Projekt z dnia 23 maja 2023 r.

Rozporządzenie

RADY MINISTRÓW

z dnia ……………………2023 r.

w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta”

Na podstawie art. 9d ust. 5 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1249 oraz z 2023 r. poz. 289 i 535) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

1) procedurę „Niebieskie Karty”, zwaną dalej „procedurą”,

2) wzory formularzy „Niebieska Karta”, wypełnianych przez przedstawicieli podmiotów realizujących procedurę.

§ 2. 1. Wszczęcie procedury następuje przez wypełnienie formularza „Niebieska Karta – A” przez osobę, o której mowa w art. 9a ust. 11–11d ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej, zwanej dalej „ustawą”, w obecności osoby doznającej przemocy domowej.

2. Wzór formularza „Niebieska Karta – A” stanowi załącznik nr 1 do rozporządzenia.

3. W formularzu „Niebieska Karta – A” wskazuje się wszystkie osoby doznające przemocy domowej oraz wszystkie osoby tę przemoc stosujące.

4. W przypadku braku możliwości wypełnienia formularza „Niebieska Karta – A”, zwłaszcza z uwagi na stan zdrowia osoby doznającej przemocy domowej lub ze względu na zagrożenie jej życia lub zdrowia, wypełnienie formularza „Niebieska Karta – A” następuje niezwłocznie po nawiązaniu bezpośredniego kontaktu z ta osobą lub po ustaleniu przyczyny uniemożliwiającej jego wypełnienie.

5. W przypadku gdy nawiązanie bezpośredniego kontaktu z osobą doznającą przemocy domowej jest niemożliwe lub znacznie utrudnione, wypełnienie formularza „Niebieska Karta – A” następuje bez udziału tej osoby.

§ 3. 1. Wszczynając procedurę, w pierwszej kolejności, podejmuje się działania o charakterze interwencyjnym mającym na celu zapewnienie bezpieczeństwa osobie doznającej przemocy domowej.

2. Działania, o których mowa w ust. 1, polegają w szczególności na:

1) zapobieżeniu zagrożenia dla życia lub zdrowia osoby doznającej przemocy domowej;

2) udzieleniu pierwszej pomocy przedmedycznej lub zapewnieniu pomocy medycznej;

3) udzieleniu wsparcia i poradnictwa, w tym w szczególności w zakresie możliwości uzyskania pomocy od przedstawicieli specjalistycznych ośrodków wsparcia dla osób stosujących przemoc domową lub innych placówek świadczących pomoc osobom doznającym przemocy domowej.

§ 4. 1. Wszczynając procedurę dokonuje się wstępnej diagnozy sytuacji, w związku z zaistnieniem podejrzenia stosowania przemocy domowej i przeprowadza się rozmowę z osobą doznającą przemocy domowej, a także z osobą tę przemoc stosującą.

2. Rozmowę z osobą doznającą przemocy domowej przeprowadza się w warunkach gwarantujących swobodę wypowiedzi, poszanowanie godności oraz zapewniających bezpieczeństwo osobie doznającej przemocy domowej.

3. Osobie doznającej przemocy domowej, niezbędne informacje, przekazuje się w prostym, przejrzystym i przystępnym dla niej języku, biorąc pod uwagę stan i okoliczności, które mogą mieć wpływ na zdolność rozumienia i bycie rozumianym.

4. W trakcie rozmowy z osobą stosującą przemoc domową, informuje się ją, w szczególności o prawnokarnych konsekwencjach stosowania przemocy domowej oraz wskazuje się na konieczność zmiany sposobu postępowania.

5. Działania, o których mowa w ust. 2 i 4, realizuje się uwzględniając warunki, czynniki i potrzeby, w tym dotyczące osób niepełnosprawnych.

§ 5. 1. W przypadku podejrzenia stosowania przemocy domowej wobec małoletniego, czynności podejmowane i realizowane w ramach procedury, przeprowadza się w obecności rodzica, opiekuna prawnego lub faktycznego.

2. W przypadku podejrzenia stosowania przemocy domowej wobec osoby niezdolnej do należytego pojmowania rzeczywistości, w szczególności ze względu na wiek lub stan zdrowia, czynności podejmowane i realizowane w ramach procedury, przeprowadza się w obecności przedstawiciela ustawowego lub osoby, pod której pieczą, osoba doznająca przemocy domowej pozostaje.

3. Jeżeli osobami, wobec których istnieje podejrzenie, ze stosują przemoc domową są rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni, czynności podejmowane i realizowane w ramach procedury z udziałem małoletniego, przeprowadza się w obecności pełnoletniej osoby najbliższej w rozumieniu art. 115 § 11 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2022 poz. 1138, z późn. zm.[[1]](#footnote-2))), zwanej dalej „osobą najbliższą”.

4. Jeżeli osobą, wobec której istnieje podejrzenie, że stosuje przemoc domową wobec osoby, o której mowa w ust. 2, jest przedstawiciel ustawowy lub osoba, pod której pieczą osoba doznająca przemocy pozostaje, czynności podejmowane i realizowane w ramach procedury, przeprowadza się w obecności pełnoletniej osoby najbliższej, a w razie jej braku, w obecności osoby przez nią wskazanej.

5. Działania z udziałem osób doznających przemocy domowej, o których mowa w ust. 1 i 2, powinny być prowadzone, w miarę możliwości, w obecności psychologa.

6. W przypadku podejrzenia stosowania przemocy domowej wobec osoby niewładającej językiem polskim w mowie i w piśmie oraz wystąpienia okoliczności, które mogą mieć wpływ na zdolność rozumienia i bycie rozumianym, zespół interdyscyplinarny może podjąć decyzję o włączeniu tłumacza do podejmowania i realizowania czynności w ramach procedury.

7. W sytuacji, o której mowa w ust. 6, tłumacz obowiązany jest do zachowania poufności wszelkich informacji i danych, a także do wypełnienia zobowiązań, o których mowa w art. 9c ustawy.

§ 6. 1. Po wypełnieniu formularza „Niebieska Karta – A” osobie doznającej przemocy domowej przekazuje się formularz „Niebieska Karta – B”, stanowiący pouczenie dla osób doznających przemocy domowej.

2. Jeżeli osobą doznającą przemocy domowej jest małoletni, formularz „Niebieska Karta – B” przekazuje się rodzicowi, opiekunowi prawnemu lub faktycznemu albo osobie, która zgłosiła podejrzenie stosowania przemocy domowej.

3. Jeżeli osobą doznającą przemocy domowej jest osoba, o której mowa w § 5 ust. 2, formularz „Niebieska Karta – B” przekazuje się przedstawicielowi ustawowemu lub osobie, pod której pieczą osoba doznająca przemocy pozostaje, albo osobie, która zgłosiła podejrzenie stosowania przemocy domowej.

4. Formularza „Niebieska Karta – B” nie przekazuje się osobie, wobec której istnieje podejrzenie, że stosuje przemoc domową.

5. Wzór formularza „Niebieska Karta – B” stanowi załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 7. 1. Wypełniony formularz „Niebieska Karta – A” niezwłocznie przekazuje się do zespołu interdyscyplinarnego, nie później niż w terminie 5 dni od dnia wszczęcia procedury.

2. Kopię wypełnionego formularza „Niebieska Karta – A” pozostawia się u wszczynającego procedurę.

§ 8. 1. Zespół interdyscyplinarny, po otrzymaniu formularza „Niebieska Karta – A” niezwłocznie, nie później niż w ciągu 3 dni od dnia jego otrzymania, przekazuje go grupie diagnostyczno-pomocowej.

2. Pierwsze spotkanie grupy diagnostyczno-pomocowej odbywa się niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 3 dni od dnia przekazania przez zespół interdyscyplinarny, formularza „Niebieska Karta – A”.

3. Na podstawie otrzymanego formularza „Niebieska Karta – A” grupa diagnostyczno-pomocowa dokonuje oceny sytuacji, w związku z podejrzeniem stosowania przemocy domowej i podejmuje działania mające na celu zapewnienie bezpieczeństwa osoby doznającej przemocy domowej i zatrzymania przemocy domowej.

4. Posiedzenia grupy diagnostyczno-pomocowej są dokumentowane w formie protokołu, którego kopię przekazuje się do zespołu interdyscyplinarnego.

§ 9. 1. W przypadku gdy grupa diagnostyczno-pomocowa złoży do zespołu interdyscyplinarnego wniosek, o którym mowa w art. 9a ust. 12b ustawy, zespół interdyscyplinarny, niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 dni od dnia jego otrzymania, występuje do podmiotów zatrudniających osoby, o których mowa w art. 9a ust. 11b–11d lub ust. 12 ustawy, o wytypowanie przedstawiciela do udziału w pracach grupy diagnostyczno-pomocowej.

2. Wytypowane osoby, o których mowa w ust. 1, nie mogą odmówić udziału w pracach grupy diagnostyczno-pomocowej.

3. Wniosek, o którym mowa w ust. 1, może zostać złożony przez grupę diagnostyczno-pomocową na każdym etapie działań tej grupy.

§ 10. 1. W sytuacji, gdy wszczęcie procedury nastąpiło pod nieobecność osoby stosującej przemoc domową, o wszczęciu procedury grupa diagnostyczno-pomocowa zawiadamia tę osobę.

2. Zawiadomienie, o którym mowa w ust. 1, następuje niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 dni od dnia otrzymania formularza „Niebieska Karta – A” od zespołu interdyscyplinarnego i wymaga udokumentowania.

3. Zawiadomienie, o którym mowa w ust. 1, może nastąpić za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej umożliwiających porozumiewanie się na odległość.

4. Jeśli zawiadomienie osoby stosującej przemoc domową o wszczęciu procedury jest niemożliwe lub znacznie utrudnione, grupa diagnostyczno-pomocowa dokumentuje fakt braku możliwości zawiadomienia, wskazując jego przyczyny.

§ 11. 1. Na posiedzeniu grupa diagnostyczno-pomocowa, w obecności zaproszonej osoby doznającej przemocy domowej, dokonuje analizy sytuacji w związku z podejrzeniem stosowania przemocy domowej i podejmuje działania w oparciu o formularz „Niebieska Karta – C”, w tym we współpracy z osobą doznającą przemocy domowej opracowuje indywidualny plan pomocy.

2. Indywidualny plan pomocy obejmuje ogół działań podejmowanych przez osobę doznającą przemocy domowej oraz grupę diagnostyczno-pomocową, w celu poprawy sytuacji życiowej tej osoby oraz jej najbliższych.

3. Indywidualny plan pomocy może ulegać zmianie w zależności od potrzeb i sytuacji osoby doznającej przemocy domowej.

4. Niestawiennictwo osoby doznającej przemocy domowej nie wstrzymuje prac grupy diagnostyczno-pomocowej.

5. Na posiedzenie grupy diagnostyczno-pomocowej nie zaprasza się małoletniego.

6. Wzór formularza „Niebieska Karta – C” stanowi załącznik nr 3 do rozporządzenia.

§ 12. 1. Grupa diagnostyczno-pomocowa, po wezwaniu osoby stosującej przemoc domową, w jej obecności, podejmuje działania w oparciu o formularz „Niebieska Karta – D”, obligując osobę stosująca przemoc domową do realizacji działań mających na celu zmianę jej postępowania.

2. Wzór formularza „Niebieska Karta – D” stanowi załącznik nr 4 do rozporządzenia.

§ 13. 1. Jeżeli w trakcie działań realizowanych w ramach procedury zachodzi podejrzenie, że osoba, wobec której istnieje podejrzenie, że stosuje przemoc domową, dopuściła się po raz kolejny stosowania przemocy, formularz „Niebieska Karta— A”, wypełnia się w zakresie niezbędnym do udokumentowania nowego zdarzenia i przesyła go do zespołu interdyscyplinarnego.

2. Jeżeli w trakcie działań realizowanych przez grupę diagnostyczno-pomocową w ramach procedury, zachodzi podejrzenie, że osoba, wobec której istnieje podejrzenie, że stosuje przemoc domową, dopuściła się po raz kolejny stosowania przemocy domowej, wypełnia się formularz „Niebieska Karta – C” w zakresie niezbędnym do udokumentowania nowego zdarzenia.

3. W sytuacji, o której mowa w ust. 1, przepisy § 8 stosuje się odpowiednio.

§ 14. 1. Wszystkie działania realizowane w ramach procedury są dokumentowane.

2. Osobom, o których mowa w art. 9c ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy, przysługuje dostęp do dokumentacji wytworzonej w ramach realizowanej procedury, po uzyskaniu zgody zespołu interdyscyplinarnego, w siedzibie ośrodka pomocy społecznej lub centrum usług społecznych, który zapewnia obsługę organizacyjno-techniczną zespołu interdyscyplinarnego.

3. W przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa oryginały dokumentów, o których mowa w ust. 1, przekazywane są organom właściwym do prowadzenia postępowania przygotowawczego.

§ 15. W ramach procedury grupa diagnostyczno-pomocowa:

1. diagnozuje sytuację osoby, co do której istnieje podejrzenie, że doznaje przemocy domowej i jej środowiska domowego;
2. udziela pomocy osobie doznającej przemocy domowej;
3. podejmuje działania w stosunku do osoby stosującej przemoc domową, w celu zaprzestania stosowania tego rodzaju zachowań;
4. zaprasza osobę doznającą przemocy domowej, na spotkanie grupy diagnostyczno-pomocowej;
5. opracowuje indywidualny plan pomocy dla osoby doznającej przemocy domowej

i jej środowiska domowego, który zawiera propozycje działań pomocowych;

1. wzywa osobę stosującą przemoc domową na spotkanie grupy diagnostyczno-pomocowej;
2. przekazuje informacje o konsekwencjach popełnianych czynów i motywuje osobę stosującą przemoc domową do udziału w programach korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc domową lub programach psychologiczno-terapeutycznych dla osób stosujących przemoc domową;
3. przeprowadza rozmowę pod kątem nadużywania alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków i przekazuje informacje o koniecznych do zrealizowania działaniach w celu zaprzestania stosowania przemocy domowej;
4. wnioskuje do zespołu interdyscyplinarnego o skierowanie osoby stosującej przemoc domową do udziału w programach korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc domową lub w programach psychologiczno-terapeutycznych dla osób stosujących przemoc domową;
5. rozstrzyga o braku zasadności podejmowania działań.

§ 16. W ramach procedury pracownik socjalny jednostki organizacyjnej pomocy społecznej:

1. diagnozuje sytuację i potrzeby osoby doznającej przemocy domowej;
2. udziela kompleksowych informacji o:
3. możliwościach uzyskania pomocy, w szczególności psychologicznej, prawnej, socjalnej i pedagogicznej, oraz wsparcia, w tym o instytucjach i podmiotach świadczących specjalistyczną pomoc na rzecz osób doznających przemocy domowej,
4. formach pomocy dzieciom doznającym przemocy domowej oraz o instytucjach i podmiotach świadczących tę pomoc,
5. możliwościach podjęcia dalszych działań mających na celu poprawę sytuacji osoby doznającej przemocy domowej;
6. organizuje niezwłocznie dostęp do pomocy medycznej, jeżeli wymaga tego stan zdrowia osoby doznającej przemocy domowej;
7. zapewnia osobie doznającej przemocy domowej, w zależności od potrzeb, schronienie w całodobowej placówce świadczącej pomoc, w tym w szczególności w specjalistycznym ośrodku wsparcia dla osób doznających przemocy domowej;
8. może prowadzić rozmowy z osobą stosującą przemoc domową na temat konsekwencji stosowania przemocy domowej oraz informuje tę osobę o możliwościach podjęcia leczenia lub terapii i  udziale w programach oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc domową lub programach psychologiczno-terapeutycznych dla osób stosujących przemoc domową.

§ 17. W ramach procedury funkcjonariusz Policji:

1. udziela osobie doznającej przemocy domowej niezbędnej pomocy, w tym udziela pierwszej pomocy przedmedycznej;
2. organizuje niezwłocznie dostęp do pomocy medycznej, jeżeli wymaga tego stan zdrowia osoby doznającej przemocy domowej;
3. podejmuje, w razie potrzeby, inne niezbędne czynności zapewniające ochronę życia, zdrowia i mienia osób doznających przemocy domowej, włącznie z zastosowaniem na podstawie odrębnych przepisów w stosunku do osoby stosującej przemoc domową, środków przymusu bezpośredniego i zatrzymania;
4. przeprowadza, o ile jest to możliwe, z osobą stosującą przemoc domową, rozmowę, w szczególności o odpowiedzialności karnej za znęcanie się fizyczne lub psychiczne nad osobą najbliższą lub inną osobą pozostającą w stałym lub przemijającym stosunku zależności od osoby stosującej przemoc domową, albo nad małoletnim lub osobą nieporadną ze względu na jej wiek lub stan zdrowia, oraz wzywa osobę stosującą przemoc domową do zachowania zgodnego z prawem i zasadami współżycia społecznego;
5. przeprowadza na miejscu zdarzenia, w przypadkach niecierpiących zwłoki, czynności procesowe w niezbędnym zakresie, w granicach koniecznych do zabezpieczenia śladów i dowodów przestępstwa;
6. motywuje i wnioskuje o skierowanie osoby stosującej przemoc domową do udziału w programach korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc domową lub w programach psychologiczno-terapeutycznych dla osób stosujących przemoc domową;
7. podejmuje działania mające na celu zapobieganie zagrożeniom mogącym występować w środowisku domowym, w szczególności składa systematyczne wizyty sprawdzające stan bezpieczeństwa osoby doznającej przemocy domowej, w zależności od potrzeb określonych przez grupę diagnostyczno-pomocową;
8. dokonuje niezbędnych ustaleń w zakresie udziału osoby stosującej przemoc domową   
   w programach korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc domową lub w programach psychologiczno-terapeutycznych dla osób stosujących przemoc domową;
9. informuje, w formie notatki urzędowej, zespół interdyscyplinarny o działaniach podejmowanych wobec osoby stosującej przemoc domową, w tym w szczególności o udziale w programach korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc domową lub w programach psychologiczno-terapeutycznych dla osób stosujących przemoc domową;
10. dokonuje innych czynności wobec osoby stosującej przemoc domową określonych w przepisach ustawy.

§ 18. Spotkania z osobami doznającymi przemocy domowej oraz osobami stosującymi przemoc domową, nie mogą odbywać się w tym samym miejscu i czasie.

§ 19. 1. W przypadku niepotwierdzenia informacji o stosowaniu przemocy domowej odstępuje się od dalszych działań.

2. Odstąpienie, o którym mowa w ust. 1, wymaga udokumentowania w formie protokołu podpisanego przez grupę diagnostyczno-pomocową i zawiera w szczególności:

1. dane dotyczące osób, wobec których realizowana była procedura;
2. datę rozpoczęcia procedury;
3. skład grupy diagnostyczno-pomocowej;
4. opis podjętych działań w ramach procedury;
5. datę odstąpienia od dalszych działań;
6. okoliczności uzasadniające odstąpienie.

3. Protokół, o którym mowa w ust. 2, grupa diagnostyczno-pomocowa niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 3 dni od daty sporządzenia, przekazuje do zespołu interdyscyplinarnego.

4. O odstąpieniu od dalszych działań zawiadamia się osobę doznającą przemocy domowej oraz osobę stosującą przemoc domową.

§ 20. 1. Zakończenie procedury, o którym mowa w art. 9h ust. 1 ustawy, wymaga udokumentowania w formie protokołu podpisanego przez grupę diagnostyczno-pomocową, który zawiera w szczególności:

1) dane dotyczące osób, wobec których realizowana była procedura;

2) datę rozpoczęcia i zakończenia procedury;

3) skład grupy diagnostyczno-pomocowej;

4) opis podjętych działań w ramach procedury;

5) okoliczności uzasadniające zakończenie procedury.

2. Protokół, o którym mowa w ust. 1, grupa diagnostyczno-pomocowa, niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 3 dni od daty sporządzenia przekazuje do zespołu interdyscyplinarnego.

3. O zakończeniu procedury zawiadamia się osobę doznającą przemocy domowej oraz osobę stosującą przemoc.

§ 21. 1. Po zakończeniu procedury lub odstąpieniu od dalszych działań, o którym mowa w § 19 ust. 1, grupa diagnostyczno-pomocowa podejmuje działania monitorujące, o których mowa w art. 9h ust. 3 ustawy.

2. Rodzaj, formę oraz sposób realizacji działań, o których mowa w ust. 1, określa grupa diagnostyczno-pomocowa, o czym niezwłocznie informuje zespół interdyscyplinarny.

3. Działania, o których mowa w ust. 1, polegają w szczególności na składaniu wizyt sprawdzających stan bezpieczeństwa w związku z prowadzoną procedurą, poradnictwie i udzielaniu wsparcia.

4. Działania, o których mowa w ust. 1, w zakresie niezbędnym, mogą być prowadzone za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej umożliwiających porozumiewanie się na odległość.

§ 22. Do procedury „Niebieskie Karty” wszczętej i niezakończonej przed dniem wejścia niniejszego rozporządzenia stosuje się przepisy dotychczasowe.

§ 23. Traci moc rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 13 września 2011 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta” (Dz. U. poz. 1245).

§ 24. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

prezes Rady ministrów

Za zgodność pod względem prawnym,

redakcyjnym i legislacyjnym

Magdalena Fabisiak

Zastępca Dyrektora Departamentu Prawnego

Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej

/podpisano elektronicznie/

1. ) Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2022 r. poz. 1726, 1855, 2339 i 2600 oraz z 2023 r. poz. 289, 818 i 852. [↑](#footnote-ref-2)