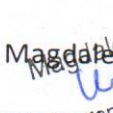
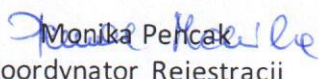
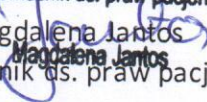
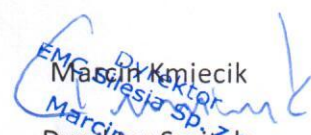


	Grupa EMC EMC Silesia sp. z o.o. NZOZ Szpital Geriatryczny im. Jana Pawła II w Katowicach	Standard: CO
	CO/3-2/2026	
	Procedura Standardy Ochrony Małoletnich	Data wydania 13.04.2026 Nr wydania: 2
Niniejszy dokument jest własnością EMC Silesia sp. z o.o.. Osoba posiadająca niniejszy egzemplarz ponosi pełną odpowiedzialność za jego przechowywanie. Powielanie – częściowo lub w całości oraz dalsze przekazywanie bez zgody Dyrektora Szpitala jest zabronione.		

CO/3-2/2026

Standardy Ochrony Małoletnich

Opracował:	Sprawdził:	Zatwierdził:
 Magdalena Kot Pełnomocnik ds. Jakości	 Monika Pencak Koordynator Rejestracji Medycznej Pełnomocnik ds. praw pacjenta  Magdalena Jantos Pełnomocnik ds. praw pacjenta	 Marcin Kmiecik Dyrektor Szpitala EMC Silesia Sp. z o.o.
Data: 13.04.2026	Data: 13.04.2026	Data: 13.04.2026
Dostosowano na podstawie wytycznych Centrali (C-8) opracowanych przez: Sylwię Durlej oraz Karolinę Podwysocką.		

1. Cel dokumentu

Celem wydania Standardów jest określenie jednolitych wytycznych zapewniających bezpieczeństwo osób małoletnich w EMC Silesia sp. z o.o.

Niniejszy dokument określa w szczególności:

- a) zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem placówki, a w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich;
- b) zasady i procedurę podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego;
- c) procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz wszczynanie procedury Niebieskiej Karty;
- d) zasady przeglądu i aktualizacji standardów;
- e) zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu do stosowania standardów, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności;
- f) zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania;
- g) zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem placówki, a w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich;
- h) zasady i procedurę podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego;
- i) procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz wszczynanie procedury Niebieskiej Karty;
- j) zasady przeglądu i aktualizacji standardów;
- k) zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu do stosowania standardów, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności;
- l) zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania;
- m) osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia;
- n) sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.

Standard I

zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem placówki z uwzględnieniem zachowań niedozwolonych wobec małoletnich

1. Naczelną zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez Pracowników jest działanie dla dobra Małoletniego, troski o jego bezpieczeństwo i podejmowanie czynności w jego najlepszym interesie, w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych jednostki oraz swoich kompetencji. Pracownicy traktują Małoletniego z empatią i szacunkiem uwzględniając jego godność, intymność oraz szczególne potrzeby.
2. Zasady bezpiecznych relacji personelu z Małoletnimi obowiązują wszystkich Pracowników.
3. Zasady kontaktu osobistego personelu z Małoletnim.
 - Małoletni ma prawo do otrzymywania informacji na temat swojego stanu zdrowia oraz podejmowanych czynności medycznych.
 - Małoletni może zadawać pytania (należy upewnić się, że małoletni pacjent posiada wiedzę o takiej możliwości), na które powinien otrzymać zrozumiałą dla siebie odpowiedź.
 - Personel powinien używać prostego języka, który będzie dostosowany do wieku i możliwości poznawczych Małoletniego.
 - Do Małoletniego należy zwracać się w formie preferowanej przez niego (przy pierwszym kontakcie używać imienia dziecka).
4. Personel powinien wykonywać czynności służbowe z poszanowaniem godności i intymności Małoletniego.
 - W trakcie wykonywania czynności medycznych należy dbać o poszanowanie prywatności Małoletniego.
 - W celu wykonania czynności medycznych, ciało dziecko powinno być odsłaniane partiami.
 - W trakcie wykonywania czynności medycznych, dziecku powinna towarzyszyć osoba bliska lub inna osoba z personelu medycznego.
5. Ochrona Małoletnich przed krzywdzeniem.
 - Każdy pracownik EMC Silesia, który posiada podejrzenie o krzywdzeniu Małoletniego zobowiązany jest do podjęcia stosownych działań.
 - Jeżeli coś w zachowaniu dziecka lub rodzica/opiekuna wzbudza niepokój, pracownik powinien poprosić inną osobę z personelu medycznego o obecność podczas badania/wizyty.

Standard II

zasady i procedury podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego

Szczegółowy tryb postępowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu pacjenta (w tym Małoletniego) reguluje Procedura postępowania w sytuacjach kryzysowych związanych z ofiarami przemocy i przestępstw o charakterze seksualnym oraz ofiarami przemocy domowej.

1. Pracownicy zobowiązani są do zwracania szczególnej uwagi na wszelkie przejawy krzywdzenia Małoletnich.
2. Krzywda Małoletniego może polegać między innymi na:
 - a) popełnieniu przestępstwa na szkodę dziecka (np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem),
 - b) innej formy krzywdzenia, niebędącej przestępstwem, np.: krzyk, kary fizyczne, poniżanie,
 - c) zaniedbania potrzeb życiowych dziecka, np.: związanych z żywieniem, higieną czy zdrowiem.
3. Pracownik, który zaobserwuje przejawy krzywdzenia Małoletniego, a także taki, któremu Małoletni zgłosi, że jest krzywdzony ma obowiązek podjęcia stosownych działań interwencyjnych oraz postępowania zgodnie z niniejszym dokumentem i procedurami wewnętrznymi.
4. W przypadku, gdy pracownik podejrzewa, że dochodzi do krzywdzenia Małoletniego, ma obowiązek:
 - a) udzielić niezbędnej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia;
 - b) poinformować opiekunów Małoletniego o podejrzeniu krzywdzenia Małoletniego, chyba że wobec opiekuna Małoletniego istnieje uzasadnione podejrzenie, że jest on sprawcą krzywdzenia Małoletniego;
 - c) udzielić Małoletniemu informacji o możliwościach uzyskania pomocy lub wsparcia;
 - d) niezwłocznie poinformować osobę odpowiedzialną za prawidłowe stosowanie niniejszego dokumentu o zaistniałej sytuacji.
5. Czynności podejmowane i realizowane wobec Małoletniego przeprowadza się w obecności opiekuna Małoletniego, chyba że z uwagi na charakter tych czynności jest to niemożliwe albo wobec opiekuna Małoletniego istnieje uzasadnione podejrzenie, że jest on sprawcą Krzywdzenia Małoletniego.

Standard III

procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego oraz zawiadamianie sądu opiekuńczego

Szczegółowy tryb postępowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu pacjenta (w tym Małoletniego) reguluje Procedura postępowania w sytuacjach kryzysowych związanych z ofiarami przemocy i przestępstw o charakterze seksualnym oraz ofiarami przemocy domowej.

Standard V

sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru Małoletniego

1. Ujawnione lub zgłoszone incydenty i zdarzenia zagrażające dobru Małoletniego dokumentuje się poprzez prowadzenie rejestru przypadków i sytuacji związanych z wystąpieniem zagrożenia bezpieczeństwa Małoletnich.
2. Rejestr, o którym mowa w ust. 1 sporządza i aktualizuje Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta.
3. Rejestr, o którym mowa w ust. 1 zawiera co najmniej: datę, imię i nazwisko oraz stanowisko osoby zgłaszającej, krótki opis sprawy, czynności podjęte w sprawie.

Standard VII

zasady przeglądu i aktualizacji standardów

1. W celu zapewnienia dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami, raz na dwa lata przeprowadza się, ocenę niniejszych Standardów ze szczególnym uwzględnieniem analizy danych z rejestru przypadków i sytuacji związanych z wystąpieniem zagrożenia bezpieczeństwa Małoletnich.
2. Ocenę, o której mowa w ust. 1 przeprowadza Dyrektor ds. Medycznych we współpracy z Pełnomocnikiem ds. Jakości.
3. Ocenę, o której mowa w ust. 1 przeprowadza się w badaniu ankietowym pracowników jednostki medycznej. W ankiecie należy umożliwić pracownikom swobodną wypowiedź w zakresie propozycji zmian standardów oraz wskazywania naruszeń standardów w jednostce.
4. Raport z przeprowadzonej oceny należy sporządzić w formie pisemnej.
5. Wyniki z przeprowadzonej oceny należy przedłożyć Kierującemu jednostką medyczną.
6. Kierujący jednostką medyczną, na podstawie otrzymanego raportu, wprowadza zmiany w standardach.
7. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie Rejestru przypadków i sytuacji związanych z wystąpieniem zagrożenia bezpieczeństwa Małoletnich- koordynator rejestracji medycznej.