

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**
z dnia.....2010 r.

w sprawie wykazu zakładów zamkniętych przeznaczonych do wykonywania środków zabezpieczających orzeczonych wobec skazanych za przestępstwa skierowane przeciwko wolności seksualnej, a także ich pojemności i warunków zabezpieczenia

Na podstawie art. 201 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny wykonawczy (Dz. U. Nr 90, poz. 557, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) wykaz i pojemność zakładów zamkniętych przeznaczonych do wykonywania środków zabezpieczających orzeczonych wobec skazanych za przestępstwa skierowane przeciwko wolności seksualnej;
- 2) warunki zabezpieczenia zakładów zamkniętych przeznaczonych do wykonywania środków zabezpieczających orzeczonych wobec skazanych za przestępstwa skierowane przeciwko wolności seksualnej;

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 216, poz. 1607).

²⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 1997 r. Nr 128, poz. 840, z 1999 r. Nr 64, poz. 729 i Nr 83, poz. 931, z 2000 r. Nr 48, poz. 548, Nr 93, poz. 1027 i Nr 116, poz. 1216, z 2001 r. Nr 98, poz. 1071, z 2003 r. Nr 111, poz. 1061, Nr 121, poz. 1142, Nr 179, poz. 1750, Nr 199, poz. 1935 i Nr 228, poz. 2255, z 2004 r. Nr 25, poz. 219, Nr 69, poz. 626, Nr 93, poz. 889 i Nr 243, poz. 2426, z 2005 r. Nr 86, poz. 732, Nr 90, poz. 757, Nr 132, poz. 1109, Nr 163, poz. 1363, Nr 178, poz. 1479 i Nr 180, poz. 1493, z 2006 r. Nr 190, poz. 1409, Nr 218, poz. 1592 i Nr 226, poz. 1648, z 2007 r. Nr 89, poz. 589, Nr 123, poz. 850, Nr 124, poz. 859 i Nr 192, poz. 1378, z 2008 r. Nr 90, poz. 560, Nr 122, poz. 782, Nr 171, poz. 1056, Nr 173, poz. 1080 i Nr 214, poz. 1344, z 2009 r. Nr 62, poz. 504, Nr 63, poz. 533, Nr 166, poz. 1317, Nr 168, poz. 1323, Nr 190, poz. 1474, Nr 201, poz. 1540 i Nr 206, poz. 1589 oraz z 2010 r. Nr 7, poz. 46, Nr 34, poz. 191 i Nr 40, poz. 227.

³⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 1997 r. Nr 128, poz. 840, z 1999 r. Nr 64, poz. 729 i Nr 83, poz. 931, z 2000 r. Nr 48, poz. 548, Nr 93, poz. 1027 i Nr 116, poz. 1216, z 2001 r. Nr 98, poz. 1071, z 2003 r. Nr 111, poz. 1061, Nr 121, poz. 1142, Nr 179, poz. 1750, Nr 199, poz. 1935 i Nr 228, poz. 2255, z 2004 r. Nr 25, poz. 219, Nr 69, poz. 626, Nr 93, poz. 889 i Nr 243, poz. 2426, z 2005 r. Nr 86, poz. 732, Nr 90, poz. 757, Nr 132, poz. 1109, Nr 163, poz. 1363, Nr 178, poz. 1479 i Nr 180, poz. 1493, z 2006 r. Nr 190, poz. 1409, Nr 218, poz. 1592 i Nr 226, poz. 1648, z 2007 r. Nr 89, poz. 589, Nr 123, poz. 850, Nr 124, poz. 859 i Nr 192, poz. 1378, z 2008 r. Nr 90, poz. 560, Nr 122, poz. 782, Nr 171, poz. 1056, Nr 173, poz. 1080 i Nr 214, poz. 1344, z 2009 r. Nr 62, poz. 504, Nr 63, poz. 533, Nr 166, poz. 1317, Nr 168, poz. 1323, Nr 190, poz. 1474, Nr 201, poz. 1540 i Nr 206, poz. 1589 oraz z 2010 r. Nr 7, poz. 46, Nr 40, poz. 227 i poz. 229.

- 3) warunki wystąpienia do sądu z wnioskiem o zmianę sposobu wykonywania środka zabezpieczającego, o którym mowa w art. 95a ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz, 553, z późn. zm.³⁾).

§ 2. Ilekroć w rozporządzeniu jest mowa o zakładzie zamkniętym przeznaczonym do wykonywania środków zabezpieczających orzeczonych wobec skazanych za przestępstwa skierowane przeciwko wolności seksualnej, należy przez to rozumieć również oddział w szpitalu psychiatrycznym lub oddział psychiatryczny w szpitalu ogólnym.

§ 3. Wykaz i pojemność zakładów zamkniętych przeznaczonych do wykonywania środków zabezpieczających orzeczonych wobec skazanych za przestępstwa skierowane przeciwko wolności seksualnej określa załącznik do rozporządzenia.

§ 4. Zakłady zamknięte przeznaczone do wykonywania środków zabezpieczających orzeczonych wobec skazanych za przestępstwa skierowane przeciwko wolności seksualnej:

- 1) zapewniają stały nadzór nad sprawcami przebywającymi w zakładzie;
- 2) posiadają drzwi i okna wyposażone w urządzenia uniemożliwiające sprawcom samowolne opuszczenie zakładu;
- 3) są wyposażone w:
 - a) system telewizji wewnętrznej umożliwiający obserwację drzwi wejściowych, okien zewnętrznych, sal ogólnych, izolatek oraz korytarzy,
 - b) elektroniczny system sygnalizujący niekontrolowane otwarcie drzwi i okien;
- 4) mają bezpośredni dostęp do ogrodzonego terenu rekreacyjnego;
- 5) zatrudniają personel w liczbie co najmniej dwukrotnie większej niż pojemność zakładu.

§ 5.1. Kierownik zakładu, w którym wykonywany jest środek zabezpieczający, występuje do sądu z wnioskiem o zmianę sposobu wykonywania środka zabezpieczającego, o którym mowa w art. 95a ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, jeżeli sprawca:

- 1) stosuje się do zaleceń dotyczących terapii farmakologicznej;
 - 2) uczestniczy w psychoterapii;
 - 3) nie przejawia zachowań zagrażających życiu i zdrowiu innych osób lub powodujących niszczenie przedmiotów znacznej wartości.
2. We wniosku należy podać powody uzasadniające konieczność zmiany i dołączyć:
- 1) orzeczenie sądu o zastosowaniu środka zabezpieczającego;
 - 2) opinię biegłych o aktualnym stanie sprawcy i postępach w terapii oraz ewentualnie inne opinie uzasadniające zmianę sposobu wykonywania środka zabezpieczającego.
3. O zmianę, o której mowa w ust. 1, zwracać się może do sądu sam sprawca lub jego przedstawiciel ustawowy. W takich przypadkach zakład, w którym sprawca się leczy, przesyła do sądu dokumentację, o której mowa w ust. 2 pkt 2, wraz z opinią kierownika tego zakładu.

§ 6. Zakłady zamknięte przeznaczone do wykonywania środków zabezpieczających dostosują do dnia 31 grudnia 2010 r. warunki wykonywania tych środków do przepisów niniejszego rozporządzenia.

§ 7. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

w porozumieniu:

MINISTER SPRAWIEDLIWOSCI

Za zgodność pod względem
Za poprawność redakcyjnym
prawnym i redakcyjnym

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego

Alina Budziszewska-Makułska

7.06.2010r

Z upoważnienia Dyrektora
Departamentu Zdrowia Publicznego

Kuba Sekowski
Naczelnik Wydziału Psychiatrii
i Patologii Społecznych

Załącznik do rozporządzenia
Ministra Zdrowia z dnia (poz.)

**WYKAZ ZAKŁADÓW ZAMKNIĘTYCH PRZEZNACZONYCH DO WYKONYWANIA
ŚRODKÓW ZABEZPIELAJĄCYCH ORZECZONYCH WOBEC SKAZANYCH ZA
PRZESTĘPSTWA SKIEROWANE PRZECIWKO WOLNOŚCI SEKSUALNEJ I ICH
POJEMNOŚĆ**

Lp.	Nazwa i adres zakładu psychiatrycznego	Pojemność (liczba łóżek)
	1	2
1	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej ul. Szpitalna 1a, 57-300 Kłodzko	20
2	Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych ul. Skaryszewska 7, 83-200 Starogard Gdański	20
3	Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej Pl. Brodowicza 1, 16-070 Choroszcz	10

UZASADNIENIE

Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wykazu zakładów zamkniętych przeznaczonych do wykonywania środków zabezpieczających dla osób skierowanych za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej, a także ich pojemności i warunków zabezpieczenia stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 201 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny wykonawczy (Dz. U. Nr 90, poz. 557, z późn. zm.).

W rozporządzeniu określono wykaz i pojemność zakładów zamkniętych przeznaczonych do wykonywania środków zabezpieczających orzeczonych wobec skazanych za przestępstwa skierowane przeciwko wolności seksualnej, w odniesieniu do zakładów dysponujących warunkami wzmocnionego zabezpieczenia; sposób zabezpieczenia tych zakładów oraz warunki wystąpienia z wnioskiem o zmianę wykonywania środka zabezpieczającego, o którym mowa w art. 95a Kodeksu karnego.

Wymienione w załączniku do powyższego rozporządzenia zakłady zamknięte, w których wykonywany będzie nowy rodzaj środka zabezpieczającego zostały wybrane przez Ministerstwo Zdrowia w konkursie ofert na realizatorów programu zdrowotnego pn.: „Psychiatryczna opieka zdrowotna 2009-2013”.

W projekcie rozporządzenia określone zostały także rodzaje zakładów, w których mogą być organizowane miejsca do wykonywania detencji dla tej populacji, a także dokładnie określono rodzaje zabezpieczeń dla zakładów z wzmocnionymi warunkami zabezpieczenia. W celu zapewnienia należytego poziomu bezpieczeństwa w zakładach, jak również mając na względzie potrzebę prowadzenia skutecznej terapii przebywających w nich osób, rozporządzenie określa również liczbę personelu, który zatrudniony powinien być w przedmiotowych placówkach.

W rozporządzeniu określono również warunki wystąpienia z wnioskiem do sądu o zmianę sposobu wykonywania środka zabezpieczającego.

Przedmiot projektu regulacji nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Rozporządzenie nie zawiera przepisów technicznych i nie podlega notyfikacji na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu

funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597).

Z chwilą przekazania projektu rozporządzenia do uzgodnień międzyresortowych, projekt ten został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej, stosownie do art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414 oraz z 2009 r. Nr 42, poz. 337).

Ocena Skutków Regulacji:

1. Podmioty, na które oddziałuje projektowana regulacja

Projektowana regulacja obejmuje swoim zakresem:

- 1) osoby, wobec których po wykonaniu kary pozbawienia wolności, orzeczonej za przestępstwo skierowane przeciwko wolności seksualnej, sąd orzekł umieszczenie w zakładzie zamkniętym, w związku z koniecznością dalszego leczenia sprawcy, z uwagi na istnienie istotnego zagrożenia dla otoczenia;
- 2) organy administracji publicznej, w tym Ministra Zdrowia i utworzoną przez niego jednostkę budżetową - Krajowy Ośrodek Seksuologii Sądowej;
- 3) jednostki samorządu terytorialnego, będące organami założycielskimi zakładów psychiatrycznej opieki zdrowotnej;
- 4) sądy i organy ścigania.

2. Wyniki przeprowadzonych konsultacji

Przedmiotowa regulacja została przekazana do konsultacji:

1. Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia;
2. Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie psychiatrii;
3. Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie psychologii klinicznej;
4. Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie seksuologii;
5. Narodowemu Funduszowi Zdrowia;
6. Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Lekarzy;
7. Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Pielęgniarek i Położnych;
8. Polskiemu Towarzystwu Psychiatrycznemu;
9. Polskiemu Towarzystwu Psychologicznemu;
10. Polskiemu Towarzystwu Seksuologicznemu,

a także zamieszczona na stronach internetowych Ministerstwa Zdrowia, w tym w Biuletynie Informacji Publicznej, zgodnie z przepisami o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa.

Wyniki konsultacji zostaną przedstawione w niniejszej ocenie po ich zakończeniu.

3. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego

Zgodnie z przeprowadzonymi analizami zasadne jest utworzenie co najmniej 5 zakładów zamkniętych dla sprawców przestępstw skierowanych przeciwko wolności seksualnej (około 100 łóżek). Koszty niezbędnej adaptacji 5 oddziałów szpitalnych i dostosowania ich do wykonywania środka zabezpieczającego w warunkach wzmocnionego zabezpieczenia wyniosą około 7,6 mln zł w perspektywie 4 lat (rok 2010 – 1,9 mln zł, rok 2011- 1,9 mln zł, rok 2012- 1,9 mln zł, rok 2013 – 1,9 mln zł).

Wskazane w załączniku do projektu rozporządzenia zakłady opieki zdrowotnej zostały wyłonione w drodze konkursu ofert na realizatorów zadań w ramach programu zdrowotnego „Psychiatryczna opieka zdrowotna 2009-2013”. Podmiotom tym udzielono niezbędnego wsparcia finansowego do utworzenia przedmiotowych zakładów zamkniętych.

W 2010 r. środki na realizację programu, w wysokości 3,5 mln zł (łącznie na zakłady zamknięte oraz zakłady ambulatoryjne) zostały przeniesione z rezerwy celowej budżetu państwa ujętej w ustawie budżetowej na rok 2010 w poz. 51 „Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia oraz dofinansowanie innych zadań w dziale ochrona zdrowia”.

Koszty udzielanych przez nowopowstałe placówki świadczeń zdrowotnych, które wyniosą około 2 mln zł rocznie, począwszy od roku 2011, pokrywane będą przez Narodowy Fundusz Zdrowia, a w przypadku osób nieubezpieczonych z budżetu państwa.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy

Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia będą miały wpływ na rynek pracy, spowodują faktyczny wzrost zatrudnienia w skali kraju o około 500 osób.

5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw

Regulacja ta nie będzie miała wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

5. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny

Proponowana regulacja przewiduje utworzenie 3 oddziałów o charakterze ponadwojewódzkim (docelowo co najmniej 5 zakładów). W regionach, w których powstaną wskazane wyżej placówki, w związku z potrzebą adaptacji 3 oddziałów szpitalnych, dojdzie do zwiększenia popytu na usługi o charakterze remontowo-budowlanym. W dalszej perspektywie, w nowopowstałych placówkach, utworzone zostaną nowe miejsca pracy.

6. Wpływ regulacji na ochronę zdrowia

Projektowana regulacja przyczyni się do istotnego zwiększenia bezpieczeństwa publicznego, ochrony życia i zdrowia społeczeństwa, poprzez zapewnienie właściwych warunków leczenia i izolacji osób będących sprawcami przestępstw skierowanych przeciwko wolności seksualnej.