



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 4 listopada 2019 r.

Poz. 2119

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 21 października 2019 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie izb wytrzeźwień i placówek wskazanych lub utworzonych przez jednostkę samorządu terytorialnego

Na podstawie art. 42³ ust. 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2018 r. poz. 2137 i 2244 oraz z 2019 r. poz. 730 i 1818) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2014 r. w sprawie izb wytrzeźwień i placówek wskazanych lub utworzonych przez jednostkę samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1850) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 3 w ust. 3 w zdaniu drugim wyrazy „ostemplowanym pieczęcią” zastępuje się wyrazami „obejmującym oznaczenie”;
- 2) załącznik nr 2 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Zdrowia: wz. *J. Szczurek-Żelazko*

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 95).

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 21 października 2019 r. (poz. 2119)

WZÓR

KARTA EWIDENCYJNA NR ...

Nazwa oraz adres izby wytrzeźwień lub placówki

Numer łóżka/sali

Numer karty depozytowej

1. Imię i nazwisko osoby doprowadzonej lub przyjętej

2. Imiona rodziców

3. Nazwa i numer dokumentu tożsamości

4. Data i miejsce urodzenia lub wiek

5. Numer PESEL, jeżeli posiada

6. Stan cywilny

7. Zamieszkały(-ła)

(adres zamieszkania lub miejsce pobytu)

8. Imię i nazwisko, jednostka, numer służbowy i podpis doprowadzającego funkcjonariusza
Policji lub strażnika straży gminnej

9. Decyzja o zatrzymaniu osoby do dyspozycji Policji

10. Zgoda na badanie na zawartość alkoholu w organizmie

(podpis osoby doprowadzonej do izby wytrzeźwień lub placówki)

11. Wynik badania na zawartość alkoholu w organizmie

(imię, nazwisko i podpis osoby przeprowadzającej badanie)

I. Opinia lekarza/felczera¹⁾

1. Brak zgody na badanie na zawartość alkoholu w organizmie. Stwierdzam występowanie/niewystępowanie u osoby doprowadzonej symptomów wskazujących na stan nietrzeźwości, o których mowa w art. 40¹ ust. 3 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2018 r. poz. 2137 i 2244 oraz z 2019 r. poz. 730 i 1818).

2. W wyniku badania stwierdzam, że doprowadzony(-na):
- 1) jest w stanie nietrzeźwości i uzasadniającym zatrzymania w izbie lub placówce;
 - 2) wymaga skierowania do podmiotu leczniczego;
 - 3) nie wymaga umieszczenia w izbie wytrzeźwień lub placówce.

.....
(podpis oraz imię, nazwisko i numer prawa wykonywania zawodu lekarza/felczera²⁾)

II. Decyzja w sprawie przyjęcia/odmowy przyjęcia¹⁾

1. Odmawia się przyjęcia do

(nazwa oraz adres izby wytrzeźwień lub placówki)

z uwagi na:

- 1) brak podstawy przyjęcia – wynik badania na zawartość alkoholu w organizmie nie wskazuje na stan nietrzeźwości osoby doprowadzonej;
- 2) brak u osoby doprowadzonej symptomów wskazujących na stan nietrzeźwości uzasadniających umieszczenie w izbie wytrzeźwień lub placówce;
- 3) skierowanie osoby doprowadzonej do podmiotu leczniczego;
- 4) brak wolnych miejsc w izbie wytrzeźwień lub placówce;
- 5) inny powód

2. Przyjmuje się do:

(nazwa oraz adres izby wytrzeźwień lub placówki)

3. Stwierdza się wypełnienie obowiązku zawiadomienia o przyjęciu do izby wytrzeźwień lub placówki, o których mowa w art. 40 ust. 11 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

4. Osoba doprowadzona otrzymała odzież zastępczą (wymienić jaką)

.....
(data, godzina, podpis oraz imię, nazwisko oraz oznaczenie funkcji dyrektora izby wytrzeźwień lub kierownika placówki lub osoby upoważnionej²⁾)

III. Zastosowane zabiegi i środki przymusu bezpośredniego¹⁾:

- 1) zabiegi higieniczno-sanitarne

.....
.....

2) środki przymusu bezpośredniego – określone formy (przytrzymanie, unieruchomienie, przymusowe podanie produktu leczniczego, izolacja, inne – zgodne z art. 42 ust. 7 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi), przyczyny zastosowania, opis reakcji podczas stosowania i po zaprzestaniu stosowania środka przymusu bezpośredniego, godzina zastosowania i godzina zakończenia

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis oraz imię, nazwisko i numer prawa wykonywania
zawodu lekarza/felczera, o których mowa w art. 42 ust. 3
ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu
w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi²⁾)

IV. Opinia lekarza/felczera w sprawie zwolnienia¹⁾

W wyniku badania stwierdzam, że doprowadzony(-na):

- 1) może być zwolniony(-na) z izby wytrzeźwień lub placówki;
- 2) wymaga skierowania do podmiotu leczniczego.

.....
(podpis oraz imię, nazwisko i numer prawa wykonywania zawodu
lekarza/felczera²⁾)

V. Rozmowa dotycząca szkodliwości spożywania alkoholu oraz motywująca do podjęcia leczenia odwykowego (jeżeli była przeprowadzona).....

.....

.....
(imię, nazwisko i podpis osoby przeprowadzającej
rozmowę)

VI. Decyzja w sprawie zwolnienia¹⁾

1. Osobę doprowadzoną zwalnia się z
(nazwa oraz adres izby wytrzeźwień lub placówki)
w dniu r. o godzinie
2. Przekazuję się Policji; Policję powiadomiono o gotowości do zwolnienia
w dniu r. o godzinie.....

3. Kieruje się do podmiotu leczniczego.

.....
(podpis oraz imię, nazwisko oraz oznaczenie funkcji
dyrektora izby wytrzeźwień lub kierownika placówki lub osoby upoważnionej²⁾)

VII. Pouczenie

Osobę doprowadzoną pouczono o przysługującym jej zażaleniu do sądu rejonowego właściwego ze względu na miejsce doprowadzenia, co do zasadności i legalności doprowadzenia, jak również o przyjęciu albo zatrzymaniu oraz prawidłowości ich wykonania, zgodnie z art. 40 ust. 6 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

.....
(podpis oraz imię, nazwisko oraz oznaczenie funkcji dyrektora izby
wytrzeźwień, kierownika placówki lub osoby upoważnionej²⁾)

VIII. Osobę zatrzymaną do dyspozycji Policji odebrał(a):

.....
.....
(imię, nazwisko, numer służbowy, jednostka i podpis funkcjonariusza Policji)

IX. Uwagi

.....
.....

¹⁾ Właściwe zakreślić lub wypełnić.

²⁾ Dane te mogą być naniesione także w formie pieczętki, nadruku lub naklejki.