POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o. o.
W LWÓWKU ŚLĄSKIM
UL. MORCINKA 7, TEL. 075 782 01 04

PROCEDURA PODEJMOWANIA INTERWENCJI W SYTUACJI PODEJRZENIA KRZYWDZENIA LUB POSIADANIA INFORMACJI O KRZYWDZENIU MAŁOLETNIEGO

Numer referencyjny procedury:	41/2024/A
Data wprowadzenia:	23.01.2024
Data ewaluacji:	22.04.2025
Miejsce zastosowania:	Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o. o. z siedzibą w Lwówku Śląskim
Sporządził:	Maciej Lech – Pełnomocnik ds. ZSZJ

Zaakceptował:

podpis

Dyrektor ds. Medycznych

Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta

Radca Prawny

Kierownik Działu Kadr i Płac

Inspektor ochrony danych

Zatwierdzono przez:

Sporządził:	Zatwierdził:

POLITYKA OCHRONY DZIECI

W realizację misji Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. „Skuteczne leczenie, jakość i bezpieczeństw pacjenta" wpisuje się zasada, zgodnie z którą wszystkie działania podejmowane przez pracowników wobec dzieci są realizowane dla ich dobra i w ich najlepszym interesie. Pracownik Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. traktuje dziecko z szacunkiem oraz uwzględnia jego potrzeby. Niedopuszczalne jest stosowanie wobec dziecka przemocy w jakiejkolwiek formie. Pracownik, realizując te cele, działa w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych oraz swoich kompetencji.

Podstawy prawne Polityki ochrony dzieci

- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2024 r. poz. 424. 834)
- Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2024 poz. 581)
- Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2024 poz 560)
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury "Niebieskie Karty" oraz wzorów formularzy "Niebieska Karta" (Dz.U. 2023 poz. 1870)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2023 r. w sprawie wzoru zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej (Dz.U. 2023 poz. 1827)
- Ustawa z dnia z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. 2023 poz. 2809)

I. Cel procedury

Celem procedury jest ustanowienie jednolitych i spójnych zasad w sytuacjach podejrzenia krzywdzenia małoletnich, aby zapewnić skuteczność i konsekwencję działań zmierzających do ich ochrony.

II. Zakres stosowania

Zapisy dokumentu obowiązują wszystkich pracowników (bez względu na formę zatrudnienia) Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o. o.

III. Słowniczek pojęć/objaśnienie terminów używanych w Procedurze

Osoba najbliższa – małżonek, dziadkowie, rodzice, dzieci, wnuki, rodzeństwo, ojciec męża, ojciec żony, matka męża, matka żony, osoba pozostająca w stosunku przysposobienia oraz jej małżonek, a

także osoba pozostająca we wspólnym pożyciu.

Zespół Interdyscyplinarny - zespół osób delegowany ze środowisk profesjonalnych do koordynacji, standaryzacji, analiz i rozwiązywania lokalnych problemów przemocy domowej. Zespół interdyscyplinarny powołuje wójt, burmistrz albo prezydent miasta.

Personel – wszyscy pracownicy Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. bez względu na formę zatrudnienia (w tym stażyści, praktykanci oraz wolontariusze).

Małoletni - osoba fizyczna, która nie ukończyła 18 roku życia. Małoletni, który nie ukończył jeszcze 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 - rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni oraz inne osoby, którym sąd powierzył sprawowanie opieki nad dzieckiem.

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

Opiekun prawny – osoba powołana do dbania o potrzeby życiowe i majątek innej osoby, która potrzebuje takiej opieki. Opiekun ustanawiany jest decyzją sądu opiekuńczego albo notarialnie przez rodziców.

Przemoc domowa - każde celowe działanie lub brak działania, na przykład zaniedbania, które powodują krzywdę i cierpienie fizyczne albo psychiczne członka rodziny. Sprawca przemocy wykorzystuje przewagę nad ofiarą i narusza jej podstawowe prawa, takie jak godność, wolność i nietykalność cielesną.

Przemoc psychiczna - forma znęcania się, która nie jest oparta na fizycznych aktach agresji, ale wykorzystuje manipulację, kontrolę emocjonalną i werbalne ataki, aby sprawić ból i cierpienie ofierze.

Przemoc fizyczna - wszelkiego rodzaju działania bezpośrednie z użyciem siły, których rezultatem jest nieprzypadkowe zranienie, np. popychanie, obezwładnianie, policzkowanie, szczypanie, kopanie, duszenie, bicie otwartą ręką, pięścią lub przedmiotami, oblewanie wrzątkiem lub substancjami żrącymi, użycie broni.

Przemoc seksualna – wymuszanie różnego rodzaju niechcianych zachowań w celu zaspokojenia potrzeb seksualnych sprawcy

Wniosek o wgląd w sytuację dziecka - pismo inicjujące sprawę sądową mającą na celu wyjaśnienie, czy dobro dziecka nie jest zagrożone lub już naruszone.

IV. Sposób postępowania

Pamiętaj, że być może jesteś jedyną osobą, która zauważyła, że małoletniemu dzieje się krzywda. Nie lekceważ swoich podejrzeń. Twoje działanie może ocalić zdrowie i życie dziecka! Naruszenie obowiązku reagowania może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych.

4.1 Zasady i procedura podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego

1. Źródłem krzywdy małoletniego może być zachowanie osoby będącej członkiem personelu, zachowanie rodziców lub opiekunów dziecka, bądź innej osoby bliskiej, a także innych osób dorosłych i dzieci.

2. Krzywda małoletniego może przybierać różne formy:

✓ popełniono przestępstwo na szkodę dziecka (np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem, naruszenie czynności narządu ciała lub rozstrój zdrowia);

✓ doszło do innej formy krzywdzenia, niebędącej przestępstwem (np.: krzyk, kary fizyczne, poniżanie);

✓ doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka (np. związanych z żywieniem, higieną czy zdrowiem).

3. Wszyscy pracownicy zobowiązani są do reagowania w przypadku posiadania informacji lub podejrzenia, że małoletni jest ofiarą przemocy.

4. Jeśli w trakcie badania pracownik medyczny zauważy objawy wskazujące na możliwość krzywdzenia dziecka (przemoc fizyczna, przemoc seksualna, przemoc psychiczna, przemoc z zaniedbania) zobowiązany jest do odnotowania tego faktu w dokumentacji medycznej poprzez wskazanie niepokojących symptomów oraz informacji uzyskanych od małoletniego i jego opiekunów.

5. Pracownik zobowiązany jest do poinformowania Ordynatora / Kierownika/ komórki organizacyjnej lub lekarza dyżurnego danego Oddziału o zauważonych u małoletniego pacjenta objawach. Ordynator / Kierownik komórki organizacyjnej lub lekarz dyżurny informuje o zaistniałej sytuacji Dyrektora ds. Medycznych oraz Pełnomocnika ds. Praw Pacjenta.

6. W przypadku, gdy krzywdzenia dziecka dopuścił się Ordynator / Kierownik komórki organizacyjnej lub lekarz dyżurny danego Oddziału wówczas osoba, która dostrzegła krzywdzenie przekazuje informację o tym fakcie bezpośrednio do Dyrektora ds. Medycznych Pełnomocnika ds. Praw Pacjenta lub Prezesa Zarządu.

7. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.

8. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi personelu w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dzieciom należy odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania

9. W przypadku krzywdzenia małoletniego za prowadzenie interwencji odpowiada lekarz, który zauważył objawy wskazujące na możliwość krzywdzenia dziecka lub lekarz wskazany przez Ordynatora / Kierownika komórki organizacyjnej lub lekarz dyżurny danego Oddziału we współpracy z Dyrektorem ds. Medycznych oraz Pełnomocnikiem ds.

Praw Pacjenta.

10. Lekarz przeprowadza badanie w celu ustalenia przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z przemocą oraz wystawia zaświadczenie lekarskie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej (Załącznik nr 5).

11. Interwencja, w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa ściganego z urzędu na szkodę dziecka, polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, opisującego najbardziej dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, adres, PESEL) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację) oraz przesłaniu go do Policji lub Prokuratury właściwej ze względu na miejsce zamieszkania małoletniego lub poinformowania Policji. Wzór zawiadomienia stanowi Załącznik nr 1.

12. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę:

✓ ze strony członka personelu:

a. w sytuacji, gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą z pracownikiem,

b. w sytuacji gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne, w szczególności gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka, należy zarekomendować rozwiązanie stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia.

✓ ze strony rodziców, opiekunów prawnych, faktycznych lub innych domowników:

a. należy wszcząć procedurę Niebieskiej Karty poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta – A ***(****pkt 4.2. niniejszego dokumentu)*

✓ ze strony innego dziecka:

a. należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.

13. W przypadku, gdy doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka:

✓ ze strony członka personelu

a. należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą a w razie potrzeby zastosować konsekwencje dyscyplinarne,

✓ ze strony rodziców lub opiekunów prawnych:

a. należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka.

14. Wzór wniosku o wgląd w sytuację stanowi Załącznik nr 2. Wniosek należy przesłać do Sądu Rejonowego w Lwówku Śląskim.

4.1.1 Postępowanie dodatkowe w przypadku małoletniego, który doświadczył przemocy seksualnej

1. Personel medyczny zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Policji o zaistniałej sytuacji oraz złożenia zawiadomienia o możliwości popełnienia przestępstwa.

2. Czynności z udziałem małoletniego oraz wszelkie informacje przekazuje się w obecności rodziców, opiekunów, a w przypadku, gdy zachodzi prawdopodobieństwo, że sprawcą przemocy jest rodzic lub opiekun, innej pełnoletniej osoby bliskiej lub osoby wskazanej przez małoletniego. W przypadku braku takiej osoby, należy przeprowadzić badanie z udziałem innego pracownika medycznego Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o. o.

3. Lekarz przeprowadzający badanie zobowiązany jest do poinformowania o konieczności powstrzymania się od mycia, jedzenia, zmiany odzieży oraz o wadze, jaką niesie ze sobą prawidłowe zabezpieczenie śladów i dowodów przestępstwa.

4. Należy poinformować w sposób zrozumiały i wyczerpujący osobę, która doświadczyła przemocy seksualnej lub osoby wskazane w ust. 2 o wynikach przeprowadzonych badań oraz o możliwościach przeciwdziałania zakażeniu chorobami przenoszonymi drogą płciową oraz przeciwdziałaniu zajściu w niechcianą ciążę.

5. Materiał biologiczny zabezpiecza się na wniosek Policji, która dostarcza pakiet kryminalistyczny do tego celu. Zabezpieczone ślady oraz odzież małoletniego przekazuję się funkcjonariuszom Policji za potwierdzeniem odbioru. Małoletniemu należy zapewnić odzież zmienną.

6. Postępowanie lekarskie wobec ofiary przestępstwa o charakterze seksualnym zostało określone w Załączniku nr 6.

4.2 Przemoc domowa - wszczynanie procedury Niebieskie Karty

1. W przypadku, gdy nie jest jasne, jakiej krzywdy dziecko doświadcza ze strony rodzica lub opiekuna prawnego należy wszcząć procedurę Niebieskiej Karty.

2. Wszczęcie procedury następuje poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta — A (Załącznik nr 3) w obecności osoby, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie.

3. Formularz wypełnia osoba wykonująca zawód medyczny, w tym lekarz, pielęgniarka, położna, ratownik medyczny lub psycholog, terapeuta.

4. Za prowadzenie interwencji odpowiada osoba wypełniająca Niebieską Kartę we współpracy z Pełnomocnikiem ds. Praw Pacjenta. W przypadku braku możliwości prowadzenia interwencji obowiązki prowadzącego interwencję może przejąć Ordynator / Kierownik Oddziału lub wyznaczony przez niego lekarz; Pielęgniarka

Oddziałowa lub wyznaczona przez nią pielęgniarka.

5. W sytuacji bezpośredniego zagrożenia życia i zdrowia dziecka należy niezwłocznie wezwać Policję.

6. Działania w ramach procedury przeprowadza się w obecności rodzica, opiekuna prawnego lub faktycznego.

7. 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.

8. Działania z udziałem małoletniego doznającego przemocy domowej przeprowadza się, w miarę możliwości, w obecności psychologa.

9. Formularz Niebieska Karta A – niezwłocznie, nie później niż w terminie 5 dni roboczych od dnia wszczęcia procedury, przekazuje się do właściwego ze względu na miejsce zamieszkania małoletniego gminnego Zespołu Interdyscyplinarnego.

10. Kopię wypełnionego formularza Niebieska Karta – A pozostawia się w dokumentacji medycznej małoletniego.

11. Formularz Niebieska Karta B (Załącznik nr 4) - przekazuje się rodzicowi, opiekunowi prawnemu lub faktycznemu, a w przypadku, gdy istnieje podejrzenie, że osobami stosującymi przemoc domową wobec małoletniego są rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni – osobie najbliższej lub pełnoletniej osobie wskazanej przez małoletniego. Formularza Niebieska Karta – B **nie przekazuje się** osobie stosującej przemoc domową

12. Pracownik wszczynający procedurę Niebieskie Karty zobowiązany jest do:

- ✓ udzielenia osobie doznającej przemocy domowej pierwszej pomocy przedmedycznej lub zapewnieniu pomocy medycznej,
- ✓ zapobieżenia zagrożenia dla życia lub zdrowia osoby doznającej przemocy domowej, w tym poinformowania Policji,
- ✓ zaspokojenia podstawowych potrzeb, w tym udzieleniu wsparcia,
- ✓ wstępnej diagnozy sytuacji w związku z zaistnieniem uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej i przeprowadzenia rozmowy z osobą doznającą przemocy domowej, a także, w miarę możliwości, z osobą stosującą przemoc.

13. Lekarz przeprowadza badanie w celu ustalenia przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z przemocą oraz wystawia zaświadczenie lekarskie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej (Załącznik nr 5).

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

15. 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.

16. 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.

17. Działania, o których mowa w ust. 13-16 realizuje się uwzględniając warunki, czynniki i potrzeby, w tym dotyczące osób niepełnosprawnych. Lekarz może podjąć decyzję o zatrzymaniu małoletniego w szpitalu, jeżeli stwierdzi, że powrót do domu narazi go na krzywdzenie. W takim przypadku ma obowiązek niezwłocznie powiadomić sąd rodzinny i nieletnich właściwy dla położenia Szpitala wraz z podaniem opisu sytuacji i przyczyn podjęcia działania.

18. Jeżeli w trakcie działań realizowanych w ramach procedury zachodzi podejrzenie, że osoba stosująca przemoc domową dopuściła się po raz kolejny stosowania przemocy domowej, osoba uprawniona do wszczęcia procedury wypełnia formularz „Niebieska Karta – A" w zakresie niezbędnym do udokumentowania nowego zdarzenia i przesyła go do Zespołu interdyscyplinarnego.

19. Wszystkie działania realizowane w ramach procedury należy dokumentować w formie pisemnej w postaci wpisów w dokumentacji medycznej.

4.3 Zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia

1. Plan wsparcia tworzy się indywidualnie do każdego przypadku ujawnionego krzywdzenia małoletniego. Podczas tworzenia planu zaleca się stosowanie następujących zasad:

   - ✓ należy zapewnić małoletniemu przyjazne miejsce do rozmowy, które daje poczucie bezpieczeństwa i komfortu bez osób postronnych,
   - ✓ w trakcie kontaktu z małoletnim należy, w miarę możliwości, zapewnić obecność psychologa,
   - ✓ należy prowadzić rozmowę z małoletnim w sposób dostosowany do jego wieku,
   - ✓ należy wykazać się cierpliwością i empatią,
   - ✓ jeśli jest to możliwe należy pochwalić małoletniego za chęć rozmowy i próbę rozwiązania problemu,
   - ✓ należy pamiętać aby uwzględnić sytuację małoletniego, który może czuć się niekomfortowo, może mieć poczucie winy, zaniżone poczucie własnej wartości lub może odczuwać silny strach,
   - ✓ jeśli jest to możliwe należy skorzystać z konsultacji psychologa.

2. Plan wsparcia tworzy osoba prowadząca interwencję w przypadku krzywdzenia

małoletniego lub interwencję w procedurze Niebieskiej Karty.

V. Dane teleadresowe

Prokuratura Rejonowa w Lwówku Śląskim	Obrońców Pokoju 1, 59-600 Lwówek Śląski 75 782 00 26
Sąd Rejonowy w Lwówku Śląskim WYDZIAŁ III RODZINNY I NIELETNICH	pokój 16 (I piętro - budynek przy Al. Wojska Polskiego 7 w Lwówku Śląskim) tel. 75 646 94 77 tel. 75 646 94 65
Komenda Powiatowa Policji w Lwówku Śląskim	Przyjaciół Żołnierza 22, 59-600 Lwówek Śląski Tel. : 47 873 52 00
Zespół Interdyscyplinarny w Lwówku Śląskim	Al. Wojska Polskiego 27, 59-600 Lwówek Śląski tel. 75 645 3231 e-mail: pik@lwowekslaski.pl
Linie pomocy pokrzywdzonym	Nr telefonu: +48 222 309 900 Mail: info@numersos.pl czat i wideorozmowa: – na stronie numersos.pl
Ośrodek Interwencji Kryzysowej	ul. Gliniana 28/30 50-525 Wrocław tel. 71 352 94 03

VI. Zakres odpowiedzialności

Personel zatrudniony w Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o. o.	✓ Reagowanie w przypadku posiadania informacji lub podejrzenia, że małoletni jest ofiarą przemocy ✓ Poinformowanie Ordynatora / Kierownika komórki organizacyjnej lub lekarza dyżurnego danego Oddziału o zauważonych u małoletniego pacjenta objawach stosowania wobec niego przemocy
Ordynator / Kierownik **Lekarz dyżurny**	✓ Informuje Dyrektora ds. Medycznych o zauważonych u małoletniego pacjenta objawach stosowania wobec niego przemocy
Lekarz we współpracy z Dyrektorem ds. Medycznych Pełnomocnikiem ds. Praw Pacjenta	✓ Prowadzi interwencję w przypadku krzywdzenia małoletniego ✓ Wszczyna procedurę Niebieskie Karty ✓ Prowadzi interwencję w procedurze Niebieskie Karty (w przypadku, gdy wszczynał procedurę) ✓ Tworzy plan wsparcia małoletniego (w przypadku prowadzenia interwencji) ✓ Przeprowadza badanie ofiary przemocy oraz

	wystawia zaświadczenie lekarskie ✓ Dokumentuje podejmowane działania w postaci wpisów w dokumentacji medycznej
Pielęgniarka, **Położna,** **Ratownik medyczny, Psycholog, terapeuta, inny profesjonalista medyczny**	✓ Wszczyna procedurę Niebieskie Karty ✓ Prowadzi interwencję w procedurze Niebieskie Karty (w przypadku, gdy wszczynał procedurę) ✓ Tworzy plan wsparcia małoletniego (w przypadku prowadzenia interwencji) ✓ Zapisuje podejmowane działania w postaci wpisów w dokumentacji medycznej

Załącznik nr 1 Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

Załącznik nr 2 Wniosek o wgląd w sytuację dziecka

Załącznik nr 3 Formularz Niebieska Karta - A

Załącznik nr 4 Formularz Niebieska Karta – B

Załącznik nr 5 Wzór zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej

Załącznik nr 6 Postępowanie lekarskie wobec ofiary przestępstwa o charakterze seksualnym

POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ PRACOWNIKÓW Z PROCEDURĄ
(odpowiedzialny kierownik komórki organizacyjnej)

L.p.	Data	Nazwisko i imię	Stanowisko	Oddział	Podpis

Sporządził:	Zatwierdził:

Sporządził:	Zatwierdził: