

<b>STANDARD</b>	<b>OCHRONA MAŁOLETNIICH</b>	 
Obowiązuje od 16.09.2024 Wersja 1		
Strona 1 z 15		

	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis</b>
<b>Opracował:</b>	Maksymilian Kochański-Mierzejewski – Pełnomocnik Zarządu ds. Jakości Klinicznej i Standardów Medycznych (na podstawie Standardu LX)	09.09.2024	[na oryginale]
<b>Zweryfikował:</b>	Łukasz Łyżwiński - Dyrektor Medyczny Renata Wiśniewska – Dyrektor ds. Rozwoju i Obsługi Pacjenta	11.09.2024	
<b>Zatwierdził:</b>	Zarząd Sport Medica S.A	13.09.2024	

1. **WŁAŚCICIEL DOKUMENTU:** Zarząd Spółki Sport Medica S.A

2. **PRZEDMIOT I ZAKRES:**

Przedmiotem standardu jest ustalenie zasad postępowania w ramach ochrony Pacjenta Małoletniego. Standard stanowi realizację obowiązku przewidzianego w ustawie z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw polegającego na posiadaniu przez podmioty pracujące z dziećmi, w tym te prowadzące działalność związaną z leczeniem i opieką nad Małoletnimi, standardu ochrony Małoletnich.

Dla potrzeb przeciwdziałania zagrożeniom dla Małoletnich, Personel oraz Kierownictwo Szpitala Carolina i Szpitala Optimum podejmują działania określone w niniejszym dokumencie, również w sytuacji zaobserwowania lub powzięcia informacji o krzywdzeniu Małoletniego przez osoby trzecie.

3. **CEL:**

Wprowadzenie Standardu ma na celu zagwarantowanie Małoletnim ochrony przed różnymi formami Zagrożeń oraz wprowadzenie schematów postępowania w sytuacjach zagrożenia bezpieczeństwa Małoletnich. Standard uwzględnia sytuację dzieci z niepełnosprawnościami oraz dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi.

4. **DOTYCZY:**

Postanowienia wynikające z niniejszego Standardu obowiązują wszystkich pracowników i współpracowników Spółki Sport Medica S.A.



5. **DEFINICJE:**

**Opiekun Dziecka / Małoletniego** – osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny.

**Zgoda opiekuna Dziecka / Małoletniego** - zgoda, co najmniej jednego z rodziców Dziecka/Małoletniego lub innej osoby uprawnionej zgodnie z przepisami prawa do wyrażenia takiej zgody.

**Zagrożenie Małoletniego** – wszelkiego rodzaju możliwe do przewidzenia lub dokonane działania, sytuacje lub czynniki, które mogą narazić Małoletnich na niebezpieczeństwo lub jakiegokolwiek szkody, w szczególności fizyczne, emocjonalne, intelektualne czy moralne.

**Krzywdzenie Małoletniego** – należy rozumieć poprzez popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego, a także wszelkie inne działania i zaniechania niezgodne z przepisami prawa powszechnie obowiązującego oraz zasadami współżycia społecznego na szkodę dziecka przez jakąkolwiek osobę, w tym członka personelu Jednostki lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbywanie.

<b>STANDARD</b>	<b>OCHRONA MAŁOLETNICH</b>	
Obowiązuje od 16.09.2024 Wersja 1		
Strona 2 z 15		

**Przemoc** – 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:

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

**Przemoc fizyczna** – polega na naruszeniu nietykalności cielesnej lub niesie takie ryzyko, jest to celowe uszkodzenie ciała, zadawanie bólu lub groźba uszkodzenia ciała. Skutkiem przemocy fizycznej mogą być złamania, siniaki, rany cięte, poparzenia, obrażenia wewnętrzne, np.: popychanie, odpychanie, obezwładnianie, przytrzymywanie, policzkowanie, szczypanie, gaszenie papierosów na ciele, kopanie, duszenie, bicie otwartą ręką i pięściami, bicie przedmiotami, ciskanie w kogoś przedmiotami, parzenie, polewanie substancjami żrącymi, szarpanie np. za włosy lub uszy, użycie broni, porzucanie w niebezpiecznej okolicy, nieudzielanie koniecznej pomocy, itp.

**Przemoc emocjonalna** – powtarzające się poniżanie, upokarzanie i ośmieszanie dziecka, wciąganie dziecka w konflikt dorosłych, manipulowanie nim, brak odpowiedniego wsparcia, uwagi i miłości, stawianie dziecku wymagań i oczekiwań, którym nie jest ono w stanie sprostać. Jej celem jest naruszenie godności osobistej. Polega m.in. na wywieraniu presji na dziecko w celu sprawowaniu nad nim kontroli, podporządkowania go swojej woli lub jego poniżenia. Zazwyczaj występuje z innymi formami przemocy, np.: wyśmiewanie poglądów, religii, pochodzenia, narzucanie własnych poglądów i planów, karanie przez odmowę uczuć, zainteresowania, szacunku, stała krytyka, wmawianie choroby psychicznej, izolacja społeczna poprzez kontrolowanie i ograniczanie kontaktów z innymi osobami, domaganie się posłuszeństwa, ograniczanie snu i pożywienia, uniemożliwianie schronienia, degradacja werbalna czyli wyzywanie, poniżanie, upokarzanie, zawstydzanie, stosowanie gróźb i wulgaryzmów, straszenie zastosowaniem siły.

**Przemoc seksualna** – to każde zachowanie, które prowadzi do seksualnego zaspokojenia kosztem dziecka. Wykorzystywanie seksualne odnosi się do zachowań z kontaktem fizycznym, np. dotykanie dziecka, współżycie z dzieckiem oraz zachowania bez kontaktu fizycznego, np. pokazywanie dziecku materiałów pornograficznych, podglądanie, ekshibicjonizm. Przemoc ta może być jednorazowym incydentem lub powtarzać się przez dłuższy czas.

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

- a) narażające Małoletniego na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia;
- b) naruszające godność Małoletniego, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną;

<b>STANDARD</b>	<b>OCHRONA MAŁOLETNIICH</b>	
Obowiązuje od 16.09.2024 Wersja 1		
Strona 3 z 15		

- c) powodujące szkody na zdrowiu psychicznym lub fizycznym Małoletniego, wywołujące u Małoletniego cierpienie lub krzywdę;
- d) ograniczające lub pozbawiające Małoletniego dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej;
- e) istotnie naruszające prywatność Małoletniego lub wzbudzające u niego poczucie zagrożenia, poniżenia, udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

**Cyberprzemoc** – narażenie Małoletniego na przemoc, nękanie lub manipulację w sieci Internet, np.: nieodpowiednie treści, uwodzenie, kradzież tożsamości, nadużycia danych osobowych.

**Przemoc społeczna** – narażanie na przestępczość, handel ludźmi, wykorzystywanie do pracy przymusowej, włączenie do działalności przestępczej.

**Zaniedbanie** – chroniczne lub incydentalne niezaspokajanie podstawowych potrzeb fizycznych i psychicznych przez osoby zobowiązane do opieki, troski i ochrony zdrowia Małoletniego i/lub nierespektowanie podstawowych praw, powodujące zaburzenia zdrowia Małoletniego i/lub trudności w rozwoju. Każda z form Krzywdzenia może mieć istotny wpływ na rozwój i dobrostan Małoletniego i wymaga odpowiednich działań.

**Jednostka** – szpital należący do struktury LUX MED Spółka z o.o. – Szpital Carolina i Szpital Optimum.

**Personel** – dowolne osoby wykonujące jakiegokolwiek czynności w Jednostce, niezależnie od wykonywanego zawodu i podstawy prawnej wykonywania obowiązków zawodowych, w tym: osoby zatrudnione, współpracujące lub świadczące usługi w Jednostce, praktykanci, stażyści, wolontariusze, które z racji pełnionej funkcji lub zadań mają (nawet potencjalny) kontakt z Małoletnimi.

**Kierownictwo** – osoba lub osoby uprawnione do kierowania Jednostką i reprezentowania jej na zewnątrz.

## 6. OPIS POSTĘPOWANIA:

### 6.1. Zasady oraz wymogi zapewniające bezpieczne relacje między Małoletnim, a personelem Szpitala Carolina i Szpitala Optimum

- 6.1.1. Każdorazowo o ile w procesie udzielania świadczenia zdrowotnego w Szpitalu Carolina lub Szpitalu Optimum Pacjentem jest osoba Małoletnia, Personel udzielający świadczeń zobowiązany jest dołożyć szczególnej empatii i bezpieczeństwa.
- 6.1.2. Personel oraz Kierownictwo w Komórkach Organizacyjnych Szpitala Carolina lub Szpitala Optimum w kontakcie z Małoletnim:
  - a) Bierze pod uwagę wiek Małoletniego, jego sytuację medyczną, możliwości poznawcze oraz indywidualne potrzeby.
  - b) Zachowuje cierpliwość i traktuje Małoletniego z szacunkiem.
  - c) Uważnie wysłuchuje Małoletniego i stara się udzielać mu odpowiedzi dostosowanej do sytuacji i jego wieku.
  - d) Wyraża się spokojnie oraz nie krzyczy, chyba że wymaga tego sytuacja niebezpieczna, np. ostrzeżenie.

<b>STANDARD</b>	<b>OCHRONA MAŁOLETNIICH</b>	
Obowiązuje od 16.09.2024 Wersja 1		
Strona 4 z 15		

- e) Szanuje intymność i prywatność Małoletniego.
- f) Traktuje Małoletnich w sposób równy, niezależnie od ich płci, orientacji seksualnej, wyznania, pochodzenia etnicznego, niepełnosprawności.
- g) W czasie wizyty, w miarę możliwości, informuje Małoletniego, co jest jej celem, jaki będzie jej przebieg i umożliwia zadanie pytań.
- h) W przypadku dzieci z niepełnosprawnościami lub ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi dostosowuje sposób komunikacji do potrzeb i możliwości Małoletnich.

6.1.3. Świadczenia zdrowotne udzielane są Małoletniemu **wyłącznie** w obecności Opiekuna Małoletniego.

6.1.4. W przypadku zgody Opiekuna Małoletniego, świadczenie może być udzielone bez jego obecności, gdy Małoletni ma ukończony 16. rok życia.

6.1.5. Gdy niezbędne jest wykonanie świadczenia bez obecności Opiekuna, świadczenia zdrowotne są udzielane za zgodą Pacjenta w obecności innego członka Personelu medycznego, jeżeli pozwalają na to warunki kadrowe.

6.1.6. Personel i Kierownictwo Jednostek zapewniają poszanowanie prawa Małoletniego do informacji.

6.1.7. Personel i Kierownictwo Jednostek zapewniają poszanowanie prawa Małoletniego do poszanowania jego godności i intymności, w tym:

- a) Jakiegokolwiek czynności związane z koniecznością naruszenia intymności, w szczególności wymagające rozebrania Małoletniego, oglądania go, dotykania, penetracji jam ciała, wykonywane są wyłącznie w sytuacjach mających uzasadnienie medyczne. Czynności takie realizowane powinny być w miarę możliwości przez osoby tej samej płci.
- b) Czynności związane z potencjalnym naruszeniem intymności powinny być, w miarę możliwości, wykonywane w warunkach szczególnie gwarantujących poszanowanie intymności i godności Małoletniego.
- c) Wykorzystywanie wizerunku Małoletniego w jakiegokolwiek formie wymaga pisemnej zgody opiekuna Małoletniego.

6.1.8. Przebieg planowanych czynności w miarę możliwości, powinien zostać opisany przez Personel i Kierownictwo, zarówno Małoletniemu, jak i Opiekunowi Małoletniego.

6.1.9. Personel i Kierownictwo uzyskują zgodę osoby uprawnionej według przepisów prawa polskiego na udzielenie świadczenia zdrowotnego Małoletniemu, z zastrzeżeniem sytuacji nagłych.

## **6.2. Katalog zachowań niedozwolonych wobec Małoletniego**

6.2.1. Za niedopuszczalne wobec Małoletniego uznaje się następujące zachowania:

- a) stosowanie wobec Małoletniego jakiegokolwiek przemocy fizycznej, np.: popychanie, szarpanie, ciągnięcie za włosy;
- b) bicie ręką lub pięścią, kopanie, duszenie, ograniczanie ruchów (krępowanie);

<b>STANDARD</b>	<b>OCHRONA MAŁOLETNIICH</b>	
Obowiązuje od 16.09.2024 Wersja 1		
Strona 5 z 15		

- c) stosowanie wobec Małoletniego jakiejkolwiek przemocy psychicznej, np.: groźenie przemocą, wyśmiewanie i ośmieszanie, używanie obraźliwych epitetów, izolowanie Małoletniego od Opiekunów lub grupy, manipulowanie uczuciami Małoletniego, nieuzasadnione krzyczenie;
- d) dopuszczanie się wobec Małoletniego jakichkolwiek zachowań seksualnych, np.: podglądanie, obmacywanie i dotykanie, prezentowanie nieobyczajnych materiałów, komentowanie wyglądu i cech anatomicznych w sposób seksualny, propozycje seksualne lub sugestie, nawiązywanie relacji intymnych;
- e) dotykanie Małoletniego w sposób, który mógłby zostać nieprawidłowo zinterpretowany lub który wykracza poza uzasadnioną potrzebę medyczną;
- f) proponowanie Małoletniemu alkoholu, wyrobów tytoniowych lub innych używek;
- g) nawiązywanie z Małoletnim jakichkolwiek kontaktów, które nie wynikają z procesu leczenia, w szczególności dotyczy to prywatnych kontaktów telefonicznych, z wykorzystaniem komunikatorów czy mediów społecznościowych;
- h) nawiązywanie z Małoletnim kontaktu z pominięciem i bez wiedzy Opiekuna;
- i) członek Personelu nie może się także zgadzać na sytuacje, gdy to Małoletni zachowuje się w sposób niestosowny wobec niego, w szczególności poprzez próbę nawiązania relacji o charakterze niewynikającym z udzielanych świadczeń zdrowotnych. W takim przypadku członek Personelu zobowiązany jest do powiadomienia Kierownictwa, zaś wobec Małoletniego podjęte zostaną działania wskazujące mu na nieadekwatność takich zachowań.

6.2.2. W przypadku wiarygodnej informacji o dopuszczeniu się przez członka Personelu Jednostek jakiegokolwiek działania wymienionego powyżej, Kierownictwo zobowiązane jest do zbadania sprawy i niezwłocznej reakcji.

### **6.3. Zasady, procedury, osoby odpowiedzialne za podejmowanie interwencji, w sytuacji podejrzenia zagrożenia, krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu Małoletniego.**

6.3.1. Każdy członek Personelu oraz Kierownictwo są obowiązani do reagowania w sytuacji posiadania informacji o Krzywdzeniu Małoletniego lub podejrzenia Krzywdzenia Małoletniego przez Opiekuna, innego Małoletniego, osobę bliską, osobę trzecią - obcą, członka Personelu lub Kierownictwo.

6.3.2. Rozpoznawanie Krzywdzenia Małoletniego odbywa się poprzez:

- a) ujawnienie przez Małoletniego Krzywdzenia w postaci ustnego, pisemnego, w tym elektronicznego, poinformowania Personelu lub Kierownictwa;
- b) uzyskanie informacji od osoby będącej bezpośrednim świadkiem Krzywdzenia Małoletniego, np. rodzica niekrzywdzącego, rodzeństwa, koleżeństwa, sąsiadów, osoby z dalszej rodziny Małoletniego, przypadkowego świadka;
- c) zostanie bezpośrednim świadkiem Krzywdzenia Małoletniego;
- d) analizę czynników ryzyka krzywdzenia występujących u Małoletniego oraz ocenę stopnia ryzyka występowania Krzywdzenia wobec Małoletniego.

<b>STANDARD</b>	<b>OCHRONA MAŁOLETNIICH</b>	
Obowiązuje od 16.09.2024 Wersja 1		
Strona 6 z 15		

6.3.3. Każdy członek Personelu w przypadku uzyskania informacji lub zaobserwowania faktu Krzywdzenia Małoletniego realnie zagrażającego życiu lub zdrowiu Małoletniego bądź będącej wykorzystywaniem Małoletniego (np. obserwacja ran na ciele Małoletniego, których stopień realnie zagraża jego zdrowiu) – podejmie niezwłocznie działania w celu powstrzymania niedozwolonych zachowań oraz zmierzające do zapewnienia ochrony Małoletniemu. W szczególności powiadomi o zaistniałej sytuacji odpowiednie służby, korzystając z numerów alarmowych, a dopiero następnie zgłosi sytuację bezpośrednio przełożonemu:

- a) faktu Krzywdzenia Małoletniego np. obserwacja niewielkich siniaków na ciele Małoletniego – jest zobowiązany do zgłoszenia ich bezpośrednio przełożonemu oraz po uzgodnieniu z bezpośrednim przełożonym wdrożenia działania zgodnie z wytycznymi niniejszego dokumentu;
- b) podejrzenia krzywdzenia Małoletniego lub zagrożenia Małoletniego, np. lekarz jest zobowiązany do zgłoszenia bezpośrednio przełożonemu otrzymanej w czasie wizyty informacji o tym, że Opiekun Małoletniego jest zwolennikiem karcenia fizycznego dzieci.
- c) naruszenia Standardu – jest zobowiązany do zgłoszenia ich bezpośrednio przełożonemu.

6.3.4. Bezpośredni przełożony po otrzymaniu zgłoszeń, o których mowa powyżej w miarę możliwości dąży do zapewnienia bezpieczeństwa Małoletniemu doznającemu Krzywdzenia oraz podejmuje działania zmierzające do zaprzestania Krzywdzenia w tym:

- a) dąży do niezwłocznego wyjaśnienia sprawy zgłoszonego Krzywdzenia, podejmując wszelkie niezbędne działania;
- b) jeżeli osobą krzywdzącą nie jest Opiekun lub przedstawiciel ustawowy Małoletniego, podejmuje rozmowę z Opiekunem lub przedstawicielem ustawowym Małoletniego w celu ustalenia planu pomocy Małoletniemu;
- c) wypełnia: „Kartę zgłoszenia Krzywdzenia” oraz „Kartę interwencji”, których wzory stanowią odpowiednio Załączniki nr 1 oraz nr 2 do niniejszego Standardu oraz niezwłocznie przekazuje informację o zaistniałej sytuacji do Dyrektora Medycznego Szpitalu Carolina i Optimum;
- d) wdraża procedury, interwencji w przypadku uzyskania informacji lub zaobserwowania zdarzeń;
- e) w przypadku, gdy zgłoszono wiarygodne podejrzenie Krzywdzenia lub naruszenie Standardu przez członka Personelu, natychmiast odsuwa go od kontaktu z Małoletnimi, do czasu wyjaśnienia sprawy. Przywrócenie kontaktu w/w członka Personelu z Małoletnimi będzie możliwe dopiero w przypadku braku potwierdzenia występowania działań lub zaniechań mających naruszać dobro Małoletniego niezależnie od formy Krzywdzenia.

6.3.5. W trakcie rozmowy należy zwrócić szczególną uwagę na wartości i dobra, które były przedmiotem zgłoszenia.

6.3.6. Procedury interwencji w przypadku uzyskania informacji lub zaobserwowania zdarzeń, powinny być adekwatne do sytuacji.

6.3.7. W przypadku: Przemocy fizycznej, Przemocy seksualnej, Przemocy psychicznej, Przemocy domowej, Cyberprzemocy, Przemocy społecznej stanowiących przestępstwo – należy wszcząć Procedurę sporządzenia

<b>STANDARD</b>	<b>OCHRONA MAŁOLETNIICH</b>	
Obowiązuje od 16.09.2024 Wersja 1		
Strona 7 z 15		

zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa – zgodnie z wytycznymi określonymi w Rozdziale 4 niniejszego dokumentu.

- 6.3.8. W przypadku zaniedbania – można poinformować Małoletniego o możliwościach uzyskania dostępnych rodzajów wsparcia, a także/lub poinformować Opiekuna Małoletniego o dostępnych rodzajach wsparcia.
- 6.3.9. W przypadku, gdy osoba przeprowadzająca rozmowę stwierdzi, że Opiekun Małoletniego ani inne osoby odpowiedzialne za Małoletniego, nie chcą lub nie będą umiały pomóc Małoletniemu, wszczyna się Procedurę złożenia wniosku o wgląd w sytuację rodziny.
- 6.3.10. Wyżej wskazane zasady mogą być stosowane równoległe, kiedy jest to uzasadnione z uwagi na dany przypadek Małoletniego.
- 6.3.11. Kierownictwo lub bezpośredni przełożeni w przypadku samodzielnego uzyskania informacji lub zaobserwowania zdarzeń krzywdzenia Małoletniego, wdrażają dalsze działania i procedury.
- 6.3.12. Personel w przypadku uzyskania informacji lub zaobserwowania zdarzeń krzywdzenia Małoletniego, popełnionych przez Kierownictwo lub bezpośrednich przełożonych, jest zobowiązany do zgłoszenia ich Pełnomocnikowi ds. małoletnich Grupy LUX MED – Krzysztof Kurek ([Krzysztof.kurek@luxmed.pl](mailto:Krzysztof.kurek@luxmed.pl)) do podjęcia dalszych działań oraz w miarę możliwości dąży do zapewnienia bezpieczeństwa Małoletniemu.
- 6.3.13. W Szpitalach dostępny jest wykaz danych kontaktowych instytucji oraz organizacji, które zajmują się interwencją i pomocą w sytuacjach krzywdzenia Małoletnich.
- 6.3.14. W miejscu udzielania świadczeń umieszczona będzie informacja o telefonach pomocy:
  - a) Ogólnopolski telefon dla osób pokrzywdzonych przestępstwem + 48 222 309 900;
  - b) Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” 800 120 002;
  - c) Telefon Zaufania dla Dzieci i Młodzieży 116 111.

#### **6.4. Procedura złożenia zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę Małoletniego**

- 6.4.1. Krzywdzenie stanowiące przestępstwo, o którym obowiązkowo należy zawiadomić organy ścigania, należy uznać przygotowanie lub usiłowanie lub popełnienie następujących czynów:
  - a) zabójstwo Małoletniego;
  - b) spowodowanie ciężkiego uszczerbku na zdrowiu Małoletniego (ciężki uszczerbek, tj. pozbawienie wzroku, słuchu, mowy, zdolności płodzenia, ciężkie kalectwo, ciężka choroba nieuleczalna, długotrwała choroba realnie zagrażająca życiu, trwała choroba psychiczna, trwałe, istotne zeszpecenie, zniekształcenie ciała);
  - c) pozbawienie Małoletniego wolności;
  - d) zgwałcenie, wymuszenie czynności seksualnej Małoletniego poniżej lat 15;
  - e) prezentowanie treści pornograficznych Małoletniemu poniżej lat 15 lub udostępnianie mu przedmiotów mających taki charakter albo rozpowszechnianie treści pornograficznych w sposób umożliwiający Małoletniemu zapoznanie się z nimi;
  - f) prezentowanie Małoletniemu poniżej lat 15 wykonania czynności seksualnej;

<b>STANDARD</b>	<b>OCHRONA MAŁOLETNIICH</b>	
Obowiązuje od 16.09.2024 Wersja 1		
Strona 8 z 15		

- g) reklamowanie lub promocja działalności polegającej na rozpowszechnianiu treści pornograficznych w sposób umożliwiający Małoletniemu poniżej lat 15 zapoznanie się z nimi;
- h) obcowanie płciowe z Małoletnim poniżej lat 15;
- i) zgwałcenie, wymuszenie czynności seksualnej Małoletniego powyżej lat 15, tylko jeżeli gwałtu/czynności seksualnej:
  - dokonał sprawca działając wspólnie z inną osobą;
  - dokonał rodzic, rodzic adopcyjny, brat, siostra;
  - dokonano z użyciem niebezpiecznego przedmiotu (broni, noża) lub w inny sposób zagrażający życiu;
  - dokonano na małoletniej, która była w ciąży;
  - dokonano ze szczególnym okrucieństwem lub z następstwem w postaci ciężkiego uszczerbku na zdrowiu lub śmierci; o dokonano z wykorzystaniem bezradności Małoletniego lub braku zdolności Małoletniego do rozpoznania znaczenia czynu z uwagi na upośledzenie lub chorobę psychiczną Małoletniego;
  - gwałt / czynność seksualna została utrwalona w formie obrazu / dźwięku.

6.4.2. W przypadku naruszeń stanowiących przestępstwo podstawę uchylenia tajemnicy lekarskiej oraz służbowej w razie wszczęcia Procedury stanowi art. 240 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny.

6.4.3. Za Krzywdzenie stanowiące przestępstwo, o którym można zawiadomić organy ścigania, należy uznać przygotowanie lub usiłowanie lub popełnienie następujących czynów:


- a) spowodowanie uszczerbku na zdrowiu Małoletniego innego niż ciężki (złamania, rozcięcia, oparzenia, siniaki);
- b) zgwałcenie lub wymuszenie czynności seksualnej Małoletniego powyżej lat 15;
- c) znęcanie się psychiczne lub fizyczne na Małoletnim (powtarzające się przysparzanie cierpień psychicznych lub fizycznych przez osobę, która ma przewagę nad Małoletnim).

6.4.4. Podstawę uchylenia tajemnicy lekarskiej oraz służbowej w razie wszczęcia Procedury złożenia zawiadomienia o podejrzeniu przestępstwa na szkodę Małoletniego stanowi art. 40 ust. 2 pkt 3 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry lub art. 14 ust. 3 ustawy o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów lub art. 17 ust. 2 pkt 2 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.

6.4.5. Obowiązek wszczęcia Procedury złożenia zawiadomienia o podejrzeniu przestępstwa na szkodę Małoletniego spoczywa na:

- a) członku Personelu w sytuacji zaobserwowania lub powzięcia przez członka Personelu informacji (o fakcie) Krzywdzenia Małoletniego stwarzającego zagrożenie dla życia lub zdrowia Małoletniego w postaci przestępstwa;
- b) członku Personelu po uzgodnieniu z bezpośrednim przełożonym w sytuacji zaobserwowania lub powzięcia przez członka Personelu informacji (o fakcie) Krzywdzenia Małoletniego niestwarzającego zagrożenia dla życia lub zdrowia Małoletniego w postaci przestępstwa;



<b>STANDARD</b>	<b>OCHRONA MAŁOLETNIICH</b>	
Obowiązuje od 16.09.2024 Wersja 1		
Strona 9 z 15		

- c) bezpośrednim przełożonym w sytuacjach zgłoszenia bezpośredniemu przełożonemu przez członka Personelu podejrzenia Krzywdzenia lub Zagrożenia Małoletniego lub naruszenia Standardów w postaci przestępstwa;
- d) bezpośrednim przełożonym w sytuacjach powzięcia przez bezpośredniego przełożonego samodzielnie informacji o Krzywdzeniu lub podejrzenia Krzywdzenia w postaci przestępstwa;
- e) członku Personelu wspólnie z Pełnomocnikiem ds. ochrony małoletnich za Standardy w sytuacji zaobserwowania powzięcia przez członka Personelu informacji o Krzywdzeniu lub podejrzenia Krzywdzenia przez Kierownictwo lub bezpośredniego przełożonego w postaci przestępstwa.

6.4.6. Wszczęcie niniejszej Procedury polega na wypełnieniu wniosku zawiadomienia o możliwości popełnienia przestępstwa, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do (dalej: „Zawiadomienie”) oraz złożenia Zawiadomienia do właściwej ze względu na siedzibę Jednostki, jednostki policji lub prokuratury.

#### **6.5. Procedura niebieskiej karty**

- 6.5.1. Za Krzywdzenie stanowiące podstawę do wszczęcia Procedury Niebieskiej Karty należy uznać Przemoc domową, a także Przemoc fizyczną, Przemoc seksualną, Przemoc psychiczną, Cyberprzemoc, Przemoc społeczną, która nie stwarza podstaw do wszczęcia Procedury złożenia Zawiadomienia lub wobec którego Procedura złożenia Zawiadomienia nie została wszczęta.
- 6.5.2. Podstawę uchylenia tajemnicy lekarskiej oraz służbowej w razie wszczęcia niniejszej Procedury stanowi art. 40 ust. 2 pkt 3 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty lub art. 14 ust. 3 ustawy o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów lub art. 17 ust. 2 pkt 2 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.
- 6.5.3. Obowiązek wszczęcia procedury niebieskiej karty spoczywa na każdym członku Personelu, który podejrzewa stosowanie przemocy domowej lub w przypadku, gdy otrzyma zgłoszenie dokonane przez świadka przemocy domowej:
  - a) członku Personelu po uzgodnieniu z bezpośrednim przełożonym w sytuacji zaobserwowania lub powzięcia przez członka Personelu informacji (o fakcie) Krzywdzenia Małoletniego niestwarzającego zagrożenia dla życia lub zdrowia Małoletniego w postaci innej niż przestępstwo;
  - b) bezpośrednim przełożonym w sytuacjach zgłoszenia bezpośredniemu przełożonemu przez członka Personelu podejrzenia Krzywdzenia lub naruszenia Standardów w postaci innej niż przestępstwo;
  - c) bezpośrednim przełożonym w sytuacjach powzięcia przez bezpośredniego przełożonego samodzielnie informacji o Krzywdzeniu lub podejrzenia Krzywdzenia w postaci innej niż przestępstwo;
  - d) członku Personelu wspólnie z Osobą odpowiedzialną za Standardy w sytuacji powzięcia przez członka Personelu informacji o Krzywdzeniu lub podejrzenia Krzywdzenia Małoletniego przez Kierownictwo lub bezpośredniego przełożonego w postaci innej niż przestępstwo.
- 6.5.4. Procedura Niebieskiej Karty powinna być wszczęta w pierwszej kolejności przez personel wykonujący zawód medyczny, a w przypadku braku takiej możliwości przez inny Personel Szpitala Carolina lub Szpitala Optimum.

<b>STANDARD</b>	<b>OCHRONA MAŁOLETNICH</b>	
Obowiązuje od 16.09.2024 Wersja 1		
Strona 10 z 15		

- 6.5.5. Wszczęcie niniejszej Procedury polega na wypełnieniu formularza Niebieskiej Karty, którego wzór stanowi Załącznik nr 4 do Standardów (dalej: „Formularz”) oraz złożenia Formularza do Przewodniczącego Zespołu Interdyscyplinarnego działającego na obszarze zamieszkania osoby dotkniętej Krzywdzeniem.
- 6.5.6. Procedura Niebieskiej Karty może być wszczęta obok pozostałych procedur (Procedury zawiadomienia sądu opiekuńczego oraz Procedury złożenia zawiadomienia o możliwości popełnienia przestępstwa na szkodę Małoletniego), jeżeli wymaga tego dobro Małoletniego.
- 6.5.7. Do wszczęcia procedury uprawnieni są: lekarze, pielęgniarki, położne, ratownicy medyczni, kierownicy jednostek organizacyjnej podmiotów leczniczych.
- 6.5.8. Formularze „*Niebieska Karta -A*” i „*Niebieska Karta -B*” powinny być dostępne w recepcjach /oddziałach szpitalnych Szpitala Carolina i Szpitala Optimum.
- 6.5.9. Wszczęcie procedury następuje z chwilą wypełnienia formularza „*Niebieska Karta - A*”. Formularz należy wypełnić zgodnie z zawartą w nim instrukcją, udzielając wyczerpujących odpowiedzi na wskazane w nim pytania (niektóre pola mogą pozostać nieuzupełnione). Na końcu formularza należy złożyć czytelny podpis składający się z imienia i nazwiska osoby wypełniającej formularz.
- 6.5.10. W przypadku podejrzenia stosowania przemocy domowej wobec małoletniego, wszczęcie procedury niebieskiej karty tj., wypełnienie formularza „*Niebieska Karta – A*” następuje w obecności rodzica, opiekuna prawnego lub faktycznego.
- 6.5.11. W przypadku gdy to rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni pozostają osobami, co do których pozostaje podejrzenie, że stosują przemoc domową wobec małoletniego, wszczęcie procedury następuje w obecności pełnoletniej osoby najbliższej tj. wstępny, zstępny, rodzeństwo, powinowaty w tej samej linii lub stopniu, osoba pozostająca w stosunku przysposobienia oraz jej małżonek.
- 6.5.12. W przypadku podejrzenia stosowania przemocy domowej wobec osoby nieporadnej ze względu na wiek, stan psychiczny, lub fizyczny, wszczęcie procedury niebieskiej karty tj. wypełnienie formularza „*Niebieska Karta – A*” następuje w obecności opiekuna prawnego lub faktycznego bądź osoby przez nią wskazanej, a w przypadku gdy stosowanie przemocy domowej podejrzewany jest opiekun prawny lub faktyczny wypełnienie formularza „*Niebieska Karta – A*” następuje w obecności osoby najbliższej, a w razie jej braku w obecności osoby pełnoletniej wskazanej przez osobę doznającą przemocy domowej.
- 6.5.13. Jeżeli małoletni doznający przemocy domowej nie jest z osobą, która może uczestniczyć w wypełnieniu formularzy „*Niebieskiej Karty*” robi to osoba wszczynająca procedurę.
- 6.5.14. Do wszczęcia procedury nie jest wymagana zgoda osoby doznającej przemocy domowej.
- 6.5.15. Osoba wszczynająca procedurę zobowiązana jest do:
- a) zapewnienia osobie doznającej przemocy domowej intymności, warunków gwarantujących swobodę wypowiedzi, poszanowanie godności oraz zapewniających bezpieczeństwo;
  - b) przeprowadzenia rozmowy z osobą doznającą przemocy domowej;

<b>STANDARD</b>	<b>OCHRONA MAŁOLETNICH</b>	
Obowiązuje od 16.09.2024 Wersja 1		
Strona 11 z 15		

- c) podjęcia działań mających na celu zapewnienie bezpieczeństwa osobie doznającej przemocy domowej;
- d) poinformowania o przysługujących jej prawach;
- e) zawiadomienia organów ścigania;
- f) poinformowania o możliwości uzyskania i wydania zaświadczenia o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy;
- g) zapewnienia wsparcia psychologicznego;
- h) udziału w działaniach grupy roboczej powołanej przez Zespół Interdyscyplinarny.

6.5.16. Po wypełnieniu formularza „*Niebieska Karta - A*” osoba ją wypełniająca przekazuje osobie doznającej przemocy domowej formularza „*Niebieska Karta - B*”.

6.5.17. Jeżeli osobą doznającą przemocy domowej jest małoletni, formularz "*Niebieska Karta - B*" przekazuje się rodzicowi, opiekunowi prawnemu lub faktycznemu bądź osobie najbliższej lub pełnoletniej osobie wskazanej przez małoletniego.

6.5.18. Jeżeli osobą doznającą przemocy domowej jest osoba nieporadna ze względu na wiek, stan psychiczny lub fizyczny, formularz "*Niebieska Karta - B*" przekazuje się opiekunowi prawnemu lub faktycznemu lub pełnoletniej osobie wskazanej przez osobę doznającą przemocy domowej bądź osobie najbliższej lub pełnoletniej osobie wskazanej przez osobę doznającą przemocy domowej.

6.5.19. Formularza „*Niebieska Karta - B*” nie przekazuje się osobie podejrzewanej o stosowanie przemocy domowej.

6.5.20. Wypełniony Formularz „*Niebieska Karta - A*” należy niezwłocznie przekazać do Dyrektora Medycznego w celu wykonania kopii oraz zarchiwizowania w miejscu zabezpieczonym przed dostępem osób nieuprawnionych.

6.5.21. Dyrektor Szpitala odpowiada za dalsze procedowanie Formularz „*Niebieska Karta - A*” lub wskazanie osób odpowiedzialnych w tym zakresie.

6.5.22. Formularz „*Niebieska Karta - A*” oraz jego kopia nie podlega dołączeniu do dokumentacji medycznej pacjenta, w celu zabezpieczenia przed dostępem do niej osób nieuprawnionych lub sprawców przemocy domowej.

6.5.23. Zarząd Szpitala nadzoruje przekazanie oryginału Formularza „*Niebieska Karta - A*” do Przewodniczącego Zespołu Interdyscyplinarnego działającego na obszarze zamieszkania, osoby dotkniętej przemocą w rodzinie.

6.5.24. Formularz „*Niebieska Karta - A*” należy przesłać w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej zapoznanie się z treścią przesyłki przez osoby nieuprawnione.

6.5.25. Procedury interwencji w przypadku uzyskania informacji lub zaobserwowania zdarzeń, powinny być adekwatne do sytuacji.

## **6.6. Procedura zawiadomienia Sądu opiekuńczego – wgląd w sytuację rodziny**

- 6.6.1. Za Krzywdzenie stanowiące podstawę do wszczęcia Procedury zawiadomienia Sądu Opiekuńczego należy uznać: zaniechania Małoletniego, samookaleczenia lub próby samobójcze Małoletniego.

<b>STANDARD</b>	<b>OCHRONA MAŁOLETNIICH</b>	
Obowiązuje od 16.09.2024 Wersja 1		
Strona 12 z 15		

6.6.2. Podstawę uchylenia tajemnicy lekarskiej oraz służbowej w razie wszczęcia niniejszej Procedury stanowi art. 40 ust. 2 pkt 3 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty lub art. 14 ust. 3 ustawy o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów lub art. 17 ust. 2 pkt 2 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.

6.6.3. Obowiązek wszczęcia Procedury zawiadomienia sądu opiekuńczego spoczywa na:

- a) członku Personelu po uzgodnieniu z bezpośrednim przełożonym w sytuacji zaobserwowania lub powzięcia przez członka Personelu informacji (o fakcie) Krzywdzenia Małoletniego w postaci Zaniedbania Małoletniego;
- b) bezpośrednim przełożonym w sytuacjach zgłoszenia przez członka Personelu podejrzenia Krzywdzenia lub naruszenia Standardów w postaci Zaniedbania Małoletniego;
- c) bezpośrednim przełożonym w sytuacjach powzięcia przez bezpośredniego przełożonego samodzielnie informacji o Krzywdzeniu lub podejrzenia Krzywdzenia w postaci Zaniedbania Małoletniego;
- d) członku Personelu wspólnie z Osobą odpowiedzialną za Standardy w sytuacji powzięcia przez członka Personelu informacji o Krzywdzeniu lub podejrzenia Krzywdzenia Małoletniego przez Kierownictwo w postaci Zaniedbania Małoletniego.

6.6.4. Wszczęcie niniejszej Procedury polega na wypełnieniu wniosku o wgląd w sytuację Małoletniego/rodziny, którego wzór stanowi Załącznik nr 5 oraz złożenia Wniosku o wgląd do sądu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania Małoletniego.

6.6.5. Nadzór w tym zakresie sprawuje Dyrektor Medyczny Szpitala Carolina i Szpitala Optimum.

### **6.7. Zasady wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia**

6.7.1. Po ujawnieniu krzywdzenia Małoletniego, Zarząd Szpitala Carolina i Szpitala Optimum zobowiązany jest do ustalenia planu wsparcia Małoletniego. Zarząd ustala plan wsparcia Małoletniego z Opiekunem Małoletniego, chyba, że to Opiekun jest osobą krzywdzącą.

6.7.2. Jeżeli Opiekun Małoletniego jest osobą krzywdzącą, Zarząd ustala plan wsparcia samodzielnie. Przed ustaleniem planu wsparcia dopuszczalne jest zapytanie Małoletniego o jego opinię i oczekiwane formy pomocy, jeżeli jest to uzasadnione w danej sytuacji.

6.7.3. Plan wsparcia obejmować może w szczególności przekazanie Małoletniemu kontaktu i udzieleniu mu pomocy w kontakcie z odpowiednimi instytucjami wyspecjalizowanych w udzielaniu pomocy.

### **6.8. Postanowienia, zasady i sposób udostępniania rodzicom, opiekunom albo małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania**

6.8.1. Standardy Ochrony Małoletnich udostępniane są w recepcjach każdej z komórek organizacyjnych.

6.8.2. Na stronie internetowej Szpitala Carolina i Szpitala Optimum – w zakładce „Standard Ochrony Małoletnich” należy zamieścić Wersję skróconą Standardu oraz Politykę Ochrony Małoletnich.

6.8.3. Wersja skrócona Standardu Ochrony Małoletnich powinna zostać upubliczniona na tablicach informacyjnych wewnętrznych oraz w ulotkach informacyjnych które powinny być dostępne w poszczególnych komórkach organizacyjnych.

<b>STANDARD</b>	<b>OCHRONA MAŁOLETNIICH</b>	
Obowiązuje od 16.09.2024 Wersja 1		
Strona 13 z 15		

## 6.9. Szkolenie w zakresie standardu ochrony małoletnich

- 6.9.1. Szpital Carolina i Szpital Optimum medyczna zapewnia Personelowi podstawową edukację w zakresie ochrony małoletnich przed krzywdzeniem i na temat pomocy w sytuacjach zagrożenia, rozpoznawania symptomów krzywdzenia oraz stosowania adekwatnych do sytuacji procedur w przypadku podejrzeń krzywdzenia jak również na temat odpowiedzialności prawnej personelu Placówki medycznej, procedury stosowania „Niebieskiej Karty” a także przestrzegania Praw Pacjenta.
- 6.9.2. Wszyscy pracownicy zatrudnieni w podmiocie medycznym mający kontakt z dziećmi oraz pracownicy nowozatrudnieni zobowiązani są do odbycia obowiązkowych szkoleń z zakresu:
- a) rozpoznawania symptomów krzywdzenia małoletnich;
  - b) zasad bezpiecznych kontaktów;
  - c) procedur interwencji w przypadku krzywdzenia lub podejrzenia krzywdzenia oraz posiadania informacji;
  - d) krzywdzeniu małoletniego;
  - e) znajomości praw dziecka, praw człowieka oraz zasad bezpiecznego przetwarzania udostępnionych danych;
  - f) osobowych.

## 6.10. Ścieżka zgłaszania zdarzenia naruszenia ochrony małoletnich

- 6.10.1. Każdy członek Personelu oraz Kierownictwo są zobowiązani do reagowania w sposób określony w sytuacji posiadania informacji o Krzywdzeniu Małoletniego lub podejrzenia Krzywdzenia Małoletniego przez Opiekuna, innego Małoletniego, osobę bliską, osobę trzecią - obcą, członka Personelu lub Kierownictwo na zasadach określonych w niniejszym dokumencie.
- 6.10.2. W przypadku wystąpienia wyżej wymienionego zdarzenia Personel Jednostki zobowiązany jest podjąć odpowiednie działania oraz każdorazowo rejestrować jako Incydent Kliniczny w aplikacji RIO, opcjonalnie w przypadku braku dostępu na adres: [incydenty@luxmed.pl](mailto:incydenty@luxmed.pl).
- 6.10.3. Każdy zgłoszony Incydent dotyczący nadużyć w stosunku do osoby małoletniej powinien zostać zarejestrowany w kategorii PRZEMOC/AGRESJA/NADUŻYCIA.
- 6.10.4. W polu „Opis” oprócz ogólnego opisu zdarzenia należy zawrzeć poniższe informacje: Imię i nazwisko Małoletniego, informacje na temat sprawcy zdarzenia, działania podjęte wobec dziecka oraz rodzaj wszczętej procedury tj: Procedura Niebieskiej Karty, Procedura złożenia zawiadomienia o możliwości popełnienia przestępstwa na szkodę Małoletniego, Procedura złożenia wniosku o wgląd w sytuację Małoletniego/ rodziny.
- 6.10.5. Po zarejestrowaniu Incydentu w RIO i wpisaniu wszystkich niezbędnych informacji w opisie zgłoszenia nie ma konieczności wypełniania papierowej wersji „Karty Incydentu”.
- 6.10.6. Wysyłając zgłoszenie przez aplikację RIO lub za pośrednictwem e-maila [incydenty@luxmed.pl](mailto:incydenty@luxmed.pl), w polu „Do wiadomości” należy dodać adres bezpośredniego przełożonego.

## 6.11. Procedura zatrudnienia personelu

<b>STANDARD</b>	<b>OCHRONA MAŁOLETNIICH</b>	
Obowiązuje od 16.09.2024 Wersja 1		
Strona 14 z 15		

6.11.1. Przed zatrudnieniem Personelu zaangażowanego w proces udzielania świadczeń zdrowotnych dla Pacjentów Małoletnich, każdy Dyrektor/Kierownik (adekwatnie do struktury organizacyjnej i uprawnień do wnioskowania o zatrudnienie pracownika) zobowiązany jest do:

- a. Przekazania informacji do Działu Personalnego o zamiarze zatrudnienia kandydata.
- b. Przedłożenia przez Kandydata wymaganych dokumentów zgodnie z art. 21 ust. 3 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich - Zaświadczenia o niekaralności pochodzącego z Krajowego Rejestru Karnego.
- c. Przedłożenia przez Kandydata „Oświadczenia składanego przez osoby udzielające świadczeń zdrowotnych lub porad psychologicznych dla Pacjentów Małoletnich” (część A – Załącznik Nr 7 Oświadczenie składane przez osoby udzielające świadczeń zdrowotnych lub porad psychologicznych dla pacjentów małoletnich) pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- d. Weryfikacji przez Dział Personalny, czy dane kandydata widnieją w Rejestrze Sprawców Przystępstw na Tle Seksualnym.

6.11.2. Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego jest poddawane weryfikacji przez Dział Personalny w zakresie określonego katalogu przestępstw (przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu, przestępstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, handel ludźmi, znęcanie się, przestępstwa określone w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii).

6.11.3. W przypadku zatrudnienia Osób, które w ciągu ostatnich 20 lat mieszkały za granicą lub posiadają obywatelstwo innego państwa niż RP, niezbędne jest przedstawienie przez nich - informacji z rejestrów karnych państw, w których zamieszkiwały/państwa obywatelstwa (odpowiedników Krajowego Rejestru Sądowego), lub Oświadczenia zawierającego informację o karalności/niekaralności, gdy państwa te nie prowadzą takich rejestrów (część B Oświadczenia składanego przez osoby udzielające świadczeń zdrowotnych lub porad psychologicznych dla Pacjentów Małoletnich – Załącznik Nr 7 : Oświadczenie składane przez osoby udzielające świadczeń zdrowotnych lub porad psychologicznych dla pacjentów małoletnich).

6.11.4. Członek Personelu oraz Kierownictwo są zobowiązani do reagowania w sposób określony w sytuacji posiadania informacji o Krzywdzeniu Małoletniego lub podejrzenia Krzywdzenia Małoletniego przez Opiekuna, innego Małoletniego, osobę bliską, osobę trzecią - obcą, członka Personelu lub Kierownictwo na zasadach określonych w niniejszym dokumencie.

6.11.5. Całość dokumentacji związanej z weryfikacją osób zatrudnianych zgodnie z wytycznymi niniejszego Standardu archiwizowana jest w Dziale Personalnym.

## 7. ZAŁĄCZNIKI, FORMULARZE

- 7.1.** Karta zgłoszenia zagrożenia lub krzywdzenia dziecka.
- 7.2.** Karta interwencji.
- 7.3.** Wzór zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa.

<b>STANDARD</b>	<b>OCHRONA MAŁOLETNIICH</b>	
Obowiązuje od 16.09.2024 Wersja 1		
Strona 15 z 15		

**7.4.** Formularz „Niebieska Karta”.

**7.5.** Wzór wniosku o wgląd w sytuację dziecka / rodziny.

**7.6.** Notatka z realizacji czynności szkoleniowych oraz edukacyjnych personelu.

**7.7.** Oświadczenie..

**8. DOKUMENTY ZWIĄZANE:**

**8.1.** Standard ochrony małoletnich w podmiotach leczniczych. Grupa LUX MED – Wersja z dnia 14.08.2024r.

**8.2.** Wytyczne ścieżka zatrudniania personelu - Grupa LUX MED – Wersja z dnia 14.08.2024r.

**8.3.** Wytyczne ścieżka zgłaszania zdarzenia naruszenia ochrony małoletnich - Grupa LUX MED – Wersja z dnia 14.08.2024r.

**8.4.** Polityka Ochrony Małoletnich Szpital Carolina i Szpital Optimum

**8.5.** Wyciąg ze standardu ochrony Małoletnich.