

ZARZĄDZENIE NR 12/2024

z dnia 30/10/2024 roku,

w sprawie ustanowienia standardów ochrony małoletnich w placówce

Na podstawie § 7 ust. 7 Regulaminu Organizacyjnego DOM MEDICA sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie oraz w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw, zarządzam wprowadzenie obowiązujących w Podmiocie Leczniczym standardów ochrony małoletnich, które otrzymują następującą treść:

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W DOM MEDICA SP. Z O.O.

§ 1.

Przedmiot zarządzenia

Niniejsze zarządzenie określa:

- 1) zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnimi pacjentami a członkami Personelu Podmiotu Leczniczego, zwłaszcza zachowania niedozwolone wobec małoletnich;
- 2) osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu;
- 3) zasady i procedurę podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego;
- 4) procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz w przypadku instytucji, które posiadają takie uprawnienia, osoby odpowiedzialne za wszczynanie procedury "Niebieskiej Karty";
- 5) zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet;
- 6) formy wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia;
- 7) sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.
- 8) zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania;
- 9) zasady przeglądu i aktualizacji standardów;
- 10) zasady przygotowania personelu do stosowania standardów ochrony małoletnich oraz sposób dokumentowania tej czynności;

§ 2.

Definicje legalne

Ilekrót w zarządzeniu mowa jest o:

- 1) **małoletnim** – należy przez to rozumieć osobę/pacjenta poniżej 18 roku życia;
- 2) **Podmiot Leczniczy** – należy rozumieć DOM MEDICA sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, przy al. Aleje Jerozolimskie 134 (02-305 Warszawa), wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000390756, nr NIP 5272659282, nr REGON: 143146968, kapitał zakładowy: 1.000.000,00 złotych, wpisaną do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod nr 000000026511;

- 3) **Jednostki organizacyjne Podmiotu Leczniczego** – jednostki organizacyjne w ramach zakładu leczniczego DOM Medica DOMOWA OPIEKAMEDYCZNA, do których należą:
1. DOM Medica - filia w Koninie - ul. Wojska Polskiego 33 (62 – 500 Konin)
 2. DOM Medica - filia w Bełchatowie - ul. Lecha i Marii Kaczyńskich 12 (97-400 Bełchatów)
 3. DOM Medica - filia w Szczecinie - al. Papieża Jana Pawła II 39 (70-445 Szczecin)
 4. DOM Medica - filia w Sanoku - ul. Pogodna 1 (38 – 500 Sanok)
 5. DOM Medica - filia w Tarnowie - ul. Eljasza Goldhammera 1 (33 – 100 Tarnów)
 6. DOM Medica - filia w Warszawie - ul. Tytusa Chałubińskiego 8 (00-613 Warszawa)
 7. DOM Medica - filia w Olsztynie - ul. Mikołaja Kopernika 30 (10 – 513 Olsztyn)
 8. DOM Medica - filia w Lublinie - ul. Przyjaźni 13 (20- 314 Lublin)
 9. DOM Medica - filia w Zabrzu - ul. Szybowa 2a (41 – 808 Zabrze)
 10. DOM Medica - filia w Białymstoku - ul. Transportowa 4 (15 – 399 Białystok)
 11. DOM Medica - filia w Radomiu - ul. Jana Kilińskiego 6 (26-610 Radom)
 12. DOM Medica - filia w Łomży – ul. Szosa Zambrowska 24 (18 – 400 Łomża)
 13. DOM Medica - filia w Rybniku - ul. Cegielniana 14 (44 – 200 Rybnik)
 14. DOM Medica - filia w Strzegomiu - ul. Wincentego Witosa 7 (58 – 150 Strzegom)
 15. DOM Medica - filia w Kielcach - ul. Złota 23 (25 – 015 Kielce)
 16. DOM Medica - filia w Oświęcimiu - ul. 3-go Maja 10 (32 – 600 Oświęcim)
 17. DOM Medica - filia w Lublinie - ul. Tomasza Zana 29/ XIX (20 – 601 Lublin)
 18. DOM Medica - filia w Bydgoszczy - ul. Lęborska 7 (85 – 728 Bydgoszcz)
 19. DOM Medica - filia w Bydgoszczy II - ul. Cicha 24/1 (85 – 650 Bydgoszcz)
 20. DOM Medica - filia w Dobrej - ul. Poziomkowa 5B (72 – 003 Dobra)
 21. DOM Medica - filia w Pińczowie - ul. Klasztorna 6 (28 – 400 Pińczów)
 22. DOM Medica - filia w Świerzowej Polskiej - ul. Składowa 2H (38 – 457 Świerzowa Polska)
- 4) **Kierownika Podmiotu Leczniczego** – funkcję kierownika podmiotu leczniczego w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej pełni zarząd DOM MEDICA sp. z o.o. z/s w Warszawie;
- 5) **Koordynator ds. Ochrony Małoletnich** – należy przez to rozumieć osobę odpowiedzialną za wdrożenie standardów ochrony małoletnich oraz realizację obowiązków z nich wynikających, w szczególności w zakresie gromadzenia informacji dotyczących zgłoszonych Incydentów oraz prowadzenie Interwencji, upoważnioną do pełnienia tej funkcji przez Kierownika Podmiotu Leczniczego;
- 6) **zastępcy Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich** (dalej: „zastępca”) osobę upoważnioną przez Kierownika Podmiotu Leczniczego, która w razie nieobecności Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich będzie go zastępowała i pełniła jego obowiązki;
- 7) **Personelu** – należy przez to rozumieć każdą osobę zatrudnioną w Podmiocie Leczniczym lub współpracującą z Podmiotem Leczniczym na innej podstawie niż stosunek pracy, niezależnie od prawnej formy tego zatrudnienia lub współpracy;
- 8) **Kierownika Regionalnym** – członek Personelu, który został wyznaczony do pełnienia tej funkcji na podstawie regulacji wewnętrznych Podmiotu Leczniczego i w którego zakresie obowiązków spoczywa nadzór nad funkcjonowaniem określonych, przypisanych mu jednostek organizacyjnych Podmiotu leczniczego;.

- 9) **Kandydacie** – należy przez to rozumieć każdą osobę ubiegającą się o zatrudnienie w Podmiocie Leczniczym lub podjęcie współpracy z Podmiotem Leczniczym;
- 10) **Pracodawcy** – należy przez to rozumieć Podmiot Leczniczy; na potrzeby niniejszej procedury należy pod tym pojęciem rozumieć również pełnienie przez Podmiot Leczniczy roli Zleceniodawcy/dającego zlecenie lub organizatora działalności leczniczej, podejmującego współpracę z członkami Personelu na innej podstawie prawnej niż stosunek pracy;
- 11) **Incydent** – każde zdarzenie lub sytuacja z udziałem małoletniego, która może być uznana za przejaw lub podejrzenie krzywdzenia małoletniego (wyrządzenia mu krzywdy);
- 12) **Interwencji** – należy przez to rozumieć sporządzenie pisemnego zawiadomienia/wniosku, obejmującego opis zdarzenia (Incydentu) wraz ze wskazaniem danych pokrzywdzonego małoletniego oraz ewentualnie potencjalnego sprawcy oraz przekazaniu tego zawiadomienia/wniosku do właściwej instytucji.
- 13) **Krzywdzie** – negatywny efekt oddziaływania na dziecko, którego przyczyną mogą być w szczególności:
- usiłowanie lub popełnienie przestępstwa na szkodę małoletniego,
 - inna forma krzywdzenia, niebędąca przestępstwem (tj. m.in. krzyk, czy poniżanie) mogących być źródłem cierpienia dziecka,
 - zaniechanie przez rodziców czy opiekunów podstawowych potrzeb życiowych małoletniego lub
 - inne działania zagrażające jego dobru, w tym stosowanie przemocy domowej.
- 14) **Przemocy domowej** - należy przez to rozumieć jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej, w szczególności:
- a) narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia,
 - b) naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną,
 - c) powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie lub krzywdę,
 - d) ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej,
 - e) istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
- 15) **Przestępstwo na szkodę małoletniego** – należy przez to rozumieć usiłowanie popełnienia lub dokonanie przestępstw ujętych w ramach katalogu art. 240 § 1 Kodeksu Karnego na szkodę małoletniego pacjenta, tj. m.in. zabójstwo, ciężki uszczerbek na zdrowiu, zgwałcenie lub wymuszenia czynności seksualnej wobec małoletniego lub jego seksualne wykorzystanie, jak również pod tym pojęciem należy rozumieć dopuszczenie się względem małoletniego czynów zabronionych, skutkujących naruszeniem czynności narządu ciała lub rozstrojem zdrowia małoletniego, w szczególności z użyciem przemocy domowej.

§ 3.

Zasady bezpiecznej rekrutacji Personelu

1. Przed nawiązaniem stosunku pracy, Pracodawca dokona weryfikacji, czy dane Kandydata zamieszczone są w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze 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.
2. Kandydat przed nawiązaniem stosunku pracy, przedkłada Pracodawcy informację 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. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
3. Kandydat przed nawiązaniem stosunku pracy posiadający obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska ponadto przedkłada Pracodawcy informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
4. Kandydat przed nawiązaniem stosunku pracy składa Pracodawcy oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedkłada Pracodawcy informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
5. Jeżeli prawo państwa, o którym mowa w ust. 3 lub 4, nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa.
6. W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, o której mowa w ust. 2-5, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, Kandydat przed nawiązaniem stosunku pracy, składa Pracodawcy oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie był prawomocnie skazany w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym 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 oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.
7. Oświadczenia, o których mowa w ust. 4 i 6, składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: *"Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia"*. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

8. Informacja, o której mowa w ust. 1, Pracodawca utrwała w formie wydruku i załącza do akt osobowych pracownika. Informacje i oświadczenia, o których mowa w ust. 2-6, Pracodawca załącza do akt osobowych pracownika.
9. Postanowienia zawarte w niniejszym paragrafie (ust. 1 – 8) stosuje się analogicznie do Kandydatów nawiązujących z Podmiotem Leczniczym współpracę na innej podstawie niż stosunek pracy. W odniesieniu do tych członków Personelu, informacje i oświadczenia, o których mowa w ust. 1-6, Kierownik załącza do dokumentacji dotyczącej współpracy z poszczególnymi osobami.
10. Powyższe postanowienia dotyczą wszystkich Kandydatów na członków Personelu, których zakres powierzonych obowiązków będzie obejmował bezpośredni kontakt z małoletnim pacjentem.

§ 4.

Zasady bezpiecznego kontaktu Personelu z małoletnim pacjentem, w tych zachowania niedozwolone

1. Małoletni pacjent ma prawo do tego, by w trakcie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej towarzyszyli mu rodzice bądź opiekunowie.
2. Personel, w szczególności personel medyczny, w kontakcie z małoletnimi pacjentami oraz towarzyszącymi mu rodzicami bądź opiekunami, powinien zachować: spokój, życzliwość, empatię, szacunek.
3. Przed rozpoczęciem udzielania świadczeń małoletniemu pacjentowi, członek Personelu powinien przedstawić się małoletniemu.
4. Członek Personelu zobligowany jest do wyjaśnienia małoletniemu pacjentowi na czym będzie polegało udzielane mu świadczenie i jakie będą jego skutki oraz informuje krok po kroku o wykonywanych czynnościach.
5. W trakcie udzielania świadczeń, członek Personelu powinien weryfikować, stosownie do posiadanych możliwości, czy małoletni rozumie sytuację oraz skutki działań medycznych i terapeutycznych.
6. W trakcie udzielania świadczeń małoletni ma prawo do zadawania pytań, o czym należy go poinformować przed rozpoczęciem czynności z jego udziałem.
7. Komunikaty kierowane do małoletniego pacjenta powinny być dostosowane do jego wieku i zdolności.
8. Personel powinien zwracać się do małoletniego pacjenta w preferowanym przez niego rodzaju i po preferowanym przez niego imieniu.
9. Personel powinien konsultować w miarę możliwości kwestie pozamedyczne, jeśli nie będzie to miało wpływu na jakość leczenia małoletniego pacjenta.
10. Jeśli w trakcie udzielania świadczeń zaistnieje konieczność przeprowadzenia badania fizykalnego, członek Personelu powinien odsłaniać ciało małoletniego pacjenta stopniowo, w szczególności w zakresie ciała poniżej szyi pacjenta. W trakcie takiego badania małoletniemu powinien towarzyszyć rodzic bądź opiekun, a w braku takiej możliwości inny członek Personelu, w miarę możliwości tej samej płci.
11. Wszelki kontakt fizyczny, który nie jest związany z udzielaniem świadczeń medycznych może odbywać się wyłącznie za zgodą małoletniego pacjenta i zgodnie z jego potrzebą.
12. Personel, w szczególności personel medyczny, ma obowiązek współpracować z rodzicami oraz opiekunami małoletnich pacjentów, zwłaszcza informować ich o sytuacji medycznej małoletniego.

13. Członek Personelu w przypadku kontaktu z małoletnim pacjentem z niepełnosprawnością powinien dostosować przebieg badania i rozmowy do rodzaju zaburzenia, którym jest dotknięte dziecko. Sposób komunikowania się z małoletnim pacjentem z niepełnosprawnością powinien być dostosowany również do jego poziomu intelektualnego i emocjonalnego. **W przypadku pacjenta małoletniego dotkniętego niepełnosprawnością szczególnie istotny jest obowiązek współpracy członka Personelu z jego rodzicami oraz opiekunami.**
14. Członek Personelu nie może:
- a. naruszać prawa dziecka do intymności i prywatności;
 - b. ujawniać danych osobowych oraz danych wrażliwych;
 - c. ignorować obecności małoletniego;
 - d. ograniczać możliwości obecności rodzica bądź opiekuna małoletniego pacjenta w trakcie udzielania świadczeń;
 - e. straszyć, szantażować, kłamać, ignorować uczuć małoletniego pacjenta, prowadzić działań dyskryminacyjnych względem pacjentów oraz ich rodzin;
 - f. podnosić głosu, zawstydzać, lekceważyć potrzeb i uczuć małoletniego oraz jego rodziców lub opiekunów.;
 - g. zachowywać się w obecności oraz w stosunku do pacjentów w sposób 30nieuprzejmy, wulgarny, jak również wypowiadać się w sposób dwuznaczny lub w sposób, który obiektywnie może zostać uznany, jako nawiązujący do aktywności lub atrakcyjności seksualnej;
 - h. przyjmować jakichkolwiek gratyfikacji rzeczowych, w szczególności pieniężnych, od małoletnich pacjentów, ich opiekunów lub osób trzecich;
15. Podmiot Leczniczy zastrzega możliwość rozszerzenia lub zmiany zasad bezpiecznego kontaktu członków Personelu z pacjentami małoletnimi, w szczególności w sytuacji ujawnienia takiej potrzeby lub potrzeby ich aktualizacji.

§ 5.

Sposób reagowania na przypadki doświadczenia krzywdzenia przez dziecko - Ścieżka zgłoszenia oraz dalsze działania –

I. Zgłoszenia dokonywane przez członków Personelu lub inne osoby:

1. Każdy członek Personelu jest zobowiązany i uprawniony do reagowania, w przypadku zaistnienia podejrzenia, że małoletniemu pacjentowi dzieje się krzywda. Źródłem krzywdy u małoletniego może być zachowanie każdej osoby dorosłej, w tym rodziców/przedstawicieli ustawowych, opiekunów faktycznych lub innych osób, a także innych małoletnich.
2. W sytuacji wykrycia/zauważenia objawów krzywdzenia małoletniego, każdy członek Personelu ma obowiązek zgłoszenia **Incydentu** za pośrednictwem jednego z dostępnych kanałów komunikacji:
 - a) Infolinia DOM MEDICA sp. z o.o. : **22 120 20 70**
 - b) adres poczty elektronicznej: som.dommedica@fresenius-kabi.com
3. Zgłoszenie, o którym mowa w ust. 2 powinno obejmować informacje wskazane w dedykowanej liście pytań („**Checklista**”), której wzór stanowi **Załącznik nr 5**.
4. W sytuacjach wyjątkowych, uniemożliwiających posłużenie się zestawieniem pytań - **Checklisty** (Załącznik nr 5), minimalna treść zgłoszenia powinna obejmować:

wskazanie danych umożliwiających identyfikację małoletniego, opis stanu faktycznego (przebieg Incydentu), odnotowanie szczegółów zauważonych symptomów krzywdzenia małoletniego oraz wskazanie imienia i nazwiska osoby dokonującej zgłoszenia.

5. Członek Personelu medycznego ma dodatkowo obowiązek odnotowania zidentyfikowanych objawów krzywdzenia dziecka (np. niepokojące urazy fizyczne/zasinienia) w indywidualnej dokumentacji medycznej małoletniego pacjenta.
6. W przypadku członków Personelu, naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 2 i 5, może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych i jako takie prowadzić do rozwiązania umowy z członkiem Personelu dopuszczającym się tego naruszenia.
7. Wskazane w ust. 2 kanały komunikacji przeznaczone do zgłaszania Incydentów są dostępne również dla innych osób, niebędących członkami Personelu, w szczególności dla pacjentów Podmiotu Leczniczego, jak również osób trzecich.

II. Zgłoszenia dokonywane przez członków Personelu w przypadkach pilnych.

8. W przypadku podejrzenia, że życie małoletniego pacjenta jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi na stosowanie względem niego przemocy (**przypadek pilny**), w szczególności w sytuacji gdy w rodzinie są lub mogą być również inne dzieci, członek Personelu powinien **niezwłocznie**:
 - a) poinformować telefonicznie odpowiednie służby tj. Policję lub prokuraturę i/lub zespół ratownictwa medycznego, straż pożarną, przy użyciu numerów alarmowych: **112 lub 997 (Policja), 112 lub 998 (Straż Pożarna), 112 lub 999 (Pogotowie Ratunkowe)** a następnie dodatkowo:
 - b) poinformować o zdarzeniu Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich lub jego zastępcy w sposób, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu.
9. Przypadek pilny obejmuje także sytuacje, gdy dane zdarzenie może kwalifikować się jako usiłowanie popełnienia lub dokonanie przestępstwa na szkodę małoletniego pacjenta.
10. W przypadkach pilnych, informacja przekazana do Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich, o której mowa powyżej w ust. 8 lit. b), powinna w szczególności obejmować wskazanie, jakie służby zostały przez członka Personelu zawiadomione oraz, czy członek Personelu był obecny w czasie ich przybycia do miejsca zdarzenia/Incydentu.

III. Postępowanie po dokonaniu zgłoszenia Incydentu:

11. W przypadku naruszenia zasad bezpiecznego kontaktu z małoletnim pacjentem **przez członka Personelu**, należy:
 - a. W sytuacji gdy zachowanie kwalifikuje się jako usiłowanie popełnienia lub dokonanie przestępstwa na szkodę małoletniego pacjenta – Koordynator ds. Ochrony Małoletnich lub osoba przez niego wskazana (np. Koordynator Regionalny) powinien niezwłocznie zawiadomić Policję lub prokuraturę;
 - b. W sytuacji, gdy dane zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności, Koordynator ds. Ochrony Małoletnich lub osoba przez niego

- wskazana (np. Koordynator Regionalny) przeprowadzi rozmowę dyscyplinującą z członkiem Personelu, który dopuścił się tego zachowania;
- c. W sytuacji, gdy naruszenie dobra małoletniego pacjenta jest znaczne, zwłaszcza gdy były to zachowania o charakterze dyskryminacyjnym lub naruszające godność dziecka, Podmiot Leczniczy zastrzega w takiej sytuacji prawo do rozwiązania stosunku pracy lub umowy będącej podstawą współpracy z członkiem Personelu, który dopuścił się takiego zachowania.
12. W przypadku wystąpienia podejrzenia krzywdzenia małoletniego pacjenta przez członka Personelu, należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z małoletnimi pacjentami, do czasu wyjaśnienia sprawy.
13. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi Personelu w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko małoletnim, należy bezwzględnie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z małoletnimi pacjentami do czasu prawomocnego zakończenia tego postępowania. Odsunięcie od obowiązków z udziałem małoletnich pacjentów powinno nastąpić ze skutkiem natychmiastowym.
14. W przypadku dopuszczenia się względem małoletniego przez jego **przedstawicieli ustawowych, opiekunów faktycznych lub innych osób (w tym domowników)** zachowań mogących być uznane za przejaw krzywdzenia dziecka:
- a. w **przypadkach pilnych**, w tym w sytuacji gdy zachowanie/zdarzenie (Incydent) może kwalifikować się jako usiłowanie popełnienia lub dokonanie przestępstwa na szkodę małoletniego pacjenta, Koordynator ds. Ochrony Małoletnich lub jego zastępca w pierwszej kolejności weryfikuje, czy członek Personelu, będący świadkiem Incydentu dokonał zawiadomienia odpowiednich służb, stosownie do ust. 8-10 niniejszego paragrafu:
 - w *sytuacji braku zgłoszenia*: niezwłocznie dokonuje zawiadomienia odpowiednich służb;
 - w *sytuacji dokonania zawiadomienia*: weryfikuje zgromadzoną dokumentację interwencyjną i podejmuje decyzję, czy poza złożeniem zawiadomienia na Policję lub do prokuratury zachodzi konieczność podjęcia dodatkowej Interwencji.
 - b. gdy zachowanie kwalifikuje się jako **przemoc domową** – członek Personelu medycznego powinien wszcząć procedurę Niebieskiej Karty poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta – A lub zwrócić się w tym celu do Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich lub jej zastępcy.
 - c. gdy zgłoszone zachowanie **nie** kwalifikuje się jako przemoc domowa lub nie jest jasny status tego zachowania – Koordynator ds. Ochrony Małoletnich lub jego zastępca, w oparciu o treść zgłoszenia, powinien wystąpić do ośrodka pomocy społecznej lub do sądu opiekuńczego o wgląd w sytuację rodziny.
 - d. gdy sytuacja, o której mowa w ust. 14 lit. b i c. powtarza się, należy wystąpić do sądu opiekuńczego o wgląd w sytuację rodziny.
15. W przypadku, gdy doszło do **zaniedbania potrzeb życiowych małoletniego pacjenta** lub doszło do innego zagrożenia dobra małoletniego pacjenta:
- a. Ze strony członka Personelu – Koordynator ds. Ochrony Małoletnich lub osoba przez niego wskazana (np. Koordynator Regionalny) powinien przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą, a w razie konieczności podjąć

- kolejne kroki dyscyplinujące, włącznie z ewentualnym rozwiązaniem stosunku prawnego z tą osobą;
- b. Ze strony przedstawicieli ustawowych lub opiekunów małoletniego pacjenta – Koordynator ds. Ochrony Małoletnich lub jego zastępca powinien wystąpić do ośrodka pomocy społecznej i/lub do sądu opiekuńczego o wgląd w sytuację rodziny;
 - c. W razie powtarzania się sytuacji, o której mowa w ust. 15 lit. b, Koordynator ds. Ochrony Małoletnich lub jego zastępca powinien skierować wniosek o wgląd w sytuację rodziny do sądu opiekuńczego.
16. W przypadkach niejasnych lub wątpliwych, Koordynator ds. Ochrony Małoletnich lub jego zastępca, konsultuje sprawę z co najmniej dwoma członkami Personelu. Koordynator ds. Ochrony Małoletnich lub jego zastępca mogą rozmawiać z osobami zaangażowanymi, w tym z małoletnim pacjentem, osobą podejrzaną o krzywdzenie i świadkami. Z rozmowy sporządza się protokół lub notatkę służbową.
17. Zawiadomienie do Policji lub prokuratury o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego powinno zawierać:
- a) opis zdarzenia,
 - b) dane pokrzywdzonego małoletniego (imię, nazwisko, PESEL, adres),
 - c) w miarę możliwości dane osoby podejrzaney (imię, nazwisko, PESEL, adres)
 - d) dane podmiotu zgłaszającego i osoby odpowiedzialnej za podejmowanie interwencji;
 - e) adnotację o konieczności uprzedniego zwolnienia z tajemnicy zawodowej członka Personelu udzielającego małoletniemu pomocy medycznej (w szczególności dotyczy lekarzy), celem ewentualnego przesłuchania takiej osoby w charakterze świadka.
18. Wzór wniosku o wgląd w sytuację rodziny kierowany do ośrodka pomocy społecznej stanowi **Załącznik nr 1** do zarządzenia.
19. Wzór wniosku o wgląd w sytuację rodziny kierowany do sądu opiekuńczego stanowi **Załącznik nr 2** do zarządzenia.

§ 6.

Formy wspierania małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia

1. Na terenie każdej jednostki organizacyjnej Podmiotu Leczniczego są wywieszone w miejscach widocznych dla pacjentów, jak również na stronie internetowej Podmiotu Leczniczego informacje dotyczące organów oraz instytucji mogących udzielić pomocy krzywdzonemu dziecku.
2. Informacje, o których mowa w ust. 1 są wywieszone również w poszczególnych jednostkach organizacyjnych Podmiotu Leczniczego w miejscach widocznych dla pacjentów.

§ 7.

Zasady korzystania z sieci Internet

1. Sieć internetowa wewnętrzna, wykorzystywana na terenie Podmiotu Leczniczego oraz Jednostek organizacyjnych Podmiotu Leczniczego dla celów prowadzonej działalności leczniczej, jest zabezpieczona przed dostępem małoletnich pacjentów.
2. Na terenie Podmiotu Leczniczego oraz Jednostek organizacyjnych Podmiotu Leczniczego nie udostępnia się do swobodnego użytkowania przez małoletnich pacjentów urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet.

§ 8.

Sposób udostępnienia standardów ochrony małoletnich w placówce

1. Przyjęte standardy ochrony małoletnich powinny być umieszczone w widocznym miejscu w siedzibie Podmiotu Leczniczego oraz jego Jednostkach organizacyjnych, które realizują świadczenia zdrowotne na rzecz małoletnich pacjentów, zarówno w wersji skróconej dla małoletnich pacjentów, jak i w wersji pełnej. Wzór skróconej wersji standardów stanowi **Załącznik nr 3** do niniejszego zarządzenia.
2. Personel otrzyma wydruk lub wersję elektroniczną przyjętych w Podmiocie Leczniczym standardów ochrony małoletnich. Osobą odpowiedzialną za realizację powyższego obowiązku jest Koordynator ds. Ochrony Małoletnich, który może korzystać również ze wsparcia Koordynatorów Regionalnych.
3. Każdy członek Personelu ma obowiązek zapoznania się z niniejszymi standardami, co potwierdzi za pośrednictwem wewnętrznego systemu teleinformatycznego wykorzystywanego w Podmiocie Leczniczym. Każdy członek Personelu dodatkowo ma obowiązek przesłania do Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich, na adres skrzynki elektronicznej: som.dommedica@fresenius-kabi.com, oświadczenie o następującej treści:

„Oświadczam, iż zapoznałam/em się z treścią standardów ochrony małoletnich przyjętych w podmiocie leczniczym DOM MEDICA sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie. Jednocześnie oświadczam, iż ich treść jest dla mnie zrozumiała”.

4. Przyjęte standardy ochrony małoletnich zostaną udostępnione również na stronie internetowej Podmiotu Leczniczego.

§ 9.

Sposób dokumentowania Interwencji oraz monitorowanie i okresowa weryfikacja standardów

1. Koordynator ds. Ochrony Małoletnich lub jego zastępca:
 - a) prowadzi rejestr zgłoszeń Incydentów dotyczących podejrzenia krzywdzenia małoletnich pacjentów (Incydentów) i podjętych Interwencji. Rejestr jest prowadzony z uwzględnieniem wzoru stanowiącego **Załącznik nr 4**.
 - b) gromadzi i nadzoruje bezpieczne przechowywanie dokumentacji sporządzanej w ramach dokonywanych zgłoszeń podejrzenia krzywdzenia małoletniego lub podjętych Interwencji, która obejmuje w szczególności treść dokonanych zgłoszeń oraz złożone do odpowiednich organów oraz instytucji wnioski;

2. Koordynator ds. Ochrony Małoletnich, raz na dwa lata dokonuje oceny poziomu realizacji przyjętych Standardów Ochrony Małoletnich oraz ich aktualności pod względem formalno-prawnym. Z dokonanej oceny sporządza się sprawozdanie.
3. Podstawą dokonanej oceny są także anonimowe ankiety, które są kierowane przez Podmiot Leczniczy do określonej grupy pacjentów oraz członków Personelu. Ich celem jest weryfikacja poziomu zrozumienia przez członków Personelu oraz pacjentów treści przyjętych Standardów Ochrony Małoletnich oraz uzyskanie ewentualnych zastrzeżeń lub sugestii zmian w odniesieniu do ich postanowień.
4. Sprawozdanie udostępniane jest całemu personelowi Podmiotu Leczniczego, niezwłocznie po jego sporządzeniu.
5. Koordynator ds. Ochrony Małoletnich jest obowiązany do cyklicznego informowania Kierownika Podmiotu Leczniczego, nie rzadziej niż 1 raz w miesiącu, o ilości zgłoszonych Incydentów i podjętych działaniach interwencyjnych. Niezależnie od powyższego, Koordynator ds. Ochrony Małoletnich jest obowiązany niezwłocznie poinformować Kierownika Podmiotu Leczniczego oraz właściwego Kierownika Regionalnego o wystąpieniu przypadku pilnego.
6. Koordynator ds. Ochrony Małoletnich oraz Koordynatorzy Regionalni są obowiązani do wzajemnej współpracy w zakresie realizacji postanowień przewidzianych niniejszymi Standardami Ochrony Małoletnich. Koordynatorzy Regionalni są w szczególności obowiązani do przekazywania Koordynatorowi ds. Ochrony Małoletnich lub jego zastępcy wszystkich niezbędnych informacji związanych z dokonanym zgłoszeniem Incydentu lub podjętą Interwencją.

§ 10.

Deklaracja szkoleniowa

1. Podmiot leczniczy deklaruje gotowość do zorganizowania szkoleń dla Personelu z zakresu prawnych, medycznych i psychologicznych aspektów przemocy domowej i krzywdzenia małoletnich w sytuacji zgłoszenia takiej potrzeby przez Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich lub członków Personelu, jak również w sytuacji wystąpienia zdarzenia niepożądanego z udziałem małoletniego, które ujawni potrzebę zorganizowania takiego szkolenia.
2. Na wniosek Personelu, zakres szkolenia, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu może zostać rozszerzony.
3. Koordynator ds. Ochrony Małoletnich oraz jego zastępca zostaną w niezbędnym zakresie przygotowani do objęcia nowych obowiązków przewidzianych niniejszymi standardami.

§ 11.

Postanowienia końcowe

1. Niniejsze zarządzenie dotyczy wszystkich jednostek organizacyjnych Podmiotu Leczniczego prowadzonych przez DOM MEDICA sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, w ramach których udzielane są świadczenia zdrowotne na rzecz małoletnich pacjentów.
2. Niniejsze zarządzenie wchodzi w życie z dniem 30 października 2024 roku i obowiązuje do odwołania.
3. Personel Podmiotu Leczniczego ma obowiązek niezwłocznie zapoznać się z treścią niniejszego zarządzenia oraz przekazać do Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich informację o powyższym za pośrednictwem wewnętrznego systemu

teleinformatycznego wykorzystywanego w Podmiocie Leczniczym, zgodnie z treścią §8 ust. 3.

4. Zarządzenie w wersji pełnej i skróconej jest dostępne na stronie internetowej Podmiotu Leczniczego w zakładce *Strefa Pacjenta*
5. Funkcję **Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich** powierza się Pawłowi Homoli Kierownikowi ds. Operacyjnych i Projektów, funkcję **zastępcy Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich** powierza się Marcinowi Parolowi Pełnomocnikowi SZJ.

Załączniki:

- 1) Wzór wniosku o wgląd w sytuację rodziny kierowany do ośrodka pomocy społecznej,
- 2) Wzór wniosku o wgląd w sytuację rodziny kierowany do sądu opiekuńczego,
- 3) Wzór skróconej wersji standardów,
- 4) Wzór rejestru zgłoszeń i interwencji.,
- 5) Lista pytań (Checklista).

**W imieniu DOM MEDICA sp. z o.o.
z siedzibą w Warszawie**

DOM Medica Sp. z o.o.
PREZES ZARZĄDU

Maciej Chmielowski

.....
Maciej Chmielowski
Prezes Zarządu

Maciej Sikora
Członek Zarządu

DOM Medica Sp. z o.o.

.....
Maciej Sikora
Dyrektor Generalny

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 12//2024

....., dnia

DOM MEDICA sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie

al. Aleje Jerozolimskie 134

02-305 Warszawa

KRS: 0000390756

NIP 5272659282

REGON: 143146968

Miejski – Gminy Ośrodek Pomocy Społecznej

W

.....

.....

WNIOSEK O WGLĄD W SYTUACJĘ RODZINY

Działając w imieniu DOM MEDICA sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, zwracam się z prośbą o podjęcie z urzędu, działań zmierzających do kontroli sytuacji rodzinnej małoletniego, PESEL:, adres zamieszkania:

UZASADNIENIE

(tutaj należy opisać, jakie dobro małoletniego jest zagrożone, jakie są obserwacje wnioskodawcy)

Wobec powyższego, zwracam się z prośbą o podjęcie z urzędu stosownych działań zmierzających do zbadania sytuacji rodzinnej małoletniego.

Załączniki:

1. Wydruk z KRS
2. Upoważnienie

.....

(miejsce na podpis)

....., dnia 2024 r.

Sąd Rejonowy w

Wydział Rodzinny i Nieletnich

(adres)

Wnioskodawca:

**DOM MEDICA sp. z o.o. z siedzibą
w Warszawie**

al. Aleje Jerozolimskie 134

02-305 Warszawa

KRS: 0000390756

NIP 5272659282

REGON: 143146968

reprezentowany przez:

.....

Uczestnicy postępowania:

*(dane rodziców małoletniego pacjenta: imiona,
nazwiska, adres zamieszkania)*

będący przedstawicielami ustawowymi małoletniego:

*(dane małoletniego: imię, nazwisko, adres
Zamieszkania, numer PESEL).*

WNIOSEK O WGLĄD W SYTUACJĘ RODZINY

Działając w imieniu DOM MEDICA sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, będącej podmiotem leczniczym, niniejszym wnoszę o:

1. podjęcie z urzędu, działań zmierzających do kontroli sytuacji rodzinnej małoletniego
....., PESEL:,
2. wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych w tym przedmiocie.

UZASADNIENIE

(tutaj należy opisać jakie dobro małoletniego jest zagrożone, jakie są obserwacje, do jakich sytuacji doszło)

Właściwość miejscowa tutejszego Sądu została ustalona w oparciu o adres zamieszkania małoletniego.

Mając na uwadze powyższe, wniosek o wgląd w sytuację rodziny jawi się jako uzasadniony i konieczny. Wnoszę jak we wstępie.

Załączniki:

1. Wydruk KRS.
2. Upoważnienie.

.....

(miejsce na podpis)

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 12/2024

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH – wersja skrócona (dla dzieci)

Cześć! Cieszymy się, że jesteś z nami. Zajmujemy się leczeniem dorosłych i dzieci.

Nasi lekarze i lekarki, pielęgniarze i pielęgniarki oraz inni członkowie naszego Zespołu chcą pomagać.

W naszej Placówce kierujemy się takimi zasadami jak:

1. Możesz nam wszystko powiedzieć.
2. Możesz sam wybrać, jak mamy się do Ciebie zwracać.
3. Masz prawo żeby wiedzieć, jak nazywa się osoba, która Cię leczy, czym się zajmuje, jak będzie wyglądało Wasze spotkanie.
4. Zawsze masz prawo pytać!
5. Będziemy traktować Cię z szacunkiem.
6. Twoje uczucia i potrzeby są dla nas bardzo ważne. Jeśli jest coś, co Ci się nie podoba u nas – mów śmiało, przyjmimy każdą radę 😊
7. Czasami konieczne jest przeprowadzenie badania – postaramy się być delikatni. Jeśli osoba, która Cię bada lub diagnozuje, nie była delikatna – powiedz jej to! Czasami nie będzie to możliwe, ale będziemy robić wszystko, żebyś czuł/a się komfortowo.
8. Jeśli potrzebujesz wsparcia, przytulenia, pocieszenia – możesz nas o to poprosić. Nie będziemy Cię przytulać bez Twojej zgody.
9. Będziemy starali się pytać Cię o Twoje zdanie w sprawach, w których możemy Ci dać wybór.
10. Rodzice i opiekunowie mogą zawsze Ci towarzyszyć
11. Jeśli w Twoim życiu, pojawiło się coś, co Cię niepokoi – możesz nam wszystko powiedzieć. Dołożymy wszelkich starań żeby Ci pomóc i żebyś czuł/a się bezpiecznie.
12. Jeśli przypadkiem nie będzie mogli poświęcić Ci tyle uwagi i czasu na rozmowę, ile byś sobie tego życzył/a – nie gniewaj się na nas. Postaramy się wskazać Ci kogoś, kto odpowie na Twoje pytania i zaopiekuje się Twoim problemem.

UWAGA!

- Jeżeli w czasie wizyty domowej spotkało Cię coś, co Ci się nie spodobało, śmiało nam o tym powiedz, np. pielęgniarkę, którą najbardziej polubiłeś/aś.
- Jeżeli ktoś Cię skrzywdził lub sprawił przykrość, nie wstydź się i śmiało nam o tym powiedz. Każda osoba pracująca w naszej Placówce chętnie Ci pomoże.
- Jeżeli nie czujesz się na siłach, żeby nam o tym powiedzieć „w cztery oczy”, możesz napisać maila na adres: som.dommedica@fresenius-kabi.com lub zadzwonić pod numer telefonu: **22 120 20 70**

Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 12//2024

KARTA ZGŁOSZEŃ I INTERWENCJI

Imię i nazwisko małoletniego pacjenta, PESEL		
Przyczyna zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia		
Osoba zawiadamiająca (imię, nazwisko, stanowisko, pokrewieństwo)		
Działania podjęte po zgłoszeniu	Data i miejsce	Opis
Decyzja co do podjęcia interwencji		
Brak podjęcia interwencji – należy uzasadnić:		
Forma podjętej interwencji – (należy zakreślić lub opisać inne działania) Można podjąć więcej niż jedną interwencję, jeżeli zaistniała taka potrzeba.	1. Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa; 2. Wniosek o wgląd w sytuację rodziny do miejskiego/gminnego ośrodka pomocy społecznej; 3. Wniosek o wgląd w sytuację rodziny do sądu opiekuńczego 4. Wszczęcie procedury Niebieskiej Karty 5.	
Dane organu, do którego złożono Interwencję		
Nadany sprawie przez organ numer		
Wynik Interwencji: opis działań podjętych przez organ (o ile taka informacja została udzielona)		

Załącznik nr 5 do Zarządzenia nr 12/2024

Poniżej została przygotowana lista pytań („**Checklista**”), które powinny zostać zadane przez członka Personelu Infolinii DOM MEDICA w sytuacji, kiedy odebrane połączenie telefoniczne będzie dotyczyło zgłoszenia Incydentu z udziałem małoletniego pacjenta.

Pod pojęciem „**Incydentu**” należy rozumieć: każde zdarzenie lub sytuację z udziałem małoletniego pacjenta, która może się uznać za przejaw lub podejrzenie krzywdzenia małoletniego (wyrządzenie mu krzywdy).

Telefoniczne zgłoszenie Incydentu może być dokonane w szczególności przez:

- I. Członków Personelu DOM MEDICA sp. z o.o.,
- II. Pacjentów DOM MEDICA sp. z o.o., zarówno małoletnich (<18 r.ż.), jak i dorosłych;
- III. Osoby trzecie (nieposiadające statusu pacjenta DOM MEDICA sp. z o.o.).

Ad. I Zgłoszenia dokonywane przez członków Personelu:

1. Identyfikacja rozmówcy:
Proszę o przedstawienie się (imię, nazwisko) / wskazanie regionu oraz dokładnej lokalizacji miejsca wystąpienia Incydentu, w związku z którym następuje zgłoszenie;
2. Identyfikacja małoletniego pacjenta/osób uczestniczących w Incydencie:
Proszę o wskazanie:
 - a) danych małoletniego pacjenta (imię, nazwisko, PESEL);
 - b) danych osób dorosłych uczestniczących w Incydencie (imię, nazwisko, ew. inne dane pozwalające na identyfikację tej osoby, ew. dane kontaktowe tych osób przekazane członkowi Personelu);
 - c) danych innych małoletnich uczestniczących w Incydencie, *jeżeli dotyczy* (imię, nazwisko, dane kontaktowe do rodziców/opiekunów).
3. Opis przebiegu Incydentu:
Proszę o wskazanie:
 - a) dokładnego czasu i miejsca zdarzenia;
 - b) opisu przebiegu zdarzenia;
 - c) opisu zachowania dziecka, które wzbudziło niepokój;
 - d) opisu ew. zaobserwowanych obrażeń na ciele dziecka (sprecyzowanie miejsca na ciele i rodzaju);
 - e) aktualnego stanu zdrowia dziecka:
 - czy wymaga natychmiastowej interwencji medycznej ze strony zespołu ratownictwa medycznego: *tak/nie*
 - czy wskazanym jest dokonanie zbadania dziecka przez lekarza określonej specjalizacji: *tak/ nie*; jeżeli „tak” – proszę o wskazanie jakiej.
 - f) W przypadku członków personelu medycznego:
 - czy w indywidualnej dokumentacji medycznej małoletniego pacjenta został dokonany wpis związany z Interwencją (w szczególności dot. odnotowania obrażeń fizycznych, samopoczucia pacjenta, konieczności skonsultowania z innym lekarzem o określonej specjalizacji) – *tak/nie*;
 - odpowiedź „nie” – prośba o uzupełnienie indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta;

4. Samodzielne podjęcie Interwencji przez członka Personelu:
- a) Proszę o wskazanie, czy w związku z Incydem, Pan/Pani dokonał samodzielnego zawiadomienia odpowiednich służb tj. Policji/prokuratury/pogotowania ratunkowego/straży pożarnej – *tak/nie*;
 - b) W przypadku odpowiedzi „tak” – proszę o wskazanie:
 - Jakie służby zostały zawiadomione;
 - W jakim czasie nastąpiło zgłoszenie (data i godzina);
 - Czy członek Personelu był obecny w czasie przyjazdu służb;

Ad. II i III Zgłoszenia dokonywane przez pacjentów DOM MEDICA sp. z o.o. oraz osoby trzecie.

1. Identyfikacja rozmówcy:
Proszę o przedstawienie się (imię, nazwisko) / wskazanie regionu oraz dokładnej lokalizacji miejsca wystąpienia Incydem, w związku z którym następuje zgłoszenie;
2. Identyfikacja małoletniego pacjenta/osób uczestniczących w Incydencie:
Proszę o wskazanie:
- a) posiadanych danych identyfikujących małoletniego pacjenta (imię, nazwisko, PESEL/data urodzenia/wiek);
 - b) danych osób dorosłych uczestniczących w Incydencie (imię, nazwisko, ew. inne dane pozwalające na identyfikację tej osoby, ew. posiadane dane kontaktowe);
 - c) danych innych małoletnich uczestniczących w Incydencie, *jeżeli dotyczy* (imię, nazwisko, dane kontaktowe do rodziców/opiekunów);
 - d) wskazanie, czy w czasie zdarzenia obecny był członek personelu DOM MEDICA – *tak/nie*, jeżeli odpowiedź „tak” – podanie imienia i nazwiska lub ew. innych danych pozwalających na identyfikację tej osoby;
3. Opis przebiegu Incydem:
Proszę o wskazanie:
- a) dokładnego czasu i miejsca zdarzenia;
 - b) opisu przebiegu zdarzenia;
 - c) opisu następstw zdarzenia: jakie jest samopoczucie dziecka po zdarzeniu, czy doszło do uszkodzenia ciała, jeżeli „tak”: w jakim miejscu (część ciała), jaki charakter mają obrażenia ciała (np. zasinienie, obtarcia, złamanie kości, stłuczenie), czy dziecko odczuwa ból;
 - d) aktualnego stanu dziecka:
 - czy dziecko wymaga pomocy lekarskiej lub wezwania pogotowia ratunkowego – „*tak/nie/nie jestem w stanie stwierdzić*”;
4. Samodzielne podjęcie Interwencji:
- a) Czy na miejsce zdarzenia zostały już wezwane odpowiednie służby tj. Policja/prokuratura/pogotowanie ratunkowe/straż pożarna – *tak/nie*;
 - b) W przypadku odpowiedzi „tak” – proszę o wskazanie:
 - Jakie służby zostały zawiadomione;
 - W jakim czasie nastąpiło zgłoszenie (data i godzina);
 - Czy rozmówca był obecny w czasie przyjazdu służb;
5. Dane kontaktowe do rozmówcy oraz stosowne zgody na kontakt zwrotny:
- a) Czy Pan/Pani zgodę na dalszy kontakt telefoniczny lub mailowy w sprawie dokonanego zgłoszenia ze strony członków Personelu DOM MEDICA sp. z o.o. z/s w Warszawie?

- b) Odpowiedź „tak” – proszę o podanie numeru telefonu lub adresu poczty elektronicznej, pod którymi możemy się z Panem/Panią w tej sprawie skontaktować.

[Ważne: należy powtórzyć na głos dane przekazane przez rozmówcę w celu potwierdzenia ich poprawności].

WAŻNE: jeżeli zgłoszenie na Infolinię stanowi „przypadek pilny” → konieczność niezwłocznego:

- a) zawiadomienia telefonicznego odpowiednich służb, tj. Policji lub prokuratury i/lub zespołu ratownictwa medycznego, straży pożarnej, przy użyciu numerów alarmowych: **112 lub 997 (Policja), 112 lub 998 (Straż Pożarna), 112 lub 999 (Pogotowie Ratunkowe)** a następnie dodatkowo:
- b) niezwłocznego powiadomienia o zdarzeniu Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich lub jego zastępcy w sposób, o którym mowa w §5 ust. 2 Standardów Ochrony Małoletnich obowiązujących w DOM MEDICA.

UWAGA: W przypadku, gdy zgłaszającym się telefonicznie jest osoba małoletnia:

- Nie pospieszaj dziecka;
- Zapytaj, czy dobrze się czuje, czy nie potrzebuje pomocy;
- Dostosuj sposób rozmowy oraz jej przebieg do możliwości językowych i poznawczych dziecka;
- Nie używaj sformułowań, które mogą być dla dziecka niezrozumiałe;
- Jeżeli dziecko milczy lub odpowiada w sposób niejasny, upewnij się czy zrozumiało zadane pytanie, czy ma możliwość swobodnej rozmowy;
- Jeżeli zgłoszenie dotyczy zachowania innej osoby niż rodzic/opiekun (np. członka personelu DOM MEDICA, rodzeństwa, innych domowników, osób trzecich), zapytaj, czy dziecko mówiło o tej sytuacji rodzicom lub opiekunom; jeżeli nie: to czy chciałoby, aby o tej sytuacji powiadomić rodzica lub opiekuna;
- Jeżeli zgłoszenie dotyczy zachowania rodzica/opiekuna, zapytaj, czy dziecko mówiło o tej sytuacji innej osobie (np. dziadkom, członkom personelu DOM MEDICA):
 - jeżeli nie: to czy chciałoby, aby kogoś konkretnego o tej sytuacji zawiadomić i jaka miałaby być to osoba (imię i nazwisko lub inne dane/opis pozwalający dookreślić tą osobę);
 - jeżeli tak: to należy poprosić dziecko o wskazanie tej osoby (imię i nazwisko lub inne dane/opis pozwalający dookreślić tą osobę, ew. dane kontaktowe);
- uspokój dziecko i upewnij je, że dobrze postąpiło dzwoniąc na Infolinię;
- zapytaj, do kogo należy numer, z którego dzwoni; czy dziecko ma możliwość ponownego zadzwonienia, gdyby potrzebowało pomocy;
- zapewnij dziecko, że zgłoszona sytuacja zostanie przekazana do osoby, która postara się jej pomóc;
- przekaż dziecku, że może ponownie zadzwonić, gdyby zadziało się coś nowego, co je zasmuci lub okazałoby się, że potrzebuje pomocy.

Ścieżka przekazywania informacji do Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich

1. Nagranie z telefonicznego zgłoszenia na Infolinii powinno być niezwłocznie przekazane do Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich, który dokona jego weryfikacji i ustali dalsze konieczne działania.
2. W sytuacji wystąpienia przypadku pilnego – członek Personelu odbierający zgłoszenie na Infolinii powinien telefonicznie zawiadomić odpowiednie służby i przekazać niezwłocznie informację o tym fakcie do Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich.
3. Wszelkie zgłoszenia Incydentów dokonane w formie pisemnej lub dokumentowej (tj. przesłane w drodze elektronicznej) a odebrane przez personel Infolinii, powinny zostać przekazane na dedykowany adres poczty elektronicznej: som.dommedica@fresenius-kabi.com