

256

ZARZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ

z dnia 10 grudnia 1974 r.

w sprawie wypadków uzasadniających korzystanie z dodatkowej powierzchni mieszkalnej ze względu na stan zdrowia.

Na podstawie § 10 ust. 4 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 26 czerwca 1974 r. w sprawie wykonania niektórych przepisów Prawa lokalowego (Dz. U. Nr 26, poz. 152) zarządza się, co następuje:

§ 1. O przyznanie uprawnień do korzystania z dodatkowej powierzchni mieszkalnej ze względu na stan zdrowia mogą ubiegać się:

- 1) stali nosiciele duru brzuszego i durów rzekomych,
- 2) osoby chore na niżej wymienione choroby w stanie przewlekłym i uniemożliwiającym wspólne przebywanie w jednym pomieszczeniu, jeżeli leczenie stacjonarne nie jest celowe lub możliwe:
 - a) gruźlicę płuc i innych narządów,
 - b) choroby skóry, przebiegające z rozległymi ubytkami skóry i naskórka oraz przetokami nie rokującymi szybkiego wygojenia, zwłaszcza troficznymi owrzodzeniami, pyodermiami zgorzelinowymi, chorobami pęcherzowymi, odczynami porentgenowskimi,
 - c) przewlekłe choroby skóry, wymagające długotrwałego i uciążliwego leczenia zewnętrznego, np. łuszczycę, zwłaszcza w postaci stawowej i krostkowej, rybią łuskę, uogólnione stany zapalne, świerbiączkę,
 - d) zanikowe nieżyty śluzówki nosa (ozena), połączone z wydzielaniem odrażającej woni,
 - e) nietrzymanie kału bądź moczu, przetoki pęcherzowo-pochwowe u kobiet oraz przetoki pęcherzowe,
 - f) zmiany nowotworowe, przebiegające z rozpadem,
 - g) rozstrzeń oskrzeli (bronchoectasis) i inne stany związane z wydalaniem obfitej cuchnącej płwociny,
 - h) sztuczne i naturalne przetoki układu pokarmowego (gastrostomia, sztuczny odbył),
 - i) stałą tracheostomię,
 - j) choroby psychiczne lub ciężkie psychoneurozy,
 - k) niedorozwoje umysłowe u dzieci (umiarkowane, średnie i głębokie),
 - l) padaczkę z częstymi napadami przy głębokich zaburzeniach psychicznych,
 - l) choroby układu nerwowego powodujące duże upośledzenie sprawności ogólnej, np. skutki urazów okołoporodowych, stwardnienie rozsiane, miastenię,

niedowłady, porażenia upośledzające sprawność, ruchy mimowolne,

- m) poważną niewydolność krążeniowo-oddechową w przebiegu wszelkich chorób ją wywołujących,
 - n) dusznicę bolesną z częstymi atakami bólów dławicowych i niepokoju oraz nadciśnienie tętnicze trzeciego i czwartego stopnia z następstwem zmian narządowych,
 - o) dychawicę oskrzelową,
- 3) osoby, które w związku z trwałym kalectwem mają ograniczoną w znacznym stopniu zdolność poruszania się lub wymagające opieki, oraz osoby, które z uwagi na rodzaj kalectwa wymagają specjalnego przystosowania pomieszczenia, to jest zainstalowania w zajmowanym lokalu specjalnych urządzeń, ułatwiających samoobsługę albo niezbędnych do prowadzenia rehabilitacji (usprawnienia) w warunkach domowych,
- 4) osoby, których stan zdrowia z innych względów niż wymienione w pkt 1—3 uniemożliwia wspólne przebywanie w jednym pomieszczeniu.

§ 2. 1. Z wnioskiem o wydanie opinii o stanie zdrowia, który może uprawniać do korzystania z dodatkowej powierzchni mieszkalnej, występuje:

- 1) osoba określona w § 1, zwana dalej „chorym”, bądź jej opiekun albo
- 2) osoba zamieszkująca wspólnie z chorym.

2. Wniosek powinien zawierać:

- 1) wymienienie choroby lub określenie stanu zdrowia, ze względu na który chory ubiega się o dodatkową powierzchnię mieszkalną,

2) adres poradni lub innej komórki organizacyjnej służby zdrowia, pod której opieką chory pozostaje w związku z okolicznościami określonymi w pkt 1, oraz miejsce zamieszkania chorego.

3. Wniosek składa się do zespołu opieki zdrowotnej właściwego ze względu na miejsce zamieszkania danej osoby.

4. Zespół opieki zdrowotnej w oparciu o przedstawiony wniosek oraz o dokumentację lekarską przygotowuje komisyjnie opinię o stanie zdrowia chorego, a w wypadkach budzących wątpliwości wyznacza termin badania lekarskiego.

5. Opinia o stanie zdrowia chorego powinna zawierać wyłącznie stwierdzenie o istnieniu lub braku warunków uzasadniających korzystanie z dodatkowej powierzchni mieszkalnej ze względu na stan zdrowia.

6. Opinia, o której mowa w ust. 5, powinna być wydana w terminie 4 tygodni od daty wpływu wniosku, a następnie bezzwłocznie przesłana do organu administracji państwowej stopnia powiatowego i do wiadomości zainteresowanego.

§ 3. 1. Uprawnienia do korzystania z dodatkowej powierzchni mieszkalnej nabyte na mocy przepisów dotychczasowych zachowują swą ważność.

2. Sprawy wszczęte przed wejściem w życie zarządzenia, a nie zakończone ostateczną decyzją, rozpatruje się na podstawie niniejszego zarządzenia.

§ 4. Traci moc zarządzenie 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).

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Zdrowia i Opieki Społecznej: *M. Śliwiński*