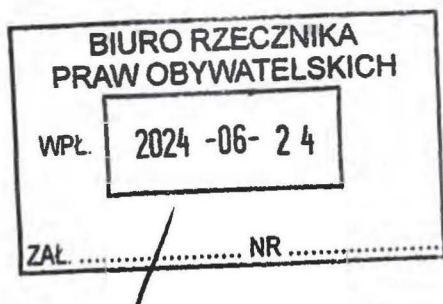


Cibórz, 18.06.2024r.

Wasz znak: KMP.574.4.2023.KK

Nasz znak: NP/0700/2024



**Biuro**

**Rzecznika Praw**

**Obywatelskich**

**Krajowy Mechanizm Prewencji Tortur**

**al. Solidarności 77**

**00-090 Warszawa**

**Dotyczy: odpowiedzi na zalecenia zawarte w raporcie Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur.**

Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Ciborzu w odpowiedzi na pismo z dnia 23 maja 2024r. znak: KMP.574.4.2023.KK informuje jakie działania zostały podjęte w związku z zaleceniami zawartymi ww. piśmie.

Ad. 8.1 dokumentowanie ewentualnych obrażeń pacjentów zgodnie ze wskazaniem w pkt. 7.1 raportu Szpital informuje, że został zakupiony aparat fotograficzny w celu prawidłowego dokumentowania obrażeń. Ponadto zostanie wprowadzona dokumentacja, która pozwoli na opis zarówno na braku jak i wystąpienia zmian, obrażeń u hospitalizowanych pacjentów.

Ad. 8.2 zwiększenie obsady pielęgniarskiej na oddziałach szpitalnych w dzień, jak i w nocy.



## Wojewódzki Szpital Specjalistyczny dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Ciborzu

Stan zatrudnienia pielęgniarek od dłuższego czasu utrzymuje się na stałym poziomie. Na bieżąco zamieszczane są ogłoszenia z ofertami pracy naszej placówki. Z uwagi na poprawę bezpieczeństwa zatrudnieni są dodatkowo ratownicy medyczni, zwiększono również obsadę personelu męskiego, utworzono grupę interwencyjną, która wzywana jest do oddziałów w sytuacji zastosowania przymusu bezpośredniego. Szpital na bieżąco zatrudnia dostępne na rynku pracy pielęgniarki.

Ad.8.3 podjęcie działań mających na celu zapewnienie instalacji przyzywowej pacjentom we wszystkich oddziałach.

Szpital podjął działania związane z określeniem technicznych możliwości zamontowania systemów przywoławczych w oddziałach szpitalnych.

Ad. 8.4 zapewnienie, by wszelkie podpisywane przez cudzoziemców oświadczenia były tłumaczone na język dla nich zrozumiały.

Szpital zlecił tłumaczenia dokumentów medycznych - oświadczeń dla cudzoziemców.

Ad. 8.5 odnotowywanie w dokumentacji ewentualnych trudności w komunikacji z cudzoziemcami, a także informacji, w jakim języku komunikuje się pacjent oraz czy w jaki sposób nastąpiło tłumaczenie.

Polecono personelowi odnotowywać w dokumentacji medycznej sposób komunikacji z obcokrajowcami.

Ad.8.6 przygotowanie informatora w językach obcych (zwłaszcza ukraińskim, rosyjskim i angielskim), w którym w przystępny sposób opisane zostaną najważniejsze dla pacjentów kwestie.

Szpital zlecił przygotowane do tłumaczenia informatory dotyczące pobytu w szpitalu dla cudzoziemców w języku ukraińskim, rosyjskim, angielskim.





**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Ciborzu**

Ad.8.7 rozważenie zakupu elektronicznych tłumaczy dla personelu.

Zakupione zostały tłumacze elektroniczne.

Ad.8.8 uzupełnienie wykazu instytucji znajdujących się na tablicach informacyjnych stosownie do uwag wskazanych w punkcie 7.3 raportu.

Uzupełniono zapisy o inne podmioty organizacyjne na tablicach informacyjnych dla pacjentów.

Ad.8.9 zdemontowanie krat w oknach i dostosowanie ich do obecnych przepisów.

Szpital podjął działania mające na celu wymianę stolarki okiennej w oddziałach szpitalnych.

Ad.8.10 zapewnienie odpowiedniej przestrzeni dla pacjenta oraz niezbędnej mu szafki do przechowywania rzeczy osobistych.

Szpital zakupił szafki oraz tapczany z funkcją dodatkowych szuflad dla pacjentów.

Ad.8.11 zapewnienie sprawnie działającego monitoringu wizyjnego.

Prowadzone są niezbędne prace związane z uruchomieniem monitoringu wizyjnego.

Ad.8.12 rozbudowanie oferty szkoleń pracowników i włączenie do nich zagadnień tematycznych związanych z problematyką rozwiązywania konfliktów, sposobów radzenia sobie ze stresem i agresją, wypalenia zawodowego oraz przeciwdziałania temu zjawisku.

Szpital zleci przeprowadzenie szkoleń dla personelu ww. zakresie.

Ad.8.13 przeszkolenie pracowników z Protokołu stambulskiego.

Szpital zorganizuje szkolenie dla pracowników z Protokołu stambulskiego w porozumieniu z Rzecznikiem Praw Pacjenta.





**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Ciborzu**

---

Ad.8.14 zapewnienie pracownikom regularnej superwizji.

Szpital zapewni pracownikom przeprowadzenie superwizji.

*[Handwritten signature]* Szpitala



Warszawa, 19-08-2025 r.

**BIURO  
RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH**

**Krajowy Mechanizm Prewencji Tortur**

**KMP.574.4.2023.KD**

**Pan**

**Tomasz Kowalski**

**Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala  
Specjalistycznego dla Nerwowo  
i Psychicznie Chorych SPZOZ w Ciborzu  
szpital@ciborz.eu**

Szanowny Panie Dyrektorze,

w nawiązaniu do pisma z dnia 18 czerwca 2024 r. w którym Pan Dyrektor przedstawił sposób realizacji zaleceń z wizytacji Całodobowych Oddziałów Psychiatrycznych Ogólnych A, B i C Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SPZOZ w Ciborzu, na podstawie art. 22 Protokołu fakultatywnego do Konwencji w sprawie zakazu tortur oraz innego okrutnego, niehumanitarnego lub poniżającego traktowania albo karania (Dz. U. z 2007 r. Nr 30, poz. 192) w zw. z art. 17 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 lipca 1987 r. o Rzeczniku Praw Obywatelskich (Dz. U. z 2024 r., poz. 1264), zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie informacji, czy wszystkie zalecenia udało się zrealizować do dnia dzisiejszego. W szczególności proszę o odpowiedzi na pytania:

1. Jak w chwili obecnej wygląda obsada pielęgniarska zarówno w dzień i w nocy? Czy oddziały dysponują odpowiednią liczbą personelu pielęgniarskiego?
2. Czy zapewniono instalację przyzywową pacjentom we wszystkich oddziałach?

3. Czy wymieniono stolarkę okienną i zdemontowano kraty?
4. Czy zapewniono sprawnie działający monitoring wizyjny?
5. Jakie szkolenia z zalecanych w raporcie powizytacyjnym odbył personel?
6. Czy odbyło się szkolenie personelu z Protokołu Stambulskiego? Jeżeli tak, to kto prowadził to szkolenie i jaki był jego zakres (uprzejmie proszę o nadesłanie konspektu szkolenia)?
7. Czy personel objęty jest superwizją? Jeżeli tak, jaka jest jej częstotliwość?

Dodatkowo proszę o przesłanie następujących dokumentów:

1. przygotowanego przez Państwa informatora w językach obcych;
2. kopii przetłumaczonych oświadczeń jakie podpisywane są przez cudzoziemców.

Na podstawie art. 17 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 1987 r. o Rzeczniku Praw Obywatelskich, zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie odpowiedzi w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego pisma.

Z poważaniem

Rafał Kulas

Dyrektor Zespołu

/-wydano i podpisano elektronicznie/



Cibórz, 27.08.2025r.

Wasz znak: KMP.574.4.2023.KK

Nasz znak: NP/2/0704/2025

**Biuro  
Rzecznika Praw Obywatelskich  
Krajowy Mechanizm Prewencji Tortur  
al. Solidarności 77  
00-090 Warszawa**

**Dotyczy: odpowiedzi na zalecenia zawarte w raporcie Krajowego Mechanizmu Prewencji  
Tortur.**

Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Ciborzu w odpowiedzi na pismo z dnia 19 sierpnia 2025r. znak: KMP.574.4.2023.KK informuje jakie działania zostały podjęte w związku z zaleceniami zawartymi ww. piśmie.

Ad. 1 Obsada pielęgniarska w oddziałach psychiatrycznych naszego szpitala jest zgodna z obowiązującymi normami zatrudnienia, określonymi w przepisach prawa oraz wytycznych dotyczących świadczeń zdrowotnych w opiece psychiatrycznej. System pracy zapewnia ciągłość opieki przez całą dobę, zarówno w porze dziennej, jak i nocnej, a liczba personelu każdorazowo dostosowywana jest do aktualnego stanu pacjentów oraz specyfiki danego oddziału.

Ponadto, dzięki dużemu zaangażowaniu placówki w rozwój kadry medycznej, we współpracy z Akademią Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I w Poznaniu, uruchomiono możliwość kształcenia na kierunku pielęgniarstwo. Znaczna część studentów tego kierunku to aktualni pracownicy naszego szpitala, którzy w ciągu najbliższych dwóch lat ukończą naukę i zasilą szeregi personelu pielęgniarskiego w naszej placówce.

To działanie jest elementem długofalowej strategii szpitala w zakresie zabezpieczenia kadry oraz podnoszenia jakości opieki nad pacjentem.

Ad. 2 W oddziale psychiatrycznym naszego szpitala nie została zainstalowana instalacja przyzywowa dla pacjentów.



## Wojewódzki Szpital Specjalistyczny dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Ciborzu

Decyzja ta została podjęta po konsultacjach z personelem medycznym oraz analizie specyfiki funkcjonowania oddziału psychiatrycznego. Uznano, że obecność systemu przyzywowego mogłaby w praktyce:

- utrudniać pracę personelu poprzez częste i nieuzasadnione wezwania,
- powodować niepotrzebne napięcia i zakłócenie spokoju wśród innych pacjentów, co jest istotnym elementem procesu terapeutycznego w opiece psychiatrycznej.

Dodatkowo, z uwagi na znaczne koszty wdrożenia takiego systemu oraz brak zewnętrznego finansowania tego typu inwestycji, aktualnie szpital nie ma możliwości realizacji tego przedsięwzięcia.

Pomimo braku instalacji przyzywowej, zapewniamy pacjentom nieprzerwaną opiekę pielęgniarską oraz regularny nadzór personelu, co pozwala na bieżąco reagować na potrzeby chorych.

Ad. 3 W oddziale psychiatrycznym szpitala nie dokonano dotychczas wymiany stolarki okiennej ani demontażu krat.

Decyzja ta wynika z bardzo wysokich kosztów planowanej inwestycji, które przekraczają aktualne możliwości finansowe placówki. Dodatkowo, brak współfinansowania ze źródeł zewnętrznych (np. programów unijnych, środków samorządowych lub ministerialnych) uniemożliwia realizację tego przedsięwzięcia w obecnym czasie.

Szpital podejmuje działania mające na celu poprawę warunków pobytu pacjentów, jednak realizacja tak kosztownych zadań inwestycyjnych możliwa będzie wyłącznie przy zapewnieniu dodatkowego wsparcia finansowego. W 2026 roku planuje się ponowne oszacowanie kosztów wymiany stolarki okiennej oraz ewentualną realizację tego zadania, w zależności od dostępnych środków finansowych.

Ad. 4 W oddziałach szpitalnych został zamontowany system monitoringu wizyjnego, który obejmuje wyznaczone pomieszczenia. Zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, system ten zapewnia zachowanie anonimowości pacjentów. Monitoring wizyjny nie obejmuje miejsc, w których pacjenci mają zapewnioną prywatność, takich jak pokoje chorych (oprócz sal izolacyjnych). Celem wdrożenia monitoringu jest zwiększenie bezpieczeństwa pacjentów oraz personelu, a także poprawa nadzoru w sytuacjach wymagających szybkiej reakcji.

Ad. 5 Personel szpitala psychiatrycznego regularnie uczestniczy w szkoleniach mających na celu podnoszenie kompetencji zawodowych oraz doskonalenie umiejętności w pracy z pacjentem psychiatrycznym. W ostatnim okresie pracownicy zostali przeszkoleni w następujących obszarach:



- **wypalenie zawodowe** – rozpoznawanie objawów, profilaktyka oraz metody radzenia sobie z przeciążeniem emocjonalnym,
- **rozwiązywanie konfliktów** – techniki komunikacji i mediacji w relacjach zawodowych oraz z pacjentami,
- **postępowanie w sytuacjach stresowych i agresywnych zachowań pacjentów**,
- **szkolenie z zakresu praw pacjenta** – obowiązki personelu oraz prawa osób hospitalizowanych,
- **szkolenie z ustawy o ochronie zdrowia psychicznego** – przepisy dotyczące przyjęć do szpitala psychiatrycznego, hospitalizacji bez zgody, opieki przymusowej itp.,
- **zastosowanie przymusu bezpośredniego** – zasady stosowania, dokumentowania i kontroli zgodnie z przepisami prawa oraz standardami etycznymi.

Szkolenia te miały charakter zarówno teoretyczny, jak i praktyczny, a ich celem było zwiększenie poziomu bezpieczeństwa pacjentów i personelu, poprawa jakości opieki oraz zgodność działań z obowiązującymi przepisami prawa i standardami postępowania w psychiatrii.

Ad. 6 W szpitalu psychiatrycznym przeprowadzono szkolenie z zakresu Protokołu Stambulskiego w formie materiałów edukacyjnych, które zostały rozesłane drogą elektroniczną do wszystkich pracowników placówki.

Szkolenie miało na celu zapoznanie personelu z zasadami identyfikowania, dokumentowania oraz oceny przypadków przemocy fizycznej i psychicznej, zgodnie z wytycznymi zawartymi w Protokole Stambulskim.

Ponadto, na mocy polecenia służbowego wprowadzono do stosowania w szpitalu **formularz oceny przemocy** oparty na założeniach Protokołu Stambulskiego, wraz z opisem jego prawidłowego wypełniania i stosowania w przypadku stwierdzenia obrażeń ciała lub innych symptomów mogących wskazywać na stosowanie przemocy wobec pacjenta.

Działania te mają na celu zapewnienie właściwej reakcji personelu w sytuacjach podejrzenia naruszenia praw człowieka, a także wzmocnienie ochrony pacjentów hospitalizowanych psychiatrycznie.

Ad. 7 W szpitalu psychiatrycznym nie była dotychczas prowadzona regularna superwizja dla personelu medycznego i terapeutycznego.



## Wojewódzki Szpital Specjalistyczny dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Ciborzu

Decyzja o braku wprowadzenia superwizji wynika z kilku czynników, w tym przede wszystkim z ograniczonych zasobów finansowych oraz kadrowych. W naszym szpitalu priorytetem były inne formy wsparcia personelu, takie jak szkolenia wewnętrzne i zewnętrzne, które pozwalały na bieżąco podnosić kompetencje zawodowe pracowników. Dodatkowo, specyfika pracy na oddziałach psychiatrycznych, obejmująca zarówno intensywną pracę z pacjentami, jak i zapewnienie bieżącego nadzoru nad ich stanem zdrowia, wymagała priorytetowego podejścia do organizacji pracy.

W przyszłości planujemy jednak wprowadzenie systemu superwizji, jako elementu dalszego rozwoju i wsparcia dla naszych pracowników, co umożliwi jeszcze lepsze zarządzanie stresem zawodowym oraz podnoszenie jakości świadczonej opieki.

1. Informujemy, że dokumenty informacyjne dotyczące naszego szpitala w wersjach językowych obcych zostały opracowane i są dostępne na naszej stronie internetowej. Zgodnie z zasadą transparentności oraz dbałością o dostępność informacji, publikujemy je w formie elektronicznej, co pozwala na ich łatwe pobranie i zapoznanie się z treścią bez konieczności drukowania dużej ilości materiałów. Dokumenty te są dostępne pod następującym adresem: <https://ciborz.eu/informacja-eng-rus-ukr/>
2. W załączeniu przesyłam tłumaczenie oświadczeń podpisywanych przez pacjentów naszego szpitala, którzy są obcokrajowcami.

Z poważaniem

**Tomasz  
Kowalski** Elektronicznie  
podpisany przez  
Tomasz Kowalski  
Data: 2025.08.27  
12:11:12 +02'00'



Warszawa, 28-05-2024 r.

**BIURO  
RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH**

**Krajowy Mechanizm Prewencji Tortur**

**KMP.574.4.2023.KK**

**Pan**

**Marek Cebula**

**Wojewoda Lubuski**

**Lubuski Urząd Wojewódzki**

**w Gorzowie Wielkopolskim**

**ePUAP**

Szanowny Panie Wojewodo,

w załączeniu przekazuję raport Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur z wizytacji Całodobowych Oddziałów Psychiatrycznych Ogólnych A, B i C Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SPZOZ w Ciborzu.

Działając na podstawie art. 22 Protokołu fakultatywnego do Konwencji w sprawie zakazu stosowania tortur oraz innego okrutnego, niehumanitarnego lub poniżającego traktowania albo karania, przyjętego przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych w Nowym Jorku dnia 18 grudnia 2002 r. (Dz. U. z 2007 r. Nr 30, poz. 192) oraz art. 17 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 1987 r. o Rzeczniku Praw Obywatelskich (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 1058 ze zm.) proszę o udzielenie odpowiedzi na zalecenie przedstawione w pkt 8.3 raportu, w terminie 30 dni od daty jego otrzymania.

Jednocześnie chciałbym podkreślić, że w pkt. 8.3 raportu nastąpiła oczywista omyłka pisarska polegająca na błędnym wpisaniu Wojewody Lubelskiego, w miejsce Wojewody Lubuskiego.

Informuję również, iż raport został przekazany: Dyrektorowi Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych SPZOZ w Ciborzu, Rzecznikowi Praw Pacjenta, Sądowi Rejonowemu w Świebodzinie, Sądowi Okręgowemu w Zielonej Górze oraz Helsińskiej Fundacji Praw Człowieka, z którą Rzecznik Praw Obywatelskich współpracuje w związku z działalnością Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur.

Jednocześnie informuję, że raport zostanie opublikowany na stronie internetowej Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur (<https://bip.brpo.gov.pl/content/wizytacje-krajowego-mechanizmu-prewencji>).

Z poważaniem

Rafał Kulas

Dyrektor Zespołu

/-wydano i podpisano elektronicznie/

Załączniki: 1



**WOJEWODA LUBUSKI**  
**Marek Cebula**

Gorzów Wlkp., 26 czerwca 2024 r.

Nasz znak: WZ-VIII.9610.5.40.2024.TZab

Wasz znak: KMP.574.4.2023.KK

Sprawę prowadzi: [REDACTED]

Telefon: + [REDACTED]

e-mail: [REDACTED]

Pan

**Rafał Kulas**

Dyrektor Zespołu

Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur

Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich

w Warszawie

### **Dotyczy: Raportu Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur**

W odpowiedzi na pismo z dnia 28.05.2024 r., dot. „Raportu Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur z wizytacji Całodobowych Oddziałów Psychiatrycznych Ogólnych A, B i C Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych SP ZOZ w Ciborzu” z 23 maja 2024 r., proszę o przyjęcie poniższych informacji.

W związku z otrzymaniem przedmiotowego raportu, wystąpiłem do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych SP ZOZ w Ciborzu z pytaniem o stan realizacji zaleceń pokontrolnych, zawartych w pkt. 8.1 niniejszego dokumentu.

Zgodnie z odpowiedzią Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych SP ZOZ w Ciborzu, stan realizacji zaleceń pokontrolnych przedstawia się następująco:

#### **1. Doposażenie szpitala:**

- zakupiono aparat fotograficzny w celu prawidłowego dokumentowania obrażeń; zostanie wprowadzona dokumentacja, która pozwoli na opis zarówno w przypadku braku, jak i wystąpienia zmian obrażeń u hospitalizowanych pacjentów,
- podjęto działania związane z określeniem technicznych możliwości zamontowania systemów przywoławczych w oddziałach szpitalnych,
- podjęto działania mające na celu wymianę stolarki okiennej w oddziałach szpitalnych,
- szpital zakupił szafki oraz tapczany z funkcją dodatkowych szuflad dla pacjentów,

- prowadzone są niezbędne prace związane z uruchomieniem monitoringu wizyjnego.
- 2. Działania na rzecz pacjentów obcojęzycznych:**
- zlecono tłumaczenia dokumentów medycznych - oświadczeń dla cudzoziemców,
  - polecono personelowi medycznemu odnotowywanie w dokumentacji medycznej sposobu komunikacji z obcokrajowcami,
  - przygotowano do tłumaczenia informatory dla cudzoziemców dotyczące pobytu w szpitalu (w języku ukraińskim, rosyjskim, angielskim),
  - zakupiono translatory elektroniczne.
- 3. Działania na rzecz zwiększenia zatrudnienia personelu medycznego oraz poprawy warunków pracy:**
- stan zatrudnienia pielęgniarek od dłuższego czasu utrzymuje się na stałym poziomie,
  - w razie zaistnienia takiej możliwości, Szpital zatrudnia pielęgniarki dostępne na rynku pracy,
  - na bieżąco zamieszczane są ogłoszenia z ofertami pracy w placówce,
  - w celu poprawy bezpieczeństwa zatrudnieni są dodatkowo ratownicy medyczni, zwiększono również obsadę personelu męskiego, utworzono grupę interwencyjną, która wzywana jest do oddziałów w sytuacji zastosowania przymusu bezpośredniego,
  - zlecono przeprowadzenie szkoleń dla personelu w zakresie rozwiązywania konfliktów, sposobów radzenia sobie ze stresem i agresją, wypalenia zawodowego oraz przeciwdziałania temu zjawisku,
  - Szpital zorganizuje szkolenie dla pracowników z Protokołu stambulskiego w porozumieniu z Rzecznikiem Praw Pacjenta,
  - Szpital zapewni pracownikom przeprowadzenie superwizji.
- 4. Pozostałe działania:**
- na tablicach informacyjnych dla pacjentów uzupełniono zapisy o kontakty do innych instytucji, do których pacjenci mogą złożyć skargę w przypadku naruszenia ich praw.

Ponadto, mając na uwadze art. 121 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024 r. poz. 799), przekazałem raport Marszałkowi Województwa Lubuskiego z prośbą o podjęcie odpowiednich działań w przedmiotowej sprawie.

WOJEWODA LUBUSKI

*Marek Cebula*

Świebodzina 12 lipca 2024r

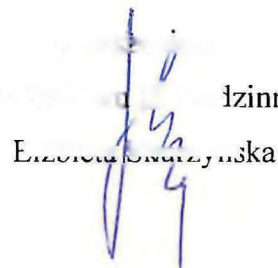
Biuro  
Rzecznika Praw Obywatelskich  
Krajowy Mechanizm Prewencji

W odpowiedzi na pismo z dnia 23.05.2024r. -**Raport Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur z wizytacji Całodobowych Oddziałów Psychiatrycznych Ogólnych A,B i C Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych SPZOZ w Ciborzu/ KMP .574.4.2023.KK/** uprzejmie informuję, że treść Raportu została przedłożona do wiadomości wszystkim sędziom orzekającym w Wydziale III Rodzinnym i Nieletnich Sądu Rejonowego w Świebodzinie w tym sędziemu wizytującemu szpital w ramach sprawowanej kontroli przestrzegania praw osób z zaburzeniami psychicznymi przebywającymi w w/w Szpitalu, w oparciu o ustawę z dnia 19.08.1994r o ochronie zdrowia psychicznego / Dz. U.2022r,poz,2123tj./. Sędziowie zapoznają się lub już zapoznali się z jego treścią, a także z argumentacją zawartą w pkt 6 .1 Raportu.

Jako Przewodnicząca Wydziału zgadzam się w pełni z przedstawioną argumentacją zawartą w pkt 6.1 Raportu i jednocześnie informuję, że w konsultacji z Prezesem Sądu zostaną podjęte działania w kierunku odstąpienia co do zasady od zdalnego wysłuchiwanie osoby przyjętej do szpitala psychiatrycznego „bez wymaganej zgody” /art. 45 ust 2 cytowanej wyżej ustawy/, i powrotu do prowadzenia posiedzeń sądu na terenie szpitala z bezpośrednim udziałem pacjenta szpitala, z pozostawieniem jednak sędziemu orzekającemu w tych sprawach możliwości decyzji w zakresie udziału pacjentów przyjmowanych do szpitala „ bez wymaganej zgody” w trybie zdalnym, do wyjątkowych sytuacji.

Jednocześnie z góry przepraszam za zwłokę w udzieleniu odpowiedzi w wyznaczonym terminie.

Przewodniczący



lzinnego i Nieletnich

Ewelina Świątek



Warszawa, 29-08-2024 r.

**BIURO  
RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH**

**Krajowy Mechanizm Prewencji**

**KMP.574.4.2023.KK**

**Pan**

**adw. Filip Woziński**

**Dziekan Okręgowej Rady  
Adwokackiej w Zielonej Górze**

**e-mail:**

**[biuro@adwokatura.zgora.pl](mailto:biuro@adwokatura.zgora.pl)**

Szanowny Panie Dziekanie,

na podstawie art. 1 ust. 4 ustawy z dnia 15 lipca 1987 r. o Rzeczniku Praw Obywatelskich<sup>1</sup> Rzecznik wykonuje funkcję krajowego mechanizmu prewencji, niezależnego organu do spraw przeciwdziałania torturom i innemu okrutnemu, nieludzkiemu i poniżającemu traktowaniu albo karaniu, działającego w oparciu o Protokół fakultatywny do Konwencji ONZ w sprawie zakazu stosowania tortur<sup>2</sup>.

Funkcję tę Rzecznik Praw Obywatelskich wykonuje za pomocą działającego w Biurze RPO Zespołu – Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur (dalej: KMPT, Krajowy Mechanizm). Podstawowym zadaniem tego zespołu jest monitorowanie sytuacji w miejscach pozbawienia wolności, przez niezapowiedziane wizytacje. Ich celem jest ocena sposobu traktowania osób przebywających w detencji i zapewnionych im zabezpieczeń oraz rekomendowanie praktycznych rozwiązań,

---

<sup>1</sup> Dz. U. z 2024 r. poz. 1264.

<sup>2</sup> Dz. U. z 2007 r. nr 30, poz. 192, ze zm.

które wzmocnią ich ochronę przed ryzykiem tortur i innego okrutnego, nieludzkiego lub poniżającego traktowania albo karania.

W dniach 6-9 listopada 2023 r., przedstawiciele KMPT przeprowadzili wizytację Całodobowych Oddziałów Psychiatrycznych Ogólnych A, B i C funkcjonujących na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Ciborzu. Raport z tej wizyty został upubliczniony na stronie internetowej Biura RPO<sup>3</sup>.

W trakcie wizytacji przedstawiciele Krajowego Mechanizmu otrzymali informacje wskazujące na brak rzeczywistego kontaktu pacjentów z przydzielonymi im z urzędu pełnomocnikami, o których mowa w art. 48 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego<sup>4</sup>. Co więcej, pacjenci nie wiedzą zwykle, kto jest ich pełnomocnikiem. Sąd informuje tylko o przyznaniu pełnomocnika z urzędu, a następnie kieruje do właściwej miejscowo Okręgowej Rady Adwokackiej lub Okręgowej Izby Radców Prawnych wnioski o wyznaczenie pełnomocnika. Po wskazaniu konkretnego adwokata lub radcy prawnego informacja dotycząca jego danych oraz danych kontaktowych wysyłana jest pod adres zamieszkania pacjenta, podczas gdy ten przebywa w szpitalu.

KMPT jest zaniepokojony otrzymanymi sygnałami. Opisana praktyka może rzutować na efektywność świadczonej pomocy prawnej.

Dostęp do adwokata stanowi minimalną gwarancję prewencji tortur, niezależnie od rodzaju miejsca pozbawienia wolności. Znaczenie tej gwarancji jest silnie podkreślane przez Podkomitet ONZ ds. Prewencji Tortur (SPT)<sup>5</sup> oraz Europejski Komitet ds. Zapobiegania Torturom (CPT)<sup>6</sup>.

SPT wskazuje, że z prewencyjnego punktu widzenia dostęp do adwokata stanowi ważne zabezpieczenie przed złym traktowaniem. Obecność adwokata może nie tylko zniechęcać do uciekania się do złego traktowania lub innych nadużyć, lecz

---

<sup>3</sup> Zob. <https://bip.brpo.gov.pl/pl/content/wizytacje-krajowego-mechanizmu-prewencji>

<sup>4</sup> Dz. U. z 2024 r. poz. 917.

<sup>5</sup> Subcommittee on Prevention of Torture and other Cruel, Inhuman or Degrading Treatment or Punishment (SPT), <https://www.ohchr.org/en/treaty-bodies/spt>.

<sup>6</sup> European Committee for the Prevention of Torture and Inhuman or Degrading Treatment or Punishment (CPT), <https://www.coe.int/en/web/cpt/home>.

również pomóc w dostępie do przysługujących klientowi praw, w tym do mechanizmów skargowych<sup>7</sup>.

Podkomitet wskazuje, że na system ochrony przed torturami należy patrzeć systemowo. Dostęp do adwokata (de iure oraz de facto) w połączeniu z nadzorem miejsc pozbawienia wolności wykonywanym przez niezależne organy, sąd i prokuraturę oraz możliwość wnoszenia skarg do niezależnego organu zajmującego się badaniem zarzutów złego traktowania są kluczowymi zabezpieczeniami przed torturami<sup>8</sup>. Dla skutecznej ochrony konieczne jest jednak, by działały one w praktyce<sup>9</sup>.

SPT podkreśla również, że porady prawne powinny być profesjonalne, świadczone w interesie osób pozbawionych wolności oraz realizowane w warunkach absolutnej poufności. Niezależne organizacje zawodowe powinny zapewnić odpowiednie szkolenia prawnikom świadczącym pomoc prawną<sup>10</sup>.

Z kolei CPT akcentuje znaczenie fizycznego, poufnego kontaktu obrońcy z klientem. Prawo do adwokata, rozumiane jako gwarancja wolności od tortur, musi obejmować prawo do spotkania się z adwokatem na osobności. Fizyczna obecność adwokata jest bowiem niezbędna dla realizacji tego prawa przez osobę pozbawioną wolności. Jest to jedyny sposób umożliwiający dokonanie rzetelnej oceny stanu fizycznego i kondycji psychicznej osoby pozbawionej wolności. Jak również zauważa Komitet, fizyczna obecność adwokata ma zniechęcający wpływ na tych, którzy są skłonni do złego traktowania osób pozbawionych wolności. Ponadto adwokat jest w znakomitej pozycji, by podejmować odpowiednie działania jeśli złe traktowanie faktycznie ma lub miało miejsce<sup>11</sup>.

Należy także podkreślić, iż zgodnie z art. 1 ustawy z dnia 26 maja 1982 r. – Prawo o adwokaturze<sup>12</sup> adwokatura powołana jest do udzielania pomocy prawnej, współdziałania w ochronie praw i wolności obywatelskich oraz w kształtowaniu i

---

<sup>7</sup> Zob. Raport SPT z wizyty w Szwecji w 2008 r., CAT/OP/SWE/1, § 61.

<sup>8</sup> Zob. Raport SPT z wizyty w Malediwach w 2008 r., CAT/OP/MDV/1, § 63.

<sup>9</sup> Tamże, § 64.

<sup>10</sup> Zob. Raport SPT z wizyty w Ukrainie w 2016 r., CAT/OP/UKR/3, § 47-52.

<sup>11</sup> Zob. Raport CPT z wizyty w Polsce w 2013 r., CPT/Inf (2014) 21, § 29. Zob. również dokument pt. „Dostęp do adwokata jako środek zapobiegający złemu traktowaniu”, wyciąg z Dwudziestego Sprawozdania Ogólnego, CPT/Inf (2011) 28-part1, § 18,19, 23.

<sup>12</sup> Dz. U. z 2022 r. poz. 1184 z późn. zm.

stosowaniu prawa. Z kolei w kodeksie etyki adwokackiej<sup>13</sup> jasno wskazano, iż obowiązkiem adwokata jest przestrzegać norm etycznych oraz strzec godności zawodu adwokackiego. Ponadto zgodnie z kodeksem etyki adwokackiej stosunek klienta do adwokata oparty jest na zaufaniu (§ 51). Tymczasem brak konsultacji prawnej i obecności adwokata w sytuacji, gdy jest ona najbardziej potrzebna, może to zaufanie podważyć, jak również działa ze szkodą dla ochrony praw i wolności człowieka.

Pragnę zapewnić, że powyższe uwagi formułuję w duchu współpracy w kierunku prewencji tortur i szacunku dla dokonania Adwokatury. Jak bowiem podkreśla Preambuła Protokołu fakultatywnego do Konwencji ONZ w sprawie zakazu stosowania tortur „skuteczne zapobieganie torturom oraz innemu okrutnemu, niehumanitarnemu lub poniżającemu traktowaniu albo karaniu wymaga edukacji i połączenia szeregu środków legislacyjnych, administracyjnych, sądowych i innych”. W ocenie KMPT adwokaci pełnią w tym procesie kluczową rolę.

Z uwagi na powyższe okoliczności, zwracam się do Pana Dziekana z uprzejmą prośbą o przypomnienie adwokatom Okręgowej Rady Adwokackiej w Zielonej Górze o ich roli w procesie zapobiegania torturom i standardach wykonywania zawodu adwokata.

Uprzejmie proszę o poinformowanie Rzecznika Praw Obywatelskich o stanowisku Pana Dziekana zajęтым w tej sprawie i podjętych działaniach.

Z poważaniem

Rafał Kulas

Dyrektor Zespołu

/-wydano i podpisano elektronicznie/

---

<sup>13</sup> Zob. Załącznik do Uchwały nr 403/2023 Prezydium Naczelnej Rady Adwokackiej z 7 grudnia 2023 r. Zbiór Zasad Etyki Adwokackiej i Godności Zawodu (Kodeks Etyki Adwokackiej).



OKRĘGOWA RADA ADWOKACKA  
W ZIELONEJ GÓRZE

BIURO RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH	
WPL.	2025 -03- 05
Zał. ....	NR .....

Zielona Góra, dnia 6 lutego 2025 r.

L.dz. 103/25

KMP.574.4.2023.KK



***Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich  
Krajowy Mechanizm Prewencji Tortur***

***Al. Solidarności 77***

***00-090 Warszawa***

W odpowiedzi na pismo z dnia 30.01.2025 r. uprzejmie informuję, że dokonano przeglądu procedur stosowanych w przypadku wyznaczania pełnomocników z urzędu w trybie art. 48 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego. W ich wyniku istotnie ujawniono przypadki opisane w treści pisma tj. wysyłania informacji o osobie wyznaczonego adwokata na adresy domowe w przypadku wyznaczenia pełnomocnika oraz niewysyłania ich w miejsce aktualnego pobytu osoby, której wyznaczono adwokata tj. szpitala w którym pozostaje. W związku z powyższym wydane zostało zarządzenie dziekańskie obligujące pracowników sekretariatu odpowiedzialnych za obsługę spraw z urzędu do każdorazowego wysyłania informacji o wyznaczeniu adwokata na adres aktualnego znanego miejsca pobytu osoby, której wyznaczono pełnomocnika z urzędu (wraz z kompletem danych umożliwiających nawiązanie kontaktu tj. numerem telefonu, adresem pocztowym oraz adresem skrzynki e-mail) zaś w braku informacji o miejscu pobytu lub wątpliwości w tej kwestii - ustaleniem tej kwestii z organem, który zwrócił się o wyznaczenie pełnomocnika z urzędu.

Ustalono, że informacja o konieczności nawiązania kontaktu z osobą, której wyznaczono pełnomocnika z urzędu znajduje się w treści wysyłanej pełnomocnikowi korespondencji, niemniej w związku z informacjami zawartymi w piśmie rozesłano do adwokatów znajdujących się na liście osób, które wyraziły chęć świadczenia pomocy prawnej z urzędu stanowiącej podstawę do wyznaczania pełnomocników informację mailową z przypomnieniem o obowiązkach się z tym wiążących – w tym nawiązaniu kontaktu z osobą, której wyznaczono pełnomocnika.



OKRĘGOWA RADA ADWOKACKA  
W ZIELONEJ GÓRZE

Dodatkowo dokonano przeglądu procedur związanych z wyznaczaniem pełnomocników w innych rodzajach spraw w których wyznaczenia dokonuje Okręgowa Rada Adwokacka w Zielonej Górze – nie stwierdzono istotnych uchybień.

Podjęte działania powinny przyczynić się do usunięcia sygnalizowanych w treści pisma nieprawidłowości.



Okręgowa Rada Adwokacka  
w Zielonej Górze  
adw. Hilpa W.



Warszawa, 29-08-2024 r.

**BIURO  
RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH**

**Krajowy Mechanizm Prewencji**

**KMP.574.4.2023.KK**

**Pan**

**r. pr. Przemysław Sztejna**

**Dziekan Rady Okręgowej Izby Radców  
Prawnych w Zielonej Górze**

**email: [biuro@zielonagora.oirp.pl](mailto:biuro@zielonagora.oirp.pl)**

Szanowny Panie Dziekanie,

na podstawie art. 1 ust. 4 ustawy z dnia 15 lipca 1987 r. o Rzeczniku Praw Obywatelskich<sup>1</sup> Rzecznik wykonuje funkcję krajowego mechanizmu prewencji, niezależnego organu do spraw przeciwdziałania torturom i innemu okrutnemu, niehumanitarnemu i poniżającemu traktowaniu albo karaniu, działającego w oparciu o Protokół fakultatywny do Konwencji ONZ w sprawie zakazu stosowania tortur<sup>2</sup>.

Funkcję tę Rzecznik Praw Obywatelskich wykonuje za pomocą działającego w Biurze RPO Zespołu – Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur (dalej: KMPT, Krajowy Mechanizm). Podstawowym zadaniem tego zespołu jest monitorowanie sytuacji w miejscach pozbawienia wolności, przez niezapowiedziane wizytacje. Ich celem jest ocena sposobu traktowania osób przebywających w detencji i zapewnionych im zabezpieczeń oraz rekomendowanie praktycznych rozwiązań,

---

<sup>1</sup> Dz. U. z 2024 r. poz. 1264.

<sup>2</sup> Dz. U. z 2007 r. nr 30, poz. 192, ze zm.

które wzmocnią ich ochronę przed ryzykiem tortur i innego okrutnego, nieludzkiego lub poniżającego traktowania albo karania.

W dniach 6-9 listopada 2023 r., przedstawiciele KMPT przeprowadzili wizytację Całodobowych Oddziałów Psychiatrycznych Ogólnych A, B i C funkcjonujących na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Ciburzu. Raport z tej wizyty został upubliczniony na stronie internetowej Biura RPO<sup>3</sup>.

W trakcie wizytacji przedstawiciele Krajowego Mechanizmu otrzymali informacje wskazujące na brak rzeczywistego kontaktu pacjentów z przydzielonymi im z urzędu pełnomocnikami, o których mowa w art. 48 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego<sup>4</sup>. Co więcej, pacjenci nie wiedzą zwykle, kto jest ich pełnomocnikiem. Sąd informuje tylko o przyznaniu pełnomocnika z urzędu, a następnie kieruje do właściwej miejscowo Okręgowej Rady Adwokackiej lub Okręgowej Izby Radców Prawnych wnioski o wyznaczenie pełnomocnika. Po wskazaniu konkretnego adwokata lub radcy prawnego informacja dotycząca jego danych oraz danych kontaktowych wysyłana jest pod adres zamieszkania pacjenta, podczas gdy ten przebywa w szpitalu.

KMPT jest zaniepokojony otrzymanymi sygnałami. Opisana praktyka może rzutować na efektywność świadczonej pomocy prawnej.

Dostęp do prawnika stanowi minimalną gwarancję prewencji tortur, niezależnie od rodzaju miejsca pozbawienia wolności. Znaczenie tej gwarancji jest silnie podkreślane przez Podkomitet ONZ ds. Prewencji Tortur (SPT)<sup>5</sup> oraz Europejski Komitet ds. Zapobiegania Torturom (CPT)<sup>6</sup>.

SPT wskazuje, że z prewencyjnego punktu widzenia dostęp do prawnika stanowi ważne zabezpieczenie przed złym traktowaniem. Obecność prawnika może nie tylko zniechęcać do uciekania się do złego traktowania lub innych nadużyć, lecz również

---

<sup>3</sup> Zob. <https://bip.brpo.gov.pl/pl/content/wizytacje-krajowego-mechanizmu-prewencji>

<sup>4</sup> Dz. U. z 2024 r. poz. 917.

<sup>5</sup> Subcommittee on Prevention of Torture and other Cruel, Inhuman or Degrading Treatment or Punishment (SPT), <https://www.ohchr.org/en/treaty-bodies/spt>.

<sup>6</sup> European Committee for the Prevention of Torture and Inhuman or Degrading Treatment or Punishment (CPT), <https://www.coe.int/en/web/cpt/home>.

pomóc w dostępie do przysługujących klientowi praw, w tym do mechanizmów skargowych<sup>7</sup>.

Podkomitet wskazuje, że na system ochrony przed torturami należy patrzeć systemowo. Dostęp do obrońcy (de iure oraz de facto) w połączeniu z nadzorem miejsc pozbawienia wolności wykonywanym przez niezależne organy, sąd i prokuraturę oraz możliwość wnoszenia skarg do niezależnego organu zajmującego się badaniem zarzutów złego traktowania są kluczowymi zabezpieczeniami przed torturami<sup>8</sup>. Dla skutecznej ochrony konieczne jest jednak, by działały one w praktyce<sup>9</sup>.

SPT podkreśla również, że porady prawne powinny być profesjonalne, świadczone w interesie osób pozbawionych wolności oraz realizowane w warunkach absolutnej poufności. Niezależne organizacje zawodowe powinny zapewnić odpowiednie szkolenia prawnikom świadczącym pomoc prawną<sup>10</sup>.

Z kolei CPT akcentuje znaczenie fizycznego, poufego kontaktu obrońcy z klientem. Prawo do obrońcy, rozumiane jako gwarancja wolności od tortur, musi obejmować prawo do spotkania się z nim na osobności. Fizyczna obecność obrońcy jest bowiem niezbędna dla realizacji tego prawa przez osobę pozbawioną wolności. Jest to jedyny sposób umożliwiający dokonanie rzetelnej oceny stanu fizycznego i kondycji psychicznej osoby pozbawionej wolności. Jak również zauważa Komitet, fizyczna obecność obrońcy ma zniechęcający wpływ na tych, którzy są skłonni do złego traktowania osób pozbawionych wolności. Ponadto obrońca jest w znakomitej pozycji, by podejmować odpowiednie działania jeśli złe traktowanie faktycznie ma lub miało miejsce<sup>11</sup>.

Należy także podkreślić, iż zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 6 lipca 1982 r. o radcach prawnych<sup>12</sup> pomoc prawna świadczona przez radcę prawnego ma na celu ochronę prawną interesów podmiotów, na których rzecz jest wykonywana. Ponadto zgodnie z kodeksem etyki radcy prawnego stosunki pomiędzy radcą prawnym,

---

<sup>7</sup> Zob. Raport SPT z wizyty w Szwecji w 2008 r., CAT/OP/SWE/1, § 61.

<sup>8</sup> Zob. Raport SPT z wizyty w Malediwach w 2008 r., CAT/OP/MDV/1, § 63.

<sup>9</sup> Tamże, § 64.

<sup>10</sup> Zob. Raport SPT z wizyty w Ukrainie w 2016 r., CAT/OP/UKR/3, § 47-52.

<sup>11</sup> Zob. Raport CPT z wizyty w Polsce w 2013 r., CPT/Inf (2014) 21, § 29. Zob. również dokument pt. „Dostęp do adwokata jako środek zapobiegający złemu traktowaniu”, wyciąg z Dwudziestego Sprawozdania Ogólnego, CPT/Inf (2011) 28-part1, § 18,19, 23.

<sup>12</sup> Dz. U. z 2024 r. poz. 499.

a klientem powinny być oparte na zaufaniu (§ 45<sup>49</sup>)<sup>13</sup>. Tymczasem brak konsultacji prawnej i obecności radcy prawnego w sytuacji, gdy jest ona najbardziej potrzebna, może to zaufanie podważać, jak również działa ze szkodą dla ochrony praw i wolności człowieka.

Pragnę zapewnić, że powyższe uwagi formułuję w duchu współpracy w kierunku prewencji tortur i szacunku dla dokonań radców prawnych. Jak bowiem podkreśla Preambuła Protokołu fakultatywnego do Konwencji ONZ w sprawie zakazu stosowania tortur „skuteczne zapobieganie torturom oraz innemu okrutnemu, niehumanitarnemu lub poniżającemu traktowaniu albo karaniu wymaga edukacji i połączenia szeregu środków legislacyjnych, administracyjnych, sądowych i innych”. W ocenie KMPT radcy prawni pełnią w tym procesie kluczową rolę.

Z uwagi na powyższe okoliczności, zwracam się do Pana Dziekana z uprzejmą prośbą o przypomnienie radcom prawnym Okręgowej Izby Radców Prawnych w Zielonej Górze o ich roli w procesie zapobiegania torturom i standardach wykonywania zawodu.

Uprzejmie proszę o poinformowanie Rzecznika Praw Obywatelskich o stanowisku Pana Dziekana zajęтым w tej sprawie i podjętych działaniach.

Z poważaniem

Rafał Kulas

Dyrektor Zespołu

/-wydano i podpisano elektronicznie/

---

<sup>13</sup> Załącznik do uchwały Nr 884/XI/2023 Prezydium Krajowej Rady Radców Prawnych z dnia 7 lutego 2023 r., Kodeks Etyki Radcy Prawnego.



Okręgowa Izba Radców Prawnych  
w Zielonej Górze

Zielona Góra, dnia 23.09.2025

I. dz. OIRP/ 892/2025

Szanowny Pan  
**Rafał Kulas**  
Dyrektor Zespołu –  
Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur  
Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich  
Aleja Solidarności 77  
00-090 Warszawa

Nawiązując do korespondencji w sprawie zgłaszanych przez pacjentów Całodobowych Oddziałów Psychiatrycznych Ogólnych funkcjonujących na terenie Szpitala Specjalistycznego dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Ciborzu uwag odnośnie braku rzeczywistego kontaktu pacjentów z przydzielonymi im z urzędu pełnomocnikami, o których mowa w art. 48 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego, mając na uwadze wagę sprawy, podjąłem działania zobowiązujące radców prawych wyznaczonych jako pełnomocnik z urzędu w w/w sprawach do szczególnego zaangażowania i niezwłocznego podjęcia koniecznych w tym przedmiocie czynności, a przede wszystkim do nawiązania osobistego kontaktu z osobą uprawnioną, dla której radca prawny został wyznaczony pełnomocnikiem w celu podjęcia prawidłowej obrony przysługujących jej praw.

W pierwszej kolejności skierowałem do radców prawnych – członków tutejszej Izby stosowny apel (m.in. kierując bezpośrednio korespondencję na adresy email). Ponadto stosowny apel doręczany jest wraz z zawiadomieniem o wyznaczeniu w charakterze pełnomocnika z urzędu na podstawie ustawy o ochronie zdrowia psychicznego. Niezależnie od powyższego osobiście, w każdej możliwej sytuacji, zwracam również uwagę radcom prawnym o powyższym obowiązku. Zwróciłem się również do działającej przy tutejszej Radzie Komisji ds. Szkoleń o rozważenie przeprowadzenia odpowiedniego szkolenia.

Wskazuję również, że radcom prawnym wyznaczonym do pełnienia funkcji pełnomocnika z urzędu przekazywana jest pełna korespondencja sądowa w tym przedmiocie, również zawierająca adresy osób uprawnionych. Podkreślić jednak należy, iż tutejsza Izba posługuje się adresami wskazanymi przez Sąd i nie ma możliwości we własnym zakresie ustalać faktycznego miejsca pobytu tych osób.

Jednocześnie informuję, iż do tutejszej Izby nie wpłynęło do chwili obecnej żadne zawiadomienie o nieprawidłowym wykonywaniu obowiązków przez radców prawnych.

**DZIEKAN**  
Okręgowej Izby Radców Prawnych  
w Zielonej Górze

*Przemysław Szejna*

**Okręgowa Izba Radców Prawnych w Zielonej Górze**

ul. Ks. Piotra Skargi 10, 65-416 Zielona Góra, tel. 68 452 96 66, fax 68 452 96 67, NIP: 973-04-49-438  
biuro@zielonagora.oirp.pl, oirp\_zielgora@radca.lex.pl, www.zielonagora.oirp.pl, www.facebook.com/oirpzielona  
ING Bank Śląski 92105019111000002257582029, PKO BP 5010205402000090202320802