

**STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH**  
**Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem**

**Centrum Medyczne INTERNUS Sp. z o.o.**

ul. gen. Fieldorfa "Nila" 10, 24-100 Puławy

NIP: 7161893716, REGON: 430772132, KRS: 0000379140

<b>Wersja:</b>	1
<b>Data wersji:</b>	29.05.2024r.
<b>Zatwierdzony przez:</b>	

## SPIS TREŚCI

<b>1.</b>	<b>WSTĘP DO DOKUMENTU .....</b>	<b>3</b>
<b>2.</b>	<b>POSTANOWIENIA OGÓLNE .....</b>	<b>3</b>
2.1	SŁOWNIK POJĘĆ .....	3
2.2	PODSTAWY PRAWNE .....	4
<b>3.</b>	<b>OSOBY ODPOWIEDZIALNE .....</b>	<b>4</b>
3.1	PRZYJMOWANIE ZGŁOSZEŃ O ZDARZENIACH ZAGRAŻAJĄCYCH MAŁOLETNIM I UDZIELENIE IM WSPARCIA, WDRÓŻENIE PROCEDURY DO STOSOWANIA, ODEBRANIE OŚWIADCZEŃ OD PERSONELU O ZAPOZNANIU SIĘ, ZROZUMIENIU I AKCEPTACJI PROCEDURY .....	4
<b>4.</b>	<b>OBOWIĄZKI PERSONELU I EDUKACJA W ZAKRESIE OCHRONY MAŁOLETNI.....</b>	<b>5</b>
4.1	ZAPOZNANIE SIĘ Z PROCEDURĄ.....	5
4.2	EDUKACJA PERSONELU .....	5
4.3	REJESTR ZGŁOSZEŃ I INTERWENCJI DOTYCZĄCYCH MAŁOLETNI .....	5
4.4	INFORMACJE POMOCNICZE .....	6
<b>5.</b>	<b>ZASADY BEZPIECZNEJ REKRUTACJI PERSONELU .....</b>	<b>6</b>
5.1	WERYFIKACJA DANYCH KANDYDATA .....	6
5.2	SPRAWDZENIE W REJESTRACH .....	6
5.3	WERYFIKACJA NIEKARALNOŚCI .....	7
<b>6.</b>	<b>ZASADY ZAPEWNIAJĄCE BEZPIECZENE RELACJE MIĘDZY MAŁOLETNIM PACJENTEM, A PERSONELEM PODMIOTU 7</b>	
6.1	ZASADY OGÓLNE .....	7
6.2	PRAWO DO INFORMACJI I WSPÓŁDZIAŁANIA.....	8
6.3	POSZANOWANIE INTYMNOŚCI MAŁOLETNIEGO PACJENTA .....	8
6.4	RELACJA Z OPIEKUNAMI MAŁOLETNICH PACJENTÓW .....	9
6.5	ZACHOWANIA NIEDOZWOLONE WOBEC MAŁOLETNICH PACJENTÓW ZE STRONY PERSONELU PODMIOTU 9	
6.6	SYMPTOMY KRZYWDZENIA MAŁOLETNIEGO – NA CO ZWRÓCIĆ UWAGĘ? .....	10
6.7	INTERWENCJA W PRZYPADKU PODEJRZENIA KRZYWDZENIA MAŁOLETNIEGO .....	12
<b>7.</b>	<b>PROCEDURY Zgłaszania interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka .....</b>	<b>13</b>
<b>8.</b>	<b>DZIAŁANIA INTERWENCYJNE .....</b>	<b>14</b>
8.1	PODEJRZENIE POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA .....	14
8.2	POPEŁNIENIE CZYNU KARALNEGO PRZEZ NIELETNIEGO .....	14
8.3	POPEŁNIENIE CZYNU ZABRONIONEGO PRZEZ NIELETNIEGO .....	15

8.4	INNA FORMA KRZYWDZENIA NIŻ POPEŁNIENIE PRZESTĘPSTWA .....	15
9.	ZAKRES KOMPETENCJI zespołu ODPOWIEDZIALNEGO ZA PRZYGOTOWANIE PERSONELU DO STOSOWANIA PROCEDURY 16	
10.	ZASADY UDOSTĘPNIANIA PROCEDURY RODZINOM, OPIEKUNOM I MAŁOLETNIOM .....	16
11.	ZASADY KORZYSTANIA Z URZĄDZEŃ ELEKTRONICZNYCH I OCHRONY DZIECI W INTERNECIE .....	16
12.	ZASADY OCHRONY INFORMACJI O DZIECKU I JEGO WIZERUNKU .....	17
13.	Dokumentowanie i przechowywanie zgłoszeń.....	17
14.	Zasady Stosowania przeglądu i aktualizacji (monitoringu)standardów OCHRONY MAŁOLETNI .....	18
14.1	CEL.....	18
14.2	METODY .....	18
15.	PRZEPISY KOŃCOWE .....	18
	Załącznik nr 1 Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich .....	19
	Załącznik nr 2 Informacje o możliwości uzyskania bezpłatnej pomocy przez dziecko .....	20
	Załącznik nr 3 Karta Interwencji .....	21
	Załącznik nr 4 INFORMACJE DLA MAŁOLETNI STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNI	
	POLITYKA OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM.....	22
	Załącznik nr 5 Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat.....	25
	Załącznik nr 6 Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego .....	26

## 1. WSTĘP DO DOKUMENTU

Ochrona małoletnich jest jednym z najważniejszych priorytetów **Centrum Medycznego INTERNUS Sp. z o.o.** Bezpieczeństwo i dobrostan dzieci i młodzieży jest dla nas wartością nadrzędną.

**Celem niniejszego dokumentu jest:**

- Zapewnienie bezpieczeństwa i poszanowania praw małoletnich.
- Stworzenie atmosfery zaufania i otwartości.
- Zapobieganie krzywdzeniu małoletnich.
- Kierowanie się dobrem małoletniego w podejmowanych działaniach
- Wczesne rozpoznawanie i reagowanie na sytuacje zagrożenia.
- Równy dostęp do świadczeń dla wszystkich małoletnich.
- Włączanie małoletniego w proces decyzyjny w sposób dostosowany do jego wieku i dojrzałości.
- Udzielanie pomocy małoletnim, którzy doświadczyli krzywdzenia.

Postanowienia procedury są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa i zasadami współżycia społecznego.

Procedura ma zastosowanie do wszystkich pracowników i współpracowników **Centrum Medycznego INTERNUS Sp. z o.o.**, a także do osób trzecich, które przebywają na terenie podmiotu leczniczego.

## 2. POSTANOWIENIA OGÓLNE

### 2.1 SŁOWNIK POJĘĆ

Określenia i skróty użyte w Standardach Ochrony Małoletnich:

1. **Podmiot leczniczy** – **Centrum Medyczne INTERNUS Sp. z o.o.**
2. **Dziecko/małoletni** – każda osoba do ukończenia 18 roku życia.
3. **Opiekun dziecka** - osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny, a także rodzic zastępczy.
4. **Krzywdzenie dziecka** - każde działanie lub zaniechanie, które powoduje u dziecka cierpienie fizyczne lub psychiczne, w tym zaniedbanie, wykorzystywanie seksualne, fizyczne lub psychiczne, a także świadome narażanie na niebezpieczeństwo w tym jego zaniedbanie.
5. **Zagrożenie dobra dziecka** - sytuacja, w której dziecko jest narażone na krzywdzenie lub zaniedbanie.
6. **Przemoc domowa** - umyślne działanie, które ma na celu wyrządzenie krzywdy drugiej osobie wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną. Przemoc domowa może mieć wiele różnych skutków, w tym: narażenie na niebezpieczeństwo; naruszenie godności, nietykalności cielesnej, wolności oraz prywatności; szkody na zdrowiu; ograniczenie dostępu do środków finansowych.
7. **Osoba odpowiedzialna za politykę ochrony małoletnich przed krzywdzeniem** – osoba/zespół wyznaczony do przyjmowania zgłoszeń o krzywdzeniu lub zagrożeniu krzywdzeniem małoletnich, udzielania im wsparcia oraz monitorowania realizacji podjętych działań. Powinna ona posiadać

odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie, a także znajomość przepisów prawa dotyczących ochrony dzieci.

8. **Personel** - każdy pracownik podmiotu medycznego bez względu na formę zatrudnienia, w tym współpracownik, stażysta, wolontariusz lub inna osoba, która z racji pełnionej funkcji lub zadań ma (nawet potencjalny) kontakt z dziećmi.
9. **Dane osobowe dziecka** - wszelkie informacje, które pozwalają na identyfikację dziecka, czyli osoby fizycznej poniżej 18 roku życia.
10. **Zgoda rodzica dziecka** - wyrażenie zgody przez rodzica lub opiekuna prawnego dziecka na określoną czynność prawną lub działanie, które dotyczy dziecka.
11. **Kierownictwo** - osoba fizyczna lub prawna, która na podstawie obowiązującego prawa i/lub wewnętrznych dokumentów podmiotu, posiada uprawnienia do reprezentowania podmiotu leczniczego na zewnątrz, podejmowania decyzji o jego działalności, zapewnienia prawidłowego funkcjonowania podmiotu leczniczego, zatrudniania i zwalniania pracowników, zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów i personelu.
12. **Polityka ochrony małoletnich przed krzywdzeniem** - zespół zasad i kroków, które należy podjąć w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka.
13. **Rzecznik Praw Dziecka** - niezależny organ władzy publicznej powołany do ochrony praw dziecka.

## 2.2 PODSTAWY PRAWNE

1. Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.(Dz.U.2016 poz.862)
2. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U.1997 Nr 88 poz.553)
3. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks postępowania karnego (Dz.U.1997 Nr 80 poz.555)
4. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz.U.2005 Nr 180 poz.1493)
5. Ustawa z 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy - Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2023 r. poz. 1606).

## 3. OSOBY ODPOWIEDZIALNE

### 3.1 PRZYJMOWANIE ZGŁOSZEŃ O ZDARZENIACH ZAGRAŻAJĄCYCH MAŁOLETNIM I UDZIELENIE IM WSPARCIA, WDROŻENIE PROCEDURY DO STOSOWANIA, ODEBRANIE OŚWIADCZEŃ OD PERSONELU O ZAPOZNANIU SIĘ, ZROZUMIENIU I AKCEPTACJI PROCEDURY

1. Zarząd wyznaczył zespół odpowiedzialny za standardy ochrony dzieci w placówce.
2. Do zadań zespołu należy:
  - wprowadzenie procedury w życie,
  - przeprowadzenie szkolenia dla personelu w zakresie procedury,
  - przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim,
  - prowadzenie rejestru zgłoszeń,
  - monitorowanie realizacji przestrzegania standardów,
  - reagowanie na sygnały naruszenia procedury,
  - monitorowanie zdarzeń,

- odbieranie od personelu oświadczenia o zapoznaniu się, zrozumieniu i akceptacji procedury,
- prowadzenie rejestru oświadczeń.

## 4. OBOWIĄZKI PERSONELU I EDUKACJA W ZAKRESIE OCHRONY MAŁOLETNI

### 4.1 ZAPOZNANIE SIĘ Z PROCEDURĄ

Personel zobowiązany jest do zapoznania się z treścią Standardów ochrony małoletnich oraz potwierdzenia zapoznania się z Procedurą poprzez złożenie oświadczenia (wzór w załączniku nr 1).

### 4.2 EDUKACJA PERSONELU

Podmiot leczniczy zapewnia personelowi podstawową edukację obejmującą:

- Ochronę dzieci przed krzywdzeniem: rodzaje krzywdzenia, czynniki ryzyka, objawy i symptomy,
- Pomoc dzieciom w sytuacjach zagrożenia: zasady postępowania, dostępne formy wsparcia, procedury interwencji,
- Rozpoznanie symptomów krzywdzenia: zachowanie dziecka, sygnały niewerbalne, zmiany w funkcjonowaniu,
- Stosowanie procedur interwencji prawnej: kiedy i jak zgłosić podejrzenie krzywdzenia, role i obowiązki poszczególnych osób, współpraca z instytucjami,
- Odpowiedzialność prawna personelu: konsekwencje zaniedbań, znajomość przepisów prawnych,
- Przestrzeganie praw pacjenta: prawa dziecka i jego opiekuna, zasady udzielania informacji, ochrona danych osobowych,
- Oparta na szacunku komunikacja z małoletnimi pacjentami i ich opiekunami: budowa relacji, aktywne słuchanie, dostosowanie języka.

Celem tego działania jest:

- Zwiększenie wiedzy personelu na temat ochrony dzieci przed krzywdzeniem,
- Nabycie umiejętności rozpoznawania symptomów krzywdzenia,
- Umiejętność reagowania na sytuacje zagrożenia,
- Znajomość procedur interwencji i odpowiedzialności prawnej,
- Kształtowanie postawy szacunku i empatii w kontaktach z dziećmi i ich opiekunami.

### 4.3 REJESTR ZGŁOSZEŃ I INTERWENCJI DOTYCZĄCYCH MAŁOLETNI

- Prowadzony jest rejestr zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia małoletniego oraz zainicjowanych interwencji. Rejestr ma formę Kart Interwencji (**wzór w załączniku nr 3**).
- Kartę interwencji wypełnia osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia małoletniego.
- Rejestr może być prowadzony w formie papierowej lub elektronicznej.
- Za nadzór nad rejestrem odpowiada zespół ds. ochrony małoletnich

#### 4.4 INFORMACJE POMOCNICZE

W ogólnodostępnym miejscu w podmiocie wywieszane są informacje zawierające:

- Dane kontaktowe do lokalnych służb pomocowych i interwencyjnych,
- Numery bezpłatnych telefonów zaufania.

(Załącznik nr 2)

### 5. ZASADY BEZPIECZNEJ REKRUTACJI PERSONELU

#### 5.1 WERYFIKACJA DANYCH KANDYDATA

Centrum Medyczne Internus Sp. z o.o. przed zatrudnieniem kandydata (w tym na podstawie umowy zlecenie, kontraktu, stażu lub praktyki) może żądać danych (w tym dokumentów) dotyczących:

- Wykształcenia,
- Kwalifikacji zawodowych,
- Przebiegu dotychczasowego zatrudnienia.

W każdym przypadku podmiot musi posiadać dane pozwalające zidentyfikować osobę zatrudnioną, niezależnie od podstawy zatrudnienia:

- Imię (imiona) i nazwisko,
- Data urodzenia,
- Dane kontaktowe.

#### 5.2 SPRAWDZENIE W REJESTRACH

Centrum Medyczne Internus Sp. z o. o. zobowiązane jest do sprawdzenia kandydata (również wolontariusza, stażysty) w:

- Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym (dostęp ograniczony).
- Rejestrze osób, wobec których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie.

Obowiązek dotyczy wszystkich osób, które będą miały kontakt z dziećmi, niezależnie od stanowiska i formy zatrudnienia.

Wydruk z Rejestru przechowuje się w aktach osobowych pracownika lub w analogicznej dokumentacji.

Dostęp do Rejestru możliwy jest po uprzedniej rejestracji i zalogowaniu na stronie [rps.ms.gov.pl](https://rps.ms.gov.pl)

Do weryfikacji potrzebne są dane kandydata takie jak:

- Imię i nazwisko,
- Data urodzenia,
- PESEL,

- Nazwisko rodowe,
- Imię ojca,
- Imię matki.

### 5.3 WERYFIKACJA NIEKARALNOŚCI

Kandydat musi dostarczyć informację z **Krajowego Rejestru Karnego** o niekaralności za przestępstwa przeciwko:

- Wolności seksualnej i obyczajności,
- Bezpieczeństwu powszechnemu,
- Zdrowiu publicznemu,
- Narkomanii.

Kandydaci z obcym obywatelstwem:

- Dodatkowo dostarczają informację z rejestru karnego swojego kraju,
- Składają oświadczenie o państwach zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat (**załącznik nr 5**) i informacje z rejestrów karnych tych państw.

Jeśli państwo nie wydaje informacji o niekaralności lub nie prowadzi rejestru karnego, kandydat składa (**załącznik nr 6**):

- Oświadczenie o tym fakcie,
- Oświadczenie, że nie był prawomocnie skazany za czyny zabronione odpowiadające ww. przestępstwom,
- Oświadczenie, że nie ma zakazu zajmowania stanowisk, wykonywania zawodów lub działalności związanych z dziećmi.

Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej.

**Przechowywanie dokumentów:** Oświadczenia i informację z KRK przechowuje się w aktach osobowych personelu lub w analogicznej dokumentacji.

## 6. ZASADY ZAPEWNIAJĄCE BEZPIECZNE RELACJE MIĘDZY MAŁOLETNIM PACJENTEM, A PERSONELEM PODMIOTU

### 6.1 ZASADY OGÓLNE

1. Personel zobowiązany jest do przestrzegania:
  - Przepisów prawa powszechnie obowiązującego
  - Praw pacjenta
2. Personel we wszystkich działaniach podejmowanych wobec małoletniego pacjenta ma obowiązek kierować się jego dobrem i najlepszym interesem.
3. W każdej interakcji z małoletnim pacjentem personel bierze pod uwagę:



- Wiek
  - Sytuację medyczną
  - Możliwości poznawcze
  - Indywidualne potrzeby
4. W kontakcie z małoletnim pacjentem i jego opiekunami personel ma obowiązek zachować:
- Życzliwość
  - Empatię
  - Szacunek
  - Wrażliwość kulturową
  - Postawę nieoceniającą

## 6.2 PRAWO DO INFORMACJI I WSPÓŁDZIAŁANIA

1. Personel podczas kontaktu z małoletnim pacjentem:
- a) Powinien mu się przedstawić
  - b) Określić swoją rolę w podmiocie
  - c) Przekazać mu informacje na temat:
    - Powodu jego wizyty w przychodni
    - Tego, co się z nim dzieje
    - Możliwości zadawania pytań
  - d) W rozmowie z małoletnim pacjentem warto:
    - Zwracać się do niego w preferowanej przez niego formie
    - Prowadzić komunikację ze współobecnyimi opiekunami lub osobami z personelu z poszanowaniem obecności dziecka
  - e) Personel powinien uszanować prawo małoletniego pacjenta do:
    - Zmienności nastrojów
    - Zmienności zdania
2. Informacje powinny być przekazane w sposób:
- a) Prosty
  - b) Przystępny
  - c) Zrozumiały dla małoletniego pacjenta
  - d) Forma przekazu i treść przekazywana powinny uwzględniać:
    - Wiek małoletniego pacjenta
    - Jego sytuację
    - Stopień rozwoju
    - Dojrzałość emocjonalną

## 6.3 POSZANOWANIE INTYMNOŚCI MAŁOLETNIEGO PACJENTA

1. Każdy małoletni pacjent ma prawo do poszanowania jego intymności i godności, w szczególności w czasie udzielania mu świadczeń zdrowotnych.

2. W trakcie udzielania świadczenia medycznego należy:
  - Z zachowaniem prawa do intymności i godności małoletniego pacjenta odstaniać jego ciało partiami.
  - W trakcie badania dziecka powinien towarzyszyć opiekun lub inna osoba z personelu.
3. Uwzględniając sytuacje małoletniego pacjenta, jego potrzeby i słusznie rozumiany interes:
  - Kontakt fizyczny z dzieckiem, jaki jest niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego, jest możliwy z zachowaniem poszanowania zasad współżycia społecznego w ramach powszechnie akceptowalnych norm i granic.
  - Należy jednak uzyskać każdorazowo aprobatę małoletniego pacjenta np. na jego przytulenie w celu uspokojenia.
4. Zabronione jest:
  - Nawiązywanie jakichkolwiek relacji z małoletnim pacjentem, które mają lub mogą być zakwalifikowane jako relacje o charakterze seksualnym czy romantycznym.
  - Ukrywanie informacji na temat możliwości występowania relacji, które charakteryzują się w szczególności zjawiskiem polegającym na zauroczeniu małoletnim pacjentem przez osobę z personelu, bądź osobą z personelu przez małoletniego pacjenta.
  - Wszelkie takie informacje powinny być przekazywane do kierownika podmiotu w sposób gwarantujący poszanowanie godności osób, których dotyczą lub mogą dotyczyć.
5. Wszelkie czynności o charakterze higieniczno-pielęgnacyjnym wykonywane muszą być w sposób oraz w warunkach gwarantujących poszanowanie intymności i godności małoletniego pacjenta.

#### **6.4 RELACJA Z OPIEKUNAMI MAŁOLETNIICH PACJENTÓW**

1. Personel, w miarę możliwości, współpracuje z opiekunami małoletnich pacjentów w procesie przygotowania ich do udzielenia świadczenia medycznego lub uspokojenia. W tym celu zaleca się prowadzenie rozmów na temat:
  - Upodobań małoletniego pacjenta,
  - Tego, na co reaguje niekorzystnie, a na co pozytywnie.
2. W razie potrzeby personel powinien wyjaśnić zasady funkcjonowania podmiotu.
3. Zabronione jest wchodzenie w relacje zależności z małoletnim pacjentem lub jego opiekunami, a także zachowywanie się w sposób mogący sugerować istnienie takiej zależności

#### **6.5 ZACHOWANIA NIEDOZWOLONE WOBEC MAŁOLETNIICH PACJENTÓW ZE STRONY PERSONELU PODMIOTU**

1. Zabronione jest:
  - Zawstydzanie, upokarzanie, lekceważenie, obrażanie, szantażowanie, a tym bardziej faworyzowanie małoletniego pacjenta.
  - Ignorowanie lub bagatelizowanie jego przeżyć, takich jak lęk, strach przed bólem, obawy o przyszłość.
  - Traktowanie go w sposób przedmiotowy lub z naruszeniem zasady równości.
2. Personelowi nie wolno krzyczyć na małoletniego pacjenta, chyba że podyktowane jest to względami bezpieczeństwa.
3. Zabronione jest stosowanie jakiegokolwiek formy przemocy wobec małoletniego pacjenta.

4. Personel zobowiązany jest do przestrzegania tajemnicy zawodowej i regulacji dotyczących ochrony danych osobowych obowiązujących w podmiocie leczniczym.
5. Osoby nieobjęte tajemnicą zawodową zobowiązane są do przestrzegania regulacji dotyczących ochrony danych osobowych.  
Niedopuszczalne jest ujawnianie jakichkolwiek informacji o małoletnim pacjencie, w tym:
  - Informacji o jego stanie zdrowia.
  - Wizerunku.
  - Informacji o jego sytuacji rodzinnej, ekonomicznej, medycznej, opiekuńczej i prawnej.
  - Danych o jego poglądach światopoglądowych czy religijnych.
6. Zabronione jest zachowywanie się w obecności małoletnich pacjentów w sposób niestosowny, dwuznaczny lub w sposób, który może obiektywnie zostać uznany za taki.  
Obejmuje to w szczególności:
  - Używanie wulgaryzmów.
  - Opowiadanie sprośnych żartów.
  - Nawiązywanie do aktywności lub atrakcyjności seksualnej.
  - Wykorzystywanie relacji władzy lub przewagi fizycznej.
7. Zabronione jest przyjmowanie jakichkolwiek rzeczy, w tym pieniędzy od małoletnich pacjentów, opiekunów, osób trzecich.
8. Zabronione jest utrwalanie w jakiegokolwiek formie przez personel na potrzeby prywatne wizerunku i/lub głosu małoletniego pacjenta, np. nagrywanie obrazu, dźwięku, fotografowanie, prowadzenie transmisji na żywo z jego udziałem.
9. Zabronione jest proponowanie małoletnim pacjentom alkoholu, wyrobów tytoniowych, nielegalnych substancji, jak również zabrania się używania ich w ich obecności, czy też dostarczania ich od osób trzecich.

## 6.6 SYMPTOMY KRZYWDZENIA MAŁOLETNIEGO – NA CO ZWRÓCIĆ UWAGĘ?

1. **Najczęściej obserwowane oznaki fizyczne możliwego krzywdzenia dziecka obejmują m.in.:**
  - Widoczne obrażenia ciała, których pochodzenie trudno wyjaśnić i/lub które występują w miejscach przykrytych ubraniem i/lub u dziecka, które nie porusza się samodzielnie.
  - Urazy na więcej niż jednej płaszczyźnie kończyny, głowy, tułowia.
  - Rany, otarcia, blizny, sińce, stłuczenia w miejscach nietypowych dla przypadkowych urazów: plecy, pośladki, ramiona, uda, brzuch, krocze i stopy, okolica oczodołów (bez urazu czoła), policzki, usta, skroń, szyja, uszy.
  - Ślady mają charakterystyczny kształt odcisku dłoni, palców, przedmiotów, szczypania, drapania, gryzienia, duszenia.
  - Siniaki okularowe, sińce liczne, często symetryczne, w różnej fazie gojenia
  - Urazy głowy u dzieci poniżej 3 r.ż.
  - Okrągłe punktowe poparzenia, oparzenia na plecach i pośladkach u małych dzieci, na grzbietowej powierzchni dłoni, rękawiczkowe/skarpetkowe.
  - Stłuczenia i skaleczenia warg, dna jamy ustnej i języka w wyniku prób karmienia na siłę, wpychania smoczka etc., urazy kącików ust, krwioplucie i krwawe wymioty, bezpośrednie urazy podniebienia miękkiego, tylnej ściany gardła, złamania zębów, uszkodzenia dziąseł, złamanie żuchwy,

- Złamania u dzieci poniżej 3 r.ż., złamania kości kończyny górnej u dziecka niechodzącego, złamania spiralne, złamania dystalne, złamania żeber, złamania bez urazu lub po urazie nieadekwatnym np. upadek z kanapy.
- Obrażenia w obrębie jamy ustnej: zasinienia śluzówek warg górnych i dziąseł z rozdarciem wędzidełka
- Wielokrotne „przypadkowe” zatrucia, niewyjaśnione nieżyty żołądkowo jelitowe.
- Odmrożenia, hipotermia.
- Słaby przyrost masy ciała, niedożywienie.

**2. Najczęściej obserwowane symptomy i objawy związane z wykorzystaniem seksualnym:**

- Uporczywe i/lub nawracające objawy (np. krwawienie, nieprawidłowa wydzielina, ból, dyskomfort) ze strony odbytu/narządów płciowych bez wyjaśnienia medycznego.
- Ślady obecności ciała obcego w pochwie lub odbycie. Objawem wskazującym na ciało obce w pochwie może być obfita wydzielina.
- Infekcja chorobami przenoszonymi drogą płciową u dziecka poniżej 15 r.ż.
- Infekcja chorobami przenoszonymi drogą płciową u dziecka i młodzieży powyżej 15 r.ż. bez wyraźnego wskazania na dobrowolną aktywność seksualną z rówieśnikiem.
- Infekcja wirusem HBV (hepatitis B), brodawki wirusowe narządów płciowych (kłykciny kończyste) u dziecka poniżej 15 r.ż. o ile wykluczono transmisję okołoporodową, nie seksualną transmisję od osoby mieszkającej w tym samym gospodarstwie domowym, a w przypadku dziecka i młodzieży powyżej 15 r.ż. również dobrowolną aktywność seksualną z rówieśnikiem.
- Ciąża u dziecka poniżej 15 r.ż. i 9 msc. lub ciąża u nastolatki powyżej 15 r.ż. będąca wynikiem niedobrowolnej aktywności seksualnej.
- Infekcja chorobami przenoszonymi drogą płciową u dziecka poniżej 15 r.ż. lub ciąża u nastolatki pow. 15 r.ż., w sytuacji, gdy widoczna jest wyraźna różnica w wieku, sile lub stopniu dojrzałości między młodą kobietą a jej partnerem/domniemanym ojcem. Szczególną uwagę należy zwrócić na przypadek związku kazirodczego lub z osobą cieszącą się zaufaniem (na przykład nauczycielem, trenerem sportowym, duchownym) lub jeśli może istnieć podejrzenie wyzyskiwania seksualnego.

**3. Najczęściej obserwowane zachowania ze strony dziecka, na które warto zwrócić uwagę:**

- Wyraźna zmiana w zachowaniu dziecka – wycofanie, zubożenie lub nadmierne pobudzenie, trudność w regulacji emocji, którą trudno wyjaśnić stanem zdrowia czy okolicznościami,
- Dziecko zachowuje się w sposób nieadekwatny do wieku, jest zbyt infantylne lub nadmiernie dojrzałe,
- Dziecko boi się rodzica/opiekuna,
- Dziwne i nieadekwatne do wieku zainteresowanie seksem,
- Wyraźnie inne zachowanie w obecności rodzica/opiekuna niż w obecności innych osób
- Długotrwały, silny, niemożliwy do ukojenia płacz,
- Opóźnienie w rozwoju fizycznym lub emocjonalnym,
- Zaburzenia jedzenia, odmowa jedzenia lub nadmierne objadanie się, wymioty,
- Niechęć do przebijania się w towarzystwie innych,
- Samookaleczanie się, nadużywanie substancji psychoaktywnych.

**4. Najczęściej obserwowane zachowania ze strony rodzica/opiekuna, na które warto zwrócić uwagę:**

- Nie potrafi wyjaśnić mechanizmu urazu, podaje informacje nieadekwatne, niespójne lub sprzeczne.
- Zmienia wyjaśnienia co do okoliczności powstania urazu.
- Zgłasza się po dłuższym czasie od pojawienia się objawów u dziecka.
- Przypisuje odpowiedzialność za powstanie urazu osobie trzeciej.
- Wykazuje brak (lub nadmierne) zainteresowanie urazem/stanem dziecka.
- Nie reaguje na płacz, ból dziecka, nie okazuje emocji podczas opowiadania o dziecku.
- Jest emocjonalnie niedostępny, nie reaguje na obecność dziecka, a w szczególności niemowlęcia.
- Ma negatywne lub wrogie nastawienie do dziecka, odrzuca je lub robi z niego kozła ofiarnego.
- Ma niewłaściwe rozwojowo oczekiwania lub interakcje z dzieckiem.
- Stosuje groźby, surową dyscyplinę, w tym kary fizyczne.
- Wykorzystuje dziecko do zaspokajania potrzeb osoby dorosłej (np. poprzez angażowanie w spory między opiekunami, czy stawianie w roli opiekuna i powiernika osoby dorosłej).
- Nie zapewnia odpowiedniej socjalizacji dziecka (np. angażuje dziecko w działania niezgodne z prawem, nie dostarcza odpowiedniej stymulacji lub edukacji).
- Przejawia nadopiekuńczość wobec dziecka, izoluje je od rówieśników.
- Przekracza dopuszczalne granice w kontakcie fizycznym, np. podczas zabawy z dzieckiem.
- Jest bezradny życiowo, niezaradny, lub w stanie zdrowia uniemożliwiającym zadbanie o potrzeby dziecka.
- Nadużywa alkoholu i środków psychoaktywnych.
- Stosuje przemoc wobec innych członków rodziny.

## 6.7 INTERWENCJA W PRZYPADKU PODEJRZENIA KRZYWDZENIA MAŁOLETNIEGO

### 1. Zasady ogólne:

- W przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego lub posiadania informacji o takim zdarzeniu personel zobowiązany jest do podjęcia adekwatnego działania.

### 2. Podstawy prawne:

- Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. z 1997 Nr 88 poz.553)
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz.U. z 2005 Nr 180 poz. 1493)
- Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. - Kodeks cywilny (Dz.U.1964 Nr 16 poz. 93)
- Ustawa z dnia 17 listopada 1964 Kodeks postępowania cywilnego ( Dz.U.1964 Nr 43 poz. 296)
- Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks postępowania karnego (Dz.U. 1997 Nr 89 poz.555)
- Ustawa z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich (Dz.U. z 2022 r. poz. 1700)

### 3. Definicje:

- **Krzywdzenie małoletniego:**

- Popęlnienie przestępstwa na szkodę małoletniego.
- Popęlnienie czynu karalnego na szkodę małoletniego.
- Inne działanie lub zaniechanie na szkodę małoletniego, w tym zaniedbanie jego potrzeb życiowych.

- **Przemoc domowa:**
  - Jednorazowe lub powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną.
  - Naruszenie prawa lub dobra osobistego osoby doznającej przemocy domowej.
- **Osoba doznająca przemocy domowej:**
  - Małoletni, wobec których jest stosowana przemoc domowa.
  - Małoletni będący świadkiem przemocy domowej.
- **Osoba stosująca przemoc domową:**
  - Pełnoletni, który dopuszcza się przemocy domowej wobec osoby doznającej przemocy domowej.

#### 4. Podstawy prawne obowiązku podjęcia interwencji:

- Art. 240 Kodeksu karnego nakłada obowiązek powiadomienia prokuratora lub policji na każdego, kto ma wiarygodną wiadomość o karalnym przygotowaniu, usiłowaniu lub dokonaniu m.in. tych czynów: zabójstwo (art. 148 kk), spowodowanie ciężkiego uszczerbku na zdrowiu (art. 156 kk), zgwałcenia małoletniego poniżej 15 r. ż., zbiorowe, „kazirodczne” lub zgwałcenie ze szczególnym okrucieństwem (art. 197 §3 lub §4 kk), seksualne wykorzystanie niepoczytalności lub bezradności (art. 198 kk), seksualne wykorzystanie małoletniego poniżej lat 15 (art. 200 kk). Niedopełnienie tego obowiązku jest zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3.
- Ustawa o przeciwdziałaniu przemocy domowej (art. 12) nakłada na osoby, które w związku z wykonywaniem swoich obowiązków służbowych lub zawodowych powzięły podejrzenie o popełnieniu ściganego z urzędu przestępstwa z użyciem przemocy w rodzinie, obowiązek niezwłocznego zawiadomienia o tym policji lub prokuratora. Ponadto ustawa ta nakłada na pracowników ochrony zdrowia obowiązek wszczęcia procedury Niebieskiej Karty w sytuacji podejrzenia stosowania przemocy wobec dziecka. Przemoc w tym przypadku dotyczy przemocy fizycznej, przemocy psychicznej, przemocy seksualnej i przemocy z zaniedbania.
- Podstawę interwencji cywilnej stanowi art. 572 Kodeksu postępowania cywilnego. Każdy, kto wie o zagrożeniu dobra dziecka, obowiązany jest zawiadomić o nim sąd opiekuńczy.

## 7. PROCEDURY ZGŁASZANIA INTERWENCJI W PRZYPADKU PODEJRZENIA KRZYWDZENIA DZIECKA

### 1. Obowiązek podjęcia działania:

W przypadku uzasadnionego podejrzenia krzywdzenia małoletniego lub zaistnienia takiego zdarzenia, personel zobowiązany jest do podjęcia adekwatnego działania.

2. W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi stosowanie wobec niego przemocy domowej, a w rodzinie są lub mogą być inne dzieci, należy niezwłocznie poinformować Policję dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.

3. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa 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, np. relacja do dziecka – ojciec, matka, miejsce zamieszkania albo miejsce pracy bądź nauki) przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury.

**4. Fakt zidentyfikowania objawów krzywdzenia u dziecka podlega obowiązkowemu odnotowaniu w dokumentacji medycznej oraz wypełnieniu karty interwencji (załącznik nr 3) i czynnym uczestnictwie w sprawie.**

**5. Przekazywanie informacji:**

Każdy członek personelu, mający podejrzenie krzywdzenia małoletniego, niezwłocznie przekazuje informacje:

- Koordynującej przychodnię i zespołowi ds. ochrony małoletnich
- Zarządowi Centrum Medycznego Internus, jeśli przekazanie informacji do osoby wyznaczonej nie jest możliwe.

**6. Odpowiedzialność za działanie interwencyjne:**

- Zespół ds. ochrony małoletnich odpowiada za koordynację podjętych działań interwencyjnych.
- Zarząd podmiotu przejmuje odpowiedzialność, jeśli zespół ds. ochrony małoletnich nie jest dostępny lub nie może realizować swoich obowiązków.

**7. W przypadku braku możliwości jednoznacznych ustaleń, wszczyna się procedurę "Niebieskiej Karty" poprzez wypełnienie formularza "Niebieska Karta – A"**

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

**9. Zdarzenia niebezpieczne:**

W przypadku wystąpienia zdarzenia szczególnie niebezpiecznego dla życia lub zdrowia małoletniego pacjenta, należy bezzwłocznie poinformować o nim policję lub prokuraturę – **tel. 112**

## 8. DZIAŁANIA INTERWENCYJNE

### 8.1 PODEJRZENIE POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA

1. Sporządzenie pisemnego zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego.
2. Zawiadomienie powinno zawierać:
  - Opis zdarzenia.
  - Dane pokrzywdzonego małoletniego (imię, nazwisko, adres, PESEL).
  - W miarę możliwości dane osoby podejrzanej (imię, nazwisko, adres, PESEL).
3. Przekazanie zawiadomienia:
  - Policji.
  - Prokuratorze.

### 8.2 POPEŁNIENIE CZYNU KARALNEGO PRZEZ NIELETNIEGO

1. Sporządzenie pisemnego zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia czynu karalnego przez nieletniego na szkodę małoletniego.
2. Zawiadomienie powinno zawierać:
  - Opis zdarzenia.

- Dane pokrzywdzonego małoletniego (imię, nazwisko, adres, PESEL).
  - W miarę możliwości dane osoby podejrzanej (imię, nazwisko, adres, PESEL).
3. Przekazanie zawiadomienia:
- Policji.
  - Prokuraturze.
  - Sądowi rodzinnemu.

### 8.3 POPEŁNIENIE CZYNU ZABRONIONEGO PRZEZ NIELETNIEGO

Zawiadomienie:

- Opiekunów nieletniego.
- Szkoły.
- Sądu rodzinnego.
- Policji.
- Innego właściwego organu.

### 8.4 INNA FORMA KRZYWDZENIA NIŻ POPEŁNIENIE PRZESTĘPSTWA

#### 1. Sprawcą jest osoba z grona personelu.

W zależności od charakteru zdarzenia:

- Przekazanie informacji do pracodawcy.
- Rozmowa dyscyplinująca z osobą z grona personelu.
- Wszczęcie postępowania dyscyplinarnego.
- Ocena zasadności dalszego zatrudnienia.
- W przypadku współpracy z podmiotem zewnętrznym - ocena zasadności rozwiązania współpracy.

#### 2. Sprawcą jest osoba stosująca przemoc domową.

Brak uzasadnionego podejrzenia popełnienia przestępstwa:

- Wszczęcie procedury „Niebieskie Karty” poprzez wypełnienie formularza „Niebieska Karta – A”. <https://www.niebieska.info/index.php/zadania-sluzb/424-wzory-dokumentow-do-pobrania>
- Podstawa prawna:
  - Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej.
  - Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta”.

#### 3. W przypadku, gdy sprawcą jest osoba trzecia.

Brak uzasadnionego podejrzenia popełnienia przestępstwa lub przemocy domowej:

- Sporządzenie i przekazanie do sądu rodzinnego pisma z wnioskiem o wgląd w sytuację rodziny.
- Podstawa prawna: Ustawa z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego.

#### 4. Sprawcą jest inny małoletni.

Brak uzasadnionego podejrzenia popełnienia czynu karalnego:

- Sporządzenie i przekazanie do sądu rodzinnego pisma z wnioskiem o wgląd w sytuację rodziny.



- Podstawa prawna: Ustawa z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego.

## 9. ZAKRES KOMPETENCJI ZESPOŁU ODPOWIEDZIALNEGO ZA PRZYGOTOWANIE PERSONELU DO STOSOWANIA PROCEDURY

Zespół odpowiedzialny za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielanie im wsparcia powinna wyróżniać się:

- Empatią i zrozumieniem problemów małoletnich pacjentów.
- Umiejętnością prowadzenia skutecznej komunikacji z małoletnimi pacjentami w sposób dostosowany do ich wieku i rozwoju, a także z ich opiekunami.
- Spokojem i opanowaniem w kontaktach z małoletnimi pacjentami, ich opiekunami i personelem podmiotu, w tym umiejętnością szybkiego i skutecznego reagowania w sytuacjach kryzysowych.
- Posiadać pozytywną ocenę pracy.
- Posiadać wykształcenie lub stosowne przygotowanie i doświadczenie niezbędne do pełnienia powierzanej funkcji, dające gwarancję poprawnej realizacji powierzonych zadań.
- Posiadać umiejętności organizacyjne.
- Umieć konsultować zagadnienia z personelem podmiotu w zakresie stosowania procedury.

## 10. ZASADY UDOSTĘPNIANIA PROCEDURY RODZINOM, OPIEKUNOM I MAŁOLETNIM

### 1. Dostępność

Procedura w wersji pełnej i skróconej jest jawna dla wszystkich:

- Personelu
- Małoletnich pacjentów
- Opiekunów
- Osób trzecich

### 2. Wersja skrócona

- Przeznaczona dla małoletnich pacjentów.
- Zawiera wybrane wiadomości w formie uproszczonej.

### 3. Udostępnianie

- Strona internetowa podmiotu: <https://www.internus.pl/>
- Tablice ogłoszeń w przychodniach Centrum Medycznego Internus

### 4. Dodatkowe informacje

- Na życzenie rodziców, opiekunów lub małoletnich pacjentów, procedura może zostać przekazana w formie wydruku
- Personel podmiotu jest zobowiązany do udzielania informacji o procedurze i jej stosowaniu
- W przypadku pytań lub wątpliwości, należy skontaktować się z personelem podmiotu

## 11. ZASADY KORZYSTANIA Z URZĄDZEŃ ELEKTRONICZNYCH I OCHRONY DZIECI W INTERNECIE

### 1. Świadomość zagrożeń i cyberbezpieczeństwo:

- Personel musi być świadomy zagrożeń związanych z wykorzystywaniem internetu w pracy.

- Każdy pracownik zobowiązany jest do podnoszenia swoich kwalifikacji i wiedzy w zakresie cyberbezpieczeństwa.
- 2. Rozgraniczenie życia prywatnego i zawodowego:**
    - Personel musi umieć rozpoznawać i rozgraniczać działania prywatne i zawodowe w sieci, szczególnie w kontaktach z małoletnimi pacjentami.
  - 3. Odpowiedzialność w mediach społecznościowych:**
    - Personel powinien odpowiedzialnie manifestować swoje poglądy w mediach społecznościowych, biorąc pod uwagę obserwujących go małoletnich.
  - 4. Rozwaga w formułowaniu opinii:**
    - Personel powinien zachować rozwagę i odpowiedzialność w formułowaniu swoich stanowisk i wypowiedzi w mediach społecznościowych.
  - 5. Unikanie kontaktów z małoletnimi w mediach społecznościowych:**
    - Nie zaleca się nawiązywania kontaktów z małoletnimi pacjentami poprzez media społecznościowe z wykorzystaniem prywatnych kont.

## 12. ZASADY OCHRONY INFORMACJI O DZIECKU I JEGO WIZERUNKU

1. Personel podmiotu nie udostępnia przedstawicielom mediów informacji o dziecku, jego rodzinie lub sytuacji życiowej.
2. Personel podmiotu nie wypowiada się w kontakcie z mediami o sprawie dziecka lub jego opiekunów, nawet jeśli jest przekonany, że jego wypowiedź nie jest utrwalana.
3. W wyjątkowych sytuacjach Kierownik podmiotu lub wyznaczony pracownik może udzielić informacji o sprawie dziecka lub jego opiekunów po uzyskaniu pisemnej zgody opiekuna.
4. Podanie danych kontaktowych opiekuna dziecka przedstawicielowi mediów jest dopuszczalne tylko za jego wiedzą i zgodą.
5. Pracownik podmiotu nie może umożliwiać pracownikowi mediów utrwalania wizerunku dziecka (filmowanie, robienie zdjęć, nagrywanie głosu) na terenie Podmiotu bez pisemnej zgody opiekuna.
6. W podmiocie nie utrwalana jest wizerunku dzieci w celach reklamowych lub promocyjnych (na ulotkach, plakatach, stronie internetowej).
7. Pracownik podmiotu może wykorzystać informacje o dziecku w celach szkoleniowych lub edukacyjnych wyłącznie z zachowaniem anonimowości dziecka i w sposób uniemożliwiający jego identyfikację.

11.

## 13. DOKUMENTOWANIE I PRZECHOWYWANIE ZGŁOSZEŃ

- Dokumentacja powinna zawierać:
  - Datę i godzinę zgłoszenia.
  - Dane osoby zgłaszającej.
  - Opis zdarzenia.
  - Podjęte działania
- Dokumentacja przechowywana jest w bezpiecznym miejscu i dostępna jest tylko dla osób upoważnionych.

## 14. ZASADY STOSOWANIA PRZEGLĄDU I AKTUALIZACJI (MONITORINGU) STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNIICH

### 14.1 CEL

1. Ocena efektywności wdrażania Standardów ochrony małoletnich.
2. Identyfikacja obszarów wymagających poprawy.
3. Zapewnienie ciągłego doskonalenia systemu ochrony małoletnich.

### 14.2 METODY

1. **Przegląd dokumentacji:**
  - Przegląd rejestru zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia.
  - Analiza dokumentacji interwencji.
2. **Monitorowanie:**
  - Personel ma możliwość proponowania zmian treści procedury oraz wskazywania przypadków jej naruszenia pisemnie [sektretariat@internus.pl](mailto:sektretariat@internus.pl)
3. **Analiza**
  - Wypełnione zgłoszenia są analizowane.
  - Na podstawie analizy osoba odpowiedzialna za zgłoszenia przygotowuje raport z monitoringu dla Zarządu.
4. **Decyzja o zmianach:**
  - Zarząd na podstawie zgłoszeń pisemnych podejmuje decyzję o zasadności wprowadzenia zmian do procedury.
5. **Wprowadzenie zmian:**
  - Znowelizowana treść procedury podawana jest do wiadomości w trybie w niej określonym.
6. **Podmioty odpowiedzialne za monitoring:**
  - Zarząd
  - Zespół ds. ochrony małoletnich.
7. **Częstotliwość monitoringu:**
  - Monitoring powinien być prowadzony regularnie, nie rzadziej niż raz na 24 miesiące.
  - W razie potrzeby częstotliwość monitoringu może być zwiększona.
  - Procedura może być również aktualizowana w razie potrzeby, np. w związku ze zmianami przepisów prawa lub nowymi wyzwaniami w zakresie ochrony dzieci.

## 15. PRZEPISY KOŃCOWE

### 1. Wejście w życie

- Niniejsza procedura wchodzi w życie z dniem jej ogłoszenia.

### 2. Ogłoszenie

- Procedura udostępniana jest w pełnej wersji i skróconej na stronie internetowej podmiotu pod adresem [www: https://www.internus.pl/](https://www.internus.pl/) oraz w widocznym miejscu na tablicach ogłoszeń przychodni.

ZAŁĄCZNIK NR 1

## Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich

Oświadczam, że ja niżej podpisana/-y ..... zapoznałam/-em się z treścią Standardów Ochrony Małoletnich przyjętych w **Centrum Medyczne INTERNUS Sp. z o. o.**, które w pełni zrozumiałam/-em, akceptuję oraz że zobowiązuję się do ich przestrzegania w szczególności do raportowania informacji na temat zdarzeń i działań niezgodnych z ich treścią.

.....  
(Data i czytelny podpis składającego oświadczenie)

Administratorem danych osobowych jest: **Centrum Medyczne INTERNUS Sp. z o.o.**

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: **Piotr Glen, e-mail: [dane.osobowe@internus.pl](mailto:dane.osobowe@internus.pl)**

Dane osobowe Pani/Pana dotyczące przetwarzane będą w celu zapewnienia stosowania Standardów Ochrony Małoletnich w związku z obowiązkiem prawnym ciążącym na administratorze danych osobowych przez okres zatrudnienia oraz czas archiwizacji dokumentacji.

Ma Pani/Pan prawo do:

- żądania od ADO dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
- żądania od ADO sprostowania danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
- żądania od ADO usunięcia danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
- żądania od ADO ograniczenia przetwarzania danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
- żądania od ADO przeniesienia danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez konsekwencji dla przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem, jeśli dane zbierane są na podstawie zgody.

Zakres każdego z tych praw oraz sytuacje, z których można z nich skorzystać, wynikają z przepisów Rozporządzenia. Z praw tych może Pan/Pani skorzystać składając wniosek u Administratora danych osobowych. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu. Pani/Pana dane nie są przekazywane poza EOG.

## ZAŁĄCZNIK NR 2

### Informacje o możliwości uzyskania bezpłatnej pomocy przez dziecko

**Telefon zaufania dla Dzieci i Młodzieży** czynny 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu. Połączenie jest bezpłatne. Pamiętaj masz prawo szukać wsparcia dla siebie. Jeśli tego potrzebujesz zadzwoń pod numer: **116 111**. Więcej informacji możesz także uzyskać wchodząc na stronę: [www.116111.pl](http://www.116111.pl)

**Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka** – to bezpłatna i anonimowa infolinia czynna całą dobę, 7 dni w tygodniu pod numerem **800 12 12 12**. Jest to miejsce, w którym zarówno każde dziecko, jak i ich rodzice czy opiekunowie mogą w każdej chwili uzyskać profesjonalne wsparcie psychologiczne i prawne w każdej trudnej sytuacji. Możesz też napisać do ekspertów na czacie, który znajdziesz na stronie Rzecznika: [www.brpd.gov.pl](http://www.brpd.gov.pl)

#### W jakich sytuacjach można zadzwonić i uzyskać pomoc?

- W sytuacji, kiedy czujesz się dyskryminowany.
- Kiedy doświadczasz przemocy lub jesteś jej świadkiem.
- Gdy czujesz się samotny, smutny lub przestraszony.
- Masz problemy w szkole lub w domu.
- Chcesz porozmawiać o kontaktach z rodzicami i rodzeństwem.
- Doświadczasz przemocy, dyskryminacji lub napaści.
- Masz problemy z kolegami lub koleżankami.
- Martwisz się o swoje zdrowie lub bezpieczeństwo.
- Potrzebujesz porady lub wsparcia w trudnej sytuacji.
- Chcesz porozmawiać o przyjaźni, miłości, emocjach, dojrzewaniu.

#### Możesz porozmawiać o wszystkim, a konsultanci:

- Wysłuchają Cię uważnie i bez osądzania.
- Udzielą Ci wsparcia emocjonalnego.
- Pomogą Ci zrozumieć Twoje problemy.
- Przekazą Ci informacje o dostępnych formach pomocy.
- W razie potrzeby skierują Cię do odpowiednich instytucji.

Siedziba Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie  
mieści się w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Puławach

ul. Leśna 17, 24-100 Puławy

Telefon: 81 458 69 78, 503 657 055

E-mail: [zespol.interdyscyplinary@mops.pulawy.pl](mailto:zespol.interdyscyplinary@mops.pulawy.pl)

Adres www: <https://www.mops.pulawy.pl/>

**ZAŁĄCZNIK NR 3 KARTA INTERWENCJI**

<b>Imię i nazwisko małoletniego pacjenta</b>	Imię	Nazwisko
<b>Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego</b>	Imię	Nazwisko
<b>Adres zamieszkania</b>		
<b>Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)</b>		
<b>Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia</b>	Imię	Nazwisko
	Stanowisko lub pokrewieństwo	
<b>Opis podjętych działań</b>	Data i miejsce	Opis
	Data i miejsce	Opis
	Data i miejsce	Opis
<b>Forma podjętej interwencji (zaznaczyć X właściwe lub opisać podjęte działania)</b>	Zawiadomienie o podejrzeniu przestępstwa	
	Wniosek o wgląd w sytuację małoletniego/rodziny	
	Inny rodzaj interwencji (Jaki?) ..... ..... .....	
<b>Dane dotyczące interwencji</b>	Data interwencji	Nazwa organu do którego zgłoszono interwencję
<b>Wynik interwencji – działania organów wymiaru sprawiedliwości lub działanie podjęte przez rodziców (Jeśli podmiot uzyskał stosowne informacje)</b>	Data i organ podejmujący interwencję	Opis działania

# INFORMACJE DLA MAŁOLETNICH

## STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

### POLITYKA OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM

#### PAMIĘTAJ O TYM, ŻE JESTEŚMY TU ABY CI POMÓC

- Jako nasz Pacjent, jesteś dla nas bardzo ważny, a naszym celem jest leczenie i pomaganie Ci. Chcemy, abyś czuł się u nas jak najlepiej. Opiekujemy się Tobą, bo teraz tego potrzebujesz.
- Nasz Personel jest po to, aby pomagać dzieciom i udzielać im wsparcia. Zawsze odpowie na Twoje pytania i spełni prośby. Wyjaśni Ci wszystko, co jest dla Ciebie niezrozumiałe.
- Powiedz nam jak powinniśmy się do Ciebie zwracać.
- Możesz śmiało zapytać nas jak mamy na imię. Masz prawo wiedzieć, jak nazywa się osoba, która Cię leczy i czym się zajmuje.
- Jeśli czegoś nie rozumiesz lub nie wiesz, na czym polega leczenie, a chcesz się tego dowiedzieć, to nie wstydź się nas zapytać. Wszystko Ci wyjaśnimy.
- Twoje zdrowie, potrzeby i uczucia są dla nas bardzo ważne. Chcemy abyś o tym wiedział.
- Jeśli jest coś, co Ci nie odpowiada, powiedz o tym nam lub swoim rodzicom/opiekunom.
- Badania staramy się wykonywać w sposób bezbolesny. Jednak nie zawsze jest to możliwe, czasami musimy działać szybko w trosce o Twoje zdrowie. Będziemy się starali badać Cię delikatnie i dać Ci czas na oswojenie się z sytuacją.
- Twoje emocje mają dla nas znaczenie. Jeśli jest Ci smutno lub tęsknisz za kimś, powiedz nam o tym. Postaramy się Ci pomóc. Możesz poprosić nas o przytulenie lub pocieszenie. Nigdy nie zrobimy niczego bez Twojej zgody.
- Opiekujemy się wszystkimi pacjentami tak samo i zawsze staramy się poświęcić Ci jak najwięcej czasu.
- Będziemy pytać Cię o zdanie w sprawach, w których możesz dokonać wyboru.

#### UWAGA! CHCEMY ABYŚ O TYM WIEDZIAŁ:

- Jeśli w domu lub w naszym podmiocie spotkało Cię coś czego nie akceptujesz, śmiało nam o tym powiedz.
- Jeśli ktoś Cię skrzywdził lub zachował się w sposób nieodpowiedni, możesz nam o tym powiedzieć i poprosić nas o pomoc.
- Jeśli coś Cię martwi, smuci, niepokoi albo masz tajemnicę, z którą źle się czujesz, możesz nam o tym powiedzieć i poprosić nas o pomoc. Postaramy się rozwiązać Twój problem.

## PRZEMOC FIZYCZNA

1. Stosowanie siły fizycznej, która powoduje lub może spowodować u dziecka ból, cierpienie lub obrażenia.
2. Może obejmować bicie, szarpanie, popychanie, rzucanie przedmiotami, kopanie, potrząsanie, drapanie, szczypanie, gryzienie, ciągnięcie za włosy/uszy, zmuszanie do niewygodnej pozycji, przypalanie, poparzenie lub zmuszanie do zjedzenia/połknięcia czegoś.
3. Może być jednorazowym incydentem lub powtarzalnym zachowaniem.

## PRZEMOC EMOCJONALNA

1. Stosowanie słów, gestów lub zachowań, które powodują u dziecka urazy emocjonalne, poczucie niższości lub strachu.
2. Może obejmować:
  - Niedostępność emocjonalną i ignorowanie potrzeb dziecka.
  - Wrogie i krytyczne nastawienie, obwinianie, oczernianie, odrzucanie i upokarzanie.
  - Straszanie, przypisywanie negatywnych cech, niekonsekwentne i nieodpowiednie do wieku interakcje.
  - Nieodróżnianie indywidualności dziecka i jego granic psychicznych.
  - Demoralizacja oraz obserwowanie przemocy w rodzinie.

## PRZEMOC SEKSUALNA

1. Wszelkie działania o charakterze seksualnym z udziałem dziecka poniżej 15 roku życia.
2. Wykorzystywanie seksualne obejmuje:
  - Angażowanie dziecka w aktywność seksualną, której nie jest ono w stanie zrozumieć i na którą nie może świadomie wyrazić zgody.
  - Wykorzystywanie zależności wiekowej lub władzy do celów seksualnych.
  - Kontakt fizyczny (dotykanie intymnych części ciała, penetracja).
  - Zachowania bezkontaktowe: ekshibicjonizm, molestowanie werbalne, skłanianie do oglądania treści pornograficznych, grooming (uwodzenie w internecie).
  - Komercyjne wykorzystywanie seksualne dziecka w zamian za korzyści lub obietnice korzyści.

## ZANIEDBANIE

Niezaspokajanie podstawowych potrzeb dziecka i/lub nierespektowanie jego podstawowych praw przez rodziców, opiekunów lub inne osoby zobowiązane do opieki, wychowania i ochrony dziecka.

Może to dotyczyć różnych obszarów życia dziecka, takich jak:

- Zdrowie: brak dostępu do opieki medycznej, zaniedbanie higieny, nieodpowiednie odżywianie.



- Edukacja: brak regularnego uczęszczania do szkoły, brak dostępu do materiałów edukacyjnych, brak wsparcia w nauce.
- Rozwój emocjonalny: brak miłości, uwagi i wsparcia ze strony opiekunów, brak poczucia bezpieczeństwa, doświadczanie przemocy.
- Odżywianie: brak dostępu do wystarczającej ilości zdrowej żywności, głód, niedożywienie.
- Schronienie i bezpieczne warunki życia: brak dostępu do czystego i bezpiecznego miejsca zamieszkania, narażenie na działanie zimna, deszczu, innych czynników atmosferycznych lub zagrożeń.

Zaniedbanie może być jednorazowym incydem lub stałym elementem życia dziecka. Nawet pojedynczy przypadek zaniedbania może mieć negatywny wpływ na jego rozwój i dobrostan.

## Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat

Ja, niżej popisana/-y .....,

numer PESEL .....

oświadczam, że:

\* nie zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.

\* zamieszkiwałam/-em w okresie ostatnich 20 lat w następujących państwach, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa:

1. ....

2. ....

Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(data i czytelny podpis)

\*Niepotrzebne skreślić

Na podstawie art. 21 ust. 5, ust. 7 i ust. 8 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j Dz. U. z 2023, poz 1304 j.t. z późn. zm.)

Jeżeli osoba zamieszkiwała w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa jest zobowiązany przedłożyć zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

## Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego

Ja, niżej popisana/-y .....,

numer PESEL .....

oświadczam, że:

- prawo w państwie mojego obywatelstwa, tj. ....  
[podać nazwę państwa/państw], nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się tam rejestru karnego;
- prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am, tj. ....  
[podać nazwę państwa/państw], nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się tam rejestru karnego.

Jednocześnie oświadczam, że nie byłam/-em prawomocnie skazana/-y w żadnym z wyżej wymienionych państw za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziałach XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

Dodatkowo oświadczam, że:

- Nie wydano wobec mnie żadnego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam/-em się wyżej wymienionych czynów zabronionych.
- Nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad małoletnimi.

Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(data i czytelny podpis)

Na podstawie art. 21 ust. 5, ust. 7 i ust. 8 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j Dz. U. z 2023, poz 1304 j.t. z późn. zm.)