

Standardy ochrony małoletnich

w podmiocie leczniczym

Adiuva Sp z.o.o Gabinet Lekarskie Al. Niepodległości 98, 43-100 Tychy

Naczelną zasadą wszystkich działań podejmowanych przez członków personelu jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie.

Szczególną rolą pracowników ochrony zdrowia jest identyfikacja wszelkiej przemocy wobec dzieci (ze strony personelu, osób trzecich, a także opiekunów), reagowanie na nią i zapewnieniu dziecku bezpieczeństwa.

I. Niniejsze standardy ochrony małoletnich (dalej jako „standardy”) określają w szczególności:

- 1) zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim, a personelem placówki oraz zachowania niedozwolone wobec małoletnich;
- 2) zasady i procedurę podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego;
- 3) procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego;
- 4) zasady przeglądu i aktualizacji standardów;
- 5) zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu placówki do stosowania standardów, zasady przygotowania personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności;
- 6) zasady i sposób udostępniania rodzicom/opiekunom prawnym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania;
- 7) osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia;
- 8) sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego;
- 9) wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnimi, a w szczególności zachowania niedozwolone;
- 10) zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do Internetu;
- 11) zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia.

II. Definicje

- 1) **Podmiot** – *Adiuva Sp z.o.o Gabinet Lekarskie Al. Niepodległości 98, 43-100 Tychy*
- 2) **Pracownik** – osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenia lub umowy cywilnoprawnej w podmiocie leczniczym.
- 3) **Osoba współpracująca** – stażyści, wolontariusze, praktykanci.

- 4) **Małoletni** – osoba do ukończenia 18 roku życia.
- 5) **Opiekun małoletniego** – osoba uprawniona do reprezentacji małoletniego, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny.
- 6) **Zgoda rodzica małoletniego** – zgoda co najmniej jednego z rodziców małoletniego. W przypadku braku porozumienia między rodzicami małoletniego należy poinformować rodziców o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny.
- 7) **Krzywdzenie małoletniego** – popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę małoletniego przez jakąkolwiek osobę lub zagrożenie dobra małoletniego przez działanie lub zaniechanie, w tym jego zaniedbywanie (zamierzone lub niezamierzone) skutkujący naruszeniem praw, swobody, dóbr osobistych dziecka i zakłóceniem jego rozwoju.

Wyróżnia się następujące, podstawowe formy krzywdzenia:

1. Przemoc fizyczna wobec dziecka. Jest to działanie bądź zaniechanie wskutek którego dziecko doznaje faktycznej fizycznej krzywdy lub jest na nią potencjalnie zagrożone. Krzywda stanowi rezultat działania bądź zaniechania ze strony rodzica, opiekuna, osoby odpowiedzialnej za dziecko, posiadającej nad nim władzę lub takiej, której ufa.

2. Przemoc psychiczna wobec dziecka. Jest to przewlekła, niefizyczna, szkodliwa interakcja pomiędzy dzieckiem a osobą za nie odpowiedzialną lub osobą, której dziecko ufa. Tak jak w przypadku przemocy fizycznej obejmuje zarówno działania, jak i zaniechania. Do przejawów przemocy psychicznej zaliczamy:

- niedostępność emocjonalną,
- zaniedbywanie emocjonalne,
- relację z dzieckiem opartą na wrogości, obwinianiu, oczernianiu, odrzucaniu, nieodpowiednie rozwojowo lub niekonsekwentne interakcje z dzieckiem
- niedostrzeganie lub nieuznawanie indywidualności dziecka,
- niedostrzeganie lub nieuznawanie granic psychicznych między dzieckiem a osobą odpowiedzialną,
- nieodpowiednią socjalizację, demoralizację,
- sytuacje, w których dziecko jest świadkiem przemocy.

3. Przemoc seksualna wobec dziecka (wykorzystywanie seksualne dziecka).

Jest to angażowanie dziecka poprzez osobę dorosłą lub inne dziecko w aktywność seksualną.

Dotyczy sytuacji gdy:

- nie dochodzi do kontaktu fizycznego (np. ekshibicjonizm, molestowanie werbalne - np. prowadzenie rozmów o treści seksualnej nieadekwatnej do wieku dziecka, komentowanie w sposób seksualny wyglądu i zachowania dziecka, zachęcanie do kontaktu z treściami pornograficznymi, grooming - strategie nieseksualnego uwodzenia dziecka z intencją nawiązania kontaktu seksualnego w przyszłości),
- dochodzi do kontaktu seksualnego (sytuacje takie jak: dotykanie dziecka, zmuszanie dziecka do dotykania ciała sprawcy, stosunek seksualny).

Każda czynność seksualna podejmowana z dzieckiem przed ukończeniem 15 roku życia jest przestępstwem.

Do innej formy wykorzystywania seksualnego dzieci zalicza się wyzyskiwanie seksualne np. wykorzystanie dziecka lub jego wizerunku do tworzenia materiałów przedstawiających seksualne wykorzystywanie. Jest to jakiegokolwiek: faktyczne lub usiłowane nadużycie podatności dziecka na zagrożenia, przewagi sił lub zaufania - w celu seksualnym. Wyzysk seksualny obejmuje (choć nie jest to konieczne) czerpanie zysków finansowych, społecznych lub politycznych z wykorzystania seksualnego. Szczególne zagrożenie wyzyskiem seksualnym ma miejsce podczas kryzysów humanitarnych. Zagrożenie wyzyskiem seksualnym dotyczy zarówno samych dzieci, jak i opiekunów tych dzieci, mogących paść ofiarą wyzysku.

4. Zaniedbywanie dziecka. Jest to chroniczne lub incydentalne niezaspokajanie fizycznych i psychicznych potrzeb dziecka. Może przyjmować formę nierespektowania praw dziecka, co w rezultacie prowadzi do zaburzeń w jego zdrowiu i/lub rozwoju. Do zaniedbywania dziecka dochodzi w relacjach dziecka z osobą zobowiązaną do opieki, wychowania, troski i ochrony.

5. Przemoc rówieśnicza. Przemoc rówieśnicza ma miejsce gdy dziecko doświadcza różnych form nękania ze strony rówieśników. Dotyczy działań bezpośrednich lub z użyciem technologii komunikacyjnych (np. za pośrednictwem Internetu i telefonów komórkowych). Przemoc rówieśniczą obserwujemy, gdy szkodliwe działanie ma na celu wyrządzenie komuś przykrości lub krzywdy (intencjonalność), ma charakter systematyczny (powtarzalność), a sprawcy bądź grupa sprawców mają przewagę nad pokrzywdzonym.

Obejmuje:

- przemoc werbalną (np. przezywanie, dogadywanie, ośmieszanie, zastraszanie),
- przemoc relacyjną (np. wykluczenie z grupy, ignorowanie, nastawianie innych przeciwko osobie, szantaż),
- przemoc fizyczną (np. pobicie, kopanie, popychanie, szarpanie),
- przemoc materialną (np. kradzież, niszczenie przedmiotów),
- cyberprzemoc (np. złośliwe wiadomości w komunikatorach, wpisy w serwisie społecznościowym, rozpowszechnianie zdjęć lub filmów ośmieszających ofiarę za pośrednictwem Internetu bądź urządzeń telekomunikacyjnych),
- wykorzystanie seksualne - dotykanie intymnych części ciała lub nakłanianie / zmuszanie do stosunku płciowego lub innych czynności seksualnych przez rówieśnika,

- 8) **Osoba odpowiedzialna za standardy** – pracownik sprawujący nadzór nad realizacją standardów w podmiocie leczniczym.
- 9) **Dane osobowe małoletniego** – wszelkie informacje umożliwiające identyfikację małoletniego.

III. Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia małoletnich

- 1) Pracownicy i osoby współpracujące posiadają odpowiednią wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwracają uwagę na czynniki ryzyka i objawy krzywdzenia małoletnich.
- 2) Każdy pracownik lub osoba współpracująca mająca kontakt z małoletnimi jest weryfikowany pod kątem niekaralności za przestępstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajności.
- 3) Każdy pracownik zna obowiązujące w placówce standardy i wytyczne Ministerstwa Sprawiedliwości dotyczące ochrony dzieci.

IV. Zasady bezpiecznych relacji personelu z małoletnimi.

Naczelną zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez personel jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie. Personel traktuje dziecko z szacunkiem i podmiotowo. Podmiotowy stosunek do dziecka oznacza, że podejmując decyzje dotyczące dziecka, należy poinformować je o tym, wysłuchać jego opinii oraz o ile to możliwe i bezpieczne, uwzględniać jego potrzeby. Należy uwzględnić specjalne potrzeby dzieci z niepełnosprawnością. Małoletni ma prawo do otrzymywania informacji na temat swojego stanu zdrowia oraz podejmowanych czynności medycznych przy użyciu prostego języka w sposób dostosowany do wieku, sytuacji i poziomu rozwoju małego. Nie wolno małego upokarzać, krzyczeć na niego, lekceważyć lub obrażać. Zakazane jest stosowanie przemocy wobec dziecka w jakiegokolwiek formie, zakaz nawiązywania jakichkolwiek relacji o charakterze seksualnym.

- 1) Każdy członek personelu w kontakcie z dzieckiem: przedstawia się i mówi, kim jest. Komunikuje się z dzieckiem w sposób życzliwy i cierpliwy. Przekazuje dziecku informacje w sposób dostosowany do jego wieku, przy użyciu prostego języka. Informuje o tym, co robi. Sprawdza, czy dziecko rozumie, co się będzie działo i jakie będą skutki działań medycznych lub terapeutycznych. Upewnia się, czy dziecko wie, że może zawsze zadawać pytania członkom personelu. Zwraca się do dziecka po imieniu w formie preferowanej przez dziecko, respektuje jego tożsamość.
- 2) Każdy członek personelu ma obowiązek szanować prawo dziecka do prywatności. Należy poinformować dziecko o tym, że ma prawo do poufności ze strony personelu medycznego (jeśli dana informacja nie zagraża życiu lub zdrowiu dziecka) i dotrzymanie poufności nie wiąże się ze złamaniem prawa.
- 3) Podczas badania dziecka obecny jest rodzic, opiekun dziecka lub inna osoba bliska, chyba że dziecko sobie tego nie życzy lub obecność opiekuna rozprasza dziecko i utrudnia prowadzenia terapii (opiekun pozostaje w sąsiadującym pomieszczeniu i reaguje w sytuacji niepożądaney). Gdy w wyjątkowej sytuacji (zwłaszcza zagrożenia życia i zdrowia) mały zgłasza się do poradni bez opiekuna, badanie odbywa się w obecności pielęgniarki.
- 4) Omawiając sytuację zdrowotną dziecka i podejmując decyzje dotyczące dziecka, należy traktować je podmiotowo, zwracać się bezpośrednio do dziecka, szanować prawo dziecka do autonomii. Należy respektować prawo pacjentów, którzy ukończyli 16 lat, do współdecydowania o własnym zdrowiu oraz metodach leczenia i otrzymywania pełnych informacji w tym zakresie.
- 5) Podczas czynności pielęgnacyjnych, higienicznych i związanych z ochroną zdrowia kontakt fizyczny z dzieckiem należy ograniczyć do czynności niezbędnych, adekwatnych do wieku i rozwoju dziecka i przeprowadzać je dbając o komfort pacjenta z poszanowaniem jego godności i intymności. Należy zawsze uprzedzać o swoim działaniu, pytać o zgodę opiekuna dziecka lub samo dziecko. Podczas badania medycznego należy odsłaniać ciało dziecka partiami.
- 6) Kontakt fizyczny z dzieckiem niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego czy pielęgnacją może odbywać się wyłącznie za zgodą opiekuna i dziecka i zgodnie z jego potrzebą. Przed przytuleniem, pogłaskaniem czy wzięciem dziecko na kolana (aby np. je pocieszyć lub uspokoić) należy zapytać je, czy tego potrzebuje i uzyskać zgodę opiekuna.

- 7) Jeśli zachodzą ustawowe podstawy zastosowania wobec dziecka przymusu, należy postępować zgodnie z procedurą stosowania przymusu bezpośredniego. W takich sytuacjach należy deeskalować emocje pacjenta-dziecka.
- 8) Należy uszanować emocje dziecka związane z pobytem w podmiocie, jego prawo do zmiany nastroju.
- 9) Każde dziecko ma prawo, aby opiekunowie towarzyszyli mu podczas leczenia. Należy zadbać o to, aby opiekun był informowany o bieżącej sytuacji medycznej dziecka, a także uwzględnić rolę opiekuna w opiece nad dzieckiem, przygotowaniu go do leczenia i uspokajaniu dziecka.
Zasady bezpiecznych relacji personelu z małoletnimi obowiązują wszystkich pracowników i osoby współpracujące. Znajomość i zaakceptowanie zasad są potwierdzone podpisaniem odpowiedniego oświadczenia.

V. Procedury interwencji w przypadku krzywdzenia małoletniego

- 1) W przypadku podjęcia przez pracownika podejrzenia, że małoletni jest krzywdzony, przez innego pracownika, opiekuna lub osobę trzecią ma on obowiązek:
 - a) udzielić niezbędnej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia;
 - b) poinformować rodziców/opiekunów małoletniego o podejrzeniu krzywdzenia małoletniego;
 - c) poinformować osobę odpowiedzialną za standardy ochrony małoletnich i kierownika placówki, a w przypadku ich nieobecności pielęgniarkę obsługującą rejestrację.
 - d) osoba odpowiedzialna za standardy ochrony małoletnich ma udzielić informacji o możliwościach uzyskania pomocy lub wsparcia oraz o prawie do uzyskania bezpłatnego zaświadczenia lekarskiego o ustaleniu przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy lub zaniedbania.
- 2) Czynności podejmowane i realizowane wobec małoletniego przeprowadza się w obecności rodzica/opiekuna prawnego, chyba że z uwagi na charakter tych czynności jest to niemożliwe albo wobec rodzica/opiekuna prawnego istnieje uzasadnione podejrzenie, że są oni sprawcami krzywdzenia małoletniego.
- 3) W przypadku podejrzenia stosowania przemocy w rodzinie wobec małoletniego, gdzie zachodzi podejrzenie, że wobec niego przemoc stosują rodzice/opiekunowie, jeżeli jest to możliwe działania z udziałem małoletniego przeprowadza się w obecności pełnoletniej osoby najbliższej.
- 4) Pracownik lub osoba współpracująca składa zawiadomienie o podejrzeniu krzywdzenia do odpowiednich instytucji w zależności od rodzaju zgłaszanej sprawy (Prokuratura, Policja, Wydział Rodziny i Nieletnich Sądy Rejonowe lub wypełnia Formularz A założenia Niebieskiej Karty).
- 5) Z przeprowadzonych czynności sporządza się dokumentację i odnotowuje w rejestrze zdarzeń naruszenia ochrony małoletnich.

Rejestr powinien zawierać informacje o zgłoszeniu: ze wskazaniem osoby zgłaszającej, osoby podejrzanego o krzywdzenie (opiekun, członek personelu, inne dziecko, inna osoba), rodzaju podjętej interwencji (zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa, wnioski o wgląd w sytuację rodziny, wszczęcie procedury Niebieskiej Karty) oraz daty interwencji.

Rejestr i sporządzona dokumentacja przechowywany jest zgodnie z przepisami dotyczącymi przechowywania dokumentacji medycznej.

Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu podmiotu lub innej osoby dorosłej

1. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować Policję, i jeśli to konieczne Pogotowie Ratunkowe, dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje osoba, która pierwsza powzięła informację o zagrożeniu.
2. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.
3. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi personelu w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dziecku należy bezwzględnie i natychmiastowo odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.
4. Jeżeli zgłoszono krzywdzenie ze strony osoby wyznaczonej do przyjmowania zgłoszeń, prowadzenia interwencji i odpowiedzialnej za standardy ochrony dzieci, wówczas interwencja prowadzona jest przez kierownika podmiotu lub inną osobę wskazaną przez kierownika.
5. Jeżeli zgłoszono podejrzenie krzywdzenia dziecka przez osobę z kierownictwa podmiotu, wówczas osoba każda osoba z personelu powiadamia o zgłoszeniu organ nadzorujący podmiot, a osoba odpowiedzialna za podejmowanie interwencji podejmuje odpowiednią interwencję.
6. W przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka interwencja polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, opisującego najbardziej dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, adres, PESEL) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację) i przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub Prokuratury.
7. W przypadku, gdy dziecko doznaje ze strony osoby personelu innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa to:
 - W sytuacji, gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności kierownik przeprowadza rozmowę dyscyplinującą z członkiem personelu,
 - W sytuacji gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne, w szczególności gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka, rekomenduje się rozwiązanie stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia. Jeżeli członek personelu, który dopuścił się krzywdzenia, nie jest bezpośrednio zatrudniony przez *Adiuvu Sp z.o.o Gabinety Lekarskie Al. Niepodległości 98, 43-100 Tychy*, lecz przez podmiot trzeci wówczas należy zarekomendować zawieszenie współpracy z tą osobą, a w razie potrzeby rozwiązać umowę z organizacją lub instytucją współpracującą.
8. W przypadku znacznego naruszenia dobra dziecka przez członka personelu, osoba odpowiedzialna za standardy przeprowadza wewnętrzne postępowanie w celu wyjaśnienia zdarzenia, określa kroki zapobiegające wystąpieniu takich sytuacji w przyszłości (np. aktualizacja standardów, obowiązkowe szkolenie,) i nadzoruje ich realizację.

VI. Zasady ochrony dostępu do Internetu

- 10) Na terenie podmiotu leczniczego małoletni korzysta z Internetu za zgodą rodzica/opiekuna prawnego i na udostępnionym przez niego urządzeniu i z jego własnego dostępu. *Adiuva Sp z.o.o Gabinety Lekarskie Al. Niepodległości 98, 43-100 Tychy* nie udostępnia własnego adresu Wi-Fi.

VII. 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.
Dane osobowe małoletniego wykorzystywane są jedynie w celu udzielania świadczeń medycznych i udostępniane zgodnie z Polityką Ochrony Danych Osobowych *Adiuva Sp z.o.o Gabinety Lekarskie Al. Niepodległości 98, 43-100 Tychy* instytucjom i osobą do tego upoważnionym.
- 2) Utrwalanie wizerunku małoletniego (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu małoletniego) możliwe wyłącznie do celów związanych z leczeniem i za zgodą rodzica/opiekuna prawnego małoletniego.

VIII. Monitoring stosowania standardów

- 1) Osobą odpowiedzialną za wdrożenie i stosowanie standardów jest lek.med Grażyna Orszulak, która monitoruje realizację standardów, reaguje na sygnały naruszenia standardów oraz proponuje zmiany w tych standardach.
- 2) Osoba, o której mowa powyżej, przeprowadza wśród pracowników oraz osób współpracujących ankietę monitorującą poziom realizacji standardów (nie rzadziej niż co 2 lata, a zawsze po ich naruszeniu).
- 3) W ankiecie, personel może proponować zmiany standardów oraz wskazywać naruszenia standardów w podmiocie leczniczym.
- 4) Osoba, o której mowa powyżej, dokonuje opracowania wypełnionych przez personel ankiet oraz sporządza na tej podstawie raport z monitoringu. Kierownictwo podmiotu w terminie jednego miesiąca od otrzymania raportu, o którym mowa w ust. 3, podejmuje decyzje co do wprowadzenia zmian do standardów ochrony dzieci i powierza przygotowanie nowego tekstu osobie odpowiedzialnej za standardy ochrony dzieci.
- 5) Co najmniej raz na dwa lata dokonuje się oceny standardów w celu zapewnienia ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami. Wnioski z przeprowadzonej oceny należy pisemnie udokumentować.

IX. Postanowienia końcowe

- 1) Standardy ochrony małoletnich w podmiocie leczniczym wchodzi w życie z dniem 15.08. 2024 roku.
- 2) Ogłoszenie standardów następuje poprzez wywieszenie na tablicy ogłoszeń, również w wersji skróconej, przeznaczonej dla małoletnich.
- 3) Ogłoszenie standardów dla personelu następuje poprzez przesłanie tekstu drogą elektroniczną oraz w formie papierowej.

Załączniki:

Załącznik nr 1. Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony małych dzieci.
Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania zasad bezpiecznych relacji dorosły-dziecko
Załącznik nr 2. Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat
Załącznik nr 3. Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego
Załącznik nr 4a. Ankieta dla pracowników
Załącznik nr 4b. Ankieta dla dzieci-pacjentów
Załącznik nr 4c. Ankieta dla rodziców/opiekunów
Załącznik nr 5. Rejestr zdarzeń naruszenia ochrony małych dzieci
Załącznik nr 6. Wniosek o założenie Niebieskiej Książki

Załącznik nr 1

**Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania
podstawowych zasad ochrony małoletnich**

Niżej podpisany/a
oświadczam, że nie byłam/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej,
obyczajności i przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego i nie toczy się przeciwko
mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie. Ponadto oświadczam, że
zapoznałam/-em się z standardami ochrony małoletnich w podmiocie leczniczym Adiuva Sp z.o.o
Gabinety Lekarskie Al. Niepodległości 98, 43-100 Tychy i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis)

**Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania zasad bezpiecznych relacji
dorosły-dziecko**

Ja,
oświadczam, że zapoznałam/-em się z Zasadami bezpiecznych relacji dorosły-dziecko
obowiązującymi w Adiuva Sp z.o.o Gabinety Lekarskie Al. Niepodległości 98, 43-100 Tychy i
zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
podpis

Załącznik nr 2

**Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania
w ciągu ostatnich 20 lat**

Niżej podpisany/a

oświadczam, że:

* *nie zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.*

* *zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, a to w następujących państwach*

.....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**niepotrzebne skreślić*

.....

(miejsowość, data, czytelny podpis)

Jeżeli osoba zamieszkiwała w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa jest zobowiązany przedłożyć zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego Podstawa prawna: art. 21 ust. 5, ust. 7 i ust. 8 Ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich z dnia 13 maja 2016 r.. (Dz.U. z 2023 r. poz. 1304 j.t. z późn. zm.)

**Oświadczenie w przypadku braku informacji
z rejestru karnego**

Ja niżej podpisany/a
oświadczam, że prawo w państwie obywatelstwa nie przewiduje
sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;
nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z niżej wymienionych państw 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, a także nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w
którym stwierdzono, iż dopuściłem/am 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.

Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis)

Załącznik 4 Ankieta dla członków personelu monitorująca stan znajomości standardów ochrony dzieci i przestrzegania oraz skuteczność obowiązujących procedur.

<p>Oceń (w skali od 1 do 10) <u>swoją znajomość standardów ochrony dzieci</u> (1 – niska, 10 – wysoka)</p>	
<p>Jak oceniasz (w skali od 1 do 10) <u>poziom znajomości wśród personelu standardów</u> <u>ochrony dzieci?</u> (1 – niski, 10 – wysoki)</p>	
<p>Oceń (w skali od 1 do 10) <u>swoją umiejętność rozpoznawania symptomów</u> <u>krzywdzenia dzieci</u> (1 – niska, 10 – wysoka)</p>	
<p>Jak oceniasz (w skali od 1 do 10) <u>umiejętności innych pracowników rozpoznawania</u> <u>symptomów krzywdzenia dzieci?</u> (1 – niskie, 10 – wysokie)</p>	
<p>Oceń (w skali od 1 do 10) <u>swoją znajomość procedur reagowania na</u> <u>symptomy krzywdzenia dzieci</u> (1 – niska, 10 – wysoka)</p>	
<p>Jak oceniasz (w skali od 1 do 10) <u>znajomość wśród personelu procedur reagowania</u> <u>na symptomy krzywdzenia dzieci?</u> (1 – niska, 10 – wysoka)</p>	
<p>Czy w Twojej ocenie konieczne jest podniesienie znajomości obowiązującej Standardów ochrony dzieci wśród pracowników? Jeśli tak, zaznacz w jakim obszarze.</p>	<p>a) zasad bezpiecznych relacji pomiędzy personelem placówki a dziećmi b) zasad bezpiecznych relacji pomiędzy dziećmi</p>

	<p>c) zasad i procedur reagowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka</p> <p>d) zasad ochrony wizerunku dziecka i danych osobowych</p> <p>e) zasad dostępu dzieci do Internetu</p>
<p>Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie w placówce standardów ochrony dzieci? Jeśli tak – jakie zasady zostały naruszone? (odpowiedz opisowo)</p>	
<p>Czy zostały wówczas podjęte przez Ciebie jakieś działania? Jeśli tak – jakie, jeśli nie – dlaczego? (odpowiedz opisowo)</p>	
<p>Co w Twojej ocenie szczególnie się sprawdza w standardach ochrony dzieci? Które zasady są trudne do realizacji? Zaproponuj zmiany i szkolenia.</p>	

Załącznik 4 b Ankieta dla dzieci-pacjentów

Określ w skali od 1 do 10 swoje poczucie bezpieczeństwa w placówce (1 – niskie, 10 – wysokie).	
Jak się czujesz w relacjach z pracownikami placówki? (1 – źle, 10 – bardzo dobrze). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź	
Określ w skali od 1 do 10 poziom zaufania do pracowników placówki (1 - niski, 10 – wysoki). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	
Jak oceniasz swoje relacje z innymi dziećmi w placówce? (1 – trudne, 10 – bardzo dobre). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	
Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: - masz jakikolwiek problem, obawiasz się o swoje zdrowie, doświadczyłeś przemocy lub niekomfortowego dla Ciebie, przekraczające granice zachowania ze strony członka personelu, innego dziecka, rodzica dziecka, lub innej osoby tak/nie	
Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: b) byłeś świadkiem, że pracownik placówki, inne dziecko, rodzic dziecka czy inna osoba, zachował się w sposób niewłaściwy, niekomfortowy czy przekraczający granice, wobec innego dziecka? tak/nie	
Czy zdarzyło Ci się być <u>świadkiem przemocy</u>	

w placówce? Jeśli tak, to jakiej? Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?	
Czy zdarzyło Ci się <u>doświadczyć przemocy</u> w placówce? Jeśli tak, to jakiej? Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?	
Czy w placówce w widocznym miejscu są dostępne informacje na temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji, w tym numery bezpłatnych telefonów zaufania dla dzieci i młodzieży?	
To jest miejsce dla Ciebie. Napisz, czego brakuje Ci w placówce, co chciałbyś zmienić, ale także co Ci się podoba.	

Załącznik 4c. Ankieta dla rodziców/opiekunów

Czy poinformowano Panią/Pana o obowiązujących w podmiocie standardach e ochrony dzieci? Tak/nie	
Czy wiesz, że personel podmiotu jest zobowiązany do przestrzegania „zasad bezpiecznych relacji między personelem a dziećmi” Tak/nie	
Jak się czujesz w relacjach z pracownikami placówki? (1 – źle, 10 – bardzo dobrze). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	
Określ w skali od 1 do 10 poziom zaufania do pracowników placówki (1 - niski, 10 - wysoki). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	
Jak oceniasz relacje między dziećmi przebywającymi w podmiocie? (1 – trudne, 10 – bardzo dobre). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	
Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: Twoje dziecko obawia się o swoje zdrowie, doświadczyło przemocy lub niekomfortowego dla niego, przekraczające granice zachowania ze strony członka personelu, innego dziecka, rodzica dziecka, lub innej osoby? tak/nie	
Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: byłeś świadkiem, że pracownik placówki, inne dziecko, rodzic dziecka czy inna osoba, zachował się w sposób niewłaściwy, niekomfortowy czy przekraczający granice, wobec innego dziecka? tak/nie	
Czy zdarzyło Ci się być <u>świadkiem przemocy</u>	

w placówce? Jeśli tak, to jakiej? Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?	
Czy zdarzyło się, że Twoje dziecko <u>doświadczyło przemocy</u> w placówce? Jeśli tak, to jakiej? Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?	
Czy w placówce w widocznym miejscu są dostępne informacje na temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji, w tym numery bezpłatnych telefonów zaufania dla dzieci i młodzieży?	
To jest miejsce dla Ciebie. Napisz, czego brakuje Ci w placówce, co chciałbyś zmienić, ale także co Ci się podoba.	