

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 11 września 2002 r.

w sprawie utworzenia jednostki badawczo-rozwojowej Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego.

Na podstawie art. 7 ust. 4 ustawy z dnia 25 lipca 1985 r. o jednostkach badawczo-rozwojowych (Dz. U. z 2001 r. Nr 33, poz. 388 oraz z 2002 r. Nr 74, poz. 676 i Nr 113, poz. 984) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Z dniem 1 października 2002 r. tworzy się jednostkę badawczo-rozwojową pod nazwą „Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego”, zwaną dalej „Instytutem”.

2. Instytut powstaje w wyniku połączenia jednostek badawczo-rozwojowych:

- 1) Centralnego Laboratorium Surowic i Szczepionek z siedzibą w Warszawie, numer identyfikacyjny REGON 000288030, numer identyfikacji podatkowej NIP 525-000-90-80, utworzonego zarządzeniem Dyrektora Zjednoczenia Wytwórni Surowic i Szczepionek „Biomed” z dnia 28 grudnia 1959 r. w sprawie Centralnego Laboratorium Surowic i Szczepionek, zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia w dniu 29 grudnia 1959 r., zmienionym zarządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 26 listopada 1986 r. w sprawie Centralnego Laboratorium Surowic i Szczepionek (Dz. Urz. MZiOS Nr 12, poz. 60);
- 2) Instytutu Leków z siedzibą w Warszawie, numer identyfikacyjny REGON 000044032, numer identy-

fikacji podatkowej NIP 525-000-88-73, utworzonego uchwałą nr 393 Rady Ministrów z dnia 14 maja 1952 r. w sprawie powołania Instytutu Leków (Monitor Polski Nr A-44, poz. 622).

§ 2. Siedzibą Instytutu jest miasto stołeczne Warszawa.

§ 3. 1. Podstawowym przedmiotem działalności Instytutu jest prowadzenie badań naukowych, prac rozwojowych, kontrolnych, wdrożeniowych i edukacyjnych na rzecz zdrowia publicznego w zakresie służącym:

- 1) poprawie i bezpieczeństwu zdrowia publicznego;
- 2) integracji systemu ochrony zdrowia w Polsce z wymogami Unii Europejskiej;
- 3) prowadzeniu badań naukowych o charakterze podstawowym w zakresie chorób o szczególnym znaczeniu dla zdrowia publicznego;
- 4) opracowaniu i wdrażaniu nowych metod profilaktyki, terapii, diagnostyki, fizjologii, dietetyki i biochemii, w szczególności w zakresie biotechnologii, mikrobiologii, epidemiologii, farmakologii i immunologii oraz nowych metod potrzebnych przy ustalaniu wymagań jakościowych dla produktów

lecniczych i wyrobów medycznych i ocenie laboratoryjnej ich jakości, w szczególności w zakresie analizy farmaceutycznej;

- 5) edukacji i promocji programów na rzecz zdrowia publicznego;
- 6) podejmowaniu innych działań zleczanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia.

2. Instytut uczestniczy w działaniach zmierzających do integracji i ujednoczenia systemu ochrony zdrowia w Polsce z wymogami Unii Europejskiej, uczestnictwa w programach eksperckich i sieciach międzynarodowych, dostosowywania systemów monitorowania, kontroli, diagnostyki i jakości.

§ 4. Nadzór nad Instytutem sprawuje minister właściwy do spraw zdrowia.

§ 5. 1. Połączenie jednostek, o których mowa w § 1 ust. 2, następuje według stanu ujętego w sprawozda-

niach finansowych sporządzonych na dzień 30 września 2002 r.

2. Połączenie planów rzeczowo-finansowych jednostek, o których mowa w § 1 ust. 2, następuje na podstawie stanu realizacji tych planów na dzień 30 września 2002 r., z uwzględnieniem zmian wynikających z bieżącej działalności wykonywanej do tego dnia.

§ 6. Do czasu ustalenia nowych zasad podziału nagród, premii i innych świadczeń w Instytucie, podział nagród, premii i innych świadczeń następuje według zasad obowiązujących w łączonych jednostkach, o których mowa w § 1 ust. 2, przed dniem ich połączenia.

§ 7. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Zdrowia: *M. Łapiński*

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej — zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 czerwca 2002 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 93, poz. 833).