

UWAGI W RAMACH UZGODNIEN Z KOMISJĄ WSPÓLNA RZĄDU I SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO

Informacja o projekcie:

Tytuł	Projekt rozporządzenia w sprawie kwestionariusza szacowania ryzyka zagrożenia dla życia i zdrowia dziecka służącego stwierdzeniu zasadności zapewnienia dziecku ochrony w związku z przemocą domową
Autor	Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej
Projekt z dnia	14 maja 2024 r.

Informacje o zgłaszającym uwagi:

Urząd	-----
Organizacja samorządowa	Związek Powiatów Polskich
Osoba do kontaktu	Bernadeta Skóbel
e-mail	biuro@zpp.pl
tel.	18 477 86 00

Uwagi:

Lp.	Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (np. art., nr str., rozdział)	Treść uwagi (propozycja zmian)	Uzasadnienie uwagi	Stanowisko resortu	Odniesienie do stanowiska resortu
1.	Załącznik nr 1 str. 1	Fragment „Kwestionariusz wypełnia pracownik socjalny wspólnie z funkcjonariuszem Policji, a także z lekarzem, ratownikiem medycznym lub pielęgniarką” zmienić na „Kwestionariusz wypełnia pracownik socjalny wspólnie z funkcjonariuszem Policji a także z przedstawicielem ochrony zdrowia (lekarz, ratownik medyczny lub pielęgniarka)”.	W samym kwestionariuszu projektodawcy posługują się pojęciem przedstawiciela ochrony zdrowia. Jednak pojęcie to nie jest wprost zdefiniowane w projekcie rozporządzenia.		
2.	Załącznik tabela uwaga ogólna	We wszystkich punktach od Lp. 1 do 5 dopisać, że istnieje uzasadnione podejrzenie, że opisane sytuacje mają miejsce.	Osoby wypełniające kwestionariusz w momencie jego wypełniania mogą nie być w stanie jednoznacznie stwierdzić czy opisane czynniki ryzyka na 100% wystąpiły (np. doznawanie przemocy seksualnej pośredniej). Użycie sformułowań w formie oświadczenia, że dana sytuacja na pewno miała miejsce naraża		

			osoby wypełniające kwestionariusz na zarzuty ze strony osoby podejrzanej o stosowanie przemocy domowej, o naruszenie jej dóbr osobistych.		
3.	Załącznik tabela Lp. 1	Po pierwszym pytaniu należy dodać możliwość wpisania jakiego rodzaju przemocy doznaje dziecko (tak jak to ma miejsce w przypadku pozostałych pytań). Po drugie wnosimy o rozważenie podziału tej części na dwa odrębne pytania.	Zapewnienie spójności wewnętrznej kwestionariusza. Nie jest jasne czy w przypadku twierdzącej odpowiedzi tylko na jedno pytanie należy zaznaczyć X.		
4.	Załącznik tabela Lp. 3	Dodać możliwość wymienienia jakiego rodzaju przemocy seksualnej pośredniej doznaje dziecko a kolejne pytanie „czy osoba podejrzewana o krzywdzenie seksualne dziecka ma lub prawdopodobnie będzie mieć dostęp do dziecka” przenieść do osobnego punktu.	Bez takiego uszczegółowienia/rozbicia nie będzie zachowana wewnętrzna spójność kwestionariusza. Ponadto nie jest jasne czy w przypadku twierdzącej odpowiedzi tylko na jedno pytanie należy zaznaczyć X.		
5.	Załącznik tabela Lp. 8	Wniosek o uzupełnienie tabeli o kolumnę „nie mam wiedzy” lub „brak informacji”	Osoby dokonujące oceny ryzyka mogą nie mieć wiedzy w tym zakresie.		
6.	Załącznik tabela Lp. 13	Wniosek o uzupełnienie tabeli o kolumnę „nie mam wiedzy” lub „brak informacji”	Osoba wypełniająca kwestionariusz może nie mieć wiedzy w tym zakresie, zwłaszcza w sytuacji której niepełnosprawność lub przewlekła choroba mają taki charakter, że nie dają fizycznych objawów.		
7.	Załącznik Ogólna ocena ryzyka zagrożenia życia lub zdrowia dziecka	Proponujemy zamienić tę część na „dodatkowe uwagi”.	Wypełnienie kwestionariusza powinno odbywać się sprawnie, zwłaszcza, że w czynność zaangażowane są co najmniej trzy osoby. Wzór kwestionariusza jest na tyle szczegółowy, że trudno znaleźć uzasadnienie dla powielania informacji zawartych w tabeli w dodatkowym opisie,		

			<p>zwłaszcza że w przypadku zamieszczenia jedno X w pytaniach od 1-7 i tak będzie obowiązek zapewnienia dziecku ochrony, o której mowa w art. 12a ustawy.</p> <p>Natomiast ta część powinna służyć do zamieszczenia dodatkowych informacji, które w ocenie osób wypełniających kwestionariusz są istotne a nie było możliwości zwrócenia na nie uwagi przy wypełnianiu tabeli (np. informacja o udziale psychologa).</p>		
8.	Załącznik podpisy	<p>Jeżeli celem zapisu, że podpis ma być czytelny jest możliwość jednoznacznego zidentyfikowania osoby, która sporządziła kwestionariusz, to wydaje się, że lepszym rozwiązaniem jest zamieszczenia obok podpisów również odpowiednio numerów legitymacji służbowej albo prawa wykonywania zawodu (w przypadku pracowników medycznych) osób wypełniających kwestionariusz.</p>			