



פרק: 04 – אסירים

בתוקף מתאריך: 1.5.01

מס' הפקודה: 04.15.00

ת' עדכון אחרון: 10.11.08

אמצעי ריסון

1. א. קיימים מצבים בהם נדרש להשתמש באמצעי ריסון כנגד אסיר, על מנת למנוע ממנו להזיק לעצמו או לאחרים, להתפרע או לגרום נזק לרכוש.
ב. תקנה 22 לתקנות בתי הסוהר, התשל"ח – 1978, מסמיכה את הנציב לקבוע אמצעי ריסון.
ג. אמצעי הריסון יכולים להינקט בנוסף לנקיטת אמצעים של החזקת אסיר בהפרדה.
ד. אין להשתמש באמצעי ריסון כאמצעי ענישה כלפי אסירים.
ה. כבילת אסיר לצורך העברתו בתוך בית הסוהר או מחוצה לו לא תחשב שימוש באמצעי ריסון.
ו. לעניין כבילת אסיר במקום ציבורי- ראה פקני"צ 04.15.01.
2. קביעת אמצעי הריסון והכללים לשימוש בהם. **המטרה**
3. א. **כבילה משולבת** - כבילת ידיים ורגליים כששרשרת מחברת מלפנים בין אזיקי הידיים והרגליים.
ב. **שרוול כבילה** - שרוול בד המכסה את כל פרק כף היד. השרוול סגור בסופו וקיים בשתי מידות.
ג. **כבילה למיטה** - כבילת אסיר בידי וברגליו למיטה באמצעות כבלים (כבלי ידיים ורגליים).
- הגדרות**

אמצעי הריסון

4. אמצעי הריסון בהם ניתן להשתמש הם:

א. כבילת ידיים מלפנים.

ב. כבילת רגליים.

ג. כבילת ידיים מאחור.

ד. כבילת ידיים ורגליים.

ה. כבילה משולבת.

ו. כבילת ידיים מלפנים בתוספת שרוול כבילה (להלן: כבילה באמצעות שרוול כבילה).

ז. כבילה למיטה.

סמכות

5. א. קצין ביס"ר מהמגזר היעודי מוסמך להורות על שימוש בכל אחד מאמצעי הריסון למעט כבילה משולבת, כבילה למיטה וכבילה באמצעות שרוול כבילה.

ב. בנסיבות בהן נדרש שימוש מיידי באמצעי הריסון ובהעדר קצין במקום האירוע, מוסמך סוהר לנקוט באמצעי ריסון של כבילת ידיים מלפנים.

ג. ק.אג"מ בביס"ר מוסמך להורות על שימוש בכל אחד מאמצעי הריסון למעט כבילה למיטה וכבילה באמצעות שרוול כבילה.

ד. מפקד בית הסוהר או סגנו מוסמכים להורות על שימוש בכל אחד מאמצעי הריסון. בהעדר מפקד בית סוהר וסגנו מהיחידה, יינתן האישור ע"י מי מהם טלפונית והוא יתועד במזכר ע"י מקבל האישור ויופנה למפקד בית הסוהר.

כללים
מגבילים
לשימוש
באמצעי
הריסון

6. א. אמצעי הריסון המפורטים בסעיף 4 לעיל, מסודרים מן הקל אל הכבד לפי מידת חומרתם. יש להתאים את סוג האמצעי למידת הסכנה הנשקפת מהאסיר. השימוש באמצעי ריסון ייעשה בהוראת הגורם המוסמך בלבד, ולאחר שמוצו אמצעי הריסון הקלים יותר.

ב. כבילה למיטה או באמצעות שרוול כבילה תעשה בתא בו ישהה האסיר לבדו.

ג. למרות האמור בסעיף 6.6' לעיל, באישור עו"ס ניתן לשכן אסיר הכבול באמצעות שרוול כבילה או הכבול למיטה, בתא אחד עם אסירים אחרים הכבולים למיטה או באמצעות שרוול כבילה ובלבד שלא ישוכנו במיטת קומתיים (מיטה אחת מעל השניה).

ד. כל שימוש באמצעי ריסון יובא באופן מיידי לידיעת מפקד ביס"ר או סגנו. כמו כן, יובא בהקדם האפשרי ולא יאוחר משעתיים מהכבילה לידיעת רופא ביס"ר אשר יתן חוות דעתו בדבר נזק אפשרי עקב הכבילה. בהעדר רופא ניתן לקבל את חוות דעתו של חובש היחידה שיעדכן את הרופא בהקדם האפשרי. המשך הכבילה ייעשה בכפוף ועל פי חוות הדעת הרפואית.

ה. משך השימוש באמצעי ריסון לא יעלה על 24 שעות, אלא אם רופא אישר בכתב כי לא יגרם נזק רפואי מהמשך הכבילה. בהעדר רופא ניתן לקבל את אישורו של חובש היחידה שיעדכן את הרופא בהקדם האפשרי.

ו. במקרה שהשימוש באמצעי ריסון עולה על 96 שעות, יופנה האסיר לבדיקה פסיכיאטרית.

ז. אם נעשה שימוש באמצעי ריסון כנגד האסיר והוא זקוק לקבלת טיפול רפואי בבית הסוהר, ולפי קביעת הרופא המטפל יש צורך בהסרת הכבלים כתנאי לטיפול, יוסרו הכבלים ויינקטו כל אמצעי הביטחון הדרושים לשם אבטחת האסיר, הצוות הרפואי והסוהרים במהלך הטיפול.

ח. במהלך השימוש באמצעי הריסון יבדוק צוות האגף את האסיר אחת לחצי שעה ויברר האם האסיר מבקש לעשות את צרכיו ו/או לאכול ו/או לשתות, ובמידה ומבקש לעשות כן, יש לשחררו זמנית מאמצעי הריסון לצורך כך, הכל במידה ואינו גורם נזק לעצמו או לאחרים ותוך נקיטת אמצעי הביטחון הדרושים.

ט. מפתחות הכבלים בהם נכבל אסיר יימצאו ברשות מנהל האגף או סמל האגף.

י. יש להשתמש בשרוול הכבילה התואם לגודלו של האסיר. אין להשתמש בשרוול כבילה ללא כבלים. השימוש בשרוול כבילה אינו תחליף לכבילה.

7. א. שימוש באמצעי ריסון כלפי אסיר ידווח כדלקמן:

דיווח על השימוש באמצעי ריסון

אמצעי הריסון	הגורם המוסמך	אופן הדיווח	מהות הדיווח
א. כבילת ידיים מלפנים	קצין ובהעדרו סוהר	1. הקצין/הסוהר ידווח למנהל האגף ולמפקד המשמרת. 2. מנהל האגף / מפקד משמרת ידווח למפקד ביס"ר, ק.אג"מ, עו"ס האגף, ר"ת עו"ס, רופא. 3. הקצין/סוהר ידווח טלפונית ובכתב אודות הכבילה ע"ג טופס (נספח א').	פרטי האסיר, מועד הכבילה, סוג הכבילה, סיבת הכבילה
א. כבילת ידיים מלפנים ב. כבילת רגליים ג. כבילת ידיים מאחור ד. כבילת ידיים ורגליים	קצין	הקצין ידווח בכתב אודות הכבילה ע"ג טופס (נספח א') למפקד ביס"ר, ק.אג"מ, מפקד משמרת, רופא, ר"ת עו"ס, עו"ס האגף.	פרטי האסיר, מועד הכבילה, סוג הכבילה, סיבת הכבילה
א. כבילת ידיים מלפנים ב. כבילת רגליים ג. כבילת ידיים מאחור ד. כבילת ידיים ורגליים ה. כבילה משולבת	ק.אג"מ	ק.אג"מ ידווח בכתב אודות הכבילה ע"ג טופס (נספח א') למפקד ביס"ר, רופא, ר"ת עו"ס ועו"ס מטפל וטלפונית לקמב"צ מחוזי.	פרטי האסיר, מועד הכבילה, סוג הכבילה, סיבת הכבילה
א. כבילת ידיים מלפנים ב. כבילת רגליים ג. כבילת ידיים מאחור ד. כבילת ידיים ורגליים ה. כבילה משולבת ו. כבילת ידיים מלפנים בתוספת שרוול כבילה ז. כבילה למיטה	מפקד / סגן ביס"ר	ק.אג"מ או מפקד המשמרת ידווח טלפונית לקמב"צ מחוזי ובכתב לעו"ס ורופא ביס"ר בכתב ע"ג טופס (נספח א').	פרטי האסיר, מועד הכבילה, סוג הכבילה, סיבת הכבילה

ב. אם המדובר באסיר הלוקה בהפרעות נפשיות המטופל ע"י האגף הפסיכיאטרי במג"ן, יפנה רופא בית הסוהר להתייעצות עם רופא פסיכיאטר במג"ן.

ג. בנוסף על האמור לעיל, כל שימוש באמצעי ריסון מעל 24 שעות ידווח מיידית ע"י הגורם המוסמך למפקד ביס"ר, ר"ת עו"ס, עו"ס האגף וקמב"צ מחוזי.

8. מפקד המשמרת בביס"ר ינהל יומן ובו ירשום הפרטים בדבר שימוש באמצעי ריסון כלפי האסירים (ראה נספח ב' לפקודה). ק.אג"מ בביס"ר יפקח ויבקר את ניהול היומן לפחות אחת לשבוע.
9. א. אסיר שנכבל בידיו וברגליו או בכבילה משולבת או כבילת ידיים מלפנים בתוספת שרוול כבילה או למיטה בשעות העבודה הרגילות, ירואין ע"י עו"ס האגף או ר"ת עו"ס, בכדי לבחון האם ניתן באמצעי טיפולי למנוע או לצמצם הצורך בכבילה זו. עותק הראיון יועבר למפקד ביס"ר אשר יחליט על המשך הצורך בשימוש באמצעי הריסון מעבר לשעות העבודה הרגילות ו/או במקרה שהעו"ס אינו בבית הסוהר יש לעדכנו או את ראש תחום עו"ס בדבר השימוש באמצעי הריסון.
- ב. ק.אג"מ יחידתי או סגנו ובהעדרם קצין תורן או מפקד המשמרת לפי הבכיר מביניהם יערוך ראיון לאסיר שנכבל בידיו וברגליו או בכבילה משולבת או באמצעות שרוול כבילה או שנכבל למיטה וזאת לא יאוחר מ-8 שעות ממועד הכבילה, ובמקרה של שימוש באמצעי ריסון אחר ייערך הראיון בתוך שעתיים ממועד הכבילה, זאת כדי לבדוק את נחיצות הכבילה. עותק הראיון יימסר למפקד בית הסוהר ובהעדרו למפקד תורן אשר יחליטו לאלתר על נחיצות המשך השימוש באמצעי הריסון.
10. במסגרת בקרת קציני המחוז בבית הסוהר והבקרה המבצעית של קציני הנציבות בבתי הסוהר, ייבדק האם נעשה שימוש בבית הסוהר באמצעי ריסון. במידה וכן, ייבדקו מניעי השימוש באמצעי הריסון וביצוע הפעולות הנדרשות לפי הוראות פקודה זו, לרבות בדיקת יומן השימוש באמצעי הריסון.
11. בבית הסוהר - מפקד בית הסוהר.
במחוז - קמב"צ מחוזי.
בנציבות - רח"ט ביטחון.
12. עדכונים קודמים: 19.1.05, 7.2.07, 25.6.07.

רישום יומן

אמצעי ריסון

ראיון

אסיר כבול

בקרה

גורם ביצוע

נספח א'



אל: _____ בית סוהר: _____
 מאת: _____ הטופס יתויק בתיק האסיר תאריך: _____

שימוש באמצעי ריסון כלפי אסיר

פרטי האסיר

מספר אסיר	שם פרטי	שם האב	שם משפחה	מס' האגף

כבילת ידיים מלפנים כבילת רגליים כבילת רגליים לחוד ורגליים לחוד – בו זמנית
 מאחור כבילת משולבת לפנים של ידי האסיר ורגליו כבילה באמצעות שרוול כבילה

בתאריך _____ שעה _____ במקום _____ על ידי _____

הנימוק לשימוש באמצעי הריסון: _____

_____ חתימת הקצין/ הסוהר _____ תאריך _____

בדיקת נחיצות הכבילה:

המשך נחיצות הכבילה נבדק ע"י קצין _____ בתאריך _____ בשעה _____

נקבע כי: _____

פרטים נוספים (ציין אם ננקטו אמצעים נוספים): _____

_____ חתימת הקצין _____ תאריך _____

ראיון עו"ס:

ביום: _____ בשעה _____ נערך ע"י עו"ס _____ ראיון לאסיר בדבר כבילתו ולהלן חוות דעתי: _____

_____ חתימת עו"ס _____ תאריך _____

הודעה לרופא על השימוש באמצעי ריסון:

- הרופא אישר כי הכבילה לא תגרום נזק רפואי.
- לא אישר

- בכתב
- טלפונית

בתאריך: _____ בשעה: _____

מגבלות שקבע הרופא: _____

חתימת הרופא

הארכת השימוש באמצעי ריסון מעבר ל- 24 שעות באישור רופא: _____

_____ תאריך

_____ חתימת הרופא

התייחסות מפקד בית הסוהר: _____

_____ תאריך

_____ חתימת מפקד בית הסוהר

