

XVIII. Przepisy końcowe.

§ 77. Do czasu wydania regulaminów przewidzianych w statucie obowiązują regulaminy stowarzyszenia

„Polski Związek Łowiecki” w zakresie, w jakim nie są sprzeczne ze statutem Zrzeszenia.

§ 78. Do czasu wydania przepisów dla Sekcji mają zastosowanie w odniesieniu do tej Sekcji przepisy „Tymczasowego Statutu Wojskowego Związku Łowieckiego”.

476

ZARZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA

z dnia 18 kwietnia 1953 r.

w sprawie przyznawania uprawnień do korzystania z dodatkowej powierzchni mieszkalnej ze względu na stan zdrowia.

Na podstawie § 11 uchwały nr 583 Rady Ministrów z dnia 9 lipca 1952 r. w sprawie dodatkowej powierzchni mieszkalnej (Monitor Polski Nr A-83, poz. 1326) zarządza się, co następuje:

§ 1. Uprawnienie do korzystania z dodatkowej powierzchni mieszkalnej ze względu na stan zdrowia przyznaje się:

- 1) stałym nosicielom duru brzuszego, durów rzekomych i czerwonki,
- 2) osobom, u których stwierdza się stany chorobowe przewlekłe, wymagające izolacji bądź uniemożliwiające wspólne zamieszkanie w jednym pomieszczeniu, o ile ich leczenie w zakładzie opieki zdrowotnej zamkniętej nie jest celowe lub możliwe; dotyczyć to może w szczególności następujących stanów chorobowych:
 - a) gruźlica płuc oraz gruźlica jamy ustnej i gardzieli,
 - b) choroby skóry, wzbudzające odragę wśród otoczenia, a w szczególności cuchnące ropienie dużych płatów skóry lub choroby skóry wywołujące w następstwie ubytek w twarzy,
 - c) zanikowy nieżyt śluzówki nosa (ozena), połączony z wydzielaniem odrażającej woni,
 - d) nietrzymanie kału i moczu,
 - e) nowotwory, powodujące wydzielanie odchodów o odrażającej woni,
 - f) rozrzeń oskrzeli (bronchoectasis) lub zgorzel płuc, związane z wydalaniem cuchnącej płwociny,
 - g) ciężkie choroby psychiczne lub psychoneurozy,
 - h) choroba umysłowa lub ciężki niedorozwój umysłowy dziecka w rodzinach wielodzietnych,
 - i) padaczka z częstymi napadami przy głębokich zaburzeniach w psychice,
 - j) porażenia całkowite, powstałe w następstwie wylewów krwawych bądź stwardnienia rozsianego do mózgu, a połączone ze stałym zanieczyszczeniem się,
 - k) zwężenie krtani w przypadkach zastosowania rurki tracheotomijnej.

l) ciężkie postaci dusznicy bolesnej z długotrwałymi atakami bólów dławicowych i niepokoju,

m) sztuczny odbył,

n) przetoki pęcherzowo-pochwowe u kobiet.

§ 2. Powołuje się komisje lekarskie:

- 1) przy wydziałach zdrowia prezydium powiatowych (miejskich w miastach stanowiących powiaty, dzielnicowych) rad narodowych, zwane dalej „komisjami opiniodawczymi” oraz
- 2) przy wydziałach zdrowia prezydium wojewódzkich rad narodowych (Rad Narodowych m. st. Warszawy i m. Łodzi), zwane dalej „komisjami orzekającymi”.

§ 3. 1. W skład komisji opiniodawczej wchodzi: przewodniczący, jego zastępca oraz członkowie, powołani przez wydział zdrowia prezydium powiatowej (miejskiej, dzielnicowej) rady narodowej spośród lekarzy zatrudnionych w zakładach leczniczych podległych temu wydziałowi zdrowia.

2. Komisja opiniodawcza spełnia swoje czynności w trzyosobowych kompletach, w których skład wchodzi przewodniczący bądź jego zastępca oraz dwaj członkowie, wyznaczeni spośród lekarzy zatrudnionych w przychodni rejonowej bądź ośrodka zdrowia, właściwym ze względu na miejsce zamieszkania osoby ubiegającej się o dodatkową powierzchnię mieszkalną. W miarę możliwości jeden z lekarzy biorących udział w komplecie powinien być specjalistą w zakresie opiniowanych przypadków chorobowych.

§ 4. 1. W skład komisji orzekającej wchodzi: przewodniczący, jego zastępca oraz członkowie, powołani przez wydział zdrowia prezydium wojewódzkiej rady narodowej spośród lekarzy specjalistów II stopnia, wyróżniających się wynikami pracy zawodowej i postawą społeczno-polityczną.

2. Komisja orzekająca rozpoznaje sprawy w kompletach trzyosobowych pod przewodnictwem przewodniczącego lub jego zastępcy oraz w obecności dwóch członków, z których jeden powinien być specjalistą w zakresie chorób wewnętrznych, drugi zaś — w zakresie specjalności właściwej dla rozpoznawanego przypadku.

§ 5. 1. Z wnioskiem o przyznanie uprawnień do korzystania z dodatkowej powierzchni mieszkalnej ze względu na stan zdrowia może wystąpić:

- 1) osoba określona w § 1, zwana dalej „chorym”, bądź jej opiekun albo
- 2) osoba zamieszkująca wspólnie z chorym, jeżeli chory nie zamierza wystąpić z wnioskiem.

2. Wniosek (ust. 1) składa się do komisji opiniodawczej, działającej przy wydziale zdrowia, właściwym ze względu na miejsce zamieszkania chorego.

3. Wniosek złożony przez chorego (opiekuna) powinien zawierać jego nazwisko, imię, wiek i adres oraz wskazanie podstawy ubiegania się o dodatkową powierzchnię mieszkalną, a wniosek złożony przez osobę zamieszkującą z chorym — ponadto szczegółowy opis stanu zdrowia chorego.

4. Do wniosku należy dołączyć zaświadczenie organu dysponującego mieszkaniem według wzoru, stanowiącego załącznik nr 4 do uchwały nr 583 Rady Ministrów z dnia 9 lipca 1952 r. (Monitor Polski Nr A-83, poz. 1326).

5. Do wniosku złożonego przez chorego (opiekuna) należy dołączyć ponadto:

- 1) świadectwo o stanie zdrowia, wydane przez lekarza, pod którego opieką chory się znajduje, oraz
- 2) wyniki badań pomocniczych, o ile są niezbędne do ustalenia rozpoznania choroby, mającej stanowić podstawę do uzyskania dodatkowej powierzchni mieszkalnej.

§ 6. W przypadku gdy wniosek lub dołączone do niego dowody nie odpowiadają warunkom określonym w § 5 ust. 3—5, przewodniczący komisji opiniodawczej nie później niż w ciągu tygodnia od dnia złożenia wniosku wzywa wnioskodawcę do uzupełnienia braków.

§ 7. 1. Komisja opiniodawcza wydaje opinię o potrzebie przyznania dodatkowej powierzchni mieszkalnej na podstawie:

- 1) dowodów wymienionych w § 5 ust. 4 i ust. 5,
- 2) danych o stanie zdrowia chorego, znajdujących się w posiadaniu przychodni rejonowej bądź ośrodka zdrowia, właściwego ze względu na miejsce jego zamieszkania,
- 3) wyników badania chorego przez komisję w pełnym składzie, a w przypadku choroby obłożonej przez wyznaczonego członka komisji,
- 4) wyników wizji lokalnej mieszkania, dokonanej przez wyznaczonego członka komisji.

2. Z danych, wymienionych w ust. 1 pkt 2, o ile są istotne dla sprawy, sporządza się wyciągi, a z czynności, o których mowa w ust. 1 pkt 3 i pkt 4 — krótkie protokoły oraz dołącza się je do akt sprawy.

3. W przypadku wątpliwości co do stanu zdrowia chorego komisja wzywa w celu złożenia wyjaśnień lekarza, pod którego opieką chory się znajduje.

4. Komisja może wydać opinię negatywną bez zbadania chorego i dokonania wizji lokalnej, jeżeli z treści wniosku i załączonych do niego dowodów wynika, że wniosek jest oczywiście bezzasadny.

§ 8. 1. Opinia komisji opiniodawczej powinna być sporządzona według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia i jest poufna.

2. Komisja opiniodawcza przesyła swoją opinię wraz z aktami do komisji orzekającej nie później niż w ciągu jednego miesiąca od dnia złożenia wniosku bądź uzupełnienia jego braków (§ 6).

§ 9. 1. Komisja orzekająca wydaje orzeczenie o przyznaniu bądź odmowie uprawnień do korzystania z dodatkowej powierzchni mieszkalnej ze względu na stan zdrowia według wzoru, stanowiącego załącznik nr 2 do zarządzenia, w oparciu o opinię komisji opiniodawczej, po zapoznaniu się z aktami sprawy.

2. Jeżeli przyczyny uzasadniające przyznanie dodatkowej powierzchni mieszkalnej mogą ustąpić, komisja orzekająca określa termin ważności orzeczenia.

3. W przypadku wątpliwości co do stanu zdrowia chorego komisja orzekająca może zażądać uzupełnienia opinii bądź dostarczenia dodatkowych wyników badań pomocniczych.

4. Komisja orzekająca nie później niż w ciągu miesiąca od dnia otrzymania opinii bądź danych, o których mowa w ust. 3, doręcza orzeczenie choremu (opiekunowi), a w przypadku złożenia wniosku przez osobę zamieszkującą wspólnie z chorym — organowi dysponującemu mieszkaniem.

5. Odpis orzeczenia wraz z aktami przechowuje się w wydziale zdrowia prezydium wojewódzkiej rady narodowej.

§ 10. Za udział w poszczególnych posiedzeniach komisji opiniodawczych i orzekających przysługuje przewodniczącemu komisji oraz jego zastępcy wynagrodzenie w wysokości 50 zł, a członkom komisji — w wysokości 38 zł.

§ 11. Lokal i obsługę biurową zapewniają komisjom właściwe wydziały zdrowia.

§ 12. Uprawnienia do korzystania z dodatkowej powierzchni mieszkalnej ze względu na stan zdrowia, przyznane na podstawie przepisów dotychczasowych, tracą ważność z upływem 6 miesięcy od dnia wejścia w życie niniejszego zarządzenia.

§ 13. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Zdrowia: J. Sztachelski

Załącznik nr 1 do zarządzenia Mini-
stra Zdrowia z dnia 18 kwietnia
1953 r. (poz. 476).

Komisja Opiniodawcza przy Wydziale Zdrowia Prezydium
Powiatowej (Miejskiej, Dzielnicowej) Rady Narodowej

w
Nr

. dnia 195 . . . r.

P o u f n e

Komisja Orzekająca przy Wydziale Zdrowia Prezydium
Wojewódzkiej Rady Narodowej w

O P I N I A

Komisja Opiniodawcza w składzie:

przewodniczący

członkowie

lekarze Przychodni Rejonowej (Ośrodka Zdrowia) w stwierdza, iż ob.

.
(nazwisko i imię)

.
(data urodzenia) (zamieszkały(a))

.
(stan cywilny) (zawód) legitymujący się dowodem osobistym (kartą meldun-

kową*) nr, wydanym przez, cierpi na
(wymienić schorzenie)

W związku z tym Komisja Opiniodawcza na podstawie § 1 pkt . . . lit. . . . oraz §§ 7 i 8 zarządzenia
Ministra Zdrowia z dnia 18 kwietnia 1953 r. w sprawie przyznawania uprawnień do korzystania z dodatkowej
powierzchni mieszkalnej ze względu na stan zdrowia (Monitor Polski Nr A-38, poz. 476) zgłasza wniosek
o przyznanie — odmówienie przyznania*) ob. uprawnień do korzysta-
nia z dodatkowej powierzchni mieszkalnej ze względu na stan zdrowia na okres do dnia)

U z a s a d n i e n i e :

.
.

Załącznik: akta

Przewodniczący:

.

Członkowie:

.
.

*) Niepotrzebne skreślić,

Załącznik nr 2 do zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 kwietnia 1953 r. (poz. 476).

Komisja Orzekająca przy Wydziale Zdrowia Prezydium Wojewódzkiej Rady Narodowej w

dnia 195 . . . r.

ORZECZENIE

Komisja Orzekająca w składzie:

przewodniczący

członkowie

na podstawie § 1 pkt . . . lit. . . . oraz § 9 ust. 1 i 2*) zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 kwietnia 1953 r. w sprawie przyznawania uprawnień do korzystania z dodatkowej powierzchni mieszkalnej ze względu na stan zdrowia (Monitor Polski Nr A-38, poz. 476):

I. stwierdza, że ob. (nazwisko i imię) (data urodzenia)

zamieszkały (a) (stan cywilny) (zawód) cierpi na

. (wymienić schorzenie)

II. przyznaje — odmawia przyznania*) ob. uprawnienia do korzystania z dodatkowej powierzchni mieszkalnej ze względu na stan zdrowia na okres do dnia *)

Uzasadnienie:

.

Przewodniczący:

.

Członkowie:

.

*) Niepotrzebne skreślić.