

161

ZARZĄDZENIE MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH

z dnia 1 czerwca 1968 r.

w sprawie ustalenia i ogłoszenia zmian w statucie stowarzyszenia wyższej użyteczności „Związek Ochotniczych Straży Pożarnych”.

Na podstawie § 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 marca 1965 r. w sprawie zmiany statutu stowarzyszenia wyższej użyteczności „Związek Ochotniczych Straży Pożarnych” (Dz. U. Nr 10, poz. 63) zarządza się, co następuje:

§ 1. Ustala się i ogłasza zmiany w statucie stowarzyszenia wyższej użyteczności „Związek Ochotniczych Straży Pożarnych”, stanowiącym załącznik do zarządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 24 marca 1965 r. w sprawie

ustalenia i ogłoszenia statutu stowarzyszenia wyższej użyteczności „Związek Ochotniczych Straży Pożarnych” (Monitor Polski Nr 17, poz. 68).

§ 2. Zmiany statutu, o których mowa w § 1, zawarte są w załączniku do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Spraw Wewnętrznych: M. Moczar

Załącznik do zarządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 1 czerwca 1968 r. (poz. 161).

ZMIANY W STATUCIE STOWARZYSZENIA WYŻSZEJ UŻYTECZNOŚCI „ZWIĄZEK OCHOTNICZYCH STRAŻY POŻARNYCH”

- 1) w § 20 ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Zarząd Główny Związku składa się z 49—61 członków.”;
- 2) w § 24 ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Zarząd Główny wybiera spośród siebie Prezydium, w którego skład wchodzi: prezes, trzech wiceprezesów, skarbnik i inspektor naczelny oraz członkowie w liczbie ustalonej przez Zarząd Główny.”;
- 3) § 26 otrzymuje brzmienie:
„§ 26. Posiedzenia Prezydium Zarządu Głównego odbywają się w miarę potrzeby, nie mniej jednak niż 10 razy w roku.”;
- 4) § 31 otrzymuje brzmienie:
„§ 31. Główna Komisja Rewizyjna składa się z przewodniczącego i 4—8 członków.”;
- 5) w § 41 pkt 4 otrzymuje brzmienie:
„4) wybór delegatów na Walny Zjazd Związku w liczbie po 8 delegatów z każdego okręgu, a w okręgach, w których ogólna liczba ochotniczych straży pożarnych przekracza 800 — ponadto po 1 delegacie na każdą rozpoczętą ilość 100 ochotniczych straży pożarnych ponad ilość 800”;
- 6) w § 46 ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Zarząd okręgu składa się z 19—39 członków wybranych na zjeździe okręgowym.”;
- 7) w § 50 ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Zarząd okręgu wybiera spośród siebie prezydium, w którego skład wchodzi: prezes, trzech wiceprezesów, skarbnik i inspektor okręgowy oraz członkowie w liczbie ustalonej przez zarząd okręgu.”;
- 8) § 52 otrzymuje brzmienie:
„§ 52. Posiedzenia prezydium zarządu okręgu odbywają się w miarę potrzeby, nie mniej jednak niż 10 razy w roku.”;
- 9) w § 60 pkt 4 otrzymuje brzmienie:
„4) wybór delegatów na zjazd okręgu po 5 delegatów z każdego powiatu, a w powiatach, w których ogólna liczba ochotniczych straży pożarnych przekracza 50 — ponadto po 1 delegacie na każdą rozpoczętą ilość 10 ochotniczych straży pożarnych ponad ilość 50”;
- 10) w § 65 ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Zarząd oddziału składa się z 15—21 członków wybranych na zjeździe powiatowym.”;
- 11) w § 69 ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Zarząd oddziału powiatowego wybiera spośród siebie prezydium, w którego skład wchodzi: prezes, dwóch wiceprezesów, skarbnik i sekretarz oraz członkowie w liczbie ustalonej przez zarząd oddziału”.

162

ZARZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ ORAZ PREZESA ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

z dnia 31 maja 1968 r.

w sprawie regulaminu komisji do kontroli orzecznictwa lekarskiego o czasowej niezdolności do pracy.

Na podstawie § 8 ust. 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 stycznia 1968 r. w sprawie zasad i trybu postępowania przy wystawianiu, doręczaniu oraz kontroli orzeczeń i zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy (Dz. U. Nr 3, poz. 16) oraz w związku z § 3 ust. 2 zarządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej oraz Prezesa Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z dnia 7 lutego 1968 r. w sprawie współ-

działania jednostek resortu zdrowia i opieki społecznej oraz organów Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w kontroli nad orzecznictwem o czasowej niezdolności do pracy (Monitor Polski Nr 8, poz. 47) zarządza się, co następuje:

§ 1. Ustala się regulamin komisji do kontroli orzecznictwa lekarskiego o czasowej niezdolności do pracy, działa-

jących przy wydziałach zdrowia i opieki społecznej prezydentów rad narodowych stopnia wojewódzkiego — stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.
Minister Zdrowia i Opieki Społecznej: *J. Sztachelski*
Prezes Zakładu Ubezpieczeń Społecznych: *S. Będkowski*

Załącznik do zarządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej oraz Prezesa Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z dnia 31 maja 1968 r. (poz. 162).

REGULAMIN KOMISJI DO KONTROLI ORZECZNICTWA LEKARSKIEGO O CZASOWEJ NIEZDOLNOŚCI DO PRACY

§ 1. Komisja do kontroli orzecznictwa lekarskiego o czasowej niezdolności do pracy przy wydziale zdrowia i opieki społecznej prezydium wojewódzkiej (miejskiej w mieście wyłączonym z województwa) rady narodowej, zwana dalej „komisją”, działa na podstawie zarządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej oraz Prezesa Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z dnia 7 lutego 1968 r. w sprawie współdziałania jednostek resortu zdrowia i opieki społecznej oraz organów Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w kontroli nad orzecznictwem o czasowej niezdolności do pracy (Monitor Polski Nr 8, poz. 47) oraz niniejszego regulaminu.

§ 2. 1. Komisja obejmuje zasięgiem działania teren województwa lub miasta wyłączonego z województwa.

2. Jeżeli dla terenu województwa i miasta wyłączonego z województwa została utworzona wspólna wojewódzka przychodnia przemysłowa lub wspólny zespół wojewódzkich przychodni specjalistycznych, powołuje się jedną komisję dla województwa i miasta wyłączonego z województwa.

§ 3. Do zadań komisji należy:

- 1) bieżąca analiza kształtowania się absencji chorobowej, a w szczególności:
 - a) analiza przyczyn okresowego wzrostu lub spadku poziomu wskaźników absencji chorobowej na terenie działania komisji, w poszczególnych gałęziach przemysłu lub wybranych zakładach pracy,
 - b) analiza struktury absencji chorobowej i czynników kształtujących absencję chorobową,
 - c) badanie i ocena wykonywania obowiązków w zakresie kontroli orzecznictwa o czasowej niezdolności do pracy przez zakłady społeczne służby zdrowia, wydziały zdrowia i opieki społecznej stopnia powiatowego i wojewódzkiego oraz oddziały Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS), a w szczególności:
 - a) badanie i ocena pracy kierowników zakładów społecznych służby zdrowia, kierowników komórek organizacyjnych w tych zakładach oraz komisji lekarskich w przychodniach w zakresie ich obowiązków przewidzianych w przepisach § 20, 21 i 22 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 29 lutego 1968 r. w sprawie orzekania o czasowej niezdolności do pracy (Dz. U. Nr 7, poz. 42), ze szczególnym uwzględnieniem zadań dotyczących zasadności wydawanych orzeczeń, merytorycznej słuszności orzekanych okresów czasowej niezdolności do pracy, prawidłowości dokumentacji chorobowej wydanych orzeczeń oraz ścisłego przestrzegania zasad dotyczących orzecznictwa,
 - b) badanie i ocena sposobu wykonywania zadań przez wydziały zdrowia i opieki społecznej stopnia powiatowego i wojewódzkiego oraz oddziały ZUS w zakresie kontroli orzecznictwa o czasowej niezdolności do pracy, ze szczególnym uwzględnieniem form tych kontroli i ich skuteczności,
- 3) przeprowadzanie kontroli zasadności wydanych orzeczeń o czasowej niezdolności do pracy metodą wrywkową

lub reprezentacyjną w wybranych zakładach społecznych służby zdrowia, zakładach pracy lub na określonych terenach,

- 4) występowanie z wnioskami zmierzającymi do poprawy stanu orzecznictwa o czasowej niezdolności do pracy, a w razie stwierdzenia istotnych uchybień w tym zakresie ze strony lekarzy — o zastosowanie sankcji przewidzianych w obowiązujących przepisach, a w szczególności:
 - a) na podstawie materiałów zebranych w wyniku kontroli, o których mowa w pkt 2, komisja opracowuje i przedstawia kierownikowi wydziału zdrowia i opieki społecznej stopnia wojewódzkiego wnioski dotyczące usprawnienia i poprawy stanu orzecznictwa o czasowej niezdolności do pracy,
 - b) na podstawie materiałów zebranych w wyniku przeprowadzonych kontroli zasadności orzeczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy komisja opracowuje i przedstawia kierownikowi właściwej jednostki organizacyjnej wnioski o zastosowanie środków przewidzianych w obowiązujących przepisach w stosunku do lekarzy, którzy dopuścili się istotnych uchybień w zakresie orzecznictwa, a także wnioski dotyczące doszkalania lekarzy orzekających,
 - c) na podstawie materiałów dotyczących okresowych wahań wskaźnika absencji chorobowej, jej struktury i przyczyn oraz innych analiz szczegółowych z zakresu absencji chorobowej komisja opracowuje i przedstawia administracji zakładów pracy, instancjom związków zawodowych oraz innym instytucjom zajmującym się problemami absencji chorobowej wnioski zmierzające do ograniczenia bądź eliminowania czynników niekorzystnie kształtujących absencję chorobową.

§ 4. 1. Komisja działa w oparciu o kwartalne plany pracy zatwierdzone przez kierownika wydziału zdrowia i opieki społecznej stopnia wojewódzkiego i dyrektora oddziału ZUS.

2. Przewodniczący komisji przedstawia projekt planu pracy na posiedzeniu komisji najpóźniej na 2 tygodnie przed rozpoczęciem okresu objętego planem.

3. Planu pracy komisji powinny zawierać następujące dane:

- 1) rodzaj i zakres analiz dotyczących kształtowania się absencji chorobowej,
- 2) wykaz jednostek organizacyjnych przewidzianych do kontroli w związku z oceną wykonywania obowiązków w zakresie kontroli orzecznictwa o czasowej niezdolności do pracy przez te jednostki oraz liczbę dni przeznaczonych na te kontrole,
- 3) terminy poszczególnych posiedzeń komisji oraz ich tematykę.

§ 5. Przy ustalaniu planu pracy w zakresie analizy absencji chorobowej należy szczególnie uwzględnić stan zdrowotności pracowników oraz poziom wskaźnika dni zasiłków chorobowych w poszczególnych gałęziach gospodarki narodowej i zakładach pracy.

§ 6. Analizę kształtowania się absencji chorobowej komisja przeprowadza na podstawie:

- 1) miesięcznych wskaźników dni zasiłków chorobowych,
- 2) półrocznych i rocznych danych statystycznych dotyczących absencji chorobowej,
- 3) wskaźników absencji wybranych zakładów przemysłowych,
- 4) materiałów uzyskanych w wyniku przeprowadzonych kontroli.

§ 7. Komisja dokonuje oceny wykonywania przez poszczególne jednostki obowiązków w zakresie kontroli orzecznictwa o czasowej niezdolności do pracy na podstawie:

- 1) danych uzyskiwanych z wojewódzkiej przychodni przemysłowej oraz innych zakładów społecznych służby zdrowia,
- 2) badania działalności wytypowanych zakładów społecznych służby zdrowia,
- 3) wyników kontroli zasadności wydanych orzeczeń o czasowej niezdolności do pracy.

§ 8. Kontrola zasadności wydanych orzeczeń o czasowej niezdolności do pracy polega na:

- 1) kontroli i analizie dokumentacji lekarskiej aktualnie wydanych w kontrolowanej placówce orzeczeń o czasowej niezdolności do pracy,
- 2) występowaniu do kierownika przychodni z wnioskiem o kontrolę stanu zdrowia osób, którym wydano zaświadczenia o czasowej niezdolności do pracy w przychodniach, gdy zaświadczenia te budzą wątpliwości merytoryczne zarówno co do oceny stanu zdrowia, jak i długości orzeczonego okresu niezdolności do pracy (§ 20 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia z dnia 29 lutego 1968 r. w sprawie orzekania o czasowej niezdolności do pracy (Dz. U. Nr 7, poz. 42) — bądź
- 3) udziale lekarzy-członków komisji w przeprowadzaniu kontroli, o której mowa w pkt 2.

§ 9. 1. Zadania, o których mowa w § 3, komisja wykonuje w pełnym składzie lub w zespołach rzeczoznawców powoływanych przez komisję.

2. Skład oraz zadania poszczególnych zespołów określa komisja.

3. W skład zespołu powinien wchodzić co najmniej jeden członek komisji.

4. W razie przeprowadzania kontroli zasadności wydanych orzeczeń o czasowej niezdolności do pracy w skład zespołu powinien wchodzić lekarz specjalista odpowiedniej dziedziny medycyny.

5. Członkowie zespołu wykonują swoje zadania w godzinach pracy.

6. W razie wykonywania zadań zleconych przez komisję poza czasem pracy danego członka zespołu określonym w jego umowie o pracę, otrzymuje on wynagrodzenie za ilość godzin przepracowanych poza obowiązującym wymiarem zatrudnienia, według stawki osobistego zaszerogowania.

7. Koszty delegacji służbowych i przejazdów członków zespołów pokrywa wydział zdrowia i opieki społecznej stopnia wojewódzkiego, przy którym działa komisja.

§ 10. 1. W razie przeprowadzania kontroli dotyczącej badania i oceny wykonywania obowiązków kontroli orzecznictwa o czasowej niezdolności do pracy przez zakłady społeczne służby zdrowia, komisja lub zespół sporządza protokół zawierający ustalenia dotyczące stanu orzecznictwa lekarskiego i nadzoru nad orzecznictwem ze strony kierownika zakładu i komisji lekarskiej oraz zalecenia i ewentualne wnioski.

2. Protokół sporządza się w 2 egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana, a drugi komisja.

3. W razie stwierdzenia rażących uchybień w zakresie kontroli orzecznictwa lekarskiego o czasowej niezdolności do pracy, protokół sporządza się w 3 egzemplarzach i trzeci egzemplarz przesyła się jednostce nadrzędnej nad kontrolowanym zakładem społecznym służby zdrowia.

§ 11. Z posiedzenia komisji sporządza się protokół. Obsługę biurową komisji zapewnia wydział zdrowia i opieki społecznej stopnia wojewódzkiego.

§ 12. Komisja sporządza roczne sprawozdania z działalności i przedkłada je w terminie do dnia 31 stycznia roku następnego kierownikowi wydziału zdrowia i opieki społecznej stopnia wojewódzkiego oraz dyrektorowi oddziału ZUS.

163

ZARZĄDZENIE MINISTRÓW ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ ORAZ OBRONY NARODOWEJ

z dnia 4 czerwca 1968 r.

w sprawie przeprowadzania przeglądów lekarskich dla celów powszechnego obowiązku obrony.

Na podstawie art. 19 ust. 1, 3 i 4 ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Polskiej Rzeczypospolitej Ludowej (Dz. U. Nr 44, poz. 220) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Przeglądy lekarskie dla celów powszechnego obowiązku obrony przeprowadzają lekarze zakładów społecznych służby zdrowia, wyznaczeni przez właściwy do spraw zdrowia organ prezydium powiatowej (miejskiej w mieście stanowiącym powiat, dzielnicowej w mieście wyłączonym z województwa) rady narodowej w porozumieniu z powiatowym (miejskim, dzielnicowym) sztabem wojskowym.

2. Do przeprowadzania przeglądów lekarskich wyznacza się przede wszystkim lekarzy przychodni przyzakładowych lub międzyzakładowych albo przychodni lekarskich (punktów lekarskich) przy zakładach pracy nie objętych opieką przemysłowej służby zdrowia oraz lekarzy zakładów opieki zdro-

wotnej przeznaczonych dla ogółu ludności, posiadających doświadczenie w zakresie orzekania o zdolności do służby wojskowej i do służby w formacjach samoobrony.

3. Do przeprowadzania przeglądów lekarskich kobiet należy wyznaczać w miarę możliwości lekarzy-kobiety.

§ 2. 1. Przegląd lekarski polega na przeprowadzeniu badania ogólnej osoby poddanej przeglądowi i ocenie na tej podstawie zdolności fizycznej i psychicznej tej osoby do służby wojskowej (do służby w formacjach samoobrony) stosownie do przepisów wydanych na podstawie art. 18 ust. 2 ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Polskiej Rzeczypospolitej Ludowej (Dz. U. Nr 44, poz. 220).

2. W razie potrzeby lekarz przeprowadzający przegląd lekarski kieruje osobę poddaną przeglądowi na badania radiologiczne lub inne badania specjalistyczne.