

Протокол

№

гр. София, 25.03.2022 г.

АДМИНИСТРАТИВЕН СЪД - СОФИЯ-ГРАД, Второ отделение 22 състав,
в публично заседание на 25.03.2022 г. в следния състав:

СЪДИЯ: Десислава Корнезова

при участието на секретаря Илияна Тодорова и при участието на
прокурора Ива Цанова, като разгледа дело номер **8756** по описа за **2019**
година докладвано от съдията, и за да се произнесе взе предвид следното:

След спазване разпоредбата на чл. 142, ал.1 от ГПК вр. с чл. 144 от АПК, на
именното повикване в 09.00 часа се явиха:

ИЩЦАТА Д. К. Н. – редовно уведомена, не се явява, представлява се от адв. П., с
пълномощно по делото.

ОТВЕТНИКЪТ [община] – редовно уведомена, представлява се от адв. Г., с
представено по делото пълномощно.

СГП – редовно призована, представлява се от прокурор Ц..

ВЕЩОТО ЛИЦЕ д-р Е. Н. В. – редовно призована се явява.

СТРАНИТЕ /поотделно/: Да се даде ход на делото.

СЪДЪТ счита, че не са налице процесуални пречки за даване ход на делото в
днешното съдебно заседание, поради което

О П Р Е Д Е Л И:
ДАВА ХОД НА ДЕЛОТО

ДОКЛАДВА постъпило в срок заключение по допуснатата съдебно-медицинска
експертиза на 15.03.2022 година, изготвено от вещото лице д-р Е. Н. В..

СТРАНИТЕ /поотделно/: Да се пристъпи към разпит на вещото лице.

СЪДЪТ ПРИСТЪПИ към изслушване на заключението на вещото лице.

Вещото лице д-р Е. Н. В. със СНЕТА по делото самоличност.

ВЕЩОТО ЛИЦЕ: Представила съм писмено заключение в срок, което поддържам.

На въпроси на страните, вещото лице отговори:

От 2012 година до последния ТЕЛК през 2019 година е налице утежняване на здравословното състояние на ищцата. Това е обичайният ход за постепенно добавяне на нови диагнози в „Метаболитния синдром“ и когато е факт, диабетът се усложнява. Това е причината ендокринолозите профилактично да правят всичко възможно да се забави този ход на заболяването. „Метаболитният синдром“ вече се преподава и на студентите като една диагноза, обединяваща много поддиагнози. Първото, което ние установяваме е, че в рода има диабет като фамилна анамнеза. Много често, почти в 90 % от случаите първи фактор е наднорменото тегло, след това се явява и хипертония, като няма задължителна последователност. Може първо да се яви диабетът и заедно с него покаченото кръвно налягане. Предразположението е факт и важи в пълна сила за почти всички пациенти. Често се появява и висока пикочна киселина. По отношение на диабетната невропатия се касае за пациент с типично постепенно влошаване на здравето, но скоростта на развитието на заболяването е индивидуална. При проведено добро лечение може да се отложи влошаването на метаболитния синдром. При стрес се покачва нивото на адреналина и кортизола и те водят до покачване на кръвната захар, което компрометира адекватното състояние, но в никакъв случай стресът не е единственият фактор, който може да окаже влияние на развитието на заболяването. В историята на заболяването се вижда, че в епикризата от 2012 година има диагноза „Метаболитен синдром“, „Артериална хипертония I-ва степен“, „Захарен диабет тип 2“ и „Чернодробна стеатоза“. През този период ищцата няма „Диабетна полиневропатия“. След това през 2019 година вече има и „Диабетна полиневропатия“. Предната година през 2018 в Кардиологичната клиника, установяват, че има „Диабетна полиневропатия“ и едно важно тежко усложнение, а именно преживян инсулт, което се нарича макроангиопатия. На повече от 2/3 от болните с инсулт и инфаркт съдовите увреждания са свързани с диабет. Инсултът е утежнение на диабета. Макроангиопатията са плаки в кръвоносните съдове, в случая на ищцата на мозъка, които могат да съществуват без да водят до инсулт. Когато се получи инсулт се разкъсва плаката или се отлепва от стената и стеснява съда това се нарича исхемичен инсулт. Това състояние има шанс до известна степен да се подобри. Това е посоката, в която обичайно се развива това заболяване. „Д. полиневропатия“ се проявява при ищцата преди 2020 година. Водещото в случая като усложнение е макроангиопатията. Установяването на „Диабетна полиневропатия“ е първо самият диабет, после неговото усложнение, а обичайно по-късно са инсулт и инфаркт. Първо се открива самият диабет, следва „Д. полиневропатия“ и след това като хронология се очаква макроангиопатия /инсулт или инфаркт/. Стресът обичайно следва да се добави, но не е единствена причина и фактор за заболяванията. Към фамилната анамнеза се добавят и допълнителни външни фактори, един от които е стресът. Отстраняването на яйчниците в ранна възраст под 45 години рязко довежда до ранен климакс и увеличаване теглото на пациента, а в случай че има и рак на яйчниците няма и хормонално заместване.

СЪДЪТ

О П Р Е Д Е Л И:

ПРИЕМА заключението на вещото лице, за което се издаде РКО в размер на сумата от 100,00 лв.

ВЕЩОТО ЛИЦЕ: Представям справка-декларация, видно от която стойността на извършената от мен експертна работа възлиза на сумата от 300,00 лева.

СЪДЪТ, като взе предвид представената от вещото лице справка-декларация по чл.23, ал.2 и чл.24, ал.2 от Наредба № 2 от 2015 година за вписването, квалификацията и възнаграждението на вещите лица и посоченото в същата данни счита, че възнаграждението на вещото лице следва да бъде увеличено съобразно посоченото в справката, поради което

О П Р Е Д Е Л И:

УВЕЛИЧАВА депозита за работа на вещото лице съгласно представена от него справка-декларация по Наредба № 2 от 2015 година със сумата от 200,00 лева, която следва да бъде изплатена от бюджета на съда.

Издаде се един брой РКО за сумата от 200,00 лева.

АДВ. П.: Представям четири броя писмени доказателства, а именно: Решение № 3533 от 03.07.2020 година на АССГ; Решение № 2218 от 09.03.2022 година на ВАС; Заповед № 002 от 22.03.2022 година на кмета на [община] и Заповед № РД-09-68 от 21.03.2022 година на кмета на [община].

АДВ. Г.: Считаю, че представените доказателства са неотнормими към предмета на спора и не влизат в периода на исковата претенция.

ПРОКУРОРЪТ: Да се приемат доказателствата по делото.

СЪДЪТ по доказателствата

О П Р Е Д Е Л И:

ПРИЕМА и ПРИЛАГА по делото днес представените от адв. П. писмени доказателства.

СТРАНИТЕ /поотделно/: Няма да сочим нови доказателства. Нямаме доказателствени искания.

СЪДЪТ намира делото за изяснено от фактическа страна, поради което

О П Р Е Д Е Л И:

ДАВА ХОД НА УСТНИТЕ СЪСТЕЗАНИЯ

АДВ. П.: Моля да постановите решение, с което изцяло да уважите исковете така, както са предявени. Моля да ни присъдите направените по делото разноски. Моля да ми предоставите срок за писмена защита.

АДВ. Г.: Моля да отхвърлите исковите претенции като недопустими и неоснователни по основание и размер. Подробни аргументи ще изложа в писмена защита.

Претендирам разноси по списък.

АДВ. П.: Правя възражение по отношение на претендирания адвокатски хонорар на адв. Г.. Считам, че смисълът на ЗОДОВ е да се обезщети пострадалото лице, а като се присъдят разноси при загубено дело в размер на 20 000,00 лева това обезсмисля целия дух на закона. В този смисъл е решението на ВАС. Моля да ми даде възможност в писмената защита да преповторя това, което казва ВАС на РБ.

ПРОКУРОРЪТ: Считам исковите претенции за основателни, но недоказани по предявените размери.

СЪДЪТ ДАВА 14 дневен срок от днес на страните за представяне на писмени бележки и

ОБЯВИ, ЧЕ ЩЕ СЕ ПРОИЗНЕСЕ С РЕШЕНИЕ В СРОК!

Протоколът е изготвен в съдебно заседание, което приключи в 09.40 ч.

СЪДИЯ:

СЕКРЕТАР: