

Warszawa 29/07/2025

Jolanta Sobierańska-Grenda
Minister Zdrowia
Ministerstwo Zdrowia
Ul. Miodowa 15
kancelaria@mz.gov.pl

c.c.
Maria Ejchart
Wiceministra Sprawiedliwości
Ministerstwo Sprawiedliwości

Wojciech Brzozowski
Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich

Biuro Rzecznika Praw Pacjenta:
kancelaria@rpp.gov.pl

Polskie Stowarzyszenie Edukacji Prawnej
ul. Hoża 66/68 lok. 314
00-682 Warszawa
KRS: 0000062977
NIP: 521 237 93 14
REGON: 011 601 053
e-mail: psep@psep.pl
www: www.psep.pl

Pacjenci KOZZD

Petycja w imieniu własnym

Przedmiotu petycji:

(1) Wnoszę o kontrolę działań medycznych podejmowanych wobec Pacjentów Krajowego Ośrodka Zapobiegania Zachowaniom Dys socjalnym (dalej: KOZZD) w Gostyninie i w Czersku. [Kontrola w zakresie leczniczym]

oraz

(2) Kontrolę przestrzegania art. 12 Ustawy U z dnia 22 listopada 2013 r. o postępowaniu wobec osób z zaburzeniami psychicznymi stwarzających zagrożenie życia,

zdrowia lub wolności seksualnej innych osób, Dz.U. 2014 poz. 24 ze zm. (Dalej: Ustawa o KOZZD) [Kontrola w zakresie organizacyjnym]

Opis przedmiotu petycji

Ad. 1. Zgodnie z art. 4 Ustawy o KOZZD pkt 2. Minister właściwy do spraw zdrowia jest dla Ośrodka podmiotem tworzącym w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633, 655, 974 i 1079).

Natomiast

Zgodnie z art. 3 Ustawy o KOZZD pkt. 3. Zadaniem Ośrodka jest prowadzenie postępowania terapeutycznego wobec osób stwarzających zagrożenie umieszczonych w Ośrodku.

Z opisów pochodzących od pacjentów KOZZD, ale także z raportów RPO i ostatniego raportu Europejskiego Komitetu d.s. zapobiegania torturom z 23.02.2024 <https://hfhr.pl/aktualnosci/europejski-komitet-ds-zapobiegania-torturom-opublikowal-raport-o-polscepodpis.>] wynika, iż ustawowo przewidziana terapia w KOZZD, nie jest realizowana zgodnie z celem dla której Ustawa o KOZZD powstała.

Każdy pacjent KOZZD kosztuje polskiego podatnika i podatniczkę blisko pół miliona rocznie. Tymczasem zmiany w KOZZD idą w kierunku eliminowania standardów wymaganych dla terapii (zniesienie wymogów stosownej do ilości pacjentów ilości specjalistów psychoterapeutów, psychiatrów, seksuologów). Wydajemy miliony na KOZZD, co podważa zasadność tekstów o zapaści finansowej w służbie zdrowia. Tym bardziej jednak niezrozumiałe są procedury medyczne stosowane wobec osób, które nie są chore psychiczne.

Być może to przypadek, stąd też petycja o kontrolę, ale pacjenci, którzy odważają się zgłaszać do mnie uwagi, skargi, wnioski o interwencję zmuszani są do przyjmowania leków psychotropowych i innymi środkami odbierających im zdolność nawet zwykłej mowy. Wyraźnie, na co pacjenci się skarżą – aplikowane przymusowo środki osłabiają ich zdrowie. Nie musieli ich brać w więzieniu. Odbyli karę. Trafili na terapię...

W związku z tym wnoszę o przeprowadzenie stosownej kontroli.

Obszary wymagające kontroli to:

- diagnostyka zaburzeń psychicznych
- leczenie, w szczególności zasadność stosowania farmakoterapii w leczeniu zaburzeń osobowości i zaburzeń preferencji seksualnych (tzn. czy stosowane względem pacjentów KOZZD leki mają w charakterystyce produktu leczniczego wskazania do leczenia zaburzeń osobowości/zaburzeń preferencji seksualnych);
- zasady ordynowania leków i monitorowanie efektów i działań niepożądanych
- prowadzenie postępowania terapeutycznego/terapia psychologiczna/rehabilitacja lecznicza względem pacjentów Ośrodka
- dostęp do leczenia somatycznego, badania diagnostyczne, itp.
- opiniowanie sądowo-psychiatryczno-psychologiczne
- przestrzeganie praw pacjenta
- ocena warunków bytowych w KOZZD

Ad. 2 Przestrzeganie praw pacjenta i ocena warunków bytowych KOZZD to zarówno kwestia zdrowia jak i przestrzegania Ustawy o KOZZD.

Zgodnie z art. 12. Ustawy O KOZZD: Art. 12. 1. Sąd z urzędu ustanawia pełnomocnika osoby, której dotyczy wnioski, jeżeli nie ma ona pełnomocnika będącego adwokatem lub radcą prawnym, ustanowionego z wyboru.

Art. 12. 2. Tej Ustawy stanowi, że pełnomocnik może podejmować działania w trakcie postępowania uregulowanego w tym rozdziale oraz przez cały okres, kiedy reprezentowana przez niego osoba jest uznana za osobę stwarzającą zagrożenie.

Owo „może” w treści Ustawy o KOZZD nie oznacza widzimisię pełnomocnika prawnego, lecz uprawnienie ustawowe i zobowiązanie do reprezentowanie klienta w trakcie całego jego pobytu w KOZZD

Po stronie organów wykonujących Ustawę o KOZZD leży zobowiązanie do zapewnienia realizacji art. 12.2 Ustawy o KOZZD.

Każdy Pacjent ma mieć pełnomocnika prawnego przez cały okres pobytu w KOZZD – bo tylko w tym przypadku można przetrzymywać Pacjenta, gdy uznawany jest za osobę stwarzającą zagrożenie.

Pacjenci kontaktują się ze mną między innymi dlatego, że pozbawieni są tego, co art. 12.2 im gwarantuje.

Wnoszę więc o sprawdzenie i zapewnienie, by każdy z Pacjentów miał pełnomocnika, o którym mowa w art. 12.2 Ustawy o KOZZD, nie papierowego, ale rzeczywiście dbającego o przestrzeganie prawa i celu Ustawy wobec Pacjenta, którego ma obowiązek reprezentować.

Z poważaniem

