

# STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

**-Health Pro Clinic-**

## **Spis treści**

Rozdział 1. Postanowienia ogólne

Rozdział 2. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem podmiotu leczniczego

Rozdział 3. Katalog zachowań zabronionych

Rozdział 4. Zasady i procedura podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego oraz osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń i informowanie odpowiednich instytucji

Rozdział 5. Zasady aktualizacji Standardów oraz zakres kompetencji osób odpowiedzialnych za przygotowanie członków personelu do ich stosowania

Rozdział 6. Zasady udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zapoznania się z nimi i ich stosowania

Rozdział 7. Zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdy

Rozdział 8. Zasady ochrony wizerunku małoletniego

Rozdział 9. Monitoring stosowania standardów ochrony małoletnich

Rozdział 10. Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych i ochrony dzieci w internecie

Rozdział 11. Postanowienia końcowe i podstawy prawne

## **Rozdział 1**

### **Postanowienia ogólne**

1. Standardy Ochrony Małoletnich w Health Pro Clinic spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, z siedzibą we Wrocławiu, ul. Powstańców Śląskich 92B, 53-333 Wrocław, NIP: 8961628703; REGON: 526142690 (dalej: Health Pro Clinic) zostały opracowane w związku z obowiązkami prawnymi nałożonymi ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
2. Ilekroć w niniejszym dokumencie jest mowa o:
  - a. krzywdzeniu małoletniego – należy przez to rozumieć popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego (w tym czynu nieobyczajnego) na szkodę małoletniego przez jakąkolwiek osobę, w tym członka personelu lub przez zagrożenie dobra małoletniego, w tym jego zaniedbywanie;
  - b. małoletnim – należy przez to rozumieć osobę, która nie ukończyła 18 roku życia;
  - c. kierownictwie – należy przez to rozumieć kierownika podmiotu leczniczego, jego zastępców, pełnomocników oraz wszelkie osoby mające uprawnienia decyzyjne w podmiocie leczniczym, niezależnie od nazwy ich funkcji;
  - d. personelu – należy przez to rozumieć wszystkie osoby zatrudnione, współpracujące lub świadczące usługi w Babka Medica, które biorą udział w udzielaniu świadczeń zdrowotnych małoletnim lub mogą mieć kontakt z małoletnim bądź uczestniczą w procedurze zatrudniania, niezależnie od wykonywanego zawodu i podstawy prawnej udzielania świadczeń zdrowotnych lub wykonywania obowiązków służbowych;
  - e. standardach – należy przez to rozumieć niniejsze Standardy Ochrony Małoletnich;
  - f. zatrudnieniu – należy przez to rozumieć nawiązanie współpracy z jakąkolwiek osobą na podstawie umowy o pracę, powołania, mianowania lub umowy cywilnoprawnej (w tym kontraktowej).
3. Obowiązek przestrzegania standardów ma każdy członek personelu oraz kierownictwo podmiotu leczniczego.
4. Dla potrzeb przeciwdziałania krzywdzeniu małoletnich, personel i kierownictwo podejmuje działania określone standardami również w sytuacji

zaobserwowania lub powzięcia informacji o krzywdzeniu małoletniego przez dorosłe osoby trzecie lub przez innych małoletnich.

5. Za wdrożenie, monitorowanie przestrzegania, ocenę realizacji standardów oraz inne zadania określone w standardach odpowiedzialny jest kierownik podmiotu leczniczego.
6. Kierownik podmiotu leczniczego powierza zadania, o których mowa w standardzie 5, p. Katarzynie Majer.
7. Przed zatrudnieniem jakiegokolwiek osoby, która będzie udzielać świadczeń zdrowotnych małoletnim lub będzie uczestniczyć w ich udzielaniu, należy uzyskać informację z Rejestru Sprawców Przepięstw Na Tle Seksualnym dotyczającą tego, czy dana osoba figuruje w tym rejestrze.
8. Przed zatrudnieniem osoby, która będzie udzielać świadczeń zdrowotnych małoletnim lub będzie uczestniczyć w ich udzielaniu, należy zobowiązać ją do dostarczenia aktualnego zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX (przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu) i XXV (przestępstwa przeciwko wolności seksualnej) Kodeksu karnego, w art. 189a (handel ludźmi) i art. 207 (znęcanie się) Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
9. W przypadku zatrudnienia cudzoziemca, należy przeprowadzić jego weryfikację pod kątem figurowania w rejestrach karalności państwa pochodzenia lub państwa, w którym osoba ta ostatnio zamieszkiwała, w zakresie przestępstw wskazanych w standardzie 8 lub odpowiadających im czynów zabronionych, sankcjonowanym prawem danego państwa. Kierownik podmiotu leczniczemu uprawniony jest ponadto do zobowiązania cudzoziemca do złożenia odpowiedniego oświadczenia o niekaralności. Jeśli państwo nie wydaje informacji o niekaralności lub nie prowadzi rejestru karnego, kandydat składa:
  - a. Oświadczenie o tym fakcie,
  - b. Oświadczenie, że nie był prawomocnie skazany za czyny zabronione odpowiadające ww. przestępstwom,
  - c. Oświadczenie, że nie ma zakazu zajmowania stanowisk, wykonywania zawodów lub działalności związanych z dziećmi.
  - d. Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej.

Przechowywanie dokumentów: Oświadczenia i informację z KRK przechowuje się w aktach osobowych pracownika lub w analogicznej dokumentacji.

10. Zatrudnić w Health Pro Clinic można wyłącznie te osoby, które nie figurują w Rejestrze Sprawców Przepływstw Na Tle Seksualnym i które dostarczyły aktualne zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego potwierdzające, że nie były skazane za przepływstwa, których mowa w standardzie 8.
11. Każdy członek personelu ma obowiązek zapoznania się ze standardami. Potwierdzeniem zapoznania się ze standardami przez członka personelu jest złożenie przez niego oświadczenia, wzór którego stanowi załącznik nr 1 do standardów.
12. Kierownik podmiotu leczniczego co najmniej raz do roku w grudniu:
  - a. dokonuje przeglądu Rejestru Sprawców Przepływstw Na Tle Seksualnym, ustalając czy członek personelu, który udziela świadczeń zdrowotnych małoletnim lub uczestniczy w ich udzielaniu w podmiocie leczniczym, nie został wpisany do tego rejestru;
  - b. odbiera oświadczenia od członka personelu, który udziela świadczeń zdrowotnych małoletnim lub uczestniczy w ich udzielaniu w podmiocie leczniczym, o tym, że nie został on wpisany do Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przepływstw określonych w standardzie 8 oraz że nie toczy się wobec niego postępowanie przygotowawcze lub sądowe dotyczące tych przepływstw.  
Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do standardów.
13. W przypadku powzięcia informacji o:
  - a. wszczęciu lub prowadzeniu wobec członka personelu postępowania karnego o przepływstwa określone w standardzie 8, kierownik podmiotu leczniczego niezwłocznie odsuwa takiego członka od wszelkich form kontaktu z małoletnimi;
  - b. skazaniu członka personelu za przepływstwo lub przepływstwa określone w standardzie 8, kierownik podmiotu leczniczego niezwłocznie rozwiązuje z nim umowę będącą podstawą zatrudnienia lub odwołuje go ze stanowiska.

## **Rozdział 2**

### **Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnimi a personelem**

1. Podstawową zasadą czynności podejmowanych przez personel oraz kierownictwo Health Pro Clinic w kontaktach z małoletnimi jest działanie na rzecz ich dobra.
2. Członkowie personelu oraz kierownictwo:
  - c. traktują małoletnich z szacunkiem, zachowując w kontakcie z małoletnimi spokój i cierpliwość, a także okazują zrozumienie dla ich trudności, problemów i potrzeb;
  - d. dbają o przestrzeganie ich praw pacjenta;
  - e. respektują ich prawo do opieki ze strony przedstawicieli ustawowych bądź opiekunów faktycznych;
  - f. w miarę możliwości tłumaczą im podejmowane działania oraz dążą do uzyskania aprobaty na udzielane świadczenia zdrowotne;
  - g. dają możliwość wyrażania przez małoletniego swojego zdania oraz zapewniają małoletniemu prawo do bycia wysłuchanym.
3. Każda osoba zatrudniona w podmiocie leczniczym, która ma świadomość, iż małoletni doznał znęcania fizycznego, psychicznego lub wykorzystania seksualnego, zobowiązany jest do zachowania szczególnej ostrożności i taktu w kontaktach z tym małoletnim.
4. Jeżeli małoletni swoim postępowaniem dąży do nawiązania z członkiem personelu kontaktu fizycznego o potencjalnie niestosownym bądź nieadekwatnym charakterze, personel podejmuje odpowiednie, stanowcze działania, wyjaśniając z wyczuciem małoletniemu konieczność zachowania granic strefy osobistej.
5. Na badanie małoletniego pacjenta należy uzyskać zgodę osoby uprawnionej według przepisów prawa polskiego, z zastrzeżeniem sytuacji nagłych.
6. Badanie małoletniego należy wykonać w obecności jego przedstawiciela ustawowego, opiekuna faktycznego, a gdy to nie jest możliwe, w obecności osoby z personelu.
7. Badanie małoletniego może łączyć się z koniecznością rozebrania pacjenta, oglądania go, dotykania lub penetracji jam ciała wyłącznie w sytuacjach mających uzasadnienie medyczne.
8. Podczas badania okolic intymnych lub badań połączonych z potrzebą penetracji jam ciała należy zachować szczególny takt i umiar, tłumacząc w

miarę możliwości najpierw potrzebę wykonania takich badań i ich planowany przebieg zarówno małoletniemu pacjentowi, jak i obecnemu przy badaniu przedstawicielowi ustawowemu lub opiekunowi faktycznemu.

9. Podczas badania małoletniego pacjenta należy zapewnić mu intymność adekwatną do jego wieku, potrzeb i oczekiwań.
10. W miarę możliwości kadrowych, badania małoletniego pacjenta, które ingeruje w jego strefę intymną, dokonuje członek personelu tej samej płci.
11. Członkowie personelu zwracają uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia małoletnich.
12. Niedopuszczalne jest ujawnianie jakichkolwiek informacji o małoletnim pacjencie, w tym:
  - a. Informacji o jego stanie zdrowia.
  - b. Informacji o jego sytuacji rodzinnej, ekonomicznej, medycznej, opiekuńczej i prawnej.
  - c. Danych o jego poglądach światopoglądowych czy religijnych.
  - d. Zabronione jest zachowywanie się w obecności małoletnich pacjentów w sposób niestosowny, dwuznaczny lub w sposób, który może obiektywnie zostać uznany za taki. Obejmuje to w szczególności:
    - i. Używanie wulgaryzmów.
    - ii. Opowiadanie sprośnych żartów.
    - iii. Nawiązywanie do aktywności lub atrakcyjności seksualnej.
    - iv. Wykorzystywanie relacji władzy lub przewagi fizycznej.
13. Zabronione jest utrwalanie w jakiegokolwiek formie przez personel na potrzeby prywatne wizerunku / głosu małoletniego pacjenta, np. nagrywanie obrazu, dźwięku, fotografowanie, prowadzenie transmisji na żywo z jego udziałem.
14. Zabronione jest proponowanie małoletnim pacjentom alkoholu, wyrobów tytoniowych, nielegalnych substancji, jak również zabrania się używania ich w ich obecności, czy też dostarczania ich od osób trzecich.

## Rozdział 3

### Katalog zachowań zabronionych

1. Zabrania się stosowania jakiejkolwiek formy lub postaci przemocy wobec małoletnich (zarówno przemocy fizycznej, jak i werbalnej), polegającej w szczególności na stosowaniu kontaktu fizycznego o charakterze agresywnym, krytyki lub obraźliwego bądź dyskryminującego zachowania.
2. Zabrania się dotykania małoletnich w sposób, który mógłby zostać nieprawidłowo zinterpretowany lub który wykracza poza uzasadnioną potrzebę medyczną.
3. Zabrania się prezentowania małoletnim treści o charakterze erotycznym, pornograficznym bądź przemocowym.
4. Zabrania się wyśmiewania małoletnich, poniżania ich lub etykietowania.
5. Kontakt fizyczny z małoletnim nigdy nie może być niejawny bądź ukrywany, wiązać się z jakąkolwiek gratyfikacją ani wynikać z relacji władzy lub autorytetu.
6. Personel nie może kontaktować się bezpośrednio z małoletnim z pominięciem jego przedstawiciela ustawowego.
7. Personel nie może nawiązywać kontaktów z małoletnim w innej niż przewidziana udzielaniem świadczeń zdrowotnych formie, w szczególności poprzez zapraszanie albo przyjmowanie zaproszeń od małoletnich w mediach społecznościowych, komunikatorach lub za pośrednictwem innych prywatnych form kontaktu.
8. Symptomy krzywdzenia małoletniego - na co zwrócić uwagę?  
Najczęściej obserwowane oznaki fizyczne możliwego krzywdzenia dziecka obejmują m.in.:
  - a. Widoczne obrażenia ciała, których pochodzenie trudno wyjaśnić i/lub które występują w miejscach przykrytych ubraniem i/lub u dziecka, które nie porusza się samodzielnie.
  - b. Urazy na więcej niż jednej płaszczyźnie kończyny, głowy, tułowia.
  - c. Rany, otarcia, blizny, sińce, stłuczenia w miejscach nietypowych dla przypadkowych urazów: plecy, pośladki, ramiona, uda, brzuch, krocze i stopy, okolica oczodołów (bez urazu czoła), policzki, usta, skroń, szyja, uszy.
  - d. Urazy głowy u dzieci poniżej 3 rż.

- e. Okrągłe punktowe poparzenia, oparzenia na plecach i pośladkach u małych dzieci, na grzbietowej powierzchni dłoni, rękawiczkowe/skarpetkowe.
- f. Stłuczenia i skaleczenia warg, dna jamy ustnej i języka w wyniku prób karmienia na siłę, wpychania smoczka etc., urazy kącików ust,
- g. Krwiopłucie i krwawe wymioty, bezpośrednie urazy podniebienia miękkiego, tylnej ściany gardła, złamania zębów, uszkodzenia dziąseł, złamanie żuchwy,
- h. Słaby przyrost masy ciała, niedożywienie.

Najczęściej obserwowane symptomy i objawy związane z wykorzystaniem seksualnym:

- i. Ślady obecności ciała obcego w pochwie lub odbycie. Objawem wskazującym na ciało obce w pochwie może być obfita wydzielina,
- j. Infekcja chorobami przenoszonymi drogą płciową u dziecka i młodzieży powyżej 15 rż. bez wyraźnego wskazania na dobrowolną aktywność seksualną z rówieśnikiem,
- k. Ciąża u dziecka poniżej 15 rż. i 9 msc. lub ciąża u nastolatki powyżej 15 rż. będąca wynikiem niedobrowolnej aktywności seksualnej.

Najczęściej obserwowane zachowania ze strony dziecka, na które warto zwrócić uwagę:

- l. Dziecko zachowuje się w sposób nieadekwatny do wieku, jest zbyt infantylne lub nadmiernie dojrzałe,
- m. Dziecko boi się rodzica/opiekuna,
- n. Długotrwały, silny, niemożliwy do ukojenia płacz,
- o. Opóźnienie w rozwoju fizycznym lub emocjonalnym,
- p. Zaburzenia jedzenia, odmowa jedzenia lub nadmierne objadanie się, wymioty,
- q. Niechęć do przebierania się w towarzystwie innych,
- r. Samookaleczanie się, nadużywanie substancji psychoaktywnych.

Najczęściej obserwowane zachowania ze strony rodzica/opiekuna, na które warto zwrócić uwagę:

- s. Nie potrafi wyjaśnić mechanizmu urazu, podaje informacje nieadekwatne, niespójne lub sprzeczne,
- t. Zmienia wyjaśnienia co do okoliczności powstania urazu,
- u. Nie reaguje na płacz, ból dziecka, nie okazuje emocji podczas opowiadania o dziecku,



- v. Jest emocjonalnie niedostępny, nie reaguje na obecność dziecka, a w szczególności niemowlęcia,
- w. Stosuje groźby, surową dyscyplinę, w tym kary fizyczne.

## **Rozdział 4**

### **Zasady i procedura podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia małoletniego oraz osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń i informowanie odpowiednich instytucji**

1. W przypadku zaobserwowania lub powzięcia informacji o:
  - a. sytuacji przemocy bądź wykorzystania małoletniego – każdy członek personelu, kierownictwa/osoba trzecia/opiekun małoletniego pacjenta/małoletni pacjent jest zobowiązany do natychmiastowej reakcji, zmierzającej do powstrzymania zachowań niedozwolonych i zapewnienia ochrony małoletniemu;
  - b. zachowań budzących podejrzenie przemocy bądź wykorzystania małoletniego – każdy członek personelu, kierownictwa/osoba trzecia/opiekun małoletniego pacjenta/małoletni pacjent jest zobowiązany do natychmiastowej reakcji, zmierzającej do powstrzymania zachowań niedozwolonych i zapewnienia ochrony małoletniemu;
  - c. naruszenia standardów – każdy członek personelu, kierownictwa/osoba trzecia/opiekun małoletniego pacjenta/małoletni pacjent jest zobowiązany do niezwłocznego zgłoszenia podejrzenia naruszeń kierownikowi podmiotu leczniczego.
2. Podejrzenie naruszenia standardów, w szczególności poprzez krzywdzenie małoletnich, można zgłaszać p. Katarzynie Majer, telefonicznie pod nr. tel. 731 981 057 lub na adres e-mailowy: kontakt@healthproclinic.pl.
3. Kierownik podmiotu leczniczego dąży do niezwłocznego wyjaśnienia sprawy zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia małoletniego przez członka personelu, podejmując wszelkie niezbędne działania. Podejmowane działania kierownik podmiotu leczniczego dokumentuje (Załącznik 3).
4. W przypadku, gdy zgłoszono podejrzenie krzywdzenia małoletniego przez członka personelu, członek ten zostaje natychmiast odsunięty od wszelkich form kontaktu z małoletnimi do czasu wyjaśnienia sprawy.
5. W przypadku zaobserwowania, że przedstawiciel ustawy małoletniego zaniedbuje jego potrzeby psychofizyczne lub rodzina jest niewydolna

wychowawczo, stosuje przemoc wobec małoletniego bądź godzi się na jej stosowanie lub w inny sposób krzywdzący małoletniego sobie nie radzi, należy podjąć działania adekwatne do sytuacji.

6. W sytuacji opisanej w standardzie 36, w przypadku:
  - a. ubóstwa – można porozmawiać z przedstawicielem ustawowym małoletniego i poinformować go o możliwościach wsparcia, w szczególności o ośrodkach pomocy społecznej;
  - b. zaniedbania – można poinformować o możliwości wsparcia psychologicznego, w szczególności o telefonach zaufania, poradniach oraz specjalistach, którzy przyjmują na terenie danego powiatu;
  - c. przemocy – można wszcząć procedurę Niebieskiej Karty (Załącznik 4).
7. W przypadku, gdy z rozmowy z przedstawicielem ustawowym wynika, że nie jest on zainteresowany pomocą małoletniemu, ignoruje zdarzenie bądź stan psychofizyczny małoletniego lub w inny sposób nie wspiera małoletniego, który doświadczył krzywdzenia, kierownik podmiotu leczniczego sporządza wniosek o wgląd w sytuację rodziny, który kieruje do właściwego sądu rodzinnego. Z wniosku sporządza się notatkę.
8. W przypadku podejrzenia, że zdrowie lub życie małoletniego są zagrożone lub gdy istnieje uzasadnione podejrzenie popełnienia przestępstwa na małoletnim, kierownik podmiotu leczniczego sporządza zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa i przekazuje je do właściwej miejscowo policji lub prokuratury. Z zawiadomienia sporządza się notatkę.
9. W miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych w przestrzeni dostępnej dla pacjentów wywiesza się informację o ogólnopolskich telefonach pomocy dla osób pokrzywdzonych przestępstwami oraz przemocą w rodzinie:
  - a. ogólnopolski telefon dla osób pokrzywdzonych przestępstwem +48 222 309 900;
  - b. Telefon Zaufania – 19 288 (linia dostępna od poniedziałku do piątku w godz. 20:00 -08:00; w soboty, niedziele i święta – całodobowo);
  - c. Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” – 800 120 002 (linia dostępna 24 godziny na dobę i przez siedem dni w tygodniu) oraz e-mail: [niebieskalinia@niebieskalinia.info](mailto:niebieskalinia@niebieskalinia.info);
  - d. Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” Instytutu Psychologii Zdrowia – (22) 668 70 00 oraz 116 123 (linia dostępna 24 godziny na dobę i przez siedem dni w tygodniu);

- e. Fundacja Dajemy Dzieciom Siłę – telefon zaufania dla dzieci i młodzieży – 116 111 (linia dostępna 24 godziny na dobę i przez siedem dni w tygodniu) – telefon dla rodziców i nauczycieli, którzy potrzebują wsparcia i informacji w zakresie przeciwdziałania i pomocy psychologicznej dzieciom przeżywającym kłopoty i trudności takie jak: agresja i przemoc w szkole – 800 100 100 (linia czynna od poniedziałku do piątku, w godz. 12 – 15);
- f. Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka – 800 12 12 12 (linia dostępna 24 godziny na dobę i przez siedem dni w tygodniu);
- g. Anonimowa Policyjna Linia Specjalna „Zatrzymaj Przemoc” – 800 120 148 –(bezpłatna linia dostępna 24 godziny na dobę i przez siedem dni w tygodniu);
- h. Linia wsparcia psychologicznego Polskiego Czerwonego Krzyża – (22) 230 22 07 (linia dostępna od poniedziałku do piątku w godz. 16 – 20); •  
Bezpłatna aplikacja mobilna „Twój parasol” – <https://twojparasol.com/>

## **Rozdział 5**

### **Zasady aktualizacji Standardów oraz zakres kompetencji osób odpowiedzialnych za przygotowanie członków personelu do ich stosowania**

1. Kierownik podmiotu leczniczego nie rzadziej niż co dwa lata dokonuje przeglądu standardów w celu ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami. Wnioski z przeprowadzonej oceny należy udokumentować.
2. Członkowie personelu, małoletni lub ich przedstawiciele ustawowi mogą przekazywać swoje uwagi do standardów do kierownika podmiotu leczniczego.
3. Kierownik podmiotu leczniczego może sprawdzać znajomość standardów wśród personelu oraz organizować szkolenia z zakresu standardów.

## **Rozdział 6**

### **Zasady udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zapoznania się z nimi i ich stosowania**

1. Standardy są dokumentem ogólnodostępnym. Standardy znajdują się:
  - i. w recepcji,
  - j. na stronie internetowej podmiotu leczniczego pod adresem: [www.health-pro.pl](http://www.health-pro.pl) oraz
  - k. skrócona wersja procedury wywieszona jest w widocznym miejscu na tablicy ogłoszeń.
  - l. Na życzenie rodziców, opiekunów lub małoletnich pacjentów, procedura może zostać przekazana w formie wydruku.
  - m. Personel podmiotu jest zobowiązany do udzielania informacji o procedurze i jej stosowaniu.
2. Każdy małoletni lub przedstawiciel ustawowy małoletniego może otrzymać kopię standardów dostępnych w recepcji do wglądu.
3. W oparciu o standardy opracowano ich wersję skróconą, zawierającą informacje istotne dla małoletnich. Skrócona wersja standardów stanowi załącznik nr 6.

## **Rozdział 7**

### **Zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdy**

1. Po ujawnieniu krzywdzenia małoletniego, kierownik podmiotu leczniczego ustala plan jego wsparcia wraz z jego przedstawicielem ustawowym, o ile to przedstawiciel dopuszcza się krzywdzenia.
2. O ile to możliwe, po ustaleniu planu wsparcia kierownik podmiotu leczniczego wysłuchuje zdania małoletniego i je uwzględnia.

## **Rozdział 8**

### **Zasady ochrony wizerunku małoletniego**

1. Wizerunek małoletniego podlega ochronie.
2. Upublicznienie wizerunku małoletniego utrwalonego w jakiegokolwiek formie (tj. fotografia, nagranie audio-wideo) wymaga pisemnej zgody przedstawiciela ustawowego tego małoletniego.

3. Jeżeli wizerunek małoletniego stanowi jedynie szczegół całości, takiej jak zgromadzenie, krajobraz, publiczne wydarzenie, zgoda przedstawiciela ustawowego na utrwalanie wizerunku małoletniego nie jest wymagana.
4. Wizerunek małoletniego utrwalony za pomocą kamer przemysłowych służących do rejestracji dźwięku lub obrazu na potrzeby zapewnienia bezpieczeństwa osobom i mieniu znajdującym się w podmiocie leczniczym nie podlega upublicznieniu i nie wymaga zgody przedstawiciela ustawowego małoletniego do utrwalania jego wizerunku. Wykorzystanie utrwalonych w ten sposób materiałów ograniczone jest wyłącznie do pierwotnie określonych dla ich rejestracji celów.

## **Rozdział 9**

### **Monitoring stosowania standardów ochrony małoletnich**

1. Cel monitoringu:
  - a. Ocena efektywności wdrażania Standardów .
  - b. Identyfikacja obszarów wymagających poprawy.
  - c. Zapewnienie ciągłego doskonalenia systemu ochrony małoletnich.
  
2. Metody monitoringu:
  - d. Przegląd dokumentacji:
    - i. Ocena dokumentacji szkoleń personelu.
    - ii. Przegląd rejestru zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia.
    - iii. Analiza dokumentacji interwencji
  - e. Ankieta monitorująca (Załącznik 5):
    - i. Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielanie im wsparcia przeprowadza wśród personelu anonimową ankietę monitorującą poziom realizacji procedury minimum raz na 24 miesiące.
    - ii. Wzór ankiety stanowi załącznik nr 5 do niniejszej polityki.
    - iii. Ankieta daje personelowi możliwość proponowania zmian treści procedury oraz wskazywania przypadków jej naruszenia.

- f. Analiza ankiet:
  - i. Wypełnione ankiety są analizowane.
  - ii. Na podstawie analizy osoba odpowiedzialna za zgłoszenia przygotowuje raport z monitoringu dla kierownika podmiotu.
- g. Decyzja o zmianach:
  - i. Kierownik podmiotu na podstawie raportu podejmuje decyzję o zasadności wprowadzenia zmian do procedury.
- h. Wprowadzenie zmian:
  - i. Znowelizowana treść procedury podawana jest do wiadomości w trybie w niej określonym.
- i. Podmioty odpowiedzialne za monitoring:
  - i. Kierownik podmiotu.
  - ii. Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia.
- j. Częstotliwość monitoringu:
  - i. Monitoring powinien być prowadzony regularnie, nie rzadziej niż raz na 24 miesiące.
  - ii. W razie potrzeby częstotliwość monitoringu może być zwiększona.
  - iii. Procedura może być również aktualizowana w razie potrzeby, np. w związku ze zmianami przepisów prawa lub nowymi wyzwaniem w zakresie ochrony dzieci.
- k. Raport z monitoringu:
  - i. Po przeprowadzeniu monitoringu powinien zostać sporządzony raport.
  - ii. Raport powinien zawierać:
    - 1. Opis zastosowanych metod monitoring.
    - 2. Zebrane informacje i wnioski.
    - 3. Zalecenia dotyczące poprawy stosowania Polityki i procedury.
  - iii. Raport powinien być przedstawiony kierownikowi podmiotu i zespołowi ds. ochrony małoletnich.

## **Rozdział 10**

### **Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych i ochrony dzieci w internecie**

1. Świadomość zagrożeń i cyberbezpieczeństwo:
  - l. Personel musi być świadomy zagrożeń związanych z wykorzystywaniem internetu w pracy.
  - m. Każdy pracownik zobowiązany jest do podnoszenia swoich kwalifikacji i wiedzy w zakresie cyberbezpieczeństwa.
2. Rozgraniczenie życia prywatnego i zawodowego:
  - a. Personel musi umieć rozpoznawać i rozgraniczać działania prywatne i zawodowe w sieci, szczególnie w kontaktach z małoletnimi pacjentami.
3. Odpowiedzialność w mediach społecznościowych:
  - a. Personel powinien odpowiedzialnie manifestować swoje poglądy w mediach społecznościowych, biorąc pod uwagę obserwujących go małoletnich.
4. Rozwaga w formułowaniu opinii:
  - a. Personel powinien zachować rozwagę i odpowiedzialność w formułowaniu swoich stanowisk i wypowiedzi w mediach społecznościowych.
5. Unikanie kontaktów z małoletnimi w mediach społecznościowych:
  - a. Nie zaleca się nawiązywania kontaktów z małoletnimi pacjentami poprzez media społecznościowe z wykorzystaniem prywatnych kont.

## **Rozdział 11**

### **Postanowienia końcowe i podstawy prawne**

1. Przepisy niniejszej procedury wchodzi w życie z dniem 14.08.2024 r.
2. Standardy względem osób zatrudnionych w Health Pro Clinic mają moc regulacji wewnętrznych, do przestrzegania których są oni zobowiązani.
3. Standardy Ochrony Małoletnich podlegają ogłoszeniu poprzez ich udostępnienie na stronie internetowej Health Pro Clinic oraz w placówce Health Pro Clinic (ul. Powstańców Śląskich 92B, 53-333 Wrocław)
4. Podstawy prawne:
  - a. Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

- b. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.)
- c. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks postępowania karnego (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1375 z późn. zm.)
- d. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1249)
- e. Ustawa z 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2023 r. poz. 1606).