzchała

KOMISJA ZAKŁADOWA
 NSZZ **Solidarność** AKADEMII MEDYCZNEJ
 WE WROCŁAWIU
 50-368 Wrocław, ul. Mikulicza-Radeckiego 5 tel. 21-88-24

Wrocław, 3.02.1992 r.

Minister Zdrowia i Opieki Społecznej
 dr med. Marian Miśkiewicz

Warszawa

Komisja Zakładowa NSZZ „Solidarność” Akademii Medycznej we Wrocławiu zgłasza zastrzeżenia do projektu zarządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie tworzenia i organizacji szpitali klinicznych.

Projekt ten jest sprzeczny z wielokrotnie postulowaną przez środowiska akademickie koncepcją tworzenia szpitali uniwersyteckich przy akademiach medycznych. Stanowisko takie reprezentują związki zawodowe w tym NSZZ „Solidarność” w akademiach medycznych oraz senaty i rektorzy tych uczelni.

Szpital uniwersytecki (kliniczny) powinny być bazą działalności dydaktycznej i naukowej dla akademii medycznej. Jest to ich zadanie priorytetowe w kształtowaniu przyszłego modelu polskiego lekarza i polskiej służby zdrowia.

Niezależnie od tego szpitale uniwersyteckie, spełniając służebną społecznie rolę, winny oferować swojemu regionowi najwyższej jakości usługi medyczne. Stają się wobec tego przedmiotem dumy i najwyższej troski władz regionalnych i samorządowych.

Model taki funkcjonuje z powodzeniem w wielu rozwiniętych cywilizacjach zachodnich i nie ma racjonalnego uzasadnienia odrzucanie go z naszej rzeczywistości.

Projekt kontrowersyjnego zarządzenia nie wyodrębnia dostatecznie podstawowych zadań szpitala uniwersyteckiego, sytuując je równorzędnie do zadań wtórnych, wymienionych w § 1, ust. 1, pkt 2(-5).

Za niewłaściwe i niezgodne z autonomią uczelni zagwarantowaną przez ustawę o szkolnictwie wyższym uważamy też sformułowania § 2 jak też § 4 ust. 1 i ust. 3. Ponadto zastrzeżenia budzą sformułowania § 1 ust. 2 i ust. 3.

Uważamy, że zakres zadań wymienionych w punkcie 2) ustęp 1 powinien być ujęty w porozumieniu zawartym między Min. Zdrowia i Opieki Społecznej.

Uważamy też, że zbędne jest uszczegółowienie kontrahentów akademii medycznej w § 1 ust. 2

i ust. 3 (Minister Zdrowia i Opieki Społecznej lub wojewoda). Bardziej właściwe wydaje się sformułowanie: „porozumienie zawarte między akademią medyczną a odpowiednimi organami władzy państwowej lub samorządowej”.

Propozycję kształtu zarządzenia z powyższymi zmianami przedstawiamy w aneksie.

Niezależnie od tych szczegółowych uwag do projektu zarządzenia wyrażamy opinię, iż petryfikuje ono oddzielenie organizacyjne szpitali uniwersyteckich od akademii medycznych, co zagraża akademiom medycznym pozbawieniem warsztatu naukowo-dydaktycznego w zakresie przede wszystkim dyscyplin klinicznych. Uważamy, że szpital uniwersytecki powinien być wbudowany w pełni organizacyjnie i funkcjonalnie w strukturę uczelni, stanowiąc jej bazę naukową i dydaktyczną oraz wykonując zadania usługowe na zasadzie umów z organami administracji państwowej (od Ministra Zdrowia i OS poczynając) i organami samorządowymi.

Porozumienia te, zawierane między akademiami medycznymi a organami władz państwowych i samorządowych, gwarantowałyby na zasadzie obopólnych korzyści udział szpitala uniwersyteckiego w systemie ochrony zdrowia w takim zakresie, który nie naruszałby ich priorytetowych zadań.

Obecny stan, utrwalany zarządzeniem, jest powodem zbędnego dublowania wielu równorzędnych struktur szpitala klinicznego i uczelni, nieefektywnego organizacyjnie i nieuzasadnionego ekonomicznie.

Deklarujemy ponownie (w ślad za projektem przekazany do Ministerstwa ZiOS w ubiegłym roku) swój współudział w opracowaniu nowoczesnej koncepcji organizacyjnego usytuowania szpitali uniwersyteckich.

Wiceprzewodniczący	Za Komisję Zakładową przewodniczący
dr Stefan Kwiatkowski	dr hab. med. J. Jakubaszko

Do wiadomości:

- Komisja Krajowa NSZZ „Solidarność”
- Zarząd Regionu Dolny Śląsk
NSZZ „Solidarność”
- Rektor i Senat AM we Wrocławiu
- Dolnośląska Izba Lekarska
- Komisje Zakładowe NSZZ „Solidarność” AM
- Rada Główna Szkolnictwa Wyższego
- Komisja Porozumiewawcza NSZZ „Solidarność”
Akademii Medycznych

A n e k s

Propozycje zmian do Zarządzenia Ministra ZiOS w sprawie tworzenia i organizacji szpitali klinicznych.

§ 1

1. Szpitale kliniczne są publicznymi zakładami opieki zdrowotnej, których podstawową funkcją jest udział w realizacji celów naukowych i dydaktycznych wyższej uczelni lub jednostki badawczo-rozwojowej.

2. Do zadań szpitali klinicznych w zakresie ochrony zdrowia należą:

1) udzielanie ambulatoryjnych i szpitalnych świadczeń zdrowotnych wysoko specjalistycznych,

2) udział w realizacji zadań i programów zdrowotnych ustalonych przez Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej,

3) pełnienie funkcji konsultacyjnych i referencyjnych dla innych publicznych zakładów opieki zdrowotnej

4) uczestnictwo w kontroli zakładów opieki zdrowotnej pod względem medycznym.

3. 1) Zakres zadań ujętych w ust. 2 pkt 1, 3 i 4 ustala porozumienie zawarte między wyższą uczelnią lub jedn. badawczo-rozwojową a organami władz państwowych i samorządowych.

2) Zakres zadań określonych w ust. 2 pkt 2 ustala porozumienie między wyższą uczelnią medyczną lub jednostką badawczo-rozwojową a Ministrem Zdrowia i Opieki Społecznej.

4. Porozumienie zawarte między wyższą uczelnią medyczną lub jednostką badawczo-rozwojową a organami władz państwowych lub samorządowych może ponadto ustalać zakres wykonywania świadczeń zdrowotnych innych niż określone w w ust. 2 pkt. 1.

§ 2

Szpitale kliniczne tworzy, znosi, łączy i przekształca rektor lub dyrektor jednostki badawczo-rozwojowej.

§ 3

(brzmienie dotychczasowe)

§ 4

1. Dyrektora szpitala klinicznego powołuje i odwołuje rektor.

2 i 3 (bez zmian).

KOMISJA ZAKŁADOWA

NSZZ **SOLIDARNOŚĆ** AKADEMII MEDYCZNEJ
WE WROCŁAWIU

50-368 Wrocław, ul. Mikulicza-Radeckiego 5 tel. 21-80-24

Wrocław, dnia 3.01.1992 r.

Ministerstwo Zdrowia i Opieki Społecznej
Warszawa

Uchwała nr 1

Komisja Zakładowa NSZZ „Solidarność” Akademii Medycznej we Wrocławiu uważa za niezbędne szybkie podjęcie prac nad przekształceniem szpitali klinicznych w szpitale uniwersyteckie i inkorporowania ich w strukturze akademii medycznych. Pogląd ten zdecydowanie wyrażono na Krajowym Spotkaniu Porozumiewawczym przedstawicieli Komisji Zakładowych NSZZ „Solidarność” Akademii Medycznych w marcu 1991 r. w obecności ministra Władysława Sidorowicza.

Senat Akademii Medycznej z inicjatywy Komisji Zakładowej NSZZ „Solidarność” AM we Wrocławiu w ub. r. wystąpił również z szeroko przedyskutowaną koncepcją utworzenia szpitala uniwersyteckiego.

Proponowane przez nas usytuowanie szpitali klinicznych jest uzasadnione z uwagi m.in. na występujące w każdym innym rozwiązaniu zbędne i nieuzasadnione ekonomicznie dublowanie wielu służb działających na tym samym terenie i obejmujących swoim zasięgiem tych samych pracowników.

Nie są uzasadnione żadnymi racjonalnymi przesłankami przypuszczenia, że rozwiązanie typu szpitala uniwersyteckiego prowadzić będzie do „przechwytywania” funduszy przeznaczonych na leczenie chorych na inne cele, np. rozwoju prac naukowych. W znanych przykładach szpitali uniwersyteckich w Europie nie występują tego rodzaju nieprawidłowości. Oddzielenie szpitali klinicznych od struktur akademii medycznych jest groźne dla istnienia tych uczelni, uniemożliwiając ich prawidłowe funkcjonowanie w zakresie nauczanych dyscyplin. Z drugiej strony odizolowanie szpitali klinicznych od uczelni spowoduje ich degradację.

My również negatywnie oceniamy dotychczasowe wadliwe relacje szpitali klinicznych i akademii medycznych. Do widocznych od dawna zaburzeń funkcjonowania dołączyła się w ostat-

nim czasie niemożność efektywnego reagowania w zmieniających się trudnych warunkach ekonomicznych.

Wobec braku odzewu ze strony Ministerstwa Zdrowia i Opieki Społecznej i jednoznacznego tworzenia aktów prawnych w sprawie zakładów

opieki zdrowotnej, czując się odpowiedzialnymi za przyszły kształt uczelni medycznych i poziom kształcenia służby zdrowia, deklarujemy aktywny współudział w opracowaniu szczegółowych programów w tym zakresie.

Za Komisję Zakładową

V-ce Przewodnicząca
Komisji Zakładowej NSZZ
„Solidarność” AM
dr Barbara Nowak

V-ce Przewodniczący
Komisji Zakładowej NSZZ
„Solidarność” AM
dr Stefan Kwiatkowski

Przewodniczący
Komisji Zakładowej NSZZ
„Solidarność” AM
dr hab. med. Juliusz Jakubaszko

Do wiadomości:

- Komisja Krajowa NSZZ „Solidarność”
- Zarząd Regionu Dolny Śląsk
NSZZ „Solidarność”
- Rektor i Senat Akademii Medycznej
we Wrocławiu

- Dolnośląska Izba Lekarska
- Komisje Zakładowe NSZZ „Solidarność”
Akademii Medycznych
- Rada Główna Szkolnictwa Wyższego
- Komisja Porozumiewawcza
NSZZ „Solidarność” Akademii Medycznych

Zagórze Śląskie, 23.02.1992 r.

Uchwała nr 1

Komisja Koordynacyjna Komisji Zakładowych NSZZ „Solidarność” Akademii Medycznych na wspólnym posiedzeniu w dniu 22.02.1992 r. z Przedstawicielem Konferencji Rektorów Akademii Medycznych Prof. dr. Władysławem Pierchala, Rektorem Akademii Medycznej we Wrocławiu Prof. dr. Zbigniewem Knapikiem i Prorektorem ds. Klinicznych Prof. dr. Tadeuszem Heimrathem, przedstawicielem Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu, z jej wiceprzewodniczącym dr. Zdzisławem Plamieniakiem, przedstawicielami Koła Dolnośląskiej Izby Lekarskiej przy AM we Wrocławiu oraz przedstawicielem Sekcji Medycznej Rady Głównej Szkolnictwa Wyższego poddała analizie projekt Zarządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie tworzenia i organizacji szpitali klinicznych.

W oparciu o przeprowadzoną dyskusję zaproponowano poprawki do cytowanego projektu zarządzenia. Wnoszone przez nas propozycje zmian są odzwierciedleniem dążenia do nowej koncepcji działania i organizacji Akademii Medycznej. W ramach tej koncepcji przewidujemy pełną inkorporację szpitali klinicznych do uczelni, a docelowo utworzenia szpitala uniwersyteckiego.

Propozycje zmian do zarządzenia MZiOŚ są odzwierciedleniem przedstawionych idei, które mogą być zrealizowane, jeżeli zostaną spełnione następujące warunki:

- nadzór nad działalnością szpitala klinicznego będzie spełniać rektor uczelni,
- zostanie uznany prawnie zakład jako równorzędna z kliniką jednostka organizacyjna,
- proponowane zmiany nie będą stały w kolizji z aktualnymi aktami prawnymi.

Przedstawiony przez nas projekt stanowi modyfikację Zarządzenia Ministra i traktowany jest przez środowisko jako akt prawny o charakterze przejściowym do czasu przygotowania i wprowadzenia w życie pełnej koncepcji szpitala uniwersyteckiego.

KZ NSZZ „Solidarność” AM

Białystok

Nowowski Dobrych

Gdańsk

Mieczysław Mielnicz

Katowice

Gregorz Spółka projektowa

Lublin

Szymon Lucjan

Łódź

Włodzisław Tarczynski

Poznań

Bożena Szulc

Szczecin

Krzysztof Włodarczyk

Wrocław

Jakubaszko

Do uchwały nr 1
Zmodyfikowany projekt
Zarządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej
w sprawie tworzenia i organizacji
szpitali klinicznych opracowany przez
przedstawicieli KZ NSZZ „Solidarność”

§ 1

1. Szpitale kliniczne są publicznymi zakładami opieki zdrowotnej, których podstawową funkcją jest:

1) udział w realizacji celów naukowych i dydaktycznych wyższej uczelni medycznej,

2) udzielanie ambulatoryjnych i szpitalnych świadczeń zdrowotnych wysoko specjalistycznych.

2. Do zadań szpitali klinicznych w zakresie ochrony zdrowia należy ponadto:

1) udział w realizacji zadań i programów zdrowotnych ustalonych przez Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej,

2) pełnienie funkcji konsultacyjnych i referencyjnych dla innych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

3. Zakres zadań określonych w ust. 1 pkt 2 i ust. 2 pkt 2 ustala porozumienie zawarte między Ministrem Zdrowia i Opieki Społecznej lub wojewodą a rektorem akademii medycznej (dyrektorem jednostki badawczo-rozwojowej).

4. Porozumienie zawarte między wojewodą a rektorem akademii medycznej może ponadto ustalać zakres wykonywania przez szpital kliniczny ambulatoryjnych i szpitalnych świadczeń zdrowotnych, innych niż określone w ust. 1 pkt 2.

§ 2

Szpitale kliniczne tworzy, znosi, łączy i przekształca Minister Zdrowia i Opieki Społecznej na wniosek rektora lub dyrektora jednostki badawczo-rozwojowej.

§ 3

1. Podstawową jednostką organizacyjną szpitala klinicznego jest klinika lub zakład akademii medycznej.

2. Szczegółową organizację i zakres działania szpitala klinicznego określa statut nadany przez Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej na wniosek rektora, zaopiniowany przez senat, a w odniesieniu do szpitali klinicznych jednostki badawczo-rozwojowej — na wniosek dyrektora tej jednostki, zaopiniowany przez radę naukową.

3. Utworzenie, przekształcenie lub likwidacja kliniki następuje na zasadzie art. 69 ust. 1 ustawy o szkolnictwie wyższym z dnia 12.09.1990 r.

§ 4

1. Dyrektora szpitala klinicznego powołuje i odwołuje Minister Zdrowia i Opieki Społecznej na wniosek rektora, zaopiniowany przez senat akademii medycznej.

Podsumowanie

Podsumowanie wyników obrad Komisji
Koordynacyjnej Komisji Zakładowych
NSZZ „Solidarność” Akademii Medycznych
w Zagórzu Śląskim w dniach 21—23.02.1992 r.

W spotkaniu wzięli udział przedstawiciele Komisji Zakładowych Akademii Medycznych w Białymstoku, Gdańsku, Katowicach, Lublinie, Łodzi, Poznaniu, Szczecinie i Wrocławiu. Ponadto w dniu 22.02.1992 r. w obradach uczestniczył przedstawiciel Konferencji Rektorów Akademii Medycznych Prof. dr Władysław Pierzchała, Rektor AM we Wrocławiu Prof. dr Zbigniew Knapik, Prorektor ds. Klinicznych Prof. dr Tadeusz Heimrath. Aktywny udział w spotkaniu wzięli też przedstawiciele struktur Dolnośląskiej Izby Lekarskiej (Dolnośląskiej Rady Lekarskiej i Koła DIL przy AM we Wrocławiu) dr Zdzisław Plamieniaś, dr Włodzimierz Bednorz i dr Andrzej Boznański. Przedstawicielem Sekcji Medycznej Rady Głównej Szkolnictwa Wyższego reprezentującym przewodniczącego Sekcji była dr Ewa Mróz.

W wyniku obrad podjęto następujące uchwały:

Nr 1: W sprawie projektu zarządzenia MZiOŚ w sprawie tworzenia i organizacji szpitali klinicznych. Do uchwały dołączono zmodyfikowany projekt zarządzenia oraz oddzielnie poprawki.

Nr 2: Odnosiła się do rozporządzenia MZiOŚ w sprawie minimalnych norm obsady kadrowej.

Nr 3: Upoważniła Kolegium Rektorów AM do wykorzystania stanowiska sformułowanego w uchwale nr 1 w rozmowach na szczeblu Ministerstwa Zdrowia.

Nr 4: Wyraża protest odnośnie do trybu legislacyjnego zastosowanego przez MZiOŚ wraz z postulatem konsultacji społecznej zarządzeń i rozporządzeń wykonawczych do ustawy o zakładach opieki zdrowotnej.

Nr 5: Dotyczy konieczności zaktywizowania kontaktów roboczych pomiędzy Komisjami Zakładowymi NSZZ „Solidarność” Akademii Medycznych.

Nr 6: Dotyczy projektu rozporządzenia MZiOŚ w sprawie zasad wynagradzania nauczycieli akademickich za sprawowanie opieki zdrowotnej oraz finansowania tej działal-

ności. Ponadto wystosowano pismo do Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie uregulowania statusu szpitali klinicznych oraz do Sekcji Krajowej NSZZ „S” pracowników ochrony zdrowia w sprawie utworzenia podsekcji — Komisji Koordynacyjnej Komisji Zakładowych.

**MIEDZYZAKŁADOWA KOMISJA KOORDYNACYJNA
NSZZ „SOLIDARNOŚĆ”
ŚLĄSKIEJ AKADEMII MEDYCZNEJ**

KATOWICE PONIATOWSKIEGO 15

Katowice, 1992.2.6.

Ministerstwo Zdrowia i Opieki Społecznej

Międzyszakładowa Komisja Koordynacyjna NSZZ „Solidarność” Śląskiej Akademii Medycznej zrzeczając Komisje Zakładowe 5 Szpitali Klinicznych stoi na stanowisku pełnej integracji Szpitali Klinicznych ŚAM z uczelnią.

Dotychczasowa podwójna podległość szpitali klinicznych oraz personelu tych szpitali w wielu wypadkach utrudniała racjonalną gospodarkę kadrową i wykorzystanie bazy łóżkowej, często dublując pracę pionów obsługi i administracji i powodując sztuczny podział pracowników.

Jednocześnie, zgodnie z brzmieniem Ustawy o Szkolnictwie Wyższym, niektóre szpitale położone na terenie należącym do ŚAM stały się z mocy tej ustawy własnością ŚAM. Oderwanie SK od uczelni i przekazanie ich pod bezpośredni nadzór MZiOŚ pogłębiłoby jedynie wewnętrzny podział personelu i powiększyło bałagan formalno-prawny, praktycznie uniemożliwiając zarządzanie bazą kliniczną uczelni w zależności od potrzeb dydaktyczno-naukowych.

Postulujemy konieczność indywidualnego rozpatrywania statusu SK dla każdej uczelni medycznej (w związku z diametralnie różną sytuacją szpitalnictwa w różnych regionach kraju), uważając, że jakakolwiek unifikacja w tej dziedzinie nie jest celowa.

Do wiadomości:

- Zarząd Regionu Śląsko-Dąbrowskiego NSZZ „Solidarność”
- Krajowa Sekcja Nauki NSZZ „Solidarność”
- Krajowa Sekcja Służby Zdrowia NSZZ „Solidarność”
- **Rektor i Senat Śląskiej Akademii Medycznej**
- Ministerstwo Edukacji Narodowej
- Rada Główna Szkolnictwa Wyższego
- Naczelna Izba Lekarska
- Naczelna Izba Pielęgniarska

NSZZ PRACOWNIKÓW ŚLĄSKIEJ AKADEMII MEDYCZNEJ I PAŃSTWOWYCH SZPITALI KLINICZNYCH
przy Federacji ZNP Szkół Wyższych i Nauki w Katowicach

ul. Poniatowskiego 15 40-052 Katowice tel. 512-001—5 wew. 280 telefax 515-045
Ldż. 12/ZnZsm/92

Katowice, 1992.02.21

Rektor
Śląskiej Akademii Medycznej
Prof. dr hab. n. med.
Władysław Pierzchała

W odpowiedzi na zadane naszemu Związkowi pytania dotyczące problemów; statusu Szpitali Klinicznych oraz limitu przyjęć na studia, wyrażamy nasze stanowisko:

- w sprawie statusu Szpitali Klinicznych jest identyczne ze stanowiskiem w tym zakresie władz uczelni. Przekazanie SK w gestię administracyjną Terenowej Służby Zdrowia jest nieporozumieniem, zwłaszcza w aspektach kształcenia kadr wysokospecjalistycznej opieki zdrowotnej i spraw związanych z procesem dydaktycznym, taka polityka jest krótkowzroczna i na przyszłość przyniesie tylko straty trudne do odrobienia,
- w sprawie limitu przyjęć na studia uważamy, że sukcesywne zmniejszanie limitu stwarza w efekcie pozory chęci likwidacji jednego z wydziałów lekarskich (w tym przypadku W. Zabrzeńskiego). Bez względu na ciężką obecnie sytuację gospodarczą zamierzenia Władz Uczelni winny iść w kierunku utrzymania obecnego stanu liczebnego studentów, co pozwoli w przyszłości na stosunkowo mało bolesne przeprowadzenie określonych zasad kadrowych.



II. Z PRAC SENATU

Senat Śląskiej Akademii Medycznej podjął w I kwartale 1992 r. następujące uchwały:

Uchwała nr 1/92

Senat Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach w oparciu o art. 80 ust. 1 oraz art. 86 ust. 1 ustawy o szkolnictwie wyższym z dnia 12 września 1990 r. (Dz.U. nr 65 poz. 385) wyraża zgodę na skierowanie wniosku Rektora do Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej o mianowanie prof. dr. hab. Mariana PARDELI na stanowisko profesora zwyczajnego.

Uchwała nr 2/92

Senat Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach w oparciu o art. 80 ust. 1 oraz art. 86 ust. 1 ustawy o szkolnictwie wyższym z dnia 12 września 1990 r. (Dz.U. nr 65, poz. 385) nie wyraża zgody na skierowanie wniosku Rektora do Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej o mianowanie prof. dr. hab. Stanisława PASYKA na stanowisko profesora zwyczajnego.

Uchwała nr 3/92

Senat Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach w oparciu o art. 80 ust. 1 oraz art. 86 ust. 1 ustawy o szkolnictwie wyższym z dnia 12 września 1990 r. (Dz.U. nr 65, poz. 385) wyraża zgodę na skierowanie wniosku Rektora do Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej o mianowanie prof. dr. hab. Jerzego ŻMUDZIŃSKIEGO na stanowisko profesora zwyczajnego.

Uchwała nr 4/92

Senat Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach działając na podstawie art. 48 ust. 1 pkt. 10 ustawy o szkolnictwie wyższym z dnia 12 września 1990 r. (Dz.U. nr 65, poz. 385) opiniuje pozytywnie kandydaturę prof. dr. hab. Jacka RZEMPOŁUCHA na funkcję kierownika I Katedry i Kliniki Położnictwa i Ginekologii w Bytomiu Wydziału Lekarskiego w Zabrze.

Uchwała nr 5/92

Senat Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach działając na podstawie art. 48 ust. 1 pkt. 10 ustawy o szkolnictwie wyższym z dnia 12 września 1990 r. (Dz.U. nr 65, poz. 385) opiniuje pozytywnie kandydaturę prof. dr. hab. Władysława GRZESZCZAKA na funkcję kierownika Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych i Zawodowych Wydziału Lekarskiego w Zabrze.

Uchwała nr 6/92

Senat Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach w oparciu o § 1 ust. 2 rozporządzenia Mi-

nistra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 8 lipca 1988 r. (Dz.U. nr 25 z 1988 r. poz. 182) oraz § 1 ust. 1 i § 11 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 2 października 1990 r. (Dz.U. nr 70 z 1990 r. poz. 416) opiniuje pozytywnie sprawę powołania lek. Andrzeja WIEJI na stanowisko dyrektora Szpitala Klinicznego nr 1 w Zabrze.

Uchwała nr 7/92

Senat Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, działając na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 8 lipca 1988 r. (Dz.U. nr 25 z 1988 r. poz. 182) oraz § 1 ust. 1 i § 11 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 2 października 1990 r. (Dz.U. nr 70 z 1990 r. poz. 416) opiniuje negatywnie sprawę powołania prof. dr. hab. Ariadny GIEREK-ŁAPIŃSKIEJ na stanowisko dyrektora Szpitala Klinicznego nr 5 w Katowicach.

Uchwała nr 8/92

Senat Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, działając na podstawie art. 208 ust. 2 ustawy o szkolnictwie wyższym z dnia 12 września 1990 r. (Dz.U. nr 65 poz. 385), powołuje Zespół do nauczania przedmiotu Medycyna Katastrof.

Uchwała nr 9/92

Senat Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach działając na podstawie art. 48 ust. 1 pkt. 10 i art. 208 ust. 2 ustawy o szkolnictwie wyższym z dnia 12 września 1990 r. (Dz.U. nr 65 poz. 385):

- 1) likwiduje z dniem 31 stycznia 1992 r. Katedrę Chemii Bioorganicznej i Biofizycznej Wydziału Farmaceutycznego w Sosnowcu;
- 2) tworzy z dniem 31 stycznia 1992 r. w ramach Wydziału Farmaceutycznego w Sosnowcu
 - a) Katedrę i Zakład Chemii Organicznej,
 - b) Zakład Chemii Biofizycznej.

Uchwała nr 10/92

Senat Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach działając na podstawie art. 48 ust. 1 pkt. 10 oraz art. 208 ust. 2 ustawy o szkolnictwie wyższym z dnia 12 września 1990 r. (Dz.U. nr 65, poz. 385) opiniuje pozytywnie kandydaturę prof. dr. hab. Andrzeja JENDRYCZKO na funkcję kierownika Katedry i Zakładu Chemii i Analiz Leków Wydziału Farmaceutycznego w Sosnowcu.

Uchwała nr 11/92

Senat Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach w oparciu o § 1 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 8 lipca 1988 r. (Dz.U. nr 25 z 1988 r. poz. 182) oraz § 1 ust. 1 i § 11 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 2 października 1990 r. (Dz.U. nr 70 z 1990 r., poz. 416) opiniuje pozytywnie sprawę powołania prof. dr. hab. Kazimierza OKLEKA na stanowisko dyrektora Państwowego Szpitala Klinicznego nr 3 w Zabrze.

Uchwała nr 12/92

Senat Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach popiera stanowisko Rektora w przedmiocie niepowoływania prof. dr. hab. Ariadny GIEREK-ŁAPIŃSKIEJ na stanowisko dyrektora Szpitala Klinicznego nr 5 w Katowicach.

Uchwała nr 13/92

Senat Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach po zapoznaniu się z odwołaniem prof. dr. hab. Ariadny GIEREK-ŁAPIŃSKIEJ z dnia 17 lutego 1992 r. — podtrzymuje swoją uchwałę nr 7/92 z dnia 22 stycznia 1992 r. dotyczącą negatywnej opinii Senatu w sprawie powołania prof. dr. hab. Ariadny GIEREK-ŁAPIŃSKIEJ na stanowisko dyrektora Szpitala Klinicznego nr 5 w Katowicach.

Uchwała nr 14/92

Senat Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach zatwierdza Plan wydawnictw Śląskiej Akademii Medycznej na 1992 rok, zalecając realizację tego planu w systemie samofinansowania.

Uchwała nr 15/92

Senat Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach pozytywnie opiniuje Sprawozdanie z wykonania zadań rzeczowo-finansowych Śląskiej Akademii Medycznej w 1991 roku.

Uchwała nr 16/92

Senat Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach pozytywnie opiniuje Kierunki racjonalizacji polityki finansowej w Śląskiej Akademii Medycznej w 1992 roku.

Uchwała nr 17/92

Senat Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach opiniuje pozytywnie wystąpienie uczelni do Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej o przyznanie rocznej nagrody z zakładowego funduszu nagród, tzw. „13-tej pensji” dla:

— Rektora prof. dr. hab. Władysława PIERZCHAŁY,

- Prorektora ds. nauki prof. dr. hab. Michała TENDERY,
 - Prorektora ds. klinicznych prof. dr. hab. Zygmunta GÓRKI,
 - Prorektora ds. kształcenia przed- i podyplomowego prof. dr. hab. Tadeusza WENCLA,
 - Dyrektora administracyjnego Adama SAŁA-NIEWSKIEGO,
- obliczonej zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj.:
- ustawy z dnia 10 lipca 1985 r. o rocznych nagrodach z zakładowego funduszu nagród w państwowych jednostkach organizacyjnych nie będących przedsiębiorstwami państwowymi (Dz.U. nr 32, poz. 141);
 - rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 17 lutego 1986 r. w sprawie rocznych nagród z zakładowego funduszu nagród w społecznych zakładach pracy nie będących państwowymi jednostkami organizacyjnymi oraz w sprawie niektórych wynagrodzeń i świadczeń za czas efektywnie nie przepracowany, stanowiących podstawę ustalania wysokości nagrody (Dz.U. nr 5, poz. 29);
 - oraz zgodnie z regulaminem przyznawania rocznych nagród z zakładowego funduszu nagród w Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach.

Uchwała nr 18/92

Senat Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach postanowił w obecnej chwili nie przystępować do Fundacji Krajowej Rady Egzaminów Medycznych w charakterze fundatora.

Uchwała nr 20/92

Senat Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach działając na podstawie art. 11 i art. 208 ust. 1 ustawy o szkolnictwie wyższym z dnia 12 września 1990 r. (Dz.U. nr 65 z 1990 r., poz. 385) uchwała Statut Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach.

Uchwała nr 21/92

Senat Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach w oparciu o art. 12 ust. 1 ustawy o szkolnictwie wyższym z dnia 12 września 1990 r. (Dz.U. nr 65 z 1990 r. poz. 385) określa, iż Statut Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach wchodzi w życie z dniem 11 marca 1992 roku.

Uchwała nr 22/92

Senat Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach ustala limit przyjęć studentów zagranicznych na I rok studiów w roku akademickim 1992/1993 w ilości 25 osób, w tym 30% dla Polaków z byłego Związku Radzieckiego.

III. Z RAD WYDZIAŁÓW

WYDZIAŁ LEKARSKI W KATOWICACH — DOKTORATY

POSIEDZENIE RADY WYDZIAŁU W DNIU 9 STYCZNIA 1992 r.

Robert DRABCZYK

promotor: prof. dr hab. n. med. Wł. Grzeszczak

Dariusz MACIEJEWSKI

promotor: prof. dr hab. n. med. Z. Antoszewski

Jacek NAJDA

promotor: prof. dr hab. n. med. Marian Drózd

Marek ŻUREK

promotor: prof. dr hab. n. med. Wł. Pierzchała

Wpływ wieloletniej hemodializoterapii na czynność osi przysadkowo-tarczycowej u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek.

Zmiany wybranych wskaźników hemodynamiki chorych znieczulanych ogólnie w warunkach rozcieńczenia krwi płynami o różnej molalności.

Badania doświadczalne nad wpływem rozpuszczalnych, nieorganicznych związków krzemu na wybrane parametry biochemiczne.

Czynność wentylacyjna i właściwości mechaniczne płuc u kobiet poddanych naświetlaniom promieniami X po operacyjnym leczeniu raka sutka. Następstwa wczesne.

POSIEDZENIE RADY WYDZIAŁU W DNIU 20 LUTEGO 1992 r.

Joanna DRÓŻDŻ-PIEKARSKA

promotor: prof. dr hab. n. med. Tatiana Gierek

Arkadiusz JASTRZĘBSKI

promotor: prof. dr hab. n. med. Adam Cekański

Michał NOWICKI

promotor: prof. dr hab. n. med. Franciszek Kokot

Ewa WIDALA

promotor: prof. dr hab. n. med. Franciszek Zych

Znaczenie pozajelitowego podawania witaminy A w leczeniu leukoplakii krtani na podstawie oceny metabolizmu aktywnych postaci tlenu.

Ocena dojrzałości płuc płodu metodą ultrasonograficzną i biochemiczną jako kompleksowe badanie całej tkanki płucnej.

Wydzielanie erytropoetyny u chorych z różnymi postaciami nadciśnienia tętniczego.

Ocena przydatności badania ultrasonograficznego w diagnostyce schorzeń tarczycy w materiale własnym.

POSIEDZENIE RADY WYDZIAŁU W DNIU 19 MARCA 1992 r.

Zygmunt BRYNDAL

promotor: doc. dr hab. n. med. E. J. Kucharz

Grzegorz BUJOK

promotor: prof. dr hab. n. med. A. Jendryczko

Joanna Grażyna MACHOWSKA

promotor: prof. dr hab. n. med. Franciszek Kokot

Witold WIDERA

promotor: prof. dr hab. n. med. Franciszek Kokot

Wpływ podostrego zatrucia molibdenem na skład substancji pozakomórkowej tkanki łącznej szczurów w dwóch grupach wiekowych

Zmiany w niektórych składnikach systemu przeciwoksydacyjnego płynu mózgowo-rdzeniowego dzieci z wodogłowie, jako biochemiczne wyznaczniki nadciśnienia śródczaszkowego.

Ocena doustnego testu obciążenia wapniem w wykrywaniu zaburzeń gospodarki fosforanowo-wapniowej u chorych na kamicy nerkową.

Wpływ blokady receptorów opioidowych naloksonem na indukowane immersją wodną wydzielanie przedsionkowego peptydu natriuretycznego (ANP) i inne hormony uczestniczące w regulacji wolemii u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze.

Irina WIECHIA

promotor: prof. dr hab. n. med. Z. Antoszewski

Opracowanie sposobu przetaczania śródoperacyjnego własnej krwi chorego w połączeniu z hemodilucją sterowaną w zabiegach naczyniowych.

WYDZIAŁ LEKARSKI W KATOWICACH — KOŁOKWIA HABILITACYJNE

POSIEDZENIE RADY WYDZIAŁU W DNIU 16 STYCZNIA 1992 r.

Maria WARDAS

recenzenci: prof. dr hab. Janina Kwiatkowska-Korczak

prof. dr hab. Stanisława Stokłosa

prof. dr hab. Edward Bańkowski

Badania in vitro siarczanowych glikozoaminoglikanów w świetle teorii wolnorodnikowej i antyoksydacyjnej.

WYDZIAŁ LEKARSKI W ZABRZU — DOKTORATY

POSIEDZENIE RADY WYDZIAŁU W DNIU 23 STYCZNIA 1992 r.

Anatol LEMIESZEWSKI

promotor: prof. dr hab. n. med. Marian Pardela

Grzegorz SOSNOWSKI

promotor: prof. dr hab. n. med. J. Żmudziński

Ocena wpływu przewlekłej biegunki na zachowanie się błony śluzowej jelita grubego u chorych operowanych z powodu skrajnej otyłości regulacyjnej metodą częściowego wyłączenia jelita cienkiego.

Ocena przydatności badania ultrasonograficznego w diagnostyce wola występującego w chorobie Graves-Basedowa.

POSIEDZENIE RADY WYDZIAŁU W DNIU 27 LUTEGO 1992 r.

Barbara KRÓLAK

promotor: doc. dr hab. n. med. K. Kamiński

Damian KUSZ

promotor: prof. dr hab. n. med. A. Tokarowski

Bogdan WÓJCIK

promotor: prof. dr hab. n. med. A. Tokarowski

Aktywność dysmutazy nadadtlenkowej (SOD) i jej izoenzymów w przebiegu ciąży, porodu i u noworodków.

Porównawcza ocena wyników leczenia operacyjnego wrodzonego zwichnięcia stawu biodrowego sposobem Degi oraz Saltera.

Wartość osteosyntezy typu Zespol w leczeniu złamań kości piszczelowej.

POSIEDZENIE RADY WYDZIAŁU W DNIU 26 MARCA 1992 r.

Jolanta BIERNAWSKA

promotor: prof. dr hab. n. med. Zofia Kazibutowska-Zarańska

Marek Ludwik GRABOWSKI

promotor: prof. dr hab. n. med. Z. Stęplewski

Teresa GRZYWNA

promotor: prof. dr hab. n. med. Irena Norska-Borówka

Wartość diagnostyczna odruchu T badanego metodą elektromiograficzną w szyjnych zespołach korzeniowych.

Analiza zapadalności na wirusowe zapalenie wątroby w woj. częstochowskim w latach 1985-1989 ze szczególnym uwzględnieniem ryzyka zachorowalności wśród pracowników służby zdrowia.

Ocena rozwoju fizycznego i psychoruchowego małych dzieci, które chorowały na posocznicę w okresie noworodkowym.

Barbara KUHCINSKA-KALITA

promotor: prof. dr hab. n. med. Z. Szczepański

Teresa SZULC

promotor: prof. dr hab. n. med. Roman Tarnawski

Skrócona diagnostyka celiakii i jej różnicowanie z zespołem złego wchłaniania za pomocą nowego testu IgA-EmA.

Interferencje biochemiczne w wybranych badaniach laboratoryjnych.

WYDZIAŁ FARMACEUTYCZNY W SOSNOWCU — DOKTORATY

POSIEDZENIE RADY WYDZIAŁU W DNIU 26 MARCA 1992 r.

Danuta GRYGIERCZYK

promotor: prof. dr hab. n. przyr. Antoni Deryło

Halina KORYCIAK-KOMARSKA

promotor: prof. dr hab. n. przyr. Antoni Deryło

Zbigniew POKORA

promotor: prof. dr hab. n. przyr. Antoni Deryło

Barbara POSIELEŻNA

promotor: prof. dr hab. n. med. A. Jendryczko

*Wpływ wybranych wyciągów roślinnych na stadia rozwojowe *Ascaris suum* Goeze, 1782.*

*Rozwój embrionalny *Argas (A.) polonicus* i *Argas (A.) reflexus*.*

*Ocena aktywności syntetycznej wybranych komórek układu neurohormonalnego *Lymnaea stagnalis* (L.) w warunkach zarażenia larwami *Opi-sthioglyphe ranae* (Frölich).*

Ochronne działanie seleninu sodowego w stanach zapalnych wątroby szczura.

IV. SPRAWY KADROWE

A. Zmiany na stanowiskach kierowniczych:

1. Prof. dr hab. Władysław GRZESZCZAK od 1 II 1992 Kier. Kat. i Klin. Chorób Wewn. i Zawodowych
2. Prof. dr hab. Andrzej JENDRYCZKO od 1 III 1992 Kier. Kat. i Zakładu Chemii i Analizy Leków
3. Prof. dr hab. Waldemar JANIEC — kierownik Katedry i Zakładu Farmakologii na Wydziale Farmaceutycznym mianowany przez Ministra Zdrowia 27 IX 1991 Przewodniczącym Komisji Leków.
4. Rozstrzygnięto konkurs na stanowisko Dyrektora Szpitala Klinicznego Nr 1 Śląskiej Akademii Medycznej w Zabrze. Został na nie powołany z dniem 1 lutego 1992 r. lek. med. Andrzej WIEJA
5. Rozstrzygnięto konkurs na stanowisko Dyrektora Państwowego Szpitala Klinicznego Nr 3 w Zabrze. Został na nie powołany z dniem 1 marca 1992 r. Prof. dr hab. Kazimierz OKLEK

B. Jubileusze nauczycieli akademickich

JUBILEUSZ 45-LECIA

1. Prof. dr hab. n. med. Bronisław Kłaptocz
2. Prof. dr hab. n. med. Mieczysław Krause
3. Prof. dr hab. n. med. Stanisław Ziarek

JUBILEUSZ 40-LECIA

1. Prof. dr hab. n. med. Bolesław Gwóźdź
2. Prof. dr hab. n. med. Zbigniew Szczurek

JUBILEUSZ 35-LECIA

1. Dr n. hum. Marian Ciesielski
2. Dr n. ekon. Jerzy Siemianowicz

JUBILEUSZ 30-LECIA

1. Dr n. med. Krystyna Dawidowicz-Sobczak
2. Dr n. med. Anna Harbut-Gryłka
3. Dr hab. n. med. Ewa Szaflarska-Stojko

JUBILEUSZ 25-LECIA

1. Dr n. med. Witold Bendkowski
2. Dr n. med. Andrzej Sokoła

JUBILEUSZ 20-LECIA

1. Mgr Krystyna Lasota-Kupka

C. Jubileusze pracowników nie będących nauczycielami akademickimi**JUBILEUSZ 45-LECIA**

1. Zygmunt Kapuściński

JUBILEUSZ 40-LECIA

1. Rudolf Ender
2. Franciszek Lamik
3. Balbina Masłowska
4. Aleksandra Tondos
5. Walter Trocha

JUBILEUSZ 30-LECIA

1. Teresa Drzazga
2. Edyta Reroń
3. Izabela Storch

JUBILEUSZ 25-LECIA

1. Jadwiga Bielska
2. Zofia Duraj
3. Jan Kapuścik
4. Tadeusz Kłos
5. Urszula Krasowska

6. Rozalia Matura
7. Krystyna Mazur
8. Maria Sitek
9. Andrzej Orczyk

JUBILEUSZ 20-LECIA

1. Gerda Kasperczyk
2. Gabriela Psyk
3. Janina Tomala
4. Józef Winzoessch

D. Wykaz osób, które w I kwartale 1992 r. przeszły na emeryturę

- Klementyna Ludyga — Kierownik Zespołu Domów Studenckich w Zabrze-Rokitnicy z dniem 25.02.1992 r.
- Elfryda Tyman — st. woźna — I Katedra i Zakład Patofizjologii z dniem 27.03.1992 r.
- Urszula Orczyk — Kierownik Inspektoratu BHP — z dniem 2.03.1992 r. przeszła na rentę inwalidzką.

E. Zmarli emeryci:

1. Prof. Zbigniew Tabeński
2. Prof. Gabriel Wejsflog
3. Prof. Leonard Deloff

V. KONFERENCJE, SYMPOZJA, ZJAZDY NAUKOWE

W drugim kwartale 1992 roku odbędą się następujące imprezy resortu zdrowia i opieki społecznej:

- I. W dniach od 29 do 30 maja br. Polskie Towarzystwo Anestezjologii i Intensywnej Terapii organizuje w Krynicy pod przewodnictwem prof. Marka SYCHA z Krakowa i prof. Brunona SZCZYGŁA z Warszawy Konferencję Naukową na temat:

- a) Żywnienie poza- i dojelitowe w cukrzycy
- b) Przygotowanie do operacji i prowadzenie pooperacyjne chorych na cukrzycę
- c) Chory nieprzytomny
- d) Diagnostyka i leczenie

Informacje w Krakowie, ul. Kopernika 17, tel.: 21-39,61 oraz w Warszawie, ul. Banacha 1a, tel.: 23-59-77

- II. W dniach od 22 do 23 maja br. Towarzystwo Chirurgów Polskich organizuje w Gdańsku pod kierownictwem prof.

Zbigniewa GRUCY II Sympozjum Sekcji Zakażeń Chirurgicznych na temat: Bakteryjne zapalenie pęcherzyka i dróg żółciowych.

Wszelkie informacje w Gdańsku, ul. Kieturakisa 1, tel.: 31-16-66

- III. Od 4 do 5 czerwca br. Polskie Towarzystwo Chirurgii Plastycznej i Rekonstrukcyjnej organizuje w Warszawie pod przewodnictwem lek. Wiesława PISAR-KA III Sympozjum Mikrochirurgii na temat:

- a) Mikrochirurgia rekonstrukcyjna kończyn
- b) Tematy wolne

Informacje w Warszawie, ul. Czerniakowska 231, tel.: 29-69-69

- IV. XI Zjazd Naukowy organizuje Polskie Towarzystwo Diagnostyki Laboratoryjnej w Łodzi w dniach od 29 czerwca do 1 lipca br. pod kierunkiem doc. Marka PARADOWSKIEGO. Na Zjeździe będą poruszone następujące tematy:

- a) Prewencja miażdżycy i jej powikłania
- b) Diagnostyka laboratoryjna niewydolności nerek
- c) Komputeryzacja w diagnostyce laboratoryjnej
- d) Ocena i zabezpieczenie wiarygodności wyniku laboratoryjnego

Informacje można uzyskać w Łodzi, ul. Zeromskiego 113, Szpital Kliniczny WAM, tel.: 33-43-10

- V. W dniach od 21 do 24 maja br. Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne organizuje w Kietrzu k. Poznania pod kierunkiem dr. Ziemowita KOWALCZYKA X Konferencję Naukowo-Szkoleniową na temat: Leki przeciwzakrzepowe.

Informacje uzyskać można w Warszawie, ul. Długa 16, tel.: 31-15-42

- VI. W dniach od 1 do 3 maja br. Polskie Towarzystwo Gastroenterologii organizuje w Gdańsku pod przewodnictwem prof. Andrzeja KRYSZEWSKIEGO II Międzynarodowe Sympozjum Gastroenterologii Krajów Nadbałtyckich na temat: Najnowsze osiągnięcia nauki i medycyny praktycznej w dziedzinie gastroenterologii.

Informacje w Gdańsku, ul. Dębinki 7, tel.: 47-82-22

- VII. W dniach od 12 do 13 czerwca br. Polskie Towarzystwo Gerontologiczne organizuje w Łodzi pod kierunkiem prof. Olgi CZERNIAWSKIEJ Sympozjum na temat: Refleksja nad starością — aspekty społeczne, edukacyjne, etyczne.

Informacji udziela Zakład Oświaty Dorosłych w Łodzi ul. Uniwersytecka 3, tel.: 78-85-10 w. 244

- VIII. Polskie Towarzystwo Higieny Psychiczej organizuje w maju w Warszawie pod przewodnictwem prof. Brunona HOŁYSTA Seminarium na temat: Powrót do życia po próbach samobójczych.

Informacje w Warszawie, ul. Targowa 59 m. 16 tel.: 18-65-99

- IX. W dniach od 11 do 12 czerwca br. Polskie Towarzystwo Hematologów i Transplantologów organizuje w Gdańsku pod kierunkiem doc. Andrzeja HELLMANNA IV Konferencję Naukowo-Szkoleniową na temat: Przewlekłe zespoły melioproliferacyjne — nowe kierunki rozpoznawania i leczenia.

Informacje można uzyskać w Klinice Hematologii AM w Gdańsku, ul. Dębinki, 7, tel.: 47-82-22

- X. 18 czerwca br. Polskie Towarzystwo Immunologiczne organizuje w Warszawie pod przewodnictwem doc. Kazimierza MADALIŃSKIEGO IV Międzynarodowe Seminarium na temat: Niedobory odpornościowe.

Informacje w Warszawie w Centrum Zdrowia Dziecka, Al. Dzieci Polskich 20, tel.: 15-71-59

- XI. W dniach od 17 do 21 maja br. Polskie Towarzystwo Immunologiczne organizuje w Połczynie-Zdroju pod kierunkiem prof. Stefana MACKIEWICZA Konferencję Naukową na temat: Zaburzenia glikozylacji białek w chorobach reumatologicznych.

Informacje można uzyskać w Klinice Reumatologii AM w Poznaniu, ul. Szkolna 8/12, tel.: 52-42-61

- XII. Polskie Towarzystwo Kardiologiczne organizuje w kwietniu br. w Łodzi pod przewodnictwem prof. Jana GOCHA Konferencję na temat: Leczenie wad serca.

Informacji dotyczących Konferencji udziela Klinika Chorób Wewnętrznych WAM w Łodzi, ul. Północna 42, tel. 78-20-80, w. 172

- XIII. W dniach od 22 do 24 maja br. Polskie Towarzystwo Lekarskie organizuje w Warszawie pod kierunkiem dr. Zofii SŁOŃSKIEJ VIII Sympozjum Sekcji Medycyny Psychosomatycznej na temat: Medycyna psychosomatyczna wobec promocji zdrowia.

Informacji udziela Instytut Kardiologii w Warszawie, ul. Alpejska 42, tel.: 15-20-01

- XIV. Polskie Towarzystwo Medycyny Nuklearnej organizuje w maju br. w Warszawie pod przewodnictwem doc. Leszka KRÓLICKIEGO Seminarium pod auspicjami Międzynarodowej Agencji Energii Atomowej na temat: Efekty promieniowania jonizującego (późne skutki awarii w Czarnobylu).

Informacji dotyczących Seminarium udziela Pracownia Medycyny Nuklearnej w Warszawie, ul. Kondratowicza 8, tel.: 11-96-77.

- XV. W dniach od 20 do 23 czerwca br. Polskie Towarzystwo Neurochirurgów organizuje w Krakowie pod kierunkiem doc. Benedykta DANIELEWICZA Ogólnopolski Zjazd Naukowy na temat:

- a) Główne kierunki rozwoju neurologii
- b) Postępy w chirurgii wad naczyniowych mózgu

- c) Rozpoznawanie i leczenie następstw urazów czaszkowo-mózgowych

Informacje w Krakowie, ul. Botaniczna 3, tel.: 21-37-14

- XVI. Polskie Towarzystwo Onkologiczne organizuje w kwietniu br. w Krakowie pod przewodnictwem prof. Antoniny MARCZYŃSKIEJ Sympozjum na temat: Problemy diagnostyki raka
- metody obrazowania
 - metody biochemiczne
 - leczenie (chirurgiczne, napromienianie, hormonalne, chemiczne) i kontrola jego efektywności

Informacje w Krakowie, ul. Garncarska 11, tel.: 22-87-60

- XVII. W dniach od 7 do 9 maja br. Polskie Towarzystwo Okulistyczne organizuje w Łodzi pod kierunkiem doc. Romana GOŚCIA XXXVII Zjazd Okulistów Polskich na temat:

1. Diagnostyka i leczenie jaskry
2. Nowotwory narządu wzroku
3. Rogówka

Informacje w Łodzi, ul. Żeromskiego 119, tel.: 36-82-18

- XVIII. W dniach od 29 kwietnia do 2 maja br. Polskie Towarzystwo Pediatryczne organizuje we Wrocławiu pod przewodnictwem prof. Janiny BOGUSŁAWSKIEJ-JAWORSKIEJ Sympozjum Onkologii i Hematologii Dziecięcej na temat:

1. Nowotwory narządowe u dzieci
2. Niedokrwiłości aplastyczne
3. Przeszczepy szpiku u dzieci

Informacje we Wrocławiu, ul. Bujwida 44, tel.: 21-60-40

- XIX. W dniu 27 kwietnia br. Polskie Towarzystwo Psychiatryczne organizuje w Poznaniu pod kierunkiem doc. Józefa K. GIEROWSKIEGO Sympozjum Sekcji Naukowej Psychiatrii Sądowej na temat: Opiniowanie sądowo-psychiatryczne sprawców zabójstw — zagadnienia motywacyjne przestępstwa.

Informacji udziela Zakład Patologii Społecznej AM w Krakowie, ul. Kopernika 21 a, tel.: 21-31-29

- XX. W dniach od 28 do 30 kwietnia br. Polskie Towarzystwo Psychiatryczne organizuje w Poznaniu pod przewodnictwem prof. Włodzimierza STRZYŻEWSKIEGO XXXVII Zjazd Naukowy Psychiatrów Polskich na temat: Perspektywy rozwoju psychiatrii:

- patogeneza, diagnostyka i terapia
- problemy alkoholizmu i narkomanii

Informacje można uzyskać w Katedrze Psychiatrii AM w Poznaniu, ul. Szpitalna 27/33, tel.: 450-87

- XXI. W dniach od 4 do 7 czerwca br. Polskie Towarzystwo Stomatologiczne organizuje w Lublinie pod kierunkiem prof. Krystyny FETKOWSKIEJ-MIELNIK Zjazd Krajowej Sekcji Stomatologii Dziecięcej na temat:

1. Współpraca lekarza stomatologa pedodonta z innymi specjalistami medycznymi i niemiedycznymi
2. Tematy wolne

Informacje w Lublinie, ul. Karmelicka 7, tel.: 254-22

- XXII. Od 14 do 16 maja br. Polskie Towarzystwo Szpitalnictwa organizuje w Warszawie pod przewodnictwem dr. Lechosława GŁUSZKA Zjazd Naukowy na temat: Szpital terenowy — budownictwo, wyposażenie, organizacja, finansowanie, eksploatacja.

Informacje w Warszawie, ul. Czerniakowska 231, tel.: 21-62-88

- XXIII. W dniach od 22 do 23 maja br. Polskie Towarzystwo Terapii Monitorowanej organizuje w Międzyzdrojach pod kierunkiem doc. Barbary GAWROŃSKIEJ-SZKLARZ II Zjazd Naukowy na temat: Terapia monitorowana.

Informacje można uzyskać w Zakładzie Farmakologii Klinicznej AM w Szczecinie, ul. Powstańców Wlkp. 72

- XXIV. 10 kwietnia br. Polskie Towarzystwo Urologiczne organizuje w Warszawie pod przewodnictwem prof. Andrzeja BORÓWKI Sympozjum Naukowe Oddziału Warszawskiego na temat: Monowód olbrzymi.

Informacji udziela Klinika Urologiczna AM w Warszawie, ul. Lindleya 4, tel.: 628-18-96

- XXV. Polsko-Niemieckie Towarzystwo Zdrowia Psychicznego organizuje w czerwcu br. w Krakowie pod kierunkiem prof. Adama SZYMUSIKA Sympozjum Naukowe na temat: Sytuacje ekstremalne z psychiatrycznego punktu widzenia.

Informacje w Katedrze Psychiatrii w Krakowie, ul. Kopernika 21 b.

- XXVI. W dniach od 4 do 5 czerwca br. Włocławskie Towarzystwo Naukowe pod przewodnictwem doc. Stanisława STERKOWICZA organizuje Konferencję Naukową na temat: Postępy w diagnostyce i terapii chorób układu krążenia.

Informacje we Włocławku, Plac Wolności 1, tel.: 228-08

- XXVII. W dniach od 25 do 28 czerwca br. Oddział Polski Międzynarodowej Ligi Przeciwdziałkowej organizuje w Warszawie pod kierunkiem prof. Jerzego MAJ-

KOWSKIEGO II Europejską Bałtycką Konferencję Naukową na temat:

1. Metody obrazowania w diagnostyce padaczki
2. Metody leczenia padaczki
3. Diagnostyka różnicowana

Informacje w Warszawie, ul. Czerniakowska 231, tel.: 29-43-49

XXVIII. W dniach od 5 do 7 czerwca br. Akademia Medyczna w Poznaniu organizuje pod przewodnictwem prof. M. WALCZAKA i prof. B. PAWLACZYKA Kon-

ferencję Naukową na temat: Cukrzyca u dzieci.

Informacje w Poznaniu, ul. Szpitalna 27/33, tel.: 408-61

XXIX. W dniach od 15 do 17 maja br. Światowa Federacja i Europejskie Stowarzyszenie Ginekologów organizuje w Krakowie pod kierunkiem prof. Rudolfa KLIMKA Światowy Kongres Prenatalnej i Perinatalnej Psychologii i Medycyny na temat: Nieurodzone dziecko w rodzinie.

Informacji udziela Instytut Ginekologii i Położnictwa AM w Krakowie, ul. Kopernika 23, tel.: 21-39-96

VI. SPRAWY STUDENCKIE

STUDENCKIE TOWARZYSTWO NAUKOWE

Historia studenckiego ruchu naukowego w ŚAM sięga samych początków powstania Uczelni. Od 1948 roku działało Koło Naukowe Medyków, którego pierwszym kuratorem był prof. dr T. Pawlikowski. W roku 1951 zreorganizowano studencki ruch naukowy i w ŚAM powstało Studenckie Koło Naukowe, które pod tą nazwą działało do roku 1972, kiedy to uchwalono nowy Statut, a wraz z nim powstało Studenckie Towarzystwo Naukowe. Wieloletnim opiekunem naukowego ruchu studenckiego i pierwszym Kuratorem STN był prof. dr J. Szaflarski, następnym prof. R. Brus, a od marca 1986 r. prof. H. Dyduch.

Dorobek studenckiego ruchu naukowego przez wszystkie te lata prezentowany był w specjalnych wydawnictwach, począwszy od „Biuletynu Informacyjnego Koła Naukowego Medyków Śląskiej Akademii Medycznej” poprzez „Śląski Medyk” i „Samodzielny Dodatek Naukowy do Śląskiego Medyka”.

W 1974 roku powstało nowe pismo, wydawane przez Studenckie Towarzystwo Naukowe ŚAM pt. „Annales Societatis Doctrinae Studentium Academiae Medicas Silesiensis”, ukazujące się do dziś.

Aktualnie w kołach naukowych STN Śląskiej Akademii Medycznej pracuje ok. 5% studenckiej młodzieży. Studenci ci uzyskują w nauce wyniki dobre i bardzo dobre. Przez cały rok pracują w swoich macierzystych kołach przy Zakładach i Klinikach, natomiast na początku maja każdego roku odbywa się przegląd ich dorobku na Uczelnianej Sesji STN.

Muszę stwierdzić, że dzięki bardzo ofiarnej pracy wielu wspaniałych opiekunów kół naukowych przy poszczególnych Zakładach i Klinikach

poziom prac na sesje STN jest wysoki, a niektórych nawet bardzo wysoki. Prace te z powodzeniem mogłyby konkurować z pracami doktorskimi. W dniach 5 i 6 maja 1992 roku odbędzie się kolejna, już XXXI Uczelniana Konferencja STN.

Do roku 1990 w Uczelnianych Konferencjach STN brali udział studenci z Szeged i Debreczyna (Węgry) oraz z Ołomuńca (Czechosłowacja), a w latach 1989 i 1990 również studenci z Witebska (d. ZSRR). Obecnie ze względów finansowych zrezygnowaliśmy z tej współpracy. W poprzednich latach najlepsze prace studenckie prezentowane były na Ogólnopolskich Sympozjach Studenckich Kół Naukowych, w których brało udział tylko 6 najlepszych prac z każdej Uczelni (3 teoretyczne i 3 kliniczne).

Od marca 1986 roku, kiedy zostałem kuratorem STN, odbyły się 3 sympozja ogólnopolskie. W 1986 r. w Lublinie, gdzie nasi studenci zdobyli pierwszą nagrodę w zakresie prac teoretycznych, a drugą i trzecią nagrodę w zakresie prac klinicznych. W 1987 roku odbyła się XXV Ogólnopolska Konferencja Kół Naukowych Sympozjum Medicum w Bydgoszczy. Na konferencji tej studenci naszej Akademii uzyskali pierwszą nagrodę w zakresie prac teoretycznych, drugą nagrodę w zakresie prac klinicznych oraz trzy wyróżnienia, w tym wyróżnienie za najlepszą prezentację pracy. Na następnej Ogólnopolskiej Konferencji STN, zorganizowanej w listopadzie 1989 roku w Katowicach, studenci Śląskiej Akademii Medycznej uzyskali (z wyjątkiem I nagrody w zakresie prac teoretycznych) wszystkie nagrody. Na każdej z wyżej cytowanych Konferencji STN studenci naszej Uczelni zdobywali I miejsce w nieoficjalnej punktacji zespołowej wśród Akademii Medycznych w Polsce. Tak dobre wyniki naszych studentów były efektem z jednej strony bardzo dobrej pracy wielu zaan-

gazowanych opiekunów, z drugiej strony doskonałych warunków, jakie zawsze stwarzały dla STN-u Władze Uczelni. Mimo trudności finansowych znajdowały i znajdują środki, aby utrzymać kurs stacjonarny STN dla rozpoczynających pracę w kołach naukowych w Ustroniu-Jaszowcu. Wykazywały także duże zainteresowanie rozwojem tego ruchu, czego wyrazem była zawsze obecność najwyższych Władz Uczelni na Konferencjach STN. Ogromną rolę w ostatnich latach odegrał prorektor ds. nauki w poprzedniej kadencji prof. dr hab. n. med. Ryszard Brus, uprzednio długoletni kurator STN.

Od roku 1990, ze względu na trudności finansowe, przestały być organizowane w Polsce Ogólnopolskie Konferencje STN o charakterze konkursu najlepszych prac. Odbływały się natomiast konferencje monotematyczne, jak np. w 1991 r., dzięki pomocy prof. dr hab. Ireny Norbach Kardiologicznych w Gdańsku czy przy Klinikach Nefrologicznych we Wrocławiu, w których nasi studenci brali aktywny udział. W 1991 r., dzięki pomocy prof. dr hab. Ireny Norkskiej-Borówki, została nawiązana współpraca z Uniwersytetem w Göteborgu (Szwecja). Czwórka najlepszych studentów Wydziału Lekarskiego w Zabrze wyjechała do Göteborga, gdzie w okresie od 8 kwietnia do 7 czerwca 1991 r. brała udział w I międzynarodowym kursie pediatrycznym, zorganizowanym przez tamtejszy Uniwersytet. Studenci naszej Akademii zdali z bardzo dobrym wynikiem egzamin końcowy i w efekcie otrzymaliśmy zaproszenie do stałej współpracy.

W 1991 r. została także nawiązana współpraca z Wydziałem Lekarskim w Strasburgu.

Czy nie mamy trosk i potknięć? Ależ tak. Największe trudności stwarza nam utrzymywanie stałego, dobrego kontaktu między poszczególnymi kołami a Zarządem, nadal słaby jest przepływ informacji. Przyczyniło się do tego znaczne rozproszenie obiektów naszej Uczelni, a także brak pieniędzy na bieżące wydatki (znaczki, listy). Dotychczas działaliśmy w ramach ZSP, chociaż z całkowitą autonomią, lecz nie mieliśmy stałego budżetu, a tylko pieniądze na pokrycie kosztów Uczelnianej Konferencji i obozu STN w Ustroniu-Jaszowcu. W grudniu 1991 r. Walne Zgromadzenie członków STN postanowiło stworzyć własny statut i zarejestrować STN jako niezależną organizację. Dla zwiększenia szybkości przepływu informacji postanowiono rozszerzyć zarząd tak, aby weszli do niego przedstawiciele z wszystkich kół działających w Uczelni. W 1991 r. nastąpiło dalsze znaczne ożywienie działalności STN (większy napływ kandydatów do kół i więcej prac na Uczelnianą Konferencję). To studenci obecnie dopingują swoich opiekunów, aby wyniki ich całorocznej pracy znalazły się na konferencji STN. Z kolei największym dopingiem dla studentów jest możliwość pracy na etacie asystenckim. Czy w obecnej sytuacji finansowej naszej Uczelni możliwość zatrudnienia dla najlepszych absolwentów z kół naukowych jest realna?

Kurator STN

Prof. dr hab. Antoni Dyduch

VIII. NOWOŚCI WYDAWNICZE

Pozycje wydane w I kwartale 1992 roku

1. *Annales Academiae Medicae Silesiensis*. Vol. 22. Katowice: ŚAM 1991.
2. *Annales Societatis Doctrinae Studentium Academiae Medicae Silesiensis*. Vol. 18. Katowice: ŚAM 1991.
3. *Cwiczenia laboratoryjne z chemii organicznej*. Cz. 2. *Analiza jakościowa związków organicznych*. Wyd. 2 popr. Red. Andrzej Maślankiewicz. (Aut.:) Andrzej Maślankiewicz, Alicja Kowalska, Krystian Pluta, Anna Sporyszkiewicz, Barbara Syrek. Katowice: ŚAM 1991.
4. *Komórki, tkanki, narządy — ich struktura i funkcja*. Cz. 4. Wyd. 2 popr. i uzupełn. Red. Marcin Kamiński. (Aut.:) Tadeusz Gaździk, Marcin Kamiński, Olga Kamińska, Andrzej Plewka, Grażyna Powideł-Kowalska. Katowice: ŚAM 1992.

Prace habilitacyjne

5. C. Kucio: *Adrenergiczna regulacja reakcji metabolicznych w otyłości*. Katowice: ŚAM 1991.
6. M. Wardas: *Badania in vitro siarczanowych glikozoaminoglikanów w świetle teorii wolnorodnikowej i antyoksydacyjnej. Próba wyjaśnienia mechanizmu działania hydralazyny na proces siarczanowania GAG*. Katowice: ŚAM 1991.

IX. VARIA

Amerykańskie książki medyczne dla Śląskiej Akademii Medycznej

Pierwszy sygnał o możliwości bezpłatnego uzyskania amerykańskich książek medycznych Biblioteka Główna ŚAM otrzymała we wrześniu 1980 r. Był to dar fundacji Project Hope. Efektem naszej wizyty w Krakowie było wzbogacenie Biblioteki o 884 vol., głównie ze znakomitej firmy Mosby.

Do roku 1985 dary wpływały sporadycznie, z różnych źródeł. Jednak od 1986 roku napływ zdecydowanie się zwiększył. Niemal stałym naszym dostawcą stało się stowarzyszenie Friends of Poland, które dostarcza nam książki corocznie. Bardzo poważnym fundatorem jest Kongres Polonii Amerykańskiej, którego dary wpływają poprzez najróżniejszych pośredników, głównie przez Komisję Charytatywną Episkopatu Polski i przez Fundację Biblioteka Ekologiczna w Poznaniu. Odbieraliśmy dary w Gdańsku, Olsztynie, Opolu, Poznaniu, Szczecinie, Warszawie, Wrocławiu. W latach 1980—1991 otrzymaliśmy ogółem 20 073 wol. Z tej ilości do zbiorów wprowadzono 6 806 wol. Reszta, zgodnie z intencją ofiarodawców, została rozprowadzona między pracowników i studentów ŚAM, słuchaczy studium doktoranckiego oraz lekarzy działających w naszym regionie.

Praca związana z przejmowaniem i rozprowadzaniem darów jest dużym obciążeniem dla pracowników Biblioteki Głównej, w większości pań. Wymaga dużego wysiłku fizycznego przy przenoszeniu i rozpakowywaniu setek kilogramów książek. Zdarzają się bowiem dostawy o wadze kilku ton. Dodatkowe utrudnienie stanowi brak odpowiednich pomieszczeń, które pozwalałyby na swobodne rozpakowywanie, a potem eksponowanie i przekazywanie darów osobom zainteresowanym. Wszystko to musi się odbywać przy normalnej, niezakłóconej pracy wszystkich oddziałów Biblioteki Głównej. Mimo to każda informacja o możliwości uzyskania kolejnego daru wywołuje ogromne zainteresowanie pracowników Biblioteki. Każda dostawa umożliwia bowiem wzbogacenie księgozbioru o bardzo nieraz cenne wydawnictwa, to zaś rekompensuje wszelkie niedogodności.

Rok 1992 zaczął się pod tym względem obiecująco — do końca I kwartału do Biblioteki wpłynęło już 2 709 wol. Wszelkich informacji na temat darów udzielają pracownicy Oddziału Gromadzenia Biblioteki Głównej (tel. 512-001 w. 265) oraz Oddziału Opracowania Biblioteki Głównej (wew. 210).

Kierownik Działu Gromadzenia

mgr Urszula Głombikowa

K O M U N I K A T

Biblioteka Główna Śląskiej Akademii Medycznej informuje uprzejmie, że z uwagi na sytuację finansową uczelni i wciąż rosnące koszty eksploatacyjne (papier, taśmy, serwis, części zamienne) wprowadza się z dniem 15 IV 1992 nowe ceny za usługi informacyjne z bazy Medline służące działalności naukowo-badawczej:

1. opłata zryczałtowana — 15 tys. zł.
2. za każdą stronę wydruku (bez zmian) — 1 tys. zł.
3. przegranie na dyskietkę (niezależnie od ilości pozycji) 10 tys. zł.

Równocześnie informujemy, że z podobnych względów zmuszeni jesteśmy do wprowadzenia opłat za usługi kserograficzne. Za 1 stronę kserokopii opłata wynosi 300 zł.

Zamówienia na w/w usługi realizujemy zarówno od osób prywatnych jak i na zlecenie klinik i zakładów ŚAM. W tym drugim przypadku zamówienia winny być podpisane przez kierownika katedry, zakładu i uwzględniona forma płatności (np. z umowy — nr umowy).

Zamówienia służące dydaktyce, zaopatrzone w odpowiednie uzasadnienie i podpis kierownika jednostki, realizowane są nieodpłatnie.

Z wyrazami szacunku

Dyrektor Biblioteki

dr Alfred Puzio

Bezpieczeństwo i higiena pracy

Nowe zarządzenia i rozporządzenia, z którymi należy się zapoznać:

1. W Dzienniku Ustaw nr 114 z 1991 r. ukazało się rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 21 października 1991 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy. Znowelizowane rozporządzenie uwzględnia najwyższe dopuszczalne natężenie (NDN) promieniowania podczerwonego, ultrafioletowego i laserowego.
2. W Dzienniku Ustaw nr 1 z 1992 r. opublikowano rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 21 grudnia 1991 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu prac wzbronionych młodocianym. W tym też rozporządzeniu określono wykaz substancji o udowodnionym i prawdopodobnym działaniu rakotwórczym.

Ochrona przeciwpożarowa

Nowe zarządzenia i rozporządzenia, z którymi należy się zapoznać:

Zarządzeniem nr 27/91 Rektora Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach z dnia 30 grudnia 1991 powołano Komisję Pożarowo-Techniczną wraz z trzema Podkomisjami Wydziałowymi.

Zobowiązano również Dyrektorów Szpitali Klinicznych, Dyrektora Zarządu Inwestycji oraz Kierownika Zakładu Remontowo-Budowlanego do powołania w podległych jednostkach Podkomisji Pożarowo-Technicznych.

Zakres i tryb działania ww. Komisji, częstotliwość przeprowadzania kontroli określają:

- 1) część I ust. 3,4,7, część II ust. 8 wytycznych MZiOS nr W/5/142/84 w sprawie powołania i zasad działania Komisji Pożarowo-Technicznych.
- 2) część II ust. 6 i ust. 13-24 wytycznych MZiOS nr W/5/143/84 w sprawie przeprowadzania kontroli stanu zabezpieczenia przeciwpożarowego w resorcie zdrowia i opieki społecznej.