PSIHIJATRIJSKO VJEŠTAČENJE FERID HALILOVIĆA

u sklopu kombiniranog vještačenja

OPĆINSKI SUD U ZADRU
07 -10- 2026
PRIMLJENO

Liječnik- vještak:

Dr. Arlena Sabljar
Spec. psihijatar

STALNI SUDSKI VJEŠTAK ZA PODRUČJE MEDICINE
PSIHIJATRIJA, PODGRANA SOCIJALNA PSIHIJATRIJA
Arlena Sabljar
dr. med. spec. psihijatar
ZADAR
Ulokarda Keršovanija 38c

Dr. Arlena Sabljar
Otokara Keršovanija 38 C
Mb:095/9020796
091/2300034 (sl)
Zadar,25.09.2026.

REPUBLIKA HRVATSKA
OPĆINSKI SUD U ZADRU
Poslovni broj: Pn-47/2025-8
Sutkinja : Iva Abfal

Nalazom i mišljenjem treba se očitovati ***o duljini, trajanju i intenzitetu pretrpljenih fizičkih bolova, straha i trajnog umanjenja opće životne sposobnosti tužitelja Ferida Halilovića iz Kali, Put Poforče 4, te potrebnoj tuđoj njezi i pomoći, zbog predmetnog štetnog događaja.***

Ekspertiza se temelji na uvidu u spis Naslova, raspoloživu medicinsku dokumentaciju , te intevjuu s tužiteljem koji je obavljen u dana 25.09.2026.

IZ SUDSKOG SPISA :
REPUBLIKA HRVATSKA
Općinski sud u Zadru
Poslovni broj: Pn-47/2025-8
RJEŠENJE

Općinski sud u Zadru, po sutkinji Ivi Abfal, u pravnoj stvari tužitelja Ferida Halilovića iz Kali, Put Poforče 4, OIB: 01522049124, zastupanog po punomoćniku Lovri Vitlovu, odvjetniku u Zadru, protiv tuženika 1. Noza Prenkpalaja iz Kukljice, Ulica VII, kbr. 43a, OIB: 53201522493, zastupanog po punomoćniku Ivanu Perici, odvjetniku u Zadru, i 2. Krista Prekpalaja iz Kukljice, Ulica VII, kbr. 68, OIB: 58796517389, radi naknade štete, izvanraspravno dana 5. veljače 2026,

riješio je

I. U ovoj pravnoj stvari određuje se izvesti dokaz kombiniranim medicinskim vještačenjem, po stalnim sudskim vještacima medicinske struke - psihijatar i neurolog, koje vještačenje se povjerava stalnom sudskom vještaku prof.dr.sc. Robertu Karlo, prim. dr. med., specijalistu opće i dječje kirurgije, hitne medicine i traumatologije i stalnom sudskom vještaku dr. med. Arleni Sabljar, vještaku psihijatru.

II. Vještaci su dužni razmotriti svu medicinsku dokumentaciju koja prileži ovom spisu za tužitelja, te na temelju iste dati svoj pisani nalaz i mišljenje u kojem će se očitovati i izjasniti se o ozljedama tužitelja nastalima prilikom predmetnog štetnog događaja, o trajanju i jačini fizičkih bolova koje je pretrpio, o trajanju i jačini straha koji je pretrpio, je li mu smanjena životna aktivnost, te u čemu se to smanjenje očituje i u kojem opsegu, kao i kada je liječenje istog dovršeno.

III. Vještaci su dužni izraditi pisani nalaz i mišljenje u roku od 45 dana od dana dostave prijepisa ovog Rješenja, pisano u 3 primjerka, te isti dostaviti zajedno sa zahtjevom za naknadom troškova vještačenja.

Zadar, 5. veljače 2026.

Sutkinja Iva Abfal

STRANKA-TUŽITELJ : Ferid Halilović

Prijavitelj izjavljuje:
Ja sam dana 20. travnja 2014. godine u večernjim satima bio u caffe baru „Jadre" u mjestu Kukljica gdje sam se dovezao sa mojim automobilom iz mjesta Kali gdje i stanujem, te sam tamo bio u društvu sa Nikolom Lončarom iz Kukljice inače mojim dugogodišnjim prijateljem. Mogu potvrditi da sam tom prilikom popio dva gemišta i nisam bio ni pijan niti napit, te je u jednom trenutku moguće da je bilo oko 21,30 sati u taj caffe bar došao izvjesni Sebo koji ima pekarnicu u mjestu Kukljica, a kao i svim mještanima poznato, te je taj Sebo sa kojim ja nisam niti prijatelj. a niti sam ikada sa istim imao ikakav pravni posao, dogovor, posudbu, zajam i slično, prišao do stola i tražio od mene kada ću mu vratiti 5.000,00 kn koje mu ja navodno dugujem još od prije 5-6 godina jer su moji radnici kod njega uzimali kruh.

Moram kazati da nikada nisam dogovorio sa Sebom uzimanje kruha za moje radnike, a poglavito na dug, niti sam ikada kupovao u toj pekarnici kruh za moje radnike, te mi se nikada do sada taj Sebo nije obratio da je moguće netko na moje ime kupovao kruh i isti nije platio, što sam istome i rekao, nakon čega je Sebo izašao iz kafića i otišao u nepoznatom pravcu. Nedugo nakon toga u isti caffe bar su došli dvojica ili trojica muškaraca, sada se više ne sjećam, od kojih sam jednog prepoznao kao Sebinog sina, koji mi je prišao i počeo na mene galamiti i govoriti da sam njegovom ocu dužan 5.000,00 kn, nakon čega me udario, a nakon tog što me udario ja se više ničega ne sjećam, jedino da sam se probudio negdje u brodu i da me bolio svaki dio mog tijela, a poslije sam shvatio da se nalazim u bolnici u Zadru, gdje su i bili policajci koji su sa mnom razgovarali. Iz bolnice sam izašao prekjučer oko 10,00 sati i imam liječničke nalaze da sam teško fizički pretučen, a naknadno su članovi moje obitelji saznali da su me u tom kafiću prebili i pretukli braća Prekpalaj inače Sebini sinovi, te sam zadobio teške tjelesne ozljede okvalificirane od strane medicinskog osoblja Opće bolnice Zadar.

Ponovno navodim da mi se oko tog događaja ne mogu posložiti sve stvari i mislim da bi o tome mogli posvjedočiti Nikola Lončar koji je sa mnom bio u društvu u tom caffe baru, gost i moj poznanik Mojmir Kabić i konobarica koja je radila u kafiću, a moguće i drugi gosti kafića.

Na kraju moram kazati da sam napadnut ničim izazvan i da nisam konfliktna osoba te da nikakav novac ne dugujem obitelji Prekpalaj, te smatram da su isti ne samo što su mi nanijeli teške tjelesne ozljede, već da me iznuđuju novac, odnosno novčani iznos od 5.000,00 kn koji ja njima ne dugujem, te stoga i

podnosim ovu kaznenu prijavu, uz napomenu da se ja ne mogu sjetiti svih detalja i riječi koje su mi izgovorene, te izvršenog fizičkog napada na mene, a iz razloga što sam tako pretučen da još uvijek ne mogu razabrati neke pojedinosti tog događaja.

(l.s.64-65)
10.06.20214. Oštećenik iskazuje:
Dana 20. travnja 2014. nalazio sam se u caffe baru Jadre u Kukljici, mislim da je bilo oko 22,00 sati, sa mnom u društvu je bio Nikola Lončar moj dobar poznanik, također je iz Kukljice, popio sam dva gemišta, još je u kafiću bilo 7-8 ljudi, a sa mnom i Nikolom za stolom sjedio je još i Mojmir Kabić. U kafić je ušlo 3-4 mladića - Albanaca, jedan mi je prišao, znam ga iz viđenja ali ne znam točno njegovo ime, odnosno tada nisam znao, kasnije sam saznao da se zove Noz Prekpalaj, te je počeo spominjati da sam njegovom ocu pekaru dužan 5.000,00 kuna, rekao je mislim da dug potječe od prije 6-7 godina, na što sam mu ja odgovorio da nisam nikome ništa dužan, te da mu neću dati nikakve novce, on je meni počeo pojašnjavati da su taj dug u pekari napravili moji radnici dok su radili u Kukljici, ja za takvo što ne znam, pa ne mogu niti platiti, odnosno siguran sam da mi u zadnjih 5 godina nitko takav dug nije spominjao. Meni je teško reproducirati tijek događaja obzirom da sam ja bio bez svijesti i probudio se u bolnici u Zadru, oko 02,30 ujutro, a prethodno dakle nakon ove verbalne prepirke došlo je do fizičkog obračuna u kojem sam ja teško ozlijeđen, izudaran sam od braće Nora i Krista Prekpalaja, a sve to dati izjave policiji. Vlasnici kafića Bojan Lonić i njegova supruga Katarina rekli su mi da su me našli da ležim u WC-u, bio sam bez svijesti i sa vidnim ozljedama po glavi i drugdje, ležao sam u lokvi krvi , a sve im je dojavila konobarica Karmen Perković koja je morala sve vidjeti, a također je Nikola Lončar sve zasigurno vidio jer su i njega ovi albanci, također odgurnuli i udaljili kad mi je htio pomoći, to mi je on rekao, ali mi je također rekao da je iz dvorišta gledao kako me tuku u predprostoru WC-a. Prethodno ovom udaranju ispred WC-a izudarali su me pored šanka pa su se udaljili iz lokala na kratko, ja sam i pored šanka bio na podu pa su me Nikola i Momir podigli i sjeli me za stol. Nakon kratkog vremena, koju minutu Prekpalaji su se vratili i ponovno me počeli udarati jako se ja svega ovog ne sjećam. Rekonstruirao sam događaj, ustvari preko priče Nikole Lončara i konobarice Carmen, ali također i Momira Kabića koji je morao sve vidjeti. Ja se ne sjećam niti tko je mene sve točno tukao, ali kako sam rekao ispričali su mi prisutni da su to bili Noz i Krist Prekpalaj. Tada mi je novčanik ostao u autu, ali ja imam običaj novce držati i u stražnjem džepu hlača, pa sam tako i te prigode imao 2.700,00 EUR-a koje mi je taj dan dala Ingeborg Neip kojoj sam trebao da obavim neke radove, odnosno kupiti za njenu kuću u Kukljici, neke prozore i vrata, u popodnevnim satima bio sam u kući kod nje, bila je i njena kćerka Elizabeta kada mi je ovaj novac dala. Možda se čini nelogično, ali ja sam tu njenu narudžbu zaboravio kao što sam zaboravio da

imam novac u džepu. Ja se više ne bih sjetio ni tog novca niti narudžbe da ona mene nije nazvala iz Austrije i pitala jesam li kupila prozore i vrata, ja sam bio u čudu a onda mi je ona pojasnila da mi je dala novce i sve ovo što sam vam rekao, mislim da je taj razgovor bio točno 18. svibnja 2014. Ja sam tek tada shvatio da ja taj novac više nemam i jedino što sam mogao zaključiti da su mi novac oteli Prekpalaji kad su me istukli. Kada me pitate u bolnici sam se probudio u mojoj krvavoj majici i mojim hlačama, a kada sam se probudio onda me bolničko osoblje presvuklo u njihovu pidžamu, a moju robu ubacili su kesu i odložili ormarić, a supruga kad je došla taj dan odnijela je robu kući, a kako sam ja bio u šoku i mamuran ne isključujem mogućnost da su u bolnici mi mogli uzeti ovaj novac, ali ne vjerujem u to, do bolnice me je dovezao policijski brod iz Kukljice, do kojeg me dovezlo vozilo hitne pomoći. Inače osim ovih 2.700,00 EUR-a ja sam imao i svojih 120,00 EUR-a koji su mi također nestali, kao i potvrda ispisana rukom na papiru da sam primio taj novac, a potvrdu zasigurno ima i Ingeborg jer sam je napisao u dva primjerka, jedan meni jedan njoj, vjerujem da će ona tu potvrdu donijeti sada kada dođe, iako sam joj ja prozore i vrata već kupio u Zadar aluminiju i platio svojim novcem. to znam prema priči prisutnih osoba od kojih mnogi nisu htjeli svjedočiti.
Kako sam ja dakle uvjeren da su mi ovaj novac oteli braća Prekpalaj postavljam imovinskopravni zahtjev u iznosu od navedenih 2.820,00 EUR-a.
Moram napomenuti da iako mi je vilica zacijelila, kao i ostale ozljede ja ipak trpim posljedice tog prebijanja i dan danas, moram ići stalno na terapije, vježbe, čak ću ići i u Krapinske toplice, jer mi cijelo tijelo nije više funkcionalno, ne mogu podići ramena, bole me rebra od žestine udaraca koje sam primao, predočavam vam nalaz Općinske bolnice od 5. lipnja 2014. o ovim ozljedama. Uglavnom, ja sam bio fizički jak čovjek a sada ne mogu podići 5 kilograma.
To je sve što imam za izjaviti.

MEDICINSKA DOKUMENTACIJA:

1.) (l.s.11-12)

OPĆA BOLNICA ZADAR Odjel za otorinolaringologiju
OTPUSNO PISMO
Zadar, 22.04.2014
HALILOVIĆ FERID
Datum rođenja: 12.04.1954
Adresa: KALI
Pacijent je boravio u bolnici
Od 21.04.2014.do 22.04.2014.
Dg. Fractura orbitozygomatica dextra
Haematosisnus maxillaris lat, dex.
Contusio nasi
Contusio et haemathoma labii sup et inf Contusio thoracis reg. dorsi

Pacijent doveden od strane HMP zbog ozlijeda zadobivenih tuči. Navodi da su ga dvije osobe istukle po glavi, licu i tijelu, žali se na bolove u glavi te u prsnome košu. Zadah na alkohol. Ne rekonstruira događaj cijelosti, nije povraćao. Prebolio AIM prije pet godina, na th Tritace, Cardiopirin, i Concor. ***Pri svijesti,orijentiran, kontaktibilan,*** *GCS 15. Okulomotorika uredna. Vizus orijentacijski uredan. Periorbitalni hematom desnog oka. OTS nalaz uredan, RNS svježa krv u oba kavuma, nosna piramida stabilna, bolna, otok i hematom dorzuma, OPS hematomi obje ostali uredan. Nema ispada senzibiliteta mimike lica. lijevo,*

Nalaz radiologa... 21/04/2014...01:09...dr. Renata Zrilić

Snimka kostiju lica: *svježe koštane traume se ne vidi. Homogeno je zasjenjen desni maksilarni sinus (superpozicija mekih tkiva desnog obraza najvjerojatnije).*

Nalaz radiologa... 21/04/2014...01:12...dr. Renata Zrilić

Snimka desnog henitoraksa: bez znakova svježe koštane traume. Nalaz radiologa... ***21/04/2014...01:14...****dr. Renata Zrilić*

Kraniogram:proširena je frontozigomatična sutura se desne strane, fraktura?

Nalaz radiologa...21/04/2014...01:21...*dr. Renata Zrilić*

Na snimci lijevog hemitoraksa ne nalazi se svježe koštane traume.

Nalaz radiologa.... 21/04/2014...01:22...dr. *Renata Zrilić AP snimka srca i pluća ležeći: ne nalazi se zasjenjenja u plućnom parenhimu, pleuralnog izljeva ni pneumotoraksa.*

21/04/2014...01:38 *Orijentacijski UZV abdomena u OHBP-U: Renata Zrilić*

Nije nađeno slobodne tekućine u abdomenu

Nalaz oftalmologa... *21/04/2014 10:10...dr. Zoran Sessa Dg: Kontuzija desnog oka s hematomom vjeđa i sufuzijama bulbarne spojnice.*

Zjenica b.o.

Fundus:b.o. Motilitet:uredan smjerovima, ne signalizira dvoslike.

Konvergencija moguća.

Voo:cc-1,0 Tapl: 8mmHg

Laboratorijski nalaz...21/04/2014...02:13:

Lkc-12.3: Erc-4.93; Hb-148; Hct-0.432; MCV-87.6, MCH-30.0, MCHC-343: RDW-13.9; Trc-236;MPV-8.2; Glu-7.0; Urea-6.0; Kreat.-111; AST-115; ALT-131: Na-140; K-4.5; Ca-2.04; C1-103.0; CRP-3.1; Alkohol-138.0,

Transfuzijski nalaz...21/04/2014...02:14: Protrombinsko vrijeme 1.13: INR-e-0.93; 22; -0.8; Trombinsko vrijeme (TV)-19: Fibrinogen-2.7 Laboratorijski nalaz...21/04/2014...03:10: Metaboliti-napomena-Uzorci donešeni u 02:55; Sredst.ovis.-napomena-Etanol- 1.38 promila:

Nalaz radiologa... 21/04/2014...13:12...dr. Boris Bilić kostiju lica

Na MPR kostiju lica nađena fraktura u frontozigomatičnoj suturi desno, fraktura zigomatičnog arkusa desno, fraktura lat zida orbite, fraktura lateralnog i prednjeg zida desnog maks.sinusa, *desni maks sinus ispunjen tekućinom sadržajem visokih atenuacijskih vrijednosti krv?*

Kliničkom obradom nije postavljena indikacija za operativno liječenje zadobivenih ozljeda lica.
Bolesnik se poboljšanog općeg stanja i lokalnog nalaza otpušta na kućnu njegu uz preporuku:
Mirovanje, anal analgetika po potrebi (Brufen ili Voltaren 2-3x1 tbl.), Klavocin bid tbl. 2x19 još 7 dana. U nos Aqua Aqua maris sprej 3x dnevno uz Meralys sparej 3x denvno /7-10 dana. Kontrola ORL/MFK u ambulanti za 7 dana.
Terapija po oftalmologu: oblog ac.borici 38, Maxidex sol 2x. M x. Maxitrol ungt 2x Oftasol sol 4x, Preko dana još kapati Bepanthol sol 4-6x izmedju gornje th. Potassium-Usol 23 4x,
Odjelni liječnik: Ivan Baraka, dr.med.
0172795 Maksilofacijalni kirurg otorinolaringolog
Rukovoditelj odsjeka: dr.sc. Mladen Srzentić, dr.med. 0082953 Maksilofacijalni kirurg i otorinolaringolog
Ivan Baraka, dr.med.

(l.s.98)
OPĆA BOLNICA ZADAR
Opća ambulanta-otorinolaringologija
NALAZ
Pacijent:
HALILOVIĆ FERID
Datum rođenja: 12.04.1954
Datum početka obrade: 29.04.2014 09:5
Datum nalaza:
29.04.2014
Nalaz:
Lokalno nalaz odgovara povredi .Podljev zigomatične regije s bolnosti na palpaciju .Podljev desne strane lica i dalje prisutan. Hematom capitis
Th. Simptomatska
Dg: 502.4 Prijelom jagodične kosti i kosti gornje čeljusti
prim. Marijan Kovačić, dr. med.
Otorinolaringolog plastični Prim Marijan vat
otorinolaringolog plastični kirurg glave i vrata 044440

(l.s.99)
OPĆA BOLNICA ZADAR
Fizijatrijska ambulanta
NALAZ
Pacijent: HALILOVIĆ FERID
Datum rođenja: 12.04.1954
*Datum početka obrade: **05.06.2014** 15:21:*

MPR kostiju lica nadjena fraktura u frontozigomatičnoj suturi fraktura zigomatičnog arkusa desno, fraktura lat.zida bite, fraktura lateralnog i prednjeg zida desnog maks.sinusa, maks sinus ispunjen tekućim sadržajem visokih atenuacijskih vrijednosti krv?
Iz statusa: ***sve ga boli. sukusija duž kralježnice bolna u cervikalnom th i ls segmentu, pokretljivost ramena reducirana, bolna, elevacija do 100 st, obostrano UR je terminalno bolna.CMS šaka simetrična. Usta slabije otvara, bol u desnom TM zglobu.***
TH: FT 10x FT 10x, te kontrola. , dikloduo , 2x1iza jela 2-3 tjedna
DEEP RELIEF GEL lokalno
Masaža ledom oba ramena
Dret Platka Salt-Sihiris
Dy: S02 Prijelom lubanje i kosti lica
M13.1 Cervikobrahijalni sindrom
M4 Bol u leđima (dorzalgija)

(l.s.100)
OPĆA BOLNICA ZADAR
Ambulanta za plastičnu i rekonstruktivnu kirurgiju-ORL
Telefon: 023/505-505
NALAZ
Pacijent:
HALILOVIĆ FERID
Datum rođenja: 12.04.1954
Datum nalaza: ***13.05.2014*** *12:05*
Nalaz:
*Loklano nalaz bez promijene .****Bol i utrnjenost jagodične kosti*** *.Th. Analgetik. Plibex 3x1*
Dg: Z09 Kontrolni pregled nakon liječenja drugih bolesti stanja, koja nisu zloćudne novotvorine
Nalaz izdao:
prim. Marijan Kovačić, dr. med. Otorinolaringolog, plastični kirurg glave i vrata

(l.s.102)
HALILOVIĆ FERID
16/07/2014
S02, M53.1, M54
Kontrola 10x.
ST: idem. Osijeća umor i otežano hoda. Ne može raditi.
FT ex.
Dicloduo 2x1 iza jela
Plivanje i vježbe kod kuće

Dr.med. Vlatka Saié-Stkirić
specijalist fizikalne medicine rehabilitacije

(l.s.103)
OPĆA BOLNICA ZADAR
Opća ambulanta-otorinolaringologija
NALAZ
Pacijent:
HALILOVIĆ FERID
Datum početka obrade: ***18.07.2014*** *09:53*
Nalaz:
Lokalno nalaz uredan .Kontrola za 6mj.
Dg: Z08 Kontrolni pregled nakon liječenja zloćudne novotvorine
Nalaz izdao:
prim. Marijan/Kovačić, dr. med. Otorinolaringolog, plastični kirurg glave

(l.s.104)
OPĆA BOLNICA ZADAR
Odjel za fizikalnu medicinu, rehabilitaciju i reumatologiju RJ fizikalna terapija
OPĆA BOLNICA ZADAR
Reumatološka ambulanta
NALAZ od 04.08.2014
Pacijent dolazi radi bolnosti glave i leđa. Bolnost započela nakon ozljeda koje je doživio 21.4. 2014. Od lijekova uzima antihipertenzive a radi boli učestalo uzima analgetike, ali sa kratkotrajnim učinkom.
Dg. St. post contusionem capiti s et fracturam ossis zygomaticus dex. am IV
Sy. cervicocephale posttraumatica
St. post contusionem dorsi et lumbalgia posttraumatica
Th. Brufen 600 mg 2x1, a po potrebi dodati i Zotramid Kontrola za 3-4 tjedna
Dg:
M54 Bol u leđima (dorzalgija)
M54.2 Bol u vratu (cervikalgija)
S02.4 Prijelom jagodične kosti i kosti gornje čeljusti
Dr. Neven Birkić spec. fizijatar - reumatolog

(l.s.105)
OPĆA BOLNICA ZADAR
Reumatološka ambulanta
Datum početka obrade: 01.09.2014
Nalaz:
Dg. Sy. cervicale et lumbalgia posttraumatica
St. post frcaturam orbito zygomatica dex. V post contusionem nasi et contusionem thoracis am V

St. Pos Cephalea posttraumatica

St. post IM aa V
Iz statusa: hod samostalan otežan jako kifotično držanje; bolan i reduciran motilitet vrata i križa; ISG LS 3 cm;
Preporuča se stacionrani fizikalni tretman toplice
Dg: M54 Bol u leđima (dorzalgija)
110 Esencijalna (primarna) hipertenzija
dr. Neven Birkić Specijalist fizijatar-reumatolog

(l.s.107)
OPĆA BOLNICA ZADAR
Odjel za fizikalnopedicinu, rehabilitaciju
HALILOVIĆ FERID
Datum nalaza: 06.10.2015
Nalaz: Pacijent navodi politropne tegobe od 4mj prošle godine. Tegobe počele nakon što je zadobio ozljedu tuči od strane dvije osobe, dana 20.04.2015. Isti dan preveze se kolima HMP bolnicu gdje je pregledan od strane kirurga. Učini se među ostalim CT kostiju lica , nađena fraktura u frontozigomatičnoj suturi desno, frontozigomatičnog arkusa desno, fraktura lat.zida orbite, fraktura lateralnog i prednjeg zida desnog među ostalim, cr kostiju lica nadjena fraktura u frontozigomatičnoj suturi desno, fraktura sinusa, desni maks sinus ispunjen tekućim sadržajem visokih atenuaciinikih vrijednosti- krv.

Ne ordinira se op. liječenje te se pacijent otpušta kući. Od tada kontroliran od strane ORL-a, fizijatra .,,prilaže med. dokumentaciju. U nekoliko navrata tražena i stacionarna rehabilitacija koja mu je odbijena. U 06/14 god provedena amb fiz. Th. minimalno poboljšanje.
Navodno stacionarno rehabilitiran u Australiji.
Sada navodi učestalu bolnost u vratu i križima, medu "lopaticama". Također bolnost infraorbitalno desno te bolnost čeljusti posebice prilikom hranjenja sa posljedičnom glavoboljom frontalno. Zbog toga uzima "meku hranu".
Navodi i povremeni osjećaj umora.

Klinički /hod antalgičan, u uspravnom položaju ramena u protrakciji, kifotično držanje. Otežano se postavlja na prste i pete. Palpatorno osjetljivost infraorbitalno desno, TM zglobovi obostrano bolni na palpaciju . Kretnje vratom reducirane terminalno, test reduciranog el.luka. Rotacije torakalno bolne.Kretnje lumbalno inicijalne. Spinosusi bolni na palpaciju.
Lasegue neg obostrano...
S02.4 Prijelom jagodične kosti i kosti gornje čeljusti
Sy cervicale et lumbalgia posttraumatica
St post fracturam orbito zygomatica lat dex

St,post contusionem nasi et contusionem thoracis f 21
sales posttraumatica post IM aa VI
Cephalea posttraumatica
St.post IM aa VI
Dolazi u obzir stacionarno liječenje
Nalaz izdao: 7760884 dr. Sonja Ivić Specijalist fizikalne medicine i rehabilitacije
specijalist fizikalne medicine i Dr. med. Sonja Ivić

(108)
Psihijatrijska ordinacija Ilenka Stipanić Hrabrov
Dr.med.spec.psihijatar
Datum: 07.10.2015.
Ferid Halilović rod. 12.04.1954.god.
Pacijent je 20.04.2014.god, bio žrtva napada dvije osobe pri čemu je pretučen i kako se vidi iz medicinske dokumentacije zadobio je više fraktura u području glave i ozljede po cijelom tijelu. Opisuje kako je najprije s nekim predmetom udaren po glavi a nakon toga su ga bacili na pod. Udarali nogama po cijelom tijelu, gazili mu prste na rukama. Medicinska mu je pomoć pružena u O.B. Zadar na ORL odjelu (otpusno
pismo u prilogu). Navodi kako mu je oporavak bio mučan i bolan, još uvijek ima tegobe, treba redovni fizijatrijski tretman. Neposredno nakon napada bio je kako navodi ošamućen, „kao u nekom polusnu", nije bio svjestan ničega osim jake boli. Opisuje zbunjenost jer mu nije bilo jasno zašto su ga napali, nema nikakve spoznaje o navodnim razlozima (dugovanje) koje su ti njemu nepoznati ljudi tada spominjali. Postupno se je kako navodi psihički oporavljao i na tom je planu bio dobro do travnja ove godine kada su počeli pristizati pozivi na prva sudska ročišta. Tada je kako navodi bio kod rodbine u Australiji ali kada je saznao da je stigao poziv počela su mu se vraćati sjećanja na napad, javila se je tjeskoba i nemir. 10.09.2015. bilo je prvo ročište na kome je on osobno sudjelovao, tada se je i prvi put nakon napada sreo sa napadačima. Navodi kako mu se je već kada ih je ugledao na sudu javio jaki strah praćen lupanjem srca, sav se je tresao, falilo mu je zraka. Uz veliki je napor izdržao davanje iskaza. Od tada mu se uporno vraćaju i „proganjaju" ga slike napada. U velikom je strahu, u situacijama kada ga nešto podsjeti na napad ili napadače obuzme ga osjećaj životne ugroženosti. Nigdje nema mira, uz veliki napor funkcionira na svim planovima. Pažnja i koncentracija su mu poremećene, posao mu zbog toga stoji. Osjeća se tužno, potišten je, kao da mu je netko oduzeo mogućnost radovanja. Lako se umara. Vidan je pojačani vegetativni odgovor- tremor ruku, znojni dlanovi. Spava isprekidano i nekvalitetno. Navodi kako je u razdoblju od 10.09.2015. počeo trošiti više znatno alkohola nego prije toga. Naime, prije je konzumirao maksimalno 2 dl dnevno uz hranu, naročito nakon infarkta miokarda koji je imao prije 6 godina a zadnjih tjedana u večernjim satima da bi

se opustio i suzbio strah uzme i do 1 litre vina. Svjestan je „kud ga to vodi" i želi to prekinuti.

Događaj od 10.09.2015. kada se je na sudu susreo sa napadačima i kada je davao detaljni iskaz o tome za pacijenta je predstavljao retraumatizaciju koja je pokrenula sliku posttraumatskog stresnog događaja.
Dg: PTSP F 43.1
Th: Mirzaten tbl. a 30 mg 1 x ½ na večer tijekom 6 dana, dalje 1 x 1 Helex tbl. a 0,5 mg 2 x 1 po potrebi
Kontrola za 1 mj.
Ilenka Slivanić Hrabrov , dr med spec. psihijatar

PSIHIJATRIJSKO VJEŠTAČENJE:

EGZAMEN:

Tužitelj uredno pristupa vještačenju koje se obavlja dana 25.09.2026.g. Nakon traumatskog događaja je trajno zabrinutiji, sad je uzrujan od toga, od kada je dobio poziv za vještačenje ne može ni spavati , ti su ljudi njemu napravili veliko zlo još i danas je sa poremećajem usnivanja i prosnivanja. Teško mu je ponovno rekonstruirati događaj i stalno se prisjećati ponovno traumatskog događaja,čini mu se da se sve zbilo kao u snu, nekih se dijelova ne sjeća , sjeća se upornih glavobolja kao i svojeg straha i zabrinutosti. Od tog događaja nije bio u Kukljici nego par puta , misli samo tri put i to što je baš morao , izbjegava uopće tamo ići da ih ne bi ponovno susreo. On je toliko iritiran cijelim ovim procesom da ima osjećaj da bi to oni mogli sve ponoviti i da su oni dobili taj proces , a ne on . Kanije je doznao da su oni nekim ljudima davali hranu koji su se na račun njega zadužili u pekari , ti ljudi su jedno kratko vrijeme ranije radili za njega , ali oni nisu bili već duže vrijeme u nikakvim radno pravnim odnosima i on ništa od toga nije znao . Tuženici su bili šerifi u Kukljici i svi su ih se bojali .

Daje slijedeće anamnestičke podatke :
Navodi da se zove Ferid Halilović , rođen je 12.05.1954. u Djakovićima -mjesto Goražde, BiH , živi u Kalima od 1969.godine , oženjen , ima tri sina , u Kalima ima svoju kuću , živi sa suprugom u djelu kuće , a na gornjem katu živi sin sa obitelji. Cijeli život je radio na građevini, imao je svoju firmu, „ Građevinar Ferid Kali d.o.o. „ , radio je po cijelom otoku i u gradu . U građevini je od 1968.godine . 1974.godine je otvorio svoju firmu u Bosni . Umirovljenik je , stalna mjesečna osobna primanja su mu 830,00 Eura. Prima braniteljsku mirovinu , sudionik Domovinskog rata kao dragovoljac . U početku rata je još uvijek bio prijavljen u Bosni, čim je počeo rat u Hrvatskoj ,

išao se odmah odjaviti iz Bosne i 1991.godine se tu došao prijaviti . Ukupno 24 mjeseca bio je u otočkom bataljunu, prevozio je na svim terenima u ovom okružju sa svojim kamionom sve što je bilo potrebno , bio liječen u Dnevnoj bolnici 3 mj . Kasnije nije išao na kontrole jer je radio i tako se psihički smirivao . Supruga mu radi ovog stresnog događaja umire od straha kad joj on reče da ide prema Kukljici .

Sada je svih strah koji su bili svjedoci , nitko nije rekao istinu na sudu od straha , osim Katarine , čak se i taj kafić u Kukljici zatvorio jer više nitko od mještana nije ulazio od straha u njega .

OBITELJSKA ANAMNEZA *: u obitelji nije bilo duševne bolesti , suicida ni homicida , niti alkoholizma . Otac je umro od infarkta 1984.godijne , majka je živa ima 95 godina, pokretna je i sve sama radi u kući, živi u Australiji i braća i sestre mu žive tamo. Obiteljske prilike su mu solidne , supruga je domaćica, ima zdravstvenih problema , od tog događaja je u velikom stresu i ona, oboljela je od Ca , ima problema sa karotidama .*

RANIJE BOLESTI *: Kao dijete nije teže bolovao , nije imao povreda glave , nije bio u nesvijesti , ima problema sa srcem, prebolio infarkt miokarda prije 11 godina, ugrađen mu je stent . Imao povredu ruke u O.Š: kao dijete lomio ruku. Od događaja t.c. izgubio je postepeno zube na toj strani čeljusti, ne zna je to od udaraca . Kronične bolesti : ima više karcinoma na koži. Imao par operacija Ca na glavi do sada . Lijekovi koje uzimao kao kroničnu terapiju: Prestilol a 20 mg , Artis a 20 mg, Cardiopirin . Ne uzima nikakvu drugu terapiju . Želja mu je sve ovo zaboraviti ali ne uspijeva.*

OSOBNA ANAMNEZA *: rođen u cjelovitoj obitelji od ukupno devetoro djece , on je najstarije dijete po redu . Porod i rani psihomotorni razvoj protekao uredno, na vrijeme prohodao, progovorio , naučio kontrolu sfinktera . U O.Š. išao u bio odličan đak , jedan od najboljih . Srednju upisao u Šibeniku, u Goraždu gdje ima i svoju kuću , polagao je privatno jer je počeo raditi sa ocem najprije , potom je sam nastavio u građevini jer su mu svi oduvijek bili u građevini . Cijeli život je radio , otvorio svoj privatni obrt . Najprije je otvorio „Samostalnu zanatsku zidarsko-tesarsku radnju „ u Goraždu .*
U Domovinskom ratu bio je u sastavu Otočkog bataljuna od 1991. Do 1995. do Oluje , za Oluju nisu ga ni obavijestili da idu u Bosnu , kasnije je doznao da ga nisu ni htjeli povesti u Bosnu . Liječio se po psihijatru radi kliničke sliku PTSP-a nakon rata .

Nakon ovog događaja dolazi do ponovne reaktivacije PTSP simptomatologije, međutim vezane za ovaj traumatski događaj koji je nastao kao reakcija na stresni događaj izuzetno ugrožavajuće prirode . Alkohol je pio prigodno, nije nikada bio pojačano alkoholiziran, jedino je jedno vrijeme nakon događaja

počeo više piti, bio je napet, tjeskoban i depresivan , potom je prestao. Već10 godinama ne pije ni kapi, droge nije nikada uzimao . Ne puši.

O DOGAĐAJU T.C. *: To se dogodilo za Uskrs 2014. On to želi sve izbrisati iz glave. Nikada prije nije imao nikakve konflikte sa tim ljudima. On je poznavao njegovog oca i bio je sa njim u jako dobrim odnosima. Te večeri je bio na trajektu i jedan čovjek iz Kukljice ga je zamolio da odveze u Kukljicu , odvezao ga je i svratio u kafić slučajno . Tamo je bio Nikola Lončar, on je bio električar, sreo ga pred kafićem i sa njim svratio u kafić. Taj čovjek je tada malo radio i nije imao novaca, on je njega znao počastiti , a on bi njemu uvijek pomagao kad bi mu na građevini trebalo nešto za struju. Naručio je tada jednu pivu i pio ju je . Tužitelj navodi da je stajao za šankom nije sjeo jer se nije mislio ni zadržavati, došao je kasno sa trajektom u 10:30 sati. Unutra je bilo njih 7-8 ljudi iz Kukljice. Kad su ovi dvojica došli, jedan od ljudi koji su se našli tada u kafiću Večleslav Mavra, rekao je sad će sigurno biti nerka „barufa" . Tih detalja što se dogodilo prije napada na njega se svih sjeća. Oni su došli ravno za šank kod njega . Jedan od njih kaže -ti si nama dužan pare kad ćeš nam pare dati. On je rekao jesu li normalni, što je on njima dužan . I onda je njega jedan od njih udario bokserom , to je vidio Nikola Lončar , „Žaba", umro je , vidio je sve , a ovi drugi iz Kukljice su svi pobjegli iz kafića kroz vrata i virili kroz prozor neki od njih. On je pao na zemlju i na pod i od tada se on više ne sjeća nego nekih stvari u magli. Do zahoda se malo sjeća kako se vukao na koljenjima po podu i krvi je ostalo iza njega , ali se ne sjeća, bio je ošamućen , išao se oprati, kad se vidio na ogledalo je rekao nešto kao : „ majku im njihovu šiptarsku što su mi napravili!", kad je spomenuo majku , onda su ga u WC- u izudarali rukama i nogama i tek ujutro u pet sati se probudio u bolnici .*

Mjesec i pol dana je bio u krevetu, nije mogao hodati koliko je bio izudaran , gazili su mu ruke i prste sa cipelama , policajci su mu uzeli slike najglavnije, neke su kod odvjetnika njegovog . On nije mogao spavati,imao je noćne more da će ga ugušiti i zadaviti . Bio je samo jednom kod psihijatrice jer je htio da to sve zaboravi, nije se mogao više prisjećati na taj događaj . Njihov stric je rekao da on nije imao nikada sa njim nikakve dugove niti nerazjašnjene dugove. Kasnije je saznao da je on davao nekim ljudima kruh koji su ranije radili kod njega neko kratko vrijeme možda 15-20 dana i zaduživali se za kruh u njegovo ime, ali on to nikada nije znao niti mu išta rekao ranije . Sa njihovim ocem se više puta sreo u kafiću, a on to nikada nije spomenuo da im je išta dužan. Tada je slučajno imao naručen posao i dobio novac da kupi prozore za kuću jedne gospođe , da promjeni prozore na kući i ti novci su mu bili u džepu . On je zaboravio na to . Toga se sjetio tek mjesec dana nakon svega što m u se dogodilo , a nakon što ga je žena nazvala Ingeborg Neipp , kad će joj postaviti prozore.

Prve dane nije mogao gutati, usta su mu bila otečena, 10 dana je mogao jesti samo juhu im nije mogao ništa gristi , imao je bolove kod hranjenja, kasnije su mu sa te strane čeljusti počeli ispadati zubi , tek nakon godina dana je to počelo. Žena ga je brisala sa mokrom krpom jer nije mogao do kupatila uopće. Nije ništa jeo pa nije imao nagona niti za defekacijom . Imao je nesanicu , problema i sa usnivanjem i prosnivanjem , a to ga prati i danas . Imao je konstantan strah od počinitelja , uz vegetativne smetnje u smislu pojačanih napadaja tahikardije , nestabilnosti krvnog tlaka, razvija hipertenziju , loše spava .Izbjegavao je tablete jer ih se boji , prebolio je IM , ali je uvijek uredno živio i nikada do sada nije imao nikakvih konflikata . ***Prošlo je oko 7-8 mj da je počeo ponovno raditi .*** *Odbio je poslove u Kukljici koji su već bili zakazani od straha da se tamo ponovno pojavi . Imao je strah od njih da ih slučajno ne sretne i dan danas je to tako .* ***Izbjegao je misli i ponovna prisjećanja na traumu jer ga je to strašno zamaralo . Ne trpi više buku niti prevelike skupine ljudi , radije se kod kuće izolira .*** *Doživljavao je intenzivni strah dok je ležao u bolnici , kasnije je bio stalno dodatno zabrinut . I danas izbjegava ići u Kukljicu .*

SADAŠNJE PSIHIČKO STANJE: *Vanjštinom uredan , samostalno pokretan, pri svijesti, uredno orijentiran prema sebi, prema drugim osobama, kao i u prostoru i vremenu. Držanje je neupadno , doima se i sada tjeskobno i uzrujano kada priča o događaju tempore crminis , psihomotorno napet , dok prepričava traumatski događaj vidljivo uznemiren i rezigniran cijelim tijekom suđenja . Verbalni kontakt se lako uspostavlja i održava. Govor jasan, uredne verbalne fluentnosti Mišljenje po formi uredno , u sadržaju verbalizira simptomatologiju PTSP-a. Radi se o potpuno novoj retraumatizaciji nakon koje tuženik razvija simptomatologiju PTSP-a vezanu isključivo za traumatski događaj . Kao trajna smetnja zaostaje poremećaj usnivanja i prosnivanja , promjenjivog je raspoloženja, afektom sukladan raspoloženju, pojačano osjetljiv i napet , niskog praga frustrabilnosti . Pozornost je pojačanog tenaciteta , smanjenog vigiliteta. Volja je očuvana, nagoni također. Ne iznosi obmane ćutila niti sumanutosti. Ne iznosi suicidalne, homicidalne ideje ni tendencije. Mnestičke i kognitivne funkcije ne doimlju se oštećene , postoji parcijalna amnezija za razdoblje događaja t.c.u početku događaja i potpuna nakon gubitka svijesti.Sa uvidom u svoje stanje.*

MIŠLJENJE :

Tužitelj ne boluje od teške duševne bolesti, duševne poremećenosti, ne pokazuje organskih duševnih smetnji, niti bolesti ovisnosti.

Kao posljedicu tog štetnog događaja razvija ***PTSP F 43.1 simptomatologiju i obraća se psihijatru za pomoć . U psihijatrijskom nalazu od 07.08.20215. godine opisana je PTSP simptomatologija i ordinirana adekvatna terapija***

antidepresiva i anksiolitika . Nakon tog pregleda nema novih psihijatrijskih nalaza .

Tužitelj navodi izbjegavanje ponovne retraumatizacije u vezi štetnog događaja , nastoji se distancirati od svega što ima veze sa njim kao i svih osoba koje u njemu sudjelovale. Od tada više ne odlazi u Kukljicu i izbjegava ugovoriti bilo kakve poslove u Kukljici bojeći se da se opet sa njima ne susretne. Ne može emocionalno prihvatiti njihove preblage osude jer se navodi njih svi boje i izbjegavaju konflikte sa njima , a oni dobro prolaze i nitko im ništa ne može. *Sadašnje psihičko stanje tužitelja je takvo da pokazuje razvijene promjene u ponašanju vezane za* ***PTSP simptomatologiju nastalu kao posljedicu štetnog događaja*** *u smislu pojačane tjeskobe , izbjegavanja odlaska na mjesto događaja t.c., socijalno je povučeniji , a za sam događaj tempore criminis razvija akutizaciju simptoma PTSP-a koja se manifestirala pojačanom intrapsihičkom napetosti,javio se intenzivni strah za svoj život , razvija osjećaj bespomoćnosti, pojavljuju se uznemirujuće slike i misli o traumi , više ne prilazi mjestu gdje se dogodio štetni događaj, navodi da se kafić zatvorio jer niti mještani više nisu htjeli ulaziti u njega . Ima uznemirujuće snove o događaju koji se i dan danas javljaju kroz noćne more da ga netko guši i da ga hoće zadaviti , pri tom je doživio intenzivni distres , kroz cijeli egzamen je tjeskoban i uznemiren , kad reproducira događaj, pokazuje stalne simptome pojačane pobuđenosti i anksioznosti . Mnestičke i kognitivne funkcije ne doimlju se oštećene , postoji parcijalna amnezija za razdoblje događaja t.c.u početku događaja , i potpuna nakon gubitka svijesti. Oštećenik anamnestički navodi nakon štetnog događaja da je osjećao dugo vremena tupe bolove u cijelom tijelu , imao otežano kretanje uz bolove u vratu i križima .*

Neimovinska šteta se pojavljuje u tri vrste emocionalnog poremećaja: ***fizička bol, duševna bol (žalost, tuga, potištenost) i strah.****Fizička, duševna bol i strah mogu nastati uslijed tjelesne povrede i u uzročnoj su povezanosti.*
Tužitelj se vodio pod slijedećim dijagnozama :
PTSP F 43.1
Fractura orbitozygomatica dextra *predstavlja* ***tešku tjelesnu azljedu.***
Haematosisnus maxillaris lat, dex.
Contusio nasi
Contusio et haemathoma labii sup et inf Contusio thoracis reg. dorsi

<u>Duševna bol</u> *može izazvati umanjenje opće životne aktivnosti. Stoga ozlijeđena osoba mora ulagati više napora nego što bi joj to normalno bilo potrebno za obavljanje određenih funkcija i zato se razlikuju stupnjevi tog pojačanog napora. U sklopu duševnih boli može se javiti i* ***pitanje naruženosti*** *jer se tada*

duševna bol očituje i u osjećaju manje vrijednosti, a nastaje posebno zbog reagiranja i ponašanja okoline (sažaljenje, odbojnost, prezir). Također se govori i o ***psihičkom patnjama nastalim za vrijeme liječenja****, te o* ***psihičkim patnjama uslijed eventualnih trajnih posljedica pretrpjele ozljede.***
Strah se može podijeliti na primarni strah i sekundarni strah.

Primarni strah *je onaj kojeg ozlijeđeni trpi u samom događaju, pred izravno prijetećom opasnošću.*

Sekundarni strah *nastaje kasnije, a očituje se u osjećaju ugroženosti života ili tjelesnog integriteta, odnosno, zabrinutosti, neizvjesnosti u ishod liječenja. Dakle osoba se boji, strahuje predviđajući nepovoljan ishod liječenja. Primarni strah je tzv. smrtni strah, odnosno strah da ozlijeđeni ne premine. Sekundarni strah, odnosno emocije u širem smislu , raspoloženje kojeg bi kao dugotrajnije stanje afekta, odnosno emocije, najbolje ga bilo nazvati zabrinutost.*
Primarni strah ne može trajati dulje od nekoliko minuta, sekundarni strah ovisi o prirodi samih povreda i ishoda liječenja. Jednokratno pretrpljeni strah u pravilu ne ostavlja neke posljedice kod psihički zdravih osoba. Obično on traje od nekoliko mjeseci do godinu dana. No, ima osoba koje još dulje vrijeme prisjećanjem na tragične događaje mogu ponovno intenzivirati strah.

Kod tužitelja *su se zbog pretpljenih ozljeda pojavile sve tri vrste emocionalnog poremećaja , dakle trpio je* ***fizičke boli , duševnu bol i strah.*** *U ovom konkretnom slučaju držim da je kod oštećenog bio prisutan primarni i sekundarni strah jer je bio ugrožen njegov život i tjelesni integritet .*

Primarni strah je bio jakog intenziteta i trajao je nekoliko minuta. *Sam navodi intenzivan strah kojeg je doživio neposredno nakon primanja prvog iznenadnog udarca koji ga je u potpunosti prenerazio i iznenadio ga , nije bio na to spreman , opisuje to stanje kao stanje iznenadnog šoka od neočekivanog napada, od bolova i krvi koja se slijevala niz lice, opisuje stanje polu šoka , opisuje način da je dopuzao do WC-a i pokušao oprati krv. Bio je ipak pri svijesti ,navodi da im je „zabeštimao" na majku, što su oni čuli , vratili se u WC i ponovno ga počeli udarati. Ne zna kad je izgubio svijest .Više se ničeg sjeća do buđenja u bolnici . Nakon prve akutne stresne reakcije i stanja psihičkog šoka , bio je u nesvijesti, samo parcijalno rekonstruirao događaj i to prvi dio napada , u drugom dijelu napada , pada u nesvijest i događaj više ne rekonstruira. Tužitelja prati stalna tjeskoba i zabrinutost za ishod liječenja , strah od počinitelja , vrlo brzo razvija simptome PTSP –a na proživljeno intenzivno traumatsko iskustvo . PTSP simptomatologija vezana za ovu traumu se dijagnosticira u psihijatrijskom nalazu 07.10.2015. a manifestira se simptomima depresije , pojačane napetosti i tjeskobe sa vegetativnim*

simptomima ,tužitelj javlja poremećaj usnivanja i prosnivanja sa noćnim morama sa repeticijom traumatskog događaja, na spomen samih događanja je emocionalno nestabilan pa se postavlja i ***dg: PTSP-a F43.1 , ordinira antidepresiv i anksiolitik, preporučena kontrola za mj dana na koju ne odlazi navodeći da nije želio se prisjećati više na traumu i ponovno sve proživljavati.***

Sekundarni strah je bio jakog intenziteta u trajanju od 10 dana , *kroz to razdoblje je trpio bolove u glavi – čeljusti, vratu i trupu, osjećao intenzivnu bol kod hranjenja, jeo tekuću hranu, , malo jeo , nije imao stolicu , pomažu mu ukućani, boli ga cijelo tijelo, i razvija jaku akutnu reakciju na stresno događanje, nesanicu i tjeskobu i stalno prisjećanje na traumu i moguće teške posljedice iste .*

Sekundarni strah srednjeg intenziteta trajao je 60 dana , *a manifestirao se zabrinutošću za svoje zdravlje, javile su se psihičke smetnje proživljenog traumatskog iskustva sa PTSP simptomatologijom u smislu pojave noćnih mora , tjeskobe, uz izraženu depresivnu simptomatologiju , konstantan strah od počinitelja , uz vegetativne smetnje u smislu pojačanih napadaja tahikardije , nestabilnosti krvnog tlaka, razvija hipertenziju , loše spava .*

Strah blažeg intenziteta *manifestirao se kao zabrinutost za ishod cijele situacije više nije mogao obavljati poslove koje je ranije sa lakoćom obavljao, smetala mu je buka i skupine ljudi, izbjegavao je sve situacije koje bi ga imalo mogle podsjetiti na traumu ,izbjegavao je otići u Kukljicu, odbijao sve građevinarske poslove koji se mu se nudili u Kukljici , umarao se, uz poremećaj usnivanja i prosnivanja sa noćnim morama vezanim uz traumatsko događanje , koje smetnje su bile prisutne su* ***slijedećih 120 dana*** *. Nakon toga se počeo oporavljati i počinje ponovno raditi , međutim doživljava ponovno reaktivaciju traume nakon prvih suđenja u vezi štetnog događaja i nakon susreta sa okrivljenicima, sa osjećajem životne ugroženosti , konzumira pojačano alkohol koji je prirodni anksiolitik i antidepresiv, verbalizira osjećaj straha. (nalaz psihijatrijski od 07.10.2015.). Sve to jasno upućuje na razvoj PTSP simptomatologije koja se i danas tijekom egzamena jasno prepoznaje po dijagnostičkim kriterijima.*

2.Pretrpljene duševne boli zbog umanjenja životnih aktivnosti

Kao posljedicu traumatskog događanja , tužitelj , dakle, razvija PTSP simptomatologiju:

Kriteriji za PTSP - ocjenjeno prema dijagnostičkim kriterijima MKB-X :

1. ***tužitelj se suočio sa događajem koji je za njega predstavljao izravnu smrtnu opasnost***
2. ***kao odgovor na stresni događaj kod njega se javio intenzivan strah , osjećaj bespomoćnosti i užasnutost***

3. ***imao je ponovna nametnuta sjećanja na događaj uključujući uznemirujuće slike i misli o traumi***
4. ***imao je uznemirujuće snove o događaju***
5. ***doživljavao je intenzivan psihološki distres prilikom izloženosti unutarnjim i vanjskim podražajima koji simboliziraju ili podsjećaju na traumatski događaj***
6. ***imao je psihološku reaktivnost na izlaganje podražajima koji su slični nekom aspektu traumatskog događanja***
7. ***stalno je izbjegavao poticaje vezane za traumu i nastojao izbjegnuti misli, osjećaje ili razgovor vezan za traumu, aktivnosti i mjesta koja podsjećaju na traumu, imao je osjećaj odvojenosti i otuđenosti od drugih ljudi,kao i smanjen interes za uobičajene aktivnosti***

8. ***također je osjećao stalne simptome pobuđenosti : otežano usnivanje i održavanje sna uz pogoršanje vegetativnih smetnji , pojačane tahikardije i nedostatka zraka ,osjećaj gušenja,pojačano znojenje***

Smetnje su trajale duže od mjesec dana , a poremećaj je uzrokovao klinički značajne smetnje i oštećenje socijalnog funkcioniranja.
Oštećeni je u razdoblju nakon doživljavanja traume razvio kliničku sliku PTSP poremećaja kao reakciju na izuzetno traumatsko događanje (F43.1)a koja je nastalo brzo i intenzivno kao odgovor na stresni događaj koji je kod njega razvio intenzivan strah , osjećaj bespomoćnosti i užasnutost. Nakon potiskivanja PTSP simptomatologije, ponovnom reaktivacijom traume sučeljavanjem sa počiniteljima na sudu , dolazi do reaktivacije jasne PTSP simptomatologije koja se uočava i danas tijekom egzamena .
Životna aktivnost radi tog poremećaja mu je umanjena za 10% prema tablicama sudskih vještaka

Naruženja nema.

ZAKLJUČNA OCJENA :

Kao posljedicu traumatskog događanja tužitelj razvija PTSP simptomatologiju ocjenjeno prema dijagnostičkim kriterijima MKB-X.

Tužitelj je pretrpio primarni strah jakog intenziteta od nekoliko minuta. Sekundarni strah je bio jakog intenziteta 10 dana , srednjeg intenziteta 60 dana, a blažeg intenziteta 120 dana.

Duševne boli zbog PTSP poremećaja dovele su do umanjenja životne aktivnosti za 10 %. Kod oštećenika se i danas zamjećuje simptomatologija PTSP-a .
Naruženja nema.

Sa strane psihijatrijskog liječenja , prvi put je tražio psihijatrijsku pomoć 07.10.2025. godine što je oko godinu i pol dana nakon događaja t.c. radi reaktivacije simptoma PTSP-a , što je i moguće sukladno dinamici ovog poremećaja koji se u početku manifestira simptomatologijom depresije, ustrašenosti, anksioznosti, nesanicom, snovima o štetnom događaju, dok se psihijatru pacijenti ne jave odmah već sa odmakom vremena ako smetnje duže traju ili se reaktiviraju novim stresom i postaju sve intenzivnije , što je bio slučaj kod oštećenika , međutim ordiniranu terapiju nije nastavio uzimati ,na preporučenu kontrolu za mjesec dana nije otišao, tako da bi mogli reći da je psihijatrijsko liječenje samovoljno prekinuo pa je isto s time i završeno .

Liječnik vještak psihijatrijske struke :
Dr.Arlena Sabljar,psihijatar

