	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	C-2/WRO/2024	
	Standardy Ochrony Małoletnich	Data wydania 2024-08-12 Nr wydania 1

C-2/WRO/2024




STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

Niniejszy dokument jest własnością Grupy Penta Hospitals Polska.


Osoba posiadająca niniejszy egzemplarz ponosi pełną odpowiedzialność za jego przechowywanie.

Powielanie – częściowo lub w całości oraz dalsze przekazywanie bez zgody

Dyrektora ds. Jakości jest zabronione.


Opracował:	Sprawdził:	Zatwierdził:
 Katarzyna Golemo-Lipa Pełnomocnik ds. Jakości	 Krzysztof Pańko Dyrektor ds. Medycznych	 Ilona Zmarlak Dyrektor Szpitala
Data: 2024-08-08	Data: 2024-08-08	Data: 2024-08-12

Dokument pierwotny opracowali: Karolina Podwysocka oraz Sylwia Durlej

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	C-2/WRO/2024	
	Standardy Ochrony Małoletnich	Data wydania 2024 -08- 12 Nr wydania 1

Spis treści

1. Cel dokumentu	3
2. Zakres podmiotowy dokumentu	4
3. Definicje i określenia	4
Standard I	5
Standard II	6
Standard III	8
Standard IV	8
Standard V	9
Standard VI	9
Standard VII	10
Przepisy końcowe	10
4. Załączniki	11

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	C-2/WRO/2024	
	Standardy Ochrony Małoletnich	Data wydania 2024-08-12 Nr wydania 1

1. Cel dokumentu

Celem wydania Standardów jest określenie wytycznych zapewniających bezpieczeństwo osób małoletnich w Szpitalu EuroMediCare we Wrocławiu.

Niniejsza dokument określa w szczególności:

- a) zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem placówki, a w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich;
- b) zasady i procedurę podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego;
- c) procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz wszczynanie procedury Niebieskie Karty;
- d) zasady przeglądu i aktualizacji standardów;
- e) zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu do stosowania standardów, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności;
- f) zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania;
- g) zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem placówki, a w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich;
- h) zasady i procedurę podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego;
- i) procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz wszczynanie procedury Niebieskie Karty;
- j) zasady przeglądu i aktualizacji standardów;
- k) zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu do stosowania standardów, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności;
- l) zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania;
- m) osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia;
- n) sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	C-2/WRO/2024	Data wydania 2024-08-12
	Standardy Ochrony Małoletnich	Nr wydania 1

2. Zakres podmiotowy dokumentu

Dokument obowiązuje personel zatrudniony w Szpitalu EuroMediCare we Wrocławiu (bez względu na formę zatrudnienia oraz z uwzględnieniem osób współpracujących, np.: świadczących usługi w ramach stażu, wolontariatu lub praktyk studenckich).

3. Definicje i określenia

Małoletni – osoba, która nie ukończyła 18 roku życia. Małoletni, który nie ukończył 13 roku życia, nie ma zdolności do czynności prawnych. Małoletni, który ukończył 13 rok życia, a nie ukończył jeszcze 18 roku życia, ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych.

Opiekun małoletniego - osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny, a także opiekun faktyczny. W myśl niniejszego dokumentu opiekunem jest również rodzic zastępczy.

Opiekun prawny - osoba powołana do ochrony interesów osobistych i majątkowych innej osoby, gdy ta takiej opieki potrzebuje. Opiekun prawny ustanawiany jest decyzją sądu opiekuńczego w przypadku, gdy żadnemu z rodziców nie przysługuje władza rodzicielska albo jeżeli rodzice są nieznani.

Opiekun faktyczny - osoba sprawująca, bez obowiązku ustawowego, stałą opiekę nad pacjentem, który ze względu na wiek, stan zdrowia albo stan psychiczny opieki takiej wymaga.

Pracownik – osoba zatrudniona w jednostce na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej oraz osoby współpracujące (np. w ramach stażu, wolontariatu lub praktyk studenckich).

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	C-2/WRO/2024	
	Standardy Ochrony Małoletnich	Data wydania 2024-08-12 Nr wydania 1

Standard I

zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem placówki z uwzględnieniem zachowań niedozwolonych wobec małoletnich

1. Naczelną zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez Pracowników jest działanie dla dobra Małoletniego, troski o jego bezpieczeństwo i podejmowanie czynności w jego najlepszym interesie, w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych jednostki oraz swoich kompetencji. Pracownicy traktują Małoletniego z empatią i szacunkiem uwzględniając jego godność, intymność oraz szczególne potrzeby.
2. Zasady bezpiecznych relacji personelu z Małoletnimi obowiązują wszystkich Pracowników.
3. Zasady kontaktu osobistego personelu z Małoletnim.
 - Małoletni ma prawo do otrzymywania informacji na temat swojego stanu zdrowia oraz podejmowanych czynności medycznych.
 - Małoletni może zadawać pytania (należy upewnić się, że małoletni pacjent posiada wiedzę o takiej możliwości), na które powinien otrzymać zrozumiałą dla siebie odpowiedź.
 - Personel powinien używać prostego języka, który będzie dostosowany do wieku i możliwości poznawczych Małoletniego.
 - Do Małoletniego należy zwracać się w formie preferowanej przez niego (przy pierwszym kontakcie używać imienia dziecka).
4. Personel powinien wykonywać czynności służbowe z poszanowaniem godności i intymności Małoletniego.
 - W trakcie wykonywania czynności medycznych należy dbać o poszanowanie prywatności Małoletniego.
 - W celu wykonania czynności medycznych, ciało dziecko powinno być odstawiane partiami.
 - W trakcie wykonywania czynności medycznych, dziecku powinna towarzyszyć osoba bliska lub inna osoba z personelu medycznego.
5. Ochrona Małoletnich przed krzywdzeniem.
 - Każdy pracownik Szpitala, który posiada podejrzenie o krzywdzeniu Małoletniego zobowiązany jest do podjęcia stosownych działań.
 - Jeżeli coś w zachowaniu dziecka lub rodzica/opiekuna wzbudza niepokój, pracownik powinien poprosić inną osobę z personelu medycznego o obecność podczas badania/wizyty.
 - W sytuacji, gdy rodzic/opiekun lub inna osoba z personelu straszy dziecko, udziela mu nieprawdziwych informacji, bagatelizuje potrzeby i odczucia dziecka pracownik ma obowiązek zareagowania i przypomnienia o zasadach komunikacji z dzieckiem.
6. Zachowania niedozwolone wobec małoletnich.

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	C-2/WRO/2024	
	Standardy Ochrony Małoletnich	Data wydania 2024 -08- 12 Nr wydania 1

Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy wobec Małoletniego w jakiegokolwiek formie!

- 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 ignoruj i 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.
- Nie zakładaj, że dziecko i jego rodzice/opiekunowie wiedzą, jak funkcjonuje szpital i jakie zasady w nich obowiązują.
- 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.

Standard II

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


Szczegółowy tryb postępowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu pacjenta (w tym Małoletniego) reguluje Procedura postępowania w sytuacjach kryzysowych związanych z ofiarami przemocy i przestępstw o charakterze seksualnym oraz ofiarami przemocy domowej.

1. Pracownicy zobowiązani są do zwracania szczególnej uwagi na wszelkie przejawy krzywdzenia Małoletnich.
2. Krzywda Małoletniego może polegać między innymi na:
 - a) popełnieniu przestępstwa na szkodę dziecka (np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem),
 - b) innej formy krzywdzenia, niebędącej przestępstwem, np.: krzyk, kary fizyczne, poniżanie,
 - c) zaniedbaniu potrzeb życiowych dziecka, np.: związanych z żywieniem, higieną czy zdrowiem.

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	C-2/WRO/2024	
	Standardy Ochrony Małoletnich	Data wydania 2024 -08- 1 2 Nr wydania 1

3. Pracownik, który zaobserwuje przejawy krzywdzenia Małoletniego, a także taki, któremu Małoletni zgłosi, że jest krzywdzony ma obowiązek podjęcia stosownych działań interwencyjnych oraz postępowania zgodnie z niniejszym dokumentem i procedurami wewnętrznymi.
4. W przypadku, gdy pracownik podejrzewa, że dochodzi do krzywdzenia Małoletniego, ma obowiązek:
 - a) udzielić niezbędnej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia;
 - b) poinformować opiekunów Małoletniego o podejrzeniu krzywdzenia Małoletniego, chyba że wobec opiekuna Małoletniego istnieje uzasadnione podejrzenie, że jest on sprawcą krzywdzenia Małoletniego;
 - c) udzielić Małoletniemu informacji o możliwościach uzyskania pomocy lub wsparcia;
 - d) niezwłocznie poinformować osobę odpowiedzialną za prawidłowe stosowanie niniejszego dokumentu o zaistniałej sytuacji.
5. Czynności podejmowane i realizowane wobec Małoletniego przeprowadza się w obecności opiekuna Małoletniego, chyba że z uwagi na charakter tych czynności jest to niemożliwe albo wobec opiekuna Małoletniego istnieje uzasadnione podejrzenie, że jest on sprawcą Krzywdzenia Małoletniego.
6. W przypadku podejrzenia stosowania przemocy w rodzinie wobec Małoletniego, gdy zachodzi podejrzenie, że wobec niego przemoc stosują opiekunowie Małoletniego, jeżeli jest to możliwe działania z udziałem Małoletniego przeprowadza się w obecności innej pełnoletniej osoby najbliższej dla Małoletniego.
7. Działania z udziałem Małoletniego, co do którego istnieje podejrzenie, że został on skrzywdzony, powinny być prowadzone w miarę możliwości w obecności psychologa.
8. W sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu Małoletniego pracownik Szpitala zobowiązany jest do zgłoszenia zaistniałej sytuacji Pełnomocnikowi ds. Praw Pacjenta oraz wypełnienia Niebieskiej Karty.
Funkcję Pełnomocnika ds. Praw Pacjenta w Szpitalu EuroMediCare we Wrocławiu pełni Kierownik Recepcji- Dominika Kogut.
9. Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta określa plan wsparcia Małoletniego oraz niezwłocznie przekazuje, nie później niż w terminie 5 dni roboczych od dnia wszczęcia procedury Niebieskiej Karty, dokumentację do właściwego Zespołu Interdyscyplinarnego- właściwego ze względu na miejsce zamieszkania ofiary *np. dla Gminy Wrocław Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie ul. Rydygiera 43a 50-248 Wrocław.*
10. Dokumentację związaną z procedurą interwencji umieszcza się w dokumentacji medycznej Małoletniego.

Naruszenie obowiązku reagowania na krzywdzenie Małoletniego może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych.

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	C-2/WRO/2024	
	Standardy Ochrony Małoletnich	Data wydania 2024 -08- 12 Nr wydania 1

Standard III


procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego oraz zawiadamianie sądu opiekuńczego

Szczegółowy tryb postępowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu pacjenta (w tym Małoletniego) reguluje Procedura postępowania w sytuacjach kryzysowych związanych z ofiarami przemocy i przestępstw o charakterze seksualnym oraz ofiarami przemocy domowej.

Standard IV

zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu do stosowania standardów, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności

1. Osobą odpowiedzialną za przygotowanie personelu do stosowania standardów jest Dyrektor ds. Medycznych.
2. Osoba odpowiedzialna za przygotowanie personelu do stosowania standardów powinna:
 - a) posiadać umiejętność interpretacji i adaptacji standardów do specyfiki jednostki,
 - b) posiadać umiejętność skutecznego komunikowania zasad ochrony Małoletnich,
 - c) wyróżniać się empatią i zrozumieniem problemów Małoletnich,
 - d) posiadać doświadczenie w nawiązywaniu i utrzymywaniu współpracy z organami ścigania, służbami socjalnymi i innymi instytucjami odpowiedzialnymi za ochronę Małoletnich,
 - e) posiadać pozytywną ocenę pracy wyrażoną przez bezpośredniego przełożonego i/lub Kierującego jednostką,
 - f) posiadać wykształcenie lub stosowne przygotowanie niezbędne do pełnienia powierzonych jej funkcji.
3. Personel przygotowuje się do stosowania Standardów poprzez zapewnienie programu wprowadzającego dla pracowników zatrudnianych w jednostce, które zawierają informacje dotyczące wdrożonych standardów oraz procedury reagowania na krzywdzenie Małoletnich.
4. W celu aktualizacji wiedzy i umiejętności personelu w zakresie reagowania na krzywdzenie Małoletnich przeprowadza się regularne, okresowe szkolenia.
5. Przygotowanie personelu do stosowania Standardów Ochrony Małoletnich dokumentuje się poprzez prowadzenie list obecności pracowników biorących udział w szkoleniach, o których mowa w ust. 4 oraz sporządzanie sprawozdań, które informują o stanie przygotowania personelu i ewentualnych potrzebach w zakresie dalszych szkoleń dla Kierującego jednostką.
6. Zadania wskazane w ust. 3-5 realizuje pracownik wskazany w ust. 1 we współpracy z Pełnomocnikiem ds. Praw Pacjenta.

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	C-2/WRO/2024	
	Standardy Ochrony Małoletnich	Data wydania 2024 -08- 12 Nr wydania 1

Standard V

sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru Małoletniego

- 1. Ujawnione lub zgłoszone incydenty i zdarzenia zagrażające dobru Małoletniego dokumentuje się poprzez prowadzenie rejestru przypadków i sytuacji związanych z wystąpieniem zagrożenia bezpieczeństwa Małoletnich.**
- 2. Rejestr, o którym mowa w ust. 1 sporządza i aktualizuje Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta.**
- Rejestr, o którym mowa w ust. 1 zawiera co najmniej: datę, imię i nazwisko oraz stanowisko osoby zgłaszającej, krótki opis sprawy, czynności podjęte w sprawie.

Standard VI

obowiązki pracodawcy w zakresie dopuszczenia pracownika do wykonywania działań z udziałem Małoletnich

- Przed nawiązaniem stosunku pracy lub przed dopuszczeniem osoby do wykonywania czynności związanych z edukacją, leczeniem oraz świadczeniem porad psychologicznych na rzecz Małoletnich weryfikuje się ją pod kątem niekaralności za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu, wolności seksualnej i obyczajności.
- Weryfikację, o której mowa w ust. 1 dokonuje się poprzez uzyskanie informacji czy dane pracownika są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze.
- Ze względu na sporadyczną hospitalizację pacjentów małoletnich w Szpitalu EuroMediCare we Wrocławiu, pracownik posiadający obywatelstwo polskie, przy zatrudnieniu przedkłada oświadczenie o braku przeciwwskazań do rozpoczęcia pracy w związku przepisami Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym. Pracownik Kadr weryfikuje, czy osoba nie figuruje w Rejestrach, o których mowa w art. 21 ust. 2 ww. Ustawy.
- Pracownik mający kontakt z Małoletnim w związku z realizacją czynności służbowych, który posiada obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska, przedkłada informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
- Pracownik mający kontakt z Małoletnim w związku z realizacją czynności służbowych składa oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedkłada informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	C-2/WRO/2024	
	Standardy Ochrony Małoletnich	Data wydania 2024-08-12 Nr wydania 1

6. Jeżeli prawo państwa, o którym mowa w ust. 3 lub 4, nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, pracownik przedkłada informację z rejestru karnego tego państwa.
7. Informacje oraz oświadczenia załącza się do akt osobowych pracownika albo dokumentacji dotyczącej osoby dopuszczonej do działalności.

Standard VII

zasady przeglądu i aktualizacji standardów

1. W celu zapewnienia dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami, raz na dwa lata przeprowadza się, ocenę niniejszych Standardów ze szczególnym uwzględnieniem analizy danych z rejestru przypadków i sytuacji związanych z wystąpieniem zagrożenia bezpieczeństwa Małoletnich.
2. Ocenę, o której mowa w ust. 1 przeprowadza Dyrektor ds. Medycznych, Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta we współpracy z Pełnomocnikiem ds. Jakości.
3. Ocenę, o której mowa w ust. 1 przeprowadza się w badaniu ankietowym pracowników jednostki medycznej. W ankiecie należy umożliwić pracownikom swobodną wypowiedź w zakresie propozycji zmian standardów oraz wskazywania naruszeń standardów w jednostce.
4. Raport z przeprowadzonej oceny należy sporządzić w formie pisemnej.
5. Wyniki z przeprowadzonej oceny należy przedłożyć Kierującemu jednostką medyczną.
6. Kierujący jednostką medyczną, na podstawie otrzymanego raportu, wprowadza zmiany w standardach.

Przepisy końcowe


ochrona dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie oraz zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz Małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania

1. Zasady ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet stanowią załącznik do niniejszego dokumentu.
2. Ogłoszenie standardów następuje poprzez zamieszczenie ich pełnej treści na stronie internetowej Szpitala oraz wywieszenie na tablicy ogłoszeń, również w wersji skróconej, przeznaczonej dla Małoletnich.
3. Ogłoszenie standardów dla pracowników placówki następuje poprzez przesłanie ich tekstu drogą elektroniczną oraz zamieszczenie ich na zasobie wewnętrznym.

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	C-2/WRO/2024	
	Standardy Ochrony Małoletnich	Data wydania 2024 -08- 12 Nr wydania 1

4. Załączniki

Załącznik nr 1 Zasady dostępu do sieci Internet

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	Załącznik nr 1 do C-2/WRO/2024	
	Zasady dostępu do sieci Internet	Data wydania: 2024-08-12 Nr wydania 1

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO C-2/WRO/2024

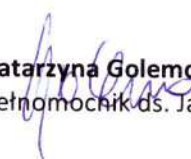


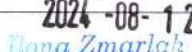
ZASADY DOSTĘPU DO SIECI INTERNET

Niniejszy dokument jest własnością Grupy Penta Hospitals Polska.


Osoba posiadająca niniejszy egzemplarz ponosi pełną odpowiedzialność za jego przechowywanie.

Powielanie – częściowo lub w całości oraz dalsze przekazywanie bez zgody

Dyrektora ds. Jakości jest zabronione.


Opracował:	Sprawdził:	Zatwierdził:
 Katarzyna Golemo-Lipa Pełnomocnik ds. Jakości	 Krzysztof Paśko Dyrektor ds. Medycznych	 Ilona Zmarlak Dyrektor Szpitala Dyrektor Szpitala
Data: 2024-08-08	Data: 2024-08-08	Data: 2024-08-12 

Dokument pierwotny opracował: Michał Hordejuk

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	Załącznik nr 1 do C-2/WRO/2024	
	Zasady dostępu do sieci Internet	Data wydania: 2024 -08- 12 Nr wydania 1

REGULAMIN DOSTĘPU DO INTERNETU

1. Z darmowego dostępu do Internetu za pomocą sieci bezprzewodowej na zasadach określonych w niniejszym regulaminie może skorzystać każda osoba, zwana dalej Użytkownikiem, który posiada własne urządzenie.
2. W celu skorzystania z sieci bezprzewodowej należy wybrać sieć o identyfikatorze SSID: **EMC VISITORS**. Sieć działa w standardzie szyfrowania WPA2 i jest zabezpieczona hasłem, które jest dostępne u pracowników recepcji.
3. Szpital nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo przesyłanych i odbieranych danych.
4. Szpital nie prowadzi bezpośredniego wsparcia dla Użytkownika w zakresie konfiguracji urządzenia, jak również nie ponosi odpowiedzialności za brak kompatybilności urządzenia Użytkownika z udostępnioną infrastrukturą teleinformatyczną Szpitala.
5. Szpital nie ponosi odpowiedzialności za działania i szkody spowodowane przez Użytkownika w związku z korzystaniem przez niego z dostępu do Internetu.
6. Szpital nie gwarantuje nieprzerwanej ani niezakłóconej dostępności do sieci oraz nie odpowiada za opóźnienia w transferze danych i obniżenie przepustowości łącza.
7. Użytkownikowi zabrania się:
 - omijania zabezpieczeń zastosowanych w sieci (np. zmiany adresu IP przydzielonego przez serwer DHCP),
 - wykorzystania sieci do działań niezgodnych z prawem, w tym przesyłania i udostępniania treści zakazanych prawem,
 - rozpowszechniania złośliwego oprogramowania mogącego uszkodzić lub zakłócać pracę sprzętu Szpitala lub innych użytkowników sieci,
 - korzystania z Internetu w sposób uciążliwy dla innych pacjentów lub utrudniający realizację obowiązków służbowych personelowi medycznemu Szpitala,
8. Użytkownik ponosi pełną odpowiedzialność prawną i finansową za wszelkie szkody wyrządzone innym osobom lub podmiotom w związku z korzystaniem z udostępnionego mu w Szpitalu Internetu.
9. Szpital zastrzega sobie prawo do ograniczania i blokowania dostępu do wybranych treści oraz usług w Internecie, a także prawo do zablokowania dostępu dla Użytkownika lub/i urządzenia końcowego, wobec którego zostanie wskazane złamanie postanowień niniejszego Regulaminu.
10. W celu realizacji obowiązku ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi w sieci Internet blokowane są strony zawierające pornografię oraz wykorzystywanie seksualne dzieci.
11. Szpital zastrzega sobie prawo do zmiany niniejszego Regulaminu.
12. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi zasadami, zastosowanie znajdują powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	C-3/WRO/2024	
	Postępowanie w sytuacjach kryzysowych związanych z ofiarami przemocy i przestępstw o charakterze seksualnym oraz ofiarami przemocy domowej	Data wydania 2024-08-12 Nr wydania: 1

C-3/WRO/2024

POSTĘPOWANIE W SYTUACJACH KRYZYSOWYCH ZWIĄZANYCH Z OFIARAMI PRZEMOCY I PRZESTĘPSTW O CHARAKTERZE SEKSUALNYM ORAZ OFIARAMI PRZEMOCY DOMOWEJ

Niniejszy dokument jest własnością Grupy Penta Hospitals Polska.


Osoba posiadająca niniejszy egzemplarz ponosi pełną odpowiedzialność za jego przechowywanie.

Powielanie – częściowo lub w całości oraz dalsze przekazywanie bez zgody

Dyrektora ds. Jakości jest zabronione.


Opracował:	Sprawdził:	Zatwierdził:
Katarzyna Golemo-Lipa  Pełnomocnik ds. Jakości	Krzysztof Paško  Dyrektor ds. Medycznych	Ilona Zmarlak  Dyrektor Szpitala Ilona Zmarlak
Data: 2024-08-08	Data: 2024-08-08	Data: 2024-08-12

Dokument pierwotny opracowali: Anna Górecka, Magdalena Czaja, Monika Majkut

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	C-3/WRO/2024	
	Postępowanie w sytuacjach kryzysowych związanych z ofiarami przemocy i przestępstw o charakterze seksualnym oraz ofiarami przemocy domowej	Data wydania 2024 -08- 1 2 Nr wydania: 1

Spis treści

1. Cel procedury	3
2. Zakres podmiotowy procedury	3
3. Definicje i określenia	3
4. Opis postępowania	5
5. Odpowiedzialność personelu	10
6. Dokumenty powiązane	10
7. Załączniki	10

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	C-3/WRO/2024	
	Postępowanie w sytuacjach kryzysowych związanych z ofiarami przemocy i przestępstw o charakterze seksualnym oraz ofiarami przemocy domowej	Data wydania 2024 -08- 12 Nr wydania: 1

1. Cel procedury

Celem procedury jest ustalenie zasad postępowania z pacjentami będącymi ofiarami przemocy, przestępstwa o charakterze seksualnym lub przemocy w rodzinie, albo takimi, co do których istnieje takie podejrzenie.

2. Zakres podmiotowy procedury

Procedura zawiera wytyczne postępowania z pacjentami będącymi ofiarami przemocy, przestępstwa o charakterze seksualnym lub przemocy w rodzinie, albo takimi, co do których istnieje takie podejrzenie. Postanowienia zawarte w niniejszym dokumencie obowiązują personel pracujący w Szpitalu EuroMediCare we Wrocławiu.


3. Definicje i określenia

Przestępstwo - czyn zabroniony pod groźbą kary jako zbrodnia albo występki, przez ustawę obowiązującą w czasie jego popełnienia, bezprawny, zawiniony i społecznie szkodliwy w stopniu wyższym niż znikomy.

Zasada ścigania z urzędu (tzw. zasada oficjalności) jest normą, zgodnie z którą wszczęcie i kontynuowanie postępowania karnego jest wyrazem realizacji interesu ogólnospołecznego i nie wymaga od osoby pokrzywdzonej przestępstwem, żadnej inicjatywy ani współdziałania z organami prowadzącymi postępowanie. Przestępstwa są ścigane z urzędu automatycznie przez wyspecjalizowane organy państwowe, w szczególności przez Prokuraturę i Policję. Tryb ścigania z urzędu jest nazywany trybem publicznoskargowym. Nie tylko postępowanie przygotowawcze może zostać wszczęte przez uprawniony organ z urzędu, ale również z urzędu, tj. niezależnie od woli pokrzywdzonego, przygotowana zostaje skarga publiczna, którą do Sądu wnosi Prokurator.

Przykładowe przestępstwa ścigane z urzędu to:

- ciężki uszczerbek na zdrowiu,
- naruszenie czynności narządu ciała lub spowodowanie rozstroju zdrowia trwającego nie dłużej niż 7 dni - gdy sprawcą jest osobą najbliższą dla pokrzywdzonego zamieszkującą wspólnie ze sprawcą,
- narażenie na niebezpieczeństwo,
- zmuszanie przemocą lub groźbą bezprawnej osoby do określonego zachowania,
- naruszenie miru domowego,
- czynność seksualna z małoletnim poniżej 15 roku życia; pornografia z udziałem małoletniego,
- kazirodztwo,
- przymuszanie do prostytucji,
- stręczycielstwo, sutenerstwo,
- znęcanie się,
- rozpijanie małoletniego,

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	C-3/WRO/2024	
	Postępowanie w sytuacjach kryzysowych związanych z ofiarami przemocy i przestępstw o charakterze seksualnym oraz ofiarami przemocy domowej	Data wydania 2024 -08- 1 2 Nr wydania: 1

- porzucenie nieporadnego,
- uprowadzenie małoletniego lub nieporadnego.


Zgodnie z art. 304. § 1 Kodeksu postępowania karnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 37) każdy, dowiedziawszy się o popełnieniu przestępstwa ściganego z urzędu, ma społeczny obowiązek zawiadomić o tym prokuratora lub Policję.

Przemoc domowa – należy przez to rozumieć 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.

Schemat zachowania pracownika ochrony zdrowia wobec pacjenta – ofiary przestępstwa:

L wysłuchaj [listen]	Wysłuchaj uważnie tego, co pokrzywdzony ma do powiedzenia, okazuj empatię, nie oceniaj. Nie zakładaj, że wiesz, co jest dla niego najlepsze.
I zapytaj o potrzeby i problemy [inquire about needs and concerns]	Zdefiniuj potrzeby i problemy. Udziel odpowiedniej pomocy: emocjonalnej, fizycznej, społecznej, praktycznej. Nie obiecuj pomocy, której nie jesteś w stanie zapewnić.
V uznaj [validate]	Pokaż, że rozumiesz rozmówcę i mu wierzysz. Zapewnij, że wina nie leży po jego stronie. Pamiętaj o poszanowaniu życzeń pacjenta i w miarę możliwości postępuj zgodnie z nimi.
E zadbaj o bezpieczeństwo [enhance safety]	Omów z pacjentem, w jaki sposób powinien uchronić się przed obrażeniami fizycznymi, gdyby znowu doszło do przemocy. Należy poważnie traktować ewentualne obawy pacjenta o bezpieczeństwo własne i najbliższych.

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	C-3/WRO/2024	
	Postępowanie w sytuacjach kryzysowych związanych z ofiarami przemocy i przestępstw o charakterze seksualnym oraz ofiarami przemocy domowej	Data wydania 2024-08-12 Nr wydania: 1

S zapewnij wsparcie [support]

Wspieraj poprzez zapewnienie dostępu do informacji. Zgłoś przestępstwo ścigane z urzędu organom ścigania, wdróż procedurę „Niebieskiej Karty” w przypadku przemocy domowej.


4. Opis postępowania

Rolą personelu medycznego nie jest stwierdzenie, czy przemoc mogła mieć miejsce – jest to zadanie organów ścigania i wymiaru sprawiedliwości.

Ofiarom przemocy domowej i przestępstw ściganych z urzędu pomocy medycznej udziela się bezpłatnie – w razie braku praw do świadczeń należy złożyć wniosek do MOPS/GOPS.

4.1 Postępowanie wobec ofiar przemocy/przestępstwa


1. W przypadku zgłoszenia się do Szpitala osoby, która zgłasza fakt, że jest ofiarą przemocy, przestępstwa o charakterze seksualnym lub przemocy domowej, albo takiej, co do której istnieje takie podejrzenie, personel niezwłocznie zawiadamia tym fakcie lekarza.
2. Lekarz przeprowadza badanie w celu ustalenia przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z przemocą, przestępstwem o charakterze seksualnym lub przemocą domową oraz ustalenia czy zachodzi podejrzenie popełnienia przestępstwa ściganego z urzędu, a co za tym idzie występuje konieczność zawiadomienia organów ścigania o przestępstwie.
3. Lekarz informuje osobę o przysługującym jej prawie do wyrażenia zgody na procedury medyczne oraz przeprowadza badanie podmiotowe (wywiad), badanie przedmiotowe (w tym ginekologiczne, a w przypadku mężczyzn lub chłopców urologiczno-chirurgiczne), w warunkach zapewniających poszanowanie intymności i godności, **Załącznik 1 do niniejszej procedury.**
4. Badanie przeprowadza się w obecności osoby asystującej (lekarza, pielęgniarki) oraz wskazanej przez ofiarę zaufanej osoby dorosłej.
5. **Jeśli zachodzi podejrzenie popełnienia przestępstwa ściganego z urzędu lekarz niezwłocznie, po ustabilizowaniu stanu osoby pokrzywdzonej zawiadamia o tym Policję lub prokuratora (Prokuratura Rejonowa).**
6. Należy dokumentować wynik badania oraz wszelkie podejmowane działania, związane z diagnostyką oraz koniecznością terapii pacjenta w zależności od stwierdzonych obrażeń w szczególności: rozpoznanie i ustabilizowanie stanów nagłych, rozpoznanie i wstępne leczenie urazów. W przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa dokumenty te są przekazywane organom właściwym do prowadzenia postępowania przygotowawczego.

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	C-3/WRO/2024	
	Postępowanie w sytuacjach kryzysowych związanych z ofiarami przemocy i przestępstw o charakterze seksualnym oraz ofiarami przemocy domowej	Data wydania 2024 -08- 12 Nr wydania: 1

7. Na żądanie Policji należy zabezpieczyć materiał biologiczny zgodnie zawartością dostarczonego pakietu kryminalistycznego oraz przekazać funkcjonariuszom za pokwitowaniem zabezpieczone ślady biologiczne i odzież ofiary. Zabezpieczenie odzieży osoby pokrzywdzonej odbywa się, poprzez umieszczenie odzieży w zamkniętym worku, zabezpieczając ją przed zatarciem śladów przestępstwa. Za zgodą ofiary w miarę możliwości zapewnić opiekę psychologa.
8. W przypadku, kiedy do placówki medycznej zgłasza się osoba, która doświadczyła przemocy seksualnej należy:
 - poinformować ją o konieczności powstrzymania się od mycia, jedzenia, zmiany odzieży oraz o wadze, jaką niesie ze sobą prawidłowe zabezpieczenie śladów i dowodów przestępstwa,
 - zaniechać jakichkolwiek komentarzy dotyczących zdarzenia, wyglądu czy zachowania, a także osądzania i oceniania sytuacji,
 - uszanować prośby osoby pokrzywdzonej dotyczące płci osoby przeprowadzającej badanie,
 - poinformować w sposób zrozumiały i wyczerpujący osobę, która doświadczyła przemocy seksualnej o wynikach przeprowadzonych badań oraz o możliwościach przeciwdziałania zakażeniu chorobami przenoszonymi drogą płciową oraz przeciwdziałaniu zajściu w niechcianą ciążę,
 - poinformować o możliwości zawiadomienia przez personel medyczny organów ścigania o podejrzeniu popełnienia na jej szkodę przestępstwa.
9. **Rozmowę z osobą, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą domową, przeprowadza się w warunkach gwarantujących swobodę wypowiedzi i poszanowanie godności tej osoby oraz zapewniających jej bezpieczeństwo.**
10. **Placówka medyczna gwarantuje i zapewnia osobie pokrzywdzonej:**
 - kontakt z najbliższą jednostką realizującą zadania z Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej lub inną instytucją zajmującą się pomocą w analogicznym zakresie celem uzyskania pomocy prawnej i psychologicznej oraz o ile to wskazane, skierowanie do poradni psychologicznej w trybie pilnym,
 - na terenie Wrocławia najbliższą jednostką realizującą powyższe zadania między innymi jest:

OPOPP Stowarzyszenie Pomocy „Akson”
ul. Bora Komorowskiego 31, 51-114 Wrocław
tel. 71 352 94 03

Nadodrzańskie Centrum Wsparcia
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Rydygiera 43a, 50-248 Wrocław
tel: 71 796 40 81

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu C-3/WRO/2024	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	Postępowanie w sytuacjach kryzysowych związanych z ofiarami przemocy i przestępstw o charakterze seksualnym oraz ofiarami przemocy domowej	Data wydania 2024 -08- 12 Nr wydania: 1

Nieodpłatny Punkt Pomocy Prawnej
Biuro Fundacji Przyszłość Pokoleń
Ul. Kołtąja 31/1, 50-004 Wrocław.
Tel: +48 576 100 720


11. Obowiązkiem lekarza jest:

- udzielenie pomocy medycznej,
- przeprowadzenie badania podmiotowego,
- przeprowadzenie badania przedmiotowego (w tym ginekologicznego, a w przypadku mężczyzn lub chłopców urologiczno-chirurgicznego),
- udzielenie wyczerpujących informacji osobie pokrzywdzonej o jej stanie zdrowia,
- pobranie i zabezpieczenie materiału biologicznego dla celów identyfikacji sprawcy (badania genetyczne)
- pobranie materiału biologicznego dla celów ustalenia ryzyka przeniesienia choroby zakaźnej (badania mikrobiologiczne i wirusologiczne),
- przeciwdziałanie zakażeniom przenoszonym drogą płciową, w tym HIV, poprzez udzielenie informacji oraz pomocy na miejscu bądź skierowanie do miejsca gdzie taka pomoc może być udzielona efektywnie (**Załącznik nr1**),
- przeciwdziałanie zajściu w niechcianą ciążę poprzez ocenę ryzyka i wskazanie odpowiednich metod i środków,
- ustalenie terminów przyszłych wizyt,
- poinformowanie organów ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa zgodnie z obowiązującymi przepisami, przekazanie śladów biologicznych, odzieży i innych dowodów Policji,
- rejestracja statystyczna osoby pokrzywdzonej.

12. **Po przeprowadzeniu badania lekarskiego i zabezpieczeniu śladów przestępstwa należy zapewnić osobie pokrzywdzonej możliwość umycia się oraz przebrania w odzież zastępczą.** Odzież zastępczą (jednorazową) udostępnia osobie pokrzywdzonej personel pielęgniarski Szpitala.

4.2 Dodatkowe działania ze względu na udział dziecka


1. W przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa lub stosowania przemocy domowej wobec dziecka, czynności podejmowane i realizowane w ramach procedury przeprowadza się w obecności opiekuna prawnego lub faktycznego dziecka. Jeśli jednak wobec tych osób zachodzi podejrzenie, że stosują przemoc w rodzinie wobec dziecka, czynności podejmowane i realizowane w ramach procedury przeprowadza się w obecności pełnoletniej osoby najbliższej dziecka (dziadkowie, pełnoletnie rodzeństwo) lub innego pracownika personelu medycznego.
2. Do wykonania czynności wobec osoby do 18. roku życia wymagana jest zgoda przedstawiciela ustawowego.
3. Do wykonania czynności wobec osoby od 16. roku życia wymagana jest także zgoda tej osoby.

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	C-3/WRO/2024	
	Postępowanie w sytuacjach kryzysowych związanych z ofiarami przemocy i przestępstw o charakterze seksualnym oraz ofiarami przemocy domowej	Data wydania 2024 -08- 12 Nr wydania: 1


4. Przy wydaniu postanowienia prokuratorskiego o przeprowadzeniu takich badań zgoda przedstawiciela ustawowego nie jest wymagana. Ma to miejsce w szczególności w przypadku, kiedy sprawcą jest przedstawiciel ustawowy.
5. Czynności podejmowane i realizowane w ramach procedury wobec dziecka, przeprowadza się w miarę możliwości w obecności psychologa.
6. Badanie osób małoletnich przeprowadza: ginekolog w przypadku dziewczynek, a chirurg dziecięcy we współpracy z urologiem w przypadku chłopców.
7. W przypadku braku wyżej wymienionych specjalistów celu przeprowadzenia badania ofiar małoletnich lekarz zawiadamia Policję oraz kieruje w/w pacjentów do najbliższego ośrodka specjalistycznego: Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka ul. Fieldorfa 2 we Wrocław. Konieczne jest wykonanie wstępnego badania i udokumentowanie podjętych badań i czynności.
8. **Jeżeli lekarz podejmie podejrzenie, że sprawcą przemocy seksualnej jest przedstawiciel ustawowy powinien powiadomić o tym sąd opiekuńczy.**

4.3 Przemoc domowa, wdrożenie procedury „Niebieskiej Karty”

1. Pracownik ochrony zdrowia każdorazowo udziela osobie, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą domową kompleksowych informacji o możliwościach uzyskania pomocy i wsparcia w tym o instytucjach i podmiotach świadczących specjalistyczną pomoc na rzecz ofiar przemocy oraz o uprawnieniu do uzyskania bezpłatnego zaświadczenia lekarskiego o ustaleniu przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej.
2. Osobie dotkniętej przemocą domową lekarz udziela bezpłatnej pomocy w formie badania lekarskiego w celu ustalenia przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie oraz wydaje **Zaświadczenie lekarskie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy** domowej, którego wzór zaświadczenia stanowi **Załącznik nr 2** do niniejszej procedury.
3. W przypadku uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej lub zgłoszenia dokonanego przez świadka przemocy domowej obowiązkiem pracowników systemu ochrony zdrowia jest wszczęcie procedury „Niebieskiej 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 osobie pokrzywdzonej i jej najbliższemu.
4. 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.
5. Rozmowę z osobą doznającą przemocy domowej przeprowadza się w warunkach gwarantujących swobodę wypowiedzi, poszanowanie godności oraz zapewniających bezpieczeństwo.
6. 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.

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	C-3/WRO/2024	
	Postępowanie w sytuacjach kryzysowych związanych z ofiarami przemocy i przestępstw o charakterze seksualnym oraz ofiarami przemocy domowej	Data wydania 2024 -08- 12 Nr wydania: 1

7. 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.
8. Jeżeli istnieje podejrzenie stosowania przemocy domowej wobec małoletniego, działania w ramach procedury przeprowadza się w obecności rodzica, opiekuna prawnego lub faktycznego.
9. 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.
10. Osoba wszczynająca procedurę wypełnienia formularz „**Niebieska Karta – A**” (Załącznik nr 3). Należy go wypełnić tak szybko, jak będzie to możliwe, ze względu na stan zdrowia osoby poszkodowanej. W przypadku braku możliwości nawiązania bezpośredniego kontaktu – wypełnienie formularza może nastąpić bez udziału osoby poszkodowanej.
11. W formularzu „**Niebieska Karta – A**” wskazuje się wszystkie osoby doznające przemocy domowej i wszystkie osoby stosujące przemoc domową. Jeśli w rodzinie są małoletnie dzieci, to zawsze należy wykazać je w formularzu, nawet, jeśli przemoc nie została skierowana przeciwko nim w sposób bezpośredni.
12. Po wypełnieniu formularza „**Niebieska Karta – A**” **osobie doznającej przemocy domowej przekazuje się formularz „Niebieska Karta – B” (Załącznik nr 4)**. Jeżeli osobą doznającą przemocy domowej jest małoletni, **formularz „Niebieska Karta – B” przekazuje się rodzicowi, opiekunowi prawnemu lub faktycznemu**.
13. Kserokopię formularza „**Niebieska Karta – A**” dołącza się do dokumentacji medycznej pacjenta, a oryginał należy niezwłocznie, przekazać Pełnomocnikowi ds. Praw Pacjenta.
14. Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta przekazuje dokumenty niezwłocznie, nie później niż w terminie 5 dni roboczych, od dnia wszczęcia procedury Niebieskiej karty do właściwego Zespołu Interdyscyplinarnego, ze względu na miejsce zamieszkania ofiary np. dla Gminy Wrocław Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie ul. Rydygiera 43a.
15. Jeżeli osoba, doznająca przemocy domowej, jest już objęta procedurą Niebieskiej Karty lub była nią objęta w przeszłości, należy poinformować o nowym incydencie Przewodniczącego Zespołu Interdyscyplinarnego. W przypadku niepoinformowania Zespołu – dla udokumentowania nowego zdarzenia należy wypełnić formularz „**Niebieska Karta – część A**”, a osobie poszkodowanej ponownie przekazać formularz „**Niebieska Karta – część B**”.
16. Wszczęcie i prowadzenie procedury „**Niebieskie Karty**” jest obowiązkowe, nie wymaga zgody osoby, co do której istnieje podejrzenie, że została dotknięta przemocą domową.

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	C-3/WRO/2024	
	Postępowanie w sytuacjach kryzysowych związanych z ofiarami przemocy i przestępstw o charakterze seksualnym oraz ofiarami przemocy domowej	Data wydania 2024 -08- 12 Nr wydania: 1

5. Odpowiedzialność personelu

<i>Działanie</i>	<i>Osoba odpowiedzialna za realizację</i>
Wdrożenie procedury i zapoznanie z nią personelu	Dyrektor ds. Medycznych Dyrektor ds. Pielęgniarstwa Kierownicy Oddziałów Pielęgniarki Oddziałowe
Rzetelne realizowanie wytycznych przedstawionych w dokumencie	Personel medyczny jednostek
Bieżący nadzór nad stosowaniem procedury	Kierownicy Oddziałów Pielęgniarki Oddziałowe
Okresowy nadzór nad stosowaniem procedury	Dyrektor ds. Medycznych Dyrektor ds. Pielęgniarstwa

6. Dokumenty powiązane

1. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks postępowania karnego (Dz.U. z 2024 r. poz. 37)
2. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. z 2024 r. poz. 424. 834)
3. Ustawa z dnia 9 marca 2023 r. o zmianie ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2023 r. poz. 535)
4. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury "Niebieskie Karty" oraz wzorów formularzy "Niebieska Karta" (Dz.U. z 2023 r. poz. 1870)

7. Załączniki


Załącznik nr 1 Postępowanie lekarskie wobec ofiary przemocy, przestępstwa o charakterze seksualnym lub przemocy domowej, albo osoby co do której istnieje takie podejrzenie.

Załącznik nr 2 Zaświadczenie lekarskie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej.

Załącznik nr 3 Niebieska Karta – część A

Załącznik nr 4 Niebieska Karta – część B

Załącznik nr 5 Algorytm postępowania w przypadku zgłoszenia się ofiary przemocy, przestępstwa o charakterze seksualnym lub przemocy domowej, albo osoby co do której istnieje takie podejrzenie.

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	Załącznik nr 1 do C-3/WRO/2024	Data wydania: 2024 -08- 12
	Postępowanie lekarskie wobec ofiary przemocy, przestępstwa o charakterze seksualnym lub przemocy w rodzinie, albo osoby, co do której istnieje takie podejrzenie	Nr wydania 1

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO C-3/WRO/2024



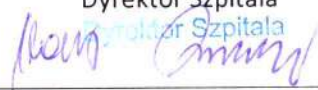
POSTĘPOWANIE LEKARSKIE WOBEC OFIARY PRZEMOCY, PRZESTĘPSTWA O CHARAKTERZE SEKSUALNYM LUB PRZEMOCY W RODZINIE, ALBO OSOBY, CO DO KTÓREJ ISTNIEJE TAKIE PODEJRZENIE


Niniejszy dokument jest własnością Grupy Penta Hospitals Polska.

Osoba posiadająca niniejszy egzemplarz ponosi pełną odpowiedzialność za jego przechowywanie.

Powielanie – częściowo lub w całości oraz dalsze przekazywanie bez zgody

Dyrektora ds. Jakości jest zabronione.

Opracował:	Sprawdził:	Zatwierdził:
 Krzysztof Paśko Dyrektor ds. Medycznych	 Sławomir Nowak Ordynator Anestezjologii	 Ilona Zmarlak Dyrektor Szpitala <i>Ilona Zmarlak</i>
Data: 2024 -08- 08	Data: 2024 -08- 08	Data: <i>Ilona Zmarlak</i> 2024 -08- 12

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	Załącznik nr 1 do C-3/WRO/2024	
	Postępowanie lekarskie wobec ofiary przemocy, przestępstwa o charakterze seksualnym lub przemocy w rodzinie, albo osoby, co do której istnieje takie podejrzenie	Data wydania: 2024 -08- 12 Nr wydania 1

POSTĘPOWANIE LEKARSKIE WOBEC OFIARY PRZEMOCY, PRZESTĘPSTWA O CHARAKTERZE
SEKSUALNYM LUB PRZEMOCY DOMOWEJ, ALBO OSOBY CO DO KTÓREJ ISTNIEJE TAKIE PODEJRZENIE

W pierwszej kolejności należy:

- **rozpoznać i ustabilizować stany nagłe,**
- **rozpocząć niezwłoczne leczenie urazów fizycznych.**

1. BADANIE PODMIOTOWE (WYWIAD LEKARSKI)

Przeprowadzane jest po wstępnej ocenie podstawowych funkcji życiowych osoby pokrzywdzonej, czyli ocenie stanu ogólnego, drożności dróg oddechowych i wydolności układu krążenia. Badanie podmiotowe zawiera informacje istotne dla oceny stanu zdrowia i wdrożenia właściwych procedur medycznych, w tym m.in.:


- wiek i dane identyfikacyjne osoby, która doświadczyła przemocy seksualnej,
- data, czas i miejsce zdarzenia wraz z jego okolicznościami,
- data i godzina badania,
- opis rodzaju i przebiegu zdarzenia z uwzględnieniem wystąpienia kontaktu z wydzielinami (preejakulat, sperma, wydzielina z pochwy), zażywania narkotyków, leków, alkoholu lub stosowania środków zabezpieczających przez sprawcę lub osobę pokrzywdzoną, czy użycia wobec osoby pokrzywdzonej przemocy fizycznej lub niebezpiecznego przedmiotu (nóż, broń etc.),
- podjęte czynności obronne, podczas których mogłyby dojść do naniesienia śladów na ciało sprawcy (wrywanie włosów, drapanie itp.),
- czynności wykonywane przez osobę pokrzywdzoną po zdarzeniu, takie jak kąpiel, prysznic, mycie zębów, oddanie moczu, zmiana odzieży, jedzenie, picie, palenie tytoniu,
- wywiad lekarski, w tym wywiad urologiczny w przypadku mężczyzn i chłopców, a w przypadku kobiet i dziewcząt ginekologiczno-położniczy obejmujący m.in.: datę ostatniej miesiączki, stosowanej antykoncepcji, ostatniego dobrowolnego aktu seksualnego, informację o przebytych operacjach, ciążach, porodach i poronieniach.

2. BADANIE PRZEDMIOTOWE

Zarówno badanie przedmiotowe, jak i podmiotowe mogą być przeprowadzone w obecności wskazanej przez osobę pokrzywdzoną osoby asystującej, którą może być drugi lekarz, położna, pielęgniarka lub osoba bliska.

Badanie przedmiotowe obejmuje w szczególności:

- ocenę stanu ogólnego, emocjonalnego,
- wykluczenie obrażeń narządów wewnętrznych, które mogą stanowić zagrożenie życia, a także złamań w wyniku użycia siły,
- ocenę całego ciała z uwzględnieniem okolic podbrzusza, wewnętrznej i zewnętrznej powierzchni ud, pośladków i krocza; w przypadku stosunku oralnego szczególnej ocenie w badaniu

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	Załącznik nr 1 do C-3/WRO/2024	
	Postępowanie lekarskie wobec ofiary przemocy, przestępstwa o charakterze seksualnym lub przemocy w rodzinie, albo osoby, co do której istnieje takie podejrzenie	Data wydania: 2024-08-12 Nr wydania 1

POSTĘPOWANIE LEKARSKIE WOBEC OFIARY PRZEMOCY, PRZESTĘPSTWA O CHARAKTERZE SEKSUALNYM LUB PRZEMOCY DOMOWEJ, ALBO OSOBY CO DO KTÓREJ ISTNIEJE TAKIE PODEJRZENIE

W pierwszej kolejności należy:

- **rozpoznać i ustabilizować stany nagłe,**
- **rozpocząć niezwłoczne leczenie urazów fizycznych.**

1. BADANIE PODMIOTOWE (WYWIAD LEKARSKI)

Przeprowadzane jest po wstępnej ocenie podstawowych funkcji życiowych osoby pokrzywdzonej, czyli ocenie stanu ogólnego, drożności dróg oddechowych i wydolności układu krążenia. Badanie podmiotowe zawiera informacje istotne dla oceny stanu zdrowia i wdrożenia właściwych procedur medycznych, w tym m.in.:


- wiek i dane identyfikacyjne osoby, która doświadczyła przemocy seksualnej,
- data, czas i miejsce zdarzenia wraz z jego okolicznościami,
- data i godzina badania,
- opis rodzaju i przebiegu zdarzenia z uwzględnieniem wystąpienia kontaktu z wydzielinami (preejakulat, sperma, wydzielina z pochwy), zażywania narkotyków, leków, alkoholu lub stosowania środków zabezpieczających przez sprawcę lub osobę pokrzywdzoną, czy użycia wobec osoby pokrzywdzonej przemocy fizycznej lub niebezpiecznego przedmiotu (nóż, broń etc.),
- podjęte czynności obronne, podczas których mogłyby dojść do naniesienia śladów na ciało sprawcy (wrywanie włosów, drapanie itp.),
- czynności wykonywane przez osobę pokrzywdzoną po zdarzeniu, takie jak kąpiel, prysznic, mycie zębów, oddanie moczu, zmiana odzieży, jedzenie, picie, palenie tytoniu,
- wywiad lekarski, w tym wywiad urologiczny w przypadku mężczyzn i chłopców, a w przypadku kobiet i dziewcząt ginekologiczno-położniczy obejmujący m.in.: datę ostatniej miesiączki, stosowanej antykoncepcji, ostatniego dobrowolnego aktu seksualnego, informację o przebytych operacjach, ciążach, porodach i poronieniach.

2. BADANIE PRZEDMIOTOWE

Zarówno badanie przedmiotowe, jak i podmiotowe mogą być przeprowadzone w obecności wskazanej przez osobę pokrzywdzoną osoby asystującej, którą może być drugi lekarz, położna, pielęgniarka lub osoba bliska.

Badanie przedmiotowe obejmuje w szczególności:

- ocenę stanu ogólnego, emocjonalnego,
- wykluczenie obrażeń narządów wewnętrznych, które mogą stanowić zagrożenie życia, a także złamań w wyniku użycia siły,
- ocenę całego ciała z uwzględnieniem okolic podbrzusza, wewnętrznej i zewnętrznej powierzchni ud, pośladków i krocza; w przypadku stosunku oralnego szczególnej ocenie w badaniu

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	Załącznik nr 1 do C-3/WRO/2024	Data wydania: 2024 -08- 1 2
	Postępowanie lekarskie wobec ofiary przemocy, przestępstwa o charakterze seksualnym lub przemocy w rodzinie, albo osoby, co do której istnieje takie podejrzenie	Nr wydania 1

przedmiotowym powinny podlegać też okolice jamy ustnej, twarzy, owłosienia głowy; w przypadku stosunku analnego – szczególnej ocenie powinna podlegać okolica odbytu, w tym konieczność przeprowadzenia badania przez odbyt wraz z oceną napięcia zwieraczy odbytu,

- ocenę stanu skóry osoby pokrzywdzonej pod kątem obecności zadrapań, ugryzień, otarć, wybroczyn, ran i obrzęków. Ocenę skóry i owłosienia pod kątem występujących zabrudzeń, a także ocenę w tym zakresie błon śluzowych (np. jamy ustnej), wykonanie i opisanie morfologii i rozmiarów obrażeń.

Wszystkie obrażenia i urazy, również poza obrębem narządów płciowych, powinny być dokładnie opisane (charakter zmian, ich lokalizacja).

3. BADANIE LEKARSKIE W CELU POBRANIA I ZABEZPIECZENIA MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO

W przypadku kobiety lub dziewczynki badanie wykonuje lekarz ginekolog-położnik, a w przypadku mężczyzny lub chłopca chirurg lub urolog. W przypadku braku na dyżurze lekarza o wskazanej specjalizacji osobę poszkodowaną należy przekierować do innego ośrodka specjalistycznego.

Należy sporządzić kartę badania lekarskiego osoby pokrzywdzonej wraz z dokumentacją fotograficzną (o ile jest możliwa), dokładnym opisem oraz szkicem lokalizacji obrażeń, ze szczególnym uwzględnieniem opisu stanu narządów płciowych, a także, w przypadku kobiet i dziewcząt, stanu oraz obrażeń błony dziewiczej.

Badanie przez odbyt jest przeprowadzane w przypadku uszkodzenia odbytu lub podejrzenia stosunku analnego. O konieczności przeprowadzenia badania decyduje lekarz.

Jeżeli odbyto wyłącznie stosunek oralny, nie ma potrzeby dokonywania wymazów oraz przeprowadzania badań materiałów pobranych z narządu rodneg i odbytu.


W przypadku ugryzienia przez sprawcę, w celu zabezpieczenia materiału dla potrzeb identyfikacji jego śliny i DNA konieczne jest pobranie materiału ze środkowego obszaru śladów ugryzienia za pomocą jałowej wymazówki nawilżonej wodą sterylną.

Badanie należy wykonać w pozycji najbardziej komfortowej dla osoby pokrzywdzonej i umożliwiającej pobranie materiału. Zabezpieczenie śladów odbywa się przy użyciu dostarczonych przez Policję, przeznaczonych specjalnie do tych celów pakietów kryminalistycznych, oznakowanych indywidualnym kodem kreskowym.

Czynności zabezpieczenia śladów i wypełnienia sprawozdania wykonują uprawnieni pracownicy medycznych, zgodnie z instrukcją zawartą w sprawozdaniu z badania osoby pokrzywdzonej lub podejrzanego. Policja zabiera i przekazuje materiał do badań biologicznych i ponosi koszty tych badań.

Po pobraniu wymazu z jamy ustnej, jeśli osoba pokrzywdzona była zmuszana do seksualnych czynności oralnych, personel medyczny proponuje jej przepłukanie ust i coś do picia.

3.1. Jeżeli osobą pokrzywdzoną jest kobieta lub dziewczynka należy:

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	Załącznik nr 1 do C-3/WRO/2024	
	Postępowanie lekarskie wobec ofiary przemocy, przestępstwa o charakterze seksualnym lub przemocy w rodzinie, albo osoby, co do której istnieje takie podejrzenie	Data wydania: 2024-08-12 Nr wydania 1

- pobrać wymaz z warg sromowych (2 razy na wymazówkę oraz 2 razy na szkiełko),
- pobrać wymaz z przedsionka pochwy (2 razy na wymazówkę oraz 2 razy na szkiełko),
- pobrać wymaz z tylnego sklepienia pochwy (2 razy na wymazówkę oraz 2 razy na szkiełko),
- pobrać wymaz z okolicy odbytu (2 razy na wymazówkę oraz 2 razy na szkiełko),
- wyczesać i pobrać luźne włosy łonowe, ściąg zaplamione owłosienie,
- pobrać wymazy spod paznokci, z miejsc całowania, lizania, wytrysku,
- pobrać wymaz i popłuczyny z jamy ustnej (przy podejrzeniu stosunku oralnego).

3.2. Jeżeli osobą pokrzywdzoną jest mężczyzna lub chłopiec należy:

- pobrać wymaz spod napletka oraz z ujścia zewnętrznego cewki moczowej (2 razy na wymazówkę oraz 2 razy na szkiełko),
- pobrać wymaz z okolicy odbytu (2 razy na wymazówkę oraz 2 razy na szkiełko),
- wyczesać i pobrać luźne włosy łonowe, ściąg zaplamione owłosienie,
- pobrać wymazy spod paznokci, z miejsc całowania, lizania, wytrysku
- wykonać pobranie wymazu i popłuczyn z jamy ustnej (przy podejrzeniu stosunku oralnego).

4. PROFILAKTYKA CHOROÓB ZAKAŻNYCH

Należy pobrać materiał do celów ustalenia ryzyka przeniesienia choroby zakaźnej (badania mikrobiologiczne i wirusologiczne) Osobom, które doświadczyły przemocy seksualnej, oferuje się profilaktykę i leczenie w szczególności przeciwno:

- HIV,
- chłamydiom,
- rzeżączce,
- rzęsistkowi pochwowemu,
- kile,
- wirusowi zapalenia wątroby typu B (HBV),
- wirusowi zapalenia wątroby typu C (HCV).


Wybór leków i sposób ich dawkowania następuje zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i możliwościami placówki.

Ze względu na brak możliwości zapewnienia profilaktyki poekspozycyjnej HIV i zapobieżenia wirusowemu zapaleniu wątroby typu B w Szpitalu EuroMediCare we Wrocławiu, lekarz wystawia skierowanie dla osoby poszkodowanej do placówki posiadającej takie możliwości.

Standardowe preparaty bezpośrednio wykonuje się z materiału pobranego ze wszystkich miejsc kontaktu, czyli odpowiednio z pochwy, szyjki macicy, odbytu lub gardła.

Pokrzywdzona kobieta lub dziewczynka uzyskuje od lekarza ginekologa przeprowadzającego pierwsze badanie pełną informację na temat ryzyka powstania ciąży oraz uzyskuje informację o dostępnych środkach antykoncepcyjnych stosowanych po stosunku.

Lekarz może wystawić stosowną receptę.

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	Załącznik nr 2 do C-3/WRO/2024	
	Zaświadczenie lekarskie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy	Data wydania: 2024 -08- 12 Nr wydania 1

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO C-3/WRO/2024

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O PRZYCZYNACH I RODZAJU USZKODZEŃ CIAŁA ZWIĄZANYCH Z UŻYCIEM PRZEMOCY


Niniejszy dokument jest własnością Grupy Penta Hospitals Polska.

Osoba posiadająca niniejszy egzemplarz ponosi pełną odpowiedzialność za jego przechowywanie.

Powielanie – częściowo lub w całości oraz dalsze przekazywanie bez zgody

Dyrektora ds. Jakości jest zabronione.

Opracował:	Sprawdził:	Zatwierdził:
Katarzyna Golemo-Lipa Pełnomocnik ds. Jakości	Krzysztof Paśko Dyrektor ds. Medycznych	Ilona Zmarlak Dyrektor Szpitala
Data: 2024 -08- 08	Data: 2024 -08- 08	Data: 2024 -08- 12

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	Załącznik nr 2 do C-3/WRO/2024	
	Zaświadczenie lekarskie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy	Data wydania: 2024 -08- 12 Nr wydania 1

**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.).

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	Załącznik nr 3 do C-3/WRO/2024	Data wydania: 2024 -08- 12 Nr wydania 1
	Niebieska Karta – część A	

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO C-3/WRO/2024


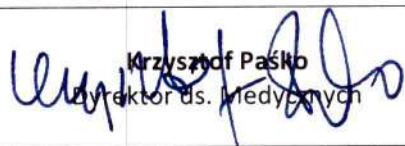
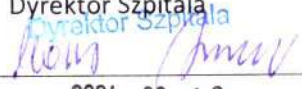
NIEBIESKA KARTA – CZĘŚĆ A

Niniejszy dokument jest własnością Grupy Penta Hospitals Polska.

Osoba posiadająca niniejszy egzemplarz ponosi pełną odpowiedzialność za jego przechowywanie.

Powielanie – częściowo lub w całości oraz dalsze przekazywanie bez zgody

Dyrektora ds. Jakości jest zabronione.

Opracował:	Sprawdził:	Zatwierdził:
 Katarzyna Golemo-Lipa Pełnomocnik ds. Jakości	 Krzysztof Paśko Dyrektor ds. Medycznych	 Ilona Zmarlak Dyrektor Szpitala
Data: 2024 -08- 08	Data: 2024 -08- 08	Data: 2024 -08- 12

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	Załącznik nr 3 do C-3/WRO/2024	
	Niebieska Karta – część A	Data wydania: 2024 -08- 1 2 Nr wydania 1

(miejsowość, 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>			

<i>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 zdjęć 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, 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)</i>						

V. CZY OSOBA DOZNAJĄCA PRZEMOCY DOMOWEJ ODNIOSŁA 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			
<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)¹⁾</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 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 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)

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

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	Załącznik nr 4 do C-3/WRO/2024	Data wydania: 2024 -08- 12 Nr wydania 1
	Niebieska Karta – część B	

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO C-3/WRO/2024


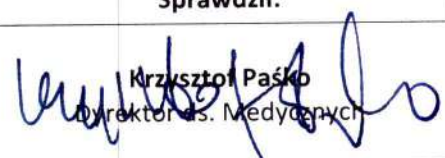
NIEBIESKA KARTA – CZĘŚĆ B

Niniejszy dokument jest własnością Grupy Penta Hospitals Polska.

Osoba posiadająca niniejszy egzemplarz ponosi pełną odpowiedzialność za jego przechowywanie.

Powielanie – częściowo lub w całości oraz dalsze przekazywanie bez zgody

Dyrektora ds. Jakości jest zabronione.

Opracował:	Sprawdził:	Zatwierdził:
Katarzyna Golemo-Lipa Pełnomocnik ds. Jakości 	Krzysztof Paśko Dyrektor ds. Medycyny 	Ilona Zmarlak Dyrektor Szpitala
Data: 2024 -08- 08	Data: 2024 -08- 08	Data: 2024 -08- 12

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	Załącznik nr 4 do C-3/WRO/2024	
	Niebieska Karta – część B	Data wydania: 2024 -08- 12 Nr wydania 1

„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, 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 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: nielożenie 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.

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	Załącznik nr 4 do C-3/WRO/2024	Data wydania: 2024-08-12
	Niebieska Karta – część B	Nr wydania 1

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 Przemocą –** 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.

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	Załącznik nr 4 do C-3/WRO/2024	
	Niebieska Karta – część B	Data wydania: 2024-08-12 Nr wydania 1

- 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).

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	Załącznik nr 5 do C-3/WRO/2024	Data wydania: 2024 -08- 12
	Algorytm postępowania w przypadku zgłoszenia się ofiary przemocy, przestępstwa o charakterze seksualnym lub przemocy domowej, albo osoby co do której istnieje takie podejrzenie	Nr wydania 1

ZAŁĄCZNIK NR 5 DO C-3/WRO/2024

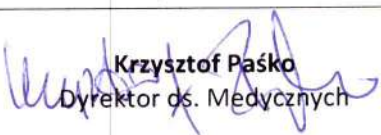
ALGORYTM POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU ZGŁOSZENIA SIĘ OFIARY PRZEMOCY, PRZESTĘPSTWA O CHARAKTERZE SEKSUALNYM LUB PRZEMOCY DOMOWEJ, ALBO OSOBY CO DO KTÓREJ ISTNIEJE TAKIE PODEJRZENIE


Niniejszy dokument jest własnością Grupy Penta Hospitals Polska.

Osoba posiadająca niniejszy egzemplarz ponosi pełną odpowiedzialność za jego przechowywanie.

Powielanie – częściowo lub w całości oraz dalsze przekazywanie bez zgody


Dyrektora ds. Jakości jest zabronione.

Opracował:	Sprawdził:	Zatwierdził:
Katarzyna Golemo-Lipa Pełnomocnik ds. Jakości	 Krzysztof Paśko Dyrektor ds. Medycznych	Ilona Zmarlak Dyrektor Szpitala
Data: 2024 -08- 08	Data: 2024 -08- 08	Data: 2024 -08- 12

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	Załącznik nr 5 do C-3/WRO/2024	
	Algorytm postępowania w przypadku zgłoszenia się ofiary przemocy, przestępstwa o charakterze seksualnym lub przemocy domowej, albo osoby co do której istnieje takie podejrzenie	Data wydania: 2024 -08- 12 Nr wydania 1

1. Wszystkie obrażenia i urazy, również poza obrębem narządów płciowych, powinny być dokładnie opisane (charakter zmian, ich lokalizacja).
2. W przypadku kobiety lub dziewczynki **badanie wykonuje** lekarz ginekolog-położnik, a w przypadku mężczyzny lub chłopca chirurg lub urolog.
3. W przypadku **braku możliwości zapewnienia specjalistów i/lub konieczności zabezpieczenia materiału do badań toksykologicznych** należy skierować ofiarę do Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka ul. Fiedorfa 2 we Wrocławiu.
4. Personel medyczny zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Policji oraz złożenia zawiadomienia o możliwości popełnienia przestępstwa w przypadku:
 - ciężkiego uszczerbek na zdrowiu,
 - naruszenia czynności narządu ciała lub spowodowania rozstroju zdrowia trwającego nie dłużej niż 7 dni - gdy sprawcą jest osobą najbliższą dla pokrzywdzonego zamieszkującą wspólnie ze sprawcą,
 - narażenia na niebezpieczeństwo
 - zmuszanie przemocą lub groźbą bezprawną osoby do określonego zachowania,
 - kazirodztwo,
 - gwałt,
 - przymuszanie do prostytucji, stręczycielstwo, sutenerstwo,
 - znęcanie się,
 - rozpijanie małoletniego,
 - porzucenie/uprowadzenie małoletniego lub nieporadnego.
5. **Zabezpieczenie śladów odbywa się przy użyciu dostarczonych przez Policję, przeznaczonych specjalnie do tych celów pakietów kryminalistycznych**, oznakowanych indywidualnym kodem kreskowym.
6. W pierwszej kolejności lekarz zobowiązany jest do rozpoznania i **ustabilizowania stanów nagłych, wykluczenia obrażeń narządów wewnętrznych**, które mogą stanowić zagrożenie życia, **a także złamań** w wyniku użycia siły.
7. W przypadku przemocy domowej, ofierze wydaje się **Zaświadczenie lekarskie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy**

Badanie podmiotowe
<p>Badanie podmiotowe zawiera informacje istotne dla oceny stanu zdrowia i wdrożenia właściwych procedur medycznych, w tym m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wiek i dane identyfikacyjne osoby, która doświadczyła przemocy seksualnej, • data, czas i miejsce zdarzenia wraz z jego okolicznościami, • data i godzina badania, • opis rodzaju i przebiegu zdarzenia z uwzględnieniem wystąpienia kontaktu z wydzielinami; zażywania środków odurzających czy użycia wobec osoby pokrzywdzonej przemocy fizycznej lub niebezpiecznego przedmiotu (nóż, broń etc.), • podjęte czynności obronne, podczas których mogłoby dojść do naniesienia śladów na ciało sprawcy, • czynności wykonywane przez osobę pokrzywdzoną po zdarzeniu, • wywiad ginekologiczno-położniczy obejmuje m.in.: datę ostatniej miesiączki, stosowanej antykoncepcji, ostatniego dobrowolnego aktu seksualnego, informację o przebytych operacjach, ciążach, porodach i poronieniach, <p>Lekarz przekazuje informację na temat ryzyka powstania ciąży oraz zapobiegania infekcjom przenoszonym drogą płciową</p>
Badanie przedmiotowe
<i>zabezpieczenie śladów odbywa się przy użyciu dostarczonych przez Policję, przeznaczonych specjalnie do tych celów pakietów kryminalistycznych</i>
<p>Badanie przedmiotowe obejmuje w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ocenę stanu ogólnego, emocjonalnego, • ocenę całego ciała z uwzględnieniem okolic podbrzusza, wewnętrznej i zewnętrznej powierzchni ud, pośladków.

	EuroMediCare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią we Wrocławiu	Standard akredytacyjny Ciągłość Opieki CO3
	Załącznik nr 5 do C-3/WRO/2024	
	Algorytm postępowania w przypadku zgłoszenia się ofiary przemocy, przestępstwa o charakterze seksualnym lub przemocy domowej, albo osoby co do której istnieje takie podejrzenie	Data wydania: 2024-08-12 Nr wydania 1

W przypadku możliwości wystąpienia lub wystąpienia przemocy o charakterze seksualnym:	
dziewczynka	Chłopiec/mężczyzna
A. należy pobrać wymaz z: <ul style="list-style-type: none"> warg sromowych przedsionka pochwy tylnego sklepienia okolice odbytu - 2 razy na wymazówkę oraz 2 razy na szkiełko	A. należy pobrać wymaz: <ul style="list-style-type: none"> spod napletka z ujścia zewnętrznego cewki moczowej z okolicy odbytu - 2 razy na wymazówkę oraz 2 razy na szkiełko
B. w przypadku podejrzenia penetracji waginalnej należy: <ul style="list-style-type: none"> pobrać wydzielinę pochwową lub <ul style="list-style-type: none"> popłuczyny pochwowe - z zastosowaniem niewielkiej objętości jałowego 0,9% roztworu NaCl (zestaw składający się z plastikowej pipety i próbówki)	B. w przypadku kontaktów genitalno-oralnych należy pobrać: <ul style="list-style-type: none"> wymaz z jamy ustnej - za pomocą wymazówki <ul style="list-style-type: none"> popłuczyny z jamy ustnej - przy użyciu 10% roztworu etanolu, który utrwala kwas DNA i zapobiega rozwojowi bakterii do jałowego pojemnika (pojemnik na mocz)
C. pobrać rozmaz cytologiczny z szyjki macicy i kanału szyjki (zestaw do pobierania cytologii)	
Należy ściąć zaplamione owłosienie , wyczesać i pobrać luźne włosy łonowe (włożyć wraz z grzebieniem do wcześniej opisanej koperty) Spod każdego z paznokci osobno pobrać wyskrobiny na patyczki. Patyczki z wyskrobinami z jednej ręki (5 szt.) umieścić w fiolce opisując ją literą L (lewa ręka) lub P (prawa ręka)	
Zabezpieczenie materiału do badań toksykologicznych	
Osobom, które doświadczyły przemocy seksualnej, oferuje się profilaktykę i leczenie w szczególności przeciwko: HIV, chłamydiom, rzeżączce, rzęsistkowi pochwowemu, kile, (HBV), (HCV). Ze względu na brak możliwości zapewnienia profilaktyki poekspozycyjnej HIV i zapobieżenia wirusowemu zapaleniu wątroby typu B w Szpitalu EuroMediCare we Wrocławiu, lekarz wystawia skierowanie dla osoby poszkodowanej do placówki posiadającej taką możliwość (np. Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka, ul. Fieldorfa 2 we Wrocławiu).	

