Centrum psychologii i psychoterapii
Euro-Medica

# STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

***EURO-MEDICA SP. Z O.O.***

Aktualizacja 2026

Zamość, 2026

# PREAMBUŁA

Naczelną zasadą wszystkich działań podejmowanych przez personel Euro-Medica Sp. z o.o. jest działanie dla dobra małoletniego pacjenta, z poszanowaniem jego godności, praw pacjenta, prywatności, bezpieczeństwa i najlepszego interesu. Każda osoba wykonująca obowiązki w placówce traktuje małoletniego z szacunkiem, uwzględnia jego wiek, stopień rozwoju, stan zdrowia, dojrzałość, potrzeby komunikacyjne oraz szczególne potrzeby wynikające w szczególności z niepełnosprawności lub zaburzeń neurorozwojowych.

Standardy Ochrony Małoletnich, zwane dalej „Standardami", mają zastosowanie do działalności Euro-Medica Sp. z o.o. z siedzibą w Zamościu (22-400) przy ul. Władysława Stanisława Reymonta 2a, wpisanej do rejestru przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000832547, NIP 9191833140, REGON 385716616 (zwanej dalej „Euro-Medica Sp. z o.o."), w ramach której małoletnim udzielane są świadczenia psychologiczne, psychoterapeutyczne, psychiatryczne, terapeutyczne i inne świadczenia zdrowotne, w tym w poradniach i oddziałach dziennych.

## Podstawy prawne

1. Standardy zostały opracowane m. in. na podstawie:

1) ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, w szczególności art. 21 oraz art. 22b-22c;
2) ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej;
3) rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty" oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta";
4) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny;
5) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks postępowania karnego;
6) ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego, w szczególności art. 572 i n.;
7) ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. - Kodeks rodzinny i opiekuńczy, z późniejszymi zmianami;
8) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, z późniejszymi zmianami;
9) ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego — w aktualnym brzmieniu, w zakresie udzielanych świadczeń, zgody, tajemnicy i środków przymusu;
10) Konwencji o prawach dziecka przyjętej przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych 20 listopada 1989 r., ratyfikowanej przez Polskę 7 czerwca 1991 r.;
11) ustawy z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1026, z późn. zm.), w szczególności art. 14;
12) wytycznych Ministerstwa Sprawiedliwości dotyczących Standardów Ochrony Małoletnich, w tym wytycznych do standardów ochrony dzieci - ochrona dziecka w podmiotach leczniczych.

# ROZDZIAŁ I
# Przepisy ogólne

## § 1. Zasady ogólne

1. Standardy określają zasady ochrony małoletnich w Euro-Medica Sp. z o.o., w szczególności zasady bezpiecznych relacji, zasady rozpoznawania krzywdzenia, procedury interwencji, zakres odpowiedzialności personelu oraz sposób dokumentowania i monitorowania zdarzeń.
2. Każdy członek personelu jest zobowiązany do znajomości Standardów oraz reagowania na każde uzasadnione podejrzenie krzywdzenia małoletniego.
3. Dobro i bezpieczeństwo małoletniego mają pierwszeństwo przed interesem organizacyjnym placówki. Interwencje prowadzi się z poszanowaniem praw pacjenta, tajemnicy zawodowej oraz zasad wynikających z przepisów szczególnych.
4. Przy stosowaniu Standardów uwzględnia się wiek, stopień rozwoju, dojrzałość, stan zdrowia, niepełnosprawność, szczególne potrzeby małoletniego, w tym potrzeby komunikacyjne, a także jego pochodzenie kulturowe i językowe oraz sytuację rodzinną.

## § 2. Zakres Standardów

Standardy obejmują w szczególności:

1. bezpieczne relacje personel – małoletni oraz zachowania niedozwolone;
2. bezpieczne relacje pomiędzy małoletnimi;
3. zasady rozpoznawania czynników ryzyka i symptomów krzywdzenia;
4. procedury interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia;
5. zasady zawiadamiania Policji lub prokuratury, sądu opiekuńczego oraz wszczynania procedury „Niebieskie Karty" wraz z określeniem osoby odpowiedzialnej za ich dokonywanie;
6. zasady weryfikacji osób dopuszczanych do działalności z małoletnimi;
7. zasady ochrony wizerunku i prywatności małoletnich;
8. zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do Internetu oraz ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w Internecie oraz utrwalonymi w innej formie;
9. zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia;
10. zasady dokumentowania i przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego oraz przeglądu i aktualizacji Standardów;
11. zakres odpowiedzialności, zasady przygotowania personelu do stosowania Standardów oraz sposób dokumentowania tego przygotowania;
12. zasady udostępniania pełnej i skróconej wersji Standardów.

# ROZDZIAŁ II
# Definicje

## § 3. Znaczenie pojęć

Ilekroć w Standardach jest mowa o:

1) Małoletnim/dziecku – należy przez to rozumieć osobę, która nie ukończyła 18. roku życia;

2) Pacjencie małoletnim – należy przez to rozumieć małoletniego korzystającego ze świadczeń lub przebywającego w placówce Euro-Medica Sp. z o.o.;

3) Placówce – należy przez to rozumieć jednostkę organizacyjną Euro-Medica Sp. z o.o., w której udzielane są świadczenia zdrowotne małoletnim przez personel, w tym personel medyczny lub pomocniczy, niezależnie od lokalizacji i zakresu usług;

4) Personelu – należy przez to rozumieć każdą osobę zatrudnioną, współpracującą lub w inny sposób dopuszczoną do wykonywania zadań w Euro-Medica Sp. z o.o., niezależnie od podstawy prawnej, w tym pracownika, zleceniobiorcę, osobę wykonującą zadania na podstawie umowy B2B, lekarza, psychologa, psychoterapeutę, terapeutę środowiskowego, pielęgniarkę, praktykanta, stażystę, wolontariusza oraz członka personelu pomocniczego lub administracyjnego;

5) Opiekunie – należy przez to rozumieć rodzica, opiekuna prawnego lub opiekuna faktycznego – w zakresie uprawnień przysługujących mu na podstawie obowiązujących przepisów. Użycie w Standardach określenia „opiekun" nie oznacza automatycznie uprawnienia do reprezentowania małoletniego ani wyrażania zgody na każde świadczenie; personel każdorazowo uwzględnia zakres uprawnień danej osoby;

6) Krzywdzeniu – należy przez to rozumieć każde działanie lub zaniechanie naruszające dobro, prawa, bezpieczeństwo, godność, rozwój lub zdrowie małoletniego, w szczególności przemoc fizyczną, psychiczną, seksualną, przemoc domową, zaniedbanie, wykorzystanie, przemoc rówieśniczą, cyberprzemoc lub inne zachowania szkodliwe;

7) Przemocy domowej – należy przez to rozumieć przemoc w rozumieniu ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej; małoletni będący świadkiem przemocy domowej jest również osobą doznającą przemocy domowej;

8) Koordynatorze placówki – należy przez to rozumieć osobę wyznaczoną przez Zarząd dla danej placówki Euro-Medica Sp. z o.o., odpowiedzialną w szczególności za przyjmowanie zgłoszeń, koordynowanie interwencji oraz realizację Standardów na poziomie danej placówki;

9) Osobie odpowiedzialnej za Standardy – należy przez to rozumieć osobę wyznaczoną przez Zarząd do sprawowania nadzoru nad stosowaniem Standardów w Euro-Medica Sp. z o.o., ich monitorowania, dokonywania okresowej oceny oraz inicjowania ich aktualizacji;

10) Interwencji – należy przez to rozumieć zespół działań podejmowanych w celu ochrony małoletniego w związku z podejrzeniem lub ujawnieniem krzywdzenia;

11) Karcie Interwencji – należy przez to rozumieć wewnętrzny dokument służący do udokumentowania zgłoszenia, oceny ryzyka, podjętych działań, zawiadomień, planu wsparcia oraz wyniku interwencji. Wzór Karty Interwencji stanowi Załącznik nr 4 do Standardów;

12) Ustawie – należy przez to rozumieć ustawę z 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

# ROZDZIAŁ III
# Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia

## § 4. Rozpoznawanie ryzyka

1. Personel, w ramach wykonywanych obowiązków, zwraca uwagę na czynniki ryzyka i symptomy mogące wskazywać na krzywdzenie małoletniego, w tym nagłe lub niewyjaśnione zmiany zachowania, urazy, lęk przed powrotem do domu, wycofanie, nadmierną czujność, zachowania seksualizowane nieadekwatne do wieku, zaniedbanie higieniczne lub zdrowotne, przewlekłe dolegliwości somatyczne bez uchwytnej przyczyny oraz inne sygnały budzące uzasadniony niepokój.
2. Pojedynczy symptom nie przesądza o krzywdzeniu małoletniego. Personel uwzględnia zaobserwowane symptomy i uzyskane informacje w kontekście stanu klinicznego, wieku, stopnia rozwoju oraz sytuacji małoletniego.
3. Jeżeli zachowanie opiekuna budzi niepokój, w szczególności gdy osoba ta bagatelizuje urazy, podaje sprzeczne wyjaśnienia, poniża małoletniego, stosuje groźby, znajduje się pod wpływem alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych albo nie zapewnia małoletniemu podstawowej opieki, personel przekazuje informację Koordynatorowi placówki.
4. W przypadku bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia małoletniego personel podejmuje działania niezwłocznie, odpowiednio do charakteru zagrożenia, w szczególności zapewnia małoletniemu bezpieczeństwo oraz wzywa zespół ratownictwa medycznego, Policję lub korzysta z numeru alarmowego 112.

## § 5. Zasady rozmowy z małoletnim

W rozmowie z małoletnim należy:

1) zapewnić spokojne i bezpieczne miejsce oraz nie pozostawiać małoletniego bez odpowiedniego wsparcia w sytuacji bezpośredniego zagrożenia;
2) wysłuchać małoletniego bez oceniania, wywierania nacisku i sugerowania odpowiedzi;
3) nie obiecywać bezwzględnej tajemnicy; wyjaśnić w sposób dostosowany do wieku i możliwości rozumienia małoletniego, że niektóre informacje mogą wymagać przekazania osobom lub instytucjom odpowiedzialnym za zapewnienie mu bezpieczeństwa;
4) nie prowadzić przesłuchania ani szczegółowego odtwarzania przebiegu zdarzenia ponad zakres konieczny do zapewnienia bezpieczeństwa małoletniego i podjęcia dalszych działań;
5) udokumentować istotne informacje możliwie wiernie, odróżniając wypowiedzi małoletniego od własnych obserwacji, z uwzględnieniem zasad dokumentowania określonych w rozdziale XII.

# ROZDZIAŁ IV
# Bezpieczne relacje personelu z małoletnimi

## § 6. Zasady kontaktu

1. Personel traktuje małoletnich z szacunkiem, cierpliwością i bezstronnością. Niedopuszczalne jest dyskryminowanie dziecka ze względu na stan zdrowia, niepełnosprawność, płeć, pochodzenie, wyznanie, orientację, sytuację rodzinną lub inne cechy.
2. Komunikacja powinna być dostosowana do wieku i możliwości poznawczych dziecka. Personel wyjaśnia cel czynności, przebieg świadczenia i możliwe działania w sposób zrozumiały dla małoletniego.
3. Kontakt fizyczny z małoletnim jest dopuszczalny wyłącznie, gdy jest uzasadniony charakterem świadczenia, pomocą, bezpieczeństwem lub zwyczajowo akceptowalną formą wsparcia, z poszanowaniem granic dziecka, jego godności, prywatności i prawa do sprzeciwu, z uwzględnieniem przepisów o zgodzie na świadczenie zdrowotne.
4. Nie wolno stosować kar cielesnych, przemocy psychicznej, poniżania, wyśmiewania, zastraszania, gróźb, szantażu, seksualizowania relacji, naruszania intymności ani wykorzystywania zależności terapeutycznej lub leczniczej.
5. Standardy nie stanowią samodzielnej podstawy stosowania przymusu bezpośredniego. W działalności leczniczej może być on zastosowany wyłącznie na warunkach określonych w przepisach, przez osoby uprawnione, z wymaganym nadzorem i dokumentacją; nie służy karaniu dziecka.
6. Personel nie nawiązuje z małoletnim relacji romantycznych ani seksualnych i nie kieruje do niego seksualizujących treści. Zakaz nie obejmuje rzetelnej informacji zdrowotnej lub rozmowy terapeutycznej uzasadnionej celem świadczenia, prowadzonej w granicach kompetencji i z poszanowaniem godności dziecka.
7. Personel nie oferuje małoletnim alkoholu, nikotyny, środków odurzających ani innych substancji nieprzeznaczonych do leczenia zgodnego z prawem.
8. Kontakt elektroniczny z małoletnim odbywa się kanałami służbowymi lub innymi kanałami zatwierdzonymi przez placówkę do udzielania świadczeń. Zatwierdzenie kanału nie uprawnia do budowania prywatnych relacji, kontaktów towarzyskich ani relacji poza celem zawodowym.
9. Przy udzielaniu świadczeń zapewnia się intymność i godność małoletniego. Indywidualna rozmowa psychologiczna lub psychoterapeutyczna jest dopuszczalna, jeżeli jest zgodna z prawem, zasadami zgody i uzasadniona celem świadczenia. Warunki obecności osoby bliskiej określa kolejny ustęp; sama wygoda organizacyjna lub preferencja personelu nie uzasadniają odmowy jej obecności.
10. Respektuje się prawo do obecności osoby bliskiej na życzenie pacjenta zgodnie z prawami pacjenta; odmowę z przyczyn ustawowych odnotowuje się w dokumentacji. Samodzielna rozmowa terapeutyczna nie oznacza automatycznego ograniczenia tego prawa.
11. W przypadku małoletniego, który ukończył 16 lat, respektuje się jego ustawowe uprawnienia do współdecydowania o świadczeniach zdrowotnych. Co do zasady wymagana jest również zgoda przedstawiciela ustawowego. Sprzeciw lub brak wymaganej zgody rozstrzyga się w trybie ustawowym, z uwzględnieniem kompetencji sądu opiekuńczego oraz wyjątków dotyczących pomocy w stanach nagłych.

## § 7. Dzieci z niepełnosprawnościami i szczególnymi potrzebami

1. Sposób komunikacji, prowadzenia rozmowy, uzyskiwania informacji i udzielania wsparcia dostosowuje się do indywidualnych potrzeb dziecka.
2. W razie potrzeby zapewnia się rozwiązania wspierające komunikację, w tym prosty język, komunikację alternatywną lub wspomagającą, obecność osoby wspierającej, tłumacza lub inne rozsądne usprawnienia, o ile są dostępne i zgodne z prawem.
3. Personel uwzględnia, że niepełnosprawność, zaburzenia neurorozwojowe lub trudności komunikacyjne mogą wpływać na sposób ujawniania krzywdzenia, rozumienie sytuacji i reakcję emocjonalną.

## § 8. Weryfikacja osób dopuszczanych do działalności z małoletnimi

1. Przed nawiązaniem stosunku pracy albo przed dopuszczeniem osoby do działalności związanej z leczeniem małoletnich, świadczeniem porad psychologicznych lub opieką nad nimi Euro-Medica Sp. z o.o. realizuje obowiązki wynikające z art. 21 ustawy.
2. Euro-Medica Sp. z o.o. uzyskuje informacje, czy dane osoby są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym oraz w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze.
3. Osoba objęta art. 21 ustawy przedkłada informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie wymaganym przez art. 21 ust. 3, obejmującym przestępstwa określone w rozdziałach XIX i XXV Kodeksu karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii, a także odpowiadające im czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego. Własne oświadczenie o niekaralności nie zastępuje informacji z Krajowego Rejestru Karnego.
4. Osoba posiadająca obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska przedkłada ponadto informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa, uzyskaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
5. Osoba objęta art. 21 ustawy składa oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa. Jeżeli zamieszkiwała w takich państwach, przedkłada również informacje z ich rejestrów karnych, uzyskane do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi. Wzór oświadczenia Załącznik nr 7.
6. Jeżeli prawo właściwego państwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z jego rejestru karnego. Jeżeli prawo tego państwa nie przewiduje sporządzenia takiej informacji albo nie prowadzi się w nim rejestru karnego, osoba składa oświadczenia wymagane przez art. 21 ust. 7 ustawy. Wzór oświadczenia Załącznik nr 8. Oświadczenia, o których mowa w art. 21 ust. 5 i 7 ustawy, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej i zawierają wymaganą ustawowo klauzulę.
7. Informacje uzyskane z Rejestru z dostępem ograniczonym oraz Rejestru Państwowej Komisji, informacje z Krajowego Rejestru Karnego oraz pozostałe wymagane dokumenty i oświadczenia przechowuje się w dokumentacji dotyczącej weryfikacji danej osoby.
8. Obowiązek weryfikacji ocenia się według rzeczywistego zakresu wykonywanej działalności, niezależnie od nazwy stanowiska lub podstawy współpracy, w tym w odniesieniu do osób zatrudnianych na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej, kontraktu B2B, a także praktykantów, stażystów i wolontariuszy, jeżeli są dopuszczani do działalności objętej art. 21 ustawy.
9. Zarząd zapewnia przeprowadzenie wymaganej weryfikacji przez upoważnioną osobę zajmującą się sprawami kadrowymi. Weryfikację przeprowadza się zgodnie z wymaganiami art. 21 ustawy.

# ROZDZIAŁ V
# Bezpieczne relacje między małoletnimi

## § 9. Zasady bezpieczeństwa rówieśniczego

1. Małoletni są zobowiązani do wzajemnego szacunku, respektowania prywatności, granic osobistych i prawa innych pacjentów do bezpieczeństwa.
2. Niedozwolone są w szczególności: przemoc fizyczna, groźby, wyzwiska, poniżanie, izolowanie, uporczywe wyśmiewanie, przemoc seksualna, wymuszanie zachowań, niszczenie cudzej własności, kradzież, cyberprzemoc, rozpowszechnianie kompromitujących materiałów oraz utrwalanie wizerunku lub głosu innych osób bez uprawnienia.
3. Personel reaguje na przemoc rówieśniczą adekwatnie do wieku małoletnich, charakteru zdarzenia, stopnia zagrożenia oraz ryzyka ponownego skrzywdzenia.
4. W razie przemocy rówieśniczej stosuje się rozdział VI § 13; Koordynator placówki zapewnia ocenę ryzyka, wsparcie i podjęcie odpowiednich działań ochronnych.

# ROZDZIAŁ VI
# Procedury interwencji

## § 10. Zasady wspólne

1. Każdy członek personelu, który powziął podejrzenie krzywdzenia małoletniego lub otrzymał informację o krzywdzeniu małoletniego, niezwłocznie podejmuje działania zapewniające bezpieczeństwo oraz zgłasza sprawę Koordynatorowi, chyba że sytuacja wymaga natychmiastowego wezwania służb. Zgłoszenie może być ustne, pisemne lub przekazane przy użyciu dostępnego kanału komunikacji; brak podpisu, pełnych danych lub formularza nie wstrzymuje reakcji.
2. Koordynator dokonuje wstępnej oceny ryzyka i ustala tryb dalszej interwencji. W razie potrzeby konsultuje sprawę z osobą odpowiedzialną za Standardy, kierownikiem placówki, członkiem Zarządu, prawnikiem lub personelem medycznym, z zachowaniem zasady minimalizacji ujawnianych danych.
3. Podjętą interwencję dokumentuje się w Karcie Interwencji (Załącznik nr 4). Zasady dokumentowania i przechowywania określa rozdział XII.
4. Każda interwencja powinna zostać należycie udokumentowana.
5. Euro-Medica Sp. z o.o. prowadzi Rejestr interwencji dotyczących zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.
6. Wzór Rejestru interwencji stanowi Załącznik nr 5. Do Rejestru interwencji załącza się Karty interwencji z każdej przeprowadzonej interwencji.
7. Rejestr interwencji zawiera co najmniej:
    1) numer sprawy;
    2) datę zgłoszenia;
    3) rodzaj incydentu ze wskazaniem kogo on dotyczy;
    4) informacje o podjętych działaniach;
    5) datę zakończenia sprawy.
8. Jeżeli istnieje bezpośrednie zagrożenie życia lub zdrowia dziecka, pierwszeństwo ma natychmiastowe zapewnienie bezpieczeństwa i wezwanie odpowiednich służb.
9. Powyższe zasady obejmują także krzywdzenie przez inną osobę niż rodzic, członek personelu lub rówieśnik. Personel przerywa zagrażający kontakt w bezpieczny sposób, zapewnia dziecku opiekę i w razie potrzeby wzywa Policję; dalszą ścieżkę dobiera się do charakteru zagrożenia.

## § 11. Podejrzenie krzywdzenia przez rodzica lub opiekuna

1. Personel nie informuje automatycznie osoby podejrzewanej o krzywdzenie o treści ujawnienia, jeżeli mogłoby to zwiększyć ryzyko dla dziecka, utrudnić ochronę małoletniego lub postępowanie właściwych organów.
2. Jeżeli sytuacja wskazuje na przemoc domową i zachodzą przesłanki ustawowe, uprawniony przedstawiciel ochrony zdrowia wszczyna procedurę „Niebieskie Karty".
3. Jeżeli dobro dziecka jest zagrożone wskutek niewłaściwego wykonywania władzy rodzicielskiej, zaniedbania lub innych okoliczności rodzinnych, zawiadamia się właściwy sąd opiekuńczy.
4. Jeżeli zachodzi podejrzenie popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamia się Policję lub prokuraturę zgodnie z przepisami i charakterem zdarzenia.
5. Podejrzenie ściganego z urzędu przestępstwa z użyciem przemocy domowej, powzięte przy wykonywaniu obowiązków służbowych lub zawodowych, wymaga niezwłocznego zawiadomienia Policji lub prokuratora na podstawie art. 12 ust. 1 ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej. Nie uzależnia się tego obowiązku od zgody opiekuna ani uprzedniego wszczęcia procedury „Niebieskie Karty".

## § 12. Podejrzenie krzywdzenia przez członka personelu

1. Informację o podejrzeniu krzywdzenia małoletniego przez członka personelu niezwłocznie przekazuje się Koordynatorowi placówki i kierownikowi placówki; gdy zgłoszenie dotyczy któregoś z nich, przekazuje się je bezpośrednio Zarządowi, z pominięciem osoby objętej zgłoszeniem.
2. W przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego przez członka personelu podejmuje się działania niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa małoletniego, odpowiednio do charakteru zdarzenia i obowiązujących przepisów.
3. Działania pracownicze lub kontraktowe nie zastępują wymaganych zawiadomień Policji, prokuratury lub sądu opiekuńczego. Procedurę „Niebieskie Karty" stosuje się, jeżeli zdarzenie spełnia przesłanki przemocy domowej; samo krzywdzenie przez personel nie oznacza automatycznie jej wszczęcia.
4. Rozmowa wyjaśniająca lub dyscyplinująca może być elementem postępowania wewnętrznego tylko w sytuacjach, w których nie zastępuje wymaganej prawem interwencji.

## § 13. Przemoc rówieśnicza

1. Personel zapewnia bezpieczeństwo dziecku doznającemu przemocy i podejmuje działania wobec dziecka dopuszczającego się zachowań krzywdzących, z uwzględnieniem jego wieku, stanu zdrowia i możliwości rozumienia sytuacji.
2. W przypadku stwierdzenia przemocy rówieśniczej informuje się opiekunów każdego z dzieci, z poszanowaniem prywatności innych pacjentów. Jeżeli poinformowanie opiekuna mogłoby zwiększyć zagrożenie dla małoletniego, stosuje się zasady określone w § 11. Ustala się dalsze działania mające na celu zapewnienie bezpieczeństwa i wsparcia. Podejrzenie czynu karalnego, przestępstwa lub demoralizacji zgłasza się właściwym organom, stosownie do wieku małoletniego, charakteru zdarzenia i obowiązujących przepisów.
3. W przypadkach cyberprzemocy zabezpiecza się dostępne informacje i materiały w zakresie koniecznym do ochrony dziecka, bez nieuzasadnionego dalszego rozpowszechniania treści.

## § 14. Podejrzenie wykorzystania seksualnego lub innego przestępstwa

1. W przypadku podejrzenia wykorzystania seksualnego lub innego przestępstwa popełnionego wobec małoletniego nie prowadzi się samodzielnego przesłuchania dziecka. Zbiera się jedynie informacje konieczne do oceny bezpieczeństwa i podjęcia interwencji.
2. W przypadku zaistnienia przesłanek zawiadamia się Policję lub prokuraturę, z wykorzystaniem Załącznika nr 2. Wewnętrzna ścieżka zgłoszeń nie uchyla osobistego obowiązku zawiadomienia wynikającego z przepisów prawa, w szczególności z art. 240 Kodeksu karnego.
3. Przy przekazywaniu informacji właściwym organom uwzględnia się przepisy dotyczące tajemnicy zawodowej i praw pacjenta. Zakres przekazywanych informacji ogranicza się do niezbędnego, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

1. Osobą odpowiedzialną za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz osobą odpowiedzialną za wszczynanie procedury "Niebieskie Karty" jest Koordynator placówki, w której ujawniono krzywdzenie małoletniego.

# ROZDZIAŁ VII
# Odpowiedzialność i ścieżki zgłoszeń

## § 15. Osoby odpowiedzialne i ścieżka zgłoszeń

1. Zarząd Euro-Medica Sp. z o.o. wyznacza Koordynatora placówki odpowiedzialnego w szczególności za przyjmowanie zgłoszeń, koordynowanie interwencji oraz realizację Standardów na poziomie danej placówki. W razie jego niedostępności zgłoszenie przekazuje się kierownikowi placówki lub Zarządowi. Nie wstrzymuje to podjęcia działań koniecznych dla zapewnienia bezpieczeństwa małoletniego ani zawiadomienia właściwych organów, jeżeli wymagają tego przepisy.
2. Zarząd wyznacza osobę odpowiedzialną za Standardy, która sprawuje nadzór nad ich stosowaniem w Euro-Medica Sp. z o.o., monitoruje ich realizację, dokonuje okresowej oceny oraz inicjuje ich aktualizację.
3. Jeżeli zgłoszenie dotyczy Koordynatora placówki lub kierownika placówki, przekazuje się je bezpośrednio Zarządowi. Osoba, której dotyczy zgłoszenie, nie uczestniczy w prowadzeniu sprawy.

# ROZDZIAŁ VIII
# Internet, urządzenia elektroniczne i komunikacja cyfrowa

## § 16. Bezpieczeństwo cyfrowe

1. Korzystanie przez małoletnich z prywatnych urządzeń elektronicznych podczas pobytu w placówce odbywa się z poszanowaniem bezpieczeństwa, prywatności i praw innych osób.
2. Niedopuszczalne jest wykorzystywanie urządzeń elektronicznych do fotografowania, nagrywania lub rozpowszechniania wizerunku, głosu lub informacji dotyczących innych pacjentów bez uprawnienia, a także do podejmowania działań stanowiących cyberprzemoc lub inne zagrożenie dla małoletnich.
3. W przypadku ujawnienia cyberprzemocy, szkodliwych treści lub innych zagrożeń w Internecie personel podejmuje działania odpowiednie do charakteru zdarzenia i, jeżeli zachodzą przesłanki interwencji, stosuje zasady określone w rozdziale VI.
4. Małoletni oraz osoby przebywające na terenie placówki Euro-Medica Sp. z o.o. korzystają z urządzeń elektronicznych i Internetu wyłącznie w sposób zgodny z prawem, dobrymi obyczajami oraz zasadami współżycia społecznego.
5. Zabrania się wykorzystywania urządzeń elektronicznych do:
    1) wyszukiwania, pobierania, przechowywania lub rozpowszechniania treści niezgodnych z prawem;
    2) publikowania treści obraźliwych, poniżających lub naruszających dobra osobiste innych osób;
    3) podejmowania działań stanowiących cyberprzemoc;
    4) naruszania praw autorskich oraz praw własności intelektualnej;
    5) uzyskiwania nieuprawnionego dostępu do systemów informatycznych lub danych innych osób.
6. Małoletni są zobowiązani do poszanowania prywatności innych użytkowników oraz ochrony swoich danych osobowych.
7. Placówka nie udostępnia małoletnim urządzeń ani dostępu do sieci Internet na terenie swoich placówek. Personel pozostaje jednak zobowiązany do podjęcia działań określonych w Standardach w przypadku uzyskania informacji o zagrożeniach, których małoletni doświadczył poza Euro-Medica Sp. z o.o., w szczególności o cyberprzemocy, kontakcie ze szkodliwymi treściami z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej.
8. Urządzenia wykorzystywane przez personel Euro-Medica Sp. z o.o. są zabezpieczane odpowiednio do sposobu ich użytkowania, w szczególności poprzez stosowanie aktualnego oprogramowania systemowego, programów antywirusowych oraz innych środków zwiększających bezpieczeństwo danych.
9. Euro-Medica Sp. z o.o. podejmuje działania mające na celu:
    1) upowszechnianie zasad bezpiecznego korzystania z Internetu;
    2) kształtowanie odpowiedzialnych postaw podczas korzystania z urządzeń elektronicznych;
    3) informowanie małoletnich o zagrożeniach związanych z cyberprzemocą, manipulacją, oszustwami internetowymi oraz kontaktami z nieznajomymi;
    4) rozwijanie umiejętności krytycznej oceny informacji i treści publikowanych w Internecie;
    5) przypominanie o konieczności ochrony danych osobowych oraz prywatności.
10. W przypadku uzyskania informacji, że małoletni miał kontakt z treściami szkodliwymi lub padł ofiarą zagrożenia w Internecie, personel:
    1) zapewnia małoletniemu wsparcie oraz poczucie bezpieczeństwa;
    2) zabezpiecza, w miarę możliwości, informacje dotyczące zdarzenia;
    3) informuje Koordynatora placówki;
    4) podejmuje działania zgodnie z procedurami określonymi w Standardach.

# ROZDZIAŁ IX
# Ochrona wizerunku i danych osobowych

## § 17. Ochrona prywatności

1. Wizerunek, głos oraz informacje dotyczące małoletniego podlegają ochronie. Ich utrwalanie i rozpowszechnianie odbywa się zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Jeżeli utrwalanie lub rozpowszechnianie wizerunku małoletniego wymaga zgody, uzyskuje się ją zgodnie z obowiązującymi przepisami i w sposób umożliwiający wykazanie jej udzielenia.
3. Przy podejmowaniu decyzji dotyczących utrwalania lub rozpowszechniania wizerunku uwzględnia się stanowisko małoletniego odpowiednio do jego wieku i stopnia dojrzałości.
4. Informacje dotyczące stanu zdrowia, diagnozy, leczenia lub terapii małoletniego udostępnia się wyłącznie zgodnie z obowiązującymi przepisami.

# ROZDZIAŁ X
# Plan wsparcia po ujawnieniu krzywdzenia

## § 18. Ustalanie i realizacja wsparcia

1. Po ujawnieniu krzywdzenia ustala się plan wsparcia małoletniego, dostosowany do jego indywidualnych potrzeb, wieku, stanu zdrowia oraz charakteru ujawnionego zdarzenia.
2. Plan wsparcia może obejmować w szczególności działania służące zapewnieniu bezpieczeństwa małoletniego oraz odpowiednią pomoc psychologiczną, psychoterapeutyczną, psychiatryczną lub inną pomoc dostosowaną do jego potrzeb.
3. Zakres i sposób realizacji planu wsparcia ustala się odpowiednio do okoliczności danego przypadku.
4. Plan wsparcia określa w szczególności:
    1) datę opracowania planu wsparcia;
    2) opis ustalonych działań;
    3) osoby odpowiedzialne za ich realizację;
    4) informacje o dokonanych ocenach i zmianach planu;
    5) datę zakończenia realizacji planu oraz krótką informację o jej wynikach.
5. Wzór planu wsparcia stanowi Załącznik nr 9.
6. Plan wsparcia realizowany jest niezwłocznie po jego opracowaniu.
7. Zakres podejmowanych działań dostosowuje się do aktualnej sytuacji oraz potrzeb Małoletniego.
8. Personel uczestniczący w realizacji planu wsparcia współpracuje ze sobą, zachowując poufność informacji dotyczących małoletniego.
9. W razie potrzeby plan wsparcia może zostać zmieniony lub uzupełniony, w szczególności jeżeli sytuacja małoletniego ulegnie zmianie lub pojawią się nowe okoliczności. Monitorowanie sytuacji małoletniego prowadzi się do czasu ustania potrzeby udzielania wsparcia przez placówkę lub do czasu przekazania prowadzenia sprawy właściwym instytucjom.

# ROZDZIAŁ XI
# Procedura „Niebieskie Karty”

## § 19. Wszczęcie i powiązanie procedur

1. Procedurę „Niebieskie Karty” stosuje się zgodnie z ustawą o przeciwdziałaniu przemocy domowej oraz przepisami wykonawczymi. Szczegółowe zasady postępowania określa Załącznik nr 6.
2. Wszczęcie procedury następuje przez wypełnienie formularza „Niebieska Karta - A” w przypadku uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej lub zgłoszenia dokonanego przez świadka przemocy domowej. Ochroną obejmuje się również małoletniego będącego świadkiem przemocy domowej.
3. Wszczęcie procedury nie wymaga zgody osoby doznającej przemocy domowej ani osoby stosującej przemoc domową.
4. Procedurę „Niebieskie Karty” wszczyna osoba uprawniona zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym uprawniony przedstawiciel ochrony zdrowia.
5. Wszczęcie procedury „Niebieskie Karty” nie wyłącza podjęcia innych działań wymaganych przepisami prawa, odpowiednio do okoliczności zdarzenia.

# ROZDZIAŁ XII
# Dokumentowanie interwencji

## § 20. Dokumentacja i jej przechowywanie

1. Podjętą interwencję dokumentuje się w Karcie Interwencji (Załącznik nr 4). W Karcie odnotowuje się informacje istotne dla przebiegu interwencji oraz podjęte działania.
2. Dokumentację dotyczącą interwencji przechowuje się w sposób zapewniający jej poufność, bezpieczeństwo oraz dostęp wyłącznie osobom uprawnionym.
3. Jeżeli informacje dotyczące zdarzenia lub podjętych działań podlegają odnotowaniu w dokumentacji medycznej, dokumentuje się je zgodnie z przepisami dotyczącymi prowadzenia dokumentacji medycznej.
4. Dokumentację przechowuje się przez okres wynikający z przepisów właściwych dla danego rodzaju dokumentacji.
5. Przy dokumentowaniu zdarzeń uwzględnia się obowiązujące przepisy dotyczące tajemnicy zawodowej oraz szczególne zasady dokumentowania wynikające z przepisów o ochronie zdrowia psychicznego.

# ROZDZIAŁ XIII
# Przygotowanie personelu, udostępnianie, monitoring i aktualizacja

## § 21. Przygotowanie personelu

1. Osoba odpowiedzialna za Standardy zapewnia przygotowanie personelu do stosowania Standardów oraz zapoznanie go z zasadami i procedurami dotyczącymi ochrony małoletnich.
2. Zapoznanie personelu ze Standardami dokumentuje się w sposób przyjęty w Euro-Medica Sp. z o.o., w szczególności poprzez oświadczenie stanowiące Załącznik nr 1 lub potwierdzenie elektroniczne.
3. W przypadku zmian Standardów personel informuje się o zmianach w zakresie niezbędnym do ich prawidłowego stosowania.

## § 22. Udostępnianie Standardów

1. Pełną oraz skróconą wersję Standardów udostępnia się na stronie internetowej Euro-Medica Sp. z o.o. i wywiesza w widocznym miejscu w każdej placówce.
2. Wersję skróconą Standardów sporządza się w formie przeznaczonej dla małoletnich i dostosowanej do ich potrzeb oraz możliwości zrozumienia. Wersja skrócona Standardów stanowi Załącznik nr 10.

## § 23. Monitoring i aktualizacja

1. Standardy podlegają ocenie co najmniej raz na dwa lata w celu zapewnienia ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami. Wnioski z przeprowadzonej oceny dokumentuje się pisemnie.
2. Z każdego przeglądu sporządza się protokół, którego wzór stanowi Załącznik nr 11.
3. Dokumentacja z przeglądu przechowywana jest przez Euro-Medica Sp. z o.o. zgodnie z obowiązującymi zasadami archiwizacji dokumentacji.
4. Podczas przeglądu ocenie podlega w szczególności:
    1) zgodność Standardów z obowiązującymi przepisami prawa;
    2) skuteczność procedur zapobiegania krzywdzeniu małoletnich;
    3) prawidłowość stosowania procedur interwencyjnych;
    4) znajomość Standardów przez personel;
    5) potrzeba wprowadzenia nowych rozwiązań organizacyjnych zwiększających bezpieczeństwo małoletnich.
5. Osoba odpowiedzialna za Standardy monitoruje ich stosowanie oraz, w razie potrzeby, przedstawia Zarządowi propozycje zmian.
6. Zmiany Standardów zatwierdza Zarząd Euro-Medica Sp. z o.o. i udostępnia je zgodnie z § 22.

# ROZDZIAŁ XIV
# Przepisy końcowe

## § 24. Postanowienia końcowe

1. Standardy Ochrony Małoletnich w Euro-Medica Sp. z o.o. obowiązują od dnia 15 lutego 2024 r.
2. Niniejsza zaktualizowana wersja Standardów została opracowana w następstwie okresowej oceny Standardów przeprowadzonej w dniu 15 sierpnia 2026 r.
3. Zaktualizowana wersja Standardów wchodzi w życie z dniem wskazanym w akcie jej zatwierdzenia przez Zarząd Euro-Medica Sp. z o.o.

**Zatwierdzono przez Zarząd Euro-Medica Sp. z o.o.**

Data zatwierdzenia: 22.10.2026 r.

Podpis / podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Spółki:

PREZES ZARZĄDU
EURO-MEDICA Sp. z o.o.
Judyta Krawiec, MBA

.....

.....

## Wykaz załączników

1. Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich.
2. Wzór zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.
3. Wzór zawiadomienia do sądu opiekuńczego.
4. Karta Interwencji.
5. Rejestr interwencji.
6. Instrukcja — procedura „Niebieskie Karty" w placówce.
7. Oświadczenie o krajach zamieszkania.
8. Oświadczenie o niekaralności.
9. Plan wsparcia Małoletniego.
10. Standardy Ochrony Małoletnich - wersja skrócona dla Małoletnich.
11. Protokół przeglądu Standardów.

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

Ja niżej podpisany/podpisana ……..

oświadczam, że zapoznałem się ze Standardami Ochrony Małoletnich w Euro – Medica Sp. z o.o. (aktualizacja 2026) oraz deklaruję, że będę ich przestrzegać.

……
*/podpisano elektronicznym podpisem/*

*ZAŁĄCZNIK NR 2*
*do Standardów Ochrony Małoletnich w Euro – Medica Sp. z o.o.*

Miejscowość, data: .....

Do: Prokuratura Rejonowa / Komenda Policji w .....

Zawiadamiający: Euro-Medica Sp. z o.o.

Placówka: .....

Osoba składająca zawiadomienie: .....

Kontakt służbowy: .....

## ZAWIADOMIENIE O PODEJRZENIU POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA NA SZKODĘ MAŁOLETNIEGO

**Dane małoletniego (w zakresie niezbędnym):**

.....

.....

**Opis okoliczności uzasadniających podejrzenie:**

.....

.....

**Źródło informacji / data ujawnienia:**

.....

.....

**Podjęte dotychczas działania ochronne:**

.....

.....

**Dane osoby podejrzewanej – jeżeli znane:**

.....

.....

**Załączniki:**

.....

.....

Podpis osoby składającej zawiadomienie: .....

Uwaga: wzór należy każdorazowo dostosować do okoliczności danej sprawy.

**Euro-Medica Sp. z o.o.**

Placówka: .....

Adres: .....

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

**Sąd Rejonowy w .....**

**Wydział Rodzinny i Nieletnich**

## ZAWIADOMIENIE O ZAGROŻENIU DOBRA MAŁOLETNIEGO

Na podstawie art. 572 Kodeksu postępowania cywilnego zawiadamiam o okolicznościach wskazujących na zagrożenie dobra małoletniego:

Imię i nazwisko małoletniego: .....

Data urodzenia: .....

Dane rodzica / opiekuna, jeżeli są znane: .....

.....

### Uzasadnienie

Opis okoliczności wskazujących na zagrożenie dobra małoletniego:

.....

.....

.....

.....

Działania podjęte dotychczas przez placówkę:

.....

.....

.....

W związku z powyższym zawiadamiam Sąd o sytuacji małoletniego w celu rozważenia podjęcia działań odpowiednich dla ochrony jego dobra.

Załączniki, jeżeli dotyczy: .....

.....

**Osoba składająca zawiadomienie**

Imię i nazwisko: .....

Funkcja: .....

Podpis: .....

## Karta Interwencji

**Placówka:** .....

| | |
|---|---|
| **1. Dane małoletniego** | |
| **2. Data i godzina zgłoszenia / ujawnienia** | |
| **3. Osoba zgłaszająca / źródło informacji** | |
| **4. Rodzaj podejrzenia** | [ ] rodzic/opiekun [ ] personel [ ] rówieśnik [ ] inna osoba [ ] zagrożenie online [ ] inne |
| **5. Ocena bezpośredniego zagrożenia życia/zdrowia** | [ ] tak [ ] nie Działania natychmiastowe: ..... |
| **6. Opis zdarzenia / istotne informacje** | |
| **7. Podjęte działania ochronne** | |
| **8. Kontakt z rodzicem/opiekunem** | data / przebieg / ustalenia |
| **9. Zawiadomienia** | [ ] Policja/prokuratura [ ] sąd opiekuńczy [ ] NK-A Data i adresat; dowód przekazania / uzasadnienie niepodjęcia działania: |
| **10. Plan wsparcia** | |
| **11. Wynik interwencji / monitoring** | |
| **12. Podpis osoby sporządzającej** | |

**Rejestr interwencji**

| Lp. | Numer sprawy | Data zgłoszenia | Rodzaj incydentu ze wskazaniem kogo on dotyczy | Podjęte działania | Data zakończenia |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |

## Instrukcja - procedura „Niebieskie Karty" w placówce

1. Procedurę „Niebieskie Karty" stosuje się zgodnie z ustawą o przeciwdziałaniu przemocy domowej oraz rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty" oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta".
2. Procedurę wszczyna się przez wypełnienie formularza „Niebieska Karta – A" w przypadku uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej lub zgłoszenia dokonanego przez świadka przemocy domowej. Procedurą obejmuje się również małoletniego będącego świadkiem przemocy domowej.
3. Wszczęcie procedury nie wymaga zgody osoby doznającej przemocy domowej ani osoby stosującej przemoc domową.
4. Procedurę wszczyna osoba uprawniona zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym uprawniony przedstawiciel ochrony zdrowia.
5. Działania z udziałem małoletniego prowadzi się zgodnie z zasadami określonymi w obowiązujących przepisach, z uwzględnieniem jego bezpieczeństwa, wieku, stanu zdrowia i sytuacji rodzinnej. W miarę możliwości działania z udziałem małoletniego prowadzi się w obecności psychologa.
6. Po wypełnieniu formularza „Niebieska Karta – A" formularz „Niebieska Karta – B" przekazuje się osobie uprawnionej zgodnie z przepisami. Formularza „Niebieska Karta – B" nie przekazuje się osobie stosującej przemoc domową.
7. Wypełniony formularz „Niebieska Karta – A" przekazuje się niezwłocznie, nie później niż w terminie 5 dni roboczych od dnia wszczęcia procedury, do właściwego zespołu interdyscyplinarnego. Kopię formularza pozostawia się u osoby wszczynającej procedurę.
8. Wszczęcie procedury „Niebieskie Karty" nie wyłącza obowiązku podjęcia innych działań wymaganych przepisami prawa, w szczególności działań niezbędnych dla zapewnienia bezpieczeństwa małoletniego oraz, gdy zachodzą odpowiednie przesłanki, zawiadomienia właściwych organów.

**Oświadczenie o krajach zamieszkania**

Oświadczam, że w okresie ostatnich 20 lat:

☐ nie zamieszkiwałam/-em w państwach innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo mojego obywatelstwa;

☐ zamieszkałam/-em w następujących państwach, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo mojego obywatelstwa: _____

(uzupełnić, o ile dotyczy)

W przypadku zamieszkiwania w państwach innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo mojego obywatelstwa, przedkładam informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z małoletnimi, a jeżeli prawo tych państw nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkładam informację z rejestru karnego tych państw.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

_____

*(czytelny podpis, data i miejscowość)*

## Oświadczenie o niekaralności

(jest składane, o ile dotyczy danej osoby)

Oświadczam, że w państwie .....

☐ nie sporządza się informacji z rejestru karnego do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi;

☐ nie jest prowadzony rejestr karny.

Oświadczam, że w państwie .....

☐ nie sporządza się informacji z rejestru karnego do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi;

☐ nie jest prowadzony rejestr karny.

Oświadczam, że w państwie .....

☐ nie sporządza się informacji z rejestru karnego do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi;

☐ nie jest prowadzony rejestr karny.

Oświadczam, że nie byłam/-em prawomocnie skazana/-y w ww. 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 dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam/-em się takich czynów zabronionych, oraz że nie nałożono na mnie 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 nimi.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

_____

*(czytelny podpis, data i miejscowość)*

## Plan wsparcia Małoletniego

### I. Dane podstawowe

* **Imię i nazwisko Małoletniego:** _____
* **Data opracowania planu wsparcia:** _____
* **Osoba opracowująca plan wsparcia:** _____
* **Podstawa opracowania planu wsparcia** (np. zgłoszenie podejrzenia krzywdzenia, ujawnienie przemocy, inne): _____

_____

_____

### II. Cel planu wsparcia

Celem planu wsparcia jest zapewnienie bezpieczeństwa Małoletniemu oraz udzielenie mu wsparcia adekwatnego do jego aktualnej sytuacji i potrzeb.

### III. Działania służące zapewnieniu bezpieczeństwa Małoletniemu

| Lp. | Działanie | Termin realizacji | Osoba odpowiedzialna | Status realizacji |
|---|---|---|---|---|
| 1. | | | | ☐ zrealizowano<br>☐ w trakcie realizacji |
| 2. | | | | ☐ zrealizowano<br>☐ w trakcie realizacji |
| 3. | | | | ☐ zrealizowano<br>☐ w trakcie realizacji |
| 4. | | | | ☐ zrealizowano<br>☐ w trakcie realizacji |

### IV. Zakres wsparcia udzielanego przez Placówkę

| Lp. | Forma wsparcia | Opis wsparcia | Osoba odpowiedzialna |
|---|---|---|---|
| 1. | wsparcie psychologiczne | | ☐ zrealizowano<br>☐ w trakcie realizacji |
| 2. | wsparcie terapeutyczne | | ☐ zrealizowano<br>☐ w trakcie realizacji |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3. | wsparcie organizacyjne | | ☐ zrealizowano<br>☐ w trakcie realizacji |
| 4. | Inne | | ☐ zrealizowano<br>☐ w trakcie realizacji |

## V. Współpraca z Rodzicami/Opiekunami prawnymi

☐ Współpraca jest prowadzona.

Zakres współpracy: _____

_____

_____

_____

☐ Współpraca nie jest prowadzona z uwagi na dobro Małoletniego.

Uzasadnienie: _____

_____

_____

_____

## VI. Współpraca z instytucjami lub specjalistami

| Lp. | Instytucja/specjalista | Zakres współpracy | Status |
|---|---|---|---|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

## VII. Monitorowanie realizacji planu

**Osoba odpowiedzialna za monitorowanie realizacji planu:** _____

**Sposób monitorowania:**

* ☐ rozmowy z Małoletnim;
* ☐ obserwacja funkcjonowania;
* ☐ kontakt z Rodzicami (jeżeli zgodny z dobrem Małoletniego)
* ☐ kontakt z instytucjami/specjalistami;
* ☐ inne: _____

**Termin pierwszej oceny skuteczności działań:** _____

**Kolejne terminy ocen:** _____

_____

(podpis)

## VIII. Ocena i aktualizacja planu

| Termin oceny | Ocena skuteczności planu | Decyzja | Zakres zmian | Osoba dokonująca oceny/podpis |
|---|---|---|---|---|
| | | ☐ bez zmian<br>☐ aktualizacja planu | | |
| | | ☐ bez zmian<br>☐ aktualizacja planu | | |
| | | ☐ bez zmian<br>☐ aktualizacja planu | | |

## IX. Zakończenie realizacji planu

**Data zakończenia realizacji planu:** _____

**Krótka informacja o wynikach realizacji planu/Uwagi końcowe:** _____

_____

_____

_____

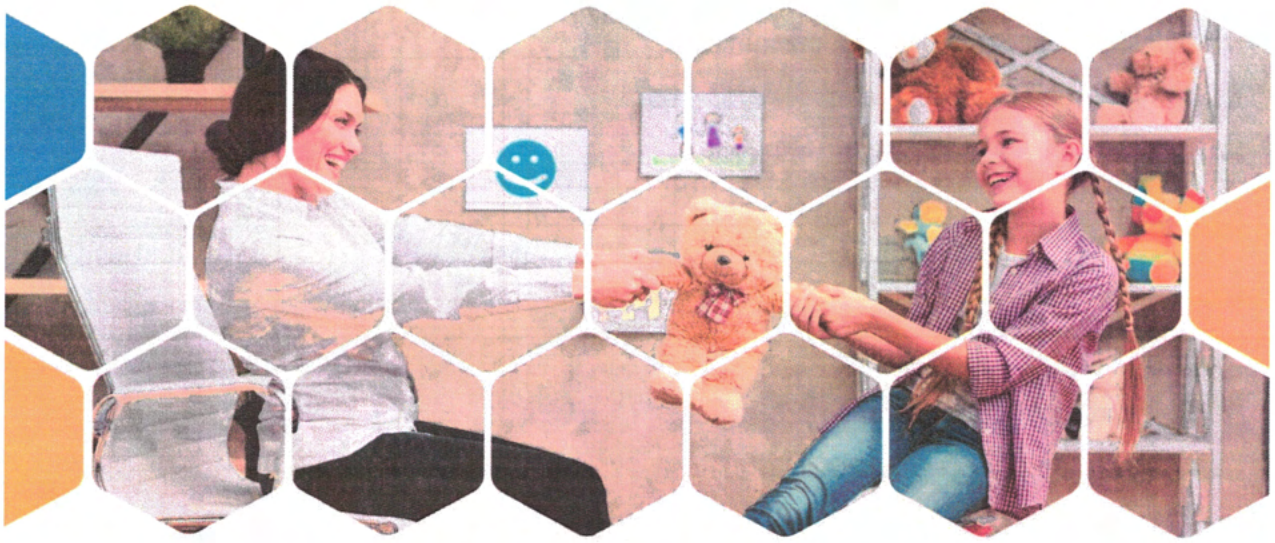
_____

_____

(podpis)

**Standardy Ochrony Małoletnich**

**wersja skrócona dla Małoletnich**



# INFORMACJE DLA MAŁOLETNICH PACJENTÓW

## PAMIĘTAJ, JESTEŚ DLA NAS WAŻNY!

### CHCEMY, BYŚ CZUŁ SIĘ U NAS JAK NAJLEPIEJ!

- Będziemy Cię traktować z szacunkiem.
- Masz prawo wiedzieć, jak nazywa się osoba, która Cię leczy i czym się zajmuje.
- Jeżeli czegoś nie rozumiesz lub nie wiesz, na czym polega Twoje leczenie, a chcesz się tego dowiedzieć – pytaj! Postaramy się to wyjaśnić.
- Chcemy, żebyś zawsze czuł/czuła, że Twoje zdrowie, potrzeby i uczucia są dla nas ważne.
- Jeżeli potrzebujesz pocieszenia, możesz nas o to poprosić.
- Będziemy starali się pytać Cię o zdanie w sprawach, w których możemy dać Ci wybór.
- Twoja mama, tata lub Twój opiekun może być z Tobą, Twoja przytulanka też, o ile nie jest zbyt duża i nie wydaje głośnych dźwięków.

- Jeżeli wydarzyło się coś, co Cię niepokoi, ktoś Cię skrzywdził lub przekroczył Twoje granice, możesz o tym powiedzieć pracownikowi medycznemu (np. lekarzowi, psychologowi) i poprosić o pomoc.
- Pamiętaj, by być ostrożnym w sieci: nie podawaj swoich danych osobowych takich jak imię, nazwisko czy numer telefonu.
- Poinformuj rodziców, opiekunów lub pracowników placówki o każdej propozycji spotkania, które otrzymasz od internetowych znajomych.
- Nie atakuj nikogo w sieci, nie stosuj gróźb.
- Pamiętaj, że nikt nie może wykorzystywać Twojego wizerunku bez zgody Twoich opiekunów, a jeśli skończyłeś/aś 13 lat bez Twojej zgody.
- Przebywając w naszych placówkach odnosimy się do siebie z szacunkiem, nie krzyczymy, nie obrażamy drugiej osoby.

800 12 00 02 Dziecięca linia

Euro-Medica Centrum psychologii i psychoterapii

116 111 telefon zaufania dla dzieci i młodzieży

## Protokół przeglądu Standardów

I. Data przeprowadzenia przeglądu: _____

II. Miejsce przeprowadzenia przeglądu: _____

III. Okres objęty przeglądem: od _____ do _____

IV. Osoby uczestniczące w przeglądzie:

| Lp. | Imię i nazwisko | Funkcja |
|---|---|---|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

V. Zakres przeprowadzonego przeglądu:

W ramach przeglądu dokonano analizy:

- ☐ obowiązujących Standardów i przewidzianych w nich procedur;
- ☐ obowiązujących przepisów prawa;
- ☐ dokumentacji zgłoszeń i interwencji;
- ☐ dokumentacji związanej z weryfikacją personelu;
- ☐ sposobu udostępniania Standardów rodzicom i małoletnim;
- ☐ funkcjonowania wersji skróconej Standardów dla Małoletnich;
- ☐ uwzględnienia potrzeb dzieci ze specjalnymi potrzebami i niepełnosprawnościami.

VI. Informacja o zdarzeniach dotyczących ochrony małoletnich:

1. Liczba zgłoszeń dotyczących zagrożenia dobra małoletnich: _____
2. Liczba przeprowadzonych interwencji: _____
3. Liczba zawiadomień skierowanych do instytucji zewnętrznych: _____
4. Opis najistotniejszych problemów lub zdarzeń: _____

_____

_____

_____

_____

VII. Ocena funkcjonowania Standardów:

1. Znajomość Standardów przez personel

☐ bardzo dobra ☐ dobra ☐ wymaga poprawy

Uwagi:

_____

_____

2. Skuteczność procedur interwencyjnych

☐ bardzo dobra ☐ dobra ☐ wymaga poprawy

Uwagi:

_____

_____

3. Bezpieczeństwo dzieci podczas świadczenia usług

☐ bardzo dobra ☐ dobra ☐ wymaga poprawy

Uwagi:

_____

_____

4. Ochrona przed zagrożeniami w sieci Internet

☐ bardzo dobra ☐ dobra ☐ wymaga poprawy

Uwagi:

_____

_____

VIII. Weryfikacja zgodności z przepisami prawa

Po analizie obowiązujących przepisów oraz ich stosowania stwierdzono:

☐ Standardy pozostają zgodne z obowiązującymi przepisami prawa i są dostosowane do funkcjonowania Euro-Medica Sp. z o.o.;

☐ Standardy wymagają aktualizacji.

Zakres koniecznych lub rekomendowanych zmian:

_____

_____

IX. Wnioski i rekomendacje:

W wyniku przeprowadzonego przeglądu rekomenduje się:

☐ pozostawienie Standardów bez zmian;

☐ aktualizację Standardów;

☐ przeprowadzenie dodatkowych szkoleń Personelu;

☐ aktualizację procedur bezpieczeństwa;

☐ aktualizację dokumentacji;

☐ inne działania: _____

_____

_____

Podpisy osób uczestniczących w przeglądzie:

| Lp. | Imię i nazwisko | Funkcja | Podpis |
|---|---|---|---|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

_____
data i miejsce zatwierdzenia protokołu

X. Decyzja Zarządu Euro-Medica Sp. z o.o.:

Po zapoznaniu się z wynikami przeglądu:

☐ zatwierdzam wyniki przeglądu;

☐ zobowiązuję do przygotowania zmian w Standardach do _____r.;

☐ zobowiązuję do przeprowadzenia dodatkowych działań wskazanych powyżej.

Data decyzji: _____

Podpis/podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Spółki:

_____ _____