



STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

W

EURO – MEDICA SP. Z O.O.

PREAMBUŁA

Naczelną zasadą wszelkich działań podejmowanych przez pracowników placówki jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie. Pracownicy placówki traktują dziecko z szacunkiem oraz uwzględniają jego potrzeby. Niedopuszczalne jest stosowanie przez pracowników wobec dziecka przemocy w jakiegokolwiek formie. Pracownicy placówki, realizując te cele, działają w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych danej placówki oraz swoich kompetencji.

Akty prawne, na podstawie których oparte są Standardy Ochrony Małoletnich:

1. Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1304 ze zm.);
2. Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2023 r. poz. 1606);
3. Ustawa z dnia 9 marca 2023 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 535);
4. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (t. j. Dz. U z 2022 r. poz. 1138 ze zm.);
5. Konwencja o Prawach Dziecka przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych z dnia 20 listopada 1989 r. (t. j. Dz. U. z 1991 Nr 120 poz. 526 ze zm.);
6. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury "Niebieskie Karty" oraz wzorów formularzy "Niebieska Karta" (Dz. U. z 2023 r. poz. 1870).

Rozdział I

Przepisy Ogólne

Poniższe standardy ochrony małoletnich określają w szczególności:

1. zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem placówki lub organizatora, a w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich;
2. zasady i procedurę podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego;
3. procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego;
4. zasady przeglądu i aktualizacji standardów;
5. zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu placówki lub organizatora do stosowania standardów, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności;
6. zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania;
7. osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia;
8. sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego;
9. wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnimi, a w szczególności zachowania niedozwolone;
10. zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet;
11. procedury ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie;
12. zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia.

Rozdział II

Objaśnienie terminów

1. Pracownikami Euro – Medica Sp. z o.o. są osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilno – prawnej.
2. Dzieckiem jest każda osoba do ukończenia 18 roku życia.

3. Opiekunem dziecka jest osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny. W myśl niniejszego dokumentu opiekunem jest również rodzic zastępczy.
4. Zgoda rodzica oznacza zgodę co najmniej jednego z rodziców dziecka.
Natomiast w przypadku konfliktu pomiędzy rodzicami, wymagana jest zgoda obojga rodziców.
Jednakże w przypadku dalszego braku porozumienia między rodzicami dziecka (brak wyrażenia zgody przez co najmniej jednego z opiekunów) należy poinformować w/w osoby o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny.
5. Przez krzywdzenie dziecka należy rozumieć popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka przez jakąkolwiek osobę, w tym pracowników Euro – Medica Sp. z o.o. lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbywanie.
6. Osoba odpowiedzialna za standardy to pracownik sprawujący nadzór nad realizacją standardów w Euro – Medica Sp. z o.o.
7. Dane osobowe dziecka to wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka.

Rozdział III

Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci

1. Personel Euro – Medica Sp. z o.o. posiada odpowiednią wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwraca uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia dzieci.
2. Pracownicy Placówek zwracają szczególną uwagę na występowanie w zachowaniu małoletnich wszelkich sygnałów, które świadczyłyby o krzywdzeniu, w szczególności o popełnieniu przestępstwa.
3. Uwagę pracowników powinny zwrócić poniższe zachowania:
 - dziecko jest brudne, nieprzyjemnie pachnie;
 - dziecko jest głodne;
 - dziecko ma widoczne obrażenia (siniaki, ugryzienia, poparzenia);
 - dziecko jest bierne, przestraszone, wycofane;
 - dziecko boi się rodzica lub opiekuna, boi się przed powrotem do domu;
 - dziecko cierpi na powtarzające się dolegliwości somatyczne: bóle brzucha, głowy, mdłości itp.;

- w pracach artystycznych, rozmowach, zachowaniu dziecka zaczynają dominować elementy/motywy seksualne;
 - jest rozbudzony seksualnie niestosownie do sytuacji i wieku.
4. Jeżeli z objawami u dziecka współwystępują określone zachowania rodziców lub opiekunów, to podejrzenie, że dziecko jest krzywdzone jest szczególnie uzasadnione. Niepokojące zachowania rodziców to:
- rodzic (opiekun) podaje nieprzekonujące lub sprzeczne informacje lub odmawia wyjaśnień przyczyn obrażeń dziecka;
 - rodzic (opiekun) odmawia, nie utrzymuje kontaktów z osobami zainteresowanymi losem dziecka;
 - rodzic (opiekun) mówi o małoletnim w negatywny sposób, ciągle obwinia, poniża, strofuje dziecko (np.: używając określeń takich jak „idiota”, „gnojek”, „gówniarz”);
 - rodzic (opiekun) poddaje małoletniego surowej dyscyplinie lub jest nadopiekuńczy lub zbyt pobłażliwy lub odrzuca małoletniego;
 - rodzic (opiekun) nie interesuje się losem i problemami małoletniego;
 - rodzic (opiekun) jest apatyczny, pogrążony w depresji;
 - rodzic (opiekun) przekracza dopuszczalne granice w kontakcie fizycznym lub werbalnym;
 - rodzic (opiekun) nadużywa alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających.
5. W przypadku zidentyfikowania powyższych czynników ryzyka personel Placówek podejmuje działania zgodnie z uchwalonymi Standardami.

Rozdział IV

Zasady bezpiecznej relacji między małoletnimi a personelem

1. Podstawową zasadą czynności podejmowanych przez personel oraz Zarząd Euro – Medica Sp. z o.o. w kontaktach z małoletnimi jest działanie na rzecz ich dobra.
2. Przed zatrudnieniem osoby, która będzie udzielać świadczeń zdrowotnych małoletniemu, należy zobowiązać go do dostarczenia aktualnego zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności.

3. Jeżeli osoba posiada obywatelstwo inne niż polskie, wówczas pobiera się również informację z rejestru karnego państwa, którego jest obywatelem, uzyskiwaną do celów działalności zawodowej związanej z kontaktami z małoletnimi, bądź informację z rejestru karnego, jeżeli prawo tego państwa nie przewiduje wydawania informacji dla wyżej wymienionych celów.
4. Każda osoba składa oświadczenie o państwie/państwach (innych niż Rzeczypospolita Polska), w których zamieszkiwał w ostatnich 20 latach pod rygorem odpowiedzialności karnej.
5. Jeżeli prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja o niekaralności nie przewiduje wydawania takiej informacji lub nie prowadzi rejestru karnego, wówczas kandydat składa, pod rygorem odpowiedzialności karnej, oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie był prawomocnie skazany 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 wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności.
6. Każda osoba podejmująca pracę lub współpracę z Euro – Medica Sp. z o.o. zobowiązana jest do podania swoich danych osobowych celem realizacji obowiązków wynikających z przepisów art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o ochronie małoletnich (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1302 z późn. zm.) i sprawdzenia pracownika/ współpracownika w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym. Sprawdzenia tego typu przeprowadzane są przed nawiązaniem z osobą stosunku pracy lub przed dopuszczeniem osoby do działalności oraz ponawiane są co rok przez okres pracy lub współpracy danej osoby. Wzór zakresu danych niezbędnch do sprawdzenia w w/w Rejestrze stanowi *załącznik nr 1*.
7. Kadzy członek personelu ma obowiązek zapoznania się ze Standardami. Potwierdzeniem zapoznania się ze Standardami przez czlonka personelu jest złożenie przez niego oświadczenia, wzór którego stanowi *załącznik nr 2 do niniejszych Standardów*.
8. W przypadku zidentyfikowania lub podejrzenia wystąpienia czynników ryzyka lub objawów krzywdzenia dziecka, personel Euro – Medica Sp. z o.o. podejmuje rozmowę z rodzicami (opiekunami prawnymi dziecka), przekazując informacje na temat dostępnéj oferty wsparcia, motywując do skorzystania z pomocy.



9. Personel placówki, który w trakcie wykonywania obowiązków służbowych podjął informację o krzywdzeniu dziecka, jest zobowiązany do zachowania tajemnicy, wyłączając przekazania w/w informacji odpowiednim instytucjom.
10. Członkowie personelu:
- traktują małoletnich z szacunkiem, zachowując w kontakcie z małoletnimi spokój i cierpliwość, a także okazują zrozumienie dla ich trudności, problemów i potrzeb;
 - dbają o przestrzeganie praw pacjenta;
 - respektują ich prawo do opieki ze strony przedstawicieli ustawowych bądź opiekunów faktycznych;
 - w miarę możliwości tłumaczą im podejmowane działania oraz dążą do uzyskania aprobaty na udzielane świadczenia zdrowotne;
 - dają możliwość wyrażania przez małoletniego swojego zdania oraz zapewniają małoletniemu prawo do bycia wysłuchanym.
11. Każdy członek personelu, który zauważył, że małoletni doznał znęcania fizycznego, psychicznego lub wykorzystania seksualnego, zobowiązany jest do zachowania szczególnej ostrożności i taktu w kontaktach z tym małoletnim.
12. Na badanie małoletniego pacjenta należy uzyskać zgodę osoby uprawnionej według przepisów prawa polskiego, z zastrzeżeniem sytuacji nagłych.
13. Badanie małoletniego należy wykonać w obecności jego przedstawiciela ustawowego, opiekuna faktycznego, a gdy to nie jest możliwe, w obecności osoby z personelu.
14. W miarę możliwości kadrowych, badania małoletniego pacjenta, które ingeruje w jego sferę intymną, dokonuje członek personelu tej samej płci.

Rozdział V

Zasady bezpiecznej relacji między małoletnimi

1. Dzieci traktują się wzajemnie z szacunkiem, uwzględniając w kontaktach swoją godność, a także potrzeby.
2. Każdy pacjent powinien szanować prawo innych małoletnich pacjentów do prywatności.

3. W kontaktach między sobą dzieci nie zachowują się prowokacyjnie i konkurencyjnie, nie powinni również mieć poczucia zagrożenia czy odczuwać wrogości ze strony kolegów.
4. Kontakty między małoletnimi cechuje zachowanie przez nich wysokiej kultury osobistej, np. używanie zwrotów grzecznościowych typu proszę, dziękuję, przepraszam, uprzejmość, życzliwość, poprawny, wolny od wulgaryzmów język, kontrola swojego zachowania i emocji, wyrażanie sądów i opinii w spokojny sposób, który nikogo nie obraża i nie krzywdzi.
5. Jeżeli dziecko jest świadkiem stosowania przez inne dzieci jakiegokolwiek formy agresji bądź przemocy, ma obowiązek reagowania na nią, a także informowania personelu placówki.
6. Dzieciom nie wolno filmować, nagrywać głosu czy też fotografować innych małoletnich, gdy Ci nie wyrazili na to zgody, a także w sytuacjach, gdy zachowania innych dzieci mogłyby je zawstydzić lub obrazić.
7. Niedozwolone zachowania małoletnich w placówce to stosowanie agresji i przemocy wobec innych dzieci w postaci:
 - agresji i przemocy fizycznej w różnych formach, np. : wymuszenia, kopanie, opluwanie, napastowanie seksualne, popychanie, uderzanie, rzucanie w inne dzieci przedmiotami;
 - agresji i przemocy słownej w różnych formach, np. : plotki i obraźliwe żarty, groźby, obelgi, wyzwiska, wyśmiewanie, szydzenie z ofiary;
 - agresji i przemocy psychicznej w różnych formach, np.: milczenie, izolacja, manipulowanie, śledzenie, poniżanie, wykluczenie, obraźliwe SMSy i MMSy, wulgarne gesty.

Rozdział VI

Procedury interwencji w sytuacjach krzywdzenia małoletniego przez inną osobę
nieletnią, pracownika lub osobę trzecią

1. *Podjęcie interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego pacjenta przez osobę nieletnią.*



W przypadku wystąpienia u pracownika Placówki podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone przez osobę nieletnią w postaci przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub zagrożone jest jego życie, pracownik ma obowiązek:

- zapewnienia pacjentowi małoletniemu bezpiecznego miejsca i odizolowania go od osoby stwarzającej zagrożenie,
- poinformowania koordynatora / pracownika placówki, który prowadzi małoletniego pacjenta, by przeprowadził rozmowę z opiekunami dziecka o podejrzeniu krzywdzenia dziecka. Jednocześnie powiadamia się najbliższy sąd rodzinny lub policję wysyłając zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa. Wzór zawiadomienia stanowi załącznik nr 3 do niniejszych Standardów.

Jeżeli pracownik podejrzewa, że dziecko doświadczyło jednorazowo przemocy fizycznej lub psychicznej ze strony osoby nieletniej, zobowiązany jest:

- do zadbania o bezpieczeństwo tego dziecka i odseparowania go od osoby krzywdzącej. Ponadto zawiadamia prowadzącego dziecko pracownika, aby przeprowadził rozmowę, a jeśli to niemożliwe sam przeprowadza rozmowę z opiekunami małoletniego i osobą podejrzaną, a także przygotowuje działania naprawcze. W przypadku braku poprawy zawiadamia się lokalny sąd rodzinny, wysyłając wniosek o wgląd w sytuację rodziny. Wzór wniosku o wgląd w sytuację rodziny stanowi załącznik nr 4 do niniejszych Standardów.

2. Podejmowanie interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego pacjenta przez pracownika Placówki.

Jeżeli inny pracownik podejrzewa, że małoletni pacjent doświadczył jednorazowo przemocy fizycznej lub psychicznej ze strony prowadzącego psychologa/psychoterapeutę, zobowiązany jest:

- do zadbania o bezpieczeństwo dziecka. Ponadto zawiadamia koordynatora placówki, aby przeprowadził rozmowę, a jeśli to niemożliwe sam przeprowadza rozmowę z opiekunami dziecka. Informuje o możliwości udzielenia wsparcia psychologicznego. W przypadku braku współpracy opiekuna lub powtarzającej się przemocy, zobowiązany jest do powiadomienia właściwego ośrodka pomocy społecznej (na piśmie lub mailowo), jednocześnie składa wniosek do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny.

Jeżeli pracownik podejrzewa, że małełtni jest zaniedbany lub jego prowadzący jest niewydolny wychowawczo, powinien:

- zadbać o bezpieczeństwo dziecka, a także powinien powiadomić koordynatora Placówki oraz porozmawiać z opiekunem, proponując mu możliwość wsparcia psychologicznego oraz możliwości wsparcia materialnego. Jeśli sytuacja dziecka się nie poprawi, zobowiązany jest zawiadomić ośrodek pomocy społecznej.

3. *Podjęmowanie interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małełtniego pacjenta przez osoby trzecie.*

Jeżeli pracownik podejrzewa, że małełtni doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub zagrożone jest jego życie, zobowiązany jest:

- do zapewnienia dziecku bezpiecznego miejsca i odseparowania go od osoby stwarzającej zagrożenie. Pracownik zobowiązany jest do zawiadomienia policji, a w przypadku podejrzenia innych przestępstw do poinformowania policji lub prokuratury o możliwości popełnienia przestępstwa.

W przypadku zawiadomienia telefonicznego pracownik zobowiązany jest podać swoje dane, dane małełtniego pacjenta oraz dane osoby podejranej o krzywdzenie dziecka oraz opis sytuacji z najważniejszymi faktami.

W przypadku zawiadomienia o możliwości popełnienia przestępstwa zawiadomienie adresuje się do najbliższej jednostki, w zawiadomieniu podaje się dane jak w przypadku zawiadomienia telefonicznego.

Jeżeli pracownik podejrzewa, że małełtni doświadczył jednorazowo przemocy fizycznej lub psychicznej (np. popychanie, klapsy, poniżanie, ośmieszanie), zobowiązany jest:

- do zadbania o bezpieczeństwo dziecka, odseparowania go od osoby krzywdzącej. Następnie powinien zawiadomić koordynatora placówki, aby ta mogła zakończyć współpracę z osobą krzywdzącą.

Jeżeli pracownik zauważy inne niepokojące zachowania wobec małełtnich pacjentów np. niestosowne komentarze zobowiązany jest:

- do zadbania o bezpieczeństwo dziecka, a także odseparowania go od osoby podejranej o krzywdzenie. Następnie powinien zawiadomić koordynatora

placówki, aby przeprowadził rozmowę dyscyplinującą, a w razie konieczności zakończyć współpracę.

4. Każdy ujawniony lub zgłoszony incydent lub zdarzenie zagrażające dobru nieletniego pacjenta, na temat którego placówka posiada wiedzę zostaje odnotowany poprzez uzupełnienie Karty Interwencji, której wzór stanowi załącznik nr 5 do niniejszych Standardów.

Rozdział VII

Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet

1. Pracownicy placówki powinni mieć świadomość zagrożeń, jakie wiążą się z wykorzystaniem technik cyfrowych oraz dostępem do sieci Internet. Dlatego też każdy zobowiązany jest do podnoszenia kwalifikacji i swojej świadomości w zakresie stosowania bezpiecznych rozwiązań w pracy.
2. Personel powinien zwracać szczególną uwagę, iż w dobie Internetu, aktywność w mediach społecznościowych, może być obserwowana, a także komentowana przez małoletnich pacjentów. W związku z tym należałoby zachować rozwagę i odpowiedzialność w formułowaniu swoich stanowisk i wypowiedzi.
3. W sytuacji udostępnienia dostępu do Internetu, Placówka w miarę możliwości technicznych ogranicza dostęp do stron zawierające treści szkodliwe.
4. W celu ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi zaleca się, by w przypadku korzystania przez małoletniego ze swojego sprzętu wraz z zasobami Internetu, przekazać opiekunom pacjentów informacje dotyczące możliwości instalacji na takim sprzęcie oprogramowania posiadającego blokady ze względu na niebezpieczne treści.

Rozdział VIII

Zasady ochrony wizerunku dziecka

1. Wizerunek małoletniego podlega ochronie.
2. Utrwalanie wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu dziecka) na terenie placówki i jego upublicznianie jest dopuszczalne tylko za zgodą rodzica/opiekuna prawnego dziecka.

3. Jeżeli wizerunek małoletniego stanowi jedynie szczegół całości, takiej jak zgromadzenie, krajobraz, publiczne wydarzenie, zgoda przedstawiciela ustawowego na utrwalanie wizerunku małoletniego nie jest wymagana.

Rozdział IX

Zasady ustalania planu wsparcia pacjenta po ujawnieniu krzywdy

1. Pomimo zastosowania karty interwencji, koordynator danej placówki tworzy grupę wsparcia dla pokrzywdzonego dziecka.
2. W skład grupy wchodzi specjalści tj. psycholog, psychoterapeuta lub terapeuta środowiskowy.
3. Grupa może być poszerzona do większej liczby specjalistów.
4. Powyższa grupa tworzy Indywidualny Plan Działania, który jest zapisywany i przechowywany w dokumentacji medycznej pacjenta.
5. Plan powinien zawierać informacje o podjętych działaniach, planach spotkań oraz szacowany czas trwania wsparcia.

Rozdział X

Proces określający zakładanie „Niebieskiej karty”

1. Głównym celem „Niebieskiej Karty” jest usprawnienie pomocy oferowanej przez placówkę medyczną.
2. W przypadku, gdy pacjent zwróci się do pracownika placówki z informacją, że jest stosowana wobec niego przemoc, pracownik ten powinien wszcząć procedurę „Niebieskiej Karty”.
3. Procedura „Niebieskiej Karty” stanowi załącznik nr 6 niniejszych Standardów.

Rozdział XI

Monitoring stosowania standardów

1. Zarząd Euro – Medica Sp. z o.o. wyznacza koordynatorów każdej placówki jako osoby odpowiedzialne za wdrożenie i stosowanie Standardów.



2. Koordynatorzy monitorują realizację Standardów, reagują na ich naruszenia oraz proponują zmiany.
3. Osoby, o których mowa w pkt. 2, przeprowadzają wśród personelu placówek raz na rok ankietę monitorującą poziom realizacji Standardów. Wzór ankiety stanowi *załącznik nr 7 do niniejszych Standardów*.
4. W ankiecie personel może zaproponować zmiany oraz wskazać naruszenia ustalonych Standardów.
5. Koordynatorzy dokonują opracowania wypełnionych przez pracowników ankiet. Na tej podstawie sporządza się raport z monitoringu, który przekazuje się do Biura Zarządu.
6. Co najmniej raz na dwa lata dokonuje się oceny Standardów w celu zapewnienia dostosowania ich do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami. Wnioski z przeprowadzonej oceny należy udokumentować.
7. Zarząd Euro – Medica Sp. z o.o. wprowadza do Standardów niezbędne zmiany, po czym ogłasza pracownikom i współpracownikom nowe brzmienie standardów.

Rozdział XII

Przepisy końcowe

1. Standardy wchodzi w życie z dniem 15 lutego 2024 roku.
2. Ogłoszenie standardów następuje poprzez zamieszczenie na stronie internetowej Placówki oraz wywieszenie na tablicy ogłoszeń, również w wersji skróconej, przeznaczonej dla dzieci.
3. Ogłoszenie standardów dla personelu placówki następuje poprzez przesłanie jej tekstu drogą elektroniczną oraz zamieszczenie dokumentów na dysku zewnętrznym.

Prezes Zarządu
EURO-MEDICA Sp. z o.o.
Judyta Krawiec

**Zakres danych pracownika/współpracownika
niezbędnych do sprawdzenia w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym.**

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Pesel:

Nazwisko rodowe:

Imię ojca:

Imię matki:

.....

(data i podpis)



..... , dnia

**Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich
w EURO – MEDICA SP. Z O.O.**

Ja niżej podpisana/y.....

(imię i nazwisko)

oświadczam, że zapoznałem/am się ze Standardami Ochrony Małoletnich w Euro – Medica Sp. z o.o.
oraz deklaruję, że będę ich przestrzegać.

.....

(podpis)



....., dnia

Prokuratora Rejonowa¹

W

L.dz.

Zawiadamiający: Imię i nazwisko lub nazwa
instytucji reprezentowana przez:

.....

adres do korespondencji:

.....

Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

Niniejszym składam zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa kwalifikowanego z art. ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny na szkodę małoletniego (imię i nazwisko, data urodzenia) przez (imię i nazwisko domniemanego sprawcy).

Uzasadnienie

W trakcie wykonywania przez (imię i nazwisko pracownika) czynności służbowych - prowadzenia terapii małoletniej/małoletniego.....(imię i nazwisko) pracownicy placówki dowiedzieli się o przestępstwie popełnionym na szkodę małoletniego ².

Dalszy opis podejrzenia popełnienia przestępstwa.....

Mając na uwadze powyższe informacje, a także dobro i bezpieczeństwo małoletniej, wnoszę o wszczęcie postępowania w tej sprawie.

Terapeutą prowadzącym terapię małoletniej jest.....(imię, nazwisko, telefon służbowy, adres placówki).

¹ Zawiadomienie należy złożyć do Prokuratury Rejonowej właściwej ze względu na miejsce popełnienia przestępstwa.

² Opis sytuacji, która miała miejsce. Należy uzupełnić zgodnie z tym, co się wydarzyło (ważne jest, by zaznaczyć np.: kiedy i gdzie miało miejsce zdarzenie, kto mógł je widzieć/wiedzieć o nim, kto mógł popełnić przestępstwo)

W przypadku konieczności przesłuchania psychologa.....wnoszę o uprzednie zwolnienie go z tajemnicy zawodowej³.

Wszelką korespondencję w sprawie proszę przysyłać na adres korespondencyjny, z powołaniem się na numer i liczbę dziennika pisma.

.....

podpis pracownika

podpis specjalisty ds. pomocy dzieciom krzywdzonym/koordynatora

Załączniki:

1. Uchwała zarządu uprawniająca do reprezentacji
2. Ew. inne dokumenty

³ Nie każdego pracownika klinicznego obowiązuje tajemnica zawodowa, w sprawie tego zapisu należy



Euro – Medica Sp. z o.o.
ul. Władysława Reymonta 2
22-400 Zamość

.....,dnia.....r.

Sąd Rejonowy w

Wydział Rodzinny i Nieletnich¹

L.dz.
.....

Wnioskodawca:

.....
(imię i nazwisko)

Nr telefonu:

Uczestnicy postępowania:

.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów)

Adres:

**WNIOSEK O WGLĄD W SYTUACJĘ
DZIECKA**

Niniejszym wnoszę o wgląd w sytuację małoletniego²

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia) i wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.

Uzasadnienie

Opis sytuacji zagrożenia dobra dziecka

.....
Mając powyższe fakty na uwadze, można przypuszczać, że dobro małoletniej/ego

..... jest zagrożone, a rodzice nie wykonują właściwie władzy rodzicielskiej.

Dlatego wniosek o wgląd w sytuację rodzinną małoletniej/ego i ewentualne wsparcie rodziców jest uzasadniony.

Pracownikiem prowadzącym leczenie/terapię małoletniej jest

.....
(imię, nazwisko, telefon służbowy)

.....
podpis zawiadamiającego

Załączniki:
.....

¹Wniosek należy złożyć do sądu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka, nie zameldowania.

²Należy zawsze podać imię i nazwisko dziecka i adres jego pobytu. Tylko w takim wypadku sąd może skutecznie pomóc, m.in. poprzez wysłanie do rodziny kuratora na wywiad

KARTA INTERWENCJI

1. Imię i nazwisko małoletniego	
2. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)	
3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia	
4. Opis podjętych działań, innych niż interwencja	Data:
	Podjęte działania:
5. Spotkania z rodzicami/ opiekunami małoletniego	Data
	Przebieg spotkania:
6. Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe)	<ul style="list-style-type: none">• Zawiadomienie o podejrzeniu przestępstwa• Wniosek o wgląd w sytuację małoletniego/ rodziny• Inny rodzaj interwencji- jaki? <p>.....</p> <p>.....</p>
7. Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji	
8. Wynik interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli instytucja uzyska informacje	

**Niebieska Karta-
procedury, realizacja w Placówce**

Procedura "Niebieskiej Karty" - przeciwdziałanie przemocy domowej

1. Przemoc domowa to jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste członków rodziny, a także innych osób wspólnie zamieszkujących lub gospodarujących, w szczególności narażające te osoby na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające ich godność, nietykalność cielesną, wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na ich zdrowiu fizycznym lub psychicznym, a także wywołujące cierpienia i krzywdy moralne u osób dotkniętych przemocą.
2. Od 28.09.2023 obowiązują przepisy Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury "Niebieskiej Karty" oraz wzorów formularzy "Niebieska Karta" (Dz. U. z 2023 r. poz. 1870).
3. Typy przemocy domowej:
 - przemoc fizyczna;
 - przemoc emocjonalna;
 - zaniedbywanie;
 - wykorzystanie seksualne;
 - małoletni świadkiem przemocy.
4. Procedura „Niebieskiej Karty” nakłada na Placówki medyczne określone zadania w przypadku uzasadnionego podejrzenia o stosowanie wobec małoletniego pacjenta przemocy domowej, jeżeli np. dziecko: ma ślady przemocy fizycznej – ślady uderzeń, oparzeń, siniaki, rany, często zdarzające się opuchlizny, złamania, zwichnięcia itd.
5. Ma ślady przemocy psychicznej – moczenie, nadmierna potliwość, bóle, zaburzenia mowy związane z napięciem nerwowym itd., przejawia trudności w nawiązywaniu kontaktu, ma niską samoocenę, wycofanie, lęki, depresję, płaczliwość, zachowania destrukcyjne, agresję, apatię, nieufność, uzależnianie się od innych, zastraszenie, unikanie rozmów itd.



6. Ma brudny strój, nieodpowiedni do pory roku, rozwój, wzrost i wagę nieadekwatne do wieku, nie korzysta z pomocy lekarza mimo przewlekłej choroby itd. Karta stanowi ważny element w walce z przemocą domową, ponieważ dokumentuje sytuację pokrzywdzonego ucznia i stanowi dowód w postępowaniu przygotowawczym i ewentualnej sprawie karnej o znęcanie się.
7. Rozpoznanie przemocy domowej i wypełnienie „Niebieskiej Karty” to początek procesu wspierania ofiary przemocy.
8. Podejmowanie interwencji wobec rodziny dotkniętej przemocą odbywające się na podstawie procedury „Niebieskiej karty” nie wymaga zgody pacjenta dotkniętego przemocą.
9. Wszczęcie procedury na terenie Placówek medycznych Euro – Medica Sp. z o.o. następuje przez wypełnienie formularza „Niebieska karta – A” w obecności małoletniego, co do którego istnieje podejrzenie, że jest dotknięty przemocą domową. Wszczynając procedurę, podejmuje się działania interwencyjne mające na celu zapewnienie bezpieczeństwa takiemu małoletniemu.

Realizacja procedury „Niebieskiej Karty” w Placówce

1. „Niebieskie Karty” zakłada pracownik placówki medycznej, który stwierdza, że w rodzinie małoletniego pacjenta dochodzi do przemocy (decyzję o założeniu „Niebieskiej Karty” warto podjąć po konsultacjach oraz w porozumieniu z zespołem wychowawczym).
2. Wszczęcie procedury następuje poprzez wypełnienie formularza „Niebieska Karta – A” w obecności osoby, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą domową.
3. W przypadku podejrzenia stosowania przemocy domowej wobec niepełnoletniego pacjenta, czynności podejmowane i realizowane w ramach procedury, przeprowadza się w obecności rodzica, opiekuna prawnego lub faktycznego.
4. Jeżeli osobami, wobec których istnieje podejrzenie, że stosują przemoc domową wobec małoletniego są rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni, działania z udziałem małoletniego przeprowadza się w obecności pełnoletniej osoby najbliższej.
5. Działania z udziałem małoletniego pacjenta, co do którego istnieje podejrzenie, że jest dotknięty przemocą domową, powinny być prowadzone w miarę możliwości w obecności psychologa.



6. Po wypełnieniu formularza „Niebieska Karta – A” osobie, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą domową, przekazuje się formularz „Niebieska Karta –B”.
7. W przypadku, gdy przemoc domowa dotyczy niepełnoletniego pacjenta, formularz „Niebieska Karta – B” przekazuje się rodzicowi, opiekunowi prawnemu lub faktycznemu albo osobie, która zgłosiła podejrzenie stosowania przemocy domowej (formularza „Niebieska Karta – B” nie przekazuje się osobie, wobec której istnieje podejrzenie, że stosuje przemoc domową).

Wypełniony formularz „Niebieska Karta – A” niezwłocznie, nie później niż w terminie 5 dni roboczych od dnia wszczęcia procedury, przekazuje się do zespołu interdyscyplinarnego.



„Niebieska Karta - B”

Informacja dla osób doznających przemocy domowej

Procedura „Niebieskiej Karty”

Są to różne działania podejmowane w sytuacji podejrzenia lub stwierdzenia stosowania przemocy domowej na podstawie przepisów ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej. Celem procedury „Niebieskiej Karty” jest zatrzymanie przemocy domowej i udzielenie pomocy i wsparcia Tobie i Twoim najbliższym. Na skutek wszczęcia procedury „Niebieskiej Karty” informacja dotycząca Twojej sytuacji zostanie przekazana do grupy diagnostyczno-pomocowej. Więcej informacji na temat dalszych działań uzyskasz podczas spotkania z członkami tej grupy, na które zostaniesz zaproszona/(y). W trakcie procedury członkowie grupy będą kontaktować się także z osobą, która przemoc stosuje.

Co to jest przemoc domowa?

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

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

Kto może być osobą doznającą przemocy domowej?

- małżonek, także w przypadku, gdy małżeństwo ustało lub zostało unieważnione, oraz jego wstępni (np. rodzice, dziadkowie, pradiadkowie), zstępni (np. dzieci, wnuki, prawnuki), rodzeństwo i ich małżonkowie;
- wstępni i zstępni oraz ich małżonkowie;
- rodzeństwo oraz ich wstępni, zstępni i ich małżonkowie;



- osoba pozostająca w stosunku przysposobienia i jej małżonek oraz ich wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie;
- osoba pozostająca obecnie lub w przeszłości we wspólnym pożyciu oraz jej wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie;
- osoba wspólnie zamieszkująca i gospodarująca oraz jej wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie;
- osoba pozostająca obecnie lub w przeszłości w trwałej relacji uczuciowej lub fizycznej niezależnie od wspólnego zamieszkiwania i gospodarowania;
- małoletni.

Najczęstsze formy przemocy domowej:

- przemoc fizyczna: bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne.
- przemoc psychiczna: izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie, poniżanie i inne.
- przemoc seksualna: zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne.
- przemoc ekonomiczna: nielożenie na utrzymanie osób, wobec których istnieje taki obowiązek, niezaspokajanie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie i inne.

Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej: wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęcia lub rejestrowanie filmów bez jej zgody, publikowanie w Internecie lub rozsyłanie telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają i inne.

Inny rodzaj zachowań: zaniedbanie, niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych, psychicznych i innych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie, pozostawianie bez opieki osoby, która z powodu choroby, niepełnosprawności lub wieku nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb, zmuszanie do picia alkoholu, zmuszanie do zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków i inne.



Ważne

Prawo zabrania stosowania przemocy i krzywdzenia swoich bliskich. Jeżeli Ty lub ktoś z Twoich bliskich jest osobą doznającą przemocy domowej, nie wstydź się prosić o pomoc. Wezwij Policję, dzwoniąc na *numer alarmowy 112*. Prawo stoi po Twojej stronie!

Masz prawo do złożenia zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa z użyciem przemocy domowej do Prokuratury, Policji lub Żandarmerii Wojskowej.

Możesz także zwrócić się po pomoc do podmiotów i organizacji realizujących działania na rzecz przeciwdziałania przemocy domowej. Pomogą Ci:

- *Ośrodki pomocy społecznej* – w sprawach socjalnych, bytowych i prawnych.
- *Powiatowe centra pomocy rodzinie* – w zakresie prawnym, socjalnym, terapeutycznym lub udzielą informacji na temat instytucji lokalnie działających w tym zakresie w Twojej miejscowości.
- *Ośrodki interwencji kryzysowej i Ośrodki wsparcia* – zapewniając schronienie Tobie i Twoim bliskim, gdy doznajesz przemocy domowej, udzielą Ci pomocy i wsparcia w przezwyciężeniu sytuacji kryzysowej, a także opracują plan pomocy.
- *Specjalistyczne ośrodki wsparcia dla osób doznających przemocy domowej* – zapewniając bezpłatne całodobowe schronienie Tobie i Twoim bliskim, gdy doznajesz przemocy domowej, oraz udzielą Ci kompleksowej, specjalistycznej pomocy w zakresie interwencyjnym, terapeutyczno-wspomagającym oraz potrzeb bytowych.
- *Okręgowe ośrodki i lokalne punkty działające w ramach Sieci Pomocy Pokrzywdzonym Przystępstwem* – zapewniając profesjonalną, kompleksową i bezpłatną pomoc prawną, psychologiczną, psychoterapeutyczną i materialną.
- *Sądy opiekuńcze* – w sprawach opiekuńczych i alimentacyjnych.
- *Placówki ochrony zdrowia* – np. uzyskać zaświadczenie lekarskie o doznanych obrażeniach.
- *Komisje rozwiązywania problemów alkoholowych* – podejmując działania wobec osoby nadużywającej alkoholu.
- *Punkty nieodpłatnej pomocy prawnej* – w zakresie uzyskania pomocy prawnej.



*WYKAZ PLACÓWEK FUNKCJONUJĄCYCH NA TWOIM TERENIE, UDZIELAJĄCYCH
POMOCY I WSPARCIA OSOBOM DOZNAJĄCYM PRZEMOCY DOMOWEJ*

Uwaga: (dane wprowadza zgłaszający członek personelu Placówki):

L p.	Nazwa instytucji/organizacji	Adres instytucji/organizacji	Telefon	Adres e-mail

MOŻESZ ZADZWONIĆ DO:

- *Ogólnopolskiego Pogotowia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” tel. 800 12 00 02 (linia całodobowa i bezpłatna), w poniedziałki w godz. 18⁰⁰–22⁰⁰ można rozmawiać z konsultantem w języku angielskim, a we wtorki w godz. 18⁰⁰–22⁰⁰ w języku rosyjskim.*
- *Dyżur prawny tel. (22) 666 28 50 (linia płatna, czynna w poniedziałek i wtorek w godzinach 17⁰⁰–21⁰⁰) oraz tel. 800 12 00 02 (linia bezpłatna, czynna w środę w godzinach 18⁰⁰–22⁰⁰).*
- *Poradnia e-mailowa: niebieskalinia@niebieskalinia.info. Członkowie rodzin z problemem przemocy i problemem alkoholowym mogą skonsultować się także przez SKYPE: pogotowie.niebieska.linia ze specjalistą z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie – konsultanci posługują się językiem migowym.*
- *Ogólnokrajowej Linii Pomocy Pokrzywdzonym tel. +48 222 309 900 przez całą dobę można anonimowo uzyskać informacje o możliwości uzyskania pomocy, szybką poradę psychologiczną i prawną, a także umówić się na spotkanie ze specjalistami w dowolnym miejscu na terenie Polski. Możliwe są konsultacje w językach obcych oraz w języku migowym.*



- *Policyjny telefon zaufania dla osób doznających przemocy domowej nr 800 120 226* (linia bezpłatna przy połączeniu z telefonów stacjonarnych, czynna codziennie w godzinach od 9³⁰ do 15³⁰, od godz. 15³⁰ do 9³⁰ włączony jest automat).



ANKIETA – MONITORING STOSOWANIA STANDARDÓW

	Pytanie	Tak	Nie
1.	Czy znasz Standardy Ochrony Małoletnich obowiązujące w Placówce, w której pracujesz?		
2.	Czy potrafisz rozpoznawać symptomy krzywdzenia małoletnich pacjentów?		
3.	Czy wiesz jak reagować na symptomy krzywdzenia małoletnich pacjentów?		
4.	Czy znasz procedurę zgłaszania zdarzeń zagrażających małoletnim pacjentom?		
5.	Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie zasad zawartych w Standardach Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem przez innego pracownika?		
6.	Czy uważasz, że obowiązujące Standardy Ochrony Małoletnich wymagają zmian lub aktualizacji? Jeśli tak, napisz poniżej tabeli.		