

# STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W FEMICLINIC

The logo for FemiClinic is centered within a solid grey square. The text "FemiClinic" is written in a white, serif font, with a registered trademark symbol (®) at the end.

FemiClinic®

SIERPIEŃ 2024

## **Standardy Ochrony Małoletnich w FemiClinic**

### **§ 1**

#### **Wstęp**

Zasadą wszelkich działań podejmowanych przez osoby pracujące w FemiClinic jest troska o dobro i zdrowie Pacjentów, również małoletnich i działanie w Ich najlepszym interesie.

Standardy Ochrony Małoletnich stanowią realizację obowiązku przewidzianego w ustawie z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw polegającego na posiadaniu przez podmioty pracujące z dziećmi, w tym te prowadzące działalność związaną z leczeniem i opieką nad Małoletnimi, standardu ochrony Małoletnich. Celem standardów jest zagwarantowanie Małoletnim ochrony przed różnymi formami Zagrożeń oraz wprowadzenie procedur postępowania w sytuacjach zagrożenia bezpieczeństwa Małoletnich. Ich przestrzeganie jest obowiązkowe dla wszystkich pracowników i współpracowników FemiClinic.

Każdy członek personelu FemiClinic traktuje dziecko/małoletniego z szacunkiem oraz uwzględnia jego potrzeby. Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy w jakiegokolwiek formie przez kogokolwiek. Personel FemiClinic działa zawsze w ramach obowiązującego prawa, dla dobra Pacjentów.

### **§ 2**

#### **Definicje**

1. Dziecko/małoletni - każda osoba do ukończenia 18. roku życia.
2. Personel lub członek personelu - każdy pracownik i/lub współpracownik FemiClinic, bez względu na formę jego zatrudnienia (w tym osoby świadczące usługi w oparciu o umowy cywilnoprawne, praktykanci itd.) oraz pełnionych stanowisk (w tym lekarze, inni pracownicy medyczni, personel administracyjny, pomocniczy, w tym sprzątający), które z racji pełnionej funkcji lub zadań mają kontakt z małoletnimi.
3. Zakład leczniczy, FemiClinic – zakład leczniczy podmiotu leczniczego „Indywidualna Praktyka Lekarska Marta Blumska-Janiak” z siedzibą w Warszawie (02-374), ul. Elizy Orzeszkowej 14/108, NIP: 781-163-42-39, prowadzonego przez Martę Blumską-Janiak.
4. Rodzic - przedstawiciel ustawowy małoletniego, tj. rodzic / opiekun / rodzic zastępczy (w rozumieniu ustawy Kodeks rodzinny i opiekuńczy) / opiekun tymczasowy, tj. osoba upoważniona do reprezentowania małoletniego obywatela Ukrainy, który przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej bez opieki osób dorosłych - w rozumieniu art. 25 ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym
5. Zgoda rodzica dziecka - zgoda co najmniej jednego z rodziców dziecka. Jednak w przypadku braku porozumienia między rodzicami dziecka należy poinformować rodziców o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny.

6. Krzywdzenie dziecka/małoletniego – każde jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie, a także umyślne lub nieumyślne zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa, swobody lub dobra osobiste dziecka i zakłócające jego rozwój, w szczególności narażające je na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające jego godność, nietykalność cielesną, wolność (w tym seksualną) powodujące szkody na jego zdrowiu fizycznym lub psychicznym, a także wywołujące cierpienia i krzywdy. Wyróżnia się następujące, podstawowe formy krzywdzenia wobec dziecka/małoletniego:
- a) przemoc fizyczna - każde jednorazowe, jak i powtarzające się intencjonalne działanie bądź zaniechanie na skutek którego dziecko doznaje faktycznej fizycznej krzywdy lub jest nią potencjalnie zagrożone (np. bicie, szarpanie, popychanie itp.). Krzywda stanowi rezultat działania bądź zaniechania ze strony rodzica, opiekuna, rodzica zastępczego, opiekuna tymczasowego, innej osoby odpowiedzialnej za dziecko, posiadającej nad nim władzę lub takiej, której ufa;
  - b) przemoc psychiczna - przewlekłe, нефizyczne, szkodliwe działanie bądź zaniechanie pomiędzy dzieckiem a rodzicem, opiekunem, rodzicem zastępczym, opiekunem tymczasowym, inną osobą odpowiedzialną za dziecko, posiadającą nad nim władzę lub takiej, której ufa. Za przejaw przemocy psychicznej uznaje się: niedostępność emocjonalną, zaniedbywanie emocjonalne dziecka, relację z dzieckiem opartą na wrogości / obwinianiu / oczernianiu / odrzucaniu, nieodpowiednie rozwojowo lub niekonsekwentne interakcje z dzieckiem, niedostrzeżenie lub nieuznanie indywidualności dziecka, niedostrzeżenie lub nieuznanie granic psychicznych między dzieckiem a osobą odpowiedzialną za dziecko, nieodpowiednią socjalizację, demoralizację, sytuacje, w których dziecko jest świadkiem przemocy;
  - c) przemoc seksualna (wykorzystywanie seksualne) - jakiegokolwiek faktyczne lub usiłowane angażowanie dziecka przez osobę pełnoletnią lub inne dziecko w aktywność seksualną, której dziecko nie rozumie / nie jest w stanie w pełni zrozumieć i udzielić na nią świadomej zgody, naruszającą prawo i obyczaje (np. dotykanie dziecka, zmuszanie dziecka do dotykania ciała sprawcy, stosunek seksualny z dzieckiem), jak również sytuacje gdy nie dochodzi do kontaktu fizycznego z dzieckiem (np. ekshibicjonizm, molestowanie werbalne - np. prowadzenie rozmów o treści seksualnej nieadekwatnej do wieku dziecka, komentowanie w sposób seksualny wyglądu i zachowania dziecka, zachęcanie dziecka do kontaktu z treściami pornograficznymi, grooming - strategie nieseksualnego uwodzenia dziecka z intencją nawiązania kontaktu seksualnego w przyszłości, wykorzystanie dziecka lub jego wizerunku do tworzenia materiałów przedstawiających seksualne wykorzystywanie);
  - d) zaniedbanie - chroniczne lub incydentalne niezaspokajanie fizycznych i psychicznych potrzeb dziecka przez osoby zobowiązane do opieki, wychowania,

troski i ochrony dziecka, jak również nierespektowanie praw dziecka prowadzące do zaburzeń w zdrowiu i/lub rozwoju dziecka;

- e) przemoc rówieśnicza (nękanie rówieśnicze, bullying) - chroniczne lub incydentalne doświadczanie przez dziecko różnych form nękania ze strony jego rówieśników, w tym działań bezpośrednich lub z użyciem technologii komunikacyjnych (np. za pośrednictwem Internetu i telefonów komórkowych), mających na celu wyrządzenie dziecku przykrości lub krzywdy (np. przezywanie, dogadywanie, ośmieszanie, zastraszanie, wykluczenie z grupy, ignorowanie, nastawianie innych przeciwko dziecku, szantaż, bicie, kopanie, popychanie, szarpanie, kradzież, niszczenie przedmiotów, złośliwe wiadomości w komunikatorach, wpisy w serwisie społecznościowym, rozpowszechnianie zdjęć lub filmów ośmieszających małoletniego za pośrednictwem Internetu bądź urządzeń telekomunikacyjnych, przemoc seksualna pochodząca od rówieśnika, przemoc w relacjach romantycznych między rówieśnikami);
  - f) przemoc domowej – chroniczne lub incydentalne umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste członków rodziny dziecka, w tym dziecka, a także innych osób wspólnie zamieszkujących lub gospodarujących, w szczególności narażające te osoby na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające ich godność, nietykalność cielesną, wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na ich zdrowiu fizycznym lub psychicznym, a także wywołujące cierpienia i krzywdy moralne u osób dotkniętych przemocą, ograniczające lub pozbawiające osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej, istotnie naruszające prywatność osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej;
7. Dane osobowe dziecka/małoletniego - wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka/małoletniego, w tym jego imię i nazwisko, wizerunek.

### **§ 3**

#### **Podstawy prawne Standardów Ochrony Małoletnich.**

1. Konwencja o prawach dziecka przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych dnia 20 listopada 1989 r. (Dz. U. z 1991 r. Nr 120, poz. 526 z późn. zm.),
2. Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. (Dz. U. Nr 78, poz. 483 z późn. zm.),
3. Ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz.1359),
4. Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy - Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1606),
5. Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 31 z późn. zm.),

6. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1249),
7. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.),
8. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks postępowania karnego (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 1375 z późn. zm.),
9. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 1360 z późn. zm.),
10. Ustawa z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 1550 z późn. zm.).

#### **§ 4**

##### **Diagnozowanie oraz reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci.**

1. Personel FemiClinic posiada odpowiednią wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zna i zwraca uwagę na wszelkie czynniki ryzyka oraz symptomy krzywdzenia dzieci.
2. Czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci to wszelkie czynniki zwiększające prawdopodobieństwo, że dziecko doświadczy przemocy. Mogą być związane z systemem rodzinnym (np.: samotny rodzic, wysoki poziom stresu, brak wsparcia ze strony rodziny, przyjaciół), ze środowiskiem społecznym (np.: złe warunki materialne, izolacja, dyskryminacja), mogą leżeć po stronie rodziców (np.: uzależnienie od środków psychoaktywnych, bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych, niestosowanie się do zaleceń lekarza) lub dziecka (np.: zaburzony rozwój psychosomatyczny dziecka, choroba przewlekła, tzw. 'trudne dziecko' często płaczące, niespokojne).
3. Najskuteczniejszą drogą ochrony dziecka przed przemocą jest identyfikacja rodzin, w których występuje ryzyko krzywdzenia dzieci i zmotywowanie ich do skorzystania z dostępnej oferty wsparcia.
4. W przypadku zidentyfikowania czynników ryzyka, personel FemiClinic przekazuje informacje rodzicom dziecka/małoletniego na temat dostępnej oferty wsparcia w placówkach pomocowych oraz motywuje ich do szukania pomocy. Wykaz telefonów placówek pomocowych znajduje się w Załączniku nr 1 do niniejszych Standardów.

#### **§ 5**

##### **Zasady relacji pomiędzy personelem FemiClinic a dziećmi.**

1. Wszyscy członkowie personelu kierują się dobrem i najlepszym interesem dziecka/małoletniego, a wszystkie czynności podejmowane przez personel FemiClinic mają ca celu działanie dla dobra dziecka/małoletniego i w jego najlepszym interesie. Personel FemiClinic dba o bezpieczeństwo dzieci/małoletnich podczas pobytu w FemiClinic, monitoruje ich sytuację i dobrostan.
2. Zasady bezpiecznych relacji Personelu FemiClinic z małoletnim obowiązują każdego

członka Personelu FemiClinic, a także każdą dorosłą osobę mającą kontakt z małoletnimi znajdującymi się na terenie FemiClinic.

3. Dziecko-pacjent ma prawo, aby podczas procesu leczenia towarzyszyli mu rodzice.
4. W każdym przypadku kontaktu z dzieckiem/małoletnim członek personelu FemiClinic powinien zachować życzliwość i szacunek oraz wziąć pod uwagę wiek dziecka, jego sytuację medyczną, a także indywidualne potrzeby.
5. W kontakcie z dzieckiem personel powinien zachować wrażliwość na różnice kulturowe, a także przyjąć postawę nieoceniającą.
6. Jeżeli dziecko/małoletni dąży do nawiązania z członkiem Personelu FemiClinic kontaktu fizycznego o potencjalnie niestosownym bądź nieadekwatnym charakterze, Personel FemiClinic podejmuje niezwłocznie odpowiednie i stanowcze działania, wyjaśniając z wyczuciem dziecku/małoletniemu konieczność zachowania granic strefy osobistej.
7. Na badanie dziecka/małoletniego należy uzyskać zgodę osoby uprawnionej według przepisów prawa polskiego, z zastrzeżeniem sytuacji nagłych.
8. Badanie małoletniego należy wykonać w obecności jego rodzica / opiekuna faktycznego lub innej osoby bliskiej wskazanej przez dziecko/małoletniego, a gdy to nie jest możliwe, w obecności osoby z personelu zakładu leczniczego, chyba że dziecko/małoletni sobie tego nie życzy.
9. Podczas badania małoletniego pacjenta należy zapewnić mu intymność.
10. Badanie dziecka/małoletniego może łączyć się z koniecznością rozebrania pacjenta, oglądania go, dotykania lub penetracji jam ciała - wyłącznie w sytuacjach mających uzasadnienie medyczne.
11. Podczas badania okolic intymnych lub badań połączonych z potrzebą penetracji jam ciała w miarę możliwości należy najpierw wyjaśnić potrzebę wykonania takich badań i ich planowany przebieg zarówno małoletniemu pacjentowi, jak i obecnemu przy badaniu rodzicowi albo opiekunowi faktycznemu.
12. Zabrania się dotykania dzieci/małoletnich w sposób, który mógłby zostać nieprawidłowo zinterpretowany lub który wykracza poza uzasadnioną potrzebę medyczną.
13. Zabrania się prezentowania małoletnim treści o charakterze erotycznym, pornograficznym bądź przemocowym, a także wyśmiewania i poniżania dzieci/małoletnich.
14. Kontakt fizyczny z dzieckiem/małoletnim nigdy nie może być niejawny bądź ukrywany, wiązać się z jakąkolwiek gratyfikacją ani wynikać z relacji władzy lub autorytetu.
15. Kontakt z dzieckiem/małoletnim odbywa się wyłącznie w godzinach pracy i w celach związanych z udzielanymi świadczeniami, a jeśli zachodzi konieczność kontaktu na odległość – wyłącznie kanałami służbowymi (mail służbowy, telefon służbowy). Kontakt z dzieckiem/małoletnim poza godzinami pracy możliwy jest wyłącznie w sytuacjach nagłych i zagrażających życiu lub zdrowiu dziecka/małoletniego.
16. W przypadku, gdy z uwagi na bezpieczeństwo dziecka/małoletniego uzasadnione jest, aby dziecko/małoletni miał możliwość kontaktu z Personelem FemiClinic poza godzinami pracy i poza służbowymi kanałami komunikacji, w sytuacji gdy dziecko/małoletni nawiąże taki kontakt, każdorazowo członek Personelu FemiClinic, z którym dziecko/małoletni się

skontaktuje ma obowiązek odnotować to w dokumentacji medycznej dziecka/małoletniego.

17. Personel FemiClinic nie może nawiązywać kontaktów z dzieckiem/małoletnim w innej niż przewidziana udzielaniem świadczeń zdrowotnych formie, w szczególności poprzez zapraszanie albo przyjmowanie zaproszeń od dzieci/małoletnich w mediach społecznościowych, komunikatorach lub za pośrednictwem innych prywatnych form kontaktu. Personel FemiClinic nie zaprasza dziecka/małoletniego do swojego miejsca zamieszkania, nie spotyka się z nim prywatnie poza godzinami pracy, nie nawiązuje jakichkolwiek relacji o charakterze seksualnym czy romantycznym z dzieckiem/małoletnim.
18. Niedopuszczalne jest nawiązywanie z dzieckiem/małoletnim kontaktu z pominięciem i bez wiedzy rodzica.
19. Utrzymywanie relacji towarzyskich lub rodzinnych (jeśli dziecko/małoletni i jego rodzice są osobami bliskimi dla Personelu FemiClinic) wymaga zachowania poufności wszystkich informacji dotyczących innych dzieci/małoletnich i ich rodziców.
20. W przypadku wiarygodnej informacji o dopuszczeniu się przez personel jakiegokolwiek niewłaściwego działania wymienionego w niniejszej sekcji, kierownictwo FemiClinic zobowiązane jest do zbadania sprawy i niezwłocznej reakcji.
21. W kontakcie z dzieckiem/małoletnim personel FemiClinic ma obowiązek stosowania się do niżej opisanych zasad:
  - a. Przed rozpoczęciem konsultacji lub badania przedstaw się i powiedz kim jesteś, jaka jest Twoja rola w opiece nad dzieckiem/małoletnim.
  - b. Zwracaj się do dziecka/małoletniego po imieniu.
  - c. Komunikuj się z dzieckiem/małoletnim w sposób życzliwy i cierpliwy, okazuj empatię i dobrą wolę w rozmowie.
  - d. Poinformuj dziecko/małoletniego, że ma możliwość zadawania w każdej chwili pytań, zarówno Tobie jak i innym członkom personelu FemiClinic.
  - e. Przekazuj dziecku/małoletniemu informacje w sposób uczciwy i rzetelny, dostosowany do jego wieku i możliwości poznawczych. Informuj dziecko/małoletniego jak będzie przebiegać badanie i co będzie się z nim dziać.
  - f. Pamiętaj, że dziecko/małoletni jest podmiotem konsultacji/badania, powinno zostać to bezwzględnie uwzględnione w sposobie rozmowy z rodzicem/opiekunem prawnym. Traktuj dziecko/małoletniego z szacunkiem i podmiotowo. Podmiotowy stosunek do dziecka/małoletniego oznacza, że podejmując decyzje dotyczące dziecka/małoletniego, należy poinformować go o tym, wysłuchać jego opinii oraz o ile to możliwe i bezpieczne, uwzględniać jego potrzeby.
  - g. Zaczynaj badanie od czynności najmniej stresujących oraz informuj dziecko/małoletniego o tym, co robi i co się z nim dzieje/będzie dziać. Sprawdzaj, czy dziecko/małoletni rozumie, co się będzie działo i jakie będą skutki działań medycznych.
  - h. Zbierając wywiad najpierw pytaj dziecko/małoletniego, a następnie w razie potrzeby proś rodzica dziecka/małoletniego o uzupełnienie informacji.

- i. W miarę możliwości i w zależności od wieku i potrzeb dziecka/małoletniego włączaj je w ustalenie planu dalszego postępowania. Pamiętaj, że decyzje i wybory podejmowane przez dziecko/małoletniego powinny dotyczyć spraw na miarę jego wieku, etapu rozwoju i możliwości poznawczych oraz z uwzględnieniem jego bezpieczeństwa. Należy respektować prawo dzieci/małoletnich, którzy ukończyli 16 lat, do współdecydowania o własnym zdrowiu oraz metodach leczenia i otrzymywania pełnych informacji w tym zakresie.
- j. Kontakt fizyczny z dzieckiem, który jest niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego, może odbywać się wyłącznie za zgodą dziecka/małoletniego i zgodnie z jego potrzebą. Zanim przytulisz lub pogłaszysz dziecko/małoletniego aby np. je pocieszyć lub uspokoić, zapytaj je i upewnij się czy tego potrzebuje z uwzględnieniem jego wieku, etapu rozwojowego, płci, kontekstu kulturowego i sytuacyjnego.
- k. Obowiązuje zakaz stosowania kar fizycznych wobec dziecka/małoletniego. Wyjątek stanowi sytuacja, gdy użycie siły jest podyktowane ochroną życia, zdrowia lub dobra prawnie chronionego.
- l. Rodzic powinien być informowany o bieżącej sytuacji medycznej dziecka. Współpracuj z rodzicami dziecka/małoletniego dla jego dobra.
- m. Jeśli widzisz lub podejrzewasz, że dziecku dzieje się krzywda, niezwłocznie reaguj.
- n. Jeżeli coś w zachowaniu dziecka/małoletniego lub rodzica budzi twój niepokój, poproś inną osobę z personelu o obecność podczas badania/wizyty.
- o. Nie strasz dziecka/małoletniego. Nie bagatelizuj odczuć i emocji dziecka/małoletniego takich jak lęk lub niepokój.
- p. W sytuacji, gdy rodzic lub inna osoba z personelu zachowuje się niewłaściwie, straszy dziecko/małoletniego, przekazuje mu nieprawdziwe informacje - zareaguj.
- q. Nie dopuszczaj do sytuacji aby dziecko/małoletni otrzymał niższy standard usług medycznych niż pozostali pacjenci.
- r. Nigdy nie zachowuj się w obecności dzieci/małoletnich w sposób niestosowny. Zachowanie niestosowne oznacza w szczególności używanie wulgarnych słów, gestów lub żartów, przekazywanie obraźliwych lub niestosownych uwag, nawiązywanie w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej oraz wykorzystywanie wobec dziecka relacji władzy lub przewagi fizycznej (zastraszanie, groźby).
- s. W żadnej sytuacji nie wolno na dziecko/małoletniego krzyczeć, upokarzać go ani zawstydząć.
- t. Zawsze szanuj prawo dziecka/małoletniego do prywatności. Dbaj o to, by w czasie wizyty dziecka/małoletniego nie wchodziły do gabinetu inne osoby bez wyraźnej potrzeby.
- u. Poinformuj dziecko/małoletniego o tym, że ma prawo do poufności ze strony Personelu FemiClinic, jeśli dana informacja nie zagraża jego życiu lub zdrowiu i dotrzymanie poufności nie wiąże się ze złamaniem prawa. Jeśli zajdzie potrzeba ochrony dziecka/małoletniego bądź wystąpi inna sytuacja, z którą wiąże się ujawnienie określonych danych na temat dziecka/małoletniego, należy go o tym jak najszybciej powiadomić, wyjaśniając mu sytuację.



## § 6

### **Zasady, procedura oraz osoby odpowiedzialne za podejmowanie interwencji w sytuacji podejrzenia zagrożenia małoletniego, krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego.**

1. Każdy członek personelu FemiClinic jest zobowiązany do reagowania w sposób określony w niniejszym Rozdziale w sytuacji posiadania informacji o krzywdzeniu dziecka/małoletniego lub podejrzenia krzywdzenia przez rodziców lub inne osoby.
2. Fakt zidentyfikowania objawów mogących świadczyć o krzywdzeniu dziecka/małoletniego podlega obowiązkowemu odnotowaniu w dokumentacji medycznej.
3. Naruszenie obowiązku reagowania w sytuacjach podejrzenia krzywdzenia dziecka/małoletniego może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych i jako takie prowadzić do rozwiązania umowy z osobą dopuszczającą się tego naruszenia.
4. W każdym przypadku podejrzenia, że dziecko/małoletni jest krzywdzony należy zadbać o bezpieczeństwo dziecka/małoletniego i odseparować go od osoby podejrzewanej o krzywdzenie.
5. W przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego ze strony członka Personelu FemiClinic należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi/małoletnimi do czasu wyjaśnienia sprawy.
6. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi Personelu FemiClinic w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dziecku/małoletniemu należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z małoletnimi do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.
7. W sytuacji, gdy zachowanie członka Personelu FemiClinic nie stanowiło przestępstwa na szkodę dziecka/małoletniego i było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka/małoletniego kierownik lub inna osoba wskazana przez kierownika przeprowadza rozmowę dyscyplinującą z członkiem Personelu FemiClinic, zaś w sytuacji gdy naruszenie dobra dziecka/małoletniego jest znaczne – rekomenduje się rozwiązanie stosunku prawnego (umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej) z osobą, która dopuściła się krzywdzenia.
8. W przypadku naruszenia dobra dziecka/małoletniego przez członka Personelu FemiClinic, kierownictwo przeprowadza wewnętrzne postępowanie w celu wyjaśnienia zdarzenia, określa kroki zapobiegające wystąpieniu takich sytuacji w przyszłości (np. aktualizacja standardów, obowiązkowe szkolenie) i nadzoruje ich realizację.
9. Rozpoznawanie krzywdzenia dziecka/małoletniego odbywa się poprzez:
  - ujawnienie przez dziecko/małoletniego krzywdzenia w postaci ustnego, pisemnego, w tym elektronicznego, poinformowania personelu FemiClinic,
  - zostanie bezpośrednim świadkiem krzywdzenia dziecka/małoletniego
  - uzyskanie informacji od osoby będącej bezpośrednim świadkiem krzywdzenia

dziecka/małoletniego, np. niekrzywdzącego rodzica/opiekuna prawnego, rodzeństwa, znajomego, przypadkowego świadka;

- zgłoszenia anonimowe, w tym telefoniczne lub mailowe do recepcji FemiClinic (w takim wypadku personel recepcji sporządza notatkę z rozmowy telefonicznej oraz zawiadamia kierownictwo o anonimowym zgłoszeniu, dołączając notatkę z rozmowy telefonicznej ze zgłaszającym lub wydruk ze skrzynki elektronicznej. W przypadkach anonimowych zgłoszeń krzywdzenie małoletniego podlega analizie i zdiagnozowaniu).

W każdym przypadku informacje o krzywdzeniu dziecka/małoletniego wskazywane jako fakty, a nie domniemania, należy potraktować z pełną odpowiedzialnością i zareagować zgodnie z obowiązującymi w FemiClinic zasadami.

10. Każdy członek personelu w przypadku uzyskania informacji lub zaobserwowania:
  - krzywdzenia dziecka/małoletniego realnie i bezpośrednio zagrażającego życiu lub zdrowiu dziecka/małoletniego bądź będącej wykorzystywaniem dziecka/małoletniego (np. obserwacja ran na ciele zagrażających jego zdrowiu) – jest zobowiązany podjąć niezwłocznie działania w celu powstrzymania niedozwolonych zachowań oraz zmierzające do zapewnienia ochrony dziecku/małoletniemu. W szczególności powiadomi o zaistniałej sytuacji odpowiednie służby, korzystając z numerów alarmowych, a dopiero następnie zgłosi sytuację bezpośrednio przełożonemu;
  - faktu krzywdzenia dziecka/małoletniego – jest zobowiązany do zgłoszenia ich bezpośrednio przełożonemu oraz po uzgodnieniu z bezpośrednim przełożonym wdrożenia działania i procedur opisanych w niniejszych Standardach,
  - podejrzenia krzywdzenia Małoletniego lub zagrożenia Małoletniego - jest zobowiązany do zgłoszenia ich bezpośrednio przełożonemu.
11. Zagrożenie bezpieczeństwa dzieci/małoletnich może przybierać różne formy, w szczególności popełnienia przestępstwo na szkodę dziecka/małoletniego; innej formy krzywdzenia, niebędącej przestępstwem, takiej jak np. krzyk, kary fizyczne, poniżanie; zaniedbania potrzeb życiowych dziecka/małoletniego (np. związanych z żywieniem, higieną czy zdrowiem).
12. W przypadku powzięcia podejrzenia, że dziecko/małoletni jest krzywdzone/y, każdy członek Personelu FemiClinic ma obowiązek:
  - a. udzielić niezbędnej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia, w tym zawiadomić w trybie pilnym odpowiednie służby – policję i/lub pogotowie ratunkowe o zagrożeniu życia i/lub zdrowia dziecka/małoletniego (zawiadomienia służb dokonuje członek Personelu FemiClinic, który pierwszy powziął informacje o zagrożeniu);
  - b. poinformować rodziców dziecka/małoletniego o podejrzeniu krzywdzenia dziecka/małoletniego;
  - c. sporządzić notatkę służbową zawierającą istotne informacje dotyczące: wyglądu, stanu, dolegliwości oraz zachowania dziecka/małoletniego, cytaty wypowiedzi oraz podjęte działania i przekazać uzyskaną informację kierownictwu (notatka może mieć

- formę pisemną lub mailową),
- d. udzielić informacji o możliwościach uzyskania pomocy lub wsparcia;
  - e. w razie potrzeby, stosownie do możliwości zorganizować dziecku/małoletniemu konsultację z psychologiem.
13. Fakt ujawnienia krzywdzenia dziecka/małoletniego nie podlega ocenie uwiarygadniającej ze strony Personelu FemiClinic, a wymaga jego reakcji. Personel FemiClinic nie ma obowiązku gromadzenia dodatkowych, poza koniecznymi dla właściwego postępowania medycznego faktów i dowodów, w celu weryfikacji swojego podejrzenia.
  14. Po ujawnieniu krzywdzenia dziecka/małoletniego lub w sytuacji podejrzenia, że dziecko/małoletni jest krzywdzony, kierownictwo opracowuje plan wsparcia małoletniego.
  15. Plan wsparcia dziecka/małoletniego powinien uwzględniać indywidualną sytuację dziecka/małoletniego, m.in. jego wiek, samopoczucie, obrażenia, charakter zdarzenia do jakiego doszło, sytuację rodzinną i zawierać wskazania dotyczące podjęcia przez FemiClinic działań w celu zapewnienia dziecku/małoletniemu bezpieczeństwa i poprawy jego dobrostanu, w tym wystąpienia z ewentualnym zgłoszeniem istnienia uzasadnionego podejrzenia krzywdzenia dziecka/małoletniego do odpowiedniego podmiotu, określenie źródła zagrożenia/krzywdzenia (rodzic lub inna osoba dorosła, personel FemiClinic, inny małoletni), rodzajów wsparcia, jakie FemiClinic może zaoferować i udzielić małoletniemu, przyjrzenie się czynnikom ryzyka krzywdzenia i podjęcie działań profilaktycznych, skierowania dziecka/małoletniego i/lub jego rodziców do specjalistycznej placówki pomocy dziecku/małoletniemu, jeżeli istnieje taka potrzeba.
  16. Plan wsparcia powinien być opracowany w porozumieniu z rodzicami dziecka/małoletniego. W przypadku, gdy rodzic jest osobą krzywdzącą dziecko/małoletniego, wówczas plan należy opracować w porozumieniu z rodzicem niekrzywdzącym lub inną osobą bliską wskazaną przez małoletniego.
  17. Z przebiegu każdej interwencji sporządzana jest Karta interwencji, która zawiera:
    - a. imię i nazwisko dziecka/małoletniego,
    - b. dane osoby zgłaszającej krzywdzenie (osoba zgłaszająca krzywdzenie jest zobowiązana wylegitymować się dokumentem zawierającym fotografię oraz wskazać dane do kontaktu),
    - c. opis krzywdzenia, które zostało zgłoszone (w miarę możliwości jak najbardziej dokładny opis zdarzenia, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego małoletniego (imię, nazwisko, adres, PESEL) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację, np. relacja do małoletniego – ojciec, matka, miejsce zamieszkania albo miejsce pracy lub nauki),
    - d. opis działań podjętych w odpowiedzi na zgłoszenie.
  18. Wzór Karty interwencji stanowi Załącznik nr 2.
  19. Wszelkie czynności związane ze zgłoszeniem krzywdzenia, podejmowane i realizowane wobec dziecka/małoletniego należy przeprowadzić w obecności rodzica/opiekuna prawnego, chyba że z uwagi na charakter tych czynności jest to niemożliwie albo wobec

rodzica/opiekuna prawnego istnieje uzasadnione podejrzenie, że jest on sprawcą krzywdzenia dziecka/małoletniego. W sytuacji gdy osobą podejrzaną o krzywdzenie jest rodzic dziecka/małoletniego, ww. czynności należy podejmować i realizować wobec niekrzywdzącego rodzica.

20. W przypadku podejrzenia stosowania przemocy w rodzinie wobec dziecka/małoletniego, gdy zachodzi podejrzenie, że przemoc stosują rodzice/opiekunowie, w miarę możliwości działania z udziałem dziecka/małoletniego przeprowadza się w obecności osoby pełnoletniej najbliższej.
21. Działania z udziałem dziecka/małoletniego, co do którego istnieje podejrzenie, że jest dotknięte przemocą, powinny być prowadzone w miarę możliwości w obecności psychologa. W sytuacji ujawnienia krzywdzenia przez dziecko/małoletniego należy stworzyć mu możliwość wypowiedzenia się, przedstawienia swojego zdania/opinii, pamiętając, że może to być dla małoletniego pierwsza i jedyna rozmowa. Szczególnie ważne jest, by wyrazić swoją troskę poprzez deklarację, że wierzy się dziecku/małoletniemu, zapewnić dziecku/małoletniemu, że dobrze uczynił podejmując rozmowę o doznanej krzywdzie, wyjaśniać dziecku/małoletniemu, że nie jest winny zaistniałej sytuacji, jednoznacznie negatywnie ocenić każdą formę przemocy, dając wyraźny sygnał, że jest ona niedopuszczalna i należy jej zapobiegać/powstrzymać, należy odpowiednio poinformować małoletniego, kto i jak zajmie się sprawą, w tym udzielić mu informacji, że podjęte zostaną działania zapewniające mu bezpieczeństwo.
22. W przypadku, podejrzenia lub zgłoszenia jakiegokolwiek krzywdzenia dziecka/małoletniego, sprawa przekazywana zostaje bezpośrednio do kierownictwa placówki, które niezwłocznie zbiera zespół odpowiedzialny za wyjaśnienie sprawy, zapraszając do udziału w zespole niezależnego prawnika kompetentnego w analizowanej tematyce. Zespół ten bada wszystkie okoliczności sprawy, w szczególności wysłuchuje osobą podejrzaną o krzywdzenie, może też wysłuchać dziecko (za zgodą i w obecności opiekuna prawnego) oraz innych świadków zdarzenia.
23. W przypadku gdy zachodzą uzasadnione przesłanki, po konsultacji z prawnikiem, kierownictwo składa zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa do prokuratury lub policji lub wnioski o wgląd w sytuację rodziny do sądu rejonowego, wydziału rodzinnego i nieletnich, ośrodka pomocy społecznej. Wzór zawiadomienia do prokuratury o podejrzeniu popełnienia przestępstwa znajduje się w Załączniku nr 3.
24. Wszystkie osoby, które w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych powzięły informację o krzywdzeniu dziecka lub informacje z tym związane, są zobowiązane do zachowania tych informacji w tajemnicy, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.
25. W przypadku gdy podejrzenie zagrożenia dziecka/małoletniego zgłosił rodzic dziecka/małoletniego, a podejrzenie to nie zostało potwierdzone, należy o tym fakcie poinformować rodzica/opiekuna prawnego dziecka/małoletniego na piśmie.
26. W FemiClinic prowadzony jest rejestr ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru dziecka/małoletniego, który zawiera informacje o zgłoszeniu

ze wskazaniem osoby zgłaszającej, osoby podejrzewanej o krzywdzenie (rodzic, członek personelu, inne dziecko, inna osoba), rodzaju podjętej interwencji (zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa, wnioski o wgląd w sytuację rodziny, wszczęcie procedury Niebieskiej Karty) oraz daty interwencji. Wszelkie przypadki podejrzenia krzywdzenia małoletniego podlegają raportowaniu do kierownictwa. Dokumenty zebrane i wytworzone w związku z podejrzeniem krzywdzenia małoletniego przechowywane są wraz z rejestrem, który prowadzony jest w wersji papierowej i jest przechowywany w zamkniętej szafie, do której nie mają dostępu osoby postronne.

## **§ 7**

### **Zasady bezpiecznego korzystania z internetu w FemiClinic**

1. FemiClinic nie udostępnia dzieciom/małoletnim i innym osobom urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet.
2. FemiClinic umożliwia Pacjentom, w tym dzieciom/małoletnim, darmowy dostęp do bezprzewodowego Internetu za pośrednictwem sieci Wi-Fi. Dostęp do Internetu nie ma charakteru komercyjnego.
3. W FemiClinic dziecko/małoletni korzysta z Internetu wyłącznie za zgodą i pod nadzorem rodzica i na udostępnionym przez rodzica prywatnym urządzeniu lub na urządzeniu stanowiącym własność dziecka/małoletniego.
4. Zabronione jest używanie udostępnionej dzieciom/małoletnim i innym osobom sieci Wi-Fi w szczególności do:
  - a. wykorzystywania sieci do działań niezgodnych z prawem,
  - b. korzystania z aplikacji P2P (peer-to-peer) oraz usług P2M (peer-to-mail) oraz usług typu rapidshare.com, easy-share.com, netload.in, chomikuj.pl, sendspace.pl i im podobnych,
  - c. przesyłania i udostępniania treści, które są niezgodne z prawem lub są przedmiotem ochrony własności intelektualnej, której podmiotem nie jest dziecko/małoletni lub inna osoba korzystająca z udostępnionej przez FemiClinic sieci Wi-Fi,
  - d. przesyłania i udostępniania treści mogących naruszyć prawa osobiste zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
  - e. masowego rozsyłania niezamówionych przez odbiorców treści o charakterze reklamowym (tzw. SPAM),
  - f. rozpowszechniania wirusów komputerowych i innych programów mogących uszkodzić komputery i inne urządzenia elektroniczne innych użytkowników Internetu,
  - g. permanentnego obciążania w znacznym stopniu pasma poprzez udostępnianie serwerów www, IRC, FTP itp.,
  - h. budowania stałych podsiatek.

## § 8

### Zasady ochrony danych osobowych i wizerunku dzieci/małoletnich.

1. FemiClinic zapewnia standardy ochrony danych osobowych dzieci/małoletnich zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Personelowi FemiClinic nie wolno utrwalać wizerunku oraz części ciała dziecka/małoletniego (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu dziecka itp.) dla potrzeb prywatnych. Dozwolone jest rejestrowanie wizerunku i/lub części ciała dziecka/małoletniego wyłącznie dla celów dokumentacji medycznej po uzyskaniu zgody rodzica i/lub dziecka/małoletniego. Rejestracji dokonuje się przy użyciu przeznaczonych do tego celu urządzeń służbowych.
3. Obowiązuje bezwzględny zakaz utrwalania w jakikolwiek sposób (np. fotografowanie, filmowanie) przez osoby trzecie wizerunku dzieci/małoletnich przebywających w FemiClinic.
4. Wszystkie podejrzenia i problemy dotyczące utrwalania, o którym mowa w ust. 2 i 3 powyżej należy rejestrować i zgłaszać kierownictwu, podobnie jak inne niepokojące sygnały dotyczące zagrożenia bezpieczeństwa dziecka/małoletniego.
5. Wizerunek dziecka/małoletniego utrwalony za pomocą kamer monitoringu służących do rejestracji dźwięku lub obrazu na potrzeby zapewnienia bezpieczeństwa osobom i mieniu znajdującym się w podmiocie leczniczym nie podlega upublicznieniu i nie wymaga zgody rodzica dziecka/małoletniego do utrwalania jego wizerunku.
6. Materiały zawierające wizerunek i/lub części ciała dziecka/małoletniego przechowuje się w sposób zgodny z prawem i zapewniający ochronę danych dziecka/małoletniego.
7. Zdjęcia lub nagrania zostały wykonane przy użyciu urządzeń rejestrujących (tj. telefony komórkowe, aparaty fotograficzne, kamery) powinny być usunięte z nich niezwłocznie po przeniesieniu ich na bezpieczne nośniki.
8. Nie należy podpisywać zdjęć/nagrań informacjami identyfikującymi dziecko/małoletniego z imienia i nazwiska. Jeśli konieczne jest podpisanie dziecka/małoletniego należy użyć tylko imienia, z wyjątkiem sytuacji, kiedy rodzic wyraża zgodę.
9. Osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych dziecka/małoletniego i jego rodziców posiadają upoważnienie do przetwarzania ich danych osobowych na podstawie art. 6 i 9 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)).
10. Dane osobowe dziecka/małoletniego udostępniane są wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich uzyskania.
11. Dane osobowe umieszczone w Niebieskiej Karcie „A” udostępniane są zespołowi interdyscyplinarnemu, powołanemu w trybie ustawy z dnia 9 marca 2023 r. o zmianie ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej.

## § 9

### Procedura zatrudniania i edukacji personelu FemiClinic.

1. Kierownictwo FemiClinic dba, aby osoby, które będą udzielać świadczeń zdrowotnych dzieciom/małoletnim lub będą uczestniczyć w ich udzielaniu w zakładzie leczniczym były dla dzieci/małoletnich bezpieczne, dlatego personel jest weryfikowany zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym.
2. Przed zatrudnieniem danej osoby lub nawiązaniem współpracy w innej formie i powierzeniem tej osobie obowiązków polegających na pracy z dzieckiem/małoletnim, niezależnie od czasu jej trwania, ustala się i uzyskuje informacje w zakresie kwalifikacji danej osoby oraz podejmuje się działania mające na celu ustalenie czy posiada ona kompetencje do pracy z dzieckiem/małoletnim oraz wykluczenie ryzyka wystąpienia z jej strony zagrożenia dla dobra dziecka/małoletniego i zagrożenia jego bezpieczeństwa.
3. W trakcie rekrutacji FemiClinic pozyskuje:
  - a. dane osobowe kandydata/kandydatki, takie jak imię (imiona) i nazwisko, datę urodzenia, dane kontaktowe, potwierdzone sprawdzeniem dokumentu tożsamości
  - b. informacje dotyczące:
    - wykształcenia kandydata/kandydatki,
    - kwalifikacji zawodowych kandydata/kandydatki,
  - przebiegu dotychczasowego zatrudnienia kandydata/kandydatki
4. W przypadku każdego kandydata dopuszczonego do kontaktu z małoletnimi FemiClinic uzyskuje informacje czy dane kandydata są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przystępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym lub w rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze Sprawców Przystępstw na Tle Seksualnym.
5. W przypadku każdego kandydata FemiClinic przed zatrudnieniem lub nawiązaniem współpracy w innej formie i powierzeniem obowiązków polegających na pracy z dzieckiem/małoletnim uzyskuje od kandydata informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przystępstw 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 przystępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
6. W FemiClinic osoby posiadające obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska nie udzielają świadczeń zdrowotnych i nie wykonują jakichkolwiek czynności i zadań z dziećmi/małoletnimi.
7. Informacje, o których mowa w ust. 4, FemiClinic utrwała w formie wydruku i załącza do akt osobowych albo dokumentacji dotyczącej osoby dopuszczonej do działalności związanej z leczeniem dzieci/małoletnich.

8. Informacje, o których mowa w niniejszym paragrafie załącza do akt osobowych albo dokumentacji dotyczącej osoby dopuszczonej do pracy i czynności z dziećmi/małoletnimi.
9. Kandydat / kandydatka przyjęty/-a do pracy przed jej rozpoczęciem lub dopuszczeniem do kontaktu z dziećmi/małoletnimi zobowiązani są do zapoznania się z:
  - procedurami obowiązującymi w FemiClinic,
  - regulaminem pracy,
  - Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w FemiClinic,
  - regulaminami i instrukcjami bhp i p/poż,
  - kodeksem etyki zawodowej.
10. Kandydat / kandydatka przyjęty/-a na stanowisko związane z pracą z dziećmi/małoletnimi przed rozpoczęciem pracy lub dopuszczeniem do kontaktu z dziećmi/małoletnimi jest bezwzględnie zobowiązany/-a podpisać oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich i zobowiązaniu do ich przestrzegania – Załącznik nr 4. Oświadczenie załącza do akt osobowych albo dokumentacji dotyczącej osoby dopuszczonej do takiej działalności.
11. Brak zgody na podpisanie dokumentu wymienionego w ust. 10 uniemożliwia nawiązanie z tą osobą jakiegokolwiek stosunku prawnego (zawarcie umowy o pracę / umowy cywilnoprawnej).
12. FemiClinic zapewnia personelowi podstawową edukację w zakresie ochrony dzieci/małoletnich przed krzywdzeniem i na temat pomocy w sytuacjach zagrożenia, rozpoznawania symptomów krzywdzenia oraz stosowania adekwatnych do sytuacji procedur w przypadku podejrzeń krzywdzenia jak również na temat odpowiedzialności prawnej personelu Placówki medycznej, procedury stosowania „Niebieskiej Karty” a także przestrzegania Praw Pacjenta.

## **§ 10**

### **Osoby odpowiedzialne za realizację Standardów**

1. Osobą odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających dziecku/małoletniemu i udzieleniu mu wsparcia, a także za prowadzenie rejestru zgłoszeń jest:
  - Marta Blumska-Janiak – właściciel FemiClinic
2. Osobą odpowiedzialną za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz za wszczęcie procedury „Niebieskiej Karty” jest:
  - Marta Blumska-Janiak - właściciel FemiClinic
3. Osobą odpowiedzialną za przygotowanie i ewaluację Standardów jest:
  - Marta Blumska-Janiak - właściciel FemiClinic
4. Osobą odpowiedzialną za przygotowanie personelu do stosowania Standardów jest:
  - Pracownik Recepcji/Administracji
5. Osobą odpowiedzialną za weryfikację członków personelu podczas zatrudniania (w



Krajowym Rejestrze Karnym oraz Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym, zgodnie z zapisami ustawy o przeciwdziaaniu zagrozeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich) jest:

- Pracownik Recepcji/Administracji

## **§ 11**

### **Monitoring działania Standardów i ich realizacji**

1. Ocena Standardów w celu zapewnienia ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami będzie dokonywana raz na 2 lata.
2. Osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Dzieci:
  - a. monitoruje znajomość i przestrzeganie przez Personel FemiClinic przyjętych Standardów Ochrony Dzieci,
  - b. sprawdza i ocenia skuteczność obowiązujących wytycznych i procedur,
  - c. prowadzi rejestr naruszeń Standardów i reaguje na nie,
  - d. proponuje zmiany w Standardach mające na celu skuteczną ochronę małoletnich przed krzywdzeniem.
3. Osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Dzieci, przeprowadza raz na 2 lata ankietę na temat stanu znajomości i przestrzegania Standardów Ochrony Dzieci przez Personel FemiClinic oraz potrzeby wprowadzenia zmian w tych Standardach.
4. Na podstawie badania ankiet, o których mowa w ust. 3 oraz oceny zgodności niniejszych Standardów Ochrony Dzieci z obowiązującymi przepisami prawnymi, osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Dzieci, sporządza raport, w którym dokonuje się oceny znajomości Standardów przez Personel FemiClinic, zestawienia zgłaszanych naruszeń Standardów Ochrony Dzieci oraz propozycji zmian w Standardach.
5. Właściciel FemiClinic w terminie miesiąca od sporządzenia raportu, o którym mowa w ust. 4, podejmuje decyzje co do wprowadzenia zmian do Standardów Ochrony Dzieci i w razie potrzeby przygotowuje nowy tekst Standardów Ochrony Dzieci.
6. Jeśli na podstawie raportu zostanie ustalone, że stopień znajomości Standardów Ochrony Dzieci wśród członków personelu jest niewystarczający, osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Dzieci, ma obowiązek przeprowadzić szkolenie ze standardów ochrony dzieci dla Personelu FemiClinic.
7. Wdrożenie niniejszych Standardów Ochrony Dzieci w FemiClinic następuje poprzez zapoznanie wszystkich członków Personelu FemiClinic z ich treścią i pisemne potwierdzenie przez nich tego faktu.
8. Członkowie Personelu FemiClinic informowani są każdorazowo o zmianach w treści Standardów Ochrony Dzieci i są oni zobowiązani do zapoznania się z tymi zmianami, co następnie potwierdzają pisemnym oświadczeniem.

## § 12

### Przepisy końcowe

1. Standardy wchodzą w życie z dniem ogłoszenia.
2. Ogłoszenie dokumentu następuje poprzez przedłożenie Standardów w formie pisemnej każdemu członkowi personelu FemiClinic.
3. Standardy udostępniane są również rodzicom/opiekunom prawnym lub faktycznym i dzieciom/małoletnim do zapoznania się z nimi i ich stosowania. Treść standardów znajduje się w recepcji FemiClinic, a także na stronie internetowej placówki – [www.femiclinic.pl](http://www.femiclinic.pl)
4. W poczekalni FemiClinic znajduje się wersja skrócona stanowiąca załącznik nr 5 do niniejszych standardów.

Przygotowała: Marta Blumska-Janiak

Sprawdziła: r.pr. Marcelina Gawrońska

Zatwierdziła: Marta Blumska-Janiak

Warszawa, dnia 14 sierpnia 2024 roku

**FemiClinic**<sup>®</sup>

•

ul. Elizy Orzeszkowej 14  
02-374 Warszawa  
510 511 511, 22 827 27 55

repcja@femiclinic.pl  
www.femiclinic.pl

FemiClinic – z troski o Kobiety.

## Załącznik nr 1 – Wykaz telefonów pomocowych

- **116 111** - Telefon Zaufania dla dzieci i młodzieży Fundacji Dajemy Dzieciom Siłę – anonimowy i bezpłatny
- **+48 222 309 900** - Ogólnopolski telefon dla osób pokrzywdzonych przestępstwem
- **800 120 002** - Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”
- **800 100 100** - Telefon dla rodziców i nauczycieli w sprawie bezpieczeństwa dzieci Fundacji Dajemy Dzieciom Siłę – rodzice mogą tam uzyskać wsparcie i pomoc psychologiczną, terapeutyczną i prawną oraz informację w zakresie przeciwdziałania i pomocy dzieciom przeżywającym kłopoty i trudności wynikające z problemów i zachowań ryzykownych m.in. takich jak: agresja i przemoc w szkole, cyberprzemoc i zagrożenia związane z nowymi technologiami, wykorzystywanie seksualne.
- **800 12 12 12** - Dziecięcy Telefon Zaufania Rzeczniczki Praw Dziecka, anonimowy i bezpłatny

**FemiClinic®**

ul. Elizy Orzeszkowej 14  
02-374 Warszawa  
510 511 511, 22 827 27 55

repcja@femiclinic.pl  
www.femiclinic.pl

FemiClinic – z troski o Kobiety.

## Załącznik nr 2 – wzór Karty Interwencji

1. Imię i nazwisko dziecka/małoletniego.....
2. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)  
.....
3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia  
.....
4. Opis podjętych działań, innych niż interwencja  
Data .....  
Działanie  
.....  
.....
5. Spotkanie z rodzicami/opiekunami prawnymi dziecka (data, uczestnicy)  
..... Opis spotkania  
.....  
.....
6. Forma podjętej interwencji (podkreślić właściwe)
  - zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa,
  - wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny,
  - inny rodzaj interwencji (jaki?) .....
7. Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję, data zgłoszenia)  
.....  
.....
8. Wyniki interwencji (działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli organizacja uzyskała informacje o wynikach działania własnego/działania rodziców/ opiekunów prawnych)  
Data .....  
Działanie .....

Załączniki:

----

**FemiClinic®**

ul. Elizy Orzeszkowej 14  
02-374 Warszawa  
510 511 511, 22 827 27 55

repcja@femiclinic.pl  
www.femiclinic.pl

FemiClinic – z troski o Kobiety.

**Załącznik nr 3 – wzór zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa**

miejsowość, dnia.....r.

Prokuratura Rejonowa w.....  
adres

Zawiadamiający: ..... (imię i nazwisko lub nazwa instytucji)

Reprezentowana/y przez: .....

adres do korespondencji: .....

**Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa**

Niniejszym składam zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa  
.....wobec małoletniego: ..... (imię i nazwisko, data urodzenia)  
przez..... (imię i nazwisko domniemanego sprawcy).

**Uzasadnienie**

W trakcie wykonywania przez.....(imię i nazwisko pracownika) czynności służbowych  
(informacja o charakterze czynności, np. podczas badania lekarskiego) ..... (imię  
i nazwisko dziecka), dziecko ujawniło

.....  
.....  
.....  
.....

(dalszy opis podejrzenia popełnienia przestępstwa).

Mając na uwadze powyższe informacje, a także dobro i bezpieczeństwo małoletniego, wnoszę  
o wszczęcie postępowania w tej sprawie.

Wszelką korespondencję w sprawie proszę przysyłać na adres korespondencyjny.

..... (podpis pracownika)

..... (podpis osoby odpowiedzialnej za podejmowanie interwencji)

**FemiClinic®**

ul. Elizy Orzeszkowej 14  
02-374 Warszawa  
510 511 511, 22 827 27 55

repcja@femiclinic.pl  
www.femiclinic.pl

FemiClinic – z troski o Kobiety.

## Załącznik nr 4

### Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich i zobowiązaniu do ich przestrzegania i stosowania

Ja,                      niżej                      podpisana                      /                      podpisany  
..... oświadczam, że  
zapoznałam / zapoznałem się ze Standardami Ochrony Dzieci obowiązującymi w FemiClinic –  
zakładzie leczniczym prowadzonym przez Martę Blumską-Janiak i zobowiązuje się do ich  
przestrzegania i stosowania.

.....  
podpis, miejscowość, data

**FemiClinic®**

ul. Elizy Orzeszkowej 14  
02-374 Warszawa  
510 511 511, 22 827 27 55

recepja@femiclinic.pl  
www.femiclinic.pl

FemiClinic – z troski o Kobiety.

## Załącznik nr 5 – wersja skrócona Standardów Ochrony Małoletnich w FemiClinic

1. Znajdujesz się w FemiClinic, miejscu gdzie bada się i leczy. Jesteśmy miejscem, w którym staramy się szanować nawzajem, być dla siebie mili i dbać o siebie nawzajem.
2. Pracują u nas różni specjaliści - lekarze, pielęgniarki, położne, fizjoterapeuci – wszystkie te osoby są tu aby pomagać ludziom, także dzieciom, potrzebującym opieki medycznej.
3. Pamiętaj, że w naszej placówce obowiązują pewne zasady, o których nasz personel będzie Cię informował w razie potrzeby. Zasady te powstały aby zapewnić wszystkim komfort i bezpieczeństwo, prosimy - stosuj się do nich aby wszystko przebiegło bezpiecznie i z należyтым szacunkiem.
4. Chcemy abyś poczuł/poczuła się tu dobrze i bezpiecznie. Poniżej opisaliśmy kilka zasad, które są dla nas ważne w relacji z Tobą i którymi kierujemy się w naszej pracy:
  - Na początku spotkania/konsultacji zawsze się przedstawiamy. Jeżeli sami zapomnimy się przedstawić, możesz nam o tym przypomnieć.
  - Powiedz nam jak mamy się do Ciebie zwracać. Dbamy o to, żebyś miał poczucie, że traktujemy Cię z szacunkiem i uwagą.
  - Jeżeli czegoś nie rozumiesz albo chciałbyś dowiedzieć się, na czym polega Twoje leczenie lub jak ma przebiegać zabieg czy badanie postaramy się to wyjaśnić, pytaj
  - Masz prawo wiedzieć, co się będzie działo – jaki jest plan Twojego leczenia lub co się dzieje z Twoim zdrowiem. Jeśli masz wątpliwości, zapytaj. Postaramy się udzielić Tobie wszelkich możliwych informacji.
  - Masz prawo wypowiadać się w kwestiach medycznych i innych, nawet jeśli nie masz jeszcze 16 lat, a po osiągnięciu 16 roku życia masz prawo do formalnego współdecydowania o swoim leczeniu.
  - Informacje dotyczące Twojego zdrowia zachowujemy w tajemnicy – nie będą one ujawnione innym osobom poza Tobą i Twoimi rodzicami/opiekunami.
  - Będziemy starali się dawać Ci wybór w sytuacjach, kiedy będzie to możliwe.
  - Dołożymy wszelkich starań aby badania były przeprowadzane delikatnie. Musisz mieć świadomość, że nie wszystkie badania są zupełnie bezbolesne i przyjemne.
  - Jesteśmy szczerzy wobec wszystkich naszych Pacjentów- jeśli wiemy, że coś może zboleć, poinformujemy Cię o tym.
  - Zależy nam aby podczas Twojej konsultacji obecny był Twój rodzic/opiekun prawny. Jeśli tego nie chcesz - powiedz nam o tym.
  - Pamiętaj, że jesteśmy tu aby Ci pomóc – możesz nam powiedzieć o wszystkim co Ci dolega, czym się martwisz, co Cię niepokoi.
  - Gdy zmagasz się z problemem, którego nie możesz rozwiązać opowiedz nam o tym – postaramy się znaleźć pomoc - możesz też skorzystać z całodobowego, anonimowego i bezpłatnego telefonu zaufania Fundacji Dajemy Dzieciom Siłę i zadzwonić pod numer 116 111.
  - Pamiętaj, że nikt nie może na Ciebie krzyżać, wyśmiewać się z Ciebie, dotykać Cię

bez Twojej zgody, filmować ani fotografować.

- Będąc w FemiClinic masz prawo do poczucia komfortu i bezpieczeństwa, dołożymy wszystkich starań abyś tak właśnie się czuł/a.

**FemiClinic®**

•

ul. Elizy Orzeszkowej 14  
02-374 Warszawa  
510 511 511, 22 827 27 55

repcja@femiclinic.pl  
www.femiclinic.pl

FemiClinic – z troski o Kobiety.