

Projekt, 05.12.2011

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

z dnia .....2011 r.

**w sprawie szczegółowego zakresu i trybu udzielania zakładom ubezpieczeń informacji o stanie zdrowia ubezpieczonych lub osób, na rzecz których ma zostać zawarta umowa ubezpieczenia, oraz sposobu ustalania wysokości opłat za udzielenie tych informacji**

Na podstawie art. 22 ust. 6 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2010 r. Nr 11, poz. 66, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

**§ 1. 1.** Informacje o stanie zdrowia ubezpieczonego lub osoby na rzecz której ma zostać zawarta umowa ubezpieczenia, zwanych dalej „osobą”, obejmują w szczególności:

- 1) informacje na temat przyczyn hospitalizacji, wykonanych w jej trakcie badań diagnostycznych i ich wynikach, o wynikach sekcji zwłok, jeżeli została przeprowadzona, udzielonych świadczeniach zdrowotnych, wyniku leczenia i rokowaniach,
- 2) informacje na temat przyczyn leczenia ambulatoryjnego oraz wykonanych w jego trakcie badań diagnostycznych i ich wyników,
- 3) informacje o wynikach przeprowadzonych konsultacji  
- zwanych dalej „informacjami”.

2. Informacje o przyczynach hospitalizacji i leczenia powinny zawierać kod jednostki chorobowej zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych.

**§ 2.** Wystąpienie o przekazanie informacji, o którym mowa w art. 22 ust. 4 ustawy z dnia

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 248, poz. 1495).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2010 r. Nr 81, poz. 530, Nr 126, poz. 853, Nr 127, poz. 858 oraz z 2011 r. Nr 75, poz. 398, Nr 80, poz. 432, Nr 106, poz. 622, Nr 112, poz. 654 i Nr 133, poz. 767.

22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej, zwanej dalej „ustawą”, zawiera:

- 1) oznaczenie zakładu ubezpieczeń, adres jego siedziby, a także numer NIP, numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego;
- 2) podstawę prawną upoważniającą do otrzymania informacji oraz zakres tej informacji;
- 3) informacje umożliwiające wyszukanie żądanych danych o osobie, w szczególności:
  - a) imię (imiona) i nazwisko,
  - b) datę urodzenia,
  - c) adres miejsca zamieszkania,
  - d) numer identyfikacyjny PESEL lub NIP - jeżeli zakład ubezpieczeń dysponuje tymi informacjami,
  - e) serię i numer dokumentu tożsamości - jeżeli zakład ubezpieczeń dysponuje tymi informacjami;
- 4) oświadczenie o posiadaniu pisemnej zgody osoby albo jej przedstawiciela ustawowego, o której mowa w art. 22 ust. 3 ustawy.

**§ 3. 1.** Udostępnianie informacji następuje w trybie zapewniającym zachowanie poufności i ochrony danych osobowych.

2. Informacje podpisuje osoba wykonująca zawód medyczny upoważniona przez podmiot obowiązany do ich przekazania.

**§ 4.** Wysokość opłat za udzielenie informacji o stanie zdrowia osoby określają wspólnie zakład ubezpieczeń oraz podmiot, obowiązany do przekazania informacji, z uwzględnieniem kosztów poniesionych przez ten podmiot niezbędnych do wytworzenia, przekształcenia i udzielenia informacji.

**§ 5.** Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia<sup>3)</sup>.

**Minister Zdrowia**

**w porozumieniu**

**Minister Finansów**

<sup>3)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu i trybu udzielania zakładom ubezpieczeń informacji o stanie zdrowia ubezpieczonych lub osób, na rzecz których ma zostać zawarta umowa ubezpieczenia, oraz sposobu ustalania wysokości opłat za udzielenie tych informacji (Dz. U. Nr 71, poz. 654), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia na podstawie 219 ust. 1 pkt 13 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, Nr 149, poz. 887, Nr 174, poz. 1039 i Nr 185, poz. 1092).

**ZASTĘPCA DYREKTORA**  
Departamentu Prawnego

*Alina Budziszewska-Makuśka*  
17 700 111

Za zgodność pod wzgl.  
prawnym i redakcyjnym

## Uzasadnienie

Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2010 r. Nr 11, poz. 66 z późn. zm.) przewiduje w art. 22 ust. 6 upoważnienie ustawowe dla ministra właściwego do spraw zdrowia i ministra właściwego do spraw instytucji finansowych do wydania rozporządzenia w sprawie szczegółowego zakresu i trybu udzielania zakładom ubezpieczeń przez podmioty wykonujące działalność leczniczą informacji o stanie zdrowia ubezpieczonych lub osób na rzecz których ma zostać zawarta umowa ubezpieczenia, oraz sposobu ustalania wysokości opłat za udzielenie tych informacji.

Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.) wprowadziła zmiany w ustawie o działalności ubezpieczeniowej. Polegają one na wprowadzeniu nowej terminologii, przede wszystkim pojęcia „podmiotów wykonujących działalność leczniczą”, które obejmuje swoim zakresem zarówno podmioty lecznicze (dawne zakłady opieki zdrowotnej), jak i praktyki zawodowe lekarzy, lekarzy dentyków i pielęgniarek/położnych.

Projektowana regulacja zastąpi rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu i trybu udzielania zakładom ubezpieczeń informacji o stanie zdrowia ubezpieczonych lub osób, na rzecz których ma zostać zawarta umowa ubezpieczenia, oraz sposobu ustalania wysokości opłat za udzielenie tych informacji (Dz. U. Nr 71, poz. 654). W stosunku do poprzedniej regulacji powielony został zakres podmiotowy i przedmiotowy, zmiany dotyczą terminologii w zakresie podmiotów zobowiązanych do udzielania informacji. Usunięty został przepis, stanowiący, iż udzielane informacje nie obejmują wyników badań genetycznych. Przepis taki znajduje się w art. 22 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i brak uzasadnienia dla powtarzania go w projektowanym rozporządzeniu.

Projekt rozporządzenia, określając zakres informacji o stanie zdrowia udzielanych zakładom ubezpieczeń, operuje kodami jednostek chorobowych zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych. Ponadto reguluje on szczegółowo warunki uzyskiwania informacji przez zakłady ubezpieczeń. Stosownie do art. 22 ust. 2 ustawy o działalności ubezpieczeniowej z wnioskiem zawierającym żądanie udzielenia informacji występuje upoważniony przez zakład ubezpieczeń lekarz. Wniosek musi zawierać m.in. dane umożliwiające identyfikację osoby, z którą ma być zawarta umowa ubezpieczenia oraz dane identyfikujące zakład ubezpieczeń.

Ponadto do wniosku dołącza się oświadczenie o posiadaniu pisemnej zgody osoby albo jej przedstawiciela ustawowego, o której mowa w art. 22 ust. 3 tej ustawy.

Projekt rozporządzenia stanowi, iż ustalania wysokości opłat za udzielenie informacji o stanie zdrowia osoby dokonują wspólnie zakład ubezpieczeń oraz podmiot przekazujący informacje.

Projekt rozporządzenia nie wymaga 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, z późn. zm.).

Projekt rozporządzenia, zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingskiej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.), został opublikowany na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### **1) Podmioty, na które oddziałuje projektowana regulacja**

Rozporządzenie będzie oddziaływało na podmioty lecznicze wykonujące działalność leczniczą, zakłady ubezpieczeń i pośrednio także na ubezpieczonych oraz osoby na rzecz których ma zostać zawarta umowa ubezpieczenia.

### **2) Konsultacje społeczne**

Projekt został przekazany do konsultacji następującym podmiotom: Naczelnej Radzie Lekarskiej, Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych, Naczelnej Radzie Aptekarskiej, Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych, Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych, Sekretariatowi Ochrony Zdrowia Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”, Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Lekarzy, Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Pielęgniarek i Położnych, Krajowemu Sekretariatowi Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”, Forum Związków Zawodowych, Unii Metropolii Polskich, Unii Uzdrowisk Polskich, Związkowi Powiatów Polskich, Związkowi Miast Polskich, Związkowi Gmin Wiejskich RP, Unii Miasteczek Polskich, Związkowi Pracodawców, Konwentowi Marszałków RP, Federacji Związków Gmin i Powiatów RP, Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego, Polskiej Izbie Ubezpieczeń.

Po zakończeniu konsultacji społecznych ich wyniki zostaną omówione w niniejszej Ocenie.

### **3) Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym na budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego**

Projektowane rozporządzenie nie pociągnie za sobą skutków finansowych dla budżetu państwa oraz dla budżetów jednostek samorządu terytorialnego.

### **4) Wpływ regulacji na rynek pracy**

Projektowane rozporządzenie nie będzie mieć wpływu na rynek pracy.

### **5) Wpływ regulacji na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki**

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki.

**6) Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionów**

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na sytuację i rozwój regionów.

**7) Wpływ regulacji na ochronę zdrowia i zmniejszenie ryzyka chorób**

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na ochronę zdrowia i zmniejszenie ryzyka chorób.