STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

OBOWIĄZUJĄCE W LUCARE - MED & AESTHETIC CONCEPT

Niniejsze standardy ochrony małoletnich (dalej zwane jako: „Standardy") przyjęte w LUCARE - MED & AESTHETIC CONCEPT, ul. Kolibrów 38, 44-122 Gliwice, zostały opracowane w związku z obowiązkami prawnymi nałożonymi ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. z 2023 r. poz. 1304 z późń.zm.). Standardy mają na celu zagwarantowanie Małoletnim ochrony przed różnymi formami zagrożeń oraz wprowadzenie procedur postępowania w sytuacjach zagrożenia bezpieczeństwa Małoletnich. Każdy członek Personelu oraz Kierownictwo są zobowiązani do przestrzegania Standardów. Dla potrzeb przeciwdziałania zagrożeniom dla Małoletnich, Personel oraz Kierownictwo, podejmuje działania określone Standardami, również w sytuacji zaobserwowania lub powzięcia informacji o krzywdzeniu Małoletniego przez osoby trzecie.

SPIS TREŚCI

1. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między Małoletnim a Personelem placówki.
2. Katalog zachowań niedozwolonych.
3. Zasady i procedury podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu Małoletniego.
4. Procedury i osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń i informowanie odpowiednich instytucji.
5. Procedura złożenia zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę Małoletniego.
6. Procedura Niebieskiej Karty.
7. Zasady przeglądu i aktualizacji standardów oraz zakres kompetencji osób odpowiedzialnych za przygotowanie Personelu placówki do stosowania Standardów.
8. Zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania.
9. Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet oraz procedury ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie.
10. Zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia.
11. Zasady ochrony wizerunku Małoletniego.
12. Przepisy końcowe.

PODSTAWA PRAWNA

1. Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. z 2023 r. poz. 1304 z późń.zm.).
2. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 13 września 2011 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty" oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta" (Dz. U. poz. 1870).
3. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).
4. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznik Praw Pacjenta (Dz. U. z 2024 r. poz. 581).
5. Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2023 r. poz. 1516, 1617, 1831, 1972).

6. Ustawa z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym (Dz.U. z 2019 r. poz. 1026).
7. Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r. poz. 560).
8. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2024 r. poz. 424).
9. Ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2023 r. poz. 2809).
10. Ustawa dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17).
11. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz.

SŁOWNIK I ZAKRES OBOWIĄZYWANIA STANDARDÓW

1. Ilekroć w niniejszym dokumencie jest mowa o:

a) Krzywdzeniu Małoletniego – należy przez to rozumieć popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego (w tym czynu nieobyczajnego) na szkodę małoletniego przez jakąkolwiek osobę, w tym członka personelu lub przez zagrożenie dobra małoletniego, w tym jego zaniedbywanie, a także wszelkie inne działania i zaniechania niezgodne z przepisami prawa powszechnie obowiązującego oraz zasadami współżycia społecznego na szkodę dziecka przez jakąkolwiek osobę, w tym członka Personelu placówki medycznej lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbywanie.
Krzywdzeniem jest:

- Przemoc – 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;
- Przemoc fizyczna – polega na naruszeniu nietykalności cielesnej lub niesie takie ryzyko, jest to celowe uszkodzenie ciała, zadawanie bólu lub groźba uszkodzenia ciała. Skutkiem przemocy fizycznej mogą być złamania, siniaki, rany cięte, poparzenia, obrażenia wewnętrzne, np.: popychanie, odpychanie, obezwładnianie, przytrzymywanie, policzkowanie, szczypanie, gaszenie papierosów na ciele, kopanie, duszenie, bicie otwartą ręką i pięściami, bicie przedmiotami, ciskanie w kogoś przedmiotami, parzenie, polewanie substancjami żrącymi, szarpanie np. za włosy lub uszy, użycie broni, porzucanie w niebezpiecznej okolicy, nieudzielanie koniecznej pomocy, itp.
- Przemoc emocjonalna – powtarzające się poniżanie, upokarzanie i ośmieszanie dziecka, wciąganie dziecka w konflikt dorosłych, manipulowanie nim, brak odpowiedniego wsparcia, uwagi i miłości, stawianie dziecku wymagań i oczekiwań, którym nie jest ono w stanie sprostać. Jej celem jest naruszenie godności osobistej. Polega m.in. na wywieraniu presji na dziecko w celu sprawowaniu nad nim kontroli, podporządkowania go swojej woli lub jego poniżenia. Zazwyczaj występuje z innymi formami przemocy, np.: wyśmiewanie poglądów, religii, pochodzenia, narzucanie własnych poglądów i planów, karanie przez odmowę uczuć, zainteresowania, szacunku, stała krytyka, wmawianie choroby psychicznej, izolacja społeczna poprzez kontrolowanie i ograniczanie

kontaktów z innymi osobami, domaganie się posłuszeństwa, ograniczanie snu i pożywienia, uniemożliwianie schronienia, degradacja werbalna czyli wyzywanie, poniżanie, upokarzanie, zawstydzanie, stosowanie gróźb i wulgaryzmów, straszenie zastosowaniem siły;

- Przemoc seksualna – to każde zachowanie, które prowadzi do seksualnego zaspokojenia kosztem dziecka. 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. Przemoc ta może być jednorazowym incydentem lub powtarzać się przez dłuższy czas.
- 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 Małoletniego na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia;
  - naruszające godność Małoletniego, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną;
  - powodujące szkody na zdrowiu psychicznym lub fizycznym Małoletniego, wywołujące u Małoletniego cierpienie lub krzywdę;
  - ograniczające lub pozbawiające Małoletniego dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej;
  - istotnie naruszające prywatność Małoletniego lub wzbudzające u niego poczucie zagrożenia, poniżenia, udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej;
- Cyberprzemoc – narażanie Małoletniego na przemoc, nękanie lub manipulację w sieci Internet, np.: nieodpowiednie treści, uwodzenie, kradzież tożsamości, nadużycia danych osobowych.
- Przemoc społeczna – narażanie na przestępczość, handel ludźmi, wykorzystywanie do pracy przymusowej, włączenie do działalności przestępczej.
- Zaniedbanie – chroniczne lub incydentalne niezaspokajanie podstawowych potrzeb fizycznych i psychicznych przez osoby zobowiązane do opieki, troski i ochrony zdrowia Małoletniego i/lub nierespektowanie podstawowych praw, powodujące zaburzenia zdrowia Małoletniego i/lub trudności w rozwoju. Każda z form Krzywdzenia może mieć istoty wpływ na rozwój i dobrostan Małoletniego i wymaga odpowiednich działań.

b) Małoletni – należy przez to rozumieć osobę, która nie ukończyła 18 roku życia,

c) Kierownictwo – należy przez to rozumieć kierownika w zakresie standardów, jego zastępców, pełnomocników oraz wszelkie osoby mające uprawnienia decyzyjne, niezależnie od nazwy ich funkcji,

d) Personel – należy przez to rozumieć wszystkie osoby zatrudnione, współpracujące lub udzielające świadczenia w LUCARE - MED & AESTHETIC CONCEPT z siedzibą w Gliwicach, które biorą udział w udzielaniu świadczeń zdrowotnych Małoletnim lub mogą mieć kontakt z Małoletnim bądź uczestniczą w procedurze Zatrudniania, niezależnie od wykonywanego zawodu i podstawy prawnej udzielania świadczeń zdrowotnych lub wykonywania obowiązków służbowych,

e) Standardach – należy przez to rozumień niniejsze Standardy Ochrony Małoletnich,

f) Zatrudnienie – należy przez to rozumieć nawiązanie współpracy z jakąkolwiek osobą na podstawie umowy o pracę, powołania, mianowania lub umowy cywilnoprawnej (w tym kontraktowej).

g) Podmiot leczniczy – samodzielny zakład opieki zdrowotnej, przedsiębiorca w rozumieniu ustawy o działalności gospodarczej, a także instytut badawczy czy fundacja udzielająca świadczeń medycznych.

h) Zgoda opiekuna Małoletniego – zgoda, co najmniej jednego z rodziców Małoletniego lub innej osoby uprawnionej zgodnie z przepisami prawa do wyrażenia takiej zgody.

i) Zagrożenie Małoletniego – wszelkiego rodzaju możliwe do przewidzenia lub dokonane działania, sytuacje lub czynniki, które mogą narazić Małoletnich na niebezpieczeństwo lub jakiekolwiek szkody, w szczególności fizyczne, emocjonalne, intelektualne, czy moralne. Zagrożeniami, dla celu tych Standardów określane, będą zarówno czyny już dokonane, jak i te, których wystąpienie można tylko przewidywać.

2. Obowiązek przestrzegania standardów dotyczy każdego członka Personelu oraz kierownictwa w LUCARE - MED & AESTHETIC CONCEPT.

3. Dla potrzeb przeciwdziałania krzywdzeniu Małoletnich, Personel i Kierownictwo podejmuje działania określone standardami również w sytuacji zaobserwowania lub powzięcia informacji o krzywdzeniu Małoletniego przez dorosłe osoby trzecie lub przez innych Małoletnich.

4. Za wdrożenie, monitorowanie przestrzegania, ocenę realizacji standardów oraz inne zadania określone w standardach odpowiedzialny jest kierownik w zakresie Standardów.

5. Przed Zatrudnieniem jakiekolwiek osoby, która będzie udzielać świadczeń zdrowotnych Małoletnim lub będzie uczestniczyć w ich udzielaniu, należy uzyskać informację z Rejestru Sprawców Przestępstw Na Tle Seksualnym dotyczącą tego, czy dana osoba figuruje w tym rejestrze.

6. Przed Zatrudnieniem osoby, która będzie udzielać świadczeń zdrowotnych Małoletnim lub będzie uczestniczyć w ich udzielaniu, należy zobowiązać ją do dostarczenia aktualnego zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX (przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu) i XXV (przestępstwa przeciwko wolności seksualnej) Kodeksu karnego, w art. 189a (handel ludźmi) i art. 207 (znęcanie się) Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

7. W przypadku zatrudnienia cudzoziemca, należy przeprowadzić jego weryfikację pod kątem figurowania w rejestrach karalności państwa pochodzenia lub państwa, w którym osoba ta ostatnio zamieszkiwała, w zakresie przestępstw wskazanych ust. 6. lub odpowiadających im czynów zabronionych, sankcjonowanym prawem danego państwa. Kierownik w zakresie standardów uprawniony jest ponadto do zobowiązania cudzoziemca do złożenia odpowiedniego oświadczenia o niekaralności, którego wzory stanowią załączniki nr 3 i 4.

8. Zatrudnić w LUCARE - MED & AESTHETIC CONCEPT można wyłącznie te osoby, które nie figurują w Rejestrze Sprawców Przestępstw Na Tle Seksualnym i które dostarczyły aktualne zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego potwierdzające, że nie były skazane za przestępstwa, o których mowa w ust.6.

9. Każdy członek Personelu ma obowiązek zapoznania się z niniejszymi standardami. Potwierdzeniem zapoznania się ze standardami przez członka personelu jest złożenie przez niego oświadczenia, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do standardów.

10. Kierownik w zakresie standardów co najmniej raz do roku w styczniu:

- **a)** dokonuje przeglądu Rejestru Sprawców Przestępstw Na Tle Seksualnym, ustalając czy członek Personelu, który udziela świadczeń zdrowotnych małoletnim lub uczestniczy w ich udzielaniu w Podmiocie leczniczym, nie został wpisany do tego rejestru,
- **b)** odbiera oświadczenia od członka Personelu, który udziela świadczeń zdrowotnych Małoletnim lub uczestniczy w ich udzielaniu w placówce, o tym, że nie został on wpisany do Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w ust. 6. oraz że nie toczy się wobec niego postępowanie przygotowawcze lub sądowe dotyczące tych przestępstw. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 2 do Standardów.

11. W przypadku powzięcia informacji o:

a) wszczęciu lub prowadzeniu wobec członka Personelu postępowania karnego o przestępstwa określone w ust. 6 Kierownik w zakresie standardów niezwłocznie odsuwa takiego członka od wszelkich form kontaktu z Małoletnimi,
b) skazaniu członka Personelu za przestępstwo lub przestępstwa określone w ust. 6 Kierownik w zakresie Standardów niezwłocznie rozwiązuje z nim umowę będącą podstawą zatrudnienia lub odwołuje go ze stanowiska.

ROZDZIAŁ I

Zasady zapewniające bezpieczne relacje między Małoletnim a Personelem placówki

1. Podstawową zasadą czynności podejmowanych przez Personel oraz Kierownictwo w LUCARE - MED & AESTHETIC CONCEPT w kontaktach z Małoletnimi jest działanie na rzecz ich dobra.
2. Członkowie Personelu oraz Kierownictwo:
   a) traktują Małoletnich z szacunkiem, zachowując w kontakcie z Małoletnimi spokój i cierpliwość, a także okazują zrozumienie dla ich trudności, problemów i potrzeb,
   b) dbają o przestrzeganie ich praw pacjenta,
   c) respektują ich prawo do opieki ze strony przedstawicieli ustawowych bądź opiekunów faktycznych,
   d) w miarę możliwości tłumaczą im podejmowane działania oraz dążą do uzyskania aprobaty na udzielane świadczenia zdrowotne,
   e) dają możliwość wyrażania przez Małoletniego swojego zdania oraz zapewniają Małoletniemu prawo do bycia wysłuchanym,
   f) biorą pod uwagę wiek Małoletniego, jego sytuację medyczną, możliwości poznawcze oraz indywidualne potrzeby;
   g) szanują intymność i prywatność Małoletniego;
   h) traktują Małoletnich w sposób równy, niezależnie od ich płci, orientacji seksualnej, wyznania, pochodzenia etnicznego, niepełnosprawności;
   i) w czasie wizyty, w miarę możliwości, informują Małoletniego, co jest jej celem, jaki będzie jej przebieg i umożliwiają zadanie pytań;
   j) w przypadku dzieci z niepełnosprawnościami lub ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi dostosowują sposób komunikacji do potrzeb i możliwości Małoletnich.
3. Na badanie czy wykonanie zabiegu u Małoletniego pacjenta należy uzyskać zgodę osoby uprawnionej według przepisów prawa polskiego, z zastrzeżeniem sytuacji nagłych.
4. Świadczenia zdrowotne udzielane są Małoletniemu wyłącznie w obecności Opiekuna Małoletniego. W przypadku zgody Opiekuna Małoletniego świadczenie może być udzielone bez jego obecności, gdy Małoletni ma ukończony 16. rok życia. Gdy niezbędne jest wykonanie świadczenia bez obecności Opiekuna, świadczenia zdrowotne są udzielane za zgodą Pacjenta w obecności innego członka Personelu medycznego, jeżeli pozwalają na to warunki kadrowe.
5. Każda osoba Zatrudniona w placówce, która ma świadomość, iż Małoletni doznał znęcania fizycznego, psychicznego lub wykorzystania seksualnego, zobowiązany jest do zachowania szczególnej ostrożności i taktu w kontaktach z tym Małoletnim.
6. Jeżeli Małoletni swoim postępowaniem dąży do nawiązania z członkiem Personelu kontaktu fizycznego o potencjalnie niestosownym bądź nieadekwatnym charakterze, Personel podejmuje odpowiednie, stanowcze działania, wyjaśniając z wyczuciem Małoletniemu konieczność zachowania granic strefy osobistej.
7. Podczas udzielania świadczeń medycznych należy zachować szczególny takt i umiar, tłumacząc w miarę możliwości najpierw potrzebę ich wykonania, planowany przebieg zarówno Małoletniemu pacjentowi, jak i obecnemu przy badaniu przedstawicielowi ustawowemu albo opiekunowi faktycznemu.

8. Podczas badania i zabiegu u Małoletniego pacjenta należy zapewnić mu intymność adekwatną do jego wieku, potrzeb i oczekiwań.
9. W miarę możliwości kadrowych świadczenia zdrowotne Małoletniego pacjenta, które ingeruje w jego strefę intymną, dokonuje członek Personelu tej samej płci.
10. Członkowie Personelu zwracają uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia Małoletnich.

ROZDZIAŁ II

Katalog zachowań niedozwolonych

1. Zabrania się stosowania jakiejkolwiek formy lub postaci Przemocy wobec Małoletnich polegającej w szczególności na:
    a) stosowaniu wobec Małoletniego jakiejkolwiek przemocy fizycznej, np.: popychanie, szarpanie, ciągnięcie za włosy, bicie ręką lub pięścią, kopanie, duszenie, ograniczanie ruchów (krępowanie);
    b) stosowaniu wobec Małoletniego jakichkolwiek przemocy psychicznej, np.: grożenie przemocą, wyśmiewanie i ośmieszanie, używanie obraźliwych epitetów, izolowanie Małoletniego od Opiekunów lub grupy, manipulowanie uczuciami Małoletniego, nieuzasadnione krzyczenie;
    c) dopuszczaniu się wobec Małoletniego jakiejkolwiek zachowań seksualnych, np.: podglądanie, obmacywanie i dotykanie, prezentowanie nieobyczajnych materiałów, komentowanie wyglądu i cech anatomicznych w sposób seksualny, propozycje seksualne lub sugestie, nawiązywanie relacji intymnych;
    d) dotykaniu Małoletniego w sposób, który mógłby zostać nieprawidłowo zinterpretowany lub który wykracza poza uzasadnioną potrzebę medyczną;
    e) proponowaniu Małoletniemu alkoholu, wyrobów tytoniowych lub innych używek;
    f) nawiązywaniu z Małoletnim jakichkolwiek kontaktów, które nie wynikają z procesu leczenia, w szczególności dotyczy to prywatnych kontaktów telefonicznych, z wykorzystaniem komunikatorów czy mediów społecznościowych;
    g) nawiązywaniu z Małoletnim kontaktu z pominięciem i bez wiedzy Opiekuna;
    h) członek Personelu nie może się także zgadzać na sytuacje, gdy to Małoletni zachowuje się w sposób niestosowny wobec niego, w szczególności poprzez próbę nawiązania relacji o charakterze niewynikającym z udzielanych świadczeń zdrowotnych. W takim przypadku członek Personelu zobowiązany jest do powiadomienia Kierownictwa, zaś wobec Małoletniego podjęte zostaną działania wskazujące mu na nieadekwatność takich zachowań.
2. Kontakt fizyczny z Małoletnim nigdy nie może być niejawny bądź ukrywany, wiązać się z jakąkolwiek gratyfikacją ani wynikać z relacji władzy lub autorytetu.
3. Personel nie może kontaktować się bezpośrednio z małoletnim z pominięciem jego przedstawiciela ustawowego.
4. Personel nie może nawiązywać kontaktów z Małoletnim w innej niż przewidziana udzielaniem świadczeń zdrowotnych formie, w szczególności poprzez zapraszanie albo przyjmowanie zaproszeń od małoletnich w mediach społecznościowych, komunikatorach lub za pośrednictwem innych prywatnych form kontaktu.

ROZDZIAŁ III

Zasady i procedury podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu Małoletniego

1. W przypadku zaobserwowania lub powzięcia informacji o:

a) sytuacji przemocy bądź wykorzystania Małoletniego – każdy członek Personelu lub Kierownictwa jest zobowiązany do natychmiastowej reakcji, zmierzającej do powstrzymania zachowań niedozwolonych i zapewnienia ochrony Małoletniemu,
b) zachowań rodzących podejrzenie przemocy bądź wykorzystania Małoletniego – każdy członek Personelu lub Kierownictwa jest zobowiązany do zgłoszenia ich Kierownikowi placówki,
c) naruszenia Standardów – każdy członek Personelu lub Kierownictwa jest zobowiązany do niezwłocznego zgłoszenia podejrzenia naruszeń Kierownikowi placówki.

2. Rozpoznawanie Krzywdzenia Małoletniego odbywa się poprzez:
   a) ujawnienie przez Małoletniego Krzywdzenia w postaci ustnego, pisemnego, w tym elektronicznego, poinformowania Personelu lub Kierownictwa;
   b) uzyskanie informacji od osoby będącej bezpośrednim świadkiem Krzywdzenia Małoletniego, np. rodzica niekrzywdzącego, rodzeństwa, koleżeństwa, sąsiadów, osoby z dalszej rodziny Małoletniego, przypadkowego świadka;
   c) zostanie bezpośrednim świadkiem Krzywdzenia Małoletniego;
   d) analizę czynników ryzyka krzywdzenia występujących u Małoletniego, oraz ocenę stopnia ryzyka występowania Krzywdzenia wobec Małoletniego.
3. Każdy członek Personelu w przypadku uzyskania informacji lub zaobserwowania:
   a) faktu Krzywdzenia Małoletniego realnie zagrażającego życiu lub zdrowiu Małoletniego bądź będącej wykorzystywaniem Małoletniego (np. obserwacja ran na ciele Małoletniego, których stopień realnie zagraża jego zdrowiu) – podejmie niezwłocznie działania w celu powstrzymania niedozwolonych zachowań oraz zmierzające do zapewnienia ochrony Małoletniemu. W szczególności powiadomi o zaistniałej sytuacji odpowiednie służby, korzystając z numerów alarmowych, a dopiero następnie zgłosi sytuację bezpośredniemu przełożonemu;
   b) faktu Krzywdzenia Małoletniego np. obserwacja niewielkich siniaków na ciele Małoletniego – jest zobowiązany do zgłoszenia ich bezpośredniemu przełożonemu oraz po uzgodnieniu z bezpośrednim przełożonym wdrożenia działania i procedur opisanych w Standardzie;
   c) podejrzenia krzywdzenia Małoletniego lub zagrożenia Małoletniego, np. lekarz jest zobowiązany do zgłoszenia bezpośredniemu przełożonemu otrzymanej w czasie wizyty informacji o tym, że przedstawiciel ustawowy lub opiekun jest zwolennikiem karcenia fizycznego dzieci;
   d) naruszenia Standardów – jest zobowiązany do zgłoszenia ich bezpośredniemu przełożonemu.
4. Kierownik placówki dąży do niezwłocznego wyjaśnienia sprawy, zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia Małoletniego przez członka Personelu, podejmując wszelkie niezbędne działania. Podejmowane działania Kierownik placówki dokumentuje.
5. W przypadku, gdy zgłoszono podejrzenie krzywdzenia Małoletniego przez członka Personelu, członek ten zostaje natychmiast odsunięty od wszelkich form kontaktu z małoletnimi do czasu wyjaśnienia sprawy.
6. Procedury interwencji w przypadku uzyskania informacji lub zaobserwowania zdarzeń, powinny być adekwatne do sytuacji. W przypadku:
   a) Przemocy fizycznej, Przemocy seksualnej, Przemocy psychicznej, Przemocy domowej, Cyberprzemocy, Przemocy społecznej stanowiących przestępstwo – należy wszcząć Procedurę sporządzenia zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa,
   b) Przemocy fizycznej, Przemocy seksualnej, Przemocy psychicznej, Przemocy domowej, Cyberprzemocy, Przemocy społecznej – należy wszcząć procedurę Niebieskiej Karty,
   c) Zaniedbania – można poinformować Małoletniego o możliwościach uzyskania dostępnych rodzajów wsparcia, a także/lub poinformować przedstawiciela

ustawowego lub opiekun Małoletniego o dostępnych rodzajach wsparcia. W przypadku, gdy osoba przeprowadzająca rozmowę stwierdzi, że przedstawiciel ustawowy lub opiekun Małoletniego ani inne osoby odpowiedzialne za Małoletniego, nie chcą lub nie będą umiały pomóc Małoletniemu, wszczyna się Procedurę złożenia wniosku o wgląd w sytuację rodziny. Z wniosku sporządza się notatkę.

7. Wyżej wskazane procedury mogą być stosowane równolegle kiedy jest to uzasadnione z uwagi na dany przypadek Małoletniego.
8. Personel w przypadku uzyskania informacji lub zaobserwowania zdarzeń krzywdzenia Małoletniego, popełnionych przez Kierownictwo lub bezpośrednich przełożonych, jest zobowiązany do zgłoszenia ich Pełnomocnikowi ds. małoletnich do podjęcia dalszych działań oraz w miarę możliwości dąży do zapewnienia bezpieczeństwa Małoletniemu.
9. W Placówce dostępny jest wykaz danych kontaktowych instytucji oraz organizacji, które zajmują się interwencją i pomocą w sytuacjach krzywdzenia Małoletnich.
10. W przypadku zaobserwowania, że przedstawiciel ustawowy lub opiekun Małoletniego zaniedbuje jego potrzeby psychofizyczne lub rodzina jest niewydolna wychowawczo, stosuje przemoc wobec Małoletniego bądź godzi się na jej stosowanie lub w inny sposób krzywdzący Małoletniego sobie nie radzi, należy podjąć działania adekwatne do sytuacji.
11. W sytuacji opisanej w ust. 10 powyżej, w przypadku:
    a) ubóstwa – można porozmawiać z przedstawicielem ustawowym Małoletniego i poinformować go o możliwościach wsparcia, w szczególności o ośrodkach pomocy społecznej,
    b) zaniedbania – można poinformować o możliwości wsparcia psychologicznego, w szczególności o telefonach zaufania, poradniach oraz specjalistach, którzy przyjmują na terenie danego powiatu,
    c) przemocy – można wszcząć procedurę Niebieskiej Karty.

ROZDZIAŁ IV

Procedury i osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń i informowanie odpowiednich instytucji

1. Podejrzenie naruszenia Standardów, w szczególności poprzez krzywdzenie Małoletnich, można zgłaszać bezpośrednio do menagera placówki lub na adres e-mail: kontakt@lucare.pl.
2. W przypadku podejrzenia, że zdrowie lub życie Małoletniego są zagrożone lub gdy istnieje uzasadnione podejrzenie popełnienia przestępstwa na Małoletnim, menager Placówki wraz z Kierownikiem Placówki sporządza zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa. Z zawiadomienia sporządza się notatkę oraz uzupełnia Kartę Interwencji stanowiącą Załącznik nr 5.
3. W miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych w przestrzeni dostępnej dla ogółu pacjentów wywiesza się informację o ogólnopolskich telefonach pomocy dla osób pokrzywdzonych przestępstwami oraz przemocą w rodzinie:
    a) ogólnopolski telefon dla osób pokrzywdzonych przestępstwem +48 222 309 900,
    b) ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia" 800 120 002,
    c) Telefon Zaufania Dla Dzieci i Młodzieży 116 111.

ROZDZIAŁ V

Procedura złożenia zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę Małoletniego

1. Za Krzywdzenie stanowiące przestępstwo, o którym obowiązkowo należy zawiadomić organy ściągania, należy uznać przygotowanie lub usiłowanie lub popełnienie następujących czynów:

    a) zabójstwo Małoletniego;

    b) spowodowanie ciężkiego uszczerbku na zdrowiu Małoletniego (ciężki uszczerbek, tj. pozbawienie wzroku, słuchu, mowy, zdolności płodzenia, ciężkie kalectwo, ciężka choroba nieuleczalna, długotrwała choroba realnie zagrażająca życiu, trwała choroba psychiczna, trwałe, istotne zeszpecenie, zniekształcenie ciała);

    c) pozbawienie Małoletniego wolności;

    d) zgwałcenie, wymuszenie czynności seksualnej Małoletniego poniżej lat 15;

    e) prezentowanie treści pornograficznych Małoletniemu poniżej lat 15 lub udostępnianie mu przedmiotów mających taki charakter albo rozpowszechnianie treści pornograficznych w sposób umożliwiający Małoletniemu zapoznanie się z nimi;

    f) prezentowanie Małoletniemu poniżej lat 15 wykonania czynności seksualnej;

    g) reklamowanie lub promocja działalności polegającej na rozpowszechnianiu treści pornograficznych w sposób umożliwiający Małoletniemu poniżej lat 15 zapoznanie się z nimi; obcowanie płciowe z Małoletnim poniżej lat 15;

    h) zgwałcenie, wymuszenie czynności seksualnej Małoletniego powyżej lat 15, tylko jeżeli gwałtu/czynności seksualnej:

        - dokonał sprawca działając wspólnie z inną osobą;

        - dokonał rodzic, rodzic adopcyjny, brat, siostra;

        - dokonano z użyciem niebezpiecznego przedmiotu (broni, noża) lub w inny sposób bezpośrednio zagrażający życiu;

        - dokonano na Małoletniej, która była w ciąży;

        -dokonano ze szczególnym okrucieństwem lub z następstwem w postaci ciężkiego uszczerbku na zdrowiu lub śmierci;

        - dokonano z wykorzystaniem bezradności Małoletniego lub braku zdolności Małoletniego do rozpoznania znaczenia czynu z uwagi na upośledzenie lub chorobę psychiczną Małoletniego;

        - gwałt/czynność seksualna została utrwalona w formie obrazu/dźwięku.

2. W przypadku naruszeń stanowiących przestępstwo podstawę uchylenia tajemnicy lekarskiej oraz służbowej w razie wszczęcia Procedury stanowi art. 240 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny.

3. Za Krzywdzenie stanowiące przestępstwo, o którym można zawiadomić organy ściągania, należy uznać przygotowanie lub usiłowanie lub popełnienie następujących czynów:

    a) spowodowanie uszczerbku na zdrowiu Małoletniego innego niż ciężki (złamania, rozcięcia, oparzenia, siniaki);

b) zgwałcenie lub wymuszenie czynności seksualnej Małoletniego powyżej lat 15;

c) znęcanie się psychiczne lub fizyczne na Małoletnim (powtarzające się przysparzanie cierpień psychicznych lub fizycznych przez osobę, która ma przewagę nad Małoletnim).

4. Podstawę uchylenia tajemnicy lekarskiej oraz służbowej w razie wszczęcia Procedury złożenia zawiadomienia o podejrzeniu przestępstwa na szkodę Małoletniego stanowi art. 40 ust. 2 pkt 3 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty lub art. 14 ust. 3 ustawy o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów lub art. 17 ust. 2 pkt 2 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.

5. Obowiązek wszczęcia Procedury złożenia zawiadomienia o podejrzeniu przestępstwa na szkodę Małoletniego spoczywa na:

a) członku Personelu w sytuacji zaobserwowania lub powzięcia przez członka Personelu informacji (o fakcie) Krzywdzenia Małoletniego stwarzającego zagrożenie dla życia lub zdrowia Małoletniego w postaci przestępstwa;

b) członku Personelu po uzgodnieniu z bezpośrednim przełożonym w sytuacji zaobserwowania lub powzięcia przez członka Personelu informacji (o fakcie) Krzywdzenia Małoletniego niestwarzającego zagrożenia dla życia lub zdrowia Małoletniego w postaci przestępstwa;

c) bezpośrednim przełożonym w sytuacjach zgłoszenia bezpośredniemu przełożonemu przez członka Personelu podejrzenia Krzywdzenia lub Zagrożenia Małoletniego lub naruszenia Standardów w postaci przestępstwa bezpośrednim przełożonym w sytuacjach powzięcia przez bezpośredniego przełożonego samodzielnie informacji o Krzywdzeniu lub podejrzenia Krzywdzenia w postaci przestępstwa;

d) członku Personelu wspólnie z Pełnomocnikiem ds. ochrony małoletnich za Standardy w sytuacji zaobserwowania powzięcia przez członka Personelu informacji o Krzywdzeniu lub podejrzenia Krzywdzenia przez Kierownictwo lub bezpośredniego przełożonego w postaci przestępstwa.

6. Wszczęcie niniejszej Procedury polega na złożeniu Zawiadomienia do właściwej ze względu na siedzibę Placówki medycznej jednostki policji lub prokuratury.

ROZDZIAŁ VI

Procedura Niebieskiej Karty

1. Za Krzywdzenie stanowiące podstawę do wszczęcia Procedury Niebieskiej Karty należy uznać Przemoc domową, a także Przemoc fizyczną, Przemoc seksualną, Przemoc psychiczną, Cyberprzemoc, Przemoc społeczną, która nie stwarza podstaw do wszczęcia Procedury złożenia Zawiadomienia lub wobec którego Procedura złożenia Zawiadomienia nie została wszczęta.
2. Podstawę uchylenia tajemnicy lekarskiej oraz służbowej w razie wszczęcia niniejszej Procedury stanowi art. 40 ust. 2 pkt 3 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty lub art. 14 ust. 3 ustawy o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów lub art. 17 ust. 2 pkt 2 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.

3. Obowiązek wszczęcia procedury niebieskiej karty spoczywa na każdym członku Personelu, który podejrzewa stosowanie przemocy domowej lub w przypadku gdy otrzyma zgłoszenie dokonane przez świadka przemocy domowej.
4. Obowiązek wszczęcia Procedury Niebieskiej Karty spoczywa na:
    a) członku Personelu po uzgodnieniu z bezpośrednim przełożonym w sytuacji zaobserwowania lub powzięcia przez członka Personelu informacji (o fakcie) Krzywdzenia Małoletniego niestwarzającego zagrożenia dla życia lub zdrowia Małoletniego w postaci innej niż przestępstwo;
    b) bezpośrednim przełożonym w sytuacjach zgłoszenia bezpośredniemu przełożonemu przez członka Personelu podejrzenia Krzywdzenia lub naruszenia Standardów w postaci innej niż przestępstwo;
    c) bezpośrednim przełożonym w sytuacjach powzięcia przez bezpośredniego przełożonego samodzielnie informacji o Krzywdzeniu lub podejrzenia Krzywdzenia w postaci innej niż przestępstwo;
    d) członku Personelu wspólnie z Osobą odpowiedzialną za Standardy w sytuacji powzięcia przez członka Personelu informacji o Krzywdzeniu lub podejrzenia Krzywdzenia Małoletniego przez Kierownictwo lub bezpośredniego przełożonego w postaci innej niż przestępstwo.
5. Procedura Niebieskiej Karty powinna być wszczęta w pierwszej kolejności przez Personel wykonujący zawód medyczny, a w przypadku braku takiej możliwości przez innych Personel Placówki medycznej.
6. Wszczęcie niniejszej Procedury polega na wypełnieniu formularza Niebieskiej Karty oraz złożenia Formularza do Przewodniczącego Zespołu Interdyscyplinarnego działającego na obszarze zamieszkania osoby dotkniętej Krzywdzeniem. Procedura Niebieskiej Karty może być wszczęta obok pozostałych procedur (Procedury zawiadomienia sądu opiekuńczego oraz Procedury złożenia zawiadomienia o możliwości popełnienia przestępstwa na szkodę Małoletniego), jeżeli wymaga tego dobro Małoletniego.
7. Do wszczęcia procedury uprawnieni są: lekarze, pielęgniarki, kierownicy jednostek organizacyjnej podmiotów leczniczych.
8. W przypadku gdy to rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni pozostają osobami co do których pozostaje podejrzenie, że stosują przemoc domową wobec Małoletniego, wszczęcie procedury następuje w obecności pełnoletniej osoby najbliższej tj. wstępny, zstępny, rodzeństwo, powinowaty w tej samej linii lub stopniu, osoba pozostająca w stosunku przysposobienia oraz jej małżonek.
9. Do wszczęcia procedury nie jest wymagana zgoda osoby doznającej przemocy domowej.
10. Osoba wszczynająca procedurę zobowiązana jest do:
    a) zapewnienia osobie doznającej przemocy domowej intymności, warunków gwarantujących swobodę wypowiedzi, poszanowanie godności oraz zapewniających bezpieczeństwo;
    b) przeprowadzenia rozmowy z osobą doznającą przemocy domowej;
    c) podjęcia działań mających na celu zapewnienie bezpieczeństwa osobie doznającej przemocy domowej;
    d) poinformowanie o przysługujących jej prawach;
    e) zawiadomienie organów ściągania poinformowanie o możliwości uzyskania i wydania zaświadczenia o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy;
    f) zapewnienie wsparcia psychologicznego;
    g) udział w działaniach grupy roboczej powołanej przez Zespół Interdyscyplinarny.

ROZDZIAŁ VII

Zasady przeglądu i aktualizacji standardów oraz zakres kompetencji osób odpowiedzialnych za przygotowanie Personelu placówki do stosowania Standardów

1. Menager placówki nie rzadkiej niż co dwa lata dokonuje przeglądu Standardów w celu ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami. Wnioski z przeprowadzonej oceny należy udokumentować.
2. Członkowie Personelu, Małoletni lub ich przedstawiciele ustawowi mogą przekazywać swoje uwagi do Standardów do menagera placówki.
3. Menager placówki może sprawdzać znajomość Standardów wśród Personelu oraz organizować szkolenia z zakresu Standardów.
4. Standardy Ochrony Małoletnich są udostępniane:
    a) w recepcji Placówki medycznej;
    b) na stronie internetowej Placówki medycznej pod adresem: www.lucare.pl.
5. Wersja skrócona Standardów dla Małoletnich stanowi Załącznik nr 1 do Standardów.
6. Placówka medyczna zapewnia Personelowi podstawową edukację w zakresie ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem i na temat pomocy w sytuacjach zagrożenia, rozpoznawania symptomów krzywdzenia oraz stosowania adekwatnych do sytuacji procedur w przypadku podejrzeń krzywdzenia jak również na temat odpowiedzialności prawnej personelu Placówki medycznej, procedury stosowania „Niebieskiej Karty" a także przestrzegania Praw Pacjenta.
7. Wszyscy pracownicy zatrudnieni w Placówce medycznej mający kontakt z dziećmi oraz pracownicy nowozatrudnieni zobowiązani są do odbycia obowiązkowych szkoleń z zakresu:
    a) rozpoznawania symptomów krzywdzenia małoletnich;
    b) zasad bezpiecznych kontaktów;
    c) stosowania procedur interwencji w przypadku krzywdzenia lub podejrzenia krzywdzenia oraz posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego;
    d) znajomości praw dziecka, praw człowieka oraz zasad bezpiecznego przetwarzania udostępnionych danych osobowych.

ROZDZIAŁ VIII

Zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz Małoletnim Standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania

1. Standardy są dokumentem ogólnodostępnym.
2. Każdy Małoletni lub przedstawiciel ustawowy małoletniego może otrzymać kopię standardów dostępnych w recepcji do wglądu.
3. W oparciu o Standardy opracowano ich wersję skróconą, zawierającą informacje istotne dla Małoletnich. Skrócona wersja standardów stanowi Załącznik nr 1.

ROZDZIAŁ IX

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

1. Placówka zapewnia dostęp do sieci Internet.
2. Dostęp do sieci Internet jest zabezpieczony hasłem oraz tak skonfigurowany, że uniemożliwia wchodzenie na strony:
    a) o treści pornograficznej lub erotycznej,
    b) przedstawiające obrazy przemocy lub okrucieństwa wobec innych ludzi lub zwierząt,

c) witryny hazardowe,
d) niemodyfikowane pokoje czatu.

ROZDZIAŁ X

Zasady ustalania planu wsparcia Małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia

1. Po ujawnieniu krzywdzenia Małoletniego, Kierownik placówki ustala plan jego wsparcia wraz z jego przedstawicielem ustawowym, o ile to nie przedstawiciel dopuszcza się krzywdzenia.
2. O ile to możliwe, po ustaleniu planu wsparcia Menager Placówki wraz z Kierownikiem placówki wysłuchują zdania Małoletniego i je uwzględniają.
3. Jeżeli przedstawiciel ustawowy Małoletniego jest osobą krzywdzącą, Menager oraz Kierownictwo ustala plan wsparcia samodzielnie.
4. Plan wsparcia obejmować może w szczególności przekazanie Małoletniemu kontaktu i udzieleniu mu pomocy w kontakcie z odpowiednimi instytucjami wyspecjalizowanych w udzielaniu pomocy.

ROZDZIAŁ XI

Zasady ochrony wizerunku Małoletniego

1. Dane osobowe Małoletniego podlegają ochronie na zasadach zgodnych z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016.
2. Upublicznienie wizerunku Małoletniego utrwalonego w jakiejkolwiek formie (tj. fotografia, nagranie audio-wideo) wymaga pisemnej zgody przedstawiciela ustawowego Małoletniego.
3. Jeżeli wizerunek Małoletniego stanowi jedynie szczegół całości, takiej jak zgromadzenie, krajobraz, publiczne wydarzenie, zgoda przedstawiciela ustawowego na utrwalanie wizerunku Małoletniego nie jest wymagana.

ROZDZIAŁ XII

Przepisy końcowe

1. Standardy wchodzą w życie z dniem 31 sierpnia 2026 roku.
2. Ogłoszenie standardów następuje poprzez wywieszenie na tablicy ogłoszeń, również w wersji skróconej, przeznaczonej dla Małoletnich.
3. Ogłoszenie standardów dla pracowników placówki następuje poprzez przesłanie jego tekstu drogą elektroniczną oraz zamieszczenie na dysku dokumenty wewnętrzne.

Załączniki:
Załącznik nr 1. Wersja skrócona Standardów.
Załącznik nr 2. Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony dzieci.
Załącznik nr 3. Oświadczenie o zamieszkiwaniu w innym państwie niż RP.
Załącznik nr 4. Oświadczenie osób, które w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwały poza RP.
Załącznik nr 5. Karta Interwencji.