	Nazwa procedury:				Oznaczenie dokumentu:
	<b>Standard ochrony małoletnich</b>				<b>PM-14</b>
	Wersja:	02	Obowiązuje od:	15.02.2024 r.	Strona: 1 z 8

Opracował: Anna Stelmasiak	Data: 1.08.2024 r.	Podpis:
Opracował: Beata Czołczyńska	Data: 1.08.2024 r.	Podpis:
Opracował: Janina Sęsiadek	Data: 2.08.2024 r.	Podpis:
Sprawił: Piotr Łopata,	Data: 12.08.2024 r.	Podpis:
Zatwierdził: Żaneta Iwańczyk	Data: 14.08.2024 r.	Podpis:

## 1. Cel:

Celem procedury jest określenie i wdrożenie szczególnych środków ochrony małoletnich przeciwdziałających zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i środków ochrony małoletnich.

## 2. Przedmiot i zakres stosowania:

Przedmiotem niniejszej procedury jest zapewnienie prawidłowego postępowania w zakresie ochrony małoletnich.

## Definicje i oznaczenia

**Podmiot, podmiot leczniczy** – każdy podmiot prowadzący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. bez względu na formę prawną i źródło finansowania, świadczącej usługi dzieciom lub działający na rzecz dzieci.

**Personel podmiotu leczniczego** – pracownicy, współpracownicy, niezależnie od podstawy zatrudnienia (w tym osoby świadczące usługi w oparciu o umowy cywilnoprawne, wolontariusze, studenci, rezydenci, stażyści, praktykanci), miejsca zatrudnienia (np. szpital, przychodnia przyszpitalna, pozostałe jednostki), pełnionych stanowisk (lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni, inni pracownicy medyczni, psychologowie, psychoterapeuci, personel administracyjny, pomocniczy, w tym sprzątający i pilnujący porządku).

**Kierownictwo** – osoba lub organ, który w strukturze danego podmiotu, zgodnie z obowiązującym prawem i/lub wewnętrznymi dokumentami, jest uprawniony do podejmowania decyzji o działaniu podmiotu.

**Dziecko** – dzieckiem jest każda osoba, która nie ukończyła 18 roku życia.


**Opiekun dziecka** – przedstawiciel ustawowy dziecka: rodzic (w rozumieniu art. 98 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego) albo opiekun (w rozumieniu art. 155 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego), rodzic zastępczy, opiekun tymczasowy (czyli osoba upoważniona do reprezentowania małoletniego obywatela Ukrainy, który przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej bez opieki osób dorosłych – w rozumieniu art. 25 Ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa).

Zgoda opiekuna – zgoda rodziców albo zgoda opiekuna, rodzica zastępczego lub opiekuna tymczasowego. Jednak w przypadku braku porozumienia między rodzicami dziecka należy poinformować rodziców o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny.

**Krzywdzenie dziecka** – to każde zachowanie względem dziecka, które stanowi wobec niego czyn zabroniony. Oprócz tego krzywdzeniem jest zaniedbanie (zamierzone lub niezamierzone), działanie lub zaniechanie a także każdy jego rezultat, skutkujący naruszeniem praw, swobody, dóbr osobistych dziecka i zakłóceniem jego rozwoju.


Wyróżnia się następujące, podstawowe formy krzywdzenia:

- Przemoc fizyczna wobec dziecka. Jest to działanie bądź zaniechanie wskutek którego dziecko doznaje faktycznej fizycznej krzywdy lub jest na nią potencjalnie zagrożone. Krzywda stanowi

	Nazwa procedury:				Oznaczenie dokumentu:
	<b>Standard ochrony małoletnich</b>				<b>PM-14</b>
	Wersja:	02	Obowiązuje od:	15.02.2024 r.	Strona: 2 z 8

rezultat działania bądź zaniechania ze strony rodzica, opiekuna, osoby odpowiedzialnej za dziecko, posiadającej nad nim władzę lub takiej, której ufa. O przemoc fizycznej mówimy zarówno w wymiarze jednorazowym, jak i powtarzającym się.

- 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 mówimy obejmuje zarówno działania, jak i zaniechania. Do przejawów przemocy psychicznej zaliczamy m. in.:
  - niedostępność emocjonalną,
  - zaniechanie 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.
- 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 konfliktu z treściami pornograficznymi, grooming (strategie nieseksualnego uwodzenia dziecka z intencją nawiązania kontaktu seksualnego w przyszłości i gdy do takiego kontaktu dochodzi (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. W przypadku dzieci mówimy o wykorzystywaniu seksualnym, kiedy między wykorzystującym (dorosły, inne dziecko) a wykorzystywanym (dziecko) z uwagi na wiek lub stopień rozwoju zachodzi relacja siły, opieki czy zależności. Do innej formy wykorzystywania seksualnego dzieci zalicza się wyzyskiwanie seksualne np. wykorzystanie dziecka lub jego wizerunku do tworzenia materiałów przedstawiających seksualne wykorzystywanie tzw. CSAM (np. z wykorzystaniem oprogramowania). 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.
- Zaniechanie wobec dziecka. Jest to chroniczne lub incydentalne niezaspakajanie fizycznych i psychicznych potrzeb dziecka. Może przyjmować formę nierespektowania praw dziecka, co w rezultacie prowadzi do zaburzeń w jego zdrowiu i/lub rozwoju. Do zaniechania dziecka dochodzi w relacjach dziecka z osobą zobowiązaną do opieki, wychowania, troski i ochrony.
- Przemoc rówieśnicza (nękanie rówieśnicze, bullying). Przemoc rówieśnicza ma miejsce gdy dziecko doświadcza różnych form nękania ze strony rówieśników. Dotyczy działań bezpośrednich lub z użyciem technologii komunikacyjnych (np. a 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. kradzież, niszczenie przedmiotów),
  - przemoc materialną (np. kradzież, niszczenie przedmiotów),
  - cyberprzemoc/przemoc elektroniczną (np. złośliwe wiadomości w komunikatorach, wpisy w serwisie społecznościowym, rozpowszechnianie zdjęć lub filmów ośmieszających ofiarę

	Nazwa procedury:				Oznaczenie dokumentu:
	<b>Standard ochrony małoletnich</b>				<b>PM-14</b>
	Wersja:	02	Obowiązuje od:	15.02.2024 r.	Strona: 3 z 8

- za pośrednictwem Internetu bądź urzędów telekomunikacyjnych),
- wykorzystanie seksualne – dotykanie intymnych części ciała lub nakłanianie/zmuszanie do stosunku płciowego lub innych czynności seksualnych przez rówieśnika,
  - przemoc uwarunkowaną normami i stereotypami związanymi z płcią (np. przemoc w relacjach romantycznych między rówieśnikami).

**Osoba odpowiedzialna za standardy ochrony dzieci** – pracownik wyznaczony przez kierownictwo podmiotu sprawujący nadzór nad prawidłowym stosowaniem standardów ochrony dziecka w podmiocie oraz ich aktualność.

**Osoba udzielająca wsparcia dziecku** – pracownik wyznaczony przez kierownictwo podmiotu odpowiedzialny za opracowanie planu wsparcia dziecka i monitorowanie jego realizacji.

**Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu** – pracownik wyznaczony przez kierownictwo podmiotu odpowiedzialny za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu.

**Dane osobowe dziecka** – wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka, w tym jego imię i nazwisko, wizerunek.

### 3. Odpowiedzialność i uprawnienia:

#### 3.1. Dyrektor Miejskiego Centrum Medycznego „Górna” w Łodzi odpowiada za:

- 3.1.1. wdrożenie niniejszej procedury,

#### 3.2. Zastępca Dyrektora ds. Medycznych MCM „Górna” w Łodzi odpowiada za:

- 3.2.1. przygotowanie i nadzór nad prawidłowym stosowaniem niniejszej procedury.

#### 3.3. Główni Specjaliści ds. Medycznych odpowiadają za:

- 3.3.1. nadzór nad prawidłowym stosowaniem procedury przez podległy personel.

#### 3.4. Główna Pielęgniarka Koordynująca/Pielęgniarki Koordynujące odpowiadają za:

- 3.4.1. nadzór nad prawidłowym stosowaniem procedury przez podległy personel.

#### 3.5. Pracownicy Sekcji Kadrowo-Płacowej:

- 3.5.1. postępowanie zgodne z procedurą

#### 3.6. Pracownik ds. Zamówień Publicznych:

- 3.6.1. postępowanie zgodnie z procedurą.


#### 3.7. Pozostali pracownicy/kontrahenci/wolontariusze odpowiadają za:

- 3.7.1. znajomość zasad i postępowanie zgodnie z procedurą

### 4. Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu wykonującego działalność związaną z leczeniem małoletnich:

4.1. Przed zatrudnieniem/podpisaniem umowy cywilnoprawnej Miejskie Centrum Medyczne „Górna” w Łodzi, sprawdza czy dane kandydata/oferenta są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym (tj. w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej lat 15 wydała postanowienia o wpisie w Rejestrze).


4.2. Miejskie Centrum Medyczne „Górna” w Łodzi wymaga by kandydat/oferent przed zatrudnieniem dostarczył:

	Nazwa procedury:				Oznaczenie dokumentu:
	<b>Standard ochrony małoletnich</b>				<b>PM-14</b>
	Wersja:	02	Obowiązuje od:	15.02.2024 r.	Strona: 4 z 8

- 4.1.1. Informację 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 lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego;
- 4.1.2. Informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub w formie wolontariatu związanej z kontaktami z dziećmi lub innej podobnej informacji lub oświadczenia, jeżeli Pracownik Obsługujący Dziecko ma obywatelstwo innego państwa niż Polska;
- 4.1.3. Oświadczenie dla kandydata/oferenta - oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Polska i państwo obywatelstwa razem z informacją z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub w formie wolontariatu związanej z kontaktami z dziećmi zał. nr 1 (Z01-PM-14).
- 4.1.4. Dopuszczalne jest przedłożenie przez kandydata/kandydatkę pod rygorem odpowiedzialności karnej oświadczenia, że prawo danego państwa nie przewiduje wydawania informacji o niekaralności i/lub nie prowadzi rejestru karnego oraz oświadczenia, że nie był/a w tym państwie prawomocnie skazany/a. Oświadczenie musi zawierać odpowiednią klauzulę „Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
- 4.3. Wszystkie dokumenty wystawione w języku obcym muszą być dostarczane wraz z tłumaczeniem sporządzonym przez tłumacza przysięgłego.
- 4.4. Miejskie Centrum Medyczne „Górna” w Łodzi załącza dokumenty wymienione w podpunktach 4.1 oraz od 4.2.1 do 4.2.4 do akt osobowych Pracownika wykonującego działalność związaną z leczeniem małoletnich albo dokumentacji, która go dotyczy.
- 4.5. Miejskie Centrum Medyczne „Górna” w Łodzi, nie zatrudni/ nie podpisze umowy cywilnoprawnej z osobą wykonującą działalność związaną z leczeniem małoletnich, jeżeli z dokumentów wymienionych w podpunktach 4.1 oraz od 4.2.1 do 4.2.4 będzie wynikało, że nie powinien on pracować/świadczyć usług/wolontariatu na rzecz dzieci.
- 4.6. Wykaz osób wykonujących działalność związaną z leczeniem małoletnich podlegających sprawdzeniu to:
  - 4.6.1. Lekarze, Lekarze Stomatolodzy
  - 4.6.2. Fizjoterapeuci, Rehabilitanci, Masażyści
  - 4.6.3. Radiodiagności
  - 4.6.4. Pielęgniarki
  - 4.6.5. Położne
  - 4.6.6. Higienistki Szkolne, Higienistki Stomatologiczne
  - 4.6.7. Psychologowie
  - 4.6.8. Dietetycy
- 4.7. Dyrektor Miejskiego Centrum Medycznego „Górna” w Łodzi wyznacza do pobierania informacji z Krajowego Rejestru Karnego z dostępem ograniczonym (4.1) osoby posiadające do tego upoważnienie.

## **5. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnimi a personelem placówki, w tym zachowania niedozwolone wobec małoletnich:**

- 5.1. Na terenie placówki Miejskiego Centrum Medycznego „Górna” w Łodzi podstawową zasadą relacji między małoletnim a personelem placówki jest działanie oparte o życzliwość, empatię, szacunek z uwzględnieniem jego emocji i potrzeb oraz w jego najlepszym interesie.
- 5.2. Personel działa wyłącznie w ramach obowiązującego prawa powszechnego, przepisów wewnętrznych, procedur obowiązujących w placówce oraz swoich uprawnień i kompetencji.
  - 5.2.1. Poza sytuacjami wyjątkowymi/zdarzeniami losowymi w czasie pobytu małoletniego na terenie budynku Miejskiego Centrum Medycznego „Górna” w Łodzi towarzyszyć mu powinien rodzic/opiekun prawny/opiekun faktyczny.
- 5.3. Zasady bezpiecznych relacji personel – małoletni pacjent/odwiedzający:
  - 5.3.1. Należy przedstawić się i powiedzieć kim się jest,
  - 5.3.2. Przekazywać małoletniemu informacje w sposób dostosowany do jego wieku, przy użyciu

	Nazwa procedury:				Oznaczenie dokumentu:
	<b>Standard ochrony małoletnich</b>				<b>PM-14</b>
	Wersja:	02	Obowiązuje od:	15.02.2024 r.	Strona: 5 z 8

prostego, zrozumiałego języka. Należy poinformować o tym co będzie robione. Konieczne jest weryfikowanie, czy małoletni rozumie, co się dzieje lub co się będzie działo i jakie będą skutki działań medycznych.


- 5.3.3. Mówić prawdę i zwracać uwagę innym współpracownikom na mówienie małoletnim prawdy. W rozmowie uwzględniaj wiek, sytuację i poziom rozwoju małoletniego.
- 5.3.4. Korzystać z alternatywnych form komunikacji z małoletnim (np. graficznych, wizualnych), które tego potrzebuje.
- 5.3.5. Podczas rozmowy zwracać się do małoletniego, nie rozmawiać z rodzicem czy opiekunem tak jakby było nieobecne.
- 5.3.6. Szanować prawo małoletniego do intymności. Podczas badania medycznego dziecka powinien towarzyszyć rodzic/opiekun lub inna osoba z personelu – należy tę opcję zawsze zaproponować w przypadku samodzielnego przebywania małoletniego pacjenta w przychodni. Dane osoby towarzyszącej należy odnotować w dokumentacji medycznej. Należy unikać przebywania z małoletnim w pomieszczeniu bez obecności innych osób.
- 5.3.7. Współpracować z rodzicami/opiekunami w przygotowaniu i uspokojeniu małoletniego, spytać co lubi, na co reaguje niekorzystnie, a na co pozytywnie
- 5.3.8. Podczas badania lekarskiego odsłaniać ciało partiami.
- 5.4. Zachowania niedozwolone wobec małoletnich:
  - 5.4.1. Nie naruszać prawa do intymności i prywatności, kontakt fizyczny tylko w uzasadnionych procedurach medycznych.
  - 5.4.2. Nie omawiać sytuacji małoletniego ponad nim, ignorując jego obecność
  - 5.4.3. Nie bagatelizować odczuć małoletniego; jego strachu, lęku przed bólem
  - 5.4.4. Nie mówić nieprawdy
  - 5.4.5. Nie krzyczeć, nie zawstydząć, nie upokarzać, nie lekceważyć i nie obrażać małoletniego ani jego rodziców/opiekunów
  - 5.4.6. Poza uzasadnionymi przypadkami nie izolować od rodzica/opiekuna prawnego/opiekuna faktycznego.

## **6. Zasady i procedury podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego.**

- 6.1. Standardem w Miejskim Centrum Medycznym „Górna” w Łodzi jest że:
  - 6.1.1. wszyscy pracownicy mają zapewnioną podstawową edukację dotyczącą ochrony małoletnich przed krzywdzeniem oraz o formach pomocy im w sytuacjach zagrożenia, w tym:
    - 6.1.1.1. rozpoznawania symptomów krzywdzenia małoletnich,
    - 6.1.1.2. stosowania adekwatnych do sytuacji procedur interwencji prawnej w przypadku podejrzenia krzywdzenia,
    - 6.1.1.3. odpowiedzialności prawnej pracowników zobowiązanych do podjęcia interwencji
  - 6.1.2. przeszkolenie wszystkich pracowników w obszarze prawnego i społecznego obowiązku zawiadomiania instytucji o możliwości popełnienia przestępstwa ze szczególnym uwzględnieniem przestępstw na szkodę małoletnich,
  - 6.1.3. postępowanie zgodnie z opracowaną i stosowaną procedurą „Postępowanie w przypadku ofiar przemocy lub zaniedbania-procedura Niebieskiej Karty” PM-13
  - 6.1.4. udostępnienie pracownikom wykazu danych adresowych lokalnych placówek pomocowych, zajmujących się ochroną małoletnich oraz zapewniających pomoc w sytuacji zagrożenia życia i zdrowia i współpraca z tymi instytucjami (tj. ośrodek pomocy społecznej, ośrodki wsparcia, organizacje pozarządowe, policja, sąd rodzinny, centrum interwencji kryzysowej, inne działające na rzecz małoletnich) – dane teleadresowe ośrodków wsparcia dla osób doświadczających przemocy w rodzinie stanowi zał. nr 2 (Z02-PM-14).

## **7. Procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadomienie sądu opiekuńczego oraz w przypadku instytucji, które posiadają takie uprawnienia, osoby odpowiedzialne za wszczynanie procedury „Niebieskiej Karty”.**

- 7.1. W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia małoletniego, a także obrażeń będących ewidentnym skutkiem przemocy (w tym domowej) osoba ujawniająca zdarzenie bezzwłocznie

	Nazwa procedury:				Oznaczenie dokumentu:
	<b>Standard ochrony małoletnich</b>				<b>PM-14</b>
	Wersja:	02	Obowiązuje od:	15.02.2024 r.	Strona: 6 z 8

- dzwoni na numer alarmowy 112 lub 997. Fakt ten odnotowuje w dokumentacji medycznej.
- 7.2. Zgodnie z przyjętą w Miejskim Centrum Medycznym „Górna” w Łodzi procedurą „Postępowanie w przypadku ofiar przemocy lub zaniedbania-procedura Niebieskiej Karty” PM-13 w przypadku wystąpienia podejrzenia, iż obrażenia są efektem stosowania przemocy domowej wszczynają lekarz/pielęgniarka/położna.
- 7.3. Osoba wszczynająca procedurę „Niebieskiej Karty” wypełniając formularz „Niebieska karta - A” ma obowiązek poinformowania strony zainteresowanej o możliwości otrzymania zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z przemocą domową.
- 7.4. Podjęte działania należy odnotować w historii zdrowia i choroby małoletniego.
- 7.5. Wypełniony formularz „Niebieska Karta – A”, przekazywany jest za pośrednictwem Głównego Specjalisty ds. Medycznych do Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych, który przekazuje go niezwłocznie do zespołu interdyscyplinarnego, nie później niż w terminie 5 dni roboczych od dnia wszczęcia procedury.


## 8. Zasady przeglądu i aktualizacji standardów

- 8.1. Standardy podlegają przeglądowi 1 raz na 2 lata bądź w przypadku zmian przepisów prawa.
- 8.2. Przeglądu standardów dokonuje Dyrektor ds. Medycznych oraz Główna pielęgniarka Koordynująca.
- 8.3. W razie konieczności dokonuje zmian w zapisach .
- 8.4. Do obowiązków osoby odpowiedzialnej za **standardy ochrony dzieci** należy:
- 8.4.1. dbałość o udostępnianie standardów ochrony małoletnich na stronie internetowej podmiotu oraz na jego terenie,
- 8.4.2. przygotowanie personelu podmiotu do stosowania standardów przed przystąpieniem do pracy albo po dokonaniu zmian w tych standardach,
- 8.4.3 niezwłocznie po podpisaniu umowy o zatrudnieniu, pracownik zostaje zapoznany z procedurą a fakt ten potwierdza podpisem w ” Liście osób zapoznanych z dokumentem”, stanowiącej część niniejszej procedury
- 8.4.3.delegowanie zadań oraz odpowiedzialności związanych z realizacją standardów w podmiocie do odpowiednich jednostek, personelu podmiotu oraz monitoring ich realizacji,
- 8.4.4. prowadzenie ewidencji członków personelu podmiotu, którzy zapoznali się ze standardami ochrony małoletnich przed przystąpieniem do pracy albo po dokonaniu zmian w standardach,
- 8.4.5. przegląd standardów ochrony małoletnich w porozumieniu i współpracy z kierownictwem, personelem podmiotu,
- 8.4.6. regularne monitorowanie znajomości i przestrzegania przez personel placówki przyjętych standardów,
- 8.4.7. sprawdzanie i ocena skuteczności obowiązujących wytycznych i procedur,
- 8.4.8. proponowanie zmian w standardach mających na celu skuteczną ochronę dzieci przed krzywdzeniem,
- 8.4.9. organizowanie lub prowadzenie dla pracowników placówki cyklicznych szkoleń w zakresie obowiązujących standardów,

## 9. Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu jednostki, placówki do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności.

- 9.1. Dyrektor ds. medycznych oraz Główna pielęgniarka koordynująca lub inna wskazana do tego celu osoba (także spoza MCM Górna) 1 raz w roku przeprowadzają szkolenia i weryfikują zdobytą przez podległy personel wiedzę z zakresu znajomości i stosowania Standardu.
- 9.2. Fakt ten dokumentują w raporcie, który przedkładają Dyrektorowi MCM „Górna”.
- 9.3. W szkoleniach i edukacji personelu mogą być wykorzystywane materiały zewnętrzne zaaprobowane przez stosowne Ministerstwa i dostarczone przez podmioty w ramach finansowania ze środków publicznych.

## 10. Zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz

	Nazwa procedury:				Oznaczenie dokumentu:
	<b>Standard ochrony małoletnich</b>				<b>PM-14</b>
	Wersja:	02	Obowiązuje od:	15.02.2024 r.	Strona: 7 z 8

### **małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania.**

- 10.1. Standard wraz z załącznikami jest dostępny na stronie internetowej Miejskiego Centrum Medycznego „Górna” w Łodzi [www.mcmgorna.pl](http://www.mcmgorna.pl) oraz w każdej placówce w rejestracji.
- 10.2. Każdy nowozatrudniony pracownik ma obowiązek zapoznania się ze standardem i pisemnego potwierdzenia tego faktu.
- 10.03. Procedura jest dostępna w wersji skróconej zał. nr 3 (Z03-PM-14) oraz w wersji graficznej czytelnej dla małoletnich zał. nr 4 (Z04-PM-14).

### **11. Osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia.**

- 11.1. Osobą odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń, uruchamianie interwencji oraz koordynację wsparcia udzielanego dziecku w Miejskim centrum Medycznym „Górna” jest Dyrektor ds. Medycznych.
- 11.2. Sposób wsparcia małoletniego tworzony jest adekwatnie do rodzaju zdarzeń i obejmuje:
  - 11.2.1. udzielenie pomocy odbywa się w oparciu o przygotowany indywidualny plan wsparcia zał. nr 6 (Z06-PM-14).
  - 11.2.2. skierowanie do poradni/oddziałów szpitalnych zajmujących się somatycznymi aspektami zdrowia,
  - 11.2.3. skierowanie do poradni/oddziałów szpitalnych zajmujących się psychicznymi aspektami zdrowia,
  - 11.2.4. zgłoszenie do instytucji organizujących opiekę w miejscu zamieszkania – zał. nr 2 (Z02-PM-14)
- 11.3. Opis podjętych działań jest odnotowywany w dokumentacji medycznej małoletniego.
- 11.4. Przyjęte zgłoszenia odnotowane jest w Rejestrze ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego zał. nr 5 (Z05-PM-14).

### **12. Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego**


- 12.1. Wszelkie ujawnione przez personel medyczny podejrzenia lub incydenty krzywdzenia osoby małoletniej zostają odnotowane w dokumentacji medycznej wraz z informacją o podjętych działaniach.
- 12.2. W przypadku takiego podejrzenia powziętego przez personel niemedyczny jest ono weryfikowane przez Głównego Specjalistę Medycznego przychodni lub Pielęgniarkę Koordynującą, którzy sporządzają wpis w dokumentacji medycznej i dokonują ewentualnego zgłoszenia. W razie ich nieobecności w poradni czynności te wykonuje obecny lekarz lub pielęgniarka.
- 12.3. Zgłoszenia wypełnienia „Niebieskiej Karty” są ewidencjonowane w rejestrze.
- 12.4. Zgłoszenia incydentów są rejestrowane w wykazie (zał. nr 4).

### **13. Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do Internetu**

- 13.1. Na terenie placówek MCM „Górna” w Łodzi nie ma dostępu do sieci Wi-Fi.
- 13.2. Dla osób małoletnich nie są udostępniane urządzenia audiowizualne, w tym mające podłączenie do sieci Internet.
- 13.3. W placówkach MCM Górna nieautoryzowane umieszczenie treści szkodliwej dla małoletnich skutkować będzie jej usunięciem/zabezpieczeniem przed dostępem a także zgłoszeniem organom ścigania (nawet bez towarzyszącej dewastacji mienia).

### **14. Ochrona wizerunku małoletnich**

- 14.1. Pracownicy MCM „Górna” w Łodzi uznają prawo małoletniego do prywatności i ochrony dóbr osobistych oraz zapewniają ochronę jego wizerunku.

	Nazwa procedury:				Oznaczenie dokumentu:
	<b>Standard ochrony małoletnich</b>				<b>PM-14</b>
	Wersja:	02	Obowiązuje od:	15.02.2024 r.	Strona: 8 z 8

14.2. Zabronione jest utrwalanie wizerunku małoletniego (tj. filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu) na terenie placówek bez pisemnej zgody rodzica/opiekuna dziecka.

14.3. jeżeli wizerunek małoletniego stanowi jedynie szczegół całości, takiej jak zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza – zgoda rodzica/opiekuna na utrwalenie wizerunku dziecka nie jest wymagana.

#### 15. Załączniki związane z procedurą:

- 15.1. zał. nr 1 – Oświadczenie Z01-PM-14
- 15.2. zał. nr 2 - Dane teleadresowe ośrodków wsparcia dla osób doświadczających przemocy w rodzinie Z02-PM-14
- 15.3. zał. nr 3 – Wersja skrócona Standardu ochrony małoletnich Z03-PM-14
- 15.4. zał. nr 4 – Wersja graficzna Standardu ochrony małoletnich Z04-PM-14
- 15.5. zał. nr 5 – Rejestr ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru Małoletniego Z05-PM-14
- 15.6. zał. nr 6 – Wzór *indywidualnego planu wsparcia małoletniego* Z06-PM-14

#### 16. Dokumenty związane:

- 16.1. Ustawa z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczości na tle seksualnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 560)
- 16.2. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600)
- 16.3. Ustawa z dnia 28 lipca 2023 o zmianie ustawy Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych ustaw (Dz. U. z 2023 r. poz. 1606)
- 16.4 Ustawa z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy domowej (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1249 z późn. zm.)
- 16.5. Ustawa z dnia 12 marca 2022 roku o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 167 z późn. zm.)
- 16.6. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.)
- 16.7. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia z 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieska Karta” oraz wzoru formularzy „Niebieska Karta” (Dz. U. z 2023 r. poz. 1870)

WYKAZ ZMIAN W PROCEDURZE		
ZMIANA DO WERSJI	DATA ZMIANY	OPIS ZMIANY
01	14.08.2024	Rozszerzenie opisu poszczególnych punktów w oparciu o Wytoczne z Ministerstwa Sprawiedliwości – Ochrona dziecka w podmiotach leczniczych