

# ÚŘEDNÍ LIST

## Československé republiky

Částka 44.

V Praze dne 3. dubna 1953.

Cena Kčs 3,—.

## OBSAH:

(109. a 110.) 169. Vyhláška ministra zdravotnictví a předsedy Ústřední rady odborů o náplni a rozsahu zvláštní léčebné péče.

110. Vyhláška státního úřadu plánovacího a Ústřední rady odborů o započítávání zvláštní léčebné

péče do placené dovolené na zotavenou v roce 1953 a o započítávání předchozích pracovních poměrů k účelům této dovolené při přechodu do důležitějšího výrobního zaměstnání.

### Nová náplň a rozsah zvláštní léčebné péče.

Zvláštní léčebná péče prováděná podle zákona o národním pojištění zahrnovala v sobě veškeré léčení pojištěnců a jejich rodinných příslušníků v lázeňských a sanatorních ústavech. Toto široké pojetí mělo za následek, že v rámci zvláštní léčebné péče se poskytovalo nejen lázeňské léčení jako nadlepení pro ty pracující, kteří si získali zásluhy při výstavbě socialismu, nýbrž i léčení základní (na př. otevřené tuberkulózy, obrny), kdy rozhodovala v první řadě hlediska zdravotnická. Zákon č. 103/1951 Sb., o jednotné preventivní a léčebné péči proto uložil ministru zdravotnictví a Ústřední radě odborů, aby stanovili novou náplň a rozsah zvláštní léčebné péče, zejména pak, aby stanovili, při kterých onemocněních bude poskytovat preventivní a léčebnou péči stát ve svých zdravotnických zařízeních a při kterých lze poskytnout zvláštní léčebnou péči ve zdravotnických zařízeních Revolučního odborového hnutí. Bylo proto nutno vymezit náplň a úkoly zvláštní léčebné péče tak, aby nedocházelo ke vzájemnému překrývání s preventivní a léčebnou péčí poskytovanou státem.

Uvedené úkoly uložené zákonem č. 103/1951 Sb. plní vyhláška ministra zdravotnictví a předsedy Ústřední rady odborů č. 109/1953 Ú. 1., o náplni a rozsahu zvláštní léčebné péče. Podle této vyhlášky bude stát poskytovat lázeňské a klimatické léčení těm nemocným, jejichž stav toho neodkladně vyžaduje a u nichž obvykle nebude možno určit předem délku ošetrovací doby. Půjde tu tedy především o ty nemocné, u nichž lázeňské léčení navazuje bezprostředně na léčení nemocniční, a dále o nemocné, kteří jsou v domácím ošetrování, ale u nichž jde o takové druhy a stavy nemocí, kde lázeňskou léčbu nelze nahradit jinými léčebnými prostředky (seznam druhů a stavů

těchto nemocí, který je výlučný, je obsažen v oddílu A přílohy vyhlášky č. 109/1953 Ú. 1.). Lázeňskou klimatickou léčbu dětí mladších 15 let provádí vždy stát i když jde o druhy a stavy onemocnění, které by jinak spadaly pod zvláštní léčebnou péči. Je samozřejmé, že při výběru a umístění nemocných se budou orgány státní zdravotní správy přednostně zaměřovat na pracující a na zajištění zdravého rozvoje nové generace.

Nově vymezenou zvláštní léčebnou péčí, t. j. léčením u druhů a stavů nemocí uvedených v oddílu B přílohy cit. vyhlášky, jakož i léčbu u druhů a stavů tam neuvedených avšak obdobných, provádí a poskytuje Revoluční odborové hnutí ve svých zdravotnických zařízeních. Zvláštní léčebná péče bude poskytována pouze pojištěncům národního pojištění nemocenského a jejich rodinným příslušníkům starším 15 let s výjimkou pojištěných členů jednotných zemědělských družstev vyšších typů, důchodců a rodinných příslušníků těchto dvou skupin pojištěnců. Protože zvláštní léčebná péče bude při tomto novém pojetí skutečným nadlepením, bude poskytována přednostně podle důležitosti práce pojištěnců a výběrově podle jejich pracovních zásluh. Proto také budou o poskytnutí této péče rozhodovat orgány národního nemocenského pojištění, t. j. na závodech — komise národního pojištění při závodních radách a pro zaměstnance z těch závodů, kde nejsou závodní rady zřízeny, dávkové komise při orgánech ROH.

Obdobné nadlepení jako zvláštní léčebnou péčí pro pojištěné členy jednotných zemědělských družstev vyšších typů a jejich rodinné příslušníky bude zajišťovat stát. O návrzích na poskytnutí této péče budou rozhodovat národní výbory, které budou přihlížet

k tomu, aby byli především vybráni vynikající družstevníci, průkopníci socialistických forem práce v zemědělství. Také důchodcům a jejich rodinným příslušníkům budou poskytována obdobná nadlepení. Rozhodovat tu bude zejména okolnost, zda lázeňská léčba umožní nebo urychlí návrat pracovní schopnosti. V odůvodněných případech bude tato péče poskytnuta též jako odměna důchodci za jeho pracovní zásluhy na býv. pracovišti (veteráni práce a jejich rodinní příslušníci a pod.).

Nebude-li v lázeňských zařízeních státu při plném uspokojení potřeb preventivní a léčebné péče plně využito kapacity zdravotnických zařízení, bude možno poskytnout lázeňské léčení za úplat, zejména nemocným z řad nepojištěných obyvatel. Současně s vymezením rozsahu a náplně zvláštní léčebné péče se pro-

vádí nové rozdělení zdravotnických zařízení mezi státem a Revolučním odborovým hnutím. Některá zařízení Ústřední národní pojišťovny (zejména tuberkulosní léčebny) přecházejí do vlastnictví státu, některá zařízení státu pak do trvalého užívání Revolučního odborového hnutí.

Vzhledem k tomu, že výběr nemocných pro lázeňské léčení se provádí dosud podle směrnic pro zvláštní léčebnou péči pro rok 1952, nebudou pro tento rok ještě vydávány nové směrnice. Ústřední rada odborů bude proto nadále soustřeďovat všechny návrhy povolené podle dosavadních směrnic a ty z nich, u nichž nepřichází podle nové úpravy v úvahu zvláštní léčebná péče, předá ministerstvu zdravotnictví, které zařídí umístění nemocných v lázeňských zařízeních státu.

## 109.

### VYHLÁŠKA

#### ministra zdravotnictví a předsedy Ústřední rady odborů

ze dne 25. března 1953

o náplni a rozsahu zvláštní léčebné péče.

Ministr zdravotnictví a předseda Ústřední rady odborů stanoví podle § 15 a § 16 odst. 1 zákona č. 103/1951 Sb., o jednotné preventivní a léčebné péči:

#### § 1.

(1) Stát poskytuje ve svých odborných ústavech lázeňských, v tuberkulosních léčebnách a ozdravovnách preventivní a léčebnou péči nemocným, jejichž stav vyžaduje neodkladně odborné léčení, a u nichž nelze zpravidla předem stanovit ošetrovací dobu. Tato péče je přednostně zaměřena na pracující s ohledem na jejich postavení ve výrobě a jejich pracovní zásluhy a na zajištění zdravého rozvoje nové generace.

(2) Preventivní a léčebná péče podle odstavce 1 se poskytuje

- a) jde-li o lázeňské nebo klimatické léčení druhů a stavů nemocí uvedených v seznamu, který tvoří oddíl A přílohy této vyhlášky, a nelze-li toto léčení nahradit jinými prostředky;
- b) jde-li o lázeňské nebo klimatické doléčování jakýchkoli druhů a stavů nemocí, avšak jen tehdy, navazuje-li bezprostředně na léčení nemocniční, a je-li takového doléčení zapotřebí podle zásad lékařské vědy;
- c) jde-li o lázeňské nebo klimatické léčení (doléčování) dětí ve věku do 15 let, kterého je zapotřebí podle zásad lékařské vědy.

(3) Podrobné směrnice k provádění a poskytování preventivní a léčebné péče podle odstavců 1 a 2 vydává ministerstvo zdravotnictví v dohodě s Ústřední radou odborů.

#### § 2.

(1) Zvláštní léčebná péče jest preventivní a léčebná péče poskytovaná přednostně podle důležitosti práce pojištěnce a výběrově podle jeho pracovních zásluh, je-li této péče zapotřebí podle zásad lékařské vědy, zejména u druhů a stavů nemocí, které jsou uvedeny v oddíle B přílohy této vyhlášky.

(2) Jednotná odborová organizace poskytuje podle předpisů o národním pojištění nemocenském ve svých odborných lázeňských ústavech, v léčebnách pro plicní tuberkulosu a v ozdravovnách zvláštní léčebnou péči pojištěncům a jejich rodinným příslušníkům starším 15 let, nejde-li o případy uvedené v § 1; neposkytuje ji členům jednotných zemědělských družstev, důchodcům a rodinným příslušníkům těchto skupin pojištěnců.

(3) Plán zvláštní léčebné péče sestavuje Ústřední rada odborů s ohledem na celostátní zájmy zdravotní politiky ve spolupráci s ministerstvem zdravotnictví.

(4) Podrobné směrnice k provádění a poskytování zvláštní léčebné péče vydává Ústřední rada odborů v dohodě s ministerstvem zdravotnictví.

## § 3.

Členům jednotných zemědělských družstev III. a IV. typu (skupina B pojištění) a důchodcům, jakož i rodinným příslušníkům těchto skupin pojištěnců, poskytuje stát ve svých ústavech preventivní a léčebnou péči obdobnou zvláštní léčebné péči. Členům jednotných zemědělských družstev III. a IV. typu (skupina B pojištění) a jejich rodinným příslušníkům se tato péče poskytuje přednostně před důchodci a jejich rodinnými příslušníky. Podrobné směrnice k provádění a poskytování této péče vydává ministerstvo zdravotnictví v dohodě se zúčastněnými ústředními úřady a jednotnou odborovou organizací.

## § 4.

Stát může poskytnout lázeňské a klimatické léčeni, je-li toho zapotřebí podle zásad lékařské vědy, za plnou náhradu ve svých ústavech, pokud to dovoluje jejich kapacita po přednostním uspokojení potřeb péče podle §§ 1 a 3.

## § 5.

(1) K provádění zvláštní léčebné péče se určují

- a) zařízení, která ke dni 31. prosince 1952 sloužila zvláštní léčebné péči a byla v provozu Ústřední národní pojišťovny, s výjimkou zařízení uvedených v oddílu C přílohy této vyhlášky,
- b) zařízení uvedená v oddílu D přílohy této vyhlášky.

Vymezení majetkových podstat sloužících k provádění zvláštní léčebné péče (§ 2) a k provádění preventivní a léčebné péče státu (§§ 1, 3 a 4) provede ministerstvo zdravotnictví a jednotná odborová organizace zvláštní dohodou.

(2) Zařízení, jež jsou ve vlastnictví státu a jsou určena k provádění zvláštní léčebné péče, odevzdá stát

do provozu jednotné odborové organizaci dnem 1. dubna 1953; nemovitě věci odevzdá do trvalého užívání (§ 103 odst. 2 o. z.), věci movité do vlastnictví.

(3) Zařízení, která provozovala Ústřední národní pojišťovna a která již neslouží nebo nadále nebudou sloužit k provozu zvláštní léčebné péče, přecházejí dnem 1. dubna 1953 do provozu státní zdravotní správy, pokud se tak nestalo již dříve, a ta z nich, která byla ve vlastnictví Ústřední národní pojišťovny, přecházejí tímž dnem do vlastnictví státu.

(4) Spolu s majetkem sloužícím provozu převáděných (odevzdávaných) zařízení přecházejí též závady na něm vážnoucí, pokud nezanikly.

(5) Za majetek sloužící provozu zařízení převedených (odevzdávaných) nebo za jeho dřívější užívání, provozování a správu, se navzájem neposkytuje náhrada; rovněž se neposkytuje navzájem náhrada za plnění závazků souvisejících s dřívějším užíváním, provozováním a správou tohoto majetku nebo závazků k němu náležejících. Případné dřívější vzájemné nároky vzniklé v souvislosti s převáděným (odevzdávaným) majetkem se považují za vyrovnané.

## § 6.

(1) Opatření učiněná ve shodě s ustanoveními této vyhlášky přede dnem 1. dubna 1953 platí jako opatření učiněná k jejímu provedení.

(2) Až do vydání podrobných směrnic podle této vyhlášky provádí se výběr nemocných pro léčení podle §§ 1 až 4 dosavadním způsobem.

## § 7.

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. dubna 1953.

Předseda Ústřední rady odborů:

Kliment v. r.

Ministr zdravotnictví:

Plojhar v. r.

## Oddíl A.

## Taxativní seznam.

druhů a stavů nemocí při nichž se poskytuje preventivní a léčebná péče státu podle § 1 odst. 2 písm. a) [u druhů a stavů nemocí v tomto seznamu neuvedených se preventivní a léčebná péče podle § 1 odst. 2 písm. a) neposkytuje].

## I. Tuberkulóza:

1. Tbc plic aktivní dekompenzovaná nebo subkompenzovaná.

## Příloha k vyhlášce č. 109/1953 Ú. 1.

2. Tbc plic aktivní, sice kompenzovaná, ale jejíž léčení je nutné z důvodů epidemiologických v sanatoriích typu A, B a C (nikoli tedy v sanatoriích typu D).
3. Tbc mimoplicní, zejména kostní (též tbc léčená v jodových lázních).

## II. Nemoci oběhu krevního:

1. Akutní rheumatické karditidy po dobu pracovní neschopnosti.

2. Chlopenní vady, provázené insuficiencí oběhovou II. stupně.
3. Nemoci srdečního svalu, provázené insuficiencí oběhovou II. stupně.
4. Stav po infarktu srdečním do ½ roku po vzniku.
5. Endomesaortitis příjčná a aneurysma aorty, provázené insuficiencí oběhovou II. stupně.
6. Cor pulmonale a kyphoscolioticum II. stupně.
7. Pericarditis a mediastinopericarditis chronica, provázené insuficiencí oběhovou II. stupně.
6. Hypertnická nemoc v druhé fazi II. stadia (klasifikace podle prof. Vančury z r. 1952).\*)
9. Obliterující procesy cévní na končetinách, objektivně prokazatelné.
10. Embolie periferních tepen.
11. Vrozené vady vývojové, provázené insuficiencí II. stupně.
12. Stav po operacích na srdci.
13. Periarteritis nodosa.

### III. Nemoci orgánů zažívacích:

- 1 a) vředová nemoc roentgenologicky prokazatelná (čep nebo s okultním krvácením — v obojím případě při pracovní neschopnosti),  
b) chronický kalosní vřed.
2. Stav po operaci žaludečních a dvanácterníkových vředů do ½ roku po operaci, pokud vyžaduje ústavní léčení.
3. Stav po infekční žloutence s prokazatelnou poruchou jaterní (podle směrnic vydaných ministerstvem zdravotnictví).
4. Recidivující cholangitis.
5. Tvrdnutí jater (cirrhosis hepatis).
6. Stav po operacích na cestách žlučových do ½ roku po operaci, pokud vyžadují ústavního léčení.
7. Těžké formy chronického zánětu slinivky břišní, objektivně prokázané vyšetřením pankreatické sekrece.

### IV. Nemoci poruchy výměny látkové:

1. Úplavice cukrová metabolicky labilní s acidosou, denutricí nebo komplikovaná poruchami cévními nebo záněty nervů.
2. Těžké formy osteomalacie.

### V. Poruchy vnitřní sekrece:

1. Nemoc Basedowova a thyreotoxikosa s poruchou činnosti srdeční, denutricí nebo hyperkinesou.
2. Myxoedem.
3. Nemoc Addisonova.

4. Nemoc Cushingova.
5. Těžké formy tetanie.
6. Kachexie hypofysární.

### VI. Nemoci horních cest dýchacích:

1. Stav po radikálních operacích v oblasti cest dýchacích, zejména po laryngektomii a roentgenové terapii, a to i v období časově vzdáleném od operace a ozařování, jestliže došlo k těžkým změnám slizničním.
2. Soplivka čili ozaena (jen na návrh krajského ústavu národního zdraví).

### VII. Nemoci dolních cest dýchacích:

1. Asthma bronchiale a jiné alergické stavy prokázané testy a vyžadující desensibilizační kúry v odborném ústavu.
2. Těžké formy chronické bronchitidy a emfysemu, provázené známkami insuficience pravého srdce a podložené funkčním vyšetřením plic (jen na návrh krajského ústavu národního zdraví).
3. Rozšíření průdušek vyžadující ústavní léčení (jen na návrh krajského ústavu národního zdraví).
4. Protrahované vstřebávání infiltrátu po zánětu plic prokázané roentgenovým snímkem.

### VIII. Nemoci nervové:

1. Dětská obrna.
2. Littleova choroba.
3. Encephalitis a encephalomyelitis chronica.
4. Encephalopathie po otravě arsenem, rtutí a CO.
5. Meningitis, meningoencephalitis a meningomyelitis chronica.
6. Těžké formy plexitid a neuritid při pracovní neschopnosti trvající alespoň 4 týdny.
7. Tabes dorsalis a jiná pozdní nervová onemocnění příjčná vyžadující ústavní léčení.
8. Neuroanaemický syndron a jiná systémová onemocnění míšni při pracovní neschopnosti trvající alespoň 4 týdny.
9. Centrální a periferní obrny (mimo obrnu facialis a pod.) do 1 roku po vzniku, jsou-li spojeny s pracovní neschopností.
10. Roztroušená sklerosa mozkomíšni (s omezenou hybností) vyžadující ústavní péče rehabilitační.
11. Stav po operacích centrálního a periferního nervstva (do 1 roku po operaci).
12. Syringomyelie vyžadující ústavní léčbu.
13. Bulbární a pseudobulbární paralýza vyžadující ústavní léčbu.
14. Nemoc Parkinsonova při pracovní neschopnosti.

\*) Sborník lékařský, svazek LIV, str. 168 a 169.

15. Friedreichova hereditární ataxie vyžadující ústavní léčbu.
16. Amyotrofie nervového původu (Arann-Duchenne. Charcot-Marie-Toth).
17. Laterální amyotrofická sklerosa.
18. Nemoc Menièreova s prokázanými změnami vestibulárního aparátu při pracovní neschopnosti (jen na návrh neurologického oddělení krajského ústavu národního zdraví).

**IX. Duševní nemoci a jiné chorobné stavy vyžadující odborné psychiatrické léčení (jen na návrh psychiatrického oddělení krajského ústavu národního zdraví).**

#### **X. Nemoci kostí, kloubů a svalů:**

1. Primární chronická progresivní polyarthritis.
2. Spondylarthritis ankylopoetica (nemoc Bechterjevova).
3. Stavy po orthopedických operacích do 1 roku vyžadující rehabilitaci.
4. Těžké formy ostitidy a periostitidy s poruchou funkce.
5. Těžké formy arthros a osteoarthros s poruchou funkce při pracovní neschopnosti (na doporučení rheumatologického nebo orthopedického oddělení).
6. Ostitis deformans (Pagetova nemoc).
7. Osteochondromatosis s poruchou funkce.
8. Výhřez meziobratlové ploténky provázený neuralgiemi, radikulitidou nebo poruchou funkce a vyžadující orthopedické léčení.
9. Myasthenia gravis pseudoparalytica.
10. Těžké formy myotonie.
11. Těžké formy progresivní dystrofie svalové.

#### **XI. Nemoci ústrojí močového:**

1. Diffusní nemoci ledvin s prokazatelnou poruchou ledvinových funkcí nebo zvýšeným tlakem krevním, krvácením nebo oedemy při pracovní neschopnosti.
2. a) těžké formy zánětu pánviček ledvinových a cest močových s komplikacemi (hydronefrosa, pyonefrosa, kámen ledvinový, podkovovitá ledvina),  
b) močové kameny po vyjmutí ledviny nebo oboustranné ledvinové kameny prokázané roentgenologicky (jen na návrh krajského ústavu národního zdraví).
3. Zbytnění předstojné žlázy komplikované zánětem cest močových nebo jinými stavy (residuum, změny na močovém měchýři, celkový špatný stav) ve stadiu přípravy k operaci.
4. Stav po operaci prostaty do 1 roku komplikovaný zánětem cest močových.

#### **XII. Nemoci krevní:**

1. Anemie perniciosní s počtem Er pod 2,500.000 nebo s komplikacemi (zejména neuroanemický syndrom).
2. Dřeňový útlum po ozařování roentgenem nebo radiem, po léčbě těžkými kovy a pod. nebo jako projev choroby z povolání.
3. Lymfogranulom a nemoc Bantiova.

#### **XIII. Nemoci kožní:**

1. a) generalisované chronické ekzemy vyžadující ústavní léčbu při pracovní neschopnosti,  
b) dermatosy z poruch výměny látkové vyžadující ústavní léčbu při pracovní neschopnosti.
2. Těžké formy lichenisací (lichenifikací) ve stadiu exacerbace.
3. Arthropathické psoriasis a generalisované formy psorias se sklonem k erythrodermii.

#### **XIV. Nemoci ženské:**

1. Postoperační infiltráty do 6 měsíců po operaci.
2. Těžké formy chronických zánětlivých onemocnění rodidel na zvláštní odůvodnění, kde bude prokázáno, že nemocnice nemůže pro nedostatek místa pacientku přijmout.

**XV. Nemoci z povolání (podle přílohy k § 78 zákona o národním pojištění) při pracovní neschopnosti (jen na návrh oddělení krajského ústavu národního zdraví pro prevenci, léčení a posuzování nemocí z povolání).**

**XVI. Stavy po úrazech vyžadující léčení v rehabilitačních ústavech.**

#### **Oddíl B.**

##### **Příkladný seznam**

druhů a stavů nemocí při nichž lze poskytnout zvláštní léčebnou péči (u druhů a stavů nemocí v tomto seznamu neuvedených, avšak obdobných, lze rovněž poskytnout zvláštní léčebnou péči).

##### **I. Tuberkulosa plic**

neaktivní, uzavřená, kompenzovaná.

##### **II. Nemoci oběhu krevního:**

1. Chlopenní vady bez oběhové insuficience druhého stupně.
2. Stavy po infarktu myokardu od 6 měsíců po vzniku.
3. Poruchy srdečního svalu bez oběhové insuficience II. stupně.
4. Koronární insuficience, prokázaná elektrokardiograficky, po neúspěšné odborné léčbě.
5. Hypertonická nemoc v I. stadiu a v první fázi II. stadia (klasifikace podle prof. Vančury z roku 1952, t. j. I. a II. stadium podle klasifikace dřívější).\*)

\*) Sborník lékařský, svazek LIV, str. 168 a 169.

6. Angina pectoris.
7. Kornatění tepen.
8. Onemocnění periferních cév mimo obliterující procesy.
9. Stavy po phlebitidách (persistující oedemy nebo bérkové vředy) alespoň 3 měsíce po uklidnění aktivních příznaků.
100. Neurocirkulační asthenie.

### III. Nemoci orgánů zažívacích:

1. Vředová nemoc, indikovaná pro klidovou léčbu a pitnou kuru s výjimkou případů roentgenologicky zjištěného čepu nebo okultního krváčení.
2. Rekonvalescence po akutních nemocech žlučníku v domácím ošetřování.
3. Rekonvalescence po operacích na zažívacích orgánech.
4. Neinfekční icterus po odeznění akutních příznaků.
5. Chronický žaludeční katar při podprůměrném stavu výživy, špatně reagující na dietní a vnitřní léčbu, trvající i po úpravě chrupu.
6. Stavy po operaci vředu od 6 měsíců po operaci, při trvání potíží a selhání dosavadní léčby, pokud nejde o těžké stavy (úsporné zvracení, těžká sešlost).
7. Chronický střevní katar neulcerosní, mimo případy, vyžadující přísně režimové léčby ústavní.
8. Chronická zácpa.
9. Stavy po infekční žloutence nejméně 4 měsíce od vzniku, při trvajících dyspeptických obtížích, bez prokazatelné poruchy jaterní.
10. Chronický zánět žlučníku.
11. Žlučové kamínky s častými záchvaty.
12. Trvající nebo recidivující obtíže po operaci žlučníku od 6 měsíců po operaci.
13. Lehčí formy chronického zánětu slinivky břišní.
14. Vegetativní poruchy zažívací.

### IV. Poruchy vnitřní sekrece a výměny látkové:

1. Rekonvalescence po operaci strumy nebo ozáření.
2. Nemoc Basedowova a hyperthyreosy bez poruchy činnosti srdeční, denutrice a hyperkinesy.
3. Otylost s výjimkou případů těžší endokrinní poruchy.
4. Diabetes mellitus stabilizovaný, bez acidosis a bez komplikací poruchami cévními nebo záněty nervů.
5. Dna.
6. Uratická diathesa.
7. Těžší asthenie s váhovým deficitem nejméně 20%, bez význačných změn na orgánech.

### V. Nemoci cest dýchacích:

1. Rekonvalescence po akutních onemocněních horních i dolních cest dýchacích z domácího ošetřování.
2. Chronický katar průdušek.
3. Rozšíření průdušek.
4. Počínající rozedma plic s dobrou činností srdce.
5. Asthma bronchiale a jiné alergické stavy s neurčitým výsledkem testů, nevyžadující desensibilizační léčby.
6. Chronická laryngitis.
7. Fenasthenie hypokinetického typu.
8. Chronická rhinitis a rhinopharyngitis.
9. Recidivy katarů vedlejších dutin a stavy po operacích hnisavých zánětů vedlejších dutin.
10. Chronický katar tuby Eustachovy.
11. Stavy po laryngeálních operacích, u nichž nedošlo k těžkým změnám slizničním.

### VI. Nemoci nervové:

1. Náhlé stavy vyčerpanosti nervové (pouze z domácího ošetřování).
2. Traumatické neurosy.
3. Pourazové obrny na končetinách do 2 let po vzniku, pokud lze očekávat podstatnou funkční úpravu a pokud nevyžadují léčby v rehabilitačním ústavu.
4. Centrální obrny (na př. stavy po ictu s výjimkou osob, odkázaných na stálou pomoc druhé osoby) od 1 roku po vzniku.
5. Arachnoiditis s následnými algiiemi a léčitelnými organickými poruchami.
6. Sklerosis multiplex (s výjimkou osob, odkázaných na stálou pomoc druhé osoby) pokud nevyžadují ústavní péče rehabilitační.
7. Periferní obrny od 1 do 2 let po vzniku, se sklonem k zlepšování.
8. Neuritidy a polyneuritidy bez obrn, po vyčerpání všech dostupných method, kde lze ještě očekávat podstatné zlepšení.
9. Lumboischiadický syndrom a jiné chronické neuralgie po selhání domácího léčení.
10. Stavy po operacích centrálního a periferního nervstva po 1 roce po operaci.
11. Praesklerosy s neurasthenickými příznaky.
12. Lehké formy parkinsonismu.
13. Psychoneurosy kromě případů, vyžadujících odborné psychiatrické léčby.
14. Exhaustivní neurosy.
15. Vegetativní dystonie.
16. Obtíže klimakterické.

**VII. Nemoci kostí, kloubů, svalů:**

1. Čerstvé stavy po úrazech, u nichž je možno zvláštní léčebnou péčí podstatně zkrátit rekonvalescenci a které nevyžadují léčby v rehabilitačních ústavech.
2. Stavy po opěťované polyarthritid rheumatica ac., nejdříve za 3 měsíce po odeznění horečky, s objektivním nálezem na kloubech nebo bolestmi kloubů. Předpoklad: provedená fokální sanace, ustálená (3× revidovaná), sedimentace max. 10 mm.
3. Polyarthritid rheumat. sekund. chron., při sedimentaci pod 40 mm.
4. Lehčí formy deformujících osteoarthros. (Při plochých nohách budiž předem provedeno orthopedické ošetření.)
5. Deformující spondylitis a spondylarthrosis.
6. Rheumatismus svalový (fibrositis, periarthritid humeroscapularis s kontrakturou, tendovaginitis, bursitis lehčího stupně u osob pracujících tělesně, zejména v chladu).
7. Stavy po zlomeninách a jiných úrazech s následnou arthrosou, u nichž je možno předpokládat funkční úpravu.
8. Stavy po orthopedických operacích po 1 roce po operaci.

**VIII. Nemoci močového ústrojí:**

1. Rekonvalescence po operacích na močových orgánech.
2. Močové kameny a písek.
3. Chronický zánět pánviček ledvinových.
4. Difusní nemoci ledvin bez prokazatelné poruchy ledvinové funkce.
5. Stavy po operacích na cestách močových s infekcí cest močových po 1 roce po operaci.

**IX. Nemoci krevní:**

1. Sekundární anémie a stavy oslabenosti po protražovaném krvácení.
2. Hypochromní anémie typu Kund-Fabrova s achylíí a špatným stavem výživy po neúspěšné odborné léčbě.
3. Perniciózní anémie s počtem erythrocytů nad 2.500.000.
4. Trombopenie při špatném stavu výživy.
5. Polycythaemie s více než 6 mil. červených krvinek s větší hypertensí nebo jinými objektivními příznaky po předchozím ozáření.
6. Leukaemie chronické u pracujících po rtg léčbě.

**X. Nemoci kožní:**

1. Chronické ekzemy.
2. Lupénka a podobné stavy.
3. Urticaria.

4. Prurigo.
5. Seborhoický zánět kůže.
6. Lichen ruber planus.
7. Vlekklý vřed bérceový.
8. Dermatosy.
9. Furunkulosa.

**XI. Nemoci ženské:**

1. Rekonvalescence po profusním nebo protražovaném krvácení z rodidel.
2. Chronické záněty vnitřních rodidel.
3. Případy, určené ke gynekologické operaci, lze-li podle dobrozdání operátora očekávat od předchozího léčení zamezení hrožících operačních nebo postoperačních obtíží.
4. Postoperační zánětlivé změny po 6 měsících po operaci.
5. Neplodnost po neúspěšné odborné léčbě.
6. Hypoplastické stavy rodidel, sekundární amenorrhoe s oligomenorrhoe po neúspěšné léčbě.

**XII. Nemoci z povolání:**

Podle přílohy k § 78 zákona o národním pojištění na doporučení krajského ústavu národního zdraví, oddělení pro prevenci, léčení a posuzování nemocí z povolání, pokud v taxativním seznamu A nejsou vyhrazeny pro léčení prováděné státní správou zdravotní. Zvláštní léčebná péče může být ve zvláštních případech, ověřených těmito složkami, poskytnuta i u případů, kde došlo k poškození organismu v důsledku práce, na př. roentgenovými paprsky, radiovou emací a j.

**Oddíl C.**

Zdravotnická zařízení, která provozovala Ústřední národní pojišťovna, a která přecházejí do provozu státní správy zdravotní pro účely preventivní a léčebné péče státu [§ 5 odst. 1 písm. a)]:

**a) tuberkulózní léčebny**

v českých krajích:

Babice, Buchtův kopec, Bukov, Dobříš, Jablunkov, Janov, Ježník, Jince, Kunov, Martinovo údolí, Pleš, Prosečnice, Ryjví, Žamberk, Žáry;

na Slovensku:

Lučivná, Tatranská Kotlina, Vyšné Hágy, jakož i objekty čp. 191, 228, 243 a 223 v Novém Smokovci;

**b) objekt čp. 168 v Tenčanských Teplicích.****Oddíl D.**

Lázeňská zařízení, která provozovala státní zdravotní správa a která přecházejí do provozu jednotné odborové organizace pro účely zvláštní léčebné péče [§ 5 odst. 1 písm. b)]:

## a) celé lázeňské jednotky:

Běloves, Bílina, Dolní Lipová, Jáchymov, Karlova Studánka, Kostelec u Gottwaldova, Libverda, Ostrov, Toušeň, Trenčanské Teplice, Turčanské Teplice, Výšné Ružbachy,

## b) části lázeňských jednotek:

1. Františkovy Lázně: čp. 3, 7 a 129, 45, 64 a 60, 65, 90, 92, 119, 130, 137, 138 a 134, 147, 153, 158, 166;
2. Karlovy Vary: čp. 28, 36, 87, 89, 92, 95, 281 a 283, 284, 287, 293 a 292, 294, 326, 328 a 329, 339, 343, 375, 384 a 385, 386, 635, 1161;

3. Luhačovice: čp. 97, 109, 121 a 165, 122, 123, 124, 126, 127, 130, 134, 170, 238, 308, 310, 311, 320, 323, 361, 380, 383, 427, 436, 555;

4. Mariánské Lázně: čp. 7, 8, 9, 10, 13, 14, 21, 24, 39, 76, 139, 203;

5. Poděbrady: čp. 254/II, 363/III, 433/III, 525/II, 544/III;

6. Teplice v Čechách: čp. 72 a 73, 115 a 613 a 112 a 113, 738;

7. Piešťany: čp. 879, 883, 885, 886;

8. Sliač: čp. 163, 173, 181.

## 110.

**VYHLÁŠKA**  
státního úřadu plánovacího  
a Ústřední rady odborů

ze dne 23. března 1953

**o započítávání zvláštní léčebné péče do placené dovolené na zotavenou v roce 1953 a o započítávání předchozích pracovních poměrů k účelům této dovolené při přechodu do důležitějšího výrobního zaměstnání.**

Státní úřad plánovací a Ústřední rada odborů stanoví podle §§ 5 a 12 odst. 1 písm. c) zákona č. 11/1952 Sb., ve znění vládního nařízení č. 4/1953 Sb., o placené dovolené na zotavenou v roce 1953:

## § 1.

Vyhláška Ústřední rady odborů č. 111/1952 Ú. 1., o započítávání zvláštní léčebné péče do placené dovolené na zotavenou v roce 1952, a vyhláška státního

úřadu plánovacího č. 122/1952 Ú. 1., o započítávání předchozích pracovních poměrů k účelům placené dovolené na zotavenou v roce 1952 při přechodu do důležitějšího výrobního zaměstnání, platí také o placené dovolené na zotavenou v roce 1953.

## § 2.

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. ledna 1953.

Předseda Revolučního odborového hnutí:

Kliment v. r.

Ministr-předseda státního úřadu plánovacího:

Ing. Púčik v. r.