

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH
W BESKIDZKIM CENTRUM MEDYCZNYM SP. Z O.O.

Bielsko-Biała , dnia 12 sierpnia 2024r.

Spis treści:

- I. Postanowienia wstępne.
- II. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem podmiotu leczniczego;
- III. Zachowania niedozwolone wobec małoletnich;
- IV. Zasady i procedura podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego, osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzieleniu mu wsparcia, procedura oraz osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego oraz informowanie odpowiednich instytucji;
- V. Zasady przeglądu i aktualizacji Standardów;
- VI. Zakres kompetencji osób odpowiedzialnych za przygotowanie personelu podmiotu leczniczego do stosowania Standardów, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności;
- VII. Zasady i sposób udostępniania przedstawicielom ustawowym małoletnich oraz małoletnim Standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania;
- VIII. Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego;
- IX. Wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnimi;
- X. Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet, procedura ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie;
- XI. Zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia;
- XII. Zasady ochrony wizerunku małoletniego;
- XIII. Procedura „Niebieskie Karty”
- XIV. Postanowienia końcowe

Załączniki :

[Załącznik nr 1 – Wzór oświadczenia o zapoznaniu się z treścią Standardów](#)

[Załącznik nr 2 - Wzór oświadczeń o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt. d\), f\) Standardów](#)

[Załącznik nr 3 – Wzór ankiety, o której mowa w § 6 ust. 3 Standardów](#)

[Załącznik nr 4 – Skrócona wersja Standardów przeznaczona dla małoletnich](#)

[Załącznik nr 5 – Wzór karty interwencji, o której mowa w § 9 ust. 1 Standardów](#)

[Załącznik nr 6 - Procedura „Niebieskiej Karty”:](#)

[załącznik-1-do-Procedury-Niebieskie-Karty-Niebieska-Karty-A](#)

[załącznik-nr-2-do-Procedury-Niebieskie-Karty-Niebieska-Karta-B](#)

Podstawa prawna Standardów:

Na podstawie art. 22b i 22c ustawy z dnia 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U.2024.560) dalej jako „ustawa” ustala się Standardy Ochrony Małoletnich dla Beskidzkiego Centrum Medycznego Sp. z o.o. z/s w Bielsku-Białej o następującej treści:

I .

POSTANOWIENIA WSTĘPNE

§ 1

1. Niniejsze Standardy Ochrony Małoletnich (zwane dalej Standardami) ustalają szczególne środki ochrony małoletnich w Beskidzkim Centrum Medycznym spółce z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Bielsku-Białej (zwanej dalej podmiotem leczniczym). Naczelną zasadą Standardów jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie.
2. Ilekroć w niniejszych Standardach jest mowa o :
 - 1) **małoletnim** – należy przez to rozumieć osobę, która nie ukończyła 18 roku życia;
 - 2) **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 podmiotu leczniczego lub zagrożenie dobra małoletniego, w tym poprzez jego zaniedbywanie. Krzywdzeniem jest w szczególności :
 - a) przemoc fizyczna – jest to celowe uszkodzenie ciała, zadawanie bólu lub groźba uszkodzenia ciała. Skutkiem przemocy fizycznej mogą być m. in. złamania, siniaki, rany cięte, poparzenia, obrażenia wewnętrzne. Przemoc fizyczna powoduje lub może spowodować utratę zdrowia bądź też zagrażać życiu,
 - b) przemoc emocjonalna – to powtarzające się poniżanie, upokarzanie i ośmieszanie małoletniego, nieustanna krytyka, wciąganie małoletniego w konflikt osób dorosłych, manipulowanie nim, brak odpowiedniego wsparcia, stawianie Małoletniemu wymagań i oczekiwań, którym nie jest on w stanie sprostać,
 - c) przemoc seksualna – to angażowanie małoletniego w aktywność seksualną przez osobę dorosłą. Wykorzystywanie seksualne odnosi się do zachowań z kontaktem fizycznym (np. dotykanie małoletniego, współżycie z Małoletnim) oraz zachowania bez kontaktu fizycznego (np. pokazywanie Małoletniemu materiałów pornograficznych, podglądanie, ekshibicjonizm),
 - d) przemoc ekonomiczna – to niezapewnianie odpowiednich warunków do rozwoju dziecka, m.in. odpowiedniego odżywiania, ubrania, potrzeb edukacyjnych czy schronienia, w ramach środków dostępnych rodzicom lub opiekunom. Jest to jedna z form zaniedbania,
 - e) zaniedbywanie – to niezaspokajanie podstawowych potrzeb materialnych i emocjonalnych małoletniego przez rodzica lub opiekuna prawnego, niezapewnienie mu odpowiedniego jedzenia, ubrań, schronienia, opieki medycznej, bezpieczeństwa, braku dozoru nad wypełnianiem obowiązku szkolnego;
 - 3) **przedstawicielu ustawowym małoletniego** – należy przez to rozumieć :

a) rodziców – którzy są przedstawicielami ustawowymi małoletniego pozostającego pod ich władzą rodzicielską. Jeżeli małoletni pozostaje pod władzą rodzicielską obojga rodziców, każde z nich może działać samodzielnie jako przedstawiciel ustawowy małoletniego

b) opiekuna prawnego/kuratora – który jest przedstawicielem małoletniego ustanowionym przez Sąd

4) **opiekunie faktycznym** – należy przez to rozumieć osobę sprawującą, bez obowiązku ustawowego, stałą opiekę nad małoletnim pacjentem, który ze względu na wiek, stan zdrowia albo stan psychiczny opieki takiej wymaga;

5) **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 cierpienia 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.

6) **kierowniku podmiotu leczniczego** – należy przez to rozumieć każdego z członków zarządu podmiotu leczniczego

7) **kierownictwie podmiotu leczniczego** – należy przez to rozumieć kierownika podmiotu leczniczego, jego zastępców, pełnomocników oraz wszelkie osoby mające uprawnienia decyzyjne w podmiocie leczniczym, niezależnie od nazwy ich funkcji;

8) **personelu/członku personelu** – należy przez to rozumieć wszystkie osoby zatrudnione (w tym współpracujące lub świadczące usługi) w podmiocie leczniczym, w tym jego kierownictwo, które udzielają lub biorą udział w udzielaniu świadczeń zdrowotnych małoletnim lub mogą mieć kontakt z małoletnim w podmiocie leczniczym;

9) **Standardach** – należy przez to rozumieć niniejsze Standardy Ochrony Małoletnich Beskidzkiego Centrum Medycznego Sp. z o.o.;

10) **zatrudnieniu** – należy przez to rozumieć nawiązanie współpracy przez podmiot leczniczy z jakąkolwiek osobą na jakiegokolwiek podstawie prawnej, w tym na podstawie umowy o pracę, powołania, mianowania lub umowy cywilnoprawnej (zawartej również w ramach prowadzonej przez daną osobę jednoosobowej działalności gospodarczej – tzw. B2B).

11) **podmiocie leczniczym** – należy przez to rozumieć **Beskidzkie Centrum Medyczne spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Bielsku-Białej, ul. Dąbrowskiego 3/1, 43-300 Bielsko-Biała, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000021010;**

12) **ustawie** – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U.2024.560, t.j. z dnia 2024.04.12)

3. Obowiązek zapoznania się i przestrzegania Standardów ma każdy członek personelu podmiotu leczniczego. Potwierdzeniem zapoznania się ze standardami przez członka personelu podmiotu leczniczego jest złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do Standardów.
4. Dla potrzeb przeciwdziałania krzywdzeniu małoletnich, personel 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 upoważnia specjalistę ds. kadr do wdrożenia Standardów Ochrony Małoletnich.
7. Kierownik podmiotu leczniczego uprawniony jest do powierzenia zadań wskazanych w ust. 5. Dyrektorowi ds. medycznych lub osobie przez niego upoważnionej, który jest również uprawniony i zarazem zobowiązany do realizacji pozostałych czynności, których wykonanie zostało powierzone w Standardach kierownikowi podmiotu leczniczego, w przypadku gdy naruszenia Standardów/krzywdzenia małoletniego dopuści się kierownik podmiotu leczniczego lub podejrzenia w w/w zakresie będą dotyczyły jego osoby.

II.

ZASADY ZAPEWNIAJĄCE BEZPIECZNE RELACJE MIĘDZY MALOLETNIM A PERSONELEM PODMIOTU LECZNICZEGO

§ 2

1. Naczelną zasadą czynności podejmowanych przez personel podmiotu leczniczego jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie.
2. Członkowie personelu zobowiązani są w szczególności do:
 - a) traktowania małoletnich z szacunkiem, zachowując w kontakcie z małoletnimi spokój i cierpliwość, okazując im zrozumienie dla ich trudności, problemów i potrzeb;
 - b) respektowanie prawa małoletnich do opieki ze strony przedstawicieli ustawowych bądź opiekunów faktycznych;
 - c) w miarę możliwości tłumaczenia im jakie są/będą podejmowane wobec nich działania oraz dążenia do uzyskania aprobaty na udzielane świadczenia zdrowotne;
 - d) zapewnienia małoletniemu możliwości wyrażania swojego zdania oraz zapewnienia mu prawa do bycia wysłuchanym.
 - e) przestrzegania praw małoletniego pacjenta
3. Członkowie personelu podmiotu leczniczego, mający świadomość lub podejrzenie, iż małoletni doznał przemocy, zobowiązani są 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 (lub udzielania innych świadczeń zdrowotnych), który nie ukończył 16 lat należy uzyskać zgodę jego przedstawiciela ustawowego. Na badanie małoletniego który ukończył 16 lat

należy uzyskać jego zgodę lub jego przedstawiciela ustawowego . W przypadku braku przedstawiciela ustawowego prawo to, w odniesieniu do badania, może wykonać opiekun faktyczny. Małoletni, który ukończył 16 lat, ma prawo do wyrażenia sprzeciwu co do badania, pomimo zgody przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego. W takim przypadku wymagane jest zezwolenie sądu opiekuńczego.

6. Badanie lub udzielenie małoletniemu innego świadczenia zdrowotnego bez jego zgody jest dopuszczalne, jeżeli wymaga on niezwłocznej pomocy lekarskiej, a ze względu na stan zdrowia lub wiek nie może wyrazić zgody i nie ma możliwości porozumienia się z jego przedstawicielem ustawowym lub opiekunem faktycznym. Decyzję o podjęciu czynności medycznych w okolicznościach, o których mowa w zdaniu pierwszym, lekarz powinien w miarę możliwości skonsultować z innym lekarzem.
7. Badanie małoletniego w miarę możliwości należy wykonać w obecności jego przedstawiciela ustawowego, a gdy to nie jest możliwe, w obecności opiekuna faktycznego lub innego członka personelu.
8. Jeżeli badanie małoletniego może łączyć się z koniecznością jego rozebrania, oglądania go, dotykania lub penetracji jam ciała winno mieć to miejsce wyłącznie w sytuacjach mających uzasadnienie medyczne , w sposób opisany w niniejszym paragrafie.
9. 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.
10. Podczas badania małoletniego pacjenta należy zapewnić mu intymność adekwatną do jego wieku, potrzeb i oczekiwań.
11. W miarę możliwości kadrowych, badania małoletniego pacjenta, które ingeruje w jego strefę intymną, dokonuje członek personelu tej samej płci co małoletni.
12. Członkowie personelu zobowiązani są do zwracania szczególnej uwagi na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia małoletnich, w szczególności takie jak:
 - a. małoletni jest brudny, nieprzyjemnie pachnie;
 - b. małoletni nie otrzymuje potrzebnej mu opieki medycznej, szczepień, okularów itp.;
 - c. małoletni nie ma odzieży i butów dostosowanych do warunków atmosferycznych
 - d. małoletni ma widoczne obrażenia ciała (siniaki, ugryzienia, rany), których pochodzenie trudno jest wyjaśnić. Obrażenia są w różnej fazie gojenia;
 - a. podawane przez małoletniego wyjaśnienia dotyczące obrażeń wydają się niewiarygodne, niemożliwe, niespójne itp.,
 - b. małoletni boi się przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego;
 - c. małoletni wzdryga się, kiedy podchodzi do niego osoba dorosła;
 - d. małoletni cierpi na powtarzające się dolegliwości somatyczne: bóle brzucha, głowy, mdłości itp.;
 - e. małoletni jest bierny, wycofany, uległy, przestraszony, depresyjny itp. lub zachowuje się agresywnie, buntuje się, samo okalecza się itp.;
 - f. małoletni używa środków psychoaktywnych;

- g. małoletni nadmiernie szuka kontaktu z dorosłym (tzw. „lepkość” małoletniego);
- h. małoletni jest rozbudzony seksualnie nie stosownie do sytuacji i wieku;
- i. małoletni ucieka z domu;
- j. nastąpiła nagle i wyraźna zmiana zachowania małoletniego;
- k. małoletni mówi o przemocach.

13. Jeżeli z objawami opisanymi w ust. 12 współwystępują określone zachowania przedstawicieli ustawowych/opiekuna faktycznego, to podejrzenie, że małoletni jest krzywdzony jest szczególnie uzasadnione. Niepokojące zachowania przedstawicieli ustawowych/opiekuna faktycznego to m.in.:

- a. przedstawiciel ustawowy/opiekun faktyczny podaje nieprzekonujące lub sprzeczne informacje lub odmawia wyjaśnień przyczyn obrażeń małoletniego;
- b. przedstawiciel ustawowy/opiekun faktyczny mówi o małoletnim w negatywny sposób, ciągle obwinia, poniża, strofuje ucznia (np.: używając określeń takich jak „idiota”, „debil” „gnojek”, „gówniarz”);
- c. przedstawiciel ustawowy/opiekun faktyczny nie interesuje się stanem zdrowia i problemami małoletniego;
- d. przedstawiciel ustawowy/opiekun faktyczny jest apatyczny, pogrążony w depresji;
- e. przedstawiciel ustawowy/opiekun faktyczny zachowuje się agresywnie;
- f. przedstawiciel ustawowy/opiekun faktyczny ma zaburzony kontakt z rzeczywistością np. reaguje nieadekwatnie do sytuacji;
- g. przedstawiciel ustawowy/opiekun faktyczny wypowiada się niespójnie;
- h. przedstawiciel ustawowy/opiekun faktyczny nie ma świadomości lub neguje potrzeby małoletniego;
- i. przedstawiciel ustawowy/opiekun faktyczny przekracza dopuszczalne granice w kontakcie fizycznym lub werbalnym;
- j. przedstawiciel ustawowy/opiekun faktyczny nadużywa alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających

§ 3

1. Przed zatrudnieniem członka personelu lub przed dopuszczeniem go do udzielania świadczeń zdrowotnych małoletnim lub uczestniczenia w ich udzielaniu małoletnim:
 - a) podmiot leczniczy uzyskuje informacje, czy osoba ta, jest zamieszczona 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.
 - b) osoba, przedkłada podmiotowi leczniczemu 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. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
 - c) osoba, posiadająca obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska, ponadto przedkłada podmiotowi leczniczemu informację z rejestru karnego państwa

obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi

d) osoba, składa podmiotowi leczniczemu oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedkłada podmiotowi leczniczemu informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.

e) jeżeli prawo państwa, o którym mowa w pkt. c) lub d), nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa

f) w przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, o której mowa w pkt. c-e, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, osoba, składa podmiotowi leczniczemu oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie była prawomocnie skazana 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.

2. Wzór oświadczeń o których mowa w ust. 1 pkt. d), f) stanowi **załącznik nr 2** do Standardów.
3. Oświadczenia, o których mowa w pkt. d) i f), składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
4. Informacje, o których mowa w ust. 1 pkt a) , podmiot leczniczy utrzuła w formie wydruku i załącza do akt osobowych pracownika albo dokumentacji dotyczącej osoby Informacje oraz oświadczenia, o których mowa w ust. 1 pkt. b)-f), podmiot leczniczy załącza do akt osobowych pracownika albo dokumentacji dotyczącej osoby.
5. Każdy członek personelu zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania kierownika podmiotu leczniczego o tym, że :
 - a) został wpisany do Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w § 3 ust. 1 pkt. b) ,
 - b) toczy się wobec niego postępowanie przygotowawcze lub sądowe dotyczące przestępstw wskazanych w pkt. a) .
 - c) został wpisany do Rejestru z dostępem ograniczonym lub Rejestru osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze
 - d) uległy zmianie okoliczności wskazane w oświadczeniach stanowiących załącznik nr 2 do Standardów, w tym w szczególności , że został skazany w innym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w pkt. a)
6. W przypadku powzięcia przez kierownika podmiotu leczniczego informacji o:
 - a) wszczęciu lub prowadzeniu wobec członka personelu postępowania karnego o przestępstwa określone w § 3 ust. 1 pkt. b) Standardów, niezwłocznie odsuwa on taką osobę od wszelkich form kontaktu z małoletnimi i podejmuje

niezbędne czynności wyjaśniające uzyskane informacje, celem podjęcia dalszych zgodnych z prawem kroków prawnych ;

- b) skazaniu członka personelu za przestępstwo lub przestępstwa określone w § 3 ust. 1 pkt. b) Standardów lub w innym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwu określonym w pkt. a) kierownik podmiotu leczniczego niezwłocznie odsuwa taką osobę od wszelkich form kontaktu z małoletnimi i podejmuje niezbędne czynności wyjaśniające uzyskane informacje, celem podjęcia dalszych zgodnych z prawem kroków prawnych, w tym rozwiązania umowy /odwołania z danego stanowiska.

III.

ZACHOWANIA NIEDOZWOLONE WOBEC MAŁOLETNIICH

§ 4

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 lub który wykracza poza ramy niezbędnej pomocy choremu lub niepełnosprawnemu małoletniemu .
3. Zabrania się prezentowania małoletnim treści o charakterze erotycznym, pornograficznym bądź przemocowym.
4. Zabrania się wyśmiewania małoletnich, poniżania ich lub etykietowania.
5. Personelowi nie wolno w obecności małoletniego niestosownie żartować, używać wulgaryzmów, wykonywać obraźliwych gestów, wypowiadać treści o zabarwieniu seksualnym.
6. Personelowi nie wolno wykorzystywać przewagi fizycznej ani stosować gróźb.
7. Personel zobowiązany jest do równego traktowania małoletnich, niezależnie od ich płci, orientacji seksualnej, wyznania, pochodzenia etnicznego czy też niepełnosprawności.
8. Kontakt fizyczny z małoletnim nigdy nie może być niejawny bądź ukrywany, nie może wiązać się z jakąkolwiek gratyfikacją małoletniego ani wynikać z relacji władzy lub autorytetu personelu.
9. Personel nie może kontaktować się bezpośrednio z małoletnim z pominięciem jego przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego.
10. Personel nie może nawiązywać kontaktów z małoletnim w innej formie niż przewidziana udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w szczególności poprzez zapraszanie albo przyjmowanie zaproszeń od małoletnich w mediach społecznościowych, komunikatorach lub za pośrednictwem innych prywatnych form kontaktu.
11. Personel nie może zapraszać małoletniego do swojego miejsca zamieszkania, spotykać się z małoletnim poza terenem podmiotu leczniczego i bez obecności jego opiekuna prawnego lub faktycznego, z wyłączeniem sytuacji wizyty domowej lub kontaktu w innym podmiocie leczniczym uzasadnionego względami medycznymi, które to winny odbywać się w obecności przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego małoletniego.

IV.

ZASADY I PROCEDURA PODEJMOWANIA INTERWENCJI W SYTUACJI PODEJRZENIA KRZYWDZENIA LUB POSIADANIA INFORMACJI O KRZYWDZENIU MAŁOLETNIEGO, OSOBY ODPOWIEDZALNE ZA PRZYJMOWANIE ZGŁOSZEŃ O ZDARZENIACH ZAGRAŻAJĄCYCH MAŁOLETNIENIU I UDZIELENIE MU WSPARCIA , PROCEDURA I OSOBY ODPOWIEDZALNE ZA SKŁADANIE ZAWIADOMIEŃ O PODEJRZENIU POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA NA SZKODĘ MAŁOLETNIEGO ORAZ INFORMOWANIE ODPOWIEDNIICH INSTYTUCJI

§ 5

1. W przypadku zaobserwowania lub powzięcia informacji, jak również w przypadku podejrzenia :
 - a) krzywdzenia małoletniego – każdy członek personelu jest zobowiązany do natychmiastowej reakcji, zmierzającej do powstrzymania zachowań niedozwolonych i zapewnienia ochrony małoletniemu oraz zgłoszenia ich **kierownikowi podmiotu leczniczego**;
 - b) naruszeniu Standardów – każdy członek personelu jest zobowiązany do niezwłocznego zgłoszenia podejrzenia naruszeń **kierownikowi podmiotu leczniczego**.
2. **Zgłoszenia o których mowa w ust. 1 można zgłaszać osobiście kierownikowi podmiotu leczniczego.**
3. 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.
4. 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.
5. W przypadku zaobserwowania, że przedstawiciel ustawowy małoletniego zaniedbuje jego potrzeby psychofizyczne lub rodzina jest niewydolna wychowawczo, stosuje przemoc wobec małoletniego bądź godzi się na jej stosowanie lub w inny sposób krzywdzi małoletniego, należy podjąć działania adekwatne do sytuacji, wskazane w ust. 6 – 8.
6. W sytuacji opisanej w ust. 5 , 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 domowej– należy wszcząć procedurę „Niebieskie Karty”
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 lub co do którego istnieje podejrzenie że mógł doświadczyć krzywdzenia, zaniedbuje potrzeby psychofizyczne małoletniego , rodzina jest niewydolna wychowawczo, stosuje przemoc wobec małoletniego bądź godzi się na jej stosowanie lub w inny sposób krzywdzi małoletniego kierownik podmiotu leczniczego sporządza **wniosek o wgląd w sytuację rodziny, który kieruje do właściwego sądu rodzinnego**.
8. W przypadku podejrzenia, że zdrowie lub życie małoletniego są zagrożone lub gdy istnieje uzasadnione podejrzenie popełnienia czynu zabronionego lub czynu karalnego

(w tym czynu nieobyczajnego) na szkodę małoletniego, kierownik podmiotu leczniczego sporządza **zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa i przekazuje je do właściwej miejscowo policji lub prokuratury.**

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. **Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” :**

800 120 002;

c. **Telefon Zaufania Dla Dzieci i Młodzieży**

116 111.

d. **Policja 112 lub 997**

10. Po ujawnieniu krzywdzenia małoletniego kierownik podmiotu leczniczego ustala plan jego wsparcia wraz z jego przedstawicielem ustawowym (o ile to nie przedstawiciel dopuszcza się krzywdzenia) , chyba że plan jego wsparcia został/zostanie ustalony przez właściwe podmioty i instytucje, do których została przekazana sprawa.

11. O ile to możliwe, po ustaleniu planu wsparcia kierownik podmiotu leczniczego wysłuchuje zdania małoletniego i je uwzględnia.

V.

ZASADY PRZEGLĄDU I AKTUALIZACJI STANDARDÓW

§ 6

1. Kierownik podmiotu leczniczego nie rzadziej niż co dwa lata dokonuje oceny Standardów w celu ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami. Wnioski z przeprowadzonej oceny umieszcza się w raporcie.
2. Członkowie personelu, małoletni lub ich przedstawiciele ustawowi mogą przekazywać swoje uwagi do Standardów do kierownika podmiotu leczniczego.
3. Przynajmniej raz w roku kierownik podmiotu medycznego przeprowadza wśród personelu ankietę , której wzór stanowi **załącznik nr 3** do Standardów. W ankiecie personel może zaproponować zmiany Standardów oraz wskazać ich naruszenia w podmiocie leczniczym.
4. Kierownik podmiotu medycznego dokonuje analizy ankiet i sporządza stosowny raport, w oparciu o który wprowadza zmiany Standardów jeżeli jest to niezbędne i podejmuje stosowne kroki faktyczne i prawne w przypadku ujawnienia ich naruszenia.
5. O wprowadzonych zmianach w Standardach informuje się personel i ich nową treść udostępnia w sposób określony w § 7.

VI.

ZAKRES KOMPETENCJI OSÓB ODPOWIEDZIALNYCH ZA PRZYGOTOWANIE PERSONELU PODMIOTU LECZNICZEGO DO STOSOWANIA STANDARDÓW , ZASADY PRZYGOTOWANIA PERSONELU DO ICH STOSOWANIA ORAZ SPOSÓB DOKUMENTOWANIA TEJ CZYNNOŚCI

§ 7

1. Każdy członek personelu podmiotu leczniczego zobowiązany jest do zapoznania się i przestrzegania Standardów. Potwierdzeniem zapoznania się ze standardami jest złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do Standardów. Oświadczenia pracowników są przechowywane w aktach osobowych pracownika, a pozostałe w dokumentach dotyczących danego stosunku prawnego .
2. Kierownik podmiotu leczniczego jest uprawniony do sprawdzania znajomości Standardów wśród personelu oraz organizowania szkoleń z tego zakresu.
3. Z przeprowadzonych czynności weryfikacyjnych dotyczących znajomości Standardów sporządza się pisemny raport i podejmuje działania stosowne do dokonanych ustaleń.
4. W przypadku ustalenia braku wystarczającej wiedzy personelu z zakresu Standardów, niezwłocznie ponownie zapoznaje się ich z ich treścią i przeprowadza w tym zakresie stosowne szkolenie.
5. Z przeprowadzonych czynności ponownego zapoznania z treścią Standardów i szkoleń personelu sporządza się raport.

VII.

ZASADY I SPOSÓB UDOSTĘPNIANIA PRZEDSTAWICIELOM USTAWOWYM MAŁOLETNIEGO ORAZ MAŁOLETNIM STANDARDÓW DO ZAPOZNANIA SIĘ Z NIMI I ICH STOSOWANIA

§ 8

1. Standardy w wersji pełnej oraz skróconej są dokumentem ogólnodostępnym zarówno dla personelu podmiotu leczniczego , małoletnich jak i przedstawicieli ustawowych i opiekunów faktycznych małoletnich.
2. Standardy w wersji pełnej oraz skróconej znajdują się:
 - a) w budynku podmiotu leczniczego na tablicy informacyjnej;
 - b) w rejestracji oraz
 - c) na stronie internetowej podmiotu leczniczego pod adresem: www.bcm.bielsko.pl
3. Każdy małoletni lub przedstawiciel ustawowy małoletniego może otrzymać do wglądu treść Standardów/wersji skróconej Standardów, które są dostępne w rejestracji.
4. W oparciu o Standardy opracowano ich wersję skróconą, zawierającą informacje istotne dla małoletnich. Skrócona wersja Standardów stanowi **załącznik nr 4**

VIII.

SPOSÓB DOKUMENTOWANIA I ZASADY PRZECHOWYWANIA UJAWNIONYCH LUB ZGŁOSZONYCH INCYDENTÓW LUB ZDARZEŃ ZAGRAŻAJĄCYCH DOBRU MAŁOLETNIEGO

§ 9

1. W każdym wypadku wskazanym w § 5 ust. 1 Standardów , po zakończeniu czynności wyjaśniających i podjęciu stosownych kroków prawnych kierownik podmiotu leczniczego wypełnia kartę interwencji, według wzoru stanowiącego **załącznik nr 5** do Standardów.
2. Do karty interwencji załącza się zgromadzone w danej sprawie dowody.
3. Wszystkie karty interwencji przechowuje się w Kadrach, a dostęp do nich mają wyłącznie osoby upoważnione .

IX.

WYMOGI DOTYCZĄCE BEZPIECZNYCH RELACJI MIĘDZY MAŁOLETNIMI

§ 10

1. Naczelną zasadą relacji między małoletnimi jest postępowanie z szacunkiem, przy uwzględnianiu godności i potrzeb wszystkich małoletnich.
2. Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy wobec innego małoletniego w jakiegokolwiek formie (jakakolwiek przemoc fizyczna czy psychiczna jest zakazana).
3. Małoletnim nie wolno znęcać się nad innymi, używać wulgarnego, obraźliwego języka.
4. Nie wolno wzajemnie się zawstydzać, upokarzać, lekceważyć i obrażać. Nie wolno krzyczeć na innych małoletnich.
5. Należy szanować prawo innych do prywatności.
6. Nie wolno używać wulgarnych słów, gestów i żartów, czynić obraźliwych uwag, nawiązywać w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej oraz wykorzystywać wobec innych osób przewagi fizycznej (zastraszanie, przymuszanie, groźby).
7. Nie wolno utrzymywać wizerunku innych osób (filmowanie, nagrywanie głosu, fotografowanie) w sytuacji, gdy nie wyrazili oni na to zgody i w sytuacjach, które mogą ich zawstydzić lub obrazić.
8. Nie wolno używać i proponować używania alkoholu, wyrobów tytoniowych ani nielegalnych substancji.
9. Należy zachowywać się kulturalnie względem innych Dzieci i Dorosłych, odnosić do siebie z szacunkiem. Nie wolno się bić, szturchać, krzyczeć ani dokuczać.

§ 11

1. Zasady interwencji dla małoletnich, będących świadkiem lub ofiarą przemocy ze strony innego małoletniego:
 - a) jeżeli małoletni jest świadkiem lub ofiarą przemocy ze strony innego małoletniego lub ją podejrzewa winien jak najszybciej, w miarę swych możliwości, powiadomić o tym członka personelu podmiotu leczniczego lub inną dorosłą osobę. Jeśli zdarzenie zagraża zdrowiu lub życiu małoletniego, a w pobliżu nie ma nikogo dorosłego, bezzwłocznie należy zadzwonić pod numer alarmowy 112.
 - b) poszkodowanemu małoletniemu powinno się okazać wsparcie poprzez życzliwe słowa, okazywanie empatii i wyrażanie dezaprobaty dla osób stosujących przemoc, absolutnie nie przyłączając się do dokuczania i rozpowszechniania hejtu (nienawistnych, poniżających informacji).

X.

ZASADY KORZYSTANIA Z URZĄDZEŃ ELEKTRONICZNYCH Z DOSTEPEM DO SIECI INTERNET ORAZ PROCEDURA OCHRONY MAŁOLETNICH PRZED TREŚCIAMI SZKODLIWYMI I ZAGROŻENIAMI W SIECI INTERNET ORAZ UTRWALONYMI W INNEJ FORMIE

§ 12

1. Podmiot leczniczy nie udostępnia małoletnim dostępu do komputerów ani sieci WI-FI.
2. Dostęp do sieci Internet posiada wyłącznie personel podmiotu leczniczego.

3. Osobą odpowiedzialną za dostęp do internetu w podmiocie leczniczym jest informatyk BCM.

XI.

ZASADY USTALANIA PLANU WSPARCIA MAŁOLETNIEGO PO UJAWNIENIU KRZYWDY

§ 13

1. Pomimo podjęcia działań wskazanych w § 5 , po ujawnieniu krzywdzenia małoletniego kierownik podmiotu leczniczego ustala plan jego wsparcia wraz z jego przedstawicielem ustawowym (o ile to nie przedstawiciel dopuszcza się krzywdzenia) , chyba że plan jego wsparcia został/zostanie ustalony przez właściwe podmioty i instytucje, do których została przekazana sprawa.
2. O ile to możliwe, po ustaleniu planu wsparcia kierownik podmiotu leczniczego wysłuchuje zdania małoletniego i je uwzględnia.

XII.

ZASADY OCHRONY WIZERUNKU MAŁOLETNIEGO

§ 14

1. Wizerunek małoletniego podlega ochronie.
2. Upublicznienie wizerunku małoletniego utrwalonego w jakiegokolwiek formie (tj. fotografia, nagranie audio-wideo, nagranie audio itp) wymaga pisemnej zgody przedstawiciela ustawowego tego małoletniego, z zastrzeżeniem wskazanym w ust. 3 -5.
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.
5. Powyższe uregulowania nie ograniczają prawa podmiotu leczniczego do udostępniania wizerunku małoletniego, jak również dokumentacji medycznej małoletniego, właściwym organom (w tym w szczególności sądom i prokuraturze), które na podstawie obowiązujących przepisów prawa uprawnione są do ich uzyskiwania.

XIII.

PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”

§ 15

1. Procedura „NIEBIESKIE KARTY” są to różne działania podejmowane w sytuacji podejrzenia lub stwierdzenia stosowania przemocy domowej na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz.U.2024.424 t.j. z dnia 2024.03.21).
2. Celem procedury „Niebieskie Karty” jest zatrzymanie przemocy domowej i udzielenie pomocy i wsparcia osobie doznającej przemocy domowej i jej najbliższemu. Na skutek wszczęcia procedury „Niebieskie Karty” informacja dotycząca sytuacji osoby doznającej przemocy domowej zostanie przekazana do grupy diagnostyczno-pomocowej .
3. Procedurę „Niebieskie Karty” zawiera **załącznik nr 6** do Standardów

XIV.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 16

1. Standardy wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia. Ogłoszenie Standardów odbywa się poprzez ich opublikowanie w formach określonych w § 8 ust. 2 Standardów .
2. Kierownik podmiotu leczniczego uprawniony jest do dokonywania zmian Standardów.
3. Zmienione Standardy wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia w sposób określony w § 8 ust. 2 Standardów

Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY
MAŁOLETNICH W BESKIDZKIM CENTRUM MEDYCZNYM SP. Z O. O.**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że zapoznałem/am się ze Standardami Ochrony Małoletnich w Beskidzkim Centrum Medycznym Sp z o.o. z/s w Bielsku-Białej oraz zobowiązuję się do ich stosowania i przestrzegania.

.....
data i czytelny podpis (imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Ja , niżej podpisana(y)oświadczam, iż :

1. posiadam obywatelstwo / nie posiadam obywatelstwa^{*)} innego państwa niż Rzeczpospolita Polska
2. posiadam obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska
tj.....
...
(dotyczy wyłącznie sytuacji gdy oświadczenie zawarte w ust. 1 jest pozytywne)
3. w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwałam(em) / nie zamieszkiwałam(em)^{*)} w innym Państwie (innych Państwach) niż Rzeczpospolita Polska i państwo mojego obywatelstwa,
4. w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwałam(em) w następującym(ych) Państwie(ach), innych niż w Rzeczpospolita Polska i państwo mojego obywatelstwa,
.....
...
(dotyczy wyłącznie sytuacji gdy oświadczenie zawarte w ust. 3 jest pozytywne)
5. prawo mojego państwa obywatelskiego przewiduje/nie przewiduje^{*)} sporządzenia informacji z rejestru karnego uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi oraz w Państwie tym nie prowadzi się rejestru karnego
(dotyczy wyłącznie sytuacji gdy oświadczenie zawarte w ust. 1 jest pozytywne)
6. prawo państwa(państw), w którym(ych) zamieszkiwałam/em przez ostatnie 20 lat, przewiduje/nie przewiduje(a)^{*)} sporządzenia informacji z rejestru karnego uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi oraz informacji z rejestrów karnych oraz w Państwie tym(tych Państwach) prowadzi się /nie prowadzi się^{*)} rejestru karnego
(dotyczy wyłącznie sytuacji gdy oświadczenie zawarte w ust 3 jest pozytywne)
7. byłam(em) / nie byłam(em)^{*)} prawomocnie skazana(y) w Państwie wskazanym w ust. 2 nin. Oświadczenia za czyny zabronione odpowiadające przestępstwu 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 wydano / nie wydano^{*)} wobec mnie orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam(em)a się takich czynów zabronionych, oraz że jest obowiązek /nie ma obowiązku^{*)} wynikający(ego) 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.

(dotyczy wyłącznie sytuacji gdy oświadczenia zawarte w ust 1 i 5 są pozytywne)

8. byłam(em) / nie byłam(em)*) prawomocnie skazana(y) w Państwie(ach) wskazanym(ych) w ust. 4 nin. Oświadczenia 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 wydano / nie wydano*) wobec mnie orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam(em)a się takich czynów zabronionych, oraz że jest obowiązek /nie ma obowiązku *) wynikający(ego) 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.

(dotyczy wyłącznie sytuacji gdy oświadczenia zawarte w ust 1 i 5 są pozytywne)

9. jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia w ust. 4, 7 i 8 nin. Oświadczenia .

.....
data i czytelny podpis (imię i nazwisko)

*) niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 3

**ANKIETA DLA PERSONELU
BESKIDZKIEGO CENTRUM MEDYCZNEGO SP. Z O. O.**

Lp.	Odpowiedz na poniższe pytania	Tak	Nie
1.	Czy wiesz co to są Standardy Ochrony Małoletnich?		
2.	Czy znasz treść dokumentu „Standardy Ochrony Małoletnich” w Beskidzkim Centrum Medycznym Sp. z o.o. (dalej jako Standardy) ?		
3.	Czy uważasz, że potrafisz rozpoznać symptomy krzywdzonego małoletniego?		
4.	Czy wiesz w jaki sposób zareagować na symptomy krzywdzenia małoletniego?		
5.	Czy zaobserwowałeś naruszenie zasad określonych w Standardach ? (Jeżeli tak, to opisz je w tabeli poniżej)		
6.	Czy masz uwagi / sugestie / przemyślenia związane z funkcjonującymi w Beskidzkim Centrum Medycznym Sp. z o.o. Standardami (Jeżeli tak, to opisz je w tabeli poniżej)		
7.	Czy jakieś działanie związane z przyjęciem Standardów jest odbierane jako trudne lub niechętnie podchodzisz do jego realizacji z innych powodów?		

JEŚLI NA KTÓREŚ Z PYTAŃ W ANKIECIE DLA PERSONELU ODPOWIEDZIAŁEŚ : TAK

NAPISZ: Jakie zasady zostały naruszone , przez kogo i kiedy ?

NAPISZ: Jakie działania podjąłeś?

NAPISZ: Czy masz jakieś sugestie lub propozycję poprawy obowiązujących Standardów?

**STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH
W BESKIDZKIM CENTRUM MEDYCZNYM SP. Z O. O.
Wersja skrócona**

1. Jesteśmy placówką zdrowia i zależy nam żebyś u nas czuł/a się dobrze i bezpiecznie.
2. Osoby, z którymi masz kontakt w naszej placówce (nasz personel), powinny zachowywać się wobec Ciebie grzecznie i z poszanowaniem Twoich potrzeb.
3. Nikomu nie wolno Cię krzywdzić, w jakikolwiek sposób. Nie wolno na Ciebie krzyczeć ani wyśmiewać się z Ciebie.
4. Nikomu nie wolno stosować wobec Ciebie przemocy. Nie wolno Cię bić, szturchać, popychać.
5. Masz prawo być traktowana/y tak samo jak wszystkie inne dzieci.
6. Jeżeli nie masz ukończonych 16 lat personelowi wolno Cię badać (w tym dotykać w czasie badania) tylko za zgodą Twojego rodzica/opiekuna. Jeżeli masz ukończone 16 lat personelowi wolno Cię badać (w tym dotykać w czasie badania) tylko za Twoją zgodą lub Twojego rodzica/opiekuna i masz prawo do wyrażenia sprzeciwu co do badania, pomimo zgody rodzica/opiekuna. Dopuszczalne jest jednak zbadanie Cię nawet bez Twojej zgody jeżeli wymagasz niezwłocznej pomocy lekarskiej a ze względu na stan zdrowia lub wiek nie możesz wyrazić zgody i nie ma możliwości porozumienia się z Twoimi rodzicami/opiekunem.
7. Na badanie wchodzisz z mamą lub tatą lub inną osobą dorosłą z którą przyszedłeś/przyszłaś do naszej placówki. Oni mogą być zawsze przy Tobie jeżeli tego chcesz.
8. Lekarzowi możesz powiedzieć wszystko, on jest po to, żeby Ci pomóc. Wiedza o tym, co Ci dolega, co Cię boli, czego się obawiasz lub wstydzisz może być bardzo ważna. Dzięki tej wiedzy lekarz będzie mógł Ci pomóc jak najlepiej.
9. Lekarzom i pielęgniarkom możesz zadawać pytania. Chętnie na nie odpowiedzą.
10. Przed badaniem lekarz lub pielęgniarka wytłumaczy Ci co będą robić i dlaczego .
11. Personelowi nie wolno robić Ci zdjęć czy nagrywać filmów bez Twojej zgody lub zgody Twoich Rodziców/opiekuna/osoby dorosłej z którą przyszedłeś/przyszłaś do naszej placówki.
12. Personelowi nie wolno proponować Ci alkoholu, papierosów ani nielegalnych substancji ani używać ich w Twojej obecności.
13. Personelowi nie wolno zapraszać Cię do ich miejsca zamieszkania, ani kontaktować się z Tobą w mediach społecznościowych lub przez prywatny telefon.
14. Nasza placówka nie udostępnia WI-FI pacjentom.

Pamiętaj że Cokolwiek się w Twoim życiu dzieje nie jesteś sam. Kiedy czujesz się niekomfortowo w jakiejś sytuacji, ktoś robi Ci krzywdę lub zachowuje nieodpowiednio, możesz powiedzieć o tym każdemu pracownikowi naszej placówki który Cię wysłucha i pomoże.

Możesz także napisać do nas na adres e-mail: bcm@bcm.bielsko.pl lub imikolajczyk@bcm.bielsko.pl

Możesz też zadzwonić od do osób, którym możesz zaufać:

1) Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”: 800 120 002;

2) Telefon Zaufania Dla Dzieci i Młodzieży: 116 111

3) Ogólnopolski telefon dla osób pokrzywdzonych przestępstwem :+48 222 309 900;

4) Policja 112 lub 997.

Pamiętaj, że podczas pobytu w naszej placówce po Twojej stronie leży również obowiązek kulturalnego zachowania względem innych Dzieci i Dorosłych. Chcemy, żebyście się do siebie odnosili z szacunkiem, oraz m.in. nie bili, nie szturchali, nie krzyczeli i nie dokuczali. Jakakolwiek przemoc fizyczna czy psychiczna jest zakazana.

Załącznik nr 5

KARTA INTERWENCJI

1. Imię i nazwisko małoletniego

.....

2. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)

.....

.....

.....

.....

3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia

.....

4. Data zawiadomienia

5. Działania zostały podjęte przez :(imię i nazwisko)

6. Opia działań :

Data	Działanie

7. Czy odbyło się spotkanie z przedstawicielem ustawowym małoletniego : TAK/NIE*)
niewłaściwe skreślić

8. Jeżeli NIE odbyło się spotkanie z przedstawicielem ustawowym małoletniego proszę wskazać przyczyny :

.....

.....

9. Jeżeli odbyło się spotkanie z przedstawicielem małoletniego , proszę wskazać kiedy i jakie działania zostały podjęte :

Data	Działanie
------	-----------

10. Forma podjętej interwencji:

- a) Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.
- b) Wniosek do Sądu o wgląd w sytuację małoletniego .
- c) Inny rodzaj interwencji :

.....

.....

.....

.....

11. Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję, data)

.....

.....

.....

.....

12. Wyniki interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli podmiot leczniczy je uzyskał, działania podmiotu leczniczego , działania przedstawicieli ustawowych :

.....

.....

.....

.....

.....
Data i podpis osoby sporządzającej kartę interwencji (imię i nazwisko)