



Minister Zdrowia

ZPP.050.109.2025.DJZ
Warszawa, 02 grudnia 2025

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 13465, złożoną przez Panią Posel Joannę Wichę w sprawie organizacji, finansowania i dostępności opieki zdrowotnej dla osób pozbawionych wolności, uprzejmie przedstawiam poniższe informacje.

W odniesieniu do kwestii wskazanych w interpelacji należy podkreślić, że obecnie nie są prowadzone prace legislacyjne zmierzające do zmiany obowiązujących regulacji w tym zakresie. System opieki zdrowotnej nad osobami pozbawionymi wolności funkcjonuje w oparciu o obowiązujące przepisy prawa, przy zachowaniu zasad współdziałania pomiędzy Ministrem Zdrowia a Ministrem Sprawiedliwości.

Zgodnie z art. 115 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny wykonawczy, akty wykonawcze określające zasady udzielania świadczeń zdrowotnych osobom pozbawionym wolności są wydawane przez Ministra Sprawiedliwości w porozumieniu z Ministrem Zdrowia. W praktyce współpraca międzyresortowa odbywa się w sposób stały i służy zapewnieniu wysokiego poziomu opieki medycznej w jednostkach penitencjarnych.

Odnosząc się do pytania o możliwość objęcia osób osadzonych pełną opieką zdrowotną finansowaną ze środków publicznych, należy wskazać, że mimo iż art. 12a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wyłącza stosowanie jej przepisów wobec osób pozbawionych wolności, to jednak udzielanie świadczeń zdrowotnych tym osobom odbywa się na podstawie art. 102 pkt 1 oraz art. 115 § 1 ustawy – Kodeks karny wykonawczy.

Świadczenia zdrowotne dla osób pozbawionych wolności realizowane są przede wszystkim przez wyspecjalizowane podmioty lecznicze przeznaczone do udzielania świadczeń zdrowotnych osobom osadzonym. Wszystkim osobom przebywającym w jednostkach penitencjarnych zapewnia się dostęp do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych, w tym do niezbędnych leków, protez, przedmiotów ortopedycznych oraz środków pomocniczych. Opieka zdrowotna obejmuje zarówno świadczenia podstawowe, jak i – w razie wskazań medycznych – świadczenia specjalistyczne.

W zakresie objęcia osób pozbawionych wolności powszechnie dostępnymi programami badań profilaktycznych finansowanych ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia, należy zaznaczyć, że podmioty lecznicze pozostają w bieżącej współpracy z jednostkami penitencjarnymi. Współdziałanie to ma na celu zapewnienie osadzonym świadczeń zdrowotnych w szczególności w sytuacjach, gdy:

- zachodzi konieczność natychmiastowego udzielenia świadczeń ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia skazanego;
- wymagane jest przeprowadzenie specjalistycznych badań, leczenia lub rehabilitacji;
- skazany korzysta z przepustki lub czasowego zezwolenia na opuszczenie zakładu karnego.

Odnosząc się do kwestii składek na ubezpieczenie zdrowotne osób pozbawionych wolności, uprzejmie informuję, że zgodnie z art. 188 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zakres danych, którymi dysponuje Narodowy Fundusz Zdrowia, nie obejmuje informacji pozwalających na ustalenie, czy dana osoba jest pozbawiona wolności. W konsekwencji nie jest możliwe określenie wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne przypadających na tę grupę osób.

Ministerstwo Zdrowia, we współpracy z Ministrem Sprawiedliwości, konsekwentnie podejmuje działania mające na celu utrzymanie wysokiego standardu opieki medycznej w jednostkach penitencjarnych, z poszanowaniem praw pacjentów oraz zasad humanitaryzmu, stanowiących podstawę systemu ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Katarzyna Kęcka
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/