



PNRL sprzeciwia się nieuzasadnionym obowiązkom lekarzy w systemie orzecznictwym KRUS

STANOWISKO Nr 69/25/P-IX

PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ

z dnia 12 sierpnia 2025 r.

w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi zmieniającego rozporządzenie w sprawie orzecznictwa lekarskiego w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z projektem rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi zmieniającego rozporządzenie w sprawie orzecznictwa lekarskiego w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, przekazany przy piśmie Sekretarza Stanu w Ministerstwie Rolnictwa i Rozwoju Wsi Pana Jacka Czerniaka z dnia 07 sierpnia 2025 r. (znak: DOS.zs.0211.1.2025) zgłasza następujące uwagi.

Należy wskazać, że podniesionego problemu niedoboru lekarzy orzeczników, czy też braku efektywności systemu orzecznictwego Kasy, nie można rozwiązywać poprzez nałożenie dodatkowych obowiązków na innych lekarzy tj. lekarzy leczących osoby wnioskujące o wydanie orzeczenia. Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej wskazuje na fakt, że wspomniani lekarze na co dzień nie wykorzystują do oceny stanu zdrowia swoich pacjentów skali takiej jak CCI lub ADL. Zadaniem lekarzy prowadzących nie jest bowiem ocena stanu zdrowia pod kątem uzyskania przez rolników świadczeń z ubezpieczenia społecznego, ani też sporządzanie dodatkowych dokumentów z oceną stanu zdrowia pacjentów w skalach zdrowia. Dokumenty takie, byłyby wykorzystywane jedynie przez KRUS, wydaje się więc, że tworzeniem ich nie powinno się obciążać lekarzy prowadzących leczenie.

Ponadto, wątpliwości budzi brak zapisu o dodatkowym wynagrodzeniu lekarzy, w związku z przypisaniem im dodatkowych zadań, w których zmuszeni są wykorzystywać narzędzia, z którymi przeważnie nie mają do czynienia i nie są one potrzebne do prowadzenia właściwych zadań związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej stwierdza, że opisany obowiązek stanowiłby nadużycie oraz przeniesienie realizacji celów statutowych orzecznictwa lekarskiego KRUS na lekarzy leczących wnioskodawców. Pozostałe zapisy znajdujące się w przedmiotowym projekcie rozporządzenia pozostają bezsporne.

