




TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024r.	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

**Tytuł dokumentu: STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH.**

ZATWIERDZIŁ:	Prezes Zarządu Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej PUM Sp. z o.o.	DATA: 14.08.2024r.	
	Procedura (wersja pełna i skrócona) udostępniona w sposób zwyczajowo przyjęty w Klinice, z wykorzystaniem m.in. elektronicznych form rozpowszechniania: 1) W Biuletynie wewnętrznym 2) na stronie <a href="http://www.ukspum.pl">www.ukspum.pl</a> w zakładce Aktualności, pn. Standardy Ochrony Małoletnich 3) oraz dodatkowo w postaci papierowej w wszystkich Poradniach.		



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

## Spis treści

Preambuła .....	2
Rozdział I. Cel wprowadzenia standardów .....	2
Rozdział II Podstawowe definicje .....	2
Rozdział III. Kompetencje i obowiązki w zakresie wdrażania i realizacji standardów .....	4
Rozdział IV. Obowiązki Kliniki w zakresie zatrudniania .....	5
Rozdział V. Zasady bezpiecznych relacji z dzieckiem .....	6
Rozdział VI. Zasady bezpiecznego korzystania z Internetu .....	9
Rozdział VII. Ochrona danych osobowych i wizerunku dziecka .....	10
Rozdział VIII. Szkolenia SOM .....	10
Rozdział IX. Podmioty współpracujące .....	11
Rozdział X. Procedury interwencji w przypadku zagrożenia bezpieczeństwa dziecka .....	11
Rozdział XI. Monitoring stosowania i realizacji SOM w Klinice .....	14
Rozdział XII. Przepisy końcowe .....	15
ZAŁĄCZNIKI	
Zał. nr.1. Wzór Oświadczenia o zobowiązaniu do przestrzegania standardów ochrony dzieci oraz zasad bezpiecznych relacji dorosły –dziecko.	
Zał. nr 2. Wzór Oświadczenia dla osób nowo zatrudnianych.	
Zał. nr 3. Wzór Oświadczenia dla nowo zatrudnianych.	
Zał. nr 4. Kodeks Bezpiecznych relacji[dla dzieci].	
Zał. nr 5 Lista instytucji, do których można skierować rodzica potrzebującego wsparcia dla siebie i dziecka	
Zał. nr 6 Wzór Ankiety dla osób zatrudnionych monitorująca stan znajomości standardów ochrony dzieci i przestrzegania oraz skuteczność obowiązujących procedur.	
Zał. nr 7 Wzór Ankiety dla dzieci-pacjentów.	
Zał. nr 8 Wzór Ankiety dla rodziców/opiekunów.	
Zał. nr 9 Wzór karty interwencji.	
Zał. Nr 10 Wzór zawiadomienia.	

## Preambuła

1. Klinika ma świadomość, że wszystkie działania mogące wpływać na ochronę praw dziecka powinny być prowadzone z poszanowaniem obowiązujących przepisów prawa. Zgodnie z art. 72.1 Konstytucji RP „każdy ma prawo żądać od organów władzy publicznej ochrony dziecka przed przemocą, okrucieństwem, wyzyskiem i demoralizacją. (...)”, dlatego też obowiązkiem Kliniki jest realizowanie konstytucyjnego oraz ustawowego prawa do ochrony praw dziecka, prywatności i ochrony danych osobowych/wizerunku dziecka w działalności Kliniki.
2. Naczelną zasadą wszystkich działań podejmowanych przez osoby zatrudnione w Klinice jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie.
3. Uznajemy szczególną rolę osób zatrudnionych w Klinice w identyfikacji przemocy wobec dzieci, reagowaniu na nią i zapewnieniu dziecku bezpieczeństwa. Realizując te cele, osoby zatrudnione działają w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych oraz swoich kompetencji.
4. Te zasady stały się podstawą m.in. do opracowania STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH, zgodnych z wymaganiami Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 560).
5. Jakie korzyści wynikają z wdrożenia Standardów Ochrony Małoletnich:
  - 1) Klinika poprzez wprowadzenie zasad bezpiecznej rekrutacji dba o to, by wśród personelu nie było osób, które mogłyby zagrażać bezpieczeństwu dziecka.
  - 2) Osoby zatrudnione w Klinice:



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

- a) będą potrafiły odpowiednio zareagować na podejrzenie krzywdzenia dziecka w Klinice lub w rodzinie dzięki procedurom interwencji;
- b) dzięki ustalonym zasadom bezpiecznych relacji będą miały jasność, jakie są ramy profesjonalnej relacji z dzieckiem, a jakie zachowania – zarówno ze strony dorosłych wobec dzieci, jak i między dziećmi – są niedopuszczalne;
- c) będą przygotowane, by zidentyfikować sytuacje stwarzające ryzyko krzywdzenia dziecka oraz symptomy krzywdzenia, jak również opracować plan wsparcia dziecka krzywdzonego.

## Rozdział I. Cel wprowadzenia standardów.

Celem wprowadzenia standardów ochrony małoletnich /SOM/ jest:

1. Zapewnienie wszystkim dzieciom ochrony przed krzywdzeniem i ustalenie procedur udzielania im wsparcia.
2. Zapewnienie wszystkim pracownikom niezbędnych informacji i kompetencji, aby umożliwić im wywiązanie się z obowiązków w zakresie dbałości o dobro dziecka i ochrony dzieci przed przemocą.
3. Zapewnienie dzieciom oraz ich rodzicom lub opiekunom niezbędnych informacji na temat zasad obowiązujących w podmiocie oraz możliwości uzyskania wsparcia w sytuacji podejrzenia, że dziecko doświadcza krzywdzenia.
4. Ustalenie jednolitych zasad postępowania w przedmiotowym zakresie.

## Rozdział II. Podstawowe definicje.

Ileokroć w Standardach Ochrony Małoletnich mowa o:

1. UKSPUM SP. z o.o. - oznacza Uniwersytecką Klinikę Stomatologiczną Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego Sp. z o.o. (zwaną w dalszej części Kliniką);
2. Prezesie Zarządu – oznacza osobę reprezentującą Klinikę/Pracodawcę;
3. Osobie małoletniej – oznacza dziecko, małoletniego, osobę fizyczną, która nie ukończyła 18 roku życia;
4. Krzywdzeniu dziecka – oznacza popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka przez jakąkolwiek osobę, w tym osobę zatrudnioną w Klinice, lub zagrożenie dobra dziecka, w tym poprzez jego zaniebdywanie lub zaniechanie realizacji ciężącego obowiązku;
5. Opiekunie dziecka – oznacza osobę uprawnioną do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzic, opiekun prawny lub rodzic zastępczy;
6. Koordynatorze ds. SOM – oznacza wyznaczonego przez Prezesa Zarządu pracownika sprawującego nadzór nad realizacją postanowień Standardów Ochrony Małoletnich;
7. RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016);
8. Osobach zatrudnionych – oznacza wszystkie osoby zatrudnione w Klinice [w tym odpowiednio: w związku z wykonywaniem czynności zawodowych, realizacją zadań, realizacją umowy, obowiązków pracowniczych, bądź zadań zleconych przez lub na rzecz Kliniki, bez względu na formę zatrudnienia, rodzaj wykonywanej pracy, wymiar czasu oraz zajmowane stanowisko, w tym wolontariusze, studenci, rezydenci, stażyści, praktykanci];
9. Podmiotach współpracujących – oznacza podmioty zewnętrzne współpracujące z Kliniką, np. uniwersytety medyczne, organizacje pozarządowe, stowarzyszenia i organizacje naukowe oraz zawodowe, dostawcy usług na rzecz Kliniki;
10. Zgodzie opiekuna – oznacza zgodę rodziców albo zgodę opiekuna, rodzica zastępczego lub opiekuna tymczasowego. Jednak w przypadku braku porozumienia między rodzicami dziecka należy poinformować rodziców o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny.
11. Krzywdzeniu dziecka – oznacza każde zachowanie względem dziecka, które stanowi wobec niego czyn zabroniony. Oprócz tego krzywdzeniem jest zaniebdanie (zamierzone lub niezamierzone), działanie lub



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

zaniechanie a także każdy jego rezultat, 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. O przemocy fizycznej mówimy zarówno w wymiarze jednorazowym, jak i powtarzającym się.
- 2) Przemoc psychiczna wobec dziecka - jest to przewlekła, nie fizyczna, 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 m.in.:
  - a) niedostępność emocjonalną,
  - b) zaniedbywanie emocjonalne,
  - c) relację z dzieckiem opartą na wrogości, obwinianiu, oczernianiu, odrzucaniu,
  - d) nieodpowiednie rozwojowo lub niekonsekwentne interakcje z dzieckiem
  - e) niedostrzeganie lub nieuznawanie indywidualności dziecka,
  - f) niedostrzeganie lub nieuznawanie granic psychicznych między dzieckiem a osobą odpowiedzialną,
  - g) nieodpowiednią socjalizację, demoralizację,
  - h) 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 nie seksualnego 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 wykorzystaniu 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 (na przykład 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.
- 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 (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. 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:
  - a) przemoc werbalną (np. przezywanie, dogadywanie, ośmieszanie, zastraszanie),
  - b) przemoc relacyjną (np. wykluczenie z grupy, ignorowanie, nastawianie innych przeciwko osobie, szantaż),



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

- c) przemoc fizyczną (np. pobicie, kopanie, popychanie, szarpanie),
  - d) przemoc materialną (np. kradzież, niszczenie przedmiotów),
  - e) cyberprzemoc/przemoc elektroniczną (np. złośliwe wiadomości w komunikatorach, wpisy w serwisie społecznościowym, rozpowszechnianie zdjęć lub filmów ośmieszających ofiarę za pośrednictwem Internetu bądź urządzeń telekomunikacyjnych),
  - f) wykorzystanie seksualne - dotykание intymnych części ciała lub nakłanianie / zmuszanie do stosunku płciowego lub innych czynności seksualnych przez rówieśnika,
  - g) przemoc uwarunkowaną normami i stereotypami związanymi z płcią (np. przemoc w relacjach romantycznych między rówieśnikami).
- 6) Na potrzeby niniejszego dokumentu przyjęto następującą kwalifikację zagrożenia bezpieczeństwa dzieci:
- a) Istnieje podejrzenie popełnienia przestępstwo na szkodę dziecka, np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem lub popełniono przestępstwo;
  - b) doszło do innej formy krzywdzenia, niebędącej przestępstwem, takiej jak np. krzyk, kary fizyczne, poniżanie;
  - c) doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka (np. związanych z żywieniem, higieną czy zdrowiem).
- 7) Przemoc domowa to jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej, w szczególności narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, 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. Do wszczęcia procedury nie jest wymagana zgoda osoby doznającej przemocy ani osoby stosującej przemoc (Art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 424 z ze. zm.).
12. Właściciel dokumentu – oznacza osobę, która nadzoruje dokument wewnętrzny, dokonuje regularnych przeglądów i inicjuje aktualizację (raz na dwa lata) oraz na bieżąco w przypadku istotnych zmian.

### Rozdział III. Kompetencje i obowiązki w zakresie wdrażania i realizacji standardów.

1. Każda osoba zatrudniona:
  - 1) jest zobowiązana posiadać odpowiednią wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwracać uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia dzieci;
  - 2) monitoruje sytuację i dobrostan dziecka;
  - 3) w przypadku zidentyfikowania czynników ryzyka krzywdzenia dziecka podejmuje działania profilaktyczne w zakresie swoich kompetencji i możliwości, np. podejmuje rozmowę z opiekunami, przekazuje informacje na temat dostępnej oferty wsparcia i motywuje do szukania dla siebie pomocy (podjęte kroki odnotowuje w dokumentacji dziecka);
  - 4) w sytuacji opisanej w punkcie 3), zgłasza sytuację przełożonym oraz osobie odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu;
  - 5) jest zobowiązana do zachowania szczególnej staranności w realizacji zadań z uwzględnieniem przepisów prawa/ obowiązujących w Klinice zasad dotyczących bezpieczeństwa informacji, w tym ochrony danych osobowych;
  - 6) uczestniczy we wszystkich szkoleniach organizowanych w Klinice z przedmiotowego zakresu.
2. Koordynator ds. Standardów Ochrony Małoletnich.
  - 1) Koordynator ds. Standardów Ochrony Małoletnich jest osobą odpowiedzialną:
    - a) za wdrożenie standardów w Klinice,
    - b) prowadzenie ewidencji/rejestru ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego,
    - c) sprawdzanie i ocenę skuteczności obowiązujących wytycznych i procedur,



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

- d) proponowanie zmian w standardach mających na celu skuteczną ochronę dzieci przed krzywdzeniem,
  - e) organizowanie lub prowadzenie dla pracowników placówki cyklicznych szkoleń w zakresie obowiązujących standardów nie rzadziej niż raz na dwa lata, a także po każdej zmianie jej treści,
  - f) koordynowanie przygotowania, wdrażania, monitorowania i inicjowania zmian w ich treści odpowiadając w tym zakresie na potrzeby zgłaszane przez dzieci,
  - g) współpraca z pozostałymi osobami [zgodnie z właściwością],
  - h) przygotowanie personelu do stosowania standardów polegające na pogłębianiu wiedzy i umiejętności identyfikacji ryzyka krzywdzenia małoletnich, rozpoznawania krzywdzenia i jego objawów, podejmowania zgodnych z prawem działań w celu ochrony i wsparcia małoletnich,
  - i) przeprowadzanie ankiet monitorujących; opracowanie wypełnionych ankiet i sporządzenie na tej podstawie raportu z przeglądu dla Dyrektora Szpitala,
  - j) przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu/podejrzeniach krzywdzenia dziecka,
  - k) organizację i udzielenie wsparcia małoletniemu wg planu wsparcia,
  - l) prowadzenie interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka (w tym składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz za wszyczenie procedury „Niebieskie Karty”),
  - m) udostępnienie standardów ochrony dzieci na stronie internetowej Szpitala oraz na jego terenie.
- 2) Dane Koordynatora ds. Standardów Ochrony Małoletnich (imię i nazwisko, funkcja, dane kontaktowe: adres email i nr telefonu oraz godziny pracy) dostępne są:
- a) na stronie [www.ukspum.pl](http://www.ukspum.pl), w sekcji Aktualności \_pn. Standardy Ochrony Małoletnich,
  - b) w Biuletynie wewnętrznym,
  - c) we wszystkich Poradniach.
3. Zadania osób odpowiedzialnych za zarządzanie Internetem zostały szczegółowo opisane w Polityce Bezpieczeństwa Danych Osobowych.
4. Do obowiązków kadry zarządzającej Kliniki należy:
- 1) nadzorowanie stosowania standardów przez podległy personel w ramach zarządzanych Poradni,
  - 2) podejmowania działań w przedmiotowym zakresie zgodnie z posiadaną wiedzą, kompetencjami i obowiązującymi w Klinice procedurami.

#### Rozdział IV. Obowiązki Kliniki w zakresie zatrudniania.

1. Pracodawca lub organizator przed nawiązaniem z daną osobą stosunku pracy lub przed dopuszczeniem tej osoby do działalności, uzyskuje informacje, czy dane osoby, z którą ma być nawiązany stosunek pracy lub która ma być dopuszczona do takiej działalności, są zamieszczone w:
  - 1) Rejestrze z dostępem ograniczonym lub
  - 2) Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze.
2. Wykonanie obowiązków, o których mowa powyżej, spoczywa na Specjaliście ds. kadr, z obowiązkiem zachowania szczególnej staranności w realizacji zadań; z uwzględnieniem przepisów prawa oraz obowiązujących w Klinice zasad dotyczących bezpieczeństwa informacji, w tym ochrony danych osobowych.
3. Osoby, o których mowa w punkcie 1, przedkładają 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 (Dz.U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

4. Osoba, o której mowa w punkcie 1, posiadająca obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska, ponadto przedkłada informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
5. Osoba, o której mowa w punkcie 1, składa oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedkłada informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi;
6. Jeżeli prawo państwa, o którym mowa w pkt. 4) i 5) nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa.
7. W przypadku, gdy prawo państwa, nie przewiduje sporządzenia informacji lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, osoba, o której mowa w punkcie 1, składa oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie była prawomocnie skazana w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.
8. Oświadczenia, o których mowa w punkcie 5 i 7, składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
9. Informacje oraz oświadczenia, załącza do akt osobowych pracownika albo dokumentacji dotyczącej osoby dopuszczanej do takiej działalności.
10. Decyzję w zakresie skierowania zapytania, czy dane określonej osoby są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przystępstw na Tle Seksualnym, powinno się poprzedzić oceną, w jakim stopniu rodzaj kontaktu z małoletnim pacjentem, częstotliwość oraz jego okoliczności miejsca i czasu uzasadniają podjęcie tych działań.
11. Ponadto osoba przyjęta na stanowisko związane z pracą z dziećmi musi bezwzględnie podpisać u Specjalisty ds. Kadr oświadczenie o zapoznaniu się ze standardami ochrony dzieci oraz z zasadami bezpiecznych relacji i zobowiązaniu do ich przestrzegania; oświadczenie zostaje włączone do akt osobowych pracownika, a w przypadku ich braku dołączone do umowy cywilnoprawnej lub innych dokumentów źródłowych.

## Rozdział V. Zasady bezpiecznych relacji z dzieckiem.

1. Zasady postępowania w relacji osoby zatrudnione–dziecko.
  - 1) Osoby zatrudnione w Klinice są zobowiązane znać i stosować zasady w praktyce.
  - 2) Naczelną zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez osoby zatrudnione jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie.
  - 3) Osoby zatrudnione są zobowiązane traktować 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, uwzględnić jego potrzeby.



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

- 4) Zasady bezpiecznych relacji personelu z dziećmi obowiązują każdą osobę zatrudnioną w Klinice, a także każdą dorosłą osobę mającą kontakt z dziećmi znajdującymi się pod opieką Kliniki, jeśli kontakt ten odbywa się za zgodą podmiotu i/lub na jej terenie.
2. W kontakcie osób zatrudnionych z dzieckiem niedozwolone jest:
- 1) naruszanie nietykalności cielesnej dziecka (nie dotyczy, gdy w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia należy użyć wobec dziecka środków przymusu bezpośredniego),
  - 2) naruszenie prawa do intymności i prywatności dziecka,
  - 3) straszenie i okłamywanie dziecka w celu nakłonienia do współpracy,
  - 4) ignorowanie skarg i sygnałów niewerbalnych dzieci o tym, że grozi im niebezpieczeństwo,
  - 5) używanie agresji słownej wobec dziecka,
  - 6) poniżanie, zawstydzanie, dyskryminowanie, ośmieszanie dziecka,
  - 7) celowe i nieuzasadnione medycznie zadawanie bólu lub dodatkowego cierpienia dziecku,
  - 8) kontakt fizyczny z dzieckiem, który jest niezwiązany z udzielaniem świadczeń medycznych, nie może on odbywać się wbrew woli dziecka,
  - 9) nawiązywanie jakichkolwiek prywatnych kontaktów z małoletnimi, w szczególności za pośrednictwem mediów społecznościowych lub przy wykorzystaniu komunikatorów lub funkcjonalności internetowych,
  - 10) traktowanie dziecka lub jego rodziców/opiekunów jako osób nie będących w stanie zrozumieć medycznych informacji; zadaniem personelu jest udzielenie informacji w sposób zrozumiały i adekwatny dla odbiorcy,
  - 11) nawiązywanie jakichkolwiek relacji z małoletnim pacjentem, które mogą być zakwalifikowane jako relacje o charakterze seksualnym, czy romantycznym;
  - 12) ukrywanie informacji na temat możliwości występowania relacji, które charakteryzują się w szczególności zjawiskiem polegającym na zuroczeniu małoletnim pacjentem;
  - 13) zachowywanie się w obecności małoletnich pacjentów w sposób niestosowny, bądź dwuznaczny, lub w sposób, który może obiektywnie zostać uznany za taki, obejmuje to w szczególności używanie wobec małoletnich pacjentów, w ich obecności, wulgarnych słów, gestów, żartów, czynienie obraźliwych uwag, nawiązywanie w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej oraz wykorzystywanie wobec małoletnich pacjentów relacji władzy lub przewagi fizycznej;
  - 14) przyjmowania jakichkolwiek rzeczy, w tym pieniędzy od małoletnich pacjentów, opiekunów, osób trzecich,
  - 15) proponowania małoletnim pacjentom alkoholu, wyrobów tytoniowych, nielegalnych substancji, jak również zabrania się używania ich w ich obecności, czy też dostarczania ich od osób trzecich.
3. W kontakcie osób zatrudnionych z dzieckiem należy:
- 1) respektować prawo dziecka do obecności rodziców/opiekunów w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 2) zachować życzliwość, empatię i szacunek,
  - 3) przekazywać dziecku informacje w sposób dostosowany do jego wieku,
  - 4) zwracać się do dziecka po imieniu w formie preferowanej przez dziecko,
  - 5) szanować prawo dziecka do odpoczynku np. snu, ciszy nocnej, przyciemnionych światel w nocy,
  - 6) informować dzieci i rodziców o zasadach obowiązujących w Klinice,
  - 7) reagować, jeśli osoba zatrudniona straszy dziecko, udziela mu nieprawdziwych informacji, bagatelizuje potrzeby i odczucia dziecka, krzyczy lub szarpie dziecko,
  - 8) reagować na wszelkie niewłaściwe zachowania opiekunów wobec swoich dzieci jak również wobec innych dzieci,
  - 9) zachowywać cierpliwość, ze spokojem i szacunkiem odnosić się do małoletniego,
  - 10) każdą wypowiedź małoletniego traktować z należytą uwagą, odpowiadać na pytania małoletniego zgodnie z prawdą, dostosowując komunikat do jego możliwości (wieku, stanu emocjonalnego, poziomu rozwoju i sytuacji, w której się znajduje), wypowiadać się prosto i zrozumiale, informować małoletniego





TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

na bieżąco o przebiegu procesu diagnostyczno- terapeutycznego, jeśli coś jest dla dziecka niezrozumiałe, starać się wytłumaczyć prostym językiem,

- 11) nie zawstydząć małoletniego pacjenta używając skomplikowanego języka i terminów medycznych, których może nie zrozumieć,
- 12) zapewnić komunikację małoletnim pacjentom ze szczególnymi potrzebami np. niesłyszącymi, poprzez dostęp do tłumacza języka migowego, starać się zapewnić tłumacza dla małoletniego pacjenta obcojęzycznego, w przypadku dzieci komunikujących się niewerbalnie można skorzystać z form komunikacji alternatywnej,
- 13) okazywać zrozumienie dla trudności i problemów małoletniego,
- 14) każdorazowo utrzymywać profesjonalną relację z małoletnim, stosując komunikację i działania wobec małoletniego dostosowane do sytuacji,
- 15) pozwalać na wypowiedzianie się małoletniemu w każdej kwestii, także w zakresie ochrony zdrowia, mając na uwadze, iż małoletni pacjent powyżej 16 roku życia ma prawo do pełnej informacji medycznej i decydowaniu o procesie diagnostyczno-terapeutycznym,
- 16) korzystać z alternatywnych form komunikacji z dzieckiem, które tego potrzebuje,
- 17) zachowywać wrażliwość kulturową, szanować i równo traktować każde dziecko bez względu na jakiegokolwiek cechy, w tym specjalne potrzeby, niepełnosprawność, rasę, płeć, religię, kolor skóry, pochodzenie narodowe lub etniczne, język, stan cywilny, orientację seksualną, stan zdrowia, wiek, zdolności, przekonania polityczne lub status społeczny.

#### 4. Prawo do prywatności w zakresie leczenia.

- 1) Wszystkie osoby zatrudnione mają obowiązek szanować prawo dziecka do prywatności.
- 2) W trakcie badania, w miarę możliwości zapewnić obecność rodzica, opiekuna dziecka lub innej osoby bliskiej wskazanej przez dziecko, chyba, że dziecko sobie tego nie życzy.
- 3) Omawiając sytuację zdrowotną dziecka i podejmując decyzje dotyczące dziecka, należy traktować je podmiotowo, zwracać się bezpośrednio do dziecka, szanować prawo dziecka do autonomii, dawać mu poczucie sprawczości i wpływu na to, co się z nim dzieje w trakcie leczenia. Należy jednak pamiętać, że decyzje i wybory podejmowane przez dziecko powinny dotyczyć spraw na miarę jego wieku, etapu rozwoju i możliwości poznawczych oraz z uwzględnieniem jego bezpieczeństwa. Należy respektować prawo pacjentów, którzy ukończyli 16 lat, do współdecydowania o własnym zdrowiu oraz metodach leczenia i otrzymywania pełnych informacji w tym zakresie.
- 4) 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 i z poszanowaniem jego godności i intymności. Należy zawsze uprzedzić o swoim działaniu, pytać o zgodę opiekuna dziecka lub samo dziecko. Podczas badania medycznego należy odsłaniać ciało dziecka partiami. W trakcie badania dziecka powinien towarzyszyć opiekun lub inna osoba z personelu, chyba że dziecko sobie tego nie życzy.
- 5) Kontakt fizyczny z dzieckiem niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego czy pielęgnacją może odbywać się wyłącznie za zgodą dziecka i zgodnie z jego potrzebą. Przed przytuleniem, pogłaskaniem czy wzięciem dziecko na kolana, aby np. je pocieszyć lub uspokoić, należy zapytać, czy dziecko tego potrzebuje.
- 6) W przypadku pracy z dzieckiem, które doświadczyło krzywdzenia, w tym seksualnego, fizycznego bądź zaniedbania należy zachować ostrożność i dystans w celu ochrony dziecka. Zawsze należy tłumaczyć dziecku jakie i dlaczego stawiamy granice.
- 7) Należy poinformować dziecko i opiekunów o zasadach obowiązujących w Klinice i podkreślać znaczenie ich przestrzegania dla minimalizowania dyskomfortu wszystkich pacjentów.

#### 5. Zasady kontaktowania się z dzieckiem.

- 1) Osoby zatrudnione mogą kontaktować się z dzieckiem:
  - a) w celach związanych z udzielaniem świadczeń medycznych,
  - b) na terenie Kliniki,



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

- c) drogą elektroniczną lub telefonicznie,
- d) w godzinach pracy.
- 2) Jeżeli po godzinach pracy zachodzi konieczność nawiązania kontaktu z dzieckiem lub jego opiekunem należy:
  - a) skontaktować się przy wykorzystaniu służbowego e-maila albo telefonu służbowego;
  - b) spotkać się z dzieckiem, ale może to nastąpić po wyrażeniu zgody przez opiekuna dziecka i należy niezwłocznie powiadomić o tym Prezesa Kliniki;
  - c) ograniczenia wskazane w pkt. a) i b) nie mają zastosowania w przypadku zagrożenia dobra dziecka. W takiej sytuacji należy podjąć działania mające na celu zapewnieniu dziecku bezpieczeństwa oraz niezwłocznie zgłosić zdarzenie przełożonemu lub osobie odpowiedzialnej za ochronę dzieci oraz Prezesowi Zarządu, a następnie sporządzić szczegółową notatkę służbową z opisem zdarzenia i przekazać ją Prezesowi Zarządu.
- 3) W przypadku, gdy z uwagi na bezpieczeństwo dziecka uzasadnione jest, aby dziecko miało możliwość kontaktu z członkiem personelu poza godzinami jego pracy i poza służbowymi kanałami komunikacji, w sytuacji gdy dziecko nawiąże taki kontakt, każdorazowo osoba zatrudniona ma obowiązek odnotować to w formie notatki służbowej i poinformować przełożonego/osobę odpowiedzialną za ochronę dziecka oraz Prezesa Zarządu.

## Rozdział VI. Zasady bezpiecznego korzystania z Internetu.

Klinika mając świadomość znaczenia prawa do prywatności, ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet ustaliła zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet:

1. na terenie Kliniki dziecko może korzystać z Internetu wyłącznie za zgodą i pod nadzorem rodzica/opiekuna prawnego na udostępnionym przez niego urządzeniu;
2. urządzenia elektroniczne używane przez dziecko nie mogą zakłócać pracy aparatury medycznej;
3. udostępniający dziecku Internet rodzic/opiekun prawny/faktyczny jest odpowiedzialny za treści, jakie dziecko przegląda w Internecie;
4. jeśli personel Kliniki poweźmie wiedzę, że pacjent ma dostęp do treści szkodliwych w Internecie lub w innej formie (np. materiały drukowane, multimedia), niezwłocznie powiadamia o tym fakcie rodzica/opiekuna oraz Kierownika Poradni;
5. Klinika udostępnia niezbędne informacje na temat cyberbezpieczeństwa na stronie [www.ukspum.pl](http://www.ukspum.pl) w sekcji "Aktualności" pod zakładką "Standardy Ochrony Małoletnich"; udostępnił materiał edukacyjny\_Poradnik „ABC cyberbezpieczeństwa”, który został przygotowany w taki sposób, aby każdy, bez względu na wiek, zawód czy też stopień korzystania z internetowego świata, mógł zrozumieć i bronić się przed cyberzagrożeniem, a także zadbać o dobrostan cyfrowy swój oraz najbliższych;
6. w Klinice obowiązuje zakaz stosowania przemocy w jakiegokolwiek formie, w tym z wykorzystaniem technologii informacyjnych i komunikacyjnych (np. Internet, telefon komórkowy).

## Rozdział VII. Ochrona danych osobowych i wizerunku dziecka.

W Klinice dba się o ochronę danych osobowych, w tym o ochronę wizerunku dziecka:

1. Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych w Klinice reguluje Polityka Bezpieczeństwa Danych Osobowych(PBDO), dostępna w Biuletynie wewnętrznym.
2. Osoby zatrudnione mają obowiązek ochrony danych osobowych i zachowania ich w tajemnicy zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i regulacjami przyjętymi w Klinice.
3. Klinika uznając prawo dziecka do prywatności i ochrony dóbr osobistych (wynikających m.in. z art. 23 Kodeksu Cywilnego oraz art. 81 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych) zapewnia ochronę wizerunku dziecka m.in. poprzez wprowadzenie szczegółowych zasad jego rozpowszechniania.
4. W Klinice z prywatnych urządzeń fotograficznych, wideo, audio lub innych urządzeń nagrywających, np. kamer przenośnych można korzystać wyłącznie do celów czysto osobistych, ściśle i obiektywnie związanych z życiem



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

prywatnym; korzystanie z urządzeń nie może naruszać sfery osobistej oraz praw i wolności innych osób, pacjentów oraz nie może zakłócać działania aparatury medycznej.

5. Osobom zatrudnionym nie wolno fotografować, nagrywać ani rozpowszechniać wizerunku (zdjęć i nagrań dziecka) w jakiegokolwiek formie, bez zgody rodzica/opiekuna prawnego dziecka, wyrażonej w formie pisemnej.
6. Jeżeli rozpowszechnienie wizerunku ma dotyczyć dzieci poniżej 13 roku życia, wymagana jest zgoda rodziców (oznacza to, że oboje rodziców muszą wyrazić na to zgodę; w sytuacji braku porozumienia kwestię rozpowszechnienia wizerunku dziecka będzie rozstrzygał Sąd).
7. Zgody pozyskuje się na zasadach opisanych w PBDO. Obowiązujący szablon zgody na przetwarzanie danych osobowych i rozpowszechnienie wizerunku dostępny jest w Biuletynie wewnętrznym.
8. Zgoda nie jest wymagana, jeżeli wizerunek dziecka stanowi jedynie szczegół całości, lub przedstawia dziecko bez możliwości identyfikacji.

## Rozdział VIII. Szkolenia SOM.

1. Szkolenia z przedmiotowej dziedziny mają na celu systematyczny rozwój postaw, wiedzy i umiejętności oraz aktualizację i ugruntowanie wiedzy;
2. Szkolenia są obowiązkowe. Wszystkie osoby zatrudnione są zobowiązane w nich uczestniczyć;
3. Kierownicy komórek organizacyjnych/bezpośredni przełożeni/osoby na samodzielnych stanowiskach:
  - 1) zgłaszają na bieżąco informacje o potrzebach szkoleniowych;
  - 2) uczestniczą, nadzorują i umożliwiają uczestniczenie w szkoleniach z przedmiotowego zakresu.
4. Zakres szkoleń obejmuje w szczególności:
  - 1) uregulowania w standardach ochrony dzieci;
  - 2) podejmowanie interwencji zgodnie z procedurami obowiązującymi w Klinice;
  - 3) poszerzanie umiejętności w zakresie rozpoznawania symptomów krzywdzenia dzieci;
  - 4) problematykę ochrony dzieci przed przemocą w zakresie adekwatnym do kompetencji zawodowych danej grupy pracowników.
5. Klinika w miarę możliwości i odpowiednio do specyfiki działania inicjuje i prowadzi działania edukacyjne/informacyjne z obszaru (np. w formie ulotek informacyjnych, plakatów, warsztatów) skierowane do dzieci (w sposób dostosowany do ich wieku, percepcji i możliwości poznawczych) oraz ich opiekunów, w szczególności na temat:
  - 1) sposobów unikania zagrożeń oraz reagowania na nie w kontaktach z dorosłymi i rówieśnikami;
  - 2) zasad bezpiecznych relacji z rówieśnikami i pożądanych postaw w kontaktach pomiędzy dziećmi;
  - 3) ochrony dzieci przed krzywdzeniem i praw dziecka, oraz informacji, gdzie mogą szukać pomocy;
  - 4) bezpiecznego korzystania z Internetu i platform cyfrowych, w tym mediów społecznościowych;
  - 5) prawa do ochrony wizerunku.
6. Opracowanie harmonogramu szkoleń i działań edukacyjnych koordynuje osoba odpowiedzialna w podmiocie za standardy ochrony dzieci (patrz Koordynator ds. ochrony małoletnich).
7. Szkolenia okresowe w zakresie standardów przeprowadza się co 2 lata dla osób zatrudnionych w Klinice.
8. Każdy nowo przyjęty członek personelu pracujący z dziećmi przechodzi przeszkolenie z przedmiotowego zakresu.

## Rozdział IX. Podmioty współpracujące.

Wszystkie podmioty współpracujące z Kliniką, w przypadku gdy ich działalność obejmuje kontakt z dziećmi, są zobowiązane do przestrzegania obowiązujących w UKSPUM Sp. z o.o. Standardów Ochrony Małoletnich.



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

## Rozdział X. Procedury interwencji w przypadku zagrożenia bezpieczeństwa dziecka.

### 1. Zasady ogólne:

- 1) Procedura interwencji ma za celu wspierać osoby zatrudnione w Klinice w realizowaniu prawnego i społecznego obowiązku reagowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka.
- 2) Personel wykonujący zawody medyczne pełni jedną z najważniejszych ról w procesie rozpoznawania krzywdzenia dziecka.
- 3) Celem interwencji jest zatrzymanie krzywdzenia dziecka i zapewnienie mu bezpieczeństwa.
- 4) Fakt zidentyfikowania objawów mogących świadczyć o krzywdzeniu dziecka - pacjenta podlega obowiązkowemu odnotowaniu w dokumentacji medycznej.
- 5) Naruszenie obowiązku reagowania w sytuacjach podejrzenia krzywdzenia dziecka może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych i jako takie prowadzić do rozwiązania umowy z osobą dopuszczającą się tego naruszenia.
- 6) Kwalifikacja zagrożeń:  
Na potrzeby niniejszej procedury przyjęto następującą kwalifikację zagrożenia bezpieczeństwa dzieci:
  - a) popełniono przestępstwo na szkodę dziecka, np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem;
  - b) doszło do innej formy krzywdzenia, niebędącej przestępstwem, takiej jak np. krzyk, kary fizyczne, poniżanie;
  - c) doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka (np. związanych z żywieniem, higieną czy zdrowiem).
- 7) W każdym przypadku podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone należy zadbać o bezpieczeństwo dziecka i odseparować je od osoby podejrzaną o krzywdzenie.
- 8) Osoba zatrudniona, który podejrzewa, że dziecko jest krzywdzone ma obowiązek sporządzenia notatki służbowej i przekazania jej Koordynatorowi ds. Ochrony Małoletnich.
- 9) W przypadku podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, należy powiadomić opiekuna dziecka, a w sytuacji gdy osoba podejrzaną o krzywdzenie jest opiekun dziecka, należy powiadomić niekrzywdzącego opiekuna.
- 10) W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony innego dziecka, należy powiadomić również opiekuna dziecka krzywdzącego.
- 11) Interwencja prowadzona jest przez Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich, w zależności od sytuacji i potrzeby we współpracy z pozostałymi osobami zatrudnionymi w Klinice [zgodnie z właściwością: z Kierownikiem Poradni, Kadrami medyczną, osobą dokonującą zgłoszenia, itd.]
- 12) Wszystkie osoby, które w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych powzięły informację o krzywdzeniu dziecka lub informacje z tym związane, są zobowiązane do zachowania poufności, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.
- 13) Każde zgłoszenie podejrzenia krzywdzenia dziecka oraz przebieg każdej interwencji dokumentuje się zgodnie z zasadami obowiązującymi w Klinice.
- 14) Po ujawnieniu przez dziecko krzywdzenia lub w sytuacji podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, Koordynator ds. Ochrony Małoletnich opracowuje plan wsparcia dziecka.

### 2. Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony rodzica, opiekuna lub innych bliskich dorosłych

- 1) W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi na stosowanie wobec niego przemocy domowej, a w rodzinie są lub mogą być inne dzieci narażone na krzywdzenie, należy niezwłocznie poinformować Policję i pogotowie, jeśli to konieczne, dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

- 2) W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować Policję i pogotowie, jeśli to konieczne, dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
  - 3) W przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka należy sporządzić pisemne zawiadomienia, opisujące najbardziej dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, adres, PESEL) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację, np. relacja do dziecka – ojciec, matka, miejsce zamieszkania albo miejsce pracy lub nauki) i przesłać je do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury z zachowaniem zasad bezpieczeństwa.
  - 4) W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub innych domowników:
    - a) gdy zachowanie wobec dziecka stanowi przemoc domową<sup>1</sup> należy wszcząć procedurę Niebieskie Karty poprzez przesłanie formularza „Niebieska Karta – A” do przewodniczącego zespołu interdyscyplinarnego właściwego ze względu na zamieszkanie osoby doznającej przemocy domowej w terminie 5 dni,
    - b) gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej, a dziecko doświadcza np. zaniedbania lub relacje w rodzinie są w inny sposób nieprawidłowe (np. rodzice są niewydolni wychowawczo) – należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny;
  - 5) W przypadku, gdy doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka ze strony rodziców lub opiekunów prawnych należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka.
3. Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony osoby zatrudnionej 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 pogotowie, jeśli to konieczne, dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
  - 2) W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony osoby zatrudnionej należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.
  - 3) W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko osobie zatrudnionej 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 prowadzenia interwencji, do przyjmowania zgłoszeń lub odpowiedzialnej za standardy ochrony dzieci, wówczas interwencja prowadzona jest przez Prezesa Zarządu.
  - 5) Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka 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) przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury.
  - 6) W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę ze strony osób zatrudnionych:
    - a) W sytuacji, gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka przełożony/inna osoba wskazana przez kierownictwo przeprowadza rozmowę dyscyplinującą z taką osobą,
    - b) W sytuacji gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne, w szczególności gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka, przeprowadza się postępowanie dyscyplinarne, z możliwością rozwiązania stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia.



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

- c) W przypadku znacznego naruszenia dobra dziecka przez osobę zatrudnioną, 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.
  - d) W przypadku nie zastosowania się osoby do standardów pomimo ewidentnych objawów przemocy wobec dziecka należy podjąć działania mające na celu wyciągnięcie konsekwencji służbowych (ukaranie) oraz ponowne jego przeszkolenie.
4. Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony ze strony innego dziecka.
- 1) W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez inne dziecko przebywające w Klinice w miarę możliwości i w sposób dostosowany do specyfiki, należy przeprowadzić rozmowę z dzieckiem podejrzanym o krzywdzenie oraz jego opiekunami, a także oddzielnie z dzieckiem poddawany krzywdzeniu i jego opiekunami. Ponadto należy porozmawiać z innymi osobami mającymi wiedzę o zdarzeniu. W trakcie rozmów należy dążyć do ustalenia przebiegu zdarzenia, a także wpływu zdarzenia na zdrowie psychiczne i fizyczne dziecka krzywdzonego. Ustalenia są spisywane na notatce służbowej. Dla dziecka krzywdzącego oraz krzywdzonego sporządza się oddzielne notatki.
  - 2) W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować Policję i pogotowie, jeśli to konieczne, dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
  - 3) Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka przez inne dziecko 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) przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury. W przypadku popełnienia czynu karalnego na szkodę dziecka przez osobę w wieku powyżej 10 roku życia i poniżej 17 roku życia także należy sporządzić pisemne zawiadomienie. W przypadku popełnienia czynu karalnego przez dziecko poniżej 10 roku życia na szkodę innego dziecka należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.
  - 4) W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę ze strony innego dziecka należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.
  - 5) W przypadku, gdy dziecko doznaje przemocy ze strony dziecka – członka rodziny (rodzeństwo, dalsza rodzina) można wszcząć procedurę Niebieskiej Karty w stosunku do opiekuna, który nie reaguje na krzywdzenie dziecka.
5. Plan wsparcia dziecka.
- 1) Wobec dziecka, które doświadczyło krzywdzenia Koordynator ds. Ochrony Małoletnich opracowuje plan wsparcia.
  - 2) Plan wsparcia powinien uwzględniać indywidualną sytuację dziecka, m.in. jego wiek, samopoczucie/obrażenia, charakter zdarzenia do jakiego doszło, sytuację rodzinną i zawierać wskazania dotyczące podjęcia przez podmiot działań, których celem jest zapewnienie dziecku bezpieczeństwa i poprawa jego dobrostanu, określenie źródła zagrożenia/krzywdzenia (opiekun lub inna osoba dorosła, personel podmiotu, inne dziecko), określenie czy istnieje zagrożenie dla wypisu dziecka.np.: sposoby odizolowania dziecka od sprawców krzywdzenia; wsparcie, jakie podmiot może zaoferować dziecku; przyjrzenie się czynnikom ryzyka krzywdzenia i podjęcie działań profilaktycznych; skierowanie dziecka i/lub jego opiekunów do specjalistycznej placówki pomocy dziecku, jeżeli istnieje taka potrzeba.
  - 3) Koordynator opracowuje Plan wsparcia w porozumieniu z opiekunami dziecka. W przypadku, gdy opiekun jest osobą krzywdzącą dziecko, wówczas plan należy opracować w porozumieniu z rodzicem niekrzywdzącym lub inną osobą bliską wskazaną przez dziecko.



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

## Rozdział XI. Monitoring stosowania i realizacji SOM w Szpitalu.

1. Realizacja standardów ochrony dzieci w Klinice jest regularnie monitorowana, poddawana ewaluacji i, w przypadku stwierdzenia takiej konieczności, modyfikowana (cykl PDCA).
2. Koordynator ds. Standardów Ochrony Małoletnich:
  - 1) regularnie monitoruje znajomość i przestrzeganie przez osoby zatrudnione przyjęte standardy ochrony dzieci,
  - 2) sprawdza i ocenia skuteczność obowiązujących wytycznych i procedur,
  - 3) prowadzi rejestr naruszeń standardów i reaguje na nie,
  - 4) proponuje zmiany w standardach mające na celu skuteczną ochronę dzieci przed krzywdzeniem,
  - 5) prowadzi cykliczne szkolenia w zakresie obowiązujących standardów i nie rzadziej niż raz na dwa lata, a także po każdej zmianie jej treści,
  - 6) przeprowadza raz na 2 lata badanie - ankietę na temat stanu znajomości i przestrzegania standardów ochrony dzieci oraz potrzeby wprowadzenia zmian w tych standardach,
  - 7) przeprowadza ankietę wśród dzieci i ich opiekunów,
  - 8) na podstawie badania ankiet, o których mowa w ustępie 6) i 7) oraz oceny zgodności standardów z obowiązującymi przepisami prawnymi, sporządza raport, który następnie przekazuje Prezesowi Zarządu.

## Rozdział XII. Przepisy końcowe.

1. Standardy wchodzi w życie z dniem podpisania.
2. Udostępnienie standardów w wersji pełnej oraz skróconej, przeznaczonej dla dzieci następuje w sposób zwyczajowo przyjęty w Klinice:
  - 1) na stronie [www.ukspum.pl](http://www.ukspum.pl) w sekcji Aktualności/standardy ochrony małoletnich,
  - 2) w Biuletynie wewnętrznym,
  - 3) poprzez wywieszenie w miejscach ogólnie dostępnych w Poradniach.
3. Standardy ochrony dzieci w wersji zrozumiałej dla dzieci stanowią załącznik do tego dokumentu.



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

Załącznik nr 1\_Wzór Oświadczenia nr 1

.....

Imię i nazwisko

.....

Data, miejscowość

.....

Nr PESEL

.....

Nazwa Komórki organizacyjnej

Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania standardów ochrony dzieci oraz  
zobowiązanie do przestrzegania  
Zasad bezpiecznych relacji dorosły-dziecko

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, że zapoznałam/-em się ze Standardami Ochrony  
Małoletnich oraz z Zasadami bezpiecznych relacji dorosły-dziecko obowiązującymi w Uniwersyteckiej  
Klinice Stomatologicznej PUM Sp. z o.o. i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....

/Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/





TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

Załącznik nr 2\_Wzór Oświadczenia nr 2

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Data, miejscowość

.....  
Nr PESEL

### Oświadczenie

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że\*:

1. nie zamieszkiwałam/-em
2. zamieszkiwałam/-em w następujących państwach .....

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

Wiarygodność powyższego stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\*Niepotrzebne skreślić

#### Pouczenie:

Jeżeli składający oświadczenie zamieszkiwał 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 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Podstawa prawna: ustawa o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich z dnia 13 maja 2016 r. (Dz. U. 2024 poz. 560 tj.).



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

Załącznik nr 3\_Wzór Oświadczenia nr 3

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Data, miejscowość

.....  
Nr PESEL

### Oświadczenie

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że:

- prawo w państwie obywatelstwa ..... (wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;
- prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am ..... (wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego.

### O ś w i a d c z a m, że

nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z wyżej 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 oraz 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.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(własnoręczny, czytelny podpis)



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

Załącznik nr 4 „Standard Ochrony Małoletnich – informacja dla pacjenta małego”  
KODEKS BEZPIECZNYCH RELACJI [DLA DZIECI]

1. Jesteś pacjentem Kliniki Stomatologicznej.
2. Osoby, które leczymy nazywamy Pacjentami.
3. Pracują u nas różni specjaliści, np. lekarze, asystentki; wszyscy są tu po to by nieść pomoc potrzebującym dzieciom.
4. Jesteśmy placówką medyczną i chcemy żebyś czuł się u nas dobrze, bezpiecznie i komfortowo, na tyle na ile jest to możliwe.
5. Poniżej przedstawiamy Ci kilka zasad, które są w relacji z Tobą ważne i którymi chcemy się kierować w naszej codziennej pracy:
  - 1) zaczniemy od przedstawienia się Tobie. Postaramy się krótko wytłumaczyć czym się zajmujemy;
  - 2) poprosimy, żebyś powiedział nam, jak możemy się do Ciebie zwracać. To dla nas ważne, żebyś miał poczucie, że traktujemy Cię z szacunkiem i uwagą;
  - 3) rozumiemy, że wszystko co dzieje się tu może być dla Ciebie nowe i nieznane. Postaramy się wszystko wyjaśnić;
  - 4) masz prawo wiedzieć, co się będzie działo – jaki jest plan Twojego leczenia lub stan zdrowia. Jeśli cokolwiek budzi Twoje wątpliwości, zapytaj. Jesteśmy tu także po to by udzielić Ci informacji;
  - 5) masz prawo wypowiadać się w kwestiach medycznych i innych, nawet jeśli nie masz jeszcze 16 lat. Po osiągnięciu 16 roku życia masz prawo do współdecydowania o swoim leczeniu;
  - 6) będziemy starali się dawać Ci wybór w sytuacjach, kiedy będzie to możliwe;
  - 7) chcemy być z Tobą szczerzy - jeśli wiemy, że jakieś działanie (czynność medyczna) może zboleć, powiemy Ci o tym;
  - 8) informacje o Twoim zdrowiu zachowamy w tajemnicy – nie będą one ujawnione innym osobom poza Tobą i osobami do tego uprawnionymi;
  - 9) postaramy się mówić do Ciebie prostym językiem, tak by wszystko było zrozumiałe, jeśli jednak coś wymaga wytłumaczenia, powiedz nam o tym;
  - 10) chcemy, żeby podczas Twojego leczenia obecny był ktoś jeszcze – np. Twoja mama, Twój tata, Twój opiekun lub inny pracownik medyczny. Jeśli nie chcesz by uczestniczył Twój rodzic lub opiekun, powiedz nam o tym;
  - 11) jeśli jesteś przestraszony lub martwisz się o coś, daj nam znać. Postaramy się Cię wysłuchać i poszukać rozwiązania, o ile jest to możliwe. Czasami możemy wskazać Ci miejsce, gdzie możesz się zgłosić po pomoc;
  - 12) możesz też potrzebować wsparcia – przytulenia lub pocieszenia, daj nam wtedy znać. Możemy Cię przytulić, tylko wtedy, kiedy na to pozwolisz, nie zrobimy tego bez Twojej zgody;
  - 13) jeśli czujesz się niekomfortowo, niebezpiecznie, coś Cię niepokoi, powiedz o tym nam o tym. Podejmiemy działania by zapewnić Ci bezpieczeństwo.
6. Pamiętaj, że masz prawo:
  - 1) do czucia się bezpiecznie i komfortowo,
  - 2) do rozmowy i bycia wysłuchanym, zwłaszcza jeśli masz obawy lub wątpliwości,
  - 3) do bycia traktowanym z szacunkiem i uwagą.
7. Pamiętaj, że:
  - 1) w Klinice obowiązują różne zasady, o których będziemy Cię informować, prosimy stosuj się do nich. Powstały po to, żeby zapewnić nam bezpieczeństwo;
  - 2) na terenie Kliniki możesz korzystać z Internetu wyłącznie za zgodą i pod nadzorem rodzica/opiekuna na udostępnionym przez niego urządzeniu;
  - 3) w Klinice z prywatnych urządzeń fotograficznych, wideo, audio lub innych urządzeń nagrywających, np. kamer przenośnych można korzystać wyłącznie do celów czysto osobistych, ściśle i obiektywnie związanych z życiem prywatnym; korzystanie z urządzeń nie może naruszać sfery osobistej oraz praw



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

i wolności innych osób, pacjentów oraz nie może zakłócać działania aparatury medycznej. **Szanuj prywatność innych osób/innych pacjentów.**

8. **Ty też bądź Cyberbezpieczny.** Cyberprzestrzeń to nasza codzienność. Dlatego Klinika na stronie [www.ukspum.pl](http://www.ukspum.pl) w strefie aktualności zamieściła dla Ciebie niezbędne informacje. Zapoznaj się z najpopularniejszymi zagrożeniami w cyberprzestrzeni, z którymi możesz się spotkać oraz jak stosować odpowiednie zabezpieczenia. Zapoznaj się z poradnikiem „ABC cyberbezpieczeństwa”, który został przygotowany w taki sposób, aby każdy, bez względu na wiek czy też stopień korzystania z internetowego świata, mógł zrozumieć i bronić się przed cyberzagrożeniem, a także zadbać o dobrostan cyfrowy swój oraz najbliższych.

9. Zapamiętaj: 

- 1) Jeżeli jesteś przestraszony lub zmartwiony, potrzebujesz pomocy zawsze możesz zwrócić się do personelu szpitala (np. lekarza, asystentki medycznej). Jesteśmy dla Ciebie i potrafimy dochować tajemnicy.
- 2) Jeżeli masz pytania z zakresu ochrony prywatności, ochrony Twojego wizerunku czy ochrony Twoich danych osobowych możesz kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, pisząc na adres e-mail: [iod@ukspum.pl](mailto:iod@ukspum.pl).



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

Załącznik nr 4\_ Lista instytucji, do których można skierować rodzica potrzebującego wsparcia dla siebie i dziecka:

**Lokalne ośrodki pomocy społecznej** – oprócz wsparcia ekonomicznego, prawnego, mieszkaniowego, rzeczowego itd. wiele ośrodków oferuje również warsztaty podnoszenia umiejętności wychowawczych, kursy kompetencji rodzicielskich czy zajęcia w ramach „Akademii rodziców”. W OPS-ie istnieje ponadto możliwość uzyskania pomocy asystenta rodziny (na wniosek rodziców), a także zawnioskowania o asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością, jeśli rodzina posiada pod opieką dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności. Dla wielu rodzin możliwość uzyskania wsparcia asystenckiego jest tym, co ratuje dziecko i rodzinę przed trwałym kryzysem!

Pomoc OPS-u jest nieodpłatna.

**Ośrodki interwencji kryzysowej** – placówki prowadzone przez powiaty. Oferują pomoc osobom, które doświadczają trudnej sytuacji życiowej i braku równowagi psychicznej na skutek m.in.: śmierci bliskiej osoby, choroby własnej, dziecka czy innej bliskiej osoby, rozvodu/rozstania, konfliktów w rodzinie, zagrożeń przemocą. W ośrodku prowadzone jest poradnictwo psychologiczne, interwencja kryzysowa, krótkoterminowa psychoterapia, organizowane są warsztaty i grupy wsparcia. Pomoc OIK-u jest nieodpłatna.

**Poradnie psychologiczno-pedagogiczne** – świadczą pomoc diagnostyczną i konsultacyjną, organizują kursy psychoedukacyjne i podnoszące kompetencje rodzicielskie (np. szkoła dla rodziców, warsztaty pozytywnej dyscypliny, warsztaty dla rodziców dzieci z ADHD). Pracują w nich zespoły orzecznicze, umożliwiające uzyskanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, wczesnego wspomaganie rozwoju, indywidualnego toku nauczania itd. Pomoc PPP jest bezpłatna.

**Specjalistyczne poradnie rodzinne** – publiczne ośrodki świadczące pomoc psychologiczną i wsparcie dla par i rodzin. Udzielają konsultacji indywidualnych i rodzinnych, prowadzą psychoterapię dzieci i dorosłych, organizują warsztaty i grupy dla rodziców. Pomoc SPR jest bezpłatna.

**Ośrodki wczesnej interwencji** – oferują kompleksową, skoordynowaną, wielospecjalistyczną pomoc dzieciom do lat 7 oraz ich opiekunom (w zakresie opieki nad dzieckiem). OWI działają w ramach NFZ, potrzebne jest skierowanie od lekarza. W OWI dziecko może liczyć na m.in.: terapię wczesnego wspomaganie rozwoju, fizjoterapię, zajęcia logopedyczne i inne. OWI oferują pomoc dzienną i bezpłatną.

**Ośrodki wsparcia dziennego** (dawniej „światlice środowiskowe”) – pobyt dziecka w takim ośrodku trwa kilka godzin (głównie po lekcjach), jest bezpłatny i dobrowolny, a oferta kierowana jest przede wszystkim do rodzin borykających się z trudnościami wychowawczo-opiekuńczymi, które wychowują dzieci w wieku szkolnym. W ośrodkach wsparcia dziennego dzieci mogą otrzymać posiłek, pomoc w odrabianiu lekcji, uczestniczyć w zajęciach socjoterapeutycznych, kompensacyjnych i innych.

**Środowiskowe centra zdrowia psychicznego dla dorosłych oraz środowiskowe centra zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży** – oferują wsparcie dla dzieci oraz rodziców doświadczających kryzysu psychicznego i trudności rodzicielskich w formie indywidualnej, grup terapeutycznych i warsztatów. Centra działają w ramach NFZ.

**Centra pomocy dzieciom** – są to miejsca, w których dzieci pokrzywdzone przestępstwem oraz ich opiekunowie otrzymują pod jednym dachem kompleksową i interdyscyplinarną pomoc. Oznacza to, że sprawę dziecka, które trafi pod opiekę centrum, prowadzi od początku do końca grupa tych samych profesjonalistów. Na spotkaniach zespołu interdyscyplinarnego wspólnie podejmują decyzję, jakiego rodzaju wsparcia potrzebuje dziecko i jego opiekunowie. Strategię pomocy realizują – na ile jest to możliwe – pracownicy placówki: psychologowie, lekarze, pracownik socjalny. Odbywa się tu również przesłuchanie sądowe dziecka, jeśli jest to potrzebne.

Mapę tych miejsc znajdziesz na stronie: <https://centrapomocydzieciom.fdds.pl/>.



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

**Ogólnopolskie i lokalne organizacje pozarządowe zajmujące się wspieraniem rodziców i dzieci.**

Warto zachęcić rodziców, aby sprawdzili i poszukali oferty dla siebie. Wśród dostępnych możliwości są między innymi: grupy wsparcia (dla rodziców małych dzieci, dla rodziców w żałobie, dla rodziców dzieci z niepełnosprawnością itd.), konsultacje i terapie psychologiczne, warsztaty i zajęcia psychoedukacyjne dla rodziców, warsztaty dla dzieci, punkty przedszkolne i wiele innych. Szereg organizacji oferuje wsparcie bezpłatnie.

**Poniżej lista kontaktów do instytucji i organizacji pomocowych działających w otoczeniu Kliniki:**

Nazwa instytucji/organizacji	Dane kontaktowe
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie	ul. Sikorskiego 3 70-323 Szczecin Informacja telefoniczna: 91 48 57 500 Całodobowy telefon Interwencyjny 192 89
Rejonowy Ośrodek Pomocy Rodzinie	ul. Andrzeja Struga 10 70-784 Szczecin Informacja telefoniczna: 91 466 80 46
Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Szczecinie	Punkt konsultacyjny – Szczecin, Starzyńskiego 3-4 Kontakt telefoniczny: 192 89 lub 91 48 57 580 lub 91 46 46 333
Ośrodek wsparcia dziennego	ul. św. Wojciecha Szczecin Kontakt telefoniczny: 91 88 06 452 lub 91 88 06 446 lub 91 8806 499
Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla dorosłych	ul. Św. Wojciecha, Szczecin Kontakt telefoniczny 91 880 66 022
Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży	ul. Bohaterów Warszawy 75 71-061 Szczecin kontakt telefoniczny: 573 431 425 lub 797 039 284



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

Załącznik 6\_ Ankieta dla osób zatrudnionych monitorująca stan znajomości standardów ochrony dzieci i przestrzegania oraz skuteczność obowiązujących procedur.

Oceń (w skali od 1 do 10) <u>swoją znajomość standardów</u> ochrony dzieci (1 – niska, 10 – wysoka)	
Jak oceniasz (w skali od 1 do 10) <u>poziom znajomości wśród personelu standardów</u> ochrony dzieci? (1 – niski, 10 – wysoki)	
Oceń (w skali od 1 do 10) <u>swoją umiejętność rozpoznawania</u> symptomów krzywdzenia dzieci (1 – niska, 10 – wysoka)	
Jak oceniasz (w skali od 1 do 10) <u>umiejętności innych pracowników rozpoznawania</u> symptomów krzywdzenia dzieci? (1 – niskie, 10 – wysokie)	
Oceń (w skali od 1 do 10) <u>swoją znajomość procedur reagowania</u> na symptomy krzywdzenia dzieci (1 – niska, 10 – wysoka)	
Jak oceniasz (w skali od 1 do 10) znajomość wśród personelu <u>procedur reagowania</u> na symptomy krzywdzenia dzieci? (1 – niska, 10 – wysoka)	



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

<p>Czy w Twojej ocenie konieczne jest podniesienie znajomości obowiązującej Standardów ochrony dzieci wśród pracowników? Jeśli tak, zaznacz w jakim obszarze.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>○ zasad bezpiecznych relacji pomiędzy personelem placówki, a dziećmi</li><li>○ zasad bezpiecznych relacji pomiędzy dziećmi</li><li>○ zasad i procedur reagowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka</li><li>○ zasad ochrony wizerunku dziecka i danych osobowych</li><li>○ zasad dostępu dzieci do Internetu</li></ul>
<p>Czy w Twojej ocenie konieczne jest podniesienie znajomości obowiązujących standardów ochrony dzieci wśród wychowanków? Jeśli tak, zaznacz w jakim obszarze.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>○ zasad bezpiecznych relacji pomiędzy personelem placówki a dziećmi</li><li>○ zasad bezpiecznych relacji pomiędzy dziećmi</li><li>○ zasad i procedur reagowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka</li><li>○ zasad ochrony wizerunku dziecka i danych osobowych</li><li>○ zasad dostępu dzieci do Internetu</li></ul>
<p>Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie w placówce standardów</p>	
<p>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>	





TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

Załącznik nr 7 \_Wzór Ankiety 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



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

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.	



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

Załącznik 8\_ Wzór Ankiety dla rodziców/opiekunów

Czy poinformowano Panią/Pana o obowiązujących w podmiocie standardach 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



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

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



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

Załącznik nr 9 Wzór Karty Interwencji

Karta Interwencji

Imię i nazwisko, adres, nr PESEL małoletniego pacjenta		
Przyczyna interwencji/postać krzywdzenia		
Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia (imię i nazwisko, stanowisko lub pokrewieństwo)		
Opis działań podjętych:	Data i miejsce	Opis
Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe lub wypisać podjęte działania)	zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, wniosek o wgląd w sytuację małoletniego/rodziny, inny rodzaj interwencji: .....	
Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji		
Wyniki interwencji: działania organów / działania podjęte przez rodziców * jeżeli Szpital posiada stosowne informacje	Data i organ podejmujący interwencję	Opis
Uwagi i podsumowanie		



TYTUŁ DOKUMENTU:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
WERSJA:	1.0.	Koordynator ds. Ochrony Małoletnich	
DATA ZATWIERDZENIA:	14.08.2024	ZATWIERDZIŁ:	PREZES ZARZĄDU UKS PUM Sp. z o.o.

Załącznik nr 10 „Zawiadomienie Policji”

Zawiadomienie Policji

Dane komisariatu		
Imię i nazwisko, adres, nr PESEL małoletniego pacjenta		
Przyczyna interwencji / postać krzywdzenia		
Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia (imię i nazwisko, stanowisko lub pokrewieństwo		
Opis stanu faktycznego:	Data i miejsce	Opis
Data, podpis		