





Wiosna i święta

7 kwietnia handlowa niedziela Co w hurtowni, to i w handlu!

W handlu już początek przedświątecznej gorączki zakupów. Obserwuje się to zarówno w sklepach spożywczych, jak i przemysłowych.

Na co możemy liczyć przed świętami? Przyszedł miesiąc na ten miesiąc wyrostki o ok. 4 proc. więcej niż w ub. roku.

Jeszcze wiele gospodyń własnoręcznie wypiekać będzie ciasta wielkanocne i te nie powinny mieć trudności z zgrupowaniem dodatków, takich jak proszki do pieczenia, drożdże, aromaty, bakalie, tłuszcz.

A jednak mężczyzna!...

Tradycje stało się zażość. W Łodzi - jedynym mieście w kraju - już po raz piąty 4 kwietnia obchodzone „Dzień Mężczyzn”.

Pod dostatkami będzie drobiu. Przygotowano go 550 ton, tj. blisko o połowę więcej niż w ub. roku.

Okres przedświąteczny, to dla pracowników handlu czas wzmożonego wysiłku. Także najbliższa niedziela będzie dnem wyjątkowej pracy.

Chociaż dostawy ryb słodkowodnych są wyższe o 20 proc. w porównaniu z ub. rokiem, to jednak sandacza, szupaka, węgorza czy karpia nie będzie chyba zbyt wiele.

W środę, czwartek i piątek, 10-12 kwietnia - czas pracy wszystkich sklepów spożywczych i przemysłowych przedłuża się o godzinę, a w sobotę, 13 kwietnia, wszystkie placówki handlowe pracować będą do godz. 17.

Podobną pomysłowością wykazał się inni organizatorzy wczorajszych imprez. (J. Kr.)

Dią szybszej obsługi klientów, zwłaszcza w okresie przedświątecznym, handel przyrządk organizowania dodatkowych stoisk w sklepach i przed sklepami oraz kiermaszy.

Sukcesy i troski lecznictwa specjalistycznego

O tym, jak ważną funkcję w systemie ochrony zdrowia spełnia tzw. specjalistykę, wiemy wszyscy. Ostatnie lata przyniosły w tej dziedzinie znaczny rozwój.

kańców zwiększyła się od roku 1969 o 4 proc., a liczba porad w owartrym lecznictwie specjalistycznym o przeszło 17. W roku ubiegłym udzielono ich w Łodzi 1,2 miliona.

W 84 łódzkich poradniach pracuje 146 lekarzy etatowo i 126 „na godzinach”. Mieszkańcom miasta zapewniono w ten sposób fachową pomoc specjalistyczną w szerokim zakresie.

formacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym. Najpilniejsze są dziś jednak potrzeby związane z niektórymi wąskimi specjalizacjami.

W sumie można stwierdzić, że system organizacyjny poradnictwa specjalistycznego spełnia oczekiwane wymagania. Czy to ma jednak znaczenie, że braków już nie ma?

Program rozwoju lecznictwa specjalistycznego w Łodzi zakłada m. in. rozwinięcie (w oparciu o oddziały szpitalne) poradni o największym zapotrzebowaniu społecznym, dalsze doskonalenie kadry, dalszą integrację lecznictwa otwartego z zamkniętym.

Kłopoty są jeszcze zarówno w zakresie kadry, jak i bazy lokalowej. Największe potrzeby kadrowe dotyczą takich specjalności, jak chirurgia urazowa i ogólna, neurologia, laryngologia. Trzeba także myśleć poważnie o coraz większych potrzebach w dziedzinie radiologii, anatomii patologicznej, rehabilitacji, urologii i kardiologii.

Jak już informowaliśmy, z inicjatywy Chorągwi Łódzkiej ZHP przy współpracy Kuratorium Okręgu Szkolnego, w dniach od 1 do 6 kwietnia br. odbywa się wielka akcja zbiorczy makulatury, z której dochód przeznaczony jest na Centrum Zdrowia Dziecka.

Kłopoty lokalowe znamy doskonale. Płok w poczekalniach i ciasnota w gabinetach dają nam się dotkliwie we znaki. „Normalnym” zjawiskiem jest także wielogodzinne niecierpienie w kolejce do lekarza. Jednym z zasadniczych mankamentów jest także niedostateczny system przekazywania in-

formacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym. Najpilniejsze są dziś jednak potrzeby związane z niektórymi wąskimi specjalizacjami. Rozważenia wymaga projekt ściślejszego powiązania ich z klinikami Akademii Medycznej. Dotyczy to np. diabetologii czy nefrologii, w tym wypadku wiąże się to jednak z niektórymi możliwościami lokalowymi.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Dobrane mieć takiego pomocnika jak „Kazan“



REFLEKTOREM po łodzi Wyjazd na święta pod znakiem zapytania

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

„Miesiąc ubezpieczeń” Przewornych coraz więcej ale jeszcze nie każdy..

Zgodnie z tradycją PZU ogłosił kwiecień „miesiącem ubezpieczeń”. Głównie należy to rozumieć jako okazję do wzmożonej propagandy korzyści, które niesie z sobą działalność ubezpieczeń; rzecz polega przecież na tym by wyprzedzić los i zapewnić sobie pomoc materialną zanim stanie się coś złego.

Przewornych jest już wśród nas setki tysięcy. Np. grupowe ubezpieczenie rodzinne na wypadek śmierci obejmuje w Łodzi 526.800 polis, ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków (tylko 26 proc. zatrudnionych w łódzkich zakładach pracy) i ubezpieczenie zaopatrzenia dzieci (rodzice zaopatrzyli w ten sposób zaledwie 4.180 dzieci).

fatalnym stanie) ok. 300 tys. zł przeznaczają się na propagandę bezpieczeństwa ruchu, jak zwykle sporo grosza powędruje do Towarzystwa Przyjaciół Dzieci jako pomoc w urządzaniu placów zabaw.

Wśród wypadków osób dorosłych - 113 tys. polis, podobne ubezpieczenie młodzieży szkolnej i studentów - 178.300, ubezpieczenie mieszkań - 57.500, ubezpieczenie samochodów i motocykli (autocasco) - 11 tys. Poza tym są jeszcze ubezpieczenia rentowe, zaopatrzenia dzieci, czasowe, komunikacyjne, rolne, odpowiedzialności cywilnej i inne.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

Ważnym elementem jest także niedostateczny system przekazywania informacji między lekarzem-specjalistą, a lekarzem rejonowym.

