



## ROZSUDOK V MENE SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Najvyšší súd Slovenskej republiky v senáte zloženom z predsedníčky senátu JUDr. Eleny Závadskej a členiek senátu JUDr. Marianny Reiffovej a JUDr. Júlie Horskej, v právnej veci navrhovateľky **M. Č.**, bytom K. č. X., proti odporkyni **Sociálnej poisťovni v Bratislave**, Ul. 29. augusta č. 8, o invalidný dôchodok, na odvolanie navrhovateľky proti rozsudku Krajského súdu v Prešove z 19. augusta 2011, č. k. 5Sd/71/2011-12, takto

### **r o z h o d o l :**

Najvyšší súd Slovenskej republiky rozsudok Krajského súdu v Prešove z 19. augusta 2011, č. k. 5 Sd /71/2011-12 **p o t v r d z u j e .**

Navrhovateľke náhradu trov odvolacieho konania **nepriznáva.**

### **O d ô v o d n e n i e :**

Krajský súd v Prešove rozsudkom z 19. augusta 2011, č. k. 5Sd/71/2011-12, potvrdil rozhodnutie z 15. apríla 2011 číslo X., ktorým odporkyňa podľa § 70 a § 71 ods. 1 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o sociálnom poistení“) zamietla žiadosť navrhovateľky o invalidný dôchodok s odôvodnením, že pre dlhodobu nepriaznivý zdravotný stav nemá v porovnaní so zdravou fyzickou osobou pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 40 %.

V odôvodnení uviedol, že zdravotný stav navrhovateľky posúdili posudkoví lekári odporkyne riadne. Posudkový lekár Sociálnej poisťovne, ústredia v Bratislave, so sídlom

v Poprade posúdil 21. júna 2011 jej zdravotný stav aj za prítomnosti odborného lekára neurológa. Posudkoví lekári sa náležite zaoberali zdravotnými poškodeniami navrhovateľky, ich dlhodobosťou a vplyvom na jej zárobkovú schopnosť a zhodne dospeli k záveru, že navrhovateľka má zníženú mieru poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť len o 10 %. Napriek skutočnosti, že podľa záverov posudku z 21. júna 2011 bola stanovená 10 % miera poklesu pracovnej schopnosti navrhovateľky, ktoré nezodpovedá zákonnému percentuálnemu vymedzeniu miery schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť v rozsahu od 20 % do 30 %, nebol spochybnený záver, podľa ktorého zdravotný stav navrhovateľky nepodmieňuje pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 40 % v porovnaní so zdravou fyzickou osobou. Navrhovateľka preto nesplnila zdravotnú podmienku pre vznik nároku na invalidný dôchodok. Odporkyňa preto nepochybila, keď žiadosť navrhovateľky o invalidný dôchodok zamietla.

Proti rozsudku krajského súdu podala navrhovateľka odvolanie a žiadala, aby odvolací súd rozsudok súdu prvého stupňa zmenil alebo zrušil s poukazom na stav jej choroby a celkový zdravotný stav.

Odporkyňa navrhla, aby odvolací súd rozsudok krajského súdu potvrdil.

Najvyšší súd Slovenskej republiky ako súd odvolací podľa § 10 ods. 2 OSP preskúmal napadnutý rozsudok a konanie mu predchádzajúce v súlade s § 250ja ods. 2 OSP bez pojednávania a dospel k záveru, že odvolaniu navrhovateľky nemožno vyhovieť.

Podľa § 70 ods. 1 zákona o sociálnom poistení poistenec má nárok na invalidný dôchodok, ak sa stal invalidný, získal počet rokov dôchodkového poistenia uvedený v § 72 a ku dňu vzniku invalidity nedovršil dôchodkový vek alebo mu nebol priznaný predčasný starobný dôchodok.

Podľa § 71 ods. 6 zákona o sociálnom poistení miera poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť v percentách sa určuje podľa druhu zdravotného postihnutia, ktoré je rozhodujúcou príčinou dlhodobo nepriaznivého zdravotného stavu, a so zreteľom na závažnosť ostatných zdravotných postihnutí.

Podľa § 71 ods. 3 prvej vety zákona o sociálnom poistení pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť sa posudzuje porovnaním telesnej schopnosti, duševnej schopnosti a zmyslovej schopnosti poistenca s dlhodobou nepriaznivým zdravotným stavom a telesnej schopnosti, duševnej schopnosti a zmyslovej schopnosti zdravej fyzickej osoby.

Podľa kapitoly XV., oddiel E, položka 3 písm. a) prílohy č. 4 zákona o sociálnom poistení, pri degeneratívnych zmenách na chrbtici a medzistavcových platničkách bez účinku na statiku je 10 % miera poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť a podľa kapitoly XV., oddiel E, položka 3 písm. b) prílohy č. 4 zákona o sociálnom poistení pri degeneratívnych zmenách na chrbtici a medzistavcových platničkách s miernym funkčným postihnutím, s prejavmi nervového a svalového dráždenia (napr. syndróm cervikokraniálny, cervikobrachiálny, lumbálny, lumbosakrálny a syndróm sakroiliakálneho sklbenia blokády stavcov), slabosť svalového korzetu, obmedzenie pohybu v postihnutom úseku, je percentuálna miera poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť stanovená na 20 % - 35 %.

Zo spisov vyplýva, že zdravotný stav navrhovateľky posudzovala Mgr. MUDr. M., posudková lekárka sociálneho poistenia Sociálnej poisťovne, pobočky Stará Ľubovňa v dňoch 5. apríla 2011 a 9. júna 2011 a neskôr posúdil jej zdravotný stav 21. júna 2011 MUDr. J., posudkový lekár sociálneho zabezpečenia Sociálnej poisťovne, ústredia so sídlom v Poprade, spolu s prísediacim odborným lekárom – neurológom MUDr. A..

Z posudkov Sociálnej poisťovne, pobočky v Starej Ľubovni vyplýva, že rozhodujúcim zdravotným postihnutím u navrhovateľky bolo ochorenie dorzalgia, bez účinku na statiku s 10 % mierou poklesu zárobkovej schopnosti na výkon pracovnej činnosti podľa kap. XV, oddielu E, pol. 3a) prílohy č. 4 zákona. Túto 10 % mieru poklesu schopnosti navrhovateľky vykonávať zárobkovú činnosť stanovil aj MUDr. J., posudkový lekár Sociálnej poisťovne, ústredia so sídlom v Poprade, pričom za rozhodujúce zdravotné postihnutie považoval bolesti chrbtice, degeneratívne zmeny na chrbtici a medzistavcových platničkách s miernym funkčným postihnutím podľa kap. XV, oddielu E, pol. 3b) prílohy č. 4 zákona, hoci v tejto položke je uvedené rozpätie 20 % - 35 %. V celkovom posudku uviedol, že navrhovateľka v minulosti prekonala zlomeninu v oblasti 12. hrudného stavca, ktorá je bez akýchkoľvek dôsledkov. Pri RTG chrbtice bola zdokumentovaná klinovitosť prednej hrany Th 12.

V neurologickom a ortopedickom vyšetrení je nález na chrbtici minimálny. Pri reumatologickom vyšetrení bolo doplnené aj denzitometrické vyšetrenie, ktorého výsledok je v norme. Reumatológ stav uzatvoril ako ojedinelé bolesti kĺbov. Naďalej však miera poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť nepresahuje 40 %.

Takto zistený zdravotný stav navrhovateľky nezodpovedá invalidite. Posudkový lekár sociálneho poistenia Sociálnej poisťovne, ústredia so sídlom v Poprade v posudku z 21. júna 2011 doplnil, že iné zdravotné postihnutia nezdôvodňujú navýšenie percentuálnej miery poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť.

V lekárskejších správach boli zohľadnené všetky subjektívne ťažkosti navrhovateľky. O odbornej úrovni, objektívnosti a správnosti záverov posudkových lekárov sociálnej poisťovne nebolo dôvodu pochybovať, lebo v určení zdravotného postihnutia navrhovateľky sú v zásade zhodné a tiež sú zhodné v závere, že pokles schopnosti navrhovateľky vykonávať zárobkovú činnosť v porovnaní so zdravým občanom nie je vyšší ako 40 % percent. V dôsledku uvedenej skutočnosti navrhovateľka nemá nárok na invalidný dôchodok, lebo pre vznik nároku na túto dávku nespĺnila podmienku invalidity. Súd prvého stupňa preto nepochybil, ak na základe výsledkov vykonaného dokazovania považoval rozhodnutie odporkyne za vecne správne.

Najvyšší súd Slovenskej republiky preto napadnutý rozsudok Krajského súdu v Prešove podľa § 219 OSP ako vecne správny potvrdil.

Pre úplnosť je potrebné poukázať na skutočnosť, že navrhovateľka žiadosťou z 21. marca 2012, kedy dosiahla dôchodkový vek, požiadala o priznanie starobného dôchodku a táto dávka jej bola rozhodnutím zo 7. mája 2012 číslo X. priznaná s účinnosťou od 22. marca 2012.

Navrhovateľka nebola v odvolacom konaní úspešná, preto jej odvolací súd náhradu trov odvolacieho konania nepriznal (§ 250k OSP).

**Poučenie:** Proti tomuto rozsudku nie je prípustný opravný prostriedok.

V Bratislave 28. novembra 2012

**JUDr. Elena Závadská**, v. r.  
predsedníčka senátu

Za správnosť vyhotovenia :  
Mária Kráľová