

# Standardy Ochrony małoletnich

## Procedura Centrum Medycznego Salomed Sp. z o. o

### I. CEL PROCEDURY

Celem procedury jest określenie warunków skutecznej ochrony małoletnich przed różnymi formami przemocy.

### II. PRZEDMIOT I ZAKRES STOSOWANIA

Niniejsza procedura określa w szczególności:

- zasady bezpiecznej rekrutacji personelu,
- sposób reagowania na przypadki podejrzenia, że małoletni doświadcza krzywdzenia oraz zasady prowadzenia rejestru interwencji,
- zasady bezpiecznych relacji personel – małoletni,
- zasady bezpiecznego korzystania z Internetu i mediów elektronicznych,
- zasady ochrony wizerunku i danych osobowych małoletnich,
- zasady monitorowania wskaźników wdrożenia Standardów w życie.

### III. ROZDZIELNIK

Procedura dotyczy wszystkich pracowników Centrum Medycznego Salomed sp.zo.o .

### IV. TERMINOLOGIA

- **Osoba małoletnia, dziecko** – każda osoba do ukończenia 18 roku życia,
- **Opiekun osoby małoletniej** – osoba uprawniona do reprezentowania dziecka, w szczególności rodzic lub opiekun prawny/rodzic zastępczy,
- **Personel Centrum Medycznego Salomed** – uznaje się pracowników, współpracowników, niezależnie od podstawy zatrudnienia (w tym osoby świadczące usługi w oparciu o umowy cywilnoprawne, wolontariuszy, studentów, stażystów, praktykantów), miejsca zatrudnienia (Centrum Medyczne Salomed, pozostałe komórki organizacyjne), pełnionych stanowisk (lekarze, pielęgniarki, położne inni pracownicy medyczni, psychologowie, fizjoterapeuci, dietetycy, farmaceuci ,personel administracyjny, pomocniczy, w tym sprzątający i pilnujący porządku).
- **Krzywdza dziecka** – popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego przez jakąkolwiek osobę, w tym pracownika Centrum Salomed lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbywanie.

### V. ZAKRES ODPOWIEDZIALNOŚCI

#### 1. Pracownik Działu Kadr odpowiada za:

1.1. *weryfikację osoby ubiegającej się o zatrudnienie* lub przed dopuszczeniem do jakiegokolwiek działalności związanej z leczeniem dziecka, świadczeniem porad psychologicznych oraz opieką nad dzieckiem, w *Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym*. Potwierdzenie tego faktu w formie wydruku musi zostać połączone do akt osobowych pracownika.

1.2. *wymaganie od osoby nowo zatrudnionej*, z którą ma być zawarta umowa związana z leczeniem małoletnich, świadczeniem porad psychologicznych oraz opieką nad dzieckiem, dostarcza *zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego*, w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 2027 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

W przypadku zatrudnienia osoby posiadającej obywatelstwo inne niż polskie wymagane jest przedstawienie informacji z rejestru karnego państwa obywatelstwa 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.

1.3. *wymaganie od osoby nowo zatrudnionej*, z którą ma być zawarta umowa związana z leczeniem małoletnich, świadczeniem porad psychologicznych oraz opieką nad dzieckiem oświadczenia o państwie/państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelskie, oraz jednocześnie *przedłożenie informacji z rejestrów karnych tych państw uzyskiwanej 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, z którego mają być przedłożone powyższe informacje nie przewiduje jej sporządzenie lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, osoba nowo zatrudniona składa pracodawcy oświadczenie o tej fakcie wraz z informacją, że nie była prawomocnie skazana 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 leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych lub z opieką nad małoletnimi.

**Oświadczenia, składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

## **VI. OPIS SPOSOBU POSTĘPOWANIA**

### **1. Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci**

1.1. Pracownicy Centrum Medycznego Salomed posiadają odpowiednią wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwracają uwagę na czynniki ryzyka i objaw krzywdzenia osoby małoletniej (także z wykorzystaniem technologii informatycznej i komunikacyjnej) (załącznik nr 8).

1.2. Każdy zatrudniony pracownik Centrum oraz osoba nowo zatrudniona będąca związana z działalnością opieki nad osobą małoletnią lub jej leczeniem została zweryfikowana w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym. Zasady postępowania zostały określone w punkcie V niniejszej procedury.

1.3. W przypadku zidentyfikowania lub podejrzenia wystąpienia czynników ryzyka lub objawów krzywdzenia osoby małoletniej, pracownicy Centrum podejmują rozmowę z rodzicami/prawnymi opiekunami dziecka, przekazując informacje na temat dostępnej oferty wsparcia i motywując do skorzystania z pomocy.

1.4. Wszyscy pracownicy i współpracownicy Centrum, którzy w związku z wykonywaniem służbowych obowiązków, podjęli informację o krzywdzeniu osoby małoletniej lub inne informacje z tym związane, są zobowiązani do zachowania tajemnicy, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.

### **2. Zasady bezpiecznych relacji personelu z dzieckiem**

#### **DOBRE PRAKTYKI**

Mały pacjent ma prawo, aby rodzice/opiekunowie towarzyszyli mu podczas leczenia i korzystania ze świadczeń medycznych zawsze, gdy tego potrzebuje. W kontakcie z dzieckiem-pacjentem i jego rodzicami lub opiekunami zachowuj:

- życzliwość, empatię i szacunek
- wrażliwość kulturową
- postawę nieoceniającą.

#### **➤ PRAWO DO INFORMACJI (kontakt bezpośredni z dzieckiem-pacjentem)**

1. Zanim zaopiekujesz się małym pacjentem, przedstaw się i powiedz, kim jesteś.

2. Przekazuj dziecku informacje w sposób dostosowany do jego wieku, przy użyciu prostego języka. Informuj o tym, co robisz i co się z nim dzieje lub będzie dziać. Sprawdzaj, czy dziecko rozumie sytuację oraz skutki działań medycznych lub terapeutycznych.

3. Upewnij się, że dziecko wie o możliwości zadawania pytań osobom z personelu.

4. W komunikacji z dzieckiem-pacjentem zachowaj uczciwość, tzn. mów prawdę i zwracaj uwagę innym członkom personelu na potrzebę mówienia dzieciom prawdy. Zawsze uwzględniaj kontekst (wiek, sytuację i poziom rozwoju dziecka).

5. Korzystaj z alternatywnych form komunikacji z dzieckiem, które tego potrzebuje.

➤ **ZAPEWNIENIE MAŁYM PACJENTOM SPRAWCZOŚCI**

1. Zwracaj się do dziecka po imieniu w formie preferowanej przez dziecko.

2. Pamiętaj, że to dziecko jest podmiotem Twoich działań. Nie rozmawiaj z rodzicem/opiekunem w taki sposób, jakby dziecko było nieobecne podczas rozmowy.

3. W miarę możliwości konsultuj z dzieckiem kwestie pozamedyczne, jeśli wiesz, że danie dziecku wyboru nie będzie miało wpływu na jakość leczenia, i przedstawiaj mu opcje do wyboru.

4. Uszanuj prawo dziecka do zmiany nastroju, zmiany zdania oraz potrzebę oswojenia się z nową sytuacją i miejscem.

➤ **POSZANOWANIE INTYMNOŚCI DZIECKA**

1. Podczas badania medycznego odsłaniaj ciało dziecka partiami. W trakcie badania dziecku powinien towarzyszyć rodzic/opiekun lub inna osoba z personelu.

2. 11. Kontakt fizyczny z dzieckiem, który jest niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego, może odbywać się wyłącznie za zgodą dziecka i zgodnie z jego potrzebą. Zanim przytulisz, pogłaszczesz czy weźmiesz dziecko na kolana, aby np. je pocieszyć lub uspokoić, zapytaj je, czy tego potrzebuje.

3. 12. Szanuj potrzeby hospitalizowanego dziecka-pacjenta, w tym prawo do odpoczynku, np. snu, ciszy nocnej, przyciemnionych światel w nocy.

➤ **WSPÓLPRACA Z RODZICAMI/OPIEKUNAMI**

1. Informuj dziecko i rodziców/opiekunów o zasadach obowiązujących w placówce. Podkreślaj znaczenie ich przestrzegania dla minimalizowania dyskomfortu wszystkich pacjentów. Zachęcaj do czytania informacji.

2. Zadbaj o to, aby rodzic był informowany o bieżącej sytuacji medycznej dziecka.

3. Współpracuj z rodzicami/opiekunami w procesie przygotowania i uspokojenia dziecka; spytaj, co dziecko lubi, na co reaguje niekorzystnie, a na co pozytywnie.

➤ **OCHRONA DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM**

1. Jeśli widzisz lub podejrzewasz, że dziecku dzieje się krzywda, reaguj.

2. W sytuacji, gdy rodzic/opiekun lub inna osoba z personelu straszy dziecko, udziela mu nieprawdziwych informacji, bagatelizuje potrzeby i odczucia dziecka, zareaguj i przypomnij o zasadach komunikacji z dzieckiem.

3. Jeżeli coś w zachowaniu dziecka lub rodzica/opiekuna budzi twój niepokój, poproś inną osobę z personelu o obecność podczas badania/wizyty.

4. Zwróć uwagę na to, aby na terenie podmiotu przebywały wyłącznie osoby uprawnione.

**NIGDY**

1. Nie naruszaj prawa dziecka do intymności i prywatności. Nie ujawniaj danych osobowych ani wrażliwych.

2. Nie omawiaj sytuacji dziecka ponad jego głowę, ignorując jego obecność.

3. Nie ograniczaj możliwości pobytu rodzica przy dziecku. Nie lekceważ tego, że rodzic dobrze zna dziecko, jego potrzeby i upodobania.

4. Nie strasz dziecka i nie szantażuj w celu nakłonienia do współpracy.

5. Nie ignoruj i nie bagatelizuj odczuć dziecka, np. strachu, lęku przed bólem, niepewności co do nowej sytuacji.

6. Nie mów nieprawdy, np. twierdząc, że nie będzie bolało, kiedy wiesz, że może boleć.

7. Nie wyciągaj pochopnych wniosków o dziecku i rodzinie, jeśli nie są uzasadnione profesjonalną wiedzą i oceną (np. wynikają z zastosowania arkusza ryzyka).

8. Nie zakładaj, że dziecko i jego rodzice/opiekunowie wiedzą, jak działa podmiot lub poradnia i jakie zasady w nich obowiązują.

9. Nie dopuszczaj do sytuacji, w których dzieci-pacjenci i ich rodzice/opiekunowie czują się dyskryminowani lub otrzymują niższy standard opieki.

10. Nie krzycz, nie zawstydzaj, nie upokarzaj, nie lekceważ i nie obrażaj dziecka-pacjenta ani jego rodziców/opiekunów.

**3.Procedura interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka**

3.1. Każda osoba będąca członkiem Centrum Medycznego Salomed sp.zo.o Sp. z o.o. jest zobowiązana i uprawniona do reagowania, w przypadku podejrzenia, że dziecku - pacjentowi dzieje się krzywda.

3.2. Fakt zidentyfikowania objawów krzywdzenia u dziecka - pacjenta podlega obowiązkowemu odnotowaniu w dokumentacji medycznej.

3.3. Źródłem krzywdy dziecka może być zachowanie osoby będącej członkiem Personelu Centrum Salomed, zachowanie rodziców lub opiekunów prawnych dziecka, bądź innej osoby bliskiej, a także innych dzieci.

3.4. Krzywda dziecka może przybierać różne formy:

- a. popełniono przestępstwo na szkodę dziecka (np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem);
- b. doszło do innej formy krzywdzenia, niebędącej przestępstwem, takiej jak np. krzyk, kary fizyczne, poniżanie;
- c. doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka (np. związanych z żywieniem, higieną czy zdrowiem).

3.5. W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi stosowanie wobec niego przemocy domowej, a w rodzinie są lub mogą być inne dzieci, należy niezwłocznie poinformować Policję dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.

3.6. W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko Centrum Medycznego Salomed w towarzystwie rodzica lub opiekuna prawnego będzie godziło w dobro dziecka, w tym zagrażało jego bezpieczeństwu, należy uniemożliwić oddalenie się dziecka i niezwłocznie wystąpić do sądu rodzinnego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.

3.7. Każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka raportuje ten fakt Koordynatorowi Zarządowi Centrum.

3.8. Za prowadzenie interwencji odpowiada **Zarząd Centrum oraz Koordynator ds. Ochrony Małoletnich**.

3.9. W przypadku, gdy do ujawnienia krzywdzenia dziecka doszło po godzinie 15.00, a sprawa wymaga pilnego działania, osobą odpowiedzialną za prowadzenie interwencji jest lekarz lub pielęgniarka Centrum Medycznego Salomed.

3.10. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, opisującego najbardziej dokładnie 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 dziecka – ojciec, matka, miejsce zamieszkania albo miejsce pracy bądź nauki) przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury. W przypadku popełnienia czynu karalnego na szkodę dziecka przez osobę poniżej 17 roku życia także należy sporządzić pisemne zawiadomienie **(załącznik nr 2)**.

3.11. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę:

a. Ze strony członka personelu:

- W sytuacji, gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą z pracownikiem lub współpracownikiem,
- W sytuacji, gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne, w szczególności, gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka, należy zarekomendować rozwiązanie stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia.

b. Ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub innych domowników:

- Należy wszcząć procedurę Niebieskie Karty poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta – A **(załącznik nr 3)**, gdy zachowanie wobec dziecka stanowi przemoc domową
- Gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej lub nie jest jasne, jak je zakwalifikować należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny **(załącznik nr 4)**

c. Ze strony innego dziecka:

- Należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.

3.12. W przypadku, gdy doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka:

a. Ze strony członka personelu

- Należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą a w razie potrzeby zastosować konsekwencje dyscyplinarne, łącznie z rozwiązaniem stosunku prawnego z tą osobą;

b. Ze strony rodziców lub opiekunów prawnych:

- Należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka.

3.13. W przypadkach niejasnych lub wątpliwych osoba odpowiedzialna za interwencję konsultuje sprawę z co najmniej dwiema osobami z Personelu, w szczególności z psychologiem. Osoba odpowiedzialna za interwencję może rozmawiać z osobami zaangażowanymi, w tym dzieckiem, osobą podejrzewaną o krzywdzenie i świadkami.

- 3.14. W przypadku, gdy nie jest jasne, jakiej krzywdy dziecko doświadcza ze strony rodzica lub opiekuna prawnego należy wszcząć procedurę Niebieskie Karty.
- 3.15. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.
- 3.16. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi personelu w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dzieciom należy bezwzględnie i natychmiastowo odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.
- 3.17. W przypadku, gdy krzywdzenia dziecka dopuścił się kierownik jednostki/osoba odpowiedzialna za interwencję wówczas osoba, która dostrzegła krzywdzenie przekazuje informację o tym fakcie bezpośrednio do Zarządu, drogą mailową. W takim przypadku za prowadzenie interwencji odpowiedzialny jest Zarząd Centrum, do którego stosuje się wszelkie zapisy dotyczące kierownika jednostki przewidziane niniejszą procedurą.
- 3.18. Dalszy tok postępowania leży w gestii uprawnionych organów (sąd, Policja, prokuratura, OPS).

#### **4. Zasady ochrony dostępu do Internetu**

- 4.1. Na terenie Centrum dziecko korzysta z Internetu za zgodą rodzica/opiekuna prawnego i na udostępnionym przez niego urządzeniu.
- 4.2. 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 zgodne z rozdziałem VI. punkt 3.

#### **5. Zasady ochrony wizerunku dziecka**

- 5.1. Dane osobowe dziecka podlegają ochronie na zasadach zgodnych z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016.
- 5.2. Utrwalanie wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu dziecka) na terenie placówki i jego upublicznianie jest dopuszczalne za zgodą rodzica/opiekuna prawnego dziecka. Powyższe stosuje się również do przedstawicieli mediów przygotowujących materiały na terenie placówki.
- 5.3. Jeżeli wizerunek dziecka stanowi jedynie szczegół całości, takiej jak: zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza, zgoda rodzica/opiekuna nie jest wymagana.
- 5.4. Podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do opiekuna dziecka możliwe jest tylko za wiedzą i zgodą tego opiekuna.

#### **6. Monitoring stosowania standardów**

- 6.1. Osobami odpowiedzialnymi za wdrożenie i stosowanie standardów są Koordynatorzy komórek organizacyjnych w ramach posiadanych kompetencji.
- 6.2. Koordynatorem ds. Ochrony Małoletnich w Centrum Medycznym Salomed jest Pani Marta Kwaśniewska-Wilk.
- 6.3. Koordynator przeprowadza szkolenie z pracownikami w celu zaznajomienia ich ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w tut. Centrum.
- 6.4. Koordynator ds. Ochrony Małoletnich prowadzi rejestr zgłoszeń dotyczących krzywdzenia dziecka (załącznik nr 5), zawierający co najmniej liczbę poszczególnych przypadków krzywdzenia, ze wskazaniem jednostki zgłaszającej, osoby odpowiedzialnej za krzywdzenie (rodzic/opiekun prawny, członek Personelu, inne dziecko) oraz rodzaju podjętej interwencji (zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa, wnioski o wgląd w sytuację rodziny, wszczęcie procedury Niebieskie Karty) oraz daty interwencji. W razie wystąpienia zdarzenia Koordynator ds. Ochrony Małoletnich kartę przebiegu interwencji (załącznik nr 6)
- 6.5. Koordynator ds. Ochrony Małoletnich przeprowadza wśród personelu placówki, raz na 12 miesięcy, ankietę monitorującą poziom realizacji standardów. (załącznik nr 7). W ankiecie pracownicy Centrum mogą proponować zmiany standardów oraz wskazywać naruszenia standardów w Centrum. Koordynator ds. Ochrony

Małoletnich na podstawie ankiet sporządza raport z monitoringu, który następnie przekazuje do Zarządu Centrum Medycznego Salomed sp.zo.o

6.6. Co najmniej raz na 2 lata, Koordynator ds. Ochrony Małoletnich wraz z Zarządem Centrum dokonuje oceny standardów w celu zapewnienia ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami.

6.7. Kierownictwo wprowadza do standardów niezbędne zmiany oraz ogłasza nowe brzmienie.

6.8. Ogłoszenie standardów następuje poprzez zamieszczenie na stronie internetowej Centrum oraz wywieszenie na tablicy ogłoszeń, również w wersji skróconej, przeznaczonej dla dzieci **(załącznik nr 1)**.

6.9. Ogłoszenie następuje w sposób dostępny dla pracowników placówki.

6.10. W ciągu 14 dni od ogłoszenia Standardów każdy z personelu zobowiązany jest zapoznać się i poświadczyć własnoręcznym podpisem na liście osób zapoznanych z Standardem. Lista osób zapoznanych z Standardem przechowywana jest przez Kierownika komórki organizacyjnej.

## VII. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1 – zasady bezpiecznego kontaktu personelu z dzieckiem-pacjentem wersja dla dzieci

Załącznik nr 2 – zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

Załącznik nr 3 – formularz Niebieska Karta – A

Załącznik nr 4 - wniosek o wgląd w sytuację dziecka

Załącznik nr 5 - rejestr zgłoszeń dotyczących krzywdzenia dziecka

Załącznik nr 6 - karta przebiegu interwencji

Załącznik nr 7 – anonimowa ankieta monitorująca Standardy Ochrony Małoletnich

Załącznik nr 8 - Czym jest krzywdzenie dziecka i jak je rozpoznać? informacje dla osób wykonujących zawód medyczny.

Opracował:	Sprawdził:	Zatwierdził:
Koordynator ds. Małoletnich  Marta Kwaśniewska-Wilk	Formalnie:  Pełnomocnik ds. Systemu Zarządzania Jakością  Bożena Kwaśniewska  Justyna Kruger	Prezes Centrum Medycznego Salomed  Bożena Kwaśniewska