

Raport
Krajowego Mechanizmu Prewencji z wizytacji
Pomieszczeń dla Osób Zatrzymanych lub Doprowadzonych
w celu Wytrzeźwienia Komendy Powiatowej Policji w Białogardzie

1. Wprowadzenie

Na podstawie artykułu 19 *Protokołu fakultatywnego do Konwencji w sprawie zakazu stosowania tortur oraz innego okrutnego, niehumanitarnego lub poniżającego traktowania albo karania*, przyjętego przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych w Nowym Jorku dnia 18 grudnia 2002 r. (Dz. U. z 2007 r. Nr 30, poz. 192) oraz działając z upoważnienia Rzecznika Praw Obywatelskich, w dniu 25 czerwca 2013 r. do Pomieszczeń dla Osób Zatrzymanych lub Doprowadzonych w Celu Wytrzeźwienia Komendy Powiatowej Policji w Białogardzie (dalej: PdOZ lub Izba), udali się przedstawiciele Krajowego Mechanizmu Prewencji (dalej: KMP lub Mechanizm): dr n. med. Joanna Żuchowska (specjalista chorób wewnętrznych), Małgorzata Molak (pedagog resocjalizacyjny) Magdalena Filipiak (prawnik, psycholog) i Wojciech Sadownik (prawnik).

Celem wizytacji zapobiegawczej przedstawicieli Krajowego Mechanizmu Prewencji było sprawdzenie na miejscu sposobu traktowania osób zatrzymanych i dokonanie oceny ich ochrony przed torturami oraz innym okrutnym, niehumanitarnym lub poniżającym traktowaniem albo karaniem.

Przeprowadzone czynności polegały na:

- wysłuchaniu informacji na temat funkcjonowania Izby przedstawionej przez mł. insp. Krzysztofa Wołkowskiego - I Zastępcy Komendanta Powiatowego Policji w Białogardzie i funkcjonariuszy Policji pełniących służbę w PdOZ;

- oglądzie wszystkich pomieszczeń Izby, w tym sprawdzeniu stanu wyposażenia pokoi dla zatrzymanych;
- przeprowadzeniu na osobności rozmów z zatrzymanymi;
- przejrzeniu na miejscu dokumentacji dotyczącej zatrzymanych i funkcjonowania Izby.

W toku wizytacji wykonano dokumentację fotograficzną i użyto dalmierza do pomiaru powierzchni wybranych pomieszczeń.

Pracownicy Krajowego Mechanizmu Prewencji poinformowali komendanta o ustaleniach poczynionych w ramach powyższych czynności, a także wysłuchali jego uwag i wyjaśnień.

Ponadto po zakończeniu wizytacji analizie poddano: zestawienie liczbowe osób umieszczonych w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia w 2012 r. i w 2013 r. (do dnia 25 czerwca), informację na temat szkoleń funkcjonariuszy pełniących Policji pełniących służbę w PdOZ, protokoły kontroli sanitarnej przeprowadzonej przez Państwowy Inspektorat Sanitarny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych na obszarze województwa Zachodniopomorskiego z dnia 27, 26 i 11 grudnia 2012 r., 18 lutego, 22 lutego i 26 czerwca 2013 r.

2. Legalność zatrzymania

Izba przeznaczona jest dla kobiet i mężczyzn zatrzymanych w związku z popełnieniem przestępstwa lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia.

Pojemność Izby wynosi 9 miejsc. Podczas przeprowadzania wizytacji pracowników Krajowego Mechanizmu Prewencji w Izbie przebywał 1 zatrzymany.

Z analizy dokumentacji wynika, iż w 2012 r. w Izbie zatrzymano w celu wytrzeźwienia 324 osoby, a w związku z czynnościami procesowymi 696 osób. Do dnia wizytacji w 2013 r. w placówce umieszczono 446 osób, w tym w celu wytrzeźwienia - 159 i 287 osób do sprawy. W żadnym z protokołów zatrzymania, które zostały poddane analizie, przedstawiciele Mechanizmu nie stwierdzili uchybień lub treści budzących wątpliwości w zakresie zasadności zatrzymania i pobytu danej osoby w PdOZ.

3. Traktowanie przez personel wizytowanej jednostki

Zatrzymany, z którym rozmawiała przedstawicielka KMP, nie zgłaszał zastrzeżeń w zakresie traktowania przez funkcjonariuszy Policji.

Zastrzeżenia wizytujących wzbudziły jednakże informacje dotyczące niesprawnego systemu przywoławczego i długiego czasu oczekiwania w przypadku wezwania funkcjonariusza Policji przez zatrzymanego (ok. 15 minut). Przedstawiciele KMP ustalili, że rzeczywiście instalacja przyzywowa nie działała. Na podstawie wyjaśnień zastępcy dyżurnego Komendy ustalono, iż tego dnia miało miejsce wyłączenie prądu, czego skutkiem była awaria systemu przywoławczego. Jednakże po weryfikacji został uruchomiony. W opinii Pracowników KMP konieczne jest utrzymywanie sprawności wspomnianego systemu, jako bardzo istotnego elementu zabezpieczeń Izby. Ponadto przedstawiciele KMP stoją na stanowisku, że konieczne jest skrócenie czasu reakcji na wezwanie zatrzymanego. W przypadku wystąpienia zagrożenia zdrowia lub życia tak późna reakcja mogłaby uniemożliwić udzielenie skutecznej pomocy.

W analizowanym okresie nie stosowano w Izbie środków przymusu bezpośredniego, nie miały też miejsca zdarzenia nadzwyczajne.

W tym samym czasie nie prowadzono postępowania dyscyplinarnego przeciwko funkcjonariuszom Policji pełniącym służbę w Izbie, jak również postępowania sądowego przeciwko placówce lub jej personelowi. W tym okresie żaden z zatrzymanych nie złożył skargi na traktowanie przez funkcjonariuszy podczas pobytu w Izbie.

Zgodnie z uzyskanymi od zastępcy dyżurnego Komendy informacjami, kontrola osobista przeprowadzana jest w pomieszczeniu, w którym sporządzana jest dokumentacja dotycząca zatrzymania. Jest ono monitorowane. Zainstalowanie w tym miejscu kamery, bez funkcji zakrywania intymnych części ciała zatrzymanych narusza prawo do intymności i prywatności osób kontrolowanych. W związku z powyższym przedstawiciele KMP zalecają zmianę miejsca, w którym przeprowadzana jest kontrola osobista. W przypadku zatrzymania kobiety, czynności związane z jej osadzeniem wykonuje jedna z funkcjonariuszek Policji pełniąca w danym dniu dyżur w Komendzie.

4. Prawo do ochrony zdrowia

Przed umieszczeniem w placówce, badaniu lekarskiemu w Izbie przyjęć szpitala miejskiego w Białogardzie, poddawane są osoby, jeżeli mają widoczne obrażenia ciała, gdy oświadczają, iż cierpią na schorzenia wymagające stałego lub okresowego leczenia oraz gdy żądają udzielenia pomocy medycznej. Badane są również osoby doprowadzone w celu wytrzeźwienia.

W ocenie przedstawicieli Krajowego Mechanizmu Prewencji badaniom przed umieszczeniem w Izbie powinny być poddawane wszystkie osoby. Pozwala to wyeliminować istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do osadzenia w Izbie. Co więcej, z uwagi na możliwość identyfikacji wszelkich obrażeń ciała i szczegółowe odnotowanie tego faktu w dokumentacji medycznej, stanowi zabezpieczenie funkcjonariuszy Policji pełniących służbę w PdOZ przed zarzutami dotyczącymi niewłaściwego traktowania. Pracownicy Krajowego Mechanizmu Prewencji przypominają, iż w zakresie badań lekarskich opinię wyraził również Komitet ds. Zapobiegania Torturom i Nieludzkiemu oraz Poniżającemu Traktowaniu lub Karaniu (CPT), w sprawozdaniu dla polskiego rządu z wizyty w Polsce w 2004 r. [(Rada Europy, Strasburg, 11.04.2005 r.); CPT (2005)3]. W § 44 CPT zalecił *zapewnienie wszystkim nowoprzybyłym bezzwłoczne badanie medyczne i regularne wizyty lekarskie lub pielęgniarskie*. Ponadto, zgodnie z Zasadą 24 Zbioru zasad mających na celu ochronę wszystkich osób poddanych jakiegokolwiek formie aresztowania bądź uwięzienia (Rezolucja Zgromadzenia Ogólnego ONZ 43/173 z dnia 9 grudnia 1988 r.), *osobie aresztowanej lub uwięzionej, tak szybko po przyjęciu do miejsca aresztowania lub uwięzienia, jak będzie to możliwe, zostanie zaproponowane odpowiednie badanie lekarskie, a później, kiedy będzie to potrzebne, zapewniona opieka medyczna i leczenie. Opieka medyczna i leczenie zostaną zapewnione bezpłatnie*.

W razie nagłego zachorowania zatrzymanego w Izbie, wzywane jest pogotowie ratunkowe.

Analiza zaświadczeń lekarskich oraz książki wizyt lekarskich nie wykazała żadnych nieprawidłowości.

5. Prawo do informacji

Dokumentem regulującym prawa i obowiązki osób zatrzymanych i umieszczonych w PdOZ jest Regulamin pobytu osób umieszczonych w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, dalej: regulamin, stanowiący załącznik Nr 1 do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 4 czerwca 2012 r. w sprawie pomieszczeń przeznaczonych dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoi przejściowych, tymczasowych pomieszczeń przejściowych i policyjnych izb dziecka, regulaminu pobytu w tych pomieszczeniach, pokojach i izbach oraz sposobu postępowania z zapisami obrazu z tych pomieszczeń, pokoi i izb (Dz.U z 2012 r. poz. 638) dalej: rozporządzenie. Tekst powyższego dokumentu umieszczony był w pokoju, w którym odbierany jest depozyt, a także w każdym pomieszczeniu dla zatrzymanych, wraz z adresami instytucji stojących na straży praw człowieka.

Zatrzymany, z którym rozmawiała przedstawicielka Mechanizmu poinformował, że nie został zapoznany z regulaminem Izby, a ponieważ odebrano mu okulary nie mógł również przeczytać tekstu zamieszczonego w pokoju. Niepoinformowanie zatrzymanego o przysługujących mu w PdOZ prawach stanowi naruszenie §1 ust. 1 regulaminu. Należy zauważyć, że w myśl stanowiska zawartego w Standardach Europejskiego Komitetu Zapobiegania Torturom [CPT/Inf/E (2002)1 – Rev. 2003], *prawa osób pozbawionych wolności nie mają większej wartości, jeśli osoby te nie są świadome ich istnienia* (§ 44 Dwunastego Sprawozdania Ogólnego Europejskiego Komitetu do Spraw Zapobiegania Torturom oraz Poniżającemu Traktowaniu albo Karaniu [CPT/Inf (2002)12]). Tym samym przedstawiciele Krajowego Mechanizmu Prewencji zalecają informowanie osób umieszczonych w Izbie o przysługujących im prawach.

Pracownicy KMP ustalili, iż funkcjonariusze Policji informują o fakcie zatrzymania wskazane przez zatrzymanych osoby trzecie, każdorazowo, gdy zgłoszą takie żądanie. Jednakże, zgodnie ze „Zbiorem zasad mających na celu ochronę wszystkich osób poddanych jakiegokolwiek formie aresztowania bądź uwięzienia - Rezolucja Zgromadzenia Ogólnego ONZ 43/173 z dnia 9 grudnia 1988 r.”: *„Niezwłocznie po zatrzymaniu oraz po każdym przeniesieniu z jednego miejsca*

aresztowania lub uwięzienia do innego, osoba aresztowana lub uwięziona będzie uprawniona powiadomić, bądź też domagać się od właściwego organu powiadomienia członków jej rodziny lub innych właściwych osób według swojego wyboru, o jej zatrzymaniu, aresztowaniu lub uwięzieniu, bądź o przeniesieniu i o miejscu, w którym jest przetrzymywana (Zasada 16.1). W związku z powyższym, w ocenie przedstawicieli Krajowego Mechanizmu Prewencji, w pierwszej kolejności należałoby rozważyć możliwość samodzielnej realizacji przysługującego zatrzymanym prawa do powiadomienia osoby trzeciej, zaś tylko w sytuacjach szczególnych prawo to realizować za pośrednictwem funkcjonariuszy Policji.

W dniu wizytacji na wyposażeniu Izby nie było tłumaczeń regulaminu. Zgodnie z wyjaśnieniami funkcjonariuszy Policji pełniących służbę w PdOZ, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby teksty regulaminów zostałyby pobrane ze strony internetowej Komendy Głównej Policji i wydrukowane. W opinii przedstawicieli KMP takie rozwiązanie nie jest właściwe. W sytuacji, kiedy doprowadzenia miałyby miejsce w godzinach kiedy służbę w komendzie pełniłby jedynie dyżurny komendy i jego zastępca, konieczność realizacji innych obowiązków mogłaby skutecznie uniemożliwić uzyskanie tłumaczeń. W związku z powyższym przedstawiciele KMP zalecają wyposażenie Izby w tłumaczenia regulaminów dostępne na stronie internetowej Komendy Głównej Policji.

6. Personel

Jak wynika z analizowanej dokumentacji, służbę w PDOZ łącznie pełni 10 osób, w tym 2 kobiety.

W 2012 r. oraz w 2013 r. zostały zorganizowane szkolenia przeznaczone dla funkcjonariuszy Policji pełniących służbę w PdOZ z zakresu metod i form wykonywania zadań w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia.

Z uwagi na fakt, iż praca funkcjonariuszy Policji pełniących dyżur w PdOZ wymaga od nich nie tylko wiedzy merytorycznej, ale także wysokiego poziomu kompetencji interpersonalnych, nie ulega wątpliwości, że pogłębianie wiedzy w obszarze metod i form pełnienia służby w pomieszczeniach jest niewystarczające. Zgodnie bowiem z rekomendacją zawartą w § 60 Drugiego Raportu Generalnego

Europejskiego Komitetu ds. Zapobiegania Torturom oraz Nieludzkiemu lub Poniżającemu Traktowaniu albo Karaniu (CPT) [CPT/Inf (92)3]: „(...) zdolność do komunikacji interpersonalnej powinna stanowić najważniejszy czynnik w procesie rekrutacji personelu służb egzekwujących przestrzeganie prawa oraz podczas szkolenia powinien zostać położony znaczny nacisk na rozwijanie umiejętności komunikacji interpersonalnej opartych na szacunku dla godności ludzkiej. Posiadanie takich umiejętności często umożliwia funkcjonariuszowi policji lub służb więziennych rozładowanie sytuacji, które w przeciwnym wypadku mogłyby stać się przyczynkiem do wybuchu przemocy, zaś bardziej ogólnie prowadzi do obniżenia napięcia oraz podniesienia jakości życia w policji oraz zakładach więziennictwa, co przynosi korzyść wszystkim osobom zainteresowanym”. CPT kładzie szczególny nacisk na konieczność rozwijania umiejętności w zakresie komunikacji interpersonalnej.

W ocenie pracowników KMP ofertę szkoleniową należałoby poszerzyć o dodatkowe zagadnienia tak, aby personel Izby wiedział jak pracować z trudnymi osobami bez wyrządzania im krzywdy, jak udzielać pierwszej pomocy osobom w różnym stanie fizycznym czy psychicznym, jak radzić sobie ze stresem i agresją etc.

7. Warunki bytowe

W skład Izby wchodzi: 4 pokoje dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia (w tym: 3 dwuosobowe oraz 1 trzyosobowy), pomieszczenie przeznaczone do przechowywania depozytu oraz w wydzielonym miejscu bielizny brudnej, magazyn czystej bielizny pościelowej, wyremontowany węzeł sanitarny służący do utrzymania higieny osobistej (składający się z oddzielonych od siebie stanowisk: miski ustępowej i pisuaru, natrysku i miski ustępowej).

Tylko jeden pokój (dwuosobowy) był wyremontowany, pozostałe nosiły ślady długotrwałego użytkowania. Jednakże warunki w pokoju nr 1 były szczególnie uciążliwe. W dniu wizytacji na ścianach były liczne zabrudzenia (krwi lub fekaliiów), co, oprócz oczywistych negatywnych wrażeń estetycznych, mogło też stanowić zagrożenie zdrowotne. Z informacji przekazanych przez funkcjonariuszy Policji pełniących podczas wizytacji służbę w PdOZ, w pokoju tym umieszczane są osoby doprowadzone w celu wytrzeźwienia. W opinii pracowników KMP takie tłumaczenie jest całkowicie niezrozumiałe i może sugerować przyjęcie w Izbie dwóch różnych

standardów traktowania, w zależności od podstawy zatrzymania. Mając to na uwadze przedstawiciele Mechanizmu zalecają natychmiastowy remont pokoju nr 1 lub wyłączeniu go z użytkowania.

W Izbie zainstalowany jest monitoring. Podgląd monitoringu dostępny jest w pomieszczeniu dyżurnego komendy i nie jest widoczny dla osób trzecich. Monitoring nie jest zapisywany. Zgodnie z § 15 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia system telewizji przemysłowej składa się m. in. z urządzenia rejestrującego obraz wraz ze znacznikiem czasu umożliwiającym dokładne określenie godziny i daty utrwalonego obrazu zgodnie z czasem lokalnym. Ponadto § 41 rozporządzenia wskazuje na co najmniej 30-dniowy okres przechowywania zapisu obrazu z PdOZ. Przedstawiciele KMP zalecają modernizację systemu monitorującego, tak aby było możliwe rejestrowanie nagrań z pomieszczeń.

Wyposażenie pomieszczeń dla zatrzymanych nie budziło zastrzeżeń wizytujących.

W czasie wizytacji w Izbie było duszno i dało się wyczuć nieprzyjemny zapach. System wentylacji w Izbie jest niewydolny, poza tym zamontowane okna nie zapewniały możliwości ich uchylania. Powyższa sytuacja stanowi dolegliwość nie tylko dla zatrzymanych, ale także dla funkcjonariuszy Policji pełniących służbę w PdOZ. W sprawozdaniu z dnia 22 lutego 2013 r. Państwowego Inspektoratu Sanitarnego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych na obszarze województwa Zachodniopomorskiego zamieszczona była informacja o wydanej przez ten organ decyzji, w której zalecił: „doprowadzenie pokoi dla zatrzymanych do stanu zgodnego z obowiązującymi przepisami poprzez zapewnienie wentylacji grawitacyjnej i uchylnych okien”. W związku z powyższym przedstawiciele KMP zalecają poprawę wentylacji w Izbie.

Zastrzeżenia wizytujących wzbudziło oświetlenie, w jakie wyposażono cele. Niewątpliwie oświetlenie dzienne umożliwiało czytanie i pisanie, jednakże nocą było ono równie intensywne, co w ocenie pracowników KMP może przeszkadzać w odpoczynku nocnym. Przedstawiciele Krajowego Mechanizmu Prewencji zalecają wobec powyższego, aby w Izbie zamontować również oświetlenie nocne.

Tak jak wskazano wcześniej na węzeł sanitarny składały się oddzielone

przegrodami stanowiska, z czego jedynie część z miską ustępową wyposażona była w drzwiczki typu salonikowego. Poza tym część z natryskiem oraz z pisuarem i miską ustępową nie zapewniały odpowiednich warunków osobom z nich korzystających. W opinii przedstawicieli KMP konieczne jest zamontowanie przesłon tak, aby respektowane było prawo do intymności zatrzymanych korzystających z tych urządzeń. Poza tym sanitariaty były wyposażone w podstawowe środki higieny osobistej, tj. mydło oraz papier toaletowy. Brak było natomiast ręczników. Zgodnie z informacjami przekazanymi przez funkcjonariuszy Policji, w Izbie wykorzystywane są ręczniki papierowe. W ocenie przedstawicieli Mechanizmu, mogą być one pomocne przy osuszaniu rąk, natomiast nie spełniają swojej funkcji w przypadku całego ciała. W związku z tym przedstawiciele KMP zalecają uzupełnienie wyposażenia placówki o ręczniki materiałowe.

Zatrzymany w porze nocnej otrzymuje materac, koc, 2 jednorazowe prześcieradła oraz poduszkę z jednorazową powłoczką, przechowywane w magazynie czystej bielizny. W miejscu tym przechowywane jest również obuwie zastępcze.

Pomieszczenia w PdOZ nie są przystosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością i o obniżonej sprawności fizycznej (np. starszych). Ponieważ istnieje możliwość umieszczenia takich osób w Izbie, pracownicy KMP zalecają podczas najbliższego planowanego remontu odpowiednie zmodernizowanie PdOZ, albowiem w aktualnym stanie osoby te nie będą mogły korzystać z urządzeń sanitarnych, czy też samodzielnie poruszać się po terenie placówki.

Wszystkie posiłki dla zatrzymanych zapewnione są formie cateringu. Dostarczane są w jednorazowych, utrzymujących ciepło opakowaniach. Zgodnie z informacją uzyskaną od funkcjonariusza Policji pełniącego dyżur w PdOZ w dniu wizytacji, między posiłkami zatrzymani mogą otrzymać herbatę. Napój podawany jest w jednorazowych kubkach.

Rzeczy wartościowe, które zatrzymany posiada przy sobie w trakcie zatrzymania, zostają wpisane w kwit depozytowy i umieszczone w depozycie. Należy w tym miejscu wskazać, że zdaniem przedstawicieli Krajowego Mechanizmu Prewencji opis telefonów komórkowych pozostawionych w depozycie był za mało szczegółowy (np. brakowało podania numeru IMEI). Obowiązek szczegółowego opisu

przedmiotów pozostawionych w depozycie wprowadza § 6 ust. 1 regulaminu. Dlatego pracownicy KMP zalecają, aby przedmioty umieszczane w depozycie opisywać w sposób zindywidualizowany, nie budzący wątpliwości.

Badanie na obecność alkoholu w organizmie przeprowadzane jest przy użyciu alkometru. W dniu wizytacji świadectwo wzorcowania urządzenia było aktualne.

W PdOZ palenie jest dopuszczone w węźle sanitarnym.

Zatrzymanym i doprowadzonym w celu wytrzeźwienia udostępnia się prasę.

8. Zalecenia

Na podstawie art. 19 *Protokołu Fakultatywnego do Konwencji w sprawie zakazu stosowania tortur oraz innego okrutnego, niehumanitarnego lub poniżającego traktowania albo karania*, przedstawiciele Krajowego Mechanizmu Prewencji zalecają:

1. Komendantowi Powiatowemu Policji w Białogardzie:

- 1) zapoznanie zatrzymanych z regulaminem;
- 2) zaprzestanie przeprowadzania kontroli osobistej w monitorowanym pomieszczeniu;
- 3) zapewnienie sprawności instalacji przyzywowej;
- 4) skrócenie czasu reakcji na wezwanie zatrzymanego;
- 5) remont pokoju nr 1 lub wyłączenie go z użytkowania;
- 6) wyposażenie Izby w tłumaczenia regulaminu na języki obce;
- 7) zapewnienie właściwej wentylacji Izby;
- 8) wprowadzenie obowiązku opisywania przedmiotów umieszczanych w depozycie (np. telefonów komórkowych), w sposób zindywidualizowany, nie budzący wątpliwości;
- 9) poszerzenie oferty szkoleniowej dla funkcjonariuszy pełniących służbę w PdOZ o dodatkowe zagadnienia tak, aby personel Izby wiedział jak pracować z trudnymi osobami bez wyrządzania im krzywdy, jak udzielać pierwszej pomocy osobom w różnym stanie fizycznym czy psychicznym, jak radzić sobie ze stresem i agresją etc.;
- 10) modernizację systemu monitorującego, w celu przechowywania nagrań przez okres co najmniej 30 dni;

- 11) zamontowanie w pokojach dla zatrzymanych oświetlenia nocnego;
- 12) wyposażenia natrysku oraz pisuaru i miski ustępowej w przeszłony zapewniające intymność;
- 13) uzupełnienie wyposażenia placówki o ręczniki materiałowe;
- 14) w ramach najbliższego planowanego remontu pomieszczeń PdOZ dostosowanie sanitariatów Izby oraz przynajmniej jednego pokoju do potrzeb osób z niepełnosprawnością i osób starszych, które nie będą w stanie samodzielnie się poruszać bez odpowiednich udogodnień.

2. Komendantowi Wojewódzkiemu Policji w Szczecinie:

- 1) Przeznaczenie środków finansowych na realizację zaleceń nr 7, 9, 10, 11, 12, 14.