



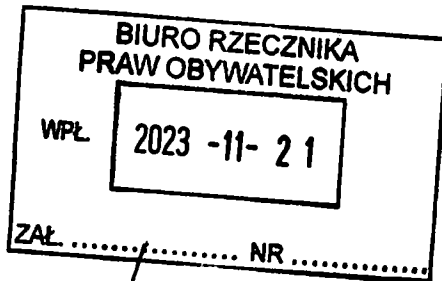
ZASTĘPCA  
DYREKTORA GENERALNEGO  
SŁUŻBY WIĘZIENNEJ



RPW/101225/2023 P  
Data:2023-11-21

Warszawa, dnia 19 listopada 2023 r.

BDG.070.72.2023.KS



**Pan**  
**Marcin Wiącek**  
Rzecznik Praw Obywatelskich  
Al. Solidarności 77  
00 – 090 Warszawa

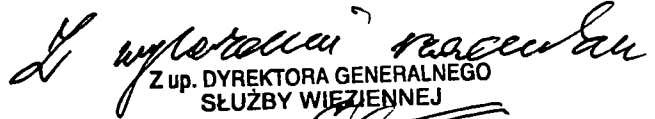
W nawiązaniu do pisma o sygn. WZF.7040.7.2021.TO z dnia 19 października 2023 r. dotyczącego realizacji transportów osób pozbawionych wolności uprzejmie informuję, że w powyższej sprawie przeprowadzono analizę funkcjonujących w Służbie Więziennej procedur.

Jak słusznie zauważył Pan w swoim wystąpieniu, obowiązek przeprowadzenia badania osoby pozbawionej wolności przed przetransportowaniem uregulowany został w rozporządzeniu Ministra Sprawiedliwości z dnia 14 czerwca 2012 r. w sprawie udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmioty lecznicze dla osób pozbawionych wolności (Dz.U. z 2017 r. poz. 2131). W świetle normy prawnej wynikającej z treści § 6 ust. 1 i ust. 2 przywołanego rozporządzenia, w ocenie Służby Więziennej bezspornym jest, że realizacja badań kontrolnych osób pozbawionych wolności przed ich przetransportowaniem pozostaje w wyłącznej właściwości lekarza, którego obowiązkiem jest również wydawanie stosownych zaleceń oraz odnotowywanie ich w dokumentacji medycznej osadzonego.

Należy przy tym zauważyć, że podjęcie decyzji przez lekarza o zdolności osoby pozbawionej wolności do transportu uruchamia szereg procedur administracyjnych, mających na celu bezpieczne i sprawne przetransportowanie osadzonego. Dokumentowanie powyższego procesu odbywa się w Centralnej Bazie Danych Osób Pozbawionych Wolności – CBDOPW i zapewnia transparentność działań zapewniając tym samym bezpieczeństwo konwoju.

Zgodnie z *Zarządzeniem Nr 38/23 Dyrektora Generalnego Służby Więziennej z dnia 31 maja 2023 r. w sprawie transportowania osadzonych*, kierownik podmiotu leczniczego lub upoważniony przez niego funkcjonariusz wprowadza do systemu CBDOPW kryteria powodu przetransportowania, jak również kryteria informacyjne i inne informacje leżące w merytorycznej kompetencji służby zdrowia. Podkreślenia wymaga jednak, że czynność ta realizowana jest na podstawie decyzji lekarza po przeprowadzeniu badania przed transportem na kanwie wpisu w dokumentacji medycznej i ma wyłącznie charakter techniczny.

Biorąc pod uwagę deficyt kadry lekarskiej, zarówno w jednostkach penitencjarnych, jak i w pozawięziennej służbie zdrowia, a także wysokie koszty jej zatrudnienia, należy uznać, że powierzenie jej zadań *stricto* administracyjnych, możliwych do realizacji przez personel pielęgniarski (co zapewnia dodatkowo ochronę wrażliwych danych dotyczących stanu zdrowia osadzonego), nie ma uzasadnienia faktycznego. Podkreślić bowiem należy, że personel pielęgniarski nie realizuje w powyższym zakresie funkcji orzekającej – ta w dalszym ciągu leży w gestii lekarza.

  
Z up. DYREKTORA GENERALNEGO  
SŁUŻBY WIEZIENNEJ  
**gen. Krzysztof Stefanowski**  
*gen. Krzysztof Stefanowski*  
Zastępca Dyrektora Generalnego

Wykonano w 2-ch egz.:

1. adresat
2. aa.

DYREKTOR  
Biura Dyrektora Generalnego  
Służby Więziennej

  
plk Bartłomiej Turbiarz

DYREKTOR  
BIURA SŁUŻBY ZDROWIA  
Zarządu Służby Więziennej  
POZIOMY LEKARZ WIEZIENICTWA

  
plk lek. Marek Posobkiewicz