



Kraków, dnia 02.03.2026 r.

Procedura postępowania w przypadku małoletniego pacjenta pozostającego pod opieką skonfliktowanych rodziców
CM UNIMED sp. z o.o.

1. Cel procedury

Celem procedury jest zapewnienie prawidłowego prowadzenia procesu diagnostyczno-terapeutycznego małoletnich pacjentów w sytuacji konfliktu pomiędzy ich przedstawicielami ustawowymi oraz ochrona dobra dziecka i interesów placówki.

2. Podstawa prawna

Procedura opiera się w szczególności na:

- art. 97 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego
- art. 32–34 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
- art. 572 §1 Kodeksu postępowania cywilnego
- ustawie o ochronie zdrowia psychicznego

3. Zasady ogólne

1. Dobro małoletniego pacjenta stanowi nadrzędną zasadę prowadzenia procesu diagnostyczno-terapeutycznego.
2. Poradnia nie jest właściwym miejscem do rozstrzygnięcia sporów pomiędzy rodzicami lub opiekunami prawnymi pacjenta.
3. W przypadku konfliktu pomiędzy przedstawicielami ustawowymi poradnia zachowuje neutralność i koncentruje działania na potrzebach terapeutycznych dziecka.

4. Zgoda na leczenie małoletniego

Pacjent poniżej 16 roku życia

Wymagana jest zgoda **przedstawicieli ustawowych**.

W przypadku zgłaszania się dziecka na terapię:

- poradnia dąży do uzyskania **zgody obojga rodziców**
- w sytuacji konfliktu rodziców decyzje dotyczące:
 - rozpoczęcia terapii
 - zmiany terapeuty
 - zakończenia terapii
 - przekazania dokumentacji

wymagają **pisemnego stanowiska obojga rodziców**, o ile sąd nie postanowił inaczej.

5. Procedura w przypadku sprzecznych stanowisk rodziców

Jeżeli rodzice przedstawiają sprzeczne stanowiska dotyczące leczenia dziecka:

1. poradnia informuje rodziców o konieczności przedstawienia **pisemnego, zgodnego stanowiska**,
2. do czasu uzyskania zgodnego stanowiska rodziców **utrzymywany jest dotychczasowy sposób prowadzenia terapii**,
3. poradnia nie podejmuje decyzji mogących zostać uznanych za rozstrzygnięcie sporu pomiędzy rodzicami.

6. Kontakt z rodzicami

W przypadku nasilonego konfliktu pomiędzy rodzicami:

1. poradnia może prowadzić komunikację dotyczącą organizacji wizyt **w formie pisemnej (np. e-mail)**,
2. informacje dotyczące procesu leczenia przekazywane są **równolegle obojgu rodzicom**, o ile posiadają pełnię władzy rodzicielskiej,
3. poradnia może zwrócić się do rodziców o wskazanie **jednej osoby do kontaktu organizacyjnego**.

7. Skargi dotyczące pracy terapeuty

W przypadku złożenia skargi przez jednego z rodziców:

1. skarga podlega analizie przez kierownika poradni,
2. sporządzana jest odpowiedź pisemna,
3. ewentualna zmiana terapeuty możliwa jest po uzyskaniu **zgody obojga rodziców**, jeżeli pacjent nie ukończył 16 lat.

CM UNIMED sp. z o.o.
ul. Młodej Polski 7, 30-131 Kraków
NIP 6772149484, BDO 000150530
tel. (0048) 12 415 81 12
e-mail: rejestracja@unimed-nzoz.pl
www.unimed-nzoz.pl

8. Wniosek do sądu rodzinnego

Poradnia może zawiadomić sąd rodzinny o potrzebie wglądu w sytuację małoletniego na podstawie art. 572 §1 k.p.c., w szczególności gdy:

- konflikt pomiędzy rodzicami wpływa na możliwość prowadzenia terapii,
- występuje podejrzenie zagrożenia dobra dziecka,
- małoletni doświadcza zdarzeń o charakterze traumatycznym w środowisku rodzinnym,
- rodzice uniemożliwiają dostęp dziecka do leczenia lub edukacji.

9. Dokumentacja

W dokumentacji medycznej należy odnotować:

- informacje o konflikcie pomiędzy rodzicami,
- stanowiska poszczególnych opiekunów,
- decyzje organizacyjne poradni dotyczące prowadzenia terapii,
- ewentualne zawiadomienie sądu rodzinnego.

10. Postanowienia końcowe

Procedura obowiązuje wszystkich pracowników poradni prowadzących diagnostykę i terapię małoletnich pacjentów.

CM UNIMED sp. z o.o.
ul. Młodej Polski 7, 30-131 Kraków
NIP 6772149484, BDO 000150530
tel. (0048) 12 415 81 12
e-mail: rejestracja@unimed-nzoz.pl
www.unimed-nzoz.pl

Rejestr Przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym dla Krakowa – Śródmieście, Wydział XI Gospodarczy KRS
0000185872, kapitał zakładowy 115.000 zł

Oświadczenie przedstawicieli ustawowych małoletniego pacjenta

dotyczące rozpoczęcia i prowadzenia terapii

CM UNIMED sp. z o.o.

Poradnia Leczenia Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży

ul. Górna 5a, Kraków

Dotyczy małoletniego pacjenta:

Imię i nazwisko dziecka:

PESEL:

Data urodzenia:

1. Oświadczenie o władzy rodzicielskiej

Oświadczamy, że jesteśmy przedstawicielami ustawowymi małoletniego pacjenta oraz posiadamy pełnię władzy rodzicielskiej / sprawujemy władzę rodzicielską zgodnie z obowiązującym orzeczeniem sądu.*

matka

Imię i nazwisko:

ojciec

Imię i nazwisko:

* w przypadku ograniczenia władzy rodzicielskiej prosimy o przedstawienie stosownego orzeczenia sądu.

2. Zgoda na diagnostykę i terapię

Wyrażamy zgodę na:

- przeprowadzenie diagnostyki psychologicznej i terapeutycznej,
- udział małoletniego pacjenta w psychoterapii indywidualnej,
- udział w konsultacjach rodzinnych lub spotkaniach z rodzicami, jeżeli terapeuta uzna je za zasadne.

3. Zasady współpracy z poradnią

Oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani, iż:

1. Dobro małoletniego pacjenta stanowi nadrzędną zasadę prowadzenia procesu terapeutycznego.
2. Poradnia nie jest miejscem rozstrzygania sporów pomiędzy rodzicami.
3. W przypadku istotnych decyzji dotyczących leczenia małoletniego pacjenta (np. zmiana terapeuty, zakończenie terapii, przekazanie dokumentacji) wymagane może być przedstawienie **zgodnego stanowiska obojga rodziców**, o ile sąd nie postanowił inaczej.

CM UNIMED sp. z o.o.
ul. Młodej Polski 7, 30-131 Kraków
NIP 6772149484, BDO 000150530
tel. (0048) 12 415 81 12
e-mail: rejestracja@unimed-nzoz.pl
www.unimed-nzoz.pl

Rejestr Przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym dla Krakowa – Śródmieście, Wydział XI Gospodarczy KRS
0000185872, kapitał zakładowy 115.000 zł

4. W przypadku braku porozumienia pomiędzy rodzicami w sprawach dotyczących leczenia dziecka poradnia może utrzymać dotychczasowy sposób prowadzenia terapii do czasu uzyskania zgodnego stanowiska rodziców lub rozstrzygnięcia sądu.

4. Kontakt z poradnią

W sprawach organizacyjnych dotyczących wizyt (terminy, potwierdzanie wizyt, kwestie administracyjne) wskazujemy osobę do kontaktu:

- matka
 ojciec
 oboje rodzice

Dane kontaktowe:

telefon:

e-mail:

5. Informacja o możliwości zawiadomienia sądu

Zostaliśmy poinformowani, że w sytuacji powzięcia przez personel medyczny informacji wskazujących na zagrożenie dobra małoletniego poradnia może – zgodnie z art. 572 §1 Kodeksu postępowania cywilnego – zawiadomić sąd rodzinny o potrzebie wglądu w sytuację dziecka.

Podpisy

Matka / opiekun prawny

.....

data i podpis

Ojciec / opiekun prawny

.....

data i podpis

CM UNIMED sp. z o.o.
ul. Młodej Polski 7, 30-131 Kraków
NIP 6772149484, BDO 000150530
tel. (0048) 12 415 81 12
e-mail: rejestracja@unimed-nzoz.pl
www.unimed-nzoz.pl