

Sygn. akt VI U 3420/15

## WYROK W IMIENIU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Dnia 16 maja 2017 r.

Sąd Okręgowy w Bydgoszczy VI Wydział Pracy i Ubezpieczeń Społecznych

w składzie:

Przewodniczący SSO Janusz Madej

Protokolant st. sekr. sądowy Dorota Hańc

po rozpoznaniu w dniu 16 maja 2017 r. w Bydgoszczy na rozprawie

odwołania: K. P.

od decyzji Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddziału w B.

z dnia 26 października 2015 r., znak: (...)

w sprawie: K. P.

przeciwko: Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych Oddziałowi w B.

o rentę socjalną

I zmienia zaskarżoną decyzję w ten sposób, iż przyznaje ubezpieczonemu K. P. prawo do renty socjalnej od 1 września 2015 roku do 31 sierpnia 2018 roku;

II stwierdza odpowiedzialność Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddziału w B. za nieustalenie ostatniej okoliczności niezbędnej do wydania decyzji.

Sygn. akt VIU 3420/15

## UZASADNIENIE

Pisemne. Decyzją z dnia 26 października 2015 roku Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w B., po rozpoznaniu wniosku K. P. z dnia 19 sierpnia 2015 roku, odmówił przyznania wnioskodawcy prawa do renty socjalnej od 1 września 2015 roku. Jako podstawę prawną tej decyzji organ rentowy wskazał artykuł 4 Ustawy z dnia 27 czerwca 2003 roku o rencie socjalnej, Dziennik Ustaw z 2013 roku, pozycja 982 ze zmianami, a w uzasadnieniu decyzji organ rentowy powołał się na orzeczenie komisji lekarskiej ZUS z dnia 16 października 2015 roku, którym to orzeczeniem ustalono, że wnioskodawca nie jest całkowicie niezdolny do pracy. Odwołanie od tej decyzji wniósł ubezpieczony, podnosząc w uzasadnieniu, że od 18 roku życia do dnia 31 sierpnia 2015 roku był na rencie socjalnej. Ubezpieczony wskazywał, że lekarz orzecznik ZUS stwierdził o przyznaniu mu renty socjalnej na rok czasu, a z niezrozumiałych dla ubezpieczonego przyczyn otrzymał pismo z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o wadliwości tego orzecze..., orzeczenia lekarza orzecznika, stawał ponownie przed komisją lekarską, która postanowiła odebrać mu rentę. Ubezpieczony wskazywał, że od urodzenia jest chory na wadę serca pod postacią tetralogii Fallota, przeszedł trzy operacje w wieku 1 roku, 4 lat i ostatnią w 2011 roku. Od ostatniej operacji jego stan zdrowia nie polepszył się i ubezpieczony uważa, że nawet się pogorszył. Od tego czasu..., czasu przeszedł kardiowersję z ablacją w Instytucie (...) w W. i to też nie polepszyło jego stanu zdrowia. Ponadto ubezpieczony wskazywał, że cierpi na arytmieję serca, która doprowadziła do omdleń. Ostatni raz, gdy trafił do szpitala 26 września 2015 roku był dłużej konsultowany przez lekarzy, gdzie stwierdzono ponownie,

że jest kwalifikowany do ablacji. Ubezpieczony wnosił o pozytywne rozstrzygnięcie dla niego sporu. W odpowiedzi na odwołanie organ rentowy wnosił o oddalenie odwołania powołując argumentację przedstawioną w uzasadnieniu zaskarżonej decyzji. Sąd Okręgowy ustalił i rozważył co następuje: Ubezpieczony K. P., urodzony (...), w okresie od 2 grudnia 2011 roku do 31 grudnia 2015 roku uprawniony był do renty socjalnej. W dniu 19 sierpnia 2015 roku złożył wniosek o przyznanie mu tego świadczenia na dalszy okres. Orzeczeniem z dnia 9 września 2015 roku lekarz orzecznik ZUS orzekł, iż ube..., iż wnioskodawca jest całkowicie niezdolny do pracy do 30 września 2016 roku, a niezdolność ta pozostaje w związku z naruszeniem sprawności organizmu, które..., powstałym przed ukończeniem 18 roku życia lub w trakcie nauki w szkole lub w szkole wyższej przed ukończeniem 25 roku życia lub w trakcie studiów doktoranckich lub aspirantury naukowej. W wyniku złożenia zarzutu wadliwości tego orzeczenia komisja lekarska ZUS, decyzją z dnia dwudziestego szóstego..., z decyz..., orzeczeniem z dnia dwudzieste..., z dnia 16 października..., orze..., komisja lekarska ZUS orzeczeniem z dnia 16 października 2015 roku ustaliła, iż wnioskodawca nie jest całkowicie niezdolny do pracy. Orzeczenie komisji lekarskiej ZUS stanowiło podstawę do wydania przez organ rentowy zaskarżonej decyzji z dnia 26 października 2015 roku. W celu zweryfikowania stanowiska organu rentowego Sąd Okręgowy dopuścił dowód z opinii biegłych sądowych spe..., specjalisty kardiologa i specjalisty medycyny przemysłowej, którzy w opinii z dnia 2 sierpnia 2016 roku, karta 17, 18 akt sprawy, rozpoznali u ubezpieczonego: wrodzoną wadę w postaci tetralogii Fallota, stan po leczeniu operacyjnym tej wady, wykonane lewostronne zespolenie systemowo - płucne w 1994 roku i korekcję wady w styczniu 1997 roku, stan po wszczepieniu homograftu płucnego z powodu dużej niedomykalności płucnej i plastyce zastawki trójdzielnej z wszczepieniem pierścienia Carpentier - Edwards w grudniu 2011 roku, a także istotną niedomykalność zastawki trójdzielnej, napadowe trzepotanie przedsionków i napady..., i napadowy częstoskurcz nadkomorowy w wywiadach, stan po kardiowersji elektrycznej trzepotania przedsionków w czerwcu 2014 roku, stan po przebytej ablacji RF podłoża AT/AF w maju 2014 roku, przetrwałe migotanie przedsionków. Zdaniem biegłych sądowych obecny stan zdrowia K. P., spowodowany konsekwencjami wrodzonej wady serca tetralogii Fallota wymienionymi w punktach od 1 do 7 rozpoznania, czyni ubezpieczonego dalej całkowicie niezdolnym do pracy zgodnej z kwalifikacjami i dotychczas wykonywanym zawodem. Biegli uznali ubezpieczonego za całkowicie niezdolnego do pracy w okresie do września 2016 roku. Podstawą tej oceny były nowe dowody, którymi nie dysponował organ rentowy w postępowaniu administracyjnym, są to wypisy ze szpitala, gdzie ubezpieczony był leczony z powodu zaburzeń rytmu serca w styczniu i czerwcu 2016 roku. Badaniem kardiologicznym i w dostępnej dokumentacji medycznej oraz w wypisach ze szpitala z 2015 roku i 2016 roku i potem opieki kardiologicznej, stwierdzono występowanie napadowych zaburzeń rytmu z pogorszeniem stanu zdrowia, osłabieniem, które wymagają natychmiastowej interwencji farmakologicznej, zdaniem biegłych sądowych, w warunkach szpitalnych. Okresowa całkowita niezdolność do pracy ubezpieczonego pozostaje w związku z naruszeniem sprawności organizmu powstałym przed ukończeniem 18 roku życia lub w trakcie nauki w szkole przed ukończeniem 25 roku życia. Biegli wskazali, że ich opinia jest zgodna z orzeczeniem lekarza orzecznika ZUS z 9 sierpnia dwa tysiące..., przepraszam..., z 9 września 2015 roku. Zastrzeżenia do tej opinii zgłosił w piśmie procesowym z dnia 31 października 2016 roku organ rentowy, powołując się na stanowisko kom..., przewodniczącego komisji lekarskiej ZUS. Pełnomocnik organu rentowego podnosił, że z opisu badania kardiologicznego i biegłego medycyny pracy nie wynika nasilenie objawów uzasadniających całkowitą niezdolność do pracy. Pomimo schorzenia kardiologicznego, jak podnosił organ rentowy, jedno badanie echo serca z listopada 2012 roku wykazało dobrą frakcję wyrzutową lewej komory serca EF = 64%. Biegli nie wykazali też niewydolności krążenia w przebiegu schorzenia. Ubezpieczony z wykształcenia technik ekonomista, biegli nie uzasadnili na czym polega niezdolność do wykonywania pracy umysłowej przez ubezpieczonego zgodnej z wykształceniem. Ponadto biegli przy ustaleniach orzecznich brali pod uwagę nową dokumentację leczenia, jak podnosił organ rentowy, niedostępną podczas badania ko..., przez komisję lekarską karty hospitalizacji kardiologicznej z września 2015 roku i ze stycznia 2016 roku z powodu zaburzenia rytmu serca. W imieniu organu rentowego jego pełnomocnik wnosił o przekazanie powyższych zastrzeżeń biegłym lekarzom sądowym, celem ustosunkowania się do nich w opinii uzupełniającej, a w przypadku odmowy temu wnioskowi wnosił o oddalenie odwołania. W opinii uzupełniającej, odpowiadającej na zastrzeżenia organu rentowego oraz na wskazaną przez Sąd w zarządzeniu kwestię, czy ubezpieczony jest nadal całkowicie niezdolny do pracy i do jakiej daty, ponieważ mijał już okres, na który biegli sądowi orzekli całkowitą niezdolność do pracy ubezpieczonego, biegli sądowi w opinii z 13 grudnia 2016 roku wskazali ponownie rozpoznanie oraz po ponownej ocenie akt i przeprawo..., przeprowadzeniu analizy dokumentacji medycznej podtrzymali swoją opinię co do orzeczenia całkowitej niezdolności do pracy

ubezpieczonego, karta 35 kat sprawy, opinia z 13 grudnia 2016 roku. Biegli sądowi wyjaśnili w opinii uzupełniającej, że ubezpieczony po korekcie operacyjnej tetralogii Fallota w 1997 roku i po wszczęciu homografu płucnego, plastyce zastawki trójdzielnej, nie ma wprawdzie obecnie objawów niewydolności krążenia. Frakcja wyrzutowa lewej komory EF 64 jest prawidłowa, natomiast powodem całkowitej niezdolności do pracy jest obecnie napadowa arytmia serca, napad..., napad..., napadowe trzepotanie przedsionków i napadowy częstoskurcz nadkomorowy wymagający pilnej interwencji farmakologicznej, bądź użycia bodźców elektrycznych ze względu na nagłe pogorszenie stanu zdrowia w warunkach szpitalnych. Czasokres całkowitej niezdolności do pracy ubezpieczonego biegli sądowi określili na okres 3 lat do 31 sierpnia 2018 roku. Także zastrzeżenia do opinii uzupełniającej zgłosił pełnomocnik organu rentowego w piśmie procesowym z 8 lutego 2017 roku, karta 43, wskazując, że opinia uzupełniająca nie wyjaśnia wszystkich zarzutów przewodniczącego komisji lekarskich, biegli nadal nie wykazali w jaki sposób schorzenia kardiologiczne uniemożliwiają wykonywanie pracy umysłowej zgodnej z wykształceniem technika ekonomisty. W imieniu organu rentowego peł..., jego pełnomocnik wnosił o powołanie drugiego zespołu biegłych sądowych celem obiektywizacji rozpoznania, a w przypadku odmowy tego wniosku, uwzględnienia tego wniosku, o oddalenie odwołania. Dokonując oceny zebranego w sprawie materiału dowodowego, Sąd Okręgowy uznał, iż opinia biegłych sądowych..., iż pisemne opinie biegłych sądowych, sporządzone w niniejszej sprawie, opinia główna i uzupełniająca, mają taką moc dowodową, iż pozwalają na dokonanie w sprawie merytorycznych ustaleń w zakresie istoty sporu. Wskazać bowiem należy, że zgodnie z artykułem 4 Ustawy, ustępem 1 Ustawy z dnia 27 czerwca 2003 roku o rencie socjalnej, renta socjalna przysługuje osobie pełnoletniej całkowicie niezdolnej do pracy z powodu naruszenia sprawności organizmu, które powstało przed ukończeniem 18 roku życia, w trakcie nauki w szkole lub w szkole wyższej przed ukończeniem 25 roku życia, w trakcie studiów doktoranckich lub aspirantury naukowej. Biegli sądowi w opinii uzupełniającej, odnosząc się do zastrzeżeń organu rentowego, wskazali, że obecnie powodem całkowitej niezdolności do pracy jest napadowa arytmia serca, napadowe trzepotanie przedsionków i napadowy częstoskurcz nadkomorowy wymagający pilnej interwencji farmakologicznej, bądź użycia bodźców elektrycznych. Organ rentowy w zastrzeżeniach do tej opinii nie odniósł się w ogóle do tego istotnego argumentu natury medycznej, odwołując się tylko do kwestii wykształcenia posiadanego przez ubezpieczonego. Biegli oczywiście brali pod uwagę, przy sporządzaniu opinii głównej i uzupełniającej, to jakie kwalifikacje zawodowe ma ubezpieczony, bo wskazali w treści opinii z 2 sierpnia, że posiada wykształcenie technika ekonomisty. Należy też podkreślić, że zarówno w opinii uzupełniającej, jak i w opinii głównej biegli sądowi rozpoznali liczne schorzenia wynikające z wady wrodzonej serca tetralogii Fallota, a dokumentacja medyczna, złożona po wydaniu zaskarżonej decyzji, potwierdzała to, iż ubezpieczony jest nadal całkowicie niezdolny do pracy. W związku z tym nie było, w ocenie Sądu Okręgowego, żadnych wątpliwości co do tego, iż ubezpieczony spełnia przesłankę do przyznania mu prawa do dochodzonego świadczenia. Biegli na zastrzeżenia organu rentowego odpowiedzieli, iż po korekcie operacyjnej tetralogii Fallota w 1997 roku i po wszczęciu homografu płucnego oraz plastyce sta..., po plastyce zastawki trójdzielnej, u ubezpieczonego nie ma wprawdzie obecnie objawów niewydolności krążenia, a frakcja wyrzutowa lewej komory EF 64 jest prawidłowa, ale wskazali, że powodem całkowitej niezdolności do pracy, jak już wcześniej wskazano, są obecnie napadowa arytmia serca, napadowe trzepotanie przedsionków i napadowy częstoskurcz nadkomorowy. Z polemii..., polemiki na argumenty medyczne z tymi ustaleniami biegłych organ rentowy w piśmie z 8 lutego 2017 roku nie podjął. Dlatego Sąd Okręgowy uznał, iż sprawa została wyjaśniona wszechstronnie do stanowczego rozstrzygnięcia, dlatego nie uwzględnił dowodu o powołanie drugiego z zespołu biegłych sądowych celem obiektywizacji rozpoznania. W związku z tym, na podstawie artykułu 477 ze znacznikiem 14 paragraf 2 Kodeksu postępowania cywilnego, w związku z artykułem 4 ustępie, ustępem 1 Ustawy o rencie socjalnej, Sąd Okręgowy zmienił zaskarżoną decyzję i przyznał ubezpieczonemu prawo do renty socjalnej na okres orzeczony w opinii przez biegłych sądowych. W punkcie drugim wyroku Sąd stwierdził odpowiedzialność Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddział w B. za nieustalenie ostatniej okoliczności niezbędnej do wydania decyzji na podstawie artykułu 118 ustęp 1a Ustawy emerytalno - rentowej, albowiem stan zdrowia ubezpieczonego nie poprawił się od czasu ustania renty z tytułu niezdolności do pracy, a nowe dowody, na które wskazywali biegli sądowi, jedynie potwierdzały występowanie u ubezpieczonego, także po ustaniu prawa do renty socjalnej, poprzednio pobieranej z dniem 31 sierpnia 2015 roku, całkowitej niezdolności do pracy i schorzeń ją powodujących. Tego rodzaju hospitalizacje nie mogą stanowić nowej okoliczności do..., która uzasadniałaby zwolnienie organu rentowego od odpowiedzialności za oparcie zaskarżonej decyzji na wadliwym orzeczeniu komisji lekarskiej ZUS, a jedynie na marginesie należy po..., dostrzec, że lekarz orzecznik ZUS w postępowaniu administracyjnym potwierdził istnienie całkowitej niezdolności

do pracy ubezpieczonego. Dlatego Sąd Okręgowy orzekł w punkcie drugim wyroku, jak i na p..., o obciążeniu odpowiedzialnością za nieustalenie ostatniej okoliczności niezbędnej do wydania decyzji organu rentowego. Na tym wygłoszenie uzasadnienia zakończono. Wyrok w niniejszej...

[ ***koniec*** 00:19:28.035]