



13 grudnia 2023 r.

Podmiot wnoszący petycję:

Adres zamieszkania oraz adres do korespondencji:

Adresat:

Ministerstwo Sprawiedliwości
Al. Ujazdowskie 11,
00-950 Warszawa

PETYCJA

Szanowny Panie Ministrze Sprawiedliwości,

Działając w interesie publicznym oraz realizując uprawnienie wskazane w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach wnoszę o:

dokonanie nowelizacji (przedmiot petycji) rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 7 marca 2018 r. w sprawie funkcji oraz sposobu ustalania dodatków funkcyjnych przysługujących sędziom poprzez dodanie do treści załącznika tabeli funkcji oraz mnożników do ustalenia wysokości dodatku funkcyjnego w pkt 15 w tabeli funkcji w miejsce określenia wyrażenia „kierownik sekcji w sądzie rejonowym zastępca przewodniczącego wydziału w sądzie rejonowym sędzia wizytujący zakłady dla nieletnich i zakłady lecznicze osób z zaburzeniami psychicznymi” wyrażenie o treści „ kierownik sekcji w sądzie rejonowym zastępca przewodniczącego wydziału w sądzie rejonowym sędzia wizytujący zakłady dla nieletnich, a także zakłady lecznicze osób z zaburzeniami psychicznymi oraz domu pomocy społecznej przeznaczonego dla osób chorych psychicznie lub upośledzonych umysłowo”

UZASADNIENIE

Zgodnie z aktualnie obowiązującym brzmieniem pkt 15 załącznika tabeli funkcji oraz mnożników do ustalenia wysokości dodatku funkcyjnego do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 7 marca 2018 r. w sprawie funkcji oraz sposobu ustalania dodatków funkcyjnych przysługujących sędziom wskazuje się, iż dodatek funkcyjny przysługuje sędziom - kierownikom sekcji w sądzie rejonowym, zastępcom przewodniczącego wydziału w sądzie rejonowym, sędziom wizytującym zakłady dla nieletnich i zakłady lecznicze osób z zaburzeniami psychicznymi.



RPW/563268/2023 P
Data: 2023-12-19

Zgodnie bowiem z § 2 ust. 3 wyżej przytoczonego rozporządzenia tabela funkcji oraz mnożników służących do ustalania wysokości dodatków funkcyjnych jest określona w załączniku do rozporządzenia. Przepis ten wskazuje tym samym w sposób jednoznaczny listę funkcji, za które sędziom pełniącym określone funkcje przysługuje dodatek funkcyjny za pełnienie określonego stanowiska wedle mnożników określonych w wyżej przytoczonej tabeli w formie załącznika do rozporządzenia.

Konieczność nowelizacji pkt 15 tabeli funkcji w załączniku do omawianego rozporządzenia wynika z jego nieadekwatności oraz zróżnicowania pozycji sędziów pełniących funkcję wizytatorów. Zgodnie bowiem z treścią art. 43 ust 1. ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123, z 2023 r. poz. 1972) wskazuje się, iż do szpitala psychiatrycznego i domu pomocy społecznej przeznaczonego dla osób chorych psychicznie lub upośledzonych umysłowo ma prawo wstępu o każdej porze sędzia w celu kontroli legalności przyjęcia i przebywania w takim szpitalu lub domu pomocy społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi, przestrzegania ich praw oraz kontroli warunków, w jakich one tam przebywają. Już samo brzmienie przedmiotowego przepisu różnicuje szpital psychiatryczny i dom pomocy społecznej przeznaczony dla osób chorych psychicznie lub upośledzonych umysłowo, jako dwie odrębne kategorie definicyjne. Tymczasem treść pkt 15 tabeli będącej załącznikiem do omawianego rozporządzenia wskazuje, iż dodatek funkcyjny przysługuje za pełnienie funkcji sędziego wizytującego „zakłady lecznicze osób z zaburzeniami psychicznymi”. Zgodnie zaś z treścią art. 2 pkt 14 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej wskazuje się, iż zakład leczniczy to zespół składników majątkowych, za pomocą którego podmiot leczniczy wykonuje określony rodzaj działalności leczniczej. Zgodnie zaś z art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w skład katalogu podmiotów leczniczych wchodzi:

- 1) przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221 i 641) we wszelkich formach przewidzianych dla wykonywania działalności gospodarczej, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej,
- 2) samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej,
- 3) jednostki budżetowe, w tym państwowe jednostki budżetowe tworzone i nadzorowane przez Ministra Obrony Narodowej, ministra właściwego do spraw wewnętrznych, Ministra Sprawiedliwości lub Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, posiadające w strukturze organizacyjnej ambulatorium, ambulatorium z izbą chorych lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarkę podstawowej opieki zdrowotnej lub położną podstawowej opieki zdrowotnej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 2527),
- 4) instytuty badawcze, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (Dz. U. z 2022 r. poz. 498),
- 5) fundacje i stowarzyszenia, których celem statutowym jest wykonywanie zadań w zakresie ochrony zdrowia i których statut dopuszcza prowadzenie działalności leczniczej, 5a) posiadające osobowość prawną jednostki organizacyjne stowarzyszeń, o których mowa w pkt 5,
- 6) osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do

innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania,

7) jednostki wojskowe

– w zakresie, w jakim wykonują działalność leczniczą. Zgodnie zaś z art. 3 ust. 1 ww. ustawy działalność lecznicza polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych. Świadczenia te mogą być udzielane za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności. W skład pojęcia definicyjnego „zakładu leczniczego osób z zaburzeniami psychicznymi” określonego w pkt 15 załącznika do omawianego rozporządzenia nie wchodzi literalnie dom pomocy społecznej przeznaczony dla osób chorych psychicznie lub upośledzonych umysłowo, albowiem domy pomocy społecznej nie są zakładami leczniczymi. Domu pomocy społecznej zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 901, 1693, 1938.) świadczy usługi bytowe, opiekuńcze, wspomagające i edukacyjne na poziomie obowiązującego standardu, w zakresie i formach wynikających z indywidualnych potrzeb osób w nim przebywających. W skład jego działalności nie wchodzi jednak szeroko pojęta działalność lecznicza.

Dochodzi tym samym do literalnego różnicowania pozycji sędziów wizytujących szpitale psychiatryczne i sędziów wizytujących domy pomocy społecznej przeznaczone dla osób chorych psychicznie lub upośledzonych umysłowo, albowiem dodatek funkcyjny z tytułu pełnienia funkcji sędziego wizytującego zakłady lecznicze osób z zaburzeniami psychicznymi, z całkowitym pominięciem sędziów wizytujących domy pomocy społecznej przeznaczone dla osób chorych psychicznie lub upośledzonych umysłowo. Taki stan rzeczy jest zaś sprzeczny nie tylko z art. 43 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego ze względu na tożsamość dokonywanych przez sędziego wizytującego kontroli, ale również z art. 178 ust. 2 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z którym sędziom zapewnia się warunki pracy i wynagrodzenie odpowiadające godności urzędu oraz zakresowi ich obowiązków.

Adekwatność wynagrodzenia sędziego wizytującego leży niebywale w interesie publicznym każdego obywatela oraz samego sędziego, gdyż ma to wpływ na niezawisłość i niezależność sędziowską, albowiem sędzia w wykonywaniu powierzonej mu funkcji wizytatora czy to zakładu leczniczego czy też domu pomocy społecznej powinien skupić się na przedmiocie kontroli, a nie bez towarzyszącego rozważania o odpowiednie wynagrodzenie za wykonywanie ponadprogramowych obowiązków. Brak jednolitości oraz ryzyko nadinterpretacji może zaś wzbudzać u takiego sędziego wątpliwości, co może mieć z kolei bezpośrednie przełożenie na samą kontrolę.

Mając powyższe na uwadze wnoszę jak na wstępie.

Z wyrazami szacunku


