

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W MEDICOR SP. Z O.O.

Data wydania:	18.12.2025	Data obowiązywania:	01.01.2026
WERSJA IV	Stanowisko	Imię i nazwisko	Data
Sporządził:	Specjalista zewnętrzny (z firmy „AGM-konsulting”)	Joanna Pędziwiatr	01.12.2025
Zatwierdził:	Dyrektor zarządzający podmiotem leczniczym	Małgorzata Kotowicz-Olbrych	18.12.2025

§1

DEFINICJE

KRZYWDZENIE MAŁOLETNIEGO – należy przez to rozumieć popełnienie czynu zabronionego na szkodę Małoletniego przez jakąkolwiek osobę.

MAŁOLETNI – w rozumieniu polskiego prawa cywilnego osoba, która nie ukończyła 18 lat lub nie zawarła małżeństwa (w wyniku którego uzyskała pełnoletniość).

OPIEKUN – oznacza opiekuna faktycznego/opiekuna prawnego – osobę uprawnioną do reprezentacji i stanowienia o Małoletnim.

PRACOWNIK – to każda osoba zatrudniona w MEDICOR sp. z o.o., niezależnie od formy zatrudnienia (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna itp.).

PRZEMOC FIZYCZNA – to celowe uszkodzenie ciała, zadawanie bólu. Skutkiem przemocy fizycznej mogą być wszelkiego rodzaju urazy fizyczne min.: złamania, siniaki, rany cięte, poparzenia, obrażenia wewnętrzne.

PRZEMOC PSYCHICZNA – to wszelkie działania wpływające negatywnie na psychikę Małoletniego m.in.: powtarzające się poniżanie, upokarzanie i ośmieszanie, wciąganie w konflikt osób dorosłych, manipulowanie Małoletnim, brak odpowiedniego wsparcia, uwagi i miłości, stawianie Małoletniemu wymagań i oczekiwań, którym nie jest w stanie sprostać.

PRZEMOC SEKSUALNA – to angażowanie Małoletniego w aktywność seksualną przez osobę dorosłą. Wykorzystywanie seksualne odnosi się do zachowań z kontaktem fizycznym (np. dotykanie dziecka, współżycie z dzieckiem) oraz zachowania bez kontaktu fizycznego (np. pokazywanie dziecku materiałów pornograficznych, podglądanie, ekshibicjonizm).

PRZYCHODNIA – rozumie się przez to MEDICOR sp. z o.o. z siedzibą w Gorlicach (ul. Cicha 7).

REJESTR SPRAWCÓW PRZESTĘPSTW NA TLE SEKSUALNYM (RSPTS) – rejestr osób, które dopuściły się przestępstwa na tle seksualnym, wprowadzony na mocy Ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym, prowadzony przez Ministra Sprawiedliwości.

USTAWA – Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U. 2024 poz. 1802, z późn. zm.).

§2

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Osobą odpowiedzialną za zapewnienie STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNIICH w MEDICOR sp. z o.o. jest Dyrektor zarządzający podmiotem leczniczym.
2. Podczas rozpoczynania przez Pracownika współpracy z MEDICOR sp. z o.o. zostaje on poinformowany o obowiązujących w zakresie ochrony małoletnich przepisach prawa, w tym z Ustawą oraz z przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w tym zakresie. Oświadczenie

o zapoznaniu się z aktualnymi na dzień rozpoczęcia współpracy Standardami Ochrony Małoletnich w MEDICOR sp. z o.o. stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego dokumentu.

3. W przypadku każdej aktualizacji niniejszego dokumentu Pracownicy Przychodni są zobowiązani do zapoznania się ze zaktualizowanym dokumentem. Oświadczenie o zapoznaniu się ze zaktualizowanymi Standardami Ochrony Małoletnich w MEDICOR sp. z o.o. stanowi **załącznik nr 10** do niniejszego dokumentu.
4. Pracownicy Przychodni wiedzą, jak rozpoznawać symptomy krzywdzenia dziecka oraz jak podjąć interwencję w przypadku podejrzenia, że dziecko jest ofiarą przemocy fizycznej, psychicznej lub seksualnej w Przychodni lub w rodzinie.
5. Wszyscy pracownicy Przychodni zobowiązani są do utrzymywania profesjonalnej relacji z małoletnim.
6. Pracownik Przychodni, który w ramach wykonywania obowiązków służbowych ma kontakt z małoletnimi pacjentami, przed rozpoczęciem pracy/przed dopuszczeniem do pracy jest weryfikowany zgodnie z Procedurą weryfikacji niekaralności nowych pracowników, która stanowi **załącznik nr 3** do niniejszego dokumentu.
7. Dokument Standardy Ochrony Małoletnich w MEDICOR sp. z o. o. podlega aktualizacji zawsze w przypadku wprowadzenia istotnych zmian w strukturze lub funkcjonowaniu MEDICOR sp. z o.o. oraz w przypadku wprowadzenia nowelizacji przepisów prawnych regulujących dany obszar.
8. Dokument podlega obowiązkowemu przeglądowi pod kątem jego aktualności, nie rzadziej niż raz do roku.
9. Co najmniej raz w roku jest przeprowadzana ewaluacja Standardów, zgodnie z Ankieta ewaluacyjną Standardów Ochrony Małoletnich, która stanowi **załącznik nr 6** do niniejszego dokumentu.
10. Co najmniej raz w roku w Przychodni jest przeprowadzane szkolenie dla pracowników z zakresu przeciwdziałania przemocy, z symptomów rozpoznawania krzywdzenia oraz zasad podejmowania interwencji.
11. Małoletni oraz ich opiekunowie mogą zapoznać się z aktualną wersją Standardów Ochrony Małoletnich w MEDICOR sp. z o.o. wraz z załącznikami na stronie internetowej Przychodni: www.medicor.info.pl oraz w wersji papierowej z dokumentem udostępnionym w Biurze Przyjęć Medicor sp. z o.o.
12. Pracownicy Przychodni mają udostępnione Standardy Ochrony Małoletnich w MEDICOR sp. z o.o. wraz z załącznikami w wersji elektronicznej za pośrednictwem domeny MEDICOR (w folderze „Informacje grupowe”).

§3

ZASADY BEZPIECZNYCH RELACJI POMIĘDZY PERSONELEM PRZYZCHODNI A MAŁOLETNIMI

1. Wszyscy pracownicy Przychodni zobowiązani są do działania w sposób otwarty i przejrzysty, aby zminimalizować ryzyko błędnej interpretacji zachowania.
2. Należy uważnie słuchać małych, rozmawiać z nimi i udzielać im odpowiedzi adekwatnych do ich wieku i sytuacji, a także niepełnosprawności lub zdiagnozowanych zaburzeń.
3. W Przychodni zabronione jest zawstydzanie, upokarzanie, lekceważenie i obrażanie małych.
4. Podejmując działania dotyczące świadczenia usługi medycznej względem Małego, należy brać pod uwagę jego oczekiwania i udzielić mu stosownych wyjaśnień, adekwatnie do jego wieku, jednocześnie starając się minimalizować strach i lęk, wynikający z sytuacji.
5. Podczas świadczenia usług medycznych należy szanować prawo do prywatności Małego.
6. Podczas komunikacji z Małym zabronione jest używanie wulgarnych słów, gestów, czynienie obraźliwych uwag, wykorzystywanie wobec Małego przewagi fizycznej.
7. Należy zachęcać Małego do przyjmowania asertywnej postawy, wyrażania własnych opinii, informowania o własnych odczuciach.
8. Małego i jego opiekuna należy poinformować o możliwości zgłoszenia niewłaściwego zachowania pracownika Przychodni względem Małego, wypowiedzianych przez niego słów, wykonanych gestów lub innego zachowania, które wywołało uczucie dyskomfortu/zaniepokojenia lub było obraźliwe/krzywdzące.
9. Mały lub jego opiekun mogą dokonać zgłoszenia każdemu pracownikowi Przychodni, który zobowiązany jest powiadomić o tym Dyrektora zarządzającego podmiotem leczniczym. Dyrektor zarządzający podmiotem leczniczym podejmuje odpowiednie kroki, które zostały opisane poniżej w §4.
10. Zabronione jest nawiązywanie przez pracowników Przychodni jakichkolwiek relacji intymnych lub seksualnych z Małym oraz składania propozycji o nieodpowiednim charakterze.
11. Zabrania się utrwalania wizerunku Małego (filmowanie, nagrywanie głosu, fotografowanie) dla potrzeb prywatnych.
12. Kontakt fizyczny z Małym odbywa się jedynie podczas świadczenia usług medycznych, za zgodą opiekuna i za zgodą Małego – w przypadku ukończenia przez niego 16 roku życia lub zawarcia małżeństwa.
13. Każde działanie kwalifikowane jako przemoc względem Małego jest zabronione.
14. Kontakt fizyczny z Małym podczas świadczenia usług medycznych powinien być bezpiecznym kontaktem fizycznym, uwzględniającym wiek dziecka, etap rozwoju, płeć, kontekst kulturowy i sytuacyjny. W związku z tym, że nie jest możliwe wyznaczenie

uniwersalnej zasady dotyczącej takiego kontaktu fizycznego, należy kierować się zawsze profesjonalnym osądem, słuchając, obserwując i odnotowując reakcję Małoletniego. Należy zachować świadomość, że każde działanie może zostać błędnie zinterpretowane przez Małoletniego lub osoby trzecie.

15. Zaleca się zachowanie szczególnej ostrożności wobec Małoletnich, o których wiadomo, że doświadczyli jakiegokolwiek krzywdzenia, w tym przemocy fizycznej, psychicznej lub seksualnej.
16. Pracownik Przychodni zostaje zapoznany z Kodeksem bezpiecznych relacji pacjent (dziecko) – personel medyczny, który stanowi **załącznik nr 4** do niniejszego dokumentu.
17. Wersja dla dzieci Kodeksu bezpiecznych relacji pacjent (dziecko) – personel medyczny (wersja skrócona Standardów Ochrony Małoletnich) stanowi **załącznik nr 5** do niniejszego dokumentu.
18. Informacja dla Małoletnich o prawach dziecka stanowi **załącznik nr 8** do niniejszego dokumentu.
19. Plakat z informacją o Dziecięcym Telefonie Zaufania stanowi **załącznik nr 9** do niniejszego dokumentu.

§4

ZASADY I PROCEDURY PODEJMOWANIA INTERWENCJI W SYTUACJI PODEJRZENIA KRZYWDZENIA LUB POSIADANIA INFORMACJI O KRZYWDZENIU MAŁOLETNIEGO

PROCEDURA POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU KRZYWDZENIA DZIECKA NA TERENIE PRZYCHODNI

1. W przypadku powzięcia przez pracownika Przychodni informacji, że Małoletni jest w jakikolwiek sposób krzywdzony (przemoc fizyczna, psychiczna lub seksualna) lub istnieje takie podejrzenie, Pracownik ma obowiązek przekazania takiej informacji bezpośrednio Dyrektorowi zarządzającemu podmiotem leczniczym.
2. Po zgłoszeniu Małoletni zostaje niezwłocznie odseparowany od osoby wyrządzającej krzywdę – w innym pomieszczeniu Przychodni, wraz z opiekunem (o ile nie był on sprawcą) oraz dwoma pracownikami Przychodni MEDICOR sp. z o.o., nieuczestniczącymi wcześniej w procesie świadczenia usług medycznych Małoletniemu – niebiorącymi udziału w zdarzeniu.
3. Zgłoszona sprawa zostaje odnotowana w Rejestrze zdarzeń zagrażających dobru Małoletniego – Karcie interwencji (**załącznik nr 2** do niniejszego dokumentu) i jest wyjaśniana przez Dyrektora zarządzającego podmiotem leczniczym oraz Dyrektora ds. medycznych.
4. Dyrektor zarządzający podmiotem leczniczym oraz Dyrektor ds. medycznych wyjaśniając sprawę podejmują następujące czynności:
 - a) przeprowadzają rozmowę z opiekunem Małoletniego,
 - b) przeprowadzają rozmowę z osobami, które były świadkiem zdarzenia,
 - c) w razie konieczności zawiadamiają odpowiednie służby o zaistniałym zdarzeniu,
 - d) przeprowadzają rozmowę ze sprawcą zdarzenia.

5. Opisane powyżej czynności wyjaśniające zaistniałe zdarzenie z udziałem Małoletniego zostają opisane w wymienionym wyżej Rejestrze.
6. Dyrektor zarządzający podmiotem leczniczym oraz Dyrektor ds. medycznych podejmują dalsze kroki w celu wyjaśnienia sprawy.
7. Dalsze postępowanie uzależnione jest od wyniku prowadzonych działań – zgłoszenie sprawy do odpowiednich organów (prokuratura, policja), dyscyplinarne zwolnienie sprawcy, wystosowanie oficjalnych przeprosin etc.
8. W przypadku stwierdzenia krzywdzenia Małoletniego należy odnotować ten fakt w dokumentacji medycznej pacjenta.

**PROCEDURA POSTĘPOWANIA, GDY OSOBĄ KRZYWDZĄCĄ JEST
CZŁONEK RODZINY / DOMOWNIK MAŁOLETNIEGO**

1. W przypadku zauważania niepokojących symptomów, świadczących o możliwej przemocy fizycznej, psychicznej lub seksualnej, należy w pierwszej kolejności dokonać oceny czy zagrożone jest zdrowie lub życie Małoletniego.
2. Jeżeli życie lub zdrowie Małoletniego są zagrożone, pracownik Przychodni powinien w pierwszej kolejności udzielić Małoletniemu niezbędnej pomocy medycznej i zawiadomić odpowiednie służby oraz Dyrektora zarządzającego podmiotem leczniczym. Następnie należy postępować zgodnie z zaleceniami służb.
3. W przypadku podejrzenia krzywdzenia Małoletniego lub zauważania niepokojących symptomów niewymagających natychmiastowej interwencji medycznej, w celu ratowania zdrowia lub życia Małoletniego, należy zawiadomić o zaistniałej sytuacji Dyrektora zarządzającego podmiotem leczniczym, który dokona oceny sytuacji i postanowi o kolejnych podejmowanych działaniach.

Podstawa prawna działania:

Art. 304 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks postępowania karnego (t.j. Dz.U. 2025 poz. 46, z późn. zm.)

„Art. 304. § 1. Każdy, dowiedziawszy się o popełnieniu przestępstwa ściganego z urzędu, ma społeczny obowiązek zawiadomić o tym prokuratora lub Policję. Przepisy art. 148a oraz art. 156a stosuje się odpowiednio”.

4. Jeżeli pracownik zauważy, że Małoletni jest zaniedbywany w środowisku rodzinnym np. dziecko jest niedożywione, ubrane nieadekwatnie do pogody:

Podstawa prawna działania:

Art. 572 Ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego (t.j. Dz.U. 2024 poz. 1568, z późn. zm.)

„Art. 572. § 1. Każdy, komu znane jest zdarzenie uzasadniające wszczęcie postępowania z urzędu, obowiązany jest zawiadomić o nim sąd opiekuńczy”.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W MEDICOR SP. Z O.O.	Wersja IV
		Strona 7 z 42

5. W przypadku uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej wobec Małoletniego należy wszcząć procedurę „Niebieskie karty”, która została opisana w **załączniku nr 7** do niniejszego dokumentu.

Załączniki:

- **Załącznik nr 1** – Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich w MEDICOR sp. z o.o.
- **Załącznik nr 2** – Rejestr zdarzeń zagrażających dobru Małoletniego – Karta interwencji
- **Załącznik nr 3** – Procedura weryfikacji niekaralności nowych pracowników
- **Załącznik nr 4** – Kodeks bezpiecznych relacji pacjent (dziecko) – personel medyczny
- **Załącznik nr 5** – Kodeks bezpiecznych relacji pacjent (dziecko) – personel medyczny (wersja dla dzieci)
- **Załącznik nr 6** – Ankieta ewaluacyjna Standardów Ochrony Małoletnich
- **Załącznik nr 7** – Procedura „Niebieskie Karty”
- **Załącznik nr 8** – Prawa Dziecka
- **Załącznik nr 9** – Plakat z informacją o Dziecięcym Telefonie Zaufania
- **Załącznik nr 10** – Oświadczenie o zapoznaniu się ze zaktualizowanymi Standardami Ochrony Małoletnich w MEDICOR sp. z o.o.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W MEDICOR SP. Z O.O.	Wersja IV
		Strona 8 z 42

Załącznik nr 1 do Standardów Ochrony Małoletnich w MEDICOR sp. z o.o.

.....
miejscowość, data

**Oświadczenie o zapoznaniu ze Standardami Ochrony Małoletnich
w MEDICOR sp. z o.o.**

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko/wykonywane czynności

.....
komórka organizacyjna

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z obowiązującymi w MEDICOR sp. z o.o. Standardami Ochrony Małoletnich wraz z załącznikami (w tym z Kodeksem bezpiecznych relacji pacjent (dziecko) – personel medyczny) i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

.....
Podpis

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W MEDICOR SP. Z O.O.	Wersja IV
		Strona 9 z 42

Załącznik nr 2 do Standardów Ochrony Małoletnich w MEDICOR sp. z o.o.

Rejestr zdarzeń zagrażających dobru Małoletniego – Karta interwencji

DATA ZDARZENIA:	
OSOBA ZGŁASZAJĄCA ZDARZENIE:	
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:	
OSOBA KRZYWDZĄCA:	
PRZESŁANKI DO PODJĘCIA INTERWENCJI:	☐ Podejrzenie popełnienia przestępstwa ☐ Przemoc fizyczna ☐ Przemoc psychiczna ☐ Przemoc seksualna ☐ Zaniedbanie ☐ Inna – jaka?
OPIS ZDARZENIA:	
DZIAŁANIA PODJĘTE WOBEC DZIECKA (NP. SKIEROWANIE NA BADANIA, WEZWANIE POGOTOWIA ITP.):	
ZAKRES INTERWENCJI:	☐ Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa ☐ Wszczęcie procedury „Niebieskiej Karty” ☐ Wniosek o wgląd w sytuację rodziny ☐ Inny rodzaj interwencji – jaki ?
INTERWENCJA ORGANÓW ZEWNĘTRZNYCH (POLICJI, PROKURATURY) – OPIS PODJĘTYCH CZYNNOŚCI:	
PODPISY: DYREKTORA ZARZĄDZAJĄCEGO PODMIOTEM LECZNICZYM ORAZ DYREKTORA DS. MEDYCZNYCH	

Załącznik nr 3 do Standardów Ochrony Małoletnich w MEDICOR sp. z o.o.

PROCEDURA WERYFIKACJI NIEKARALNOŚCI NOWYCH PRACOWNIKÓW

§1

DEFINICJE

1. **Ustawa** – rozumie się przez to Ustawę z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U. 2024 poz. 1802).
2. **Rejestr Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym (RSPTS)** – rejestr osób, które dopuściły się przestępstwa na tle seksualnym, wprowadzony na mocy powyższej ustawy, prowadzony przez Ministra Sprawiedliwości.
3. **Pracownik** – to każda osoba zatrudniona w MEDICOR sp. z o.o., niezależnie od formy zatrudnienia (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna itp.).

§2

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Rejestr Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym składa się z:
 - Rejestru publicznego – ogólnodostępnej jawnej bazy danych, w której znajdują się informacje o najgroźniejszych sprawcach przestępstw na tle seksualnym,
 - Rejestru z dostępem ograniczonym – bazy danych, w której znajdują się informacje o sprawcach przestępstw na tle seksualnym,
 - Rejestru Państwowej Komisji – jawny rejestr osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej lat 15, wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze.
2. Weryfikacji w RSPTS podlega każdy Pracownik MEDICOR sp. z o.o., niezależnie od formy zatrudnienia (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, działalność gospodarcza).
3. Obowiązek weryfikacji dotyczy również podejmowania współpracy w ramach wolontariatu, profilaktyki, opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą.
4. Weryfikacja dokonywana jest przed nawiązaniem z daną osobą stosunku pracy / przed rozpoczęciem współpracy / przed jej dopuszczeniem do takiej działalności.
5. Każda osoba, która będzie zatrudniona w celu udzielania świadczeń zdrowotnych małoletnim lub będzie uczestniczyć w ich udzielaniu zobowiązana jest dostarczyć przed zatrudnieniem aktualne zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX (przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu) i XXV (przestępstwa przeciwko wolności seksualnej) Kodeksu karnego, w art. 189a (handel ludźmi) i art. 207 (znęcanie się) Kodeksu karnego oraz w Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
6. W przypadku zaświadczenia o niekaralności pozyskanego przez Pracownika drogą elektroniczną należy dokonać weryfikacji przesłanych przez Pracownika plików – wizualizacji na stronie ekrk.ms.gov.pl.
7. Jeżeli osoba, o której mowa w ust.5 posiada obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska musi przedstawić informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa, uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.

8. Osoba, o której mowa w ust. 5 przedstawia zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 1 oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa oraz jednocześnie przedkłada informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
9. W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, o której mowa w ust. 6-7, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, osoba, o której mowa w ust. 5, składa 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. Wzór tego oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszej procedury.

§3

ODPOWIEDZIALNOŚĆ

1. Dyrektor zarządzający podmiotem leczniczym ustanowił listę stanowisk, które uczestniczą w procesie leczenia małoletnich – pracują w bezpośrednim kontakcie z dziećmi. Lista stanowisk stanowi załącznik nr 3 do niniejszej procedury.
2. Za weryfikację osób ubiegających się o zatrudnienie na stanowiskach, które uczestniczą w procesie leczenia małoletnich odpowiedzialny jest Dyrektor zarządzający podmiotem leczniczym.
3. Każda osoba ubiegająca się o zatrudnienie w MEDICOR Sp. z o. o., która uczestniczyć będzie w procesie leczenia małoletnich, zobowiązana jest do przekazania niezbędnych danych osobowych, celem realizacji obowiązku wynikającego z niniejszej procedury.
4. Jeżeli osoba ubiegająca się o zatrudnienie nie poda danych umożliwiających weryfikację jej w Rejestrze, nie zostanie dopuszczona do wykonywania pracy/wykonywania czynności, które wiązałyby się z kontaktem z małoletnimi.
5. W rejestrach należy sprawdzić:
 - potencjalnych pracowników,
 - nowozatrudnionych pracowników (przed dopuszczeniem do pracy),
 - pracowników, którzy nie zostali jeszcze zweryfikowani (zmiana stanowiska, powrót do pracy po długotrwałej nieobecności).

§4

REALIZACJA OBOWIĄZKU

1. Rejestr składa się z trzech części, wymienionych w §1, ust. 1.
2. W celu uzyskania dostępu do Rejestru z dostępem ograniczonym, należy:
 - zarejestrować konto na stronie Rejestru – konto użytkownika instytucjonalnego,
 - dysponować kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP,

- przesłać pisemne zgłoszenie utworzenia konta do Biura Informacji Krajowego Rejestru Karnego (BI KRK).
3. Udzielenie informacji z RSPTS jest bezpłatne i możliwe po aktywacji konta.
4. W celu uzyskania informacji z RSPTS należy:
- zalogować się do Rejestru z dostępem ograniczonym poprzez podanie identyfikatora użytkownika oraz hasła,
 - wypełnić pytanie do systemu dotyczące konkretnej osoby, poprzez podanie jej danych (wymagane dane określone zostały w załączniku nr 4) oraz zadania, w związku z którym zachodzi konieczność uzyskania informacji z Rejestru,
 - opatrzyć pytanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP,
 - odebrać informację o kandydacie/Pracowniku:
 - Jeżeli dane kandydata/Pracownika znajdują się w Rejestrze, wówczas uzyskuje się informację zwrotną o treści „FIGURUJE” wraz z danymi wskazanymi w pytaniu.
 - Jeżeli kandydat/Praocwnik nie figuruje w Rejestrze otrzymuje się informację zwrotną o treści „W Rejestrze nie ma informacji o osobach, dla których są spełnione warunki zawarte w zapytaniu”, wraz z danymi wskazanymi w pytaniu.
5. W celu weryfikacji osoby w Rejestrze Państwowej Komisji wystarczające jest wpisanie imienia, nazwiska oraz nazwiska rodowego kandydata/Pracownika.
6. Informację uzyskaną z Rejestru z dostępem ograniczonym należy umieścić w aktach osobowych/skoroszybie Pracownika.
7. W Medicor sp. z o.o. prowadzona jest zbiorcza ewidencja weryfikacji personelu w RSPS, której wzór stanowi załącznik nr 5 do niniejszej procedury.

Załączniki:

- Załącznik nr 1 – Oświadczenie o nie zamieszkiwaniu lub zamieszkiwaniu w innych państwach
- Załącznik nr 2 – Oświadczenie o niekaralności w innych państwach
- Załącznik nr 3 – Lista stanowisk, które uczestniczą w procesie leczenia małoletnich
- Załącznik nr 4 – Dane osoby wymagane podczas weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym (Rejestrze z ograniczonym dostępem)
- Załącznik nr 5 – Rejestr weryfikacji personelu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym

Załącznik nr 1 do Procedury weryfikacji niekaralności nowych pracowników

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko pracownika/zleceniobiorcy

.....
stanowisko/wykonywane czynności

.....
komórka organizacyjna

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że:

- * nie zamieszkiwałam/-em
- * zamieszkiwałam/-em w następujących państwach

w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.

Wiarygodność powyższego stwierdzam własnoręcznym podpisem i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelny podpis pracownika/zleceniobiorcy

***Niepotrzebne skreślić**

Pracownik/zleceniobiorca przedkłada pracodawcy lub innemu organizatorowi oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedkłada pracodawcy lub innemu organizatorowi informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi. Jeżeli prawo państwa zamieszkiwania nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa.

W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja z rejestrów karnych, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, pracownik/zleceniobiorca składa pracodawcy lub innemu organizatorowi 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 dopuścił/a 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

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W MEDICOR SP. Z O.O.	Wersja IV
		Strona 14 z 42

nimi. Podstawa prawna: art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

Załącznik nr 2 do Procedury weryfikacji niekaralności nowych pracowników

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko pracownika/zleceniobiorcy

.....
stanowisko/wykonywane czynności

.....
komórka organizacyjna

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że :

nie byłam/em prawomocnie skazana w 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 mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam/em 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.

Wiarygodność powyższego stwierdzam własnoręcznym podpisem i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelny podpis pracownika/zleceniobiorcy

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W MEDICOR SP. Z O.O.	Wersja IV
		Strona 15 z 42

Załącznik nr 3 do Procedury weryfikacji niekaralności nowych pracowników

**LISTA STANOWISK, KTÓRE UCZESTNICZĄ W PROCESIE LECZENIA MAŁOLETNICH
W MEDICOR SP. Z O.O.**

L.p.	Stanowisko
1.	Dyrektor ds. medycznych
2.	Lekarz
3.	Lekarz dentysta
4.	Specjalista ds. pielęgniarstwa / Menedżer ds. pielęgniarstwa
5.	Pielęgniarka koordynująca
6.	Pielęgniarka / Pielęgniarz
7.	Ratownik medyczny
8.	Higienistka stomatologiczna koordynująca
9.	Asystentka stomatologiczna / higienistka stomatologiczna
10.	Pomoc stomatologiczna
11.	Fizjoterapeuta
12.	Technik masażysta
13.	Logopeda
14.	Pracownik obsługi biurowej w gabinetach
15.	Kierownik biura przyjęć / Koordynator Biura Przyjęć / Koordynator ds. Obsługi Pacjenta Premium
16.	Pracownik biura przyjęć / Rejestratorka medyczna

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W MEDICOR SP. Z O.O.	Wersja IV
		Strona 16 z 42

Załącznik nr 4 do Procedury weryfikacji niekaralności nowych pracowników

**DANE OSOBY WYMAGANE PODCZAS WERYFIKACJI
W REJESTRZE SPRAWCÓW PRZESTĘPSTW NA TŁE SEKSUALNYM
(REJESTRZE Z DOSTĘPEM OGRANICZONYM)**

L.p.	Wymagane dane osobowe
1.	PESEL
2.	Nazwisko
3.	Nazwisko rodowe
4.	Pierwsze imię
5.	Imię ojca
6.	Imię matki
7.	Data urodzenia

[illegible]

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W MEDICOR SP. Z O.O.	Wersja IV
		Strona 18 z 42

Załącznik nr 4 do Standardów Ochrony Małoletnich w MEDICOR sp. z o.o.

KODEKS BEZPIECZNYCH RELACJI PACJENT (DZIECKO) – PERSONEL MEDYCZNY

Kodeks powstał celem poszanowania godności i wartości Dzieci-Pacjentów MEDICOR sp. z o. o.. Dobro i bezpieczeństwo dzieci jest dla nas najważniejsze. Jako MEDICOR sp. z o. o. zobowiązujemy się do wdrożenia i stosowania poniższych zasad, reagowania i zgłaszania odpowiednim podmiotom obraźliwych, niewłaściwych, dyskryminacyjnych zachowań oraz naruszeń.

W kontakcie z Pacjentami – Dziećmi każdy pracownik MEDICOR sp. z o. o. kierować się będzie uniwersalnymi wartościami, jakimi są: szacunek, życzliwość oraz zrozumienie.

KOMUNIKACJA Z PACJENTAMI

1. Zaczynij od przedstawienia się i swojej funkcji. Jeśli wiesz, że Pacjent może nie zrozumieć Twojego stanowiska, krótko wytłumacz mu czym się zajmujesz.
2. Pozwól Pacjentowi-Dziecku na wypowiedzianie się w każdej kwestii, także w zakresie ochrony zdrowia. Pamiętaj, że Pacjent powyżej 16 r.ż ma prawo do pełnej informacji medycznej i decydowania o procesie diagnostyczno-terapeutycznym.
3. Każdą wypowiedź Pacjenta traktuj z należytą uwagą. Odpowiadaj na pytania Dziecka-Pacjenta zgodnie z prawdą, dostosowując komunikat do jego możliwości (wieku, stanu emocjonalnego, poziomu rozwoju i sytuacji, w której się znajduje). Wyrażaj się prosto i zrozumiale. Jeśli masz wątpliwości, czy Pacjent Cię zrozumiał, zapytaj. Upewnij się także, że Pacjent wie, że może zadawać Ci lub innym członkom personelu pytania.
4. Staraj się informować na bieżąco o przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego. Jeśli coś jest dla Dziecka-Pacjenta niezrozumiałe, staraj się to wytłumaczyć prostym językiem.
5. Nie zawstydzaj Dziecka-Pacjenta używając skomplikowanego języka i terminów medycznych, których może nie zrozumieć.
6. Zapewnij komunikację Pacjentom ze szczególnymi potrzebami np. niesłyszącymi, poprzez dostęp do tłumacza języka migowego, staraj się zapewnić tłumacza dla Pacjenta obcojęzycznego, w przypadku dzieci komunikujących się niewerbalnie możesz skorzystać z form komunikacji alternatywnej.

POTRZEBY DZIECKA-PACJENTA

1. Każdy Pacjent może reagować inaczej nawet w tej samej sytuacji. Składa się na to wiele czynników, takich jak poziom rozwoju, wiek, stan emocjonalny, dotychczasowe doświadczenia. Staraj się poznać potrzeby Pacjentów i próbuj na nie odpowiadać, o ile to możliwe.
2. Zapewnij Dziecku-Pacjentowi sprawczość. Zapytaj jak możesz się do niego zwracać. Traktuj Pacjentów podmiotowo. Staraj się prowadzić rozmowę bezpośrednio z Pacjentem, nie omawiaj jego sytuacji ponad jego głowę z pominięciem jego osoby.

KONTAKT FIZYCZNY

1. Podczas wykonywania badań zapewnij obecność rodzica/opiekuna dziecka lub innej osoby z personelu placówki.
2. Kontakt fizyczny nie wynikający ze względów medycznych jest dopuszczalny, o ile jest stosowny i odpowiada na potrzeby Dziecka-Pacjenta, czyli uwzględnia wiek Pacjenta, etap rozwojowy, kontekst kulturowy i sytuacyjny. Zawsze wtedy należy zapytać Dziecko-Pacjenta o zgodę na np. przytulenie.

RELACJE Z RODZICAMI/OPIEKUNAMI PACJENTÓW

1. Zachęcaj do zapoznania się rodziców/opiekunów z zasadami działania podmiotu medycznego, m.in. poprzez przeczytanie regulaminu organizacyjnego oraz niniejszych zasad.
2. Informuj rodziców/opiekunów na bieżąco o przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego. Zachowaj prostotę językową, nie zawstydzaj specjalistycznymi terminami medycznymi, których wiesz, że rodzic/opiekun może nie zrozumieć. Odpowiadaj na pytania i upewnij się, że rodzic ma poczucie otwartości na możliwość zadawania pytań.
3. Zaufaj rodzicielskiej/opiekuńczej znajomości potrzeb i zachowań dziecka. Zapytaj, co dziecko lubi czego nie lubi. Zapytaj, czy dziecko ma jakieś szczególne potrzeby, staraj się brać je pod uwagę.
4. Zachowaj wyrozumiałość dla rodziców/opiekunów, pamiętaj, że często znajdują się oni w obcym otoczeniu i dużym stresie.

OCHRONA PRZED KRZYWDZENIEM

1. Reaguj za każdym razem, kiedy jesteś świadkiem krzywdzenia lub podejrzewasz krzywdzenie dziecka.
2. Jeśli jesteś świadkiem nieszanowania granic dziecka, mówienia nieprawdy, straszenia, umniejszania znaczenia potrzeb i problemów dziecka oraz łamania niniejszego kodeksu ze strony personelu podmiotu, zwróć uwagę na niestosowane zachowanie i przypomnij o obowiązujących zasadach.

NIGDY TEGO NIE RÓB

1. Nie oceniaj pochopnie Dziecka-Pacjenta i jego rodziny/opiekunów m.in. przez pryzmat statutu społecznego, materialnego lub pochodzenia. Niedozwolone są przejawy jakiegokolwiek formy dyskryminacji i nierównego traktowania.
2. Nie przekazuj danych osobowych i medycznych. Zachowaj w tajemnicy także te informacje, które udało ci się ustalić samodzielnie.
3. Nigdy nie mów Dziecku-Pacjentowi nieprawdy, bądź szczerzy.
4. Nie zaprzeczaj odczuciom Dziecka-Pacjenta. Jeśli dziecko mówi, że czuje się w taki sposób, to tak właśnie jest. Nie mów, że nie może się tak czuć.
5. Nie upokarzaj dziecka np. poprzez niestosowne komentarze, powierzchowną ocenę czy porównanie z innymi Pacjentami.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W MEDICOR SP. Z O.O.	Wersja IV
		Strona 20 z 42

6. Nie szantażuj i nie zastraszaj Dziecka-Pacjenta celem nakłonienia do poddania się wykonaniu danej czynności.
7. Nie prowokuj nieodpowiednich kontaktów z dziećmi, utrzymuj odpowiednie granice w kontaktach z dziećmi.
8. Nie krzycz, nie obrażaj, nie wyzywaj, nie popychaj i nie stosuj jakichkolwiek zachowań naruszających godność Dzieci-Pacjentów.

Nieprzestrzeganie tego kodeksu postępowania będzie skutkowało podjęciem odpowiednich działań.

Może to oznaczać odsunięcie od obowiązków służbowych na czas, gdy prowadzone jest dochodzenie i może skutkować postępowaniem dyscyplinarnym lub prawnym, zawieszeniem, zwolnieniem, zgłoszeniem do odpowiednich organów.

Załącznik nr 5 do Standardów Ochrony Małoletnich w MEDICOR sp. z o.o.

**KODEKS BEZPIECZNYCH RELACJI PACJENT (DZIECKO) – PERSONEL MEDYCZNY
(WERSJA DLA DZIECI)**

Znajdujesz się w przychodni MEDICOR. Zajmujemy się tutaj leczeniem ludzi, w tym dzieci. Osoby, które leczymy nazywamy Pacjentami. Nasza placówka i pracujący tu personel są tu po to, aby nieść pomoc potrzebującym dzieciom.

JESTEŚ DLA NAS WAŻNY!

PRACUJEMY TAK, ABY DZIECI CZUŁY SIĘ U NAS JAK NAJLEPIEJ

Jesteś tu ponieważ potrzebujesz naszej pomocy. Wyjaśnimy Ci co będziemy robić, abyś czuł/czuła się dobrze jako nasz Pacjent. Te słowa skierowane są do Ciebie:

- Możesz powiedzieć nam, jak powinniśmy się do Ciebie zwracać.
- Masz prawo wiedzieć, jak nazywa się osoba, która Cię leczy i czym się zajmuje. Jeśli sama zapomni się przedstawić, możesz ją o to zapytać.
- Jeśli czegoś nie rozumiesz lub nie wiesz, jaki jest Twój stan zdrowia, na czym polega Twoje leczenie, w jaki sposób przebiegać będzie badanie lub zabieg, a chcesz się tego dowiedzieć – pytaj śmiało. Postaramy się Ci wszystko wyjaśnić.
- Będziemy Cię traktować z szacunkiem. Nie będziemy Ci mówić, że nie boli, jeśli może zaboлеć.
- Chcemy, żebyś zawsze czuł/czuła, że Twoje zdrowie, potrzeby i uczucia są dla nas ważne. Jeśli chcesz nam powiedzieć, co Ci się nie podoba w naszej placówce i zachowaniu personelu – zrób to, postaramy się wysłuchać Cię z uwagą.
- Będziemy starali się badać Cię delikatnie i dać Ci czas na oswojenie się z sytuacją. Nie zawsze będziemy mogli dać Ci tyle czasu, ile potrzebujesz, ale będziemy się starać.
- Jeśli potrzebujesz przytulenia lub pocieszenia – powiedz nam o tym. Możemy Cię przytulić tylko wtedy, kiedy na to pozwolisz. Nie będziemy Cię przytulać bez Twojej zgody.
- Będziemy starali się pytać Cię o zdanie w sprawach, w których możemy dać Ci wybór.
- Masz prawo do wypowiadać się w kwestiach medycznych i innych, nawet jeśli nie masz jeszcze 16 lat. Po osiągnięciu 16 r.ż. masz prawo współdecydować o swoim leczeniu.
- Informacje o Twoim zdrowiu zachowamy w tajemnicy – nie będą one przekazane innym osobom poza Tobą i Twoimi rodzicami lub opiekunami.
- Chcemy, aby podczas Twojego badania był obecny ktoś jeszcze – Twoja Mama, Twój Tata, Twój Opiekun lub inny pracownik medyczny. Jeśli nie chcesz, aby w badaniu uczestniczył Twój rodzic lub Twój Opiekun – powiedz nam o tym. Jeśli tego potrzebujesz podczas badania może Ci także towarzyszyć Twoja maskotka, o ile nie jest zbyt duża i nie wydaje głośnych dźwięków.
- Czasami jesteśmy zabiegani i zmęczeni, możemy nie mieć czasu, aby z Tobą dłużej porozmawiać, bo czekają na nas inni Pacjenci, którzy potrzebują naszej pomocy. Prosimy nie zniechęcaj się – postaramy się wskazać Ci kogoś, kto będzie mógł odpowiedzieć na Twoje pytania i zaopiekować się Twoim problemem.

- Jeśli wydarzyło się coś niepokojącego, czujesz złość, smutek, lęk, czujesz się skrzywdzony lub czujesz, że ktoś przekroczył Twoje granice – możesz nam o tym powiedzieć i poprosić o pomoc. Podejmiemy działania, aby zapewnić Ci bezpieczeństwo. Postaramy się rozwiązać ten problem, jeśli to możliwe. Czasem możemy wskazać Ci miejsce, gdzie możesz się zgłosić po pomoc.

INFORMACJE I WAŻNE TELEFONY

Rzecznik Praw Dziecka Monika Horna-Cieślak Biuro Rzecznika Praw Dziecka ul. Chocimska 6 00-791 Warszawa	Czynne od poniedziałku do piątku w godz. 08:15 – 16:15 tel: (22) 583 66 00 fax: (22) 583 66 96 e-mail: rpdp@brpd.gov.pl www.brpd.gov.pl Czat dla dzieci i młodzieży: https://czat.brpd.gov.pl
Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka	Bezpłatna infolinia czynna 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę. tel. 800 12 12 12
Telefon zaufania dla dzieci i młodzieży	Bezpłatna infolinia czynna 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę. Tel. 116 111 Strona www: 116111.pl Dzieci mogą tutaj porozmawiać, pokorespondować, poczatować o wszystkim: np. o przyjaźni, miłości, dojrzewaniu, kontaktach z rodzicami, rodzeństwem, problemach w szkole czy emocjach, których doświadczają, gdy czują się dyskryminowane lub kiedy doświadczają przemocy lub są jej świadkiem.
MEDICOR sp. z o.o.	W MEDICOR sp. z o.o. osobą odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających Dziecku i udzielenie mu wsparcia jest Dyrektor Zarządzający Podmiotem Leczniczym Małgorzata Kotowicz-Olbrych tel. (48) 18 540 46 20 e-mail: office@medicor.info.pl

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W MEDICOR SP. Z O.O.	Wersja IV
		Strona 23 z 42

Załącznik nr 6 do Standardów Ochrony Małoletnich w MEDICOR sp. z o.o.

ANKIETA EWALUACYJNA STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH

PYTANIE		ODPOWIEDŹ	
EWALUACJA PERSONELU			
Data sporządzenia		Liczba personelu objętego ewaluacją	
Czy personel medyczny jest świadomy istnienia Standardów Ochrony Małoletnich w MEDICOR sp. z o.o.?			
Czy personel potrafi wskazać, gdzie Standardy są dostępne?			
Czy personel zna sposób postępowania w przypadku krzywdzenia dziecka na terenie przychodni?			
Czy personel zna sposób postępowania w przypadku: a) podejrzenia popełnienia przestępstwa b) zaniedbania c) występowania przemocy domowej ?			
Czy personel wie do kogo zgłaszać konieczność podjęcia interwencji?			
Czy personel zna Kodeks Bezpiecznych Relacji Pacjent (Dziecko) – Personel medyczny i potrafi streścić swoimi słowami zasady w nim określone?			
Czy personel potrafi wskazać miejsce, gdzie jest udostępniona wersja dla dzieci Kodeksu Bezpiecznych Relacji Pacjent (Dziecko) – Personel medyczny?			
Czy personel zna Prawa Dziecka?			
Czy personel umie wskazać instytucje / infolinie udzielające pomocy dzieciom?			
Czy personel był świadkiem łamania zasad bezpiecznych relacji Personel – Pacjent (Dziecko) ?			
Czy personel podejrzewał krzywdzenie dziecka ze strony członka rodziny / domownika?			
Czy personel podjął interwencję w przypadku zauważenia krzywdzenia dziecka? (jeżeli dotyczy)			
Czy personel odnotował fakt krzywdzenia dziecka w dokumentacji medycznej pacjenta? (jeżeli dotyczy)			

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W MEDICOR SP. Z O.O.	Wersja IV
		Strona 24 z 42

EWALUACJA STANDARDÓW ORGANIZACJI			
Data sporządzenia		Rok/okres objęty ewaluacją	
Czy Standardy podlegają okresowej ewaluacji – co najmniej raz w roku?		Data poprzedniej ewaluacji:	
Czy Standardy podlegają okresowemu przeglądowi pod kątem aktualności – co najmniej raz w roku?		Data ostatniego przeglądu/aktualizacji:	
Czy co najmniej raz w roku jest przeprowadzone szkolenie dla pracowników z zakresu przeciwdziałania przemocy, z symptomów krzywdzenia oraz zasad podejmowania interwencji?		Data ostatniego szkolenia: Liczba uczestników szkolenia:	
Czy wszyscy nowi pracownicy przy rozpoczęciu współpracy są zapoznawani ze Standardami Ochrony Małoletnich?			
Czy istnieją dowody zapoznania się przez personel ze Standardami, w tym Kodeksem Bezpiecznych Relacji Pacjent (Dziecko) – Personel Medyczny?			
Czy wszyscy nowi pracownicy są weryfikowani w Rejestrze Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym?			
Czy wszyscy nowi pracownicy, którzy pracują w bezpośrednim kontakcie z dziećmi dostarczyli zaświadczenie o niekaralności?			
Czy Standardy Ochrony Małoletnich są dostępne dla Pacjentów?			
Czy wersja dla dzieci Kodeksu Bezpiecznych Relacji Pacjent (Dziecko) jest dostępna dla Pacjentów?			

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W MEDICOR SP. Z O.O.	Wersja IV
		Strona 25 z 42

Załącznik nr 7 do Standardów Ochrony Małoletnich w MEDICOR sp. z o.o.

PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”

§1

CEL I PRZEDMIOT PROCEDURY

1. Celem niniejszej procedury jest określenie zasad postępowania dotyczących zgłaszania przemocy domowej wobec małoletnich oraz przestępstw zidentyfikowanych w MEDICOR sp. z o. o.
2. Procedura dotyczy postępowania po zaistnieniu uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej wobec małoletnich.

§2

DEFINICJE

1. **Przemoc domowa** – 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: narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia; naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną; powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie lub krzywdę; ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej; istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
2. **Zaniedbanie** – nazywane jest ukrytą formą przemocy, to niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych i psychicznych drugiego człowieka. Jest to często spotykana forma przemocy wobec dzieci, ludzi starszych oraz wobec osób niepełnosprawnych – przez ich rodziców, dorosłe dzieci, opiekunów czy domowników.
3. **Procedura „Niebieskie Karty”** – obejmuje ogół czynności podejmowanych i realizowanych przez przedstawicieli jednostek organizacyjnych pomocy społecznej, gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych, Policji, oświaty i ochrony zdrowia, w związku z uzasadnionym podejrzeniem zaistnienia przemocy w rodzinie.

§3

INFORMACJE OGÓLNE

1. W MEDICOR sp. z o. o. osobami uprawnionymi do działań są osoby wykonujące zawód medyczny.
2. Informacja o każdym przypadku opisanym w niniejszej procedurze jest odnotowana w dokumentacji medycznej pacjenta, pod odpowiednim kodem ICD-10, szczególnie z grupy klasyfikacyjnej „Napaść” (X85–Y09), W50 „Ugodzenie, uderzenie, kopnięcie, skręcenie, pobicie lub podrapanie przez inną osobę”, „Zespoły maltretowania” – T74.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą procedurą zastosowanie mają obowiązujące przepisy prawa.

§4

POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU PRZYJĘCIA PACJENTA DOTKNIĘTEGO PRZEMOCĄ W RODZINIE - PROCEDURA "NIEBIESKIE KARTY"

1. W przypadku, gdy do Placówki zgłasza się małoletni pacjent co do którego istnieje podejrzenie, że jest dotknięty przemocą w rodzinie lub ucierpiał na skutek zaniedbania lub zgłoszenia dokonał świadek

przemocy domowej, po zarejestrowaniu i założeniu dokumentacji medycznej pacjent jest zbadany (o ile stan pacjenta pozwoli) przez lekarza w gabinecie lekarskim, w zależności od specyfiki stanu zdrowia pacjenta.

2. Działania w ramach procedury przeprowadza się w obecności rodzica, opiekuna prawnego lub faktycznego oraz w miarę możliwości, w obecności psychologa.
3. Jeżeli istnieje podejrzenie, że osobami stosującymi przemoc domową wobec małoletniego są rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni, działania w ramach procedury przeprowadza się w obecności pełnoletniej osoby najbliższej lub pełnoletniej osoby wskazanej przez małoletniego.
4. W przypadku pacjenta małoletniego dotkniętego przemocą, personel medyczny wszczyna procedurę przez wypełnienie formularza „Niebieska Karta – część A” (Załącznik nr 1).
5. W formularzu „Niebieska Karta – A” wskazuje się wszystkie osoby doznające przemocy domowej i wszystkie osoby stosujące przemoc domową.
6. Podejmowanie interwencji w środowisku wobec rodziny dotkniętej przemocą odbywa się w oparciu o procedurę "Niebieskie Karty" i nie wymaga zgody osoby dotkniętej przemocą w rodzinie.
7. Osoba wszczynająca procedurę podejmuje działania interwencyjne mające na celu zapewnienie bezpieczeństwa osobie doznającej przemocy domowej, poprzez działania polegające na:
 - a) zapobieżeniu zagrożenia dla życia lub zdrowia osoby doznającej przemocy domowej, w tym informowaniu Policji lub Żandarmerii Wojskowej o okolicznościach uzasadniających wydanie przez Policjanta lub Żołnierza Żandarmerii Wojskowej wobec osoby stosującej przemoc domową, stwarzającej zagrożenie dla życia lub zdrowia osoby doznającej tej przemocy, nakaz natychmiastowego opuszczenia wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia i zakaz zbliżania się do wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia, zwany dalej „nakazem i zakazem”, a także zakazu zbliżania się do osoby doznającej przemocy na wyrażoną w metrach odległość, zwanego „zakazem zbliżania”, lub zakazu kontaktowania się z osobą doznającą przemocy domowej, zwanego „zakazem kontaktowania”.
Jeżeli osoba doznająca przemocy domowej uczęszcza do szkoły, placówki oświatowej, opiekuńczej lub artystycznej, uprawia sport lub pracuje, policjant ma prawo wydać wobec osoby stosującej przemoc domową, stwarzającej zagrożenie dla życia lub zdrowia osoby doznającej tej przemocy, zakaz wstępu na teren szkoły, placówki oświatowej, opiekuńczej lub artystycznej, obiektu sportowego lub miejsca pracy, i przebywania na tym terenie, zwany „zakazem wstępu”, chyba że osoba stosująca przemoc jest tam zatrudniona lub pobiera naukę;
 - b) udzieleniu osobie doznającej przemocy domowej pierwszej pomocy przedmedycznej lub zapewnieniu pomocy medycznej;
 - c) zaspokojeniu podstawowych potrzeb, w tym udzieleniu wsparcia i poradnictwa, w szczególności od przedstawicieli jednostek organizacyjnych pomocy społecznej, specjalistycznych ośrodków wsparcia dla osób doznających przemocy domowej, organizacji pozarządowych i stowarzyszeń działających na rzecz osób doznających przemocy domowej.

Każdorazowo należy udzielić informacji o uprawnieniu do uzyskania bezpłatnego Zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej (Załącznik nr 3).

8. Osoba wszczynająca procedurę dokonuje wstępnej diagnozy sytuacji w związku z zaistnieniem uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej i przeprowadza rozmowę z osobą doznającą przemocy domowej, a także, w miarę możliwości, z osobą stosującą przemoc.
9. Rozmowę z osobą doznającą przemocy domowej przeprowadza się w warunkach gwarantujących swobodę wypowiedzi, poszanowanie godności oraz zapewniających bezpieczeństwo. Osobie doznającej przemocy domowej przekazuje się informacje w prostym, przejrzystym i przystępnym dla niej języku, z uwzględnieniem stanu i okoliczności, które mogą mieć wpływ na zdolność rozumienia i bycie rozumianym.

10. W trakcie rozmowy z osobą stosującą przemoc domową informuje się ją w szczególności o prawnych konsekwencjach stosowania przemocy domowej oraz wskazuje na konieczność zmiany sposobu postępowania.
11. Rozmowy przeprowadza się uwzględniając warunki, czynniki i potrzeby, w tym dotyczące osób niepełnosprawnych.
12. Formularz „Niebieska Karta – B” (Załącznik nr 2) przekazuje się rodzicowi, opiekunowi prawnemu lub faktycznemu, a w przypadkach, o których mowa w punkcie 3 – osobie najbliższej lub pełnoletniej osobie wskazanej przez małoletniego.
13. Formularza „Niebieska Karta – B” nie przekazuje się osobie stosującej przemoc domową.
14. Wypełniony formularz „Niebieska Karta – A” niezwłocznie, nie później niż w terminie 5 dni roboczych od dnia wszczęcia procedury, przekazuje się do właściwego miejscowo zespołu interdyscyplinarnego (ośrodka pomocy społecznej).

Wybrane dane kontaktowe instytucji zewnętrznych:

- Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”, tel.: 800 12 00 02; niebieskalinia@niebieskalinia.info;
- Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gorlicach, ul. Reymonta 1, 38-300 Gorlice, telefon : 18 35 20 510, 18 35 20 311, e-mail: mops@mops.gorlice.pl
W Ośrodku funkcjonuje: Miejski Zespół Interdyscyplinarny, tel.: 666 512 455.

15. Kopię wypełnionego formularza „Niebieska Karta – A” pozostawia się u wszczynającego procedurę.
16. W każdym przypadku podejrzenia stosowania przemocy domowej, w szczególności podejrzenia maltretowania, deprywacji czy wykorzystywania seksualnego należy zawiadomić o tym fakcie Policję – numer alarmowy 997.

§5

DZIAŁANIA ZESPOŁU INTERDYSCYPLINARNEGO – GRUPA DIAGNOSTYCZNO-POMOCOWA

1. W celu dokonania diagnozy i oceny sytuacji w związku ze zgłoszonym podejrzeniem wystąpienia przemocy domowej, Zespół interdyscyplinarny powołuje grupę diagnostyczno-pomocową.
2. Grupę diagnostyczno-pomocową Zespół interdyscyplinarny powołuje niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 dni od dnia otrzymania zgłoszenia o podejrzeniu wystąpienia przemocy domowej.
3. Formularz „Niebieska Karta – A” niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 dni roboczych od dnia jego otrzymania, jest przekazywany grupie diagnostyczno-pomocowej.
4. Pierwsze posiedzenie grupy diagnostyczno-pomocowej odbywa się niezwłocznie, nie później niż w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania formularza „Niebieska Karta – A”.
5. Grupa diagnostyczno-pomocowa, na podstawie informacji zawartych w formularzu „Niebieska Karta – A”, dokonuje diagnozy sytuacji w związku z podejrzeniem stosowania przemocy domowej oraz podejmuje działania mające na celu zapewnienie bezpieczeństwa osobie doznającej przemocy domowej i zatrzymania przemocy domowej albo rozstrzyga o braku zasadności podejmowania działań.
6. Każde posiedzenie grupy diagnostyczno-pomocowej jest dokumentowane w formie protokołu.
7. Jeżeli sytuacja osoby doznającej przemocy domowej lub osoby stosującej przemoc domową tego wymaga, członkowie grupy diagnostyczno-pomocowej (to znaczy pracownik socjalny jednostki organizacyjnej pomocy społecznej oraz funkcjonariusz Policji, a także żołnierz Żandarmerii Wojskowej – w sprawach żołnierzy pełniących czynną służbę wojskową stosujących przemoc domową), składają do zespołu interdyscyplinarnego pisemny wniosek dotyczący poszerzenia składu grupy diagnostyczno-pomocowej. Wniosek może zostać złożony na każdym etapie działań grupy diagnostyczno-pomocowej.
8. W skład grupy diagnostyczno-pomocowej w ramach poszerzenia jej składu mogą wchodzić:
 - 1) pracownik socjalny specjalistycznego ośrodka wsparcia dla osób doznających przemocy domowej;
 - 2) asystent rodziny;

- 3) nauczyciel wychowawca będący wychowawcą klasy lub nauczyciel znający sytuację domową małoletniego;
 - 4) osoby wykonujące zawód medyczny, w tym lekarz, pielęgniarka, położna lub ratownik medyczny;
 - 5) przedstawiciel gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych;
 - 6) pedagog, psycholog lub terapeuta;
 - 7) zawodowy kurator sądowy lub wskazany przez kierownika zespołu kuratorskiej służby sądowej społeczny kurator sądowy - w sprawach osób stosujących przemoc domową, pozostających pod dozorem lub nadzorem kuratora sądowego.
9. Zespół interdyscyplinarny niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania wniosku, występuje do podmiotów zatrudniających osoby, o których mowa powyżej, o wytypowanie przedstawiciela do udziału w pracach grupy diagnostyczno-pomocowej.
 10. Wytypowane osoby nie mogą odmówić udziału w pracach grupy diagnostyczno-pomocowej.
 11. Jeżeli wszczęcie procedury nastąpiło pod nieobecność osoby stosującej przemoc domową, o wszczęciu procedury grupa diagnostyczno-pomocowa zawiadamia tę osobę. Zawiadomienie następuje niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania formularza „Niebieska Karta – A” i wymaga udokumentowania. Zawiadomienie może nastąpić w dowolnej formie i w dowolny sposób, również za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej umożliwiających porozumiewanie się na odległość.
 12. Jeżeli zawiadomienie osoby stosującej przemoc domową o wszczęciu procedury jest niemożliwe lub znacznie utrudnione, grupa diagnostyczno-pomocowa dokumentuje fakt braku możliwości zawiadomienia wskazując jego przyczyny.
 13. Na posiedzeniu grupa diagnostyczno-pomocowa w obecności zaproszonej osoby doznającej przemocy domowej dokonuje analizy sytuacji w związku z podejrzeniem stosowania przemocy domowej i we współpracy z osobą doznającą przemocy domowej, opracowuje indywidualny plan pomocy albo rozstrzyga o braku zasadności podejmowania działań.
 14. Grupa diagnostyczno-pomocowa, na podstawie ustaleń zawartych w wypełnionym formularzu „Niebieska Karta – C”, podejmuje działania mające na celu zapewnienie bezpieczeństwa osobie doznającej przemocy domowej i poprawę jej sytuacji życiowej.
 15. Indywidualny plan pomocy obejmuje ogół działań podejmowanych przez grupę diagnostyczno-pomocową na rzecz i wspólnie z osobą doznającą przemocy domowej, w celu poprawy sytuacji życiowej tej osoby oraz w jej środowisku domowym.
 16. Indywidualny plan pomocy może ulegać zmianie, uwzględniając potrzeby, zasoby i sytuację osoby doznającej przemocy domowej, co zostaje odnotowane w formularzu „Niebieska Karta – C”.
 17. Niestawiennictwo osoby doznającej przemocy domowej nie wstrzymuje prac grupy diagnostyczno-pomocowej.
 18. Na posiedzenie grupy diagnostyczno-pomocowej nie zaprasza się małoletniego.

§6

PODEJRZENIE PRZESTĘPSTWA

1. W przypadku, gdy personel w trakcie wykonywania czynności zawodowych dowiadyuje się o popełnieniu przestępstwa ściganego z urzędu, ma obowiązek niezwłocznie powiadomić o tym Policję (lub prokuratora) oraz przedsięwziąć niezbędne czynności, aby nie dopuścić do zatarcia śladów i dowodów przestępstwa; zgodnie z art. 304 Kodeksu postępowania karnego.
2. Jeżeli w wyniku badania, zabiegu i/lub zwykłej obserwacji Pacjenta pojawi się podejrzenie, że pacjent jest ofiarą przestępstwa lub innego zdarzenia wymagającego powiadomienia odpowiednich służb, w zależności od stwierdzonej sytuacji:
 - a) podejrzenie przemocy w rodzinie – należy postępować zgodnie z opisem „Postępowanie w przypadku przyjęcia pacjenta dotkniętego przemocą w rodzinie”;

- b) podejrzenie przestępstwa zgwałcenia lub innej czynności seksualnej - należy niezwłocznie powiadomić Policję i podporządkować się otrzymanym zaleceniom, o ile nie zagrażają one życiu lub zdrowiu Pacjenta;
- c) podejrzenie zamachu na zdrowie lub życie (usiłowanie zabójstwa, pobicie, uszkodzenie ciała, rana postrzałowa, rana kłuta itp.) – należy niezwłocznie powiadomić Policję i podporządkować się otrzymanym zaleceniom, o ile nie zagrażają one życiu lub zdrowiu Pacjenta.
2. W sytuacjach podejrzenia popełnienia przestępstwa, którego ofiarą był Pacjent, personel medyczny jest zwolniony z zachowania tajemnicy informacji związanych z pacjentem w zakresie udzielenia wymaganych przy zgłoszeniu informacji i danych – zgodnie z art. 40.1 ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty oraz art.17.1 ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej.
3. Jeżeli któraś z opisanych sytuacji została stwierdzona przez Pielęgniarkę lub inny personel osoba ją stwierdzająca powinna natychmiast powiadomić o tym fakcie Lekarza obecnego w Placówce, który podejmuje decyzję co do dalszego postępowania – ewentualnego zgłoszenia przypadku.
4. Przy podejmowaniu decyzji co do opisanych przypadków, Lekarz i pozostały personel opierają się zarówno na stwierdzonych faktach, jak i na swojej wiedzy i doświadczeniu.

Dokumenty związane:

- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta”
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2023 r. w sprawie wzoru zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej

Załączniki:

- Załącznik nr 1 – Niebieska Karta – A
- Załącznik nr 2 – Niebieska Karta – B
- Załącznik nr 3 – Zaświadczenie lekarskie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej

Załącznik nr 1 do Procedury „Niebieskie Karty”

nazwa i adres podmiotu, w którym
jest zatrudniona osoba wypełniająca
formularz „Niebieska Karta – A”

(miejscowość, data)

„NIEBIESKA KARTA – A”

W związku z powzięciem uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej lub w wyniku zgłoszenia przez świadka przemocy domowej ustala się, co następuje:

I. DANE OSOBY/OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ

Dane	Osoba 1 doznająca przemocy domowej	Osoba 2 doznająca przemocy domowej	Osoba 3 doznająca przemocy domowej
Małoletni (Tak/Nie) ¹⁾			
Imię i nazwisko			
Imiona rodziców			
Wiek			
PESEL ²⁾			
Nazwa i adres miejscu pracy/ nazwa i adres placówki oświatowej, do której uczęszcza małoletni			
<i>Adres miejsca zamieszkania:</i>			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Telefon lub adres e-mail			
<i>Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):</i>			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
<i>Stosunek pokrewieństwa, powinowactwa lub rodzaj relacji z osobą stosującą przemoc domową: (np. żona, była żona, partner, były partner, córka, pasierb, matka, teść)¹⁾</i>			

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę I

II. LICZBA MAŁOLETNICH W ŚRODOWISKU DOMOWYM, W KTÓRYM PODEJRZEWA SIĘ STOSOWANIE PRZEMOCY DOMOWEJ

III. DANE OSOBY/OSÓB STOSUJĄCYCH PRZEMOC DOMOWĄ

Dane	Osoba 1 stosująca przemoc domową	Osoba 2 stosująca przemoc domową
Imię i nazwisko		
Imiona rodziców		
Wiek		
PESEL ²⁾		
<i>Adres miejsca zamieszkania:</i>		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Gmina		
Województwo		
Ulica		
Nr domu/nr lokalu		
Telefon lub adres e-mail		
<i>Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):</i>		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Gmina		
Województwo		
Ulica		
Nr domu/nr lokalu		
Sytuacja zawodowa, w tym nazwa i adres miejsca pracy		
<i>Stosunek pokrewieństwa, powinowactwa lub rodzaj relacji z osobą doznającą przemocy domowej: (np. żona, była żona, partner, były partner, córka, pasierb, matka, teść)¹⁾</i>		

IV. CZY OSOBA STOSUJĄCA PRZEMOC DOMOWĄ ZACHOWYWAŁA SIĘ W NASTĘPUJĄCY SPOSÓB (zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Osoby/formy przemocy domowej	Osoba 1 stosująca przemoc			Osoba 2 stosująca przemoc		
	wobec Osoby 1 doznającej przemocy	wobec Osoby 2 doznającej przemocy	wobec Osoby 3 doznającej przemocy	wobec Osoby 1 doznającej przemocy	wobec Osoby 2 doznającej przemocy	wobec Osoby 3 doznającej przemocy
Przemoc fizyczna ³⁾ bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne (wymień jakie)						
Przemoc psychiczna ³⁾ izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie, poniżanie i inne (wymień jakie)						
Przemoc seksualna ³⁾ zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne (wymień jakie)						
Przemoc ekonomiczna ³⁾ niełożenie na utrzymanie osób, wobec których istnieje taki obowiązek,						

niezaspokojenie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych oraz ich sprzedawanie i inne (wymień jakie)						
Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej ³⁾ wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęć lub rejestrowanie filmów bez jej zgody, publikowanie w Internecie lub rozsyłanie telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają, i inne (wymień jakie)						
Inne ³⁾ zaniedbanie, niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych, psychicznych i innych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie, pozostawianie bez opieki osoby, która z powodu choroby, niepełnosprawności lub wieku nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb, zmuszanie do picia alkoholu, zmuszanie do zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków i inne (wymień jakie)						

V. CZY OSOBA DOZNAJĄCA PRZEMOCY DOMOWEJ ODNIOŚŁA USZKODZENIA CIAŁA? (TAK/NIE)¹⁾

Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę V

VI. CZY W ŚRODOWISKU DOMOWYM BYŁA W PRZESZŁOŚCI REALIZOWANA PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”?

☐ tak (kiedy? gdzie?)

☐ nie

☐ nie ustalono

VII. CZY W ŚRODOWISKU DOMOWYM AKTUALNIE JEST REALIZOWANA PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”?

☐ tak

☐ nie

☐ nie ustalono

VIII. CZY OSOBA STOSUJĄCA PRZEMOC DOMOWĄ POSIADA BROŃ PALNĄ?

☐ tak

☐ nie

☐ nie ustalono

IX. CZY OSOBA DOZNAJĄCA PRZEMOCY DOMOWEJ CZUJE SIĘ BEZPIECZNIE? (TAK/NIE)¹⁾

Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę IX

X. ŚWIADKOWIE STOSOWANIA PRZEMOCY DOMOWEJ

☐ ustalono - wypełnij tabelę

☐ nie ustalono

Dane	Świadek 1	Świadek 2	Świadek 3
Imię i nazwisko			
Wiek			
Adres miejsca zamieszkania:			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			

Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Telefon lub adres e-mail			
Stosunek świadka do osób, wobec których są podejmowane działania w ramach procedury „Niebieskie Karty” (np. członek rodziny, osoba obca) ¹⁾			

XI. DZIAŁANIA INTERWENCYJNE PODJĘTE WOBEC OSOBY STOSUJĄCEJ PRZEMOC DOMOWĄ
(zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Działanie		Osoba 1 stosująca przemoc	Osoba 2 stosująca przemoc
Badanie na zawartość alkoholu (wynik)			
Doprowadzenie do wytrzeźwienia			
Doprowadzenie do policyjnego pomieszczenia dla osób zatrzymanych	na podstawie art. 15a ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2023 r. poz. 171, z późn. zm.)		
	na podstawie art. 244 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks postępowania karnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1375, z późn. zm.)		
Zatrzymanie w izbie zatrzymań jednostki organizacyjnej Żandarmerii Wojskowej			
Powiadomienie organów ścigania			
Wydanie nakazu natychmiastowego opuszczenia wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia			
Wydanie zakazu zbliżania się do wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia			
Zakaz zbliżania się osoby stosującej przemoc domową do osoby dotkniętej taką przemocą na określoną w metrach odległość			
Zakaz kontaktowania się z osobą dotkniętą przemocą domową			
Zakaz wstępu i przebywania osoby stosującej przemoc na terenie szkoły, placówki oświatowej, opiekuńczej i artystycznej, do których uczęszcza osoba dotknięta przemocą domową			
Zakaz wstępu i przebywania osoby stosującej przemoc w miejscach pracy osoby doznającej przemocy domowej			
Zawiadomienie komórki organizacyjnej Policji, właściwej w sprawach wydawania pozwolenia na broń, o wszczęciu procedury „Niebieskie Karty”			
Odebranie broni palnej, amunicji oraz dokumentów potwierdzających legalność posiadania broni			
Poinformowanie o prawnych konsekwencjach stosowania przemocy domowej			
Inne (wymień jakie?)			

XII. DZIAŁANIA INTERWENCYJNE PODJĘTE WOBEC OSOBY DOZNAJĄCEJ PRZEMOCY DOMOWEJ
(zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Działanie	Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy
Udzielono pomocy ambulatoryjnej			
Przyjęto na leczenie szpitalne			
Wydano zaświadczenie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała			
Zapewniono schronienie w placówce całodobowej			
Zabezpieczono małoletniego w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia			

Załącznik nr 2 do Procedury „Niebieskie Karty”

„NIEBIESKA KARTA – B”

INFORMACJA DLA OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ

Co to jest procedura „Niebieskie Karty”?

Są to różne działania podejmowane w sytuacji podejrzenia lub stwierdzenia stosowania przemocy domowej na podstawie przepisów ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej. Celem procedury „Niebieskie Karty” jest zatrzymanie przemocy domowej i udzielenie pomocy i wsparcia Tobie i Twoim najbliższym. Na skutek wszczęcia procedury „Niebieskie Karty” informacja dotycząca Twojej sytuacji zostanie przekazana do grupy diagnostyczno-pomocowej. Więcej informacji na temat dalszych działań uzyskasz podczas spotkania z członkami tej grupy, na które zostaniesz zaproszona(y). W trakcie procedury członkowie grupy będą kontaktować się także z osobą, która przemoc stosuje.

Co to jest przemoc domowa?

Przemoc domowa to 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:

- narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia,
- naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną,
- powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienia lub krzywdę,
- ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej,
- istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Kto może być osobą doznającą przemocy domowej?

- małżonek, także w przypadku gdy małżeństwo ustało lub zostało unieważnione, oraz jego wstępni (np. rodzice, dziadkowie, pradiadkowie), zstępni (np. dzieci, wnuki, prawnuki), rodzeństwo i ich małżonkowie,
- wstępni i zstępni oraz ich małżonkowie,
- rodzeństwo oraz ich wstępni, zstępni i ich małżonkowie,
- osoba pozostająca w stosunku przysposobienia i jej małżonek oraz ich wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- osoba pozostająca obecnie lub w przeszłości we wspólnym pożyciu oraz jej wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- osoba wspólnie zamieszkująca i gospodarująca oraz jej wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- osoba pozostająca obecnie lub w przeszłości w trwałej relacji uczuciowej lub fizycznej niezależnie od wspólnego zamieszkiwania i gospodarowania,
- małoletni.

Najczęstsze formy przemocy domowej:

Przemoc fizyczna: bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne.

Przemoc psychiczna: izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie, poniżanie i inne.

Przemoc seksualna: zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne.

Przemoc ekonomiczna: niemożność na utrzymanie osób, wobec których istnieje taki obowiązek, niezaspokajanie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie i inne.

Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej: wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęcia lub rejestrowanie filmów bez jej zgody, publikowanie w Internecie lub rozsyłanie telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają i inne.

Inny rodzaj zachowań: zaniedbanie, niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych, psychicznych i innych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie, pozostawianie bez opieki osoby, która z powodu choroby, niepełnosprawności lub wieku nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb, zmuszanie do picia alkoholu, zmuszanie do zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków i inne.

WAŻNE

Prawo zabrania stosowania przemocy i krzywdzenia swoich bliskich. Jeżeli Ty lub ktoś z Twoich bliskich jest osobą doznającą przemocy domowej, nie wstydź się prosić o pomoc. Wezwij Policję, dzwoniąc na numer alarmowy 112. Prawo stoi po Twojej stronie!

Masz prawo do złożenia zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa z użyciem przemocy domowej do Prokuratury, Policji lub Żandarmerii Wojskowej.

Możesz także zwrócić się po pomoc do podmiotów i organizacji realizujących działania na rzecz przeciwdziałania przemocy domowej.

Pomogą Ci:

- **Ośrodki pomocy społecznej** – w sprawach socjalnych, bytowych i prawnych.
- **Powiatowe centra pomocy rodzinie** – w zakresie prawnym, socjalnym, terapeutycznym lub udzielą informacji na temat instytucji lokalnie działających w tym zakresie w Twojej miejscowości.
- **Ośrodki interwencji kryzysowej i Ośrodki wsparcia** – zapewniając schronienie Tobie i Twoim bliskim, gdy doznajesz przemocy domowej, udzielą Ci pomocy i wsparcia w przezwyciężeniu sytuacji kryzysowej, a także opracują plan pomocy.
- **Specjalistyczne ośrodki wsparcia dla osób doznających przemocy domowej** – zapewniając bezpłatne całonocne schronienie Tobie i Twoim bliskim, gdy doznajesz przemocy domowej, oraz udzielą Ci kompleksowej, specjalistycznej pomocy w zakresie interwencyjnym, terapeutyczno-wspomagającym oraz potrzeb bytowych.
- **Okręgowe ośrodki i lokalne punkty działające w ramach Sieci Pomocy Pokrzywdzonym Przestępstwem** – zapewniając profesjonalną, kompleksową i bezpłatną pomoc prawną, psychologiczną, psychoterapeutyczną i materialną.
- **Sądy opiekuńcze** – w sprawach opiekuńczych i alimentacyjnych.
- **Placówki ochrony zdrowia** – np. uzyskać zaświadczenie lekarskie o doznanych obrażeniach.
- **Komisje rozwiązywania problemów alkoholowych** – podejmując działania wobec osoby nadużywającej alkoholu.
- **Punkty nieodpłatnej pomocy prawnej** – w zakresie uzyskania pomocy prawnej.

Wykaz placówek funkcjonujących na Twoim terenie, udzielających pomocy i wsparcia osobom doznającym przemocy domowej

Uwaga: (dane wprowadza zespół interdyscyplinarnej):

Lp.	Nazwa instytucji/organizacji	Adres instytucji/organizacji	Telefon	Adres e-mail

Możesz zadzwonić do:

- **Ogólnopolskiego Pogotowia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”** tel. 800 12 00 02 (linia całonocna i bezpłatna), w poniedziałki w godz. 18⁰⁰–22⁰⁰ można rozmawiać z konsultantem w języku angielskim, a we wtorki w godz. 18⁰⁰–22⁰⁰ w języku rosyjskim. **Dyżur prawny** tel. (22) 666 28 50 (linia płatna, czynna w poniedziałek i wtorek w godzinach 17⁰⁰–21⁰⁰) oraz tel. 800 12 00 02 (linia bezpłatna, czynna w środę w godzinach 18⁰⁰–22⁰⁰). Poradnia e-mailowa: niebieskalinia@niebieskalinia.info. Członkowie rodzin z problemem przemocy i problemem alkoholowym mogą skonsultować się także przez SKYPE: pogotowie.niebieska.linia ze specjalistą z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie – konsultanci posługują się językiem migowym.
- **Ogólnokrajowej Linii Pomocy Pokrzywdzonym** tel. +48 222 309 900 przez całą dobę można anonimowo uzyskać informacje o możliwości uzyskania pomocy, szybką poradę psychologiczną i prawną, a także umówić się na spotkanie ze specjalistami w dowolnym miejscu na terenie Polski. Możliwe są konsultacje w językach obcych oraz w języku migowym.
- **Policijny telefon zaufania dla osób doznających przemocy domowej** nr 800 120 226 (linia bezpłatna przy połączeniu z telefonów stacjonarnych, czynna codziennie w godzinach od 9³⁰ do 15³⁰, od godz. 15³⁰ do 9³⁰ włączony jest automat).

Załącznik nr 3 do Procedury „Niebieskie Karty”

**Zaświadczenie lekarskie
o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała
związanych z użyciem przemocy domowej**

1. Imię (imiona) i nazwisko oraz data urodzenia osoby badanej:

.....

.....

.....

2. Adres zamieszkania osoby badanej:

.....

.....

.....

3. Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość osoby badanej (jeżeli posiada):

.....

4. Imiona i nazwiska innych osób obecnych przy badaniu:

.....

.....

.....

5. Pełna nazwa świadczeniodawcy*) wystawiającego zaświadczenie:

.....

.....

.....

6. Miejsce, data i godzina rozpoczęcia i zakończenia badania:

.....

.....

.....

*) Świadczeniodawca oznacza świadczeniodawcę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.).

(nadruk lub pieczęćka zawierająca co najmniej imię i nazwisko, specjalizację, numer prawa wykonywania zawodu lekarza oraz podpis lekarza przeprowadzającego badanie)

Załącznik nr 8 do Standardów Ochrony Małoletnich w MEDICOR sp. z o.o.**PRAWA DZIECKA**

(opracowane na podstawie Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz Konwencji o Prawach Dziecka)

Masz prawo do:

- **równego traktowania**

Nikt nie może Cię dyskryminować – dla nas nie jest ważny Twój kolor skóry, włosów, wyznanie. Wszystkie dzieci traktujemy tak samo i tak samo je szanujemy.

- **swojego zdania**

Możesz powiedzieć co myślisz, co czujesz – nikt Cię nie wyśmiej. Pamiętaj jednak, żeby nikogo nie obrażać.

- **prywatności**

Nikt nie może Cię ośmieszać ani poniżać – nie ruszamy Twoich rzeczy osobistych, nie czytamy Twojej korespondencji.

- **ochrony przed przemocą**

Jeżeli ktoś Cię krzywdzi, boisz się, czujesz się zagrożony – powiedz nam o tym. Zrobimy wszystko, aby Ci pomóc. Pamiętaj, nie ma sytuacji nie do rozwiązania.

- **świadczeń zdrowotnych**

Masz prawo do świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej. Masz również prawo do natychmiastowego udzielenia świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia.

- **informacji o swoim stanie zdrowia**

Jeżeli ukończyłeś 16 lat masz prawo do uzyskania od osoby wykonującej zawód medyczny przystępnej informacji o swoim stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu, w zakresie udzielanych przez tę osobę świadczeń zdrowotnych oraz zgodnie z posiadanymi przez nią uprawnieniami.

Po uzyskaniu tych informacji masz prawo przedstawić osobie wykonującej zawód medyczny swoje zdanie w tym zakresie.

- **tajemnicy informacji z Tobą związanych**

Masz prawo do zachowania w tajemnicy przez osoby wykonujące zawód medyczny, w tym udzielające Ci świadczeń zdrowotnych, informacji z Tobą związanych, a uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu medycznego przez te osoby.

- **wyrażenia zgody na udzielenie świadczeń zdrowotnych**

Jeżeli ukończyłeś 16 lat masz prawo do wyrażenia zgody na przeprowadzenie badania lub udzielenie innych świadczeń zdrowotnych.

Zgoda oraz sprzeciw mogą być wyrażone ustnie albo przez takie zachowanie się, które w sposób niebudzący wątpliwości wskazuje na wolę poddania się czynnościom proponowanym przez osobę wykonującą zawód medyczny albo brak takiej woli. W przypadku zabiegu operacyjnego albo zastosowania metody leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta, zgodę wyraża się w formie pisemnej.

- **poszanowania intymności i godności pacjenta**

Masz prawo do poszanowania intymności i godności, w szczególności w czasie udzielania Ci świadczeń zdrowotnych.

Załącznik nr 9 do Standardów Ochrony Małoletnich w MEDICOR sp. z o.o.



**Tu znajdziesz pomoc,
zadzwoń!**

 **800 12 12 12**
Dziecięcy Telefon Zaufania
Rzecznika Praw Dziecka
www.800121212.pl

116 111 Telefon Zaufania Dla Dzieci i Młodzieży	222 309 900 Numer SOS Linia Pomocy Pokrzywdzonym	800 190 590 Rzecznik Praw Pacjenta
--	---	--

