

poz.136 i Nr 120, poz. 1268 oraz z 2001 r. Nr 60, poz. 610, Nr 123, poz. 1353, Nr 125, poz.1368, Nr 128, poz. 1401 i Nr 131, poz. 1478), lub

e) art. 14 ust. 6 ustawy z dnia 24 kwietnia 1997 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. Nr 75, poz. 468, z 1998 r. Nr 106, poz. 668 i Nr 113, poz. 715, z 2000 r. Nr 20, poz. 256 i Nr 103, poz. 1097 oraz z 2001 r. Nr 111, poz. 1194 i Nr 125, poz. 1367), lub

f) art. 10 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. Nr 111, poz. 535, z 1997 r. Nr 88, poz. 554 i Nr 113, poz. 731, z 1998 r. Nr 106, poz. 668, z 1999 r. Nr 11, poz. 95 oraz z 2000 r. Nr 120, poz.1268 i Nr 125, poz. 1367), lub

g) o świadczeniach zdrowotnych związanych z ciążą, porodem i potogiem,

2) datę udzielonego świadczenia zdrowotnego,

3) dane o liczbie i rodzaju udzielonych świadczeń zdrowotnych w odniesieniu do każdej osoby.

§ 6. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1, udzielone przez zakład do dnia 31 grudnia 2001 r. są finansowane na dotychczasowych zasadach.

§ 7. Traci moc rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 października 1999 r. w sprawie zasad i trybu finansowania z budżetu państwa świadczeń zdrowotnych udzielanych bezpłatnie przez publiczne zakłady opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 91, poz. 1040).

§ 8. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2002 r., z wyjątkiem § 5 pkt 1 lit.a) w części dotyczącej art. 69a powołanej w nim ustawy i lit.c) w części dotyczącej art. 61 powołanej w nim ustawy, które wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2003 r.

Minister Zdrowia: *M. Łapiński*

## 1832

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA

z dnia 29 grudnia 2001 r.

#### **w sprawie sposobu ustalania wysokości zaliczek tytułem składek na ubezpieczenie zdrowotne przekazywanych kasom chorych w 2002 r. przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych oraz trybu i terminów ich rozliczania.**

Na podstawie art. 169c ust. 6 ustawy z dnia 6 lutego 1997 r. o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym (Dz. U. Nr 28, poz. 153 i Nr 75, poz. 468, z 1998 r. Nr 117, poz. 756, Nr 137, poz. 887, Nr 144, poz. 929 i Nr 162, poz. 1116, z 1999 r. Nr 45, poz. 439, Nr 49, poz. 483, Nr 63, poz. 700, Nr 70, poz. 777, Nr 72, poz. 802, Nr 109, poz. 1236 i Nr 110, poz. 1255 i 1256, z 2000 r. Nr 12, poz. 136, Nr 18, poz. 230, Nr 95, poz.1041 i Nr 122, poz.1311 i 1324 oraz z 2001 r. Nr 8, poz. 64, Nr 52, poz. 539, Nr 88, poz. 961, Nr 97, poz. 1050, Nr 126, poz. 1382 i 1384 i Nr 154, poz. 1796 i 1801) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Wysokość zaliczek przekazywanych kasom chorych ustala się w zależności od wpływów z należnych składek z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego wraz z pobranymi odsetkami za zwłokę.

2. Zaliczki dla poszczególnych kas chorych oblicza się proporcjonalnie do procentowego udziału przewidywanych przychodów z należnych składek każdej z kas chorych w przewidywanych przychodach z należnych składek, obliczonych jako suma dla wszystkich kas chorych, w części przychodów pobieranych przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

3. Procentowy udział przewidywanych przychodów kas chorych z należnych składek w 2002 r. w części pobieranej przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych określa załącznik do rozporządzenia.

4. Zakład Ubezpieczeń Społecznych przekazuje poszczególnym kasom chorych zaliczki, obliczone zgodnie z rozporządzeniem, pomniejszone o kwotę nie większą niż koszty poboru i ewidencjonowania składek na ubezpieczenie zdrowotne, pobrane przez Zakład

Ubezpieczeń Społecznych zgodnie z art. 26a ustawy o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym.

§ 2. 1. Rozliczenia zaliczek dokonuje się narastająco po każdym kwartale, w 10 dniu miesiąca następującego po miesiącu, który upłynął od zakończenia kwartału; ostatecznego rozliczenia zaliczek dokonuje się 10 lutego 2003 r.

2. Zakład Ubezpieczeń Społecznych nalicza koszty poboru i ewidencjonowania składek na ubezpieczenie zdrowotne nie później niż w terminie rozliczenia zaliczek, o którym mowa w ust. 1.

§ 3. W rozliczeniu zaliczek uwzględnia się należne składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, które wpłynęły do końca kwartału do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, oraz zaliczki przekazane kasom chorych za ten sam okres.

§ 4. 1. Zaliczki przekazywane kasom chorych, określone przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych zgodnie z rozporządzeniem, są pomniejszane o należne składki, które wpłynęły do końca danego kwartału i zostały zidentyfikowane do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, który upłynął od zakończenia danego kwartału, jako pochodzące z egzekucji składek zaległych za 1999 r., 2000 r. i 2001 r., z zastrzeżeniem ust. 2—4.

2. Należne składki pochodzące z egzekucji składek zaległych za 1999 r. są rozdzielane między poszczególne kasy chorych według zasad obowiązujących w 1999 r.

3. Należne składki pochodzące z egzekucji składek zaległych za 2000 r. są rozdzielane między poszczególne kasy chorych proporcjonalnie do procentowego

udziału planowanych przychodów ze składek każdej kasy chorych, o którym mowa w § 1 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 grudnia 1999 r. w sprawie sposobu ustalania wysokości zaliczek przekazywanych Kasom Chorych w 2000 r. przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych oraz trybu i terminów ich rozliczania (Dz. U. Nr 112, poz. 1322 oraz z 2000 r. Nr 65, poz. 783 i Nr 77, poz. 886).

4. Należne składki pochodzące z egzekucji składek zaległych za 2001 r. są rozdzielane między poszczególne kasy chorych proporcjonalnie do procentowego udziału przewidywanych przychodów kas chorych ze składek w części pobieranej przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych w sumie przewidywanych przychodów kas ze składek w części pobieranej przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych, o którym mowa w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 31 grudnia 2000 r. w sprawie sposobu ustalania wysokości zaliczek tytułem składek na ubezpieczenie zdrowotne przekazywanych Kasom Chorych w 2001 r. przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych oraz trybu i terminów ich rozliczania (Dz. U. Nr 122, poz. 1345).

§ 5. 1. Zakład Ubezpieczeń Społecznych sporządza do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, który upłynął od zakończenia danego kwartału, zestawienie pomniejszych zgodnie z § 4 kwot zaliczek z kwotami należnych składek, które wpłynęły do końca danego kwartału i zostały przypisane do konkretnego ubezpieczonego do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, który upłynął od zakończenia danego kwartału, a tym samym zostały zidentyfikowane jako należne danej kasie chorych za okres do końca danego kwartału, zwane dalej „składkami zidentyfikowanymi”.

2. Jeżeli z zestawienia, o którym mowa w ust. 1, wynika, że zaliczki należne kasie chorych przekraczają wysokość kwot należnych składek zidentyfikowanych, powstałą różnicę Zakład Ubezpieczeń Społecznych potrąca kasie chorych z bieżących wpływów, aż do całkowitego zwrotu nadpłaconej części zaliczki.

3. Jeżeli z zestawienia, o którym mowa w ust. 1, wynika, że zaliczki należne kasie chorych są mniejsze niż kwota należnych składek zidentyfikowanych, powstałą różnicę Zakład Ubezpieczeń Społecznych zwraca kasie chorych wraz z bieżącymi wpływami, aż do całkowitego zwrotu należności.

4. W wysokości zaliczek należnych kasie chorych od Zakładu Ubezpieczeń Społecznych uwzględnia się należne składki, które wpłynęły do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych do końca danego kwartału i nie zostały przypisane do konkretnego ubezpieczonego do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, który upłynął od zakończenia kwartału, zwane dalej „składkami niezidentyfikowanymi”, podzielone między kasy chorych w sposób określony w ust. 5—8.

5. W celu dokonania podziału składek niezidentyfikowanych ustala się dla danego okresu rozliczenia zaliczek:

- 1) dla każdej z kas chorych wielkość przewidywanych przychodów z należnych składek pobieranych przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych, zgodnie z § 1, za-

kładając równomierny rozkład przychodów w każdym okresie dla każdej z kas chorych w trakcie roku,

- 2) wskaźnik przeciętnego poziomu realizacji przewidywanych przychodów z należnych składek dla wszystkich kas chorych jako, wyrażony w procentach, stosunek sumy zaliczek przekazanych kasom chorych za okres rozliczenia, obliczonych przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych, do sumy przewidywanych przychodów wszystkich kas chorych, o których mowa w pkt 1,
- 3) dla każdej z kas chorych górną granicę należnych składek, jako iloczyn przewidywanych przychodów z należnych składek, o których mowa w pkt 1, i wskaźnika przeciętnego poziomu realizacji przewidywanych przychodów z należnych składek, ustalonego zgodnie z pkt 2,
- 4) dla każdej z kas chorych różnicę między wielkością jej przewidywanych przychodów z należnych składek, o których mowa w pkt 1, a wielkością przekazanych jej składek zidentyfikowanych,
- 5) sumę różnic, o których mowa w pkt 4,
- 6) kwotę wszystkich składek niezidentyfikowanych jako różnicę między sumą zaliczek przekazanych kasom chorych przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych a sumą składek zidentyfikowanych dla wszystkich kas chorych.

6. W podziale składek niezidentyfikowanych uczestniczą wyłącznie kasy chorych, dla których kwota składek zidentyfikowanych jest nie większa niż wyznaczona dla nich, zgodnie z ust. 5 pkt 3, górna granica należnych składek.

7. Kasie chorych uczestniczącej w podziale składek niezidentyfikowanych, w przypadku gdy suma różnic, obliczona zgodnie z ust. 5 pkt 5, jest:

- 1) mniejsza lub równa kwocie składek niezidentyfikowanych, ustalonej zgodnie z ust. 5 pkt 6 — przydziela się składki niezidentyfikowane w kwocie równej różnicy, o której mowa w ust. 5 pkt 4,
- 2) większa od kwoty składek niezidentyfikowanych, ustalonej zgodnie z ust. 5 pkt 6 — przydziela się składki niezidentyfikowane w kwocie równej iloczynowi różnicy, o której mowa w ust. 5 pkt 4, i wyrażonego w procentach stosunku wielkości składek niezidentyfikowanych, ustalonych zgodnie z ust. 5 pkt 6, do sumy różnic, o której mowa w ust. 5 pkt 5.

8. Pozostała kwota składek niezidentyfikowanych jest rozdzielana pomiędzy kasy chorych, uczestniczące w podziale składek niezidentyfikowanych, proporcjonalnie do procentowego udziału przewidywanych przychodów z należnych składek każdej z kas chorych, o którym mowa w § 1.

§ 6. Zakład Ubezpieczeń Społecznych oblicza wielkości wyrażane procentowo z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

§ 7. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2002 r.

Minister Zdrowia: *M. Łapiński*

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 grudnia 2001 r. (poz. 1832)

**Procentowy udział  
przewidywanych przychodów kas chorych z należnych składek w 2002 r.  
w części pobieranej przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych**

	Wyszczególnienie	Przewidywane przychody kas chorych z należnych składek w części pobieranej przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych (w zł)	Procentowy udział przewidywanych przychodów kasy chorych z należnych składek w części pobieranej przez ZUS w sumie przychodów ze składek należnych w części pobieranej przez ZUS (w proc.)
	<b>POLSKA</b>	<b>24 679 390 614,15</b>	<b>100,0000</b>
01R	Dolnośląska RKCh	1 729 634 832,92	7,0084
02R	Kujawsko-Pomorska RKCh	1 038 670 282,33	4,2087
03R	Lubelska RKCh	883 108 516,86	3,5783
04R	Lubuska RKCh	481 691 564,65	1,9518
05R	Łódzka RKCh	1 394 592 320,21	5,6508
06R	Małopolska RKCh	1 794 699 528,65	7,2721
07R	Mazowiecka RKCh	3 763 189 518,10	15,2483
08R	Opolska RKCh	545 442 656,28	2,2101
09R	Podkarpacka RKCh	954 228 457,30	3,8665
10R	Podlaska RKCh	496 564 034,35	2,0121
11R	Pomorska RKCh	1 283 102 130,50	5,1991
12R	Śląska RKCh	3 691 583 874,34	14,9582
13R	Świętokrzyska RKCh	614 103 129,87	2,4883
14R	Warmińsko-Mazurska RKCh	652 242 183,84	2,6429
15R	Wielkopolska RKCh	1 999 943 261,22	8,1036
16R	Zachodniopomorska RKCh	908 856 040,10	3,6827
17B	Branżowa KChSM	2 447 738 282,63	9,9181

## 1833

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA

z dnia 31 grudnia 2001 r.

**w sprawie sprowadzania z zagranicy produktów leczniczych nieposiadających pozwolenia na dopuszczenie do obrotu niezbędnych dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta.**

Na podstawie art. 4 ust. 7 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. — Prawo farmaceutyczne (Dz. U. Nr 126, poz. 1381) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) wzór zapotrzebowania na sprowadzanie z zagranicy produktów leczniczych nieposiadających pozwolenia na dopuszczenie do obrotu niezbędnych dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta,
- 2) szczegółowy sposób i tryb sprowadzania z zagranicy produktów leczniczych, o których mowa w pkt 1,
- 3) sposób potwierdzania przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, zwanego dalej „Prezesem Urzędu”, okoliczności, o których mowa w art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. — Prawo farmaceutyczne, zwanej dalej „ustawą”,
- 4) sposób potwierdzania przez kasy chorych okoliczności, o których mowa w art. 37 ust. 8 ustawy z dnia 6 lutego 1997 r. o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym (Dz. U. Nr 28, poz. 153 i Nr 75, poz. 468, z 1998 r. Nr 117, poz. 756, Nr 137, poz. 887, Nr 144,