



Nr. 25228/24498/DSDRP/ 15.04.2016

**Doamnei Maria – Nicoleta ANDREESCU**  
**Director executiv**  
**Asociația pentru Apărarea Drepturilor Omului în România – Comitetul Helsinki**  
**Str. Nicolae Tonitza nr. 8A, Sector 3, BUCUREȘTI**

Urmare adresei dumneavoastră prin intermediul căreia ne supuneți atenției Raportul APADOR-CH realizat în urma vizitei efectuate la Penitenciarul Codlea, vă comunicăm următoarele:

**1. Referitor la situația supraaglomerării și a lipsei igienei**

Precizăm că la data de 19.01.2016, Guvernul României a aprobat Memorandumul cu tema *Intenția CEDO de aplicare a procedurii Hotărârii pilot în cauzele privind condițiile de detenție*, document în conținutul căruia Guvernul României și-a asumat obligația de a comunica în termen de două luni de la aprobare, calendarul măsurilor ce urmează a fi adoptate în acest domeniu, inclusiv proiecția bugetară pentru perioada 2016-2020.

În acest context s-a dispus elaborarea unui Plan de măsuri, aferent Recomandării nr. 2 a Memorandumului (*Elaborarea de către MJ, MAI și MFP a unui calendar al măsurilor ce urmează a fi adoptate, inclusiv proiecțiile în plan bugetar, în termen de două luni de la data aprobării Memorandumului și supunerea acestuia spre aprobare Guvernului*), care are ca scop evitarea aplicării de către CEDO a Hotărârii pilot în cauzele privind condițiile de detenție asigurate de statul român. În conținutul planului de măsuri se regăsesc inclusiv două noi penitenciare, termenul de dare în folosință, la capacitate maximă, fiind anul 2021.

Referitor la problema **supraaglomerării** cu care se confruntă penitenciarul Codlea, în special în cadrul secției E.4, destinată deținuților clasificați în regim semideschis, menționăm că la nivelul administrației au fost întreprinse demersuri pentru construcția unui nou pavilion de deținere (PAVILION 05), fiind întocmit caietul de sarcini. În prezent, se desfășoară procesul de atribuire a lucrărilor de investiție. Administrația penitenciarului are în vedere relocarea deținuților cazați în cadrul secției E.4 în noul pavilion, pe măsură ce lucrările se finalizează, precum și transformarea secției E.4 în hale de producție. De asemenea, în cadrul secției E.2 se desfășoară lucrări de modernizare și reamenajare la nivelul a două camere de deținere ( au fost refăcute instalațiile electrice, termice și sanitare, au fost placate cu gresie si faianță grupurile sanitare), urmând ca la începutul lunii aprilie să fie date în folosință 20 de locuri destinate deținuților din regimul semideschis.

În ce privește **lipsa igienei**, precizăm că persoanelor private de libertate le sunt distribuite lunar (în funcție de alocațiile bugetare) materiale de igienă personală, în conformitate cu prevederile *Ordinului Ministrului Justiției nr. 2056/C/2007* privind drepturile persoanelor private la materiale igienico-sanitar.



Igienizarea camerelor de detenție se realizează permanent, unitatea punând la dispoziție materialele necesare desfășurării acestei activități, în conformitate cu prevederile *Ordinului Ministrului Justiției nr. 2138/C/2007* prin care s-a aprobat Normativul privind consumul materialelor de curățenie, întreținere și gospodărie, pentru unitățile din sistemul administrației penitenciare.

Totodată, precizăm că, în conformitate cu prevederile art. 81 lit. d) din legea nr. 254/2013 privind executarea pedepselor și a măsurilor privative de libertate dispuse de organele judiciare în cursul procesului penal, „persoanele condamnate au obligația să respecte regulile de igienă individuală și colectivă în camera de deținere și în alte spații comune”.

**II Referitor la câștigul obținut în urma activităților lucrative desfășurate,** precizăm că acesta poate oscila, în sensul că unii deținuți pot depăși norma alocată, fiind remunerați în consecință. Menționăm totodată, că deținuții au posibilitatea de a se adresa reprezentanților administrației locului de deținere în momentul în care au nelămuriri cu privire la diferite aspecte ale vieții carcerale; mai mult, fiecare secție dispune de un punct de documentare și informare electronică pentru a facilita modul în care deținuții pot accesa documente și informații de interes personal (inclusiv participarea la activități productive).

**III Referitor la activitățile sportive desfășurate de către persoanele private de libertate,** menționăm că la nivelul penitenciarului Codlea sunt amenajate două săli de sport unde deținuții pot folosi aparatele destinate pregătirii fizice, iar deplasarea la aceste săli se face în prezența unui cadru al penitenciarului, conform programului aprobat de directorul unității.

**IV În ceea ce privește acordarea dreptului la asistență medicală a deținuților,** facem următoarele precizări:

Etapele unui consult medical se pot suprapune, ca rezultat al expertizei cadrului medical, putându-se realiza astfel o comprimare temporală a actului medical, fără a dăuna calității consultației medicale. Uneori, o astfel de manieră de abordare a cazurilor este utilă și chiar benefică pacientului (de exemplu, în cazul unor urgențe). Activitatea medicală în România, indiferent de forma de organizare a furnizorului de servicii medicale și de tipul acestor servicii, este reglementată de o serie de acte normative: Legea nr. 95/2006 a Reformei în domeniul sănătății, H.G. nr. 400/2014 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014 - 2015 și Ordinul comun M.S./CNAS nr. 388/186/2015 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2015 a H.G. nr. 400/2014 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014 - 2015, iar la nivelul sistemului penitenciar de Legea nr. 254/2013 privind executarea pedepselor și a măsurilor privative de libertate dispuse de organele judiciare în cursul procesului



penal, art. 71 la art. 73, H.G nr. 1897/2006 pentru aprobarea Regulamentului de aplicare a legii privind executarea pedepselor și a măsurilor dispuse de organele judiciare în cursul procesului penal, art. 23 la art. 37 și de Ordinul comun M.J./M.S. nr. 429/C-125 din 07.02.2012 privind asigurarea asistenței medicale persoanelor private de libertate aflate în custodia Administrației Naționale a Penitenciarelor. Totodată, recomandările 39 la 48 din REC(2006)2 - Recomandarea Comitetului de Miniștri ai Statelor Membre, referitoare la Regulile Penitenciare Europene, trasează liniile generale, dar obligatoriu de urmat, privind asistența medicală în unitățile penitenciare. Caracterul aparte al asigurării asistenței medicale în mediul penitenciar este rezultatul cumulativ al mai multor factori, poate cel mai important fiind acela al asigurării examenului medical „la *solicitarea persoanelor private de libertate, precum și ori de câte ori este necesar*” (art. 71, alin. 2 din Legea nr. 254/2013 și art. 30 din H.G. nr. 1897/2006), astfel încât se poate considera că asistența medicală asigurată de personalul medical, în limitele de competență ale fiecărui cadru medical (medici și asistenți medicali), este asigurată 24 de ore pe zi, 7 zile pe săptămână, deci în regim continuu, și nu doar pe durata prezenței personalului medical cu studii superioare (medici), care are program de 7 ore, reglementat prin lege. Deși în Ordinul comun M.S./CNAS nr. 388/186/2015, Anexa 2, art. 1, alin. (3), lit. b), este prevăzut faptul că timpul mediu/consultație este de 15 minute, la un program de 5 ore (în acest act normativ este prevăzută și o durată de două ore pentru consultații la domiciliu, reglementare care nu se poate aplica, din motive mai mult decât evidente și ușor de înțeles, unui medic de familie ce își desfășoară activitatea la un cabinet medical de penitenciar), aceste norme nu pot fi aplicate în cazul serviciilor medicale acordate la un cabinet medical de penitenciar, deoarece activitatea de acordare a asistenței medicale în penitenciar are un caracter continuu (reglementat legislativ). Pe cale de consecință, trebuie avute în vedere caracteristicile cu totul aparte ale acordării serviciilor medicale. Este util să arătăm că, din numărul mare de consultații acordate deținuților pe durata unei zile, majoritatea au simptome sau acuze minore, astfel încât o astfel de consultație se poate finaliza cu celeritate, fără a neglija cazurile cu adevărat importante. În ceea ce privește consultul stomatologic, menționăm că la nivelul penitenciarului Codlea a fost încheiat un contract de prestări servicii stomatologice.

Pe această cale dorim să vă mulțumim pentru implicarea activă a dumneavoastră și sperăm într-o bună colaborare și pe viitor reiterând faptul că Administrația Națională a Penitenciarelor acordă o atenție deosebită recomandărilor organizațiilor pentru apărarea drepturilor omului și depune eforturi constante pentru îmbunătățirea condițiilor de detenție și completarea cadrului normativ, în scopul aplicării și respectării prevederilor legale ce reglementează domeniul executării pedepselor privative de libertate.

Cu stimă,

**Pentru Chestor de penitenciare Claudiu Cătălin BEJAN**  
**Director general al Administrației Naționale a Penitenciarelor, semnează**

**Comisar șef de penitenciare Marian STANCOVICI**  
**Director general adjunct**