



# **Standardy ochrony małych dzieci w Przychodni Specjalistycznej Mil-Med**

## PODSTAWA PRAWNA

- Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznik Praw Pacjenta (Dz. U. z 2024 r. poz. 581),
- Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2023 r. poz. 1516, 1617, 1831, 1972),
- Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 814),
- Ustawa z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 1026),
- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 2016 r. 119, s. 1 ze zm.) (dalej: „RODO”),
- Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. (Dz. U. z 1997 r. Nr 78, poz. 483, z 2001 r. Nr 28, poz. 319, z 2006 r. Nr 200, poz. 1471, z 2009 r., Nr 114, poz. 946),
- Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy - Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2023 poz. 1606 r.),
- Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r. poz. 560),
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2024 r. poz. 424),
- Ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2023 r. poz. 2809),
- Ustawa dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17),
- Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781),
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 13 września 2011 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta” (Dz. U. poz. 1870),
- Konwencja o prawach dziecka przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych dnia 20 listopada 1989 r. (Dz. U. z 1991 r. Nr 120, poz. 526 z późn. zm.).

## ROZDZIAŁ 1

### Definicje

Poniższe, używane w Standardach Ochrony Małoletnich, pojęcia mają następujące znaczenie:

1. **Podmiot leczniczy** – Platforma Medyczna Mil-Med Sp. z o.o. działająca pod adresem Legionowo, ul. Strużańska 9, z siedzibą prawną w Legionowie, ul. Piłsudskiego 28, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0001124841, NIP 5361982286, REGON 529553873
2. **Standardy** – niniejszy dokument w postaci Standardów Ochrony Małoletnich w Podmiocie Leczniczym.
3. **Pełnomocnik ds. małoletnich** – osoba wyznaczona przez Zarząd do nadzoru i realizacji Standardów Ochrony Małoletnich w Podmiocie Leczniczym.
4. **Dziecko/Małoletni** – każda osoba do ukończenia 18 roku życia.
5. **Dane osobowe dziecka** – informacje o zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osobie fizycznej; możliwa do zidentyfikowania osoba fizyczna to osoba, którą można bezpośrednio lub pośrednio zidentyfikować, w szczególności na podstawie identyfikatora takiego jak imię i nazwisko, numer identyfikacyjny, dane o lokalizacji, identyfikator internetowy lub jeden bądź kilka szczególnych czynników określających fizyczną, fizjologiczną, genetyczną, psychiczną, ekonomiczną, kulturową lub społeczną tożsamość osoby fizycznej.
6. **Opiekun Dziecka/Małoletniego** – osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny.
7. **Zgoda opiekuna Dziecka/Małoletniego** – zgoda, co najmniej jednego z rodziców Dziecka/Małoletniego lub innej osoby uprawnionej zgodnie z przepisami prawa do wyrażenia takiej zgody.
8. **Zagrożenie Małoletniego** – wszelkiego rodzaju możliwe do przewidzenia lub dokonane działania, sytuacje lub czynniki, które mogą narazić Małoletniego na niebezpieczeństwo lub jakiegokolwiek szkody, w szczególności fizyczne, emocjonalne, intelektualne czy moralne. Zagrożeniami, dla celu tych Standardów, określane będą zarówno czyny już dokonane, jak i te, których wystąpienie można tylko przewidywać.

9. **Krzywdzenie Małoletniego** – należy rozumieć poprzez popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego, a także wszelkie inne działania i zaniechania niezgodne z przepisami prawa powszechnie obowiązującego.

### **Krzywdzenie dziecka obejmuje:**

**9.1. Przemoc** – jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej, w szczególności:

- narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia,
- naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną,
- powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie lub krzywdę,
- ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej,
- istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

**9.2. Przemoc fizyczna** – polega na naruszeniu nietykalności cielesnej lub niesie takie ryzyko. Jest to celowe uszkodzenie ciała, zadawanie bólu lub groźba uszkodzenia ciała. Skutkiem przemocy fizycznej mogą być złamania, siniaki, rany cięte, poparzenia, obrażenia wewnętrzne, np.:

- popychanie, odpychanie, obezwładnianie, przytrzymywanie, policzkowanie, szczypanie,
- gaszenie papierosów na ciele, kopanie, duszenie, bicie otwartą ręką i pięściami, bicie przedmiotami, ciskanie w kogoś przedmiotami,
- parzenie, polewanie substancjami żrącymi, szarpanie np. za włosy lub uszy, użycie broni,
- porzucanie w niebezpiecznej okolicy, nieudzielanie koniecznej pomocy itp.

**9.3. Przemoc emocjonalna** – powtarzające się poniżanie, upokarzanie i ośmieszanie dziecka, wciąganie dziecka w konflikt dorosłych, manipulowanie nim, brak odpowiedniego wsparcia, uwagi i miłości, stawianie dziecku wymagań i oczekiwań, którym nie jest ono w stanie sprostać. Jej celem jest naruszenie godności osobistej. Polega m.in. na:

- wywieraniu presji na dziecko w celu sprawowania nad nim kontroli, podporządkowania go swojej woli lub jego poniżenia.

- Zazwyczaj występuje z innymi formami przemocy, np.: wyśmiewanie poglądów, religii, pochodzenia, narzucanie własnych poglądów i planów,
- karanie przez odmowę uczuć, zainteresowania, szacunku, stała krytyka,
- wmawianie choroby psychicznej, izolacja społeczna

**9.4. Przemoc seksualna** – to każde zachowanie, które prowadzi do seksualnego zaspokojenia kosztem dziecka. Wykorzystywanie seksualne odnosi się do zachowań z kontaktem fizycznym, np. dotykanie dziecka, współżycie z dzieckiem, oraz zachowania bez kontaktu fizycznego, np. pokazywanie dziecku materiałów pornograficznych, podglądanie, ekshibicjonizm. Przemoc ta może być jednorazowym incydem lub powtarzać się przez dłuższy czas.

**9.5. Przemoc domowa** – jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej, w szczególności:

- narażające Małoletniego na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia;
- naruszające godność Małoletniego, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną;
- powodujące szkody na zdrowiu psychicznym lub fizycznym Małoletniego, wywołujące u Małoletniego cierpienie lub krzywdę;
- ograniczające lub pozbawiające Małoletniego dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej;
- istotnie naruszające prywatność Małoletniego lub wzbudzające u niego poczucie zagrożenia, poniżenia, udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

**9.6. Cyberprzemoc** – narażanie Małoletniego na przemoc, nękanie lub manipulację w sieci Internet, np.: nieodpowiednie treści, uwodzenie, kradzież tożsamości, nadużycia danych osobowych.

**9.7. Przemoc społeczna** – narażanie na przestępczość, handel ludźmi, wykorzystywanie do pracy przymusowej, włączenie do działalności przestępczej.

**10. Zaniedbanie** – chroniczne lub incydentalne niezaspokajanie podstawowych potrzeb fizycznych i psychicznych przez osoby zobowiązane do opieki, troski i ochrony zdrowia Małoletniego i/lub nierespektowanie podstawowych praw, powodujące zaburzenia zdrowia Małoletniego i/lub trudności w rozwoju.

Każda z form Krzywdzenia może mieć istotny wpływ na rozwój i dobrostan Małoletniego i wymaga odpowiednich działań.



**11. Personel** – dowolne osoby wykonujące jakiegokolwiek czynności w placówce Podmiotu leczniczego, niezależnie od wykonywanego zawodu i podstawy prawnej wykonywania obowiązków zawodowych, w tym: osoby zatrudnione, współpracujące lub świadczące usługi w placówce, praktykanci, stażyści, wolontariusze, które z racji pełnionej funkcji lub zadań mają (nawet potencjalny) kontakt z Małoletnimi.

**12. Kierownictwo** – osoba lub osoby uprawnione do kierowania placówką i reprezentowania jej na zewnątrz.

---

## ROZDZIAŁ 2

### Postanowienia ogólne

Standardy stanowią realizację obowiązku przewidzianego w ustawie z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw, polegającego na posiadaniu przez podmioty pracujące z dziećmi, w tym te prowadzące działalność związaną z leczeniem i opieką nad Małoletnimi, standardu ochrony Małoletnich.

Standardy mają na celu zagwarantowanie Małoletnim ochrony przed różnymi formami Zagrożeń oraz wprowadzenie procedur postępowania w sytuacjach zagrożenia bezpieczeństwa Małoletnich.

Standardy uwzględniają sytuacje dzieci z niepełnosprawnościami oraz ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi. Każdy członek Personelu oraz Kierownictwo są zobowiązani do przestrzegania Standardów.

Dla potrzeb przeciwdziałania zagrożeniom dla Małoletnich, Personel oraz Kierownictwo podejmują działania określone Standardami, również w sytuacji zaobserwowania lub powzięcia informacji o krzywdzeniu Małoletniego przez osoby trzecie.

---

## ROZDZIAŁ 3

### Zasady oraz wymogi zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem placówki

Personel oraz Kierownictwo zobowiązani są do uwzględniania w swoich działaniach dobrostanu Małoletnich. Personel oraz Kierownictwo przestrzegają obowiązujących przepisów prawa, w tym Prawa Pacjenta i Praw Dzieci.

Personel oraz Kierownictwo dbają o bezpieczeństwo Małoletnich podczas pobytu w Placówce medycznej, monitorują sytuację i dobrostan Małoletniego.

### Personel oraz Kierownictwo Placówki medycznej w kontakcie z Małoletnim:



- biorą pod uwagę wiek Małoletniego, jego sytuację medyczną, możliwości poznawcze oraz indywidualne potrzeby;
- zachowują cierpliwość i traktują Małoletniego z szacunkiem;
- uważnie wysłuchują Małoletniego i starają się udzielać mu odpowiedzi dostosowanej do sytuacji i jego wieku;
- wyrażają się spokojnie oraz nie krzyczą, chyba że wymaga tego sytuacja niebezpieczna, np. ostrzeżenie;
- szanują intymność i prywatność Małoletniego;
- traktują Małoletnich w sposób równy, niezależnie od ich płci, orientacji seksualnej, wyznania, pochodzenia etnicznego, niepełnosprawności;
- w czasie wizyty, w miarę możliwości, informują Małoletniego, co jest jej celem, jaki będzie jej przebieg i umożliwiają zadanie pytań;
- w przypadku dzieci z niepełnosprawnościami lub ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi dostosowują sposób komunikacji do potrzeb i możliwości Małoletnich.

**Świadczenia zdrowotne** udzielane są Małoletniemu wyłącznie w obecności Opiekuna Małoletniego. W przypadku zgody Opiekuna Małoletniego świadczenie może być udzielone bez jego obecności, gdy Małoletni ma ukończony 16. rok życia. Gdy niezbędne jest wykonanie świadczenia bez obecności Opiekuna, świadczenia zdrowotne są udzielane za zgodą Pacjenta w obecności innego członka Personelu medycznego, jeżeli pozwalają na to warunki kadrowe.

**Personel i Kierownictwo Placówki medycznej zapewniają poszanowanie prawa Małoletniego do informacji.**

**Personel i Kierownictwo Placówki medycznej zapewniają poszanowanie prawa Małoletniego do poszanowania jego godności i intymności, w tym:**

- jakiegokolwiek czynności związane z koniecznością naruszenia intymności, w szczególności wymagające rozebrania Małoletniego, oglądania go, dotykania, penetracji jam ciała, wykonywane są wyłącznie w sytuacjach mających uzasadnienie medyczne. Czynności takie realizowane powinny być w miarę możliwości przez osoby tej samej płci;
- czynności związane z potencjalnym naruszeniem intymności powinny być, w miarę możliwości, wykonywane w warunkach szczególnie gwarantujących poszanowanie intymności i godności Małoletniego.

- **Wykorzystywanie wizerunku Małoletniego** w jakiegokolwiek formie wymaga pisemnej zgody opiekuna Małoletniego.

Przebieg planowanych czynności, w miarę możliwości, powinien zostać opisany przez Personel i Kierownictwo, zarówno Małoletniemu, jak i Opiekunowi Małoletniego.

Personel i Kierownictwo uzyskują zgodę osoby uprawnionej według przepisów prawa polskiego na udzielenie świadczenia zdrowotnego Małoletniemu, z zastrzeżeniem sytuacji nagłych.

## ROZDZIAŁ 4

### Katalog zachowań niedozwolonych wobec małoletniego

Za niedopuszczalne wobec Małoletniego uznaje się następujące zachowania:

- **Stosowanie wobec Małoletniego jakiegokolwiek przemocy fizycznej**, np.:
  - popychanie, szarpanie, ciągnięcie za włosy, bicie ręką lub pięścią, kopanie, duszenie, ograniczanie ruchów (krępowanie).
- **Stosowanie wobec Małoletniego jakiegokolwiek przemocy psychicznej**, np.:
  - groźenie przemocą, wyśmiewanie i ośmieszanie, używanie obraźliwych epitetów, izolowanie Małoletniego od Opiekunów lub grupy, manipulowanie uczuciami Małoletniego, nieuzasadnione krzyczenie.
- **Dopuszczanie się wobec Małoletniego jakichkolwiek zachowań seksualnych**, np.:
  - podglądanie, obmacywanie i dotykanie, prezentowanie nieobyczajnych materiałów, komentowanie wyglądu i cech anatomicznych w sposób seksualny, propozycje seksualne lub sugestie, nawiązywanie relacji intymnych.
- **Dotykanie Małoletniego w sposób, który mógłby zostać nieprawidłowo zinterpretowany** lub który wykracza poza uzasadnioną potrzebę medyczną.
- **Proponowanie Małoletniemu alkoholu, wyrobów tytoniowych lub innych używek.**
- **Nawiązywanie z Małoletnim jakichkolwiek kontaktów, które nie wynikają z procesu leczenia**, w szczególności dotyczy to prywatnych kontaktów telefonicznych, z wykorzystaniem komunikatorów czy mediów społecznościowych.
- **Nawiązywanie z Małoletnim kontaktu z pominięciem i bez wiedzy Opiekuna.**



- **Członek Personelu nie może zgadzać się na sytuację**, gdy to Małoletni zachowuje się w sposób niestosowny wobec niego, w szczególności poprzez próbę nawiązania relacji o charakterze niewynikającym z udzielanych świadczeń zdrowotnych.
  - W takim przypadku członek Personelu zobowiązany jest do powiadomienia Kierownictwa, zaś wobec Małoletniego podjęte zostaną działania wskazujące mu na nieadekwatność takich zachowań.

W przypadku wiarygodnej informacji o dopuszczeniu się przez członka Personelu jakiegokolwiek działania wymienionego w niniejszym rozdziale, Kierownictwo zobowiązane jest do zbadania sprawy i niezwłocznej reakcji.

---

## ROZDZIAŁ 5

### **Zasady, procedura, osoby odpowiedzialne za podejmowanie interwencji w sytuacji podejrzenia zagrożenia małoletniego, krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego**

Każdy członek Personelu oraz Kierownictwo są zobowiązani do reagowania w sposób określony w niniejszym Rozdziale w sytuacji posiadania informacji o Krzywdzeniu Małoletniego lub podejrzenia Krzywdzenia Małoletniego przez Opiekuna, innego Małoletniego, osobę bliską, osobę trzecią – obcą, członka Personelu lub Kierownictwo.

#### **Rozpoznawanie Krzywdzenia Małoletniego odbywa się poprzez:**

- ujawnienie przez Małoletniego Krzywdzenia w postaci ustnego, pisemnego, w tym elektronicznego, poinformowania Personelu lub Kierownictwa;
- uzyskanie informacji od osoby będącej bezpośrednim świadkiem Krzywdzenia Małoletniego, np. rodzica niekrzywdzącego, rodzeństwa, koleżeństwa, sąsiadów, osoby z dalszej rodziny Małoletniego, przypadkowego świadka;
- zostanie bezpośrednim świadkiem Krzywdzenia Małoletniego;
- analizę czynników ryzyka krzywdzenia występujących u Małoletniego, oraz ocenę stopnia ryzyka występowania Krzywdzenia wobec Małoletniego.

#### **Każdy członek Personelu w przypadku uzyskania informacji lub zaobserwowania:**

- faktu Krzywdzenia Małoletniego realnie zagrażającego życiu lub zdrowiu Małoletniego bądź będącej wykorzystywaniem Małoletniego (np. obserwacja ran na ciele Małoletniego, których stopień realnie zagraża jego zdrowiu) – podjęcie niezwłocznie działania w celu powstrzymania

niedozwolonych zachowań oraz zmierzające do zapewnienia ochrony Małoletniemu. W szczególności powiadomi o zaistniałej sytuacji odpowiednie służby, korzystając z numerów alarmowych, a dopiero następnie zgłosi sytuację bezpośrednio przełożonemu;

- faktu Krzywdzenia Małoletniego, np. obserwacja niewielkich siniaków na ciele Małoletniego – jest zobowiązany do zgłoszenia ich bezpośrednio przełożonemu oraz po uzgodnieniu z bezpośrednim przełożonym wdrożenia działania i procedur opisanych w Standardzie.
- **Podejrzenia krzywdzenia Małoletniego lub zagrożenia Małoletniego**, np. lekarz jest zobowiązany do zgłoszenia bezpośrednio przełożonemu otrzymanej w czasie wizyty informacji o tym, że Opiekun Małoletniego jest zwolennikiem karcenia fizycznego dzieci;
- **Naruszenia Standardów** – jest zobowiązany do zgłoszenia ich bezpośrednio przełożonemu.

---

### Dokumentacja działań

Wszelkie działania opisane w niniejszym rozdziale powinny być dokumentowane.

- **Karta zgłoszenia Krzywdzenia lub Zagrożenia Małoletniego** stanowi Załącznik nr 1 do Standardów.
- **Karta interwencji** stanowi Załącznik nr 2 do Standardów.

---

### Obowiązki bezpośredniego przełożonego po otrzymaniu zgłoszeń:

- W miarę możliwości dąży do zapewnienia bezpieczeństwa Małoletniemu doznającemu Krzywdzenia oraz podejmuje działania zmierzające do zaprzestania Krzywdzenia;
- Dąży do niezwłocznego wyjaśnienia sprawy zgłoszonego Krzywdzenia, podejmując wszelkie niezbędne działania;
- Jeżeli osobą krzywdzącą nie jest Opiekun lub przedstawiciel ustawowy Małoletniego, podejmuje rozmowę z Opiekunem lub przedstawicielem ustawowym Małoletniego w celu ustalenia planu pomocy Małoletniemu;
- Wypełnia kartę zgłoszenia Krzywdzenia oraz Kartę interwencji, których wzory stanowią odpowiednio Załączniki nr 1 oraz nr 2 do Standardu. Odpis wyżej wskazanych dokumentów przekazywany jest osobie odpowiedzialnej za Standardy;
- Wdraża procedury interwencji w przypadku uzyskania informacji lub zaobserwowania zdarzeń;

- W przypadku, gdy zgłoszono wiarygodne podejrzenie Krzywdzenia lub naruszenie Standardów przez członka Personelu, natychmiast odsuwa go od kontaktu z Małoletnimi do czasu wyjaśnienia sprawy.
  - Przywrócenie kontaktu ww. członka Personelu z Małoletnimi będzie możliwe dopiero w przypadku braku potwierdzenia występowania działań lub zaniechań mających naruszać dobro Małoletniego, niezależnie od formy Krzywdzenia.
  - W trakcie rozmowy należy zwrócić szczególną uwagę na wartości i dobra, które były przedmiotem zgłoszenia.

---

### Procedury interwencji

Procedury interwencji w przypadku uzyskania informacji lub zaobserwowania zdarzeń powinny być adekwatne do sytuacji.

#### W przypadku:

- **Przemocy fizycznej, seksualnej, psychicznej, domowej, cyberprzemocy oraz przemocy społecznej stanowiących przestępstwo** – należy wszcząć Procedurę sporządzenia zawiadomienia o możliwości popełnienia przestępstwa, o której mowa w Rozdziale 5.1. Standardu.
- **Przemocy fizycznej, seksualnej, psychicznej, domowej, cyberprzemocy, społecznej** – należy wszcząć procedurę **Niebieskiej Karty**, o której mowa w Rozdziale 5.2. Standardu.
- **Zaniedbania** – można poinformować Małoletniego o możliwościach uzyskania dostępnych rodzajów wsparcia, a także/lub poinformować Opiekuna Małoletniego o dostępnych rodzajach wsparcia.
  - W przypadku, gdy osoba przeprowadzająca rozmowę stwierdzi, że Opiekun Małoletniego ani inne osoby odpowiedzialne za Małoletniego, nie chcą lub nie będą umiały pomóc Małoletniemu, wszczyna się **Procedurę złożenia wniosku o wgląd w sytuację rodziny**.

---

### Procedury równoległe

Wyżej wskazane procedury mogą być stosowane równoległe, kiedy jest to uzasadnione z uwagi na dany przypadek Małoletniego.

#### Obowiązki Kierownictwa i Personelu:



- **Kierownictwo lub bezpośredni przełożeni** w przypadku samodzielnego uzyskania informacji lub zaobserwowania zdarzeń krzywdzenia Małoletniego, wdrażają dalsze działania i procedury.
- **Personel** w przypadku uzyskania informacji lub zaobserwowania zdarzeń krzywdzenia Małoletniego, popełnionych przez Kierownictwo lub bezpośrednich przełożonych, jest zobowiązany do zgłoszenia ich **Pełnomocnikowi ds. małoletnich** do podjęcia dalszych działań oraz w miarę możliwości dąży do zapewnienia bezpieczeństwa Małoletniemu.

---

### **Kontakt do instytucji pomocy:**

W Podmiocie Lecznicy jest dostępny wykaz danych kontaktowych instytucji oraz organizacji, które zajmują się interwencją i pomocą w sytuacjach krzywdzenia Małoletnich.

W miejscu udzielania świadczeń umieszczona będzie informacja o telefonach pomocy:

- **Ogólnopolski telefon dla osób pokrzywdzonych przestępstwem:** +48 222 309 900;
- **Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”:** 800 120 002;
- **Telefon Zaufania dla Dzieci i Młodzieży:** 116 111.

---

## **ROZDZIAŁ 5.1.**

### **Procedura złożenia zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego**

Za Krzywdzenie stanowiące przestępstwo, o którym obowiązkowo należy zawiadomić organy ścigania, należy uznać przygotowanie lub usiłowanie lub popełnienie następujących czynów:

- zabójstwo Małoletniego;
- spowodowanie ciężkiego uszczerbku na zdrowiu Małoletniego;
- pozbawienie Małoletniego wolności;
- zgwałcenie, wymuszenie czynności seksualnej Małoletniemu poniżej 15 lat
- prezentowanie treści pornograficznych Małoletniemu poniżej 15 lat
- prezentowanie małoletniemu poniżej 15 czynności seksualnych

- reklamowanie lub promocja działalności polegającej na rozpowszechnianiu treści pornograficznych w sposób pozwalający małoletniemu poniżej 15 lat zapoznanie się z nimi
- obcowanie płciowe z małoletnim poniżej 15 lat
- zgwałcenie, wymuszenie czynności seksualnej małoletniego powyżej 15 lat

W przypadku naruszeń stanowiących przestępstwo podstawę uchylenia tajemnicy lekarskiej oraz służbowej w razie wszczęcia procedury stanowi art.240 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r kodeks karny.

Za krzywdzenie stanowiące przestępstwo, o którym można zawiadomić organy ścigania, należy uznać przygotowanie lub usiłowanie lub popełnienie następujących czynów:

- spowodowanie uszczerbku na zdrowi małoletniego innego niż ciężki
  - zgwałcenie, wymuszenie czynności seksualnej Małoletniemu powyżej 15 lat
- Znęcanie się psychiczne lub fizyczne na Małoletnim (powtarzające się przysparzanie cierpień psychicznych lub fizycznych przez osobę, która ma przewagę nad Małoletnim).

Podstawę uchylenia tajemnicy lekarskiej oraz służbowej w razie wszczęcia **Procedury złożenia zawiadomienia o podejrzeniu przestępstwa na szkodę Małoletniego** stanowi:

- **Art. 40 ust. 2 pkt 3 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty,**
- **Art. 14 ust. 3 ustawy o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów,**
- **Art. 17 ust. 2 pkt 2 ustawy o zawodach pielęgniarzy i położnej.**

---

**Obowiązek wszczęcia Procedury złożenia zawiadomienia o podejrzeniu przestępstwa na szkodę Małoletniego spoczywa na:**

1. **Członku Personelu** – w sytuacji zaobserwowania lub powzięcia przez członka Personelu informacji (o fakcie) Krzywdzenia Małoletniego stwarzającego zagrożenie dla życia lub zdrowia Małoletniego w postaci przestępstwa;
2. **Członku Personelu** – po uzgodnieniu z bezpośrednim przełożonym w sytuacji zaobserwowania lub powzięcia przez członka Personelu informacji (o fakcie) Krzywdzenia

Małoletniego niestwarzającego zagrożenia dla życia lub zdrowia Małoletniego w postaci przestępstwa;

3. **Bezpośrednim przełożonym** – w sytuacjach zgłoszenia bezpośredniemu przełożonemu przez członka Personelu podejrzenia Krzywdzenia lub Zagrożenia Małoletniego lub naruszenia Standardów w postaci przestępstwa;
4. **Bezpośrednim przełożonym** – w sytuacjach powzięcia przez bezpośredniego przełożonego samodzielnie informacji o Krzywdzeniu lub podejrzenia Krzywdzenia w postaci przestępstwa;
5. **Członku Personelu wspólnie z Pełnomocnikiem ds. ochrony małoletnich** – w sytuacji zaobserwowania lub powzięcia przez członka Personelu informacji o Krzywdzeniu lub podejrzenia Krzywdzenia przez Kierownictwo lub bezpośredniego przełożonego w postaci przestępstwa.

Wszczęcie niniejszej Procedury polega na wypełnieniu **wniosku zawiadomienia o możliwości popełnienia przestępstwa**, którego wzór stanowi **Załącznik nr 3** do Standardów (dalej: „**Zawiadomienie**”) oraz złożenia Zawiadomienia do właściwej ze względu na siedzibę Placówki medycznej jednostki policji lub prokuratury.

---

## ROZDZIAŁ 5.2.

### Procedura Niebieskiej Karty

Za Krzywdzenie stanowiące podstawę do wszczęcia **Procedury Niebieskiej Karty** należy uznać:

- **Przemoc domową, a także Przemoc fizyczną, Przemoc seksualną, Przemoc psychiczną, Cyberprzemoc, Przemoc społeczną.**
- **Przemoc psychiczną, cyberprzemoc, przemoc społeczną**, która nie stwarza podstaw do wszczęcia **Procedury złożenia Zawiadomienia** lub wobec której **Procedura złożenia Zawiadomienia** nie została wszczęta.

Podstawę uchylenia tajemnicy lekarskiej oraz służbowej w razie wszczęcia niniejszej Procedury stanowi:

- **Art. 40 ust. 2 pkt 3 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty,**
- **Art. 14 ust. 3 ustawy o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów,**



- **Art. 17 ust. 2 pkt 2 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.**

### **Obowiązki Personelu przy wszczęciu procedury Niebieskiej Karty:**

Obowiązek wszczęcia Procedury Niebieskiej Karty spoczywa na każdym członku Personelu, który:

- **Podejrzewa stosowanie przemocy domowej** lub
- **Otrzyma zgłoszenie dokonane przez świadka przemocy domowej.**

### **Obowiązek wszczęcia Procedury Niebieskiej Karty spoczywa na:**

1. **Członku Personelu** – po uzgodnieniu z bezpośrednim przełożonym w sytuacji zaobserwowania lub powzięcia informacji o Krzywdzeniu Małoletniego, które **nie stanowi przestępstwa** ani zagrożenia dla życia lub zdrowia Małoletniego.
2. **Bezpośrednim przełożonym** – w sytuacjach zgłoszenia przez członka Personelu podejrzenia Krzywdzenia lub naruszenia Standardów w postaci **innej niż przestępstwo**.
3. **Bezpośrednim przełożonym** – w sytuacjach powzięcia przez niego samodzielnie informacji o Krzywdzeniu lub podejrzenia Krzywdzenia **w postaci innej niż przestępstwo**.
4. **Członku Personelu wspólnie z Osobą odpowiedzialną za Standardy** – w sytuacji powzięcia informacji o Krzywdzeniu lub podejrzenia Krzywdzenia Małoletniego przez Kierownictwo lub bezpośredniego przełożonego **w postaci innej niż przestępstwo**.

### **Procedura zgłoszenia Niebieskiej Karty:**

- **Niebieska Karta** powinna być wszczęta w **pierwszej kolejności przez personel medyczny**.
- W przypadku braku takiej możliwości – przez innych członków Personelu placówki medycznej.

Wszczęcie niniejszej Procedury polega na wypełnieniu formularza **Niebieskiej Karty**, którego wzór stanowi **Załącznik nr 4** do Standardów (dalej: „Formularz”), oraz złożenia Formularza do **Przewodniczącego Zespołu Interdyscyplinarnego** działającego na obszarze zamieszkania osoby dotkniętej Krzywdzeniem.

Procedura Niebieskiej Karty może być wszczęta **obok pozostałych procedur**, takich jak:

- **Procedura zawiadomienia sądu opiekuńczego** oraz
- **Procedura złożenia zawiadomienia o możliwości popełnienia przestępstwa na szkodę** **Małoletniego,** jeżeli wymaga tego **dobro Małoletniego.**

Do wszczęcia procedury uprawnieni są: **lekarze, pielęgniarki, kierownicy jednostek organizacyjnych podmiotów leczniczych.**

Formularze „**Niebieska Karta -A**” i „**Niebieska Karta -B**” powinny być dostępne w recepcji każdej placówki leczniczej. Wszczęcie procedury następuje z chwilą wypełnienia formularza „**Niebieska Karta -A**”.

---

#### **Wypełnianie formularza:**

- Formularz należy wypełnić zgodnie z zawartą w nim instrukcją, udzielając wyczerpujących odpowiedzi na wskazane w nim pytania.
- Niektóre pola mogą pozostać nieuzupełnione.
- W **pkt. XIII Formularza** znajduje się miejsce do uzupełnienia informacji, które nie znajdowały się we wcześniejszych pytaniach, a które pozostają istotne w przedmiotowej sprawie.
- Na końcu formularza należy złożyć czytelny podpis składający się z imienia i nazwiska osoby wypełniającej formularz.

---

#### **Wypełnianie formularza w szczególnych przypadkach:**

##### **1. W przypadku podejrzenia stosowania przemocy domowej wobec małoletniego:**

- Wszczęcie procedury Niebieskiej Karty, tj. wypełnienie formularza „**Niebieska Karta - A**”, następuje **w obecności rodzica, opiekuna prawnego lub faktycznego.**

##### **2. Gdy rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni są podejrzewani o stosowanie przemocy domowej wobec małoletniego:**

- Wszczęcie procedury następuje w obecności **pełnoletniej osoby najbliższej**, tj.:
  - wstępnego,
  - zstępnego,



- o rodzeństwa,
- o powinowatego w tej samej linii lub stopniu,
- o osoby pozostającej w stosunku przysposobienia oraz jej małżonka.

### **3. W przypadku podejrzenia stosowania przemocy domowej wobec osoby nieporadnej:**

- Dotyczy osób ze względu na **wiek, stan psychiczny lub fizyczny**.
- Wszczęcie procedury następuje w obecności **opiekuna prawnego lub faktycznego bądź osoby przez niego wskazanej**.
- Jeżeli podejrzanym jest opiekun prawny lub faktyczny – wypełnienie formularza „**Niebieska Karta - A**” następuje w obecności **osoby najbliższej**, a w razie jej braku – w obecności **osoby pełnoletniej wskazanej przez osobę doznającą przemocy domowej**.

---

#### **Zasady procedury:**

Do wszczęcia procedury **nie jest wymagana zgoda osoby doznającej przemocy domowej**.

Osoba wszczynająca procedurę zobowiązana jest do:

- **Zapewnienia osobie doznającej przemocy domowej intymności, warunków gwarantujących swobodę wypowiedzi, poszanowanie godności oraz bezpieczeństwa.**
  - **Przeprowadzenia rozmowy z osobą doznającą przemocy domowej.**
  - **Podjęcia działań mających na celu zapewnienie bezpieczeństwa osobie doznającej przemocy domowej;**
  - **Poinformowanie o przysługujących jej prawach;**
  - **Zawiadomienie organów ścigania;**
  - **Poinformowanie o możliwości uzyskania i wydania zaświadczenia o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy;**
  - **Zapewnienie wsparcia psychologicznego;**
  - **Udział w działaniach grupy roboczej powołanej przez Zespół Interdyscyplinarny.**
-

### Procedura Niebieskiej Karty – dokumentacja i postępowanie:

Po wypełnieniu formularza „**Niebieska Karta -A**” osoba ją wypełniająca przekazuje osobie doznającej przemocy domowej formularz „**Niebieska Karta -B**”.

Jeżeli osoba doznająca przemocy domowej jest **małoletni**, formularz „**Niebieska Karta - B**” przekazuje się:

- **Rodzicowi, opiekunowi prawnemu lub faktycznemu, bądź osobie najbliższej lub pełnoletniej osobie wskazanej przez małoletniego.**

Jeżeli osoba doznająca przemocy domowej jest **osobą nieporadną** ze względu na:

- **Wiek, stan psychiczny lub fizyczny, formularz „Niebieska Karta - B”** przekazuje się:
  - **Opiekunowi prawnemu lub faktycznemu**
  - **Pełnoletniej osobie wskazanej przez osobę doznającą przemocy domowej.**

**Uwaga:** Formularza „**Niebieska Karta - B**” **nie przekazuje się osobie podejrzewanej o stosowanie przemocy domowej.**

---

### Archiwizacja formularzy:

- Wypełniony Formularz „**Niebieska Karta - A**” należy przekazać **Kierownictwu Placówki Medycznej** w celu wykonania kopii oraz zarchiwizowania w miejscu zabezpieczonym przed dostępem osób nieuprawnionych.
- Kierownictwo Placówki Medycznej pozostaje odpowiedzialne za dalsze procedowanie Formularza „**Niebieska Karta - A**”.
- Archiwizacja kopii Formularza „**Niebieska Karta - A**” dokonuje się zgodnie z procedurami przyjętymi w danym Podmiocie Lecznicy.

### Ochrona dokumentacji:

- Formularz „**Niebieska Karta - A**” oraz jego kopia **nie podlega dołączeniu do dokumentacji medycznej pacjenta** w celu zabezpieczenia przed dostępem do niej osób nieuprawnionych lub sprawców przemocy domowej.

### Przekazanie dokumentów:

- Kierownictwo Placówki Medycznej przekazuje oryginał Formularza „**Niebieska Karta - A**” do **Przewodniczącego Zespołu Interdyscyplinarnego** działającego na obszarze zamieszkania osoby dotkniętej przemocą w rodzinie.

- Formularz „**Niebieska Karta - A**” należy przesłać w **zamkniętej kopercie**, uniemożliwiającej zapoznanie się z treścią przesyłki przez osoby nieuprawnione.

### ROZDZIAŁ 5.3.

#### Procedura zawiadomienia sądu opiekuńczego – wgląd w sytuację rodziny

Za Krzywdzenie stanowiące podstawę do wszczęcia Procedury zawiadomienia sądu opiekuńczego należy uznać **Zaniedbania Małoletniego, samookaleczenia lub próby samobójcze Małoletniego**.

#### Podstawa

#### prawna:

Podstawę uchylecia tajemnicy lekarskiej oraz służbowej w razie wszczęcia niniejszej Procedury stanowi:

- **art. 40 ust. 2 pkt 3 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty,**
- **art. 14 ust. 3 ustawy o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów,**
- **art. 17 ust. 2 pkt 2 ustawy o zawodach pielęgniarzy i położnej.**

---

#### Obowiązek wszczęcia Procedury zawiadomienia sądu opiekuńczego spoczywa na:

- **Członku Personelu** – po uzgodnieniu z bezpośrednim przełożonym w sytuacji zaobserwowania lub powzięcia informacji o Krzywdzeniu Małoletniego w postaci Zaniedbania Małoletniego;
- **Bezpośrednim przełożonym** – w sytuacjach zgłoszenia przez członka Personelu podejrzenia Krzywdzenia lub naruszenia Standardów w postaci Zaniedbania Małoletniego;
- **Bezpośrednim przełożonym** – w sytuacjach powzięcia przez niego samodzielnie informacji o Krzywdzeniu lub podejrzenia Krzywdzenia w postaci Zaniedbania Małoletniego;
- **Członku Personelu wspólnie z Osobą odpowiedzialną za Standardy** – w sytuacji powzięcia informacji o Krzywdzeniu lub podejrzenia Krzywdzenia Małoletniego przez Kierownictwo w postaci Zaniedbania Małoletniego.

---

#### Procedura

#### zgłoszenia:

Wszczęcie niniejszej Procedury polega na wypełnieniu **wniosku o wgląd w sytuację Małoletniego/rodziny**, którego wzór stanowi **Załącznik nr 5** do Standardów (dalej: „**Wniosek o wgląd**”) oraz złożenia Wniosku o wgląd do sądu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania Małoletniego.

---

## ROZDZIAŁ 5.4.

### Postanowienia wspólne dla Procedur

#### Dokumentacja:

- Kopie Zawiadomień, Formularzy oraz Wniosków o wgląd są przechowywane w Podmiocie Lecznym zgodnie z procedurami archiwizacji przyjętymi w Podmiocie Lecznym w sposób uniemożliwiający dostęp osób nieuprawnionych.

**Kopie Zawiadomień, Formularzy oraz Wniosków o wgląd** nie podlegają dołączeniu do dokumentacji medycznej Małoletniego w celu zabezpieczenia przed dostępem do niej osób nieuprawnionych lub osób krzywdzących.

---

## ROZDZIAŁ 6.

### Zasady ustalania wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia

Po ujawnieniu krzywdzenia Małoletniego, **Kierownictwo zobowiązane jest do ustalenia planu wsparcia Małoletniego.**

- Kierownictwo ustala plan wsparcia Małoletniego z **Opiekunem Małoletniego**, chyba że to **Opiekun jest osobą krzywdzącą.**
- Jeżeli Opiekun Małoletniego jest osobą krzywdzącą, Kierownictwo ustala plan wsparcia **samodzielnie.**

**Przed ustaleniem planu wsparcia** dopuszczalne jest zapytanie Małoletniego o jego opinię i oczekiwane formy pomocy, jeżeli jest to uzasadnione w danej sytuacji.

**Plan wsparcia** może obejmować w szczególności:

- **Przekazanie Małoletniemu kontaktu i udzielenie mu pomocy** w kontakcie z odpowiednimi instytucjami wyspecjalizowanymi w udzielaniu pomocy.

---

## ROZDZIAŁ 7.

**Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu placówki do stosowania standardów, zasady przygotowania personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności.**

## Zasady przeglądu i aktualizacji standardów

**Standardy Ochrony Małoletnich** zostały zatwierdzone przez Kierownictwo.

Kierownictwo odpowiada za:

- **Wdrożenie, przygotowanie Personelu do stosowania Standardów,**
- **Monitorowanie przestrzegania,**
- **Ocenę realizacji Standardów,**
- **Rekomendowanie zmian.**

### Zakres

### kompetencji:

Kierownictwo placówki medycznej ustala zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu placówki do stosowania standardów.

- Osoba odpowiedzialna za **Standardy Ochrony Małoletnich** jest ustanawiana przez Kierownictwo na poziomie każdej z placówek.

---

### Kompetencje

### osoby

### odpowiedzialnej:

Osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Małoletnich posiada kompetencje z zakresu:

- **Zasad bezpiecznych kontaktów z Małoletnim.**

### Obowiązki w zakresie ochrony Małoletnich:

- **Przepisy prawa** w zakresie ochrony Małoletniego przed **Zagrożeniami** oraz **Krzywdzeniem**, w szczególności:
  - **Praw Pacjenta,**
  - **Praw Dziecka,**
  - **Zasad przetwarzania udostępnionych danych osobowych,**
  - **Odpowiedzialności prawnej Personelu** placówki medycznej zobowiązanego do podejmowania interwencji.
- **Rozpoznawanie czynników Krzywdzenia Małoletnich.**
- **Ochrona Małoletnich przed Zagrożeniami oraz Krzywdzeniem.**

- **Adekwatne reagowanie** w sytuacjach zagrożenia oraz stosowania procedur interwencji, w szczególności procedur opisanych w **Rozdziale 5 Standardów**.
- 

#### **Komunikacja Standardów:**

Standardy będą **komunikowane w sposób przystępny i zrozumiały** wśród:

- Personelu,
  - Małoletnich,
  - Opiekunów Małoletnich.
- 

#### **Przygotowanie Personelu do stosowania Standardów:**

Kierownictwo, za pośrednictwem osoby odpowiedzialnej, przygotowuje Personel poprzez:

1. **Zapewnienie podstawowej edukacji** dla Personelu i nowo zatrudnianych osób.
  2. **Organizację obowiązkowych szkoleń** dla Personelu oraz osób nowo zatrudnianych.
- 

#### **Dokumentowanie działań:**

- Realizacja czynności zostaje **udokumentowana w postaci raportu**, który jest przekazywany do Pełnomocnika raz na kwartał.
  - Wzór raportu stanowi **Załącznik nr 7 do Standardów**.
- 

#### **Weryfikacja znajomości Standardów:**

Kierownictwo może **weryfikować znajomość Standardów** wśród Personelu oraz nowo zatrudnionych osób.

- Każdy członek Personelu ma obowiązek **zapoznania się ze Standardami** i ich przestrzegania.
  - Potwierdzeniem jest **podpisanie listy**, której wzór stanowi **Załącznik nr 6 do Standardów**.
- 

#### **Przeglądy i oceny Standardów:**



- Kierownictwo dokonuje **przeгляdu Standardów co 2 lata**, aktualizując je i oceniając ich stosowanie („**przeгляд**”).
  - Raz w roku Kierownictwo przeprowadza **ankietę monitorującą realizację Standardów** wśród Personelu („**ankieta**”).
    - Wzór ankiety stanowi **Załącznik nr 8 do Standardów**.
- 

#### **Raportowanie:**

- Na podstawie przeglądów i wypełnionych ankiet Kierownictwo sporządza **raport**, którego wzór stanowi **Załącznik nr 9 do Standardów** („**raport**”).
- Sporządzenie raportu Kierownictwo powierza **Pełnomocnikowi ds. ochrony Małoletnich**.

W zależności od treści raportu, Kierownictwo wprowadza do Standardów niezbędne zmiany oraz udostępnia zaktualizowane Standardy Personelowi. Wprowadzanie zmian do Standardów oraz udostępnianie zaktualizowanych wersji Kierownictwo powierza Pełnomocnikowi ds. ochrony Małoletnich.

---

## **ROZDZIAŁ 8.**

### **Zasady i sposób udostępniania rodzicom, opiekunom albo małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania**

Standardy Ochrony Małoletnich są udostępniane:

- **w recepcji Placówki medycznej Mil-Med**
- **na stronie internetowej Placówki medycznej pod adresem: <https://milmed.com.pl/>**

**Wersja skrócona Standardów** dla Małoletnich stanowi **Załącznik nr 10 do Standardów**.

---

## **ROZDZIAŁ 9.**

**Osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia.**

---



## **Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru Małoletniego**

Kierownictwo odpowiada za:

- **Przyjmowanie zgłoszeń** o zdarzeniach zagrażających Małoletniemu od:
  - **Personelu,**
  - **Małoletnich,**
  - **Opiekunów Małoletnich,**
  - **Innych osób,**
  - **Udzielenie wsparcia Małoletniemu.**

---

### **Zadania personelu i rejestr incydentów:**

- Kierownictwo placówki medycznej może powierzyć zadania **Wyznaczonym Pracownikom**, którzy pełnią funkcję Osób odpowiedzialnych za **Standardy Ochrony Małoletnich** w Podmiocie Lecznicy.
- W Podmiocie Lecznicy prowadzony jest **rejestr incydentów zgłaszanych** w związku z **Zagrożeniami lub Krzywdzeniem Małoletnich**.
- Kierownictwo lub Osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Małoletnich **wypełniają kartę incydentu**, której wzór stanowi **Załącznik nr 11 do Standardów („Karta incydentu”)**.
- **Każde zgłoszenie incydentu lub zdarzenia** zagrażającego dobru Małoletniego w Podmiocie Lecznicy jest dokumentowane.

Karty incydentu oraz inne dokumenty stanowiące **Załączniki nr 6 - 9** do Standardów są przechowywane w **Podmiocie Lecznicy** zgodnie z procedurami archiwizacji przyjętymi w Podmiocie Lecznicy.

**Fakt zidentyfikowania objawów krzywdzenia u Małoletniego pacjenta** podlega obowiązkowemu odnotowaniu w dokumentacji medycznej Małoletniego.

---





## ROZDZIAŁ 10.

### **Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet. Procedury ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie**

**Dostęp do Internetu** w Podmiocie Lecznicy:

- Jest zabezpieczony za pomocą hasła.
- Infrastruktura umożliwia dostęp do Internetu **Personelowi oraz Kierownictwu**.

**Obowiązki Personelu:**

- Korzystanie z sieci Internet w sposób, **który nie narusza Standardów**.

---

## ROZDZIAŁ 11.

### **Procedura zatrudniania Personelu**

Kierownictwo dba, aby osoby:

- **Udzielające świadczeń zdrowotnych Małoletnim** lub
- **Uczestniczące w ich udzielaniu** w Placówce medycznej były **bezpieczne** dla Małoletnich.

**Weryfikacja Personelu:**

- Osoby są weryfikowane zgodnie z przepisami **ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym**.

**Szczegóły dostępne** u osoby odpowiedzialnej.

---

## ROZDZIAŁ 12.

### **Edukacja Personelu**

Placówka medyczna zapewnia Personelowi:

- **Podstawową edukację** w zakresie **ochrony małoletnich przed krzywdzeniem**.
- **Pomoc** w sytuacjach zagrożenia.
- **Rozpoznawanie symptomów krzywdzenia**.
- **Stosowanie adekwatnych procedur** w przypadku podejrzeń krzywdzenia.



- **Szkolenia na temat odpowiedzialności.**

Personel Placówki medycznej zobowiązany jest do przestrzegania:

- **Procedur stosowania „Niebieskiej Karty”.**
- **Praw Pacjenta.**

**Wszyscy pracownicy** zatrudnieni w podmiocie medycznym, mający kontakt z dziećmi, oraz **pracownicy nowozatrudnieni** zobowiązani są do odbycia **obowiązkowych szkoleń** z zakresu:

- **Rozpoznawania symptomów krzywdzenia małoletnich.**
- **Zasad bezpiecznych kontaktów.**
- **Stosowania procedur interwencji** w przypadku krzywdzenia lub podejrzenia krzywdzenia oraz posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego.
- **Znajomości praw dziecka, praw człowieka** oraz zasad bezpiecznego **przetwarzania udostępnionych danych osobowych.**

---

## **ROZDZIAŁ 13.**

### **Postanowienia końcowe**

Standardy wchodzą w życie z dniem **18.11.2024.**

1. **Załącznik nr 1 – Karta zgłoszenia Krzywdzenia lub Zagrożenia Małoletniego**  
Formularz do zgłaszania przypadków podejrzenia krzywdzenia lub zagrożenia małoletniego.
2. **Załącznik nr 2 – Karta interwencji**  
Dokument służący do rejestrowania działań podjętych w ramach procedur interwencyjnych.
3. **Załącznik nr 3 – Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa**  
Wzór pisma kierowanego do organów ścigania (policja, prokuratura).
4. **Załącznik nr 4 – Formularz Niebieskiej Karty – A**  
Dokument przeznaczony do dokumentowania sytuacji przemocy domowej wobec dziecka.
5. **Załącznik nr 5 – Formularz Niebieskiej Karty – B**  
Formularz przeznaczony do przekazania informacji osobom odpowiedzialnym za opiekę nad dzieckiem lub innym właściwym instytucjom.
6. **Załącznik nr 6 – Lista potwierdzeń zapoznania się ze Standardami**  
Lista, na której pracownicy podpisują oświadczenia o zapoznaniu się z procedurami.
7. **Załącznik nr 7 – Raport kwartalny dotyczący wdrażania Standardów**  
Formularz do okresowego monitorowania działań związanych z realizacją standardów.
8. **Załącznik nr 8 – Ankieta oceniająca przestrzeganie Standardów Ochrony Małoletnich**  
Kwestionariusz do przeprowadzania corocznych badań wśród pracowników.
9. **Załącznik nr 9 – Raport z przeglądu i aktualizacji Standardów**  
Dokument podsumowujący wyniki przeglądów procedur i proponowanych zmian.
10. **Załącznik nr 10 – Skrócona wersja Standardów dla Małoletnich**  
Zwięzła, uproszczona wersja standardów dostosowana do wieku i poziomu zrozumienia dzieci.
11. **Załącznik nr 11 – Karta Incydentu**  
Formularz do rejestrowania pojedynczych zdarzeń zagrażających dobru dziecka.

Załącznik nr 1 – Karta zgłoszenia Krzywdzenia lub Zagrożenia Małoletniego

Imię i nazwisko dziecka: \_\_\_\_\_

Data zgłoszenia: \_\_\_\_\_

Opis sytuacji: \_\_\_\_\_

Podjęte działania: \_\_\_\_\_

Podpis zgłaszającego: \_\_\_\_\_

Załącznik nr 2 - Karta interwencji

Data interwencji: \_\_\_\_\_

Opis działań podjętych w ramach procedur: \_\_\_\_\_

Osoby odpowiedzialne: \_\_\_\_\_

Uwagi: \_\_\_\_\_

Podpis osoby odpowiedzialnej: \_\_\_\_\_

Załącznik nr 3 - Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

Data zgłoszenia: \_\_\_\_\_

Dane dziecka: \_\_\_\_\_

Opis podejrzenia: \_\_\_\_\_

Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie: \_\_\_\_\_

Podpis zgłaszającego: \_\_\_\_\_

## Załącznik nr 4 – Formularz Niebieskiej Karty

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej: \_\_\_\_\_

Data zgłoszenia: \_\_\_\_\_

Opis sytuacji: \_\_\_\_\_

Podjęte działania: \_\_\_\_\_

Podpis zgłaszającego: \_\_\_\_\_

Załącznik nr 5 – Lista obecności na szkoleniach

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Stanowisko: \_\_\_\_\_

Data szkolenia: \_\_\_\_\_

Podpis uczestnika: \_\_\_\_\_



Załącznik nr 6 – Ankieta sprawdzenia wiedzy

Imię i nazwisko uczestnika: \_\_\_\_\_

Data wypełnienia ankiety: \_\_\_\_\_

Pytania: \_\_\_\_\_

Odpowiedzi: \_\_\_\_\_

Podpis uczestnika: \_\_\_\_\_

Załącznik nr 7 – Raport z przeglądu Standardów

Data przeglądu: \_\_\_\_\_

Osoby odpowiedzialne za przegląd: \_\_\_\_\_

Opis zmian i rekomendacji: \_\_\_\_\_

Podpis osoby odpowiedzialnej: \_\_\_\_\_

## Załącznik nr 8 – Rejestr incydentów

Data incydentu: \_\_\_\_\_

Opis incydentu: \_\_\_\_\_

Podjęte działania: \_\_\_\_\_

Osoby zaangażowane: \_\_\_\_\_

Podpis osoby odpowiedzialnej: \_\_\_\_\_

Załącznik nr 9 – Karta przeglądu Standardów

Data przeglądu: \_\_\_\_\_

Zakres przeglądu: \_\_\_\_\_

Wnioski i zalecenia: \_\_\_\_\_

Podpis osoby odpowiedzialnej: \_\_\_\_\_

Załącznik nr 10 - Skrócone Standardy dla Małoletnich

Data opracowania: \_\_\_\_\_

Zakres standardów: \_\_\_\_\_

Podpis opracowującego: \_\_\_\_\_

Załącznik nr 11 - Karta incydentu

Data incydentu: \_\_\_\_\_

Opis incydentu: \_\_\_\_\_

Podjęte działania: \_\_\_\_\_

Osoby zaangażowane: \_\_\_\_\_

Podpis osoby odpowiedzialnej: \_\_\_\_\_