STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego FAMILIA

spółka partnerska Daniłoś, Głowacka, Nogalska, Skorek

wprowadzone zarządzeniem kierownika podmiotu leczniczego z dnia 6.11 2026 r.

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, a także sposób dokumentowania i przechowywania zgłoszeń

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 korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet oraz procedury ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie

Rozdział 8. Zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdy

Rozdział 9. Zasady ochrony wizerunku małoletniego

Rozdział 10. Postanowienia końcowe

Rozdział 1
Postanowienia ogólne

1. Standardy Ochrony Małoletnich w NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego FAMILIA spółka partnerska Daniłoś, Głowacka, Nogalska, Skorek, z siedzibą w Lublinie, ul. Juranda 9, 20-629 Lublin (dalej: NZOZ PLR FAMILIA) 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 (Dz.U. z 2026 r. poz. 110), zwaną dalej ustawą.

2. Ilekroć w niniejszym dokumencie jest mowa o:

1) 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;

2) małoletnim – należy przez to rozumieć osobę, która nie ukończyła 18 roku życia;

3) 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;

4) personelu – należy przez to rozumieć wszystkie osoby zatrudnione, współpracujące lub świadczące usługi w NZOZ PLR FAMILIA, 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;

5) standardach – należy przez to rozumieć niniejsze Standardy Ochrony Małoletnich;

6) 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 pkt 5, p. Agnieszce Lubaczewskiej, pracownikowi administracyjno-biurowemu w NZOZ PLR FAMILIA, zwanej dalej osobą odpowiedzialną za standardy. Osoba ta przyjmuje zgłoszenia, prowadzi dokumentację interwencji i przygotowuje personel do stosowania standardów. Zawiadomienia do Policji, prokuratury i sądu składa kierownik podmiotu leczniczego.

7. Przed zatrudnieniem jakiejkolwiek osoby, która będzie udzielać świadczeń zdrowotnych małoletnim lub będzie uczestniczyć w ich udzielaniu, należy uzyskać informację z Rejestru

Sprawców Przestępstw Na Tle Seksualnym dotyczącą tego, czy dana osoba figuruje w tym rejestrze. Wydruk z wynikiem sprawdzenia dołącza się do akt osobowych albo do dokumentacji umowy.

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 i obyczajności) 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 albo osoby, która w ciągu ostatnich 20 lat mieszkała poza Rzecząpospolitą Polską, kierownik podmiotu leczniczego, zgodnie z art. 21 ust. 4–8 ustawy, wymaga od niej przedłożenia:

1) informacji z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, a jeżeli prawo tego państwa nie przewiduje wydawania takiej informacji – informacji z rejestru karnego tego państwa;

2) oświadczenia o państwach innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, wraz z informacjami z rejestrów karnych tych państw, uzyskiwanymi na zasadach opisanych w ppkt 1;

3) oświadczenia o niekaralności w zakresie czynów odpowiadających przestępstwom wskazanym w pkt 8, jeżeli dane państwo nie prowadzi rejestru karnego albo nie można uzyskać z niego informacji.

Oświadczenia, o których mowa w ppkt 2 i 3, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej, według wzoru stanowiącego załącznik nr 4.

10. Zatrudnić w NZOZ PLR FAMILIA można wyłącznie te osoby, które nie figurują w Rejestrze Sprawców Przestępstw Na Tle Seksualnym i które dostarczyły aktualne zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego potwierdzające, że nie były skazane za przestępstwa, o których mowa w pkt 8, a w przypadku osób, o których mowa w pkt 9 – także dokumenty i oświadczenia tam wymienione.

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:

1) dokonuje przeglądu Rejestru Sprawców Przestępstw 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;

2) 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 przestępstw określonych

w pkt 8 oraz że nie toczy się wobec niego postępowanie przygotowawcze lub sądowe dotyczące tych przestępstw. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do standardów.

13. W przypadku powzięcia informacji o:

1) wszczęciu lub prowadzeniu wobec członka personelu postępowania karnego o przestępstwa określone w pkt 8, kierownik podmiotu leczniczego niezwłocznie odsuwa takiego członka od wszelkich form kontaktu z małoletnimi;

2) skazaniu członka personelu za przestępstwo lub przestępstwa określone w pkt 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

14. Podstawową zasadą czynności podejmowanych przez personel oraz kierownictwo NZOZ PLR FAMILIA w kontaktach z małoletnimi jest działanie na rzecz ich dobra.

15. Członkowie personelu oraz kierownictwo:

1) traktują małoletnich z szacunkiem, zachowując w kontakcie z małoletnimi spokój i cierpliwość, a także okazują zrozumienie dla ich trudności, problemów i potrzeb;

2) dbają o przestrzeganie ich praw pacjenta;

3) respektują ich prawo do opieki ze strony przedstawicieli ustawowych bądź opiekunów faktycznych;

4) w miarę możliwości tłumaczą im podejmowane działania oraz dążą do uzyskania aprobaty na udzielane świadczenia zdrowotne;

5) dają możliwość wyrażania przez małoletniego swojego zdania oraz zapewniają małoletniemu prawo do bycia wysłuchanym.

16. 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.

17. 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.

18. Na badanie małoletniego pacjenta należy uzyskać zgodę osoby uprawnionej według przepisów prawa polskiego, z zastrzeżeniem sytuacji nagłych.

19. Badanie małoletniego należy wykonać w obecności jego przedstawiciela ustawowego, opiekuna faktycznego, a gdy to nie jest możliwe, w obecności osoby z personelu. Jeżeli zachodzi podejrzenie, że małoletniego krzywdzi jego przedstawiciel ustawowy lub opiekun faktyczny, badanie wykonuje się w obecności innej osoby z personelu.

20. Badanie małoletniego może łączyć się z koniecznością rozebrania pacjenta, oglądania go, dotykania lub penetracji jam ciała wyłącznie w sytuacjach mających uzasadnienie medyczne.

21. 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 albo opiekunowi faktycznemu.

22. Podczas badania małoletniego pacjenta należy zapewnić mu intymność adekwatną do jego wieku, potrzeb i oczekiwań.

23. W miarę możliwości kadrowych, badania małoletniego pacjenta, które ingeruje w jego strefę intymną, dokonuje członek personelu tej samej płci.

24. Członkowie personelu zwracają uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia małoletnich.

25. W kontakcie z małoletnim z niepełnosprawnością lub ze specjalnymi potrzebami personel dostosowuje sposób komunikacji oraz czas i przebieg wizyty do jego możliwości, w porozumieniu z przedstawicielem ustawowym lub opiekunem faktycznym.

26. Członkowie personelu reagują na zachowania agresywne lub przemocowe między małoletnimi przebywającymi w podmiocie leczniczym, w szczególności w poczekalni: przerywają je, zapewniają małoletnim bezpieczeństwo i informują o zdarzeniu ich przedstawicieli ustawowych lub opiekunów faktycznych.

Rozdział 3
Katalog zachowań zabronionych

27. 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.

28. Zabrania się dotykania małoletnich w sposób, który mógłby zostać nieprawidłowo zinterpretowany lub który wykracza poza uzasadnioną potrzebę medyczną.

29. Zabrania się prezentowania małoletnim treści o charakterze erotycznym, pornograficznym bądź przemocowym.

30. Zabrania się wyśmiewania małoletnich, poniżania ich lub etykietowania.

31. Kontakt fizyczny z małoletnim nigdy nie może być niejawny bądź ukrywany, wiązać się z jakąkolwiek gratyfikacją ani wynikać z relacji władzy lub autorytetu.

32. Personel nie może kontaktować się bezpośrednio z małoletnim z pominięciem jego przedstawiciela ustawowego, z wyjątkiem kontaktu wynikającego z przepisów o prawach pacjenta, w szczególności z pacjentem, który ukończył 16 lat, oraz kontaktu niezbędnego do przeprowadzenia procedury interwencji określonej w rozdziale 4.

33. 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.

Rozdział 4

Zasady i procedura podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia małoletniego oraz osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń i informowanie odpowiednich instytucji, a także sposób dokumentowania i przechowywania zgłoszeń.

34. W przypadku zaobserwowania lub powzięcia informacji o:

1) sytuacji przemocy bądź wykorzystania małoletniego – każdy członek personelu lub kierownictwa jest zobowiązany do natychmiastowej reakcji, zmierzającej do powstrzymania zachowań niedozwolonych i zapewnienia ochrony małoletniemu;

2) zachowań rodzących podejrzenie przemocy bądź wykorzystania małoletniego – każdy członek personelu lub kierownictwa jest zobowiązany do zgłoszenia ich osobie odpowiedzialnej za standardy albo bezpośrednio kierownikowi podmiotu leczniczego;

3) naruszenia standardów – każdy członek personelu lub kierownictwa jest zobowiązany do niezwłocznego zgłoszenia podejrzenia naruszeń osobie odpowiedzialnej za standardy albo bezpośrednio kierownikowi podmiotu leczniczego.

35. Jeżeli życie lub zdrowie małoletniego jest zagrożone, członek personelu, który to stwierdził, niezwłocznie wzywa pomoc pod numerem alarmowym 112, zapewnia małoletniemu bezpieczeństwo, a następnie informuje osobę odpowiedzialną za standardy i kierownika podmiotu leczniczego.

36. Podejrzenie naruszenia standardów, w szczególności poprzez krzywdzenie małoletnich, można zgłaszać p. Agnieszce Lubaczewskiej lub na adres e-mailowy: nzoz.lublin@wp.pl. Osoba odpowiedzialna za standardy niezwłocznie przekazuje każde zgłoszenie kierownikowi podmiotu leczniczego.

37. Gdy małoletni sam mówi o doznanej krzywdzie, członek personelu wysłuchuje go spokojnie, nie przerywa, nie ocenia, nie zadaje pytań sugerujących i nie obiecuje zachowania tajemnicy, lecz wyjaśnia, że musi poprosić o pomoc dorosłych, którzy mogą go ochronić. Małoletniego nie przesłuchuje się. Wypowiedzi małoletniego i jego opiekuna zapisuje się możliwie dosłownie.

38. 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.

39. 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.

40. 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 krzywdzący małoletniego sobie nie radzi, należy podjąć działania adekwatne do sytuacji.

41. W sytuacji opisanej w pkt 40, w przypadku:

1) ubóstwa – można porozmawiać z przedstawicielem ustawowym małoletniego i poinformować go o możliwościach wsparcia, w szczególności o ośrodkach pomocy społecznej;

2) zaniedbania – można poinformować o możliwości wsparcia psychologicznego, w szczególności o telefonach zaufania, poradniach oraz specjalistach, którzy przyjmują na terenie danego powiatu;

3) podejrzenia przemocy domowej – lekarz, pielęgniarka lub położna, którzy powzięli takie podejrzenie w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych, wszczynają procedurę „Niebieskie Karty", wypełniając formularz „Niebieska Karta – A" w obecności rodzica, opiekuna prawnego lub faktycznego, który nie jest osobą podejrzewaną o stosowanie przemocy. Formularz przekazuje się przewodniczącemu zespołu interdyscyplinarnego właściwego dla miejsca zamieszkania małoletniego niezwłocznie, nie później niż w ciągu 5 dni od dnia wszczęcia procedury. Wszczęcie procedury nie wymaga zgody osoby doznającej przemocy. O wszczęciu procedury informuje się osobę odpowiedzialną za standardy i kierownika podmiotu leczniczego.

42. 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 sądu opiekuńczego, czyli wydziału rodzinnego i nieletnich sądu rejonowego właściwego dla miejsca zamieszkania małoletniego. Z wniosku sporządza się notatkę.

43. 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.

44. Jeżeli małoletniego krzywdzi inny małoletni, członek personelu przerywa zdarzenie i informuje o nim przedstawicieli ustawowych lub opiekunów obojga małoletnich oraz osobę odpowiedzialną za standardy. Gdy zachowanie małoletniego może świadczyć o jego demoralizacji lub stanowi czyn karalny, kierownik podmiotu leczniczego zawiadamia sąd rodzinny lub Policję.

45. O podejrzeniu krzywdzenia i podjętych działaniach informuje się przedstawiciela ustawowego małoletniego, chyba że to on jest osobą podejrzewaną o krzywdzenie. W takim przypadku informuje się drugiego rodzica lub opiekuna, który nie jest podejrzewany.

46. Każde zgłoszenie i każdą interwencję dokumentuje się w karcie interwencji, której wzór stanowi załącznik nr 5. Kartę sporządza osoba odpowiedzialna za standardy albo członek personelu, który podjął interwencję, a podpisuje ją także kierownik podmiotu leczniczego. Sprawę wpisuje się do rejestru interwencji, którego wzór stanowi załącznik nr 6. W rejestrze dane małoletniego wpisuje się inicjałami. Informacje istotne dla leczenia odnotowuje się również w dokumentacji medycznej.

47. Karty interwencji, rejestr interwencji, kopie zawiadomień i wniosków oraz notatki, o których mowa w pkt 42 i 43, przechowuje osoba odpowiedzialna za standardy w zamykanej szafie, do której dostęp mają wyłącznie ona i kierownik podmiotu leczniczego. Dokumentację przechowuje się przez 5 lat od zakończenia sprawy, a jeżeli toczy się postępowanie – do jego prawomocnego zakończenia. Dokumentację udostępnia się wyłącznie uprawnionym organom, w szczególności Policji, prokuraturze i sądowi.

48. W miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych w przestrzeni dostępnej dla pacjentów wywiesza się informację o ogólnopolskich telefonach pomocy dla osób pokrzywdzonych przestępstwami oraz przemocą domową:

1) ogólnopolski telefon dla osób pokrzywdzonych przestępstwem +48 222 309 900;

2) Ogólnopolski Telefon dla Osób Doznających Przemocy Domowej „Niebieska Linia" 800 120 002;

3) Telefon Zaufania Dla Dzieci i Młodzieży 116 111.

Rozdział 5

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

49. 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.

50. Członkowie personelu, małoletni lub ich przedstawiciele ustawowi mogą przekazywać swoje uwagi do standardów do kierownika podmiotu leczniczego.

51. Osobą odpowiedzialną za przygotowanie personelu do stosowania standardów jest osoba odpowiedzialna za standardy. Do jej zadań należy:

1) zapoznanie każdego nowego członka personelu ze standardami przed dopuszczeniem go do kontaktu z małoletnimi i odebranie od niego oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 1;

2) zorganizowanie dla personelu szkolenia z zakresu standardów, rozpoznawania symptomów krzywdzenia małoletnich i procedury interwencji, co najmniej raz na dwa lata oraz po każdej istotnej zmianie standardów;

3) udzielanie członkom personelu wyjaśnień dotyczących stosowania standardów;

4) prowadzenie dokumentacji przygotowania personelu.

52. Osoba odpowiedzialna za przygotowanie personelu zna standardy, przepisy ustawy w zakresie ochrony małoletnich oraz zasady procedury „Niebieskie Karty". W razie potrzeby kierownik podmiotu leczniczego kieruje ją na szkolenie zewnętrzne albo powierza przeprowadzenie szkolenia osobie z zewnątrz.

53. Udział w szkoleniu dokumentuje się listą obecności albo zaświadczeniem, które przechowuje się w aktach osobowych lub w dokumentacji umowy. Kierownik podmiotu leczniczego może sprawdzać znajomość standardów wśród personelu.

Rozdział 6

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

54. Standardy w wersji pełnej i w wersji skróconej są dokumentem ogólnodostępnym. Standardy znajdują się:

1) w budynku podmiotu leczniczego na tablicy informacyjnej;

2) w recepcji oraz

3) na stronie internetowej podmiotu leczniczego pod adresem: https://nzoz-familia.pl/

55. Każdy małoletni lub przedstawiciel ustawowy małoletniego może otrzymać kopię standardów dostępnych w recepcji do wglądu.

56. W oparciu o standardy opracowano ich wersję skróconą, zawierającą informacje istotne dla małoletnich. Skrócona wersja standardów stanowi załącznik nr 3.

Rozdział 7

Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet oraz procedury ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie.

57. Podmiot leczniczy nie udostępnia pacjentom, w tym małoletnim, dostępu do sieci Internet ani urządzeń elektronicznych. Dostęp do sieci Internet mają wyłącznie osoby uprawnione do obsługi programów i systemów wykorzystywanych w podmiocie leczniczym.

58. Dostęp do sieci Internet jest zabezpieczony hasłem oraz tak skonfigurowany, że uniemożliwia wchodzenie na strony:

1) o treści pornograficznej lub erotycznej;

2) przedstawiające obrazy przemocy lub okrucieństwa wobec innych ludzi lub zwierząt;

3) witryny hazardowe;

4) niemoderowane pokoje czatu.

59. Członkowie personelu nie udostępniają małoletnim służbowych komputerów, telefonów ani innych urządzeń. Materiały wyświetlane lub wyłożone w poczekalni są dostosowane do wieku dzieci.

Rozdział 8

Zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdy

60. Po ujawnieniu krzywdzenia małoletniego, kierownik podmiotu leczniczego ustala plan jego wsparcia wraz z jego przedstawicielem ustawowym, o ile to nie przedstawiciel dopuszcza się krzywdzenia, a w takim przypadku – z drugim rodzicem lub opiekunem, który nie jest podejrzewany o krzywdzenie. Plan obejmuje w szczególności działania zapewniające małoletniemu bezpieczeństwo, w tym odseparowanie go od osoby podejrzewanej o krzywdzenie, wsparcie, jakie może zaoferować podmiot leczniczy, oraz wskazanie instytucji udzielających specjalistycznej pomocy.

61. Przy ustalaniu planu wsparcia kierownik podmiotu leczniczego, o ile to możliwe, wysłuchuje zdania małoletniego i je uwzględnia.

Rozdział 9

Zasady ochrony wizerunku małoletniego

62. Wizerunek małoletniego podlega ochronie.

63. Upublicznienie wizerunku małoletniego utrwalonego w jakiejkolwiek formie (tj. fotografia, nagranie audio-wideo) wymaga pisemnej zgody przedstawiciela ustawowego tego małoletniego.

64. Jeżeli wizerunek małoletniego stanowi jedynie szczegół całości, takiej jak zgromadzenie, krajobraz, publiczne wydarzenie, zgoda przedstawiciela ustawowego na utrwalanie wizerunku małoletniego nie jest wymagana.

65. 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 10
Postanowienia końcowe

66. Standardy względem osób zatrudnionych w NZOZ PLR FAMILIA mają moc regulacji wewnętrznych, do przestrzegania których są oni zobowiązani.

67. Standardy wchodzą w życie z dniem ich ogłoszenia. Ogłoszenie standardów odbywa się poprzez ich opublikowanie w formie określonej w pkt 54.

68. Kierownik podmiotu leczniczego uprawniony jest do dokonywania zmian standardów. Zmienione standardy wchodzą w życie z dniem ich ogłoszenia w sposób określony w pkt 54.

69. Integralną część standardów stanowią:

1) załącznik nr 1 – oświadczenie o zapoznaniu się ze standardami;
2) załącznik nr 2 – oświadczenie składane corocznie przez członka personelu;
3) załącznik nr 3 – wersja skrócona standardów dla małoletnich;
4) załącznik nr 4 – oświadczenie o państwach zamieszkania i niekaralności;
5) załącznik nr 5 – karta interwencji;
6) załącznik nr 6 – rejestr interwencji.

Załącznik nr 1

_____, _____ r.

OŚWIADCZENIE
O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH
W NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego FAMILIA spółka partnerska Daniłoś, Głowacka, Nogalska, Skorek

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że zapoznałem/am się ze Standardami Ochrony Małoletnich w NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego FAMILIA spółka partnerska Daniłoś, Głowacka, Nogalska, Skorek oraz zobowiązuję się do ich stosowania i przestrzegania.

_____
Podpis

Załącznik nr 2

_____, _____ r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a,

_____

oświadczam, że:

1) nie byłem/am skazany/a za przestępstwo lub przestępstwa określone w rozdziale XIX (przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu) i XXV (przestępstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajności) 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;

2) nie toczy się przeciwko mnie postępowanie przygotowawcze lub sądowe dotyczące przestępstw wskazanych w pkt 1).

_____

Podpis

Załącznik nr 3

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH · WERSJA DLA DZIECI

Tu jest bezpiecznie



Przeczytaj, jakie zasady obowiązują w naszej przychodni. Są po to, żeby każde dziecko czuło się tu dobrze, spokojnie i bezpiecznie.

1. **Chcemy, żeby było Ci u nas dobrze i bezpiecznie.** Wszyscy w przychodni traktują Cię z szacunkiem, spokojnie i cierpliwie.
2. **Na badanie wchodzisz z mamą, tatą albo opiekunem.** Mogą być przy Tobie przez cały czas.
3. **Przed badaniem lekarz albo pielęgniarka powie Ci, co będzie robić i dlaczego.** Możesz pytać o wszystko – chętnie odpowiemy.
4. **Twoje ciało należy do Ciebie.** Badamy tylko tyle, ile trzeba, żeby Ci pomóc. Jeśli coś jest dla Ciebie krępujące albo się boisz, po prostu nam powiedz.
5. **Lekarzowi możesz powiedzieć wszystko,** także to, czego się wstydzisz albo obawiasz. Dzięki temu będzie mógł pomóc Ci jak najlepiej.
6. **Nikt nie może na Ciebie krzyczeć,** wyśmiewać się z Ciebie, obrażać Cię ani dotykać Cię bez potrzeby.
7. **Nikt nie może robić Ci zdjęć ani nagrań** bez zgody Twojego rodzica lub opiekuna.
8. **Osoby z przychodni nie piszą do Ciebie prywatnie** i nie zapraszają Cię do znajomych w internecie. Nie umawiają się z Tobą w tajemnicy przed rodzicami.
9. **Jeśli coś Ci się nie spodobało, było przykre albo ktoś Cię krzywdzi** – tutaj albo gdziekolwiek indziej – powiedz o tym rodzicowi lub komuś z nas: w rejestracji, lekarzowi albo pielęgniarce. Wysłuchamy Cię i pomożemy. To, co Cię spotkało, nigdy nie jest Twoją winą.

Zawsze możesz poprosić o pomoc. Zadzwoń bezpłatnie o każdej porze:

116 111 Telefon Zaufania dla Dzieci i Młodzieży

800 120 002 Niebieska Linia – pomoc, gdy w domu dzieje się coś złego

112 numer alarmowy, gdy dzieje się coś groźnego

Załącznik nr 4

_____, _____ r.

OŚWIADCZENIE O PAŃSTWACH ZAMIESZKANIA I NIEKARALNOŚCI

składane na podstawie art. 21 ust. 5 i 7 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich

Imię i nazwisko: _____

Obywatelstwo: _____

1. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 20 lat:

☐ nie zamieszkiwałem/am w państwie innym niż Rzeczpospolita Polska i państwo mojego obywatelstwa;

☐ zamieszkiwałem/am w następujących państwach innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo mojego obywatelstwa:

_____, a informacje z rejestrów karnych tych państw przedkładam wraz z niniejszym oświadczeniem.

2. Wypełnia osoba, która nie może przedłożyć informacji z rejestru karnego danego państwa.

Oświadczam, że państwo _____ nie prowadzi rejestru karnego albo nie jest możliwe uzyskanie z niego informacji, oraz że nie byłem/am prawomocnie skazany/a 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, ani nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, że dopuściłem/am się takich czynów zabronionych, oraz że nie mam obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

_____

Podpis

Załącznik nr 5

KARTA INTERWENCJI

Data i godzina zgłoszenia	
Imię i nazwisko małoletniego, wiek	
Przedstawiciel ustawowy lub opiekun faktyczny	
Osoba zgłaszająca i sposób powzięcia informacji	
Opis sytuacji: fakty, wypowiedzi małoletniego i opiekuna zapisane możliwie dosłownie, spostrzeżenia	
Osoba podejrzewana o krzywdzenie i jej relacja z małoletnim	
Podjęte działania	☐ wezwanie pomocy pod numer 112 ☐ zawiadomienie Policji lub prokuratury, data: …… ☐ wniosek do sądu opiekuńczego, data: …… ☐ procedura „Niebieskie Karty", formularz NK-A przekazany dnia: …… ☐ rozmowa z przedstawicielem ustawowym lub opiekunem, data: …… ☐ odsunięcie członka personelu od kontaktu z małoletnimi ☐ inne: ……
Plan wsparcia małoletniego	
Wynik interwencji i dalsze kroki	

_____ _____

podpis osoby sporządzającej kartę podpis kierownika podmiotu leczniczego

Załącznik nr 6

REJESTR INTERWENCJI

Rejestr prowadzi osoba odpowiedzialna za standardy. Dane małoletniego wpisuje się inicjałami, a pełne dane zawiera karta interwencji.

Lp.	Data zgłoszenia	Inicjały małoletniego	Rodzaj sprawy	Podjęte działania	Data zakończenia
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					