

§ 7. 1. Postępowanie wyjaśniające w sprawie katastrofy budowlanej obiektu budowlanego lub jego części, a także konstrukcyjnych elementów rusztowań, elementów urządzeń formujących, ścianek szczelnych i obudowy wykopów, usytuowanego na obszarze kolejowym prowadzi inspektor jako właściwy organ nadzoru budowlanego.

2. Inspektor o katastrofie budowlanej niezwłocznie zawiadamia Głównego Inspektora Kolejnictwa oraz Głównego Inspektora Nadzoru Budowlanego.

§ 8. Traci moc rozporządzenie Ministra Transportu i Gospodarki Morskiej z dnia 27 maja 1998 r. w sprawie wewnętrznej organizacji i szczegółowego zakresu działania terenowych organów specjalistycznego nadzoru budowlanego w dziedzinie transportu kolejowego oraz obszaru ich działania (Dz. U. Nr 73, poz. 470).

§ 9. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 1999 r.

Minister Transportu i Gospodarki Morskiej:
w z. K. J. Tchórzewski

1261

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ

z dnia 23 grudnia 1998 r.

w sprawie szczegółowego trybu przekształcania wojewódzkich stacji krwiodawstwa, rejonowych stacji krwiodawstwa i punktów krwiodawstwa w regionalne centra krwiodawstwa i krwiolecznictwa.

Na podstawie art. 37 ust. 7 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. Nr 106, poz. 681 i z 1998 r. Nr 117, poz. 756) zarządza się, co następuje:

§ 1. Z dniem 1 stycznia 1999 r. przekształca się:

- 1) Wojewódzką Stację Krwiodawstwa w Białymstoku — w Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku, z siedzibą w Białymstoku, obejmujące województwo podlaskie,
- 2) Wojewódzką Stację Krwiodawstwa w Bydgoszczy — w Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy, z siedzibą w Bydgoszczy, obejmujące województwo kujawsko-pomorskie,
- 3) Wojewódzką Stację Krwiodawstwa w Gdańsku — w Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku, z siedzibą w Gdańsku, obejmujące wchodzące w skład województwa pomorskiego powiaty: kartuski, kościerski, kwidzyński, malborski, nowodworski, gdański, pucki, starogardzki, tczewski i wejherowski oraz miasta na prawach powiatu: Gdańsk, Gdynia i Sopot,
- 4) Wojewódzką Stację Krwiodawstwa w Kaliszu — w Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu, z siedzibą w Kaliszu, obejmujące wchodzące w skład województwa wielkopolskiego powiaty: jarociński, kaliski, kępiński, kolski, koniński, krotoszyński, ostrowski, ostrzeszowski, pleszewski, stupecki i turecki oraz miasta na prawach powiatu: Kalisz i Konin,
- 5) Wojewódzką Stację Krwiodawstwa w Katowicach — w Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach, z siedzibą w Katowicach, obejmujące wchodzące w skład województwa śląskiego powiaty: będziński, bielski, cieszyński, częstochowski, gliwicki, kłobucki, lubliniecki, mikołowski, myszkowski, pszczyński, tarnogórski, tyski, zawierciański, żywiecki oraz miasta na prawach powiatu: Bielsko-Biała, Bytom, Chorzów, Częstochowa, Dąbrowa Górnicza, Gliwice, Jaworzno, Katowice, Mysłowice, Piekary Śląskie, Ruda Śląska, Siemianowice Śląskie, Sosnowiec, Świętochłowice, Tychy, Zabrze oraz Wojewódzką Stację Krwiodawstwa w Częstochowie,
- 6) Wojewódzką Stację Krwiodawstwa w Kielcach — w Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach, z siedzibą w Kielcach, obejmujące województwo świętokrzyskie,
- 7) Wojewódzką Stację Krwiodawstwa w Krakowie — w Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Krakowie, z siedzibą w Krakowie, obejmujące województwo małopolskie,
- 8) Wojewódzką Stację Krwiodawstwa w Lublinie — w Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie, z siedzibą w Lublinie, obejmujące województwo lubelskie,
- 9) Wojewódzką Stację Krwiodawstwa w Łodzi — w Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łodzi, z siedzibą w Łodzi, obejmujące województwo łódzkie,
- 10) Wojewódzką Stację Krwiodawstwa w Olsztynie — w Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Olsztynie, z siedzibą w Olsztynie, obejmujące województwo warmińsko-mazurskie,

- 11) Wojewódzką Stację Krwiodawstwa w Opolu — w Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Opolu, z siedzibą w Opolu, obejmujące województwo opolskie,
- 12) Wojewódzką Stację Krwiodawstwa w Poznaniu — w Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Poznaniu, z siedzibą w Poznaniu, obejmujące wchodzące w skład województwa wielkopolskiego powiaty: chodzieski, czarnkowsko-trzcianecki, gnieźnieński, gostyński, grodziski, kościański, leszczyński, międzychodzki, nowotomyski, obornicki, pilski, poznański, rawicki, szamotulski, śremski, średzki, wągrowiecki, wolsztyński, wrzesiński, złotowski oraz miasta na prawach powiatu: Leszno i Poznań,
- 13) Wojewódzką Stację Krwiodawstwa w Radomiu — w Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Radomiu, z siedzibą w Radomiu, obejmujące wchodzące w skład województwa mazowieckiego powiaty: białobrzegi, grójecki, kozienicki, lipski, przysuski, radomski, szydłowiecki i zwoleniński oraz miasto na prawach powiatu Radom,
- 14) Wojewódzką Stację Krwiodawstwa w Rzeszowie — w Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Rzeszowie, z siedzibą w Rzeszowie, obejmujące województwo podkarpackie,
- 15) Wojewódzką Stację Krwiodawstwa w Słupsku — w Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Słupsku, z siedzibą w Słupsku, obejmujące wchodzące w skład województwa pomorskiego powiaty: bytowski, człuchowski, lęborski, chojnicki i słupski oraz miasto na prawach powiatu Słupsk,
- 16) Wojewódzką Stację Krwiodawstwa w Szczecinie — w Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Szczecinie, z siedzibą w Szczecinie, obejmujące województwo zachodniopomorskie,
- 17) Wojewódzką Stację Krwiodawstwa w Wałbrzychu — w Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu, z siedzibą w Wałbrzychu, obejmujące wchodzące w skład województwa dolnośląskiego powiaty: bolesławiecki, dzierzoniowski, jeleniogórski, kamiennogórski, kłodzki, lwówecki, lubański, świdnicki, wałbrzyski, ząbkowicki i zgorzelecki oraz miasta na prawach powiatu: Jelenia Góra i Wałbrzych,
- 18) Wojewódzką Stację Krwiodawstwa w Warszawie — w Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Warszawie, z siedzibą w Warszawie, obejmujące wchodzące w skład województwa mazowieckiego powiaty: ciechanowski, garwoliński, gostyński, grodziski, legionowski, łosicki, makowski, miński, mławski, nowodworski, ostrołęcki, ostrowski, otwocki, piaseczyński, płocki, płoński, pruszkowski, przasnyski, pułtuski, siedlecki, sierpecki, sochaczewski, sokołowski, warszawski, warszawski zachodni, węgrowski, wołomiński, wyszkowski, żuromiński i żyrardowski oraz miasta na prawach powiatu: Ostrołęka, Płock i Siedlce,
- 19) Wojewódzką Stację Krwiodawstwa we Wrocławiu — w Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu, z siedzibą we Wrocławiu, obejmujące wchodzące w skład województwa dolnośląskiego powiaty: głogowski, górowski, jaworski, legnicki, lubiński, milicki, oleśnicki, oławski, polkowicki, strzebiński, średzki, trzebnicki, wotowski, wrocławski i złotoryjski oraz miasta na prawach powiatu: Legnica i Wrocław,
- 20) Wojewódzką Stację Krwiodawstwa w Zielonej Górze — w Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze, z siedzibą w Zielonej Górze, obejmujące województwo lubuskie,
- 21) Rejonową Stację Krwiodawstwa w Raciborzu — w Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Raciborzu, z siedzibą w Raciborzu, obejmujące wchodzące w skład województwa śląskiego powiaty: raciborski, rybnicki, wodzisławski oraz miasta na prawach powiatu: Jastrzębie-Zdrój, Żory, Rybnik oraz Rejonową Stację Krwiodawstwa w Rybniku.

§ 2. 1. Regionalne Centrum Krwiodawstwa, zwane dalej „jednostką przejmującą”, przejmie, a podmiot prowadzący punkt krwiodawstwa, zwany dalej „jednostką przekazującą”, przekaże punkt krwiodawstwa, z zastrzeżeniem ust. 4.

2. Właściwe do przejęcia punktu krwiodawstwa jest Regionalne Centrum Krwiodawstwa, na którego obszarze działania ma siedzibę punkt krwiodawstwa.

3. Przekazanie nie może naruszać praw osób trzecich.

4. Przepis ust. 1 nie dotyczy zakładów opieki zdrowotnej tworzonych przez Ministra Obrony Narodowej.

§ 3. 1. Przejęcie punktów krwiodawstwa następuje na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego.

2. W protokole zdawczo-odbiorczym należy wymienić nieruchomości, urządzenia oraz inne składniki mienia wykorzystywane do celów statutowych punktu krwiodawstwa, według stanu na dzień 31 grudnia 1998 r., ze wskazaniem dotychczasowego tytułu posiadania (własność, użytkowanie, zarząd) poszczególnych składników mienia.

3. Protokół zdawczo-odbiorczy sporządza się na dzień 31 grudnia 1998 r.

§ 4. Protokół zdawczo-odbiorczy sporządza komisja inwentaryzacyjna, w której skład wchodzi w równej liczbie przedstawiciele jednostki przejmującej i przekazującej. Przewodniczącym komisji jest osoba upoważniona przez kierownika jednostki przejmującej. Komisję powołują dyrektorzy jednostek: przekazującej i przejmującej.

§ 5. Podstawą do sporządzenia protokołu zdawczo-odbiorczego jest spis z natury, sporządzony na zasa-

dach określonych w ustawie z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. Nr 121, poz. 591, z 1997 r. Nr 32, poz. 183, Nr 43, poz. 272, Nr 88, poz. 554, Nr 118, poz. 754, Nr 139, poz. 933 i 934, Nr 140, poz. 939 i Nr 141, poz. 945 oraz z 1998 r. Nr 60, poz. 382, Nr 106, poz. 668, Nr 107, poz. 669 i Nr 155, poz. 1014).

§ 6. 1. Kierownik jednostki przekazującej sporządza listę zobowiązań przekazywanego punktu krwiodawstwa, według stanu na dzień 31 grudnia 1998 r.

2. Lista zobowiązań stanowi załącznik do protokołu zdawczo-odbiorczego.

§ 7. Przekształcone w regionalne centra krwiodawstwa i krwiolecznictwa wojewódzkie stacje krwiodawstwa, rejonowe stacje krwiodawstwa i punkty krwiodawstwa są finansowane do dnia 31 grudnia 1998 r. na dotychczasowych zasadach.

§ 8. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Zdrowia i Opieki Społecznej:

W. Maksymowicz

1262

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ

z dnia 30 grudnia 1998 r.

w sprawie sposobu i warunków wystawiania skierowania na leczenie uzdrowiskowe przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego oraz potwierdzania tego skierowania przez Kasę Chorych.

Na podstawie art. 48 ust. 5 ustawy z dnia 6 lutego 1997 r. o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym (Dz. U. Nr 28, poz. 153 i Nr 75, poz. 468 oraz z 1998 r. Nr 117, poz. 756, Nr 137, poz. 887, Nr 144, poz. 929 i Nr 162, poz. 1116) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Skierowanie na leczenie uzdrowiskowe, zwane dalej „skierowaniem”, wystawia lekarz ubezpieczenia zdrowotnego na formularzu, którego wzór określa załącznik do rozporządzenia, i przesyła do właściwej dla ubezpieczonego Kasy Chorych.

2. Lekarz ubezpieczenia zdrowotnego wystawia skierowanie, biorąc pod uwagę aktualny stan zdrowia ubezpieczonego oraz wpływ leczenia uzdrowiskowego na stan zdrowia.

§ 2. 1. Oceny zasadności skierowania dokonuje wyznaczony przez Kasę Chorych lekarz specjalista w dziedzinie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej.

2. Lekarz specjalista, o którym mowa w ust. 1, może zażądać od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, który wystawił skierowanie, dostarczenia w wyznaczonym terminie dokumentacji medycznej niezbędnej do ustalenia rodzaju i zakresu leczenia uzdrowiskowego, jej uzupełnienia lub aktualizacji, lub przeprowadzenia dodatkowych badań.

3. Lekarz specjalista, o którym mowa w ust. 1, po dokonaniu oceny zasadności skierowania na leczenie uzdrowiskowe zwraca przekazaną dokumentację medyczną lekarzowi ubezpieczenia zdrowotnego, który wystawił skierowanie.

4. Kasa Chorych potwierdza skierowanie na leczenie uzdrowiskowe, jeżeli:

- 1) lekarz specjalista, o którym mowa w ust. 1, stwierdził zasadność skierowania,
- 2) są miejsca w odpowiednich zakładach lecznictwa uzdrowiskowego, przewidziane w odrębnych umowach z tymi zakładami, zgodnie z limitem miejsc określonym w planie finansowym Kasy Chorych na dany rok.

5. W razie potwierdzenia skierowania Kasa Chorych określa rodzaj leczenia uzdrowiskowego, wyznacza odpowiedni zakład lecznictwa uzdrowiskowego, termin rozpoczęcia leczenia i czas jego trwania.

6. Potwierdzone skierowanie Kasa Chorych doręcza ubezpieczonemu nie później niż w terminie 14 dni przed datą rozpoczęcia leczenia.

§ 3. 1. Skierowanie, którego Kasa Chorych nie potwierdziła z powodu:

- 1) stwierdzenia przez lekarza specjalistę, o którym mowa w § 2 ust. 1, braku uzasadnienia skierowania ze względu na schorzenie będące podstawą wystawienia skierowania lub
- 2) wyczerpania limitu miejsc, o których mowa w § 2 ust. 4 pkt 2

— jest zwracane lekarzowi ubezpieczenia zdrowotnego, który wystawił skierowanie.