

**STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH**  
w evi-MED Sp. z o.o.

**Spis treści:**

**Rozdział 1. Postanowienia ogólne**

**Rozdział 2. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnimi a personelem**

**Rozdział 3. Katalog zachowań zabronionych**

**Rozdział 4. Zasady i procedury podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia małoletniego**

- I. Procedura postępowania w przypadku podejrzenia, że na terenie placówki znajduje się rodzic/opiekun prawny pod wpływem alkoholu lub narkotyków
- II. Procedura postępowania w sytuacji pacjenta małoletniego zaniedbanego
- III. Procedura postępowania w sytuacji posiadania przez rodzica/opiekuna prawnego przedmiotów niedozwolonych na terenie placówki
- IV. Procedura bezpieczeństwa dziecka na terenie placówki
- V. Procedura współpracy z rodziną dziecka-pacjenta
- VI. Procedura postępowania z agresywnym dzieckiem
- VII. Procedura postępowania w sytuacji gdy na terenie placówki znajduje się osoba lub zwierzę zagrażające bezpieczeństwu dzieci
- VIII. Wypadek, któremu uległo dziecko w związku z czynnościami wykonywanymi na terenie podmiotu
- IX. Procedura postępowania w sytuacji zatrzymania przez policję na terenie podmiotu dziecka sprawcy czynu karalnego
- X. Procedura postępowania w przypadku agresywnego zachowania pracownika wobec dziecka
- XI. Procedura udzielania pomocy dzieciom dotkniętym przemocą domową
- XII. Procedura składania zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka.
- XII. Procedura składania zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka.

**Rozdział 5. Zasady aktualizacji standardów**

**Rozdział 6. Zasady udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym oraz małoletnim standardów do zapoznania się z nimi i ich stosowaniem**

**Rozdział 7. Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet**

**Rozdział 8. Zasady ochrony prawnej danych osobowych oraz wizerunku małoletniego**

**Rozdział 9. Postanowienia końcowe**

## Rozdział 1

### Postanowienia ogólne

1. Standardy Ochrony Małoletnich w firmie evi-MED Sp. z o.o. z siedzibą w Gdyni przy ul. Morskiej 43, 81-323 Gdynia oraz w placówkach evi-MED mieszczących się przy:
  - a) w Gdyni, ul. Bp Dominika 16-22, 81-402 Gdynia
  - b) w Gdyni, ul. Bp. Dominika 8-14, 81-402 Gdynia
  - c) w Gdyni, ul. Świętojańska 141, 81-404 Gdynia(dalej: evi-MED) zostały opracowane w związku z obowiązkami prawnymi nałożonymi Ustawą z dnia 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
2. Standardy Ochrony Małoletnich określają zasady postępowania w sytuacjach, gdy istnieje podejrzenie, że małoletni jest krzywdzony.
3. Celem Standardów Ochrony Małoletnich jest:
  - zapewnienie bezpieczeństwa i poszanowania praw małoletnich,
  - stworzenie atmosfery zaufania i otwartości,
  - zapobieganie krzywdzeniu małoletnich,
  - kierowanie się dobrem małoletniego w podejmowanych działaniach,
  - wczesne rozpoznanie i reagowanie na sytuacje zagrożenia,
  - równy dostęp do świadczeń dla wszystkich małoletnich,
  - włączanie małoletniego w proces decyzyjny w sposób dostosowany do jego wieku i dojrzałości,
  - udzielanie pomocy małoletnim, którzy doświadczyli krzywdzenia.
4. Ilekroć w niniejszym dokumencie jest mowa o:
  - a) **krzywdzeniu małoletniego** – należy przez to rozumieć popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego (w tym czynu nieobyczajnego) na szkodę małoletniego przez jakąkolwiek osobę, w tym członka personelu lub przez zagrożenie dobra małoletniego, w tym jego zaniedbanie. Krzywdzenie małoletniego występuje, gdy dziecko doświadcza różnych form przemocy, takich jak:
    - *przemoc fizyczna* – celowe uszkodzenie ciała, zadawanie bólu; skutkiem przemocy fizycznej mogą być wszelkiego rodzaju urazy fizyczne m.in.: złamania, sińce, rany cięte, poparzenia, obrażenia wewnętrzne
    - *przemoc emocjonalna (psychiczna)* – to wszelkie działania wpływające negatywnie na psychikę dziecka m.in.: powtarzające się poniżanie, upokarzanie i ośmieszanie, manipulowanie dzieckiem, brak odpowiedniego wsparcia, uwagi i miłości. Szczególnie trwałe ślady pozostawia po sobie przemoc ze stron osób ważnych dla rozwoju dziecka, zwłaszcza rodziców
    - *przemoc seksualna* – to angażowanie dziecka w aktywność seksualną przez osobę dorosłą, nastolatka, dziecko. Wykorzystywanie seksualne odnosi się do zachowań z kontaktem fizycznym (np.: dotykane dziecka, współżycie z dzieckiem) oraz zachowań bez kontaktu fizycznego (np.: pokazywanie dziecku materiałów pornograficznych, podglądanie, ekshibicjonizm, itd.)
    - *zaniedbanie* – to brak zapewnienia odpowiednich warunków do rozwoju dziecka w sferze zdrowotnej, edukacyjnej i emocjonalnej, odpowiedniego odżywiania, schronienia i bezpieczeństwa, w ramach środków dostępnych rodzicom / opiekunom prawnym i w

- następstwie powodujące lub mogące powodować uszczerbek na zdrowiu dziecka lub zaburzenie rozwoju psychicznego, moralnego lub społecznego.
- *przemoc domowa* – umyślne działanie, które ma na celu wyrządzenie krzywdy drugiej osobie wykorzystując przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną.
- małoletnim – należy przez to rozumieć osobę, która nie ukończyła 18 r.ż.;
  - kierownictwie – należy przez to rozumieć Zarząd spółki, kierownika podmiotu leczniczego, jego zastępców, pełnomocników oraz wszelkie osoby mające uprawnienia decyzyjne w podmiocie leczniczym, niezależnie od nazw ich funkcji;
  - personelu – należy przez to rozumieć wszystkie osoby zatrudnione, współpracujące lub świadczące usługi w evi-MED, które biorą udział w udzielaniu świadczeń zdrowotnych małoletnim lub mogą mieć kontakt z małoletnim bądź uczestniczą w procedurze zatrudniania, niezależnie od wykonywanego zawodu i podstawy prawnej udzielania świadczeń zdrowotnych lub wykonywania obowiązków służbowych;
  - standardach – należy przez to rozumieć Standardy Ochrony Małoletnich;
  - zatrudnianiu – należy przez to rozumieć nawiązanie współpracy z jakąkolwiek osobą na podstawie umowy o pracę, powołania, mianowania lub umowy cywilnoprawnej (w tym kontraktu).
- Obowiązek przestrzegania standardów spoczywa na każdym członku personelu oraz kierownictwu podmiotu leczniczego.
  - Dla potrzeb przeciwdziałania krzywdzeniu małoletnich, personel i kierownictwo podejmuje działania określone standardami również w sytuacji zaobserwowania lub powzięcia informacji o krzywdzeniu małoletniego przez dorosłe osoby trzecie lub przez innych małoletnich.
  - Za wdrożenie, monitorowanie przestrzegania, ocenę realizacji standardów oraz inne zadania określone w standardach odpowiedzialny jest Zarząd spółki, który powierza zadania pracownikowi działu kadr.  
Osobą odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających dzieciom, udzielaniu im wsparcia oraz prowadzeniu rejestru zgłoszeń i sprawująca nadzór nad realizacją standardów jest Dorota Małachowska, e-mail: kadry@evi-med.pl, tel: 58/ 688-81-11 (wew. 5).
  - Przed zatrudnieniem jakiegokolwiek osoby, która będzie udzielać świadczeń zdrowotnych małoletnim lub będzie uczestniczyć w ich udzielaniu, należy uzyskać informację z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym dotyczącą tego, czy dana osoba figuruje w tym rejestrze.
  - Przed zatrudnieniem jakiegokolwiek osoby, która będzie udzielać świadczeń zdrowotnych małoletnim lub będzie uczestniczyć w ich udzielaniu, należy zobowiązać ją do dostarczenia aktualnego zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX (przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu) i XXV (przestępstwa przeciwko wolności seksualnej) Kodeksu karnego, w art 189a (handel ludźmi) i art 207 (znęcanie się) kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii.
  - W przypadku zatrudnienia cudzoziemca, należy przeprowadzić jego weryfikację pod kątem figurowania w rejestrach karalności państwa pochodzenia lub państwa, w którym ta osoba zamieszkiwała, w zakresie przestępstw wskazanych wyżej. Kandydat do pracy jest zobowiązany do złożenia oświadczenia o państwie lub państwach, w których mieszał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Polska i państwo jego obywatelstwa, oraz przedłożyć informację z rejestrów karnych tych państw. Wszystkie informacje zostaną dołączone do akt pracownika.

11. W evi-MED zatrudnić można wyłącznie te osoby, które nie figurują w Rejestrze Sprawców Przepędzeń na Tle Seksualnym i które dostarczyły aktualne zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego potwierdzające że nie były skazane za przestępstwa, o których mowa wyżej.
12. Każdy członek personelu ma obowiązek zapoznania się ze standardami. Potwierdzeniem zapoznania się ze standardami przez pracownika jest złożenie przez niego podpisu, poświadczającego, że zapoznał się, rozumie i będzie przestrzegał wszystkich procedur. Wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 1 do Standardów Ochrony Małoletnich.**
13. Pracownik działu kadr:
  - co najmniej raz w roku dokonuje przeglądu Rejestru Sprawców Przepędzeń na Tle Seksualnym, ustalając czy członek personelu, który udziela świadczeń zdrowotnych małoletnim lub uczestniczy w ich udzielaniu w podmiocie leczniczym, nie został wpisany do tego rejestru;
  - odbiera oświadczenia od członka personelu, który udziela świadczeń zdrowotnych małoletnim lub uczestniczy w ich udzielaniu w podmiocie leczniczym, o tym że nie został on wpisany do Krajowego Rejestru karnego w zakresie przestępstw o których mowa wyżej oraz że nie toczy się wobec niego postępowanie przygotowawcze lub sądowe dotyczące tych przestępstw. Wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 2 do Standardów Ochrony Małoletnich.**
14. W przypadku powzięcia informacji o:
  - wszczęciu lub prowadzeniu wobec członka personelu postępowania karnego o przestępstwa o których mowa wyżej, Zarząd spółki niezwłocznie odsuwa takiego członka od wszelkich form kontaktu z małoletnimi;
  - skazaniu członka personelu za przestępstwa o których mowa wyżej, Zarząd spółki rozwiązuje z nim umowę będącą podstawą zatrudniania lub odwołuje go ze stanowiska.
15. W placówce prowadzony jest rejestr przypadków zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia dziecka oraz interwencji inicjowanych przez personel. Rejestr jest prowadzony w formie elektronicznej – wzór stanowi **załącznik nr 3 do Standardów Ochrony Małoletnich.**

## Rozdział 2

### Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnimi a personelem

1. Personel zobowiązany jest do przestrzegania przepisów prawa powszechnie obowiązującego i praw pacjenta.
2. Podstawową zasadą czynności podejmowanych przez personel i kierownictwo evi-MED, w kontaktach z małoletnimi jest działanie na rzecz ich dobra.
3. Członkowie personelu i kierownictwo:
  - traktują małoletnich z szacunkiem i życzliwością, okazują zrozumienie dla ich trudności, problemów i potrzeb, zachowują postawę nieoceniającą
  - dbają o przestrzeganie ich praw pacjenta
  - respektują ich prawo do opieki ze strony przedstawicieli ustawowych bądź opiekunów faktycznych
  - w miarę możliwości tłumaczą im podejmowane działania oraz dążą do uzyskania aprobaty na udzielane świadczenia zdrowotne
  - dają możliwość wyrażania przez małoletniego swojego zdania oraz zapewniają mu prawo do bycia wysłuchanym

4. Personel zobowiązany jest do zachowania szczególnej ostrożności i taktu w kontaktach z małym pacjentem, który doznał znęcania fizycznego, psychicznego lub wykorzystania seksualnego.
5. Na badanie małego pacjenta należy uzyskać zgodę osoby uprawnionej według przepisów prawa polskiego, z zastrzeżeniem sytuacji nagłych.
6. Badanie małego pacjenta przeprowadza się w obecności jego rodzica / przedstawiciela ustawowego. Badanie małego pacjenta może łączyć się z koniecznością rozebrania pacjenta, oglądania, dotykania wyłącznie w sytuacjach mających uzasadnienie medyczne. Zasady bezpośredniego kontaktu z dzieckiem ustalane są z rodzicami dziecka / opiekunami prawnymi z poszanowaniem zdania obu stron. W przypadku badania medycznego, jeśli to konieczne, ciało powinno być odstawiane partiami, by zmniejszyć dyskomfort dziecka. W czasie badania mały pacjent ma prawo, aby jego rodzice / opiekuni prawni towarzyszyli mu zawsze, gdy tego potrzebuje. Każda czynność medyczna, jakiej będzie poddane dziecko powinna zostać przekazana w sposób dostosowany do jego wieku, przy użyciu prostego języka. W komunikacji z dzieckiem – pacjentem należy mówić prawdę uwzględniając kontekst (wiek, sytuację i poziom rozwoju).
7. Podczas badań okolic intymnych należy zachować szczególny takt i umiar, tłumacząc potrzebę wykonania takich badań, ich planowany przebieg zarówno małowielkiemu pacjentowi jak i obecnemu przy badaniu przedstawicielowi ustawowemu albo opiekunowi faktycznemu.
8. Podczas badania małego pacjenta należy zapewnić mu intymność adekwatną do jego wieku, potrzeb i oczekiwań.
9. Członkowie personelu zwracają uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia małych pacjentów.
10. Zgodę na diagnozowanie i leczenie dziecka do lat 16 wyrażają jego rodzice / opiekunowie prawni. Jeżeli dziecko ukończyło 16 lat, ma prawo samodzielnie:
  - wyrazić zgodę na czynności medyczne po uzyskaniu o nich informacji lub jej odmówić
  - nie zgodzić się na kontynuację poprzednio rozpoczętego leczenia (nie ma konieczności wyrażenia swojej decyzji na piśmie – wyjątek stanowią zgody dotyczące zabiegu leczniczego, diagnostycznego lub podania leku, które stwarzają podwyższone ryzyko dla zdrowia).

### Rozdział 3

#### Katalog zachowań zabronionych

1. Zabrania się stosowania jakiegokolwiek formy lub postaci przemocy wobec małych pacjentów (zarówno przemocy fizycznej, jak i werbalnej), polegającej w szczególności na stosowaniu kontaktu fizycznego o charakterze agresywnym, krytyki lub obraźliwego bądź dyskryminującego zachowania.
2. Zabrania się dotykania małych pacjentów w sposób, który mógłby zostać nieprawidłowo zinterpretowany lub który wykracza poza uzasadnioną potrzebę medyczną.
3. Zabrania się prezentowania małowielkiem niedozwolonych treści o charakterze erotycznym, pornograficznym bądź przemocowym.
4. Zabrania się wyśmiewania małowielkiem, poniżania ich lub etykietowania.
5. Kontakt fizyczny z małowielkiem nigdy nie może być niejawnym bądź ukrywany, ani wynikać z relacji władzy lub autorytetu.
6. Personel nie może kontaktować się bezpośrednio z małowielkiem z pominięciem jego przedstawiciela ustawowego.
7. Personel nie może nawiązywać kontaktów z małowielkiem w innej niż przewidziana udzielaniem świadczeń zdrowotnych formie, w szczególności poprzez zapraszanie albo przyjmowanie zaproszeń

- od małoletnich w mediach społecznościowych, komunikatorach lub za pośrednictwem innych prywatnych form kontaktu.
8. Komunikacja słowna z dzieckiem nie powinna zawierać akcentów wrogich, wulgarnych, agresywnych czy złośliwie ironicznych. Nie powinna:
    - wzbudzać w dziecku poczucia zagrożenia (straszenie lub szantażowanie w celu nakłonienia dziecka do współpracy)
    - zmniejszać poczucie własnej wartości (ignorowanie lub umniejszanie odczuć dziecka np.: lęku przed badaniem, bólem)
    - upokarzać
    - naruszać granic
  9. Niedozwolone jest mówienie nieprawdy podczas wykonywania czynności medycznych np.: twierdząc, że nie będzie bolało, kiedy wiadomo że może boleć.
  10. Nie należy dopuszczać do sytuacji, w której dziecko lub jego rodzice / opiekuni prawni czują się dyskryminowani ze względu na pochodzenie, wyznanie, rasę czy narodowość.
  11. Niedopuszczalne jest, aby traktować dziecko lub jego rodziców / opiekunów prawnych jako osoby, które nie są w stanie zrozumieć medycznych informacji. Obowiązkiem personelu jest przekazanie informacji w sposób zrozumiały i adekwatny do poziomu intelektualnego oraz ogólnych możliwości pacjentów.
  12. Zabronione jest utrwalanie wizerunku / głosu dziecka – pacjenta np.: nagrywanie obrazu, dźwięku, fotografowanie, prowadzenie transmisji na żywo przez personel w jakiegokolwiek formie.

#### Rozdział 4

##### Zasady i procedury podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia małoletniego

1. W przypadku zaobserwowania lub powzięcia informacji o:
  - a) sytuacji przemocy bądź wykorzystania małoletniego, każdy członek personelu jest zobowiązany do natychmiastowej reakcji, zmierzającej do powstrzymania zachowań niedozwolonych i zapewnienia ochrony małoletniemu;
  - b) zachowań rodzących podejrzenie przemocy bądź wykorzystania małoletniego, każdy członek personelu jest zobowiązany do zgłoszenia ich Zarządowi spółki;
  - c) naruszenia standardów, każdy członek personelu zobowiązany jest do niezwłocznego zgłoszenia podejrzenia naruszeń Zarządowi spółki.
2. Podejrzenie naruszenia standardów, w szczególności poprzez krzywdzenie małoletnich można zgłaszać pracownikowi działu kadr (58/ 688-81-11 wew. 5) lub na adres mailowy: [kadry@evi-med.pl](mailto:kadry@evi-med.pl)
3. Zarząd spółki dąży do niezwłocznego wyjaśnienia sprawy zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia małoletniego przez członka personelu, podejmując wszelkie niezbędne działania. Podejmowane działania są dokumentowane.
4. W przypadku, gdy zgłoszono podejrzenie krzywdzenia małoletniego przez członka personelu, członek ten zostaje natychmiast odsunięty od wszelkich form kontaktu z małoletnim do czasu wyjaśnienia sprawy.
5. W przypadku zaobserwowania, że przedstawiciel ustawowy małoletniego zaniedbuje jego potrzeby psychofizyczne lub rodzina jest niewydolna wychowawczo, stosuje przemoc wobec małoletniego bądź godzi się na jej stosowanie lub w inny sposób krzywdzący małoletniego sobie nie radzi, należy podjąć działania adekwatne do sytuacji.



W przypadku:

- a) ubóstwa – można porozmawiać z przedstawicielem ustawowym małoletniego i poinformować go o możliwościach wsparcia, w szczególności o ośrodkach pomocy społecznej;
  - b) zaniedbania – można poinformować o możliwości wsparcia psychologicznego, w szczególności o telefonach zaufania, poradniach oraz specjalistach, którzy przyjmują na terenie danego powiatu;
  - c) przemocy – można wszcząć procedurę Niebieskiej Karty.
6. W przypadku, gdy z rozmowy z przedstawicielem ustawowym wynika, że nie jest on zainteresowany pomocą małoletniemu, ignoruje zdarzenie lub stan psychofizyczny małoletniego lub w inny sposób nie wspiera małoletniego, który doświadczył krzywdzenia, pracownik działu kadr sporządza wniosek o wgląd w sytuację rodziny, który kieruje do właściwego sądu rodzinnego. Z wniosku sporządza notatkę.
7. W przypadku podejrzenia, że zdrowie lub życie małoletniego są zagrożone lub gdy istnieje uzasadnione podejrzenie popełnienia przestępstwa na małoletnim, pracownik działu kadr sporządza zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa i przekazuje je do właściwej miejscowo policji lub prokuratury. Z zawiadomienia sporządza się notatkę.
8. W miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych w przestrzeni dostępnej dla pacjentów wywiesza się informację o ogólnopolskich telefonach pomocy dla osób pokrzywdzonych przestępstwami oraz przemocą w rodzinie:
- a) Ogólnopolski telefon dla osób pokrzywdzonych przestępstwem +48 222309 900;
  - b) Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „niebieska Linia” 800 120 002;
  - c) Telefon Zaufania dla Dzieci i Młodzieży 116 111

### **I. Procedura postępowania w przypadku podejrzenia, że na terenie placówki znajduje się rodzic/opiekun prawny pod wpływem alkoholu lub narkotyków**

1. Pracownik powiadamia o swoich przypuszczeniach kierownictwo.
2. Odizolowuje rodzica/opiekuna prawnego od reszty osób w placówce. Ze względów bezpieczeństwa nie pozostawia go samego, ale pod nadzorem innego pracownika, jeśli sam nie może przejąć nadzoru. Rodzic/opiekun prawny dziecka jest proszony o opuszczenie placówki.
3. Kierownik lub pracownik zawiadamia Komisariat Policji, gdy rodzic/opiekun prawny jest agresywny, bądź swoim zachowaniem zagraża życiu lub zdrowiu innych osób.
4. Dziecko nie może zostać wydane osobie podejrzaney o spożycie alkoholu lub innej substancji psychoaktywnej. Należy poinformować i poprosić o przybycie innej osoby wskazanej do odbioru dziecka. W przypadku braku takiej osoby- należy poinformować policję i postępować zgodnie ze wskazaniem funkcjonariuszy.
5. Spożywanie alkoholu/narkotyków na terenie placówki jest całkowicie zakazane.
6. Zaistniałe zdarzenie jest odnotowane w formie notatki służbowej przez pracownika placówki.

### **II. Procedura postępowania w sytuacji pacjenta małoletniego zaniedbanego**

1. Pracownik dokonuje obserwacji pacjenta, a następnie przeprowadza z nim rozmowę celem ustalenia jego sytuacji (w szczególności, czy domownicy zajmują się nim, czy rozmawia z nimi o swoich problemach, czy spożywa w domu posiłki i jak często, czy domownicy spożywają w domu

alkohol i jak często, jak się do pacjenta zwracają, czy pomagają mu w codziennych czynnościach, jak się do niego odnoszą).

2. Po rozmowie z pacjentem oraz biorąc pod uwagę własne obserwacje, pracownik w porozumieniu z kierownictwem podejmuje działania, których celem jest pomoc pacjentowi. Z dokonanych ustaleń sporządza notatkę.
3. Pracownik kontaktuje się z rodzicami/opiekunem prawnym (o ile dotyczy) pacjenta celem umówienia spotkania w placówce. W spotkaniu tym biorą udział: pracownik podejmujący ww. czynności, rodzice/opiekunowie prawni (o ile dotyczy) pacjenta oraz kierownik placówki. Podczas spotkania podjęta zostaje próba wyjaśnienia sytuacji i ustalenia przyczyny zaniedbania pacjenta. Jeżeli przyczyną zaniedbania pacjenta jest zła sytuacja finansowa rodziny, wówczas uczestnicy spotkania ustalają zasady postępowania z pacjentem i sposoby udzielenia pomocy zarówno jemu, jak i jego rodzinie. Podejmuje się decyzję o ewentualnym złożeniu wniosku do ośrodka pomocy społecznej.

Gdy okaże się, że przyczyną zaniedbania pacjenta jest demoralizacja (alkoholizm, narkomania w rodzinie, przemoc), wówczas kierownik placówki informuje służące ku temu organy o potrzebie wdrożenia procedury „Niebieskiej karty”.

### **III. Procedura postępowania w sytuacji posiadania przez rodzica/opiekuna prawnego przedmiotów niedozwolonych na terenie placówki**

1. Pracownik placówki, który jest świadkiem posiadania przez rodzica/opiekuna prawnego niedozwolonego narzędzia lub substancji, w obecności innego pracownika placówki ma prawo żądać oddania niebezpiecznego przedmiotu/substancji i podejmuje działanie zmierzające do jego zabezpieczenia, z zachowaniem środków ostrożności. Pracownik ma również prawo żądać, aby rodzic/opiekun prawny pokazał zawartość torby oraz kieszeni, ewentualnie innych przedmiotów budzących podejrzenie, co do ich związku z poszukiwanym przedmiotem/substancją. Pracownik nie ma prawa samodzielnie wykonać czynności przeszukania odzieży ani torby - jest to czynność zastrzeżona wyłącznie dla policji.
2. Jeżeli rodzic/opiekun prawny nie chce oddać przedmiotu lub niedozwolonej substancji pracownik interweniujący natychmiast powiadamia kierownictwo.
3. Pracownik odbiera niebezpieczny przedmiot (dobrowolne oddanie przedmiotu), przeprowadza rozmowę z rodzicem/opiekunem prawnym wyjaśniając przyczyny przyniesienia tego przedmiotu, pouczając o groźącym niebezpieczeństwie oraz informując o konsekwencjach
4. Pracownik sporządza notatkę służbową.
5. W przypadku, gdy istnieje uzasadnione podejrzenie, że jest to narkotyk lub substancja przypominająca narkotyk, czy przedmiot zagrażający zdrowiu i życiu, kierownictwo wzywa policję.

### **IV. Procedura bezpieczeństwa dziecka na terenie placówki**

Używanie wulgarnych słów/ Niekulturalne zachowanie/ Dewastacja i niszczenie mienia placówki/bójki/ Wymuszania oraz psychiczna agresja

- upomnienie osoby przez pracownika w obecności innych osób



- zobowiązanie osoby do naprawienia wyrządzonej szkody, poniesienia kosztów finansowych
- sporządzenie notatki ze zdarzenia
- rozmowa wyjaśniająca
- poinformowanie policji.
- pracownik ma prawo zażądać zwrotu przywłaszczonych rzeczy, zażądać aby pokazał zawartość torby oraz kieszeni w obecności innego pracownika placówki.

#### **V. Procedura współpracy z rodziną dziecka - pacjenta**

1. Rodzina pacjenta ma prawo do bezpośredniego (spotkania) oraz pośrednio (mail, sms, poczta tradycyjna, telefon, komunikatory internetowe) z pracownikiem placówki.
2. Każde spotkanie z pracownikiem musi zostać wcześniej ustalone w terminie wskazanym przez placówkę. Pracownicy nie prowadzą rozmów z rodziną pacjenta bez ustalonego terminu spotkania.
3. Pracownicy powinni prowadzić ewidencję kontaktów oraz korespondencji z rodziną pacjenta.
4. W sprawie skarg i wniosków organem właściwym do rozpoznania jest Zarząd spółki.
5. Rodzina w kontakcie z pracownikiem powinna przestrzegać zasad i regulaminu placówki.

#### **VI. Procedura postępowania z agresywnym dzieckiem**

1. W przypadku zaobserwowania (zgłoszenia przez innych) agresji (fizycznej, psychicznej, słownej) pracownik interweniujący przerywa to zachowanie.
2. Pracownik identyfikuje dzieci-pacjentów biorących udział w zdarzeniu (ofiara, agresor, świadek).
3. Pracownik przeprowadza rozmowę z pacjentem/pacjentami, w celu ustalenia okoliczności zdarzenia, udziela stosownych pouczeń.
4. Pracownik raportuje zdarzenie (opis zdarzenia, osoby uczestniczące, sprawca, poszkodowany, nazwisko osoby interweniującej wraz z podpisem itp.).
5. Pracownik informuje rodzica/opiekuna prawnego (o ile dotyczy) pacjenta-sprawcy zdarzenia, o zaistniałej sytuacji.
6. W przypadku zdarzenia o szczególnie drastycznym przebiegu (stwarzającego zagrożenie dla zdrowia lub życia) lub powtarzających się zdarzeń pracownik zobowiązany jest powiadomić o tym fakcie kierownictwo - wspólnie ustalają dalszy przebieg postępowania (m. in. rozważają możliwość udzielenia pacjentom pomocy psychologicznej lub poinformowania o zaistniałym zdarzeniu Policji).

#### **VII. Procedura postępowania w sytuacji gdy na terenie placówki znajduje się osoba lub zwierzę zagrażające bezpieczeństwu dzieci**


1. Ucieczka z zagrożonego rejonu drogą ewakuacji, poza rejon zagrożenia.
2. Ewakuacja tylko w przypadku bezpośredniej bliskości wyjścia, z dala od źródła zagrożenia  
W przypadku zarządzenia ewakuacji:
  - zostaw wszystkie swoje rzeczy w miejscu, gdzie się znajdują,
  - korzystaj z wyznaczonej drogi ewakuacji,

- po drogach ewakuacyjnych poruszaj się szybko, unikaj blokowania ruchu, zatrzymywania się, czy też gwałtownego napierania na poruszających się z przodu.
- Podczas ewakuacji:
- zachowaj ciszę, spokój, rozwagę,
  - udzielaj pierwszej pomocy w miejscu bezpiecznym, jedynie wtedy, gdy nie ma to wpływu na własne bezpieczeństwo,
  - ostrzegaj o niebezpieczeństwie,
3. W przypadku braku możliwości ewakuacji należy się ukryć lub zabarykadować w pomieszczeniu bezpiecznym.
4. Jeżeli nie miałeś możliwości ewakuować się lub ukryć albo zabarykadować w pomieszczeniu bezpiecznym, a twoje życie lub zdrowie jest bezpośrednio zagrożone w bezpośrednim kontakcie z napastnikiem – walcz, a jeżeli nie jesteś w stanie podjąć walki – błagaj o litość
- Podczas działań służb ratowniczych:
- zachowaj spokój,
  - jeżeli nie jesteś pewien, że to służby ratownicze nie otwierają drzwi (służby zrobią to same)
  - stosuj się do wszystkich poleceń służb,
  - nie trzymaj nic w rękach,
  - nie zadawaj pytań podczas ewakuacji,
  - unikaj gwałtownych ruchów, alarmujących gestów itp.,
  - poddawaj się kontroli bezpieczeństwa,
  - jeżeli posiadasz istotne informacje o napastnikach lub ofiarach, przekazaj je służbom ratowniczym.

### **VIII. Wypadek, któremu uległo dziecko w związku z czynnościami wykonywanymi na terenie podmiotu**

Pracownik placówki powinien podjąć następujące kroki:

1. Zapewnia opiekę i udziela doraźnej pomocy medycznej.
  2. Powiadamia kierownika placówki o nieszczęśliwym wypadku.
  3. Jeśli zachodzi konieczność wzywa na miejsce lekarza.
  4. Domaga się pisemnej opinii lekarza stwierdzającej czy poszkodowane dziecko doznało ciężkich uszkodzeń ciała.
  5. Sporządza notatkę służbową, w której opisuje przebieg zdarzenia.
  6. Powiadamia inspektora BHP o zdarzeniu.
- W razie wypadku powodującego ciężkie uszkodzenia ciała, wypadku zbiorowego lub śmiertelnego, kierownik podejmuje następujące kroki:
1. Zapewnia natychmiastową pomoc i opiekę poszkodowanemu dziecku
  2. Zawiadamia o wypadku inspektora BHP, organ nadzorujący, Prokuraturę lub Policję.
  3. Zabezpiecza miejsce wypadku.

 <b>KAPITAŁ POLSKI</b>	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH</b> <b>w evi-MED Sp. z o.o.</b>	<b>Strona</b> <b>11 z 19</b>
		<b>DATA OBOWIĄZYWANIA:</b> <b>2024-08-30</b>

4. Powołuje zespół powypadkowy, który ustala okoliczności i przyczyny wypadku i sporządza protokół powypadkowy.
5. Zatwierdza protokół podpisany przez zespół powypadkowy.
6. Doręcza niezwłocznie protokół PIP.
7. W przypadku zbiorowego zatrucia pokarmowego, powiadamia Stację Sanitarno - Epidemiologiczną.

#### **IX. Procedura postępowania w sytuacji zatrzymania przez policję na terenie podmiotu dziecka sprawcy czynu karalnego**

1. W przypadku zaistnienia sytuacji, która może wskazywać na popełnienie przez dziecko czynu karalnego, informacja jest niezwłocznie przekazywana dyrektorowi/kierownikowi podmiotu.
2. Kierownik placówki dokonuje wstępnej oceny sytuacji. W przypadku uznania, że zachowanie dziecka może stanowić czyn karalny, kierownik niezwłocznie powiadamia odpowiednie służby, tj. policję.
3. Personel, działając zgodnie z instrukcjami policji, zabezpiecza miejsce zdarzenia oraz wszelkie potencjalne dowody.
4. Rodzice lub opiekunowie prawni dziecka, który jest podejrzany o popełnienie czynu karalnego, są niezwłocznie informowani o sytuacji przez dyrektora/kierownika.
5. Personel współpracuje z policją, dostarczając wszelkich niezbędnych informacji, dokumentów i innych dowodów związanych z sytuacją.
6. Osoby, które były świadkami zdarzenia, mogą być przesłuchiwane przez policję w obecności pracowników lub innego upoważnionego przedstawiciela podmiotu.
7. Dziecko podejrzane o popełnienie czynu karalnego ma prawo do wsparcia psychologicznego.
8. Kierownik zgłasza sprawę do odpowiednich jednostek dbając jednocześnie o ochronę prywatność dziecka oraz innych osób zaangażowanych w sprawę.

#### **X. Procedura postępowania w przypadku agresywnego zachowania pracownika wobec dziecka**

Zgłoszenie incydentu:

- a) Jeśli miejsce miała sytuacja, w której dziecko doświadczyło agresywnego zachowania ze strony pracownika, lub było świadkiem takiego zdarzenia, to należy ten incydent niezwłocznie zgłosić pracownikowi placówki
- b) Wszelkie informacje są traktowane jako poufne.


Początkowe działania:

- a) Osoba, której zgłoszono incydent, powinna zapewnić wsparcie dziecku, który doświadczył agresji oraz uspokoić go.
- b) Należy niezwłocznie poinformować kierownika o zaistniałej sytuacji.

Powiadomienie kierownictwa:

- a) kierownik jest odpowiedzialny za podjęcie dalszych kroków w sprawie zgłoszonego incydentu.
- b) kierownik może powołać zespół do zbadania sprawy, składający się z wyznaczonych pracowników

Rozmowa z dzieckiem i pracownikiem:

 <b>KAPITAŁ POLSKI</b>	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH</b> <b>w evi-MED Sp. z o.o.</b>	<b>Strona</b> <b>12 z 19</b>
		<b>DATA OBOWIĄZYWANIA:</b> <b>2024-08-30</b>

- a) Kierownik przeprowadza rozmowę z dzieckiem, który doświadczył agresji, w obecności zaufanej osoby (np. rodzic, psycholog)
- b) Następnie kierownik przeprowadza rozmowę z pracownikiem oskarżonym o agresję.

**Powiadomienie rodziców:**

- a) Rodzice dziecka są niezwłocznie informowani o zaistniałej sytuacji.
- b) Kierownik konsultuje się z rodzicami w zakresie dalszych działań.

**Wsparcie dla dziecka:**

- a) Dziecku, który doświadczyło agresji, oferowane jest wsparcie psychologiczne
- b) W miarę potrzeby dziecko może otrzymać wsparcie zewnętrzne.

**Konsekwencje dla pracownika:**

- a) W zależności od wyników śledztwa oraz powagi zachowania pracownika, mogą zostać zastosowane różne konsekwencje, począwszy od oficjalnej rozmowy i upomnienia, aż po zawieszenie w obowiązkach lub zwolnienie z pracy.
- b) Jeśli sytuacja jest na tyle poważna, dyrektor/kierownik może podjąć decyzję o zgłoszeniu sprawy do odpowiednich organów, takich jak np. policja.

**Monitoring sytuacji:**

- a) Kierownik wraz z pracownikami monitorują sytuację w podmiocie, aby zapobiec powtórzeniu się podobnych zdarzeń.
- b) Pracownicy są szkoleni w zakresie komunikacji z dziećmi i odpowiedniego postępowania w trudnych sytuacjach.

## **XI. Procedura udzielania pomocy dzieciom dotkniętym przemocą domową**

Za udzielanie pomocy dzieciom dotkniętym przemocą domową odpowiedzialne są wszystkie osoby pracujące w podmiocie

**Proces:**

**1. Identyfikacja dziecka dotkniętego przemocą domową**

Pracownicy powinni być wyczuleni na sygnały świadczące o tym, że dziecko może być dotknięte przemocą domową. Do takich sygnałów należą między innymi: Nagłe zmiany w zachowaniu dziecka, takie jak wycofanie się, agresja, autoagresja, zaburzenia snu lub jedzenia.

Opowieści dziecka o zdarzeniach, które mogą świadczyć o przemoc, takich jak pobicia, bicie, poniżanie, wyzywanie.

Cielesne oznaki przemocy, takie jak siniaki, zadrapania, rany.

Jeśli pracownik zauważy u dziecka któryś z tych sygnałów, powinien porozmawiać z dzieckiem w sposób delikatny i wspierający, zapytać dziecko, czy wszystko jest w porządku i czy może mu pomóc.

**2. Wykorzystanie procedury**

Jeśli pracownik podejrzewa, że dziecko jest dotknięte przemocą domową, powinien powiadomić Kierownika. Kierownik powinien powiadomić o zaistniałej sytuacji odpowiednie służby, takie jak policja, prokuratura lub sąd rodzinny.

3. Udzielenie dziecku pomocy i wsparcia

Pracownik powinien zapewnić dziecku dotkniętemu przemocą domową wsparcie emocjonalne i pomoc w radzeniu sobie z trudnymi emocjami. Pracownicy powinni także stworzyć dziecku bezpieczne i przyjazne środowisko w podmiocie leczniczym. W przypadku, gdy dziecko potrzebuje specjalistycznej pomocy, pracownicy powinni poinformować o tym Kierownika. Kierownik informuje o tej potrzebie pracownika socjalnego ośrodka pomocy społecznej właściwego dla miejsca zamieszkania dziecka.

**XII. Procedura składania zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka.**  
**Procedura zawiadamiania sądu opiekuńczego**

Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka może złożyć każdy, kto posiada informacje o takim zdarzeniu. W tym celu można skontaktować się z:

- Policją
- Prokuraturą

Zawiadomienie można złożyć:

- ustnie - w formie rozmowy z funkcjonariuszem policji lub prokuratury
- pisemnie - w formie listu lub e-maila

Zawiadomienie ustne:

W przypadku zawiadomienia ustnego należy podać jak najwięcej informacji o zdarzeniu, w tym:

- miejsce i czas zdarzenia
- osoby zaangażowane w zdarzenie
- rodzaj i charakter zdarzenia

Zawiadomienie pisemne:

Zawiadomienie pisemne powinno zawierać następujące informacje:

- imię i nazwisko oraz adres zawiadamiającego
- miejsce i czas zdarzenia
- osoby zaangażowane w zdarzenie
- rodzaj i charakter zdarzenia

Wszczęcie postępowania:

Po otrzymaniu zawiadomienia policja lub prokuratura dokona jego weryfikacji. Jeśli informacje zawarte w zawiadomieniu będą wskazywać na popełnienie przestępstwa, zostanie wszczęte postępowanie karne.

Procedura zawiadamiania sądu opiekuńczego

Kto może złożyć zawiadomienie?

Zawiadomienie o konieczności wszczęcia postępowania opiekuńczego może złożyć każdy, kto posiada informacje o zagrożeniu dobra dziecka. W tym celu można skontaktować się z:

- Sądem rodzinnym
- Ośrodkiem Pomocy Społecznej
- Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie
- Rzecznikiem Praw Dziecka

Zawiadomienie można złożyć:

- ustnie - w formie rozmowy z pracownikiem sądu rodzinnego
- pisemnie - w formie listu lub e-maila

Zawiadomienie ustne

W przypadku zawiadomienia ustnego należy podać jak najwięcej informacji o sytuacji dziecka, w tym:

- imię i nazwisko dziecka
- wiek dziecka
- środowisko rodzinne dziecka
- rodzaj i charakter zagrożenia dobra dziecka

Zawiadomienie pisemne

Zawiadomienie pisemne powinno zawierać następujące informacje:

- imię i nazwisko oraz adres zawiadamiającego
- imię i nazwisko dziecka
- wiek dziecka
- środowisko rodzinne dziecka
- rodzaj i charakter zagrożenia dobra dziecka

Wszczęcie postępowania

Po otrzymaniu zawiadomienia sąd rodzinny dokona jego weryfikacji. Jeśli informacje zawarte w zawiadomieniu będą wskazywać na konieczność wszczęcia postępowania opiekuńczego, zostanie ono wszczęte.

Oto kilka wskazówek, które mogą pomóc w złożeniu zawiadomienia:

- Bądź konkretny i podaj jak najwięcej informacji.
- Bądź wiarygodny i podaj źródła swoich informacji.
- Bądź przygotowany na to, że możesz zostać poproszony o udział w postępowaniu.


Pamiętaj, że każde dziecko ma prawo do bezpieczeństwa i opieki. Jeśli podejrzewasz, że dziecko jest krzywdzone, nie wahaj się zgłosić tego odpowiednim organom.

## Rozdział 5

### Zasady aktualizacji standardów

1. Kierownictwo spółki nie rzadziej niż co dwa lata dokonuje przeglądu standardów w celu dostosowania ich do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami. Wnioski z przeprowadzonej oceny należy udokumentować.
2. Członkowie personelu, małoletni lub ich przedstawiciele ustawowi mogą przekazywać kierownictwu swoje uwagi do standardów.



 <b>KAPITAŁ POLSKI</b>	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH</b> <b>w evi-MED Sp. z o.o.</b>	Strona            15 z 19
		DATA OBOWIĄZYWANIA: 2024-08-30

3. Kierownictwo może sprawdzać znajomość standardów wśród personelu oraz organizować szkolenia z zakresu standardów.

## Rozdział 6

### Zasady udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym oraz małoletnim standardów do zapoznania się z nimi i ich stosowaniem

1. Standardy są dokumentem ogólnodostępnym. Standardy znajdują się:
  - a) na stronie internetowej: [www.evi-med.pl](http://www.evi-med.pl)
  - b) w rejestracji w każdej placówce medycznej evi-MED
  - c) na tablicy informacyjnej w placówkach medycznych evi-MED
2. Każdy małoletni lub jego przedstawiciel ustawowy może otrzymać kopię standardów dostępnych w rejestracji do wglądu
3. W oparciu o standardy opracowano ich wersję skróconą, zawierającą istotne dla małoletnich informacje. Skrócona wersja standardów stanowi **załącznik nr 4 do Standardów Ochrony Małoletnich**.

## Rozdział 7

### Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet

1. Na terenie placówek medycznych evi-MED nie jest udostępniony dostęp do Internetu.
2. Małoletni przynoszą do placówki telefony komórkowe i inny sprzęt elektroniczny na własną odpowiedzialność, za zgodą rodziców / opiekunów prawnych.
3. Placówka nie ponosi odpowiedzialności za zniszczenie, zaginięcie czy kradzież sprzętu małoletniego
4. Małoletni nie mogą korzystać z telefonu komórkowego oraz innych urządzeń elektronicznych z dostępem do Internetu podczas udzielania porady.

## Rozdział 8

### Zasady ochrony prawnej danych osobowych oraz wizerunku małoletniego

1. Ochrona prawna danych osobowych dziecka jest nieodłącznym prawem i podlega regulacjom określonym przepisami prawa.
2. Wizerunek małoletniego podlega ochronie.
3. Upublicznienie wizerunku małoletniego utrwalonego w jakiegokolwiek formie (tj. fotografia, nagranie audio-wideo) wymaga pisemnej zgody przedstawiciela ustawowego tego małoletniego.
4. Jeżeli wizerunek małoletniego stanowi jedynie szczegół całości, takiej jak zgromadzenie, krajobraz, publiczne wydarzenie, zgoda przedstawiciela ustawowego na utrwalanie wizerunku małoletniego nie jest wymagana.

## Rozdział 9

### Postanowienia końcowe

1. Standardy względem osób zatrudnionych w evi-MED Sp. z o.o. mają moc regulacji wewnętrznych, do przestrzegania których są oni zobowiązani.
2. Standardy wchodzą w życie z dniem ich ogłoszenia. Ogłoszenie standardów odbywa się poprzez ich opublikowanie na stronie internetowej [www.evi-med.pl](http://www.evi-med.pl) udostępnienie ich pracownikom.
3. Zarząd spółki uprawniony jest do dokonywania zmian standardów.

 KAPITAŁ POLSKI	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH</b> w evi-MED Sp. z o.o.	Strona            16 z 19
		DATA OBOWIĄZYWANIA: 2024-08-30

*Wzór oświadczenia - załącznik nr 1 do Standardów Ochrony Małoletnich*

**OŚWIADCZENIE**  
**O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNIICH W EVI-MED SP. Z O.O.**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam że zapoznałem/am się ze Standardami Ochrony Małoletnich w evi-MED Sp. z o.o. przyjmuję je do akceptacji oraz zobowiązuję się do ich stosowania i przestrzegania.

-----  
data, podpis

 KAPITAŁ POLSKI	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH</b> w evi-MED Sp. z o.o.	Strona            17 z 19
		DATA OBOWIĄZYWANIA: 2024-08-30

*Wzór oświadczenia - załącznik nr 2 do Standardów Ochrony Małoletnich*

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, legitymujący się nr PESEL \_\_\_\_\_

oświadczam, że:

1. nie byłem skazany za przestępstwo lub przestępstwa określone w rozdziale XIX (przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu) i XXV (przestępstwa przeciwko wolności seksualnej) Kodeksu karnego, w art. 189A (handel ludźmi) i art 207 (znęcanie się) Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwo czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego;
2. nie toczy się przeciwko mnie postępowanie przygotowawcze lub sądowe dotyczące przestępstw wskazanych w pkt 1).

Ponadto oświadczam, że zapoznałem/am się ze Standardami Ochrony Małoletnich w evi-MED Sp. z o.o. przyjmuję je do akceptacji oraz zobowiązuję się do ich stosowania i przestrzegania.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

\_\_\_\_\_  
data, podpis


 <b>KAPITAŁ POLSKI</b>	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH</b> <b>w evi-MED Sp. z o.o.</b>	<b>Strona</b> <b>18 z 19</b>
		<b>DATA OBOWIĄZYWANIA:</b> <b>2024-08-30</b>

*Wzór rejestru - załącznik nr 3 do Standardów Ochrony Małoletnich*

**KARTA INTERWENCJI**

1. Data.....
2. Imię i nazwisko małoletniego pacjenta.....
3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia (imię, nazwisko, stanowisko lub pokrewieństwo)  
.....
4. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia).....  
.....
5. Opis działań podjętych:.....  
.....  
.....  
.....
6. Forma podjętej interwencji (podkreślić właściwe)
  - zawiadomienie o podejrzeniu przestępstwa
  - zawiadomienie opieki społecznej
  - inny rodzaj interwencji, jaki?
7. Dane dotyczące interwencji: nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję oraz data interwencji  
.....  
.....  
.....
8. Wynik interwencji – działania organów wymiaru sprawiedliwości lub działanie podjęte przez rodziców (jeśli podmiot uzyskał stosowne informacje): data i organ podejmujący interwencję, opis działania.  
.....  
.....  
.....
9. Załącznik do karty interwencji stanowią kserokopie pism wysłanych do odpowiednich organów, Niebieska karta itp.

Podpis .....

 KAPITAŁ POLSKI	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH</b> w evi-MED Sp. z o.o.	Strona 19 z 19
		DATA OBOWIĄZYWANIA: 2024-08-30

*Skrócona wersja standardów - załącznik nr 4 do Standardów Ochrony Małoletnich*

**WERSJA SKRÓCONA STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH**  
**W EVI-MED SP. Z O.O.**

1. Jesteśmy przychodnią i chcemy żebyś czuł się u nas dobrze i bezpiecznie.
2. Jeżeli cokolwiek Ci się nie spodobało lub poczułeś się źle może to przekazać naszym pracownikom lub napisać na adres e-mail: [evimed@evi-med.pl](mailto:evimed@evi-med.pl)
3. Na badania wchodzisz z mamą lub tatą. Oni zawsze mogą być przy Tobie.
4. Przed badaniem lekarz wytłumaczy Ci co będzie robił i dlaczego.
5. Lekarzowi możesz powiedzieć wszystko, on jest po to, żeby Ci pomóc.
6. Wiedza o tym, co Ci dolega, czego się obawiasz lub wstydzisz może być bardzo ważna. Dzięki tej wiedzy lekarz będzie mógł Ci pomóc jak najlepiej.
7. Lekarzom, pielęgniarkom i wszystkim osobom z naszej przychodni możesz zadawać pytania. Chętnie na nie odpowiedzą.
8. Nikt nie może na Ciebie krzyczeć, wyśmiewać się z Ciebie, dotykać Cię bez Twojej zgody ani fotografować.
9. Wi-fi u nas nie jest dostępne.
10. Cokolwiek się w Twoim życiu dzieje, nie jesteś sam. To są całodobowe numery telefonów do osób, którym możesz zaufać:
  - a) Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” **800 120 002**
  - b) Telefon Zaufania dla Dzieci i Młodzieży: **116 111**
  - c) Ogólnopolski telefon dla osób pokrzywdzonych przestępstwem +48 222309 900

Gdynia, 30 sierpnia 2024r.

.....  
(data i podpis)