

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

W:

30 MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie, ul. Niska 30/U2, 01-046 Warszawa, posiadająca NIP: 5273025071, REGON: 523487490, akta rejestrowe prowadzone przez Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000999151, kapitał zakładowy w wysokości 5 000,00 zł, prowadząca Podmiot leczniczy wypisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL) przez Wojewodę Mazowieckiego, numer Księgi Rejestrowej: 000000280015 (Dalej jako: „**30 MED**”),

Dokument "Standardy Ochrony Małoletnich" stanowi politykę regulującą standardy ochrony małoletnich skierowaną do personelu Podmiotu Leczniczego prowadzonego przez 30 MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie, bez względu na podstawę prawną zatrudnienia lub współpracy w Podmiocie Leczniczym oraz do członków organów 30 MED. Ma na celu zapewnienie bezpieczeństwa i dobrostanu małoletnich, którzy są pacjentami tej placówki.

I. ZASADY REGULUJĄCE RELACJE POMIĘDZY PERSONELEM A PACJENTAMI MAŁOLETNIMI

1. W celu zapewnienia małoletniemu pacjentowi 30 MED pozytywnych doświadczeń związanych z wizytą u specjalistów 30 MED oraz zapewnienia ich bezpieczeństwa, 30 MED wraz z personelem, zobowiązany jest przestrzegać następujących zasad:
 - a) **Bezpieczeństwo, szacunek oraz zaufanie** małoletnich są niezwykle istotne. Z tego względu zobowiązani jesteśmy działać w interesie najmłodszych pacjentów, dbając o to, by wizyta u specjalistów 30 MED nie była związana ze stresem i bólem.
 - b) Podczas kontaktu i pracy z najmłodszymi pacjentami należy wziąć pod uwagę ich wiek, stan zdrowia, zdolności poznawcze i indywidualne potrzeby oraz uwarunkowania. Bez względu na ich wiek, traktujemy młodych pacjentów poważnie, w szczególności okazując im **rozumienie i szacunek. Zobowiązani jesteśmy przestrzegać praw każdego pacjenta, również najmłodszego.**
 - c) W zrozumiały dla nich sposób informujemy małoletnich pacjentów, jakie działania medyczne będą wobec nich podejmowane, i czy mogą być one dla nich bolesne lub szczególnie nieprzyjemne. Wyjaśniamy im także, dlaczego podejmowane działanie medyczne jest tak ważne.
 - d) Dawajmy dzieciom możliwość wyrażenia swojej opinii oraz możliwość zgłaszania swoich spostrzeżeń i wątpliwości.
 - e) Umożliwiamy małoletnim, podczas wizyty w 30 MED, przebywanie w towarzystwie swoich przedstawicieli ustawowych lub opiekunów, zwłaszcza jeżeli tego potrzebują. Pozwólmy małoletnim pacjentom zabrać ze sobą ulubioną zabawkę.

- f) Dziecko ma prawo do wyrażania różnych emocji, zmiany nastroju lub zdania. Pamiętajmy, że dziecko potrzebuje czasu na oswojenie się z nowym otoczeniem, miejscem, obcymi osobami a w szczególności ze sprzętem medycznym. Słuchajmy uważnie i reagujmy na potrzeby dziecka, aby czuło się u Nas bezpiecznie i komfortowo.
2. W dokumencie pod tytułem „**Kodeks bezpiecznych relacji z małoletnim pacjentem**” zostały uregulowane szczegółowo zasady budowania relacji z małoletnimi pacjentami oraz zachowania, których należy unikać.

II. ZASADY ZATRUDNIANIA

1. W celu zapewnienia najwyższych standardów ochrony małoletnich, opieki medycznej oraz realizacji obowiązków ustawowych nałożonych m.in. na podmioty lecznicze, 30 MED zobowiązany jest do weryfikacji osób, z którymi zostanie nawiązany stosunek pracy lub osób, które dopuszczone zostaną do działalności związanej z leczeniem małoletnich lub świadczeniem porad psychologicznych na innej podstawie prawnej.
2. Przed nawiązaniem stosunku pracy, lub dopuszczeniem do działalności Zarząd 30 MED lub osoba przez Zarząd wyznaczona, zobowiązana jest zweryfikować, czy osoba, z którą ma zostać zawarta umowa nie została wpisana w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, w bazie Rejestru z dostępem ograniczonym lub w bazie Rejestru osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15, wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym. Informacje te zostają utrwalone w formie wydruku i załączane do akt osobowych pracownika albo dokumentacji dotyczącej osoby dopuszczonej do działalności.
3. 30 MED ma obowiązek uzyskać od osoby, z którą zostanie nawiązany stosunek pracy lub zostanie dopuszczona do działalności na innej podstawie, 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. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
4. W przypadku gdy osoba, z którą ma zostać zawarta umowa posiada obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska, zobowiązana jest ponadto do przedłożenia 30 MED informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
5. Osoba, z którą zostanie nawiązany stosunek pracy lub zostanie dopuszczona do działalności składa 30 MED 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. Wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr. 1** do niniejszym Standardów.

6. W przypadku gdy prawo państwa, o którym mowa w ppkt. 4 lub 5 powyżej, nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, osoba ta przedkłada informację z rejestru karnego tego państwa.
7. W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, o której mowa w ppkt. 3 lub 4 powyżej, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, osoba z którą zostanie nawiązany stosunek pracy lub zostanie dopuszczona do działalności na innej podstawie, składa 30 MED oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie była prawomocnie skazana w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi. Wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr. 2** do niniejszych Standardów.
8. 30 MED zobowiązany jest do załączenia do akt osobowych pracownika albo do dokumentacji dotyczącej osoby dopuszczonej do działalności informacji i oświadczeń, o których mowa w ppkt. 3-7 powyżej.
9. Wykonanie obowiązków, o których mowa w powyżej, nie jest wymagane przed dopuszczeniem do działalności członka rodziny małoletniego, lub osoby znanej osobiście rodzicowi małoletniego albo przedstawicielowi ustawowemu małoletniego, gdy jest ona wykonywana w stosunku do małoletniego dziecka, którego rodzic albo przedstawiciel ustawowy są dopuszczającymi do działalności.

III. OBOWIĄZKI PERSONELU 30 MED

1. Personel 30 MED zobowiązany jest do identyfikowania potencjalnych oznak krzywdzenia małoletnich oraz podejmować odpowiednie działania interwencyjne w przypadku ich wykrycia. Szczegółowe zasady interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego uregulowane zostały w dokumencie pod tytułem: **„Procedura interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego pacjenta.”**
2. Jeżeli personel 30 MED zauważy, że przedstawiciel ustawowy lub opiekun małoletniego pacjenta przekazuje nieprawdziwe lub wprowadzające w błąd informację, straszy, lekceważy potrzeby lub obawy małoletniego, zobowiązany jest do wyjaśnienia zasad komunikacji z małoletnim oraz wsparcia małoletniego w zrozumieniu sytuacji, w tym konieczności odbycia wizyty u lekarza bądź przeprowadzenia badania.

3. Niezależnie od powyższego, Personel 30 MED powinien podjąć stosowne działania, jeśli zauważy lub otrzyma informacje o jakichkolwiek formach krzywdzenia małoletniego.
4. W przypadku gdy personel 30 MED uzyska wiedzę, że małoletni pacjent był ofiarą przemocy fizycznej, psychicznej lub wykorzystania seksualnego, powinien zachować szczególną ostrożność w swoim zachowaniu i komunikacji z tym pacjentem, okazując wyrozumiałość i cierpliwość.
5. Jeśli małoletni pacjent chce nawiązać fizyczny kontakt z personelem 30 MED w sposób potencjalnie nieodpowiedni, personel 30 MED zobowiązany jest do niezwłocznego wyjaśnienia małoletniemu potrzeby respektowania granic osobistych.
6. Każdy z członków personelu 30 MED zobowiązany jest do zapoznania się z niniejszymi Standardami oraz pozostałą dokumentacją obowiązującą w 30 MED, dotyczącą ochrony małoletnich oraz ich bezwzględного przestrzegania. Wzór oświadczenia zapoznania się z wymienioną dokumentacją stanowi **załącznik nr 3** do niniejszych Standardów.

IV. OCHRONA DZIECI PRZED TREŚCIAMI SZKODLIWYMI I ZAGROŻENIAMI W SIECI INTERNET ORAZ ZASADY KORZYSTANIA Z URZĄDZEŃ ELEKTRONICZNYCH

1. W sytuacji, gdy pacjenci 30 MED będą mieli zapewniony przez 30 MED dostęp do Internetu na terenie zakładu leczniczego, 30 MED zobowiązany jest:
 - a) do zabezpieczenia dostępu do sieci hasłem; oraz
 - b) zablokowania pacjentom możliwość odwiedzania stron zawierających treści erotyczne lub pornograficzne, przedstawiające przemoc lub okrucieństwo, witryn hazardowych oraz innych stron prezentujących treści niebezpieczne.
2. W uzasadnionych sytuacjach, nagrywanie video lub wypowiedzi personelu 30 MED, jest możliwe wyłącznie za uprzednio wyrażoną, wyraźną zgodą oraz jest przeznaczone wyłącznie do użytku osobistego (bez rozpowszechniania czy publikowania).
3. Nagrywanie lub fotografowanie procedur medycznych, innych pacjentów lub personelu medycznego w toku wykonywania procedur lub podczas wizyt jest zabronione.
4. Nagrywanie dźwięku i obrazu za pomocą urządzeń elektronicznych jest dozwolone tylko po uzyskaniu wyraźnej zgody nagrywanej lub fotografowanej osoby.
5. W zakładzie leczniczym 30 MED pacjent ma prawo do korzystania z prywatnych urządzeń elektronicznych, w szczególności takich jak tablet lub telefon, pod warunkiem, że korzystanie z urządzeń elektronicznych nie będzie zakłócać realizowanych procedur medycznych, spokoju oraz komfortu pacjentów i personelu 30 MED.
6. Na terenie zakładu leczniczego 30 MED całkowicie zabronione jest wyświetlanie na urządzenia elektronicznych treści erotycznych lub pornograficznych, przedstawiających przemoc lub okrucieństwo, witryn hazardowych oraz innych stron

prezentujących treści niebezpieczne (bez względu na to, czy korzystający z urządzenia elektronicznego wykorzystuje prywatne łącze internetowe).

7. W przypadku gdy małoletni pacjent narusza zasady korzystania z sieci Internet i/lub zasady korzystania z urządzeń elektronicznych, personel 30 MED zobowiązany jest do zakomunikowania o tym małoletniemu pacjentowi oraz przedstawicielowi ustawowemu lub opiekunowi.
8. **30 MED nie udostępnia pacjentom urządzeń elektronicznych, w szczególności takich jak telefon, laptop, komputer, tablet.**

V. ZACHOWANIA ZABRONIONE

W 30 MED zabrania się w szczególności:

- a) stosowania przemocy wobec małoletnich, w jakiegokolwiek formie,
- b) naruszania granic osobistych małoletniego, w tym dotykania małoletnich w sposób, który mógłby być nieprawidłowo zinterpretowany lub wykraczać poza uzasadnioną potrzebę,
- c) naruszania praw małoletniego do intymności i prywatności,
- d) nieuprawnionej odmowy możliwości towarzyszenia małoletniemu pacjentowi przez jego przedstawiciela ustawowego lub opiekuna,
- e) prezentowania małoletnim, lub odtwarzania w obecności małoletniego treści o charakterze erotycznym, pornograficznym, przemocowym lub z jakiegokolwiek innego powodu nieodpowiednich,
- f) ignorowania odczuć dziecka, w szczególności obaw i stresu,
- g) wyśmiewania, poniżania lub dyskryminowania małoletnich,
- h) fizycznego kontaktu z małoletnim, który jest nieodpowiedni, wynika z relacji władzy posiadanej nad małoletnim, autorytetu lub jakiegokolwiek wpływu psychicznego lub fizycznego,
- i) kontaktowania się z małoletnim bez wiedzy jego przedstawiciela ustawowego lub opiekuna,
- j) nawiązywania relacji z małoletnim przez personel 30 MED, pozostających poza kontekstem udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym także poprzez komunikację za pośrednictwem mediów społecznościowych, komunikatorów czy innych prywatnych formach kontaktu.

VI. OSOBY ODPOWIEDZIALNA ZA STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W 30 MED

1. Za wdrożenie Standardów Ochrony Małoletnich i zapewnienie ich przestrzegania w 30 MED odpowiedzialny jest Zarząd 30 MED. Zarząd 30 MED odpowiedzialny w szczególności także za:
 - a) wdrożenie zmian standardów, w sposób i z powodów uregulowanych w pkt. VII poniżej;

- b) wyciąganie konsekwencji względem personelu 30 MED za naruszenie zasad i obowiązków uregulowanych w Standardach Ochrony Małoletnich;
 - c) wyznaczenie osoby na stanowisko Koordynatora Ochrony Małoletnich;
 - d) nadzór nad Koordynatorem Ochrony Małoletnich.
2. Niezależnie od obowiązków Zarządu 30 MED, 30 MED wyznacza w Podmiocie Leczniczym stanowisko Koordynatora Ochrony Małoletnich, do którego obowiązków należy:
- a) podejmowanie interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego, w tym składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz wszczynanie procedury "Niebieskie Karty",
 - b) przygotowanie personelu 30 MED do stosowania Standardów Ochrony Małoletnich,
 - c) przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia,
 - d) podejmowanie kontaktu z odpowiednimi służbami oraz organizacjami w zakresie ochrony małoletnich w 30 MED,
 - e) wypełnianie karty interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego,
 - f) opracowania planu wsparcia w przypadku podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego,
 - g) pełnienie funkcji punktu kontaktowego dla małoletnich pacjentów oraz ich przedstawicieli ustawowych oraz opiekunów w zakresie ochrony małoletnich,
 - h) realizację na potrzeby Zarządu 30 MED przeglądu wdrożonych Standardów Ochrony Małoletnich, oraz inicjatywa w zakresie ich zmian,
 - i) dbałość o realizację obowiązku informacyjnego względem pacjentów, w tym małoletnich pacjentów, ich przedstawicieli ustawowych i opiekunów w zakresie wdrożonych dokumentów Standardów Ochrony Małoletnich, w szczególności poprzez udostępnienie ich treści oraz w razie potrzeby udzielenie wyjaśnień,
 - j) wsparcie merytoryczne dla personelu 30 MED oraz współpraca z personelem 30 MED w zakresie ochrony małoletnich,
 - k) podejmowanie kontaktu z małoletnim pacjentem oraz jego przedstawicielem ustawowym lub opiekunem, gdy zajdzie taka potrzeba,
 - l) realizacja i/lub organizacja na polecenie Zarządu szkoleń oraz spotkań z personelem 30 MED w zakresie ochrony małoletnich,
 - m) weryfikacja, na polecenie Zarządu, czy osoba, z którą ma zostać zawarta umowa nie została wpisana w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym,
 - n) koordynowanie zmian procedur, wdrożeń oraz aktualizacji dokumentacji dotyczącej ochrony małoletnich oraz inicjatywa w tym zakresie,

- o) dokonywanie okresowych przeglądów Standardów Ochrony Małoletnich, w sposób uregulowany w pkt. VII poniżej,
 - p) sprawuje nadzór nad dokumentacją dotyczącą ochrony małoletnich w 30 MED, w tym także dokumentuje realizację szkoleń przez personel 30 MED.
3. W ramach realizacji Standardów Ochrony Małoletnich w 30 MED Koordynator Ochrony Małoletnich:
- a) zapoznaje z treścią standardów oraz pozostałej dokumentacji dotyczącej ochrony małoletnich wszystkie osoby, z którymi 30 MED podejmuje współpracę, w tym osoby nowo zatrudnione;
 - b) organizuje okresowe szkolenia oraz spotkania informacyjne dla personelu 30 MED, także z własnej inicjatywy.
4. Informacja o wyznaczeniu Koordynatora Ochrony Małoletnich oraz zmianie osoby na wskazanym stanowisku jest przekazywana wszystkim członkom personelu 30 MED przez Zarząd.
5. Personel 30 MED zobowiązany jest do kontaktu z Koordynatorem Ochrony Małoletnich w przypadku jakichkolwiek wątpliwości w zakresie stosowania Standardów Ochrony Małoletnich oraz podejrzenia krzywdzenia małoletniego.
6. W sytuacji gdy stanowisko Koordynatora Ochrony Małoletnich nie będzie czasowo zajmowane bądź Koordynator Ochrony Małoletnich z jakichkolwiek przyczyn nie będzie mógł realizować obowiązków uregulowanych w niniejszych Standardach, obowiązki Koordynatora Ochrony Małoletnich uregulowane w niniejszym Dokumencie pełni Zarząd 30 MED.

VII. ZASADY PRZEGLĄDU I AKTUALIZACJI STANDARDÓW

- 1. Za aktualizację standardów ochrony małoletnich w 30 MED odpowiadają pełniący funkcje członkowie zarządu 30 MED.
- 2. Koordynator Ochrony Małoletnich zobowiązany jest do dokonywania przeglądu niniejszych standardów oraz pozostałej dokumentacji dotyczącej ochrony małoletnich, co najmniej raz na dwa lata.
- 3. Przegląd standardów odbywa się poprzez:
 - a) przedłożenie ankiet lub przeprowadzenie rozmów z personelem 30 MED, z prośbą o udzielenie odpowiedzi na zadane pytania oraz przekazanie ew. sugestii co do zmian lub wdrożenia nowych rozwiązań;
 - b) podsumowanie stosowania ochrony małoletnich w Podmiocie Leczniczym 30 MED, w szczególności analiza wszystkich zgłoszeń podejrzanych zachowań, interwencji i innych zdarzeń z udziałem małoletnich w badanym okresie;
 - c) okresową weryfikację personelu 30 MED w Rejestrze Sprawców Przystępstw na Tle Seksualnym.

4. Zarząd 30 MED zobowiązany jest do aktualizacji standardów ochrony małych dzieci w szczególności gdy:
 - a) dojdzie do zmian (nowelizacji) przepisów regulujących przeciwdziałanie zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małych dzieci, a w konsekwencji konieczności dostosowania standardów do zgodności z przepisami,
 - b) wyniki przeglądu standardów, wskazywać będą na konieczność m.in. wdrożenia silniejszej ochrony małych dzieci, dokonania uzupełnień lub zmian w procedurach bądź w ich stosowaniu,
 - c) znajdzie inna, uzasadniona potrzeba.
5. Aktualizacja standardów małych dzieci odbywać się będzie poprzez:
 - a) zapoznanie ze zmianami personelu 30 MED,
 - b) udostępnienia nowego brzmienia standardów na stronie internetowej 30 MED oraz
 - c) wywieszenie nowej treści standardów w widocznym miejscu w zakładzie leczniczym 30 MED, w wersji pełnej oraz skróconej (przeznaczonej dla małych dzieci).
6. Personel 30 MED zobowiązany jest do zapoznania się z wprowadzonymi zmianami oraz do potwierdzenia ich przyjęcia.
7. Przy aktualizacji standardów Ochrony Małych Dzieci zaangażowany jest Koordynator Ochrony Małych Dzieci, którym Zarząd może powierzyć w szczególności opracowanie zmian.

VIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Dokumenty składające się na Standardy Ochrony Małych Dzieci 30 MED udostępnia w miejscu ogólnodostępnym dla personelu 30 MED oraz dla pacjentów w Zakładzie Leczniczym oraz udostępnia na swojej stronie internetowej.
2. Każdy członek personelu 30 MED zobowiązany jest do zapoznania się ze Standardami Ochrony Małych Dzieci i ich przestrzegania.
3. Załączniki do Standardów Ochrony Małych Dzieci, stanowią ich integralną część.
4. Każdy mały pacjent, jak również jego przedstawiciel ustawowy lub opiekun, mają prawo do uzyskania kopii niniejszych Standardów Ochrony Małych Dzieci (wraz z załącznikami) do wglądu.

Wersja dokumentu:	
Data sporządzenia:	

Podpis zarządu:	
------------------------	--

ZAŁĄCZNIKI:

- 1) *Oświadczenie o krajach zamieszkania,*
- 2) *Oświadczenie o niekaralności,*
- 3) *Oświadczenie o zapoznaniu się z dokumentacją Standardów Ochrony Małoletnich,*
- 4) *Wersja skrócona Standardów Ochrony Małoletnich*
- 5) *Kodeks bezpiecznych relacji z małoletnim pacjentem,*
- 6) *Procedura interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego pacjenta,*

ZAŁĄCZNIK NR 4 - Wersja skrócona Standardów Ochrony Małoletnich

Drogi Pacjencie,

Chcemy się przedstawić i przekazać Ci ważne informację.

Jesteśmy Podmiotem Leczniczym 30 MED, który powstał po to aby dbać o zdrowie pacjentów takich jak Ty.

W naszej placówce pracuje wiele doświadczonych specjalistów lekarzy, pozostały personel medyczny, rejestratorki, którym możesz zaufać – są po to aby Ci pomagać 😊.Wszyscy dokładamy starań, abyś czuł się u nas komfortowo oraz Twoja wizyta przebiegła bezstresowo.

Poniżej wskazujemy nasze zasady, które dedykowane są dla najmłodszych pacjentów.

Twoje prawa i nasze zobowiązania:

- 1) Imiona i forma zwracania się: Możesz nam powiedzieć, jak wolisz, abyśmy się do Ciebie zwracali. Zawsze masz prawo znać imię swojego lekarza. Jeśli zapomni się przedstawić lub zapomniałeś jak się nazywa - **śmiało zapytaj**.
- 2) Informacje o leczeniu: Jeśli nie rozumiesz, co się dzieje podczas wizyty lub chcesz dowiedzieć się więcej o swoim leczeniu, pytaj nas. Wyjaśnimy Ci wszystko.
- 3) Szacunek i empatia: Będziemy traktować Cię z szacunkiem. Nie obiecamy, że coś nie będzie boleło, jeśli może zboleć (na przykład przy pobraniu krwi), ale zrobimy wszystko aby ból był jak najmniejszy a Ty będziesz czuł się komfortowo.

- 4) Opinia: Twoje zdanie jest dla nas ważne. Jeśli chcesz wyrazić swoją opinię o tym, co Ci się podoba lub nie podoba, zawsze możesz to zrobić.
- 5) Wykonywanie badań: Postaramy się badać Cię delikatnie i dać Ci czas na przyzwyczajenie się do sytuacji. Czasem jednak musimy działać szybko dla Twojego zdrowia.
- 6) Komfort: Jeśli potrzebujesz małej przerwy podczas zabiegu, poinformuj nas. Zrobimy chwilę na oddech.
- 7) Wsparcie emocjonalne: Jeśli potrzebujesz przytulenia lub pocieszenia, daj nam znać. Choć nie zawsze możemy mieć dużo czasu, postaramy się być dla Ciebie wsparciem. Zawsze zapytamy o Twoją zgodę na przytulenie.
- 8) Decyzyjność: Obiecujemy pytać Cię o zdanie w sprawach, w których możesz samodzielnie zdecydować.
- 9) Tajemnica: informacje dotyczące Twojego zdrowia są objęte tajemnicą, co oznacza, że nie będą one ujawnione innym osobom poza Twoimi rodzicami, opiekunami oraz Tobą.
- 10) Obecność rodzica: Twój rodzic lub opiekunowie mogą towarzyszyć Ci podczas całej wizyty. Możesz również zabrać ze sobą ulubioną zabawkę jeżeli to Cię uspokoi.
- 11) Kontakt po wizycie: Jeśli coś Cię martwi lub masz pytania po wizycie, zawsze możesz się z nami skontaktować.
- 12) **Wsparcie**: Jeśli coś Cię martwi, ktoś Cię zranił lub naruszył Twoje granice, **poinformuj o tym lekarza lub pozostały personel. Zrobimy, co w naszej mocy, aby Ci pomóc i zapewnić Twoje bezpieczeństwo.**
- 13) Przemoc: Nikt nie może na Ciebie krzyżać, bić lub obrażać zarówno w naszej Placówce medycznej jak i poza nią. Pamiętaj, że Ty także powinieneś przestrzegać tych zasad - nie krzywdzić i nie obrażać innych.

Wersja dokumentu:	
Data sporządzenia:	
Podpis zarządu:	

KODEKS BEZPIECZNYCH RELACJI Z MAŁOLETNIEM PACJENTEM

W:

30 MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie, ul. Niska 30/U2, 01-046 Warszawa, posiadająca NIP: 5273025071, REGON: 523487490, akta rejestrowe prowadzone przez Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000999151, kapitał zakładowy w wysokości 5 000,00 zł, prowadząca Podmiot leczniczy wypisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL) przez Wojewodę Mazowieckiego, numer Księgi Rejestrowej: 000000280015 (Dalej jako: „**30 MED**”),

Dokument "Kodeks bezpiecznych relacji z małoletnim pacjentem" stanowi zbiór zasad jak budować profesjonalne relacje z małoletnimi pacjentami, określa dobre praktyki oraz zachowania, których należy unikać. Obowiązek jego stosowania ma cały personel 30 MED, bez względu na formę współpracy lub zatrudnienia w 30 MED, który ma kontakt z małoletnimi pacjentami (nawet incydentalnie) bądź udziela świadczeń zdrowotnych na rzecz małoletnich pacjentów 30 MED.

I. PRAWO DO INFORMACJI MAŁOLETNIEGO PACJENTA

- A. **Zapoznanie się:** Wizyta powinna zacząć się od przedstawienia się osoby prowadzącej leczenie. Małoletni pacjent powinien być poinformowany o możliwości zadawania pytań na każdym etapie.
- B. **Dostosowanie języka:** Komunikujemy się z małoletnim pacjentem w sposób zrozumiały, dostosowany do wieku małoletniego, wyjaśniając jasno, co robimy, oraz upewniając się, że dziecko rozumie sytuację i konsekwencje naszych działań.
- C. **Uczciwość:** Zapewniamy udzielenie wyczerpujących i prawdziwych informacji, uwzględniając wiek, stan zdrowia, poziom rozwoju pacjenta oraz jego warunki osobiste.
- D. **Alternatywna Komunikacja:** Stosujemy alternatywne metody komunikacji, jeśli dziecko tego potrzebuje.
- E. **Uśmiech.** Uśmiechajmy się do małoletniego pacjenta, bądźmy pogodni, aby miał świadomość, że jesteśmy dla niego życzliwi i nie chcemy go skrzywdzić.

II. POSZANOWANIE INTYMNOŚCI

- A. **Obecność Dorosłego:** Podczas wizyty dziecka powinien towarzyszyć rodzic, opiekun lub członek personelu, zwłaszcza jeżeli o to prosi.

- B. **Zgoda na Kontakt Fizyczny:** Kontakt fizyczny niepowiązany z udzielaniem świadczeń zdrowotnych wymaga zgody małoletniego pacjenta i tylko jeśli jest niezbędny w danej sytuacji np. potrzeba uspokojenia małoletniego poprzez jego pogłaskanie lub przytulenie.

III. PRAWO DO DECYDOWANIA

- A. **Forma zwracania się do małoletniego:** Małoletni pacjent może wskazać czy mamy się do niego zwracać po imieniu czy w inny sposób.
- B. **Bezpośredni dialog:** Rozmawiamy z dzieckiem, nie pomijając go w rozmowie z przedstawicielem ustawowym lub opiekunem. W przypadku gdy wyjaśniamy kwestie związane z procesem leczenia, diagnozą, formą badania przedstawicielowi ustawowemu lub opiekunowi, przekazamy następnie niezbędne informacje małoletniemu pacjentowi w przystępnej dla niego formie. Podczas kontaktu zachowujemy uprzejmość, empatię i szacunek.
- C. **Konsultacje Pozamedyczne:** Jeśli to możliwe, omawiamy z małoletnim pacjentem kwestie niemedyce, dając mu możliwość wyboru w sprawach nie wpływających na jakość leczenia.
- D. **Poszanowanie zmian nastroju:** Szanujemy zmiany nastroju i potrzebę adaptacji małoletniego pacjenta do nowej sytuacji, miejsca, sprzętu. Możemy zrobić przerwę w leczeniu, jeśli małoletni tego potrzebuje.

IV. WSPÓŁPRACA

- A. **Informowanie o zasadach funkcjonujących w 30 MED:** Wyjaśniamy małoletniemu pacjentowi i jego przedstawicielom ustawowym lub opiekunom zasady obowiązujące w 30 MED i przedkładamy dokumenty dotyczące ochrony małoletnich, w tym dokumentację przeznaczoną dla dzieci.
- B. **Informowanie o Stanie Zdrowia:** Regularnie informujemy przedstawicieli ustawowych lub opiekunów o stanie zdrowia małoletniego pacjenta i współpracujemy z nimi w przygotowaniu małoletniego do wizyty. Możemy zapytać o preferencje małoletniego lub zainteresowania, by lepiej dostosować się do jego potrzeb.

V. OCHRONA MAŁOLETNIICH

- A. **Reakcja na Szkodliwe Zachowanie:** Jeśli dziecko sygnalizuje, że osoba towarzysząca go krzywdzi, podejmujemy działania w celu weryfikacji tych obaw.
- B. **Reakcja na Krzywdzenie:** Zobowiązani jesteśmy reagować na podejrzenia krzywdzenia małoletniego. Zaniedbanie tego obowiązku może być traktowane jako poważne naruszenie obowiązków pracowniczych, prowadzące do rozwiązania umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej.
- C. **Zasady Komunikacji:** Gdy przedstawiciel ustawowy lub opiekun straszy, dezinformuje lub bagatelizuje potrzeby małoletniego, przypominamy mu o zasadach komunikacji i prawidłowego postępowania z małoletnim.

- D. **Dodatkowa Obecność Personelu:** Jeśli zachowanie małoletniego lub przedstawiciela ustawowego / opiekuna budzi niepokój, prosimy o obecność dodatkowego personelu 30 MED.
- E. **Kontrola Dostępu:** Upewniamy się, że w 30 MED przebywają wyłącznie osoby uprawnione a osoba, z którą przyszedł małoletni pacjent jest jego opiekunem lub przedstawicielem ustawowym. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości, mamy prawo do weryfikacji osoby, która jest obecna z małoletnim.

VI.ZAKAZY

- A. **Przemoc:** Nigdy nie stosujemy przemocy fizycznej, psychicznej ani słownej wobec dzieci.
- B. **Odpowiedni kontakt fizyczny:** Unikamy dotyku, który może być nieprawidłowo zinterpretowany lub wykraczać poza uzasadnioną potrzebę.
- C. **Intymność i Prywatność:** Szanujemy intymność i prawo do prywatności małoletniego. Nie przekraczamy tych granic.
- D. **Obecność opiekuna:** Nie ograniczamy lub nie uniemożliwiamy obecności opiekuna/ przedstawiciela ustawowego w czasie wizyty w 30 MED.
- E. **Treści nieodpowiednie:** Nie prezentujemy dzieciom treści erotycznych, pornograficznych lub pełnych przemocy.
- F. **Szacunek dla uczuć:** Nie bagatelizujemy uczuć małoletniego, nie wyśmiewamy, nie poniżamy i nie dyskryminujemy.
- G. **Unikanie Niejawnych Kontaktów:** Unikamy niejawnych kontaktów fizycznych, w tym wynikających z relacji władzy posiadanej nad małoletnim, autorytetu lub jakiegokolwiek wpływu psychicznego lub fizycznego.
- H. **Zgoda na Kontakt:** Nie kontaktujemy się z dzieckiem bez wiedzy opiekuna/ przedstawiciela ustawowego.
- I. **Relacje poza kontekstem leczenia:** Nie tworzymy relacji z dzieckiem poza leczeniem, unikając zaproszeń w mediach społecznościowych, komunikatorach czy innych formach kontaktu.

Wersja dokumentu:	
Data sporządzenia:	
Podpis zarządu:	

PROCEDURA INTERWENCJI W PRZYPADKU PODEJRZENIA KRZYWDZENIA MAŁOLETNIEGO PACJENTA

W:

30 MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie, ul. Niska 30/U2, 01-046 Warszawa, posiadająca NIP: 5273025071, REGON: 523487490, akta rejestrowe prowadzone przez Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000999151, kapitał zakładowy w wysokości 5 000,00 zł, prowadząca Podmiot leczniczy wypisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL) przez Wojewodę Mazowieckiego, numer Księgi Rejestrowej: 000000280015 (Dalej jako: „**30 MED**”)

Dokument "Procedura interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego pacjenta" reguluje zasady podejmowania działań przez 30 MED w odpowiedzi na sygnały, które mogą wskazywać, że małoletni pacjent jest krzywdzony. Obowiązek jego stosowania ma cały personel 30 MED, bez względu na formę współpracy lub zatrudnienia w 30 MED, który ma kontakt z małoletnimi pacjentami (nawet incydentalnie) bądź udziela świadczeń zdrowotnych na rzecz małoletnich pacjentów 30 MED.

VII. ROZPOZNANIE

1. Personel 30 MED zobowiązany jest zwracać szczególną uwagę na objawy mogące świadczyć o krzywdzeniu małoletniego pacjenta, w szczególności takie jak:
 - a) niewyjaśnione obrażenia, siniaki, oparzenia lub złamania, w tym charakterystyczne dla przemocy fizycznej,
 - b) objawy zaniedbania, takie jak niedożywienie, brak higieny,
 - c) zmiany w zachowaniu dziecka, takie jak wycofanie, lęk, depresja,
 - d) nadmierny wstyd i niepokój,
 - e) wiedza dotycząca relacji intymnych nieadekwatna do wieku.
2. Personel 30 MED zobowiązany jest także do zwracania szczególnej uwagi na inne okoliczności mogące wskazywać na krzywdzenie małoletniego pacjenta, których należy szukać nie tylko w zachowaniu małoletniego czy objawach fizycznych lecz także w informacjach podanych przez dziecko, jego przedstawicieli ustawowych, opiekunów, a także w zachowaniu innych dzieci przebywających w placówce 30 MED oraz zwracać uwagę i reagować na niepokojące zachowania członków personelu. Personel 30 MED powinien zwracać uwagę także na:

- a) używanie obraźliwego języka, groźby, krzyki, kary fizyczne czy poniżanie dziecka,
 - b) zachowania świadczące o emocjonalnym zaniedbaniu, m.in. brak zainteresowania potrzebami emocjonalnymi dziecka, unikanie okazywania uczuć,
 - c) zachowania sugerujące izolację społeczną, w tym ograniczanie kontaktów dziecka z rówieśnikami i rodziną,
 - d) zachowania wskazujące na nadmierną kontrolę lub nadzór,
 - e) zaniedbanie w leczeniu małego pacjenta;
 - f) zaniedbanie potrzeb życiowych;
2. Każdy przypadek podejrzenia krzywdzenia oraz zdarzeń zagrażających małemu personel 30 MED zobowiązany jest zgłosić niezwłocznie osobie wyznaczonej przez 30 MED do pełnienia stanowiska Koordynatora Ochrony Małych.
 3. W sytuacji gdy stanowisko Koordynatora Ochrony Małych nie jest czasowo zajmowane, obowiązki Koordynatora Ochrony Małych uregulowane w niniejszym Dokumentie pełni Zarząd 30 MED.

VIII.DOKUMENTACJA

1. W sytuacji gdy Personel 30 MED podejrzewa krzywdzenie małego pacjenta, lub jest świadkiem takiego zdarzenia, zobowiązany jest do niezwłocznego przekazania Koordynatorowi Ochrony Małych informację o podejrzeniu krzywdzenia małego lub zdarzeniu.
2. Informacje przekazywane przez personel 30 MED Koordynatorowi Ochrony Małych o podejrzeniu krzywdzenia małego lub o zdarzeniu powinny być w formie notatki sporządzonej w formie pisemnej lub dokumentowej (np. email) zawierającej:
 - a) datę, godzinę i miejsce zauważenia objawów, zaistnienia zdarzenia,
 - b) opis obrażeń / objawów, zachowania dziecka lub opis zdarzenia,
 - c) wyjaśnienia udzielone przez dziecko lub opiekuna, względnie świadka,
 - d) źródło zdarzenia lub informacji o krzywdzeniu małego.
3. Jeżeli to będzie możliwe, personel 30 MED zobowiązany jest do zabezpieczenia wszelkich dowodów dotyczących incydentu, zdarzenia lub jakiegokolwiek podejrzenia krzywdzenia małego.
4. Koordynator Ochrony Małych po otrzymaniu informacji o podejrzeniu krzywdzenia małego lub zdarzeniu, zobowiązany jest do ustalenia, czy wskazane zdarzenie lub zgłoszone podejrzenie krzywdzenia małego podlega obowiązkowemu podjęciu interwencji, w szczególności zgłoszenia do odpowiednich organów oraz ustala plan pomocy. Po otrzymaniu notatki lub zgłoszenia Koordynator Ochrony Małych sporządza kartę interwencji, które wzór stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej Procedury.

5. W przypadku stwierdzenia przez Koordynatora Ochrony Małoletnich, że zdarzenie lub zgłoszenie podejrzenia krzywdzenia małoletniego powinno zostać zgłoszone do odpowiednich organów lub wszczęta interwencja w innej formie, Koordynator Ochrony Małoletnich wszczyna odpowiednią procedurę.
6. Wszelka dokumentacja dotycząca zarówno zawiadomienia Koordynatora Ochrony Małoletnich jak i podejmowania interwencji przechowywane jest przez 30 MED w miejscu prowadzonej działalności, w sposób zapewniający ochronę przed nieuprawnionym dostępem, ujawnieniem oraz zniszczeniem.

IX. ZAWIADOMIENIA

1. Bez względu na przekazanie przez personel 30 MED informacji dotyczącej podejrzenia krzywdzenia małoletniego lub informacji o zdarzeniu Koordynatorowi Ochrony Małoletnich, każdy z członków Personelu 30 MED jest uprawniony do zawiadomienia policji oraz złożenia zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.
2. Koordynator Ochrony Małoletnich pełni dla personelu 30 MED także punkt kontaktowy oraz wsparcie merytoryczne przy realizacji zgłoszenia przez personel. W razie potrzeby przyłącza się do zgłoszenia lub przejmują jego realizację.

X. INTERWENCJA W PRZYPADKU POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA NA SZKODĘ DZIECKA

1. W przypadku uzasadnionego podejrzenia, że doszło do przestępstwa na szkodę małoletniego, należy sporządzić pisemne zawiadomienie szczegółowo opisujące zdarzenie, to jest zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.
2. Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa powinno zawierać podstawowe dane małoletniego (pokrzywdzonego), takie jak imię, nazwisko, adres, oraz numer PESEL, a także informacje o potencjalnym sprawcy, przynajmniej imię i nazwisko oraz inne dane umożliwiające jego identyfikację, np. relacja wobec dziecka (rodzic, opiekun), miejsce zamieszkania, pracy/nauki.
3. Zawiadomienie powinno być sporządzone nawet wtedy, gdy przestępstwo popełniła osoba poniżej 17 roku życia.
4. Zawiadomienie powinno zostać przesłane do jednostki Policji lub prokuratury.

XI. INTERWENCJA W PRZYPADKU INNYCH FORM KRZYWDZENIA MAŁOLETNIEGO

1. W przypadku gdy personel 30 MED zauważy, że małoletni pacjent jest krzywdzony przez swojego przedstawiciela ustawowego, opiekuna lub innych domowników oraz zachowanie można zakwalifikować jako stosowanie przemocy domowej, powinna zostać wszczęta procedura Niebieskiej Karty.
2. Jeżeli nie można jednoznacznie zakwalifikować zachowania przedstawiciela ustawowego, opiekuna, innego domownika jako przemocy domowej lub kwalifikacja zachowania budzi wątpliwości, należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny małoletniego.

3. Wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodzinną należy także w przypadku innego zagrożenia dobra dziecka, w tym w przypadku zaniedbania podstawowych potrzeb życiowych lub odmowy leczenia.
4. Jeżeli personel 30 MED zauważy krzywdę małoletniego pacjenta wyrządzoną przez innego małoletniego, zobowiązany jest do podjęcia rozmowy z pokrzywdzonym małoletnim oraz jego przedstawicielem ustawowym lub opiekunem, oferując wsparcie. W uzasadnionym przypadku, należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny małoletniego, który wyrządził krzywdę.
5. W sytuacji gdy przedstawiciel ustawy lub opiekun postępuje w inny sposób, który nie kwalifikuje się jako przestępstwo, przemoc domowa lub nie daje podstaw do niezwłocznego podjęcia interwencji poprzez wystąpienie do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny małoletniego, personel 30 MED powinien podjąć się rozmowy z przedstawicielem ustawowym lub opiekunem małoletniego oraz poinformować o możliwych formach wsparcia, między innymi takich jak możliwości skorzystania z pomocy psychologicznej, pomocy społecznej, tzw. telefonach zaufania oraz innych instytucjach i podmiotach, które udzielają pomocy małoletnim.

XII. INTERWENCJA WOBEC PERSONELU 30 MED

1. W sytuacji gdy krzywdzenia małoletniego dopuścił się członek personelu 30 MED, powinien on zostać natychmiast odsunięty od kontaktów z małoletnimi pacjentami w ramach wykonywanych obowiązków służbowych.
2. W przypadku o którym mowa powyżej, członek personelu 30 MED, który zauważył wyrządzenie krzywdy małoletniemu pacjentowi, zobowiązany jest niezwłocznie skontaktować się z Koordynatorem Ochrony Małoletnich a gdy to nie jest z jakiegokolwiek powodu możliwe, zobowiązany jest do niezwłocznego kontaktu z Zarządem 30 MED.
3. Jeśli incydent o którym mowa w pkt. VI ust. 1 powyżej był jednorazowy i o małej intensywności, Zarząd 30 MED zobowiązany jest przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą.
4. Jeśli incydent o którym mowa w pkt. VI ust. 1 powyżej rażąco naruszał dobro małoletniego, powinna zostać zakończona współpraca przez 30 MED z osobą, która się tego dopuściła.
5. Jeśli osobą podejrzaną o krzywdzenie małoletniego jest Koordynator Ochrony Małoletnich, członek personelu 30 MED zobowiązany jest do niezwłocznego zawiadomienia zarządu 30 MED.
6. W przypadku podejrzenia, że osobą wyrządzającą krzywdę jest członek Zarządu 30 MED, personel 30 MED ma obowiązek poinformować o tym Koordynatora Ochrony Małoletnich, który następnie powinien dokonać zawiadomienia współników Spółki, pozostałych członków (członka) zarządu - jeżeli organ jest wieloosobowy, oraz właściwy organ ustawowo sprawujący kontrolę nad prowadzoną działalnością przez 30 MED. W sytuacji gdy stanowisko Koordynatora Ochrony Małoletnich nie będzie tymczasowo zajmowane, personel 30 MED, w takim przypadku zobowiązany jest do poinformowania współników Spółki, pozostałych członków (członka) zarządu - jeżeli

organ jest wieloosobowy, oraz właściwy organ ustawowo sprawujący kontrolę nad prowadzoną działalnością przez 30 MED.

XIII.DZIAŁANIA POMOCNICZE

1. W przypadku zdarzenia, które może zostać zakwalifikowane jako popełnienie przestępstwa na szkodę małoletniego przez przedstawiciela ustawowego lub opiekuna, z którym małoletni pacjent przybył do 30 MED, personel 30 MED zobowiązany jest do podjęcia działań mających na celu zapewnienie ochrony małoletniego pacjenta, w tym odseparowanie małoletniego pacjenta od osoby, która jest podejrzewana o krzywdzenie oraz zawiadomienia innego przedstawiciela ustawowego (drugiego z rodziców) lub innego członka rodziny.
2. Jeżeli istnieje podejrzenie, że życie małoletniego jest zagrożone lub że grozi mu poważny uszczerbek na zdrowiu, może być ofiarą wykorzystania seksualnego, bez względu na źródło zagrożenia (krzywdzącego), należy natychmiast poinformować Policję, dzwoniąc pod numer alarmowy **997** lub **112**. Informację powinien przekazać służbom członek personelu 30 MED, który jako pierwszy dowiedział się o zagrożeniu.
3. W sytuacji gdy małoletni pacjent, który doświadczony został krzywdą, jest dzieckiem niepełnosprawnym lub dzieckiem ze specjalnymi potrzebami (w tym edukacyjnymi), 30 MED zobowiązany jest do zapewnienia wsparcia, w tym także w zakresie komunikacji z małoletnim, odpowiedniego specjalisty lub organizacji pomocowej.
4. Po ujawnieniu przypadku krzywdzenia małoletniego, Koordynator Ochrony Małoletnich opracowuje plan wsparcia dla dziecka. Plan ten powinien być przygotowywany we współpracy z rodzicem lub opiekunem małoletniego, o ile nie jest on sprawcą krzywdy oraz powinien zostać opracowany indywidualnie, przy uwzględnieniu niepełnosprawności lub specjalnych potrzeb (jeżeli istnieją).

XIV.TELEFONY WSPARCIA

1. 30 MED zobowiązany jest do wywieszenia, w miejscu przyjmowania pacjentów, aktualnych ogólnopolskich numerów telefonów wsparcia. Lista telefonów wsparcia stanowi **załącznik nr 2** do niniejszej Procedury.
2. Obowiązek aktualizacji numerów spoczywa na Zarządzie 30 MED.

Wersja dokumentu:	
Data sporządzenia:	
Podpis zarządu:	

Załączniki:

- 1) Karta interwencji;
- 2) lista ogólnopolskich telefonów wsparcia

KARTA INTERWENCJI

Imię i nazwisko osoby wypełniającej Kartę:	
Data wypełnienia karty:	
Imię i nazwisko małoletniego, którego dotyczy interwencja:	
Osoba zgłaszająca:	
Data zdarzenia/ powzięcia informacji o krzywdzeniu małoletniego:	
Opis zdarzenia/ krzywdzenia małoletniego:	
Podjęte działania, opis przebiegu podjętych działań:	

Czy podjęto działania prawne/ jakie:	
Czy zaangażowano odpowiednie służby/ inną organizację (jaką):	
Czy rodzic/ opiekun został zaangażowany w działania, w tym w plan wsparcia?	
Planowane działania:	

Podpis: _____

Załącznik nr 2 do Procedury interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego -
telefony wsparcia

Telefon zaufania dla dzieci i młodzieży	116 111
Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”	800 120 002
Ogólnopolski Telefon dla Osób Pokrzywdzonych Przestępstwem	222 309 900
Telefon Zaufania dla Ofiar i Sprawców Przemocy Seksualnej	22 828 11 12
Policyjny Telefon Zaufania ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie	800 120 226