

Bielsko-Biała, dnia 17.11.2016 r.

Prokuratura Rejonowa w Chorzowie

Plac Piastowski 17

41-500 Chorzów

Sebastian Pabiś



**Zawiadomienie
o możliwości popełnienia przestępstwa**

Ja, niżej podpisany zawiadamiam o możliwości popełnienia przez: członka komisji lekarskiej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (dalej: ZUS) Helenę Walach, członka komisji lekarskiej ZUS Joannę Helińską, członka komisji lekarskiej ZUS Gabriłę Muś, przestępstwa:

1. nadużycia swojej funkcji przez funkcjonariusza publicznego (231 k.k.)
2. narażenia człowieka na bezpośrednie niebezpieczeństwo utraty życia albo ciężkiego uszczerbku na zdrowiu (art. 160 k.k.)
3. poświadczenia nieprawdy (art. 271 k.k.)
4. materialnego fałszerstwa dokumentu (art. 270 k.k.)

Uzasadnienie

Pismem z dnia 21.04.2015 r. Komisja lekarska ZUS (skład: członek komisji lekarskiej ZUS Helena Walach, członek komisji lekarskiej ZUS Joanna Helińska, członek komisji lekarskiej ZUS Gabriela Muś) orzekła, że nie jestem niezdolny do pracy i nie występują okoliczności uzasadniające przyznanie mi świadczeń rehabilitacyjnych w związku z wypadkiem przy pracy. Dodatkowo komisja w oparciu o opinię konsultanta ZUS z dnia 20.03.2015 r. uznała, że „długość kk dolnych symetryczna bez zaników mięśniowych”. Ustalenia komisji lekarskiej ZUS są sprzeczne z dokumentacją medyczną, z której jednoznacznie na dzień 21.04.2014 r. wynikało, że nie jestem zdolny do pracy. Przemawiają za tym poniższe fakty:

1. Od 04.04.2015 r. do 27.05.2015 r. miałem orzeczoną niezdolność do pracy na podstawie:
 - zwolnienia lekarskiego od 04.04.2015 r. do 30.04.2015 r. kod choroby zasadniczej S83 wystawionego przez lekarza specjalistę chirurgii urazowej i ortopedii;
 - zwolnienia lekarskiego od 01.05.2015 r. do 27.05.2015 r. kod choroby zasadniczej S83 wystawionego przez lekarza specjalistę chirurgii urazowej i ortopedii.
2. Lek. med. Józef Popek specjalista chirurg ortopeda traumatolog, w skierowaniu do poradni specjalistycznej z dnia 31.03.2015 r. stwierdził „stan po urazach skrętnych stawu kolanowego prawego, zanik mięśni uda prawego z zespołem bólowy.
3. W skierowaniu do szpitala z dnia 03.04.2015 r. rozpoznano „inne wewnętrzne uszkodzenie stawu kolanowego. Lek. med. Antoni Kozik stwierdził, że wymagam ponownego przeprowadzenia operacji.

4. W dniu 03.04.2015 r. lekarz specjalista chirurgii urazowej i ortopedii wystawił mi skierowanie do szpitala do oddziału ortopedyczno-urazowego z rozpoznaniem „M23.8 – inne wewnętrzne uszkodzenie stawu kolanowego. (Opis: Rp - stan po urazie kolana prawego; stan po *menissectomii* ML; stan po złamaniu kłykcia bocznego piszczeli).
5. Biegły ortopeda lek. med. Wiesław Maroń rozpoznał u mnie: stan po urazie skrętnym kolana prawego (dwukrotnie – 2013, 2014), stan po niestabilności bocznej kolana prawego, częściowe uszkodzenie – naciągnięcie więzadła krzyżowego przedniego, ogniskowe uszkodzenie kłykcia bocznego kości piszczelowej (chondromalacja) pourazowe, przewlekłe wysiękowe zapalenie stawu kolanowego prawego – pourazowe, otyłość klasy I-ej – BMI 34,5, dysfunkcja pourazowa mm. czworogłowego uda prawego 2/3 wg Lovetta – SKALA, dyskretna niestabilność przednio przyśrodkowa i przednio boczna stawu kolanowego prawego.
6. W skierowaniu do szpitala z dnia 22.05.2015 r. rozpoznano stan po urazie skrętnym stawu kolanowego prawego z uszkodzeniem więzadeł kłykcia bocznego.
7. W opinii sądowo-lekarskiej z dnia 16.07.2015 r. biegły sądowy stwierdził, że „rehabilitacja lecznicza została przerwana w nieodpowiednim momencie. Leczenie artroskopowe, które ma olbrzymie zalety, wydaje się być bardzo skutecznym, ale w przypadku niestosowania odpowiedniej rehabilitacji niweczy sukces operatora, dochodzi do zaniku mięśni, szczególnie w zakresie prostowania stawu kolanowego”. Dalej biegły sądowy stwierdził, że „istniały przesłanki do przedłużenia świadczenia rehabilitacyjnego ubezpieczonego w związku z wypadkiem w pracy, jest on nadal niezdolny do pracy – w związku z wypadkiem, ale dalsza rehabilitacja lecznicza rokuje odzyskanie zdolności do pracy”.
Podobnie stwierdził biegły sądowy z zakresu ortopedii i traumatologii narządu ruchu w opinii sądowo-lekarskiej uzupełniającej z dnia 3.11.2015 r.

Wskazane dokumenty (m.in. odpis choroby pacjenta z adnotacjami o okresach objętych zwolnieniami L-4, skierowanie do poradni specjalistycznej z dnia 31.03.2015 r., skierowanie do szpitala z dnia 03.04.2015 r., opinia sądowo – lekarska z dnia 16.07.2015 r., biegłego sądowego z zakresu ortopedii i traumatologii narządu ruchu lek. med. Wiesława Moronia, sygn. akt VU 174/15) jednoznacznie potwierdzają utrzymywanie się mojej niezdolność do pracy.

Z powodu odmowy przyznania mi świadczenia rehabilitacyjnego stan mojego zdrowia uległ pogorszeniu. Nie miałem wystarczających środków finansowych jak i możliwości, aby prowadzić dalszą rehabilitację leczniczą, dzięki której mógłbym uzyskać wystarczającą zdolność do pracy. Dopiero na podstawie wyroku Sądu Rejonowego z dnia 21 marca 2016 r. sygn. akt VU 174/15, ZUS pismem z dnia 06-05-2016 r. przyznał mi prawo do świadczenia rehabilitacyjnego za okres od 16-03-2015 r. do 10-12-2015 r. w wysokości 100 % podstawy wymiaru. Jednak mimo uzyskania korzystnego dla mnie wyroku, na podstawie którego ZUS został zobligowany do przyznania mi świadczenia rehabilitacyjnego, zmiany które mogłyby nastąpić na skutek prowadzonej od 16 marca 2015 r. rehabilitacji i leczenia nigdy już nie nastąpią.

W dniu 20 października 2016 r. miałem przeprowadzoną operację. Specjaliści orzekli bowiem, że muszę się jej poddać, żeby nie przestać zupełnie chodzić. Gdyby ZUS nie odmówił mi uprawnień do świadczeń rehabilitacyjnych, operacja mogłaby zostać przeprowadzona wcześniej. Ponieważ zostałem pozbawiony uprawnień do świadczeń zdrowotnych musiałem leczyć się prywatnie. Z tego też powodu zmuszony byłem brać pożyczki od znajomych i tzw. „parabanków” jak również

wysprzedać wszystkie wartościowe rzeczy. Cała ta sytuacja z odmową przyznania mi uprawnień do świadczeń rehabilitacyjnych negatywnie wpłynęła na mój stan zdrowia fizycznego i psychicznego. Z tego też powodu, zacząłem brać leki przeciwdepresyjne. Dnia 05.10.2016 r. lekarz psychiatra podczas przeprowadzonej wizyty stwierdził, że podejrzewa depresję dwubiegunową.

Mając na uwadze przytoczone przeze mnie okoliczności, uważam za wysoce prawdopodobne, że lek. med. Helena Walach, Joanna Helińska, Gabriela Muś mogły popełnić wymienione powyżej w punktach od 1 do 4 przestępstwa i w związku z powyższym wnoszę o przeprowadzenie w tej sprawie postępowania przygotowawczego w celu ustalenia, czy został popełniony czyn zabroniony i czy stanowi on przestępstwo, wyjaśnienia okoliczności sprawy, w tym ustalenia osób pokrzywdzonych i rozmiarów szkody i w konsekwencji wniesienia aktu oskarżenia.

Podpis

.....

Załączniki:

1. Orzeczenie komisji lekarskiej ZUS nr 06002 z dnia 21.04.2015 r.
2. Odpis choroby pacjenta z adnotacjami o okresach objętych zwolnieniami L-4.
3. Skierowanie do poradni specjalistycznej z dnia 31.03.2015 r.
4. Skierowanie do szpitala z dnia 03.04.2015 r.
5. Odpis opisu MR stawu kolanowego prawego z dnia 27.03.2015 r.
6. Skierowanie do szpitala z dnia 22.05.2015 r.
7. Opinia sądowo – lekarska z dnia 16.07.2015 r., biegłego sądowego z zakresu ortopedii i traumatologii narządu ruchu lek. med. Wiesława Moronia, sygn. akt VU 174/15.
8. Opinia sądowo-lekarska uzupełniająca z dnia 3.11.2015 r., sygn. akt VU 174/5.
9. Odpis wyroku z dnia 21 marca 2016 r. sygn. akt VU 174/15.
10. Decyzja ZUS z dnia 06.05.2016 r. nr sprawy: 020000/RW/00012964.