

Standardy Ochrony Małoletnich
Centrum Medyczne ENEL – MED S.A. z siedzibą
w Warszawie

Spis treści

Preambuła	2
Postanowienia ogólne	2
Rozdział 1	7
Zasady i wymogi zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem ENEL-MED, a w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich	7
Rozdział 2	9
Zasady bezpiecznej relacji pomiędzy małoletnimi	9
Rozdział 3	10
Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu	10
Rozdział 4	11
Zasady i procedura podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego	11
Rozdział 5	13
Plan wsparcia małoletniego, który doświadczył krzywdy	13
Rozdział 6	14
Procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zdarzeniach zagrażających oraz udzielania wsparcia małoletniemu, zawiadamianie odpowiednich organów i instytucji w związku z podejrzeniem zaistnienia takich zdarzeń.....	14
Rozdział 7	14
Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu placówki ENEL – MED do stosowania standardów, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności.....	14
Rozdział 8	16
Zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania	16
Rozdział 9	16
Zasady bezpiecznego korzystania z Internetu i mediów elektronicznych będących w placówce.	16
Rozdział 10	17
Zasady ochrony wizerunku i danych osobowych dzieci.....	17
Rozdział 11	17

Zasady monitorowania wdrożenia standardów, ich późniejszego aktualizowania oraz weryfikacji	17
Postanowienia końcowe	18

Preambuła

Naczelną zasadą wszystkich działań podejmowanych przez członków personelu placówek ENEL-MED jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie. Personel placówek ENEL-MED traktuje dziecko z szacunkiem oraz w miarę możliwości uwzględnia jego potrzeby. Niedopuszczalne jest stosowanie wobec dziecka przemocy w jakiegokolwiek formie. ENEL-MED uznaje szczególną rolę pracowników ochrony zdrowia w identyfikacji przemocy wobec dzieci, reagowaniu na nią i zapewnieniu dziecku bezpieczeństwa. Realizując te cele, personel placówek ENEL-MED działa w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych oraz swoich kompetencji.

Celem wprowadzenia standardów ochrony małoletnich w Centrum Medycznym

ENEL-MED S.A. jest:

- Zapewnienie wszystkim małoletnim ochrony przed krzywdzeniem i ustalenie procedur udzielania im wsparcia;
- Zapewnienie wszystkim pracownikom niezbędnych informacji i kompetencji, aby umożliwić im wywiązanie się z obowiązków w zakresie dbałości o dobro dziecka i ochrony dzieci przed przemocą;
- Zapewnienie małoletnim oraz ich rodzicom lub opiekunom niezbędnych informacji na temat zasad obowiązujących w Centrum Medycznym ENEL-MED S.A. oraz możliwości uzyskania wsparcia w sytuacji podejrzenia, że dziecko doświadcza krzywdzenia.

Postanowienia ogólne

1. 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. z 2024 r. poz. 560) Centrum Medyczne ENEL – MED S.A. opracowało niniejsze Standardy Ochrony Małoletnich.
2. W niniejszych Standardach Ochrony Małoletnich postanowiono nadać pojęciom następujące znaczenie:
 - 1) ENEL-MED – Centrum Medyczne ENEL-MED S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul Słomińskiego 19 lok. 524, 00-195 Warszawa działający w szczególności jako podmiot leczniczy wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą przez Wojewodę Mazowieckiego pod numerem 000000008610;
 - 2) małoletni/dziecko– każda osoba do ukończenia osiemnastego roku życia;

3) krzywdzenie małoletniego - każde zachowanie względem małoletniego, które stanowi wobec niego czyn zabroniony. Oprócz tego krzywdzeniem jest zaniechanie (zamierzone lub niezamierzone), działanie lub zaniechanie a także każdy jego rezultat, skutkujący naruszeniem praw, swobody, dóbr osobistych dziecka i zakłóceniem jego rozwoju. W szczególności:

– **Przemoc fizyczna wobec małoletniego** - jest to działanie bądź zaniechanie wskutek którego małoletni doznaje faktycznej fizycznej krzywdy lub jest na nią potencjalnie zagrożony. Krzywda stanowi rezultat działania bądź zaniechania ze strony rodzica, opiekuna, osoby odpowiedzialnej za małoletniego, posiadającej nad nim władzę lub takiej, której ufa. O przemocy fizycznej mówimy zarówno w wymiarze jednorazowym, jak i powtarzającym się;

– **Przemoc psychiczna wobec małoletniego** - jest to przewlekła, niefizyczna, szkodliwa interakcja pomiędzy małoletnim a osobą za nie odpowiedzialną lub osobą, której dziecko ufa. Tak jak w przypadku przemocy fizycznej obejmuje zarówno działania, jak i zaniechania. Do przejawów przemocy psychicznej zaliczamy m.in.: niedostępność emocjonalną, zaniechanie emocjonalne, relację z małoletnim opartą na wrogości, obwinianiu, oczernianiu, odrzucaniu, nieodpowiednie rozwojowo lub niekonsekwentne interakcje z małoletnim, niedostrzeżenie lub nieuznanie indywidualności małoletniego, niedostrzeżenie lub nieuznanie granic psychicznych między małoletnim a osobą odpowiedzialną, nieodpowiednią socjalizację, demoralizację, sytuacje, w których małoletni jest świadkiem przemocy;

– **Przemoc seksualna wobec małoletniego (wykorzystywanie seksualne małoletniego)** - jest to angażowanie małoletniego poprzez osobę dorosłą lub innego małoletniego w aktywność seksualną. Dotyczy sytuacji gdy nie dochodzi do kontaktu fizycznego (np. ekshibicjonizm, molestowanie werbalne - np. prowadzenie rozmów o treści seksualnej nieadekwatnej do wieku małoletniego, komentowanie w sposób seksualny wyglądu i zachowania małoletniego, zachęcanie do kontaktu z treściami pornograficznymi, grooming - strategię nieseksualnego uwodzenia małoletniego z intencją nawiązania kontaktu seksualnego w przyszłości) i gdy do takiego kontaktu dochodzi (sytuacje takie jak: dotykanie małoletniego, zmuszanie małoletniego do dotykania ciała sprawcy, stosunek seksualny). Każda czynność seksualna podejmowana z małoletnim przed ukończeniem 15 roku życia jest przestępstwem. W przypadku małoletnich mówimy o wykorzystaniu seksualnym, kiedy między wykorzystującym (dorosły, inny małoletni) a wykorzystywanym (małoletni) z uwagi na wiek lub stopień rozwoju zachodzi relacja siły, opieki czy zależności. Do innej formy wykorzystywania seksualnego małoletnich zalicza się wyzyskiwanie seksualne np. wykorzystanie małoletniego lub jego wizerunku do tworzenia materiałów przedstawiających seksualne wykorzystywanie tzw. CSAM (na przykład

z wykorzystaniem oprogramowania). Jest to jakiegokolwiek: faktyczne lub usiłowane nadużycie podatności małoletniego na zagrożenia, przewagi sił lub zaufania - w celu seksualnym. Wyzysk seksualny obejmuje (choć nie jest to konieczne) czerpanie zysków finansowych, społecznych lub politycznych z wykorzystania seksualnego. Szczególne zagrożenie wyzyskiem seksualnym ma miejsce podczas kryzysów humanitarnych. Zagrożenie wyzyskiem seksualnym dotyczy zarówno samych małoletnich, jak i opiekunów tych małoletnich mogących paść ofiarą wyzysku;

- **Zaniedbywanie małoletniego** - jest to chroniczne lub incydentalne niezaspokajanie fizycznych i psychicznych potrzeb małoletniego. Może przyjmować formę nierespektowania praw małoletniego, co w rezultacie prowadzi do zaburzeń w jego zdrowiu i/lub rozwoju. Do zaniedbywania małoletniego dochodzi w relacjach dziecka z osobą zobowiązaną do opieki, wychowania, troski i ochrony;
- **Przemoc rówieśnicza** (nękanie rówieśnicze, bullying) - przemoc rówieśnicza ma miejsce gdy małoletni doświadcza różnych form nękania ze strony rówieśników. Dotyczy działań bezpośrednich lub z użyciem technologii komunikacyjnych (np. za pośrednictwem Internetu i telefonów komórkowych). Przemoc rówieśniczą obserwujemy, gdy szkodliwe działanie ma na celu wyrządzenie komuś przykrości lub krzywdy (intencjonalność), ma charakter systematyczny (powtarzalność), a sprawcy bądź grupa sprawców mają przewagę nad pokrzywdzonym. Obejmuje:
 - **przemoc werbalną** (np. przezywanie, dogadywanie, ośmieszanie, zastraszanie),
 - **przemoc relacyjną** (np. wykluczenie z grupy, ignorowanie, nastawianie innych przeciwko osobie, szantaż),
 - **przemoc fizyczną** (np. pobicie, kopanie, popychanie, szarpanie),
 - **przemoc materialną** (np. kradzież, niszczenie przedmiotów),
 - **cyberprzemoc/przemoc elektroniczną** (np. złośliwe wiadomości w komunikatorach, wpisy w serwisie społecznościowym, rozpowszechnianie zdjęć lub filmów ośmieszających ofiarę za pośrednictwem Internetu bądź urządzeń telekomunikacyjnych),
 - **wykorzystanie seksualne** - dotykanie intymnych części ciała lub nakłanianie / zmuszanie do stosunku płciowego lub innych czynności seksualnych przez rówieśnika,
 - **przemoc uwarunkowaną normami i stereotypami związanymi z płcią** (np. przemoc w relacjach romantycznych między rówieśnikami);

- 4) opiekun małoletniego - przedstawiciel ustawowy małoletniego: rodzic¹ albo opiekun²; rodzic zastępczy³; opiekun tymczasowy (czyli osoba upoważniona do reprezentowania małoletniego obywatela Ukrainy, który przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej bez opieki osób dorosłych)⁴;
- 5) pacjent – rozumie się przez to osobę w każdym wieku zwracającą się o udzielanie świadczeń zdrowotnych lub korzystającą ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Centrum Medyczne ENEL – MED S.A.;
- 6) placówka ENEL – MED – wszystkie placówki Centrum Medycznego ENEL – MED S.A., bez względu na miejsce oraz zakres wykonywanych świadczeń zdrowotnych;
- 7) personel – każdy pracownik placówki Centrum Medyczne ENEL-MED S.A. bez względu na formę zatrudnienia, w tym współpracownik, stażysta, wolontariusz lub inna osoba, która z racji pełnionej funkcji lub zadań ma (nawet potencjalny) kontakt z dziećmi;
- 8) Menadżer administracji medycznej - koordynator ds. standardów ochrony małoletnich wyznaczony przez kierownictwo Centrum Medyczne ENEL-MED S.A. odpowiedzialny za całościowy nadzór nad wdrożeniem i stosowaniem standardów we wszystkich placówkach ENEL-MED;
- 9) Kierownik Oddziału – osoba powołana na to stanowisko przez kierownictwo Centrum Medyczne ENEL-MED S.A. sprawująca nadzór nad prawidłowym stosowaniem standardów ochrony małoletnich w placówce ENEL-MED i ich aktualność oraz odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu w placówce ENEL-MED;

¹ Rodzice są przedstawicielami ustawowymi dziecka pozostającego pod ich władzą rodzicielską. Jeżeli dziecko pozostaje pod władzą rodzicielską obojga rodziców, każde z nich może działać samodzielnie jako przedstawiciel ustawowy dziecka.

² Opiekun sprawuje pieczę nad osobą i majątkiem pozostającego pod opieką; podlega przy tym nadzorowi sądu opiekuńczego. Opiekun może działać jako przedstawiciel ustawowy dziecka, z wyjątkiem wszelkich ważniejszych spraw, które dotyczą osoby lub majątku małoletniego, ponieważ w takich sytuacjach wymagane jest uzyskanie przez opiekuna zezwolenia sądu opiekuńczego.

³ Obowiązek i prawo wykonywania bieżącej pieczy nad dzieckiem umieszczonym w pieczy zastępczej, jego wychowania i reprezentowania w tych sprawach, a w szczególności w dochodzeniu świadczeń przeznaczonych na zaspokojenie jego potrzeb, należą do rodziny zastępczej, prowadzącego rodzinnego domu dziecka albo kierującego placówką opiekuńczo-wychowawczą, regionalną placówką opiekuńczo-terapeutyczną lub interwencyjnym ośrodkiem preadopcyjnym; Obowiązek i prawo wykonywania bieżącej pieczy nad dzieckiem pozbawionym opieki i wychowania rodziców umieszczonym w zakładzie opiekuńczo-leczniczym, w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie rehabilitacji leczniczej, jego wychowania i reprezentowania w tych sprawach, a w szczególności w dochodzeniu świadczeń przeznaczonych na zaspokojenie jego potrzeb, należą do kierującego odpowiednio zakładem opiekuńczo-leczniczym, zakładem pielęgnacyjno-opiekuńczym lub zakładem rehabilitacji leczniczej.

⁴ Małoletniego obywatela Ukrainy, który przebywa na terytorium RP bez opieki osób dorosłych odpowiedzialnych za niego zgodnie z prawem obowiązującym w RP, reprezentuje oraz sprawuje pieczę nad jego osobą i majątkiem opiekun tymczasowy. Opiekun tymczasowy, o ile przy jego ustanowieniu nie określono inaczej zakresu jego praw i obowiązków, jest upoważniony do reprezentowania małoletniego oraz sprawowania pieczy nad jego osobą i majątkiem. Opiekun tymczasowy powinien uzyskiwać zezwolenie sądu opiekuńczego we wszelkich ważniejszych sprawach, które dotyczą osoby lub majątku małoletniego.

- 10) Konsultant ds. psychologii - osoba wyznaczona przez kierownictwo Centrum Medyczne ENEL -MED S.A. odpowiedzialna za opracowanie planu wsparcia małoletniego i monitorowanie jego realizacji;
 - 11) kierownictwo ENEL – MED - Zarząd Centrum Medycznego ENEL-MED S.A;
 - 12) Kierownik Medyczny – osoba powołana na to stanowisko przez kierownictwo Centrum Medyczne ENEL-MED S.A. wprowadzająca ostrzeżenia do systemu Medsoft dotyczące wdrożenia NIEBIESKIEJ KARTY oraz wspierająca Kierownika Oddziału w procesie prawidłowego stosowania standardów ochrony małoletnich w placówce ENEL-MED w zakresie kwestii medycznych;
 - 13) standardy – niniejsze standardy ochrony małoletnich.
3. Standardy określają w szczególności:
- 1) zasady i wymogi zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem ENEL – MED, a w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich;
 - 2) zasady bezpiecznych relacji pomiędzy małoletnimi przebywającymi w placówce ENEL-MED;
 - 3) zasady bezpiecznej rekrutacji personelu przez ENEL-MED;
 - 4) zasady i procedurę podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego;
 - 5) procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zdarzeniach zagrażających oraz udzielania wsparcia małoletniemu, zawiadamianie odpowiednich organów i instytucji w związku z podejrzeniem zaistnienia takich zdarzeń;
 - 6) zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu placówki ENEL-MED lub organizatora do stosowania standardów, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności;
 - 7) zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania;
 - 8) sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego;
 - 9) zasady bezpiecznego korzystania z Internetu i mediów elektronicznych medycznej placówki ENEL-MED;
 - 10) zasady ochrony wizerunku i danych osobowych dzieci;
 - 11) zasady monitorowania wdrożenia standardów, ich późniejszego aktualizowania oraz weryfikacji.
4. Znajomość i zobowiązanie się do stosowania standardów przez personel ENEL-MED jest potwierdzone podpisaniem oświadczenia stanowiącego **Załącznik nr 1 do standardów.**

Rozdział 1

Zasady i wymogi zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem ENEL-MED, a w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich

1. Wszystkie osoby z personelu posiadają odpowiednie kwalifikacje i wiedzę zapewniającą właściwe postępowanie wobec małoletnich i podejmują wszelkie czynności związane z udzielaniem świadczeń małoletniemu mając na uwadze w pierwszej kolejności jego dobro i bezpieczeństwo.
2. Personel, a w szczególności osoby bezpośrednio zajmujące się małoletnim podczas udzielania świadczeń zdrowotnych, mają obowiązek przedstawić się i zwracać się do dziecka po imieniu.
3. Należy wyjaśnić małoletniemu, w sposób odpowiednio dobrany do jego indywidualnych uwarunkowań takich jak np. wiek, stopień dojrzałości, stan psychiczny, niepełnosprawność, dlaczego znalazł się w placówce, jakie świadczenia zdrowotne będzie miał wykonywane oraz jakie główne zasady panują w placówce.
4. Małoletniego należy zapewnić o ciągłej możliwości zadawania pytań co do danego świadczenia zdrowotnego, a odpowiedzi należy konstruować tak, aby były dla niego jak najbardziej zrozumiałe.
5. Małoletniego należy traktować z godnością, poszanowaniem jego praw, wolności, potrzeb i intymności.
6. Personel traktuje dziecko z szacunkiem i podmiotowo. Podmiotowy stosunek do dziecka oznacza przede wszystkim, że podejmując decyzje dotyczące dziecka, należy poinformować je o tym, wysłuchać jego opinii oraz o ile to możliwe i bezpieczne, uwzględniać jego potrzeby.
7. Gdy personel przekazuje informacje opiekunowi małoletniego w jego obecności, nie pomija jego osoby przy wyjaśnieniach, ani nie zachowuje się tak, jakby małoletniego nie było w pomieszczeniu.
8. Jeżeli małoletni pacjent jest hospitalizowany należy szanować jego potrzebę odpoczynku i snu m.in. przez przyciemnienie światła w pomieszczeniu oraz, o ile to możliwe, w pomieszczeniach sąsiednich.
9. Personel, w szczególności osoby, które bezpośrednio zajmują się małoletnim, ma obowiązek informowania opiekuna małoletniego o jego sytuacji zdrowotnej w miarę możliwości i wskazań medycznych, na bieżąco.
10. Każdy członek personelu ma obowiązek szanować prawo dziecka do prywatności. Należy poinformować dziecko o tym, że ma prawo do poufności ze strony personelu medycznego, jeśli dana informacja nie zagraża życiu lub zdrowiu dziecka i dotrzymanie poufności nie wiąże się z naruszeniem przepisów prawa. Jeśli zajdzie potrzeba ochrony dziecka bądź wystąpi inna sytuacja, z którą wiąże się ujawnienie określonych danych na temat dziecka, należy go o tym jak najszybciej powiadomić, wyjaśniając zaistniałą sytuację.
11. W trakcie udzielania świadczenia zdrowotnego, np. konsultacji, badania należy, w miarę możliwości, zapewnić obecność opiekuna małoletniego lub innej osoby bliskiej

wskazanej przez dziecko, chyba że dziecko sobie tego nie życzy lub nie jest to wskazane lub możliwe z uwagi na charakter udzielanego świadczenia zdrowotnego.

12. Jeśli zachodzą ustawowe podstawy zastosowania wobec dziecka przymusu, należy postępować zgodnie z procedurą stosowania przymusu bezpośredniego (P-PP_15_Zasady_stosowania_przymusu_bezposredniego). W takich sytuacjach należy starać się deeskalować emocje dziecka.
13. W przypadku pracy z dzieckiem, które doświadczyło krzywdzenia, w tym seksualnego, fizycznego bądź zaniedbania należy zachować ostrożność i dystans w celu ochrony dziecka i jego prywatności i intymności.
14. Podczas czynności pielęgnacyjnych, higienicznych i związanych z ochroną zdrowia kontakt fizyczny z dzieckiem należy ograniczyć do czynności niezbędnych, adekwatnych do wieku i rozwoju dziecka oraz przeprowadzać je dbając o komfort dziecka, z poszanowaniem jego godności i intymności. Należy zawsze uprzedzić o swoim działaniu, pytać o zgodę opiekuna małoletniego lub samego małoletniego.
15. Podczas badania medycznego należy odsłaniać, o ile to możliwe i adekwatne do wykonywanego badania, ciało dziecka partiami.
16. Członek personelu powinien kontaktować się z dzieckiem:
 - 1) w celach związanych z udzielaniem świadczeń medycznych,
 - 2) w godzinach pracy,
 - 3) na terenie placówki ENEL-MED, bądź drogą poczty elektronicznej, telefonicznie lub za pośrednictwem innych służbowych kanałów komunikacji.
17. Ograniczenia wskazane w ust. 16 nie mają zastosowania w przypadku zagrożenia dobra dziecka. W takiej sytuacji należy podjąć działania mające na celu zapewnienie dziecku bezpieczeństwa oraz niezwłocznie zgłosić zdarzenie Kierownikowi Oddziału, a następnie sporządzić szczegółową notatkę służbową z opisem zdarzenia i przekazać ją Kierownikowi Oddziału.
18. W przypadku, gdy z uwagi na bezpieczeństwo dziecka uzasadnione jest, aby dziecko miało możliwość kontaktu z członkiem personelu poza godzinami jego pracy i poza służbowymi kanałami komunikacji, w sytuacji gdy dziecko nawiąże taki kontakt, każdorazowo osoba ta ma obowiązek odnotować to w formie notatki służbowej i poinformować o tym Kierownika Oddziału. Treść notatki służbowej jest dołączana do dokumentacji zgłoszeniowej dotyczącej krzywdzenia małoletnich.
19. **Kategorycznie zakazane** jest każde zachowanie personelu działające w celu pokrzywdzenia małoletniego, w szczególności:
 - 1) krzyczenie, lekceważenie, zawstydzanie, upokarzanie małoletniego;
 - 2) używanie wulgarnych słów, gestów, żartów, czy sugestii;
 - 3) naruszanie prawa małoletniego do intymności i prywatności;
 - 4) utrudnianie małoletniemu przebywania z opiekunem małoletniego;
 - 5) stosowanie jakiegokolwiek przemocy wobec małoletniego, w tym polegającej na biciu, szturchaniu, popychaniu i wszelkich innych naruszeniach nietykalności cielesnej dziecka, a także izolowanie dziecka w zamkniętym pomieszczeniu, przetrzymywanie drzwi, krępowanie ruchów, np. poprzez wiązanie;
 - 6) okłamywanie małoletniego, np. co do bolesności zabiegu;
 - 7) jakakolwiek dyskryminacja z uwagi w szczególności na płeć, wiek, rasę, religię;

- 8) nawiązywanie z małoletnim jakiegokolwiek relacji o charakterze seksualnym, czy romantycznym;
 - 9) proponowanie dziecku alkoholu, wyrobów tytoniowych, substancji psychoaktywnych, jak również używanie ich w obecności dziecka w czasie wykonywania obowiązków służbowych lub pobytu na terenie placówki ENEL-MED;
 - 10) oglądanie treści erotycznych i pornograficznych bez względu na ich formę w obecności dziecka, udostępnianie dziecku treści erotycznych i pornograficznych bez względu na ich formę lub umożliwianie im zapoznanie się z tymi treściami;
 - 11) utrwalanie wizerunku dziecka (filmowanie, nagrywanie głosu, fotografowanie) dla potrzeb prywatnych. Dozwolone jest rejestrowanie wizerunku dla celów dokumentacji medycznej, naukowych lub dydaktycznych, po uzyskaniu zgody opiekuna małoletniego i małoletniego lub gdy pozwalają na to przepisy prawa. Rekomendowane jest, aby do celów rejestracji wizerunku dziecka używać przeznaczonych w tym celu urządzeń służbowych;
 - 12) przyjmowanie pieniędzy, prezentów od małoletniego i opiekuna małoletniego, ani wchodzenie w relacje jakiegokolwiek zależności wobec małoletniego lub opiekuna małoletniego, które mogłyby prowadzić do oskarżeń o nierówne traktowanie bądź czerpanie korzyści, w tym majątkowych;
 - 13) utrzymywanie niejawnych bądź ukrywanych kontaktów z dzieckiem oraz kontaktów opartych na udzielaniu gratyfikacji albo wykorzystujących przewagę fizyczną, stosunek władzy bądź zależność dziecka;
 - 14) ujawnianie osobom nieuprawnionym, w tym innym dzieciom, informacji dotyczących dziecka, takich jak wizerunek dziecka, informacje o sytuacji rodzinnej, ekonomicznej, medycznej, opiekuńczej i prawnej dziecka;
 - 15) utrzymywanie biernej postawy w zakresie troski o rozwój i zabezpieczenie dziecka w sytuacji zagrożenia jego dobrostanu;
 - 16) angażowanie lub zachęcanie dziecka do jakiegokolwiek działalności niezgodnej z prawem lub stwarzającej zagrożenie dla dziecka.
20. Naruszenie zasad opisanych w niniejszym rozdziale może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych i jako takie prowadzić do rozwiązania umowy z osobą dopuszczającą się tego naruszenia.
21. Znajomość i zaakceptowanie powyższych zasad jest potwierdzone podpisaniem oświadczenia przez personel stanowiącego **Załącznik nr 1 do standardów**.

Rozdział 2

Zasady bezpiecznej relacji pomiędzy małoletnimi

1. W placówce ENEL – MED obowiązują zasady bezpiecznych relacji pomiędzy małoletnimi, przy czym kontakt pomiędzy dziećmi jest co do zasady okazjonalny i krótkotrwały. W przypadku placówki ENEL-MED, którą jest szpital, personel, w miarę możliwości organizacyjnych, zapewnia, żeby dzieci przebywały w oddzielnych salach szpitalnych.

2. Małoletnich obowiązuje zakaz stosowania przemocy wobec innych dzieci w jakiegokolwiek formie, w tym z wykorzystaniem technologii informacyjnych i komunikacyjnych (np. Internet, telefon komórkowy).
3. Małoletni ma obowiązek szanować cudzą własność, prywatność i przestrzeń.
4. Każde dziecko traktuje drugie dziecko zgodnie z zasadami równego traktowania.
5. Personel zapewnia małoletnich o tym, że jeżeli:
 - 1) mają jakikolwiek problem, obawiają się lub doznają przemocy, w tym doświadczyły zachowania wskazanego w zasadach bezpiecznych relacji jako niedopuszczalne ze strony członka personelu, innego dziecka, opiekuna dziecka, innej osoby bliskiej, lub innej osoby, albo
 - 2) były świadkiem niewłaściwych, niezrozumiałych lub niejasnych zachowań, w tym wskazanych w zasadach bezpiecznych relacji jako niedopuszczalne wobec innego dziecka ze strony członka personelu, innego dziecka, opiekuna dziecka, innej osoby bliskiej, lub innej osoby mają prawo i możliwość rozmowy na ten temat z osobą odpowiedzialną za ich ochronę lub inną zaufaną osobą z personelu, która podejmie działania, aby udzielić wsparcia, z zachowaniem szacunku do ich prywatności.
6. Personel realizując cele wymienione w niniejszym rozdziale działa w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych placówki ENEL-MED oraz swoich kompetencji.

Rozdział 3

Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu

1. W ramach rekrutacji członków personelu ENEL-MED pracujących z małoletnimi dokonywana jest ocena przygotowania kandydatów do pracy z dziećmi w celu wykluczenia ryzyka wystąpienia z ich strony zagrożenia dla dobra dziecka i zagrożenia jego bezpieczeństwa.
2. Ocena przygotowania kandydatów do pracy polega w szczególności na:
 - 1) uzyskaniu danych niezbędnych do przeprowadzenia procesu rekrutacji;
 - 2) przeprowadzeniu rozmowy kładącej szczególny nacisk na zweryfikowanie umiejętności kandydata potrzebne do pracy z małoletnimi, w tym małoletnimi z niepełnosprawnością;
 - 3) weryfikacji możliwej reakcji kandydata na powzięcie wiadomości o sytuacji zagrożenia małoletniego, bądź też jego krzywdzenia.
3. ENEL-MED dokonuje sprawdzenia, czy dane zatrudnianej lub dopuszczanej osoby są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przystępstw na Tle Seksualnym (RSTPS).
4. Osoba odpowiedzialna za rekrutację odbiera od kandydata do pracy/współpracy:
 - 1) zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939) lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego;

- 2) oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa zgodnie z **Załącznikiem nr 2 do standardów**;
- 3) w przypadku zamieszkiwania przez tę osobę w innym państwie niż RP w ciągu ostatnich 20 lat lub posiadania obywatelstwa innego niż RP, od kandydata do pracy/współpracy odbiera się informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi. Jeżeli prawo państwa, nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa. W przypadku gdy prawo państwa nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, kandydat składa oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem o niekaralności zgodnie z **Załącznikiem nr 3 do standardów**.
5. Ponadto osoba przyjęta na stanowisko związane z pracą z dziećmi musi bezwzględnie podpisać następujące oświadczenia stanowiące **Załącznik nr 1 do standardów**:
 - 1) oświadczenie o zapoznaniu się ze standardami i zobowiązaniu do ich przestrzegania;
 - 2) oświadczenie o zapoznaniu się z Zasadami bezpiecznych relacji pomiędzy małoletnim a personelem ENEL-MED i zobowiązaniu do ich przestrzegania.
6. Oświadczenia, o których mowa w ust. 5 powyżej zostają włączone do akt osobowych pracownika, a w przypadku ich braku dołączone do dokumentacji dotyczącej zawartej umowy cywilnoprawnej lub umowy współpracy.
7. Brak zgody na podpisanie oświadczenia wskazanego w ust. 5 uniemożliwia nawiązanie z tą osobą jakiegokolwiek stosunku prawnego (zawarcie umowy o pracę/współpracy).

Rozdział 4

Zasady i procedura podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego

1. Celem interwencji w placówce ENEL – MED jest zaprzestanie krzywdzenia dziecka i zapewnienie mu bezpieczeństwa.
2. Placówka ENEL – MED monitoruje, edukuje i angażuje swój personel w celu zapobiegania krzywdzeniu małoletnich, w szczególności w zakresie:
 - 1) rozpoznawania symptomów krzywdzenia dziecka,
 - 2) stosowania adekwatnych do sytuacji procedur interwencji prawnej w przypadku podejrzeń krzywdzenia dziecka,
 - 3) odpowiedzialności prawnej personelu zobowiązanego do podejmowania interwencji,
 - 4) procedury „Niebieskie Karty”,
 - 5) przestrzegania praw pacjenta oraz opartej na szacunku komunikacji z małoletnimi i opiekunami małoletnich.
3. W placówce ENEL – MED funkcjonuje procedura „K/I-03 Postępowanie w przypadku podejrzenia przemocy w rodzinie” stanowiąca **Załącznik nr 4 do standardów**, której celem jest zapewnienie pomocy osobom, co do których istnieje uzasadnione podejrzenie

stosowania przemocy lub zaniedbań ze strony rodziny. Integralną częścią procedury K/I-03 jest KWESTIONARIUSZ OCENY RYZYKA WYSTĘPOWANIA PRZEMOCY W RODZINIE WOBEC DZIECKA, który ma na celu pomoc w prawidłowej ocenie sytuacji dziecka oraz PROPOZYCJE ALGORYTMU POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU PODEJRZENIA PRZEMOCY W RODZINIE WOBEC DZIECKA.

4. Źródłem krzywdy małoletniego może być działanie bądź zaniechanie każdej osoby, nie tylko tej najbliższej, ale także np. personelu placówki, opiekuna, czy innego małoletniego. Poniższe zasady opisują procedurę podejmowania interwencji w przypadku krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego również przez osoby spoza rodziny.
5. Procedura interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka uwzględnia obowiązki określone w przepisach prawa, m.in. art. 240 Kodeksu karnego, art. 12 Ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej oraz art. 572 Kodeksu postępowania cywilnego.
6. W przypadku powzięcia podejrzenia przez personel, że małoletni może być ofiarą przemocy, personel ma obowiązek:
 - 1) zapewnić małoletniego o jego bezpieczeństwie i poufności wszystkich informacji, które zostaną przez niego ujawnione, a także odseparować od osoby podejrzanego o krzywdzenie, jeżeli taka znajduje się w pobliżu małoletniego;
 - 2) udzielić niezbędnej pomocy, np. poprzez udzielenie doraźnej pomocy medycznej, zaproponowanie małoletniemu przejścia w bezpieczne i odosobnione miejsce, zaoferowanie rozmowy z psychologiem, przekazanie małoletniemu kontaktu do odpowiednich instytucji wyspecjalizowanych w udzielaniu pomocy;
 - 3) poinformować o podejrzeniu opiekuna małoletniego, chyba, że jest on podejrzanym o krzywdzenie małoletniego;
 - 4) powiadomić odpowiednie służby zgodnie z zasadami postępowania opisanymi w Rozdziale 5 standardów;
 - 5) w przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez małoletniego placówki ENEL-MED w towarzystwie opiekuna małoletniego będzie godziło w dobro małoletniego, w tym zagrażało jego bezpieczeństwu, należy uniemożliwić oddalenie się dziecka i niezwłocznie powiadomić odpowiednie organy – policję lub prokuraturę;
 - 6) sporządzić dokumentację zgłoszeniową dotyczącą krzywdzenia małoletniego zgodnie z **Załącznikiem nr 5 do standardów** oraz przekazać ją do Kierownika Oddziału;
 - 7) Kierownik Oddziału po otrzymaniu zgłoszenia informuje telefonicznie o zaistniałej sytuacji Konsultanta ds. psychologii oraz Kierownika Medycznego placówki ENEL-MED, w której przyjęto zgłoszenie.
7. Podejmowanie interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia małoletniego nie może naruszać jego godności i intymności, a także negatywnie wpływać na jego stan psychiczny, czy fizyczny.
8. Wszelkie czynności w momencie podejrzenia krzywdzenia małoletniego są dokonywane w obecności opiekuna małoletniego, z wyłączeniem sytuacji, w których to

te osoby są podejrzewane o działanie na krzywdę małoletniego lub małoletni się temu sprzeciwili.

9. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia zgodnie ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 6 do standardów**, opisującego w jak najbardziej dokładny sposób zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (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 bądź nauki), a następnie przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury. Pisemne zawiadomienie sporządza się w każdym przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, nawet jeżeli osobą podejrzaną jest inna osoba małoletnia. Dodatkowo w przypadku podejrzenia przemocy w rodzinie należy rozpocząć procedurę NIEBIESKIE KARTY.
10. W przypadku wydania niebieskiej karty Kierownik Medyczny wprowadza ostrzeżenie medyczne (widoczne wyłącznie dla personelu medycznego) do systemu Medsoft o treści: WYSTAWIONO NIEBIESKĄ KARTĘ.
11. Kierownik Oddziału przygotowuje formularz podjętej interwencji zgodnie z **Załącznikiem nr 7 do standardów**, który następnie archiwizuje w placówce ENEL-MED wraz z pełną kopią dokumentacji zgłoszeniowej i interwencyjnej (w formie papierowej). Scan wszystkich dokumentów jednocześnie przesyła do Menadżera administracji medycznej na dedykowany adres mailowy: **ochrona.maloletnich@enel.pl**.
12. Menadżer administracji medycznej prowadzi centralny rejestr wszystkich podejmowanych interwencji w ENEL-MED.
13. Rejestr podejmowanych interwencji powinien zawierać informacje o zgłoszeniu: ze wskazaniem osoby zgłaszającej, osoby podejrzewanej o krzywdzenie (opiekun, członek personelu, inne dziecko, inna osoba), rodzaju podjętej interwencji (zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa, wnioski o wgląd w sytuację rodziny, wszczęcie procedury Niebieskie Karty) kopii wysłanego pisemnego zawiadomienia, o którym mowa w pkt. 9 niniejszego rozdziału oraz daty interwencji. Wzór rejestru stanowi **Załącznik nr 8 do standardów**.
14. Rejestr podejmowanych interwencji oraz powstała w tym procesie dokumentację należy zabezpieczyć zgodnie z obowiązującymi w ENEL-MED zasadami dotyczącymi ochrony danych osobowych.

Rozdział 5

Plan wsparcia małoletniego, który doświadczył krzywdy

1. Wobec dziecka, które doświadczyło krzywdzenia Konsultant ds. psychologii w porozumieniu z Kierownikiem Oddziału opracowuje plan wsparcia.
2. Plan wsparcia powinien uwzględniać indywidualną sytuację dziecka, m.in. jego wiek, samopoczucie, doznane obrażenia, charakter zdarzenia do jakiego doszło, sytuację rodzinną i zawierać wskazania dotyczące podjęcia przez placówkę ENEL-MED działań, których celem jest zapewnienie dziecku bezpieczeństwa i poprawy jego

dobrostanu, określenie źródła zagrożenia/krzywdzenia (opiekun małoletniego lub inna osoba dorosła, personel, inne dziecko), określenie czy istnieje zagrożenie dla wypisu dziecka z placówki, zapewnienie możliwości odizolowania dziecka od sprawców krzywdzenia; wsparcie, jakie placówka ENEL-MED może zaoferować dziecku; przyjrzenie się czynnikom ryzyka krzywdzenia i podjęcie działań profilaktycznych; skierowanie dziecka i/lub opiekuna małoletniego do specjalistycznej placówki pomocy dziecku, jeżeli istnieje taka potrzeba. Listę instytucji, gdzie można skierować małoletniego lub opiekuna małoletniego potrzebującego wsparcia stanowi **Załącznik nr 9 do standardów**.

3. Plan wsparcia powinien być opracowany w porozumieniu z opiekunem małoletniego. W przypadku, gdy opiekun małoletniego jest osobą krzywdzącą dziecko, wówczas plan należy opracować w porozumieniu z rodzicem niekrzywdzącym dziecka lub inną osobą bliską wskazaną przez dziecko.

Rozdział 6

Procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zdarzeniach zagrażających oraz udzielania wsparcia małoletniemu, zawiadamianie odpowiednich organów i instytucji w związku z podejrzeniem zaistnienia takich zdarzeń

1. W przypadku powzięcia podejrzenia przez personel, że małoletni może być ofiarą przemocy, personel ma obowiązek niezwłocznie zawiadomić Kierownika Oddziału. Obowiązek ten dotyczy całego personelu, nawet jeśli ich głównym zadaniem nie jest opieka nad małoletnimi.
2. Kontakt z Kierownikiem Oddziału jest możliwy osobiście w oddziale u tej osoby albo innej wyznaczonej przez tę osobę osoby odpowiedzialnej.
3. W sytuacjach, w których jest to konieczne, zgodnie z procedurą „K/I-03 Postępowanie w przypadku podejrzenia przemocy w rodzinie” należy powiadomić odpowiednie organy, w szczególności policję (nr 112 lub 997) lub prokuraturę.
4. Kierownik Oddziału w porozumieniu z lekarzem lub inną osobą obecną w sytuacji interwencji określonej powyżej, w zakresie podejrzenia wystąpienia przemocy w rodzinie w stosunku do małoletniego podejmuje decyzję o wszczęciu procedury „Niebieskiej Karty”.
5. Personel placówki ENEL – MED ma obowiązek zawiadomić o każdym podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 6 do standardów. Natomiast dalszy tok postępowania leży w gestii uprawnionych organów m.in. policji, sądu czy prokuratury.

Rozdział 7

Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu placówki ENEL – MED do stosowania standardów, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności

1. W terminie 60 dni od wprowadzenia standardów przeprowadza się szkolenie w tym zakresie dla całego personelu placówki ENEL-MED. Menadżer administracji medycznej zwraca uwagę na wszelkie obowiązki nałożone na personel i procedury, które personel musi spełniać w trakcie określonych sytuacji.
2. Personel ma obowiązek szczegółowego zapoznania się ze standardami, możliwości zadawania pytań oraz wyjaśniania niejasnych kwestii.
3. Osoby pracujące z dziećmi otrzymują specjalistyczne szkolenie odnoszące się do ich odpowiedzialności za dzieci znajdujące się pod ich opieką.
4. Zakres szkoleń obejmuje w szczególności:
 - 1) treść obowiązujących standardów;
 - 2) podejmowanie interwencji zgodnie z procedurami opisanymi w Rozdziale IV standardów;
 - 3) poszerzanie umiejętności w zakresie rozpoznawania symptomów krzywdzenia dzieci;
 - 4) problematykę ochrony dzieci przed przemocą w zakresie adekwatnym do kompetencji zawodowych danej grupy pracowników.
5. ENEL-MED w miarę możliwości i odpowiednio do specyfiki działania inicjuje i prowadzi działania edukacyjne/informacyjne z obszaru ochrony dzieci przed krzywdzeniem (np. w formie ulotek informacyjnych, plakatów, warsztatów) skierowane do dzieci (w sposób dostosowany do ich wieku, percepcji i możliwości poznawczych) oraz ich opiekunów, w szczególności na temat:
 - 1) sposobów unikania zagrożeń oraz reagowania na nie w kontaktach z dorosłymi i rówieśnikami;
 - 2) zasad bezpiecznych relacji z rówieśnikami i pożądanych postaw w kontaktach pomiędzy dziećmi;
 - 3) ochrony dzieci przed krzywdzeniem i praw dziecka, oraz informacji, gdzie mogą szukać pomocy;
 - 4) bezpiecznego korzystania z Internetu i platform cyfrowych, w tym mediów społecznościowych;
 - 5) prawa do ochrony wizerunku.
6. Opracowanie harmonogramu szkoleń i działań edukacyjnych koordynuje Menadżer administracji medycznej.
7. Ponadto do obowiązków Menadżera administracji medycznej należy:
 - 1) dbałość o udostępnienie standardów ochrony małoletnich na stronie internetowej ENEL-MED oraz na terenie jego placówek;
 - 2) delegowanie zadań oraz odpowiedzialności związanych z realizacją standardów w placówce ENEL-MED do odpowiednich jednostek, personelu oraz monitoring ich realizacji;
 - 3) przegląd standardów ochrony małoletnich w porozumieniu i współpracy z kierownictwem ENEL-MED, personelem oraz dziećmi i jeśli to możliwe - opiekunami małoletniego;
 - 4) regularne monitorowanie znajomości i przestrzegania przez personel ENEL-MED przyjętych standardów;
 - 5) sprawdzanie i ocena skuteczności obowiązujących standardów;

- 6) proponowanie zmian w standardach mających na celu skuteczną ochronę małoletnich przed krzywdzeniem;
 - 7) nadzór nad organizowaniem dla personelu cyklicznych szkoleń w zakresie obowiązujących standardów nie rzadziej niż raz na dwa lata, a także po każdej zmianie jej treści;
 - 8) koordynowanie przygotowania zasad bezpiecznych relacji między dziećmi, ich wdrażania, monitorowania i inicjowania zmian w ich treści odpowiadając w tym zakresie na potrzeby zgłaszane przez dzieci;
 - 9) współpraca z pozostałymi osobami odpowiedzialnymi za wdrażanie, realizowanie, upowszechnianie i monitorowanie standardów ochrony małoletnich w ENEL-MED.
8. Każdy nowo przyjęty członek personelu oraz raz na dwa lata każdy członek personelu pracujący z dziećmi przechodzi przeszkolenie z zakresu standardów i pracy z małoletnimi.
 9. Za organizację szkoleń odpowiedzialny jest dział szkoleń ENEL-MED w porozumieniu z Menadżerem administracji medycznej.

Rozdział 8

Zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania

1. Menadżer administracji medycznej oraz Kierownicy Oddziałów w poszczególnych placówkach ENEL-MED mają obowiązek dopilnowania, aby standardy zostały zamieszczone w widocznym miejscu na stronie internetowej ENEL – MED. Ponadto standardy zostały umieszczone w placówkach ENEL – MED w widocznym miejscu zarówno dla dziecka jak i jego opiekuna prawnego lub faktycznego.
2. Standardy są promowane wśród całego personelu, opiekunów małoletnich oraz małoletnich poprzez działania informacyjne oraz edukacyjne, dostosowane do poszczególnych grup odbiorców, np. opracowana jest wersja standardów w formie zrozumiałej dla dzieci, stanowiąca Załącznik nr 12 do standardów.
3. Placówka ENEL – MED w miarę możliwości udostępnia dzieciom materiały edukacyjne (broszury, ulotki) dotyczące ich praw, ochrony przed zagrożeniami, przemocą i wykorzystywaniem.

Rozdział 9

Zasady bezpiecznego korzystania z Internetu i mediów elektronicznych będących w placówce

1. Placówki ENEL-MED nie zapewniają możliwości korzystania z Internetu i mediów elektronicznych przez małoletnich, w tym nie udostępniają sieci Wi-Fi.
2. W przypadku korzystania przez małoletnich z mediów elektronicznych będących ich własnością lub własnością rodziców lub opiekunów, odpowiedzialność za sposób korzystania z nich przez małoletnich ponoszą rodzice lub opiekunowie.
3. Zabronione jest korzystanie z mediów elektronicznych w sposób zakłócający porządek w placówce ENEL-MED lub w sposób uciążliwy dla innych osób, w tym małoletnich, przebywających w placówce ENEL-MED.

Rozdział 10

Zasady ochrony wizerunku i danych osobowych dzieci

Zasady ochrony danych osobowych dzieci, w tym ich wizerunku zostały określone w obowiązujących w ENEL-MED procedurach dotyczących ochrony danych osobowych.

Rozdział 11

Zasady monitorowania wdrożenia standardów, ich późniejszego aktualizowania oraz weryfikacji

1. Realizacja standardów ochrony małoletnich w ENEL-MED oraz poszczególnych placówkach ENEL-MED jest regularnie monitorowana, poddawana ewaluacji i, w przypadku stwierdzenia takiej konieczności, modyfikowana.
2. Kierownik oddziału:
 - 1) regularnie monitoruje znajomość i przestrzeganie przez personel placówki ENEL-MED przyjętych standardów ochrony małoletnich,
 - 2) sprawdza i ocenia skuteczność obowiązujących wytycznych i procedur,
 - 3) prowadzi rejestr naruszeń standardów i reaguje na nie,
 - 4) proponuje zmiany w standardach mające na celu skuteczną ochronę małoletnich przed krzywdzeniem.
3. Wewnętrzne sprawozdanie z realizacji standardów w placówce ENEL – MED jest opracowywane raz na dwa lata przez Kierownika Oddziału. Sprawozdanie jest przekazywane Menadżerowi administracji medycznej.
4. W sprawozdaniu uwzględnione są zgłoszone Kierownikowi Oddziału uwagi personelu, małoletnich i ich opiekunów.
5. Sprawozdanie jest udostępniane całemu personelowi placówki ENEL-MED po zatwierdzeniu przez Menadżera administracji medycznej lub kierownictwo ENEL-MED.
6. Menadżer administracji medycznej przeprowadza raz na 2 lata badanie - ankietę na temat stanu znajomości i przestrzegania standardów ochrony małoletnich oraz potrzeby wprowadzenia zmian w tych standardach. Wzór ankiety stanowi **Załącznik nr 10 do standardów**.
7. Osobna ankietą przeprowadzana jest wśród małoletnich – wzór ankiety stanowi **Załącznik nr 11 do standardów** i ich opiekunów – wzór ankiety stanowi **Załącznik nr 12 do standardów**.
8. Na podstawie badania ankiet, o których mowa w ustępie 6 i 7 powyżej oraz oceny zgodności standardów z obowiązującymi przepisami prawnymi Menadżer administracji medycznej sporządza raport, który następnie przekazuje kierownictwu ENEL-MED. Część raportu stanowi ocena znajomości standardów przez personel ENEL-MED, zestawienie zgłaszanych naruszeń standardów ochrony małoletnich (bez danych osobowych) oraz propozycje zmian w standardach.

9. Kierownictwo ENEL-MED w terminie jednego miesiąca od otrzymania raportu, o którym mowa w ust. 8, podejmuje decyzje co do wprowadzenia zmian do standardów ochrony małoletnich i powierza przygotowanie aktualizacji standardów Menadżerowi administracji medycznej.
10. Jeśli na podstawie raportu zostanie ustalone, że stopień znajomości standardów ochrony małoletnich wśród członków personelu jest niewystarczający, Menadżer administracji medycznej ma obowiązek zorganizować szkolenie ze standardów dla personelu ENEL-MED.

Postanowienia końcowe

1. Standardy wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia.
2. Udostępnienie standardów w wersji pełnej oraz skróconej, przeznaczonej dla dzieci następuje w sposób umożliwiający zapoznanie się z nią przez personel, dzieci i ich opiekunów poprzez:
 - 1) wywieszenie w placówkach ENEL-MED;
 - 2) zamieszczenie na stronie internetowej pod adresem www.enel.pl
 - 3) przekazanie służbowymi drogami komunikacyjnymi wszystkim członkom personelu ENEL-MED.
3. Standardy ochrony małoletnich w wersji zrozumiałej dla małoletnich stanowią **Załącznik nr 13 do standardów.**

Załączniki:

- **Załącznik nr 1** - Oświadczenie o zapoznaniu się ze standardami ochrony małoletnich oraz zobowiązaniu do przestrzegania zasad bezpiecznych relacji pomiędzy personelem a dzieckiem
- **Załącznik nr 2** – Oświadczenie kandydata do pracy/współpracy o zamieszkiwaniu w innym kraju niż RP lub posiadania obywatelstwa innego kraju niż RP
- **Załącznik nr 3** – Oświadczenie kandydata do pracy/współpracy o rejestrach w innym państwie niż RP
- **Załącznik nr 4** - Postępowanie w przypadku podejrzenia przemocy w rodzinie
- **Załącznik nr 5** – Formularz zgłoszenia krzywdzenia małoletniego
- **Załącznik nr 6** – Wzór zawiadomienia o możliwości popełnienia przestępstwa wobec małoletniego
- **Załącznik nr 7** – Formularz podjętych interwencji
- **Załącznik nr 8** - Centralny rejestr interwencji
- **Załącznik nr 9** - Lista instytucji, do których można skierować małoletniego lub opiekuna potrzebującego wsparcia
- **Załącznik nr 10** – Ankieta dot. znajomości standardów ochrony małoletnich wśród personelu

- **Załącznik nr 11** – Ankieta dot. stosowania standardów ochrony małoletnich wśród małoletnich
- **Załącznik nr 12** - Ankieta dot. stosowania standardów ochrony małoletnich wśród opiekunów małoletnich
- **Załącznik nr 13** - Standardy Ochrony Małoletnich w wersji dla małoletnich