

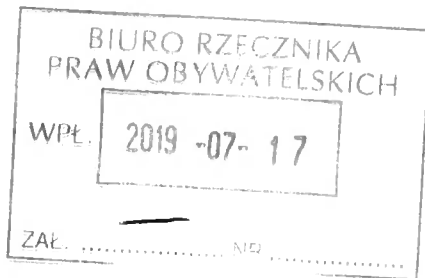


ZASTĘPCA  
DYREKTORA GENERALNEGO  
SŁUŻBY WIĘZIENNEJ

RPW/43239/2019 P  
Data: 2019-07-17

BSZ .055.10.2019.RK

Warszawa, dn. 16 lipca 2019 r.



**Pan**  
**Adam Bodnar**  
Rzecznik Praw Obywatelskich  
Aleja Solidarności 77  
00-090 Warszawa

*Samemu Panu Rzeczniku!*

W nawiązaniu do pisma Rzecznika Praw Obywatelskich z dnia 14 czerwca 2019 r., (sygn: X.517.532.2019.PM.) dotyczącego zastrzeżeń odnośnie treści zawartych w piśmie z dnia 8 maja 2019 r. (sygn: BSZ.055.3.2019.AP), odnoszącym się do całokształtu opieki medycznej nad osobami pozbawionymi wolności, w tym nad pacjentami w stanie terminalnym (grupa I), pacjentami wymagającymi specjalistycznego leczenia (grupa II), osadzonymi niesamodzielnymi (grupa III) w podmiotach leczniczych dla osób pozbawionych wolności informuję, iż:

- I. W kwestii braku zgodności co do stopnia ocenności relacji osób pozbawionych wolności przedstawionych w czasie wizytacji w jednostkach penitencjarnych przedstawiciele Biura Rzecznika Spraw Obywatelskich, oficjalnym pozostaje dotychczasowe stanowisko Zastępcy Dyrektora Generalnego Służby Więzienna.
- II. Służba Więzienna wielokrotnie zwracała się do Ministerstwa Zdrowia, w celu podjęcia współpracy i wypracowania wspólnego, kompromisowego stanowiska w zakresie zapewnienia osobom pozbawionym wolności ciągłej i wysokospecjalistycznej opieki medycznej w przypadkach gdy nie leży to w możliwości więziennej służby zdrowia, jednakże dotychczasowe działania nie przyniosły oczekiwanych efektów.
- III. Procedura informowania sądu o potrzebie podjęcia wobec skazanego określonych decyzji jest znana administracji więziennej. Dodatkowo zastosowanie art. 15 k.k. w związku ze złym stanem zdrowia osadzonego niejednokrotnie ma miejsce, czego

przykładem jest kierownictwo Zakładu Karnego w Czarnem. Aktualną i powszechnie stosowaną pozostaje praktyka wynikająca z zastosowania art. 153 K. k. w.

IV. Odnośnie sytuacji pacjentów opisanych w wystąpieniu informuję, iż:

a/ **inicjały H.W.** oczekiwał na wyznaczenie miejsca w oddziale dla przewlekle chorych Zakładu Karnego w Czarnem. W momencie pogorszenia stanu zdrowia udzielono mu świadczeń w szpitalu zewnętrznym, a następnie przetransportowano do szpitala Zakładu Karnego Nr 2 w Łodzi.

b/ **inicjały K.Z.** sporządzono opinię o stanie zdrowia o wyznaczenie terminu do Zakładu Karnego w Czarnem, w systemie Noe.NET w styczniu 2017. Dodatkowo, sporządzono jeszcze trzy opinie z wnioskiem „nie może być leczony w zakładzie karnym”, ostatnia była z dnia 22.03.2019 r. Lekarz zawarł w niej informację o braku świadomości odbywania kary przez osadzonego i podjęciu działań przez jednostkę o jego ubezwłasnowolnienie.

c/ **osadzony D.B.** otrzymuje leczenie w standardzie niespotykanym, które po zwolnieniu z jednostki penitencjarnej nie byłoby możliwe do kontynuowania ze względów finansowych (brak finansowania leczenia w ramach NFZ). Sąd Okręgowy w Warszawie - XI Wydział Penitencjarny, w postanowieniu z dnia 11.03.2019 r. (XI kow 166/19) w związku z wycofaniem wniosku o przerwę w karze przez zainteresowanego, nie stwierdził potrzeby zwolnienia w/wym. z Aresztu Śledczego /Zakładu Karnego - mając na uwadze fakt zapewniania osadzonemu leczenia wg. najwyższych możliwych standardów.

Ponadto pragnę wskazać, iż w poprzednim wystąpieniu opisano całe spektrum działań podejmowanych przez Służbę Więzienną w związku z pobytem w jednostkach penitencjarnych osób starszych, niepełnosprawnych i chorych terminalnie. Działania te polegają m. in. na szkoleniu i uwrażliwianiu kadry w związku z charakterystycznymi problemami wymienionych grup osadzonych, szkolenie osadzonych w zakresie opieki nad osobami starszymi i niepełnosprawnymi, dostosowaniu bazy i sprzętu, prowadzeniu oddziaływań rehabilitacyjnych i resocjalizacyjnych, udzielaniu informacji, prowadzeniu dostosowanych zajęć kulturalno-oświatowych, zapewnianiu właściwej opieki. W żadnym momencie nie wskazano, iż w przypadkach wymienionych w piśmie konkretnych osadzonych prowadzi się oddziaływania oparte na udziale w koncertach muzycznych, czy przedstawieniach teatralnych. Opis prowadzonej polityki dotyczącej postępowania ze wskazaną grupą miał na celu wykazać, że Służba Więzienna w żaden sposób jej nie lekceważy i stara się dostosować swoje działania do potrzeb zmieniającej się populacji. Niezrozumiałym wydaje się więc dlaczego akurat działanie

dotyczące umożliwiania uczestnictwa w imprezach kulturalno-oświatowych zostało wyjęte z kontekstu i przypisane jako forma prowadzonych oddziaływań wobec np. osoby z zespołem otępiennym.

Należy również podkreślić, iż w ramach stałego monitorowania sytuacji osób ciężko chorych prowadzony jest bieżący nadzór nad opiniami o stanie zdrowia osób pozbawionych wolności z wnioskiem „nie może być leczony w ZK/AŚ” zarówno na poziomie OISW jak i Biura Służby Zdrowia.

  
ZASTĘPCA DYREKTORA GENERALNEGO  
SŁUŻBY WIĘZIENNEJ

  
płk Grzegorz Fedorowicz

Wyk. 2 egz  
1. Adresat  
2. a/a  
P-1008.2019.R.K.

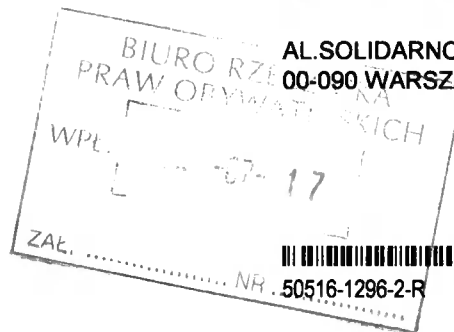
Centralny Zarząd Służby Więziennej  
ul. Rakowiecka 37a  
02-521 Warszawa

BSZ.055.10.2019.RK

OPŁATA POBRANA  
TAXE PERÇUE - POLOGNE  
Umowa z Poczta Polska S.A. ID nr 348851/W



RZECZNIK PRAW OBYWATELSKICH W WARSZAWIE



AL.SOLIDARNOŚCI 77  
00-090 WARSZAWA

**POLECONY**



**R**



00659007734875495786



00659007734875495786

**(00)659007734875495786**

03/2019

15