

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W GABINECIE LEKARSKIM VUMED

Pełna wersja wewnętrzna

stan: październik 2026 r.

1. Cel i zakres Standardów

Standardy określają zasady ochrony osób poniżej 18. roku życia korzystających ze świadczeń lub przebywających w gabinecie VUMED - Prywatna Praktyka Lekarska Agnieszka Kardynał, ul. Akademijna 6 lok. U4, 05-110 Jabłonna.

Celem jest zapobieganie krzywdzeniu, rozpoznawanie sygnałów zagrożenia, zapewnienie bezpiecznego kontaktu medycznego oraz określenie sposobu interwencji.

Standardy stosuje lekarz prowadzący gabinet oraz wszystkie osoby dopuszczone do działalności związanej z leczeniem małoletnich albo mające z nimi kontakt w związku z działalnością gabinetu, odpowiednio do wykonywanych zadań.

Standardy nie zastępują przepisów dotyczących praw pacjenta, zgody na świadczenia zdrowotne, tajemnicy medycznej, przeciwdziałania przemocy domowej ani obowiązków zawiadamiania właściwych organów.

2. Definicje

Małoletni / dziecko - osoba, która nie ukończyła 18. roku życia.

Opiekun - rodzic, opiekun prawny lub, w zakresie przewidzianym prawem, opiekun faktyczny.

Personel - osoby wykonujące czynności w Gabinetcie lub na jego rzecz, które mogą mieć kontakt z małoletnim.

Krzywdzenie - działanie lub zaniechanie naruszające dobro, prawa, godność, zdrowie, bezpieczeństwo lub rozwój dziecka, w tym przemoc fizyczna, psychiczna, seksualna, zaniedbanie i wykorzystanie.

Interwencja - działania podejmowane po uzyskaniu informacji lub powstaniu uzasadnionego podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone lub jego dobro jest zagrożone.

3. Zasady bezpiecznych relacji z małoletnim

Każde dziecko jest traktowane z szacunkiem, spokojem i z uwzględnieniem wieku, dojrzałości, stanu zdrowia, niepełnosprawności, potrzeb komunikacyjnych oraz sytuacji emocjonalnej.

Personel wyjaśnia dziecku, co będzie się działo podczas wizyty, w sposób dostosowany do jego wieku, stopnia dojrzałości i możliwości rozumienia.

Nie wolno zawstydzать, wyśmiewać, poniżać, zastraszać, grozić, obrażać ani używać wobec dziecka wulgarnego lub seksualizującego języka.

Nie wolno stosować przemocy fizycznej ani kontaktu fizycznego niezwiązanego z udzielaniem świadczenia, bezpieczeństwem dziecka lub inną prawnie i zawodowo uzasadnioną czynnością.

Nie wolno nawiązywać relacji seksualnych, romantycznych, manipulacyjnych ani wykorzystujących przewagę osoby dorosłej.

Nie wolno proponować małoletnim alkoholu, nikotyny, środków odurzających ani innych substancji niedozwolonych.

Nie utrzymuje się z małoletnim prywatnych relacji towarzyskich w mediach społecznościowych.

Informacje dotyczące dziecka udostępnia się wyłącznie osobom uprawnionym i w zakresie zgodnym z prawem.

4. Zasady przebiegu wizyty i poszanowania intymności w czasie badania

Przed badaniem lekarz wyjaśnia małoletniemu, na czym będzie polegało badanie i dlaczego jest potrzebne, w sposób dostosowany do wieku i możliwości rozumienia.

Zakres odsłonięcia ciała ogranicza się do tego, co jest medycznie uzasadnione. W miarę możliwości odsłania się tylko badaną okolicę ciała.

Kontakt fizyczny lekarza z dzieckiem musi mieć cel diagnostyczny, terapeutyczny lub służyć bezpieczeństwu pacjenta.

Przy badaniu okolic intymnych lekarz szczególnie dba o uprzedzenie o kolejnych czynnościach, ograniczenie ekspozycji ciała i poczucie bezpieczeństwa dziecka.

Podczas świadczenia małoletniemu może towarzyszyć rodzic lub inny uprawniony opiekun, z uwzględnieniem przepisów, wieku dziecka, rodzaju świadczenia i sytuacji klinicznej.

Jeżeli dziecko wyraża lęk, sprzeciw lub silny dyskomfort, lekarz ocenia możliwość przerwania, odroczenia albo zmiany sposobu przeprowadzenia badania, o ile nie zagraża to zdrowiu dziecka.

Dokumentację fotograficzną zmian skórnych wykonuje się wyłącznie, gdy jest to uzasadnione medycznie i zgodne z zasadami dotyczącymi dokumentacji, zgody i ochrony danych.

5. Zgoda i wysłuchanie dziecka

Zgoda na świadczenia zdrowotne jest uzyskiwana zgodnie z obowiązującymi przepisami właściwymi dla wieku i sytuacji małoletniego.

Niezależnie od formalnej zgody dziecko powinno być, stosownie do wieku i dojrzałości, informowane i wysłuchane.

Dziecko ma prawo zadawać pytania, zgłaszać ból, lęk i dyskomfort oraz otrzymać zrozumiałe wyjaśnienie.

Rozmowa z dzieckiem bez obecności opiekuna może odbyć się, gdy jest zgodna z prawem i uzasadniona dobrem dziecka lub potrzebą uzyskania informacji, przy zachowaniu profesjonalnych granic.

6. Małoletni ze szczególnymi potrzebami

Sposób komunikacji dostosowuje się do możliwości dziecka, w tym do niepełnosprawności, trudności komunikacyjnych i nadwrażliwości sensorycznej.

Nie zakłada się braku rozumienia wyłącznie na podstawie diagnozy, sposobu mówienia lub zachowania.

Sygnały możliwego krzywdzenia dziecka z niepełnosprawnością traktuje się z taką samą powagą jak każde inne zgłoszenie.

7. Zachowania między małoletnimi

Gabinet nie prowadzi zajęć grupowych dla dzieci, dlatego kontakty między małoletnimi mają zwykle charakter incydentalny, np. w poczekalni.

Niedopuszczalne są przemoc, groźby, wyśmiewanie, nękanie, zachowania seksualizujące, zabieranie rzeczy, cyberprzemoc oraz utrwalanie wizerunku innego dziecka bez zgody.

W razie konfliktu lub zachowania zagrażającego bezpieczeństwu personel reaguje spokojnie, informuje opiekunów i - jeżeli wymaga tego sytuacja - dokumentuje zdarzenie.

8. Internet i urządzenia elektroniczne

Gabinet nie zapewnia małoletnim urządzeń przeznaczonych do samodzielnego korzystania z Internetu.

Dziecko korzystające z własnego urządzenia pozostaje pod opieką swojego opiekuna. Personel reaguje, jeżeli na terenie gabinetu dochodzi do cyberprzemocy lub naruszenia praw innych osób.

Personel nie udostępnia dziecku treści pornograficznych, przemocowych, dyskryminujących ani innych treści szkodliwych.

Dane i fotografie medyczne przechowuje się i przekazuje wyłącznie zgodnie z zasadami ochrony danych i tajemnicy medycznej.

9. Rozpoznawanie sygnałów krzywdzenia

Sygnałami wymagającymi uważności mogą być m.in.: obrażenia o niewyjaśnionym lub nietypowym charakterze, niespójne wyjaśnienia ich powstania, wyraźny lęk przed opiekunem, skrajne wycofanie, seksualizowane zachowania nieadekwatne do wieku, rażące zaniedbanie higieniczne lub zdrowotne, spontaniczna wypowiedź dziecka o krzywdzeniu oraz zachowanie opiekuna utrudniające bezpieczny kontakt z dzieckiem. Pojedynczy sygnał nie przesądza o krzywdzeniu, ale może uzasadniać dalszą ocenę i interwencję.

10. Procedura interwencji - zasada ogólna

Każda osoba z personelu, która uzyska informację o krzywdzeniu dziecka lub ma uzasadnione podejrzenie krzywdzenia, nie ignoruje tej informacji i przekazuje ją niezwłocznie lekarzowi prowadzącemu gabinet - dr n. med. Agnieszce Kardynał, chyba że sytuacja wymaga natychmiastowego wezwania służb.

Jeżeli podejrzenie dotyczy lekarza prowadzącego gabinet, zgłaszający może bezpośrednio zwrócić się do Policji, prokuratury, sądu opiekuńczego albo innego właściwego organu.

10.1. Bezpośrednie zagrożenie życia lub zdrowia

W przypadku bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia dziecka należy niezwłocznie wezwać odpowiednie służby, w szczególności pod numerem 112, i udzielić pomocy w granicach posiadanych kompetencji.

10.2. Podejrzenie przestępstwa

Jeżeli okoliczności wskazują na możliwość popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, osoba odpowiedzialna ocenia obowiązek i zasadność zawiadomienia Policji lub prokuratury. Gdy przepisy nakładają obowiązek zawiadomienia, zawiadomienie składa się niezwłocznie.

10.3. Zagrożenie dobra dziecka

Jeżeli dobro dziecka może być zagrożone, w tym wskutek przemocy, rażącego zaniedbania lub niewydolności opiekuńczej, lekarz prowadzący rozważa zawiadomienie właściwego sądu opiekuńczego oraz inne działania przewidziane prawem.

10.4. Przemoc domowa i procedura „Niebieskie Karty”

W razie uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej lub zgłoszenia przemocy przez świadka przedstawiciel ochrony zdrowia stosuje aktualne przepisy dotyczące procedury „Niebieskie Karty”. Wszczęcie procedury następuje przez wypełnienie formularza „Niebieska Karta - A”.

- Formularz NK-A wypełnia się zgodnie z aktualnym urzędowym wzorem.
- Po wszczęciu procedury należy postępować zgodnie z terminami i zasadami przekazania formularza przewidzianymi w obowiązujących przepisach.
- Jeżeli osobą podejrzaną o stosowanie przemocy jest rodzic lub opiekun, informacje i działania organizuje się tak, aby nie zwiększać zagrożenia dla dziecka.
- Procedura „Niebieskie Karty” nie zastępuje wezwania 112 ani zawiadomienia Policji/prokuratury, jeżeli wymaga tego bezpieczeństwo dziecka lub przepisy prawa.

10.5. Podejrzenie krzywdzenia przez osobę z personelu

Osoba, której dotyczy podejrzenie, nie prowadzi wyjaśniania sprawy ani kontaktu z dzieckiem w związku ze zgłoszeniem. Podejmuje się działania zabezpieczające oraz ocenia konieczność odsunięcia tej osoby od kontaktu z małoletnimi i zawiadomienia właściwych organów.

10.6. Rozmowa z dzieckiem

- zapewnić spokojne warunki i wysłuchać dziecka bez oceniania;
- wyjaśnić dziecku, że w razie zagrożenia trzeba zwrócić się o pomoc;
- nie prowadzić szczegółowego przesłuchania ani nie zadawać pytań sugerujących odpowiedź;
- zanotować możliwie wiernie istotne informacje, w tym spontaniczne wypowiedzi dziecka, bez dopisywania interpretacji;
- nie konfrontować dziecka z osobą podejrzaną o krzywdzenie.

11. Dokumentowanie interwencji

Każde zgłoszenie lub incydent wymagający interwencji dokumentuje się w Karcie interwencji. Istotne kliniczne informacje odnotowuje się również w dokumentacji medycznej, jeżeli jest to zasadne i zgodne z przepisami.

Prowadzi się Rejestr interwencji / zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.

W dokumentacji rozróżnia się fakty, wypowiedzi osób i własne obserwacje od ocen i przypuszczeń.

Dokumentację przechowuje się w sposób zabezpieczający przed dostępem osób nieuprawnionych.

12. Plan wsparcia małoletniego

Zakres wsparcia dostosowuje się do sytuacji i roli gabinetu. Może obejmować zapewnienie bezpieczeństwa podczas wizyty, udzielenie pomocy medycznej, skierowanie do odpowiednich specjalistów, przekazanie informacji o dostępnych formach pomocy, zawiadomienie właściwych organów oraz ustalenie bezpiecznego sposobu dalszego kontaktu.

Plan wsparcia nie może przenosić na dziecko odpowiedzialności za zatrzymanie przemocy.

13. Weryfikacja osób dopuszczanych do pracy lub działalności

Przed zatrudnieniem pracownika lub dopuszczeniem osoby do działalności związanej z leczeniem małoletnich lub kontaktem z nimi gabinet realizuje obowiązki weryfikacyjne wynikające z obowiązujących przepisów, w szczególności art. 21 ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

Dokumenty potwierdzające wykonanie wymaganej weryfikacji przechowuje się zgodnie z przepisami i zasadami ochrony danych.

14. Przygotowanie personelu

Za wdrożenie Standardów, przygotowanie personelu do ich stosowania, przyjmowanie zgłoszeń i koordynowanie interwencji odpowiada dr n. med. Agnieszka Kardynał.

Każda osoba objęta Standardami zapoznaje się z nimi przed rozpoczęciem obowiązków i potwierdza ten fakt podpisem.

Przygotowanie obejmuje co najmniej zasady bezpiecznej relacji, podstawowe sygnały krzywdzenia, sposób zgłaszania, dokumentowanie, poufność oraz postępowanie w sytuacji bezpośredniego zagrożenia.

15. Udostępnianie Standardów

Pełna wersja Standardów oraz wersja skrócona dla małoletnich są udostępniane w Gabinecie oraz na stronie internetowej gabinetu: <https://vumed.pl>

Wersja skrócona jest sformułowana prostym językiem i zawiera najważniejsze prawa dziecka, zasady bezpiecznego badania, sposób zgłoszenia niepokoju oraz numery pomocowe.

16. Przegląd i aktualizacja

Oceny Standardów dokonuje się co najmniej raz na dwa lata oraz wcześniej, jeżeli zmieniają się przepisy, organizacja gabinetu, zakres świadczeń lub doświadczenia z interwencji wskazują na potrzebę zmiany.

Wnioski z oceny dokumentuje się pisemnie.

17. Postanowienia końcowe

Standardy wchodzi w życie z dniem wskazanym w decyzji właściciela praktyki.

Integralną częścią Standardów są załączniki.

W razie rozbieżności między dokumentem a bezwzględnie obowiązującymi przepisami stosuje się przepisy prawa.

18. Ważne numery i miejsca uzyskania pomocy

- **112** - numer alarmowy w sytuacji bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia.
- **800 12 12 12** - Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka; bezpłatny i całodobowy.
- **116 111** - Telefon Zaufania dla Dzieci i Młodzieży; bezpłatny, anonimowy i całodobowy.
- **800 120 002** - Ogólnopolskie Pogotowie dla Osób Doznających Przemocy Domowej „Niebieska Linia”; bezpłatna infolinia całodobowa.
- **niebieskalinia@niebieskalinia.info** - kontakt mailowy „Niebieskiej Linii”.

19. Podstawy prawne i materiały

- Ustawa z 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich - aktualny tekst jednolity.
- Ustawa z 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej - aktualne brzmienie.
- Rozporządzenie Rady Ministrów z 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta” (Dz.U. 2023 poz. 1870).
- Oficjalne wytyczne Ministerstwa Sprawiedliwości dotyczące standardów ochrony małoletnich, w tym dla podmiotów leczniczych.
- Przepisy dotyczące praw pacjenta, wykonywania zawodu lekarza, dokumentacji medycznej i ochrony danych osobowych - w zakresie mającym zastosowanie.

Dokument ma charakter wewnętrznej procedury organizacyjnej i powinien być okresowo weryfikowany pod kątem zmian prawa oraz organizacji gabinetu.

ZAŁĄCZNIK 1 - Karta interwencji

Data i godzina zgłoszenia / zdarzenia	
Dane / identyfikator małoletniego	
Osoba zgłaszająca / źródło informacji	
Opis faktów i obserwacji	
Istotne wypowiedzi dziecka / opiekuna	
Ocena bezpośredniego zagrożenia	
Podjęte działania ochronne / medyczne	
Zawiadomione osoby / organy, data i sposób zawiadomienia	
Plan dalszego wsparcia	
Osoba prowadząca interwencję	
Data zakończenia / przekazania sprawy	

Załącznik 2 - Rejestr interwencji / zdarzeń

Lp.	Data	Identyfikator sprawy	Rodzaj zdarzenia	Działania	Osoba odpowiedzialna
1					
2					
3					
4					
5					
6					

ZAŁĄCZNIK 3 - Oświadczenie personelu

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że zapoznałem/am się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w VUMED, rozumiem wynikające z nich zasady i zobowiązuję się do ich przestrzegania w zakresie wykonywanych obowiązków.

Stanowisko / charakter współpracy:
.....

Data:

Podpis:

ZAŁĄCZNIK 4 - Protokół okresowej oceny Standardów

Data oceny:

.....

Osoba dokonująca oceny:

.....

Zmiany przepisów lub wytycznych:

.....

.....

.....

.....

Zmiany organizacji lub zakresu świadczeń:

.....

.....

.....

.....

Wnioski z interwencji:

.....

.....

.....

.....

Uwagi personelu / pacjentów / opiekunów:

.....

.....

.....

.....

Wnioski i zmiany do wprowadzenia:

.....

.....

.....

.....

Termin kolejnej oceny:

.....

ZAŁĄCZNIK 5 - Decyzja o wprowadzeniu Standardów

Z dniem wprowadzam do stosowania w Prywatnej Praktyce Lekarskiej Agnieszka Kardynał
- VUMED niniejsze Standardy Ochrony Małoletnich wraz z załącznikami.

Osobą odpowiedzialną za wdrożenie, przygotowanie personelu, przyjmowanie zgłoszeń, koordynowanie interwencji
i okresowy przegląd Standardów jest dr n. med. Agnieszka Kardynał.

Jabłonna, dnia

.....
dr n. med. Agnieszka Kardynał

ZAŁĄCZNIK 6 - Instrukcja interwencji dla personelu

1. Zadbaj o natychmiastowe bezpieczeństwo dziecka.
2. Przy zagrożeniu życia lub zdrowia zadzwoń pod numer **112** i udziel pomocy w granicach kompetencji.
3. Wysłuchaj dziecka spokojnie. Wyjaśnij dziecku, że w razie zagrożenia trzeba zwrócić się o pomoc.
4. Nie przesłuchuj, nie sugeruj odpowiedzi i nie konfrontuj dziecka z osobą podejrzaną o krzywdzenie.
5. Zapisz fakty, obserwacje i możliwie wiernie istotne wypowiedzi.
6. Przekaż sprawę osobie odpowiedzialnej, chyba że podejrzenie dotyczy tej osoby - wtedy zgłoszenie kieruje się bezpośrednio do właściwych organów.
7. Oceń właściwą ścieżkę: **112**, Policja/prokuratura, sąd opiekuńczy, procedura „Niebieskie Karty”.
8. Wypełnij Kartę interwencji i zabezpiecz dokumentację.
9. Ustal potrzebne wsparcie medyczne i dalsze działania.

ZAŁĄCZNIK 7 - Procedura „Niebieskie Karty” - skrót dla lekarza

Podstawą jest rozporządzenie Rady Ministrów z 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta” (Dz.U. 2023 poz. 1870), z uwzględnieniem późniejszych zmian, jeżeli zostaną wprowadzone.

1. Przy uzasadnionym podejrzeniu przemocy domowej lub zgłoszeniu dokonany przez świadka ocen bezpieczeństwo dziecka i potrzebę pilnej interwencji.
2. Jeżeli zachodzą przesłanki wszczęcia procedury, wypełnij aktualny urzędowy formularz „Niebieska Karta - A”.
3. Postępuj zgodnie z aktualnymi przepisami dotyczącymi przekazania formularza właściwemu zespołowi interdyscyplinarnemu i dalszych czynności.
4. Nie informuj osoby podejrzewanej o stosowanie przemocy w sposób, który mógłby zwiększyć zagrożenie dla dziecka.
5. Jeżeli występuje bezpośrednie zagrożenie życia lub zdrowia - dzwoń pod numer 112. Procedura NK nie zastępuje działań ratunkowych ani wymaganych zawiadomień.
6. Udokumentuj podjęte czynności w Karcie interwencji i, w odpowiednim zakresie, w dokumentacji medycznej.

Do stosowania należy używać wyłącznie aktualnego urzędowego wzoru formularza NK-A. Wzór stanowi załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z 6 września 2023 r. (Dz.U. 2023 poz. 1870).

ZAŁĄCZNIK 8 - Lista kontrolna dopuszczenia osoby do pracy / współpracy

Czynność kontrolna	TAK	NIE	NIE DOTYCZY	Uwagi / data
Ustalono, czy zakres obowiązków osoby podlega ustawowym wymogom weryfikacji	☐	☐	☐	
Dokonano wymaganej weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym	☐	☐	☐	
Uzyskano wymaganą informację z Krajowego Rejestru Karnego	☐	☐	☐	
Uzyskano wymagane informacje lub oświadczenia dotyczące innych państw, jeżeli mają zastosowanie	☐	☐	☐	
Dokumenty potwierdzające weryfikację zostały dołączone do dokumentacji	☐	☐	☐	
Osoba zapoznała się ze Standardami Ochrony Małoletnich VUMED	☐	☐	☐	
Odebrano podpisane oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami	☐	☐	☐	
Osobie przekazano zasady zgłaszania podejrzenia krzywdzenia małoletniego i prowadzenia interwencji	☐	☐	☐	

Podpis:

Osoba dokonująca weryfikacji:

Data zakończenia weryfikacji:

Stanowisko / rodzaj współpracy:

Imię i nazwisko osoby weryfikowanej:

ZAŁĄCZNIK 9 - Notatka z rozmowy z małoletnim

Data i miejsce rozmowy:

.....

Osoby obecne:

.....

.....

Powód rozmowy:

.....

.....

.....

.....

Spontaniczne wypowiedzi małoletniego:

.....

.....

.....

.....

Pytania niezbędne do wyjaśnienia bezpieczeństwa i odpowiedzi:

.....

.....

.....

.....

Obserwacje dotyczące stanu dziecka:

.....

.....

.....

.....

Dalsze działania:

.....

.....

.....

ZAŁĄCZNIK 10 - Formularz opisu obrażeń / zmian istotnych dla bezpieczeństwa

Formularz pomocniczy. Opis powinien być obiektywny i medyczny; należy unikać przesądzania mechanizmu powstania obrażeń, jeżeli nie wynika on z ustaleń medycznych.

Data badania:

.....

Lokalizacja obrażeń / zmian:

.....

.....

.....

Rodzaj, wielkość, barwa i cechy obrażeń:

.....

.....

.....

Dokumentacja fotograficzna - tak/nie i podstawa wykonania:

.....

.....

.....

Relacja dziecka / opiekuna co do okoliczności powstania:

.....

.....

.....

Dalsze czynności medyczne / interwencyjne:

.....

.....

.....

ZAŁĄCZNIK 11 - Urzędowy wzór „Niebieska Karta - A”

Wzór według załącznika nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta” (Dz.U. 2023 poz. 1870).

Przy stosowaniu należy każdorazowo upewnić się, że wzór urzędowy nie został zmieniony.

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

.....
(miejscowość, data)

„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 dołączyć 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 fizyczna³⁾ <i>bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc psychiczna³⁾ <i>izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie, poniżanie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc seksualna³⁾ <i>zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc ekonomiczna³⁾ <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 elektronicznej³⁾ <i>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)</i>						
Inne³⁾ <i>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 nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb, zmuszanie do picia alkoholu lub zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków i inne (wymień jakie)</i>						

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 podejmowane są działania w ramach procedury „Niebieskiej 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 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			
Zawiadomienie właściwej komórki Policji, właściwej w sprawach wydawania, o wszczęciu procedury „Niebieskiej 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 PRZECZ

(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 wskazanych w ustawie	

.....
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 został nadany. W przypadku braku numeru PESEL należy podać inne dane identyfikujące osobę

³⁾ podkreślić rodzaje zachowań

ZAŁĄCZNIK 12 - Urzędowy wzór „Niebieska Karta - B”

Wzór według załącznika nr 2 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. (Dz.U. 2023 poz. 1870).

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) mąż, także w przypadku, gdy małżeństwo ustało lub zostało unieważnione, oraz jego wstępni (np. rodzice, dziadkowie, pradziadkowie), 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 mąż, 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: niemożenie na utrzymanie 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 rozsyłanie 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 udzielą 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 Przystępstwem** – 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	Telefon	Adres e-mail

Możesz zadzwonić do:

- **Ogólnopolskiego Pogotowia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” tel. 800 120 002** (linia całodobowa i bezpłatna), w poniedziałki w godz. 18:00–22:00 można rozmawiać z konsultantem w języku angielskim, a we wtorki w godz. 18:00–22:00 w języku rosyjskim. **Dyżur prawny tel. (22) 666 28 50** (linia płatna, czynna w poniedziałek i wtorek w godzinach 17:00–21:00) oraz **tel. 800 12 00 02** (linia bezpłatna, czynna w środę w godzinach 18:00–22:00). **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 9:30 do 15:30, od godz. 15:30 do 9:30 włączony jest automat).

Uwaga: powyższe dane kontaktowe są elementem urzędowego wzoru NK-B z 2023 r. Przed użyciem warto zweryfikować aktualność danych kontaktowych na stronach właściwych instytucji.