



ČESKÁ REPUBLIKA

ROZSUDEK

JMÉNEM REPUBLIKY

Krajský soud v Brně rozhodl samosoudkyní JUDr. Janou Kubenovou v právní věci žalobce **J. K.**, bytem, proti žalované **České správě sociálního zabezpečení**, se sídlem Praha 5, Křížová 25, o žalobě proti rozhodnutí žalované ze dne 15.5.2012, č.j.

t a k t o :

I. Žaloba se zamítá.

II. Žádnému z účastníků se nepřiznává náhrada nákladů řízení.

O d ů v o d n ě n í :

Rozhodnutím ze dne 15.5.2012 vydaného pod č.j., rozhodla žalovaná tak, že zamítla námitky žalobce a rozhodnutí ČSSZ č.j. ze dne 9.2.2012 potvrdila.

Pokud jde o rozhodnutí z 9.2.2012, tímto rozhodnutím žalovaná zamítla žalobci žádost o změnu výše invalidního důchodu z důvodu zhoršení zdravotního stavu podle ust. § 41 odst. 3 zákona č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění, ve znění pozdějších předpisů a pro nesplnění podmínek § 39 odst. 2 písm. c) citovaného zákona a s přihlédnutím k čl. 46 nařízení Evropského parlamentu a Rady (EHS) č. 883/2004. Podle posudku OSSZ Znojmo ze dne 21.9.2011 je účastník řízení podle ust. § 39 odst. 2 písm. b) zákona č. 155/1995 Sb., nadále invalidním pro invaliditu II. stupně.

S tímto rozhodnutím žalobce nesouhlasil s ohledem na svůj zdravotní stav. Uvedl, že zdravotní stav žalobce nebyl dle něho dostatečně posouzen zejména z hlediska vyšetření páteře, pohybového aparátu, dále po interní stránce, pracovní schopnost nebyla z tohoto

důvodu správně zhodnocena. Uvedl, že od roku 1996 má projevující se zdravotní potíže – interního charakteru, dále potíže s páteří a končetinami. V roce 1996 prodělal operaci, kdy mu byl vyoperován melanom a dále uzliny, když jednou za půl roku od té doby absoljuje kontrolní vyšetření. V roce 2011 měl úraz, od této doby má omezení pravé končetiny, a to ramenního a loketního kloubu. Dále v roce 2005 prodělal operaci krční páteře, když do současné doby je v léčení ortopedie. V roce 2006 prodělal operaci karpálního tunelu na pravé ruce a v roce 2007 operaci kolene, když do současné doby musí nosit na koleni ortézu. Po operaci ruky – kdy mu byly vyjmuty uzliny, nesmí nosit nic těžkého. Po operaci krční páteře má omezený pohyb hlavy, má výrůstky na páteři, s tím souvisí bolesti hlavy. Tyto výrůstky není možno odstranit operativní cestou. Při každé změně počasí se jeho problém s pohyblivostí zhorší. Problémy interního charakteru má po prodělané žloutence typu B, kdy byl infikován v nemocnici. Je neustále pozitivní, pravidelně 1x za 3 měsíce chodí na kontrolu na infekční oddělení. Dále má zánět žaludku, průběžně se léčí, chodí na kontroly. Je také v evidenci plicního oddělení, když v roce 1999 prodělal zápal plic a na kontroly chodí 1x za půl roku. V roce 2008 prodělal neuroboreliózu.

V důsledku řady zdravotních potíží se potýká s velmi výrazným omezením svého způsobu života. Jeho zdravotní stav se neustále zhoršuje. Lékař posudkové komise ani praktický lékař neprovedli vyšetření. Žalobce pociťuje bolest tak, že při pohybu mu z páteře vystřeluje bolest do dolních končetin, pravou dolní končetinu od kolene dolů téměř necítí, jako kdyby byla dřevěná, nemůže zvednout prsty nahoru na této končetině. Nesouhlasí s tím, jak posoudila jeho zdravotní stav posudková komise při OSSZ ve Znojmě a dále v Brně, nesprávně použila obecné posudkové zásady a dále projevy u jednotlivých kategorií míry poklesu výdělečné činnosti. Nevzala v potaz nejenom závažnost postižení, ale nevzala vůbec v úvahu časový průběh, charakter a rozsah změn postižení, celkové omezení pohyblivosti, projevy dráždění nervů a svalů apod., stejně tak ani další prognózy a způsob léčby.

Žalobce od vyučení pracoval výlučně v dělnických profesích. Je vyučen zedníkem, nejprve pracoval cca 11 let na Státním statku Brno – venkov, dále 10 let ve Sběrných surovinách, u Průmyslových staveb. Poté pracoval příležitostně, dle nabídky pracovního úřadu, kde byl evidován. Před 11 - ti lety, než nastoupil na pracovní neschopnost, pracoval u Jednoty Moravský Krumlov jako řidič. V současné době není schopen tuto funkci vykonávat právě s ohledem ke značnému omezení v pohybu. Právě s ohledem na zdravotní stav a jeho prognózu se domnívá, že posudková komise nedospěla ke správným závěrům o možnostech uplatněním v pracovním procesu. Díky zdravotnímu stavu nemůže nyní sehnat žádnou práci. O muže v jeho věku a s jeho zdravotním omezením nemá žádný zaměstnavatel zájem. Jakákoliv rekvalifikace je zcela zbytečná, bez možnosti zvýšení schopností, případně udržení si schopnosti výdělečné činnosti. Zapojení se do pracovního procesu a získání dřívějších výdělků je tak vedle výše uvedených skutečností ztíženo mimo jiné věkem žalobce a nedostatkem volných pracovních míst. Vzhledem ke všem shora uvedeným skutečnostem navrhoval, aby soud vydal rozsudek, jímž zruší rozhodnutí ČSSZ ze dne 15.5.2012 a věc vrátí žalované k dalšímu řízení.

Krajský soud v Brně nechal ve věci znovu vypracovat posudek o zdravotním stavu a schopnosti soustavné výdělečné činnosti žalobce a požádal o vypracování takového

posudku PK MPSV ČR, na pracovišti v Brně. Posudková komise posudek vypracoval 8.11.2012 a uvedla, že posuzovaný trpí chronickými páteřními obtížemi. Od roku 2007 měl uznanou částečnou invaliditu, od roku 2010 invaliditu v II. stupně. Podstoupil v letech 2005, 2010 a 2012 ortopedické operace v krční a bederní oblasti páteře. Poslední operace byla provedena dne 3.4.2012. Operace i pooperační průběh byl bez komplikací. Neurologický nález vystavený dne 16.4.2012 byl po stránce funkční prakticky shodný s nálezem stejné lékařky ze dne 16.8.2011. Operace 3.4.2012 proběhla bez komplikací, po ní došlo ke zmírnění obtíží posuzovaného a v současné době při jednání posudkové komise 7 měsíců po této poslední operace bederní páteře PK zjišťuje, že stav je *příznivě stabilizovaný*. Užívá doporučené léky proti bolesti.

K datu vydání napadeného rozhodnutí ČSSZ z 15.5.2012 se u posuzovaného jednalo o *chronický bolestivý syndrom páteře se stavem po operacích v jednom meziobratlovém prostoru krčního úseku a ve třech meziobratlových prostorech bederní páteře. Funkčně byla přítomna porucha dynamiky krčního a bederního úseku páteře adekvátní provedeným operacím. Nebyla zjištěna insuficience svalového korzetu, svalstvo celého těla je velmi dobře vyvinuté. Popisovány byly projevy vyzařování bolesti do ramen a dolních končetin, bez funkčně významného neurologického nálezu, bez průkazu poškození nervu. Nebyly přítomny parézy končetin, svalové atrofie, poruchy hybnosti končetin. Při dnešním jednání PK u posuzovaného nejsou přítomny známky chronického tísnění nervových kořenů v horních ani dolních končetinách. Celkově postižení hodnotí při výše popsaném funkčním deficitu nejvýše jako středně těžké zejména vzhledem k provedeným operacím v několika etážích páteře.*

K datu přezkoumávaného rozhodnutí **nešlo o těžké funkční postižení (položka 1d), s těžkým postižením více úseků páteře, s trvalými projevy kořenového dráždění, trvalým funkčně významným neurologickým nálezem, s těžkým poškozením nervů, závažnými parézami, svalovými atrofiemi, poruchami hybnosti končetin.**

Nosičství HBsAG („australského“ antigenu) po prodělané virové hepatitidě B nezpůsobovalo funkční poruchy snižující pracovní schopnost.

Artróza levého kyčelního kloubu I. – II. stupně byla bez prokázané poruchy funkce kloubu, popsáno bylo omezení pohybu pro krajní polohy pro bolest.

Po odstranění maligního melanomu kůže zad v roce 1996 nepřetrvávají funkční poruchy.

Hybnost pravého ramenního kloubu je omezena pro pohyb nad horizontálou do plného vzpažení, což je porucha pro běžnou manuální činnost méně nevýznamná.

Významná porucha funkce pravého kolenního kloubu omezujícího pohyb není dokumentována.

Funkční poruchy z oblasti dýchacího ústrojí a zažívacího ústrojí, na které posuzovaný poukazuje v žalobě, z prostudované dokumentace nevyplývají.

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

Procentní míru poklesu pracovní schopnosti PK hodnotí dle přílohy k vyhl.č. 359/2009 Sb. ve znění platném v době vydání napadeného rozhodnutí následovně:

Kapitola XIII., oddíl E, položka 1 c)... 40%.

Vzhledem k ostatním zdravotním postižením, předchozím vykonávaným výdělečným činnostem a v daném věku snížené schopnosti rekvalifikace zvyšuje PK horní hranici hodnocení o 10%.

Pokles pracovní schopnosti celkově činí 50%.

Stav není hodnocen podle položky 1d), protože nebyla naplněna kritéria zde uvedená, jak plyne z posudkového hodnocení.

Se zjištěným zdravotním stavem nebyl posuzovaný schopen těžké fyzické práce spojené s manipulací s těžkými břemeny. Byl schopen vykonávat práce s podstatně menšími nároky na tělesné schopnosti.

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

Podle odst. 2 § 39 jestliže pracovní schopnost pojištěnce poklesla

- a) nejméně o 35%, avšak nejvíce o 49%, jedná se o invaliditu I. stupně,
- b) nejméně o 50%, avšak nejvíce o 69%, jedná se o invaliditu II. stupně,

c) nejméně o 70%, jedná se o invaliditu III. stupně.

Z posudku PK MPSV ČR, pracoviště v Brno z 8.11.2012 vyplynulo, že pokles schopnosti soustavné výdělečné činnosti u žalobce k datu vydání přezkoumávaného rozhodnutí ČSSZ činí 50%, takže zdravotní stav odpovídá II. stupni invalidity.

Pokud jde o uvedený posudek, soud ho pokládá za posudek objektivní, posudek který se vypořádal se všemi zdravotními problémy žalobce, posouzení zdravotního stavu je srozumitelné pro soud i účastníka řízení, takže soud znovu uvádí, že z jeho závěrů vyšel.

Proto soud tedy 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 a 2 s.ř.s. Žalobce ve věci neměl úspěch, žalovaná nemá právo na náhradu nákladů řízení, proto soud rozhodl tak, že účastníkům náklady řízení nebyly přiznány.

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 19. prosince 2012

JUDr. Jana Kubenová, v. r.
samosoudkyně