

## Standardy ochrony małoletnich w Centrum Medycznym Ogrodowa Sp. z o.o w Skierniewicach

### Rozdział I

#### Przepisy ogólne

Niniejsze standardy ochrony małoletnich (dalej w skrócie jako „standardy”) określają w szczególności:

- ✓ zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem placówki, a w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich (**załącznik nr 4**);
- ✓ procedurę podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego (**załącznik nr 5** Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez osobę nieletnią, czyli taką, która nie ukończyła 17. roku życia)
- ✓ procedurę podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego (**załącznik nr 6** Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez rodzica lub opiekuna);
- ✓ procedurę podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego (**załącznik nr 7** Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez osoby trzecie)
- ✓ osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego;
- ✓ zasady przeglądu i aktualizacji standardów;
- ✓ zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu placówki lub organizatora do stosowania standardów, zasady przygotowania personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności;
- ✓ zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania;

- ✓ osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia;
- ✓ sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego;
- ✓ wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnimi, a w szczególności zachowania niedozwolone;
- ✓ zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet;
- ✓ procedury ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie;
- ✓ zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia.

## **Rozdział II**

### **Objaśnienie terminów**

1. Pracownikiem Centrum Medycznego Ogrodowa Sp.z o.o w Skierniewice (dalej także jako „Przychodnia”) jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilno - prawnej.
2. Osobą współpracującą z Centrum Medycznym Ogrodowa Sp. z o.o w Skierniewicach są stażyści , praktykanci.
3. Dzieckiem jest osoba do ukończenia 18. roku życia.
4. Opiekunem dziecka jest osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny. W myśl niniejszego dokumentu opiekunem jest również rodzic zastępczy.
5. Zgoda rodzica dziecka oznacza zgodę co najmniej jednego z rodziców dziecka. W przypadku braku porozumienia między rodzicami dziecka należy poinformować rodziców o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny.
6. Przez krzywdzenie dziecka należy rozumieć popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka przez jakąkolwiek osobę, w tym pracownika Centrum Medycznego Ogrodowa Sp. z o.o w Skierniewicach, lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbywanie.
7. Osoba odpowiedzialna za standardy to pracownik sprawujący nadzór nad realizacją standardów w Centrum Medycznym Ogrodowa Sp. z o.o w Skierniewicach.
8. Dane osobowe dziecka to wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka.

## **Rozdział III**

### **Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci**

1. Pracownicy Centrum Medycznego Ogródowa Sp.z o.o w Skierniewicach posiadają odpowiednią wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwracają uwagę na czynniki ryzyka i objawy krzywdzenia dzieci (także z wykorzystaniem technologii informatycznej i komunikacyjnej).
2. Każdy pracownik Centrum Medycznego Ogródowa Sp. z o.o w Skierniewicach mający kontakt z dziećmi jest weryfikowany pod kątem niekaralności za przestępstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajności (załącznik 1, 2, 3).
3. W przypadku zidentyfikowania lub podejrzenia wystąpienia czynników ryzyka lub objawów krzywdzenia dziecka, pracownicy Przychodni podejmują rozmowę z rodzicami/prawnymi opiekunami dziecka, przekazując informacje na temat dostępnej oferty wsparcia i motywując do skorzystania z pomocy (**załącznik nr 8** Lista instytucji i organizacji, które świadczą pomoc małoletnim).
4. Wszyscy pracownicy i współpracownicy Centrum Medycznego Ogródowa Sp. z o.o w Skierniewicach, którzy w związku z wykonywaniem służbowych obowiązków, podjęli informację o krzywdzeniu dziecka lub inne informacje z tym związane, są zobowiązani do zachowania tajemnicy, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.

## **Rozdział IV**

### **Zasady bezpiecznych relacji personelu z dziećmi**

1. Naczelną zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez personel jest działanie dla dobra dziecka, troska o jego bezpieczeństwo i w jego najlepszym interesie. Personel czyni to w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych instytucji oraz swoich kompetencji.
2. Personel traktuje dziecko z empatią i szacunkiem wobec jego godności, potrzeb oraz intymności.
3. Dziecko ma prawo do otrzymywania informacji na temat swojego stanu zdrowia oraz podejmowanych czynności medycznych przy użyciu prostego języka w sposób dostosowany do wieku, sytuacji i poziomu rozwoju dziecka.
4. Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy wobec dziecka w jakiegokolwiek formie. Nie wolno dziecka upokarzać, krzyczeć na nie, lekceważyć lub obrażać.
5. Zasady bezpiecznych relacji personelu z dziećmi obowiązują wszystkich pracowników, stażystów i praktykantów. Znajomość i zaakceptowanie zasad są potwierdzone podpisem na oświadczeniu.

## Rozdział V

### Procedury interwencji w przypadku krzywdzenia dziecka.

- 1) W przypadku podjęcia przez pracownika Przychodni podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, pracownik ma obowiązek:
  - ✓ udzielić niezbędnej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia;
  - ✓ poinformować rodziców/opiekunów dziecka o podejrzeniu krzywdzenia dziecka;
  - ✓ udzielić informacji o możliwościach uzyskania pomocy lub wsparcia oraz o uprawnieniu do uzyskania bezpłatnego zaświadczenia lekarskiego o ustaleniu przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy lub zaniedbaniem.
- 2) Czynności podejmowane i realizowane wobec dziecka przeprowadza się w obecności rodzica, opiekuna prawnego, chyba że z uwagi na charakter tych czynności jest to niemożliwie albo wobec rodzica, opiekuna prawnego istnieje uzasadnione podejrzenie, że są oni sprawcami krzywdzenia dziecka.
- 3) W przypadku podejrzenia stosowania przemocy w rodzinie wobec dziecka, gdzie zachodzi podejrzenie, że wobec niego przemoc stosują rodzice/opiekunowie, jeżeli jest to możliwe działania z udziałem dziecka przeprowadza się w obecności osoby pełnoletniej najbliższej.
- 4) Działania z udziałem dziecka, co do którego istnieje podejrzenie, że jest dotknięte przemocą, powinny być prowadzone w miarę możliwości w obecności psychologa.
- 5) Pracownik składa zawiadomienie o podejrzeniu krzywdzenia do odpowiednich instytucji w zależności od rodzaju zgłaszanej sprawy:
  - ✓ do prokuratury lub policji 112 albo 997;
  - ✓ do właściwego sądu rodzinnego;
  - ✓ do przewodniczącego właściwego Zespołu Interdyscyplinarnego przesyłając formularz „Niebieska Karta – A” (załącznik nr 9), przez co uruchamia procedurę w przypadku przemocy w rodzinie.
- 6) Dalszy tok postępowania leży w kompetencjach instytucji wskazanych w ustępie poprzedzającym.
- 7) Dokumentację związaną z procedurą interwencji umieszcza się w dokumentacji medycznej dziecka.

## **Rozdział VI**

### **Zasady ochrony dostępu do Internetu**

1. Na terenie Przychodni dziecko korzysta z Internetu za zgodą rodzica/opiekuna prawnego i na udostępnionym przez niego urządzeniu.
2. W przypadku podejrzenia skrzywdzenia dziecka z wykorzystaniem nowoczesnych technologii, w tym za pomocą sieci Internet (korzystanie przez dziecko ze stron zawierających niebezpieczne treści, upublicznianie wizerunku dziecka w sposób krzywdzący lub ośmieszający go - cyberprzemoc) podejmuje się działania zgodnie z rozdziałem V standardów.

## **Rozdział VII**

### **Zasady ochrony wizerunku dziecka**

1. Dane osobowe dziecka podlegają ochronie na zasadach zgodnych z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016.
2. Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych dziecka w Przychodni reguluje Polityka Prywatności dostępna na stronie internetowej Przychodni pod adresem: <https://centrumogrodowa.pl/>
3. Utrwalanie wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu dziecka) na terenie Przychodni i jego upublicznianie jest dopuszczalne za zgodą rodzica/opiekuna prawnego dziecka. Powyższe stosuje się również do przedstawicieli mediów przygotowujących materiały na terenie Centrum Medycznego Ogródowa Sp z o.o w Skierniewicach.
4. Jeżeli wizerunek dziecka stanowi jedynie szczegół całości, takiej jak: zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza, zgoda rodzica/opiekuna nie jest wymagana.
5. Podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do opiekuna dziecka możliwe jest tylko za wiedzą i zgodą tego opiekuna.

## **Rozdział VIII**

### **Monitoring stosowania standardów**

1. Dyrekcja Centrum Medycznego Ogródowa Sp. z o.o w Skierniewicach wyznacza Panią Sylwię Witczak, jako osobę odpowiedzialną za wdrożenie i stosowanie standardów.
2. Na polecenie osoby, o której mowa w ustępie poprzedzającym, Pełnomocnik ds. jakości monitoruje realizację standardów, reaguje na sygnały naruszenia standardów oraz proponuje zmiany w standardach.
3. Osoba, o której mowa w ust. 2 niniejszego rozdziału, przeprowadza wśród pracowników Przychodni raz na rok ankietę monitorującą poziom realizacji standardów.

- > W ankiecie, o której stanowi ust. 3 pracownicy Przychodni mogą proponować zmiany standardów oraz wskazywać naruszenia standardów w organizacji.
  - > Osoba, o której mowa w ust. 2 niniejszego rozdziału, dokonuje opracowania wypełnionych przez pracowników i współpracowników ankiet. Sporządza na tej podstawie raport z monitoringu, który następnie przekazuje kierownictwu Przychodni.
  - > Co najmniej raz na dwa lata dokonuje się oceny standardów w celu zapewnienia ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami. Wnioski z przeprowadzonej oceny należy pisemnie udokumentować.
4. Kierownictwo Przychodni wprowadza do standardów niezbędne zmiany i ogłasza pracownikom oraz współpracownikom nowe brzmienie standardów.

## **Rozdział IX**

### **Przepisy końcowe**

1. Standardy wchodzi w życie z dniem 20 marca 2024 r.
2. Ogłoszenie standardów następuje poprzez zamieszczenie na stronie internetowej Przychodni oraz wywieszenie na tablicy ogłoszeń, również w wersji skróconej, przeznaczonej dla dzieci.
3. Ogłoszenie standardów dla pracowników Przychodni następuje poprzez przesłanie jej tekstu drogą elektroniczną na adresy mailowe pracowników.

*Zaświadczam*

**Centrum Medyczne Ogródowa**  
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
96-100 Skierniewice, ul. Ogródowa 21/23  
NIP: 8361859423 RG: 101836626 KRS: 0001091622  
tel. 46 832-11-11

**Grzegorz Kania**  
*Grzegorz Kania*  
Prezes Zarządu

- Załącznik nr 1 - Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony dzieci
- Załącznik nr 2 – Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat
- Załącznik nr 3 - Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego
- Załącznik nr 4 – Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim pacjentem a personelem placówki
- Załącznik nr 5 – Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez osobę nieletnią
- Załącznik nr 6 – Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez rodzica lub opiekuna
- Załącznik nr 7 – Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez osoby trzecie
- Załącznik nr 8 – Lista instytucji i organizacji, które świadczą pomoc małoletnim na terenie miasta Skierniewice
- Załącznik nr 9 – Niebieska Karta - A



**Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony  
dzieci**

Ja,.....nr PESEL.....  
oświadczam, że nie byłam/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, i  
przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego i nie toczy się przeciwko mnie żadne  
postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie.

Ponadto oświadczam, że zapoznałam/-em się z standardami ochrony małoletnich w Centrum  
Medycznym Ogrodowa Sp. z o.o. i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(data i podpis)



### Oświadczenie

#### o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat

Ja,.....nr PESEL.....

oświadczam, że:

\* nie zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.

\* zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, a to w następujących państwach.....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(miejsowość i data)

(czytelny podpis)

#### \*Niepotrzebne skreślić

Jeżeli osoba zamieszkiwała w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa jest zobowiązany przedłożyć zaświadczenie 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. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Podstawa prawna: art. 21 ust. 5, ust. 7 i ust. 8 Ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich z dnia 13 maja 2016 r. (Dz.U. z 2023 r. poz. 1304 j.t. z późn. zm.),





### Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego

Ja, niżej podpisany/a.....

numer PESEL.....

#### O ś w i a d c z a m

\* iż prawo w państwie obywatelstwa ..... (wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;

\* iż prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am .....(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego.

#### O ś w i a d c z a m

nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z niżej wymienionych państw 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, a także nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am 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.

Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(miejscowość, data)

(własnoręczny - czytelny podpis)

Skierniewice, 20.03.2024 r.



## ***Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim pacjentem a personelem placówki***

Pracownicy Centrum Medycznego Ogrodowa Sp. z o. o. we wszystkich działaniach podejmowanych wobec **małoletniego pacjenta** (dalej: pacjent/dziecko) kierują się jego dobrem i najlepszym interesem. W każdej interakcji z małoletnim pacjentem brane są pod uwagę: jego wiek, sytuacja medyczna, możliwości poznawcze i indywidualne potrzeby.

Wskazane poniżej zasady określają ramy profesjonalnej relacji z małoletnim pacjentem, które uwzględniają wskazania dobrych praktyk, a także zachowań, które nigdy nie powinny mieć miejsca.

### ***DOBRE PRAKTYKI***

Małoletni pacjent ma prawo, aby rodzice/opiekunowie towarzyszyli mu podczas leczenia i korzystania ze świadczeń medycznych zawsze, gdy tego potrzebuje.

W kontakcie z małoletnim pacjentem i jego rodzicami lub opiekunami należy zachować:

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

### **✓ PRAWO DO INFORMACJI** (kontakt bezpośredni z małoletnim pacjentem)

1. Przedstaw się i powiedz, kim jesteś.
2. Przekazuj informacje w sposób dostosowany do jego wieku, przy użyciu prostego języka. Informuj o tym, co robisz i co się z nim dzieje lub będzie dziać.  
Sprawdź, czy małoletni pacjent rozumie sytuację oraz skutki działań medycznych lub terapeutycznych.
3. Upewnij się, że małoletni pacjent wie o możliwości zadawania pytań osobom z personelu.
4. W komunikacji z małoletnim pacjentem zachowaj uczciwość, tzn. mów prawdę i zwracaj uwagę innym członkom personelu na potrzebę mówienia prawdy.  
Zawsze uwzględniaj kontekst (poziom rozwoju pacjenta, wiek i sytuację).

5. Korzystaj z alternatywnych form komunikacji z pacjentem, który tego potrzebuje.

#### ✓ ZAPEWNIENIE MAŁOLETNIM PACJENTOM SPRAWCZOŚCI

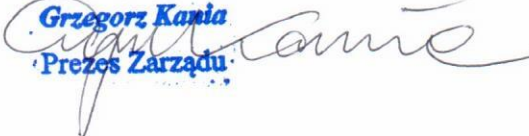
1. Zwracaj się do małoletniego pacjenta po imieniu w formie preferowanej przez niego.
2. Pamiętaj, że to pacjent jest podmiotem Twoich działań.  
Nie rozmawiaj z rodzicem/opiekunem w taki sposób, jakby małoletni pacjent był nieobecny podczas rozmowy.
3. W miarę możliwości konsultuj z pacjentem kwestie pozamedyczne, jeśli wiesz, że danie jemu wyboru nie będzie miało wpływu na jakość leczenia oraz przedstawiaj mu opcje do wyboru.
4. Uszanuj prawo małoletniego pacjenta do zmiany nastroju, zmiany zdania oraz potrzebę oswojenia się z nową sytuacją i miejscem.

#### ✓ POSZANOWANIE INTYMNOŚCI

1. Podczas badania medycznego odsłaniaj ciało pacjenta partiami. W trakcie badania małoletniego pacjenta powinien towarzyszyć rodzic/opiekun lub inna osoba z personelu.
2. Kontakt fizyczny z małoletnim pacjentem, który jest niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego, może odbywać się wyłącznie za jego zgodą i zgodnie z jego potrzebą. Zanim przytulisz, pogłaszczesz czy weźmiesz dziecko na kolana, aby np. je pocieszyć lub uspokoić, zapytaj je, czy tego potrzebuje.

Zatwierdził

**Grzegorz Kania**  
**Prezes Zarządu**



Małoletni to osoba, która nie ukończyła 18. roku życia, do ukończenia lat 13 nie ma zdolności do czynności prawnych, a po ukończeniu 13. roku życia ma ograniczoną zdolność do nich. Ogólna reguła jest taka, że - z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w ustawie - do ważności czynności prawnej, przez którą osoba ograniczona w zdolności do czynności prawnych zaciąga zobowiązanie lub rozporządza swoim prawem, potrzebna jest zgoda jej przedstawiciela ustawowego (art. 10 § 1, w zw. z art. 12, w zw. z art. 15, w zw. z art. 17 kodeksu cywilnego).

Skierniewice, 20.03.2024 r.



## Procedura

podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego

### Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez osobę nieletnią Czyli taką, która nie ukończyła jeszcze 17 roku życia

#### W przypadku podejrzenia, że dziecko:

- ✓ doświadcza przemocy ze strony innego dziecka bądź z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego i/lub zagrożone jest jego życie:
  - Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odizoluj je od osoby podejrzanej o krzywdzenie
  - Zawiadom policję pod numerem telefonu 112 lub 997
  - Powiadom rodziców lub opiekunów obojga dzieci
  - Powiadom przełożonego
  
- ✓ doświadcza innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę, ze strony innego dziecka:
  - Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odizoluj je od osoby podejrzanej o krzywdzenie
  - Powiadom rodziców bądź opiekunów obojga dzieci
  - Należy wystąpić do Sądu Rodzinnego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.

Zatwierdził

  
**Grzegorz Kania**  
**Prezes Zarządu**

Skierniewice, 20.03.2024 r.



## Procedura

podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego

### Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez rodzica lub opiekuna:

#### W przypadku podejrzenia, że dziecko:

- ✓ doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i jest zagrożone jego życie:
  - Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka oraz odsuń je od osoby podejrzanego o krzywdzenie
  - Powiadom policję pod numerem telefonu 112 lub 997
  - Powiadom przełożonego
  - Powiadom niekrzywdzącego rodzica bądź opiekuna dziecka, że doznaje przemocy domowej lub jest jej świadkiem
- ✓ doświadcza przemocy domowej lub jest jej świadkiem:
  - Rozpocznij procedurę Niebieskiej Karty poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta – A ( Załącznik nr 9 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r.)
  - W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko Placówki Medycznej w towarzystwie rodzica bądź opiekuna prawnego grozi dobru dziecka, w tym zagraża jego bezpieczeństwu, należy uniemożliwić oddalenie dziecka i bez zbędnej zwłoki wystąpić do sądu rodzinnego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.

Jeżeli dziecko doświadcza zaniedbania potrzeb życiowych bądź doszło do innego zagrożenia życia i dobra dziecka, jak również gdy zachowanie rodziców lub opiekunów nie stanowi przemocy domowej jak również nie jest jasne, jak można je zakwalifikować – należy wystąpić do Sądu Rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka z wnioskiem o wgląd w sytuację dziecka.

Zatwierdził

**Grzegorz Kania**  
Prezes Zarządu

Skierniewice, 20.03.2024 r.



### **Procedura**

#### ***podejmowanie interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego***

#### **Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez osoby trzecie**

np. pracownicy, osoby przebywające na terenie placówki, oraz inne osoby, które mają kontakt z dzieckiem

#### **W przypadku podejrzenia, że dziecko:**

- ✓ doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego i/lub zagrożone jest jego życie:
  - Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odsuń je od osoby podejrzanej o krzywdzenie
  - Zawiadom rodzina/opiekuna dziecka
  - Zadzwoń na policję pod numer telefonu 112 lub 997
  - Powiadom przełożonego
  
- ✓ pokrzywdzone jest innymi rodzajami przestępstw
  - Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka oraz odizoluj je od osoby podejrzanej o skrzywdzenie
  - Powiadom rodzica/opiekuna oraz przełożonego o podejrzeniu
  - Zawiadom na piśmie policję lub prokuraturę, składając zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa
  
- ✓ doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę (np. doświadcza innej formy przemocy fizycznej tj. klapsy, popychanie bądź przemocy psychicznej np. ośmieszanie, poniżanie, wyśmiewanie, dyskryminacja):
  - Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odizoluj je od osoby naruszającej jego godność osobistą
  - Zgłoś zdarzenie rodzicowi/opiekunowi dziecka jak również przełożonemu
  - zwróć uwagę osobie, która przekracza granice dziecka

Zatwierdził

**Grzegorz Kania**  
Przewodniczący Zarządu



## **Lista instytucji i organizacji, które świadczą pomoc małoletnim na terenie miasta Skierniewice**

- ✓ Powiatowa Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Skierniewicach  
ul. Konstytucji 3 Maja 6, 96-100 Skierniewice  
[www.ppppskierniewice.pl](http://www.ppppskierniewice.pl)  
[tel. 46 834 59 66](tel:468345966)
  
- ✓ Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie  
Al. Niepodległości 4, 96-100 Skierniewice  
[www.bip.moprskierniewice.pl](http://www.bip.moprskierniewice.pl)  
[tel. 46 833 39 48](tel:468333948)
  
- ✓ Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna  
ul. Rybickiego 6 , 96-100 Skierniewice  
[tel. 46 833 28 28](tel:468332828)
  
- ✓ Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza Dom  
ul. Jana III Sobieskiego 2b, 96-100 Skierniewice  
[tel. 506 091 095](tel:506091095)  
[www.powdom.pl](http://www.powdom.pl)
  
- ✓ Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach  
ul. Rybickiego 1, 96-100 Skierniewice  
[tel. 46 834-07-00](tel:468340700)  
[www.szpitalskierniewice.pl](http://www.szpitalskierniewice.pl)

# Proś o pomoc, to nie wstyd

Telefon alarmowy w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia

# 112

Dziecięcy telefon zaufania Rzecznika Praw Dziecka **800-12-12-12**

Centrum wsparcia dla osób, które są w stanie kryzysu emocjonalnego **800-70-22-22**

Kryzysowy telefon zaufania dla dorosłych **116 123**

Telefon zaufania dla dzieci i młodzieży **116 111**

Antydepresyjny telefon zaufania **22 484 88 01**

[www.zapobiegajmysamobojstwom.pl](http://www.zapobiegajmysamobojstwom.pl)

[www.zwjr.pl/bezplatne-numery-pomocowe](http://www.zwjr.pl/bezplatne-numery-pomocowe)

[www.pokonackryzys.pl](http://www.pokonackryzys.pl)



.....  
.....  
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) <sup>1)</sup>			
Imię i nazwisko			
Imiona rodziców			
Wiek			
PESEL <sup>2)</sup>			
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)<sup>1)</sup></i>			

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

#### II. LICZBA MAŁOLETNI 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 <sup>2)</sup>		
<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)<sup>1)</sup></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 <sup>3)</sup> <i>bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc psychiczna <sup>3)</sup> <i>izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie, poniżanie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc seksualna <sup>3)</sup> <i>zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc ekonomiczna <sup>3)</sup> <i>niełożenie na utrzymanie osób, wobec których istnieje taki obowiązek, niezaspokajanie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych oraz ich sprzedawanie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej <sup>3)</sup> <i>wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęcia lub rejestrowanie</i>						

filmów bez jej zgody, publikowanie w Internecie lub rozsyłanie telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają, i inne (wymień jakie)						
Inne <sup>3)</sup> 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)<sup>1)</sup>

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)<sup>1)</sup>

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			
<i>Adres miejsca zamieszkania:</i>			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Telefon lub adres e-mail			
<i>Stosunek świadka do osób, wobec których są podejmowane działania w ramach procedury „Niebieskie Karty” (np. członek rodziny, osoba obca)<sup>1)</sup></i>			

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 określonej 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 prawnokarnych 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 terapeutę, 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)

<sup>1)</sup> wpisać właściwe

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

<sup>3)</sup> podkreślić rodzaje zachowań