

**ZARZĄDZENIE NR 3/2024**  
**z dnia 14 sierpnia 2024 roku,**  
**w sprawie ustanowienia standardów ochrony małoletnich w placówce**

Na podstawie § 10 Regulaminu Organizacyjnego SNZOZ MED MED sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi oraz w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw, zarządzam wprowadzenie obowiązujących w Podmiocie Leczniczym standardów ochrony małoletnich, które otrzymują następującą treść:

**STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH W SNZOZ MED. MED. SP. Z O.O.**

**§ 1.**

**Przedmiot zarządzenia**

Niniejsze zarządzenie określa:

- 1) zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnimi pacjentami a członkami Personelu Podmiotu Leczniczego, zwłaszcza zachowania niedozwolone wobec małoletnich;
- 2) osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu;
- 3) zasady i procedurę podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego;
- 4) procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz w przypadku instytucji, które posiadają takie uprawnienia, osoby odpowiedzialne za wszczynanie procedury "Niebieskie Karty";
- 5) zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet;
- 6) formy wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia;
- 7) sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego;
- 8) zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania;
- 9) zasady przeglądu i aktualizacji standardów;
- 10) zasady przygotowania personelu do stosowania standardów ochrony małoletnich oraz sposób dokumentowania tej czynności;

**§ 2.**

**Definicje legalne**

Ilekróć w zarządzeniu mowa jest o:

- 1) **małoletnim** – należy przez to rozumieć pacjenta poniżej 18 roku życia;
- 2) **Podmiot Leczniczy** – należy rozumieć **SNZOZ MED MED sp. z o.o.** z siedzibą w Łodzi, przy ul. Jana Brzechwy 7A, 93-219 Łódź, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000535750, NIP: 7282799695, REGON: 101852334, kapitał zakładowy 100.000 złotych, wpisana do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod numerem: 000000005295, prowadząca zakład leczniczy o nazwie „**Specjalistyczny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Med Med**”,

- 3) **osobie odpowiedzialnej za prowadzenie interwencji oraz wdrażanie standardów** (dalej: „osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji”) – należy przez to rozumieć kierownika Podmiotu Leczniczego lub inną osobę upoważnioną przez niego;
- 4) **zastępcy osoby odpowiedzialnej za prowadzenie interwencji oraz wdrażanie standardów** (dalej: „zastępca”) - należy przez to rozumieć wskazaną przez Kierownika Podmiotu Leczniczego osobę, która w razie nieobecności osoby odpowiedzialnej za prowadzenie oraz wdrażanie standardów będzie ją zastępowała i pełniła jej obowiązki;
- 5) **Personelu** – należy przez to rozumieć każdą osobę zatrudnioną w Podmiocie Leczniczym lub współpracującą z Podmiotem Leczniczym na innej podstawie niż stosunek pracy, niezależnie od prawnej formy tego zatrudnienia lub współpracy;
- 6) **Kandydacie** – należy przez to rozumieć każdą osobę ubiegającą się o zatrudnienie w Podmiocie Leczniczym lub podjęcie współpracy z Podmiotem Leczniczym na innej podstawie niż stosunek pracy, niezależnie od prawnej formy tego zatrudnienia lub współpracy;
- 7) **Pracodawcy** – należy przez to rozumieć Podmiot Leczniczy; na potrzeby niniejszej procedury należy pod tym pojęciem rozumieć również pełnienie przez Podmiot Leczniczy roli Zleceniodawcy/dającego zlecenie lub organizatora działalności leczniczej, podejmującego współpracę z członkami Personelu na innej podstawie prawnej niż stosunek pracy;
- 8) **Interwencji** – należy przez to rozumieć sporządzenie pisemnego zawiadomienia/wniosku, obejmującego opis zdarzenia wraz ze wskazaniem danych pokrzywdzonego małoletniego oraz ewentualnie potencjalnego sprawcy oraz przekazaniu tego zawiadomienia/wniosku do właściwej instytucji.
- 9) **Krzywdzie** – należy przez to rozumieć przestępstwo na szkodę dziecka (małoletniego pacjenta), inną formę krzywdzenia, niebędącą przestępstwem (tj. m.in. krzyk, czy poniżenie) mogących być źródłem cierpienia dziecka, zaniedbanie przez rodziców czy opiekunów podstawowych potrzeb życiowych małoletniego pacjenta lub inne działania zagrażające jego dobru;
- 10) **Przemocy domowej** - należy przez to rozumieć 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.
- 11) **Przestępstwo na szkodę małoletniego** – należy przez to rozumieć usiłowanie popełnienia lub dokonanie przestępstw ujętych w ramach katalogu art. 240 § 1 Kodeksu Karnego na szkodę małoletniego pacjenta, tj. m.in. zabójstwo, ciężki uszczerbek na zdrowiu, zgwałcenie lub wymuszenia czynności seksualnej wobec małoletniego lub jego seksualne wykorzystanie, jak również pod tym pojęciem należy rozumieć dopuszczenie się względem małoletniego czynów zabronionych,

skutkujących naruszeniem czynności narządu ciała lub rozstrojem zdrowia małoletniego, w szczególności z użyciem przemocy domowej.

### § 3.

#### Zasady bezpiecznej rekrutacji Personelu

1. Przed nawiązaniem stosunku pracy, Pracodawca dokona weryfikacji, czy dane Kandydata zamieszczone są w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze.
2. Kandydat przed nawiązaniem stosunku pracy, przedkłada Pracodawcy informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
3. Kandydat przed nawiązaniem stosunku pracy posiadający obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska ponadto przedkłada Pracodawcy informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
4. Kandydat przed nawiązaniem stosunku pracy składa Pracodawcy oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedkłada Pracodawcy informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
5. Jeżeli prawo państwa, o którym mowa w ust. 3 lub 4, nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa.
6. W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, o której mowa w ust. 2-5, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, Kandydat przed nawiązaniem stosunku pracy, składa Pracodawcy oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie był prawomocnie skazany w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.
7. Oświadczenia, o których mowa w ust. 4 i 6, składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: "*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*". Klauzula

ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

8. Informację, o której mowa w ust.1, Pracodawca utrwała w formie wydruku i załącza do akt osobowych pracownika. Informacje i oświadczenia, o których mowa w ust. 2-6, Pracodawca załącza do akt osobowych pracownika.
9. Postanowienia zawarte w niniejszym paragrafie (ust. 1 – 8 ) stosuje się analogicznie do Kandydatów nawiązujących z Podmiotem Lecznym współpracę na innej podstawie niż stosunek pracy. W odniesieniu do tych członków Personelu, informacje i oświadczenia, o których mowa w ust. 1-6, Pracodawca załącza do dokumentacji dotyczącej współpracy z poszczególnymi osobami.

#### **§ 4.**

#### **Zasady bezpiecznego kontaktu Personelu z małoletnim pacjentem, w tych zachowania niedozwolone**

1. Małoletni pacjent ma prawo do tego, by w trakcie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej towarzyszyli mu rodzice bądź opiekunowie.
2. Personel, w szczególności personel medyczny, w kontakcie z małoletnimi pacjentami oraz towarzyszącymi mu rodzicami bądź opiekunami, powinien zachować: spokój, życzliwość, empatię, szacunek.
3. Przed rozpoczęciem udzielania świadczeń małoletniemu pacjentowi, członek Personelu powinien przedstawić się małoletniemu.
4. Członek Personelu zobligowany jest do wyjaśnienia małoletniemu pacjentowi na czym będzie polegało udzielane mu świadczenie i jakie będą jego skutki oraz informuje „krok po kroku” o wykonywanych czynnościach.
5. W trakcie udzielania świadczeń, członek Personelu powinien weryfikować, stosownie do posiadanych możliwości, czy małoletni rozumie sytuację oraz skutki działań medycznych i terapeutycznych.
6. W trakcie udzielania świadczeń małoletni ma prawo do zadawania pytań, o czym należy go poinformować przed rozpoczęciem czynności z jego udziałem.
7. Komunikaty kierowane do małoletniego pacjenta powinny być dostosowane do jego wieku i zdolności.
8. Personel powinien zwracać się do małoletniego pacjenta w preferowany przez niego sposób i po preferowanym przez niego imieniu.
9. Personel powinien konsultować w miarę możliwości kwestie pozamedyczne, jeśli nie będzie to miało wpływu na jakość leczenia małoletniego pacjenta.
10. Jeśli w trakcie udzielania świadczeń zaistnieje konieczność przeprowadzenia badania fizykalnego, członek Personelu powinien odsłaniać ciało małoletniego pacjenta stopniowo, w szczególności w zakresie ciała poniżej szyi pacjenta. W trakcie takiego badania małoletniemu powinien towarzyszyć rodzic bądź opiekun, a w braku takiej możliwości inny członek Personelu, w miarę możliwości tej samej płci.
11. Wszelki kontakt fizyczny, który nie jest związany z udzielaniem świadczeń medycznych może odbywać się wyłącznie za zgodą małoletniego pacjenta i zgodnie z jego potrzebą.
12. Personel, w szczególności personel medyczny, ma obowiązek współpracować z rodzicami oraz opiekunami małoletnich pacjentów, zwłaszcza informować ich o sytuacji medycznej małoletniego.

13. Członek Personelu w przypadku kontaktu z małoletnim pacjentem z niepełnosprawnością powinien dostosować przebieg badania i rozmowy do rodzaju zaburzenia, którym jest dotknięte dziecko. Sposób komunikowania się z małoletnim pacjentem z niepełnosprawnością powinien być dostosowany również do jego poziomu intelektualnego i emocjonalnego.
14. Członek Personelu **nie** może:
- naruszać prawa dziecka do intymności i prywatności;
  - ujawniać danych osobowych oraz danych wrażliwych;
  - ignorować obecności małoletniego;
  - ograniczać możliwości obecności rodzica bądź opiekuna małoletniego pacjenta w trakcie udzielania świadczeń;
  - straszyć, szantażować, kłamać, ignorować uczuć małoletniego pacjenta, prowadzić działań dyskryminacyjnych względem pacjentów oraz ich rodzin;
  - podnosić głosu, zawstydząć, lekceważyć potrzeb i uczuć małoletniego oraz jego rodziców lub opiekunów.;
  - zachowywać się w obecności oraz w stosunku do pacjentów w sposób nieuprzejmy, wulgarny, jak również wypowiadać się w sposób dwuznaczny lub w sposób, który obiektywnie może zostać uznany, jako nawiązujący do aktywności lub atrakcyjności seksualnej;
  - przyjmować jakichkolwiek gratyfikacji rzeczowych, w szczególności pieniężnych, od małoletnich pacjentów, ich opiekunów lub osób trzecich;
15. Podmiot Lecznicy zastrzega możliwość rozszerzenia lub zmiany zasad bezpiecznego kontaktu członków Personelu z pacjentami małoletnimi, w szczególności w sytuacji ujawnienia takiej potrzeby lub potrzeby ich aktualizacji;

## § 5

### Sposób reagowania na przypadki doświadczenia krzywdzenia przez dziecko

- Każdy członek Personelu jest zobowiązany i uprawniony do reagowania, w przypadku zaistnienia podejrzenia, że małoletniemu pacjentowi dzieje się krzywda.
- W sytuacji wykrycia/zauważenia objawów krzywdzenia małoletniego:
  - członek Personelu ma każdorazowo obowiązek sporządzenia notatki służbowej i odnotowania w niej szczegółów zauważonych symptomów oraz ma obowiązek poinformować o tym osobę odpowiedzialną za prowadzenie interwencji lub jej zastępcę. Notatka powinna być opatrzona datą oraz czytelnym podpisem członka Personelu ją sporządzającego;
  - członek Personelu medycznego ma dotatkowo obowiązek odnotowania zidentyfikowanych objawów krzywdzenia dziecka (np. niepokojące urazy fizyczne/zasinienia) w dokumentacji medycznej małoletniego pacjenta.
- W przypadku braku możliwości samodzielnego sporządzenia notatki, o której mowa w ust. 2 lit a), członek Personelu ma obowiązek skontaktować się z osobą odpowiedzialną za prowadzenie interwencji lub jej zastępcą, celem przekazania jej informacji, które powinny zostać umieszczone w notatce służbowej.
- Naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 2 i 3, może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych i jako takie prowadzić do rozwiązania umowy z członkiem Personelu dopuszczającym się tego naruszenia.
- W przypadku podejrzenia, że życie małoletniego pacjenta jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi na stosowanie względem niego przemocy, w

szczegółności w sytuacji gdy w rodzinie są lub mogą być również inne dzieci, członek Personelu powinien **niezwłocznie**:

- a) poinformować odpowiednie służby tj. Policję lub prokuraturę telefonicznie, przy użyciu numerów alarmowych: 112 lub 997, a następnie:
  - b) poinformować o zdarzeniu osobę odpowiedzialną za prowadzenie interwencji lub jej zastępcę oraz
  - c) sporządzić notatkę służbową, o której mowa w ust. 2.
6. W przypadku powzięcia podejrzeń, że małoletni pacjent jest ofiarą przemocy, w szczególności przemocy domowej, ma obowiązek poinformować o tym fakcie osobę, odpowiedzialną za prowadzenie interwencji lub jej zastępcę.
7. Osobą odpowiedzialną za prowadzenie interwencji jest Pani Beata Skóra - Tomaszewska jako osoba wyznaczona do realizowania tych kompetencji na mocy niniejszego zarządzenia lub inna osoba wskazana na stałe lub doraźnie do prowadzenia Interwencji.
8. W przypadku nieobecności osoby, o której mowa w ust. 7, odpowiedzialnym za prowadzenie interwencji jest Pani Kinga Kuczyńska jako zastępca osoby odpowiedzialnej za prowadzenie interwencji oraz wdrażanie standardów.
9. Źródłem krzywdy u małoletniego może być zachowanie każdej osoby dorosłej, w tym rodziców/przedstawicieli ustawowych, opiekunów faktycznych lub innych osób, a także innych małoletnich.
10. W przypadku naruszenia zasad bezpiecznego kontaktu z małoletnim pacjentem **przez członka Personelu**, należy:
- a. W sytuacji gdy zachowanie kwalifikuje się jako usiłowanie popełnienia lub dokonanie przestępstwa na szkodę małoletniego pacjenta – osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji lub jej zastępca powinna niezwłocznie zawiadomić Policję lub prokuraturę;
  - b. W sytuacji, gdy dane zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności, osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji lub jej zastępca przeprowadzi rozmowę dyscyplinującą z członkiem Personelu, który dopuścił się tego zachowania;
  - c. W sytuacji, gdy naruszenie dobra małoletniego pacjenta jest znaczne, zwłaszcza gdy były to zachowania o charakterze dyskryminującym lub naruszające godność dziecka, Podmiot Leczniczy zastrzega w takiej sytuacji prawo do rozwiązania stosunku pracy lub umowy będącej podstawą współpracy z członkiem Personelu, który dopuścił się takiego zachowania.
11. W przypadku naruszenia zasad bezpiecznego kontaktu z **małoletnim pacjentem przez przedstawicieli ustawowych, opiekunów faktycznych lub innych osób/domowników**:
- a. W sytuacji gdy zachowanie kwalifikuje się jako usiłowanie popełnienia lub dokonanie przestępstwa na szkodę małoletniego pacjenta – członek Personelu lub osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji lub jej zastępca powinna niezwłocznie zawiadomić Policję lub prokuraturę;
  - b. gdy zachowanie kwalifikuje się jako przemoc domową – członek Personelu medycznego powinien wszcząć procedurę Niebieskiej Karty poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta – A lub zwrócić się w tym celu do osoby odpowiedzialnej za prowadzenie interwencji albo jej zastępcy.

- c. gdy zachowanie nie kwalifikuje się jako przemoc domowa lub nie jest jasny status tego zachowania – należy wystąpić do ośrodka pomocy społecznej o wgląd w sytuację rodziny.
  - d. gdy sytuacja, o której mowa w ust. 11 lit. b i c. powtarza się, należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny.
12. W przypadku, gdy doszło do zaniedbania potrzeb życiowych małoletniego pacjenta lub doszło do innego zagrożenia dobra małoletniego pacjenta:
- a. Ze strony członka Personelu– należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą, a w razie konieczności podjąć kolejne kroki dyscyplinujące, włącznie z ewentualnym rozwiązaniem stosunku pracy lub współpracy z tą osobą;
  - b. Ze strony rodziców/przedstawicieli ustawowych lub opiekunów małoletniego pacjenta – należy wystąpić do ośrodka pomocy społecznej o wgląd w sytuację rodziny;
  - c. W razie powtarzania się sytuacji, o której mowa w ust. 12 lit. b, należy skierować wniosek o wgląd w sytuację rodziny do sądu opiekuńczego.
13. W przypadkach niejasnych lub wątpliwych, osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji lub jej zastępca, konsultuje sprawę z co najmniej dwoma członkami Personelu. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji może rozmawiać z osobami zaangażowanymi, w tym z małoletnim pacjentem, osobą podejrzaną o krzywdzenie i świadkami. Z rozmowy sporządza się protokół lub notatkę służbową.
14. W przypadku wystąpienia podejrzenia krzywdzenia małoletniego pacjenta przez członka Personelu, należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z małoletnimi pacjentami, do czasu wyjaśnienia sprawy.
15. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi Personelu w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko małoletnim, należy bezwzględnie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z małoletnimi pacjentami do czasu prawomocnego zakończenia tego postępowania. Odsunięcie od obowiązków z udziałem małoletnich pacjentów powinno nastąpić ze skutkiem natychmiastowym.
16. Zawiadomienie do Policji lub prokuratury o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego powinno zawierać:
- a) opis zdarzenia,
  - b) dane pokrzywdzonego małoletniego (imię, nazwisko, PESEL, adres),
  - c) w miarę możliwości dane osoby podejrzanego (imię, nazwisko, PESEL, adres)
  - d) dane podmiotu zgłaszającego i osoby odpowiedzialnej za podejmowanie interwencji;
  - e) adnotację o konieczności uprzedniego zwolnienia z tajemnicy zawodowej członka Personelu udzielającego małoletniemu pomocy medycznej (w szczególności dotyczy lekarzy), celem ewentualnego przesłuchania takiej osoby w charakterze świadka.
17. Wzór wniosku o wgląd w sytuację rodziny kierowany do ośrodka pomocy społecznej stanowi **Załącznik nr 1** do zarządzenia.
18. Wzór wniosku o wgląd w sytuację rodziny kierowany do sądu opiekuńczego stanowi **Załącznik nr 2** do zarządzenia.

## § 6

### Formy wspierania małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia

1. Na terenie Podmiotu Leczniczego oraz na jego stronie internetowej w miejscach widocznych dla pacjentów są wywieszane informacje dotyczące organów oraz instytucji mogących udzielić pomocy krzywdzonemu dziecku.
2. Informacje, o których mowa w ust. 1 są dostępne również w punkcie rejestracyjnym Podmiotu Leczniczego.

## § 7

### Zasady korzystania z sieci Internet

1. Sieć internetowa wewnętrzna, wykorzystywana na terenie Podmiotu Leczniczego dla celów prowadzonej działalności leczniczej, jest zabezpieczona przed dostępem małoletnich pacjentów.
2. Na terenie Podmiotu Leczniczego nie udostępnia się do swobodnego użytkowania przez małoletnich pacjentów urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet.

## § 8

### Sposób udostępnienia standardów ochrony małoletnich w placówce

1. Przyjęte standardy postępowania z małoletnimi pacjentami (standardy ochrony małoletnich) powinny być umieszczone w widocznym miejscu, w bliskiej odległości punktu rejestracyjnego w Podmiocie Leczniczym zarówno w wersji skróconej dla małoletnich pacjentów, jak i w wersji pełnej. Wzór skróconej wersji standardów stanowi **Załącznik nr 3** do niniejszego zarządzenia.
2. Personel otrzyma od Kierownika Podmiotu Leczniczego lub osoby odpowiedzialnej za prowadzenie interwencji wydruk lub wersję elektroniczną przyjętych standardów postępowania z małoletnimi pacjentami.
3. Każdy członek Personelu ma obowiązek zapoznania się z niniejszymi standardami, co potwierdzi składając pisemne oświadczenie.
4. Wzór oświadczenia, o którym mowa w ust. 3 stanowi **Załącznik nr 4** do niniejszego zarządzenia
5. Oświadczenie, o którym mowa w ust.3 załącza się do akt osobowych pracownika lub dokumentacji członka Personelu współpracującego z Podmiotem Leczniczym na innej podstawie niż umowa o pracę.
6. Przyjęte standardy ochrony małoletnich zostaną udostępnione również na stronie internetowej Podmiotu Leczniczego.

## § 9

### Sposób dokumentowani Interwencji oraz monitorowanie i okresowa weryfikacja standardów

1. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji lub w przypadku jej nieobecności-jej zastępca:
  - a) prowadzi rejestr zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia małoletnich pacjentów i podjętych Interwencji. Rejestr jest prowadzony według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 7**.



- b) gromadzi i nadzoruje bezpieczne przechowywanie dokumentacji sporządzanej w ramach dokonywanych zgłoszeń podejrzenia krzywdzenia małoletniego lub podjętych Interwencji, która obejmuje w szczególności notatki służbowe oraz złożone do odpowiednich organów oraz instytucji wnioski/zawiadomienia;
- 2. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji, lub w przypadku jej nieobecności-jej zastępca raz na dwa lata dokonuje oceny realizacji standardów ochrony małoletnich pacjentów i sporządza z niej sprawozdanie.
- 3. Oceny dokonuje się w szczególności na podstawie anonimowych ankiet ewaluacyjnych.
- 4. Ankiety ewaluacyjne udostępnia się:
  - a. Małoletnim pacjentom,
  - b. Przedstawicielom ustawowym, opiekunom faktycznym małoletnich pacjentów,
  - c. Personelowi Podmiotu Leczniczego;
- 5. Wzory ankiet ewaluacyjnych:
  - a. Przeznaczonych dla małoletnich pacjentów oraz ich przedstawicieli ustawowych, opiekunów faktycznych małoletnich pacjentów – stanowi **Załącznik nr 5** do zarządzenia;
  - b. Przeznaczonych dla członków Personelu – stanowi **Załącznik nr 6** do zarządzenia.
- 6. Wydruki ankiet, o których mowa w ust. 5 lit. a, udostępnia się w widocznym miejscu w rejestracji Podmiotu Leczniczego wraz z nieprzezroczystym pojemnikiem przeznaczonym do zbierania wypełnionych ankiet.
- 7. Wypełnione ankiety należy przekazać do pojemnika, o którym mowa w ust. 6.
- 8. Członkowie personelu Podmiotu Leczniczego mają obowiązek przedkładać wypełnione ankiety, o których mowa w ust. 5 lit b, na ręce osoby odpowiedzialnej za prowadzenie interwencji lub jej zastępcy do dnia 31 grudnia każdego roku.
- 9. Sprawozdanie udostępniane jest całemu personelowi Podmiotu Leczniczego niezwłocznie po jego sporządzeniu.

## **§ 10**

### **Deklaracja szkoleniowa**

- 1. Podmiot leczniczy deklaruje gotowość do zorganizowania szkoleń dla Personelu z zakresu prawnych, medycznych i psychologicznych aspektów przemocy domowej i krzywdzenia małoletnich w sytuacji zgłoszenia takiej potrzeby przez osobę odpowiedzialną za prowadzenie interwencji lub członków Personelu, jak również w sytuacji wystąpienia na terenie Podmiotu Leczniczego zdarzenia niepożądanego z udziałem małoletniego, które ujawni potrzebę zorganizowania takiego szkolenia.
- 2. Na wniosek Personelu, zakres szkolenia, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu może zostać rozszerzony.
- 3. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji oraz jej zastępca zostaną w niezbędnym zakresie przygotowani do objęcia nowych obowiązków przewidzianych niniejszymi standardami.

## **§ 11**

### **Postanowienia końcowe**

- 1. Niniejsze zarządzenie dotyczy całego Podmiotu Leczniczego.
- 2. Niniejsze zarządzenie wchodzi w życie z dniem 15 sierpnia 2024 i obowiązuje do odwołania.

3. Personel Podmiotu Leczniczego ma obowiązek zapoznać się z treścią niniejszego zarządzenia oraz przedstawić pisemne oświadczenie, o którym mowa w § 8 ust. 3.
4. Zarządzenie w wersji pełnej i skróconej jest dostępne na stronach internetowych Podmiotu Leczniczego w zakładce STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH.

Załączniki:

- 1) *Wzór wniosku o wgląd w sytuację rodziny kierowany do ośrodka pomocy społecznej,*
- 2) *Wzór wniosku o wgląd w sytuację rodziny kierowany do sądu opiekuńczego,*
- 3) *Wzór skróconej wersji standardów,*
- 4) *Pisemne oświadczenie personelu Podmiotu Leczniczego*
- 5) *Wzór ankiety ewaluacyjnej dla pacjentów, rodziców, opiekunów,*
- 6) *Wzór ankiety ewaluacyjnej dla personelu Podmiotu Leczniczego.*
- 7) *Wzór karty zgłoszeń i interwencji.*

**Zarząd SNZOZ MED MED Sp. z o.o.**

.....  
(podpisy)