

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA OBRONY NARODOWEJ**

z dnia 2010 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie ustalania stopnia uszczerbku na zdrowiu oraz
związku śmierci żołnierzy ze służbą wojskową wskutek wypadku lub choroby**

Na podstawie art. 20 ust. 3 ustawy z dnia 11 kwietnia 2003 r. o świadczeniach odszkodowawczych przysługujących w razie wypadków i chorób pozostających w związku ze służbą wojskową (Dz. U. Nr 83, poz. 760, z późn. zm.¹⁾) zarządza się, co następuje:

§1. W rozporządzeniu Ministra Obrony Narodowej z dnia 8 sierpnia 2003 r. w sprawie ustalania stopnia uszczerbku na zdrowiu oraz związku śmierci żołnierzy ze służbą wojskową wskutek wypadku lub choroby (Dz. U. Nr 163, poz. 1578 oraz z 2009 r. Nr 30, poz. 197), wprowadza się następujące zmiany:

1) § 3-9 otrzymują brzmienie:

„§ 3. Do terenowych wojskowych komisji lekarskich należy orzekanie:

- 1) o stopniu uszczerbku na zdrowiu wskutek wypadku pozostającego w związku z pełnieniem czynnej służby wojskowej lub choroby powstałej w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami tej służby oraz o związku śmierci ze służbą wojskową wskutek wypadku lub choroby w stosunku do:
 - a) żołnierzy niezawodowych, w tym również w służbie kandydackiej,
 - b) żołnierzy zawodowych zajmujących stanowiska etatowe do stopnia wojskowego podpułkownika (komandora porucznika) włącznie,
 - c) żołnierzy rezerwy i żołnierzy w stanie spoczynku;
- 2) o stopniu uszczerbku na zdrowiu wskutek wypadku pozostającego w związku z pełnieniem czynnej służby wojskowej oraz o związku śmierci ze służbą wojskową wskutek wypadku w stosunku do osób powołanych do czynnej służby wojskowej lub z niej zwolnionych, które uległy wypadkowi w czasie bezpośredniej drogi do jednostki wojskowej lub z powrotem;
- 3) w stosunku do studentów szkół wyższych odbywających przeszkolenie wojskowe i zajęcia wojskowe w trakcie studiów o stopniu uszczerbku na ich zdrowiu wskutek wypadku pozostającego w związku z odbywaniem przez nich tego przeszkolenia albo tych zajęć oraz o związku ich śmierci wskutek wypadku lub choroby z odbywaniem tego przeszkolenia albo zajęć.

§ 4. Do rejonowych wojskowych komisji lekarskich należy:

- 1) rozpatrywanie odwołań i sprzeciwów od orzeczeń wydanych przez terenowe wojskowe komisje lekarskie oraz zatwierdzanie orzeczeń wydanych przez te komisje;
- 2) orzekanie o stopniu uszczerbku na zdrowiu wskutek wypadku pozostającego w związku z pełnieniem czynnej służby wojskowej lub choroby powstałej w związku ze

¹⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. Nr 179, poz. 1750, z 2005 r. Nr 130, poz. 1085, z 2009 r. Nr 161, poz. 1278 oraz z 2010 r. Nr 113, poz. 745.

szczególnymi właściwościami lub warunkami tej służby oraz o związku śmierci ze służbą wojskową wskutek wypadku lub choroby w stosunku do żołnierzy zawodowych, zajmujących stanowiska etatowe od stopnia wojskowego pułkownika (komandora).

§ 5. Do Wojskowej Komisji Lotniczo-Lekarskiej w Dęblinie należy orzekanie o stopniu uszczerbku na zdrowiu wskutek wypadku pozostającego w związku z pełnieniem czynnej służby wojskowej lub choroby powstałej w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami tej służby oraz o związku śmierci ze służbą wojskową wskutek wypadku lub choroby w stosunku do:

- 1) żołnierzy zawodowych – członków personelu latającego, personelu naziemnego zabezpieczenia lotów i personelu służby inżynieryjno-lotniczej, zajmujących stanowiska etatowe do stopnia wojskowego podpułkownika (komandora porucznika) włącznie;
- 2) podchorążych Wyższej Szkoły Oficerskiej Sił Powietrznych i kadetów Szkoły Podoficerskiej Sił Powietrznych.

§ 6. Do Wojskowej Komisji Lotniczo-Lekarskiej w Warszawie należy orzekanie o stopniu uszczerbku na zdrowiu wskutek wypadku pozostającego w związku z pełnieniem czynnej służby wojskowej lub choroby powstałej w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami tej służby oraz o związku śmierci ze służbą wojskową wskutek wypadku lub choroby w stosunku do żołnierzy zawodowych – członków personelu latającego, personelu naziemnego zabezpieczenia lotów i personelu służby inżynieryjno-lotniczej, zajmujących stanowiska etatowe do stopnia wojskowego podpułkownika (komandora porucznika) włącznie.

§ 7. Do Wojskowej Komisji Lekarskiej Sił Powietrznych należy:

- 1) rozpatrywanie odwołań i sprzeciwów od orzeczeń wydanych przez Wojskową Komisję Lotniczo-Lekarską oraz zatwierdzanie orzeczeń wydanych przez tę komisję;
- 2) orzekanie o stopniu uszczerbku na zdrowiu wskutek wypadku pozostającego w związku z pełnieniem czynnej służby wojskowej lub choroby powstałej w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami tej służby oraz o związku śmierci ze służbą wojskową wskutek wypadku lub choroby w stosunku do żołnierzy – członków personelu latającego, personelu naziemnego zabezpieczenia lotów i personelu służby inżynieryjno-lotniczej, zajmujących stanowiska etatowe od stopnia wojskowego pułkownika (komandora).

§ 8. Do Wojskowej Komisji Morsko-Lekarskiej należy orzekanie o stopniu uszczerbku na zdrowiu wskutek wypadku pozostającego w związku z pełnieniem czynnej służby wojskowej lub choroby powstałej w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami tej służby oraz o związku śmierci ze służbą wojskową wskutek wypadku lub choroby w stosunku do żołnierzy niezawodowych oraz żołnierzy zawodowych zajmujących na okrętach oraz w jednostkach Marynarki Wojennej stanowiska etatowe do stopnia wojskowego podpułkownika (komandora porucznika) włącznie.

§ 9. Do Wojskowej Komisji Lekarskiej Marynarki Wojennej należy:

- 1) rozpatrywanie odwołań i sprzeciwów od orzeczeń wydanych przez Wojskową Komisję Morsko-Lekarską oraz zatwierdzanie orzeczeń wydanych przez tę komisję;

2) orzekanie o stopniu uszczerbku na zdrowiu wskutek wypadku pozostającego w związku z pełnieniem czynnej służby wojskowej lub choroby powstałej w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami tej służby oraz o związku śmierci ze służbą wojskową wskutek wypadku lub choroby w stosunku do żołnierzy zawodowych zajmujących na okrętach oraz w jednostkach Marynarki Wojennej stanowiska etatowe od stopnia wojskowego pułkownika (komandora).”;

2) w § 22 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Wojskowa komisja lekarska orzeka w składzie trzech lekarzy; orzeczenie podpisują wszyscy członkowie komisji.”;

3) w § 27 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Wojskowe komisje lekarskie rozpatrują odwołania w składzie trzech lekarzy.”.

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

MINISTER OBRONY NARODOWEJ

w porozumieniu:

MINISTER PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ

Uzasadnienie

Proponowane regulacje wprowadzają zasadnicze zmiany w systemie orzekania przez wojskowe komisje lekarskie, które polegają na:

- 1) zmianie właściwości rzeczowej wojskowych komisji lekarskich przez przekazanie spraw orzeczniczych żołnierzy zawodowych zajmujących stanowiska służbowe do stopnia etatowego podpułkownika do rozpatrywania przez komisje na szczeblu terenowym. Rejonowe wojskowe komisje lekarskie będą właściwe w stosunku do żołnierzy zajmujących stanowiska służbowe od stopnia etatowego pułkownika;
- 2) zmianie składu orzeczniczego wojskowych komisji lekarskich - orzecznikiem będzie mógł być każdy lekarz, niekoniecznie związany ze służbą wojskową.

W obecnym stanie prawnym rejonowe wojskowe komisje lekarskie orzekają w sprawach żołnierzy zajmujących stanowiska służbowe od stopnia etatowego majora, natomiast w proponowanej regulacji będą właściwe od stopnia etatowego pułkownika. Jest to konieczne do odciążenia rejonowych wojskowych komisji lekarskich i przekazania większości orzecznictwa pierwszoinstancyjnego do terenowych wojskowych komisji lekarskich. Zmiana taka zwiększy także łatwość dostępu żołnierzy zawodowych o stopniu podpułkownika do wojskowych komisji lekarskich. Analogiczne do proponowanych rozwiązania, dotyczące zarówno właściwości, jak i składu wojskowych komisji lekarskich, obowiązują już w przypadku orzekania o zdolności do zawodowej służby wojskowej – rozporządzenie Ministra Obrony Narodowej z dnia 8 stycznia 2010 r. w sprawie orzekania o zdolności do zawodowej służby wojskowej oraz właściwości i trybu postępowania wojskowych komisji lekarskich w tych sprawach (Dz. U. Nr 15, poz. 80).

Projektowane rozporządzenie zniesie również obowiązek zasiadania w składzie komisji orzekających lekarzy-oficerów lub lekarzy-oficerów rezerwy, ograniczając wymagania wyłącznie do posiadania statusu lekarza. Jest to konieczne z uwagi na braki etatowe w wojskowej służbie zdrowia powodujące znaczne trudności w zatrudnieniu lekarzy będących oficerami lub oficerami rezerwy. Spowodowane jest to przede wszystkim malejącą ilością lekarzy-specjalistów będących jednocześnie oficerami oraz stały odpływ doświadczonej kadry lekarzy – orzeczników wojskowych komisji lekarskich do innych struktur medycznych, motywowany przede wszystkim względami ekonomicznymi. Charakter pracy w orzecznictwie wojskowo-lekarskim sprawia, że od każdego lekarza-asystenta wojskowej komisji lekarskiej wymaga się nie tylko głębokiej wiedzy medycznej (co najmniej II stopień specjalizacji), ale też specjalistycznej wiedzy orzeczniczej (wydawania orzeczeń dla

zróżnicowanej kategorii orzekanych: kandydatów na żołnierzy zawodowych, inwalidów wojskowych, badań specjalistycznych żołnierzy zawodowych pełniących służbę w Służbie Wywiadu Wojskowego i Służbie Kontrwywiadu Wojskowego, żołnierzy Wojsk Specjalnych i Marynarki Wojennej), a także znajomości przepisów prawa administracyjnego. Powyższe wymagania na stanowisku lekarza-orzecznika wojskowej komisji lekarskiej, przy jednoczesnych ograniczonych możliwościach zarobkowych (ZUS i KRUS płacą swoim lekarzom orzecznikom znacznie więcej) powodują że brak jest lekarzy chętnych do pracy w wojskowych komisjach lekarskich. Zgodnie z obecnym brzmieniem rozporządzenia, skład orzekający wojskowej komisji lekarskiej wynosi 3 lekarzy-oficerów i bez spełnienia tego wymogu komisja nie może wydawać orzeczeń. Jedynie dzięki zaangażowaniu dotychczasowych lekarzy-oficerów orzeczników wojskowych komisji lekarskich, którzy po zakończeniu zawodowej służby wojskowej pracują nadal w komisjach, wojskowe komisje lekarskie są w stanie funkcjonować. Jednakże wiek i stan zdrowia tych lekarzy nie dają gwarancji utrzymania płynności orzeczniczej w przyszłości.

Projekt został uzgodniony w ramach wojskowych komisji lekarskich.

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.), projekt zostanie udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronach internetowych Ministerstwa Obrony Narodowej.

Zakres projektu rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Ocena skutków regulacji

1. Podmioty, na które oddziałuje projekt aktu prawnego.

Projektowane rozporządzenie oddziałuje na osoby, którym ustala się uszczerbek na zdrowiu oraz członków rodziny żołnierza wobec ustalania związku śmierci ze służbą wojskową wskutek wypadku lub choroby, a także lekarzy-orzeczników.

2. Konsultacje społeczne.

Przedmiotowy projekt rozporządzenia dotyczy proceduralnych kwestii związanych z orzekaniem o zdolności do służby wojskowej, nie zmienia obecnych reguł systemu orzeczniczego i nie wymaga przeprowadzenia konsultacji społecznych.

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

Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje dodatkowych skutków finansowych dla budżetu państwa oraz sektora finansów publicznych.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy.

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy.

5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

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

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny.

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

**za zgodność pod względem
prawnym i redakcyjnym**