

KARTA INFORMACJI do BIP

Stanowisko pracy

.....

ds. organizacyjnych

.....

NOr

Nazwa jednostki /komórki Organizacyjnej

(skrót oznaczenia jedn/kom. Organ.)

data przekazania do publikacji:

Tytuł informacji (czego dotyczy):

**ZARZĄDZENIE Nr 15 / 2014
DYREKTORA SPZZOZ – SZPITALA W IŁŻY
Z DNIA 05.05. 2014 r.**

**W sprawie zgłaszania przestępstw przeciwko wolności seksualnej i obyczajowości oraz przemocy w rodzinie
przez personel medyczny.**

Czas udostępnienia informacji (data):

BEZTERMINOWO

Od 25.11. 2010.... r. Do 200....r.

Miejsce publikacji informacji na stronie BIP: **ZARZĄDZENIA**

osoba wytwarzająca informację publiczną :

Barbara

Imię:

Nowak

Nazwisko:

.....
podp

is

Osoba odpowiedzialna za treść informacji na BIP:

Barbara

Imię:

Nowak

Nazwisko:

.....
podpis

Akceptacja kierownika komórki organizacyjnej

.....
(pieczętka i podpis)

ZARZĄDZENIE Nr 15 / 2014
DYREKTORA SPZZOZ – SZPITALA W IŁŻY
Z DNIA 05.05. 2014 r.

W sprawie zgłaszania przestępstw przeciwko wolności seksualnej i obyczajowości oraz przemocy w rodzinie przez personel medyczny.

Na podstawie ustawy z dnia 13 czerwca 2013 r. o zmianie ustawy - Kodeks karny oraz ustawy - Kodeks postępowania karnego (Dz.U.2013 r. poz. 849), ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz.U.2005.180.1493 ze zm.), rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 13 września 2011 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta” (DZ.U. 2011 r. nr 209 poz. 1245) i pisma Ministra Zdrowia z dnia 07.04.2014 r. znak MZ-MD-S-079-4920-26/JK/14 zarządza się, co następuje:

§ 1

1. Zobowiązuje się personel medyczny SPZZOZ – Szpitala w Iłży (w szczególności: lekarzy, pielęgniarki, położne, ratowników medycznych) udzielający świadczeń medycznych który stwierdzi że zachodzi podejrzenie, iż ma do czynienia z:
 - a) ofiarą przemocy seksualnej, powinien przekazać powiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa do prokuratury lub powiadomić Policję. W sytuacji badania ofiary gwałtu w SPZZOZ – Szpital w Iłży, personel medyczny powinien podjąć współpracę z Policją w procedurze zabezpieczenia śladów, przy użyciu zestawu kryminalistycznego.
 - b) ofiarą przemocy w rodzinie powinien przekazać powiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa do prokuratury lub powiadomić Policję. Ogół czynności podejmowanych i realizowanych w związku z uzasadnionym podejrzeniem zaistnienia przemocy w rodzinie określa procedura pod nazwą „Niebieskie Karty”. Została ona ustanowiona rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 13 września 2011r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta” (Dz.U. z 2011 r. Nr 209, poz. 1245). Uzupełnienie Niebieskich Kart jest elementem udzielanego świadczenia, w trakcie którego lekarz lub inny pracownik medyczny może dostrzec objawy świadczące o stosowaniu przemocy.

§ 2

1. Podejmowanie interwencji w środowisku wobec rodziny dotkniętej przemocą odbywa się w oparciu o procedurę "Niebieskie Karty" i nie wymaga zgody osoby dotkniętej przemocą w rodzinie.
2. W ramach procedury o której mowa w § 2 ust.1 personel medyczny każdorazowo udziela osobie, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie, informacji o możliwościach uzyskania pomocy i wsparcia oraz o uprawnieniu do uzyskania bezpłatnego zaświadczenia lekarskiego o ustaleniu przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie.

3. Jeżeli stan zdrowia osoby, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie, wymaga przewiezienia jej do podmiotu leczniczego, formularz „Niebieska Karta – A” wypełnia przedstawiciel podmiotu leczniczego, do którego osoba ta została przewieziona.
4. Formularz niebieskiej karty — **A stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.**

§ 3

Zarządzenie obowiązuje z dniem 06.05.2014 r.

Otrzymują komórki medyczne SPZZOZ- Szpitala w Ilży.

Zatwierdził:

D Y R E K T O R

Sam

odzielnego Publicznego Zespołu

Zakładów Opieki

Zdrowotnej Szpital w Ilży

nieczytelny podpis
mgr inż. Zbigniew Deja

.....
Inspektor ds. informacji niejawnych

.....
Pieczęć i podpis Dyrektora