
	PROCEDURA	PZSZ - 17
	Standardy Ochrony Małoletnich w Podmiocie Leczniczym	Wersja I
		Strona 1 z 13

Działając na podstawie art. 22b ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. 2024, poz. 560), wprowadza się Standardy Ochrony Małoletnich w Szpitalu św. Kamila przy ul. Bytomska 22, 42 – 606 Tarnowskie Góry.

Rozdział I. Postanowienia ogólne i definicje.

§ 1

1. Niniejsze Standardy Ochrony Małoletnich (zwanej dalej „Standardami”), określają zasady i procedury postępowania zapewniające bezpieczne relacje pomiędzy Małoletnimi, a personelem Podmiotu Leczniczego, wymogi dotyczące bezpiecznej relacji między małoletnimi oraz zasady postępowania w przypadku stwierdzenia lub podejrzenia krzywdzenia Małoletniego.
2. Standardy obowiązują cały personel Podmiotu Leczniczego, a także małoletnich oraz osoby im towarzyszące, w szczególności rodziców, opiekunów prawnych i faktycznych, jak również inne osoby przebywające na terenie Podmiotu Leczniczego.
3. Użyte w niniejszych Standardach Ochrony Małoletnich pojęcia oznaczają:
 - a) Standardy – niniejsze Standardy Ochrony Małoletnich.
 - b) Podmiot Leczniczy – Szpital św. Kamila ul. Bytomska 22, 42 – 606 Tarnowskie Góry, Kamiliańskie Centrum Opiekuńczo – Lecznicze ul. Jurajska 36, 32 – 329 Hutki, Kamiliańskie Centrum Opiekuńczo – Lecznicze ul. Dubiela 10, 41 – 800 Zabrze.
 - c) Małoletni – osoba, która nie ukończyła 18 roku życia.
 - d) Niebieska Karta – procedura „Niebieskiej Karty”, o której mowa w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (t.j. Dz. U. 2024, poz. 1673).


	PROCEDURA	PZSZ - 17
	Standardy Ochrony Małoletnich w Podmiocie Leczniczym	Wersja I
		Strona 2 z 13

- e) Rejestr – Rejestr Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym, o którym mowa w ustawie z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziaaniu zagroženiom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. 2024, poz. 560).
- f) K.k. – ustawa z dnia 6 czerwca 1967 r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. 2024, poz. 17 z późn. Zm.).
- g) K.r.i.o. – ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczo (t.j. Dz. U. 2023, poz. 2809 z późn. zm)
- h) Opiekun prawny – osoba sprawująca opiekę nad Małoletnim na podstawie obowiązku ustawowego, w tym rodzic lub inny przedstawiciel ustawy.
- i) Opiekun faktyczny – osoba sprawująca faktyczną opiekę nad Małoletnim, pomimo braku obowiązku ustawy.
- j) U.p.n. – ustawa z dnia 29 lipca 2025 r. o przeciwdziaaniu narkomanii.
- k) Pracownik/Personel – osoba wykonująca lub zamierzająca wykonywać obowiązki zawodowe w Podmiocie Leczniczym w ramach stosunku pracy lub stosunku cywilnoprawnego, w tym w szczególności na podstawie umowy zlecenie, kontraktu lub umowy wolontariatu.
- l) Krajowy Rejestr Karny – Krajowy Rejestr Karny, o którym mowa w ustawie z dnia 24 maja 2000 r. o Krajowym Rejestrze Karnym (t.j. Dz. U. 2024, poz. 276 ze zm.)
- m) Dyrektor – Dyrektor Naczelny Podmiotu Leczniczego.
- n) Kierownik – osoba kierująca daną jednostką organizacyjną.
- o) Lekarz – lekarz udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w danej jednostce organizacyjnej Szpitala.


II. Bezpieczne relacje pomiędzy Małoletnim a personelem. Zachowania niedozwolone.

§ 2

Relacje pomiędzy personelem a Małoletnim

	PROCEDURA	PZSZ - 17
	Standardy Ochrony Małoletnich w Podmiocie Lecznicy	Wersja I
		Strona 3 z 13

1. Personel Podmiotu Lecznicy buduje relacje z Małoletnim z poszanowaniem praw oraz dóbr osobistych, w tym prawa pacjenta oraz prawa do intymności i prywatności.
2. Pracownik zobowiązany jest:
 - a) Udzielać Małoletniemu w sposób przystępny i zrozumiały niezbędnych informacji o celu, przebiegu oraz możliwych następstwach świadczenia zdrowotnego (dotyczy Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej zwanej dalej „NiŚOZ” oraz laboratorium Podmiotu Lecznicy zwane dalej „laboratorium”).
 - b) Zapewnić udzielenie świadczenia zdrowotnego w warunkach zapewniających poszanowanie intymności Małoletniemu (dotyczy NiŚOZ oraz laboratorium).
 - c) Umożliwić w miarę możliwości, z uwzględnieniem obowiązujących przepisów, obecność przy Małoletnim rodzica, opiekuna prawnego lub opiekuna faktycznego oraz udzielać im niezbędnych informacji dotyczących stanu zdrowia Małoletniego (dotyczy NiŚOZ oraz laboratorium).
 - d) Zadbać by rodzic, opiekun prawny lub opiekun faktyczny nie utrudniał procesu udzielenia świadczeń zdrowotnych (np. poprzez straszenie Małoletniego) (dotyczy NiŚOZ oraz laboratorium).
 - e) Reagować na wszelkie przejawy agresji fizycznej lub werbalnej wobec Małoletniego, w tym również za strony rodziców, opiekunów prawnych lub opiekunów faktycznych.
3. Zabronione jest:
 - a) Naruszenie integralności cielesnej Małoletniego w sposób i zakresie nieuzasadnionym celem udzielenia świadczenia zdrowotnego (dotyczy NiŚOZ oraz laboratorium).
 - b) Wszelkie zachowanie mogące budzić lęk, upokorzenie lub poczucie wstydu Małoletniego.


	PROCEDURA	PZSZ - 17
	Standardy Ochrony Małoletnich w Podmiocie Leczniczym	Wersja I
		Strona 4 z 13

- c) Wprowadzenie Małoletniego w błąd, co do zakresu, celu i następstw udzielanych świadczeń zdrowotnych (dotyczy NiŚOZ oraz laboratorium).
 - d) Dyskryminowanie Małoletniego z jakichkolwiek przyczyn, w tym ze względu na wiek lub stopień rozwoju.
 - e) Bagatelizowanie zgłaszanych przez Małoletniego potrzeb lub symptomów.
 - f) Utrwalanie, rozpowszechnianie i jakiegokolwiek wykorzystywanie wizerunku Małoletniego bez uprzedniej pisemnej zgody jego przedstawiciela ustawowego.
4. W przypadku Małoletniego z niepełnosprawnością oraz Małoletniego ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi należy zapewnić właściwe i optymalne warunki do przeprowadzania badania z uwzględnieniem niepełnosprawności lub zaburzenia z jakimi się on zмага.

§ 3

Relacje Małoletni – Małoletni

1. Każdy pracownik Podmiotu Leczniczego zobowiązany jest do zwracania należytej uwagi na nieodpowiednie zachowania względem siebie Małoletnich, czy to będących pacjentami Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej, czy jako odwiedzający swoich bliskich przebywających na poszczególnych oddziałach oraz do reagowania w sposób odpowiedni i adekwatny do sytuacji.
2. Małoletni przebywający w Podmiocie Leczniczym powinien zachowywać się w sposób kulturalny zgodnie z zasadami współżycia społecznego. Rodzic, opiekun prawny lub opiekun faktyczny powinien

	PROCEDURA	PZSZ - 17
	Standardy Ochrony Małoletnich w Podmiocie Leczniczym	Wersja I
		Strona 5 z 13


należy troszczyć się o przestrzeganie tych zasad przez Małoletniego.

3. Do działań niedozwolonych u Małoletnich przebywających w Podmiocie Leczniczym należą między innymi: nakłanianie do przemocy i samookaleczenia, uprawianie mowy nienawiści, stosowanie cyberprzemocy, wykorzystywanie seksualne, rozpowszechnianie niedozwolonych lub niebezpiecznych treści tj. obrazujących przemoc, śmierć, obrażenia fizyczne, nawołujących do samookaleczenia, samobójstw, zażywanie środków niebezpiecznych i uzależniających, treści pornograficzne.

III. Zasady podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego.


§ 4

1. Krzywdzeniem Małoletniego są wszelkie przejawy przemocy fizycznej, psychicznej, ekonomicznej, seksualnej wobec Małoletniego, niezależnie od miejsca popełnienia, czasu trwania, intencji sprawcy, a także skutków i rozmiarów krzywdy wyrządzonej Małoletniemu.
W szczególności za przejawy krzywdzenia Małoletniego uznaje się:
 - a) Przemoc fizyczna – wszelkiego rodzaju działania naruszenia integralności cielesnej wobec Małoletniego, powodujące nieprzypadkowe urazy/stłuczenia, uszkodzenia ciała, złamania, zasinienia, rozstrój zdrowia itp.;
 - b) Przemoc emocjonalna – rozmyślne, nie zawierające aktów przemocy fizycznej, zachowania wobec Małoletnich, które powodują znaczące obniżenie możliwości prawidłowego ich rozwoju, w tym zaburzenia osobowości, niskie poczucie własnej wartości, stany nerwicowe, lękowe. Do kategorii tego typu zachowań zaliczyć można m.in. wyzwiska, groźby, szantaż, zastraszanie, jak też emocjonalne odrzucenie, nadmierne


	PROCEDURA	PZSZ - 17
	Standardy Ochrony Małoletnich w Podmiocie Leczniczym	Wersja I
		Strona 6 z 13

wymagania nieadekwatne do wieku i możliwości psychofizycznych Małoletniego;


- c) Wykorzystywanie seksualne – każde zachowanie które prowadzi do seksualnego zaspokojenia kosztem Małoletniego. W tym rozumieniu nadużycia seksualne obejmują również zachowania ekshibicjonistyczne, uwodzenie, świadome czynienie z Małoletniego świadka aktów płciowych, zachęcanie do rozbierania czy oglądania pornografii.
 - d) Poniżanie, upokarzanie lub ośmieszanie Małoletniego;
 - e) Praktyki manipulacyjne wobec Małoletniego;
 - f) Zaniedbywanie – niezaspokojenie podstawowych potrzeb Małoletniego zarówno fizycznych (właściwe odżywianie, ubieranie, ochrona zdrowia, edukacja itp.), jak i psychicznych (poczucie bezpieczeństwa, miłość rodzicielska, troska itp.);
 - g) Dyskryminowanie Małoletniego z jakichkolwiek przyczyn.
2. W przypadku podejrzenia krzywdzenia Małoletniego lub uzyskania informacji o krzywdzeniu Małoletniego, pracownik zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić o tych okolicznościach swojego Kierownika lub zastępującego go lekarza, wraz z przekazaniem informacji wskazanych w ust. 3. Informację należy przekazać w sposób zapewniający bezpieczeństwo i poufność danych oraz zabezpieczyć ją przed dostępem osób nieuprawnionych.
 3. W przypadku wskazanym w ust. 2 pracownik, który powziął podejrzenie o krzywdzeniu małoletniego lub uzyskał informację o krzywdzeniu, zobowiązany jest sporządzić pisemną informację zawierającą w szczególności:
 - a) Imię i nazwisko pracownika,
 - b) Imię i nazwisko Małoletniego;
 - c) Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe opiekunów prawnych albo opiekunów faktycznych Małoletniego;
 - d) Datę stwierdzenia okoliczności;

	PROCEDURA	PZSZ - 17
	Standardy Ochrony Małoletnich w Podmiocie Leczniczym	Wersja I
		Strona 7 z 13

- e) Datę sporządzenia informacji;
 - f) Datę stwierdzenia okoliczności, o których mowa w ust. 1;
 - g) Wskazanie osoby, której udzielono informacji o okolicznościach, o których mowa w ust. 1.
4. W przypadku, gdy okoliczności, o których mowa w ust. 2, zostały stwierdzone w trakcie lub w związku z udzieleniem Małoletniemu świadczeń zdrowotnych, pracownik udzielających świadczeń dokonuje stosownej wzmianki w dokumentacji medycznej Małoletniego pacjenta.
5. Na podstawie informacji, o których mowa w ust. 2, Kierownik lub upoważniony przez niego lekarz dokonuje weryfikacji uzyskanych informacji, w szczególności poprzez:
- a) Rozmowę z pracownikiem;
 - b) Rozmowę z Małoletnim (najlepiej w obecności psychologa) – w miarę możliwości oraz z uwzględnieniem wieku i stopnia rozwoju Małoletniego, ocenia stan pacjenta w tym również stan psychiczny,
 - c) Rozmowę z rodzicami, przedstawicielami ustawowymi lub opiekunami (najlepiej w obecności psychologa);
 - d) Weryfikacja dokumentacji, w przypadku, gdy okoliczności, o których mowa w ust.2, zostały udokumentowane i znajdują się w dyspozycji Kierownika;
 - e) Przeprowadzenie lub zlecenie przeprowadzenia badania fizykalnego z uwzględnieniem nieprawidłowości, które mogą wynikać z działania osób trzecich (jeżeli w danej sytuacji jest to wskazane),
 - f) Zlecenie badań laboratoryjnych i radiologicznych (jeżeli w danej sytuacji jest to wskazane),
 - g) Zlecenie konsultacji specjalistycznych w celu potwierdzenia podejrzenia krzywdzenia dziecka (jeżeli w danej sytuacji jest to wskazane),

	PROCEDURA	PZSZ - 17
	Standardy Ochrony Małoletnich w Podmiocie Leczniczym	Wersja I
		Strona 8 z 13

- h) W przypadku podejrzenia gwałtu lub molestowania seksualnego powiadamia policję oraz rodziców lub przedstawicieli ustawowych (policja dostarcza pakiet kryminalistyczny), zleca konsultację ginekologiczną i badanie.
- i) Zasięgnięcia, w miarę potrzeby, pomocy i opinii psychologa lub innych pracowników – pod warunkiem zapewnienia poufności danych Małoletniego oraz zobowiązania ww. osób do zachowania tajemnicy zawodowej.
6. Na podstawie informacji określonych w ust. 2 i 5, Kierownik lub upoważniony przez niego lekarz wypełnia Kartę zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia Małoletniego **załącznik nr 1** do Standardów.
7. Oryginał karty wymienionej w ust. 6 wraz z informacją wskazaną w ust. 3 przekazywany jest do Dyrektora Naczelnego, natomiast kopia pozostaje w dokumentacji medycznej pacjenta.
8. Po dokonaniu weryfikacji Kierownik jednostki organizacyjnej podejmuje decyzję o ewentualnym zainicjowaniu postępowania (postępowań) formalnoprawnego, w szczególności złożenia zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa lub zawiadomienia właściwego sądu opiekuńczego.
9. W przypadku udzielenia Małoletniemu świadczenia opieki zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych, co do którego powzięto podejrzenie krzywdzenia, Kierownik podejmuje decyzję o ewentualnym wezwaniu policji, która podejmie czynności związane z umieszczeniem Małoletniego w Pogotowiu Opiekuńczym.
10. W sytuacji podejrzenia, że osobą odpowiedzialną za wyrządzenie krzywdy Małoletniemu jest pracownik, Kierownik jednostki organizacyjnej niezwłocznie, niezależnie od pozostałych czynności podejmowanych w celu wyjaśnienia okoliczności sprawy, odsuwa pracownika od procesu udzielania świadczeń zdrowotnych Małoletniemu i zapewnia, by pracownik nie pozostawał w kontakcie z

	PROCEDURA	PZSZ - 17
	Standardy Ochrony Małoletnich w Podmiocie Leczniczym	Wersja I
		Strona 9 z 13


Małoletnim do czasu wyjaśnienia sprawy. W przypadku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, Kierownik zawiadamia Dyrektora Naczelnego, który wszczyna wewnętrzne postępowanie wyjaśniające w celu ustalenia podstaw i zakresu ewentualnej odpowiedzialności pracownika oraz podjęcia dalszych działań prawnych wobec pracownika, niezależnie od czynności podejmowanych w celu ochrony Małoletniego.

11. Podjmując czynności, o których mowa w niniejszym Rozdziale Kierownik oraz Dyrektor Naczelny zobowiązani są zapewnić, by postępowanie sprawdzające/wyjaśniające prowadzone było w sposób nienaruszający prawnie chronionych dóbr Małoletniego oraz innych osób, w tym w szczególności z zachowaniem bezpieczeństwa i poufności danych, a także zadbać, by dokonywane czynności w żaden sposób nie naruszały dobrostanu psychicznego Małoletniego.

IV. Zasady postępowania i osoby odpowiedzialne za inicjowanie postępowań prawnych.

§ 5

1. W przypadku podejrzenia, że okoliczności stwierdzone w trybie określonym w Rozdziale III mogą stanowić przestępstwo na szkodę Małoletniego, Kierownik danej jednostki organizacyjnej poprzez Dyrektora Naczelnego, składa zawiadomienie do prokuratury.
2. Wzór zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa stanowi **załącznik nr 2** do Standardów.
3. W przypadku podejrzenia, że dobro Małoletniego może być zagrożone, Kierownik danej jednostki organizacyjnej, zawiadamia o takiej okoliczności sąd opiekuńczy właściwy ze względu na miejsce zamieszkania Małoletniego.


	PROCEDURA	PZSZ - 17
	Standardy Ochrony Małoletnich w Podmiocie Leczniczym	Wersja I
		Strona 10 z 13

4. Wzór zawiadomienia sądu opiekuńczego stanowi **załącznik nr 3** do Standardów.
5. W przypadku podejrzenia stosowania przemocy domowej należy wszcząć procedurę Niebieskie Karty. Wszczęcie procedury Niebieskie Karty następuje przez wypełnienie przez Kierownika danej jednostki organizacyjnej formularza „Niebieska Karta – A” zgodnym z wzorem ustalonym Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 roku w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta”.
6. Przed podjęciem decyzji w zakresie wyboru określonego trybu działania uwydatnionego w niniejszym paragrafie, Kierownik jednostki organizacyjnej, w miarę potrzeby, może zasięgnąć opinii radcy prawnego Podmiotu Leczniczego.

V. Zasady ustalenia planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia.

§ 6


1. W przypadku ujawnienia krzywdzenia Małoletniego zgodnie z postanowieniami Rozdziału III, Kierownik wraz z Dyrektorem Naczelnym, podejmują działania w celu ustalenia planu wsparcia małoletniego.
2. Ustalając plan wsparcia Kierownik oraz Dyrektor Naczelny powinni uwzględnić przede wszystkim dobro Małoletniego oraz jego wolę.
3. Przy ustaleniu planu wsparcia Małoletniego Kierownik oraz Dyrektor Naczelny mogą zasięgnąć opinii ekspertów innych pracowników oraz uwzględnić opiekę psychologiczną nad Małoletnim.

	PROCEDURA	PZSZ - 17
	Standardy Ochrony Małoletnich w Podmiocie Leczniczym	Wersja I
		Strona 11 z 13

VI. Zasady przeglądu, aktualizacji oraz zapoznania personelu z zasadami Standardów.

§ 7

1. Pełnomocnik ds. ZSZ (Zintegrowanych Systemów Zarządzania) dokonuje przeglądu Standardów nie rzadziej niż raz na 2 lata w celu zapewnienia ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami prawa. Ocena polega na stwierdzeniu czy Standardy są aktualne, zgodne z przepisami oraz czy wymagają zmiany.
2. W razie konieczności aktualizacji Standardów, Pełnomocnik ds. ZSZ, zapoznaje personel z treścią aktualizacji.
3. Osoba wskazana w ust. 1 monitoruje realizację Standardów Ochrony Małoletnich, proponuje wprowadzenie w nich zmian, a także reaguje na jakiegokolwiek ich naruszenia.
4. Bezpośredni przełożony w danej jednostce organizacyjnej zapoznaje podległy mu personel z treścią Standardów, niezwłocznie po ich wprowadzeniu oraz odpowiedzialny jest za uzyskanie od pracowników podpisów ze zaznajomienia się z procedurą.
5. Każdy z pracowników zobowiązany jest do zapoznania się z treścią Standardów oraz do ich stosowania. Naruszenie Standardów stanowi ciężkie naruszenie obowiązków pracownika i może stanowić podstawę rozwiązania umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej.
6. Dokumentacja składająca się na Standardy Ochrony Małoletnich jest dostępna na stronie internetowej Podmiotu Leczniczego.
7. Rodzice/opiekunowie prawni małoletnich są informowani o adresie strony internetowej określonej w ust. 6 oraz są zobowiązani do zaznajomienia się ze Standardami Ochrony Małoletnich i do ich stosowania.

	PROCEDURA	PZSZ - 17
	Standardy Ochrony Małoletnich w Podmiocie Leczniczym	Wersja I
		Strona 12 z 13

VII. Przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielanie wsparcia małoletniemu. Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.

§ 8

1. Dokumentacja dotycząca ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru Małoletniego, przechowywana jest w siedzibie Podmiotu Leczniczego ul. Bytomska 22, 42 – 606 Tarnowskie Góry przez Dyrektora Naczelnego.
2. W przypadku, gdy zdarzenie lub incydent zagrażający dobru Małoletniego dotyczą udzielanych świadczeń zdrowotnych lub pozostają w związku z ich udzielaniem albo mają istotne znaczenie dla przebiegu procesu diagnostycznego lub leczniczego, pracownik udzielający świadczeń zdrowotnych dokonuje również stosownej wzmianki w dokumentacji medycznej Małoletniego.
3. Dokumentacja dotycząca ujawnionych lub zgłoszonych incydentów i zdarzeń zagrażających dobru Małoletniego przechowywana jest przez okres 10 lat. W przypadku, o którym w ust. 2 dokumentacja przechowywana jest przez okres przechowywania dokumentacji medycznej.
4. Po upływie okresu przechowywania dokumentacja jest niszczona w sposób uniemożliwiający identyfikację osób, których dotyczy.



PROCEDURA

PZSZ - 17

**Standardy Ochrony Małoletnich
w Podmiocie Leczniczym**

Wersja I

Strona 13 z 13