



Latvijas Republikas tiesībsargs

Baznīcas iela 25, Rīga, LV-1010, tālr.: 67686768, e-pasts: tiesibsargs@tiesibsargs.lv, www.tiesibsargs.lv

Rīgā

30.06.2023.

Nr. 1-12/10

**Tieslietu ministrei
Inesei Lībiņai-Egnerei**
pasts@tm.gov.lv

**Ieslodzījuma vietu pārvaldes priekšniekam
Dmitrijam Kaļinam**
pasts@ievp.gov.lv

**Jēkabpils cietuma priekšniekam
Vjačeslavam Rakelam**
Jekabpils.cietums@ievp.gov.lv

Informācijai: **Veselības inspekcijas vadītājai
Anitai Slokenbergai**
vi@vi.gov.lv

Ziņojums par veselības aprūpes pieejamību Jēkabpils cietumā

2023. gada 30. martā, bez iepriekšēja saskaņojuma ar atbildīgajām iestādēm Tiesībsarga biroja pārstāvji apmeklēja Jēkabpils cietumu. Vizītes komandas sastāvā bija sertificēta psihiatre, kura sniedza vērtējumu par Jēkabpils cietumā nodrošināto veselības aprūpes pieejamību notiesātajiem. Jo no vispārējiem cilvēktiesību standartiem izriet, ka ieslodzītie saglabā tiesības uz veselību, kas ietver pieejamu, uz zinātniski un ētiski pamatotiem principiem balstītu veselības aprūpi, kuras standarts ir vismaz tāds pats kā sabiedrībā.

Vizītē notika:

- 1) Medicīnas daļas telpu apskate;
- 2) sarunas ar brīvības atņemšanas vietas personālu;
- 3) iepazīšanās ar medicīnisko dokumentāciju.

Šajā vizītē tika papildus gūts apstiprinājums Tiesībsarga biroja darbinieku 2023. gada 23. februāra vizītē¹ konstatētajai ieslodzīto hierarhijai un tās pašpārvaldes sistēmas pazīmēm.

¹ Vizītes mērķis bija novērst sliktas izturēšanās riskus, pievēršot uzmanību institucionālajai kultūrai. Par šo vizīti ir atsevišķs tiesībsarga ziņojums.

Vispārīga informācija

[1] Medicīnas daļā no mediķiem strādā ģimenes ārsts (1 slodze), trīs medmāsas, no kurām viena esot vecākā medicīnas māsa, viens ārsta palīgs, ķirurgs (0,5 slodze), ārsta radiologa palīgs (0,25 slodze), zobārsts. Darba dienās mediķi esot pieejami klātienē no plkst. 08:30 līdz 17:00. Medicīnas māsa strādājot arī sestdienā no plkst. 08:30 -17:00. Līdz ar to Jēkabpils cietumā mediķi uz vietas esot pieejami no pirmdienas līdz sestdienai, neatkarīgi no tā, vai šajās dienās ir svētku dienas. Kopš 2022. gada darbu svētku dienās apmaksājot ar dubultu samaksu.

[2] Ja esot gadījumi ar akūtām medicīniskām situācijām ārpus mediķu darba laika, atbildīga esot Jēkabpils cietuma Dežūrdaļa, kas nepieciešamības gadījumā izsaucot Neatliekamo medicīniskās palīdzības dienestu.

[3] Primārās apskates parasti veicot ģimenes ārsts, kurš strādājot katru darba dienu. Ja ārsts esot atvaļinājumā, apskati veicot cits ārsts, biežāk ārsta palīgs. Šīs apskates ir jāveic 3 dienu laikā kopš notiesātā ievietošanas Jēkabpils cietumā. Notiesātajam, ierodoties no citas brīvības atņemšanas vietas, līdzti tiek dota arī medicīniskā ambulatorā karte. Savukārt, ja primārā apskate veikta iepriekšējā brīvības atņemšanas vietā, tad Jēkabpils cietumā ārsts uzrakstot etapa apskati, kam esot izveidota atsevišķa apskates lapa. (Skatīt arī ziņojuma [21] punktu.)

Vizītes dienā ģimenes ārsta uz vietas nebija.

[4] Lai saņemtu sev nepieciešamo konsultāciju par veselības jautājumiem, notiesātie raksta iesniegumu adresētu Medicīnas daļai. Šos iesniegumus izskatot mēneša laikā. Uz iesniegumiem atbildes sniedzot Medicīnas daļas vadītājs.

Prakse, kad pirms vēlmes saņemt konsultāciju ir jāraksta iesniegums, varētu tikt uzskatīta par pieļaujamu, jo personām brīvībā pie ārsta pēc pašu vēlēšanās arī ir jāpierakstās iepriekš. Bet nebūtu pieļaujama situācija, ka tikai pēc mēneša tiktu veikts pieraksts uz nepieciešamo konsultāciju vai sniegta informācija, kad konsultācija notiks. Piemēram, personām brīvībā, veicot pierakstu, uzreiz tiek sniegta informācija par konsultācijas laiku vai iespējām.

Savukārt no dokumentācijas nebija iespējams secināt, vai notiesātajiem vienmēr ir iespēja saņemt ārsta konsultāciju pēc vēlēšanās. Pieejamie medicīniskās dokumentācijas ieraksti bija izteikti formāli, reizēm neprecīzi, iztrūka informācija, kas ar lielu varbūtību liecina par ļoti formālu pieeju no ārsta puses. (Skatīt arī ziņojuma [21] punktu.)

[5] Dienas laikā notiesātie paši nākot uz Medicīnas daļu, lai saņemtu medikamentus, veiktu pārsiešanas, kā arī, lai saņemtu cita veida medicīniska rakstura konsultācijas.

Viena medicīnas māsa pieņemot Medicīnas daļā, bet otra divas reizes dienā ejot uz 3. vienību, kurā atrodas slēgtā režīma kameras. Gadījumos, kad medicīnas māsa konstatējot, ka nepieciešams ārsts, tad ārstu izsaucot uz vietas vienības telpās.

[6] Vizītē tika saņemta informācija, ka medikamenti pie notiesātajiem glabāties nedrīkst², tos izsniedzot medicīnas darbinieks (medmāsa). Tā kā svētdienās uz vietas neesot pieejams mediķis, svētdienai paredzētās zāles izsniedzot jau sestdienā un notiesātais parakstās par to saņemšanu.

Kā jau minēts būtībā medikamentiem pie notiesātajiem nav jāglabājas, īpaši stingrās uzskaites medikamentiem. (Skatīt arī ziņojuma [19] punktu.) Zāļu izsniegšana jau iepriekšējā dienā rada risku, ka konkrētos medikamentus notiesātie ar laiku var sakrāt un izmantot personiskām vajadzībām, lai apreibinātos, tos pārdozētu vai pārdotu kādam citam notiesātajam. Šādi konkrēti gadījumi netika fiksēti, bet jāpiemin, ka tos būtu izteiktas grūtības identificēt. **Ieslodzījuma vietu pārvaldei lūgums sniegt informāciju, kā zāļu izsniegšana tiek veikta citās brīvības atņemšanas vietās, kad konkrētā dienā nav uz vietas neviens no medicīnas darbiniekiem (piemēram, vai šis uzdevums tiek deleģēts citam brīvības atņemšanas vietas darbiniekam).**

[7] Ja notiesātais vēlas lietot personīgos medikamentus, par to jāraksta iesniegums. Ja medikamenti esot jau līdz pie ievietošanas Jēkabpils cietumā, tad notiesātais tos ātrāk saņems. Savukārt, ja notiesātais vēlas nopirkt medikamentus, tad iesniegumus izskata Medicīnas daļas vadītājs un Grāmatvedības daļa, kas pārbaudot, vai notiesātajam esot pieejami finanšu līdzekļi. Šie iesniegumi tiek izskatīti mēneša laikā. Ja esot neatliekama situācija, piemēram, paaugstināts asinsspiediens, tad notiesātais medikamentus Medicīnas daļā saņemot no medikamentu krājumiem uzreiz. Medikamentu krājumi esot pieejami 3-4 mēnešiem. (Skatīt arī ziņojuma [19.4] punktu.)

[8] Asins analīzes neveicot katram notiesātajam. Tomēr visiem, kas no jauna tiek ievietoti Jēkabpils cietumā, veicot plaušu rentgena izmeklējumu, ko iespējams darīt uz vietas brīvības atņemšanas vietā vienu reizi nedēļā, atkarībā no radiologa asistenta pieejamības (esot nedēļas, kad rentgena izmeklējumus veicot divas reizes nedēļā). Ja notiesātie pie primārās apskates sniedzot informāciju, ka nesen veikts plaušu rentgens, medicīniskā dokumentācijā ierakstot, ka no paša cilvēka vārdiem ziņas par veiktu izmeklējumu un to nenozīmējot atkārtoti.

[9] Medicīnas daļas darbiniekiem neesot pieejas elektroniskām sistēmām, kurās tiek ielādēti analīžu un izmeklējumu rezultāti. Līdz ar ko esot grūtības laicīgi iepazīties ar izmeklējumu rezultātiem. Grūtības esot arī ar aprakstiem, jo radiologs tos aprakstot un tie tiek ielādēti elektroniskā sistēmā vai arī tie esot pieejami radiologa asistentam. Medicīnas daļā neesot pieejami printeri, lai tos izprintētu, tādēļ radiologa asistents aprakstus pārrakstot medicīniskajā dokumentācijā ar roku.

Darba apstākļi Medicīnas daļā vērtējami kā apgrūtināši, nav pieejas ierīcēm un maksas medicīnas datubāzēm, kur uzglabā informāciju par veiktajiem izmeklējumiem (piemēram, DATAMED), kas uzlabotu darba kvalitāti un palielinātu tā efektivitāti, kamēr nav izveidoti valstiska mēroga izmantojami risinājumi digitālo medicīnisko datu glabāšanai. **Lūgums Ieslodzījuma vietu pārvaldei sniegt informāciju par iespēju Jēkabpils cietuma Medicīnas daļu nodrošināt ar printeri, kā arī pieeju datubāzēm, lai Medicīnas daļas darbinieki laicīgi varētu iepazīties ar izmeklējumu rezultātiem.**

² 2015. gada 2. jūnija Ministru kabineta noteikumu "Apcietināto un notiesāto personu veselības aprūpes īstenošanas kārtība" 5. punkts. Pieejams: <https://likumi.lv/ta/id/274511-apcietinato-un-notiesato-personu-veselibas-aprupes-istenosanas-kartiba>

[10] Psihiatrs Jēkabpils cietumā pēdējos gadus nestrādājis. Ja esot aizdomas, ka nepieciešama psihiatra palīdzība, sazinoties ar Jēkabpils rajona psihiatru, pierakstot uz vizīti. Ja nepieciešama steidzama psihiatriskā palīdzība un nav iespējams gaidīt vizīti, organizējot pārvešanu uz Latvijas Cietumu slimnīcu Olainē. (Skatīt arī ziņojuma [18] punktu.)

[11] Vizītes laikā cietumā nebija neviena notiesātā, kurš būtu metadona programmā, bet tika saņemta informācija, ka ik pa laikam tādi esot. Metadonu visvieglāk esot saņemt no Daugavpils metadona kabineta ik pēc divām nedēļām.

Medicīnas daļas telpu apskate

[12] Medicīnas daļā ir dienas stacionāra palātas, kopā četras. Dienas stacionāra palātas ir izvietotas gaitenim katrā pusē, apskates laikā tajās atradās notiesātie. Neviens no notiesātajiem nepauda sūdzības par apstākļiem Jēkabpils cietumā.

Pa nakti Medicīnas daļas telpās atrodies uzraugs.

[13] Palātas ir pietiekami plašas, kā arī notiesātajiem esot iespēja dienas laikā doties pastaigās. Apskatītajās palātās nav sanitārais mezgls. Ir atsevišķa dušas telpa un tualetē ir divi tualetes podi, un varēja noprast (vēlāk vizītē tika saņemts apstiprinājums tam), ka notiesātie paši nosaka, kurš drīkst izmantot kuru no podiem (atsaucoties uz ieslodzīto pašpārvaldes sistēmu).

[14] Vizītē tika saņemta arī informācija, ka gaitenī vienas puses palātās tiek ievietoti notiesātie, kuri esot "kreisie". Tas esot pašu notiesāto pieņemts noteikums. Kā arī vizītes laikā tika iegūta informācija, ka dienas stacionāra palātās atrodies notiesātie, no kuriem daudzi esot tādi, kas paši vēlas tur uzturēties, jo nevēlas būt kopējā plūsmā drošības apsvērumu dēļ.

[15] Vizītē tika saņemta informācija, ka izvērtēšanas kritēriju atrašanās ilgumam šajās palātās neesot, vienā no gadījumiem notiesātā uzturēšanās ilgost jau aptuveni 4 mēnešus. Indikācijas par to, kuros gadījumos ievieto dienas stacionāra palātās tika skaidrotas šādi: pēc traumām, esot gadījumi, kad sūdzības bijušas par sāpošu vēderu, kā arī notiesātie paši vēloties atrasties tur.

[16] Papildus Medicīnas daļā atrodas medicīnas izolators, kurā ir divas gultas. Vizītes laikā medicīnas izolatorā neviens notiesātais neatradās.

Medicīniskā dokumentācija

[17] Vizītē no pieejamās medicīniskās dokumentācijas tika izskatīts traumu žurnāls, ārpus cietuma konsultāciju žurnāls, stingrās uzskaites medikamentu žurnāli un nejauši izvēlētas notiesāto ambulatorās kartes.

[18] No ārpus cietuma konsultāciju žurnāla ierakstiem varēja secināt, ka pārsvarā tiek nodrošinātas fibrogastroskopijas, kompjūtertomogrāfijas plaušām izmeklējumi, konsultācijas pie dermatologa, urologa, neirologa, kardiologa, otolaringologa.

Žurnālā pie laikā nenotikušām konsultācijām bija paskaidrojoši ieraksti, piemēram, ka speciālists ir prombūtnē, ka vairs nav vietu uz valsts apmaksātu vizīti. Divos gadījumos konsultācija nenotika tehnisku iemeslu dēļ, jo nebija transporta (2019. gada 2. oktobrī pie okulista un 2019. gada 29. novembrī uz fibrogastroskopiju). Vizītē tika saņemta informācija, ka tajos gadījumos, kad pie speciālistiem esot ilgi jāgaida vai tie neesot pieejami, notiesātos nosūtīt uz Latvijas Cietumu slimnīcu, kur esot dažādu specialitāšu ārsti.

Pēc sarunas ar Medicīnas daļas darbinieku par konsultāciju pieejamību un, iepazīstoties ar medicīnisko dokumentāciju, var secināt, ka ir grūtības ar speciālistu pieejamību Jēkabpils reģionā kopumā, nevis tikai notiesātajiem. **Prakse, kad ir iespēja nosūtīt uz Latvijas Cietumu slimnīcu, vērtējama kā laba šajos gadījumos, lai tomēr nodrošinātu speciālistu konsultācijas. Lūgums Ieslodzījuma vietu pārvaldei sniegt informāciju, kādi speciālisti ir pieejami Latvijas Cietumu slimnīcā un cik daudz un kādas speciālistu vakances ir brīvas.** (Skatīt arī ziņojuma [10] punktu.)

[19] Stingrās uzskaites medikamentu žurnāli bija divi – žurnāls ar Medicīnas daļas stingrās uzskaites medikamentiem un žurnāls ar personīgajiem stingrās uzskaites medikamentiem. Ņemot vērā datus no stingrās uzskaites medikamentu žurnāliem, tika izskatīti arī dažu notiesāto ambulatorās kartes.

[19.1] Medicīnas daļas stingrās uzskaites žurnālā pārsvarā bija ieraksti par diazepamā³ nozīmēšanu intramuskulāri, medikamentu uzskaitē bija veikta korekti. Vizītes laikā tika saņemta informācija, ka medikamentus ievada vienīgi ar ārsta nozīmējumu.

[19.2] Žurnālā ar personīgajiem stingrās uzskaites medikamentiem bija nozīmēti trankvilizatoru grupas medikamenti, kā alprazolāms, fenazepāms, bromazepāms, klonazepāms, diazepāms, kā arī klozapīns, kas ir antipsihotisks preparāts. Vizītē tika saņemts skaidrojums, ka parasti notiesātie ierodas brīvības atņemšanas vietā ar savām personīgām zālēm, kuras turpina arī lietot brīvības atņemšanas vietā, jo esot izraksti no brīvībā esošiem ģimenes ārstiem par regulāru konkrētu medikamentu lietošanu. Pēc medikamentu saņemšanas datumiem bija redzams, ka vairākos gadījumos notiesātie medikamentus saņēma ilgstoši.

[19.3] Salīdzinot ierakstus žurnālā par medikamenta nozīmēšanu un ambulatorā pacienta kartē, divos no gadījumiem ambulatorā kartē bija veikts ieraksts, ka ievadīts diazepāms intramuskulāri, bet nebija apraksta par indikācijām, kādēļ tas vispār ticis nozīmēts.

Vienā no gadījumiem, kur notiesātais saņēma personīgos stingrās uzskaites medikamentus (diazepāms), pie pirmreizējās apskates psihiskais stāvoklis bija aprakstīts kā adekvāts. Konkrētajā gadījumā nākamā dienā nozīmēja lietot personīgo diazepāmu devā 5 mg divas reizes dienā, jo šādu devu bija lietojis ārpus brīvības atņemšanas vietas, bet nebija izrakstu vai kādu objektīvu datu, kādēļ šis medikaments tiktu nozīmēts regulārai ilgstošai lietošanai. Lai gan notiesātajam bija 2. grupas invaliditāte, taču tā bija saistīta ar plaušu un kuņģa rezekciju jeb daļēju izgriešanu, kas nav indikācija diazepāma vai kādu citu trankvilizatoru lietošanai.

[19.4] Kā jau ziņojuma [7] punktā minēts, gadījumos, kad notiesātajiem jau iegādāti personīgie medikamenti nav līdzī, bet vēlas tādus saņemt, ir jāgaida aptuveni mēnesi, kamēr rakstisko iesniegumu izskata Medicīnas daļa un Grāmatvedības daļa, arī, ja indikācija būtu. Savukārt, ja personīgie medikamenti ir līdzī, tos var nozīmēt jau nākamā dienā. Otrā situācija ir vērtējama pozitīvi, tomēr tika novērots, ka daļā gadījumu šie ir stingrās uzskaites medikamenti, benzodiazepīnu grupas medikamenti ar nomierinošu efektu un pierašanas, atkarības risku.

³ Diazepāms ir benzodiazepīnu grupas medikaments ar sedējošu un nomierinošu iedarbību.

Gadījumos, kad šādas grupas preparāti lietoti ilgstoši pirms ievietošanas brīvības atņemšanas vietā, to turpināšana ir pieļaujama, nebūtu vēlams tos strauji atcelt, jo tas varētu radīt smagu atcelšanas sindromu ar spēcīgiem psihiskiem simptomiem, kā arī fiziskiem simptomiem, jo šīs grupas preparāti ir jāatceļ ļoti pakāpeniski. Tomēr, nepastāvot medicīniskam pamatojumam šo preparātu lietošanai, tiek saskatītas bažas par nepamatotu medikamentu lietošanas turpināšanu.

[20] Traumu reģistrācijas žurnāls bija iesākts 2023. gadā:

1. Tajā bija manāmas vairākas epizodes ar vardarbīgi gūtām traumām, kā hematomas ap labo un kreiso aci (piemēram, ieraksts žurnālā par 2023. gada 23. februārī gūtām traumām: vizītē nevarēja pārliecināties par gūto traumu aprakstu, jo abu notiesāto ambulatorās kartes nebija atrodamas, kur glabājas visu notiesāto ambulatorās kartes).
2. Vienā no gadījumiem bija minētas grieztas brūces apakšdelmā, bet konkrētais notiesātais sev apakšdelmu bija sagriezis citā brīvības atņemšanas vietā, tika vēlāk etapēts uz Jēkabpils cietumu, kur pie primārās apskates aprakstītas brūces un reģistrētas traumu reģistrācijas žurnālā.
3. Citā gadījumā notiesātajam bija divas gūtas traumas: 2022. gada decembrī gūts sitiens pa galvas mataino daļu, 2022. vai 2023. gada janvārī sakāviens ar kameras biedru un ap kreiso aci hematoma (datumi traumu reģistrācijas žurnālā un traumas apskates kartē nesakrīta). Traumas apskates kartē bija ieraksts, ka ziņots cietuma priekšnieka dežūrējošam palīgam.

Pētot traumu reģistrācijas žurnālu, vardarbīgi gūtas traumas tika konstatētas atkārtoti, kas liecina par drošības un savstarpējas notiesāto izrēķināšanās riskiem Jēkabpils cietumā. No pieejamās informācijas traumu reģistrācijas žurnālā varēja secināt, ka **Jēkabpils cietumā pastāv augsts iekšējās vardarbības risks starp notiesātajiem, kā arī neradās pārlicība, ka dokumentētas visas gūtas traumas, ņemot vērā medicīnisko ierakstu slikto kvalitāti.**

[21] Apskatot ambulatorās kartes, tika konstatēts, ka ārsta ieraksti bija grūti salasāmi, haotiski, ne vienmēr bija hronoloģiskā secībā. (Skatīt ziņojuma [4] punktā sniegto rekomendāciju.) Ārsta paraksti zem ierakstiem bija, bet bez atšifrējuma vairumā gadījumu. Varēja pieņemt, ka tie ir Medicīnas daļas ģimenes ārsta ieraksti. Vienā no kartiņām primārā apskate bija veikta 2022. gada 6. decembrī, bet notiesātais bija ievietots Jēkabpils cietumā 2022. gada 1. decembrī, attiecīgi laiks kopš ievietošanas brīža un apskates pārsniedza 3 dienas⁴.

Vienā no kartiņām nebija pirmreizējās apskates, bet bija aizpildīta profilaktiskās pārbaudes lapa. Profilaktiskās pārbaudes lapā jau bija atzīmētas konkrētas orgānu sistēmas, sadaļas (piemēram, plaušas, vēders, psihiskais stāvoklis u.c.), tām pretī atstāta vieta, kas konkrēta gadījumā bija aizpildīta ar "N", tā apzīmējot, ka konkrētā sistēma ir normas robežās. Vizītes laikā tika saņemta informācija, kā jau tas minēts ziņojuma [3] punktā, ka gadījumos, kad notiesāto etapējot no citas brīvības atņemšanas vietas un primāra apskate esot veikta tur, tad Jēkabpils cietumā neveicot atkārtoti pilnu pirmreizējo apskati, bet veicot profilaktisko apskati. Tas tā bija vairākās kartiņās, kas tika apskatītas, bet konkrētajā ambulatorā kartē nebija nekāda pirmreizējā apskate.

Atsevišķos gadījumos ir nesakrītības starp ierakstiem ambulatorās kartēs un traumu reģistrācijas žurnālā, konkrēti datumos, kad gūta trauma.

⁴ 2015. gada 2. jūnija Ministru kabineta noteikumu "Apcietināto un notiesāto personu veselības aprūpes īstenošanas kārtība" 10., 11. punkts. Pieejams: <https://likumi.lv/ta/id/274511-apcietinato-un-notiesato-personu-veselibas-aprupes-istenosanas-kartiba>

[22] Eiropas Padomes Eiropas komiteja spīdzināšanas un necilvēcīgas vai pazemojošas rīcības vai soda novēršanai (CPT) ir norādījusi, ka medicīniskajai aprūpei brīvības atņemšanas vietā var būt potenciāli svarīga loma ļaunprātīgas apiešanās novēršanā. Tādēļ ir būtiski pēc ieslodzītā apskates veikt pierakstus, kas ietver:

- i) rūpīgas apskates objektīvu rezultātu pilns pieraksts;
- ii) to personas sniegto komentāru pārskats, kas izteikti saistībā ar medicīnisko apskati (ieskaitot viņa / viņas sniegto sava veselības stāvokļa aprakstu un jebkādas sūdzības par sliktu attieksmi); un
- iii) veselības aprūpes speciālista novērojumi i) un ii) punkta jomā, norādot atbilstības starp izteiktajiem apgalvojumiem un objektīviem medicīniskiem novērojumiem.

Pierakstos jāietver arī papildus veikto izmeklējumu rezultāti, specializētu konsultāciju detalizēti slēdzieni un miesas bojājumu apkopes un citu sekojošu procedūru apraksts.⁵

Ieslodzījuma vietu pārvaldes atbildīgajiem darbiniekiem, lūdzu, veikt pārbaudi par konstatētajām nepilnībām dokumentācijas aizpildīšanā, medikamentu nozīmēšanā un iespējams nepamatotu sedatīvu līdzekļu nozīmēšanu un konstatējot nepilnības sniegt nepieciešamo atbalstu Jēkabpils cietuma Medicīnas daļas darbiniekiem, lai novērstu tās.

Ieslodzījuma vietu pārvaldei lūgums arī sniegt informāciju, vai brīvības atņemšanas vietās tiek veikta konstatēto miesas bojājumu periodiska statistiskā uzskaitē. Ja tiek veikta, kam šī informācija tiek sniegta un kādā veidā tiek izmantota apkopotā informācija (piemēram, tiek veikti profilaktiski pasākumi, mācības).

Kā arī apkopojot vizītē iegūto informāciju, vēlamus rast darbinieku motivējošus faktoros, lai piesaistītu medicīnas darbiniekus, veicinātu ieinteresētību par darbu. Vizītē tika iegūta arī informācija, ka 2016./ 2017. gadā bija izstrādāts likumprojekts par ieslodzījuma vietu ārstniecības personu izdienas pensiju. Lūgums Tieslietu ministrijai sniegt informāciju par likumprojekta virzības gaitu un šī jautājuma aktualitāti.

Aicinu izvērtēt un ievērot sniegtās rekomendācijas, kā arī līdz š.g. 30. septembrim informēt par veiktajām vai plānotajām darbībām to īstenošanā, vienlaikus sniedzot arī pieprasīto informāciju. Pateicos par Jēkabpils cietuma darbinieku sniegto informāciju vizītes laikā un sadarbību ar Tiesībsarga biroja pārstāvjiem.

Ar cieņu
tiesībsarga vietniece

Ineta Piļāne

⁵ CPT/Inf(93)12-part "Medicīniskā aprūpe ieslodzījuma vietās", 30. paragrāfs. Pieejams: <https://rm.coe.int/16806ce937>; CPT/Inf(2017)16 "Ziņojums Latvijas valdībai par Eiropas Komiteja spīdzināšanas un necilvēcīgas vai pazemojošas rīcības vai soda novēršanai (CPT) vizīti Latvijā no 2016. gada 12. līdz 22. aprīlim", 83. rindkopa. Pieejams: <https://rm.coe.int/pdf/168072ce52>