

Warszawa, dnia 15 listopada 2010 r.

RPO-656577-VII-7020/7016/10/JJ

**Informacja**  
**o czynnościach przeprowadzonych z upoważnienia Rzecznika Praw**  
**Obywatelskich w Izbie Wytrzeźwień w Chełmie**  
**(wyciąg)**

**1. Wprowadzenie.**

Działając z upoważnienia Rzecznika Praw Obywatelskich w dniu 15 października 2010 r. do Izby Wytrzeźwień w Chełmie, przy ul. Reformackiej 24 (zwanej dalej Izbą lub placówką), udali się przedstawiciele Rzecznika Praw Obywatelskich z Zespołu Prawa Karnego Wykonawczego. W wizytacji wzięła również udział, w charakterze eksperta, dr nauk medycznych, specjalista chorób wewnętrznych. Wnioski z ekspertyz zostały zawarte w treści niniejszej Informacji.

Wykonując zadania Krajowego Mechanizmu Prewencji, pracownicy Biura Rzecznika Praw Obywatelskich sprawdzili na miejscu sposób traktowania osób doprowadzonych do wytrzeźwienia, dokonując oceny pod względem ich ochrony przed torturami oraz innym okrutnym, nieludzkim lub poniżającym traktowaniem.

W ramach wizytacji:

- przeprowadzono rozmowy na temat funkcjonowania Izby z Dyrektorem oraz innymi pracownikami pełniącymi dyżur w Izbie;
- dokonano oglądu Izby, w tym: sal dla osób zatrzymanych, wyodrębnionego pomieszczenia dla osób, których zachowanie stwarza poważne zagrożenie dla ich zdrowia lub życia albo zdrowia lub życia innych osób przebywających w Izbie, ambulatorium, sanitariatów, magazynu do przechowywania bielizny pościelowej brudnej i czystej oraz magazynu depozytów, pomieszczenia służącego do przyjmowania i zwalniania osób;

- w oparciu o przygotowany wcześniej kwestionariusz przeprowadzono na osobności rozmowy z 2 mężczyznami, którzy przebywali w Izbie w czasie wizytacji;
- zapoznano się z następującą dokumentacją Izby: księgą ewidencji osób doprowadzonych do wytrzeźwienia, losowo wybranymi kartami pobytu w Izbie Wytrzeźwień, świadectwem wzorcowania alkomatu, Raportami kierownika zmiany,

Dokonane w oparciu o powyższe czynności ustalenia, pracownicy Biura Rzecznika Praw Obywatelskich przekazali Dyrektorowi Izby Wytrzeźwień w Chełmie oraz wysłuchali jego uwag i wyjaśnień.

Ponadto, po zakończeniu wizytacji przeanalizowano: Regulamin Organizacyjny Izby Wytrzeźwień w Chełmie, Protokół Kontroli Sanitarnej Państwowego Powiatowego Inspektoratu Sanitarnego w Chełmie z dnia 10 maja 2010 r., Zarządzenie Nr 9 Dyrektora Izby Wytrzeźwień w Chełmie z dnia 1 czerwca 2009 r. w sprawie ustalenia wysokości opłaty związanej z pobytom osoby przyjętej do Izby Wytrzeźwień w Chełmie, sprawozdanie za 2008 r. i 2009 r., które Izba składa corocznie Ministrowi Zdrowia, Protokół z kontroli przeprowadzonej przez Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miasta Chełm z dnia 17 grudnia 2009 r.

## **2. Charakterystyka Izby.**

Izba Wytrzeźwień w Chełmie funkcjonuje od 1975 r. Nadzór na działalnością Izby sprawuje Prezydent Miasta Chełm. Z Regulaminu Izby wynika, że jej nadrzędnym celem jest zapewnienie opieki osobom 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.

Pojemność Izby wynosi obecnie 17 miejsc. Osoby nietrzeźwe umieszczane są w salach wieloosobowych, wśród których wydzielono sale dla mężczyzn oraz osób do lat 18. Izba nie posiada pomieszczenia dla kobiet, co zostało również zaznaczone w Protokole z kontroli Izby Wytrzeźwień w Chełmie, przeprowadzonej przez Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miasta Chełm w dniu 17 grudnia 2009 r. Wyodrębniono natomiast pomieszczenie przeznaczone dla osób, których zachowanie stwarza

poważne zagrożenie dla ich zdrowia lub życia albo zdrowia lub życia innych osób przebywających w Izbie.

Z informacji uzyskanych od Dyrektora placówki wynika, iż od 2010 r. do Izby przyjmowani są mężczyźni i kobiety tylko z terenu miasta Chełm. Ościenne gminy nie wyraziły chęci współpracy i nie podpisały stosownego porozumienia z Gminą Miejską Chełm o świadczenie tego rodzaju usług. Jednakże w wyjątkowych sytuacjach, takich jak awantura domowa, do Izby mogą być przyjmowane osoby spoza Chełma. Niepokój osób wizytujących wzbudziła również kwestia umieszczania w Izbie kobiet. Z informacji zebranych podczas wizytacji przeprowadzonej przez pracowników Biura RPO w Pomieszczeniach dla Osób Zatrzymanych przy Komendzie Miejskiej Policji w Chełmie (zwanym dalej PdOZ) w dniu 12 października 2010 r. wynika, że w Izbie Wytrzeźwień w Chełmie umieszczani są tylko mężczyźni, zaś nietrzeźwe kobiety doprowadzane są do PdOZ (co potwierdzają wpisy w dokumentacji PdOZ). Praktyce takiej zaprzeczył Dyrektor Izby wskazując, iż prowadził rozmowy na ten temat z funkcjonariuszami Policji i informował ich o możliwości umieszczania w Izbie nietrzeźwych kobiet. Na podsumowaniu kończącym wizytację Izby Wytrzeźwień, Dyrektor zaakcentował konieczność ponownego spotkania z Komendantem Miejskim Policji w celu wyjaśnienia tej kwestii.

Jak ustalono, czynności związane z przyjęciem kobiet oraz bezpośrednią opieką nad nimi w czasie pobytu w Izbie sprawuje pracownik medyczny oraz żeński personel.

W Izbie zatrudnionych jest 3 kierowników zmiany pełniących jednocześnie obowiązki depozytariuszy, 3 opiekunów zmiany, 2 porządkowe oraz pracownicy administracyjni. W dniu wizytacji w skład zmiany wchodził: kierownik zmiany, opiekun zmiany oraz lekarz. Jak wynika z informacji zgromadzonych podczas wizytacji, wszyscy pracownicy, poza lekarzem, posiadają orzeczenia psychologiczne o przydatności do pracy w Izbie wydane na podstawie jednorazowych badań. Ponadto, pracownicy Izby corocznie uczestniczą w szkoleniach z zakresu udzielenia pierwszej pomocy, stosowania środków przymusu bezpośredniego oraz profilaktyki rozwiązywania problemów alkoholowych. Ostatnie szkolenie prowadzone przez Śląski Instytut Szkolenia odbyło się w styczniu 2010r.

Izba nie zatrudnia psychologa. W związku z tym cele określone w § 18 pkt 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 4 lutego 2004 r. w sprawie trybu doprowadzania, przyjmowania i zwalniania osób w stanie nietrzeźwości oraz organizacji izb wytrzeźwień i placówek utworzonych lub wskazanych przez jednostkę samorządu terytorialnego (Dz. U. z 2004 r. Nr 20, poz. 192, ze zm.), zwanego dalej rozporządzeniem, są realizowane w ograniczonym zakresie. Zgodnie z zapisami zawartymi w Regulaminie Organizacyjnym Izby Wytrzeźwień, przeprowadzanie rozmów motywacyjnych z osobami opuszczającymi Izbę w zakresie szkodliwości spożywania alkoholu oraz informowanie o sposobach i możliwościach podjęcia leczenia należy do zadań lekarza lub felczera. Jednakże z ustaleń dr nauk medycznych – eksperta Biura Rzecznika Praw Obywatelskich wynika, iż zadania te nie są realizowane rzetelnie. Profilaktyka przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu oraz jego skutkom, realizowana w Izbie, sprowadza się do współpracy z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Chełmie, Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Chełmskim Stowarzyszeniem Klubu Abstynenta „Odnowa”.

Opiekę lekarską nad pacjentami Izby sprawuje 6 lekarzy zatrudnionych w ramach umowy zlecenia. Po wykonaniu badania atestowanym alkometrem pacjenci przyjmowani są do Izby. Jeśli nie ma zgody na to badanie, przyjęcie odbywa się na podstawie obrazu klinicznego. Przy wypisywaniu z Izby badanie alkometrem nie jest ponawiane, powtarzane zaś jest badanie przez lekarza. Jeśli stan doprowadzonej osoby jest ciężki, zostaje ona odesłana do leczenia szpitalnego. Przyjmowane osoby badane są w pokoju przyjęć lub salach pobytu, nie zaś w ambulatorium. Badanie na sali przy bardzo słabym oświetleniu (wielokrotnie w obecności innych pacjentów) jest bardzo utrudnione; zwłaszcza niemożliwą jest ocena reakcji źrenic czy wymiocin, zauważenie śladów obrażeń czy zranień.

Oплата za pobyt w Izbie wynosi 240 zł. Ściągalność opłat od pacjentów w 2009 r. oszacowano na 40%.

Izba nie spełnia wymogów określonych w § 23 rozporządzenia, bowiem czynna jest w godzinach 16.00 – 6.00, nie zaś przez całą dobę. Do godziny 6.00 zwalniani są wszyscy pacjenci, pracownicy po uzupełnieniu dokumentacji kończą pracę. Kolejna zmiana rozpoczyna pracę o godz. 16.00. W związku z tym, że Izba

zamykana jest o 6.00, można przypuszczać, iż stężenia alkoholu u zwalnianych pacjentów nie zawsze daje podstawy do opuszczenia Izby. Jak ustalono, badanie alkometrem wykonywane jest jedynie przy przyjęciu do Izby, nie jest ponownie kontrolowane. Natomiast decyzja o wypisie pacjenta odbywa się w oparciu o obraz kliniczny.

### **3. Ogląd Izby.**

Piętrowy budynek Izby położony jest w niedalekiej odległości od centrum miasta. Na parterze znajdują się pomieszczenia przeznaczone dla pacjentów, zaś na pierwszym piętrze usytuowano gabinet Dyrektora i pomieszczenia administracyjno – biurowe. Stan budynku zarówno zewnętrzny, jak i wewnętrzny wskazuje na duże wyeksploatowanie. W 2009 r. wyremontowano część administracyjną, wymieniono także w budynku instalację elektryczną. Dyrektor placówki przygotował projekt modernizacji Izby. Po uzyskaniu funduszy możliwe będzie rozpoczęcie kompleksowego remontu pozostałych pomieszczeń.

Izba położona jest przy ruchliwej ulicy, od której bezpośrednio dowożone i wprowadzane są osoby w stanie nietrzeźwości. Taki sposób doprowadzania pacjentów jest szczególnie niefortunny z uwagi na wąski chodnik, z którego korzystają przechodnie, a także bliskie sąsiedztwo kamienic mieszkalnych i punktów usługowo-handlowych oraz duże natężenie ruchu drogowego. Właściwym rozwiązaniem byłoby zatem stworzenie wejścia do Izby od strony podwórza budynku, co umożliwiłoby doprowadzającym bezpieczniejsze transportowanie i wprowadzanie osób w stanie nietrzeźwości.

Pokój przyjęć usytuowany jest bezpośrednio przy wejściu. Okno, znajdujące się w tym pomieszczeniu, zabezpieczono od zewnątrz kratą oraz siatką stalową od strony wewnętrznej. Pod oknem znajduje się grzejnik centralnego ogrzewania, który również został zabezpieczony metalową siatką. W tym pomieszczeniu pacjenci są przyjmowani do Izby, zmieniają swoją odzież, są badani przez lekarza oraz sprawdzana jest ich stan nietrzeźwości. Pokój przyjęć bezpośrednio połączony jest z dyżurką, oddzielony od niej ścianką o wysokości ok. 1 metra. Na bładzie łączącym pokój

przyjęć z dyżurką znajduje się miska, do której pacjenci odkładają depozyt. Na ten cel przeznaczono szafki, do której depozytariusze w oznakowanych woreczkach odkładają rzeczy pacjentów. Dyżurka wyposażona jest w biurka i krzesła. W dyżurce przechowywana jest także część dokumentacji placówki. Ponadto, w pomieszczeniu tym znajduje się urządzenie do pomiaru zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu (alkomat). W dniu wizytacji posiadał on ważne świadectwo wzorcowania. Badania przy pomocy alkomatu są dobrowolne.

W Izbie są cztery 4-osobowe sale dla osób zatrzymanych, wyposażone w łóżka z materacami pokrytymi tworzywem nieprzepuszczającym wody i łatwo zmywalnym. Jedna z sal przeznaczona jest dla małoletnich. Jak zapewniał Dyrektor placówki, w razie potrzeby wyodrębniona jest również sala dla kobiet. Niewielkie pomieszczenie przeznaczone dla osób, których zachowanie stwarza poważne zagrożenie dla ich zdrowia lub życia, albo zdrowia i życia innych osób przebywających w Izbie, wyposażone jest w łóżko.

Ściany wyżej wymienionych pomieszczeń zostały pomalowane jasną farbą olejną. Są one czyste, bez widocznych uszkodzeń. Nad drzwiami wejściowymi do każdej z sal dla zatrzymanych umiejscowiono zabezpieczony przed uszkodzeniami punkt świetlny, który gwarantuje odpowiednie oświetlenie. Ponadto, w pokojach zamontowano uchylne okna, zabezpieczone od wewnątrz siatką stalową. Kaloryfery także zabezpieczono siatką. Temperatura panująca w opisywanych pomieszczeniach nie wzbudziła zastrzeżeń przedstawicieli Rzecznika Praw Obywatelskich. Pokoje wyposażono w przycisk instalacji przyzywowej. Ponadto, pomieszczenia wyposażone są w system telewizji wewnętrznej z kamerą niedostępną dla osoby izolowanej.

Do dyspozycji zatrzymanych jest również węzeł sanitarno – higieniczny. W łazience znajdują się dwie umywalki, szafka, w której przechowywane są środki czystości, koce, a także pralka obsługiwana przez porządkowe. W dniu wizytacji na pralce stały dwie butelki z wodą oraz kubki jednorazowe, przeznaczone dla osób w stanie nietrzeźwości. Obok butelek i kubków leżały gumowe rękawice do sprzątnia. W myśl § 19 pkt 3 rozporządzenia środki czyszczące i dezynfekujące, zgodnie z wymogami bezpieczeństwa i higieny pracy, powinny znajdować się w odrębnych pomieszczeniach służących do ich przechowywania. Ponadto, w ocenie wizytujących

napoje oraz naczynia jednorazowe przeznaczone dla osób umieszczonych w Izbie, nie powinny znajdować się w łazience, w otoczeniu niehigienicznych rzeczy służących do sprzątania.

W drugiej części węzła sanitarnego znajduje się toaleta, wyposażona w dwie miski ustępowe oraz oddzielone pomieszczenie z natryskiem, wymagające kompleksowego remontu. W skład pomieszczenia natryskowego wchodzi przedsionek, w którym zamontowany jest kran z gumowym węzłem prysznicowym oraz zakratowany natrysk z włącznikiem wody. Taka konstrukcja może być wykorzystywana do przymusowego mycia pacjentów, które uznaje się za poniżające traktowanie. Z informacji uzyskanych od pracownika Izby wynika, że personel czasami stosuje wąż do obmycia nóg osobom w stanie nietrzeźwości. W opinii przedstawicieli RPO, krata oraz gumowy wąż prysznicowy wymaga natychmiastowego demontażu. Ponadto, na betonowej podłodze, zarówno pod prysznicem jak i w przedsionku, nie ma żadnej maty ani wykładziny łazienkowej. Posadzka jest zniszczona, co uniemożliwia odpowiednią jej dezynfekcję.

W obecnym stanie węzeł sanitarno – higieniczny nie spełnia wymogów określonych w § 20 pkt 1 ust. 3 i 4 rozporządzenia.

Pomieszczenia Izby udostępnione dla osób doprowadzonych nie są wyposażone w urządzenia dla osób niepełnosprawnych ruchowo.

Leki i aparatura medyczna przechowywane są w ambulatorium. W szafkach aptecznych panuje nieład; niektóre leki m.in. furosemid, dobutamina, corhydron są przeterminowane. Z relacji lekarza dyżurującego, zamknięty w szafce jednokanałowy aparat EKG prawdopodobnie nie działa. Na wyposażeniu Izby nie ma zestawów do kroplówek, zaś w sprzęcie reanimacyjnym brakuje defibrylatora.

W Izbie wyodrębniony jest magazyn przeznaczony do przechowywania czystej i brudnej bielizny pościelowej.

#### **4. Rozmowy przeprowadzone z zatrzymanymi.**

W ramach wizytacji przeprowadzono rozmowy z 2 zwalnianymi z Izby mężczyznami. Rozmowy według kwestionariusza odbywały się w cztery oczy, w sposób uniemożliwiający osobom postronnym zapoznanie się z treścią odpowiedzi

udzielanych przez pacjentów placówki. Podczas rozmów indywidualnych przedstawiciele Rzecznika nie odebrali żadnych niepokojących sygnałów.

Przyczyną zatrzymania w przypadku jednego pacjenta była awantura w miejscu zamieszkania oraz groźenie domownikom pobiciem, zaś w przypadku drugiego wysoki stopień upojenia alkoholowego i niemożliwość samodzielnego poruszania się. Rozmówcy zostali zatrzymani i dowiezieni do Izby przez funkcjonariuszy Policji. Czas pobytu ankietowanych pacjentów w Izbie nie przekraczał 24 godzin. Respondenci nie zgłaszali żadnych zastrzeżeń co do postępowania funkcjonariuszy podczas zatrzymania i transportowania oraz sposobu traktowania przez personel Izby podczas pobytu w niej.

Warunki bytowe Izby zostały dobrze ocenione. Pacjenci wskazali, że w placówce nie ma trudności w otrzymaniu napojów gaszących pragnienie. Nie zgłoszono uwag dotyczących możliwości wezwania w razie potrzeby pracownika Izby. Nie odnotowano również zarzutów w zakresie prawidłowości postępowania z depozytem. Jedna osoba wskazała, iż podczas pobytu w Izbie nie była badana przez lekarza.

Wobec żadnego z rozmówców nie stosowano środków przymusu bezpośredniego.

Jeden mężczyzna stwierdził, iż nie został poinformowany o możliwości złożenia zażalenia na zasadność i legalność doprowadzenia do Izby.

## **5. Analiza dokumentacji Izby.**

Strukturę organizacyjną Izby reguluje Regulamin, zatwierdzony przez Prezydenta Miasta Chełm, określający główne cele i zadania placówki. Izba nie posiada natomiast regulaminu przeznaczonego dla osób w niej umieszczanych, co powoduje, że osoby te nie mają możliwości zapoznania się ze swoimi prawami, obowiązkami i zasadami pobytu.



Protokoły doprowadzenia osoby w celu wytrzeźwienia sporządzane są w dwóch egzemplarzach: kopia pozostaje w dokumentacji Izby, oryginał odbierany jest przez Policję lub Straż Miejską.

W sposób czytelny i prawidłowy prowadzona jest ewidencja osób doprowadzonych. Informacje dotyczące przebiegu zmiany, z podaniem daty, składu zmiany oraz liczby pacjentów zawarte są w Raportach kierownika zmiany. Jak ustalono, opisywane są w nich również przypadki osób doprowadzonych a nie przyjętych do Izby. W losowo wybranych Raportach, przedstawiciele RPO odnotowali zapisy świadczące o przymusowym rozbieraniu pacjentów, np.: „...*podczas przyjęcia użyto siły, aby rozebrać pacjenta*”. Ponadto, po przeanalizowaniu innego zapisu, w którym również znalazły się informacje dotyczące używania siły fizycznej w celu rozebrania pacjenta, przedstawiciele RPO zapoznali się z nagraniem z monitoringu przyjęcia tej osoby. Odtworzony obraz potwierdził praktykę przymusowego rozbierania osób doprowadzonych. Ponadto, zaniepokojenie pracowników Biura RPO wzbudził dość agresywny sposób wprowadzenia przez funkcjonariuszy Policji zatrzymanego do Izby oraz doprowadzenie go przez personel Izby do sali. Pacjent podczas przyjęcia został rzucony na podłogę, rozebrany, a następnie szarpany, wręcz ciągnięty do sali, w której został umieszczony bez ubrania. Zaobserwowane na monitoringu zachowanie, w ocenie przedstawicieli RPO, świadczyło o poniżającym traktowaniu. Obraz ten skłania również do przypuszczenia, że niektórzy pracownicy Izby prezentują wrogi stosunek do pacjentów. Ponadto, nagranie z monitoringu wykazało nieścisłości związane z godziną przyjęcia pacjenta do Izby.

Ustalono także, iż w Raportach znajdują się informacje świadczące o używaniu środków przymusu bezpośredniego, jednakże nie są one odnotowywane w karach pobytu poszczególnych pacjentów. Przykładowo, w jednym z raportów znajduje się zapis: „*Użyto siły fizycznej w celu doprowadzenia do sali Nr 5 (tzw. izolatki)*”, zaś w karcie pobytu pacjenta, którego dotyczył zapis nie ma informacji na temat zastosowania przymusu bezpośredniego w postaci przytrzymywania. Tymczasem zgodnie z § 27 pkt 3 ust. 5 lit. b rozporządzenia, karta ewidencyjna powinna zawierać część dotyczącą pobytu w izbie lub placówce obejmującą informację o zastosowanych środkach przymusu wraz z podaniem przyczyny, czasu

przytrzymania lub unieruchomienia i osoby podejmującej decyzję o zastosowaniu środka.

W ocenie eksperta Biura RPO, dr nauk medycznych, z przejranych 35 ewidencyjnych kartach pobytu wynika, iż badania wstępne wpisywane są stereotypowo. W wielu przypadkach przy wypisie brakowało adnotacji lekarza, podpisu i pieczętki lekarskiej, nie podano czasu pobytu, stanu zdrowia przy przyjęciu. We wszystkich kartach był dołączony wydruk badania alkometrem (badanie przy przyjmowaniu do Izby). Raporty lekarskie to luźne, nieponumerowane karty. W danych identyfikacyjnych wielokrotnie brakowało „peselu”, nie podawana była godzina badania, w opisie stanu zdrowia powtarzało się krótkie określenie „*wydolny krążeniowo-oddechowo*”, zaś w zaleceniach najczęstszym był „*zakaz picia alkoholu*”, rzadko była adnotacja o konieczności leczenia; wielokrotnie brakowało podpisu i pieczętki lekarskiej.

Z danych statystycznych zawartych w sprawozdaniu z działalności Izby Wytrzeźwień wynika, że w 2009 r. do Izby przyjęto 1166 osób (w tym 18 małoletnich), zaś w 2008 r. – 1464 osoby (w tym 15 małoletnich). W ciągu analizowanych dwóch lat pacjentami Izby byli wyłącznie mężczyźni. W 2009 r. roku liczba osób przebywających w Izbie co najmniej 3 razy w ciągu roku wynosiła 76.

W dniu 10 maja 2010 r. Państwowy Powiatowy Inspektorat Sanitarny w Chełmie przeprowadził kontrolę sanitarną w Izbie Wytrzeźwień, w wyniku której nie stwierdzono nieprawidłowości.

Protokół z kontroli Izby Wytrzeźwień w Chełmie, przeprowadzonej przez Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miasta Chełm w dniu 17 grudnia 2009 r. nie zawiera zaleceń pokontrolnych.

W ciągu ostatnich dwóch lat nie odnotowano żadnych wypadków nadzwyczajnych ani przypadków samoagresji. Z informacji uzyskanych od Dyrektora placówki wynika, iż w tym samym okresie nie prowadzono postępowań sądowych i dyscyplinarnych przeciwko Izbie i jej pracownikom.

## **7. Wnioski.**

Po dokonaniu oglądu pomieszczeń Izby, przeanalizowaniu dokumentacji zebranej podczas wizytacji oraz wysłuchaniu Dyrektora placówki stwierdzono, że w celu poprawy stanu przestrzegania praw przysługujących osobom umieszczanym w Izbie należy:

1. zapewnić całodobowe funkcjonowanie Izby;
2. wyeliminować przypadki poniżającego traktowania pacjentów oraz uwrażliwić pracowników Izby na postępowanie z osobami w niej umieszczonymi z poszanowaniem godności ludzkiej;
3. dokumentować w kartach pobytu przypadki stosowania środków przymusu bezpośredniego;
4. odnotowywać w dokumentacji placówki godziny przyjęcia do Izby zgodne ze stanem rzeczywistym;
5. nawiązać współpracę z funkcjonariuszami Policji w zakresie wyjaśnienia kwestii umieszczania w Izbie kobiet w stanie nietrzeźwości;
6. zdemontować gumowy wąż prysznicowy oraz kraty w pomieszczeniu natryskowym;
7. uporządkować apteczkę, wymienić przeterminowane leki, uzupełnić sprzęt reanimacyjny w defibrylator;
8. badania lekarskie przeprowadzać w pomieszczeniu do tego przeznaczonym, z dobrym oświetleniem, z lekami i sprzętem medycznym na miejscu;
9. prowadzić dokumentację lekarskiej w sposób prawidłowy;
10. pomieszczenia Izby udostępnione dla osób doprowadzonych wyposażać w urządzenia dla osób niepełnosprawnych ruchowo;
11. stworzyć odpowiednie warunki do przechowywania napojów i kubeczków przeznaczonych dla pacjentów;
12. umieścić środki czyszczące i dezynfekujące w pomieszczeniu do tego przeznaczonym;
13. przeprowadzić generalny remont pomieszczeń Izby, w szczególności sanitariatów i pokoju przyjęć;

14. umożliwić osobom doprowadzającym wprowadzanie do Izby osób w stanie nietrzeźwości od strony zaplecza budynku;
15. sporządzić Regulamin Izby Wyrzeźwień w Chełmie przeznaczony dla osób w niej umieszczanych oraz umieścić go w dostępnym i widocznym dla pacjentów miejscu;
16. informować pacjentów o możliwości złożenia zażalenia na zasadność i legalność doprowadzenia do Izby;
17. wyposażyć pomieszczenie natryskowe w matę antypoślizgową lub wykładzinę natryskową.

W odpowiedzi na powyższe wnioski i zalecenia **Prezydent Miasta Chełma** udzieliła następujących wyjaśnień:

Kierownictwo Izby Wyrzeźwień w Chełmie aktualnie przygotowuje nową strukturę organizacyjną placówki, uwzględniającą jej całodobowe funkcjonowanie.

Pracownicy Izby Wyrzeźwień w Chełmie corocznie przechodzą szkolenia z zakresu: udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej, profilaktyki rozwiązywania problemów alkoholowych oraz w szczególności bezpiecznego stosowania środków przymusu bezpośredniego. Zgodnie z postanowieniami Regulaminu Organizacyjnego Izby Wyrzeźwień w Chełmie - § 14 ust. 2 pkt 2 - pracownicy są zobligowani do kierowania się, podczas wykonywania obowiązków służbowych, zasadą dobra osób doprowadzonych do Izby, poszanowania ich godności osobistej i prawa do samostanowienia. W trakcie bieżącego roku, po ujawnieniu przypadku poniżającego traktowania, Dyrektor Izby ukarał dyscyplinarnie karą upomnienia z wpisaniem do akt dwóch podwładnych, którzy dopuścili się przekroczenia swoich uprawnień w stosunku do osoby doprowadzonej. Kierownictwo Izby zostało zobowiązane przez Prezydent Miasta do dołożenia wszelkich możliwych starań, aby tego rodzaju przypadki nie miały miejsca.

Wszyscy pracownicy Izby Wyrzeźwień w Chełmie, w szczególności kierownicy zmian oraz personel medyczny, zostali pouczeni przez Dyrektora o bezwzględnym obowiązku rzetelnego wypełniania dokumentacji z przyjęcia osoby doprowadzonej oraz każdego przypadku użycia środków przymusu

bezpośredniego. Ponadto uzupełniono kartę z przyjęcia o odpowiednią wkładkę opisującą w/w zdarzenia.

W prowadzonej dokumentacji Izby godziny przyjęcia osób doprowadzonych są zgodne ze stanem faktycznym. Stwierdzone podczas wizytacji rozbieżności zapisów w dokumentach ze stanem godzin na zapisie monitoringu powstały na skutek usterki w systemie rejestratora dotyczącej zmiany czasu z zimowego na letni. Aktualnie problem został usunięty.

Na podstawie odbytych rozmów z Komendą Miejską Policji w Chełmie ustalono, iż kobiety w stanie nietrzeźwości będą przyjmowane w Izbie Wytrzeźwień w Chełmie po wprowadzeniu całodobowego jej funkcjonowania.

Wyznaczono w Izbie Wytrzeźwień w Chełmie lekarza odpowiedzialnego za stan i skompletowanie apteczki w gabinecie lekarskim. Zadaniem wyznaczonego lekarza jest kontrolowanie przydatności i terminów ważności leków. Uzupełnienie sprzętu reanimacyjnego w defibrylator będzie postępować w miarę możliwości posiadanego budżetu. Ponadto, zobowiązano lekarzy zatrudnionych w Izbie Wytrzeźwień w Chełmie do przeprowadzania badań lekarskich osób doprowadzonych wyłącznie w miejscu do tego przeznaczonym. Dokumentacja lekarska została uzupełniona o odpowiednią książkę z przebiegu dyżuru lekarskiego. Zobligowano personel medyczny do prowadzenia zapisów rzetelnie i czytelnie.

Kierownictwo Izby Wytrzeźwień w Chełmie zaplanowało remont pomieszczeń na wiosnę 2011 roku oraz ich dostosowanie dla osób niepełnosprawnych ruchowo. W Izbie utworzono zaplecze socjalne, w którym przechowywane są napoje i kubki jednorazowe. Gumowy wąż prysznicowy zdemontowano, obecnie trwają prace mające na celu usunięcie kraty w pomieszczeniu natryskowym. Pomieszczenie natryskowe zostało wyposażone w matę antypoślizgową. Utworzono także podręczny magazyn środków czyszczących i dezynfekujących.

Odnosząc się do kwestii umożliwienia osobom doprowadzającym wprowadzanie do Izby osób w stanie nietrzeźwości od strony zaplecza budynku, Prezydent Miasta Chełma wyjaśniła, iż zaplanowany remont pomieszczeń zakłada przystosowanie budynku do takiej możliwości.

Realizując pozostałe zalecenia Krajowego Mechanizmu Prewencji, Dyrektor Izby sporządził Regulamin Izby Wyrzeźwień w Chełmie przeznaczony dla osób w niej

umieszczanych oraz umieścił go w dostępnym i widocznym dla pacjentów miejscu. Ponadto, osoby doprowadzone, przy opuszczaniu Izby Wyrzeźwień są informowani o możliwości złożenia zażalenia na zasadność i legalność doprowadzenia. Przedmiotowa informacja znajduje się na każdym rachunku, każdorazowo informuje również o tym kierownik zmiany.

Dodatkowo, w celu zapewnienia większego oddziaływania w zakresie profilaktyki w roku 2011 w Izbie Wyrzeźwień będą realizowane programy profilaktyczno – interwencyjno – motywacyjne.