

## **REGULAMIN**

### **postępowania z osobami doprowadzonymi do Izby Wytrzeźwień w Białymstoku**

#### **I. Zasady ogólne**

**§ 1.** Izba Wytrzeźwień w Białymstoku zwana w dalszej części Izbą działa na podstawie:

1. Uchwały Nr XXXV/171 Prezydium Miejskiej Rady Narodowej z dnia 22.10.1957r. w sprawie uruchomienia Izby Wytrzeźwień w Białymstoku;
2. Ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2019r. poz. 2277 ze zm.)
3. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2014r. w sprawie izb wytrzeźwień i placówek wskazanych lub utworzonych przez jednostkę samorządu terytorialnego (Dz.U. z 2014r. poz. 1850 ze zm.);
4. Uchwały Nr X/117/15 Rady Miasta Białystok z dnia 22 czerwca 2015r. w sprawie nadania statutu Izbie Wytrzeźwień w Białymstoku (Dz.Urzędowy Województwa Podlaskiego z dnia 01 lipca 2015r. poz. 2204).;
5. Zarządzenia Nr 1515/17 Prezydenta Miasta Białegostoku z dnia 19 grudnia 2017r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminu organizacyjnego Izby Wytrzeźwień w Białymstoku.

**§ 2.** Przedmiotem działania Izby jest zapewnienie osobom przyjętym opieki do czasu wytrzeźwienia, ochrony, bezpieczeństwa oraz stosowanie zabiegów higieniczno – sanitarnych, przez okres nie dłuższy niż 24 godziny.

**§ 3.** W pomieszczeniach Izby, w których znajdują się osoby nietrzeźwe nie wolno przebywać osobom niezwiązanym z ich obsługą.

**§ 4.** Za pobyt w Izbie od osoby przyjętej pobierana jest opłata.

#### **II. Przyjmowanie do Izby**

**§ 5.** Do Izby przyjmowane są osoby będące w stanie nietrzeźwości, które swoim zachowaniem dają powód do zgorszenia w miejscu publicznym lub zakładzie pracy, znajdują się w okolicznościach zagrażających ich życiu lub zdrowiu, albo zagrażają życiu lub zdrowiu innych osób.

**§ 6.1.** Osoby w stanie nietrzeźwym mogą być doprowadzone do Izby przez funkcjonariuszy Policji lub Straży Miejskiej.

2. Fakty, o których mowa w § 5, stanowiące podstawę przyjęcia osoby do Izby muszą być opisane przez doprowadzającego funkcjonariusza w protokole doprowadzenia, którego kopia zostaje dołączona do dokumentacji dotyczącej pobytu w Izbie.

3. Osoba małoletnia, doprowadzona do Izby, może być zwolniona, po udzieleniu niezbędnych świadczeń zdrowotnych, na pisemny wniosek rodziców lub opiekunów.

§ 7.1. Osoba doprowadzona do Izby poddawana jest niezwłocznie badaniu lekarskiemu, którego opis lekarz umieszcza w karcie badania osoby doprowadzonej.

2. Podstawą przyjęcia osoby doprowadzonej do Izby jest wynik badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu (powyżej 0,24 mg/l), przeprowadzony za jej zgodą, potwierdzony wydrukiem z atestowanego alkomatu (załączanym do karty ewidencyjnej) lub decyzja lekarza podejmowana z racji występowania symptomów stanu nietrzeźwości (w przypadku odmowy poddania się badaniu alkomatem).

3. O przyjęciu do Izby powiadamia się niezwłocznie:

- a) w przypadku małoletnich - rodziców lub opiekunów oraz sąd opiekuńczy;
- b) w przypadku innych osób – na ich żądanie, osoby wskazane przez przyjętych.

§ 8.1. W razie stwierdzenia u osoby doprowadzonej:

- a) uszkodzenia ciała;
- b) posiadania broni;
- c) posiadania narzędzi lub innych przedmiotów, co do których może zachodzić przypuszczenie, że służyły lub mogą być przeznaczone do popełnienia przestępstwa, albo pochodzą z przestępstwa lub zaistnienia innych okoliczności uzasadniających podejrzenie, że popełniono przestępstwo –

lekarz zawiadamia oficera dyżurnego Komendy Miejskiej Policji w Białymstoku, informując do kiedy osoba będzie przebywała w Izbie.

§ 9.1. Lekarz podejmuje decyzję o odmowie przyjęcia osoby doprowadzonej, jeżeli:

- 1. wynik badania alkomatem nie wykazuje jej stanu nietrzeźwości;
- 2. brak jest symptomów nietrzeźwości;
- 3. stan jej zdrowia wymaga konieczności skierowania do podmiotu leczniczego;
- 4. brak jest wolnych miejsc w Izbie.

2. W przypadkach określonych w ust. 1 lekarz stosuje przed opuszczeniem Izby przez osobę doprowadzoną zabiegi, które ze względu na stan jej zdrowia są konieczne i możliwe do wykonania w Izbie.

3. O braku wolnych miejsc w Izbie lekarz powiadamia niezwłocznie oficera dyżurnego Komendy Miejskiej Policji i Straży Miejskiej.

4. Jeśli osoba doprowadzona do Izby jest żołnierzem, przekazuje się ją Żandarmerii Wojskowej lub wojskowemu organowi porządkowemu.

§ 10.1. Od osób przyjętych do Izby odbiera się na czas ich pobytu depozyt wartościowy i ubraniowy.

2. Osobie doprowadzonej przy rozbieraniu się towarzyszy opiekun/porządkowa. Zdjęte ubranie jest przez niego/nią przeszukiwane w obecności doprowadzającego, a znajdujące się w nim wartościowe przedmioty wykładane na stolik w holu przyjęć.

3. Doprowadzający sporządza protokół doprowadzenia, opiekun/porządkowa dokonuje spisu zawartości depozytu ubraniowego i składa podpis w karcie depozytowej.

4. Depozyt ubraniowy opiekun/porządkowa wiesza na wieszaku lub składa do worka depozytowego, buty zabezpiecza oddzielnym workiem, oznakowuje worek i umieszcza w pomieszczeniu depozytów ubraniowych.

5. Doprowadzający sporządza spis depozytu wartościowego i przekazuje go depozytariuszowi, który po sprawdzeniu zgodności zapisów ze stanem faktycznym – podpisuje kartę; podpis składa również funkcjonariusz doprowadzający.

6. Depozytariusz dokonuje oplombowania i imiennego oznakowania worków depozytowych przejmując za ich zawartość pełną odpowiedzialność. Depozyt wartościowy umieszcza w metalowej zamykanej szafce.

7. Przekazanie depozytu rozpoczynającemu zmianę depozytariuszowi odbywa się za pokwitowaniem w raporcie. W przypadku stwierdzenia naruszenia plomb powiadamia się lekarza, który zarządza komisyjne sprawdzenie zawartości naruszonego depozytu; z czynności dokonuje się stosowny wpis w karcie ewidencyjnej oraz raporcie z dyżuru.

**§ 11.1.** Czynności związane z przyjmowaniem kobiet do Izby oraz bezpośrednią opieką nad nimi wykonuje żeński personel Izby, z zastrzeżeniem ust. 2.

2. W przypadku agresywnego zachowania kobiet, lub niepodporządkowania się poleceniom lekarza, przy obsłudze może pomagać personel męski.

### **III. Pobyt osób przyjętych w Izbie**

**§ 12.1.** Osoby przyjęte znajdują się pod opieką medyczną lekarza oraz nadzorem opiekunów/porządkowych.

2. Pomieszczenia pobytu osób przyjętych podlegają stałej kontroli wyznaczonych pracowników Izby.

2a. Kontrolę pomieszczenia pobytu osób przyjętych należy odnotować w karcie kontroli Sali umieszczonej obok drzwi.

3. Nadzór dokonywany jest także za pomocą monitoringu telewizyjnego.

**§ 13.1.** Osobom przyjętym do Izby zapewnia się na czas pobytu odzież zastępczą, jeżeli ich odzież nie nadaje się do użytku lub jeżeli używanie tej odzieży jest niedopuszczalne ze względów higienicznych.

2. Odzież zastępczą wydaje się na życzenie osoby przyjętej.

§ 14.1. O zastosowaniu przymusu bezpośredniego wobec osoby stwarzającej zagrożenia dla życia lub zdrowia własnego lub innej osoby, lub niszczącej przedmioty w otoczeniu (po uprzedzeniu osoby o możliwości jego zastosowania), oraz o zaprzestaniu jego stosowania, decyduje lekarz /felczer i osobiście nadzoruje jego wykonanie.

2. Przymus w formie:

- a) przytrzymania – polega na doraźnym, krótkotrwałym unieruchomieniu osoby z użyciem siły fizycznej,
- b) unieruchomienia – polega na dłużej trwającym obezwładnieniu z użyciem pasów,
- c) przymusowego podania produktu leczniczego – polega na doraźnym lub przewidzianym w planie postępowania leczniczego wprowadzeniu produktu leczniczego do organizmu osoby.

3. Lekarz decyduje o zastosowaniu unieruchomienia na czas nie dłuższy niż 4 godziny. W razie potrzeby lekarz może je przedłużyć na następne okresy, maksymalnie 6-godzinne; jego łączne stosowanie nie może przekraczać doby. Stan zdrowia oraz sposób unieruchomienia (czy nie jest za luźny lub zbyt ścisły) osoby opiekun/porządkowa kontroluje nie rzadziej niż co 15 minut, nawet w czasie snu.

4. Osoba unieruchomiona poddawana jest monitorowaniu telewizyjnemu wraz z zapisem obrazu na okres od 30 do 60 dni, po czym następuje jego usunięcie w sposób uniemożliwiający jego odzyskanie.

5. Nadzór nad systemem telewizji przemysłowej powierza się kierownikowi działu medycznego/lekarzowi; klucze od pomieszczenia monitoringu posiadają kierownik działu medycznego i opiekunowie zmianowi.

6. Dane utrwalone za pomocą urządzeń monitorujących są przetwarzane tj. przeglądane, nagrywane na nośniki i udostępniane odpowiednim organom wyłącznie przez osoby posiadające pisemne upoważnienie wydane przez Dyrektora Izby.

7. Drzwi do pomieszczenia monitoringu w czasie jego niewykorzystywania winny być zamknięte.

§ 15. W razie bezpośredniego i nagłego zagrożenia życia lub zdrowia pracownika, lub innej osoby, zastosowanie przymusu fizycznego w formie przytrzymania może podjąć pracownik, z koniecznością natychmiastowego przywołania lekarza.

§ 16.1. Osoby przyjęte nie otrzymują wyżywienia, jedynie napoje – kawę lub wodę mineralną w jednorazowych kubkach.

2. Osobom przyjętym nie wolno przyjmować odwiedzin ani przesyłek, a także palić tytoniu.

§ 17. W przypadku zgonu osoby przebywającej w Izbie, stwierdzonego przez lekarza, niezwłocznie powiadamia się oficera dyżurnego Komendy Miejskiej Policji, prokuratora rejonowego i Dyrektora Izby.

#### **IV. Zwalnianie lub przekazywanie osób przyjętych do Izby**

##### **§ 18.1. Osoby przyjęte przebywają w Izbie do wytrzeźwienia.**

2. Decyzję o zwolnieniu osoby z Izby lub przekazaniu Policji podejmuje lekarz dyżurny na podstawie badania alkomatem (wydruk dołącza się do karty ewidencyjnej), po wyrażeniu na nie zgody, a w przypadku jej braku na podstawie opinii lekarskiej.

3. Zwalnianie osób powinno w miarę możliwości odbywać się rano, w godzinach pozwalających na przystąpienie przez nie do pracy, a w godzinach wieczornych – w porze umożliwiającej sprawny powrót do domu.

##### **§ 19. 1. Depozyt ubraniowy i wartościowy zwraca się osobie za pokwitowaniem odbioru.**

2. Przed oddaniem depozytu depozytariusz informuje osobę zwalnianą:

a) o treści zapisów dotyczących depozytów wartościowych i ubraniowych;

b) w ramach pouczenia – o przysługującym zażaleniu do sądu rejonowego.

3. Zwolnienie osoby z Izby odbywa się w obecności opiekuna zmiany/porządkowej, co potwierdzone jest podpisem w karcie depozytowej.

4. W przypadku odmowy pokwitowania, bądź braku możliwości np. osoba nieprzytomna przekazywana do szpitala, depozytariusz wydaje depozyt w obecności opiekuna/porządkowej. Fakt oddania depozytu potwierdzają depozytariusz i opiekun/porządkowa, odnotowując przyczynę odmowy podpisu w karcie depozytowej.

5. Lekarz przy zwalnianiu pacjenta przeprowadza, w miarę możliwości, rozmowę o szkodliwości spożywania alkoholu oraz nakłania osoby uzależnione do poddania się leczeniu odwykowemu; fakt odnotowuje w karcie ewidencyjnej.

**§ 20. Naprawa uszkodzonych urządzeń i pomieszczeń Izby jest dokonywana na koszt sprawcy uszkodzeń, a wartość szkody jest doliczana do rachunku za pobyt w Izbie.**

**§ 21.1. Po wytrzeźwieniu osoby przebywające w Izbie, które dopuściły się przestępstwa lub których przejęcie zastrzegły sobie organa, przekazuje się tym organom.**

2. Jeżeli czynności związane z ustaleniem personaliów pacjentów nie zostały ukończone w okresie ich pobytu w Izbie, osoby te przekazuje się organom w celu ustalenia danych personalnych.

**§ 22. Osoby niepełnoletnie po wytrzeźwieniu przekazuje się rodzicom lub prawnym opiekunom, a w razie ich braku pogotowiu opiekuńczemu.**

#### **V Postanowienia ogólne**

**§ 23. Personel Izby, z wyjątkiem lekarzy, podlega corocznie szkoleniu z udzielania I pomocy, stosowania środków przymusu bezpośredniego oraz profilaktyki rozwiązywania problemów alkoholowych.**

§ 24. Przepisy niniejszego regulaminu winny być bezwzględnie przestrzegane przez pracowników Izby.

§ 25. Regulamin obowiązuje od dnia 07 sierpnia 2019 roku.

DYREKTOR  
  
*mgr Edward Ciesnowski*