

Mitarbeiter des Bereiches Medizin der KMU mit erhöhter Leistungsbereitschaft

Junge
Genossen
stärken
die Partei
Kerstin Rehme

Sie ist Studentin im 3. Studienjahr an der Medizinischen Fachschule; ihr Berufswunsch ist medizinisch-technische Assistentin. Gegenwärtig absolviert sie ihr Praktikum im technischen Labor des Universitätsfrauenklinikums.

Seit langem schon äußerte Kerstin den Wunsch, die Reihen der Partei zu stärken. Im Juli 1981 wurde sie nun Kandidat der Sozialistischen Einheitspartei Deutschlands. Kerstin hat diesen wichtigen Schritt reiflich überlegt und will alles daran setzen, ein guter Genosse zu werden.



Großen Anteil an der Herausbildung ihrer politischen Haltung haben in erster Linie, und das ist recht ungewöhnlich, die Nachbarn Kerstins. Sie, beide Genossen, begrüßten ihren Entschluss, Mitglied der SED zu werden, und legten in Gesprächen Aufgaben und Pflichten junger Genossen anschaulich dar. Doch auch Kerstins Eltern und die Staatsbürgerkundelehrerin ihrer Schule haben nicht zuletzt einen entscheidenden Anteil an der Entwicklung der jungen Genossin. Das Kollektiv des Labors der Frauenklinik, wo Kerstin zur Zeit tätig ist, unterstützt Kerstin und ist stets ein guter Partner.

An den Parteigruppenorganisator Dr. Zimmermann, der sie als erziehende Genossin betreut, kann sie sich mit allen Fragen wenden.

In ihrem Kollektiv leistet Kerstin eine gute FDJ-Arbeit und hilft mit, sie in der Klinik zu akkreditieren und zu verbessern.

Auch Erwartungen hat die junge Genossin, gesellschaftliche und persönliche. Sie möchte, daß die Politik unseres Staates so weitergeführt wird und will als Genossin in ihrem Arbeitsbereich auf diesem Gebiet des Gesundheitswesens dazu einen aktiven Beitrag leisten.

Mediziner mit neuen Initiativen und Aktivitäten

Außerordentliche Mitgliederversammlungen der GO Medizin berieten Aufgaben zur Erhöhung der Qualität in Forschung, Ausbildung, Weiterbildung und medizinischer Betreuung

In der vergangenen Woche fanden an der GO Medizin außerordentliche Parteiversammlungen statt. Dr. Werner Fuchs, 1. Sekretär der SED-Kreisleitung, und weitere Mitglieder des Sekretariats nahmen daran teil. Im Mittelpunkt der aufgeschlossenen Diskussionen standen Fragen der Erhöhung der Qualität der politisch-ideologische Arbeit so zu führen, daß die Bereitschaft einiger Mitarbeiter auch der Physiotherapie erlangt wird, in der zweiten Schicht zu arbeiten.

Hier einige Beispiele:

Medizinische Klinik: In der Diskussion wurde berichtet, daß bisher eine Kollegin von Teil- auf Vollbeschäftigung und eine Kollegin von Zweit- auf Dreischichtsystem übergingen.

Orthopädie: Die Orientierung der GO-Medizin zum Aufbau einer leistungsfähigen Diagnostik und Therapie in der zweiten Tageshälfte wurde von den Genossen aufgegriffen. Es wurde betont, daß es besonders darauf ankommt, die Aufgaben für jeden einzelnen Mitarbeiter genau festzulegen und die politisch-ideologische Arbeit so zu führen, daß die Bereitschaft einiger Mitarbeiter auch der Physiotherapie erlangt wird, in der zweiten Schicht zu arbeiten.

Grundstudium: Die Genossen der klinischen Chemie und Physiologie berichten über Vorstellungen zur Nutzung der derzeitigen Situation für die Leistungsfestigung: Neufestlegung der Aufgaben und Pflichten, Neufestlegung der Forschungs- und Lehreinstellung der medizinisch-technischen Angestellten in die Diskussion, um dadurch das Interesse zu wecken und ein höheres Engagement und zuverlässiges Arbeitshab- tigen.

4. Studienjahr: Aufruf an die Parteigruppen und FDJ-Leitung des Studienjahrs zur Erarbeitung einer Analyse über die Qualität der Seminare und Praktika in der Inneren Medizin, um in der Studienjahres- anleitung gemeinsam mit der HSL an der Erhöhung der Qualität der Seminare und Praktika zu arbeiten.

2. Studienjahr: Verbesserung der praktischen Ausbildung im Fach Anatomie, Beratung mit Institutsleitung und dem Direktor für Erziehung und Ausbildung mit dem Ziel der Erarbeitung eines verbesserten Seminarpfanes für den Mikroskopiekurs.

In den APO der Studenten: Die außerordentliche Mitgliederversammlung genutzt, um die Verbindung zum Leistungspodium herzustellen und daraus die Anforderungen an eine erhöhte Qualität der Erfüllung des Studienauftrages abzuleiten.



Alltag des Gesundheits- und Sozialwesens

Im Sozialismus:

Auf dem X. Parteitag der SED konnte eine gute Bilanz mit wesentlichen Fortschritten beim weiteren Ausbau der medizinischen und sozialen Betreuung der Bürger gezogen werden. Neben der Sozialunion hat kein anderer Staat der Welt im letzten Jahrzehnt so viel für die Gesundheit und soziale Sicherheit seiner Bürger getan wie die DDR. In dieser Zeit hat sich die Zahl der Werktagen im Gesundheits- und Sozialwesen um über 100 000 erhöht, so daß sich heute über 470 000 Mitarbeiter um die Gesundheit und soziale Geborgenheit der Bürger sorgen.

Die Zahl der Ärzte erhöhte sich von 27 200 im Jahre 1970 auf gegenwärtig 34 000 und die Zahl der Zahnärzte von 7350 auf 9700. Mit einem Arzt auf 490 Bewohner hat die DDR im Jahre 1980 ein hohes Niveau erreicht.

Für die Rekonstruktion und den Neubau von Gesundheits- und Sozialeinrichtungen wurde allein im vergangenen Fünfjährplan die gewaltige Summe von etwa 5 Mrd. Mark eingesetzt. Diese Investitionssumme liegt mehr als doppelt so hoch wie im Fünfjährzeitraum 1971 bis 1975. Darauf hinaus konnten die Betriebsbedingungen für die Patienten und die Ärzte und Schwestern in einer großen Zahl älterer Gesundheitseinrichtungen durch den Einsatz von etwa 2 Mrd. Mark Weiterhaltungsmittel spürbar verbessert werden. Neue leistungsfähige Krankenhäuser wurden in Halle-Köllnitz, Suhl, Neubrandenburg und Jena-Lobeda in Betrieb genommen. Der erste Bauabschnitt der Chirurgie, das größte Investitionsvorhaben im Gesundheitswesen der DDR, sowie der Bau der Krankenhäuser in Karl-Marx-Stadt und Nordhausen stehen kurz vor ihrer Vollendung. Weitere größere Kranken-

häuser und Universitätskliniken sind im Bau. Damit wird die medizinische Betreuung der Bevölkerung besonders in den Arbeitzentren entscheidend verbessert.

Allein seit 1976 wurde die Basis der ambulanten medizinischen Betreuung um 2177 neue ärztliche und zahnärztliche Arbeitsplätze erweitert. Mit der Schaffung von über 54 000 Plätzen in Kinderkrippen im vergangenen Fünfjährplan hat die DDR ihre führende Position in der Welt bei der Betreuung der Kinder in Krippen weiter ausgebaut. Die besondere Fürsorge des sozialistischen Staates für die Veteranen der Arbeit findet u. a. ihren Ausdruck im Neubau von modernen schönen Feierabend- und Pflegeheimen mit 23 000 Plätzen. Bei der gesellschaftlichen Unterstützung schwerbeschädigter Bürger sind bedeutsame Fortschritte erreicht worden.

Im Ergebnis dieser Entwicklung wurde das Netz der Gesundheits- und Sozialeinrichtungen in der DDR wesentlich dichter und leistungsfähiger. Durchführung entsprechender Beschlüsse der Partei- und Staatsführung wurde die Versorgung des Gesundheitswesens und der Bevölkerung mit Arzneimitteln und Erzeugnissen der Medizintechnik qualitativ und quantitativ beträchtlich verbessert. Der Wertumfang an bereitgestellten Arzneimitteln stieg beträchtlich an. Dank dieser großzügigen Hilfe und Förderung durch Partei und Staat haben die Ärzte, Schwestern und anderen Mitarbeiter des Gesundheits- und Sozialwesens der DDR ihre Leistungen für die Bürger bedeutend gesteigert und vielfältige Initiativen zur Erhöhung von Qualität und Wirklichkeit der medizinischen Arbeit entwickelt, und in der medizinischen Forschung und bei der Aus- und Weiterbildung wurde beachtliches erreicht.

Im Kapitalismus:

Mit rigorosen Streichungen bei den Sozialausgaben werden den Werktagen die für die menschenfeindliche Hochrüstungspolitik vorsehenen Mittel zusätzlich aus der Tasche gezogen. Der USA-Haushaltsplan für das Rechnungsjahr 1981/82 sieht u. a. die Reduzierung der Alters- und Invalidenrente, der Arbeitslosenunterstützung, der Lebensmittelbeihilfen, der Zuschüsse für Schulspeisung sowie für die ärztliche Betreuung der Armen von.

Die enorme Kluft zwischen arm und reich, die schrecklichen Gegensätze in den Lebensverhältnissen und in individuellen Zukunftslösungen des werktätigen Volkes und besonders der Jugend in den NATO-Staaten wachsen an. Kriminalität, Vorhöhung, Drogensucht, moralischer Verfall haben katastrophale Ausmaße angenommen. Gestiegener Antikommunismus und Antisowjetismus sollen vor den Völkern die unverhüllte Hochrüstung rechtsetzlicher.

In der BRD sind soziale Unsicherheit, der „blaue Brief“, Bildungsabbau, Preisewinen und Kostenbeteiligung an der Gesundheit zu Kennzeichen der sich verschlechternden Lage der Werktätigen geworden.

Dagegen erhalten Unternehmer umfangreiche Steuervergünstigungen, die in der Staatskasse Minder- einnahmen von insgesamt 11,5 Mrd. DM 1982 zur Folge haben werden.

Die Regierung der BRD hat für 1982 bisher bereits Einsparungsmaßnahmen in Höhe von 19 Mrd. DM beschlossen. Daraus betreffen 12,5 Mrd. DM vorläufig allein den sozialen Bereich, w. u. o. die Arbeitslosenunterstützung, das Kinder- geld, die Sozial- und Familienbeihilfen, die Ausbildungsförderung und das Wohn- geld sowie die Altent- hilfe und die Unfallversicherung in der Landwirtschaft.

Ein weiteres Bündel von Streichungen auf dem Gebiet des Sozial- und Gesundheitswesens ist in einem 32 Punkte umfassenden Arbeitspaket vorgesehen.

Hinter den 2 Mrd. DM, die im Ge- sundheitsbereich zunächst „freige- setzt“ werden sollen, verborgen sich verringerte Anspruchsberechtigung

Kommunisten des Bereiches stellen sich an die Spitze

Parteikativ der GO Medizin zur weiteren Effektivierung der Arbeit / Aus dem Referat des Mitglieds der SED-KL und GO-Sekretärs Dr. W. Vörkel

zialistischen Humanismus getragene Einstellung zum Beruf.

Das setzt voraus, daß wir als Genossen unsere Anstrengungen verstärken, den parteilosen Mitarbeitern und Studenten die Zusammenhänge und Erforderisse des Kampfes um den Frieden zu erläutern und die sind, einen noch wirksameren Überzeugung weiter ausprägen und teil dafür zu leisten,



Während des Parteikativs der GO Medizin, Foto: Veltin/Welches Archiv (2)

Hochschullehrer - Abgeordneter - Mandatsträger

Prof. Dr. sc. Peter Schwartz, Direktor des Carl-Ludwig-Instituts für Physiologie

Zu jenen KMU-Angehörigen, denen die Bürger unserer Stadt am 14. Juni ihr Vertrauen aussprachen und in die oberste Volksvertretung der DDR – die Volkskammer – oder in den Bezirkstag wählten, gehört auch der Direktor des Carl-Ludwig-Instituts für Physiologie unserer Universität, Prof. Dr. sc. Peter Schwartz. Ausgerüstet mit einem Mandat des Kulturbundes wirkte Prof. Schwartz nun tatkräftig im Volkskammerausschuß für Gesundheitswesen, wo er gemeinsam mit den anderen Abgeordneten bereits Aufgaben in Angriff genommen hat.

Pragmatisch, daß gerade im UNO-Jahr der Geschädigten die Probleme dieser Menschen auch und besonders im Mittelpunkt der Arbeit des Volkskammerausschusses für Gesundheitswesen stehen. So führten die Mitglieder des Ausschusses Inspektions- und Konsultationsreisen in den Bezirk Karl-Marx-Stadt durch, um sich an Ort und Stelle zu informieren, wie in den verschiedenen Einrichtungen unterschiedlicher Art und Konfession gearbeitet wird, um physisch und psychisch Geschiädigte in das gesellschaftliche Leben einzugliedern.

Doch die überregionale Arbeit ist für Prof. Schwartz nur eine Seite der Ausschüttigkeit. Auch im Territorium wird er künftig noch stärker wirksam werden. So wird er im Stadtbezirk Nord, jenem Stadtkreis, in dem das Bezirkskrankenhaus St. Georg beheimatet ist, gemeinsam mit den Bezirkstagsabgeordneten

Aus der ARBEIT unserer ABGEORDNETEN

schem Gebiet nicht Prof. Schwartz, der Mitglied des Präsidiums des Kulturbundes ist, als eine Seite seiner Abgeordnetentätigkeit an. Als eine zweite, die aber ursächlich damit verknüpft ist, betrachtet er seine Tätigkeit als Mitglied des Kultusbundes. So will er durch seine Arbeit z. B. in der Hochschulgruppe Leipzig des KB dazu beitragen, das Niveau der weltanschaulich ethischen und künstlerischen Aneignung unserer gesellschaftlichen Wirklichkeit zu erhöhen. Dabei legt er besonderes Augenmerk auf die Heranführung der angehenden Ärzte an eine anspruchsvolle und qualitativ

ansprechende Beschäftigung mit der Kultur. Es kommt darauf an, so formuliert er, nicht nur fachlich qualifizierte, sondern auch eine ideologisch und kulturell-ästhetisch gebildete Arztageneration heranzubilden.

Wichtige Punkte liegen Prof. Schwartz für sich auch aus der

durchzuführen, um die Arbeit zu koordinieren.

Die Arbeit auf gesundheitspoliti-

noch mehr Raum im Programm des KB einnehmen werden.

Man sollte meinen, daß Prof. Schwartz, der im übrigen der einzige Volkskammerabgeordnete am Bereich Medizin ist, mit der Erfüllung der bisher erwähnten Aufgaben neben seiner fachlichen Arbeit schon bis an die Grenze des Möglichen ausgefüllt ist. Doch erfüllt er noch eine dritte Abgeordnetenpflicht, die über besonders wichtig ist. Es ist die Tätigkeit mit den Wählern selbst. Schon so mancher Bürger, der sich mit Eingaben oder Bitten um Unterstützung um eine spezielle medizinische Betreuung u. a. an den Abgeordneten wendet, konnte er weiterhelfen. Dabei bemüht sich Prof. Schwartz um eine enge Zusammenarbeit mit dem Rat des Bezirkes und natürlich mit dem Bereich Medizin.

Gedrun Schaufuß

und höhere Kostenbeteiligung der Versicherten und eine gefährliche, sich auf Umfang und Qualität der medizinischen Betreuung auswirkende Limitierung ärztlicher Verordnungen. Zu dem von der Bonner Regierung beabsichtigten Sparprogramm gehören u. a. folgende Positionen:

– Die Rezeptgebühr wird so verändert, daß der Versicherte bis zu 4 DM pro Rezept bei maximal 3 Verordnungen zu tragen hat.

– Arznei- und Hilfsmittel, die bei leichteren Erkrankungen Anwendung finden müssen, zukünftig vom Patienten selbst getragen werden.

– Medizinische Hilfsmittel (Brillen, Hörhilfen), die mehr als 100 DM kosten, darf ein Arzt in Zukunft erst dann verordnen, wenn er vorher bei der Krankenkasse um die Genehmigung ersucht hat.

– Der Zuschuß der Krankenkassen für Zahnersatz wird von 80 Prozent auf 60 Prozent der Kosten herabgesetzt.

– Mittel für Kuren werden um 600 Mio DM und für Rehabilitation Geschädigter um 500 Mio DM gekürzt.

– Bei Fehlern zu medizinischer Behandlung hat der Versicherte zukünftig einen Anteil von 5 DM zu zahlen.

– Der Bettentstand in Krankenhäusern soll um 50 000 bis 70 000 reduziert und die durchschnittliche Behandlungsdauer im Krankenhaus in einem unvertretbaren Maße eingeschränkt werden.

– Dem Versicherten soll der Zugang zu medizinischer Behandlung erschwert werden, indem ihm nur noch ein Behandlungsschein im Quartal durch die Versicherung zugelassen wird.

Seitens der Regierung wurde angekündigt, daß „noch einige weitere wirkende Dinge zu östlichen Kürzungen bei der gesundheitlichen Betreuung der Bevölkerung noch gegeben werden sollen“, obwohl die Beiträge in den Kranken-, Renten- und Arbeitslosenversicherungen für den Bundesbürger in der Regel höheren die Höhe von 2 vollen Monatsgehaltern jährlich erreicht haben.