



CENTRUM MEDYCZNE  
POLSKIEGO  
ZWIĄZKU GŁUCHYCH

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

# **STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH**

## **PROCEDURA OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM**

CENTRUM MEDYCZNE POLSKIEGO ZWIĄZKU GŁUCHYCH SPÓŁKA Z O.O.

ul. Białostocka 4, 03-741 Warszawa

NIP: 1132868316 REGON: 146822186 KRS 0000472978

Miejsce wykonywania świadczeń:

CENTRUM KOMPLEKSOWEJ REHABILITACJI RUCHOWEJ ORAZ SŁUCHU I MOWY PZG

ul. Radzymińska 101/103 IV piętro, 03-548 Warszawa



WERSJA	1.0
DATA WERSJI	10.07.2024
ZATWIERDZONE PRZEZ	

#### HISTORIA ZMIAN

DATA	WERSJA	OPIS ZMIANY
10.07.2024	1.0	WPROWADZENIE DOKUMENTU



## Spis treści

1. Wstęp.....	6
2. Postanowienia ogólne .....	7
2.1 Słownik pojęć .....	7
2.2 Podstawy prawne.....	8
3. Osoby odpowiedzialne .....	9
3.1 Przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim pacjentom i udzielanie im wsparcia.....	9
3.2 Wdrożenie procedury do stosowania .....	9
3.3 Odebranie oświadczeń od personelu o zapoznaniu się, zrozumieniu i akceptacji procedury.....	9
4. Obowiązki personelu i edukacja w zakresie ochrony małoletnich .....	10
4.1 Zapoznanie z procedurą .....	10
4.2 Edukacja personelu .....	10
4.3 Rejestr zgłoszeń i interwencji dotyczących małoletnich .....	11
4.4 Informacje teleadresowe .....	11
5. Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu .....	11
5.1 Weryfikacja danych kandydata .....	11
5.2 Sprawdzenie w rejestrach .....	12
5.3 Weryfikacja niekaralności.....	13
6. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim pacjentem a personelem podmiotu medycznego .....	14
6.1 Zasady ogólne .....	14
6.2 Prawo do informacji i współdziałania .....	14
6.3 Poszanowanie intymności małoletniego pacjenta .....	15
6.4 Relacja z opiekunami prawnymi małoletnich pacjentów .....	16
6.5 Zachowania niedozwolone wobec małoletnich pacjentów ze strony personelu podmiotu .....	16
6.6 Symptomy krzywdzenia małoletniego – na co zwrócić uwagę .....	18
6.7 Interwencja w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego.....	19
7. Procedura zgłaszania podejrzenia krzywdzenia małoletniego .....	21
8. Działania interwencyjne.....	22
8.1 Podejrzenie popełnienia przestępstwa .....	22
8.2 Popełnienie czynu karalnego przez nieletniego .....	23



8.3	Popetnienie czynu zabronionego przez nieletniego .....	23
8.4	Inna forma krzywdzenia niż popetnienie przestępstwa .....	23
9.	Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim pacjentom .....	24
10.	Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za wdrożenie i przestrzeganie zapisów procedury .....	25
10.1	Przygotowanie personelu do stosowania procedury.....	25
10.2	Dokumentowanie przygotowania personelu .....	25
11.	Zasady udostępniania procedury personelowi, rodzicom, opiekunom prawnym i małoletnim pacjentom .....	26
12.	Osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia .....	27
12.1	Kto może zgłosić .....	27
12.2	Jak zgłosić .....	27
12.3	Kto odpowiada za przekazanie informacji.....	27
12.4	Dokumentowanie i przechowywanie zgłoszeń .....	28
13.	Wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnim a w szczególności zachowania niedozwolone.....	28
13.1	Obowiązki personelu.....	28
13.2	Zasady zachowania.....	28
13.3	Niedozwolone działania .....	28
13.4	Konsekwencje niedozwolonych zachowań.....	29
14.	Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych i ochrony dzieci w Internecie .....	29
15.	Zasady ochrony informacji o dziecku i jego wizerunku .....	30
16.	Monitoring stosowania standardów ochrony małoletnich pacjentów .....	31
16.1	Cel monitoringu.....	31
16.2	Metody monitoringu .....	31
17.	Przepisy końcowe .....	32
18.	Załączniki .....	32
	Załącznik nr 1 - Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich.....	34
	Załącznik nr 2 – Karta Interwencji. ....	35
	Załącznik nr 3 – Informacje o możliwości uzyskania bezpłatnej pomocy przez dziecko. ....	37
	Załącznik nr 4 – Klauzula informacyjna dla kandydatów. ....	39
	Załącznik nr 5 - Oświadczenie dla kandydatów. ....	42



Załącznik nr 6 – Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat. ....	43
Załącznik nr 7 – Oświadczenie w przypadku braku informacji z Rejestru Karnego. ....	44
Załącznik nr 8 – Wzór dokumentacji ze szkolenia personelu. ....	45
Załącznik nr 9 – Wersja skrócona procedury – informacje dla małoletnich pacjentów.....	46
Załącznik nr 10 – wzór ankiety monitorującej Standardy Ochrony Małoletnich. ....	49



## 1. Wstęp

Ochrona małych pacjentów jest jednym z najważniejszych priorytetów Centrum Medycznego Polskiego Związku Głuchych Sp. z o.o.

Bezpieczeństwo i dobrostan dzieci i młodzieży jest dla nas wartością nadrzędną.

Niniejsza procedura została opracowana w oparciu o ustawę z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1606) i określa zasady postępowania w sytuacjach, gdy istnieje podejrzenie, że mały jest krzywdzony. Procedura została sporządzona w języku zrozumiałym dla osób małych, uwzględniając również potrzeby dzieci z niepełnosprawnością.

Celem niniejszego dokumentu jest:

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

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

W dokumencie zawarto:

- Definicje kluczowych pojęć.
- Informacje o osobach odpowiedzialnych za ochronę małych pacjentów w Centrum Medycznym Polskiego Związku Głuchych Sp. z o.o.
- Zasady postępowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia małego.
- Postanowienia końcowe.

Procedura ma zastosowanie do wszystkich pracowników Centrum Medycznego Polskiego Związku Głuchych Sp. z o.o., a także do osób trzecich, które przebywają na jej terenie lub



w związku z jej działalnością. Zachęcamy do zapoznania się z treścią procedury i stosowania się do jej zapisów. W przypadku pytań lub wątpliwości należy skontaktować się z osobą odpowiedzialną za politykę ochrony małoletnich przed krzywdzeniem wyznaczoną w podmiocie.

## 2. Postanowienia ogólne

### 2.1 Słownik pojęć

Określenia i skróty użyte w Standardach Ochrony Małoletnich:

1. **Podmiot medyczny** – Centrum Medyczne Polskiego Związku Głuchych Sp. z o.o.
2. **Dziecko** – każda osoba do ukończenia 18 roku życia.
3. **Małoletni/Małoletni pacjent** – każda osoba do ukończenia 18 roku życia korzystająca ze świadczeń podmiotu medycznego.
4. **Opiekun dziecka** – osoba uprawniona do reprezentacji dziecka w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny, a także rodzic zastępczy.
5. **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.
6. **Zagrożenie dobra dziecka** – sytuacja, w której dziecko jest narażone na krzywdzenie lub zaniedbanie.
7. **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.
8. **Osoba odpowiedzialna za politykę ochrony małoletnich przed krzywdzeniem – osoba wyznaczona 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.
9. **Personel** – każdy pracownik podmiotu medycznego bez względu na formę zatrudnienia, w tym współpracownik, praktykant, wolontariusz, stażysta lub inna osoba, która z racji pełnionej funkcji lub zadań ma kontakt z dziećmi.



10. **Sekretariat medyczny** – zajmuje się obsługą pacjentów w podmiocie medycznym.
11. **Dane osobowe dziecka** – wszelkie informacje, które pozwalają na identyfikację dziecka, czyli osoby fizycznej poniżej 18 roku życia.
12. **Zgoda rodzica dziecka/opiekuna prawnego** – wyrażenie zgody przez rodzica lub opiekuna prawnego dziecka na określoną czynność prawną lub działanie, które dotyczy dziecka.
13. **Kierownik podmiotu medycznego (w Centrum Medycznym PZG rolę tę pełni Prezes Zarządu spółki)** – osoba fizyczna lub prawna, która na podstawie obowiązującego prawa posiada uprawnienia do reprezentowania podmiotu leczniczego na zewnątrz, podejmowania decyzji o jego działalności, zapewnienia prawidłowego funkcjonowania podmiotu leczniczego, zatrudnia i zwalnia pracowników, zapewnia bezpieczeństwo pacjentów i personelu.
14. **Polityka ochrony małoletnich przed krzywdzeniem** - zespół zasad i kroków, które należy podjąć w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka.
15. **Rzecznik Praw Dziecka** – niezależny organ władzy publicznej powołany do ochrony praw dziecka.
16. **Zespół do spraw Ochrony Małoletnich** – organ opiniodawczo-doradczy działający przy Ministrze Sprawiedliwości, którego zadania określa ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. art. 22s. -22w. (Dz. U. 2023 poz. 1606).

## 2.2 Podstawy prawne

1. Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
2. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.).
3. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks postępowania karnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1375 z późn. zm.).
4. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1249).
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 małodetnim pacjentom i udzielanie im wsparcia.

Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małodetnim pacjentom i udzielanie im wsparcia:

- Przyjmuje zgłoszenia o zdarzeniach zagrażających małodetnim pacjentom.
- Udziela wsparcia małodetnim pacjentom, którzy doświadczyli lub są świadkami przemocy.
- Prowadzi rejestr zgłoszeń.
- Dokonuje przeglądów i aktualizacji procedury.
- Monitoruje realizację i przestrzeganie procedury.
- Reaguje na sygnał naruszenia procedury.

Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małodetnim pacjentom wyznaczona zostaje na podstawie Zarządzenia Prezesa Zarządu spółki.

### 3.2 Wdrożenie procedury do stosowania

Osoba odpowiedzialna za wdrożenie procedury do stosowania:

- Wprowadza procedurę do stosowania.
- Zapewnia personelowi dostęp do procedury.
- Przeprowadza szkolenia dla personelu w zakresie procedury.
- Monitoruje wdrożenie procedury.

Osoba odpowiedzialna za wdrożenie procedury do stosowania wyznaczona zostaje na podstawie Zarządzenia Prezesa Zarządu spółki.

### 3.3 Odebranie oświadczeń od personelu o zapoznaniu się, zrozumieniu i akceptacji procedury

Osoba odpowiedzialna za odebranie oświadczeń od personelu o zapoznaniu się, zrozumieniu i akceptacji procedury:



- Odbiera od personelu oświadczenia o zapoznaniu się, zrozumieniu i akceptacji procedury.
- Prowadzi rejestr oświadczeń.

Osoba odpowiedzialna za odbieranie oświadczeń od personelu o zapoznaniu się, zrozumieniu i akceptacji procedury wyznaczona zostaje na podstawie Zarządzenia Prezesa Zarządu spółki.

## 4. Obowiązki personelu i edukacja w zakresie ochrony małych dzieci

### 4.1 Zapoznanie z procedurą

Wszyscy pracownicy zobowiązani są do zapoznania się z treścią Procedury ochrony małych dzieci oraz potwierdzenia zapoznania się z Procedurą poprzez złożenie oświadczenia (*wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej procedury*).

### 4.2 Edukacja personelu

Podmiot medyczny 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 małymi dziećmi i ich opiekunami: budowa relacji, aktywne słuchanie, dostosowanie języka.



Celem tego działania jest:

- Zwiększenie wiedzy personelu na temat ochrony dzieci przed krzywdzeniem.
- Nabycie umiejętności i 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 rodzicami/opiekunami.

### 4.3 Rejestr zgłoszeń i interwencji dotyczących małoletnich

- Prowadzony jest rejestr zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia małoletniego pacjenta oraz zainicjowanych interwencji. Rejestr ma formę Kart Interwencji (*wzór karty stanowi załącznik nr 2 do niniejszej procedury*).
- Rejestr prowadzony jest w formie papierowej i elektronicznej.
- Za prowadzenie Rejestru odpowiada osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielanie im wsparcia.

### 4.4 Informacje teleadresowe

W ogólnodostępnym miejscu w podmiocie wywieszane są informacje zawierające:

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

*Wzór informacji stanowi załącznik nr 3 do niniejszej procedury.*

## 5. Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu

### 5.1 Weryfikacja danych kandydata

Centrum Medyczne Polskiego Związku Głuchych musi zadbać o bezpieczeństwo dzieci, dlatego przed zatrudnieniem kandydata (bez względu na rodzaj umowy) żąda danych w tym dokumentów dotyczących:

- Wykształcenia
- Kwalifikacji zawodowych
- Przebiegu dotychczasowego zatrudnienia



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

- Imię i nazwisko
- Data urodzenia
- Dane kontaktowe (nr telefonu, adres e-mail)

*Wzór klauzuli informacyjnej dla kandydata stanowi załącznik nr 4 do niniejszej procedury.*

## 5.2 Sprawdzenie w rejestrach

Podmiot medyczny zobowiązany jest do sprawdzenia kandydata do zatrudnienia, w tym również praktykanta, wolontariusza, stażystę, w:

- Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym  
lub w:
- Rejestrze osób, wobec których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowieni o wpisie w Rejestrze.

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

Wydruk z Rejestru przechowywany jest w aktach osobowych lub w analogicznej dokumentacji.

Dostęp do Rejestru: [rps.ms.gov.pl](http://rps.ms.gov.pl)

Do weryfikacji kandydata potrzebne są następujące dane:

- Imię i nazwisko
- Data urodzenia
- PESEL
- Nazwisko rodowe
- Imię ojca
- Imię matki

*Wzór oświadczenia o udostępnieniu danych niezbędnych do weryfikacji w rejestrach stanowi załącznik nr 5 do niniejszej procedury.*



### 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

Kandydat z obcym obywatelstwem:

- Dodatkowo dostarcza informację z rejestru karnego swojego kraju,
- Składa oświadczenie o państwach zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat (*wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 6 do niniejszej procedury*) i informacje z rejestrów karnych tych państw.

Jeśli państwo nie wydaje informacji o niekaralności lub nie prowadzi rejestru karnego to kandydat składa oświadczenia (*wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 7 do niniejszej procedury*):

- Oświadczenie, że państwo w którym zamieszkiwał nie wydaje lub nie prowadzi rejestru karnego
- Oświadczenie, że nie był prawomocnie skazany za czyny zabronione odpowiadające w/w przestępstwom
- Oświadczenie, że nie ma zakazu zajmowania stanowisk, wykonywania zawodów lub działalności związanych z dziećmi.

Oświadczenia kandydat składa pod rygorem odpowiedzialności karnej.

Informację z Krajowego Rejestru Karnego i Oświadczenia przechowuje się w aktach osobowych lub w analogicznej dokumentacji.



## 6. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małym pacjentem a personelem podmiotu medycznego

### 6.1 Zasady ogólne

1. Personel zobowiązany jest do przestrzegania:
  - Przepisów prawa ogólnie obowiązującego
  - Praw pacjenta
2. Personel we wszystkich działaniach podejmowanych wobec małego pacjenta ma obowiązek kierować się jego dobrem i najlepszym interesem.
3. W każdej interakcji z małym pacjentem personel bierze pod uwagę:
  - Wiek
  - Wskazanie medyczne
  - Możliwości poznawcze
  - Indywidualne potrzeby
4. W kontakcie z małym pacjentem i jego rodzicem/opiekunem prawnym personel ma obowiązek zachować:
  - Życzliwość
  - Empatię
  - Szacunek
  - Wrażliwość kulturową
  - Postawę nieoceniającą

### 6.2 Prawo do informacji i współdziałania

1. Personel podczas kontaktu z małym pacjentem:
  - Powinien mu się przedstawić.
  - Określić swoją rolę w podmiocie medycznym.
  - Przekazać mu informację na temat powodu jego wizyty w podmiocie medycznym, tego co się z nim dzieje, możliwości zadawania pytań.
  - W rozmowie z małym pacjentem warto zwracać się do niego w preferowanej przez niego formie, prowadzić komunikację ze



współobecnymi rodzicami/opiekunami lub osobami z personelu z poszanowaniem obecności dziecka.

- Personel powinien uszanować prawo małoletniego pacjenta do zmienności nastrojów, zmienności zdania.

2. Informacje powinny być przekazane w sposób:

- Prosty
- Przystępny
- Zrozumiały
- Forma przekazu i treść przekazywania powinny uwzględniać wiek pacjenta, jego sytuację, stopień rozwoju i 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 odstawiać jego ciało partiami.
- W trakcie badania lekarskiego i zabiegów fizjoterapeutycznych dziecku powinien towarzyszyć rodzic/opiekun prawny.

3. Uwzględniając sytuację 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 akceptowanych norm i granic.
- Należy 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 medycznego 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 prawnymi małoletnich pacjentów

1. Personel współpracuje z rodzicami/opiekunami prawnymi 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 konieczności personel powinien wyjaśnić zasady funkcjonowania podmiotu medycznego.
3. Zabronione jest wchodzenie w relacje zależności z małoletnim pacjentem lub jego rodzicami/opiekunami prawnymi, a także zachowywanie się w sposób mogący sugerować istnienie takiej zależności.

## 6.5 Zachowania niedozwolone wobec małoletnich pacjentów ze strony personelu podmiotu

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





4. Personel zobowiązany jest do przestrzegania tajemnicy zawodowej i regulacji dotyczących ochrony danych osobowych obowiązujących w podmiocie medycznym:
  - Niedopuszczalne jest omawianie z rodzicem/opiekunem prawnym stanu zdrowia, czy prowadzonej terapii małego pacjenta poza gabinetem, w którym odbywa się udzielanie świadczenia.
  - Niedopuszczalne jest omawianie z innym członkiem personelu stanu zdrowia, czy prowadzonej terapii małego pacjenta poza gabinetem.
5. Osoby nie objęte tajemnicą zawodową zobowiązane są do przestrzegania regulacji dotyczących ochrony danych osobowych.  
Niedopuszczalne jest ujawnianie jakichkolwiek informacji o małym pacjentem, 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 małych 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 władzy lub przewagi fizycznej.
7. Zabronione jest przyjmowanie jakichkolwiek rzeczy, w tym pieniędzy od małych pacjentów, rodziców/opiekunów prawnych, osób trzecich.
8. Zabronione jest utrwalanie w jakiegokolwiek formie przez personel na potrzeby prywatne wizerunku/głosu małego pacjenta np. nagrywanie obrazu, dźwięku, fotografowanie, prowadzenie transmisji na żywo z jego udziałem.
9. Zabronione jest proponowanie małym 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 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, kroczce i stopy, okolica oczodołów (bez urazu czoła), policzki, usta, skroń, uszy.
  - Urazy głowy u dzieci poniżej 3 roku życia.
  - 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, urazy kącików ust.
  - Krwionośność i krwawe wymioty, bezpośrednie urazy podniebienia miękkiego, tylnej ściany gardła, złamania zębów, uszkodzenia dziąseł, złamanie żuchwy.
  - Słaby przyrost masy ciała, niedożywienie.
2. Najczęściej obserwowane symptomy i objawy związane z wykorzystaniem seksualnym:
  - Ślady obecności ciała obcego w pochwie lub w odbycie. Objawem wskazującym na ciało obce może być obfita wydzielina.
  - Infekcja chorobami przenoszonymi drogą płciową u dzieci i młodzieży powyżej 15 roku życia bez wyraźnego wskazania na dobrowolną aktywność seksualną z rówieśnikiem.
  - Ciąża u dziecka poniżej 15 roku życia i 9 miesięcy lub ciąża u nastolatki powyżej 15 roku życia będąca wynikiem niedobrowolnej aktywności seksualnej.
3. Najczęściej obserwowane zachowania ze strony dziecka, na które warto zwrócić uwagę:



#### STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

- Dziecko zachowuje się w sposób nieadekwatny do wieku, jest zbyt infantylne lub nadmiernie dojrzałe.
  - Dziecko boi się rodzica/opiekuna.
  - Długotrwały, silny, niemożliwy do ukojenia płacz.
  - Opóźnienie w rozwoju fizycznym lub emocjonalnym.
  - Zaburzenia jedzenia, odmowa jedzenia lub nadmierne objadanie się, wymioty.
  - Niechęć do przebierania 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.
  - 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.
  - Stosuje groźby, surową dyscyplinę, w tym kary fizyczne.

## 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 2023 r. poz. 1674)
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1352)
- Ustawa z dnia 17 listopada 1974 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2023 r. poz. 1360)
- Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks postępowania karnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1175)



- Ustawa z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich (Dz. U. z 2022 r. poz. 1355)

### 3. Definicje:

- Krzywdzenie małoletniego:
  - popełnienie przestępstwa na szkodę małoletniego.
  - popełnienie czynu karalnego na szkodę małoletniego.
  - inne działanie lub zaniechanie na szkodę małoletniego, w tym zaniechanie jego potrzeb życiowych.
- Przemoc domowa:
  - jednorazowe lub powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną.
  - narusza prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej.
- Osoba doznająca przemocy domowej:
  - małoletni wobec którego 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 roku życia, zbiorowe, „kazirodczne” lub zgwałcenie ze szczególnym okrucieństwem (art. 197 § 3 lub § 4 kk), seksualne wykorzystanie niepełnoletniości lub bezradności (art. 198 kk), seksualne wykorzystanie małoletniego poniżej 15 roku życia (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. Procedura zgłaszania podejrzenia krzywdzenia małoletniego

### 1. Obowiązek podjęcia działania:

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

### 2. Przekazywanie informacji:

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

- **Osobie wyznaczonej do przyjmowania zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim pacjentom i udzielania im wsparcia w podmiocie medycznym.**
- **Kierownikowi podmiotu**, jeśli przekazanie informacji do osoby wyznaczonej nie jest możliwe.

### 3. Odpowiedzialność za działanie interwencyjne:

- **Osoba wyznaczona** odpowiada za podjęcie i przeprowadzenie działania interwencyjnego.
- **Kierownik podmiotu** przejmuje odpowiedzialność, jeśli osoba wyznaczona nie jest dostępna lub nie może realizować swoich obowiązków.
- W przypadku braku osoby wyznaczonej oraz kierownika podmiotu, interwencję podejmuje **członek personelu**, który powziął informacje uzasadniające jej podjęcie.



4. Szczegółowa analiza zdarzenia:

W przypadku konieczności szczegółowej analizy zdarzenia, osoba wyznaczona lub osoba realizująca jej zadania przeprowadza konsultacje mające na celu wyjaśnienie okoliczności.

Konsultacje obejmują:

- Rozmowy z innymi członkami personelu
- Wywiad z małoletnim pacjentem
- Rozmowę z rodzicem/opiekunem małoletniego pacjenta
- Konsultację z osobami, względem których zachodzi podejrzenie krzywdzenia dziecka
- Wywiad ze świadkami zdarzenia

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

5. Podejrzenie krzywdzenia ze strony osoby wyznaczonej:

W przypadku, gdy osoba wyznaczona do przyjmowania zgłoszeń lub osoba realizująca jej zadania jest podejrzana o krzywdzenie małoletnich pacjentów, jej zadania przejmuje kierownik podmiotu.

6. Zdarzenia niebezpieczne:

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

## 8. Działania interwencyjne

### 8.1 Podejrzenie popełnienia przestępstwa

1. Sporządzenie pisemnego zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego pacjenta.
2. Zawiadomienie powinno zawierać:
  - Opis zdarzenia.
  - Dane pokrzywdzonego małoletniego pacjenta (imię, nazwisko, adres, PESEL).



- W miarę możliwości dane osoby podejrzanej (imię, nazwisko, adres, PESEL).

3. Przekazanie zawiadomienia:

- Policji.
- Prokuraturze.

## 8.2 Popętnienie czynu karalnego przez nieletniego

1. Sporządzenie pisemnego zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia czynu karalnego przez nieletniego na szkodę małoletniego pacjenta.

2. Zawiadomienie powinno zawierać:

- Opis zdarzenia.
- Dane pokrzywdzonego małoletniego pacjenta (imię, nazwisko, adres, PESEL).
- W miarę możliwości dane osobowe podejrzanego (imię, nazwisko, adres, PESEL).

3. Przekazanie zawiadomienia:

- Policji.
- Prokuraturze.
- Sądowi rodzinnemu.

## 8.3 Popętnienie 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 popełnienia przestępstwa:

- Wszczęcie procedury „Niebieskiej karty” poprzez wypełnienie formularza „Niebieska karta – A” <https://www.niebieskalinia.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 „Niebieskiej 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 osoby odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim pacjentom

Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim pacjentom i udzielanie 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 rodzicami/opiekunami prawnymi.
- 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 powierzonych funkcji, gwarancję poprawnej realizacji powierzonych zadań.

Dodatkowo:

- Posiadać umiejętności organizacyjne
- Umieć konsultować zagadnienia z personelem podmiotu w zakresie stosowania procedury.

## 10. Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za wdrożenie i przestrzeganie zapisów procedury

### 10.1 Przygotowanie personelu do stosowania procedury

Osoba odpowiedzialna za przygotowanie personelu do stosowania procedury powinna:

- Przeprowadzić szkolenia dla personelu w zakresie procedury.
- Zapewnić personelowi dostęp do materiałów edukacyjnych dotyczących procedury.
- Monitorować stosowanie procedury przez personel.
- Organizować regularne spotkania z personelem w celu omawiania procedury i jej stosowania.

### 10.2 Dokumentowanie przygotowania personelu

Osoba odpowiedzialna za przygotowanie personelu do stosowania procedury powinna:



- Prowadzić listę osób, które przeszły szkolenie w zakresie procedury.
- Dokumentować przeprowadzone szkolenia.
- Archiwizować dokumentację szkoleń.

*Wzór dokumentacji ze szkolenia stanowi załącznik nr 8 do niniejszej procedury.*

## 11. Zasady udostępniania procedury personelowi, rodzicom, opiekunom prawnym i małoletnim pacjentom

### 1. Dostępność

Procedura w wersji pełnej i skróconej jest jawna dla:

- Personelu
- Małoletnich pacjentów
- Rodziców/Opiekunów prawnych

### 2. Wersja skrócona (*stanowi załącznik nr 9 do niniejszej procedury*)

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

### 3. Udostępnianie

- Wersja pełna i skrócona procedury jest dostępna na stronie internetowej podmiotu [www.pzg.waw.pl](http://www.pzg.waw.pl)
- Wersja pełna i skrócona procedury jest dostępna w polskim języku migowym na stronie internetowej podmiotu [www.pzg.waw.pl](http://www.pzg.waw.pl)
- Wersja pełna procedury jest dostępna w formie papierowej w Sekretariacie Medycznym podmiotu
- Wersja skrócona znajduje się na tablicy informacyjnej na terenie podmiotu

### 4. Dodatkowe informacje

- Na życzenie rodziców, opiekunów prawnych lub małoletnich pacjentów procedura może zostać udostępniona 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.



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

### 12.1 Kto może zgłosić

- Osoba z personelu podmiotu
- Rodzic/Opiekun małoletniego pacjenta
- Małoletni pacjent
- Osoba trzecia np. świadek zdarzenia

### 12.2 Jak zgłosić

#### 1. Personel podmiotu

- Niezwłocznie przekazać informacje osobie wyznaczonej do przyjmowania zgłoszeń.
- W przypadku nieobecności osoby wyznaczonej – kierownikowi podmiotu medycznego.

#### 2. Inne osoby

- Osobiście
  - personelowi podmiotu.
  - osobie wyznaczonej do przyjmowania zgłoszeń
- Telefonicznie:
  - do sekretariatu medycznego podmiotu: 22 150 25 25
  - do sekretariatu medycznego podmiotu (sms dla osób głuchych): 883 359 594
  - do administracji podmiotu: 883 359 591
- E-mail
  - na adres: [sekretariat@pzwaw.home.pl](mailto:sekretariat@pzwaw.home.pl)

### 12.3 Kto odpowiada za przekazanie informacji

- Osoba obsługująca kanały zgłoszeniowe (obsługa sekretariatu medycznego, pracownik administracji, personel) niezwłocznie przekazuje informacje osobie wyznaczonej do przyjmowania zgłoszeń.
- Jeśli to niemożliwe, informacja przekazywana jest kierownikowi podmiotu.



## 12.4 Dokumentowanie i przechowywanie zgłoszeń

1. Każde zgłoszenie musi zostać udokumentowane.
2. Dokumentacja powinna zawierać:
  - o Datę i godzinę zgłoszenia
  - o Dane osoby zgłaszającej
  - o Opis zdarzenia
  - o Podjęte działania
3. Dokumentacja przechowywana jest w bezpiecznym miejscu i dostępna jest tylko dla osób upoważnionych.

## 13. Wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małym pacjentem a w szczególności zachowania niedozwolone

### 13.1 Obowiązki personelu

1. Personel zobowiązany jest do zwracania szczególnej uwagi na nieprawidłowe zachowania małych pacjentów względem siebie.
2. Personel powinien reagować na nieprawidłowe zachowania w sposób odpowiedni i adekwatny do sytuacji.

### 13.2 Zasady zachowania

1. Mały pacjent przebywający w podmiocie powinien zachowywać się w sposób kulturalny i zgodny z zasadami współżycia społecznego.
2. Rodzice/Opiekunowie prawni małych pacjentów powinni troszczyć się o przestrzeganie tych zasad przez swoje dzieci/podopiecznych.

### 13.3 Niedozwolone działania

Do niedozwolonych działań małych pacjentów przebywających w podmiocie należą w szczególności:

1. Granie, rozpowszechnianie lub zachęcanie do gry w niebezpieczne gry.
2. Nakłanianie innych do przemocy lub samookaleczenia.



3. Rozpowszechnianie treści niebezpiecznych lub niedozwolonych, w tym:
  - Obrazujących przemoc, obrażenia fizyczne lub śmierć (np. wypadki drogowe, okrucieństwo wobec zwierząt itp.).
  - Nawołujących do samookaleczeń lub samobójstw, bądź zachowań szkodliwych dla zdrowia, czy też zażywania niebezpiecznych substancji.
  - Dyskryminacyjnych, zawierających postawy wrogości, nienawiści.
  - Pornograficznych.
4. Stosowanie cyberprzemocy.
5. Uprawianie mowy nienawiści.
6. Rozpowszechnianie wizerunku innych pacjentów lub osób przebywających w podmiocie bez ich zgody.

### 13.4 Konsekwencje niedozwolonych zachowań

W przypadku łamania zasad, personel podmiotu może zastosować odpowiednie sankcje, np.:

- Naganą słowną.
- Poinformowanie rodziców/opiekunów prawnych o niewłaściwym zachowaniu.
- W przypadku poważnych przewinień, zawieszenie lub wykluczenie z terapii w podmiocie.

## 14. 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.

### 4. Odpowiedzialność w mediach społecznościowych:

- Personel powinien odpowiedzialnie manifestować swoje poglądy w mediach społecznościowych, biorąc pod uwagę obserwujących go małoletnich.



5. Rozwaga w formułowaniu opinii:
  - o Personel powinien zachować rozwagę i odpowiedzialność w formułowaniu swoich stanowisk i wypowiedzi w mediach społecznościowych.
6. Unikanie kontaktów z małoletnimi pacjentami w mediach społecznościowych:
  - o Nie zaleca się nawiązywania kontaktów z małoletnimi pacjentami poprzez media społecznościowe z wykorzystaniem prywatnych kont.

## 15. Zasady ochrony informacji o dziecku i jego wizerunku

1. Personel Centrum Medycznego PZG nie udostępnia przedstawicielom mediów informacji o małoletnim pacjencie, jego rodzinie lub sytuacji życiowej.
2. Personel Centrum Medycznego PZG nie wypowiada się w kontakcie z mediami o sprawie dziecka lub jego rodziców/opiekunów prawnych, nawet jeśli jest przekonany, że jego wypowiedź nie jest utrwalana.
3. W wyjątkowych sytuacjach prezes Centrum Medycznego PZG lub wyznaczony pracownik może udzielić informacji o sprawie dziecka lub jego rodziców/opiekunów prawnych po uzyskaniu od nich pisemnej zgody.
4. Podanie danych kontaktowych rodzica/opiekuna prawnego małoletniego pacjenta przedstawicielowi mediów jest dopuszczalne tylko za jego wiedzą i zgodą.
5. Personel Centrum Medycznego PZG nie może umożliwiać pracownikowi mediów utrwalania wizerunku dziecka (filmowanie, robienie zdjęć, nagrywanie głosu) na terenie podmiotu medycznego bez pisemnej zgody rodzica/opiekuna prawnego.
6. W Centrum Medycznym PZG nie utrwalają się wizerunki małoletnich pacjentów w celach reklamowych lub promocyjnych (na ulotkach, plakatach, stronie internetowej).
7. Utrwalanie wizerunku małoletnich pacjentów jest możliwe tylko za pisemną zgodą rodziców/opiekunów prawnych dziecka. Zgoda przechowywana jest w dokumentacji medycznej pacjenta.
8. Pracownik może wykorzystać informację o dziecku w celach szkoleniowych lub edukacyjnych wyłącznie z zachowaniem anonimowości małoletniego pacjenta i w sposób uniemożliwiający jego identyfikację.



## 16. Monitoring stosowania standardów ochrony małych pacjentów

### 16.1 Cel monitoringu

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

### 16.2 Metody monitoringu

1. Przegląd dokumentacji:
  - Ocena dokumentacji szkoleń personelu.
  - Przegląd rejestru zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia.
  - Analiza dokumentacji interwencji.
2. Ankieta monitorująca:
  - Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małym pacjentom i udzielanie im wsparcia przeprowadza wśród personelu anonimową ankietę monitorującą poziom realizacji procedury minimum raz na 24 miesiące.
  - *Wzór ankiety stanowi załącznik nr 10 do niniejszej procedury.*
  - Ankieta daje personelowi możliwość proponowania zmian treści procedury oraz wskazywania przypadków jej naruszenia.
3. Analiza ankiet:
  - Wypełnione ankiety są analizowane.
  - Na podstawie analizy osoba odpowiedzialna za zgłoszenia przygotowuje raport z monitoringu dla kierownika podmiotu.
4. Decyzja o zmianach:
  - Kierownik podmiotu na podstawie raportu podejmuje decyzję o zasadności wprowadzenia zmian do procedury.
5. Wprowadzenie zmian:
  - Znowelizowana treść procedury podawana jest do wiadomości w trybie w niej określonym.
6. Osoby odpowiedzialne za monitoring:
  - Kierownik podmiotu.



- Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia.

#### 7. Częstotliwość monitoringu:

- Monitoring powinien być prowadzony regularnie, jednak 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.

#### 8. Raport z monitoringu:

- Po przeprowadzeniu monitoringu powinien zostać sporządzony raport.
- Raport powinien zawierać:
  - opis zastosowanych metod monitoringu.
  - zebrane informacje i wnioski.
  - zalecenia dotyczące poprawy stosowania standardów i procedury.
- Raport powinien być przedłożony kierownikowi podmiotu.

## 17.Przepisy końcowe

### 1. Wejście w życie

- Niemniejsza procedura wchodzi w życie z dniem jej ogłoszenia.

### 2. Ogłoszenie

- Wersja pełna i skrócona procedury udostępniana jest na stronie internetowej podmiotu pod adresem [www.pzg.waw.pl](http://www.pzg.waw.pl) oraz na tablicy informacyjnej na terenie podmiotu.

## 18.Załączniki

1. Załącznik nr 1 – Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich.
2. Załącznik nr 2 – Karta Interwencji.
3. Załącznik nr 3 – Informacje o możliwości uzyskania bezpłatnej pomocy przez dziecko.
4. Załącznik nr 4 – Klauzula informacyjna dla kandydatów.





5. Załącznik nr 5 - Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat.
6. Załącznik nr 6 – Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego.
7. Załącznik nr 7 – Wzór dokumentacji ze szkolenia.
8. Załącznik nr 8 – Informacje dla małoletnich pacjentów. Standardy ochrony małoletnich. Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem. Wersja uproszczona.
9. Załącznik nr 9 – Anonimowa ankieta monitorująca Standardy Ochrony Małoletnich.



## Załącznik nr 1 - Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich.

### **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 Medycznym Polskiego Związku Głuchych, 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.

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

Administratorem danych osobowych jest Centrum Medyczne Polskiego Związku Głuchych Sp. z o.o. w Warszawie.

Kontakt do inspektora danych osobowych: [b.kotyniewicz@pzgwaw.home.pl](mailto:b.kotyniewicz@pzgwaw.home.pl)

Dane osobowe Pani/Pana 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.

Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych zawarte zostały w Polityce Ochrony Danych Osobowych obowiązującej w Centrum Medycznym PZG Sp. z o.o. w Warszawie.



Załącznik nr 2 – Karta Interwencji.

**Karta Interwencji**

<b>Imię i nazwisko małoletniego pacjenta</b>	Imię	Nazwisko
<b>Przyczyna interwencji</b> (forma krzywdzenia)		
<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
<b>Forma podjętej interwencji</b> (zaznaczyć X właściwe lub opisać podjęte działania)	Zawiadomienie o podejrzeniu przestępstwa	



STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

	Wniosek o wgląd w sytuację małego/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 działania podjęte przez rodziców/opiekunów (jeśli podmiot jest w posiadaniu takich informacji)</b>	Data i organ podejmujący interwencję	Opis działania
<b>Uwagi i posumowanie</b>		



## Załącznik nr 3 – Informacje o możliwości uzyskania bezpłatnej pomocy przez dziecko.

### Informacje o możliwości uzyskania bezpłatnej pomocy przez dziecko

1. **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 telefonu **116 111**. Więcej informacji możesz także uzyskać wchodząc na stronę [www.116111.pl](http://www.116111.pl)
2. **Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka** bezpłatna i anonimowa infolinia czynna 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu pod numerem telefonu **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:

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



CENTRUM MEDYCZNE  
POLSKIEGO  
ZWIĄZKU GŁUCHYCH

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

**Najbliższy Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie mieści się  
w Ośrodku Pomocy Społecznej Dzielnicy Targówek m.st. Warszawy**

**03-291 Warszawa, Św. Wincentego 87**

**Telefon: 222770249**



## Załącznik nr 4 – Klauzula informacyjna dla kandydatów.

### **Klauzula informacyjna dla kandydatów**

w związku z realizacją procedury weryfikacji zgodnie z Ustawą z dnia 13 maja 2016 r.  
o przeciwdziałaniu zagrożeniom na tle seksualnym.

Zgodnie z art. 13 RODO ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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. I. UE.L. 2016.119.1) (dalej „RODO”) Informuje się co następuje:

**Administrator Danych Osobowych:** Centrum Medyczne Polskiego Związku Głuchych Sp. z o.o.  
ul. Białostocka 4, 03-741 Warszawa, NIP:1132868316; REGON: 146822186.

**Cel przetwarzania danych osobowych:** Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego i ewentualnego zatrudnienia. W przypadku wyrażenia przez Panią/Pana zgody podane dane osobowe przetwarzane będą na potrzebę realizacji kolejnych postępowań rekrutacyjnych.

**Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:** Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:

- art. 6 ust. 1 lit. a) RODO – wyraziła Pani/Pan zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych
  - a) w zakresie szerszym aniżeli dane określone przepisami prawa,
  - b) na potrzebę realizacji kolejnych postępowań rekrutacyjnych,
- art. 6 ust. 1 lit. b) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przez zawarciem umowy,
- art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na ADO,
- art. 6 ust. 1 lit. a) RODO w związku z art. 9 ust. 2 lit. a) RODO – wyraziła Pani/Pan wyraźną zgodę na przetwarzanie danych szczególnej kategorii.



Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych są przepisy ustaw i wydanych na ich podstawie aktów wykonawczych w szczególności:

- ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r., Kodeks pracy.
- Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
- Ustawa z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych.
- Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty.
- Ustawa z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej.
- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

**Informacja o dobrowolności podania danych osobowych:** Podane przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie określonym przepisami prawa jest obowiązkowe i niezbędne dla realizacji postępowania rekrutacyjnego. Niepodanie danych osobowych w zakresie określonym przepisami prawa skutkuje brakiem możliwości przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w szerszym zakresie niż określony przepisami prawa ma charakter dobrowolny. Niepodanie danych osobowych w szerszym zakresie aniżeli określony przepisami prawa na ma wpływu na przebieg postępowania rekrutacyjnego.

**Odbiorcy danych/ Udostępnianie danych / Powierzenie przetwarzania danych:** Pani/Pana dane osobowe udostępnianie uprawnionym na podstawie przepisów prawa podmiotom i organom publicznym w szczególności podmiotom, z którymi ADO zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w szczególności zewnętrzne biuro rachunkowe świadczące usługi księgowo-kadrowe.

**Okres przechowywania danych:** Pani /Pana dokumentacja rekrutacyjna przechowywana jest do czasu zamknięcia postępowania rekrutacyjnego, w związku z którym została złożona.

W przypadku wyrażenia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych w kolejnych postępowaniach rekrutacyjnych dane będą przetwarzane do upływu okresu 6 miesięcy od ich pozyskania – chyba, że zgoda zostanie przez Panią/Pana wycofana przed tym terminem.

Jeśli nie toczy się żadne postępowanie rekrutacyjne a złożone zostały Pani /Pana dokumenty rekrutacyjne i nie wyraziła Pani/Pan zgody na to, aby ADO przetwarzał Pani/Pana dane osobowe





w kolejnych postępowaniach rekrutacyjnych dokumentacja rekrutacyjna jest niszczone niezwłocznie i nie podlega zwrotowi.

**Prawa osoby, której dane dotyczą:** 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, w których można z nich skorzystać wynikają z przepisów Rozporządzenia. Z praw tych może Pani/pan skorzystać składając wniosek u Administratora.

Ma Pani/ Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO. Pani/ Pana dane nie będą podawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. Pani/Pana dane nie są przekazywane przez EOG.



## Załącznik nr 5 - Oświadczenie dla kandydatów.

### Oświadczenie o wyrażeniu zgody

#### na przetwarzanie danych osobowych, obejmujących szczególne kategorie danych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w załączonych dokumentach rekrutacyjnych, jak również danych niezbędnych do weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym lub w Rejestrze osób, wobec których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowieni o wpisie w Rejestrze, takich jak:

- o Imię i nazwisko .....
- o Data urodzenia .....PESEL .....
- o Nazwisko rodowe .....
- o Imię ojca .....Imię matki.....

przez Centrum Medyczne Polskiego Związku Głuchych Sp. z o.o.

.....

*Data i podpis kandydata do pracy*

#### Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych kandydata w kolejnych postępowaniach rekrutacyjnych

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu wykorzystania ich w kolejnych postępowaniach rekrutacyjnych prowadzonych przez Centrum Medyczne Polskiego Związku Głuchych Sp. z o.o.

.....

*Data i podpis kandydata do pracy*

\*Niepotrzebne skreślić



## Załącznik nr 6 – Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat.

### Oświadczenie

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

Ja, niżej podpisana/-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. ....
3. ....

Jestem świadoma/-y odpowiedzialność 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 (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 1304 z późn. zm.)

Jeśli osoba zamieszkiwała w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, jest zobowiązana 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.



## Załącznik nr 7 – Oświadczenie w przypadku braku informacji z Rejestru Karnego.

### Oświadczenie w przypadku braku informacji z Rejestru Karnego

Ja, niżej podpisana/-y .....

Numer PESEL: ....., oświadczam, że:

- Prawo w państwie mojego obywatelstwa, tj. ....  
(podać nazwę państwa), nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się tam rejestru karnego;
- Prawo w państwie, w którym zamieszkiwałam/-łam tj. ....  
(podać nazwę państwa), nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi 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)



### Załącznik nr 8 – Wzór dokumentacji ze szkolenia personelu.

Data szkolenia:.....

Tematyka szkolenia: .....

.....

Osoba prowadząca szkolenie: .....

Lista osób, które odbyły szkolenie:

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika szkolenia	podpis



Załącznik nr 9 – Wersja skrócona procedury – informacje dla małych pacjentów.

## INFORMACJE DLA MAŁOLETNIICH PACJENTÓW

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH PRZED KRZYWDZENIEM

### **Pamiętaj, 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 się nazywa 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, powiedź 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 starali się 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 Ci się 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.

#### **Przebywając w naszym podmiocie:**

- Zachowuj się kulturalnie i szanuj innych w tym swoich rówieśników.
- Przestrzegaj obowiązujących zasad i reguł porządkowych.
- Wykonuj polecenia naszego Personelu.
- Nie hałasuj
- Szanuj sprzęt i zabawki, które są w naszym podmiocie.

#### **Chcemy abyś wiedział że:**

- Jeśli w domu lub w naszym podmiocie spotkało Cię coś czego nie akceptujesz, śmiało nam o tym powiedz.
- Jeśli ktoś Cię skrzywdził lub zachowywał 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.

#### **Rodzaje przemocy**

Przemoc fizyczna to:

- stosowanie siły fizycznej, które powoduje lub może spowodować ból, cierpienie lub obrażenia.
- bicie, szarpanie, popychanie, rzucanie przedmiotami, kopanie, potrząsanie, drapanie, szczypanie, gryzienie, ciągnięcie za włosy/uszy, zmuszanie do niewygodnej pozycji, przypalanie, poparzenie lub zmuszanie do zjedzenia/potknięcia czegoś.
- jednorazowy incydent lub powtarzalne zachowanie.



Przemoc emocjonalna to:

- stosowanie słów, gestów lub zachowań, które powodują urazy emocjonalne, poczucie niższości lub strachu.
- niedostępność emocjonalna i ignorowanie potrzeb dziecka.
- wrogie i krytyczne nastawienie, obwinianie, oczernianie, odrzucanie i upokarzanie.
- straszenie, przypisywanie negatywnych cech, niekonsekwentne i nieodpowiednie do wieku interakcje.
- niedostrzeżenie indywidualności dziecka i jego granic psychicznych.
- demoralizacja oraz obserwowanie przemocy w rodzinie.

Przemoc seksualna to:

- Wszelkie działania o charakterze seksualnym z udziałem dziecka poniżej 15 roku życia.
- 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 materialne.

Zaniedbanie to:

- niezaspokajanie potrzeb dziecka i/lub nierespektowanie jego podstawowych praw przez rodziców, opiekunów lub inne osoby zobowiązane do opieki, wychowania i ochrony dziecka.
- brak dostępu do opieki medycznej, zaniedbanie higieny, nieodpowiednie odżywianie.
- brak regularnego uczęszczania do szkoły, brak dostępu do materiałów edukacyjnych, brak wsparcia w nauce.
- brak miłości, uwagi i wsparcia ze strony rodziców/opiekunów, brak poczucia bezpieczeństwa, doświadczanie przemocy.
- brak dostępu do wystarczającej ilości zdrowej żywności, głód, niedożywienie.
- brak dostępu do czystego i bezpiecznego miejsca zamieszkania.
- jednorazowy incydent lub stały element życia dziecka. Nawet pojedynczy przypadek zaniedbania może mieć negatywny wpływ na rozwój dziecka i jego dobrostan.





## Załącznik nr 10 – wzór ankiety monitorującej Standardy Ochrony Małoletnich.

### Anonimowa ankieta

#### monitorująca Standardy Ochrony Małoletnich w Centrum Medycznym PZG w Warszawie

Lp.	Pytanie	Tak	Nie
1.	Czy znasz Standardy Ochrony Małoletnich obowiązujące w podmiocie, w którym pracujesz?		
2.	Czy zapoznałeś/-eś się z treścią dokumentu Standardy Ochrony Małoletnich?		
3.	Czy potrafisz rozpoznawać symptomy krzywdzenia małoletnich pacjentów?		
4.	Czy wiesz, jak reagować na symptomy krzywdzenia małoletnich pacjentów?		
5.	Czy znasz procedurę zgłaszania zdarzeń zagrażających małoletnim pacjentom?		
6.	Czy zdarzyło Ci się zaobserwować w okresie ostatnich 24 miesięcy naruszenie Standardów Ochrony Małoletnich przez inną osobę z grona Personelu podmiotu? Jeśli tak, to jakie to było naruszenie i czy informowałeś/-eś o tym kierownika podmiotu? ..... ..... .....		
7.	Czy zgłaszałeś/-eś uwagi do obecnych zapisów Standardów Ochrony Małoletnich?		
8.	Czy uważasz, że Standardy Ochrony Małoletnich obowiązujące w podmiocie wymagają zmian/ aktualizacji? Jeśli tak to jakich? ..... ..... .....		
9.	Inne uwagi dotyczące funkcjonowania Standardów Ochrony Małoletnich w podmiocie. ..... ..... .....		