

**Polityka
Standardy Ochrony
Małoletnich
z dnia 15 sierpnia 2024 r.**

NZOZ Kindermedica Specjalistyczna

Poradnia Dziecięca

ul. Kordeckiego 49/lokal 29

04-330 Warszawa

§1

Deklaracja podmiotu leczniczego

1. **Polityka - Standardy Ochrony Małoletnich** jest dokumentem opracowanym i wdrożonym przez **NZOZ Kindermedica Specjalistyczna Poradnia Dziecięca, ul. Kordeckiego 49/lokal 29, 04-330 Warszawa, (dalej: NZOZ Kindermedica)**, w celu zapewnienia w naszym podmiocie leczniczym bezpiecznej przestrzeni dla pacjentów małoletnich, przestrzegania zasad bezpiecznych relacji naszego personelu z dzieckiem, będącym pacjentem oraz jego rodzicem lub opiekunem ustawowym, a także zapewnienia procedur rozpoznawania i reagowania na sytuacje krzywdzenia pacjenta małoletniego lub podejrzenia krzywdzenia.
2. Do stosowania niniejszej procedury postępowania zobowiązani są również wszyscy pracownicy i współpracownicy **NZOZ Kindermedica**.
3. **NZOZ Kindermedica** oraz nasz personel działa zawsze w granicach prawa oraz z uwzględnieniem swoich kompetencji i procedur wewnętrznych dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie, uwzględniając i i respektując prawa małoletniego pacjenta do ochrony jego dóbr osobistych, ochrony przed krzywdzeniem, praw pacjenta, ochrony wizerunku oraz danych osobowych.
4. Małoletni pacjent ma prawo do ochrony przed wszelkimi formami krzywdzenia, w tym przemocą fizyczną, psychiczną, zaniedbaniem, wykorzystywaniem seksualnym.
5. Przy opracowaniu niniejszej instrukcji brano pod uwagę zapewnienie zgodności z:
 - a) Ustawą z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw,
 - b) Ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym,
 - c) Ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - d) Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwane dalej RODO.

§2

Definicje stosowane w dokumencie

1. **Dane osobowe** - to każda informacja, na podstawie której można bezpośrednio lub pośrednio zidentyfikować tożsamość osoby fizycznej, w szczególności poprzez powołanie się na numer identyfikacyjny albo jeden lub kilka specyficznych czynników określających jej cechy fizyczne, fizjologiczne, umysłowe, ekonomiczne, kulturowe lub społeczne.
2. **Dane osobowe wrażliwe** (sensytywne lub szczególne kategorie danych) – dane osobowe ujawniające pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub filozoficzne, przynależność wyznaniową, partyjną lub związkową, stan zdrowia i wszelkie informacje dotyczące zdrowia psychicznego lub fizycznego (przebyte choroby, dolegliwości, zaordynowane leki, wyniki badań diagnostyki laboratoryjnej i/lub obrazowej, etc.), dane genetyczne i biometryczne, seksualność.
3. **Dziecko/mająletni** - każda osoba, która nie ukończyła 18 roku życia.
4. **Kierownik podmiotu leczniczego** - osoba uprawniona do kierowania podmiotem leczniczym i reprezentowania go na zewnątrz.
5. **Koordynator ds. ochrony małoletnich** - osoba wyznaczona w podmiocie leczniczym do nadzorowania prawidłowego stosowania standardów ochrony małoletnich w podmiocie oraz ich aktualizację.
6. **Krzywdzenie małoletniego** - każde zachowanie względem małoletniego, które stanowi popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na jego szkodę, przemoc wobec dziecka lub zagrożenie dobra dziecka, zaniedbanie małoletniego.
7. **Opiekun dziecka/mająletniego** - przedstawiciel ustawowy dziecka: rodzic albo opiekun; rodzic zastępczy; opiekun tymczasowy (osoba upoważniona do reprezentowania małoletniego obywatela Ukrainy, który przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej bez opieki osób dorosłych).

8. **Osoba upoważniona** - osoba upoważniona przez Administratora Danych Osobowych do przetwarzania danych osobowych, np. pracownik lub współpracownik, któremu nadane zostało upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.
9. **Personel** - wszyscy pracownicy i współpracownicy podmiotu leczniczego, bez względu na formę prawną współpracy (w tym umowa o pracę, umowa zlecenie, kontrakt, staż, praktyka, wolontariat, etc.) oraz zajmowane stanowisko lub pełnioną rolę w podmiocie leczniczym.
10. **Podmiot leczniczy** - podmiot prowadzący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. W tym przypadku pod tym pojęciem rozumie się: **NZOZ Kindermedica Specjalistyczna Poradnia Dziecięca, ul. Kordeckiego 49/lokal 29, 04-330 Warszawa, (dalej: NZOZ Kindermedica).**
11. **RODO** - oznacza Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/ WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
12. **Udostępnienie danych** - przekazanie danych osobowych innemu administratorowi danych na podstawie odpowiednich przepisów prawa, w szczególności w związku z art. 26 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta lub za zgodą osoby, której dane dotyczą.

§3

Odpowiedzialność kierownika podmiotu leczniczego

1. Kierownik podmiotu leczniczego jest odpowiedzialny za wprowadzenie **Polityki - Standardy Ochrony Małoletnich**, a także nadzorowanie, delegowanie zadań, aktualizację oraz realizację jej postanowień, a także za zapewnienie odpowiednich zasobów w tym celu.
2. **NZOZ Kindermedica** co najmniej raz na dwa lata dokonuje oceny i aktualizacji **Polityki - Standardy Ochrony Małoletnich**.
3. Kierownik podmiotu leczniczego wskazuje i powołuje Koordynatora ds. ochrony małoletnich.
4. W sytuacjach tego wymagających Kierownik podmiotu leczniczego prowadzi interwencję w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka.

§4

Wyznaczanie Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich

1. Kierownik podmiotu leczniczego wyznaczył i powołał **Koordynatora ds. ochrony małoletnich**.
2. Informacja o Koordynatorze ds. ochrony małoletnich została opublikowana na stronie internetowej podmiotu oraz w miejscu prowadzenia działalności leczniczej wraz z mniejszą **Polityką - Standardy Ochrony Małoletnich**.
3. W przypadku czasowej nieobecności Koordynatora ds. ochrony małoletnich kierownik podmiotu leczniczego wskazuje jego czasowego zastępcę, aby zapewnić ciągłość monitorowania i nadzorowania bezpiecznych relacji oraz reagowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia małoletniego pacjenta.
4. Koordynator ds. ochrony małoletnich odpowiada w naszym podmiocie leczniczym za:
 - a) zapoznanie personelu z **Polityką Standardy Ochrony Małoletnich** oraz zebranie od personelu stosownych oświadczeń o zapoznaniu się i przestrzeganiu jej postanowień,
 - b) prowadzenie ewidencji członków personelu podmiotu, którzy zapoznali się z niniejszym dokumentem, która stanowi **załącznik nr 1 - Ewidencja członków personelu zapoznanym z Polityką - Standardy Ochrony Małoletnich**,
 - c) weryfikowanie znajomości **Polityki - Standardy Ochrony Małoletnich** przez personel naszego podmiotu leczniczego, w szczególności poprzez testy wiedzy,
 - d) przypominanie personelowi treści **Polityki - Standardy Ochrony Małoletnich** i/lub szkolenie ze standardów ochrony małoletnich dla personelu - nie rzadziej niż raz w roku, a także po każdej zmianie jej treści,

- e) przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu lub o podejrzeniach krzywdzenia małoletniego,
 - f) monitorowanie oraz ocenę skuteczności **Polityki - Standardy Ochrony Małoletnich** oraz proponowanie niezbędnych zmian w jej treści i/lub zmian organizacyjnych w porozumieniu z kierownikiem podmiotu leczniczego, personelem oraz, jeśli to możliwe, z małoletnimi pacjentami i/lub rodzicami lub ich opiekunami prawnymi,
 - g) rejestrowanie zgłoszeń podejrzenia krzywdzenia pacjenta małoletniego.
5. Koordynator ds. ochrony małoletnich raportuje swoje działania bezpośrednio do kierownika podmiotu leczniczego.
6. Za zapewnienie zasobów niezbędnych do przeprowadzenia szkoleń (czas, budżet, dostępność personelu) z **Polityki - Standardy Ochrony Małoletnich** oraz wykonywanie zadań Koordynatora ds. ochrony małoletnich odpowiada kierownik podmiotu leczniczego.

§5

Obowiązki personelu podmiotu leczniczego

Każdy członek personelu powinien zapoznać się z **Polityką - Standardy Ochrony Małoletnich**, a także:

- a) umieć rozpoznawać objawy przemocy i krzywdzenia pacjenta małoletniego,
- b) zachować bezpieczne relacje podczas wywiadu z małoletnim pacjentem oraz jego rodzicem lub opiekunem,
- c) respektować i szanować prawa małoletniego pacjenta,
- d) reagować na objawy krzywdzenia pacjenta małoletniego,
- e) zgłaszać podejrzenia krzywdzenia pacjenta małoletniego Koordynatorowi ds. ochrony małoletnich, który został w podmiocie leczniczym powołany,
- f) w sytuacjach tego wymagających uczestniczyć, czynnie podczas interwencji, w tym inicjować kontakt z odpowiednimi służbami.

§6

Zachowania personelu, które są niedozwolone w kontakcie z małoletnim

1. Członkowi personelu w kontakcie z małoletnim pacjentem nie wolno:
- a) nawiązywać relacji prywatnych, w tym o charakterze romantycznym, seksualnym, spotykać się z nim poza godzinami pracy lub utrzymywać kontaktu poprzez prywatne kanały komunikacji, jak prywatny telefon, e-mail, media społecznościowe, etc.,
 - b) stosować przemocy psychicznej, fizycznej, seksualnej,
 - c) krzyczyć na dziecko, wykorzystywać wobec dziecka przewagi fizycznej i/lub autorytetu, etc.,
 - d) używać wulgaryzmów, zawstydzać, upokarzać, obrażać dziecko lub jego rodzica/opiekuna,
 - e) dotykać w sposób, który może być uznany lub jest nieprzyzwoity albo niestosowny,
 - f) proponować dziecku używek (alkohol, wyroby tytoniowe, substancje psychoaktywne), etc.
 - g) oglądać treści erotyczne i/lub proponować oglądanie treści erotycznych,
 - h) wykazywać inne zachowania, które mogą zostać uznane za niedowolne w relacji personel - małoletni pacjent.
2. W sytuacji, gdy członek personelu ma wątpliwości co do konkretnego zachowania lub sytuacji w kontakcie z pacjentem małoletnim, powinien niezwłocznie skonsultować się z Koordynatorem ds. ochrony małoletnich lub Kierownikiem podmiotu leczniczego.

§7

Weryfikacja personelu w odpowiednich rejestrach

1. Przed zatrudnieniem danej osoby w naszym podmiocie leczniczym lub nawiązaniem współpracy w innej formie i powierzeniem jej obowiązków polegających na pracy z pacjentem małoletnim **NZOZ Kindermedica** ustala kwalifikacje tej osoby oraz podejmuje działania w celu ustalenia, czy posiada kompetencje do pracy z dzieckiem oraz dokonuje weryfikacji w przewidzianych prawem rejestrach, aby wykluczyć ryzyko wystąpienia z jej strony zagrożenia dla dobra dziecka i zagrożenia jego bezpieczeństwa.
2. Weryfikacja personelu dotyczy Rejestru Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym oraz Krajowego Rejestru Karnego, a także ich odpowiedników z innych państw zamieszkiwania lub obywatelstwa pracownika lub współpracownika w zakresach i celach przewidzianych ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (po nowelizacji).
3. Weryfikacja personelu dotyczy osób wykonujących w **NZOZ Kindermedica** zawody medyczne. Osoby pełniące funkcje lub stanowiska pomocnicze przy udzielaniu świadczeń pacjentom małoletnich, które nie przebywają na terenie **NZOZ Kindermedica** i tym samym nie mają kontaktu z małoletnim pacjentem nie podlegają weryfikacji.
4. Weryfikacji nie podlega również personel porządkowy i serwisujący, jeśli czynności te są wykonywane po zamknięciu podmiotu leczniczego.
5. Informacje uzyskane przez **NZOZ Kindermedica** z wyżej wymiennych rejestrów będą wykorzystywane wyłącznie do celów postępowania, w związku z którym się o nie zwrócono, w szczególności celem ochrony pacjentów małoletnich.

§8

Rejestr Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym

1. Weryfikacja personelu **NZOZ Kindermedica** w Rejestrze Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym, zgodnie z art. 12 ustępy 6 i 7 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (po nowelizacji) dotyczy wszystkich pracowników i współpracowników, którzy aktualnie współpracują lub są zatrudnieni w naszym podmiocie leczniczym, a także następnie na bieżąco kandydatów do pracy przed zawarciem umowy o pracę lub innej umowy cywilnoprawnej po wejściu w życie niniejszej **Polityki - Standardy Ochrony Małoletnich**.
2. Personel nie pozyskuje samodzielnie danych na swój temat z Rejestru Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym. Weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym dokonuje osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu leczniczego ze statusem konta użytkownika instytucjonalnego lub administratora, po rejestracji w tymże rejestrze.
3. Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu leczniczego rejestruje konto dla użytkownika instytucjonalnego (podmiot - pracodawcy) w Rejestrze Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym (z dostępem ograniczonym) na stronie: <https://rps.ms.gov.pl/pl-PL/Public#/register>
4. Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu leczniczego jest zobowiązana do postępowania zgodnie z regulaminem warunków korzystania z Rejestru Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym oraz posiadania kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu zaufanego.
5. Logowanie do Rejestru Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym następuje po aktywacji konta użytkownika i/lub administratora podmiotu leczniczego na stronie: <https://rps.ms.gov.pl/pl-PL/Public#/login>
6. Informacje uzyskane z Rejestru Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym udostępniane są bezpłatnie w sposób umożliwiający sporządzenie z nich wydruku. Wydruk ten przechowywany jest przez **NZOZ Kindermedica** w celu udokumentowania przeprowadzonej weryfikacji.
7. Dane osobowe kandydata do pracy oraz pracownika lub współpracownika z Rejestru Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym są przetwarzane przez **NZOZ Kindermedica** na podstawie art. 10

RODO, tj. gdy przetwarzanie danych osobowych dotyczących wyroków skazujących oraz naruszeń prawa lub powiązanych środków bezpieczeństwa na podstawie art. 6 ust. 1 jest dokonywane wyłącznie pod nadzorem władz publicznych lub jeżeli przetwarzanie jest dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw i wolności osób, których dane dotyczą, w związku z art. 12 ustęp 6 i 7 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

§19

Krajowy Rejestr Karny oraz rejestry karne innych państw

1. Każdy członek personelu **NZOZ Kindermedica**, który został zatrudniony po 15 lutego 2024 roku lub zostanie zatrudniony w przyszłości, bez względu na formę współpracy oraz to, czy jest to jego pierwsza czy kolejna umowa z naszym podmiotem leczniczym, jest zobowiązany do niezwłocznego złożenia do **NZOZ Kindermedica** następujących dokumentów przed dopuszczeniem do pracy:
 - a) oświadczenia o państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat oraz innych państwach obywatelstwa niż Rzeczpospolita Polska - **załącznik nr 3** do niniejszej Polityki - **Oświadczenie o zamieszkiwaniu w ciągu ostatnich 20 lat oraz państwach obywatelstwa**,
 - b) informacji o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego prowadzonego w Rzeczpospolitej Polskiej 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 (Dz. U. z 2023 r., poz. 172 oraz z 2022 r., poz. 2600) **i/lub** za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego w przypadku posiadania obywatelstwa innego państwa niż Rzeczpospolita Polska lub zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat poza granicami Rzeczpospolitej Polskiej, członek personelu przedkłada informację z rejestru karnego tego państwa lub państw, uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi,
 - c) opcjonalnie oświadczenia o niekaralności, gdy uzyskanie informacji z zagranicznego rejestru karnego nie jest możliwe (nie ma takiego rejestru lub informacja nie jest wydawana) - **załącznik nr 4** do niniejszej Polityki - **Oświadczenie o niekaralności, jeśli informacja z rejestru państwa obcego nie jest wydawana**.
2. Każdy członek personelu pozyskuje informacje z Krajowego Rejestru Karnego lub jego odpowiednika w państwie obcym we własnym zakresie oraz na swój koszt.
3. Informacja o niekaralności może być przedłożona w tradycyjnej lub elektronicznej, jeśli taka forma jest przewidziana przez rejestr państwa, który ją wydaje.
4. Informacje o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego lub ich odpowiedników w innych państwach w chwili ich przedłożenia do **NZOZ Kindermedica** nie mogą być starsze niż 3 miesiące od dnia ich wydania.
5. Jeżeli pracownik lub współpracownik współpracuje z kilkoma podmiotami leczniczymi jednocześnie może przedstawić oryginał informacji o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego lub jego odpowiednika w innych państwach, a osoba uprawniona ze strony **NZOZ Kindermedica** dokonuje kserokopii dokumentu oraz potwierdza za zgodność z oryginałem.
6. Personel, który został zatrudniony po 15 lutego 2024 roku składa wyżej wymienione informacje i oświadczenia niezwłocznie. Po wejściu w życie niniejszej Polityki w przypadku nawiązania kolejnej umowy o pracę lub współpracy z dotychczasowym członkiem personelu weryfikacja jest przeprowadzana ponownie przed zawarciem nowej umowy, niezależnie od jej daty.
7. Kandydaci do pracy, którzy otrzymają propozycję pracy lub współpracy w **NZOZ Kindermedica** po wejściu w życie niniejszej Polityki, będą zobowiązani do złożenia wyżej wymienionych informacji o niekaralności i oświadczeń przed nawiązaniem umowy o pracę lub innej formy współpracy.

8. Brak zgody na dostarczenie informacji o niekaralności lub podpisanie któregośkolwiek oświadczenia, wymienionego w punkcie 1 powyżej, uniemożliwia nawiązanie z tą osobą jakiegokolwiek stosunku prawnego, w tym zawarcie umowy o pracę lub innej umowy cywilnoprawnej.
9. Wszystkie wyżej wymienione dokumenty złożone przez personel są przechowywane przez **NZOZ Kindermedica** w celu potwierdzenia przeprowadzenia weryfikacji w teczkach osobowych pracownika (część B) lub ich odpowiednikach w przypadku osób zatrudnionych lub współpracujących w innej formie.
10. Dane osobowe kandydata do pracy oraz pracownika lub współpracownika są przetwarzane przez **NZOZ Kindermedica** na podstawie art. 10 RODO, tj. gdy przetwarzanie danych osobowych dotyczących wyroków skazujących oraz naruszeń prawa lub powiązanych środków bezpieczeństwa na podstawie art. 6 ust. 1 jest dokonywane wyłącznie pod nadzorem władz publicznych lub jeżeli przetwarzanie jest dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw i wolności osób, których dane dotyczą, w związku z art. 21 ustęp 1-8 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (po nowelizacji).

§10

Zapoznanie personelu z Polityką Standardy Ochrony Małoletnich

1. Koordynator ds. ochrony małoletnich jest zobowiązany do przekazania członkom personelu informacji o opracowaniu i wdrożeniu **Polityki - Standardy Ochrony Małoletnich**.
2. Każdy aktualny członek personelu jest zobowiązany do zapoznania się z niniejszą **Polityką - Standardy Ochrony Małoletnich** w terminie 7 dni od jej wprowadzenia.
3. W przypadku personelu, który aktualnie przebywa na urlopie lub podczas innej długotrwałej nieobecności, zapoznanie się powinno nastąpić w terminie do 7 dni od powrotu osoby do pracy lub współpracy w podmiocie leczniczym.
4. Nowe osoby, które dopiero rozpoczną pracę w naszym podmiocie leczniczym, będą zobowiązane do zapoznania się z niniejszym dokumentem przed rozpoczęciem pracy z dziećmi, najpóźniej w pierwszym dniu pracy lub współpracy.
5. Po zapoznaniu się z **Polityką - Standardy Ochrony Małoletnich** każdy członek personelu zobowiązany jest do złożenia oświadczenia o zapoznaniu się z wdrożoną **Polityką - Standardy Ochrony Małoletnich** i zobowiązuje się postępować zgodnie z jej postanowieniami, a także do natychmiastowego informowania Koordynatora ds. ochrony małoletnich wyznaczonego w podmiocie leczniczym o wszelkich naruszeniach dotyczących Polityki Standardy Ochrony Małoletnich lub podejrzeniu krzywdzenia małoletnich, które będą tej osobie znane.
6. Każdorazowa zmiana niniejszego dokumentu wymaga ponownego zapoznania się personelu z jego nową wersją lub aktualizacją.
7. Oświadczenie, o którym mowa powyżej, stanowi **załącznik nr 4** do niniejszej polityki - **Oświadczenie o zapoznaniu się z Polityką - Standardy Ochrony Małoletnich**.

§11

Czynniki ryzyka krzywdzenia małoletnich

1. Personel **NZOZ Kindermedica** posiada odpowiednią wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwraca szczególną uwagę na czynniki ryzyka krzywdzenia małoletnich.
2. W przypadku zidentyfikowania czynników ryzyka krzywdzenia dziecka personel **NZOZ Kindermedica** podejmuje działania profilaktyczne i reaguje w zakresie swoich kompetencji i możliwości, zgodnie z niniejszą **Polityką - Standardy Ochrony Małoletnich**.
3. Wystąpienie jednego lub kilku czynników ryzyka nie jest jednoznacznym sygnałem, że w rodzinie dochodzi do krzywdzenia dziecka. Jeżeli jednak liczba czynników zwiększa się lub jeden z nich nasila się, należy podjąć dokładną obserwację dziecka i jego rodziny.

4. Czynniki ryzyka krzywdzenia mogą być związane z dzieckiem, rodziną dziecka lub środowiskiem społecznym, w którym pacjent małoletni przebywa. W związku z tym personel powinien zwrócić uwagę na:
- czynniki związane z dzieckiem: nadmierne pobudzenie lub wycofanie dziecka, przewlekłe choroby, choroby psychiczne, niepełnosprawność intelektualna lub ruchowa, nadmierna płaczliwość, etc.
 - czynniki związane z rodziną małoletniego: samotne rodzicielstwo, częsta nieobecność jednego lub obojga rodziców w wychowaniu dziecka, autorytarne zachowania rodzica, uzależnienia, trudna sytuacja w rodzinie dziecka (choroby, kryzysy, trudności emocjonalne, konflikty, etc.),
 - czynniki związane ze środowiskiem społecznym dziecka: przemoc i patologia w najbliższym otoczeniu rodziny, uzależnienia, ubóstwo, etc.

§12

Objawy krzywdzenia małoletniego, na które należy zwrócić uwagę

- Każde zachowanie względem małoletniego, które stanowi popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na jego szkodę, przemoc wobec dziecka, zagrożenie dobra dziecka lub zaniedbanie małoletniego jest krzywdzeniem.
- Poniżej znajduje się przykładowa lista objawów krzywdzenia dziecka, na które należy zwrócić uwagę podczas wizyty pacjenta małoletniego oraz podjąć odpowiednie działania. Te same lub podobne objawy mogą występować w różnych rodzajach przemocy. Im więcej objawów, tym większe prawdopodobieństwo wystąpienia przemocy wobec małoletniego pacjenta:
 - przemoc fizyczna:
 - ślady fizyczne na ciele dziecka (siniaki, otarcia, zadrapania, krwawe podbiegnięcia, oparzenia, ślady podpalania papierosem, częste złamania lub zwichnięcia, dziecko powraca często z tym samym objawem fizycznym i/lub bólem, etc.),
 - możliwe ślady zaniedbania dziecka (brudne lub niedomyte dziecko lub jego odzież, niedowaga, nierealizowanie zaleceń lekarskich lub recept z poprzedniej wizyty, etc.),
 - zachowania ze strony dziecka, które mogą świadczyć o stosowaniu wobec niego przemocy fizycznej: jest wystraszone przy opiece, milczące, wycofane lub agresywne, nie nawiązuje kontaktu wzrokowego, wstydzi się, jest skrępowane, etc.,
 - zachowania ze strony opiekuna/rodzica, które mogą świadczyć o stosowaniu przemocy fizycznej: zabrania zbadać dziecko, jest nadmiernie aktywny podczas wywiadu, tłumaczenia rodzica są nieadekwatne do objawów dziecka, rodzic odpowiada za dziecko nawet wtedy, gdy może ono samo opowiedzieć o swoich dolegliwościach, etc.
 - przemoc seksualna:
 - ślady fizyczne na ciele dziecka (otarcia w okolicy miejsc intymnych, krwawe podbiegnięcia, choroby weneryczne, ciąża pacjentki małoletniej, inne objawy świadczące o przemocy seksualnej na ciele dziecka stwierdzone podczas badania, etc.),
 - zachowania ze strony dziecka, które mogą świadczyć o stosowaniu wobec niego przemocy seksualnej: nie pozwala się zbadać lub dotknąć, chroni obszar ciała w okolicy stref intymnych, nagłe zmiany zachowania - szczególnie jeśli wcześniej mieliśmy kontakt z dzieckiem podczas innych wizyt i jego postawa się zmieniła, jest wycofane, milczące lub wręcz odwrotnie stało się agresywne, pobudzone, etc.,
 - zachowania ze strony opiekuna/rodzica, które mogą świadczyć o stosowaniu przemocy seksualnej: zabrania zbadać dziecko lub konkretny obszar okolic intymnych, jest nadmiernie aktywny podczas wywiadu, tłumaczenia rodzica są nieadekwatne do objawów lub zachowania dziecka, etc.
 - przemoc psychiczna:
 - zachowania ze strony dziecka, które mogą świadczyć o stosowaniu wobec niego przemocy psychicznej: zaburzenia emocjonalne, bóle głowy i/lub brzucha, nagłe wybuchy gniewu, agresja,

płaczliwość, zaburzenia odżywiania, samookaleczenia, niskie poczucie własnej wartości, wycofane lub milczące, etc.

- zachowania ze strony opiekuna/rodzica, które mogą świadczyć o stosowaniu przemocy psychicznej: autorytarne zachowania rodzica, uwikłanie dziecka w konflikty, przerzucanie odpowiedzialności na dziecko, nadopiekuńczość, ignorowanie potrzeb i emocji dziecka, krytykowanie dziecka, poniżanie, etc.

d) zaniedbanie:

- ślady na ciele dziecka (zaniedbania higieny osobistej, dziecko osłabione, ubrane nieadekwatnie do pory toku/temperatury otoczenia lub wzrostu dziecka, niezaopiekowane choroby skórne, nadwaga lub niedowaga, etc.),
- zachowania ze strony dziecka, które mogą świadczyć o jego zaniedbaniu: zaburzenia rozwoju, lęk separacyjny, niskie poczucie własnej wartości, jest zawstydzony, milczące lub wycofane, etc.
- zachowania ze strony opiekuna/rodzica, które mogą świadczyć o zaniedbywaniu małoletniego: niska świadomość rodzica./opiekuna na temat potrzeb odżywiania i rozwoju dziecka, niska wydolność wychowawcza, ignorowanie potrzeb dziecka, brak uwagi rodzica, celowe działanie opiekuna/rodzica przyczyniające się do zaniedbania, etc.

§13

Bezpieczne relacje dziecko (pacjent małoletni) z personelem

1. Personel **NZOZ Kindermedica** jest zobowiązany do zapoznania się i stosowania zasad bezpiecznych relacji dziecko (pacjent małoletni) - personel (lekarz, pielęgniarka, osoby wykonujące czynności pomocnicze przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych).
2. Naczelną zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez personel **NZOZ Kindermedica** jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie.
3. Zasady bezpiecznych relacji personelu z pacjentem małoletnim:
 - a) zwracamy się do dziecka po imieniu w formie preferowanej przez dziecko,
 - b) respektujemy tożsamość dziecka i szanujemy jego prawo do prywatności,
 - c) szanujemy i równo traktujemy każde dziecko bez względu na jego specjalne potrzeby, niepełnosprawność, rasę, płeć, religię, kolor skóry, pochodzenie narodowe lub etniczne, język, orientację seksualną, stan zdrowia, wiek, zdolności, status społeczny, etc.,
 - d) zawsze traktujemy dziecko z szacunkiem i wsłuchujemy się w jego potrzeby,
 - e) komunikujemy się z dzieckiem w sposób życzliwy i cierpliwy,
 - f) okazujemy dziecku empatię,
 - g) pytamy dziecko o jego samopoczucie i dajemy przestrzeń, aby mogło opowiedzieć samo o swoich dolegliwościach - adekwatnie do wieku dziecka,
 - h) staramy się, aby podczas kontaktu z dzieckiem nasza twarz była na poziomie dziecka, np. kucamy przy dziecku, jeśli akurat nie znajduje się na kolanach opiekuna, etc.,
 - i) udzielamy odpowiedzi dziecku adekwatnie do jego wieku i sytuacji,
 - j) nie okłamujemy dziecka, nie szantażujemy go, nie manipulujemy, np. aby przestało płakać lub poddało się badaniom, które mogą być dla niego bolesne,
 - k) informujemy o tym, co robimy i jakie będą kolejne kroki, np. podczas badania, a także sprawdzamy, czy dziecko rozumie, co się będzie działo i jakie będą tego skutki,
 - l) respektujemy prawo pacjentów, którzy ukończyli 16 lat, do współdecydowania o własnym zdrowiu oraz metodach leczenia i otrzymywania pełnych informacji w tym zakresie,
 - m) w trakcie badania zapewniamy, aby był obecny rodzic, opiekun lub inna osoba bliska wskazana przez dziecko, chyba że dziecko sobie tego nie życzy,
 - n) podczas czynności pielęgnacyjnych, higienicznych i związanych z ochroną zdrowia kontakt fizyczny z dzieckiem ograniczamy do czynności niezbędnych i adekwatnych do wieku i rozwoju dziecka,

- o) przeprowadzamy badania dbając o komfort pacjenta i z poszanowaniem jego godności i intymności, nie zawstydzamy dziecka, nie oceniamy, etc.,
- p) nigdy nie zapraszamy dziecka do nawiązania kontaktów prywatnych poza podmiotem leczniczym, wszystkie relacje z dzieckiem odbywają się na terenie podmiotu leczniczego, a w przypadku potrzeby kontaktu telefonicznego z wykorzystaniem służbowych urządzeń oraz w godzinach pracy,
- q) nie stosujemy przemocy wobec dziecka,
- r) jeśli zauważymy objawy krzywdzenia, w tym fizycznego, seksualnego, psychicznego lub zaniedbania zachowujemy ostrożność i dystans w celu ochrony dziecka,
- s) reagujemy na symptomy krzywdzenia dziecka i działamy w jego najlepszym interesie,
- t) jeśli nie czujemy się pewnie w kontakcie z dzieckiem (jest agresywne, pobudzone, po zażyciu używek, prowokuje zachowania seksualne) korzystamy z pomocy innego członka personelu, np. prosimy go o obecność podczas badania, etc.

§14

Bezpieczne relacje rodzica lub opiekuna dziecka (pacjenta małoletniego) - personelu

1. Personel **NZOZ Kindermedica** jest zobowiązany do zapoznania się i stosowania zasad bezpiecznych relacji rodzica lub opiekuna dziecka (pacjenta małoletniego) z personelem (lekarz, pielęgniarka, osoby wykonujące czynności pomocnicze przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych).
2. Zasady bezpiecznych relacji personelu z rodzicem lub opiekunem dziecka (pacjenta małoletniego):
 - a) wszystkich opiekunów/rodziców traktujemy z szacunkiem, bez względu na wiek, niepełnosprawność, rasę, płeć, religię, kolor skóry, pochodzenie narodowe lub etniczne, język, orientację seksualną, stan zdrowia, stan cywilny, status społeczny, etc.,
 - b) komunikujemy się otwarcie i nie ukrywamy informacji o stanie zdrowia pacjenta małoletniego,
 - c) nie oceniamy z góry rodzica/opiekuna dziecka i nie krytykujemy jego zachowania przy pacjencie małoletnim,
 - d) informujemy rodzica o tym, co robimy i jakie będą kolejne kroki, np. podczas badania, a także sprawdzamy, czy rodzic rozumie, co się będzie działo i jakie będą tego skutki medyczne i/lub terapeutyczne, jakie są zalecenia, etc.
 - e) odpowiadamy z szacunkiem, nie wykorzystujemy swojego autorytetu w trakcie dyskusji z rodzicem/opiekunem,
 - f) jeśli zauważymy objawy krzywdzenia, w tym fizycznego, seksualnego, psychicznego lub zaniedbania zachowujemy czujność i i staramy się jak najbardziej obiektywnie ocenić wszystkie objawy, które zgłasza rodzic i/lub dziecko w celu oceny czy mamy do czynienia z krzywdzeniem.

§15

Bezpieczne relacje dziecka (pacjenta małoletniego) z innym dzieckiem, również pacjentem

1. Personel **NZOZ Kindermedica** jest zobowiązany do zapoznania się i zwrócenia szczególnej uwagi na relacje pacjenta małoletniego z innymi dziećmi, również pacjentami, jeśli w trakcie wizyty w podmiocie leczniczym może dochodzić do interakcji między dziećmi.
2. Zasady bezpiecznych relacji dziecko - dziecko, na które należy zwrócić uwagę i komunikować je dzieciom oraz ich rodzicom/opiekunom adekwatnie do sytuacji i potrzeb:
 - a) dzieci zwracają się do siebie z szacunkiem,
 - b) dzieci szanują wzajemnie swoje prawo do prywatności i intymności,
 - c) każde dziecko traktuje inne dziecko równo bez względu na jego niepełnosprawność, rasę, płeć, religię, kolor skóry, pochodzenie narodowe lub etniczne, język, orientację seksualną, stan zdrowia, wiek, zdolności, status społeczny, etc.,
 - d) dzieci komunikują się między sobą w sposób życzliwy i cierpliwy,

- e) dzieci nie stosują wobec siebie przemocy, w tym przemocy fizycznej, seksualnej, psychicznej,
- f) dzieci nie używają wulgaryzmów - ani wobec siebie, ani w swoim otoczeniu,
- g) jeśli dziecko doświadczyło niedopuszczalnego zachowania ze strony innego dziecka, opiekuna lub członka personelu lub było świadkiem takiej sytuacji to powinno wiedzieć, że ma prawo do rozmowy na ten temat i zgłoszenia tego w zależności od sytuacji: swojemu rodzicowi/opiekunowi, innemu członkowi personelu lub do Koordynatora ds. ochrony małoletnich.

§16

Dane osobowe pacjenta małoletniego

1. Dane osobowe dziecka stanowią wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka, w tym imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer PESEL, wizerunek, dane zawarte w dokumentacji medycznej oraz inne informacje pośrednio lub bezpośrednio pozwalające ustalić dane dziecka, w tym jego dane dotyczące stanu zdrowia fizycznego i/lub psychicznego, sytuację rodzinną, etc.
2. **NZOZ Kindermedica** jest administratorem danych osobowych pacjentów, w tym dzieci będących pacjentami oraz ich rodziców lub opiekunów.
3. Gdy pacjentem jest osoba małoletnia dane osobowe gromadzone są od jej rodzica lub przedstawiciela ustawowego.
4. **NZOZ Kindermedica** jest podmiotem zobowiązanym do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta.
5. Chronimy dane osobowe dziecka z uwzględnieniem przepisów RODO oraz ustaw szczególnych, tj. m.in.:
 - a) ustawą z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
 - b) ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - c) ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
6. Podanie danych osobowych w celu udzielania świadczeń zdrowotnych i prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta, w tym danych osobowych dziecka, jest niezbędne.
7. Przetwarzanie danych pacjenta, w tym danych dziecka oraz jego rodzica lub opiekuna odbywa się w celu świadczenia usług zdrowotnych, w tym prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta - na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h) RODO, w związku z art. 25 ust. 1 oraz art. 29 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
8. Brak danych osobowych uniemożliwi realizację obowiązków wynikających z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, zobowiązującej podmiot leczniczy do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach w niej określonych.
9. Mając na uwadze zgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych pacjentów, w tym dzieci, a także innych osób fizycznych przetwarzanych przez **NZOZ Kindermedica**, wprowadziło do stosowania Politykę Bezpieczeństwa Danych Osobowych, którą zobowiązani są kierować się wszyscy pracownicy i współpracownicy.
10. W przypadku naruszenia danych osobowych, w tym danych dziecka będącego pacjentem, **NZOZ Kindermedica** wprowadziło Procedurę postępowania w przypadku naruszenia danych, którą również zobowiązani są stosować wszyscy pracownicy i współpracownicy.
11. **NZOZ Kindermedica** jako podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych udostępnia dokumentację medyczną pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta.
12. Dane osobowe dziecka jako pacjenta mogą zostać udostępnione także innym podmiotom leczniczym w celu zapewnienia ciągłości leczenia oraz dostępności świadczeń zdrowotnych, w tym podmiotom z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i/lub obrazowej, jeśli jest to niezbędne do realizacji świadczeń, a także organom władzy publicznej lub podmiotom wskazanym wyraźnie w art. 26 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, w tym Rzecznikowi Praw Pacjenta oraz organom samorządu zawodów medycznych, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez te podmioty ich zadań, w szczególności nadzoru i kontroli.

13. Dane osobowe dziecka mogą zostać także powierzone innym podmiotom w celu wykonania usług na zlecenie **NZOZ Kindermedica** w szczególności w celu: utrzymania poczty elektronicznej oraz systemów informatycznych, w których dane są przetwarzane, w tym w celu prowadzenia dokumentacji w związku z udzielaniem świadczeń leczniczych.
14. Osoby wykonujące zawód medyczny oraz inne osoby wspomagające czynności pomocnicze przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych są upoważnione do przetwarzania danych zawartych w dokumentacji medycznej pacjenta. Osoby te są jednocześnie zobowiązane do zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem uzyskanych w związku z wykonywaniem świadczeń.
15. Pacjentom, a w przypadku dziecka w jego imieniu rodzicom lub opiekunom, przysługuje:
- a) prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania,
 - b) prawo do otrzymania bezpłatnie pierwszej kopii danych w żądanym zakresie,
 - c) prawo do usunięcia danych, o ile nie obowiązują inne przepisy prawa, które zobowiązują Administratora danych do archiwizacji danych przez określony czas, w szczególności konieczność archiwizacji danych na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - d) prawo do przenoszenia danych, o ile podstawą przetwarzania danych jest umowa lub zgoda osoby, której dane dotyczą, a przetwarzanie danych odbywa się w sposób automatyczny,
 - e) prawo do wniesienia sprzeciwu na przetwarzanie danych w celach marketingu bezpośredniego, realizowanego przez administratora danych w ramach usprawiedliwionego interesu prawnego,
 - f) prawo do ograniczenia przetwarzania, w szczególności gdy administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,
 - g) prawo do niepodlegania automatycznemu profilowaniu, jeśli administrator danych podejmowałby decyzje opierające się wyłącznie na automatycznym profilowaniu i niosące ze sobą skutki prawne dla osoby, której dane dotyczą lub podobnie na nią wpływały,
 - h) prawo do kontroli przetwarzania danych i informacji na temat tego, kto jest administratorem danych, a także uzyskania informacji o celu, zakresie i sposobie przetwarzania danych, treści tych danych, źródle danych, a także sposobie udostępniania, w tym o odbiorcach lub kategoriach odbiorców danych,
 - i) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jeśli podstawą przetwarzania danych była zgoda osoby, której dane dotyczą. Odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na jej podstawie, przed jej cofnięciem,
 - j) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeśli osoba uzna, że przetwarzanie jej danych jest niezgodne z aktualnie obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

§17

Wizerunek pacjenta małoletniego

1. Dziecko ma prawo do ochrony swojego wizerunku.
2. W podmiocie zabrania się personelowi utrwalania i rozpowszechniania wizerunku dziecka (filmowanie, nagrywanie głosu, fotografowanie) dla potrzeb prywatnych.
3. Nie udostępnia się wizerunku dziecka będącego pacjentem w prowadzonych przez podmiot kanałach komunikacji w mediach społecznościowych.
4. Dozwolone jest utrwalanie wizerunku w celach dokumentacji medycznej, naukowych lub dydaktycznych, po uzyskaniu zgody rodzica lub opiekuna i dziecka.
5. W celu rejestracji wizerunku dziecka w sytuacjach wyżej opisanych należy używać przeznaczonych w tym celu urządzeń służbowych.

§18

Dostęp pacjenta małoletniego do sieci Internet podmiotu

1. **NZOZ Kindermedica** nie udostępnia danych do logowania do sieci wewnętrznej (Internet) pacjentom, w tym dzieciom.
2. Personel, który ma dostęp do sieci wewnętrznej podmiotu nie udostępnia również danych do logowania pacjentom, w tym dzieciom.
3. Personel nie udostępnia również pacjentom, w tym dzieciom, danych do logowania do sieci własnej (np. Hotspot z telefonu prywatnego personelu).

§19

Procedury reagowania w sytuacji ujawnienia lub podejrzenia krzywdzenie małoletniego

1. Każdy członek personelu **NZOZ Kindermedica** ma obowiązek reagować i zgłaszać sytuacje krzywdzenia lub podejrzenia krzywdzenie małoletniego, które będą mu znane, w szczególności dotyczące nieodpowiedniego zachowania lub podejrzenia stosowania przemocy w jakiegokolwiek formie przez innego członka personelu, rodzica lub opiekuna małoletniego pacjenta lub innego dziecka, będącego pacjentem.
2. W przypadku zaobserwowania lub powzięcia informacji o popełnieniu przestępstwa lub podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, w tym gdy występuje uszczerbek na jego życiu i/lub zdrowiu, należy niezwłocznie poinformować organy ścigania oraz służby ratunkowe dzwoniąc na nr 112 oraz powiadomić o tym Koordynatora ds. ochrony małoletnich, a w przypadku jego nieobecności Kierownika podmiotu leczniczego lub bezpośredniego przełożonego.
3. Zgłoszenia krzywdzenia małoletniego lub podejrzenia krzywdzenia, bez względu na źródło krzywdzenia, należy zgłaszać w pierwszej kolejności Koordynatorowi ds. ochrony małoletnich, a w przypadku jego nieobecności Kierownikowi podmiotu leczniczego lub swojemu bezpośredniemu przełożonemu.
4. Członek personelu, który zgłasza sytuację krzywdzenia lub któremu znane są okoliczności krzywdzenia, np. był świadkiem zdarzenia, jest zobowiązany do zachowania tych informacji w poufności przed osobami trzecimi, za wyjątkiem organów ścigania i w związku z prowadzonymi przez nie postępowaniami.
5. Sąd lub prokurator w trakcie prowadzonego postępowania może zwolnić osobę wykonującą zawód medyczny i zobowiązaną do zachowania w poufności danych osobowych z obowiązku zachowania tajemnicy służbowej, jeśli udzielenie przez nią tych informacji jest istotne z punktu widzenia prowadzonego postępowania.
6. Każde zgłoszenie podejrzenia krzywdzenia dziecka oraz przebieg każdej interwencji Koordynator ds. ochrony małoletnich dokumentuje w rejestrze zgłoszeń (interwencji), którego wzór stanowi **załącznik nr 5** do niniejszej **Polityki - Standardy Ochrony Małoletnich** oraz zawiera następujące informacje:
 - a) data zgłoszenia,
 - b) dane osoby zgłaszającej,
 - c) dane osoby podejrzanego o krzywdzenie (rodzic/opiekun lub inny domownik, członek personelu, inne dziecko),
 - d) dane dziecka krzywdzonego,
 - e) rodzaj krzywdzenia, którego dopuściła się osoba krzywdząca,
 - f) kroki podjęte w celu interwencji (np. zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa, wnioski o wgląd w sytuację rodziny, wszczęcie procedury Niebieskiej Karty).
7. Koordynator ds. ochrony małoletnich lub Kierownik podmiotu leczniczego o zaistniałej sytuacji powiadamia rodziców/opiekunów małoletniego pacjenta.
8. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza krzywdzenia w innej formie niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę:
 - a) ze strony członka personelu - należy niezwłocznie zawiadomić Koordynatora ds. ochrony małoletnich, a w przypadku jego nieobecności Kierownika podmiotu leczniczego lub

bezpośredniego przełożonego. Członek personelu wobec którego zachodzi podejrzenie naruszenia standardów zostaje natychmiast odsunięty od wszelkich form kontaktu z małoletnimi do czasu wyjaśnienia sprawy. Koordynator/Kierownik podejmuje działania celem wyjaśnienia sytuacji i w zależności od charakteru niepożądanego zachowania oraz jego intensywności kieruje sprawę do Kierownika podmiotu leczniczego celem przeprowadzenia rozmowy dyscyplinującej lub podjęcia działań zmierzających do rozwiązania umowy o pracę lub zakończenia współpracy z osobą dopuszczającą się naruszenia,

- b) ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub innych domowników - należy niezwłocznie zawiadomić Koordynatora ds. ochrony małoletnich, a w przypadku jego nieobecności Kierownika podmiotu leczniczego lub bezpośredniego przełożonego. Koordynator/Kierownik podejmuje działania celem wszczęcia procedury Niebieskiej Karty, gdy zachowanie wobec dziecka stanowi przemoc domową lub występuje do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny, w przypadku innych zachowań niestanowiących przemocy domowej lub gdy nie jest jasne jak je zakwalifikować,
 - c) ze strony innego pacjenta małoletniego - należy niezwłocznie zawiadomić Koordynatora ds. ochrony małoletnich, a w przypadku jego nieobecności Kierownika podmiotu leczniczego lub bezpośredniego przełożonego. Koordynator/Kierownik podejmuje rozmowę z rodzicem lub opiekunem dziecka krzywdzonego i krzywdzącego, a w sytuacji braku ich reakcji lub braku poprawy sytuacji występuje do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.
9. W przypadku stwierdzenia lub podejrzenia, że doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka - należy niezwłocznie zawiadomić Koordynatora ds. ochrony małoletnich, a w przypadku jego nieobecności Kierownika podmiotu leczniczego lub bezpośredniego przełożonego. Koordynator/Kierownik podejmuje działania celem wystąpienia do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację dziecka.
10. W przypadkach niejasnych lub wątpliwych sytuacjach Koordynator ds. ochrony małoletnich przed podjęciem interwencji konsultuje sprawę z co najmniej dwiema osobami z personelu, w szczególności z Kierownikiem podmiotu leczniczego. Koordynator ds. ochrony małoletnich może rozmawiać z osobami zaangażowanymi, w tym z dzieckiem, osobą podejrzaną o krzywdzenie i świadkami zdarzenia.

§20

Działania wspierające po ujawnieniu krzywdzenia pacjenta małoletniego

1. Koordynator ds. ochrony małoletnich przekazuje opiekunowi pacjenta małoletniego lub pacjentowi małoletniemu - w zależności od jego wieku i sytuacji - informację o znajdujących się w pobliżu placówkach, które mogą wspierać go w trakcie i po ujawnieniu sytuacji krzywdzenia, szczególnie o tych udzielających bezpłatnie pomocy, np. powiatowe ośrodki interwencji kryzysowej, poradnie psychologiczno - pedagogiczne, środowiskowe centra zdrowia psychicznego dla dorosłych oraz środowiskowe centra zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży, etc.
2. Plan wsparcia pacjenta małoletniego i/lub jego rodziny powinien uwzględniać indywidualną sytuację małoletniego, m.in. jego wiek, charakter krzywdzenia, kim jest osoba krzywdząca dla małoletniego, jego sytuację rodzinną. Plan wsparcia powinien być opracowany w porozumieniu z opiekunami małoletniego. W przypadku, gdy rodzin/opiekun jest osobą krzywdzącą dziecko, wówczas plan należy konsultować z rodzicem niekrzywdzącym lub inną osobą, która będzie sprawowała opiekę nad małoletnim.
3. W miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych wywiesza się w miejscu widocznym dla pacjentów 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.

§21
Postanowienia końcowe

1. **Polityka - Standardy Ochrony Małoletnich** wchodzi w życie z dniem 15 sierpnia 2024 roku.
2. Naruszenie obowiązku reagowania w sytuacjach podejrzenia krzywdzenia dziecka może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych. W następstwie może prowadzić do rozwiązania umowy z osobą dopuszczającą się naruszenia.
3. Udostępnienie **Polityki - Standardy Ochrony Małoletnich** w wersji pełnej oraz skróconej, przeznaczonej dla dzieci następuje w sposób umożliwiający zapoznanie się z nią przez personel podmiotu, dzieci i ich opiekunów poprzez:
 - a) wywieszenie w siedzibie **NZOZ Kindermedica**,
 - b) zamieszczenie na stronie internetowej: **www.kindermedica.pl**
 - c) przekazanie służbowymi drogami komunikacji wszystkim członkom personelu.

Juliusz Pawo

08/08 2024r

.....
(data i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania podmiotu leczniczego)

Załączniki:

1. Ewidencja członków personelu (wzór), którzy zapoznali się z **Polityką - Standardy Ochrony Małoletnich**.
2. Oświadczenie (wzór) o zamieszkiwaniu w ciągu ostatnich 20 lat oraz państwach obywatelstwa.
3. Oświadczenie (wzór) o niekaralności, jeśli informacja z rejestru państwa obcego nie jest wydawana.
4. Oświadczenie (wzór) personelu o zapoznaniu się z **Polityką - Standardy Ochrony Małoletnich**.
5. Rejestr zgłoszeń (wzór).
6. Wersja skrócona **Polityki - Standardy Ochrony Małoletnich** w języku zrozumiałym dla pacjenta małoletniego.