

Warszawa, dnia 21 listopada 2016 r.

KMP.572.5.2016.DK

Raport
przedstawicieli Krajowego Mechanizmu Prewencji z wizytacji
Strzeżonego Ośrodka dla Cudzoziemców w Krośnie Odrzańskim
Nadodrzańskiego Oddziału Straży Granicznej w Krośnie Odrzańskim
(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, zwanego dalej OPCAT) oraz działając na wniosek Rzecznika Praw Obywatelskich, w dniach 21-22 września 2016 r., do Strzeżonego Ośrodka dla Cudzoziemców w Krośnie Odrzańskim Nadodrzańskiego Oddziału Straży Granicznej w Krośnie Odrzańskim (zwanego dalej: SOdC, Ośrodkiem lub placówką), udali się przedstawiciele Zespołu *Krajowy Mechanizm Prewencji* (dalej: KMP lub Mechanizm): Przemysław Kazimirski (zastępca dyrektora Zespołu KMP, prawnik) i Dorota Krzysztoń (kryminolog). Ponadto w wizytacji udział wzięli dr Marcin Mazur - zastępca dyrektora Zespołu do spraw Wykonywania Kar BRPO i dr Natalia Kłaczyńska – przedstawicielka Biura Pełnomocnika Terenowego Rzecznika Praw Obywatelskich we Wrocławiu.

Celem wizytacji zapobiegawczej było zbadanie sytuacji osób pozbawionych wolności w Ośrodku, poprzez sprawdzenie warunków ich pobytu w pomieszczeniach placówki oraz sposobu traktowania przez personel. Dokonano oceny ich ochrony przed torturami oraz innym okrutnym, niehumanitarnym lub poniżającym traktowaniem albo karaniem.

Przeprowadzone czynności polegały na:

- wysłuchaniu informacji na temat funkcjonowania Ośrodka, przedstawionych przez ppłk SG Krzysztofa Słowika - Naczelnika Wydziału - Kierownika Strzeżonego Ośrodka dla Cudzoziemców w Krośnie Odrzańskim;
- oglądzie wszystkich pomieszczeń placówki, w tym sprawdzeniu stanu ich wyposażenia;
- przeprowadzeniu rozmów indywidualnych z wybranymi cudzoziemcami i osobami pracującymi w SOdC;
- przejrzaniu na miejscu dokumentacji dotyczącej osób umieszczonych w Ośrodku oraz związanych z funkcjonowaniem placówki.

W toku wizytacji wykonano dokumentację fotograficzną.

Należy w tym miejscu zaznaczyć, że przedstawiciele Mechanizmu mieli problemy z dostępem do dokumentacji medycznej cudzoziemców, ze względu na uznanie przez personel ambulatorium (przekazane przez wymienionego wyżej Naczelnika Wydziału), że Krajowy Mechanizm Prewencji nie jest instytucją uprawnioną do dostępu do tzw. danych wrażliwych bez zgody pacjentów. Wizytujący przedstawili kadrze placówki kopię stanowiska dr Adama Bodnara - Rzecznika Praw Obywatelskich w tej sprawie, zawartego w piśmie z dnia 17 maja 2016 r. adresowanego do płk. SG Andrzeja Jakubaszka - Dyrektora Zarządu do spraw Cudzoziemców Komendy Głównej Straży Granicznej (KMP.572.2.2016). Wystąpienie to nie spotkało się do tej pory z odpowiedzią. Dostęp wizytujących do dokumentacji cudzoziemców nastąpił po wnioskowaniu o to przez samych zainteresowanych.

Po zakończeniu wizytacji, pracownicy BRPO przekazali wymienionemu wyżej Naczelnikowi Wydziału wstępne uwagi oraz wysłuchali jego wyjaśnień.

Ponadto po zakończeniu czynności na miejscu, analizie poddano pozostałe dokumenty związane z działaniem placówki oraz dokonano dodatkowych ustaleń dotyczących funkcjonowania opieki zdrowotnej w drodze korespondencji mailowej z por. SG Bożeną Czapczyńską – Kierownikiem Służby Zdrowia Nadodrzańskiego Oddziału Straży Granicznej z siedzibą w Krośnie Odrzańskim.

Podczas wizytacji pracownicy BRPO dokonali oceny legalności pobytu cudzoziemców, traktowania ich przez personel, zapewnionych im warunków bytowych, realizacji prawa do ochrony zdrowia, prawa do informacji i do kontaktów ze światem zewnętrznym oraz swobody praktyk religijnych, a także przeanalizowali stan zatrudnienia

i kwalifikacje personelu. W niniejszym raporcie opisano jedynie te obszary, które w ocenie KMP wyróżniają placówkę na tle pozostałych oraz te, które wymagają poprawy.

2. Ogólna charakterystyka placówki

Strzeżony Ośrodek dla Cudzoziemców w Krośnie Odrzańskim jest komórką organizacyjną Nadodrzańskiego Oddziału Straży Granicznej. Przeznaczony jest dla mężczyzn i dysponuje 56 miejscami. W dniu wizytacji przebywało w nim 53 cudzoziemców.

3. Dobre praktyki

Środki pozyskane przez kadre SOdC z funduszy zagranicznych pozwoliły na stworzenie boiska do koszykówki i boiska do siatkówki plażowej w obszarach placów spacerowych, które dzięki temu zyskały mniej więzienny wygląd. Dodatkowo w czasie wizytacji w pobliżu boiska do siatkówki plażowej stały drewniane stoły i ławy z parasolami chroniącymi przed słońcem, co poza funkcjonalnością, nasuwało miłe skojarzenia z wolnościowym sposobem spędzania czasu. Zakupiono też koszulki sportowe które cudzoziemcy ubierają podczas organizowanych gier zespołowych.

W budynku Ośrodka wydzielono osobne pomieszczenie, które zostało wyposażone w sprzęt do ćwiczeń (atlas, rowerek, bieżnia). Do dyspozycji osób pozbawionych wolności w placówce, zakupiono też gry planszowe (warcaby, szachy), bilard, tzw. piłkarzyki, rakiетки do tenisa stołowego oraz badmintona.

Wyposażono pomieszczenia do podgrzewania posiłków w niezbędny sprzęt kuchenny, który umożliwia cudzoziemcom samodzielne przygotowywanie dodatkowych, ciepłych potraw (m.in. według przepisów z krajów ich pochodzenia).

Zaznaczyć w tym miejscu należy, że cudzoziemcy otrzymują standardowo posiłki przygotowywane dla Ośrodka przez firmę cateringową. Opracowywanie jadłospisów odbywa się przy współudziale zainteresowanych. Dostosowanie menu Ośrodka do bieżących potrzeb cudzoziemców również należy uznać za dobrą praktykę.

Według relacji kadry placówki, zakupiony asortyment oraz wskazane zasady przygotowywania jadłospisu, w znacznym stopniu przyczyniły się do obniżenia u umieszczonych w Ośrodku cudzoziemców objawów stresu i niepokoju związanego z pobytem w zamknięciu.

W zaawansowanym przygotowaniu, również w ramach kolejnych projektów unijnych, jest stworzenie siłowni zewnętrznej i zakup materiałów do zajęć plastycznych. Zakupiony zostanie Xbox z zestawem gier, który również umili spędzanie czasu wolnego przez cudzoziemców.

Sekcja Edukacyjna SOdC w Krośnie Odrzańskim współpracuje z Caritas Diecezji Zielonogórsko-Gorzowskiej. Współpraca polega na pomocy udzielanej dla cudzoziemców umieszczonych w placówce, poprzez zakup odzieży, kosmetyków, a także przy opuszczeniu SOdC pomoc przy zakupie biletu na pociąg bądź zagwarantowanie noclegu przed podróżą.

Inny rodzaj współpracy nawiązany został z przedstawicielem kościoła zielonoświątkowego. Pastor tego kościoła organizuje dla cudzoziemców w Ośrodku koncerty muzyczne wraz z poczęstunkiem i udziela pomocy przy organizowaniu Światowego Dnia Uchodźcy, gdzie w programie imprezy można zobaczyć np.: pokaz pierwszej pomocy w wykonaniu Państwowej Straży Pożarnej w Krośnie Odrzańskim, pokazy sztuk walki capoeira, a także występ zespołu muzycznego, rozdanie dyplomów za udział w rozgrywkach w piłkę plażową, tenisa stołowego oraz bilard.

Cyklicznie są organizowane dla cudzoziemców koncerty dzieci z Państwowej Szkoły Muzycznej w Krośnie Odrzańskim, które cieszą się dużym zainteresowaniem wśród pensjonariuszy ośrodka.

W placówce wprowadzono dobrą praktykę organizowania, poza bieżącą pomocą, cotygodniowych, środowych spotkań cudzoziemców z pracownikami Sekcji Obsługi Administracyjnej Cudzoziemców (opiekunowie powrotowi). Mają one na celu przybliżanie osobom przebywającym w SOdC zagadnień prawnych i objaśnianie ich sytuacji administracyjnej.

4. Traktowanie

Choć nie odebrano m.in. w toku rozmów indywidualnych sygnałów o złym traktowaniu osób umieszczonych w Ośrodku, w niniejszej części raportu należy poruszyć jedną kwestię.

Cudzoziemcy w wizytowanej placówce podlegają szczegółowemu sprawdzeniu przy przyjęciu oraz w sytuacjach uzasadnionych względami bezpieczeństwa i porządku. Sama czynność polega na obowiązku zdjęcia przez cudzoziemca całej odzieży i bielizny.

W rozmowach z przedstawicielami KMP cudzoziemcy nie skarżyli się na warunki w jakich sprawdzenie to jest przeprowadzane ani też na częstotliwość jego realizacji. Z opisu tej czynności przedstawionego przez cudzoziemców wynika jednak, że nie zawsze respektowana zasada przeprowadzania etapowej kontroli.

W odniesieniu do tego zagadnienia trzeba zaznaczyć, że poszanowanie prawa osadzonego w Ośrodku do intymności i godności osobistej oznacza również szacunek dla indywidualnego poczucia wstydu, które w przypadku pozostawienia tej osoby bez ubrania jest niewątpliwie naruszane. Warto przywołać stanowisko Europejskiego Komitetu do spraw Zapobiegania Torturom oraz Nieludzkiemu lub Poniżającemu Traktowaniu albo Karaniu zawarte w raporcie z wizytacji przeprowadzonej w Polsce w dniach 5-17 czerwca 2013 r., zgodnie z którym *kontrola osobista jest środkiem bardzo inwazyjnym i potencjalnie poniżającym. Powinno się podjąć wszystkie rozsądne wysiłki w celu zminimalizowania poczucia zażenowania; osoby osadzone poddawane kontroli osobistej normalnie nie powinny być zobowiązane do zdjęcia całego ubrania w tym samym czasie, np. powinny mieć prawo do zdjęcia ubrań powyżej pasa i do ubrania się przed zdjęciem pozostałych ubrań.*

W piśmie z dnia 31 maja 2016 r. (nr. FAX/KG/CU/3248/IW/16) płk SG Andrzej Jakubaszek - Dyrektor Zarządu do Spraw Cudzoziemców Komendy Głównej Straży Granicznej poinformował Justynę Lewandowską - Dyrektor Zespołu Krajowy Mechanizm Prewencji o wdrożeniu nowych, jednolitych dla wszystkich ośrodków strzeżonych rozwiązań dotyczących m.in. wprowadzenia dwuetapowego sprawdzenia cudzoziemca, tj. od pasa w górę i po ubraniu od pasa w dół. W dniu 2 czerwca 2016 r. Naczelnik Wydziału wydał polecenie służbowe w tej sprawie wszystkim funkcjonariuszom Straży Granicznej pracującym w Ośrodku.

W związku z powyższym, wobec sygnałów pochodzących od cudzoziemców o różnej praktyce w tym zakresie, zalecić należy przypomnienie kadrze SOdC o opisanej zasadzie etapowego sprawdzania osób pozbawionych wolności.

5. Personel

Lekarze przeprowadzający m.in. wstępne badania cudzoziemców oraz psychologowie zatrudnieni w placówce/świadczący usługi w ramach firmy współpracującej z Ośrodkiem, mają zadanie identyfikacji ofiar tortur oraz innego okrutnego, niehumanitarnego lub poniżającego traktowania albo karania, a także dokumentowania objawów wskazanych rodzajów przemocy. Wynika to z dokumentu przyjętego przez Straż Graniczną pt. *Zasady postępowania Straży Granicznej z cudzoziemcami wymagającymi szczególnego traktowania*.

Z informacji uzyskanej od Kierownika Służby Zdrowia wizytowanej placówki, dotyczącej przygotowania tych osób do wykonywania wskazanych zadań wynika, że nikt z zatrudnionych lekarzy nie ma specjalistycznego przygotowania w opisanym zakresie. Nie zostali także oni zapoznani z *Podręcznikiem ONZ skutecznego badania i dokumentowania tortur oraz innego okrutnego, niehumanitarnego lub poniżającego traktowania albo karania*¹ (dalej Protokół Stambulski). Do tej pory wymóg odbycia np. szkoleń dot. identyfikacji tortur i innego typu przemocy, nie był ujmowany przy ogłaszaniu przetargu na świadczenie usług medycznych przez lekarzy, ponieważ – zgodnie z udzielonym wizytującym wyjaśnieniem - nie wynika to z przepisów prawa powszechnie obowiązującego. Nie wpłynęła też do SOdC żadna oferta od instytucji odpowiedzialnej za realizację postanowień Protokołu Stambulskiego, o możliwości wzięcia udziału w takim szkoleniu.

Warto w tym miejscu zaznaczyć, że w Protokole Stambulskim, powołując się na wymienione w nim instrumenty prawa międzynarodowego, wyraźnie wskazano, że dla ochrony przed torturami należy m.in. *zapewnić, aby materiały szkoleniowe i informacje dotyczące zakazu stosowania tortur były w pełni włączone do programów szkoleniowych dla personelu cywilnego lub wojskowego organów ścigania, personelu medycznego, funkcjonariuszy państwowych oraz innych odpowiednich osób (art. 10 Konwencji w sprawie zakazu stosowania tortur, art. 5 Deklaracji w sprawie ochrony przed torturami, par. 54 Standardowych minimalnych zasad dotyczących traktowania więźniów)*. Analiza treści Protokołu Stambulskiego prowadzi też do wniosku, że dobrze przygotowany lekarz ma wiedzę na temat metod tortur i innych form przemocy oraz ich następstw, tudzież rodzajów badań/testów diagnostycznych, koniecznych do przeprowadzenia, w celu

¹ https://www.rpo.gov.pl/sites/default/files/protokol_stambulski_fin.pdf

stwierdzenia/wykluczenia w danym przypadku tortur/innych form niehumanitarnego traktowania, a także prowadzenia związanej z tym dokumentacji.

Nie jest też jasne, czy w związku z trwającym w czasie wizytacji przetargiem na usługi firmy mającej świadczyć pomoc psychologiczną cudzoziemcom, jednym spośród kryteriów wyboru nowego psychologa do współpracy z Ośrodkiem będą m.in. kwalifikacje związane z identyfikacją ofiar tortur i innych typów przemocy. Ponieważ podczas wizytacji wizytujący nie rozmawiali z osobami odpowiedzialnymi za przetarg, KMP prosi o wyjaśnienie również tej sprawy.

Zgodnie z dalszymi informacjami Kierownika Służby Zdrowia, odnoszącymi się do dokumentu *Zasady postępowania Straży Granicznej z cudzoziemcami wymagającymi szczególnego traktowania*, w SOdC nie stosuje się jakiegóż szczególnej procedury związanej z tym algorytmem postępowania. Wszelkie działania w stosunku do potrzebujących cudzoziemców, mające na celu polepszenie ich stanu zdrowia wynikają z wiedzy medycznej, doświadczenia lekarzy, etyki lekarskiej oraz powszechnie stosowanych metod leczenia. Działania medyczne udokumentowane są w *indywidualnej dokumentacji medycznej cudzoziemca*.

Analiza dokumentacji medycznej jednego z cudzoziemców obecnych w czasie wizytacji w Ośrodku, który podawał się za ofiarę tortur, prowadzi do wniosku, że tabele pt. *wywiad, badania, zalecenia* ograniczają się co najwyżej do opisu zgłaszanej dolegliwości (bez wskazania informacji od pacjenta o jej możliwych przyczynach, w tym czy jest to efekt przemocy czy nie) oraz zalecenia związanych ze schorzeniem leków lub dalszej diagnostyki (również bez opinii lekarza dotyczącej rozważanego zagadnienia). Przykładowe wpisy:

17 lipca 2015 r. *Zmiany skórne na skórze karku zalecono* (nazwa leku częściowo nieczytelna) *miejscowo przez 5 dni*.

4 listopada 2015 r. *Zmiany skórne na* (nieczytelny wpis), *zalecono Tribiatic maść*.
Zgłasza bezsenność, Hydrioxsyzinum 10 mg

6 listopada 2015 r. *Zgłasza bezsenność, Hydrioxsyzinum 25 mg*

30 grudnia 2015 r. *Hydrioxsyzinum 25 mg*

Wobec wskazanych na wstępie raportu problemów z dostępem KMP do dokumentacji medycznej cudzoziemców trudno wskazać, co zawierały inne materiały, np. z roku 2016, kiedy wprowadzono ankietę *Wywiadu chorobowego w ramach badania wstępnego*

cudzoziemca przyjmowanego do Strzeżonego Ośrodka dla Cudzoziemców zawierającą 2 ogólne pytania dotyczące przemocy i traumatycznych przeżyć. W każdym razie badanie wstępne cudzoziemców przyjmowanych do tego czasu do SOdC nie zawierało ani jednego pytania dotyczącego ewentualnych tortur czy innych form niehumanitarnego traktowania przez organy władzy publicznej.

W kontekście powyższych spostrzeżeń dotyczących kwalifikacji, a także metodologii działania kadry placówki, uwagę zwraca kolejna informacja Kierownika Służby Zdrowia, że na przestrzeni ostatnich lat ani lekarze, ani psychologowie nie sygnalizowali przypadków ofiar tortur wśród osadzonych w Strzeżonym Ośrodku dla Cudzoziemców NoOSG i dotychczas nie istniała potrzeba zakładania dokumentacji wymaganej przez Protokół Stambulski. Stoi to w sprzeczności z informacjami psychologa zastanego w czasie wizytacji w placówce, który poinformował przedstawicielkę KMP, że miał do czynienia z ok. 10 takimi osobami na przestrzeni rocznej działalności w Ośrodku. Sprawa ta wymaga wyjaśnienia przez kierownictwo SOdC.

Reasumując powyższe kwestie, Mechanizm zwraca się również z pytaniem do Komendanta Ośrodka, czy istnieje możliwość spowodowania, aby lekarze, z usług których korzysta Ośrodek, przeszli szkolenia dotyczące identyfikacji tortur i innych form przemocy.

Z informacji o stanie etatowym SOdC wynika, że nie obsadzono 13 etatów. Wakaty dotyczą funkcjonariuszy (brak pracownika cywilnego w Sekcji Edukacyjnej) i występują w 4 sekcjach: Konwojowo-Ochronnej, Ogólnej, Edukacyjnej i Obsługi Administracyjnej Cudzoziemców. Choć Naczelnik Wydziału zaprzeczał, aby w związku z powyższym funkcjonowanie Ośrodka było utrudnione, należy domniemywać, że obecni członkowie kadry SOdC wykonują dodatkowe zadania, co może stanowić ich nadmierne obciążenie i pośrednio, negatywnie wpływać na samych cudzoziemców. Opisana sytuacja wymaga wyjaśnienia przez kierownictwo SOdC i wskazania, na jakim etapie są działania zmierzające do zatrudnienia brakujących osób (o ile podjęto starania o uzupełnienie wakatów).

6. Prawo do informacji

Przedstawiciele KMP odebrali sygnały od cudzoziemców o braku wiedzy o pewnych zasadach związanych z pomocą Ośrodka w sytuacjach ich trudnej kondycji finansowej, np. w postaci możliwości wykonania połączeń telefonicznych na koszt placówki przy okazji zawiadomienia rodziny o pobycie w placówce czy też wysyłki korespondencji. Reprezentanci

KMP zalecają zatem każdorazowe przybliżanie tego typu szczegółów w ramach pouczenia przyjmowanych do SOdC cudzoziemców o przysługujących im prawach i obowiązkach.

7. Prawo do kontaktu z osobami spoza placówki

Zgodnie z informacjami funkcjonariuszy Straży Granicznej, cudzoziemcy przebywający w SOdC, mają możliwość kontaktu bezpośredniego ze swoimi pełnomocnikami w pokoju widzeń. W czasie tego typu spotkań zasłaniana jest kamera monitoringu wizyjnego, zainstalowana w tym pomieszczeniu.

Jednakże z informacji samych cudzoziemców wynika, że do rozmów z ich pełnomocnikami służy również pomieszczenie, w którym ulokowano m.in. bibliotekę. Tam kamera nie ma osłony. Odbywanie się spotkań z pełnomocnikiem w takich warunkach narusza standard zawarty w przepisie art. 415 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. *o cudzoziemcach* (Dz.U. z 2013 poz. 1650, ze zm.), *cudzoziemiec umieszczony w strzeżonym ośrodku lub przebywający w areszcie dla cudzoziemców ma prawo do kontaktowania się i widzeń ze swoim pełnomocnikiem w warunkach nienaruszających prawa do prywatności.*

W związku z powyższym zalecane jest zamontowanie osłony kamery monitoringu wizyjnego również w pomieszczeniu biblioteki.

8. Warunki bytowe

W zakresie warunków bytowych placówka została dobrze oceniona przez wizytujących, poza niezapewnieniem pełnej intymności cudzoziemcom korzystającym z prysznicy (brak niektórych zasłon prysznicowych lub zbyt niskie przesłony prysznicowe) oraz kabin WC (wyposażonych w zbyt niskie drzwi, co umożliwia obserwację osób korzystających z ustępów). Sytuacja zastana podczas wizytacji w tym zakresie była niezgodna z § 7 ust. 5 pkt 3 i 6 rozporządzenia z dnia 24 kwietnia 2015 r. Ministra Spraw Wewnętrznych *w sprawie strzeżonych ośrodków i aresztów dla cudzoziemców* (Dz.U. z 2015, poz. 596).

Z informacji Naczelnika Wydziału wynika, że jeszcze w tym roku łazienka ze zbyt niskimi przesłonami zostanie zmodernizowana. Ponadto niezwłocznie uzupełniono brakujące zasłony prysznicowe w łazni, w której co prawda były wysokie przesłony między stanowiskami, ale w kilku przypadkach brakowało zasłon osłaniających od frontu kąpiących się, tudzież osłonięto zasłonami drzwi kabin WC.

Reprezentanci Mechanizmu zalecają kontynuację działań w zakresie modernizacji łaźni ze zbyt niskimi przegrodami oraz wymianę drzwi kabin WC na odpowiednio wysokie, przy okazji najbliższej modernizacji placówki, w celu doprowadzenia wyposażenia łaźni do stanu zgodnego z podanymi wyżej przepisami i gwarantującego poszanowanie intymności cudzoziemców.

Warto dodać, że z orzecznictwa Europejskiego Trybunału Praw Człowieka w Strasburgu wynika, że władze krajowe mają pozytywny obowiązek zapewnienia dostępu do urządzeń sanitarnych, które są oddzielone od reszty pomieszczenia w sposób, który zapewnia minimum prywatności dla korzystających z nich osób (patrz m.in. sprawa Szafranski przeciwko Polsce, nr 17249/12).

9. Sytuacja osób z niepełnosprawnościami

Ośrodek jest całkowicie niedostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, w tym osób z niepełnosprawnością ruchową. Należy zauważyć, iż zgodnie z ratyfikowaną przez Polskę w dniu 6 września 2012 r. *Konwencją ONZ o prawach osób niepełnosprawnych* sporządzonej w dniu 13 grudnia 2006 r. w Nowym Jorku (Dz. U. z 2012 r., poz. 1169) - aby umożliwić osobom niepełnosprawnym niezależne życie, Państwa strony podejmą odpowiednie środki obejmujące rozpoznanie i eliminację barier w zakresie dostępności budynków.

Zgodnie z informacją Naczelnika Wydziału, w razie sygnału, że osoba z niepełnosprawnością ruchową jest transportowana do kierowanej przez niego placówki, odmówi jej przyjęcia. Wizytujący proszą o wyjaśnienie tej sprawy przez kierownictwo SOdC, poprzez wskazanie, na jakiej podstawie prawnej ta decyzja może zostać podjęta i do której z placówek Straży Granicznej w opisanej sytuacji osoby z niepełnosprawnościami zostaną skierowane.

10. Zalecenia

Na podstawie art. 19 OPCAT, przedstawiciele Krajowego Mechanizmu Prewencji zalecają Komendantowi Nadodrzańskiego Oddziału Straży Granicznej w Krośnie Odrzańskim:

- 1) przypomnienie kadrze SOdC o opisanej zasadzie etapowego dokonywania szczegółowego sprawdzania osób pozbawionych wolności;

- 2) zapewnienie pełnej intymności cudzoziemcom korzystającym z prysznic i WC w łazienkach Ośrodka;
- 3) szczegółowe informowanie cudzoziemców w ramach pouczenia przyjmowanych do SOdC osób o przysługujących im prawach i obowiązkach, na temat możliwych form wsparcia przez Ośrodek w przypadku trudnej sytuacji finansowej;
- 4) zamontowanie osłony kamery monitoringu wizyjnego również w pomieszczeniu biblioteki, jeżeli będzie ono nadal również służyło do spotkań cudzoziemców z ich pełnomocnikami;

Przedstawiciele Mechanizmu oczekują jednocześnie na udzielenie wyjaśnień w sprawach przedstawionych w pkt 5 i 9.