

Warszawa, dnia 30 grudnia 2013 r.

KMP.570.1.2014.MMo

Raport
przedstawicieli Krajowego Mechanizmu Prewencji z wizytacji
Pomieszczeń dla Osób Zatrzymanych lub Doprowadzonych
w celu Wytrzeźwienia przy Komendzie Miejskiej Policji
w Białej Podlaskiej
(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 roku (Dz. U. z 2007 r. Nr 30, poz. 192) oraz działając z upoważnienia Rzecznika Praw Obywatelskich, w dniu 18 października 2013 roku do Pomieszczeń dla Osób Zatrzymanych lub Doprowadzonych w Celu Wytrzeźwienia przy Komendzie Miejskiej Policji w Białej Podlaskiej (dalej: PdOZ lub Izba), udali się przedstawiciele Krajowego Mechanizmu Prewencji (dalej: KMP lub Mechanizm): dr n. med. Joanna Żuchowska (specjalista chorób wewnętrznych), dr Aleksandra Iwanowska, Wojciech Sadownik i Przemysław Kazimirski (prawnicy) oraz Małgorzata Molak (pedagog resocjalizacyjny).

Celem wizytacji zapobiegawczej przedstawicieli Krajowego Mechanizmu Prewencji było sprawdzenie na miejscu sposobu traktowania osób zatrzymanych i doprowadzonych w celu wytrzeźwienia oraz dokonanie oceny ich ochrony przed

torturami oraz innym okrutnym, nieludzkim lub poniżającym traktowaniem albo karaniem.

Przeprowadzone czynności polegały na:

- wysłuchaniu informacji na temat funkcjonowania Izby przedstawionej przez Grzegorza Pietrusika – Naczelnika Wydziału Sztabu Policji KMP Biała Podlaska oraz funkcjonariusza Policji pełniącego służbę w PdOZ w dniu wizytacji;
- oglądzie wszystkich pomieszczeń Izby, w tym sprawdzeniu stanu wyposażenia pokoi dla zatrzymanych i doprowadzonych w celu wytrzeźwienia;
- przejrzaniu na miejscu dokumentacji dotyczącej osób zatrzymanych i doprowadzonych w celu wytrzeźwienia oraz funkcjonowania Izby.

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

Pracownicy Krajowego Mechanizmu Prewencji poinformowali o ustaleniach poczynionych w ramach powyższych czynności Komendanta Miejskiego Policji w Białej Podlaskiej oraz Naczelnika Wydziału Sztabu Policji KMP Biała Podlaska, a także wysłuchali ich 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 roku i w okresie od 1 stycznia do 30 września 2013 roku, sprawozdanie z wizytacji sędziego Sądu Okręgowego w Lublinie z dnia 20 marca 2013 roku, sprawozdanie z kontroli Państwowego Inspektora Sanitarnego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych na obszarze województwa lubelskiego z dnia 19 lutego 2013 roku.

2. Legalność zatrzymania

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

Pojemność Izby wynosi 15 miejsc. Podczas przeprowadzania wizytacji przez pracowników Krajowego Mechanizmu Prewencji nie przebywał w niej żaden zatrzymany ani doprowadzony w celu wytrzeźwienia.

Z analizy dokumentacji wynika, iż w 2012 roku zatrzymano 1627 osób, w tym 616 – podejrzanych o popełnienie przestępstwa, 1 osobę w związku z popełnieniem wykroczenia, 237 – na polecenie sądu lub prokuratora i 1 osobę – prewencyjnie, natomiast do wytrzeźwienia doprowadzono 772 osoby, w tym 766 osób dorosłych (733 mężczyzn i 33 kobiety) oraz 6 nieletnich (5 chłopców i 1 dziewczynę).

W okresie od 1 stycznia 2013 roku do 30 września 2013 roku zatrzymano 1105 osób, wśród nich 415 - w związku z popełnieniem przestępstwa, 152 – na polecenie sądu lub prokuratora, 1 osobę podejrzaną o popełnienie przestępstwa, 2 osoby zatrzymano prewencyjnie, natomiast w celu wytrzeźwienia do Izby doprowadzono 535 osób, w tym 517 mężczyzn i 18 kobiet.

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 Izbie. Zastrzeżeń nie wywołały także wpisy w książce ewidencji osób umieszczonych w PdOZ oraz książce ewidencji osób nieumieszczonych. Obie – zdaniem wizytujących – są prowadzone bardzo rzetelnie.

3. Traktowanie przez personel wizytowanej jednostki

W 2012 roku i 2013 roku – od dnia 1 stycznia do dnia wizytacji (dalej: analizowany okres) - nie stosowano w Izbie środków przymusu bezpośredniego.

Wpisy w książce przebiegu służby, dokonywane przez funkcjonariuszy Policji pełniących dyżur w PdOZ, świadczą o realizacji prawa osób zatrzymanych do posiłku, czy skorzystania z toalety. Powyższe potwierdziła także analiza monitoringu.

Zgodnie z informacjami uzyskanymi od Naczelnika Wydziału Sztabu Policji Komendy Miejskiej Policji w Białej Podlaskiej, kontrola osobista przeprowadzana jest w pokoju lekarskim. Na czas przeprowadzania kontroli kamera jest wyłączana, co potwierdziła analiza wybranych zapisów monitoringu. Uwagę wizytujących wzbudził

jednak fakt, iż na wyposażeniu wspomnianego pokoju nie było dywanika, na którym mogłyby stanąć osoby poddawane kontroli. Przedstawiciele KMP zalecają jego zakup.

W przypadku zatrzymania kobiety, czynności związane z jej osadzeniem wykonuje jedna z funkcjonariuszek Policji pełniąca w danym dniu dyżur.

Zastrzeżenia wizytujących wzbudził fakt, iż w książce przebiegu służby dokonywane są wpisy o przeprowadzeniu kontroli pomieszczeń, której faktycznie nie dokonywano. Nieprawidłowości te zostały stwierdzone na podstawie analizy porównawczej nagrań z monitoringu i książki przebiegu służby. Przedstawiciele KMP zwracają uwagę na konieczność prowadzenia dokumentacji **zgodnie ze stanem faktycznym** oraz wypełnianie obowiązku określonego w § 12 ust. 1-3 zarządzenia nr 130 Komendanta Głównego Policji z dnia 8 sierpnia 2012 roku w sprawie metod i form wykonywania zadań w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia (Dz. Urz. KGP z 2012 r., poz. 42), dalej: zarządzenie KGP.

W nocy z 9 na 10 kwietnia 2013 roku w PdOZ doszło do pobicia osoby umieszczonej do wytrzeźwienia przez mężczyznę osadzonego w tym samym celu. Po przeprowadzonej analizie dokumentacji z ww. zdarzenia, przedstawiciele KMP nie mają zastrzeżeń do czynności podjętych przez funkcjonariuszy Policji. W związku ze stwierdzeniem przez Naczelnika Wydziału Sztabu Policji w Białej Podlaskiej błędu polegającego na zinterpretowaniu zdarzenia w myśl § 7 ust. 1 pkt 3 zarządzenia KGP *jako zdarzenie w pomieszczeniu z udziałem osoby w nim umieszczonej, skutkujące śmiercią, ucieczką lub zamachem w celu uwolnienia tej osoby albo zamachem na życie lub zdrowie człowieka, skutkującym jego hospitalizacją, zwane dalej „wydarzeniem nadzwyczajnym”*, przeprowadzono instruktaż dla służby dyżurnej Komendy Miejskiej Policji w Białej Podlaskiej oraz funkcjonariuszy Policji pełniących służbę w PdOZ z zakresu prawidłowej kwalifikacji zdarzeń nadzwyczajnych.

W dniu 20 września 2012 roku sporządzono notatkę z postępowania wyjaśniającego w związku z zatrzymaniem i osadzeniem w PdOZ nieletniego. Mimo uchybień stwierdzonych w działaniu funkcjonariuszy Policji pełniących służbę dnia 21 sierpnia 2012 roku m.in. użycie druku protokołu zatrzymania (powinien być

protokół zatrzymania nieletniego), czy podanie niewłaściwej podstawy prawnej, nie wyczerpały one znamion przewinienia dyscyplinarnego. W związku z popełnionymi przez funkcjonariuszy Policji błędami, przeprowadzono rozmowę instruktazową w zakresie przepisów regulujących zatrzymanie i umieszczanie nieletniego w PdOZ.

Wizytujących poinformowano, iż w analizowanym okresie miało miejsce zdarzenie, którego zbadanie przekazano prokuraturze. Zatrzymany zgłosił dyżurnemu PdOZ, że został porażony paralizatorem przez funkcjonariusza Policji wykonującego czynności procesowe (zatrzymany w dniu 28 września 2013 roku).

4. Prawo do ochrony zdrowia

Przed umieszczeniem w placówce, badaniu lekarskiemu w szpitalnym oddziale ratunkowym poddawani są zatrzymani, którzy mają widoczne obrażenia ciała, chorzy zakaźnie (zgodnie z oświadczeniem) oraz na własne żądanie. Obligatoryjnie badane są osoby doprowadzone w celu wytrzeźwienia – podczas interwencji wzywane jest pogotowie ratunkowe, po badaniu lekarz orzeka, czy dana osoba może zostać przewieziona do PdOZ. 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 przedstawicieli Krajowego Mechanizmu Prewencji badaniom przed umieszczeniem w PdOZ powinny być poddawane **wszystkie** osoby. Pozwala to wyeliminować istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do osadzenia w Izbie. Podobne zdanie wyraził Komitet ds. Zapobiegania Torturom i Nieludzkiemu oraz Poniżającemu Traktowaniu lub Karaniu (CPT), w sprawozdaniu dla polskiego rządu z wizyty w Polsce w 2004 roku [(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 pielęgnarskie*. 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 podczas pobytu w PdOZ, wzywane jest pogotowie ratunkowe. W 2013 roku funkcjonariusze Policji zareagowali w powyższy sposób na pogorszenie samopoczucia osób przebywających w Izbie aż 141 razy, co świadczy o dużej trosce o zdrowie osób umieszczonych w PdOZ.

Wizytujących poinformowano, iż zdarza się, że lekarz odmawia wpisu w książce wizyt lekarskich. Wtedy odpowiednią adnotację w książce przebiegu służby sporządza funkcjonariusz Policji pełniący w danym momencie dyżur w PdOZ.

Analiza zaświadczeń lekarskich, dołączanych do protokołów zatrzymania, wykazała, że brakowało w nich godziny i daty badania oraz pieczętki podmiotu świadczącego usługi medyczne. Przedstawiciele KMP zdają sobie sprawę, że wypełnianie dokumentacji medycznej nie leży w kompetencji funkcjonariuszy Policji, niemniej jednak zwracają uwagę na konieczność przypominania lekarzom o obowiązku rzetelnego dokonywania wpisów w zaświadczeniach lekarskich.

Na wyposażeniu Izby (w pokoju lekarskim) pozostaje apteczka z podstawowymi środkami opatrunkowymi (bandaże, gaza, plastry) o stosownym terminie ważności.

Obrażenia osoby zatrzymanej lub doprowadzonej w celu wytrzeźwienia, które zostały dostrzeżone przez funkcjonariuszy Policji opisywane są w notatce służbowej.

5. Prawo do informacji

W książce przebiegu służby odnotowywany jest fakt o pouczeniu zatrzymanych o prawach i obowiązkach oraz monitoringu zainstalowanym w Izbie.

W wizytowanej Izbie nie jest respektowany § 16 ust. 2 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 4 czerwca 2012 roku 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, wskazujący na to, że kopię regulaminu pobytu osób w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia (dalej: regulamin) oraz wykaz instytucji stojących na straży praw człowieka **umieszcza się w pokoju dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia.**

Wizytujący ustalili, iż funkcjonariusz Policji dokonujący zatrzymania informuje o tym fakcie rodzinę osoby umieszczonej w PdOZ. Zasadą jest, że dyżurny PdOZ weryfikuje, czy powiadomienie nastąpiło (sprawdza protokół zatrzymania) i w przypadku zaniechania tego obowiązku przez zatrzymującego do rodziny telefonuje dyżurny komendy lub wysyłany jest patrol, który informuje wskazaną osobę. 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 roku”: *Niewłocznie 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 pozostawały nieaktualne tłumaczenia regulaminu na języki obce. W związku ze zmianą rozporządzenia, konieczne jest pozyskanie tłumaczeń aktualnej wersji celem udostępniania ich cudzoziemcom.

Izba dysponuje listą adwokatów Izby Adwokackiej w Siedlcach według stanu na dzień 25 stycznia 2013 roku.

6. Personel

Do służby w PdOZ oddelegowanych zostało 5 funkcjonariuszy Policji, którzy pełnią dyżury w 12-godzinnym systemie zmianowym. Dodatkowo dla zabezpieczenia służby w Izbie przeszkolono 4 pracowników komendy.

Dyżur w Izbie pełniony jest przez jednego funkcjonariusza Policji, bezpośredni nadzór sprawuje nad nim dyżurny Komendy Miejskiej Policji w Białej Podlaskiej. W razie konieczności wzmocnienia obsady, pracownika PdOZ wspiera zastępca dyżurnego.

W 2013 roku funkcjonariuszy Policji objęto szkoleniem w zakresie pełnienia służby w PdOZ. W ramach doskonalenia zawodowego pracownicy komendy przeszli szkolenie „użycie i wykorzystanie środków przymusu bezpośredniego i broni palnej w świetle zmian obowiązujących regulacji prawnych”.

Zdaniem przedstawicieli KMP, pogłębianie wiedzy funkcjonariuszy pełniących służbę w PdOZ jedynie we wskazanym wyżej zakresie jest niewystarczające. Praca w Izbie wymaga bowiem oprócz przygotowania merytorycznego, także wysokiego poziomu kompetencji interpersonalnych. Zgodnie 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

szczególony 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.

Z informacji zawartych w sprawozdaniu sędziego Sądu Okręgowego w Lublinie wynika, iż w 2012 roku wszczęto postępowanie dyscyplinarne wobec funkcjonariusza Policji pełniącego służbę w PdOZ. Nieprawidłowością wykrytą w jego postępowaniu była zmiana godziny zwolnienia osoby doprowadzonej do wytrzeźwienia. W celu oceny prawno-karnej zawinienia funkcjonariusza Policji przekazano materiały do Prokuratury Rejonowej w Białej Podlaskiej.

7. Warunki bytowe

W Izbie wyodrębniono 6 pokoi dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia - po 3 pokoje 2- i 3-osobowe. Wyposażono je w podesty, stolik i taborety, których stan techniczny nie wzbudził zastrzeżeń wizytujących.

W każdym pokoju zamontowano instalację przyzywową, której działanie zostało zweryfikowane przez wizytujących.

Izba została wyposażona w monitoring. Kamery umieszczone są w pokojach dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, na korytarzu, w sanitariacie, pokoju profosa i pokoju lekarskim. Rejestrator znajduje się w pokoju dyżurnego PdOZ, obraz przechowywany jest przez 32 dni.

W PdOZ wyodrębniono sanitariat, wyposażony w kabinę ustępową, oddzieloną drzwiami salonikowymi, prysznic oraz umywalkę. Uwagę wizytujących zwrócił brak przesłonki pod prysznicem. W celu zapewnienia intymności osobom korzystającym z kąpielni, przedstawiciele KMP zalecają jej zakup. Ponadto w ocenie wizytujących, oprócz udostępnionego papieru toaletowego, mydła i ręczników papierowych, na wyposażeniu Izby powinny znaleźć się także ręczniki kąpielowe.

Ze względu na zamontowaną w sanitariacie wentylację mechaniczną, w pomieszczeniu tym umożliwia się palenie wyrobów tytoniowych przez osoby zatrzymane.

Materace, koce, poduszki, prześcieradła i powłoczki przechowywane są w szafie stojącej w korytarzu. Tutaj także znajduje się obuwie i odzież zastępcza dla osób umieszczanych w PdOZ. Zasadą jest, że wszyscy przebywają w swoich ubraniach i butach, o ile wyją snurowadła.

Zastrzeżenia wizytujących wzbudził fakt, iż część szafy wydzielono na przechowywanie rzeczy osób chorych zakaźnie. Zgodnie z § 10 pkt 2 rozporządzenia, *magazyn do przechowywania rzeczy przekazanych do depozytu oraz bielizny pościelowej musi mieć wyodrębnione części przeznaczone do przechowywania: rzeczy chorych zakaźnie osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia.* Wątpliwe jest, czy fragment szafy można określić częścią magazynu.

Zatrzymanym wydawany jest komplet składający się z materaca, 2 koców, poduszki, prześcieradła i poszewek, natomiast osoba umieszczona do wytrzeźwienia otrzymuje – jak poinformowano wizytujących – wyłącznie materac i koce. Przedstawiciele KMP przypominają, że obowiązek wydawania wspomnianego wyżej, całego kompletu nakłada § 9 ust. 1 pkt 6 regulaminu i konieczne jest jego respektowanie w przypadku wszystkich osób umieszczonych w PdOZ.

Wątpliwości wizytujących wzbudziła analiza monitoringu, która wykazała, iż nie każda osoba umieszczona w Izbie dysponowała pościelą. W książce przebiegu służby brakowało natomiast wpisów o tym, iż zatrzymany odmówił jej przyjęcia. Przedstawiciele KMP przypominają, iż fakt ten powinien być każdorazowo odnotowany. Powyższe budzi także podejrzenie, że pościel nie jest proponowana osobom przebywającym w Izbie, co zdaniem pracowników Mechanizmu jest niedopuszczalne.

W PdOZ wyodrębniono także magazyn pościeli brudnej oraz pomieszczenie do przygotowywania posiłków.

Posiłki dla zatrzymanych, w 1-razowych opakowaniach, zapewnia w firma cateringowa. Wizytujących poinformowano, że osobom nietrzeźwym oraz

zatrzymanym, udostępniona jest woda mineralna w butelkach. Analiza zapisów monitoringu wykazała, że osoby korzystające z toalety piją wodę z kranu, co może świadczyć o braku innego sposobu na zaspokojenie pragnienia. W związku z powyższym, przedstawiciele KMP zalecają informowanie wszystkich osób umieszczonych w PdOZ o możliwości otrzymania wody mineralnej i wydawanie jej każdorazowo przy zgłoszeniu takiej potrzeby.

Rzeczy wartościowe, które zatrzymany posiada przy sobie w momencie przyjęcia do Izby, zostają wpisane w kwit depozytowy i umieszczone w depozycie. W wyniku analizy wybranych losowo kwitów depozytowych, wizytujący dostrzegli, iż zawierały one szczegółowy opis zdeponowanych przedmiotów, w tym numery IMEI telefonów komórkowych. Spełniony jest zatem obowiązek § 6 ust. 1 regulaminu.

Badanie na obecność alkoholu w organizmie przeprowadzane jest przy użyciu alkometru. W dniu wizytacji świadectwo wzorcowania urządzenia było aktualne (do 22 listopada 2013 roku). Wydruki z badania (także przy zwalnianiu) dołączane są do protokołu doprowadzenia do wytrzeźwienia.

Izba wyposażona jest w gazety, udostępniane na żądanie zatrzymanych. Wizytujących poinformowano, że w PdOZ realizowane jest prawo określone w § 10 ust. 2 regulaminu. Zakupy dokonywane są przez patrol funkcjonariuszy Policji.

Środki higieniczne dla kobiet (podpaski) przechowywane są w pokoju lekarskim.

Pomieszczenia w PdOZ nie są przystosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową oraz o obniżonej sprawności fizycznej (np. starszych). Ponieważ istnieje możliwość umieszczenia takich osób w Izbie, pracownicy KMP zalecają odpowiednie zmodernizowanie PdOZ i budynku komisariatu podczas najbliższego planowanego remontu, zapewniając swobodę poruszania się osób na wózku inwalidzkim. Do tego czasu zaś – zainstalowanie podłokietników i poręczy w toalecie, które nie wymagają dużych nakładów finansowych ani pozwolenia na budowę. Należy zauważyć, iż zgodnie z ratyfikowaną przez Polskę dnia 6 września 2012 roku Konwencją ONZ o prawach osób niepełnosprawnych - aby umożliwić osobom niepełnosprawnym niezależne życie Państwa strony podejmą odpowiednie

środki obejmujące rozpoznanie i eliminację barier w zakresie dostępności budynków [art. 9 ust. 1, Konwencja o prawach osób niepełnosprawnych, sporządzona dnia 13 grudnia 2006 roku w Nowym Jorku (Dz. U. z 2012 r., poz. 1169)].

8. Zalecenia

Na podstawie art. 19 OPCAT, przedstawiciele Krajowego Mechanizmu Prewencji zalecają:

1. Komendantowi Miejskiemu Policji w Białej Podlaskiej:

- 1) umieszczanie w książce przebiegu służby wpisów świadczących o faktycznie przeprowadzonych czynnościach;
- 2) wypełnianie obowiązku określonego w § 12 ust. 1-3 zarządzenia KGP;
- 3) wydawanie wszystkim osobom umieszczanym w PdOZ kompletu pościeli oraz odnotowywanie ewentualnej odmowy jego przyjęcia w książce przebiegu służby;
- 4) umieszczenie kopii regulaminów i adresów instytucji stojących na straży praw człowieka w pokojach dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia;
- 5) informowanie osób umieszczonych w Izbie o możliwości otrzymania wody mineralnej oraz wydawanie jej przy każdym żądaniu;
- 6) wyposażenie Izby w aktualne tłumaczenia regulaminu na języki obce;
- 7) wyposażenia natrysku w przesłonę zapewniającą intymność;
- 8) uzupełnienie wyposażenia placówki o ręczniki kąpielowe;
- 9) wyposażenie pokoju lekarskiego w dywanik;
- 10) wyposażenie sanitariatów w udogodnienia dla osób z niepełnosprawnością ruchową oraz w ramach najbliższego planowanego remontu komendy – dostosowanie budynku, toalety i przynajmniej jednego pokoju dla zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia do potrzeb osób niepełnosprawnych;
- 11) 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.;

12) przypomnienie przedstawicielom personelu medycznego o obowiązku wypełniania książki wizyt lekarskich i zaświadczeń o przeciwwskazaniach do pobytu w PdOZ.

2. Komendantowi Wojewódzkiemu Policji w Lublinie:

1) Przeznaczenie środków finansowych na realizację zaleceń nr 4,7-11.