



ČESKÁ REPUBLIKA

ROZSUDEK JMÉNEM REPUBLIKY

Krajský soud v Brně rozhodl samosoudkyní JUDr. Janou Kubenovou v právní věci žalobkyně **L. K.**, bytem, proti žalované **České správě sociálního zabezpečení**, se sídlem Křížová 25, 225 08 Praha 5, o žalobě proti rozhodnutí žalované ze dne 26.9.2014, č.j.,

t a k t o :

- I. Žaloba **se zamítá.**
- II. Žádný z účastníků nemá právo na náhradu nákladů řízení.

O d ů v o d n ě n í :

Žalobkyně svou žalobou napadala rozhodnutí žalované ze dne 26.9.2014, č.j., kterým byly zamítnuty její námitky proti rozhodnutí ČSSZ, č.j. ze dne 21.8.2014 a toto rozhodnutí bylo potvrzeno.

Pokud jde o rozhodnutí vydané ČSSZ 21.8.2014, tímto rozhodnutím byla žalobkyni zamítnuta žádost o invalidní důchod pro nesplnění podmínek § 38 zákona č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění, ve znění pozdějších předpisů. Podkladem tohoto rozhodnutí byl posudek o invaliditě OSSZ Znojmo ze dne 13.8.2014, podle něhož žalobkyně není invalidní. Podle uvedeného posudku jí poklesla z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu její pracovní schopnost pouze o 20%.

Proti tomuto rozhodnutí žalobkyně podala námitky a o jejich námitkách bylo rozhodnuto, jak soud uvedl shora.

V rámci námitkového řízení byl znovu přezkoumán zdravotní stav a schopnost soustavné výdělečné činnosti žalobkyně lékařem ČSSZ, který po prostudování podkladové dokumentace a vlastním zjištění při jednání dospěl k závěru, že pokud jde o žalobkyni, jde u ní o dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav, který omezuje fyzické schopnosti a má vliv na pokles pracovní schopnosti žalobkyně. Rozhodující příčinou dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu je u žalobkyně postižení krční páteře. Jedná se o cervikobrachiální syndrom (bolesti vyzařující z krční páteře do ramene). Dále je žalobkyně sledována pro recidivující lymfadenitis (zvětšení uzlin) v podpaží a tříselech, toho času stav stabilizován, lehce více unavená. Alergická rýma účastnice řízení je způsobena pylem, autoimunitní laboratorní obraz – pozitivní látky proti štítné žláze, ovšem normální funkce štítné žlázy.

Lékař ČSSZ hodnotil zdravotní stav žalobkyně shodně s lékařem OSSZ Znojmo jako lehké funkční postižení páteře v horní hranici rozmezí, tj. 20% poklesu pracovní schopnosti vzhledem k přidruženým diagnózám. Neshledal medicínský ani jiný důvod míry poklesu pracovní schopnosti taxaci navyšovat. Zdravotní stav účastnice řízení neodpovídá invaliditě.

K námitkám účastnice řízení lékař ČSSZ uvádí, že zdravotní stav posuzované byl posouzen objektivně z dostatečně doložené zdravotní dokumentace, ze které vyplývá rozsah postižení, který invaliditě neodpovídá. Lékař ČSSZ konstatoval, že posudkový závěr OSSZ Znojmo vycházel ze správného použití posudkových kritérií, protože zdravotní stav a pokles pracovní schopnosti byl posouzen v souladu se zákonem o důchodovém pojištění a vyhl. č. 359/2009 Sb., o posuzování invalidity v platném znění.

Žalobkyně s rozhodnutím ČSSZ nesouhlasila, když uvedla, že od posledního projednání z důvodu zhoršení zdravotního stavu opět absolvovala infuzní terapii a rehabilitaci. Její neuroložka jí navrhuje lázeňskou léčbu. Její zdravotní stav se zhoršuje, levá ruka je stále méně citlivá, nemůže zvedat břemena, dochází k brnění. Motá se jí hlava a často má i bolesti. Vzhledem k dlouhodobé nemoci musela opustit zaměstnání a z důvodu zdravotního postižení nemá možnost najít si novou práci. Žádala soud, aby byl znovu posouzen její zdravotní stav, a aby soud přehodnotil již vydaná rozhodnutí a potvrdil, že žalobkyně je invalidní.

Krajský soud v Brně v rámci dokazování nechal znovu posoudit zdravotní stav a schopnost soustavné výdělečné činnosti žalobkyně, a to PK MPSV ČR, na pracovišti v Brně, která jednala dne 9.4.2015 a jednala ve správném složení, které jí ukládá zákon.

Posudková komise v posudku uvedla, že se jedná se o posuzovanou ženu ve věku 52 let, se středoškolským vzděláním ekonomického směru ukončeným maturitou a celoživotním zaměstnáním jako administrativní pracovnice. U posuzované ženy hlavní příčinou dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu jsou recidivující bolesti krční páteře s iradiací do levé horní končetiny na podkladě degenerativních změn páteře (dle vyšetření magnetickou rezonancí přítomna protruze disků obratlů C4-7 až k durálnímu vaku, tísnění kořene krčního obratle 5 a 6 vlevo, bez postižení míchy) s blokovým postavením krční páteře. Objektivní

neurologický nálezn je ale chudý, míšní a okosticové reflexy jsou bez postižení na horních i dolních končetinách, přítomna je jen intermitentní taktilní hypostesie C6/7 vlevo, což je naprosto minimální funkční objektivní nálezn. Elektromyelografické vyšetření nervů krční páteře v rozsahu krčních obratlů 5,6,7 z 10/2013 je bez patologického nálezu. Paretické postižení končetin není přítomno, nejsou přítomny svalové atrofie. Posuzovaná léčena ambulantně infuzní terapií, analgetiky v injekční formě, proběhla opakovaně rehabilitace, navržena i lázeňská léčba, která dosud neuskutečněna. I přes minimální funkční postižení alternativně zvažována možnost operačního řešení.

U posuzované se jedná o lehké funkční postižení jednoho úseku páteře – krční oblasti s degenerativními změnami, zejména v oblasti krčního obratle C4-C7, s lehkým funkčním postižením, s bloádou a omezením pohyblivosti, s občasnými projevy kořenového dráždění, s recidivujícím lehkým neurologickým náleznem, bez známek poškození nervů. Některé denní aktivity jsou vykonávány s obtížemi.

Nejedná se středně těžké funkční postižení se závažnou poruchou statiky a dynamiky páteře, insuficiencí svalového korzetu, s často recidivujícími projevy kořenového dráždění, funkčně významným neurologickým náleznem a poškozením nervu, se závažným snížením celkové výkonnosti při běžném zatížení a omezením některých denních aktivit.

Nejedná se ani o těžké funkční postižení více úseků páteře, s trvalými projevy kořenového dráždění, trvalým funkčně významným neurologickým náleznem, s těžkým poškozením nervů, závažnými parézami, svalovými atrofiemi, poruchou hybnosti končetin, závažnými poruchami svěračů, poklesem celkové výkonnosti při lehkém zatížení, se značným omezením denních aktivit.

Na horních končetinách posuzované dle EMG přítomny známky lehčího postižení senzitivních vláken n. medianus v karpálním tunelu oboustranně, tzn., že horní končetiny nejsou pohybově omezeny, posuzovaná trpí pouze lehkou poruchu citivosti. Posuzovaná je ve sledování alergologie s alergickou rýmou na pyly, stavem po infekční mononukleose cytomegalovirem a EB virem. Posuzovaná mívá opakující se záněty lymfatických uzlin (podpaží a třísla), zřejmě reaktivní etiologie. Posuzovaná po infekční mononukleose (také dle laboratorního vyšetření z 22.4.2014) má v krvi markery prokazující prodělané onemocnění infekční mononukleózou, proteiny akutní fáze jsou v mezích normy. U posuzované ženy se t.č. nejedná o deficit protilátkové imunity, provázený poklesem lymfocytů, neurocytů. Nově byly zjištěny protilátky proti štítné žláze, která ale není funkčně omezena. Posuzovaná je léčena pro poruchu metabolismu tuků medikamentosně.

Posudková komise pak v závěru uvedla, že na základě prostudované zdravotní dokumentace a stavu zjištěného při jednání došla tato k závěru, že k datu vydání napadeného rozhodnutí ČSSZ šlo u posuzované o dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav, u něhož rozhodující příčinou byl bolestivý syndrom krční páteře, který je výše funkčně zhodnocen.

Procentní míru pracovní schopnosti PK hodnotí dle přílohy k vyhl. č. 359/2009 Sb. ve znění platném v době vydání napadeného rozhodnutí takto: **kapitola XIII., oddíl E, položka lb na horní hranici, tj. 20%.**

Vzhledem k ostatním zdravotním postižením, zejména lehkému oboustrannému syndromu karpálního tunelu v senzitivní složce, senné rýmě s reakcí na pyly, občasnému zánětu lymfatických uzlin a infekční mononukleóze s intermitentní aktivitou, zvyšuje horní hranici o maximálně možných 10 %.

Pokles pracovní schopnosti celkově činí 30%.

Pokles pracovní schopnosti nelze hodnotit podle položky lc, ld výše citovaného ustanovení, poněvadž nebyla naplněna kritéria tam uvedená, jak plyne z posudkového hodnocení.

S uvedeným zdravotním stavem posuzovaná byla schopna vykonávat práce s využitím dosažené kvalifikace a získané praxe, např. v administrativě, byla schopna případného doplnění kvalifikace na vhodnou práci. Nebyla pro ni vhodná práce zvýšeně fyzicky náročná, dlouhodobě ve vynucené poloze páteře, v klimaticky nepříznivých podmínkách.

Posouzení věci krajským soudem.

Žaloba není důvodná.

Podle § 39 odst. 1 zákona č. 155/1995 Sb. v platném znění pojištěnec je invalidní, jestliže z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu nastal pokles jeho pracovní schopnosti nejméně o 35%.

Z posudku PK MPSV ČR, pracoviště v Brně vyplývá, že k datu vydání napadeného rozhodnutí ČSSZ byl pokles schopnosti soustavné výdělečné činnosti žalobkyně 20%.

Posudek PK MPSV ČR z 9.4.2015 soud pokládá za posudek úplný, správný a přesvědčivý, neboť ho vypracovala posudková komise ve správném složení, měla k dispozici veškeré lékařské zprávy o zdravotním stavu žalobkyně, což žalobkyně ani nezpochybovala a posudkový závěr byl přesvědčivě odůvodněn.

Protože bylo prokázáno, že skutkový stav, který byl zjištěn v předchozím řízení u správního orgánu je zjištěn správně a úplně, pokles schopnosti soustavné výdělečné činnosti u žalobkyně je 20%, což invaliditě neodpovídá, soud žalobu jako nedůvodnou dle § 78 odst. 7 soudního řádu správního (dále jen „s.ř.s.“) zamítl.

Pokud jde o náklady řízení, rozhodnutí se opírá o ust. § 60 odst. 1, 2 s.ř.s. Žalobkyně ve věci neměla úspěch, náklady řízení jí proto nebyly přiznány, pokud jde o žalovanou, té náklady řízení nenáleží ze zákona.

P o u č e n í : Proti tomuto rozhodnutí lze podat kasační stížnost ve lhůtě dvou týdnů ode dne jeho doručení. Kasační stížnost se podává u Nejvyššího správního soudu, se sídlem Moravské náměstí 6, Brno, ve dvojím vyhotovení. V řízení o

kasační stížnosti musí být stěžovatel zastoupen advokátem; to neplatí, má-li stěžovatel, jeho zaměstnanec nebo člen, který za něj jedná nebo jej zastupuje, vysokoškolské právnické vzdělání, které je podle zvláštních zákonů vyžadováno pro výkon advokacie.

V Brně dne 13. května 2015

JUDr. Jana Kubenová, v.r.
samosoudkyně