

## STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

- Centrum Radiologii Klinicznej Wilanowska sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie -

Bezpieczeństwo i dobro małoletnich stanowią najwyższy priorytet. W trosce o zdrowie fizyczne i psychiczne dzieci, jak również w wykonaniu obowiązku ustawowego wynikającego z art. 22b ustawy z 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. z 2024 r. poz. 1802 z późn. zm.) uchwalono i wdrożono niniejsze standardy ochrony małoletnich.

### ROZDZIAŁ I POSTANOWIENIA OGÓLNE

#### § 1 POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejsze standardy ochrony małoletnich zostały uchwalone i obowiązują w Centrum Radiologii Klinicznej Wilanowska sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, Al. Wilanowska 333, 02-665 Warszawa, posiadającej numer identyfikacji podatkowej (NIP): 5252872073 oraz REGON: 389642620, wpisanej do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000914428, wpisanej do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Mazowieckiego (W-14) pod numerem księgi rejestrowej 000000250385.
2. Niniejsze standardy ochrony małoletnich mają na celu zapewnienie bezpieczeństwa małoletnich. Standardy określają m.in. zasady bezpiecznych relacji między małoletnim a personelem, zasady identyfikowania zagrożeń oraz procedurę podejmowania interwencji.
3. Obowiązek przestrzegania niniejszych standardów spoczywa na każdym członku personelu oraz kierownictwie podmiotu leczniczego. Personel potwierdza zapoznanie się z niniejszymi standardami i zobowiązuje do ich przestrzegania podpisując oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 1.
4. Za wdrożenie, monitorowanie, ocenę realizacji niniejszych standardów oraz inne zadania w nich określone jest odpowiedzialny kierownik podmiotu leczniczego.

#### § 2 DEFINICJE

Użyte w niniejszych standardach ochrony małoletnich terminy mają następujące znaczenie:

- a) „Kierownik” – osoba lub organ uprawniony do reprezentowania i kierowania pracami Podmiotu Leczniczego, tj. Zarząd Podmiotu Leczniczego;
- b) „Małoletni” – osoba fizyczna, która nie ukończyła 18 roku życia;
- c) „Opiekun” – przedstawiciel ustawy dziecka, rodzic albo opiekun, rodzic zastępczy w rozumieniu Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego lub opiekun tymczasowy, czyli osoba upoważniona do reprezentowania małoletniego obywatela Ukrainy, który przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej bez opieki osób dorosłych;
- d) „Personel” – wszystkie osoby wykonujące zadania zlecone przez Podmiot Leczniczy, zatrudnione na podstawie umowy o pracę, współpracujące z Podmiotem Leczniczym na podstawie umowy cywilnoprawnej lub podejmujące obowiązki na zasadach stażu, wolontariatu, praktyki lub w jakiegokolwiek innej formie;
- e) „Podmiot leczniczy” – Centrum Radiologii Klinicznej Wilanowska sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, Al. Wilanowska 333, 02-665 Warszawa, posiadająca numer identyfikacji podatkowej (NIP): 5252872073 oraz REGON: 389642620, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000914428, wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Mazowieckiego (W-14) pod numerem księgi rejestrowej 000000250385;
- f) „Rejestr” – Rejestr Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, o którym mowa w art. 4 Ustawy;
- g) „Standardy” – niniejsze standardy ochrony małoletnich;
- h) „Ustawa” – ustawa z 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. z 2024 r. poz. 1802 z późn. zm.)

## ROZDZIAŁ II PERSONEL

### § 3 ZASADY REKRUTACJI PERSONELU

1. Przed nawiązaniem współpracy, która obejmuje pracę z Małoletnimi, Podmiot Leczniczy ustala kompetencje i kwalifikacje kandydata do wykonywania powierzonych mu zadań.
2. Podmiot Leczniczy jest zobowiązany uzyskać informację, czy dane kandydata są zamieszczone w Rejestrze. Podmiot Leczniczy utrzuwa uzyskaną informację w formie wydruku, który przechowuje w aktach osobowych pracownika lub jako załącznik do umowy cywilnoprawnej.
3. Niezależnie od powyższego, kandydat przedkłada Podmiotowi Leczniczemu:
  - a) informację 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 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2023 r. poz. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego;
  - b) oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedkłada Podmiotowi Leczniczemu informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
4. Kandydat będący cudzoziemcem przedkłada Podmiotowi Leczniczemu informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
5. Jeżeli prawo państwa obcego nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa.
6. W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja z rejestru karnego nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, kandydat składa oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie był prawomocnie skazany w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niego innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuścił się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania stanowisk, zawodów albo działalności związanej z pracą z dziećmi.
7. Oświadczenia składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli o następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
8. Informacje oraz oświadczenia, o których mowa w ust. 3-6, Podmiot Leczniczy załącza do akt osobowych albo umowy cywilnoprawnej zawartej z kandydatem.
9. W celu uzyskania dodatkowych informacji o kandydacie Podmiot Leczniczy może wystąpić do kandydata o przedstawienie referencji z poprzednich miejsc zatrudnienia lub wskazanie kontaktu w celu pozyskania referencji. Niewykonanie obowiązku nie może wywoływać negatywnych konsekwencji dla kandydata w zakresie nawiązania z nim stosunku pracy lub współpracy.

### § 4. ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA WDROŻENIE I REALIZACJĘ STANDARDÓW

1. Odpowiedzialność za nadzór nad realizacją i delegację zadań związanych z realizacją Standardów ponosi Kierownik.
2. Kierownik odpowiada w szczególności za:
  - a) przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających Małoletniemu;
  - b) organizację i udzielenie wsparcia Małoletniemu według planu wsparcia;
  - c) prowadzenie interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia Małoletniego (w tym składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę Małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz za wszczynanie procedury „Niebieskiej Karty”);
  - d) ustalenie zasad prowadzenia ewidencji ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru Małoletniego;

- e) przygotowanie Personelu do stosowania Standardów.
- 3. W celu przygotowania Personelu do stosowania Standardów Kierownik przeprowadza szkolenia Personelu. Nowozatrudniony członek Personelu odbywa szkolenie przed rozpoczęciem pracy.
- 4. Każde szkolenie dokumentowane jest w formie protokołu lub listy obecności, która zawiera datę, temat, prowadzącego oraz listę uczestników.
- 5. Szkolenia powinny być powtarzane cyklicznie, nie rzadziej niż raz na 2 lata, a także w każdym przypadku stwierdzenia takiej potrzeby, wystąpienia naruszenia lub zmiany Standardów.
- 6. Szkolenie obejmuje w szczególności:
  - a) zasady bezpiecznych relacji z Małoletnim;
  - b) rozpoznawanie symptomów krzywdzenia Małoletnich;
  - c) zasady podejmowania interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia Małoletnich.
- 7. Kierownik może powierzyć wszystkie lub określone zadania wynikające z niniejszych Standardów pracownikowi lub podmiotowi zewnętrznemu posiadającemu stosowną wiedzę, doświadczenie oraz umiejętności interpersonalne i psychospołeczne. W takim przypadku dane osoby, której powierzono określone zadania należy udostępnić Personelowi, Małoletnim oraz Opiekunom.

### **ROZDZIAŁ III ZASADY BEZPIECZNYCH RELACJI Z MAŁOLETNIM**

#### **§ 5 KRZYWDZENIE MAŁOLETNICH**

- 1. Członkowie Personelu posiadają odpowiednią wiedzę i zwracają uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia Małoletnich.
- 2. Krzywdzeniem jest każde zachowanie względem Małoletniego, które stanowi wobec niego czyn zabroniony, zaniedbanie (zamierzone lub niezamierzone), działanie lub zaniechanie, a także każdy jego rezultat, skutkujący naruszeniem praw, swobody, dóbr osobistych i zakłóceniem rozwoju Małoletniego, w tym:
  - a) przemoc fizyczna, czyli jednorazowe lub powtarzające się działanie bądź zaniechanie, wskutek którego Małoletni doznaje fizycznej krzywdy lub jest nią zagrożony;
  - b) przemoc psychiczna, czyli przewlekła, niefizyczna, szkodliwa interakcja (działanie lub zaniechanie) pomiędzy Małoletnim a osobą za nie odpowiedzialną lub osobą, której Małoletni ufa. Do przejawów przemocy psychicznej zalicza się m.in.:
    - niedostępność emocjonalną;
    - zaniedbywanie emocjonalne;
    - relację z Małoletnim opartą na wrogości, obwinianiu, oczernianiu, odrzucaniu;
    - niedostrzeganie lub nieuznawanie indywidualności Małoletniego;
    - sytuacje, w których Małoletni jest świadkiem przemocy;
  - c) przemoc seksualna, czyli angażowanie Małoletniego poprzez osobę dorosłą lub inne dziecko w aktywność seksualną, w tym:
    - sytuacje, gdy nie dochodzi do kontaktu fizycznego (np. ekshibicjonizm, molestowanie werbalne, np. prowadzenie rozmów o treści seksualnej nieadekwatnej do wieku Małoletniego, komentowanie w sposób seksualny wyglądu i zachowania Małoletniego, zachęcanie do kontaktu z treściami pornograficznymi, grooming, tj. strategie nieseksualnego uwodzenia Małoletniego z intencją nawiązania kontaktu seksualnego w przyszłości);
    - sytuacje, gdy dochodzi do kontaktu fizycznego (np. dotykane, zmuszanie do dotykania ciała sprawcy, stosunek seksualny); każda czynność seksualna podejmowana z dzieckiem przed ukończeniem 15 roku życia jest przestępstwem;
    - wyzyskiwanie seksualne, np. wykorzystanie Małoletniego lub jego wizerunku do tworzenia materiałów przedstawiających akty seksualne;
    - wyzysk seksualny, który obejmuje czerpanie zysków finansowych, społecznych lub politycznych z wykorzystania seksualnego;
  - d) zaniedbywanie, czyli niezaspokajanie fizycznych i psychicznych potrzeb Małoletniego;
  - e) przemoc rówieśnicza, czyli nękanie (bezpośrednie lub z użyciem technologii komunikacyjnych) ze strony rówieśników, które ma na celu wyrządzenie przykrości lub krzywdy, ma charakter systematyczny (powtarzalność), a sprawca bądź grupa sprawców mają przewagę nad pokrzywdzonym, w tym:
    - przemoc werbalna (np. przezywanie, dogadywanie, ośmieszanie, zastraszanie);

- przemoc relacyjna (np. wykluczenie z grupy, ignorowanie, nastawianie innych przeciwko sobie, szantaż);
  - przemoc fizyczna (np. pobicie, kopanie, popychanie, szarpanie);
  - przemoc materialna (np. kradzież, niszczenie przedmiotów);
  - wykorzystanie seksualne (np. dotykanie intymnych części ciała lub nakłanianie lub zmuszanie do stosunku płciowego lub innych czynności seksualnych przez rówieśnika).
3. Każda forma krzywdzenia Małoletnich jest zabroniona i może skutkować pociągnięciem sprawcy do odpowiedzialności.

## **§ 6**

### **ZASADY BEZPIECZNYCH RELACJI Z MAŁOLETNIM – PERSONEL**

1. Personel działa dla dobra Małoletniego.
2. Personel przestrzega zasady równego traktowania Małoletnich. Żaden Małoletni nie może być dyskryminowany ze względu na rasę, płeć, religię, kolor skóry, pochodzenie, język, orientację seksualną, niepełnosprawność czy status społeczny lub materialny.
3. Personel jest zobowiązany traktować Małoletniego z szacunkiem i okazywać zrozumienie dla jego trudności, problemów i potrzeb.
4. Personel jest zobowiązany w szczególności do:
  - a) przestrzegania praw Małoletniego pacjenta;
  - b) respektowania prawa do opieki nad Małoletnim ze strony Opiekuna;
  - c) umożliwienia Małoletniemu wyrażenia swojego zdania oraz zapewnienia prawa do bycia wysłuchanym.
5. Na badanie Małoletniego pacjenta należy uzyskać zgodę Opiekuna, z zastrzeżeniem sytuacji nagłych. W przypadku Małoletniego, który ukończył 16 rok życia wymagana jest także zgoda Małoletniego.
6. Małoletni, który ukończył 16 lat ma prawo do wyrażenia sprzeciwu co do udzielenia świadczenia zdrowotnego, pomimo zgody Opiekuna. W takim przypadku wymagane jest zezwolenie sądu opiekuńczego.
7. Badanie Małoletniego przeprowadza się w obecności Opiekuna.
8. Podczas badania Małoletniego należy zapewnić mu intymność adekwatną do jego wieku, potrzeb i oczekiwań.
9. Badanie Małoletniego może łączyć się z koniecznością odsłonięcia ciała Małoletniego, oglądania lub dotykania wyłącznie w sytuacjach uzasadnionych medycznie. W razie konieczności, ciało należy odsłaniać partiami po uprzednim poinformowaniu Małoletniego i Opiekuna o planowanych czynnościach. Badając okolice intymne należy zachować szczególny takt i umiar, tłumacząc potrzebę wykonania takich badań i ich przebieg.
10. Kontakt fizyczny z Małoletnim niezwiązany z udzieleniem świadczenia zdrowotnego może odbywać się wyłącznie w uzasadnionych przypadkach, za zgodą Małoletniego i zgodnie z jego potrzebą. Przed przytuleniem, pogłaskaniem czy wzięciem Małoletniego na kolana w celu np. pocieszenia lub uspokojenia, należy zapytać, czy tego potrzebuje.

## **§ 7**

### **KONTAKTY Z MAŁOLETNIM ORAZ OPIEKUNEM**

1. Personel nie powinien kontaktować się z Małoletnim z pominięciem jego Opiekuna.
2. Małoletni, który ukończył 16 rok życia oraz Opiekun mają prawo do uzyskania od Personelu informacji o stanie zdrowia Małoletniego, rozpoznaniu, metodach leczniczych, konsekwencjach, wynikach badań, czy rokowaniach.
3. Personel tłumaczy Małoletniemu procedury medyczne jakim jest poddawany w zakresie i w formie potrzebnej do prawidłowego przebiegu procesu diagnostycznego lub terapeutycznego, upewnia się, czy Małoletni rozumie komunikaty i ma możliwość zadawania pytań.
4. Sposób komunikacji z Małoletnim powinien być dostosowany do jego wieku i właściwości osobistych. Należy zwracać szczególną uwagę na sposób komunikacji z Małoletnimi ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, z niepełnosprawnościami oraz tymi, którzy doznali znęcania fizycznego, psychicznego lub wykorzystania seksualnego.
5. Kontakt z Małoletnim powinien być jawny. Personel nie może ukrywać faktu podjęcia kontaktu, jego formy czy celu.
6. W kontakcie z Małoletnim i Opiekunem Personel nie może ukrywać swojej tożsamości i roli.
7. Personel zwraca się do Małoletniego w formie przez niego preferowanej.

## **§ 8**

### **ZACHOWANIA NIEDOZWOLONE W RELACJI Z MAŁOLETNIM – PERSONEL**

1. W kontaktach z Małoletnim Personelowi zabrania się:
  - a) stosowania jakiegokolwiek formy przemocy fizycznej i psychicznej, polegającej w szczególności na biciu, szarpaniu lub naruszaniu nietykliwości cielesnej w jakikolwiek inny sposób, czy innego rodzaju obraźliwym lub dyskryminującym zachowaniu;
  - b) stosowania przemocy słownej, polegającej w szczególności na używaniu wulgarnych słów i gestów, niestosownych żartów, obraźliwych uwag, wyśmiewaniu, krytykowaniu, krzyczeniu;
  - c) nawiązywaniu z Małoletnim relacji o charakterze seksualnym lub romantycznym;
  - d) dotykania Małoletniego w sposób, który mógłby zostać nieprawidłowo zinterpretowany lub który wykracza poza uzasadnioną potrzebę medyczną;
  - e) prezentowania Małoletniemu niedozwolonych treści;
  - f) składania Małoletniemu propozycji, które są lub mogłyby zostać uznane za nieprzyzwoite albo niestosowne;
  - g) wyśmiewania Małoletniego, poniżania lub etykietowania;
  - h) prezentowania w obecności Małoletniego zachowań niedozwolonych, w szczególności wobec innych Małoletnich;
  - i) proponowania Małoletniemu spożycia alkoholu, papierosów lub środków psychoaktywnych lub spożywania ich w obecności Małoletniego;
  - j) kontaktowania się z Małoletnim lub jego Opiekunem w sprawach innych niż medyczne lub poza godzinami pracy, chyba że jest to uzasadnione medycznie;
  - k) prowokowania wystąpienia lub eskalacji zachowań niepożądanych;
  - l) wykorzystywania zależności lub nieporadności Małoletniego;
  - m) przyjmowania od Małoletniego lub Opiekuna korzyści materialnych.
2. Zabrania się utrwalania wizerunku Małoletniego do celów innych niż medyczne. Rejestracja wizerunku do dokumentacji medycznej, naukowej lub dydaktycznej jest dopuszczalna wyłącznie po uprzednim poinformowaniu Podmiotu Leczniczego i uzyskaniu pisemnej zgody Opiekuna. Nagrania mogą być wykonywane wyłącznie autoryzowanym sprzętem, z poszanowaniem godności i prywatności Małoletniego, w niezbędnym zakresie.

## **§ 9**

### **ZASADY BEZPIECZNEJ RELACJI Z MAŁOLETNIM – DZIECKO**

1. Małoletni powinni traktować się z szacunkiem i uprzejmością.
2. Każda forma agresji, w tym bójka i zastraszanie, jest niedopuszczalna.
3. Wyśmiewanie, obrażanie lub prześladowanie innych jest niedopuszczalne.
4. Małoletni powinni szanować prywatność rówieśników. Nie wolno rozgłaszać osobistych informacji ani tajemnic innych dzieci bez ich zgody.
5. W przypadku stwierdzenia nieodpowiednich zachowań między Małoletnimi, Personel podejmuje odpowiednie kroki, aby zapobiec ich powtarzaniu się i zapewnić bezpieczeństwo wszystkich Małoletnich.
6. W przypadku konfliktów między Małoletnimi Personel jest zobowiązany do pomocy w ich rozwiązaniu w sposób sprawiedliwy i bezstronny.
7. Na terenie Podmiotu Leczniczego Małoletni z niepełnosprawnościami mają prawo do specjalnego wsparcia i opieki.

## **ROZDZIAŁ IV**

### **PROCEDURY INTERWENCJI W PRZYPADKU ZAGROŻENIA BEZPIECZEŃSTWA MAŁOLETNIEGO**

## **§ 10**

### **ZASADY OGÓLNE**

1. Personel jest zobowiązany zachować uważność na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia Małoletnich oraz reagować na zidentyfikowane przypadki.
2. Celem interwencji jest przerwanie krzywdzenia i zapewnienie Małoletniemu bezpieczeństwa.
3. W każdym przypadku podejrzenia krzywdzenia Małoletniego należy w pierwszej kolejności zadbać o bezpieczeństwo Małoletniego i odseparować go od osoby krzywdzącej.

4. Członek Personelu, który podejrzewa przypadek krzywdzenia Małoletniego, jest zobowiązany zgłosić to osobie odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających Małoletniemu i udzielenie mu wsparcia, w formie notatki służbowej.
5. W przypadku podejrzenia krzywdzenia Małoletniego należy powiadomić o tym Opiekuna Małoletniego, a jeżeli osobą podejrzaną jest Opiekun Małoletniego, niekrzywdzącego Opiekuna.
6. W przypadku podejrzenia krzywdzenia Małoletniego ze strony innego Małoletniego, należy powiadomić również Opiekuna Małoletniego krzywdzącego.
7. W przypadku ujawnienia krzywdzenia należy zapewnić Małoletniemu możliwość swobodnego wypowiedzenia się, mając na uwadze, że może to być jego jedyna próba poszukiwania wsparcia. Rozmowa z Małoletnim powinna odbywać się w sposób wspierający i bezpieczny, z uwzględnieniem następujących zasad:
  - a) okazanie troski poprzez wyrażenie wiary w słowa Małoletniego;
  - b) wzmocnienie Małoletniego poprzez potwierdzenie, że podjęcie rozmowy o doznanej krzywdzie było słuszne i odważne;
  - c) jasne zakomunikowanie, że Małoletni nie ponosi winy za zaistniałą sytuację;
  - d) jednoznaczne potępienie każdej formy przemocy;
  - e) przekazanie Małoletniemu informacji o dalszych krokach – kto zajmie się sprawą i jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia mu bezpieczeństwa.
8. Po ujawnieniu krzywdzenia lub w sytuacji podejrzenia, że Małoletni jest krzywdzony, osoba odpowiedzialna za organizację i udzielenie wsparcia Małoletniemu opracowuje plan wsparcia.
9. Zaniechanie obowiązku reakcji może zostać potraktowane jako ciężkie naruszenie obowiązków zawodowych i skutkować odpowiedzialnością pracowniczą lub kontraktową.
10. Każde podejrzenie krzywdzenia powinno być odnotowane w dokumentacji medycznej pacjenta.
11. Członek Personelu, który w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych powziął informację o krzywdzeniu Małoletniego lub informacje z tym związane, jest zobowiązany do zachowania poufności, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.

## § 11

### **POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU PODEJRZENIA KRZYWDZENIA MAŁOLETNIEGO PRZEZ OPIEKUNA LUB INNEGO DOROSŁEGO**

1. W przypadku zauważenia w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych objawów wskazujących na stosowanie wobec Małoletniego przemocy (przemoc fizyczna, seksualna, psychiczna, zaniechanie) należy odnotować to w dokumentacji medycznej Małoletniego wskazując charakter objawów oraz wyjaśnienia Małoletniego i Opiekuna.
2. W przypadku podejrzenia, że życie Małoletniego jest zagrożone lub grozi mu poważny uszczerbek na zdrowiu lub gdy Małoletni doznał przemocy seksualnej należy niezwłocznie powiadomić o tym Policję oraz, jeśli to konieczne, pogotowie ratunkowe, dzwoniąc pod numer 112. Zgłoszenia dokonuje członek Personelu, który pierwszy uzyskał informację o zagrożeniu.
3. Podejrzenie stosowania przemocy należy niezwłocznie zgłosić Kierownikowi lub wskazanej przez niego osobie odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń w formie notatki służbowej.
4. W przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa sporządza się pisemne zawiadomienie opisujące zdarzenie w możliwie najbardziej szczegółowy sposób, zawierające dane Małoletniego (imię, nazwisko, adres, PESEL) oraz domniemanego sprawcy (imię, nazwisko, inne możliwe do ustalenia dane, np. relacja z dzieckiem, miejsce zamieszkania, pracy lub nauki). Zawiadomienie należy przesłać do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury.
5. W sytuacji krzywdzenia Małoletniego, które nie stanowi przestępstwa, ale którego dopuścił się Opiekun:
  - a) jeśli zachowanie kwalifikuje się jako przemoc domowa – należy wszcząć procedurę Niebieskiej Karty poprzez przesłanie formularza „Niebieska Karta – A” do przewodniczącego zespołu interdyscyplinarnego właściwego dla miejsca zamieszkania osoby doznającej przemocy, w terminie do 5 dni;
  - b) jeśli zachowanie nie spełnia przesłanek przemocy domowej, ale dziecko doświadcza np. zaniechania lub nieprawidłowych relacji w rodzinie (np. rodzice są niewydolni wychowawczo) – należy wystąpić do sądu rodzinnego z wnioskiem o wgląd w sytuację rodzinną dziecka.
6. W przypadku braku jasnych przesłanek do interwencji osoba odpowiedzialna za podjęcie interwencji powinna skierować wniosek do ośrodka pomocy społecznej, aby przyjrzał się sytuacji.

7. Działania, o których mowa w ust. 4-6 podejmuje Kierownik lub wyznaczona przez niego osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń.
8. W razie uzasadnionego podejrzenia, że opuszczenie placówki z Opiekunem zagraża dobru Małoletniego, osoba odpowiedzialna za interwencję może wstrzymać wyjście Małoletniego. Małoletni powinien zostać odebrany przez inną uprawnioną osobę, a w razie braku takiej – należy niezwłocznie zawiadomić sąd rodzinny.

## **§ 12**

### **POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU PODEJRZENIA KRZYWDZENIA MAŁOLETNIEGO PRZEZ CZŁONKA PERSONELU**

1. W przypadku podejrzenia, że Małoletni padł ofiarą przemocy fizycznej, przemocy seksualnej lub istnieje zagrożenie jego życia należy niezwłocznie zawiadomić Policję oraz, jeśli to konieczne, pogotowie ratunkowe, dzwoniąc pod numer 112. Zgłoszenia dokonuje osoba, która pierwsza powzięła informację o zagrożeniu.
2. Jeśli podejrzewa się krzywdzenie Małoletniego przez członka Personelu, należy natychmiast odsunąć tę osobę od kontaktu z Małoletnimi do czasu wyjaśnienia sprawy.
3. Jeśli sprawa dotyczy osoby odpowiedzialnej za interwencje, przyjmowanie zgłoszeń lub za standardy ochrony dzieci, interwencję przejmuje Kierownik.
4. W przypadku, gdy o krzywdzenie podejrzana jest osoba z kierownictwa, należy zawiadomić organ nadzorujący placówkę, a interwencję podejmuje osoba wskazana jako odpowiedzialna za działania interwencyjne.
5. Podejrzenie popełnienia przestępstwa na szkodę Małoletniego wymaga sporządzenia pisemnego zawiadomienia, zawierającego opis zdarzenia, dane dziecka i domniemanego sprawcy. Zawiadomienie należy przekazać najbliższej jednostce Policji lub prokuraturze.
6. W sytuacjach niekwalifikujących się jako przestępstwo, ale naruszających dobro Małoletniego:
  - a) przy zachowaniu jednorazowym, o niewielkiej szkodliwości, Kierownik przeprowadza rozmowę dyscyplinującą z członkiem Personelu i może zastosować inne środki dyscyplinujące przewidziane prawem lub łączącą strony umową;
  - b) przy poważniejszym naruszeniu, np. związanym z dyskryminacją lub naruszeniem godności Małoletniego, rekomenduje się przeniesienie osoby ze stanowiska wymagającego kontaktu z Małoletnimi lub zakończenie z nią współpracy.
7. W przypadkach rażących naruszeń osoba odpowiedzialna za standardy wdraża postępowanie wyjaśniające i środki zapobiegawcze (np. szkolenia, aktualizacja procedur). Jeżeli członek Personelu nie stosuje się do Standardów należy podjąć działania dyscyplinujące, w tym ponowne przeszkolenie.

## **§ 13**

### **POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU PODEJRZENIA KRZYWDZENIA MAŁOLETNIEGO PRZEZ INNE DZIECKO**

1. W przypadku podejrzenia krzywdzenia Małoletniego przez innego Małoletniego należy:
  - a) odseparować Małoletnich;
  - b) przeprowadzić rozmowę z Małoletnim podejrzanym o krzywdzenie oraz jego Opiekunem;
  - c) przeprowadzić odrębną rozmowę z Małoletnim pokrzywdzonym i jego Opiekunem;
  - d) zebrać informacje od innych świadków zdarzenia.
2. Wszystkie ustalenia należy udokumentować w formie notatki służbowej, osobno dla Małoletniego krzywdzącego i pokrzywdzonego.
3. Jeżeli istnieje podejrzenie przemocy skutkującej uszczerbkiem na zdrowiu, przemocy seksualnej lub zagrożenia życia dziecka, należy niezwłocznie zawiadomić Policję oraz, jeśli to konieczne, pogotowie ratunkowe, dzwoniąc pod numer 112. Zgłoszenia dokonuje pierwszy poinformowany członek Personelu.
4. W przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa przez Małoletniego:
  - a) sporządza się pisemne zawiadomienie opisujące zdarzenie i zawierające dane Małoletniego pokrzywdzonego oraz podejrzanego;
  - b) jeśli sprawca ma 10–17 lat, zawiadomienie kieruje się do Policji lub prokuratury;
  - c) jeśli sprawca ma poniżej 10 lat, należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania Małoletniego krzywdzącego o wgląd w jego sytuację.
5. W sytuacji, gdy dochodzi do innego rodzaju krzywdzenia (niewynikającego z przestępstwa), należy wystąpić do sądu rodzinnego o zbadanie sytuacji Małoletniego krzywdzącego.

6. Jeżeli Małoletni doświadcza przemocy ze strony innego dziecka z rodziny (np. rodzeństwo), a Opiekunowie nie reagują, należy rozważyć wszczęcie procedury Niebieskiej Karty wobec Opiekuna.

#### **§ 14**

#### **PODEJRZENIE, ŻE NA TERENIE PODMIOTU LECZNICZEGO ZNAJDUJE SIĘ OPIEKUN POD WPŁYWEM ALKOHOLU LUB NARKOTYKÓW**

1. W przypadku podejrzenia, że Opiekun przebywający w Podmiocie Leczniczym z Małoletnim jest pod wpływem środków odurzających, Personel informuje o tym Kierownika.
2. Personel odizolowuje Opiekuna, co do którego powziął podejrzenie o przebywaniu w Podmiocie Leczniczym pod wpływem środków odurzających od reszty osób. Ze względów bezpieczeństwa nie należy pozostawiać takiej osoby bez nadzoru.
3. Opiekun jest proszony o opuszczenie Podmiotu Leczniczego, gdy jego zachowanie wskazuje na to, że może stanowić zagrożenie dla osób przebywających w Podmiocie Leczniczym, przede wszystkim dla Małoletniego. Małoletni może zostać odebrany z Podmiotu Leczniczego wyłącznie przez osobę uprawnioną. O odseparowaniu Małoletniego od Opiekuna należy poinformować policję i postępować zgodnie ze wskazaniem funkcjonariuszy.
4. Jeśli Opiekun jest agresywny, swoim zachowaniem zagraża życiu lub zdrowiu innych osób Personel zawiadamia Policję.
5. Zdarzenie należy każdorazowo odnotować w formie notatki służbowej.

#### **§ 15**

#### **PLAN WSPARCIA MAŁOLETniego**

1. W przypadku ujawnienia krzywdzenia Małoletniego Kierownik podejmuje działania zmierzające do opracowania indywidualnego planu wsparcia Małoletniego.
2. Tworząc plan wsparcia należy kierować się dobrem Małoletniego oraz uwzględniać jego wolę i potrzeby.
3. W ramach planu wsparcia Kierownik podejmuje decyzję o dokonaniu zgłoszenia stosownym organom.
4. Przy opracowywaniu planu wsparcia Kierownik może, w miarę możliwości, korzystać z konsultacji specjalistów, w szczególności psychologa oraz adwokata lub radcy prawnego.
5. Czynności podejmowane w celu wyjaśnienia sprawy i opracowania planu wsparcia należy dokumentować w formie pisemnej.

#### **§ 16**

#### **ZAWIADOMIENIE O PODEJRZENIU POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA**

1. Każda osoba, która ma uzasadnione podejrzenie popełnienia przestępstwa, może złożyć zawiadomienie. Zawiadomienie można złożyć:
  - a) ustnie, w formie rozmowy z funkcjonariuszem Policji lub prokuratury;
  - b) pisemnie, w formie listu lub e-maila.
2. Zawiadomienie powinno zawierać jak najwięcej informacji o zdarzeniu, w tym:
  - a) miejsce i czas zdarzenia;
  - b) dane osób zaangażowanych w zdarzenie;
  - c) rodzaj i charakter zdarzenia.
3. Po otrzymaniu zawiadomienia Policja lub prokuratura dokona jego weryfikacji. Jeśli informacje zawarte w zawiadomieniu będą wskazywać na popełnienie przestępstwa, zostanie wszczęte postępowanie karne.
4. Personel współpracuje z Policją lub prokuraturą, dostarczając wszelkich niezbędnych informacji, dokumentów i innych dowodów związanych z sytuacją.
5. Osoby, które były świadkami zdarzenia, mogą być przesłuchiwane przez Policję w obecności pracownika lub innego upoważnionego przedstawiciela Podmiotu Leczniczego.
6. Zawiadomienie składa Kierownik, chyba że co innego wynika z niniejszych Standardów.

## **§ 17**

### **INNE ZAWIADOMIENIA**

1. Każdy, kto posiada informacje o zagrożeniu dobra Małoletniego, może złożyć zawiadomienie o potrzebie wszczęcia postępowania opiekuńczego. Zawiadomienie można złożyć do następujących organów:
  - a) sądu rodzinnego;
  - b) Ośrodka Pomocy Społecznej;
  - c) Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie;
  - d) Rzecznika Praw Dziecka.
2. Zawiadomienie można złożyć:
  - a) ustnie;
  - b) pisemnie.
3. Zawiadomienie powinno zawierać jak najwięcej informacji o sytuacji Małoletniego, w tym następujące informacje:
  - a) imię i nazwisko oraz adres zawiadamiającego;
  - b) imię i nazwisko Małoletniego;
  - c) wiek Małoletniego;
  - d) środowisko rodzinne Małoletniego;
  - e) rodzaj i charakter zagrożenia dobra Małoletniego.
4. Po otrzymaniu zawiadomienia właściwy organ dokona jego weryfikacji. Jeśli informacje zawarte w zawiadomieniu będą wskazywać na konieczność wszczęcia postępowania opiekuńczego, zostanie ono wszczęte.
5. Procedurę „Niebieskiej Karty” wszczyna się poprzez wypełnienie formularz „Niebieska Karta – A”.
6. Zawiadomienie składa Kierownik, chyba że ze Standardów wynika co innego.

## **ROZDZIAŁ V**

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

## **§ 18**

### **PRZEGLĄD I AKTUALIZACJA STANDARDÓW**

1. Realizacja Standardów jest regularnie monitorowana przez Kierownika.
2. Kierownik co najmniej raz na dwa lata przeprowadza ocenę Standardów w celu zapewnienia ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami. Wnioski z przeprowadzonej oceny należy udokumentować w formie pisemnego raportu.
3. Standardy są aktualizowane w razie stwierdzenia takiej potrzeby oraz w każdym przypadku zmiany przepisów, która wpływa na treść Standardów.
4. Zmiany Standardów są ogłaszane Personelowi i wdrażane w praktyce poprzez szkolenia i bieżący nadzór.

## **§ 19**

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Standardy wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.
2. Udostępnienie Standardów w wersji pełnej oraz skróconej, przeznaczonej dla Małoletnich, następuje w sposób umożliwiający zapoznanie się z nimi przez Personel, Małoletnich i Opiekunów, przez:
  - a) przekazanie Standardów wszystkim członkom Personelu służbowymi drogami komunikacji;
  - b) udostępnianie wersji pełnej Standardów na każde żądanie w siedzibie Podmiotu Leczniczego;
  - c) wywieszenie wersji skróconej Standardów przeznaczonej dla Małoletnich w siedzibie Podmiotu Leczniczego.
3. Standardy w wersji zrozumiałej dla Małoletnich stanowią załącznik nr 2 do Standardów. Wersja ta powinna zostać opublikowana na stronie internetowej Podmiotu oraz wywieszona w widocznym miejscu w siedzibie Podmiotu Leczniczego.
4. Załączniki:
  - a) wzór oświadczenia – załącznik nr 1;
  - b) Standardy Ochrony Małoletnich – wersja skrócona dla dzieci – załącznik nr 2.