

365

ROZPORZĄDZENIE RADY MINISTRÓW

z dnia 15 lutego 2005 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowych warunków stosowania środków przymusu bezpośredniego oraz użycia broni palnej lub psa służbowego przez funkcjonariuszy Służby Więziennej oraz sposobu postępowania w tym zakresie

Na podstawie art. 22 ustawy z dnia 26 kwietnia 1996 r. o Służbie Więziennej (Dz. U. z 2002 r. Nr 207, poz. 1761, z późn. zm.¹⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 20 listopada 1996 r. w sprawie szczegółowych warunków stosowania środków przymusu bezpośredniego oraz użycia broni palnej lub psa służbowego przez funkcjonariuszy Służby Więziennej oraz sposobu postępowania w tym zakresie (Dz. U. Nr 136, poz. 637) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 3 dodaje się ust. 5 w brzmieniu:

„5. O zastosowaniu środka przymusu bezpośredniego należy zawiadomić niezwłocznie za pomocą telefaksu lub poczty elektronicznej dyrektora okręgowego Służby Więziennej, któremu w terminie 7 dni przesyła się także protokół zastosowania tego środka.”;

2) w § 5 ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. Zasad kontroli, o których mowa w ust. 2 i 3, można nie stosować wobec osadzonego umieszczonego w celi zabezpieczającej.”;

3) w § 10 dodaje się ust. 3 w brzmieniu:

„3. Celę zabezpieczającą wyposaża się w telewizyjny system monitorowania z nasłuchem, umożliwiający nagrywanie i archiwizację obrazu i dźwięku.”;

4) § 12 i 13 otrzymują brzmienie:

„§ 12. 1. Założenie kajdan lub prowadnic stosuje się w celu częściowego unieruchomienia kończyn osadzonego lub innej osoby.

2. Kajdany lub prowadnice zakłada się na ręce trzymane z przodu. W przypadku gdy osadzony lub inna osoba jest agresywna albo niebezpieczna, można założyć kajdany na ręce trzymane z tyłu, a także na nogi.

§ 13. 1. Można stosować pasy obezwładniające jednoczęściowe lub trzyczęściowe.

2. Pas obezwładniający jednoczęściowy stosuje się w celu częściowego unieruchomienia rąk osadzonego.

3. Pierścienie, w których umieszcza się nadgarstki obu rąk osadzonego, powinny znajdować się na wysokości bioder, w przedniej części tułowia.

4. Pas obezwładniający trzyczęściowy stosuje się w celu całkowitego unieruchomienia osadzonego. Pas ten jest przymocowany do fózka odpowiedniej konstrukcji.

5. Stosując trzyczęściowy pas obezwładniający, używa się jednocześnie wszystkich części pasa.”;

5) w § 14 dotychczasową treść oznacza się jako ust. 1 i dodaje ust. 2 w brzmieniu:

„2. Przy zakładaniu kaftana bezpieczeństwa należy ręce osadzonego usytuować w ten sposób, aby znajdowały się w przedniej części tułowia na wysokości pasa.”;

6) załączniki nr 1—4 do rozporządzenia otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 1—4 do niniejszego rozporządzenia.

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

Prezes Rady Ministrów: *M. Belka*

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2003 r. Nr 90, poz. 844, Nr 142, poz. 1380, Nr 166, poz. 1609 i Nr 210, poz. 2036 oraz z 2004 r. Nr 273, poz. 2703.

Załączniki do rozporządzenia Rady Ministrów
z dnia 15 lutego 2005 r. (poz. 365)

Załącznik nr 1

WZÓR

..... dnia

(pieczęć podłużna jednostki organizacyjnej Służby Więziennej)

PROTOKÓŁ
zastosowania środków przymusu bezpośredniego względem osadzonego
CZĘŚĆ I

1. W dniu o godz. na podstawie decyzji

(stopień, imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

zastosowano środki przymusu bezpośredniego w postaci:

względem skazanego/tymczasowo aresztowanego*:

(imię i nazwisko)

s./c. ur. zakwaterowanego w budynku
nr w oddziale nr w celi nr

2. Miejsce i przyczyna zastosowania środków przymusu bezpośredniego:

.....
(podpis podejmującego decyzję)

3. Ostrzeżono o użyciu/nie ostrzeżono*:

(podać przyczynę, jeżeli nie ostrzeżono)

4. Zachowanie się osadzonego w czasie stosowania względem niego środków przymusu bezpośredniego:

5. Dane funkcjonariuszy biorących udział lub obecnych przy stosowaniu środka przymusu bezpośredniego:

1)

(stopień, imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

2)

(stopień, imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

3)

(stopień, imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

(...)

Podpisy funkcjonariuszy:

1) _____

2) _____

3) _____

(...)

6. Protokół sporządził:

(stopień, imię, nazwisko i stanowisko służbowe, data i godzina)

CZĘŚĆ III

1. Wyniki kontroli zachowania się osadzonego, wobec którego zastosowano środek przymusu bezpośredniego z powodu usiłowania zamachu na życie własne¹⁾:

Godz.	Kod	Podpis	Godz.	Kod	Podpis	Godz.	Kod	Podpis	Godz.	Kod	Podpis
12 ⁰⁰			18 ⁰⁰			24 ⁰⁰			06 ⁰⁰		
12 ¹⁵			18 ¹⁵			00 ¹⁵			06 ¹⁵		
12 ³⁰			18 ³⁰			00 ³⁰			06 ³⁰		
12 ⁴⁵			19 ⁴⁵			00 ⁴⁵			06 ⁴⁵		
13 ⁰⁰			19 ⁰⁰			01 ⁰⁰			07 ⁰⁰		
13 ¹⁵			19 ¹⁵			01 ¹⁵			07 ¹⁵		
13 ³⁰			19 ³⁰			01 ³⁰			07 ³⁰		
13 ⁴⁵			19 ⁴⁵			01 ⁴⁵			07 ⁴⁵		
14 ⁰⁰			20 ⁰⁰			02 ⁰⁰			08 ⁰⁰		
14 ¹⁵			20 ¹⁵			02 ¹⁵			08 ¹⁵		
14 ³⁰			20 ³⁰			02 ³⁰			08 ³⁰		
14 ⁴⁵			20 ⁴⁵			02 ⁴⁵			08 ⁴⁵		
15 ⁰⁰			21 ⁰⁰			03 ⁰⁰			09 ⁰⁰		
15 ¹⁵			21 ¹⁵			03 ¹⁵			09 ¹⁵		
15 ³⁰			21 ³⁰			03 ³⁰			09 ³⁰		
15 ⁴⁵			21 ⁴⁵			03 ⁴⁵			09 ⁴⁵		
16 ⁰⁰			22 ⁰⁰			04 ⁰⁰			10 ⁰⁰		
16 ¹⁵			22 ¹⁵			04 ¹⁵			10 ¹⁵		
16 ³⁰			22 ³⁰			04 ³⁰			10 ³⁰		
16 ⁴⁵			22 ⁴⁵			04 ⁴⁵			10 ⁴⁵		
17 ⁰⁰			23 ⁰⁰			05 ⁰⁰			11 ⁰⁰		
17 ¹⁵			23 ¹⁵			05 ¹⁵			11 ¹⁵		
17 ³⁰			23 ³⁰			05 ³⁰			11 ³⁰		
17 ⁴⁵			23 ⁴⁵			05 ⁴⁵			11 ⁴⁵		

¹⁾ Oznaczone kodem liczbowym (kodami) odpowiadającym zachowaniu określone poniżej:

- | | | | |
|-----------------------|---------------|--------------------|-------------------------|
| 1) szarpie się/uderza | 5) śmieje się | 9) podawane płyny | 13) oddaje mocz/stolec |
| 2) wykrzykuje | 6) śpiewa | 10) stoi bez ruchu | 14) chwilowe zwolnienie |
| 3) płacze | 7) mamrocze | 11) chodzi | 15) inne |
| 4) spokojny/śpi | 8) je posiłek | 12) leży/siedzi | |

2. Wyniki kontroli zachowania się osadzonego, wobec którego zastosowano środek przymusu bezpośredniego z innego powodu niż wymieniony w pkt 1:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(imię i nazwisko, podpis, data i godzina)

CZĘŚĆ IV

1. Wyniki badania lekarskiego w czasie stosowania środka przymusu bezpośredniego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis i pieczęć lekarza, data i godzina)

2. Opinia lekarza co do możliwości stosowania środka przymusu bezpośredniego przez okres przekraczający 24 godziny:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis i pieczęć lekarza, data i godzina)

3. Wyniki badania lekarskiego po zakończeniu stosowania środków przymusu bezpośredniego:

(podać rodzaj obrażeń ciała oraz, w miarę możliwości, ich przyczynę)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis i pieczęć lekarza, data i godzina)

CZĘŚĆ V

1. W dniu o godz. na podstawie decyzji
(stopień, imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

.....
zakończono stosowanie środka przymusu bezpośredniego.

.....
(podpis podejmującego decyzję)

2. Wynik rozmowy kierownika jednostki z osadzonym po zakończeniu stosowania środków przymusu bezpośredniego:

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

.....
(podpis i pieczęć kierownika jednostki, data i godzina)

3. Decyzje kierownika jednostki po zapoznaniu się z treścią protokołu, załączonymi dokumentami, przeprowadzeniu rozmowy z osadzonym:

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

.....
(podpis i pieczęć kierownika jednostki, data i godzina)

* Niepotrzebne skreślić.

Wykonano w 4 egz.:

egz. nr 1 i 2: akta osobowe osadzonego, części „A” i „B”,

egz. nr 3: akta działu ochrony,

egz. nr 4: Dyrektor Okręgowej Służby Więziennej.

WZÓR

..... dnia
(pieczęć podłużna jednostki organizacyjnej Służby Więziennej)

**PROTOKÓŁ
zastosowania środków przymusu bezpośredniego wobec innej osoby niż pozbawiona wolności**

CZĘŚĆ I

1. W dniu o godz. na podstawie decyzji
(stopień, imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

zastosowano środki przymusu bezpośredniego w postaci:

wobec s./c. ur.
(imię i nazwisko)

zamieszkałego w
(dokładny adres)

Miejsce i przyczyna zastosowania środków przymusu bezpośredniego:

.....
.....

.....
(podpis podejmującego decyzję)

2. Ostrzeżono o użyciu/nie ostrzeżono*:
(podać przyczynę, jeżeli nie ostrzeżono)

.....
.....

3. Zachowanie się osoby w czasie stosowania względem niej środków przymusu bezpośredniego:

.....
.....

4. Dane funkcjonariuszy biorących udział lub obecnych przy stosowaniu środka przymusu bezpośredniego:

1)
(stopień, imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

2)
(stopień, imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

3)
(stopień, imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

(...)

Podpisy funkcjonariuszy:

1) _____

2) _____

3) _____

(...)

5. Protokół sporządził:

(stopień, imię, nazwisko i stanowisko służbowe, data i godzina)

CZĘŚĆ II

1. Wyniki badania lekarskiego w czasie stosowania środka przymusu bezpośredniego:

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

(podpis i pieczęć lekarza, data i godzina)

2. W dniu o godz. na podstawie decyzji
(stopień, imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

.....
zakończono stosowanie środka przymusu bezpośredniego.

(podpis podejmującego decyzję)

3. Wyniki badania lekarskiego po zakończeniu stosowania środków przymusu bezpośredniego:

.....
(podać rodzaj obrażeń ciała oraz, w miarę możliwości, ich przyczynę)
.....
.....
.....
.....

(podpis i pieczęć lekarza, data i godzina)

4. Decyzje kierownika jednostki po zapoznaniu się z treścią protokołu:

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

(podpis i pieczęć kierownika jednostki, data i godzina)

* Niepotrzebne skreślić.

Wykonano w 3 egz.:

egz. nr 1: akta działu ochrony,
egz. nr 2: Dyrektor Okręgowy Służby Więziennej,
egz. nr 3: Dyrektor Generalny Służby Więziennej.

WZÓR

..... dnia

(pieczęć podłużna jednostki organizacyjnej Służby Więziennej)

**PROTOKÓŁ
użycia broni palnej/psa służbowego* względem osadzonego**

CZĘŚĆ I

1. W dniu o godz. na podstawie decyzji

(stopień, imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

funkcjonariusz Służby Więziennej

(stopień, imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

użył broni palnej/psa służbowego*

(nazwa broni palnej/psa służbowego*, seria, numer, rok wyrobu oraz ilość zużytej amunicji)

względem skazanego/tymczasowo aresztowanego*:

..... s./c. ur.

(imię i nazwisko)

zakwaterowanego w budynku nr oddziale nr w celi nr

2. Podstawa prawna użycia:

(podać właściwy punkt art. 20 ustawy z dnia 26 kwietnia 1996 r. o Służbie Więziennej)

3. Ostrzeżono o użyciu/nie ostrzeżono*:

(podać przyczynę, jeżeli nie ostrzeżono)

4. Miejsce i okoliczności użycia:

CZĘŚĆ II

1. Skutki użycia:
(zgon, obrażenia, szkody materialne itp.)

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

2. Rodzaj udzielonej pierwszej pomocy

.....

3. Świadkowie zdarzenia:

1)
(stopień, imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

2)
(stopień, imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3)
(stopień, imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4)
(stopień, imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

(...)

4. Protokół sporządził:
(stopień, imię, nazwisko i stanowisko służbowe, data i godzina)

CZĘŚĆ III

1. Wyniki badań i zakres pomocy lekarskiej:
(opisać obrażenia i udzieloną pomoc)

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

.....
(podpis i pieczęć lekarza, data i godzina)

2. Decyzje kierownika jednostki po zapoznaniu się z treścią protokołu:

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

.....
(podpis i pieczęć kierownika jednostki, data i godzina)

* Niepotrzebne skreślić.

Wykonano w 4 egz.:

egz. nr 1 i 2: akta osobowe osadzonego, części „A” i „B”,

egz. nr 3: akta działu ochrony,

egz. nr 4: Dyrektor Okręgowy Służby Więziennej.

WZÓR

..... dnia

(pieczęć podłużna jednostki organizacyjnej Służby Więziennej)

PROTOKÓŁ
użycia broni palnej/psa służbowego* wobec innej osoby niż pozbawiona wolności
CZĘŚĆ I

1. W dniu o godz. na podstawie decyzji
(stopień, imię, nazwisko i stanowisko służbowe)
 funkcjonariusz Służby Więziennej
(stopień, imię, nazwisko i stanowisko służbowe)
 użył broni palnej/psa służbowego*
(nazwa broni palnej/psa służbowego, seria, numer, rok wyrobu oraz ilość zużytej amunicji)*

 wobec s./c. ur.
(imię i nazwisko)
 zamieszkałego w
(dokładny adres)

2. Podstawa prawna użycia:
(podać właściwy punkt art. 20 ustawy z dnia 26 kwietnia 1996 r. o Służbie Więziennej)

3. Ostrzeżono o użyciu/nie ostrzeżono*:
(podać przyczynę, jeżeli nie ostrzeżono)

4. Miejsce i okoliczności użycia:

CZĘŚĆ II

1. Skutki użycia:
(zgon, obrażenia, szkody materialne itp.)

2. Rodzaj udzielonej pierwszej pomocy:

3. Świadkowie zdarzenia:

1)
(stopień, imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

2)
(stopień, imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3)
(stopień, imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4)
(stopień, imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

(...)

4. Protokół sporządził:
(stopień, imię, nazwisko i stanowisko służbowe, data i godzina)

CZĘŚĆ III

1. Wyniki badań i zakres pomocy lekarskiej:
(opisać obrażenia i udzieloną pomoc)

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

(podpis i pieczęć lekarza, data i godzina)

2. Decyzje kierownika jednostki po zapoznaniu się z treścią protokołu:

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

(podpis i pieczęć kierownika jednostki, data i godzina)

* Niepotrzebne skreślić.

Wykonano w 3 egz.:

egz. nr 1: akta działu ochrony,

egz. nr 2: Dyrektor Okręgowy Służby Więziennej,

egz. nr 3: Dyrektor Generalny Służby Więziennej.