

## STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

*Na podstawie art. 22b pkt 1 ustawy z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2023 r., poz. 1606 ze zm.), Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska „ESKULAP” sp. z o.o. z siedzibą w Sieradzu (dalej: Przychodnia), ustanowiła i wdrożyła Standardy Ochrony Małoletnich.*

### **Standardy obejmują:**

- 1. zasady rekrutacji i weryfikacji personelu (sprawdzanie pod kątem niekaralności za przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego i za przestępstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajności oraz weryfikację, że wobec pracowników nie toczy się żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie);**
- 2. obowiązek identyfikowania sytuacji mogących świadczyć o krzywdzeniu dziecka (przemoc fizyczna, przemoc emocjonalna, wykorzystanie seksualne, zaniedbanie) oraz podejmowania określonych interwencji w tych przypadkach;**
- 3. opracowanie przejrzystej procedury reagowania na podejrzenie, że dziecko doświadcza krzywdzenia, ścieżkę prowadzenia interwencji prawnej i wyznaczenie osoby odpowiedzialnej za ochronę dzieci; dotyczy to zdarzeń nie tylko w Przychodni, ale też np. w miejscu zamieszkania dziecka. Należy upoważnić konkretne osoby do składania zawiadomień o popełnieniu przestępstwa, zawiadamiania sądów opiekuńczych oraz wszczynania procedury „Niebieskiej Karty”;**
- 4. zasady bezpiecznych relacji między personelem i dzieckiem, czyli określenie co jest w kontakcie z małoletnim pacjentem działaniem pożądanym, a co jest niedopuszczalne;**
- 5. zasady ochrony wizerunku i danych osobowych małoletnich.**

## **ROZDZIAŁ I**

### **POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Standardy Ochrony Małoletnich w Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska „ESKULAP” sp. z o.o. z siedzibą w Sieradzu (dalej: Przychodnia) zostały opracowane w związku z ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
2. Ilekroć w niniejszym dokumencie jest mowa o:
  - 1) krzywdzeniu małoletniego – rozumie się przez to popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego (w tym czynu nieobyczajnego) na szkodę małoletniego przez jakąkolwiek osobę, w tym członka personelu lub przez zagrożenie dobra małoletniego, w tym jego zaniedbywanie;
  - 2) małoletnim – należy przez to rozumieć osobę, która nie ukończyła 18 roku życia;
  - 3) kierownictwie – należy przez to rozumieć zarząd podmiotu leczniczego, jego pełnomocników oraz wszelkie osoby mające uprawnienia decyzyjne w podmiocie leczniczym, niezależnie od nazwy ich funkcji;
  - 4) personelu – należy przez to rozumieć wszystkie osoby zatrudnione, współpracujące lub świadczące usługi w Przychodni, które biorą udział w udzielaniu świadczeń zdrowotnych małoletnim lub mogą mieć kontakt z małoletnim bądź uczestniczą w procedurze zatrudniania, niezależnie od wykonywanego zawodu i podstawy prawnej udzielania świadczeń zdrowotnych lub wykonywania obowiązków służbowych, w tym rezydenci, stażyści, praktykanci i wolontariusze;
  - 5) standardach – należy przez to rozumieć niniejsze Standardy Ochrony Małoletnich;
  - 6) przychodni – należy przez to rozumieć Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnię Lekarską „ESKULAP” sp. z o.o. z siedzibą w Sieradzu;
  - 7) zatrudnieniu – należy przez to rozumieć nawiązanie współpracy z jakąkolwiek osobą na podstawie umowy o pracę, powołania, mianowania lub umowy cywilnoprawnej (w tym kontraktowej);
  - 8) opiece dziecka – osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, w szczególności rodzic lub opiekun prawny, a także rodzic zastępczy.
3. Obowiązek przestrzegania standardów dotyczy każdego członka personelu oraz kierownictwa podmiotu leczniczego.
4. Dla potrzeb przeciwdziałania krzywdzeniu małoletnich, personel i kierownictwo podejmuje działania określone standardami również w sytuacji zaobserwowania lub powzięcia informacji o krzywdzeniu małoletniego przez dorosłe osoby trzecie lub przez innych małoletnich.
5. Za wdrożenie, monitorowanie przestrzegania, ocenę realizacji standardów, składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego oraz

inne zadania określone w standardach odpowiedzialny jest kierownik podmiotu leczniczego.

6. Kierownik podmiotu leczniczego powierza zadania, o których mowa w ust. 5, Karolinie Piątkowskiej – Koordynator ds. ochrony małoletnich (adres email: karolina.piatkowska@eskulap.pl).

## **ROZDZIAŁ II**

### **ZASADY ZAPEWNIAJĄCE BEZPIECZNE RELACJE MIĘDZY MAŁOLETNIM A PERSONELEM**

1. Podstawową zasadą czynności podejmowanych przez personel Przychodni w kontaktach z małoletnimi jest działanie na rzecz ich dobra.
2. Członkowie personelu traktują małoletnich:
  - 1) z szacunkiem, okazują zrozumienie dla ich trudności, problemów i potrzeb,
  - 2) dbają o przestrzeganie ich praw pacjenta,
  - 3) respektują ich prawo do opieki ze strony przedstawicieli ustawowych bądź opiekunów faktycznych,
  - 4) tłumaczą im podejmowane działania,
  - 5) dają możliwość wyrażania przez dziecko swojego zdania oraz zapewniają mu prawo do bycia wysłuchanym.
3. Personel zobowiązany jest do zachowania szczególnej ostrożności i taktu w kontaktach z małoletnim, który doznał znęcania fizycznego, psychicznego lub wykorzystania seksualnego.
4. Na badanie małoletniego pacjenta należy uzyskać zgodę jego opiekuna, z zastrzeżeniem sytuacji nagłych.
5. Badanie małoletniego przeprowadza się w obecności jego opiekuna. Badanie małoletniego może łączyć się z koniecznością rozebrania pacjenta, oglądania, dotykania wyłącznie w sytuacjach mających uzasadnienie medyczne.
6. Badając okolice intymne należy zachować szczególny takt i umiar, tłumacząc potrzebę wykonania takich badań i ich przebieg.
7. Podczas badania małoletniego pacjenta należy zapewnić mu intymność adekwatną do jego wieku, potrzeb i oczekiwań.

## **ROZDZIAŁ III**

### **ZASADY REKRUTACJI I WERYFIKACJI PERSONELU**

1. Każdy członek personelu ma obowiązek zapoznania się ze standardami. Potwierdzeniem zapoznania się ze standardami przez członka personelu jest złożenie przez niego oświadczenia, wzór którego stanowi **załącznik nr 1**.
2. Przed zatrudnieniem jakiegokolwiek osoby, która będzie udzielać świadczeń zdrowotnych małoletnim lub będzie uczestniczyć w ich udzielaniu, należy uzyskać informację z Rejestru Sprawców Przestępstw Na Tle Seksualnym dotyczącą tego, czy dana osoba figuruje w tym rejestrze.

3. Przed zatrudnieniem osoby, która będzie udzielać świadczeń zdrowotnych małoletnim lub będzie uczestniczyć w ich udzielaniu, należy zobowiązać ją do dostarczenia aktualnego zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX (przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu) i XXV (przestępstwa przeciwko wolności seksualnej) Kodeksu karnego, w art. 189a (handel ludźmi) i art. 207 (znęcanie się) Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
4. Kierownictwo Przychodni co najmniej raz do roku w grudniu:
  - 1) dokonuje przeglądu Rejestru Sprawców Przestępstw Na Tle Seksualnym, ustalając czy członek personelu, który udziela świadczeń zdrowotnych małoletnim lub uczestniczy w ich udzielaniu w podmiocie leczniczym, nie został wpisany do tego rejestru;
  - 2) odbiera oświadczenia od członka personelu, który udziela świadczeń zdrowotnych małoletnim lub uczestniczy w ich udzielaniu w podmiocie leczniczym, o tym, że nie został on wpisany do Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w ust. 8. oraz że nie toczy się wobec niego postępowanie przygotowawcze lub sądowe dotyczące tych przestępstw. Wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 2**.
5. W przypadku zatrudnienia cudzoziemca, należy przeprowadzić jego weryfikację pod kątem figurowania w rejestrach karalności państwa pochodzenia lub państwa, w którym osoba ta ostatnio zamieszkiwała, w zakresie przestępstw wskazanych w ust. 3. lub odpowiadających im czynów zabronionych, sankcjonowanym prawem danego państwa. Kierownictwo Przychodni uprawnione jest ponadto do zobowiązania cudzoziemca do złożenia odpowiedniego oświadczenia o niekaralności, którego wzór stanowi **załącznik nr 3**.
6. Przed zatrudnieniem osoby, która będzie udzielać świadczeń zdrowotnych małoletnim lub będzie uczestniczyć w ich udzielaniu, należy zobowiązać ją do złożenia oświadczenia (wzór – **załącznik nr 4**) o państwie lub państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz przedłożenia informacji z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
7. W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, o której mowa w ust. 5 i 6, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, osoba przed zatrudnieniem składa oświadczenie o tym fakcie (wzór - **załącznik nr 5**).
8. W przypadku powzięcia informacji o:
  - 1) wszczęciu lub prowadzeniu wobec członka personelu postępowania karnego o przestępstwa określone w ust. 3. powyżej, kierownictwo niezwłocznie odsuwa takiego członka od wszelkich form kontaktu z małoletnimi;
  - 2) skazaniu członka personelu za przestępstwo lub przestępstwa określone w ust. 3, powyżej, kierownik podmiotu leczniczego niezwłocznie rozwiązuje z nim umowę będącą podstawą zatrudnienia lub odwołuje go ze stanowiska.

9. Standardem Przychodni jest:

- 1) przeszkolenie Personelu w obszarze prawnego i społecznego obowiązku reagowania oraz zawiadamiania instytucji o możliwości popełnienia przestępstwa, ze szczególnym uwzględnieniem przestępstw na szkodę małoletnich,
- 2) udostępnienie w Przychodni wykazu danych adresowych lokalnych placówek pomocowych oraz instytucji, zajmujących się ochroną dzieci oraz zapewniających pomoc w sytuacjach zagrożenia życia i zdrowia (tj. ośrodek pomocy społecznej, centra pomocy dziecku, ośrodki wsparcia, organizacje pozarządowe, policja, centrum interwencji kryzysowej),
- 3) prowadzenie przez osobę wskazaną w rozdziale I ust. 6 rejestru zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.

#### **ROZDZIAŁ IV KATALOG ZACHOWAŃ NIEDOPUSZCZALNYCH**

1. Niedopuszczalne jest stosowania jakiegokolwiek formy przemocy wobec małoletnich (zarówno fizycznej, jak i werbalnej), polegającej w szczególności na stosowaniu kontaktu fizycznego o charakterze agresywnym, krytyki lub obraźliwego bądź dyskryminującego zachowania.
2. Zabrania się dotykania małoletnich w sposób, który wykracza poza uzasadnioną potrzebę medyczną bądź który mógłby zostać nieprawidłowo zinterpretowany.
3. Zabrania się poniżania bądź wyśmiewania małoletnich.
4. Zabrania się prezentowania małoletnim niedozwolonych treści.
5. Kontakt fizyczny z małoletnim nigdy nie może być niejawny bądź ukrywany.
6. Kontakt Personelu z małoletnim nie może odbywać się z pominięciem jego opiekuna.
7. Personel nie może nawiązywać kontaktów z małoletnim w innej niż przewidziana udzielaniem świadczeń zdrowotnych formie.

#### **ROZDZIAŁ V ZASADY PODEJMOWANIA INTERWENCJI W SYTUACJI PODEJRZENIA KRZYWDZENIA MAŁOLETNIEGO**

1. W przypadku podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, Personel ma obowiązek:
  - 1) udzielić niezbędnej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia;
  - 2) poinformować opiekunów dziecka o podejrzeniu krzywdzenia małoletniego;
  - 3) udzielić informacji o możliwościach uzyskania pomocy lub wsparcia oraz o uprawnieniu do uzyskania bezpłatnego zaświadczenia lekarskiego o ustaleniu przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy lub zaniedbania.
2. Czynności podejmowane i realizowane wobec dziecka przeprowadza się w obecności opiekuna, chyba że z uwagi na charakter tych czynności jest to niemożliwie albo wobec opiekuna istnieje uzasadnione podejrzenie, że są oni sprawcami przemocy wobec dziecka.

3. W przypadku podejrzenia stosowania przemocy wobec dziecka, gdzie zachodzi obawa, że wobec niego przemoc stosują opiekunowie, jeżeli jest to możliwe, działania z udziałem dziecka przeprowadza się w obecności najbliższej osoby pełnoletniej.
4. Działania z udziałem dziecka, w stosunku do którego istnieje podejrzenie, że jest dotknięte przemocą, powinny być prowadzone w miarę możliwości w obecności psychologa.
5. Osoba o której mowa w rozdziale I ust. 6 składa zawiadomienie o podejrzeniu przemocy wobec dziecka do odpowiednich instytucji w zależności od rodzaju zgłaszanej sprawy:
  - 1) do prokuratury lub policji;
  - 2) do właściwego sądu rodzinnego;
  - 3) do przewodniczącego właściwego Zespołu Interdyscyplinarnego przesyłając formularz „Niebieska Karta – A”, przez co uruchamia procedurę w przypadku przemocy w rodzinie.
6. Dalszy tok postępowania leży w kompetencjach instytucji wskazanych w ust. 5.
7. W przypadku zaobserwowania ubóstwa małoletniego, Personel winien porozmawiać z opiekunem małoletniego i poinformować go o możliwych formach wsparcia, w szczególności ośrodkach pomocy społecznej.
8. W przypadku zaobserwowania zaniedbania małoletniego, Personel winien poinformować opiekuna małoletniego o możliwości wsparcia psychologicznego, w szczególności o telefonach zaufania, poradniach oraz specjalistach, którzy przyjmują na terenie powiatu.
9. Dokumentację związaną z procedurą interwencji umieszcza się w dokumentacji medycznej dziecka.
10. W przypadku zaobserwowania lub powzięcia informacji o naruszeniu Standardów przez jakąkolwiek osobę, Personel jest zobowiązany do niezwłocznego zgłoszenia podejrzenia naruszeń Kierownictwu.
11. Kierownictwo dąży do niezwłocznego wyjaśnienia sprawy zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia małoletniego oraz naruszenia Standardów, podejmując wszelkie niezbędne działania. Podejmowane działania Kierownictwo dokumentuje.
12. W przypadku zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia małoletniego przez członka Personelu, Kierownictwo niezwłocznie odsuwa członka Personelu od wszelkich form kontaktów z małoletnimi do czasu wyjaśnienia sprawy.

## **ROZDZIAŁ VI ZASADY OCHRONY WIZERUNKU DZIECKA**

1. Wizerunek małoletniego podlega ochronie.
2. Utrwalanie wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu dziecka) na terenie Przychodni i jego upubliczniane jest dopuszczalne za zgodą opiekuna małoletniego.
3. Jeżeli wizerunek dziecka stanowi jedynie szczegół całości, takiej jak: zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza, zgoda opiekuna nie jest wymagana.

4. Dane osobowe dziecka podlegają ochronie na zasadach zgodnych z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r.
5. Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych dziecka w Przychodni reguluje Polityka Ochrony Danych Osobowych obowiązująca w Przychodni.

## **ROZDZIAŁ VII**

### **ZASADY OCHRONY DOSTĘPU DO INTERNETU ORAZ KORZYSTANIA Z URZĄDZEŃ ELEKTRONICZNYCH**

1. Na terenie Przychodni dziecko korzysta z Internetu za zgodą opiekuna i na udostępnionym przez niego urządzeniu.
2. Pacjent ma prawo korzystać na terenie Przychodni z telefonu komórkowego oraz innych urządzeń elektronicznych, o ile korzystanie z ww. urządzeń nie zakłóca spokoju innych Pacjentów oraz korzystanie z ww. urządzeń nie wpływa negatywnie na proces diagnostyczno-terapeutyczny.
3. Pacjenci, w tym dzieci, posiadają telefony komórkowe oraz inny sprzęt elektroniczny na własną odpowiedzialność i za zgodą rodziców/opiekunów prawnych.
4. Przychodnia nie ponosi odpowiedzialności za zaginięcie lub zniszczenie, czy kradzież sprzętu lub urządzeń.
5. Nagrywanie dźwięku i obrazu za pomocą telefonu lub innych urządzeń jest możliwe jedynie za wyraźną zgodą osoby nagrywanej lub fotografowanej. Niedopuszczalne jest nagrywanie lub fotografowanie czynności medycznych oraz innych pacjentów.
6. W przypadku podejrzenia skrzywdzenia dziecka z wykorzystaniem nowoczesnych technologii, w tym za pomocą sieci Internet (korzystanie przez dziecko ze stron zawierających niebezpieczne treści, upublicznianie wizerunku dziecka w sposób krzywdzący lub ośmieszający go – cyberprzemoc) podejmuje się działania zgodnie z rozdziałem V standardów.

## **ROZDZIAŁ VIII**

### **ZASADY UDOSTĘPNIANIA STANDARDÓW**

1. Standardy są dokumentem ogólnodostępnym.
2. Standardy znajdują się na każdej recepcji Przychodni, na tablicach informacyjnych oraz na stronie internetowej: <https://eskulap.pl>.
3. Każdy małoletni opiekun małoletniego może otrzymać kopię standardów dostępnych w recepcji do wglądu.

## **ROZDZIAŁ IX**

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Standardy mają moc regulacji wewnętrznej dla Personelu, do przestrzegania których jest on obowiązany.

2. Standardy wchodzi w życie z dniem ogłoszenia, z mocą obowiązującą od 15 sierpnia 2024 r.
3. Ogłoszenie Standardów odbywa się poprzez ich opublikowanie w formie określonej w ust. 2 rozdziału VIII Standardów.
4. Kierownictwo jest uprawnione do dokonywania zmian Standardów i ich aktualizowania. Zmiana Standardów wchodzi w życie z dniem ogłoszenia, w sposób określony w ust. 2 rozdziału VIII Standardów.
5. Wersja skrócona Standardów w formie przyjaznej dla małoletnich stanowi **załącznik nr 6**.

**Załączniki:**

- |                |  |
|----------------|--|
| Załącznik nr 1 | oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich i zobowiązanie do ich przestrzegania; |
| Załącznik nr 2 | oświadczenie o niekaralności;  |
| Załącznik nr 3 | oświadczenie o niekaralności dotyczące cudzoziemców;   |
| Załącznik nr 4 | oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat;                           |
| Załącznik nr 5 | oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego;  |
| Załącznik nr 6 | skrócona wersja Standardów Ochrony Małoletnich – Informacje dla Małoletnich Pacjentów .                |



**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**DO STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH  
OBOWIĄZUJĄCYCH W NIEPUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ  
PRZYCHODNI LEKARSKIEJ „ESKULAP” SP. Z O.O. Z SIEDZIBĄ W SIERADZU**

**OŚWIADCZENIE**

**o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich i zobowiązanie do ich  
przestrzegania**

Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/am się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązujących w tut. Przychodni i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....  
(czytelny podpis, data)

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**DO STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH  
OBOWIĄZUJĄCYCH W NIEPUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ  
PRZYCHODNI LEKARSKIEJ „ESKULAP” SP. Z O.O. Z SIEDZIBĄ W SIERADZU**

**OŚWIADCZENIE  
o niekaralności**

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, iż nie byłam/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, i przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne (sądowe albo przygotowawcze), ani dyscyplinarne w tym zakresie.

.....  
(czytelny podpis, data)

**ZAŁĄCZNIK NR 3**

**DO STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH  
OBOWIĄZUJĄCYCH W NIEPUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ  
PRZYCHODNI LEKARSKIEJ „ESKULAP” SP. Z O.O. Z SIEDZIBĄ W SIERADZU**

**OŚWIADCZENIE**

**o niekaralności dotyczące cudzoziemców**

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam iż prawo w państwie obywatelstwa ..... (wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego/ iż prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am .....(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego.

Ponadto, oświadczam, że nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z niżej wymienionych państw 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, a także nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am 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.

Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis, data)

**ZAŁĄCZNIK NR 4**  
**DO STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH**  
**OBOWIĄZUJĄCYCH W NIEPUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**PRZYCHODNI LEKARSKIEJ „ESKULAP” SP. Z O.O. Z SIEDZIBĄ W SIERADZU**

**OŚWIADCZENIE**

**o państwach zamieszkiwanych w okresie ostatnich 20 lat**

Oświadczam, że zamieszkiwałem/am w okresie ostatnich 20 lat w państwach innych niż Rzeczpospolita Polska:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Jeżeli Pan/Pani zamieszkiwał/a tylko w Rzeczpospolitej Polsce proszę wpisać – nie dotyczy.

Jeżeli w okresie ostatnich 20 lat zamieszkiwałam/em w państwach innych niż Rzeczpospolita Polska oświadczam, że przedłożę informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.

***Zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

.....  
(czytelny podpis, data)

**ZAŁĄCZNIK NR 5**  
**DO STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH**  
**OBOWIĄZUJĄCYCH W NIEPUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**PRZYCHODNI LEKARSKIEJ „ESKULAP” SP. Z O.O. Z SIEDZIBĄ W SIERADZU**

**OŚWIADCZENIE**  
**w przypadku braku informacji z rejestru karnego**

Oświadczam:

- iż prawo w państwie obywatelstwa ..... (wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;
- iż prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am .....(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego.

Oświadczam, że nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z niżej wymienionych państw 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, a także nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am 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.

Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis, data)

**ZAŁĄCZNIK NR 6**  
**DO STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH**

**OBOWIĄZUJĄCYCH W NIEPUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ  
PRZYCHODNI LEKARSKIEJ „ESKULAP” SP. Z O.O. Z SIEDZIBĄ W SIERADZU**

**SKRÓCONA WERSJA STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNIICH  
- INFORMACJE DLA MAŁOLETNIICH PACJENTÓW**

1. Jesteśmy przychodnią i chcemy żebyś czuł/czuła się u nas dobrze i bezpiecznie.
2. Jeżeli cokolwiek Ci się nie podobało lub poczułeś/poczułaś się źle możesz to przekazać do Pani Karoliny Piątkowskiej lub napisać na adres e-mail: karolina.piatkowska@eskulap.pl
3. Możesz nam powiedzieć, jak powinniśmy się do Ciebie zwracać.
4. Masz prawo wiedzieć, jak nazywa się osoba, która Cię leczy i czym się zajmuje. Jeżeli sama zapomni się przedstawić, możesz ją o to zapytać.
5. Przed badaniem lekarz wytłumaczy Ci co będzie robił i dlaczego.
6. Jeżeli czegoś nie rozumiesz lub nie wiesz na czym będzie polegało Twoje leczenie, w jaki sposób będzie przebiegał zabieg lub diagnostyka, a chcesz się tego dowiedzieć, pytaj śmiało. Postaramy Ci się wszystko wyjaśnić w sposób dla Ciebie zrozumiały.
7. Na badania wchodzisz z mamą lub tatą lub innym opiekunem. Oni mogą być zawsze przy Tobie.
8. Lekarzowi możesz powiedzieć wszystko, on jest tu po to, żeby Ci pomóc.
9. Wiedza o tym, co Ci dolega, czego się obawiasz lub wstydzisz może być bardzo ważna. Dzięki tej wiedzy lekarz będzie mógł Ci pomóc jak najlepiej.
10. Lekarzom, pielęgniarkom i wszystkim osobom z naszej przychodni możesz zadawać pytania. Chętnie na nie odpowiedzą.
11. Nikt nie może na Ciebie krzyczyć, wyśmiewać się z Ciebie, dotykać Cię bez Twojej zgody ani fotografować.
12. Cokolwiek się w Twoim życiu dzieje nie jesteś sam. To są całodobowe numery telefonów do osób, którym możesz zaufać:
  - 1) Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”: 800 120 002;
  - 2) Telefon Zaufania Dla Dzieci i Młodzieży: 116 111.