

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA FINANSÓW<sup>1)</sup>**

z dnia ..... 2010 r.

**w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy wykonujących  
zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**

Na podstawie art. 48b ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 857, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

**§1.** Rozporządzenie określa szczegółowy zakres obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy wykonujących zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w zakładzie opieki zdrowotnej lub w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej, indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej lub grupowej praktyki lekarskiej, za szkody wyrządzone przy wykonywaniu czynności zawodowych, zwanego dalej „ubezpieczeniem OC”, termin powstania obowiązku ubezpieczenia oraz minimalną sumę gwarancyjną tego ubezpieczenia.

**§2.** 1. Ubezpieczeniem OC jest objęta odpowiedzialność cywilna lekarzy wykonujących zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, o których mowa w § 1, za szkody wyrządzone w następstwie działania lub zaniechania ubezpieczonego, w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, przy wykonywaniu czynności zawodowych.

2. Ubezpieczenie OC nie obejmuje szkód:

- 1) polegających na uszkodzeniu, zniszczeniu lub utracie mienia;
- 2) polegających na zapłacie kar umownych;
- 3) powstałych wskutek działań wojennych, rozruchów i zamieszek, a także aktów terroru.

3. Ubezpieczenie OC obejmuje wszystkie szkody w zakresie, o którym mowa w ust. 1, z zastrzeżeniem ust. 2, bez możliwości umownego ograniczenia przez zakład ubezpieczeń wypłaty odszkodowań.

**§3.** 1. Obowiązek ubezpieczenia OC powstaje nie później niż w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania czynności zawodowych.

---

<sup>1)</sup> Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej - instytucje finansowe, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. Nr 216, poz. 1592).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 120, Nr 40, poz. 323, Nr 76, poz. 641 i Nr 219, poz. 1708.

§ 4. 1. Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC w odniesieniu do jednego zdarzenia i wszystkich zdarzeń w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC, wynosi równowartość w złotych:

- 1) 100.000 euro w odniesieniu do lekarza posiadającego specjalizację w następującej dziedzinie:
  - a) anestezjologia i intensywna terapia,
  - b) położnictwo i ginekologia,
  - c) wszystkie chirurgie,
  - d) neonatologia,
  - e) onkologia kliniczna,
  - f) ortopedia i traumatologia narządu ruchu,
  - g) urologia,
  - h) otorynolaryngologia,
  - i) okulistyka;
- 2) 46.500 euro w odniesieniu do:
  - a) lekarza dentystry,
  - b) lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie medycyna ratunkowa;
- 3) 25.000 euro w odniesieniu do lekarzy nie wymienionych w pkt 1 i 2.

2. Kwoty, o których mowa w ust. 1, ustalane są przy zastosowaniu średniego kursu euro ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta.

§ 5. 1. Przepisy rozporządzenia stosuje się do umów ubezpieczenia OC zawartych od dnia wejścia w życie rozporządzenia.

2. Jeżeli umowa ubezpieczenia OC została zawarta na dotychczas obowiązujących warunkach przed dniem wejścia w życie rozporządzenia, a okres na jaki została zawarta upływa po tym dniu, nową umowę ubezpieczenia OC zawiera się najpóźniej w ostatnim dniu okresu obowiązywania dotychczasowej umowy, nie później jednak niż w okresie 12 miesięcy od dnia wejścia w życie rozporządzenia.

§ 6. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

W porozumieniu:

MINISTER FINANSÓW

MINISTER ZDROWIA

## UZASADNIENIE

Przepisy ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708), zmieniły ustawę z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 857, z późn. zm.), wprowadzając m.in. delegację ustawową dla Ministra Finansów do opracowania jednego z aktów wykonawczych.

Na podstawie ww. regulacji do obecnie obowiązującej ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, zostaje wprowadzony nowy art. 48a. Zgodnie z ust. 1 tego przepisu, lekarz wykonujący zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

- 1) w zakładzie opieki zdrowotnej,
  - 2) w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej, indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej lub grupowej praktyki lekarskiej
- podlega obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy wykonywaniu czynności zawodowych.

Mając na uwadze regulacje art. 3 ust. 1 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, na podstawie której, ilekroć w przepisach ustawy jest mowa o lekarzu bez bliższego określenia, rozumie się przez to również lekarza dentystę, powyższy obowiązek ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dotyczy także lekarzy dentystów.

Jednocześnie na podstawie art. 48b tej ustawy, minister właściwy do spraw instytucji finansowych, w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw zdrowia, po zasięgnięciu opinii Naczelnej Rady Lekarskiej, określi, w drodze rozporządzenia, szczegółowy zakres ubezpieczenia obowiązkowego, o którym mowa w art. 48a, termin powstania obowiązku ubezpieczenia oraz minimalną sumę gwarancyjną, biorąc pod uwagę specyfikę wykonywanego zawodu oraz zakres wykonywanych czynności. Przedmiotowe regulacje weszły w życie z dniem 1 stycznia 2010 r., po uprzednim ich opublikowaniu w Dzienniku Ustaw z dnia 22 grudnia 2009 r.

Projektowane rozporządzenie stanowi wypełnienie delegacji ustawowej wynikającej z art. 48b ww. ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty.

Przepisy projektowanego rozporządzenia określają szczegółowy zakres obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy wykonujących zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w zakładzie opieki zdrowotnej lub w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej, indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej lub grupowej praktyki lekarskiej, za szkody wyrządzone przy wykonywaniu czynności zawodowych, termin powstania obowiązku ubezpieczenia oraz minimalną sumę gwarancyjną tego ubezpieczenia.

W § 2 projektu określono zakres obowiązkowego ubezpieczenia OC poprzez m.in. określenie w ust. 1 zakresu czasowego ochrony ubezpieczeniowej (tzw. trigger). Ubezpieczenie OC nie może bowiem prawidłowo funkcjonować bez dokładnego sprecyzowania, który moment bierze się pod uwagę jako wypadek ubezpieczeniowy objęty umową ubezpieczeniową.

Jednocześnie uzasadnione jest, aby z zakresu tego ubezpieczenia wyłączyć odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń za enumeratywnie określone w rozporządzeniu szkody (§ 2 ust. 2). Wyłączenia zawierają przypadki społecznie uzasadnione, jak również sytuacje nadzwyczajne, którym trudno jest się przeciwstawić. Zawarty w projekcie katalog przedmiotowych wyłączeń jest zgodny z obecnie obowiązującymi wyłączeniami wskazanymi w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2004 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 283, poz. 2825), oraz w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 28 grudnia 2007 r. w sprawie

obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2008 r. Nr 3, poz. 10).

Obowiązek ubezpieczenia OC lekarzy i lekarzy dentystów będzie powstawał nie później niż w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania czynności zawodowych.

Na podstawie sugestii Ministerstwa Zdrowia wysokość minimalnej sumy gwarancyjnej ubezpieczenia OC została oparta o podział lekarzy ze względu na specjalizację. Zaproponowany podział uwzględnia realność ochrony ubezpieczeniowej i jej adekwatność do ewentualnych skutków błędów popełnionych przy wykonywaniu czynności zawodowych. Skutki błędów popełnianych przez lekarzy posiadających określoną specjalizację jak i lekarzy dentystów mogą mieć różne konsekwencje, stąd zasadne jest wprowadzenie ww. podziału lekarzy ze względu na specjalizację i dostosowanie do tego minimalnych sum gwarancyjnych. Z uzyskanych informacji wynika, iż takie rozwiązanie jest stosowane przez rynek ubezpieczeniowy i wynika z liczby zdarzeń i skutków popełnionych błędów oraz poziomu wypłacanych odszkodowań.

Przedmiotowe regulacje będą wchodziły w życie z dniem ogłoszenia. Wyznaczenie takiego terminu jest zgodne z interesem państwa, gdyż z uwagi na ryzyko niemożności dotrzymania ustawowego terminu wejścia w życie tych regulacji (1 stycznia 2010 r.), powinny one wejść w życie w najbliższym możliwym terminie. Przepisy ww. ustawy o izbach lekarskich, która to ustawa wprowadziła obowiązek ubezpieczenia OC lekarzy wykonujących zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zostały opublikowane w Dzienniku Ustaw z dnia 22 grudnia 2009 r. i nie zawierały w swojej treści przepisów przejściowych w zakresie wejścia w życie regulacji z zakresu ww. delegacji ustawowej.

Ponadto wyznaczenie takiego terminu nie koliduje z zasadami demokratycznego państwa prawnego, gdyż przedmiotowa regulacja zawiera przepisy przejściowe, które regulują sytuację prawną podmiotów, które już zawarły umowy ubezpieczenia OC przed dniem wejścia w życie rozporządzenia. Na podstawie tych przepisów, jeżeli umowa ubezpieczenia OC została zawarta na dotychczas obowiązujących warunkach przed dniem wejścia w życie rozporządzenia, a okres na jaki została zawarta upływa po tym dniu, nową umowę ubezpieczenia OC zawiera się najpóźniej w ostatnim dniu okresu obowiązywania dotychczasowej umowy, nie później jednak niż w okresie 12 miesięcy od dnia wejścia w życie rozporządzenia.

Projekt rozporządzenia z chwilą przekazania go do uzgodnień międzyresortowych zostanie umieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej.

Mając na uwadze regulacje wynikające z przepisów ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414), żaden z podmiotów nie zgłosił zainteresowania pracami nad projektem przedmiotowego rozporządzenia, w trybie wskazanym w przepisach tej ustawy.

### **Informacja o podleganiu notyfikacji.**

Projekt rozporządzenia nie podlega obowiązkowi notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597).

## **Ocena Skutków Regulacji (OSR)**

### **1. Wskazanie podmiotów, na które oddziałuje akt normatywny:**

Projektowany akt normatywny będzie oddziaływał w głównej mierze na lekarzy i lekarzy dentystów wykonujących zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Regulacje będą miały również wpływ na zakłady ubezpieczeń, posiadające zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, które będą zawierały umowy ubezpieczenia OC lekarzy i lekarzy dentystów wykonujących zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej .

### **2. Wyniki przeprowadzonych konsultacji**

Konsultacje społeczne w sprawie projektu zostaną przeprowadzone z przedstawicielami rynku ubezpieczeń reprezentowanego przez Polską Izbę Ubezpieczeń, Stowarzyszenie Polskich Brokerów Ubezpieczeniowych i Reasekuracyjnych, Polską Izbę Pośredników Ubezpieczeniowych i Finansowych, Izbę Gospodarczą Ubezpieczeń i Ochrony Ryzyka, Ogólnopolskie Stowarzyszenie Pośredników Ubezpieczeniowych i Finansowych, z organem właściwym w sprawach nadzoru nad rynkiem finansowym - Komisją Nadzoru Finansowego, Rzecznikiem Ubezpieczonych a także z instytucją reprezentującą interesy lekarzy i lekarzy dentystów, tj. z Naczelną Radą Lekarską

### **3. Przedstawienie wyników analizy wpływu aktu normatywnego w szczególności na:**

#### **- sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego:**

Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje dodatkowych kosztów lub obciążeń w sektorze finansów publicznych (w tym w budżecie państwa i budżetach jednostek samorządu terytorialnego).

#### **- rynek pracy:**

Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje żadnych istotnych zmian na rynku pracy.

#### **- konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczości, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw:**

Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje żadnych istotnych zmian w tej dziedzinie gospodarki.

#### **- sytuację i rozwój regionalny:**

Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje żadnych istotnych zmian w tej dziedzinie.

### **4. Wskazanie źródeł finansowania:**

Projekt rozporządzenia nie pociąga za sobą obciążeń budżetu państwa oraz budżetów jednostek samorządu terytorialnego. Natomiast wydatki związane z zawarciem umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, będą ponoszone przez ubezpieczających się lekarzy i lekarzy dentystów wykonujących zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

### **Opinia o zgodności projektu z prawem Unii Europejskiej.**

Proponowane regulacje nie pozostają w kolizji z przepisami obowiązującymi w Unii Europejskiej.