



Warszawa, dnia 28 maja 2014 r.

PIERWSZY ZASTĘPCA
KOMENDANTA GŁÓWNEGO POLICJI

EK-3857/3298/14

BIURO RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH	
WPL.	2014 -06- U 2
ZAL.	NR

Zastępca Rzecznika Praw Obywatelskich

Pan Ryszard CZERNIAWSKI

W odpowiedzi na pismo l. dz. KMP.570.17.2014 z dnia 30 kwietnia 2014 r. w sprawie likwidacji pokoi lekarskich w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia (PdOZ) funkcjonujących w jednostkach organizacyjnych Policji garnizonu mazowieckiego, na wstępie chciałbym szczególnie podkreślić, iż Policja podejmuje wszelkie działania na podstawie i w oparciu o obowiązujące przepisy prawne.

Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 4 czerwca 2012 r. w sprawie pomieszczeń przeznaczonych dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoi przejściowych, tymczasowych pomieszczeń przejściowych i policyjnych izb dziecka, regulaminu pobytu w tych pomieszczeniach, pokojach i izbach oraz sposobu postępowania z zapisami obrazu z tych pomieszczeń, pokoi i izb, (Dz. U. 2012, poz. 638) zwane dalej rozporządzeniem (...), w Rozdziale 2 reguluje warunki jakim powinny odpowiadać PdOZ w jednostkach organizacyjnych Policji. Tym samym regulacje prawne w tym zakresie nie nakładają obowiązku tworzenia w PdOZ pokoju lekarskiego.

Z uwagi na fakt, iż bezpieczeństwo życia i zdrowia ludzi, którzy pozostają pod opieką Policji, jest szczególnie ważne, pragnę przybliżyć pragmatykę wykonywania czynności podejmowanych i związanych z przeprowadzaniem badań lekarskich osób zatrzymanych. W obszarze tych czynności należy wyodrębnić dwa tryby postępowania.

Pierwszy z nich dotyczy badań lekarskich osób przed ich przyjęciem do PdOZ. W takiej sytuacji, badanie lekarskie zatrzymanego wykonywane jest w najbliższym podmiocie wykonującym działalność leczniczą (szpitalu lub zakładzie opieki zdrowotnej), właściwym ze względu na stan zdrowia tej osoby. Lekarz w gabinecie lekarskim po przeprowadzeniu badania stwierdza możliwość osadzenia osoby zatrzymanej w PdOZ, co zgodnie z treścią *rozporządzenia Ministra Spraw*

Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję, (Dz. U. 2012, poz. 1102) zostaje poświadczony wystawieniem stosownego zaświadczenia lekarskiego. W zaświadczeniu tym, lekarz stwierdza brak przeciwwskazań medycznych do przebywania tej osoby w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, (...) albo wystąpienie przeciwwskazań medycznych do przebywania tej osoby (...) oraz konieczność skierowania jej do podmiotu leczniczego.

Przedmiotowe zaświadczenie lekarskie stanowi dokument wymagany wraz z kopią protokołu zatrzymania osoby, na podstawie którego zatrzymany jest umieszczany w PdOZ.

Drugi z trybów postępowania dotyczy sytuacji, kiedy to osoba przebywa już w PdOZ, a następuje nagle pogorszenie stanu jej zdrowia, spowodowane np. zamachem na własne życie lub zdrowie lub inną sytuacją wynikającą z czynników chorobotwórczych. W takim przypadku policjant pełniący służbę w PdOZ podejmuje natychmiastowe czynności mające na celu udzielenie pierwszej pomocy. Ponadto, równocześnie powiadamia dyżurnego jednostki Policji o zaistniałym zdarzeniu celem wezwania zespołu ratownictwa medycznego do tej osoby. Udzielenie pomocy medycznej i badanie przeprowadzane wobec osoby wykonywane są w miejscu właściwym do przeprowadzenia czynności ratujących zdrowie lub życie. Do miejsc tych należy zaliczyć zarówno pokój PdOZ, w którym przebywa osoba jak również może to być korytarz tegoż PdOZ, kiedy sytuacja i okoliczności wymagają większej przestrzeni. Jednakże bardzo często, przybyły ma miejsce zespół medyczny, podejmuje decyzję o przewiezieniu takiej osoby do najbliższego zakładu opieki zdrowotnej z uwagi na konieczność wykonania dodatkowych badań specjalistycznych. We wszystkich tych sytuacjach decyzję co do miejsca badań podejmuje właściwy personel ratownictwa medycznego.

Pomimo, że badania mogą odbywać się w pomieszczeniach objętych monitoringiem, to należy zwrócić uwagę, że policjanci każdorazowo dokładają wszelkich starań mających na celu zachowanie zasad nie naruszających prawa do intymności osób badanych oraz tajemnicy lekarskiej, a inny współmieszkaniec przebywający aktualnie w tym pokoju jest przeprowadzany do drugiego pomieszczenia w PdOZ. Konieczność przeniesienia takiej osoby wynika chociażby z faktu przestrzegania szeroko rozumianych zasad bezpieczeństwa obowiązujących w PdOZ, dotyczących bezpieczeństwa osób zatrzymanych jak również policjantów pełniących w nich służbę, czy też personelu medycznego podejmującego w tym czasie czynności medyczne.

Należy zwrócić uwagę, iż analogicznym przykładem, odzwierciedlającym taką sytuację może być fakt udzielania pierwszej pomocy lub kwalifikowanej pierwszej pomocy w przypadku nagłego zagrożenia zdrowotnego osoby znajdującej się w miejscu publicznym. Wówczas najważniejsze dla

policjanta, podejmującego w tym zakresie interwencję, jest udzielenie tej osobie pomocy i przeprowadzenie czynności mających na celu uratowanie jej życia, bez względu na fakt obecności osób postronnych lub kamer monitoringu miejskiego.

Bezspornym jest, iż w okresie poprzedzającym obowiązywanie rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 4 czerwca 2012 r. w sprawie pomieszczeń (...), w PdOZ istniały pokoje lekarskie. Szczególne obostrzenia sanitarne dotyczące wyposażenia częstokroć rodziły wątpliwości pozapolicyjnych podmiotów kontrolujących. Tym bardziej, że wykorzystanie ich było bardzo sporadyczne, ponieważ to lekarz decydował o miejscu udzielenia pomocy medycznej, co zazwyczaj odbywało się w pokoju, w którym przebywała osoba zatrzymana.

Szczęólnego wyartykułowania, jako generalnej zasady odnoszącej się do trybu i sposobu postępowania w tym zakresie, wymaga fakt podejmowania przez lekarza przybyłego do PdOZ decyzji, co do miejsca przeprowadzenia badania, jak również decyzji o obecności policjanta przy takich badaniach. Odniesienie się do tego trybu postępowania znajdujemy w *rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję*.

Należy zauważyć, iż w obecnym stanie prawnym, który nie przewiduje w składzie PdOZ pokoju lekarskiego, odstąpienie od ich tworzenia pozwoliło wykorzystać te pomieszczenia w celu adaptacji na pokoje dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia. Przyczyniło się to, m.in. do możliwości wygospodarowania dodatkowej powierzchni dla osób umieszczanych w PdOZ, a tym samym polepszenie warunków pobytu osób pozostających w odosobnieniu.

Jednakże, w mojej ocenie w żadnej mierze nie ma to wpływu na bezpieczeństwo osób badanych czy też naruszenia ich prawa do intymności w trakcie trwania badania.

Mając powyższe na uwadze, decyzję Mazowieckiego Komendanta Wojewódzkiego Policji, uznać należy jako właściwą i nie tylko opartą o obowiązujące w tej materii przepisy ale podyktowaną także właściwym wykorzystaniem pomieszczeń przeznaczonych dla osób zatrzymanych i dbałością o zapewnienie optymalnych warunków bytowych tym osobom.

Jednocześnie informuję, że do Biura Prewencji i Ruchu Drogowego KGP, jako komórki właściwej w zakresie nadzoru nad PdOZ, od czasu zmiany regulacji prawnej w przedmiotowym zakresie nie wpływały informacje dotyczące skarg osób zatrzymanych, składanych w związku z przeprowadzanymi badaniami lekarskimi, zarówno przed umieszczeniem w PdOZ, jak też w sytuacjach związanych z ratowaniem życia w związku z nagłym zagrożeniem zdrowotnym.

nadinspektor Krzysztof GAJEWSKI

KOMENDA GŁÓWNA
POLICJI
BIURO PREWENCJI I RUCHU DROGOWEGO
02-514 Warszawa, ul. Puławska 148/150

L. dz.

EK-3857/2008/14

BIURO RZECZNIKA
PRAW OBYWATELSKICH

WPL. 2014 -06- 02

ZAL. NR

Zostaje Rzecznika Praw
Obywatelskich

Pan Ryszard Ciesielski

~~POLICJA~~

Al. Solidarności 77

00-090 Warszawa