

KMP.570.17.2014.AI

Raport przedstawicieli
Krajowego Mechanizmu Prewencji z wizytacji
Pomieszczeń dla Osób Zatrzymanych lub Doprowadzonych do Wytrzeźwienia
Komendy Powiatowej Policji w Garwolinie
(wyciąg)

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 5 grudnia 2013 r., do Pomieszczeń dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia Komendy Powiatowej Policji w Garwolinie (dalej: PdOZ lub Izba) udali się pracownicy Zespołu *Krajowy Mechanizm Prewencji* (dalej: KMP lub Mechanizm): Marcin Mazur – zastępca dyrektora, dr Aleksandra Iwanowska, Marcin Kusy (prawnicy).

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

Przeprowadzone czynności polegały na:

- wysłuchaniu informacji na temat funkcjonowania Izby przedstawionych przez Zastępcę Komendanta Powiatowego Policji oraz Naczelnika Wydziału Prewencji;
- oglądzie wszystkich pomieszczeń Izby, w tym sprawdzeniu stanu wyposażenia pokoi dla zatrzymanych;
- zapoznaniu się z następującą dokumentacją PdOZ: książką wizyt lekarskich, wybranymi protokołami zatrzymań oraz doprowadzenia w celu wytrzeźwienia,

świadczeniem wzorcowania alkometru, wykazem szkoleń funkcjonariuszy z Wydziału Prewencji;

– zapoznaniu się z wybranymi nagraniami zapisu monitoringu.

W trakcie wizytacji wykonano dokumentację fotograficzną.

Pracownicy Krajowego Mechanizmu Prewencji poinformowali Zastępcę Komendanta oraz Naczelnika Wydziału Prewencji o ustaleniach dokonanych w ramach powyższych czynności, a także wysłuchali ich uwag i wyjaśnień.

Ponadto po zakończeniu wizytacji analizie poddano: sprawozdanie z wizytacji przeprowadzonej przez Sędziego Sądu Okręgowego w Siedlcach, zestawienie liczbowe osób umieszczonych w Izbie oraz protokół z kontroli sanitarnej.

2. Legalność zatrzymania

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

Z przekazanych przedstawicielom KMP informacji wynika, iż w 2012 r. w Izbie zatrzymano 612 osób: 208 podejrzanych o popełnienia przestępstwa, 205 na polecenie sądu lub prokuratury, 199 doprowadzonych w celu wytrzeźwienia. Z kolei w roku 2013 do dnia wizytacji w PdOZ przebywało 550 osób, w tym: 131 podejrzanych o popełnienie przestępstwa, 212 zatrzymane na polecenie sądu lub prokuratury, 206 doprowadzonych w celu wytrzeźwienia oraz 1 zatrzymana prewencyjnie.

Podczas wizytacji Krajowego Mechanizmu Prewencji w Izbie nie było osób zatrzymanych.

W żadnym z protokołów zatrzymania, które zostały poddane analizie, Mechanizm nie stwierdził uchybień lub treści budzących wątpliwości w zakresie zasadności zatrzymania i pobytu danej osoby w PdOZ.

3. Traktowanie przez personel wizytowanej jednostki

Do pełnienia służby w PdOZ zostało wyznaczonych 5 policjantów – 2 zastępców i 3 pomocników dyżurnego zmiany. Służba trwa 12 godzin. Zgodnie z udzielonymi wizytującym informacjami w przypadku dużego obłożenia Izby obsada jest wzmacniana.

W 2012 i 2013 r. w KPP w Garwolinie przeprowadzono łącznie 10 szkoleń dotyczących zarządzenia nr 130 Komendanta Głównego Policji z dnia 8 sierpnia 2012 r. *w sprawie metod i form wykonywania zadań w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych lub*

doprowadzonych w celu wytrzeźwienia. Przedstawiciele KMP stoją na stanowisku, iż powyższą ofertę szkoleniową należałoby poszerzyć o dodatkowe zagadnienia tak, aby personel PdOZ wiedział jak pracować z trudnymi osobami bez wyrządzania im krzywdy, jak udzielać osobom w różnym stanie fizycznym czy psychicznym pierwszej pomocy przedmedycznej, jak radzić sobie ze stresem i agresją oraz uaktualniać sukcesywnie wiedzę, jak również udoskonalać umiejętności w omawianych obszarach. Standardy Europejskiego Komitetu Zapobiegania Torturom (patrz: Fragment Drugiego Sprawozdania Ogólnego [CPT/Inf (92) 3] dot. szkoleń funkcjonariuszy służb porządku publicznego) wskazują, że nie ma lepszej gwarancji przeciwko złemu traktowaniu osoby pozbawionej wolności niż dobrze wyszkolony funkcjonariusz Policji czy Służby Więziennej. CPT kładzie szczególny nacisk na konieczność rozwijania umiejętności w zakresie komunikacji interpersonalnej.

Kontrole osobiste osób zatrzymanych przeprowadzane są w pomieszczeniu izby dyżurnej. W pomieszczeniu tym należałoby zapewnić dywanik lub matę, na której mogłaby stanąć osoba poddawana kontroli. W przypadku umieszczenia w Izbie kobiety, kontrolę osobistą zatrzymanej wykonuje jedna z funkcjonariuszek Policji pełniąca dyżur w Komendzie w danym dniu.

Zgodnie z przekazanymi wizytującym informacjami w okresie od początku 2012 r. do dnia wizytacji w Izbie nie było wydarzeń nadzwyczajnych. Nie odnotowano też żadnych postępowań dyscyplinarnych ani karnych prowadzonych przeciwko PdOZ i pełniącym w nim służbę funkcjonariuszom Policji. W analizowanym okresie w Izbie nie stosowano również środków przymusu bezpośredniego.

4. Prawo do informacji

Dokumentem regulującym prawa i obowiązki osób zatrzymanych i umieszczanych 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). W wizytowanym PdOZ jego treść dostępna była

tylko w jednym pokoju dla osób zatrzymanych. Z informacji przekazanych pracownikom Mechanizmu wynika, że przyklejane na ścianach pokoi wydruki regulaminu są bardzo często niszczone przez osoby umieszczone w Izbie. W związku z powyższym w przypadku 4 pozostałych pokoi regulaminy umieszczono w półkach służących do stawiania naczyń z posiłkami. Należy wskazać, iż zgodnie z §16 ust. 2 rozporządzenia w pokojach dla osób zatrzymanych umieszcza się zarówno kopię regulaminu, jak i wykaz instytucji stojących na straży praw człowieka, w sposób uniemożliwiający ich zniszczenie lub dokonanie przy ich pomocy zamachu na zdrowie człowieka. Wobec powyższego przedstawiciele Mechanizmu zalecają uzupełnienie stwierdzonych braków.

W czasie wizytacji w PdOZ brakowało kopii regulaminu przetłumaczonych na języki obce, co przedstawiciele Mechanizmu także zalecają uzupełnić.

Analiza dokumentacji wykazała, iż w jednym przypadku osoby umieszczonej w PdOZ brakowało jej podpisu na karcie zapoznania z regulaminem (dane usunięto, data zatrzymania 03.12.2013 r.). Należy mieć na uwadze, że regulacja zawarta w §1 ust. 1 regulaminu, zgodnie z którą osoby przyjmowane do PdOZ własnoręcznym podpisem potwierdzają fakt zapoznania z nim w prowadzonej w tym celu karcie stanowi formalną gwarancję realizacji prawa zatrzymanych do uzyskania informacji o przysługujących im prawach i ciążących na nich obowiązkach. Wobec powyższego pracownicy Mechanizmu zalecają, aby funkcjonariusze pełniący służbę w izbie każdorazowo odbierali od osób w niej umieszczanych podpis na karcie zapoznania z regulaminem lub w przypadku odmowy złożenia takiego podpisu sporządzali adnotację informującą o tym fakcie.

Zgodnie z wyjaśnieniami udzielonymi przedstawicielom KMP funkcjonariusze Policji informują o fakcie zatrzymania wskazane osoby trzecie, każdorazowo gdy zatrzymani zgłoszą takie żądanie. Jednakże, zgodnie z Rezolucją Zgromadzenia Ogólnego ONZ - Zbiór zasad mających na celu ochronę wszystkich osób poddanych jakiegokolwiek formie zatrzymania lub uwięzienia, *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 pracowników Mechanizmu, w pierwszej kolejności należałoby więc rozważyć możliwość samodzielnej realizacji przysługującego zatrzymanym prawa

do powiadomienia osoby trzeciej, zaś tylko w sytuacjach szczególnych prawo to realizować za pośrednictwem funkcjonariuszy Policji.

Izba dysponuje listą adwokatów (imię i nazwisko, numer telefonu) prowadzących kancelarie na terenie Garwolina, do których mogliby się zwrócić zatrzymani, chcący skorzystać z pomocy obrońcy.

5. Warunki bytowe

W skład wizytowanej Izby wchodzi: 5 pokoi dwuosobowych dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, magazyn pościeli czystej, magazyn pościeli brudnej, magazyn rzeczy przekazanych do depozytu, pomieszczenie kuchenne oraz łazienka. W bezpośrednim sąsiedztwie PdOZ zlokalizowano natomiast gabinet lekarski oraz pomieszczenie izby dyżurnej.

W każdym z pomieszczeń prawidłowo zabezpieczono okna, drzwi, grzejniki i punkty świetlne. Warunki panujące w pokojach dla osób zatrzymanych należy określić jako dobre. W czasie wizytacji pokoje były czyste oraz wolne od nieprzyjemnych zapachów, z wyjątkiem pokoju nr 1, w którym znajdowały się pozostałości po plastikowych kubkach wydanych zatrzymanemu. Wyposażenie pokoi stanowią ustawione wzdłuż ścian prycze oraz stoliki.

W łazience przeznaczonej dla zatrzymanych znajdują się 2 umywalki, stanowisko do kąpieli pod prysznicem, miska ustępowa oraz pisuar. Z przekazanych informacji wynika, że pisuar jest wyłączony z eksploatacji od około 1,5 roku, a zgłoszone do Komendy Wojewódzkiej zapotrzebowanie na naprawę nie zostało do czasu wizytacji zrealizowane. Łazienkę urządzono w sposób zapewniający intymność osobom z niej korzystającym, jednakże brakowało w niej mydła, a temperatura wody na potrzeby kąpieli, w opinii przedstawicieli Mechanizmu, była zbyt niska.

Odzież osób zatrzymanych i doprowadzonych w celu wytrzeźwienia przechowywana jest w magazynie rzeczy przekazanych do depozytu. Pozostałe przedmioty składane są w szafie pancerniej zlokalizowanej w pomieszczeniu izby dyżurnej, w oddzielnej dla każdej osoby zatrzymanej kopercie. Analiza kwitów depozytowych wykazała, iż nie zawsze są one wypełniane w sposób zgodny z przepisami, np. do oznaczenia oddanych do depozytu przedmiotów używano określeń: telefon z napisem Samsung, iPhone z logo Apple, karta Visa. W ocenie pracowników

Mechanizmu opis ten nie jest wystarczający, gdyż powinien on zawierać wskazanie indywidualnych cech przedmiotu, tj. numer IMEI w odniesieniu do telefonów komórkowych oraz numer w przypadku kart płatniczych (por. § 6 ust. 1 regulaminu).

W dniu wizytacji w Izbie znajdowały się czyste poszewki na pościel, materace, koce i poduszki. Z ustaleń poczynionych przez wizytujących (zapoznanie się z nagraniami z monitoringu, ogląd rzeczy przeznaczonych do prania) wynika jednak, iż osobom przebywającym w PdOZ wydawany jest jedynie materac, poduszka oraz koc. W związku z powyższym należy zauważyć, iż zgodnie z § 9 ust 6 regulaminu zatrzymanym, obok przedmiotów wymienionych powyżej, udostępnia się do indywidualnego użytkownika również pościel – 2 prześcieradła oraz powłoczkę. Poza okazanymi wizytującym kompletem piżamy, 2 bluzami oraz parą obuwia PdOZ nie dysponował odzieżą ani obuwiem zastępczym wydawanym osobom o których mowa w §9 ust 2-4 regulaminu, a także środkami czystości niezbędnymi do utrzymania higieny osobistej.

Zgodnie z przekazanymi wizytującym informacjami Komenda Powiatowa Policji w Garwolinie nie dysponuje środkami finansowymi na zakup prasy dla zatrzymanych. W celu realizacji regulacji zawartej w § 10 pkt 7 regulaminu obligującej do zapewnienia osobie zatrzymanej dostępu do prasy przebywającym w Izbie udostępniane są egzemplarze czasopism policyjnych.

Uwagę wizytujących zwrócił również fakt, iż w pudełku przeznaczonym do przechowywania ustników do alkometru znajdowały się zarówno ustniki nowe, jak i zużyte.

W Izbie monitoring zainstalowano wyłącznie w pokojach dla osób zatrzymanych. Podgląd z kamer dostępny jest w stanowisku dowodzenia. Czas przechowywania nagrań wynosi około 40 dni.

Pomieszczenia w PdOZ nie są przystosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością i o obniżonej sprawności fizycznej (np. starszych). W związku z powyższym należy wskazać, że zgodnie z przyjętą w dniu 1 sierpnia 1997 r. przez Sejm RP *Kartą Praw Osób Niepełnosprawnych* (M. P. z 1997 r. Nr 50, poz. 475) osoby niepełnosprawne mają prawo życia w środowisku wolnym od barier funkcjonalnych. Ponadto w dniu 6 września 2012 r. Polska ratyfikowała przyjętą w dniu 13 grudnia 2006 r. przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych *Konwencję o prawach osób niepełnosprawnych* (Dz. U. z 2012 r., poz. 1169) zobowiązującą do umożliwienia osobom niepełnosprawnym niezależnego życia i pełnego udziału we wszystkich jego sferach. Oba wymienione dokumenty mają zastosowanie również w odniesieniu do osób

pozbawionych wolności oraz środowiska stworzonego w miejscu ich osadzenia. Wobec powyższego wszelkie instytucje państwowe, winny podejmować działania ukierunkowane na urzeczywistnienie praw osób z niepełnosprawnością. Omawiając potrzebę dostosowania wszelkich miejsc pozbawienia wolności do potrzeb osób niepełnosprawnych warto także zwrócić uwagę na wyrok Europejskiego Trybunału Praw Człowieka w Strasburgu z 2006 r. w sprawie *Vincent przeciwko Francji* (6253/03), w którym Trybunał stwierdził naruszenie art. 3 Europejskiej Konwencji Praw Człowieka przez osadzenie więźnia poruszającego się na wózku inwalidzkim w celi, której wyposażenie nie było całkowicie dostosowane do osób niepełnosprawnych oraz której nie był w stanie samodzielnie opuścić. Wobec powyższego KMP zaleca uwzględnienie kwestii przystosowania Izby do potrzeb osób mających trudności w poruszaniu się przy realizacji ewentualnych inwestycji modernizacyjnych, dzięki czemu osoby te będą mogły samodzielnie poruszać się oraz korzystać z urządzeń sanitarnych.

Wszystkie posiłki dla zatrzymanych przygotowuje podmiot zewnętrzny. Dostarczane są one w jednorazowych, utrzymujących ciepło opakowaniach.

Palenie wyrobów tytoniowych dozwolone jest w przeznaczonych do tego pokojach.

6. Prawo do ochrony zdrowia

Przed umieszczeniem w Izbie badaniu lekarskiemu poddawane są wszystkie osoby nietrzeźwe, natomiast pozostałe tylko wówczas, gdy zachodzi sytuacja określona w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. w *sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję* (Dz. U. z 2012 r., poz. 1102) np. gdy osoba zatrzymana żąda przeprowadzenia badania lub posiada widoczne obrażenia ciała. Należy przy tym zauważyć, iż wobec osób, które mają status zatrzymanego, a jednocześnie znajdują się w stanie nietrzeźwości, przepisy nie nakładają obowiązku przeprowadzenia badania. Oznacza to, że osoby znajdujące się w analogicznym położeniu (pierwsza musi wytrzeźwieć by móc z nią prowadzić czynności procesowe, druga musi wytrzeźwieć by móc zostać zwolniona) są w świetle prawa traktowane – co do obowiązku przeprowadzenia badań lekarskich – odmiennie.

W ocenie Krajowego Mechanizmu Prewencji badaniom przed umieszczeniem w PdOZ powinny być poddawane wszystkie osoby. Taka praktyka pozwoliłaby bowiem na zdiagnozowanie ewentualnych przeciwwskazań zdrowotnych do osadzenia w Izbie.

Co więcej, z uwagi na możliwość identyfikacji wszelkich obrażeń ciała i szczególów odnotowanie tego faktu w dokumentacji medycznej, stanowi ona zabezpieczenie funkcjonariuszy Policji pełniących służbę w PdOZ przed zarzutami dotyczącymi niewłaściwego traktowania. Pracownicy KMP 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 *zapewnić 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*.

Badania lekarskie przed przyjęciem do Izby realizowane są w Szpitalu Powiatowym w Garwolinie. W razie nagłego pogorszenia się stanu zdrowia zatrzymanego w Izbie, wzywane jest pogotowie ratunkowe.

Należy wskazać, że z udostępnionego wizytującym pisma Komendanta Wojewódzkiego Policji z dnia 08.10.2013 r. wynika, że w wizytowanej jednostce (oraz w pozostałych jednostkach policyjnych garnizonu mazowieckiego) planowana jest likwidacja pokoju lekarskiego. Zgodnie z przedstawioną w piśmie argumentacją związane jest to z faktem, iż obowiązujące przepisy nie wprowadzają wymogu wydzielania pokoi lekarskich, a zatem ich dalsze funkcjonowanie w PdOZ uznano za bezzasadne. W ocenie przedstawicieli KMP powyższa decyzja budzi poważne wątpliwości, bowiem w przypadku likwidacji w wizytowanej jednostce pokoju lekarskiego badania zatrzymanych będą realizowane w objętych monitoringiem pokojach zatrzymanych, w wielu wypadkach najprawdopodobniej także w obecności innych zatrzymanych naruszając tym samym prawo do intymności osób badanych oraz zachowania tajemnicy lekarskiej.

Analiza książki wizyt lekarskich wykazała, że nie zawsze wskazywana jest godzina przeprowadzonego badania (np. wpis z 01.06.2013 r.) oraz dane osoby badanej (np. wpis z 02.09.2012 r., 07.02.2013 r., 17.04.2013 r.). Sposób prowadzenia dokumentacji zależy od lekarza prowadzącego badania, należy zauważyć jednak, że dysponentami

dokumentacji medycznej osób zatrzymanych są funkcjonariusze Policji. Wobec powyższego pracownicy Mechanizmu formułują zalecenie dotyczące zwracania uwagi na prawidłowość uzupełniania dokumentacji przez osoby udzielające świadczeń medycznych. Dzięki takiemu rozwiązaniu, w przypadku wystąpienia zdarzenia nadzwyczajnego, możliwe będzie zabezpieczenie funkcjonariuszy pełniących służbę w PdOZ przed ewentualną odpowiedzialnością.

Uwagę przedstawicieli Mechanizmu zwrócił również fakt, iż w książce wizyt lekarskich po przeprowadzonym badaniu lekarze z reguły nie odnotowywali czy zatrzymani mogą w dalszym ciągu przebywać w PdOZ, czy też występują przeciwwskazania medyczne do dalszego ich pobytu w Izbie. Zgodnie z § 4 ust. 6 regulaminu *przebieg i wyniki badań lekarskich przeprowadzonych w pomieszczeniu lekarz dokumentuje w książce wizyt lekarskich*. Przez wynik badania lekarskiego, o którym mowa w cytowanym przepisie rozumieć także należy stwierdzenie co do braku czy istnienia przeciwwskazań do dalszego pobytu w PdOZ. Okoliczność powyższa jest niezwykle istotnej z punktu widzenia zdrowia i życia zatrzymanego/doprowadzonego do wytrzeźwienia.

7. 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:

Komendantowi Komendy Powiatowej Policji w Garwolinie:

1. poszerzenie ofert szkoleń dla funkcjonariuszy Policji pełniących służbę w PdOZ;
2. wyposażenie pokoi dla osób zatrzymanych w odpowiednio zabezpieczone kopie regulaminu oraz wykaz instytucji stojących na straży praw człowieka;
3. pozyskanie kopii regulaminu przetłumaczonych na języki obce;
4. każdorazowe odbieranie od zatrzymanych podpisu na karcie zapoznania z regulaminem;
5. wskazywanie indywidualnych cech przedmiotów przy wypełnianiu kwitów depozytowych;
6. wyposażenie Izby w odzież i obuwie zastępcze oraz środki czystości dla osób zatrzymanych;

7. wydawanie osadzonym w Izbie pościeli;
8. naprawę uszkodzonego pisuaru;
9. zapewnienie dywanika lub maty w pomieszczeniu przeznaczonym do dokonywania kontroli osobistych;
10. uwzględnienie przy realizacji ewentualnych inwestycji budowlanych potrzeby dostosowania Izby do potrzeb osób niepełnosprawnych;
11. pouczenie policjantów pełniących służbę w PdOZ o konieczności zwrócenia uwagi osobom udzielającym świadczeń medycznych na rzetelność uzupełniania dokumentacji medycznej;
12. segregację nowych i zużytych ustników do alkometru.

Komendantowi Wojewódzkiemu Policji w Radomiu:

1. zapewnienie Komendantowi Komendy Powiatowej Policji w Garwolinie środków finansowych na realizację przedstawionych powyżej zaleceń;
2. odstąpienia od decyzji dotyczącej likwidacji pokoi lekarskich.