

## ROZPORZĄDZENIE RADY MINISTRÓW

z dnia 29 czerwca 1983 r.

**w sprawie zasad działania komisji lekarskich do spraw inwalidztwa i zatrudnienia, trybu odwoławczego oraz sprawowania nadzoru nad działalnością tych komisji.**

Na podstawie art. 25 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 1982 r. o zaopatrzeniu emerytalnym pracowników i ich rodzin (Dz. U. Nr 40, poz. 267) zarządza się, co następuje:

§ 1. Komisje lekarskie do spraw inwalidztwa i zatrudnienia, zwane dalej „komisjami lekarskimi”, działają przy oddziałach Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, zwanego dalej „Zakładem”, jako obwodowe i wojewódzkie komisje lekarskie.

§ 2. Komisje lekarskie powołuje i rozwiązuje Prezes Zakładu na wniosek dyrektora oddziału Zakładu.

§ 3. Komisje lekarskie orzekają w dwóch instancjach:

- 1) w obwodowej komisji lekarskiej działającej jako pierwsza instancja,
- 2) w wojewódzkiej komisji lekarskiej działającej jako druga instancja — odwoławcza.

§ 4. 1. Od orzeczenia obwodowej komisji lekarskiej zainteresowanemu przysługuje odwołanie do wojewódzkiej komisji lekarskiej w ciągu 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia.

2. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem oddziału Zakładu, na którego terenie działa komisja lekarska.

§ 5. 1. Lekarz — wojewódzki inspektor orzecznictwa inwalidzkiego może, w terminie 14 dni od dnia wydania orzeczenia przez obwodową komisję lekarską, zgłosić na piśmie zarzut wadliwości orzeczenia i przekazać sprawę do rozpatrzenia wojewódzkiej komisji lekarskiej.

2. O zgłoszeniu zarzutu wadliwości orzeczenia oddział Zakładu niezwłocznie zawiadamia osobę zainteresowaną; w takim wypadku posiedzenie wojewódzkiej komisji lekarskiej nie może być wyznaczone przed upływem 10 dni od dnia wysłania zawiadomienia o zgłoszeniu zarzutu wadliwości orzeczenia.

§ 6. Orzeczenie obwodowej komisji lekarskiej, od którego nie wniesiono odwołania i co do którego nie zgłoszono zarzutu wadliwości, oraz orzeczenie wojewódzkiej komisji lekarskiej stanowią podstawę do wydania decyzji w sprawach świadczeń uzależnionych od inwalidztwa.

§ 7. Orzeczenie komisji lekarskiej ustalające brak inwalidztwa, a także orzeczenie zawierające wskazania i przeciwwskazania co do warunków pracy, w jakich inwalida może być zatrudniony, jest wiążące dla terenowych organów administracji państwowej, dla zakładów pracy zatrudniających inwalidów oraz dla zakładów społecznych służby zdrowia.

§ 8. 1. Bezpośredni nadzór nad działalnością obwodowych i wojewódzkich komisji lekarskich na terenie działania oddziału Zakładu sprawuje lekarz — wojewódzki inspektor orzecznictwa inwalidzkiego tego oddziału.

2. Do obowiązków lekarza — wojewódzkiego inspektora orzecznictwa inwalidzkiego należy sprawowanie nadzoru nad prawidłową, zgodną z zasadami orzecznictwa inwalidzkiego, działalnością obwodowych i wojewódzkich komisji lekarskich, a zwłaszcza:

- 1) kontrola w zakresie prawidłowego gromadzenia materiałów niezbędnych do rozpatrywania spraw kierowanych na komisje lekarskie,
- 2) kontrola orzeczeń komisji lekarskich pod względem merytorycznym i formalnym,
- 3) przedstawianie wniosków dotyczących orzeczeń komisji lekarskich wymagających rozpatrzenia przez Prezesa Zakładu w trybie nadzoru.

3. Poza czynnościami, o których mowa w ust. 2, do obowiązków lekarza — wojewódzkiego inspektora orzecznictwa inwalidzkiego należy również:

- 1) przedstawianie stanowiska w sprawach dotyczących orzecznictwa inwalidzkiego, toczących się przed okręgowymi sądami pracy i ubezpieczeń społecznych, oraz ustalanie terminów kontrolnych badań lekarskich w sprawach rozstrzygniętych przez sądy,
- 2) prowadzenie instruktażu i szkolenia w zakresie orzecznictwa inwalidzkiego,
- 3) współdziałanie z organami i instytucjami zajmującymi się zagadnieniami inwalidztwa,
- 4) wykonywanie innych zadań zleconych przez Prezesa Zakładu.

4. Lekarz — wojewódzki inspektor orzecznictwa inwalidzkiego może zlecić wykonywanie niektórych zadań

należących do zakresu jego działania lekarzowi — inspektorowi orzecznictwa inwalidzkiego.

§ 9. 1. Zwierzchni nadzór nad działalnością obwodowych i wojewódzkich komisji lekarskich sprawuje Prezes Zakładu.

2. Zakres nadzoru obejmuje analizę i kontrolę prawidłowości i jednolitości stosowania zasad orzecznictwa inwalidzkiego przez komisje lekarskie i lekarzy działających w zakresie tego orzecznictwa, a zwłaszcza:

- 1) udzielanie wytycznych oraz wyjaśnień w zakresie orzecznictwa inwalidzkiego,
- 2) przekazywanie do ponownego rozpatrzenia orzeczeń komisji lekarskich, jeżeli zachodzi uzasadniona wątpliwość co do zgodności orzeczenia ze stanem faktycznym lub zasadami orzecznictwa inwalidzkiego.

3. Prezes Zakładu może przekazać rozpatrzenie sprawy komisji lekarskiej niezależnie od jej właściwości miejscowej.

4. Przekazanie orzeczenia do ponownego rozpatrzenia nie wstrzymuje wydania i wykonania decyzji opartej na zakwestionowanym orzeczeniu.

§ 10. Przepisy rozporządzenia dotyczące orzecznictwa inwalidzkiego stosuje się odpowiednio do zasad orze-

kania przez komisje lekarskie w innych sprawach należących do ich właściwości.

§ 11. 1. Terenowy organ administracji państwowej stopnia wojewódzkiego, właściwy ze względu na siedzibę oddziału Zakładu, jest obowiązany zapewnić udział w komisjach lekarskich lekarzy mających odpowiedni stopień i rodzaj specjalizacji lekarskiej.

2. Zespoły opieki zdrowotnej wskazane przez organ, o którym mowa w ust. 1, są obowiązane zapewnić komisjom lekarskim niezbędne warunki pracy, a zwłaszcza pomieszczenia, sprzęt lekarski i pomocniczy, i uzyskanie dokumentacji lekarskiej potrzebnej do wydania orzeczenia oraz umożliwić wykonywanie badań pomocniczych i specjalistycznych lub przeprowadzanie obserwacji szpitalnych osób poddanych badaniom.

§ 12. Traci moc rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 12 sierpnia 1968 r. w sprawie ustroju, zakresu działania komisji lekarskich do spraw inwalidztwa i zatrudnienia, trybu odwoławczego oraz nadzoru nad działalnością tych komisji (Dz. U. z 1968 r. Nr 31, poz. 206 i z 1974 r. Nr 22, poz. 131).

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

Prezes Rady Ministrów: w z. J. Obodowski