



Minister Zdrowia

Warszawa, 24 marca 2020

ZPP.743.41.2020

Pan
Zbigniew Ziobro
Minister Sprawiedliwości
Prokurator Generalny

Pan
Mariusz Kamiński
Minister Spraw Wewnętrznych
i Administracji

Dotyczy: procedur bezpieczeństwa wobec pacjentów kierowanych na środek zabezpieczający (w ramach psychiatrii sądowej) – prewencja COVID-19

Szanowni Panowie Ministrowie,

Mając na uwadze ogłoszony na terenie Polski stan epidemii i konieczność ochrony pacjentów oraz personelu szpitali psychiatrycznych, Ministerstwo Zdrowia zwraca się z prośbą o spowodowanie pilnego przekazania i wdrożenia poniższych rozwiązań przez podległe instytucje (sądy, prokuratura, policja) wobec pacjentów doprowadzanych na oddziały detencyjne.

Populacja osób internowanych wymaga szczególnego traktowania podczas epidemii¹. Ministerstwo Zdrowia pragnie zwrócić uwagę, iż w dniu 23.03.2020 r. zostało zmienione rozporządzenie z dnia 7 marca 2020 r. w sprawie wykazu chorób powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji (Dz. U. poz. 375). Obecne brzmienie rozporządzenia

¹ http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0019/434026/Preparedness-prevention-and-control-of-COVID-19-in-prisons.pdf

rozszerza obowiązek hospitalizacji również na pacjentów z podejrzeniem zachorowania na COVID-19.

Mając na uwadze obowiązki wynikające z ustawy o chorobach zakaźnych oraz ww. rozporządzenia, a także stanowisko konsultanta krajowego i pełnomocnika Ministra Zdrowia ds. psychiatrii sądowej niezbędne jest wdrożenie odpowiednich procedur. W przypadku braku możliwości zebrania wywiadu epidemiologicznego od osoby, która ma być umieszczona na oddziale psychiatrii sądowej, bądź istnieje podejrzenie, iż osoba ta mogła mieć kontakt z osobą zarażoną koronawirusem SARS-CoV-2, **w żadnym wypadku nie można przetransportować takiej osoby do szpitala w którym ma być odbywana detencja przed upływem 14 dni obserwacji i odosobnienia w warunkach zapobiegających potencjalnemu rozprzestrzenieniu się wirusa SARS-CoV-2.** Wynika to przede wszystkim z braku możliwości faktycznego zapobieżenia infekcji w szpitalach realizujących środek zabezpieczający. W przypadku przyjęcia na oddział pacjenta z diagnozą COVID-19 lub z podejrzeniem zakażenia SARS-CoV-2 wszyscy pozostali pacjenci oddziału, części albo całości szpitala powinni podlegać kwarantannie, co po pierwsze nie jest możliwe z uwagi na brak takich miejsc, po drugie **ewakuacja pacjentów do miejsca izolacji/kwarantanny wymagałaby orzeczenia sądu wobec każdego pacjenta umieszczonego na środku zabezpieczającym**, co w przypadku konieczności podjęcia pilnego interwencji, mając też na uwadze fakt że na jednym oddziale mogą przebywać pacjenci kierowani przez sądy z obszaru całej Polski nie jest wykonalne. Uprzejmie informuję, iż w ocenie Ministerstwa Zdrowia nie ma możliwości wdrożenia alternatywnego rozwiązania, przykładowo wyznaczenia np. jednego szpitala na terenie kraju/województwa, który mógłby pełnić rolę ośrodka izolacyjnego.

Mając na uwadze powyższe Ministerstwo Zdrowia zaleca, aby w stosunku do osób zatrzymanych oraz skierowanych na detencję (co do których nie ma możliwości zebrania właściwego wywiadu epidemicznego, bądź istnieje duże ryzyko, że te osoby mogła mieć kontakt z osobom zarażoną koronawirusem), zastosować 14-dniową izolację w miejscach tymczasowego zatrzymania/aresztowania, lub w przypadku braku takiej możliwości zastosować przewiezienie takiej osoby do właściwego oddziału szpitala tzw. „jednoimiennego” (tj. szpitala wielospecjalistycznego przekształconego na podstawie decyzji wojewody w szpital zakaźny). Uprzejmie informuję, że w tych oddziałach możliwe będzie przeprowadzenie konsultacji psychiatrycznej w razie potrzeby, oraz (jeśli to konieczne) zastosowanie przymusu bezpośredniego zgodnie z przepisami o ochronie zdrowia psychicznego.

Z poważaniem
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Józefa Szczurek-Żelazko
Sekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/

Do wiadomości:

1. Pan Mariusz Błaszczak Minister Obrony Narodowej,
2. Pan Prof. Piotr Gałeczki, Konsultant krajowy w dziedzinie psychiatrii,
3. Pan Prof. Janusz Heitzman, Pełnomocnik Ministra Zdrowia ds. psychiatrii sądowej,
4. Pan Marek Balicki, Pełnomocnik Ministra Zdrowia ds. reformy w psychiatrii,
5. Pan Adam Niedzielski, Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia,
6. Pan Bartłomiej Chmielowiec, Rzecznik Praw Pacjenta,
7. Pan Prof. Jerzy Samochowiec, Prezes Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego.