



ZARZĄDZENIE Nr 1/2024

z dnia 10.07.2024 r.

w sprawie: wprowadzenia w życie Standardów Ochrony Małoletnich

Realizując obowiązek, o którym mowa w art. 22b ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, zarządza się co następuje:

§ 1

W POLIMED Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie z dniem 10.07.2024 r. wprowadzono w życie Standardy Ochrony Małoletnich, w brzmieniu jak w Załączniku nr 1 do niniejszego Zarządzenia. Wersja skrócona Standardów, przeznaczona dla małoletnich, zawarta została w pkt. II Załącznika nr 1 do niniejszego Zarządzenia. Udostępnienie treści Standardów, w wersji pełnej i skróconej, następuje na stronie internetowej oraz na tablicy informacyjnej, w miejscu widocznym dla Pacjentów.

§ 2

Wszyscy pracownicy POLIMED Sp. z o.o. zobowiązani są do zapoznania się z treścią niniejszego zarządzenia i do stosowania wymagań w nim zawartych.

§ 3

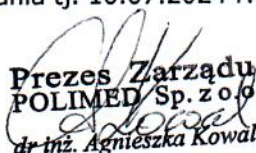
Standardy Ochrony Małoletnich podlegać będą aktualizacji nie rzadziej niż raz na dwa lata, w celu zapewnienia dostosowania ich treści do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami.

§ 4

Nadzór nad realizacją Zarządzenia sprawowany jest przez Zarząd Spółki.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania tj. 10.07.2024 r.


Prezes Zarządu
POLIMED Sp. z o.o.
dr inż. Agnieszka Kowal

.....
Zarząd

STANDARD OCHRONY MAŁOLETNICH

I. ZASADY BEZPIECZNYCH RELACJI PERSONELU Z DZIECKIEM - PACJENTEM:

➤ Dobre Praktyki:

Mały Pacjent ma prawo, aby rodzice/opiekunowie towarzyszyli mu podczas leczenia i korzystania ze świadczeń medycznych zawsze, gdy tego potrzebuje. W kontakcie z Dzieckiem – Pacjentem i jego rodzicami lub opiekunami zachowuj:

- życzliwość, empatię i szacunek,
- wrażliwość kulturową,
- postawę nieoceniającą.

➤ Prawo do informacji – kontakt bezpośredni z Dzieckiem – Pacjentem:

1. Zanim zaopiekujesz się Dzieckiem – Pacjentem, przedstaw się i powiedz kim jesteś.
2. Przekazuj Dziecku informację w sposób dostosowany do jego wieku, przy użyciu prostego języka. Informuj o tym, co robisz i co się z nim dzieje lub będzie działo. Sprawdzaj, czy Dziecko rozumie sytuację oraz skutki działań medycznych i terapeutycznych.
3. Upewnij się, że Dziecko wie o możliwości zadawania pytań personelowi medycznemu.
4. W komunikacji z Dzieckiem – Pacjentem zachowaj uczciwość tzn. mów prawdę i zwracaj uwagę innym członkom personelu na potrzebę mówienia Dzieciom prawdy. Zawsze uwzględniaj kontekst (wiek, sytuację i poziom rozwoju Dziecka).
5. Korzystaj z alternatywnych form komunikacji z Dzieckiem jeśli zidentyfikujesz, że tego potrzebuje np. znaki graficzne (np. piktogramy, symbole, obrazy) lub przedmioty (np. klocki słowne).

➤ Zapewnienie Małym Pacjentom sprawczości:

1. Zwracaj się do Dziecka po imieniu w formie preferowanej przez Dziecko.
2. Pamiętaj, że dobro Dziecka oraz jego odczucia w trakcie wizyty są najważniejsze. Nie rozmawiaj z rodzicem/opiekunem w obecności Dziecka w taki sposób, jakby Dziecko było nieobecne podczas rozmowy.
3. W miarę możliwości konsultuj z Dzieckiem kwestie pozamedyczne, jest wiesz, że danie Dziecku wyboru nie będzie miało wpływu na jakość leczenia; przedstaw mu również opcje wyboru i w prosty sposób poinformuj o konsekwencjach tzn. jakie skutki dla Jego zdrowia może mieć Jego opór, słowa „nie”, „nie zgadzam się”.
4. Uszanuj prawo Dziecka do zmiany nastroju, złości, płaczu, zmiany zdania. Daj mu przestrzeń i swoje wsparcie w sposób, który ułatwi Mu oswojenie się z nową sytuacją, miejscem, wewnętrznym lękiem, strachem.

➤ **Poszanowanie intymności dziecka:**

1. Podczas badania medycznego Dziecka powinien towarzyszyć Jego rodzic/opiekun,
2. Kontakt fizyczny z dzieckiem podczas udzielania świadczeń medycznych może odbywać się wyłącznie za zgodą Dziecka i jego rodzica/opiekuna.
3. Wykonując badanie Dziecku informuj go na bieżąco, co w danej chwili chcesz zrobić, pytaj Dziecko, czy możesz dotknąć Go w tym miejscu; nawiązuj kontakt z Dzieckiem i poproś Go, by poinformowało Cię o swoich odczuciach, bądź pomocny w identyfikowaniu Jego odczuć (pytaj np. „czy boli”, „czy to ból, który da się wytrzymać”, „czy boli tak, że chce krzyczeć „przestań”, „nie dotykaj mnie”).
4. Miej na uwadze emocje, odczucia Dziecka – Pacjenta, dla niego to nowa sytuacja, która Go stresuje. I pamiętaj On - Dziecko czuje, że Ty masz nad nim przewagę, Twoja akceptująca postawa i wyrozumiałość jest czynnikiem decydującym. Zainicjuj wspierającą dla Dziecka, postawę Jego rodzica/opiekuna np. powiedz: „wiem, że się boisz, jestem tu z Tobą”, „podziwiam Cię, widzę jak się boisz i doceniam, że próbujesz sobie z tym radzić”, „jestem tu z Tobą, powiedz mi proszę co mogę zrobić, by Ci pomóc”.
5. Zanim będziesz chciał pocieszyć Dziecko np. przytulić, wziąć Go na kolana zapytaj czy taka forma wsparcia jest mu na teraz potrzebna; jeśli odpowie „nie”, zapytaj „co możesz dla niego zrobić, w tym momencie”, uszanuj Jego NIE; poinformuj i zapewnij Go, że jeśli będzie czegoś potrzebował, za jakiś czas, to w miarę możliwości to zrealizujesz, bądź szczery i uczciwy.
6. Szanuj potrzeby Dziecka – Pacjenta, odbieraj Jego sygnały te wypowiedziane i niezwerbalizowane (np. wycofanie, mimika twarzy, brak kontaktu wzrokowego, smutek, płacz).

➤ **Współpraca z Rodzicami / Opiekunami**

1. Informuj dziecko i rodziców/opiekunów o zasadach obowiązujących w placówce. Podkreślaj znaczenie przestrzegania praw Dziecka – Pacjenta oraz zakomunikuj, że poprzez przekazywanie informacji komfort, każdej zaangażowanej strony (tj. Dziecko/Rodzic/Lekarz/Pielęgniarka) służy dobru zmierzającemu do minimalizowania dyskomfortu.
2. Zadbaj, by rodzic/opiekun był informowany o bieżącej sytuacji medycznej Dziecka.
3. Współpracuj na bieżąco z rodzicami/opiekunami Dziecka w procesie przygotowania, uspokajania Dziecka w trakcie badań/zabiegów; pytaj Go czego się boi, co jest dla niego nieprzyjemne, na co reaguje niekorzystnie; zadaj pytanie co lubi, na co reaguje pozytywnie, co mogłoby mu pomóc w pokonaniu stresu, negatywnych odczuć; zadbaj o komfort Dziecka, bądź otwarty, przyjazny na Jego informacje zwrotne, wyjdź Dziecku naprzeciw; jeśli odczuwasz dyskomfort psychofizyczny, poszukaj wsparcia.

➤ **Ochrona dzieci przed krzywdzeniem**

1. Jeśli widzisz lub podejrzewasz, że Dziecku dzieje się krzywda reaguj!!

2. W sytuacji, gdy rodzic/opiekun lub inna osoba z personelu straszy dziecko, udziela mu nieprawdziwych informacji, bagatelizuje potrzeby i odczucia dziecka, zareaguj i przypomnij o zasadach komunikacji z dzieckiem.
3. Jeżeli coś w zachowaniu dziecka lub rodzica/opiekuna budzi Twój niepokój, poproś inną osobę z personelu o obecność podczas wizyty/badania.
4. Zwróć uwagę na to, aby w otoczeniu Dziecka - Pacjenta przebywały wyłącznie osoby uprawnione.

NIGDY:

- ✚ Nie naruszaj prawa dziecka do intymności i prywatności. Nie ujawniaj danych osobowych ani wrażliwych,
- ✚ Nie omawiaj sytuacji dziecka ponad jego głowę, ignorując jego obecność,
- ✚ Nie ograniczaj możliwości pobytu rodzica przy dziecku. Nie lekceważ tego, że rodzic dobrze zna dziecko, jego potrzeby i upodobania,
- ✚ Nie strasz dziecka i nie szantażuj w celu nakłonienia do współpracy,
- ✚ Nie bagatelizuj odczuć dziecka, np. strachu, lęku przed bólem, niepewności co do nowej sytuacji,
- ✚ Nie mów nieprawdy, np. twierdząc, że nie będzie bolało, kiedy wiesz, że może boleć,
- ✚ Nie wyciągaj pochopnych wniosków o dziecku i rodzinie, jeśli nie są uzasadnione profesjonalną wiedzą i oceną (np. wynikają z zastosowania arkusza ryzyka),
- ✚ Nie zakładaj, że dziecko i jego rodzice/opiekunowie wiedzą, jak działa placówka i personel medyczny,
- ✚ Nie dopuszczaj do sytuacji, w których Dzieci-Pacjenci i ich rodzice/opiekunowie czują się dyskryminowani lub otrzymują niższy standard opieki.
- ✚ Nie krzycz, nie zawstydzaj, nie upokarzaj, nie lekceważ i nie obrażaj Dziecka – Pacjenta ani jego rodziców/opiekunów.

II. ZASADY BEZPIECZNYCH RELACJI PERSONELU Z DZIECKIEM - PACJENTEM:

JESTEŚ DLA NAS WAŻNY!

PRACUJEMY TAK, ABY DZIECI CZUŁY SIĘ U NAS JAK NAJLEPIEJ

Jesteś tu ponieważ potrzebujesz naszej pomocy. Nasza placówka i pracujący tu personel tj. lekarze, pielęgniarki i inni specjaliści chcą pomagać dzieciom i wspierać Cię podczas twojej wizyty/badania. Wyjaśnimy Ci co będziemy robić, abyś czuł/czuła się dobrze jako nasz pacjent. Te słowa skierowane są do Ciebie:

- Możesz nam powiedzieć, jak powinniśmy się do Ciebie zwracać,
- Masz prawo wiedzieć, jak nazywa się osoba, która Cię leczy i czym się zajmuje. Jeśli sama zapomni się przedstawić, możesz ją o to spytać,
- Jeżeli czegoś nie rozumiesz lub nie wiesz, na czym polega Twoje leczenie, w jaki sposób przebiegać będzie badanie, zabieg a chcesz się tego dowiedzieć – pytaj śmiało!! Postaramy się to wyjaśnić,
- Będziemy Cię traktować z szacunkiem. Nie będziemy Ci mówić, że nie boli, jeśli może zaboлеć,
- Chcemy, żebyś zawsze czuł/czuła, że Twoje zdrowie, potrzeby i uczucia są dla nas ważne. Jeśli chcesz nam powiedzieć co Ci się nie podoba w naszej placówce i zachowaniu personelu – zrób to, postaramy się wysłuchać Cię z uwagą,
- Będziemy starali się badać Cię delikatnie i dać Ci czas na oswojenie się z sytuacją. Czasami może to jednak nie być możliwe, jeżeli będziemy musieli udzielić tej pomocy szybko z uwagi na Twoje zdrowie. Jeżeli potrzebujesz przytulenia lub pocieszenia, możesz nas o to poprosić. Nie zawsze będziemy mogli dać Ci tyle czasu, ile potrzebujesz, ale będziemy się starać,
- Nie będziemy Cię przytulać bez Twojej zgody,
- Będziemy starali się pytać Cię o zdanie w sprawach, w których możemy dać Ci wybór,
- Twoja Mama, Tata lub Twój Opiekun mogą Ci towarzyszyć podczas badania, jeśli Ty tego potrzebujesz – Twoja maskotka również o ile nie jest zbyt duża i nie wydaje głośnych dźwięków,
- Jeśli wydarzyło się coś co wzbudziło Twoją złość, smutek, lęk, ktoś Cię skrzywdził lub przekroczył Twoje granice, możesz o tym powiedzieć np. lekarzowi, pielęgniarce lub rejestratorce i poprosić o pomoc. Postaramy się rozwiązać ten problem, zadamy o Twoje bezpieczeństwo,
- Czasami jesteśmy zabiegani i zmęczeni, możemy nie mieć czasu, aby z Tobą dłużej rozmawiać, bo czekają na nas inne dzieci, które pilnie potrzebują naszej pomocy. Prosimy nie zniechęcaj się – postaramy się wskazać Ci kogoś, kto będzie mógł odpowiedzieć na Twoje pytania i zaopiekować się Twoim problemem.

III. WERYFIKACJA PRZED ZATRUDNIENIEM PRACOWNIKA DO DZIAŁALNOŚCI ZWIĄZANEJ Z LECZENIEM DZIECI

1. Zgodnie z wymogiem prawnym przed dopuszczeniem osoby zatrudnianej do wykonywania obowiązków związanych z leczeniem małoletnich Placówka jest zobowiązana zweryfikować każdą osobę zatrudnianą w „Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym”– Rejestrze z dostępem ograniczonym oraz „Rejestrze osób w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze”.
2. Rejestr dostępny jest na stronie: <https://rps.ms.gov.pl/pl-PL/Public#/>

3. Wydruk z Rejestru Dział Zatrudnienia i Płac przechowuje w aktach osobowych pracownika lub analogicznie w dokumentacji dotyczącej osoby zatrudnionej w oparciu o umowę cywilnoprawną.
4. Przed dopuszczeniem do pracy związanej z leczeniem małoletnich kandydat zobowiązany jest do przekazania informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
5. Aby wystąpić o zaświadczenie do Krajowego Rejestru Karnego drogą elektroniczną należy posiadać kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany albo podpis osobisty (<https://ekrk.ms.gov.pl/ep-web>).
6. Kandydat posiadający obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska, ponadto przedkłada pracodawcy informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej związanej z kontaktami z dziećmi.
7. Kandydat składa pracodawcy oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedkłada pracodawcy informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej związanej z kontaktami z dziećmi.
8. Jeżeli prawo państwa, o którym mowa w punkcie 6 lub 7 nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa.
9. W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, o której mowa w punktach 6-8 nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, Kandydat składa pracodawcy oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie był prawomocnie skazany w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niego innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuścił się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.
10. Oświadczenia, o których mowa powyżej składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany do

zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

IV. PROCEDURA INTERWENCJI W PRZYPADKU PODEJRZENIA KRZYWDZENIA DZIECKA

1. Każda osoba będąca członkiem personelu jest zobowiązana i uprawniona do reagowania, w przypadku podejrzenia, że Dziecku – Pacjentowi dzieje się krzywda.
2. Za personel uznaje się pracowników, współpracowników, niezależnie od podstawy zatrudnienia (w tym osoby świadczące usługi w oparciu o umowy cywilnoprawne, wolontariuszy, studentów, rezydentów, stażystów, praktykantów), pełniących stanowisk (lekarze, pielęgniarki i inni pracownicy medyczni, personel administracyjny i pomocniczy np. osoby sprzątające).
3. Niniejsza procedura ma na celu wspierać członków personelu w realizowaniu prawnego i społecznego obowiązku reagowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka. Personel wykonujący zawody medyczne jako osoby odpowiednio przygotowane do stawiania diagnoz medycznych pełnią jedną z najważniejszych ról w procesie rozpoznawania krzywdzenia dziecka.
4. Fakt zidentyfikowania objawów krzywdzenia Dziecka – Pacjenta podlega obowiązkowemu odnotowywaniu w dokumentacji medycznej.
5. Naruszenie obowiązku reagowania może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych i jako takie prowadzić do rozwiązania umowy z osobą dopuszczającą się naruszenia,
6. Źródłem krzywdy dziecka może być zachowanie osoby będącej członkiem personelu, zachowanie rodziców lub opiekunów prawnych dziecka, bądź innej osoby bliskiej, a także innych dzieci.

Krzywdzenie dziecka może przybierać różne formy:

- ✓ popełniono przestępstwo na szkodę dziecka (np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem),
 - ✓ doszło do innej formy krzywdzenia, niebędącej przestępstwem, takiej jak np. krzyk, kary fizyczne, poniżanie,
 - ✓ doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka (np. związanych z żywieniem, higieną, zdrowiem).
7. W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi stosowania wobec niego przemocy domowej, a w rodzinie są lub mogą być inne dzieci, należy niezwłocznie poinformować Policję dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek personelu, który jako pierwszy przyjął informację lub zidentyfikował zagrożenie.

8. W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko placówki medycznej w towarzystwie rodzica lub opiekuna prawnego będzie godziło w dobro dziecka, w tym zagrażało jego bezpieczeństwu należy uniemożliwić oddalenie się dziecka i niezwłocznie wystąpić do sądu rodzinnego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.
9. Każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka raportuje ten fakt bezpośrednio przełożonemu lub Pełnomocnikowi ds. SZJ.
10. Za prowadzenie interwencji odpowiada Pełnomocnik ds. SZJ lub inna osoba, wskazana na stałe lub doraźnie do prowadzenia interwencji. W przypadku nieobecności wyżej wymienionych osób, a sprawa wymaga pilnego działania, osobą odpowiedzialną za prowadzenie interwencji jest lekarz przyjmujący w placówce.
11. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, opisującego bardzo dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, pesel, adres zamieszkania) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację np. relacje do dziecka – ojciec, matka, miejsce zamieszkania albo miejsce pracy bądź nauki) i przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury. W przypadku popełnienia czynu karalnego na szkodę dziecka przez osobę poniżej 17 roku życia także należy sporządzić pisemne zawiadomienie.
12. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę:
 - a) ze strony członka personelu:
 - w sytuacji, gdy zachowanie jest jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka, należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą z pracownikiem lub współpracownikiem,
 - w sytuacji, gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne, w szczególności, gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka, należy zarekomendować rozwiązanie stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia. Jeżeli członek Personelu, który dopuścił się krzywdzenia, nie jest bezpośrednio zatrudniony w placówce, lecz przez podmiot trzeci, wówczas należy zarekomendować zawieszenie współpracy z tą osobą, a w razie potrzeby rozwiązać umowę z organizacją lub instytucją współpracującą.
 - b) ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub innych domowników:
 - należy wszcząć procedurę Niebieskie Karty poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta — A, gdy zachowanie wobec dziecka stanowi przemoc domową;
 - gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej lub nie jest jasne, jak je zakwalifikować — należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny;
 - c) ze strony innego dziecka:

- należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.
13. W przypadku, gdy doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka:
- a) ze strony członka personelu:
 - należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą, a w razie potrzeby zastosować konsekwencje dyscyplinarne, łącznie z rozwiązaniem stosunku prawnego z tą osobą,
 - b) ze strony rodziców lub opiekunów prawnych:
 - należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka.
14. W przypadkach niejasnych lub wątpliwych osoba odpowiedzialna za interwencję konsultuje sprawę z co najmniej dwoma osobami z Personelu. Osoba odpowiedzialna za interwencję może rozmawiać z osobami zaangażowanymi, w tym dzieckiem, osobą podejrzaną o krzywdzenie i świadkami.
15. W przypadku gdy nie jest jasne, jakiej krzywdy dziecko doświadcza ze strony rodzica lub opiekuna prawnego należy wszcząć procedurę Niebieskie Karty. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.
16. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi personelu, w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dzieciom, należy bezwzględnie i natychmiastowo odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.
17. Podejrzenie krzywdzenia dziecka niezależnie od osoby odpowiedzialnej za krzywdzenie, jest zdarzeniem niepożądanym i jako takie podlega raportowaniu do osoby zarządzającej placówką, zgodnie z regułami obowiązującymi daną jednostkę. Placówka prowadzi rejestr zgłoszeń dotyczących krzywdzenia dziecka, który zawiera co najmniej liczbę poszczególnych przypadków krzywdzenia, ze wskazaniem jednostki zgłaszającej, osoby odpowiedzialnej za krzywdzenie (rodzic/opiekun prawny, członek Personelu, inne dziecko) oraz rodzaju podjętej interwencji (zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa, wnioski o wgląd w sytuację rodziny, wszczęcie procedury Niebieskie Karty) oraz daty interwencji.
18. W przypadku, gdy krzywdzenia dziecka dopuściła się osoba z najwyższego kierownictwa (np. członek Zarządu), wówczas osoba, która dostrzegła krzywdzenie dziecka przekazuje informację o tym fakcie bezpośrednio jednostkom prawnym, a dalszy tok postępowania leży w gestii uprawnionych organów (sąd, policja, prokuratura).

V. SCHEMAT INTERWENCJI W PRZYPADKU PODEJRZENIA KRZYWDZENIA DZIECKA PRZEZ RODZICA LUB OPIEKUNA

1. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie:
 - Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby podejrzanej o krzywdzenie,
 - Powiadom policję (nr tel. 112 lub 997),
 - Powiadom bezpośredniego przełożonego lub Pełnomocnika ds. SZJ,
 - Powiadom niekrzywdzącego rodzica/opiekuna dziecka.
2. W przypadku podejrzenia, że dziecko doznaje przemocy domowej lub jest jej świadkiem rozpocznij procedurę Niebieskie Karty zgodnie z procedurą, poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta – A.
3. W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko placówki w towarzystwie rodzica lub opiekuna prawnego godzi w dobro dziecka, w tym zagraża jego bezpieczeństwu, należy uniemożliwić oddalenie się dziecka i niezwłocznie wystąpić do sądu rodzinnego o wydanie stosownych zarządzeń opiekuńczych,
4. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza zaniedbania potrzeb życiowych lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka, a zachowanie rodziców/opiekunów nie stanowi przemocy domowej lub nie jest jasne, jak je zakwalifikować — należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka z wnioskiem o wgląd w sytuację dziecka.

VI. SCHEMAT INTERWENCJI W PRZYPADKU PODEJRZENIA KRZYWDZENIA DZIECKA PRZEZ OSOBY TRZECIE

(np. pracownicy lub osoby przebywające na terenie placówki, inne osoby, które mają kontakt z dzieckiem)

1. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie:
 - Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby podejrzanej o krzywdzenie,
 - Powiadom rodzica/opiekuna dziecka,
 - Powiadom policję (nr tel. 112 lub 997),
 - Powiadom bezpośredniego przełożonego lub Pełnomocnika ds. SZJ
2. W przypadku podejrzenia, że dziecko pokrzywdzone jest innymi typami przestępstw:
 - Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby podejrzanej o krzywdzenie,

- Powiadom rodzica/opiekuna dziecka o podejrzeniu oraz przełożonego/osobę zarządzającą placówką,
 - Poinformuj pisemnie policję lub prokuraturę, składając zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa.
3. W przypadku podejrzenia, że dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę (doświadcza jednorazowo innej przemocy fizycznej np. klapsy, popychanie lub przemocy psychicznej np. poniżanie, dyskryminacja, ośmieszanie):
- Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby naruszającej jego godność,
 - Zgłoś zdarzenie przełożonemu i rodzicowi/opiekunowi dziecka,
 - Zwróć uwagę osobie, która przekracza granicę dziecka, mówiąc np.: „W tej Placówce obowiązuje zasada życzliwego traktowania Dzieci i dotyczy ona wszystkich dorosłych, którzy tutaj przebywają”.

VII. SCHEMAT INTERWENCJI W PRZYPADKU PODEJRZENIA KRZYWDZENIA DZIECKA PRZEZ OSOBĘ NIELETNIA, CZYLI TAKĄ, KTÓRA NIE UKOŃCZYŁA 17. ROKU ŻYCIA (PRZEMOC RÓWIEŚNICZA)

1. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy ze strony innego dziecka z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie:
- Powiadom policję (nr tel. 112 lub 997),
 - Powiadom rodziców/opiekunów dziecka,
 - Powiadom Pełnomocnika ds. SZJ
2. W przypadku podejrzenia, że dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę, ze strony innego dziecka:
- Powiadom rodziców/opiekunów dziecka,
 - Należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.

VII. INFORMACJE I WAŻNE TELEFONY

1. Rzecznik Praw Dziecka

Biuro Rzecznika Praw Dziecka:

ul. Chocimska 6
00-791 Warszawa
www.brpd.gov.pl
e-mail: rpd@brpd.gov.pl
tel: (22) 583-66-00
fax: (22) 583-66-96

Biuro czynne:

od poniedziałku do piątku w godz. 08:15 – 16:15
**Telefon: (22) 583 66 00,
800 12 12 12**

2. Dziecięcy Telefon Zaufania Rzeczniczki Praw Dziecka:

800 12 12 12

3. Pod bezpłatnym numerem **116 111** oraz na stronie **116111.pl** dzieci mogą porozmawiać o wszystkim: o przyjaźni, miłości, dojrzewaniu, kontaktach z rodzicami, rodzeństwem, problemach w szkole czy emocjach, których doświadczają, gdy czują się dyskryminowane lub kiedy doświadczają przemocy lub są jej świadkiem.
4. Osobą odpowiedzialną w POLIMED Sp. z o.o. za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających dziecku i udzielenie mu wsparcia jest:

Zbigniew Morelowski

Pełnomocnik ds. SZJ

tel. 690337094

Załączniki:

1. Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa
2. Wniosek o wgląd w sytuację dziecka
3. Procedura „Niebieskie Karty”
4. Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich
5. Oświadczenie o niekaralności
6. Plakat o telefonie zaufania
7. Prawa Dziecka



ZASADY BEZPIECZNYCH RELACJI PERSONELU Z DZIECKIEM - PACJENTEM:

JESTEŚ DLA NAS WAŻNY!

PRACUJEMY TAK, ABY DZIECI CZUŁY SIĘ U NAS JAK NAJLEPIEJ

Jesteś tu ponieważ potrzebujesz naszej pomocy. Nasza placówka i pracujący tu personel tj. lekarze, pielęgniarki i inni specjaliści chcą pomagać dzieciom i wspierać Cię podczas twojej wizyty/badania. Wyjaśnimy Ci co będziemy robić, abyś czuł/czuła się dobrze jako nasz pacjent. Te słowa skierowane są do Ciebie:

- Możesz nam powiedzieć, jak powinniśmy się do Ciebie zwracać,
- Masz prawo wiedzieć, jak nazywa się osoba, która Cię leczy i czym się zajmuje. Jeśli sama zapomni się przedstawić, możesz ją o to spytać,
- Jeżeli czegoś nie rozumiesz lub nie wiesz, na czym polega Twoje leczenie, w jaki sposób przebiegać będzie badanie, zabieg a chcesz się tego dowiedzieć – pytaj śmiało!! Postaramy się to wyjaśnić,
- Będziemy Cię traktować z szacunkiem. Nie będziemy Ci mówić, że nie boli, jeśli może zaboлеć,
- Chcemy, żebyś zawsze czuł/czuła, że Twoje zdrowie, potrzeby i uczucia są dla nas ważne. Jeśli chcesz nam powiedzieć co Ci się nie podoba w naszej placówce i zachowaniu personelu – zrób to, postaramy się wysłuchać Cię z uwagą,
- Będziemy starali się badać Cię delikatnie i dać Ci czas na oswojenie się z sytuacją. Czasami może to jednak nie być możliwe, jeżeli będziemy musieli udzielić tej pomocy szybko z uwagi na Twoje zdrowie. Jeżeli potrzebujesz przytulenia lub pocieszenia, możesz nas o to poprosić. Nie zawsze będziemy mogli dać Ci tyle czasu, ile potrzebujesz, ale będziemy się starać,
- Nie będziemy Cię przytulać bez Twojej zgody,
- Będziemy starali się pytać Cię o zdanie w sprawach, w których możemy dać Ci wybór,
- Twoja Mama, Tata lub Twój Opiekun mogą Ci towarzyszyć podczas badania, jeśli Ty tego potrzebujesz – Twoja maskotka również o ile nie jest zbyt duża i nie wydaje głośnych dźwięków,
- Jeśli wydarzyło się coś co wzbudziło Twoją złość, smutek, lęk, ktoś Cię skrzywdził lub przekroczył Twoje granice, możesz o tym powiedzieć np. lekarzowi, pielęgniarce lub rejestratorce i poprosić o pomoc. Postaramy się rozwiązać ten problem, zadbamy o Twoje bezpieczeństwo,
- Czasami jesteśmy zabiegani i zmęczeni, możemy nie mieć czasu, aby z Tobą dłużej porozmawiać, bo czekają na nas inne dzieci, które pilnie potrzebują naszej pomocy. Prosimy nie zniechęcaj się – postaramy się wskazać Ci kogoś, kto będzie mógł odpowiedzieć na Twoje pytania i zaopiekować się Twoim problemem.

INFORMACJE I WAŻNE TELEFONY

1. Rzecznik Praw Dziecka

Biuro Rzecznika Praw Dziecka:

ul. Chocimska 6
00-791 Warszawa
www.brpd.gov.pl
e-mail: rpd@brpd.gov.pl
tel: (22) 583-66-00
fax: (22) 583-66-96

Biuro czynne:

od poniedziałku do piątku w godz. 08:15 – 16:15
**Telefon: (22) 583 66 00,
800 12 12 12**

2. Dziecięcy Telefon Zaufania Rzeczniczki Praw Dziecka:

800 12 12 12

3. Pod bezpłatnym numerem **116 111** oraz na stronie **116111.pl** dzieci mogą porozmawiać o wszystkim: o przyjaźni, miłości, dojrzewaniu, kontaktach z rodzicami, rodzeństwem, problemach w szkole czy emocjach, których doświadczają, gdy czują się dyskryminowane lub kiedy doświadczają przemocy lub są jej świadkiem.
4. W POLIMED Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie osobą odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających dziecku i udzielenie mu wsparcia jest:

Zbigniew Morelowski

Pełnomocnik ds. SZJ

tel. 690337094

....., dn.....
(miejscowość, data)

.....

(dane zawiadamiającego)

Do

.....
.....
(dane Prokuratury¹ lub innego organu)

ZAWIADOMIENIE o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

Na podstawie art. 304 § 2 k.p.k. zawiadamiam o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

.....
.....
.....
.....

(data, miejsce popełnienia przestępstwa, rodzaj przestępstwa²)

przez
..... (dane sprawcy³).

Uzasadnienie:

[Należy tu zwięźle opisać stan faktyczny oraz zachowanie sprawcy⁴, które zdaniem zawiadamiającego nosi cechy przestępstwa i ewentualnie podać dowody na poparcie swoich twierdzeń; dodatkowo zawiadamiający może wskazać, jaki przepis prawa został naruszony w danym przypadku (art. kodeksu karnego)].

.....
(data i podpis zawiadamiającego)

Załączniki:

-... ..(należy wymienić tutaj dokumenty, do których odnosiliśmy się w uzasadnieniu, kopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem).

¹ Zawiadomienie kierować do Prokuratury Rejonowej właściwej ze względu na miejsce popełnienia zgłaszanego czynu.

² Podać, jeżeli dane te są znane.

³ Należy wskazać osobę fizyczną.

⁴ Zawiadomienie powinno odpowiadać na pytania: (tzw. 7 złotych pytań):

- Co?(co się wydarzyło, czy zdarzenie jest przestępstwem),
- Gdzie? (gdzie to się wydarzyło, gdzie nastąpił skutek),
- Kiedy? (kiedy doszło do zdarzenia/popełniono czyn?),
- W jaki sposób? (jakimi metodami posłużyła się osoba, która popełniła czyn),
- Dlaczego? (motywy i pobudki działania sprawcy czynu),
- Jakimi środkami? (jakie osoby, środki, narzędzia wykorzystano),
- Kto? (kto jest sprawcą a kto jest pokrzywdzonym?).

Nie w każdym przypadku możliwe będzie udzielenie odpowiedzi na wszystkie powyższe pytania. Należy wskazać możliwie dużo informacji, w miarę ich dostępności.



.....
(miejscowość, data)

.....
nazwa i adres podmiotu, w którym
jest zatrudniona osoba wypełniająca
formularz „Niebieska Karta – A”

„NIEBIESKA KARTA – A”

W związku z powzięciem uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej lub w wyniku zgłoszenia przez świadka przemocy domowej ustala się, co następuje:

I. DANE OSOBY/OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ

Dane	Osoba 1 doznająca przemocy domowej	Osoba 2 doznająca przemocy domowej	Osoba 3 doznająca przemocy domowej
Małoletni (Tak/Nie) ¹⁾			
Imię i nazwisko			
Imiona rodziców			
Wiek			
PESEL ²⁾			
Nazwa i adres miejsca pracy/ nazwa i adres placówki oświatowej, do której uczęszcza małoletni			
<i>Adres miejsca zamieszkania:</i>			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Telefon lub adres e-mail			
<i>Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):</i>			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
<i>Stosunek pokrewieństwa, powinowactwa lub rodzaj relacji z osobą stosującą przemoc domową: (np. żona, była żona, partner, były partner, córka, pasierb, matka, teść)¹⁾</i>			

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę I

II. LICZBA MAŁOLETNICH W ŚRODOWISKU DOMOWYM, W KTÓRYM PODEJRZEWA SIĘ STOSOWANIE PRZEMOCY DOMOWEJ

III. DANE OSOBY/OSÓB STOSUJĄCYCH PRZEMOC DOMOWĄ

Dane	Osoba 1 stosująca przemoc domową	Osoba 2 stosująca przemoc domową
Imię i nazwisko		
Imiona rodziców		
Wiek		
PESEL ²⁾		
<i>Adres miejsca zamieszkania:</i>		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Gmina		
Województwo		
Ulica		
Nr domu/nr lokalu		
Telefon lub adres e-mail		
<i>Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):</i>		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Gmina		
Województwo		
Ulica		
Nr domu/nr lokalu		
Sytuacja zawodowa, w tym nazwa i adres miejsca pracy		
<i>Stosunek pokrewieństwa, powinowactwa lub rodzaj relacji z osobą doznającą przemocy domowej: (np. żona, była żona, partner, były partner, córka, pasierb, matka, teść)¹⁾</i>		

IV. CZY OSOBA STOSUJĄCA PRZEMOC DOMOWĄ ZACHOWYWAŁA SIĘ W NASTĘPUJĄCY SPOSÓB (zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Osoby/formy przemocy domowej	Osoba 1 stosująca przemoc			Osoba 2 stosująca przemoc		
	wobec Osoby 1 doznającej przemocy	wobec Osoby 2 doznającej przemocy	wobec Osoby 3 doznającej przemocy	wobec Osoby 1 doznającej przemocy	wobec Osoby 2 doznającej przemocy	wobec Osoby 3 doznającej przemocy
Przemoc fizyczna ³⁾ <i>bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc psychiczna ³⁾ <i>izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, groźenie, krytykowanie, poniżanie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc seksualna ³⁾ <i>zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc ekonomiczna ³⁾ <i>niełożenie na utrzymanie osób, wobec których istnieje taki obowiązek,</i>						

niezaspokajanie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych oraz ich sprzedawanie i inne (wymień jakie)						
Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej ³⁾ wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęcia lub rejestrowanie filmów bez jej zgody, publikowanie w Internecie lub rozsyłanie telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają, i inne (wymień jakie)						
Inne ³⁾ zaniedbanie, niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych, psychicznych i innych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie, pozostawianie bez opieki osoby, która z powodu choroby, niepełnosprawności lub wieku nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb, zmuszanie do picia alkoholu, zmuszanie do zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków i inne (wymień jakie)						

V. CZY OSOBA DOZNAJĄCA PRZEMOCY DOMOWEJ ODNIOŚŁA USZKODZENIA CIAŁA? (TAK/NIE)¹⁾

Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę V

VI. CZY W ŚRODOWISKU DOMOWYM BYŁA W PRZESZŁOŚCI REALIZOWANA PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”?

☐ tak (kiedy?gdzie?)

☐ nie

☐ nie ustalono

VII. CZY W ŚRODOWISKU DOMOWYM AKTUALNIE JEST REALIZOWANA PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”?

☐ tak

☐ nie

☐ nie ustalono

VIII. CZY OSOBA STOSUJĄCA PRZEMOC DOMOWĄ POSIADA BROŃ PALNĄ?

☐ tak

☐ nie

☐ nie ustalono

IX. CZY OSOBA DOZNAJĄCA PRZEMOCY DOMOWEJ CZUJE SIĘ BEZPIECZNIE? (TAK/NIE)¹⁾

Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę IX

X. ŚWIADKOWIE STOSOWANIA PRZEMOCY DOMOWEJ

☐ ustalono - wypełnij tabelę

☐ nie ustalono

Dane	Świadek 1	Świadek 2	Świadek 3
Imię i nazwisko			
Wiek			
Adres miejsca zamieszkania:			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			

Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Telefon lub adres e-mail			
Stosunek świadka do osób, wobec których są podejmowane działania w ramach procedury „Niebieskie Karty” (np. członek rodziny, osoba obca) ¹⁾			

XI. DZIAŁANIA INTERWENCYJNE PODJĘTE WOBEC OSOBY STOSUJĄCEJ PRZEMOC DOMOWĄ
(zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Działanie		Osoba 1 stosująca przemoc	Osoba 2 stosująca przemoc
Badanie na zawartość alkoholu (wynik)			
Doprowadzenie do wytrzeźwienia			
Doprowadzenie do policyjnego pomieszczenia dla osób zatrzymanych	na podstawie art. 15a ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2023 r. poz. 171, z późn. zm.)		
	na podstawie art. 244 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks postępowania karnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1375, z późn. zm.)		
Zatrzymanie w izbie zatrzymań jednostki organizacyjnej Żandarmerii Wojskowej			
Powiadomienie organów ścigania			
Wydanie nakazu natychmiastowego opuszczenia wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia			
Wydanie zakazu zbliżania się do wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia			
Zakaz zbliżania się osoby stosującej przemoc domową do osoby dotkniętej taką przemocą na określoną w metrach odległość			
Zakaz kontaktowania się z osobą dotkniętą przemocą domową			
Zakaz wstępu i przebywania osoby stosującej przemoc na terenie szkoły, placówki oświatowej, opiekuńczej i artystycznej, do których uczęszcza osoba dotknięta przemocą domową			
Zakaz wstępu i przebywania osoby stosującej przemoc w miejscach pracy osoby doznającej przemocy domowej			
Zawiadomienie komórki organizacyjnej Policji, właściwej w sprawach wydawania pozwolenia na broń, o wszczęciu procedury „Niebieskie Karty”			
Odebranie broni palnej, amunicji oraz dokumentów potwierdzających legalność posiadania broni			
Poinformowanie o prawnych konsekwencjach stosowania przemocy domowej			
Inne (wymień jakie?)			

XII. DZIAŁANIA INTERWENCYJNE PODJĘTE WOBEC OSOBY DOZNAJĄCEJ PRZEMOCY DOMOWEJ
(zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Działanie	Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy
Udzielono pomocy ambulatoryjnej			
Przyjęto na leczenie szpitalne			
Wydano zaświadczenie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała			
Zapewniono schronienie w placówce całodobowej			
Zabezpieczono małoletniego w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia			

Powiadomiono sąd rodzinny o sytuacji małoletniego			
Przekazanie formularza „Niebieska Karta – B”			
Inne (wymień jakie?)			

XIII. DODATKOWE INFORMACJE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

XIV. WSZCZĘCIE PROCEDURY „NIEBIESKIE KARTY” NASTĄPIŁO PRZEZ (zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Pracownika socjalnego jednostki organizacyjnej pomocy społecznej	
Funkcjonariusza Policji	
Żołnierza Żandarmerii Wojskowej	
Pracownika socjalnego specjalistycznego ośrodka wsparcia dla osób doznających przemocy domowej	
Asystenta rodziny	
Nauczyciela	
Osobę wykonującą zawód medyczny, w tym lekarza, pielęgniarkę, położną lub ratownika medycznego	
Przedstawiciela gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych	
Pedagoga, psychologa lub terapeuty, będących przedstawicielami podmiotów, o których mowa w art. 9a ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej	

.....
imię i nazwisko oraz czytelny podpis osoby wypełniającej
formularz „Niebieska Karta – A”

.....
(data wpływu formularza, podpis członka Zespołu Interdyscyplinarnego)

¹⁾ wpisać właściwe

²⁾ numer PESEL wpisuje się, o ile danej osobie numer taki został nadany. W przypadku braku numeru PESEL jest konieczne podanie innych danych identyfikujących osobę

³⁾ podkreślić rodzaje zachowań

....., dn.....
(miejscowość, data)

Sąd Rejonowy

W.....

Wydział Rodzinny i Nieletnich¹

L.Dz.....

Wnioskodawca:

(Imię i nazwisko lub nazwa instytucji)

reprezentowana przez:

adres do korespondencji:

Uczestnicy postępowania:

(imiona i nazwiska rodziców)

.....

(adres zamieszkania)

dane małoletniego:

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

Wniosek o wgląd w sytuację dziecka

Niniejszym wnoszę o wgląd w sytuację małoletniego

..... (imię i nazwisko dziecka, data urodzenia²) i wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.

Uzasadnienie

(W uzasadnieniu powinny zostać uwzględnione dane osobowe dziecka oraz dane dotyczące rodziców/opiekunów dziecka. Ponadto należy zawrzeć informację na temat sytuacji wskutek której np. popełniono przestępstwo wobec dziecka. W uzasadnieniu powinny się znaleźć także informacje dotyczące osób, które były/są świadkami zdarzeń. W końcowej części wniosku należy uwzględnić oczekiwania Państwa względem Sądu np. podjęcie stosownych działań mających na celu ograniczenie władzy rodzicielskiej, zastosowanie środka zapobiegawczego w formie wyznaczenia kuratora sądowego dla rodziny itp.).

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

¹Wniosek należy złożyć do sądu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka.

²Należy zawsze podać imię i nazwisko dziecka i adres jego pobytu. Tylko w takim wypadku sąd może skutecznie pomóc, m.in. poprzez wysłanie do rodziny kuratora na wywiad.

„NIEBIESKA KARTA – B”

INFORMACJA DLA OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ

Co to jest procedura „Niebieskie Karty”?

Są to różne działania podejmowane w sytuacji podejrzenia lub stwierdzenia stosowania przemocy domowej na podstawie przepisów ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej. Celem procedury „Niebieskie Karty” jest zatrzymanie przemocy domowej i udzielenie pomocy i wsparcia Tobie i Twoim najbliższym. Na skutek wszczęcia procedury „Niebieskie Karty” informacja dotycząca Twojej sytuacji zostanie przekazana do grupy diagnostyczno-pomocowej. Więcej informacji na temat dalszych działań uzyskasz podczas spotkania z członkami tej grupy, na które zostaniesz zaproszona/(y). W trakcie procedury członkowie grupy będą kontaktować się także z osobą, która przemoc stosuje.

Co to jest przemoc domowa?

Przemoc domowa to jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej, w szczególności:

- a) narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia,
- b) naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną,
- c) powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienia lub krzywdę,
- d) ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej,
- e) istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Kto może być osobą doznającą przemocy domowej?

- a) małżonek, także w przypadku gdy małżeństwo ustało lub zostało unieważnione, oraz jego wstępni (np. rodzice, dziadkowie, pradiadkowie), zstępni (np. dzieci, wnuki, prawnuki), rodzeństwo i ich małżonkowie,
- b) wstępni i zstępni oraz ich małżonkowie,
- c) rodzeństwo oraz ich wstępni, zstępni i ich małżonkowie,
- d) osoba pozostająca w stosunku przysposobienia i jej małżonek oraz ich wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- e) osoba pozostająca obecnie lub w przeszłości we wspólnym pożyciu oraz jej wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- f) osoba wspólnie zamieszkująca i gospodarująca oraz jej wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- g) osoba pozostająca obecnie lub w przeszłości w trwałej relacji uczuciowej lub fizycznej niezależnie od wspólnego zamieszkiwania i gospodarowania,
- h) małoletni.

Najczęstsze formy przemocy domowej:

Przemoc fizyczna: bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne.

Przemoc psychiczna: izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie, poniżanie i inne.

Przemoc seksualna: zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne.

Przemoc ekonomiczna: niemożność utrzymania osób, wobec których istnieje taki obowiązek, niezaspokajanie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie i inne.

Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej: wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęcia lub rejestrowanie filmów bez jej zgody, publikowanie w Internecie lub rozesyłanie telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają i inne.

Inny rodzaj zachowań: zaniedbanie, niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych, psychicznych i innych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie, pozostawianie bez opieki osoby, która z powodu choroby, niepełnosprawności lub wieku nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb, zmuszanie do picia alkoholu, zmuszanie do zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków i inne.

WAŻNE

Prawo zabrania stosowania przemocy i krzywdzenia swoich bliskich. Jeżeli Ty lub ktoś z Twoich bliskich jest osobą doznającą przemocy domowej, nie wstydź się prosić o pomoc. Wezwij Policję, dzwoniąc na numer alarmowy 112. Prawo stoi po Twojej stronie!

Masz prawo do złożenia zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa z użyciem przemocy domowej do Prokuratury, Policji lub Żandarmerii Wojskowej.

Możesz także zwrócić się po pomoc do podmiotów i organizacji realizujących działania na rzecz przeciwdziałania przemocy domowej.

Pomogą Ci:

- **Ośrodki pomocy społecznej** – w sprawach socjalnych, bytowych i prawnych.
- **Powiatowe centra pomocy rodzinie** – w zakresie prawnym, socjalnym, terapeutycznym lub udzielają informacji na temat instytucji lokalnie działających w tym zakresie w Twojej miejscowości.
- **Ośrodki interwencji kryzysowej i Ośrodki wsparcia** – zapewniając schronienie Tobie i Twoim bliskim, gdy doznajesz przemocy domowej, udzielą Ci pomocy i wsparcia w przezwyciężeniu sytuacji kryzysowej, a także opracują plan pomocy.
- **Specjalistyczne ośrodki wsparcia dla osób doznających przemocy domowej** – zapewniając bezpłatne całodobowe schronienie Tobie i Twoim bliskim, gdy doznajesz przemocy domowej, oraz udzielą Ci kompleksowej, specjalistycznej pomocy w zakresie interwencyjnym, terapeutyczno-wspomagającym oraz potrzeb bytowych.
- **Okręgowe ośrodki i lokalne punkty działające w ramach Sieci Pomocy Pokrzywdzonym Przestępstwem** – zapewniając profesjonalną, kompleksową i bezpłatną pomoc prawną, psychologiczną, psychoterapeutyczną i materialną.
- **Sądy opiekuńcze** – w sprawach opiekuńczych i alimentacyjnych.
- **Placówki ochrony zdrowia** – np. uzyskać zaświadczenie lekarskie o doznanych obrażeniach.
- **Komisje rozwiązywania problemów alkoholowych** – podejmując działania wobec osoby nadużywającej alkoholu.
- **Punkty nieodpłatnej pomocy prawnej** – w zakresie uzyskania pomocy prawnej.

Wykaz placówek funkcjonujących na Twoim terenie, udzielających pomocy i wsparcia osobom doznającym przemocy domowej

Uwaga: (dane wprowadza zespół interdyscyplinarny):

Lp.	Nazwa instytucji/organizacji	Adres instytucji/organizacji	Telefon	Adres e-mail

Możesz zadzwonić do:

- **Ogólnopolskiego Pogotowia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”** tel. 800 12 00 02 (linia całodobowa i bezpłatna), w poniedziałki w godz. 18⁰⁰–22⁰⁰ można rozmawiać z konsultantem w języku angielskim, a we wtorki w godz. 18⁰⁰–22⁰⁰ w języku rosyjskim. **Dyżur prawny** tel. (22) 666 28 50 (linia płatna, czynna w poniedziałek i wtorek w godzinach 17⁰⁰–21⁰⁰) oraz tel. 800 12 00 02 (linia bezpłatna, czynna w środę w godzinach 18⁰⁰–22⁰⁰). **Poradnia e-mailowa:** niebieskalinia@niebieskalinia.info. Członkowie rodzin z problemem przemocy i problemem alkoholowym mogą skonsultować się także przez **SKYPE: pogotowie.niebieska.linia** ze specjalistą z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie – konsultanci posługują się językiem migowym.
- **Ogólnokrajowej Linii Pomocy Pokrzywdzonym** tel. +48 222 309 900 przez całą dobę można anonimowo uzyskać informacje o możliwości uzyskania pomocy, szybką poradę psychologiczną i prawną, a także umówić się na spotkanie ze specjalistami w dowolnym miejscu na terenie Polski. Możliwe są konsultacje w językach obcych oraz w języku migowym.
- **Policyjny telefon zaufania dla osób doznających przemocy domowej** nr 800 120 226 (linia bezpłatna przy połączeniu z telefonów stacjonarnych, czynna codziennie w godzinach od 9³⁰ do 15³⁰, od godz. 15³⁰ do 9³⁰ włączony jest automat).

	PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”	Egzemplarz nr 1
		Wersja nr I
		Strona 1 z 8

Pełnomocnik ds. Opracowywania i Zarządzania Jakością Systemu Zarządzania		Zatwierdził Prezes Zarządu POLIMED Sp. z o.o.	
Nazwisko:	Zbigniew Morełowski		
Data:	10.07.2024		10.07.2024 dr inż. Agnieszka Kowal

Cel procedury

Celem niniejszej procedury jest określenie zasad postępowania dotyczących zgłaszania przemocy domowej wobec małoletnich oraz przestępstw zidentyfikowanych w POLIMED Sp. z o.o.

Przedmiot procedury

Procedura dotyczy postępowania po zaistnieniu uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej wobec małoletnich.

Definicje

Przemoc domowa – jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej, w szczególności: narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia; naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną; powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie lub krzywdę; ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej; istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Zaniedbanie - nazywane jest ukrytą formą przemocy, to niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych i psychicznych drugiego człowieka. Jest to często spotykana forma przemocy wobec dzieci, ludzi starszych oraz wobec osób niepełnosprawnych – przez ich rodziców, dorosłe dzieci, opiekunów czy domowników.

Procedura „Niebieskie Karty” – obejmuje ogół czynności podejmowanych i realizowanych przez przedstawicieli jednostek organizacyjnych pomocy społecznej, gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych, Policji, oświaty i ochrony zdrowia, w związku z uzasadnionym podejrzeniem zaistnienia przemocy w rodzinie.

Tryb postępowania

INFORMACJE OGÓLNE:

1. W POLIMED Sp. z o.o. osobami uprawnionymi do działań są osoby wykonujące zawód medyczny: lekarze i pielęgniarki.

	PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”	Egzemplarz nr 1
		Wersja nr I
		Strona 2 z 8

- Informacja o każdym przypadku opisanym w niniejszej procedurze jest odnotowana w dokumentacji medycznej pacjenta, pod odpowiednim kodem ICD-10, szczególnie z grupy klasyfikacyjnej „Napaść” (X85–Y09), W50 „Ugodzenie, uderzenie, kopnięcie, skręcenie, pobicie lub podrapanie przez inną osobę”, „Zespoły maltretowania” – T74.
- W sprawach nieuregulowanych niniejszą procedurą zastosowanie mają obowiązujące przepisy prawa.

POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU PRZYJĘCIA PACJENTA DOTKNIĘTEGO PRZEMOCĄ W RODZINIE - PROCEDURA "NIEBIESKIE KARTY"

- W przypadku, gdy do Placówki zgłasza się małoletni pacjent co do którego istnieje podejrzenie, że jest dotknięty przemocą w rodzinie lub ucierpiał na skutek zaniedbania lub zgłoszenia dokonał świadek przemocy domowej, po zarejestrowaniu i założeniu dokumentacji medycznej pacjent jest zbadany (o ile stan pacjenta pozwoli) przez Lekarza w gabinecie lekarskim, w zależności od specyfiki stanu zdrowia pacjenta.
- Działania w ramach procedury przeprowadza się w obecności rodzica, opiekuna prawnego lub faktycznego oraz w miarę możliwości, w obecności psychologa.
- Jeżeli istnieje podejrzenie, że osobami stosującymi przemoc domową wobec małoletniego są rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni, działania w ramach procedury przeprowadza się w obecności pełnoletniej osoby najbliższej lub pełnoletniej osoby wskazanej przez małoletniego.
- W przypadku pacjenta małoletniego dotkniętego przemocą, personel medyczny wszczyna procedurę przez wypełnienie formularza „Niebieska Karta – część A” (Załącznik nr 1).
- W formularzu „Niebieska Karta – A” wskazuje się wszystkie osoby doznające przemocy domowej i wszystkie osoby stosujące przemoc domową.
- Podejmowanie interwencji w środowisku wobec rodziny dotkniętej przemocą odbywa się w oparciu o procedurę "Niebieskie Karty" i nie wymaga zgody osoby dotkniętej przemocą w rodzinie.
- Osoba wszczynająca procedurę podejmuje działania interwencyjne mające na celu zapewnienie bezpieczeństwa osobie doznającej przemocy domowej, poprzez działania polegające na:
 - zapobieżeniu zagrożenia dla życia lub zdrowia osoby doznającej przemocy domowej, w tym informowaniu Policji lub Żandarmerii Wojskowej o okolicznościach uzasadniających wydanie przez Policjanta lub Żołnierza Żandarmerii Wojskowej wobec osoby stosującej przemoc domową, stwarzającej

	PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”	Egzemplarz nr 1
		Wersja nr I
		Strona 3 z 8

zagrożenie dla życia lub zdrowia osoby doznającej tej przemocy, nakaz natychmiastowego opuszczenia wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia i zakaz zbliżania się do wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia, zwany dalej „nakazem i zakazem”, a także zakazu zbliżania się do osoby doznającej przemocy na wyrażoną w metrach odległość, zwanego „zakazem zbliżania”, lub zakazu kontaktowania się z osobą doznającą przemocy domowej, zwanego „zakazem kontaktowania”.

Jeżeli osoba doznająca przemocy domowej uczęszcza do szkoły, placówki oświatowej, opiekuńczej lub artystycznej, uprawia sport lub pracuje, policjant ma prawo wydać wobec osoby stosującej przemoc domową, stwarzającej zagrożenie dla życia lub zdrowia osoby doznającej tej przemocy, zakaz wstępu na teren szkoły, placówki oświatowej, opiekuńczej lub artystycznej, obiektu sportowego lub miejsca pracy i przebywania na tym terenie, zwany „zakazem wstępu”, chyba że osoba stosująca przemoc jest tam zatrudniona lub pobiera naukę;

- b) udzieleniu osobie doznającej przemocy domowej pierwszej pomocy przedmedycznej lub zapewnieniu pomocy medycznej;
- c) zaspokojeniu podstawowych potrzeb, w tym udzieleniu wsparcia i poradnictwa, w szczególności od przedstawicieli jednostek organizacyjnych pomocy społecznej, specjalistycznych ośrodków wsparcia dla osób doznających przemocy domowej, organizacji pozarządowych i stowarzyszeń działających na rzecz osób doznających przemocy domowej.

Każdorazowo należy udzielić informacji o uprawnieniu do uzyskania bezpłatnego Zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej (Załącznik nr 3).

8. Osoba wszczynająca procedurę dokonuje wstępnej diagnozy sytuacji w związku z zaistnieniem uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej i przeprowadza rozmowę z osobą doznającą przemocy domowej, a także, w miarę możliwości, z osobą stosującą przemoc.
9. Rozmowę z osobą doznającą przemocy domowej przeprowadza się w warunkach gwarantujących swobodę wypowiedzi, poszanowanie godności oraz zapewniających bezpieczeństwo. Osobie doznającej przemocy domowej przekazuje się informacje w prostym, przejrzystym i przystępnym dla niej języku, z uwzględnieniem stanu i okoliczności, które mogą mieć wpływ na zdolność rozumienia i bycie rozumianym.
10. W trakcie rozmowy z osobą stosującą przemoc domową informuje się ją w szczególności o prawnokarnych konsekwencjach stosowania przemocy domowej oraz wskazuje na konieczność zmiany sposobu postępowania.

	PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”	Egzemplarz nr 1
		Wersja nr I
		Strona 4 z 8

11. Rozmowy przeprowadza się uwzględniając warunki, czynniki i potrzeby, w tym dotyczące osób niepełnosprawnych.
12. Formularz „Niebieska Karta – B” (Załącznik nr 2) przekazuje się rodzicowi, opiekunowi prawnemu lub faktycznemu, a w przypadkach, o których mowa w punkcie 3 – osobie najbliższej lub pełnoletniej osobie wskazanej przez małoletniego.
13. Formularza „Niebieska Karta – B” nie przekazuje się osobie stosującej przemoc domową.
14. Wypełniony formularz „Niebieska Karta – A” niezwłocznie, nie później niż w terminie 5 dni roboczych od dnia wszczęcia procedury, przekazuje się do zespołu interdyscyplinarnego.
15. Kopię wypełnionego formularza „Niebieska Karta – A” pozostawia się u wszczynającego procedurę.

Dane kontaktowe instytucji zewnętrznych:

- Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”, tel.: 800 12 00 02; niebieskalinia@niebieskalinia.info;
 - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków, tel.: (12) 616-54-27, e-mail: do@mops.krakow.pl
 - Zespół do spraw Rodzinnej Pieczy Zastępczej ul. Na Kozłowie 10, 30-664 Kraków, tel.: (12) 422 29 94; e-mail: dz@mops.krakow.pl
16. W każdym przypadku podejrzenia stosowania przemocy domowej, w szczególności podejrzenia maltretowania, deprywacji czy wykorzystywania seksualnego należy zawiadomić o tym fakcie Policję – nr alarmowy 997.

Grupa diagnostyczno-pomocowa:

1. W celu dokonania diagnozy i oceny sytuacji w związku ze zgłoszonym podejrzeniem wystąpienia przemocy domowej, Zespół interdyscyplinarny powołuje grupę diagnostyczno-pomocową.
2. Grupę diagnostyczno-pomocową Zespół interdyscyplinarny powołuje niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 dni od dnia otrzymania zgłoszenia o podejrzeniu wystąpienia przemocy domowej.
3. Formularz „Niebieska Karta – A” niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 dni roboczych od dnia jego otrzymania, jest przekazywany grupie diagnostyczno-pomocowej.
4. Pierwsze posiedzenie grupy diagnostyczno-pomocowej odbywa się niezwłocznie, nie później niż w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania formularza „Niebieska Karta – A”.

	PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”	Egzemplarz nr 1
		Wersja nr I
		Strona 5 z 8

5. Grupa diagnostyczno-pomocowa, na podstawie informacji zawartych w formularzu „Niebieska Karta – A”, dokonuje diagnozy sytuacji w związku z podejrzeniem stosowania przemocy domowej oraz podejmuje działania mające na celu zapewnienie bezpieczeństwa osobie doznającej przemocy domowej i zatrzymania przemocy domowej albo rozstrzyga o braku zasadności podejmowania działań.
6. Każde posiedzenie grupy diagnostyczno-pomocowej jest dokumentowane w formie protokołu.
7. Jeżeli sytuacja osoby doznającej przemocy domowej lub osoby stosującej przemoc domową tego wymaga, członkowie grupy diagnostyczno-pomocowej (to znaczy pracownik socjalny jednostki organizacyjnej pomocy społecznej oraz funkcjonariusz Policji, a także żołnierz Żandarmerii Wojskowej – w sprawach żołnierzy pełniących czynną służbę wojskową stosujących przemoc domową), składają do zespołu interdyscyplinarnego pisemny wniosek dotyczący poszerzenia składu grupy diagnostyczno-pomocowej. Wniosek może zostać złożony na każdym etapie działań grupy diagnostyczno-pomocowej.
8. W skład grupy diagnostyczno-pomocowej w ramach poszerzenia jej składu mogą wchodzić:
 - 1) pracownik socjalny specjalistycznego ośrodka wsparcia dla osób doznających przemocy domowej;
 - 2) asystent rodziny;
 - 3) nauczyciel wychowawca będący wychowawcą klasy lub nauczyciel znający sytuację domową małoletniego;
 - 4) osoby wykonujące zawód medyczny, w tym lekarz, pielęgniarka, położna lub ratownik medyczny;
 - 5) przedstawiciel gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych;
 - 6) pedagog, psycholog lub terapeuta;
 - 7) zawodowy kurator sądowy lub wskazany przez kierownika zespołu kuratorskiej służby sądowej społeczny kurator sądowy - w sprawach osób stosujących przemoc domową, pozostających pod dozorem lub nadzorem kuratora sądowego.
9. Zespół interdyscyplinarny niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania wniosku, występuje do podmiotów zatrudniających osoby, o których mowa powyżej, o wytypowanie przedstawiciela do udziału w pracach grupy diagnostyczno-pomocowej.
10. Wytypowane osoby nie mogą odmówić udziału w pracach grupy diagnostyczno-pomocowej.
11. Jeżeli wszczęcie procedury nastąpiło pod nieobecność osoby stosującej przemoc domową, o wszczęciu procedury grupa diagnostyczno-pomocowa zawiadamia tę

	PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”	Egzemplarz nr 1
		Wersja nr I
		Strona 6 z 8

osobę. Zawiadomienie następuje niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania formularza „Niebieska Karta – A” i wymaga udokumentowania. Zawiadomienie może nastąpić w dowolnej formie i w dowolny sposób, również za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej umożliwiających porozumiewanie się na odległość.

12. Jeżeli zawiadomienie osoby stosującej przemoc domową o wszczęciu procedury jest niemożliwe lub znacznie utrudnione, grupa diagnostyczno-pomocowa dokumentuje fakt braku możliwości zawiadomienia wskazując jego przyczyny.
13. Na posiedzeniu grupa diagnostyczno-pomocowa w obecności zaproszonej osoby doznającej przemocy domowej dokonuje analizy sytuacji w związku z podejrzeniem stosowania przemocy domowej i we współpracy z osobą doznającą przemocy domowej, opracowuje indywidualny plan pomocy albo rozstrzyga o braku zasadności podejmowania działań.
14. Grupa diagnostyczno-pomocowa, na podstawie ustaleń zawartych w wypełnionym formularzu „Niebieska Karta – C”, podejmuje działania mające na celu zapewnienie bezpieczeństwa osobie doznającej przemocy domowej i poprawę jej sytuacji życiowej.
15. Indywidualny plan pomocy obejmuje ogół działań podejmowanych przez grupę diagnostyczno-pomocową na rzecz i wspólnie z osobą doznającą przemocy domowej, w celu poprawy sytuacji życiowej tej osoby oraz w jej środowisku domowym.
16. Indywidualny plan pomocy może ulegać zmianie, uwzględniając potrzeby, zasoby i sytuację osoby doznającej przemocy domowej, co zostaje odnotowane w formularzu „Niebieska Karta – C”.
17. Niestawiennictwo osoby doznającej przemocy domowej nie wstrzymuje prac grupy diagnostyczno-pomocowej.
18. Na posiedzenie grupy diagnostyczno-pomocowej nie zaprasza się małoletniego.

PODEJRZENIE PRZESTĘPSTWA

1. W przypadku, gdy personel w trakcie wykonywania czynności zawodowych dowiaduje się o popełnieniu przestępstwa ściganego z urzędu, ma obowiązek niezwłocznie powiadomić o tym Policję (lub prokuratora) oraz przedsięwziąć niezbędne czynności, aby nie dopuścić do zatarcia śladów i dowodów przestępstwa; zgodnie z art. 304 Kodeksu postępowania karnego.
2. Jeżeli w wyniku badania, zabiegu i/lub zwykłej obserwacji Pacjenta pojawi się podejrzenie, że pacjent jest ofiarą przestępstwa lub innego zdarzenia wymagającego powiadomienia odpowiednich służb, w zależności od stwierdzonej sytuacji:

	PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”	Egzemplarz nr 1
		Wersja nr I
		Strona 7 z 8

- a) podejrzenie przemocy w rodzinie - należy postępować zgodnie z opisem „Postępowanie w przypadku przyjęcia pacjenta dotkniętego przemocą w rodzinie”;
 - b) podejrzenie przestępstwa zgwałcenia lub innej czynności seksualnej - należy niezwłocznie powiadomić Policję i podporządkować się otrzymanym zaleceniom, o ile nie zagrażają one życiu lub zdrowiu Pacjenta;
 - c) podejrzenie zamachu na zdrowie lub życie (usiłowanie zabójstwa, pobicie, uszkodzenie ciała, rana postrzałowa, rana kłuta itp.) - należy niezwłocznie powiadomić Policję i podporządkować się otrzymanym zaleceniom, o ile nie zagrażają one życiu lub zdrowiu Pacjenta.
2. W sytuacjach podejrzenia popełnienia przestępstwa, którego ofiarą był Pacjent, personel medyczny jest zwolniony z zachowania tajemnicy informacji związanych z pacjentem w zakresie udzielenia wymaganych przy zgłoszeniu informacji i danych – zgodnie z art. 40.1 ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty oraz art.17.1 ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej.
 3. Jeżeli któraś z opisanych sytuacji została stwierdzona przez Pielęgniarkę lub inny personel osoba ją stwierdzająca powinna natychmiast powiadomić o tym fakcie Lekarza obecnego w Placówce, który podejmuje decyzję co do dalszego postępowania – ewentualnego zgłoszenia przypadku.
 4. Przy podejmowaniu decyzji co do opisanych przypadków, Lekarz i pozostały personel opierają się zarówno na stwierdzonych faktach, jak i na swojej wiedzy i doświadczeniu.

Dokumenty związane

Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta”

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2023 r. w sprawie wzoru zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej

Udokumentowane informacje

Udokumentowana informacja	Osoba odpowiedzialna	Okres przechowywania
Niebieska Karta - A	ZJ	10 lat od zakończenia procedury
Zaświadczenie lekarskie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej	ZJ	20 lat

Załączniki

Załącznik nr 1: Niebieska Karta - A

Załącznik nr 2: Niebieska Karta - B

	PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”	Egzemplarz nr 1
		Wersja nr I
		Strona 8 z 8

Załącznik nr 3: Zaświadczenie lekarskie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej

Ewidencja wprowadzonych zmian

Numer zmiany						
Data						
Podpis						

**Zaświadczenie lekarskie
o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała
związanych z użyciem przemocy domowej**

1. Imię (imiona) i nazwisko oraz data urodzenia osoby badanej:

.....
.....
.....

2. Adres zamieszkania osoby badanej:

.....
.....
.....

3. Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość osoby badanej (jeżeli posiada):

.....

4. Imiona i nazwiska innych osób obecnych przy badaniu:

.....
.....
.....

5. Pełna nazwa świadczeniodawcy^{*)} wystawiającego zaświadczenie:

.....
.....
.....

6. Miejsce, data i godzina rozpoczęcia i zakończenia badania:

.....
.....
.....

^{*)} Świadczeniodawca oznacza świadczeniodawcę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.).

.....

.....

.....

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school handwriting practice paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a full page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a template for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

10. Odwzorowanie stwierdzonych uszkodzeń ciała osoby badanej na schemacie:

Diagram illustrating the front (PRZÓD) and back (TYŁ) views of a human figure, used for injury assessment. The figure is marked with symbols indicating the type and location of injuries.

Legend:

- ☐ brak obrażeń
- ☐ złamanie otwarte
- ☐ złamanie zamknięte
- ☐ zwinięcie
- ☐ stłuczenie
- ☐ rana
- ☐ krwotok z rany
- ☐ zmiżdżenie
- ☐ amputacja
- ☐ ból nieurazowy
- ☐ oparzenie

Percentage of Injuries:

	stopnia		%
☐	stopnia		%
☐	stopnia		%
☐	oparzenie		

11. Opinia o przyczynach i czasie doznania uszkodzeń ciała:

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school handwriting practice paper. The lines are evenly spaced and run across the entire width of the page. There are no margins, text, or other markings present.

(nadrud lub pieczętka zawierająca co najmniej imię i nazwisko,
specjalizację, numer prawa wykonywania zawodu lekarza
oraz podpis lekarza przeprowadzającego badanie)

Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich

Ja niżej podpisany(-na), oświadczam, iż zapoznałem(-am) się ze „Standardami Ochrony Małoletnich” obowiązującymi w POLIMED Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie oraz zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania, mając na uwadze zapewnienie wszystkim dzieciom bezpieczeństwa, ochrony przed krzywdzeniem, rozumianym jako zaniedbanie dziecka, stosowanie wobec niego przemocy fizycznej bądź psychicznej oraz wykorzystanie.

[illegible]

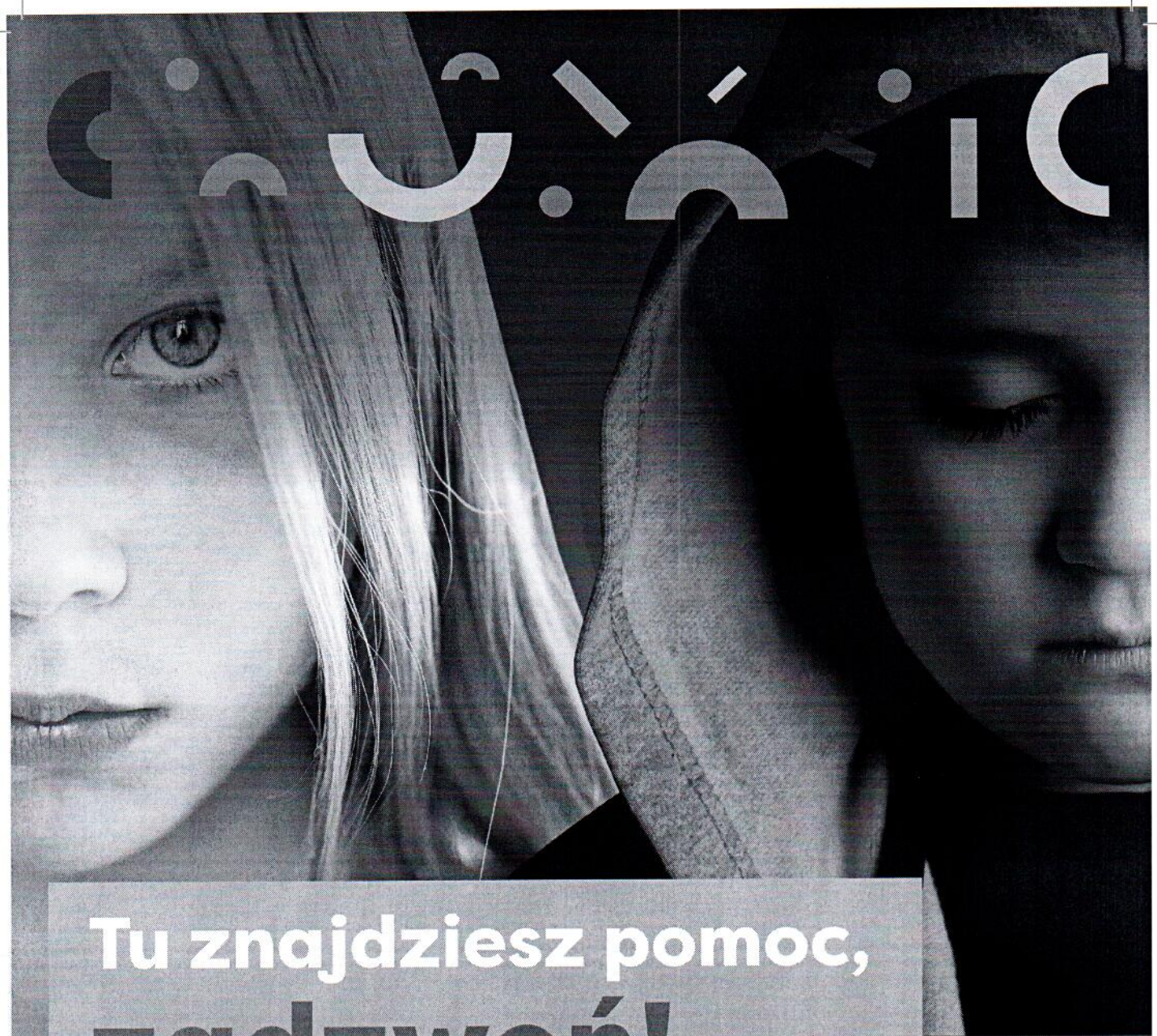
Oświadczenie o niekaralności

Ja niżej podpisany(-a),oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z praw publicznych oraz że nie toczą się przeciwko mnie postępowanie karne lub dyscyplinarne ani postępowania o ubezwłasnowolnienie, nie byłem(-am) karany(-a) w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Kraków, dnia

.....
Imię i nazwisko/Podpis



**Tu znajdziesz pomoc,
zadzwoń!**



800 12 12 12

Dziecięcy Telefon Zaufania
Rzecznika Praw Dziecka

www.800121212.pl

116 111

Telefon Zaufania
Dla Dzieci i Młodzieży

222 309 900

Numer SOS Linia Pomocy
Pokrzywdzonym

800 190 590

Rzecznik Praw Pacjenta



Prawa Dziecka

(opracowane na podstawie Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz Konwencji o Prawach Dziecka)

Masz prawo do:

➤ **równego traktowania**

Nikt nie może Cię dyskryminować – dla nas nie jest ważny Twój kolor skóry, włosów, wyznanie. Wszystkie dzieci traktujemy tak samo i tak samo je szanujemy.

➤ **swojego zdania**

Możesz powiedzieć co myślisz, co czujesz – nikt Cię nie wyśmiej. Pamiętaj jednak, żeby nikogo nie obrażać.

➤ **prywatności**

Nikt nie może Cię ośmieszać ani poniżać – nie ruszamy Twoich rzeczy osobistych, nie czytamy Twojej korespondencji.

➤ **ochrony przed przemocą**

Jeżeli ktoś Cię krzywdzi, boisz się, czujesz się zagrożony – powiedz nam o tym. Zrobimy wszystko, aby Ci pomóc. Pamiętaj, nie ma sytuacji nie do rozwiązania.

➤ **świadczeń zdrowotnych**

Masz prawo do świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej. Masz również prawo do natychmiastowego udzielenia świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia.

➤ **informacji o swoim stanie zdrowia**

Jeżeli ukończyłeś 16 lat masz prawo do uzyskania od osoby wykonującej zawód medyczny (lekarza, pielęgniarki, położnej) przystępnej informacji o swoim stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu, w zakresie udzielanych przez tę osobę świadczeń zdrowotnych oraz zgodnie z posiadanymi przez nią uprawnieniami.

Po uzyskaniu tych informacji masz prawo przedstawić osobie wykonującej zawód medyczny swoje zdanie w tym zakresie.

➤ **tajemnicy informacji z Tobą związanych**

Masz prawo do zachowania w tajemnicy przez osoby wykonujące zawód medyczny, w tym udzielające Ci świadczeń zdrowotnych, informacji z Tobą związanych, a uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu medycznego przez te osoby.

➤ **wyrażenia zgody na udzielenie świadczeń zdrowotnych**

Jeżeli ukończyłeś 16 lat masz prawo do wyrażenia zgody na przeprowadzenie badania lub udzielenie innych świadczeń zdrowotnych.

Zgoda oraz sprzeciw mogą być wyrażone ustnie albo przez takie zachowanie się, które w sposób niebudzący wątpliwości wskazuje na wolę poddania się czynnościom proponowanym przez osobę wykonującą zawód medyczny albo brak takiej woli. W przypadku zabiegu albo zastosowania metody leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta, zgodę wyraża się w formie pisemnej.

➤ **poszanowania intymności i godności pacjenta**

Masz prawo do poszanowania intymności i godności, w szczególności w czasie udzielania Ci świadczeń zdrowotnych.

Rzecznik Praw Dziecka: Monika Horna-Cieślak

Biuro Rzecznika Praw Dziecka:

ul. Chocimska 6
00-791 Warszawa
e-mail: rpd@brpd.gov.pl
tel.: (22) 583 66 00

Dzieciecy Telefon Zaufania Rzeczniczki Praw Dziecka
800 12 12 12

(połączenie bezpłatne z tel. stacjonarnych i komórkowych)
czynna 24 godziny na dobę 7 dni w tygodniu

Czat dla dzieci i młodzieży: <https://czat.brpd.gov.pl/>