

Sygn. akt IV U 319/12

WYROK W IMIENIU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Dnia 25 lutego 2013 roku

Sąd Rejonowy w Świdnicy IV Wydział Pracy i Ubezpieczeń Społecznych

w składzie :

Przewodniczący: SSR Małgorzata Habaj

Protokolant : Karolina Nowicka

po rozpoznaniu na rozprawie w dniu 25 lutego 2013 roku w Ś.

odwołania **Ł. P.**

od decyzji Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddział w W.

w sprawie (...) z dnia 13.06.2012 roku

o jednorazowe odszkodowanie z tytułu choroby zawodowej po zmarłym

I. odwołanie oddala;

II. zasądza od powódki Ł. P. na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddział w W. kwotę 60 zł tytułem zwrotu kosztów zastępstwa procesowego.

UZASADNIENIE

Powódka Ł. P. wniosła odwołanie od decyzji Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddziału w W. z dnia 18.04.2012r , którą odmówiono jej prawa do jednorazowego odszkodowania z tytułu śmierci męża wobec nie uznania związku pomiędzy jego zgonem a chorobą zawodową. W uzasadnieniu powódka wskazała na okoliczności uzasadniające , jej zdaniem , odwołanie a wskazujące na związek rozpoznanej choroby zawodowej ze zgonem. Organ rentowy wniósł o oddalenie odwołania i zasądzenie kosztów procesu wg. norm przepisanych. W uzasadnieniu powołano się na stwierdzone przez lekarza orzecznika brak związku pomiędzy chorobą zawodową a zgonem.

Sąd ustalił następujący stan faktyczny:

H. P. (1) pracował jako górnik dołowy w narażeniu na pyły zwłókniające, pozostawał pod kontrolą Poradni P. od 1971 roku i w 1972 roku rozpoznano u niego przewlekłe zapalenie oskrzeli i przebyte zmiany gruźlicze. w 1982 roku rozpoznano u niego pylicę płuc punkcikową ograniczoną 1p, od 1998 –punkcikową 2p . Ostatnie orzeczenie pochodzi z 2010 roku rozpoznano w nadal pylice punkcikową 2p . Leczony w 1999 z powodu raka odbytu. Leczony od wielu lat choroby niedokrwiennej serca i nadciśnienia tętniczego. W 2004 roku z powodu bradykardii i występowania zespołu MAS wszczepiono stymulator serca . W 2007 roku leczony na oddziale kardiologii z powodu obrzęku płuc przebiegającego z objawami wysokiego ciśnienia. Badaniem usg rozpoznano niedomykalność zastawki mitralnej. Obrzęk płuc był następstwem ostrej niewydolności lewokomorowej nie zaś pylicy płuc. Hospitalizowany kilkakrotnie na oddziale kardiologicznym. W 2007 i 2011 zawał serca. Przyczyna zgonu była kardiomiopatia pozawałowa a wyjściową miażdżycą naczyń wieńcowych . H. P. przeżył 4 zawały co doprowadziło do niewydolności serca, która spowodowała niewydolność nerek a obie były przyczyną zaburzeń gazometrycznych . H. P. (3) nie był leczony szpitalnie ani ambulatoryjnie w związku z zaburzeniami układu oddechowego spowodowanymi pylicą , w czasie hospitalizacji nie rozpoznawano ograniczenia wydolności układu oddechowego w wyniku pylicy płuc. Pylica płuc bez

progresji zmian radiologicznych. Obserwowane zmiany gazometryczne – częściowa niewydolność oddechowa - były wynikiem znacznej niewydolności serca i nerek , nie pylicy płuc. Pylica punkcikowata nie powoduje zaburzeń układu oddechowego z powodu zbyt małych powierzchni zmian płucnych. Schorzenia kardiologiczne nie pozostają w związku z pylicą płuc. Pylica płuc nie była przyczyną ani współprzyczyną zgonu męża powódki.

dowód: akta ZUS

opinia pulmonologiczna k. 71-72, 89

dokumentacja lekarska

Przy tak ustalonym stanie faktycznym Sąd zważył :

Odwołanie nie zasługuje na uwzględnienie.

Zgodnie z art.13 ust.1 ustawy z dnia 30 października 2002 roku o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (DZ U z dnia 28 listopada 2002 roku , nr199 , poz. 1673 ze zmianami) członkom rodziny ubezpieczonego, który zmarł wskutek (...) choroby zawodowej, przysługuje jednorazowe odszkodowanie. Odszkodowanie to przysługuje również w razie śmierci wskutek wypadku przy pracy lub choroby zawodowej rencisty, który był uprawniony do renty z ubezpieczenia wypadkowego.

Przesłanką stanowiącą o prawie do przedmiotowego świadczenia jest związek pomiędzy zgonem a chorobą zawodową , a w niniejszej sprawie związku takiego nie stwierdzono. Samo stwierdzenia choroby zawodowej nie stanowi o tym ,że musiała ona być przyczyną lub współprzyczyną zgonu. Mogła ona być – jak w tym przypadku – jedną ze współistniejących chorób , nie mających wpływu na okres przeżycia.

Sąd w tym zakresie oparł się na ustaleniach opinii bezstronnego biegłego sądowego , która to opinia stanowi wnikliwą analizę zarówno stanu zdrowia męża powódki przed śmiercią , jak i przyczyn , dla których zgon nastąpił. Biegła stwierdziła, iż mąż powódki nie zmarł w następstwie pylicy płuc. Pylica płuc nie była przyczyną ani współprzyczyną zgonu męża powódki, przebiegała łagodnie, bez progresji zmian radiologicznych . Pylica płuc może prowadzić do zgonu tylko w przypadku zaawansowanych zmian radiologicznych, głównie w przypadku pylicy guzowatej, przebiegającej z narastającą niewydolnością oddechową prowadzącą do nadciśnienia płucnego i zespołu płucno-sercowego. Tego typu zmian u H. P. (1) nie stwierdzono. Pylica punkcikowata nie powoduje zaburzeń układu oddechowego z powodu zbyt małych powierzchni zmian płucnych. H. P. nie był leczony szpitalnie ani ambulatoryjnie w związku z zaburzeniami układu oddechowego spowodowanymi pylicą , nie rozpoznawano ograniczenia wydolności układu oddechowego w wyniku pylicy płuc. Pylica płuc przebiegała łagodnie , bez progresji zmian radiologicznych od 1998 roku, nie była przyczyną ani współprzyczyną zgonu męża powódki. Przyczyna zgonu były choroby kardiologiczne

Opinia biegłych zgodnie ze stanowiskiem Sądu Najwyższego, ma na celu ułatwienie sądowi należytej oceny zebranego materiału wtedy, gdy potrzebne są wiadomości specjalne. Podlega jak inne dowody ocenie wg. Art.233§ 1 kpc, lecz odróżniają ją szczególne kryteria oceny, które stanowią zgodność z zasadami logiki i wiedzy powszechnej, poziom wiedzy biegłego, podstawy teoretyczne opinii, sposób motywowania oraz stopień stanowczości wyrażonych w niej wniosków. Przedmiotem opinii nie jest więc przedstawienie faktów lecz ich ocena na podstawie wiadomości specjalnych.

Sąd nie znalazł podstaw aby kwestionować ustalenia i wnioski opinii lub powoływać innego biegłego lub Instytut i uznał opinię oraz wnioski w niej zawarte za w pełni miarodajne. Sąd nie widział potrzeby powoływania biegłego kardiologa albowiem schorzenia kardiologiczne nie są przedmiotem sprawy zaś biegła w sposób jednoznaczny stwierdziła , iż choroba zawodowa nie przyczyniła się w żadnym stopniu do zgonu męża powódki a przyczyną zgonu były schorzenia kardiologiczne, zaś schorzenia kardiologiczne nie pozostają w związku z pylicą płuc.

Dlatego też Sąd w oparciu o powyższe i na podstawie powołanych przepisów oraz art. 477 14 §1 kpc oddalił odwołanie. O kosztach Sąd orzekł na podstawie art. 98 kpc w związku z § 2 ust.2 w zw. z §11 ust.2 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 28 września 2002 roku w sprawie opłat za czynności radców prawnych (...).