

Ročník 1986

Sbírka zákonů

Československá socialistická republika

ČESKÁ
SOCIALISTICKÁ REPUBLIKA

SLOVENSKÁ
SOCIALISTICKÁ REPUBLIKA

Částka 24

Vydána dne 28. listopadu 1986

Cena Kčs

OBSAH:

75. Vyhláška ministerstva zdravotnictví České socialistické republiky, kterou se provádí zákon České národní rady č. 66/1986 Sb., o umělém přerušení těhotenství
76. Vyhláška Státní komise pro vědeckotechnický a investiční rozvoj a Státní plánovací komise o kontrole plánu rozvoje vědy a techniky a investic pro jeho realizaci
- Oznámení o vydání obecně závazných právních předpisů
- Oznámení o uzavření mezinárodních smluv

75

VYHLÁŠKA

ministerstva zdravotnictví České socialistické republiky

ze dne 7. listopadu 1986,

kterou se provádí zákon České národní rady č. 66/1986 Sb., o umělém přerušení těhotenství

Ministerstvo zdravotnictví České socialistické republiky stanoví podle § 12 zákona České národní rady č. 66/1986 Sb., o umělém přerušení těhotenství:

1. žena alespoň dvakrát rodila nebo
2. žena dovršila 35 let věku nebo
3. je důvodné podezření, že žena otěhotněla v důsledku trestné činnosti, která vůči ní byla spáchána.

Podmínky pro umělé přerušení těhotenství

§ 1

Za zdravotní důvody, pro které nelze na žádost ženy uměle přerušit těhotenství (kontraindikace), se považují

- a) zdravotní stav ženy, kterým se podstatně zvyšuje zdravotní riziko spojené s umělým přerušením těhotenství, zejména zánětlivá onemocnění,
- b) umělé přerušení těhotenství, od něhož neuplynulo šest měsíců, s výjimkou případů, kdy

§ 2

(1) Seznam nemocí, syndromů a stavů, které jsou zdravotními důvody pro umělé přerušení těhotenství, je uveden v příloze této vyhlášky. Po uplynutí dvanácti týdnů délky těhotenství lze uměle přerušit těhotenství, jen je-li ohrožen život ženy nebo je prokázáno těžké poškození plodu nebo že plod je neschopen života.

(2) Svědčí-li pro umělé přerušení těhotenství genetické důvody, lze uměle přerušit těhotenství

nejpozději do dosažení dvacetičtyř týdnů těhotenství.

§ 3

(1) Ze zdravotních důvodů se ženě s jejím souhlasem uměle přeruší těhotenství, jestliže k tomu dalo podnět zdravotnické zařízení, nebo z jejího podnětu, jestliže se zdravotní důvod potvrdí.

(2) Zdravotní důvody pro umělé přerušení těhotenství je oprávněn posoudit vedoucí oddělení zdravotnického zařízení, do jehož oboru onemocnění patří, nebo jím pověřený zástupce.

(3) Jestliže k umělému přerušení těhotenství dalo podnět zdravotnické zařízení a žena k němu odmítá dát souhlas, učiní o tom žena, která odmítá umělé přerušení těhotenství, písemné prohlášení (revers).

Postup při projednání umělého přerušení těhotenství

§ 4

(1) Ženský lékař zdravotnického zařízení příslušného podle místa trvalého pobytu ženy nebo místa jejího pracoviště nebo školy (dále jen „lékař“), kterého žena písemně požádala o umělé přerušení těhotenství, ženu vyšetří, určí délku těhotenství, zjistí, zda umělému přerušení těhotenství nebrání zdravotní důvody (kontraindikace) a učiní závěr. Délka těhotenství se počítá v dokončených týdnech počínaje prvním dnem poslední menstruace. Žena zdravotnickému zařízení písemně potvrdí, že ji lékař seznámil se svým závěrem a že ji poučil o možných zdravotních důsledcích umělého přerušení těhotenství, jakož i způsobech použití antikoncepčních metod a prostředků.¹⁾

(2) K podání žádosti o umělé přerušení těhotenství a k dalšímu postupu se použije tiskopis Žádost o umělé přerušení těhotenství a hlášení potratu.²⁾ k přezkoumání závěrů lékaře se použije tiskopis Žádost o přezkoumání závěru lékaře.³⁾ Tyto tiskopisy lékař ženě odevzdá.

(3) Žena může až do začátku výkonu umělého přerušení těhotenství vzít svou žádost nebo souhlas zpět. Tuto skutečnost uvede lékař ve zdravotnické dokumentaci ženy.

§ 5

(1) K umělému přerušení těhotenství na žádost ženy ve věku do šestnácti let je třeba souhlasu zákonného zástupce, popřípadě toho, jemuž byla svěřena do výchovy (dále jen „zákonný zástupce“);⁴⁾ souhlas zákonného zástupce se vyžádá

též k umělému přerušení těhotenství této ženě ze zdravotních důvodů.

(2) Je-li k umělému přerušení těhotenství třeba souhlasu zákonného zástupce, uvede se jeho souhlas ve zdravotnické dokumentaci.

Místo výkonu umělého přerušení těhotenství, hlášení a povinnosti zdravotnických pracovníků

§ 6

(1) Lékař, popřípadě okresní nebo krajský odborník pro obor gynekologie a porodnictví, který přezkoumal závěr lékaře, určí pro výkon umělého přerušení těhotenství (dále jen „výkon“) spádové zdravotnické zařízení ústavní péče. Na přání ženy může určit i jiné zdravotnické zařízení ústavní péče, pokud s tím toto zařízení bude souhlasit.

(2) Zdravotnické zařízení provede výkon neprodleně; o době provedení výkonu uvědomí ženu při předložení její žádosti se závěrem lékaře nebo toho, kdo jeho závěr přezkoumal.

(3) O umělém přerušení těhotenství na žádost ženy ve věku od šestnácti do osmnácti let⁵⁾ uvědomí zdravotnické zařízení jejího zákonného zástupce neprodleně po provedení výkonu vhodným způsobem ústně nebo písemným oznámením do vlastních rukou.

§ 7

Zdravotnické zařízení, ve kterém bylo uměle přerušeno těhotenství, podává o tom do pátého dne každého měsíce hlášení²⁾ krajskému ústavu národního zdraví pro statistické zpracování. Podobné hlášení zasílá toto zařízení okresnímu odborníkovi pro obor gynekologie a porodnictví příslušnému podle místa trvalého pobytu ženy.

§ 8

Všichni zúčastnění pracovníci jsou povinni zachovávat mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se dověděli v souvislosti s umělým přerušením těhotenství, a šetřit oprávněné zájmy ženy.

§ 9.

Příplatek

Za umělé přerušení těhotenství, které nebylo provedeno ze zdravotních důvodů, a které bylo při zjištění těhotenství starší než osm týdnů, zaplatí žena zdravotnickému zařízení před provedením výkonu příplatek ve výši 500 Kčs.

¹⁾ § 8 zákona ČNR č. 66/1986 Sb., o umělém přerušení těhotenství.

²⁾ Tiskopis SEVT, skl. č. 14 331 0.

³⁾ Tiskopis SEVT, skl. č. 14 331 1.

⁴⁾ § 6 odst. 1 zákona ČNR č. 66/1986 Sb.

⁵⁾ § 6 odst. 2 zákona ČNR č. 66/1986 Sb.

§ 10

Umělé přerušení těhotenství cizinkám

{1} Za přechodný pobyt⁶⁾ se nepovažuje pobyt cizinek, které pracují v orgánech a organizacích se sídlem v České socialistické republice, popřípadě členek rodin pracovníků těchto orgánů a organizací, pobyt studujících a jiných cizinek, které mají povolení k pobytu pro cizince podle zvláštních předpisů,⁷⁾ popřípadě mezistátních dohod. Zdravotnické zařízení má povinnost požadovat předložení příslušného dokladu.⁸⁾

{2} Cizinky, které mají nárok na bezplatnou léčebně preventivní péči,⁹⁾ uhradí zdravotnickému zařízení příplatek za podmínek uvedených v § 9. Ostatní cizinky platí úhradu podle zvláštních předpisů.¹⁰⁾

§ 11

Zrušovací ustanovení

Zrušuje se výnos ministerstva zdravotnictví ČSR ze dne 26. května 1977 čj. LP/2-251-10.5.1977 č. 3/1977 Věst. MZ ČSR o úhradě za vyšetření a kontrolu při hormonální a nitroděložní antikoncepci, registrovaný v částce 2/1978 Sb.

§ 12

Účinnost

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. ledna 1987.

Ministr:

Prof. MUDr. Prokopec CSc. v. r.

⁶⁾ § 10 zákona ČNR č. 66/1986 Sb.

⁷⁾ Vyhláška ministerstva vnitra č. 69/1965 Sb., kterou se vydávají podrobnější předpisy o pobytu cizinců na území Československé socialistické republiky.

⁸⁾ Např. povolení k pobytu pro cizince vydané příslušným orgánem Sboru národní bezpečnosti nebo průkaz vydaný federálním ministerstvem zahraničních věcí, u pracovníků vyznačený pracovní účel v cestovním dokladu, při služebním přidělení potvrzení orgánu nebo organizace, v níž vykonává pracovní činnost.

⁹⁾ § 30 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu.

§ 66 vyhlášky ministerstva zdravotnictví č. 42/1966 Sb., o poskytování léčebně preventivní péče.

¹⁰⁾ Výměr Českého cenového úřadu a Slovenského cenového úřadu č. 1160/686/1981 o určení maloobchodních cen za léčebně preventivní péči hrazenou devizovými cizozemci (č. JKV 964), přetištěn v částce 9--10/1981 Věst. MZ ČSR a Výměr č. 1159/1005/1985 o určení prvního dodatku k Výměru ČČÚ a SCÚ č. 1160/686/1981 o určení maloobchodních cen za léčebně preventivní péči hrazenou devizovými cizozemci (JKPOV 964), přetištěn v částce 7--9/1986 Věst. MZ ČSR.

Příloha k vyhlášce č. 75/1986 Sb.

Seznam

nemocí, syndromů a stavů,

které jsou zdravotními důvody k umělému přerušení těhotenství

1. Interní

a) choroby srdce a cévního systému

Chlopenní vady, zejména stenóza mitrální a insuficience aorty s omezením výkonnosti srdce nebo takové, u kterých došlo před těhotenstvím k projevům oběhové slabosti, k infarktu plic, k emboliím do velkého oběhu nebo k akutnímu edému plic. Akutní nebo evolutivní zánětlivá onemocnění srdeční (myokarditida, infekční endokarditida, revmatická horečka).

Infarkty srdečního svalu.

Veškeré srdeční choroby, u nichž dochází do skončení 12. týdne těhotenství k arytmiím (míhání nebo kmitání síní, kardiální synkopy), k žilním městnáním nebo k cyanóze.

Vrozené srdeční vady s poruchou oběhu krevního, zejména vady s cyanózou a koarktace aorty se zřetelným přetlakem na horních končetinách.

Stavy po operaci srdce a velkých cév pro vrozené nebo získané srdeční vady, pokud nebylo dosaženo úplné korekce vady a normalizace hemodynamických poměrů.

Hypertenze rezistentní na terapii s vysokým diastolickým tlakem.

Varikózní komplex rozsáhlého stupně, postihující zvláště krajiny rodidel a dolní končetiny, s proběhlými ulceracemi a tromboflebitidami.

Diagnosticky bezpečně prokázané kardiomyopatie.

U lehčích srdečních onemocnění, která nejeví známky progresu, je nutno uvážit, zda se matka bude moci dostatečně chránit ostatní námahy (domácnost, zaměstnání, ošetřování dítěte zvláště v prvních 2—3 letech, je-li v rodině více malých dětí potřebných dozoru i v noci).

b) choroby plic

Plicní choroby s omezením respirační funkce (pulmonální insuficience, bronchiektázie, chronická bronchitida, emfyzém).

Chronické plicní infekce.

c) choroby ledvin

Chronická glomerulonefritida zejména se známkami aktivního zánětlivého procesu.

Chronická glomerulonefritida provázená nefrotickým syndromem nebo hypertenzním syndromem.

Pyelonefritida s omezením renálních funkcí. Nefrotický syndrom.

Polycystické ledviny.

Geneticky podmíněné nefropatie (např. metabolické tubulární syndromy), každé onemocnění ledvin, kde je snížena glomerulární filtrace trvale pod 50 %.

d) chorobné stavy tvorby krve

Krvácivé choroby, kde lze při porodu a v šestinedělí očekávat závažné krvácení.

Veškeré hemoblastózy a hemoblastomy.

Myeloproliferativní stavy.

Hemolytické anémie.

Prokázané přenášení těžkých forem hemofilie nebo choroby Renduovy — Oslerovy — Weberovy.

e) choroby trávicího ústrojí

Komplikovaná cholelitiáza (biliární cirhóza, choledocholitiáza, empyém žlučníku, cholangitida, pankreatitida).

Recidivující pankreatitida, pankreatolitiáza.

Aktivní nebo vleklá recidivující vředová choroba gastroduodenální.

Hemoragická (ulcerózní) proktokolitida a regionální enterokolitida (Crohnova choroba).

Stavy zjištěné denutrice vyvolané chorobami trávicího ústrojí.

Chronické parenchymatózní choroby jater.

Stav po infekční hepatitidě do 1 roku se známkami poruchy jaterních funkcí.

f) poruchy endokrinní

Nemoc Basedowova.

Struma s mechanickými následky zvláště retrosternální struma s kompresí krčních žil.

Hyperthyreóza — metabolicky nestabilní (všechny formy).

Nekompenzovaná hypothyreóza.

Hyperparat hyroidismus.

Adenomy nadledvinek.

Feochromocytom.

Diabetes mellitus I. typu, pokud diabetička nebyla v období početí nebo v prvních týdnech těhotenství ideálně kompenzovaná.

Diabetes mellitus I. typu s komplikacemi (zejména cévními), u juvenilních forem při opětovných potratech a úmrtí plodu, ale i diabetes mellitus (juvenilního typu) bez komplikací.

Diabetes mellitus II. typu, kde lze těhotenstvím očekávat zhoršení základního onemocnění.

Diabetes mellitus II. typu s komplikacemi (zejména cévními, kardiovaskulárními).

Diabetes mellitus I. a II. typu při oboustranném zatížení (diabetes obou rodičů nebo v obou rodinách).

Gestační diabetes v předchozím těhotenství (vyžadující aplikaci inzulínu), jsou-li přítomny další rizikové faktory, zejména genetická zátěž.

Ve všech případech diabetu I., II. i gestačního DM, kde průkazným vyšetřováním HbA_{1c}, nebo jiného indikátoru dlouhodobé kompenzace byla zjištěna špatná kompenzace v době početí (hladina HbA_{1c}, vyšší než 10 %).

Ostatní endokrinopatie na základě vyšetření odborného ústavu.

g) infekční choroby

Při onemocnění: bezpečně prokázanou teratogenitou či jiným rizikem pro plod jako jsou zarděnky, infekce cytomegalovirem, toxoplasmóza, varicela, AIDS je přerušení možné ve spolupráci s genetickým oddělením až do 24. týdne těhotenství. Infekce s možnou teratogenitou nebo jiným možným rizikem pro plod jako příušnice, herpes simplex, EB viroza, coxsackiíza B, chřipka s teplotami 40 °C a více, lymfocytární choriomeningitida, parvoviroza, virová hepatitida (zvláště typ B), listeriíza a aplikace živých očkovacích látek matce.

h) poruchy metabolické

Dna s opakovanými záchvaty nebo u pacientek soustavně pro tuto chorobu léčených.

Poruchy lipidového metabolismu biochemicky prokázané, zejména geneticky podmíněné nebo s projevy orgánových následných změn (např. arterioskleróza).

Thesaurismosy prokázané histologicky nebo biochemicky.

2. Chirurgické

Rozsáhlé břišní kýly, brániční a hiátové kýly, ne-souhlasí-li žena s operací.

Postresekční syndrom po resekci žaludku a syndromy postcholecystektomické.

Opakující se ileózní stavy.

Chirurgicky léčené vrozené anomálie tlustého střeva a konečníku.

Rozsáhlé benigní nádory břišní a pánevní.

Stavy po resekci plic se snížením funkční kapacity plic.

Aktinomykóza plic a plicní abscesy.

Pokročilé organické změny periferych cév.

Pravá a nepravá arteriovenózní aneurysmata aorty a velkých cév nitrobršních a končetinových.

Malformace mozkových cév anatomicky benigní.

3. Urologické

Stavy po vynětí ledviny, nebo jestliže jedna ledvina chybí (agenézie) nebo je zakrnělá (hypoplazie) při funkční nedostatečnosti zbylé ledviny.

Cystóza ledvin.

Pyelonefritida s omezením renálních funkcí.

Hematurie z neznámé příčiny.

Nefrolitiáza oboustranná, i když konkrementy nejsou fixní a často z obou ledvin současně spontánně odcházejí — urátová urolitiáza.

Papilomatóza měchýře.

Hydronefróza.

Jiné závažné vývojové úchytky vedoucí ke snížení funkční schopnosti ledvin.

4. Ortopedické

Všechny dědičné vrozené vady osteoartikulárního aparátu.

Stavy po vrozené kyčelní dysplazii od subluxace výše.

Stavy po Perthesově onemocnění s následnou prearthrosou.

Stavy po juvenilní epifyzeolýze hlavičky kosti stehenní.

Spondylolýza, spondylolistéza.

Skolióza hrudní a bederní páteře nad 30 st.

Deformity pánve vrozené (hypoplázie)

získané (postradiační, Chrobakova pánve, atd.)

posttraumatické s poruchou pánevního kruhu.

Deformační artróza nosných kloubů.

Stavy po rozsáhlých a komplikovaných zlomeninách s funkčním či anatomickým defektem.

Juvenilní revmatoidní artritida, progresivní chronická polyarthritida.

Těžké poruchy stereotypu chůze.

Ankylózy velkých kloubů.

Pourazové stavy provázené parézou velkých periferních nervů.

Systémová onemocnění, metabolické osteopatie.

Stavy po poliomyelitidě.

Stavy po dětské mozkové obrně.

Recidivující chronická osteomyelitida.

Nádory pohybového aparátu a jim podobné maligní afekce. potenciálně maligní, úporně recidivující nebo působící potíže v důsledku lokalizace.

5. Revmatologické

Spondylarthritida ankylosující — Morbus Bechterev.

Polyarthritida progressivní „revmatoidní artritida“. Při chronických polyartritidách je třeba přihlídnout zejména k průběhu nemoci, k její aktivitě a ovlivnitelnosti léčbou, jakož i funkční zdatnosti.

Chronická dna s pokročilými deformacemi a zvláště viscerálním (ledvinným) postižením.

Revmatická horečka ve stádiu aktivity a v době prevence penicilínem.

Difúzní onemocnění pojiva (tzv. kolagenózy)

- a) systémový lupus erythematosus, zvláště evolutivní formy s příznaky lupusu, nefritidy,
- b) sclerodermia difusa, zvláště progredující formy s projevy orgánového postižení,
- c) dermatomyosa s polymyositickým syndromem a viscerálními změnami,
- d) polyarteritida nodosní.

6. Onkologické

- a) zhoubné novotvary a stavy po jejich odstranění operativním nebo léčením zářením, které mohou nepříznivě ovlivnit průběh těhotenství, mít vliv na plod anebo hrozit ženu ve zdravotním stavu,

- b) carcinoma in situ, pokud ohrožuje zdravotní stav matky.

7. Pneumologické

Tuberkulóza a jiné mykobakteriální dýchacího ústrojí

- a) Tuberkulóza a jiné mykobakteriální dýchacího ústrojí

Všechny formy tuberkulózy nebo jiné mykobakteriální v evolutivní fázi (rozpad, rozsev, infiltrace) s nálezem i bez nálezu mykobakterií, když i přes léčbu antituberkulotiky lze očekávat, že by těhotenství zhoršilo onemocnění budoucí matky.

Všechny formy tuberkulózy nebo jiné mykobakteriální v resorpci nebo inaktivní formy:

- při podstatně snížené kardiorepirační funkci v důsledku základního onemocnění
- komplikované jiným závažným onemocněním, i když jeho stupeň sám o sobě není indikací k interrupci těhotenství (např. diabetes mellitus)
- mělo-li předchozí těhotenství vliv na zhoršení tuberkulózního onemocnění.

Nakažlivé formy tuberkulózy u osob žijících ve společné domácnosti s budoucí matkou, které nelze negativizovat antituberkulotickou léčbou a nelze zajistit jejich izolaci.

b) Tuberkulóza mimoplicní

Tuberkulóza ledvin s výrazným úbytkem renálního parenchymu a chronickou insuficiencí ledvin.

Posttuberkulózní nefropatie, u níž by těhotenství mohlo vést k dekompenzaci.

Floridní specifická cystitida při renální tuberkulóze, která přetrvává i přes léčbu antituberkulotiky a vyvolává funkční změny.

Nespecifické choroby plic a pohrudnice

Všechny choroby plic, komplikované omezením kardiorepirační funkce, které je rozhodující pro indikaci k přerušení těhotenství. Toto omezení mohou vyvolat především tyto choroby:

- chronické obstrukční nemoci plic (chronická bronchitida, asthma bronchiale, emfyzém plic, bronchiektázie)
- rozsáhlá sarkoidóza
- pneumokoniózy
- difúzní plicní fibrózy a alergická alveolitida
- rozsáhlé pohrudniční srůsty.

Chronická zánětlivá onemocnění plic (např. plicní absces, bronchiektázie).

8. Neurologické

Roztroušená skleróza mozkomíšní a jiné demyelinizační choroby (podle závažnosti stavu a obrazu choroby).

Paraplegie a těžké paraparézy dolních končetin z organické příčiny.

Nádory mozku, míchy a jejich obalů.

Parazitární onemocnění centrálního nervového systému.

Degenerativní a heredodegenerativní nemoci centrálního nervového systému (např. choroba Friedreichova, Pierre-Marieova, Wilsonova, Westphal-Strümpellova, Creutzfeldova-Jakobova, Alzheimerova, Gerstmannův-Sträusslerův sy., amyotrofická laterální skleróza).

Všechny myopatie.

Dystrofické myotonie.

Choroba Huntingtonova.

Těžké formy cévních onemocnění a příhod mozkových a míšních.

Aneurysmata a intrakraniální cévní malformace. Funikulární myelózy.

Encefalitidy, encefalomyelitidy a meningitidy v akutním stavu a těžší následné reziduální syndromy.

Polyradikuloneuritidy.

Těžké formy polyneuropatie.

Myastenia.

Syringomyelie a syringobulbie.

Traumata mozku a míchy s výraznou ložiskovou symptomatologií, včetně reziduálních stavů tohoto typu.

Athetosis duplex.

Primární atrofie mozečkové.

Dysbasia lordotica progressiva.

Familiární periodická obrna.

Těžší diskopatie bederní.

Těžké rezistentní neuralgie.

Epilepsie rezistentní na moderní medikamentózní léčbu.

Těžké formy dětské mozkové obrny.

Neurolues-neurotabes.

Těžké sekundární neurastenické syndromy.

Těžké neurovegetativní neurózy.

Těžké formy migrény s častými nevládnutelnými záchvaty.

Všechny akutní a chronické intoxikace s postižením periferního nebo centrálního nervového systému.

Všechny ostatní nervové choroby, které se značně zhoršily v předchozím těhotenství.

9. Psychiatrické

a) Choroby ženy:

Psychózy.

Těžší forma psychopatie, dekompenzace psychopatie.

Těžší reaktivní psychická porucha s nebezpečím suicidia event. ověřena hospitalizací.

Neuróza úzkostná a obsedantní.

Nervová heredofamiliární onemocnění s psychickými poruchami.

b) Choroby vyskytující se u jednoho z rodičů, zvláště dědičně přenosné:

Psychózy.

Oligofrenie.

Těžší forma psychopatie.

Závažné sexuální deviace.

c) Porodila-li žena ve spojení s tímž otcem již oligofrénní nebo jinak psychicky stigmatizované dítě.

d) Alkoholismus nebo jiná toxikomanie jednoho z rodičů, projevuje-li se též povahovými defekty.

e) Je-li žena v době těhotenství aktivně léčena nebo doléčována psychofarmaky.

10. Dermatovenerologické

a) Kožní

Penfigi a dermatitis herpetiformis.

Erythrodermie.

Erythematodes acutus ev. disseminátus.

Dermatomyositida akutní.

Sklerodermie.

Impetigo herpetiformní.

Purpury zhoršující se za těhotenství.

Mycosa fungoidní.

Xeroderma pigmentosum.

Maligní melanom.

Jiné zhoubné kožní novotvary.

Závažné genodermatosy a vývojové kožní vady.

Psoriasis pustulosní generalisovaná.

Všechna závažná rozsáhlá kožní onemocnění.

Stavy po těžkých popáleninách na prsech a kolem genitálu.

Chronické pruriginosní dermatosy s psychopatiemi.

b) Syfilis manifestní všech stadií a forem se syfilofobickými obavami o zdraví dítěte (za antibiotické clony).

Lymfogranuloma venereum.

11. Oftalmologické

a) Choroby zrakového ústrojí a oční projevy celkových onemocnění, při nichž lze umělým přerušением těhotenství zabránit trvalému poškození zraku matky, pokud poškození nelze zabránit jinými způsoby jako oftalmologickou prevencí (fotokoagulace, kryopexie apod.) či šetrným vedením porodu (císařským řezem).

Sem patří zejména:

recidivující záněty sítnice a cévnatky, zejména nezjištěné etiologie a prokazatelně zhoršené dřívějším těhotenstvím.

Záněty sítnicových cest s opakovaným krvácením

Vysoká krátkozrakost s pokročilými degenerativními změnami sítnice a cévnatky, s krvácením nebo odchlípením sítnice a vitreoretinální degenerace s nebezpečím odchlípení sítnice

Retinopatie, zvláště diabetické a toxemické.

b) Familiární a hereditární onemocnění sítnice, zrakového nervu a dioptrického ústrojí oka (rohovky, čočky), jejichž genetický podklad je dostatečně prokázán a dominantně dědičný vrozený glaukom (nutné vyjádření genetické poradny).

c) Retinoblastom s familiárním výskytem nebo oboustranný.

12. Otorinolaryngologické

Relativní indikací pro přerušení těhotenství je otosklerosa,

a) jestliže při předchozím těhotenství došlo k většímu snížení sluchu,

b) při zatížení obou rodičů otosklerosou,

c) jestliže vzhledem k poruše sluchu a dalším průvodním změnám došlo k těžké psychóze podle dobrozdání psychiatra a otologa.

Relativní indikací k přerušení těhotenství je dědičná hluchota nebo těžká a středně těžká nitroušní nedosýchavost hereditárně degenerativního původu obou, nebo jednoho z rodičů, kdy oddělení pro lidskou genetiku určí riziko za příliš vysoké vzhledem k postižení dítěte.

13. Gynekologické a porodnické

Hyperemesis gravidarum, kde jsou orgánové změny.

Těžká pozdní gestóza zjištěná předchozím těhotenstvím, zvláště byla-li sdružená s hypertenzí a proteinurií.

Patologické stavy v porodnické anamnéze:

- opakované atonické krvácení po porodu
- po dvou porodech ukončených císařským řezem
- po operativní úpravě závažného a podpůrného aparátu, má-li žena dvě živé děti.

Venter pendulus vzniklý diastázou přímých svalů po dvou porodech.

Stavy po operacích pro neudržení moči.

Nepravidelnost plodového vejce, porod dítěte s fetální erythroblastosou nebo riziko poškození plodu prokázané vyšetřením protilátek.

Početí po dočasné RTG kastraci, nebo má-li žena vaječníky poškozené RTG ozařováním z jiných příčin.

Početí mezi příbuznými v pokolení přímém nebo se sourozenci.

Početí do dokonání 15. roku věku.

Početí po 40. roce věku.

Selhání intrauterinní antikoncepce.

14. Genetické

Závažné dědičné choroby a vývojové vady diagnostikované u plodu metodami prenatalní diagnostiky nebo průkaz jejich vysokého rizika.

Závažné dědičné choroby a vývojové vady, jejichž riziko postižení plodu stanovené genetickým vyšetřením převyšuje 10 %.

U syndromů semiletálních nebo vedoucích k nutnosti azylového ošetřování výjimečně i při riziku nižším.

Faktory s prokázanými mutagenními a teratogenními účinky pro plod, zejména prokázané užívání léků s mutagenním nebo teratogenním účinkem, profesionální expozice chemickým látkám s mutagenním nebo teratogenním účinkem a nadměrná expozice ionizujícímu záření.

Poznámka: Žena předloží potvrzení lékaře, který lék předepsal, s uvedením diagnózy, data vystavení receptu a předepsané dávky. Při profesionální expozici a expozici ionizujícímu záření předloží posudek, který obsahuje data a dávky expozice. Je-li důvodem užívání léků, předloží vyplněnou zprávu o nežádoucím účinku léku (SEVT 14 084 0).

76

VYHLÁŠKA

Státní komise pro vědeckotechnický a investiční rozvoj a Státní plánovací komise

ze dne 22. října 1986

o kontrole plánu rozvoje vědy a techniky a investic pro jeho realizaci

Státní komise pro vědeckotechnický a investiční rozvoj k realizaci ustanovení § 52 písm. i) podle § 53 odst. 1 písm. a) zákona č. 133/1970 Sb., o působnosti federálních ministerstev, ve znění zákona č. 115/1983 Sb. a Státní plánovací komise podle § 17 odst. 1 písm. e) zákona č. 145/1970 Sb., o národohospodářském plánování, stanoví:

Č Á S T I

§ 1

Úvodní ustanovení

Pro zvýšení účinnosti řízení a plánování rozvoje vědy a techniky v celé šíři inovačního cyklu se provádí na všech stupních řízení kontrola plnění státních vědeckotechnických programů a vědeckotechnických programů republik, plánů rozvoje vědy a techniky¹⁾ a kontrola přípravy realizace a vlastní realizace výsledků úkolů těchto plánů ve výrobě a ostatní společenské praxi se zvláštním zřetelem na jejich zabezpečování a realizaci prostřednictvím investiční výstavby. Kontrolní činnost provádějí všechny stupně řízení jako nedílnou součást své řídicí práce²⁾ a přitom spolupracují podle povahy úkolů s příslušnými orgány Revolučního odborového hnutí.³⁾

§ 2

Cíl kontroly

(1) Cílem kontroly je zjistit stav plnění státních vědeckotechnických programů, vědeckotechnických programů republik, úkolů plánů rozvoje vědy a techniky včetně těch, kterými se zabezpečuje výzkumně vývojová část státních cílových programů, stav přípravy realizace i vlastní realiza-

ce výsledků úkolů těchto plánů ve výrobě a ostatní společenské praxi, zejména v těch případech, kdy zabezpečení řešení úkolů a jejich realizace vyžaduje investiční výstavbu, a dále zjistit příčiny případných odchylek od plánu a podle povahy věcí zajistit nebo navrhnout konkrétní termínovaná opatření k odstranění zjištěných nedostatků.

(2) Kontrola podle této vyhlášky také napomáhá zjišťování účinnosti působení nástrojů řízení v oblasti rozvoje vědy a techniky.

§ 3

Předmět kontroly

(1) Předmětem kontroly jsou

- a) při kontrole státních vědeckotechnických programů a vědeckotechnických programů republik jako celku cíle těchto programů vyjádřené zejména technicko-ekonomickými ukazateli a stupeň dosahování těchto cílů;
- b) při kontrole plnění plánů rozvoje vědy a techniky včetně úkolů, kterými se zabezpečuje výzkumně vývojová část státních cílových programů, vybrané úkoly, ukazatele a limity těchto plánů; u úkolů výrobního charakteru určených pro vývoz též srovnatelnost technicko-ekonomických parametrů těchto výrobků a výrobků zahraničních;
- c) při kontrole přípravy realizace výsledků úkolů plánů rozvoje vědy a techniky vybrané ukazatele a limity těchto plánů⁴⁾ včetně programů jednání o nákupu a prodeji licencí a na ně navazující ostatní části národohospodářských plánů, zejména plánu projektových prací a plánu reprodukce základních prostředků;

¹⁾ Strukturu, rozsah, způsob vypracování a předkládání plánu rozvoje vědy a techniky (a jeho jednotlivých částí) stanoví Jednotné metodické pokyny Státní plánovací komise, federálního ministerstva financí, Státní komise pro vědeckotechnický a investiční rozvoj pro ministerstva a ostatní ústřední orgány ČSSR a republik k vypracování návrhu pětiletého plánu a pětiletého rozpočtového výhledu na léta 1986—1990 a návrhu prováděcího plánu a rozpočtu na rok 1986, popřípadě jejich úpravy pro následující roky 8. pětiletky.

²⁾ Kontrolní činnost se řídí Zásadami kontroly v národním hospodářství a ve státní správě schválenými usnesením vlády ČSSR ze dne 14. dubna 1982 č. 108, usnesením vlády ČR ze dne 12. května 1982 č. 139 a usnesením vlády SSR ze dne 28. dubna 1982 č. 129, č. 66/1982 Sb.

³⁾ Zásady vlády ČSSR a ÚRO o účasti pracujících na tvorbě, realizaci a kontrole plnění pětiletého plánu a ročních prováděcích plánů hospodářského a sociálního rozvoje, schválené usnesením vlády ČSSR ze dne 24. října 1985 č. 270 a uveřejněné pod č. 107/1985 Sb.

⁴⁾ U ukazatelů a limitů plánů technického rozvoje (jako s účastí soustavy plánu rozvoje vědy a techniky) jde zejména o údaje na formuláři KP-4 koordinačních plánů.

d) při kontrole realizace výsledků úkolů plánu rozvoje vědy a techniky ve výrobě a ostatní společenské praxi ukazatele a limity plánu průmyslové výroby a odbytu, plánu stavebnictví, plánu dopravy, plánu spojů, plánu zemědělství a ostatních výkonových částí národohospodářských plánů;

e) při kontrole realizace licencí ve výrobě a ostatní společenské praxi ukazatele a limity plánu průmyslové výroby a odbytu a ostatních výkonových částí národohospodářských plánů.

(2) Výběr ukazatelů a limitů podle odstavce 1 provádí orgán organizující kontrolu zpravidla tak, aby předmětem kontroly byly údaje nejlépe charakterizující kontrolovanou fázi řešení, přípravu realizace či vlastní realizace; v případě, že postup řešení úkolů plánu rozvoje vědy a techniky, popřípadě postup realizace jejich výsledků je plánován pomocí síťového grafu, jsou mílníky (hlavní uzlové body) tohoto grafu základním podkladem pro kontrolu; obdobně se postupuje u státních vědeckotechnických programů a vědeckotechnických programů republik.

ČÁST II

§ 4

Kontrolní systém

Ucelený systém pro kontrolu plnění státních vědeckotechnických programů a vědeckotechnických programů republik, státních plánů zabezpečení rozvoje vědy a techniky, úkolů státních plánů technického rozvoje včetně těch, kterými se zabezpečuje výzkumně vývojová část státních cílových programů, pro kontrolu přípravu realizace výsledků úkolů těchto plánů ve výrobě včetně programů jednání o nákupu a prodeji licencí a jejich vlastní realizace ve společenské praxi tvoří:

a) kontrolní dny organizované podle příslušnosti gestory státních vědeckotechnických programů a vědeckotechnických programů republik na úrovni náměstků ministrů,

b) kontrolní dny (porady) organizované podle příslušnosti Státní komisí pro vědeckotechnický a investiční rozvoj (dále jen „Státní komise“), Českou komisí pro vědeckotechnický a investiční rozvoj nebo Slovenskou komisí pro vědeckotechnický a investiční rozvoj (dále jen „republikové komise“) na úrovni:

1. předsedy Státní komise nebo příslušné republikové komise,
2. místopředsedů Státní komise nebo příslušné republikové komise,

c) kontrolní dny organizované koordinačními ústředními orgány na úrovni náměstků ministrů,

d) účelová kontrola státního plánu rozvoje vědy a techniky,

e) průběžná a závěrečná oponentní řízení (§ 10),

f) údaje státního statistického výkaznictví.

Kontrolní dny

§ 5

(1) Kontrolní den je jednání organizované podle příslušnosti gestory státních vědeckotechnických programů nebo vědeckotechnických programů republik, Státní komisí, republikovými komisemi nebo koordinačními ústředními orgány (dále jen „organizující ústřední orgán“), na němž jsou zpravidla projednávány úkoly, popřípadě ukazatele a limity, u nichž je signalizováno jejich neplnění nebo ohrožení.

(2) Organizující ústřední orgán stanoví program kontrolního dne předem zpravidla na základě signalizace o neplnění, případně ohrožení programu a zejména jednotlivých úkolů státního plánu technického rozvoje a programů jednání o nákupu a prodeji licencí. Za neplnění nebo ohrožení programu nebo úkolu státního plánu technického rozvoje se považuje též ohrožení nebo neplnění plánovaného úkolu projektových prací nebo reprodukce základních prostředků, který podmiňuje řešení příslušného úkolu státního plánu technického rozvoje nebo zajišťuje jeho realizaci; zvláštní pozornost se přitom věnuje budování poloprovozů a ověřovacích provozů jako samostatných etap řešení úkolů plánu technického rozvoje a investiční výstavby organizací výzkumné a vývojové základny přímo řízených ústředními orgány.¹⁾

(3) Organizující ústřední orgán je oprávněn vyžadovat od zúčastněných ústředních orgánů (popřípadě s jejich souhlasem od jimi řízených organizací) potřebné podklady pro přípravu jednání kontrolního dne. V rámci těchto podkladů si vyžaduje i zprávu o realizaci již vyřešených úkolů státního plánu technického rozvoje, případně zdůvodnění odchylek od původního cíle realizace.

§ 6

(1) Pro kontrolu plnění státních vědeckotechnických programů a vědeckotechnických programů republik jako celku organizuje kontrolní dny vždy koncem běžného roku (popřípadě po jeho uplynutí) příslušný gestor.

(2) Tohoto kontrolního dne se zúčastňují vedle náměstka ministra — vedoucího příslušného gestora podle charakteru programu též místopředseda Státní komise, místopředseda příslušné republikové komise, náměstek předsedy Státní plánovací komise, náměstek předsedy České plánovací komise, náměstek předsedy Slovenské plánovací komise a náměstkové ministrů — vedoucích příslušných koordinačních ústředních orgánů, popřípadě podle potřeby zástupci dalších ústředních orgánů, zejména zástupci ústředních orgánů generálního projektanta a investora.

§ 7

(1) Pro kontrolu plnění úkolů státního plánu technického rozvoje Československé socialistické

republiky organizuje kontrolní dny do 30 dnů po uplynutí každého čtvrtletí běžného roku Státní komise.

(2) Kontrolní den organizovaný podle odstavce 1 řídí místopředseda Státní komise. Kontrolního dne se dále zúčastňují podle charakteru úkolu místopředseda příslušné republikové komise, náměstek předsedy Státní plánovací komise, náměstek předsedy České plánovací komise, náměstek předsedy Slovenské plánovací komise, náměstek ministra — vedoucího příslušného koordinačního ústředního orgánu a v případě potřeby náměstci ministrů — vedoucích dalších ústředních orgánů, zejména ústředních orgánů generálního projektanta a investora.

(3) Mají-li být předmětem jednání kontrolního dne otázky neuzavřené na kontrolních dnech řízených místopředsedy Státní komise, řídí jednání předseda Státní komise, nerozhodne-li jinak. Kontrolního dne se dále zúčastňují podle charakteru úkolu předseda příslušné republikové komise, ministr — vedoucí příslušného koordinačního ústředního orgánu, náměstek předsedy Státní plánovací komise, náměstek předsedy České plánovací komise, náměstek předsedy Slovenské plánovací komise a v případě potřeby ministrů — vedoucích dalších ústředních orgánů, zejména ústředních orgánů generálního projektanta a investora.

(4) Organizací kontrolních dnů podle odstavce 1 může Státní komise pověřit příslušný koordinační ústřední orgán [§ 4 písm. c)] této vyhlášky, který je povinen toto pověření přijmout, pokud mu bylo zasláno alespoň 2 měsíce před předpokládaným konáním kontrolního dne.

§ 8

(1) Pro kontrolu plnění úkolů státního plánu technického rozvoje České socialistické republiky nebo Slovenské socialistické republiky organizuje kontrolní dny zpravidla do 30 dnů po uplynutí každého čtvrtletí běžného roku příslušná republiková komise.

(2) Kontrolní den organizovaný podle odstavce 1 řídí místopředseda příslušné republikové komise. Kontrolního dne se dále zúčastňují náměstek ministra — vedoucího příslušného koordinačního ústředního orgánu, podle příslušnosti náměstek předsedy České plánovací komise nebo náměstek předsedy Slovenské plánovací komise a v případě potřeby náměstci ministrů — vedoucích dalších ústředních orgánů, zejména ústředních orgánů generálního projektanta a investora.

(3) Mají-li být předmětem jednání otázky neuzavřené na kontrolních dnech řízených místopředsedou příslušné republikové komise, řídí kon-

trolní den předseda příslušné republikové komise, nerozhodne-li jinak. Kontrolního dne se dále zúčastňují ministr — vedoucí příslušného koordinačního ústředního orgánu, podle příslušnosti náměstek předsedy České plánovací komise nebo náměstek předsedy Slovenské plánovací komise a v případě potřeby ministrů — vedoucích dalších ústředních orgánů, zejména ústředních orgánů generálního projektanta a investora.

(4) Organizací kontrolních dnů podle odstavce 1 může příslušná republiková komise pověřit příslušný koordinační orgán [§ 4 písm. c)] této vyhlášky, který je povinen toto pověření přijmout, pokud mu bylo zasláno alespoň 2 měsíce před předpokládaným konáním kontrolního dne.

§ 9

Účelová kontrola úkolů státního plánu rozvoje vědy a techniky

(1) Kontrola úkolů státního plánu rozvoje vědy a techniky se provádí u vybraných úkolů plánu podle ročního plánu kontroly nebo operativně zpravidla tehdy, když je signalizováno ohrožení, neplnění nebo jiná nepříznivá skutečnost v postupu řešení úkolu nebo v přípravě realizace výsledků úkolu a pokud tato skutečnost není již předmětem jiné formy kontroly organizované podle této vyhlášky.

(2) Do ročního plánu kontrol se zahrnují zpravidla jen ty úkoly, u nichž má být v daném roce zakončena některá z významných etap řešení nebo přípravy realizace jejich výsledků.

(3) Státní komise nebo příslušná republiková komise podle příslušnosti stanoví v souladu s ustanovením odstavce 1 v ročním plánu kontrol vybrané úkoly státního plánu technického rozvoje, u nichž budou kontrolu organizovat, a současně stanoví, které ústřední orgány se kontroly zúčastní, a to v dohodě s nimi. Koordinační ústřední orgány vypracují ve vazbě na tyto plány vlastní roční plán kontrol dalších úkolů státního plánu technického rozvoje.

(4) Operativní kontrolu organizují v případě potřeby všechny orgány uvedené v odstavci 3.

§ 10

Průběžná a závěrečná oponentní řízení

Ke kontrole plnění úkolů státního plánu rozvoje vědy a techniky se využívá též průběžné a závěrečné oponentní řízení, které se provádí podle zvláštních předpisů.⁵⁾

⁵⁾ Směrnice FMTIR č. 8 ze dne 14. 7. 1978 o oponentním řízení (publikována ve Zpravodaji FMTIR částka 5—6/1978, oznámena v částce 24/1978 Sb.).

§ 11

Údaje státního statistického výkaznictví

Ke kontrole plnění úkolů státního plánu technického rozvoje se využívá zejména systému státního statistického výkaznictví; podrobnosti upravují zvláštní předpisy.⁶⁾

§ 12

Zvláštní ustanovení o kontrole plnění úkolů státního plánu základního výzkumu a státního plánu aplikovaného ekonomického výzkumu

(1) Kontrolu plnění úkolů státního plánu základního výzkumu organizují podle příslušnosti Československá akademie věd (Slovenská akademie věd), kontrolu plnění úkolů plánu aplikovaného ekonomického výzkumu organizuje Rada ekonomického výzkumu; při kontrole se přiměřeně použijí ustanovení § 4 písm. b), d) a e) této vyhlášky.

(2) Kontrolní činnost podle ustanovení § 9 odst. 2 až 4 této vyhlášky organizují podle příslušnosti Československá akademie věd (Slovenská akademie věd) u úkolů státního plánu základního výzkumu a Rada ekonomického výzkumu u úkolů státního plánu aplikovaného ekonomického výzkumu.

(3) Výsledky své kontrolní činnosti zahrnují Československá akademie věd a Rada ekonomického výzkumu do ročních zpráv o plnění úkolů státního plánu základního výzkumu a úkolů státního plánu aplikovaného ekonomického výzkumu předkládaných Státní komisi. Obdobně postupuje Slovenská akademie věd ve vztahu ke Slovenské komisi pro vědeckotechnický a investiční rozvoj.

§ 13

Kontrola realizace výsledků úkolů státního plánu rozvoje vědy a techniky ve výrobě a ostatní společenské praxi

(1) Kontrola realizace výsledků úkolů státního plánu technického rozvoje hmotné povahy, popřípadě též plánu základního výzkumu, pokud jejich výsledky mají rovněž hmotnou realizovatelnou povahu, je organickou součástí kontroly plánu průmyslové výroby a odbytu, plánu stavebnictví, plánu dopravy, plánu spojů, plánu zemědělství i ostatních výkonových částí národohospodářského plánu, zejména plánu reprodukce základních prostředků; kontrola plnění plánů podle tohoto ustanovení se uplatní po dobu tří let od zahájení realizace výsledků časově posledního hmotného realizačního výstupu úkolu státního plánu technického rozvoje, popřípadě též plánu základního výzkumu hmotné povahy.

(2) Kontrolu provádějí ústřední orgány nadřízené realizátorovi, které jsou odpovědné za realizaci výsledků úkolů státního plánu technického rozvoje, popřípadě též plánu základního výzkumu v příslušných výrobních (výkonových) částech národohospodářských plánů za účasti zástupců Státní plánovací komise, České plánovací komise nebo Slovenské plánovací komise a Státní komise nebo příslušné republikové komise, koordinačních ústředních orgánů a zástupců gestora, jde-li o výsledky úkolů, jimiž se zabezpečují státní vědeckotechnické programy nebo vědeckotechnické programy republik.

(3) Základní formou kontroly realizace výsledků úkolů státního plánu technického rozvoje popřípadě též plánu základního výzkumu podle odstavce 1 jsou kontrolní dny, které se konají zpravidla čtvrtletně, zejména tehdy, je-li signalizováno nezabezpečení plánované realizace. Ke kontrole realizace výsledků úkolů státního plánu technického rozvoje popřípadě též plánu základního výzkumu se využívá i účelové kontroly.

(4) Ke kontrole realizace výsledků úkolů státního plánu technického rozvoje se využívá statistického výkaznictví; podrobnosti upravují zvláštní předpisy.⁷⁾

(5) Způsobem uvedeným v předchozích odstavcích se provádí též kontrola realizace vybraných licenčních výrob jmenovitě uvedených v plánu průmyslové výroby a odbytu, plánu stavebnictví, plánu dopravy, plánu spojů, plánu zemědělství nebo v ostatních výkonových částech národohospodářských plánů, a to po celou dobu platnosti licencí.

Ustanovení společná a závěrečná

§ 14

(1) Jsou-li předmětem kontroly podle této vyhlášky úkoly plánu rozvoje vědy a techniky, kterými se zabezpečuje výzkumně vývojová část státních cílových programů, jsou účastníky kontrolních dnů též gestoři příslušných programů. Gestoři státních cílových programů mohou organizovat kontrolní dny pro kontrolu těchto programů jako celku podle ustanovení § 5 této vyhlášky.

(2) Kontrolních dnů u úkolů státního plánu technického rozvoje, kterými se zabezpečují státní vědeckotechnické programy nebo vědeckotechnické programy republik, se zúčastňují též zástupci gestorů příslušných programů.

(3) Výsledky a poznatky z kontrol provedených podle této vyhlášky se využívají také při zpracování souhrnných zpráv o plnění úkolů státního plánu rozvoje vědy a techniky a o plnění

⁶⁾ Směrnice TECH 3 ke státním statistickým výkazům za úsek Rozvoj vědy a techniky vydaná Federálním statistickým úřadem pod čj. 98 061 1 (výkazy TECH).

⁷⁾ Směrnice TECH 3 ke státním statistickým výkazům za úsek Rozvoj vědy a techniky vydaná Federálním statistickým úřadem pod čj. 98 061 1 (výkazy REAL).

plánu realizace jejich výsledků v praxi včetně realizace licenčních výrob.

(4) Zprávy podle odstavce 3 vypracovávají ústřední orgány podle osnovy vydané Státní komisí v dohodě se Státní plánovací komisí, republikovými komisemi, Českou plánovací komisí a Slovenskou plánovací komisí a u státního plánu základního výzkumu podle směrnic vydaných Československou akademií věd.

(5) Odvětvové ústřední orgány a orgány středního článku řízení uplatňují principy kontroly uvedené v této vyhlášce přiměřeně také pro kontrolu úkolů hospodářských plánů technického rozvoje a realizace jejich výsledků v praxi.

Mistopředseda vlády ČSSR
a předseda
Státní plánovací komise:

Ing. Potáček v. r.

(6) Tato vyhláška se nevztahuje na kontrolu úkolů zařazených do zvláštní části plánu.

§ 15

(1) Zrušuje se směrnice federálního ministerstva pro technický a investiční rozvoj a Státní plánovací komise č. 18 ze dne 30. listopadu 1981 pro kontrolu úkolů plánů technického rozvoje a realizace jejich výsledků v praxi oznámená v části 6/1982 Sb.

(2) Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. ledna 1987.

Mistopředseda vlády ČSSR
a předseda Státní komise
pro vědeckotechnický a investiční rozvoj:

Doc. PhDr. Obzina DrSc. v. r.

OZNÁMENÍ O VYDÁNÍ OBECNĚ ZÁVAZNÝCH PRÁVNÍCH PŘEDPISŮ

Federální ministerstvo zahraničních věcí

ruší registraci směrnic o resortním seznamu zaměstnání zařazených pro účely důchodového zabezpečení do II. pracovní kategorie, publikovaných v částkách 34/1978 Sb. a 19/1986 Sb.

Ministerstvo kultury České socialistické republiky

vydalo podle § 85 odst. 2 zákoníku práce v dohodě s ministerstvem práce a sociálních věcí České socialistické republiky a Českým výborem Odborového svazu pracovníků umění, kultury a společenských organizací **směrnicí** ze dne 8. července 1986 čj. 4 447/86-V/3, **kte**rou se doplňuje **smě**rnice ze dne 8. ledna 1980 čj. 24.796/79-Va/3 **o nerovnoměrném rozvržení pracovní doby v období kalendářního roku a sezóny.**

Směrnice se vztahuje na jevištní a provozní pracovníky Národního divadla a divadel spravovaných národními výbory.

Směrnice nabývá účinnosti dnem 1. září 1986.

Do uvedeného předpisu lze nahlédnout v ministerstvu kultury České socialistické republiky, v odborech kultury krajských národních výborů (Národního výboru hlavního města Prahy) a v divadlech v působnosti těchto orgánů.

Ministerstvo lesního a vodního hospodářství České socialistické republiky

vydalo podle ustanovení § 12 odst. 3 zákona č. 121/1975 Sb., o sociálním zabezpečení (úplné znění vyhlášené pod č. 30/1983 Sb.), v dohodě s federálním ministerstvem práce a sociálních věcí, ministerstvem práce a sociálních věcí České socialistické republiky a Českým výborem Odborového svazu pracovníků dřevoprůmyslu, lesního a vodního hospodářství **výnos** ze dne 19. června 1986 čj. 387/SO/86, kterým se doplňuje výnos ze dne 28. 9. 1978 čj. 59 060/SO/78 **o vydání resortního seznamu zaměstnání zařazených do I. a II. pracovní kategorie pro účely důchodového zabezpečení** — registrovaný v částce 2/1979 Sb., ve znění výnosů ze dne 29. 11. 1979 čj. 18 586/SO 79, ze dne 18. 6. 1979 čj. 18 305/SO/79, ze dne 28. 7. 1981 čj. 29 271/SO 81 a ze dne 28. 9. 1984 čj. 36 314/SO/84 — registrovaných v částkách 25/1979 Sb., 8/1980 Sb., 34/1981 Sb. a 31/1984 Sb.

Výnos se vztahuje na pracovníky organizací řízených ministerstvem lesního a vodního hospodářství České socialistické republiky a na pracovníky vodohospodářských organizací řízených národními výbory na území České socialistické republiky.

Výnos byl zaslán organizacím, jimž je určen a je uveřejněn ve Věstníku MLVH ČSR v částce 18 pod poř. č. 9.

Ministerstvo lesního a vodního hospodářství České socialistické republiky

vydalo podle § 43 odst. 2 zákona č. 133/1970 Sb., o působnosti federálních ministerstev, a v dohodě s federálním ministerstvem práce a sociálních věcí, ministerstvem práce a sociálních věcí České socialistické republiky a Českým výborem Odborového svazu pracovníků dřevoprůmyslu, lesního a vodního hospodářství **výnos** ze dne 26. června 1986 čj. 1837/OELH/86, **kterým se zrušuje směrnice pro poskytování osobního ohodnocení pracovníků lesního hospodářství** ze dne 15. 6. 1982 čj. 38 346/1382 OELH/82, ve znění výnosu ze dne 30. 11. 1982 čj. 38 580/2326/OELH/82 — registrovaných v částce 10/1983 Sb.

Výnos se vztahuje na pracovníky organizací lesního hospodářství řízených ministerstvem lesního a vodního hospodářství České socialistické republiky a byl uveřejněn ve Věstníku MLVH ČSR v částce 19/1983 pod poř. č. 13.

Do výnosů je možno nahlédnout na ministerstvu lesního a vodního hospodářství České socialistické republiky.

Ministerstvo práce a sociálních věcí České socialistické republiky

vydalo podle § 43 odst. 2 zákona č. 133/1970 Sb., o působnosti federálních ministerstev, v dohodě s federálním ministerstvem práce a sociálních věcí a Českým výborem Odborového svazu pracovníků státních orgánů, peněžnictví a zahraničního obchodu **výnos** ze dne 30. 7. 1986 čj. 431-1111-25.7.1986, **kterým se mění a doplňuje výnos** ze dne 7. 2. 1980 čj. 242-1484-24.9.1979, **kterým se vydávají seznamy prací a pracovišť zakázaných ženám, těhotným ženám a matkám do konce 9. měsíce po porodu a mladistvým.**

Výnos nabyl účinnosti dnem 1. září 1986 a je uveřejněn ve Zpravodaji ministerstva práce a sociálních věcí České socialistické republiky, řada B, částka 5/1986. Lze do něj nahlédnout v odborech sociálních věcí a zdravotnictví okresních národních výborů.

Ministerstvo školství České socialistické republiky

vydalo podle § 239 zákoníku práce v dohodě s ministerstvem práce a sociálních věcí České socialistické republiky a Českým výborem Odborového svazu pracovníků školství a vědy **výnos, kterým se mění a doplňuje výnos** ministerstva školství ČSR ze dne 13. prosince 1985 čj. 32 400/85-42 **o odměňování činností a prací na základě dohod o pracích konaných mimo pracovní poměr** ze dne 23. 10. 1986 čj. 26084/86-42.

Výnos nabývá účinnosti dnem 1. listopadu 1986 a je publikován ve Věstníku MŠ a MK ČSR. Do výnosu lze nahlédnout na MŠ ČSR a na příslušných odborech krajských a okresních národních výborů.

Středočeský krajský národní výbor

vydal usnesením ze dne 26. září 1986 č. 7 podle § 24a odst. 1 zákona o národních výborech a v souladu s § 29 odst. 2 zákona č. 50/1976 Sb., o územním plánování a stavebním řádu (stavební zákon), obecně závazné **nařízení o základních zásadách uspořádání území velkého územního celku rekreační oblasti Střední Povltaví.**

Tímto nařízením se zrušuje předpis Středočeského KNV o ochraně životního prostředí v rekreačních oblastech a místech cestovního ruchu ve Středočeském kraji schválený usnesením StČ KNV dne 28. dubna 1977.

Toto nařízení nabývá účinnosti dnem 1. února 1987. Možno do něj nahlédnout na všech národních výborech ve Středočeském kraji.

OZNÁMENÍ O UZAVŘENÍ MEZINÁRODNÍCH SMLUV

Federální ministerstvo zahraničních věcí

oznamuje, že dne 14. srpna 1986 byla v Praze Československou socialistickou republikou vypořádána Úmluva mezi Československou republikou a Švýcarskou konfederací o sociálním zabezpečení, která byla sjednána dne 4. června 1959 v Bernu [vyhlášená č. 75/1959 Sb.].

V souladu se svým článkem 19 odst. 1 tato Úmluva pozbývá platnosti 30. listopadu 1986.