

Sygn. akt IX U 1588/12

WYROK W IMIENIU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Dnia 13 kwietnia 2015r.

Sąd Okręgowy _____ w Gliwicach Wydział IX

Sąd Pracy i Ubezpieczeń Społecznych Ośrodek Zamiejscowy w Rybniku

w składzie:

Przewodniczący:	SSO Barbara Kuźdrzał-Kiermaszek
Protokolant:	Monika Holona

przy udziale:

po rozpoznaniu w dniu 13 kwietnia 2015r. w Rybniku

sprawy z odwołania Z. G. (G.)

przeciwko Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych Oddział w R.

o podwyższenie renty z tytułu niezdolności do pracy

na skutek odwołania Z. G.

od decyzji Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddział w R.

z dnia 25 września 2012r. Znak (...)

- zmienia zaskarżoną decyzję w ten sposób, iż przyznaje ubezpieczonemu prawo do renty z tytułu całkowitej niezdolności do pracy począwszy od czerwca 2014r do czerwca 2015r.

Sędzia

Sygn. akt IX U 1588/12

UZASADNIENIE

Decyzją z dnia 25.09.2012r. Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w R. odmówił ubezpieczonemu Z. G. (G.) prawa do renty z tytułu całkowitej niezdolności do pracy z przyczyn ogólnych wskazując, iż Komisja Lekarska Zakładu uznała ubezpieczonego za jedynie częściowo niezdolnego do pracy.

Ubezpieczony w odwołaniu od decyzji domagał się jej zmiany poprzez przyznanie prawa do świadczenia w wysokości odpowiadającej całkowitej niezdolności do pracy, uzasadniając powyższe pogarszającym się stanem zdrowia uniemożliwiającym podjęcie zatrudnienia.

Organ rentowy w odpowiedzi na odwołanie wniósł o jego oddalenie, podtrzymując stanowisko zajęte w zaskarżonej decyzji.

Rozpoznając sprawę Sąd ustalił, co następuje:

Ubezpieczony Z. G. urodził się w dniu (...), pracował jako górnik, w trakcie pobierania renty jako portier, stróż.

Jest uprawniony do renty z tytułu częściowej niezdolności do pracy na stałe.

W dniu 22.06.2012r. złożył w organie rentowym wniosek o podwyższenie renty do wysokości przysługującej osobom całkowicie niezdolnym do pracy.

W związku z powyższym ubezpieczony został w dniu 03.08.2012r. poddany badaniu przez lekarza orzecznika, który rozpoznając dysfunkcję ruchowo-lokomocyjną KDL w przebiegu zmian zwyrodnieniowych stawu kolanowego lewego z cechami niestabilności, przewlekłą chorobę niedokrwienną serca, stan po przebytych zawale ściany dolnej serca, stan po dwukrotnej angioplastyce naczyń wieńcowych implantacją stentów, stan po przebytych niedokrwieniu prawej półkuli mózgu z niedowładem ośrodkowym nerwu twarzewego lewego, nadciśnienie tętnicze, miażdżycę uogólnioną, nie stwierdził całkowitej niezdolności do pracy

Komisja Lekarska ZUS podtrzymała powyższe orzeczenie, które stało się podstawą zaskarżonej decyzji.

W toku niniejszego postępowania w trakcie badania przez biegłych specjalistów z zakresu chorób wewnętrznych i kardiologii, neurologii, chirurgii ogólnej, chirurgii naczyń i angiologii, ortopedii i traumatologii, medycyny pracy oraz kardiologii rozpoznano u ubezpieczonego przewlekłą chorobę niedokrwienną serca, stan po zawale STEMI ściany dolnej leczonym angioplastyką stentu metalowego (BMS), stan po angioplastyce tętnicy zstępującej przedniej (LAD) z implantacją stentu uwalniającego amphilius (DES), nadciśnienie tętnicze, niedrożność prawej tętnicy szyjnej wewnętrznej, stan po udarze niedokrwinnym prawej półkuli mózgu z niedowładem ośrodkowym lewego nerwu twarzewego, zmiany w badaniu NMR kręgosłupa lędźwiowo – krzyżowego o niewielkim stopniu nasilenia, samoistną chorobę zwyrodnieniową stawu kolanowego lewego, preartrozę obu bioder z ograniczeniem ruchu biodra prawego, chorobę niedokrwienną kończyn dolnych.

Stan zaawansowania powyższych schorzeń do czerwca 2014r. powodował jedynie częściową niezdolność do pracy.

Dowód: opinia biegłego specjalisty z zakresu chorób wewnętrznych i kardiologii dr n. med. M. W. (1) z dnia 27.01.2013r. (k.17-20), z zakresu neurologii lek.med. B. B. z dnia 11.03.2013r. (40-41), z zakresu chirurgii ogólnej, chirurgii naczyniowej i angiologii dr n.med. J. K. z dnia 09.05.2013r. (k.57-58), z zakresu chirurgii ortopedycznej i traumatologii dr n. med. T. Z. z dnia 22.06.2013r. (k.73-74), z zakresu chorób płuc i medycyny pracy lek. med. A. R. z dnia 23.01.2014r. (k98-99), z zakresu kardiologii dr n.med. M. W. (2) z dnia z dnia 21.03.2014r. (k.138-140).

W czerwcu 2014r. przeprowadzono u ubezpieczonego diagnostykę koronarograficzną w Klinice (...) w Z., która wykazała progresję choroby wieńcowej i pogorszenie zdrowia w aspekcie kardiologicznym. W związku z powyższym w dniu 29.08.2014r. przeprowadzono zabieg wszczepienia pomostów (...) : tętniczy LIMA –LAD oraz żylny (...). Ubezpieczony jest całkowicie niezdolny do pracy od czerwca 2013r. na okres jednego roku.

Dowód : opinie uzupełniające biegłej z zakresu kardiologii dr n.med. M. W. (2) z dnia 30.09.2014r. (k.179) oraz z dnia 25.11.2014r.(k.205).

Strony nie kwestionowały powyższych opinii biegłej. Organ rentowy wniósł o wydanie orzeczenia w trybie art.477(14) § 4 kpc.

Mając na uwadze powyższe ustalenia Sąd zważył, co następuje:

Zgodnie z art. 12 ust. 3 ustawy z dnia 17.12.1998r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (j.t. Dz.U. 2013r. poz. 1440 ze zm.) całkowicie niezdolną do pracy jest osoba, która utraciła zdolność do wykonywania jakiegokolwiek pracy.

Jak wykazało przeprowadzone postępowanie dowodowe ubezpieczony z przyczyn kardiologicznych jest całkowicie niezdolny do pracy począwszy od czerwca 2014r. na okres jednego roku. Sąd w pełni podzielił w tym zakresie opinię biegłej sądowej specjalisty z zakresu kardiologii dr n. med. M. W. (2), która jednoznacznie stwierdziła, że stan zdrowia ubezpieczonego uległ pogorszeniu i w chwili obecnej uniemożliwia mu kontynuowanie zatrudnienia. Jak wskazała, konieczność przeprowadzenia zabiegu rewaskularyzacji chirurgicznej, potwierdza znaczne zaawansowanie choroby wieńcowej, upośledzające funkcjonowanie organizmu w stopniu powodującym całkowitą niezdolność do pracy.

Opinię tę, wydaną w oparciu o fachową wiedzę, po przeanalizowaniu historii choroby ubezpieczonego, po jego przebadaniu, logicznie i przekonująco uzasadnioną, Sąd uznał za wiarygodną dodatkowo w sytuacji, gdy żadna ze stron postępowania nie kwestionowała zawartych w niej wniosków.

Sąd nie uwzględnił wniosku organu rentowego o przekazanie sprawy do ponownego rozpoznania organowi rentowemu, gdyż choroba kardiologiczna, będąca przyczyną orzeczenia całkowitej niezdolności do pracy, niewątpliwie nie jest nową okolicznością w rozumieniu art.477(14) § 4 kpc.

Choroba wieńcowa jest podstawową chorobą ubezpieczonego powodującą niezdolność do pracy. Pogorszenie stanu zdrowia nastąpiło w toku postępowania przed Sądem, a Sąd orzeka na podstawie materiału dowodowego zebranego na dzień zamknięcia rozprawy.

Zajmując takie stanowisko Sąd z mocy art. 477¹⁴ §2 kpc zmienił zaskarżoną decyzję, orzekając jak w sentencji.

Sędzia