

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

w ramach ESTE ESTETICA Sp. z o.o.

NIP: 6793363403, KRS: 0001234892, REGON: 544484666

(„Standardy”)

1. Cel Standardów

- 1.1. Niniejsze Standardy są elementem Standardów Ochrony Małoletnich, które zostały wprowadzone ustawą z dnia 28 lipca 2023 roku o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw, na mocy której do ustawy z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich („Ustawa”), wprowadzono Rozdział 4b „Standardy ochrony małoletnich”.
- 1.2. Standardy mają na celu usystematyzowanie zasad ochrony Małoletnich, wskazanie Personelowi medycznemu odpowiedniej ścieżki postępowania w przypadku podejrzenia Krzywdzenia Małoletniego oraz wzmocnienie poczucia odpowiedzialności za reagowanie na wszelkie objawy Krzywdzenia Małoletniego.

2. Definicje

- 2.1. **Lekarz** – lekarz Tomasz Brzoskwina, Prezes zarządu ESTE ESTETICA Sp. z o.o. ul. Gerberowa 4, 30-898 Kraków NIP: 6793363403, KRS: 0001234892, REGON: 544484666
- 2.2. **Personel medyczny** – zespół osób współpracujących z Lekarzem (niezależnie od zawartej umowy – umowa o pracę, umowa zlecenie, wolontariat, praktyka zawodowa, staż, itd.).
- 2.3. **Małoletni** – każda osoba, która nie ukończyła 18. roku życia.
- 2.4. **Opiekun Małoletniego** – osoba uprawniona do reprezentacji Małoletniego, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny.
- 2.5. **Zgoda Opiekuna Małoletniego** – zgoda co najmniej jednego z Opiekunów Małoletniego, w tym rozstrzygnięcie właściwego sądu w przypadkach przewidzianych przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
- 2.6. **Ochrona Małoletnich** – działania podejmowane w związku z powzięciem podejrzenia Krzywdzenia Małoletniego w jakiegokolwiek formie.
- 2.7. **Krzywdzenie Małoletniego** – każde działanie lub zaniechanie osoby dorosłej, innego Małoletniego bądź społeczności, które ma szkodliwy wpływ na zdrowie, rozwój fizyczny bądź psychiczny Małoletniego, w szczególności Przemoc fizyczna, Zaniechanie, Przemoc seksualna i wykorzystywanie seksualne, Przemoc emocjonalna oraz Przemoc domowa.
- 2.8. **Przemoc fizyczna** – zachowania wykorzystujące siłę fizyczną, bez względu na cel ich podjęcia, w wyniku których Małoletni doznają bólu lub dyskomfortu, nawet niewielkiego.
- 2.9. **Zaniechanie** – niezapewnianie odpowiednich warunków do rozwoju Małoletniego w sferze zdrowotnej, edukacyjnej i emocjonalnej, w tym w szczególności: brak zapewnienia odpowiedniego odżywiania, schronienia i bezpieczeństwa, w ramach środków dostępnych Opiekunom Małoletniego i w następstwie powodujące lub mogące powodować uszczerbek na zdrowiu Małoletniego lub zaburzenie rozwoju psychicznego, moralnego lub społecznego; wyróżnia się zaniechanie fizyczne (ekonomiczne, zdrowotne), emocjonalne i edukacyjne (intelektualne).
- 2.10. **Przemoc seksualna i wykorzystywanie seksualne** – włączanie Małoletniego w aktywność seksualną, której nie jest on w stanie w pełni zrozumieć i udzielić na nią świadomej zgody i/lub na którą nie jest dojrzały rozwojowo i nie może zgodzić się w ważny prawnie sposób i/lub która jest niezgodna z normami prawnymi lub obyczajowymi danego społeczeństwa; wykorzystanie seksualne występuje, gdy taka aktywność wystąpi między Małoletnim a dorosłym lub między Małoletnimi, jeśli te osoby ze względu na wiek bądź stopień rozwoju pozostają w relacji opieki, zależności, władzy; celem takiej aktywności jest zaspokojenie potrzeb innej osoby.
- 2.11. **Przemoc emocjonalna** – każdy akt powodujący naruszenie godności osobistej Małoletniego, ukierunkowany na wyrządzenie krzywdy, tj. m.in. poniżanie, krytykowanie, obrażanie, upokarzanie lub ośmieszanie Małoletniego, brak odpowiedniego wsparcia i uwagi; może polegać na mówieniu Małoletniemu, że jest bezwartościowy, niekochany i nieodpowiedni; może

obejmować nie dawanie Małoletniemu możliwości wyrażania swoich poglądów, celowe uciszanie go lub „wysmiewanie” tego, co mówi lub jak się komunikuje; często występuje jako wzorzec celowego, długotrwałego, powtarzającego się nie fizycznego zachowania w ramach relacji zróżnicowanych pod względem władzy; obejmować zastraszanie – w tym zastraszanie w Internecie poprzez sieci społecznościowe, gry online lub telefony komórkowe – również przez rówieśników Małoletniego.

- 2.12. **Przemoc domowa** – jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy, w szczególności: narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia; naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną; powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie lub krzywdę; ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej; istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej;
- 2.13. **Procedura „Niebieskiej Karty”** – oficjalna procedura, której celem jest zapewnienie bezpieczeństwa osobie doznającej Przemocy domowej, ale także współpraca przedstawicieli różnych instytucji i podmiotów, które są zobowiązane do reagowania w przypadku uzyskania informacji o wystąpieniu Przemocy domowej.
- 2.14. **Urządzenie** – telefon komórkowy lub inne urządzenie elektroniczne (np. tablet, laptop), w tym z dostępem do Internetu.
- 2.15. **Placówka** – lokal, w którym Lekarz oraz Personel medyczny udziela świadczeń zdrowotnych, a także pomieszczenia ogólnodostępne jak recepcja, poczekalnia, toalety, itp.

3. Realizacja Standardów w ramach rekrutacji do współpracy z Lekarzami

- 3.1. Podczas rekrutacji Lekarz bierze pod uwagę m.in. wykształcenie, uprawnienia, kwalifikacje zawodowe, przebieg dotychczasowego zatrudnienia kandydata / kandydatki oraz stosunek do wartości i misji Lekarza oraz do ochrony praw Małoletnich, a także do zapewnienia im szacunku i bezpieczeństwa.
- 3.2. Każdy kandydat / kandydatka do współpracy z Lekarzem w jakiegokolwiek formie (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, wolontariat, praktyka zawodowa, staż, itp.) podlega weryfikacji w publicznym Rejestrze Sprawców Przystępstw na Tle Seksualnym.
- 3.3. Kandydat / kandydatka do współpracy z Lekarzem, mający(-a) objąć stanowisko z bezpośrednim kontaktem z Małoletnimi ma obowiązek:
 - a) dostarczyć informację z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności 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 lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego;
 - b) jeżeli kandydat / kandydatka ma obywatelstwo innego państwa niż Polska – przedstawić informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi lub innej podobnej informacji lub oświadczenia;
 - c) jeżeli kandydat / kandydatka w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwał(-a) w państwie (państwach) innym(-ych) niż Polska i państwo obywatelstwa – przedstawić oświadczenie o tym państwie (państwach) wraz z informacją z rejestrów karnych tego państwa (państw), uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi lub innej podobnej informacji lub oświadczenia.
- 3.4. Lekarz załącza dokumenty wymienione w punkcie 3.3. powyżej do akt osobowych osób mających bezpośredni kontakt z Małoletnimi.
- 3.5. Lekarz nie zatrudni kandydata / kandydatki na stanowisku z bezpośrednim kontaktem z Małoletnimi, jeżeli z dokumentów wymienionych w punkcie 3.3. powyżej wynikać będzie, że nie powinien on (ona) pracować z Małoletnimi.

4. Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka oraz symptomy Krzywdzenia Małoletniego

- 4.1. Lekarz oraz członkowie Personelu medycznego w ramach wykonywanych obowiązków zwracają uwagę na czynniki ryzyka i symptomy Krzywdzenia Małoletniego, a w razie powzięcia podejrzenia Krzywdzenia Małoletniego podejmują działania zgodnie z postanowieniami niniejszych Standardów.

4.2. Czynniki ryzyka, związanymi z Małoletnim, jego rodziną i środowiskiem są w szczególności:

- d) okoliczności związane z narodzinami – przedwczesne narodziny, niska masa urodzeniowa, poród w terminie przed upływem 18 miesięcy od poprzedniego porodu matki;
- e) wiek – młodszy Małoletni są bardziej narażeni na krzywdzenie ze strony opiekunów;
- f) płeć – Krzywdzenie Małoletniego na tle seksualnym częściej dotyczy dziewczynek;
- g) niepełnosprawność, choroby przewlekłe, choroby psychiczne;
- h) samotne rodzicielstwo, niespokrewnieni dorośli, rodziny zastępcze, inne dzieci w placówkach opiekuńczo-wychowawczych;
- i) doświadczanie przemocy przez rodziców, przemoc wobec innych członków rodziny;
- j) uzależnienie rodziców, nieodpowiednie metody wychowawcze;
- k) izolacja społeczna, ubóstwo, przemoc, patologia w środowisku zamieszkania rodziny Małoletniego.

4.3. Czynniki ryzyka, związanymi z udzielaniem świadczeń zdrowotnych są w szczególności:

- a) potencjalnie ryzykowne sytuacje: badanie Małoletniego bez obecności innej osoby dorosłej (innego członka Personelu medycznego lub Opiekuna Małoletniego), samodzielne wykonywanie czynności higienicznych przy Małoletnim, w tym mycie przed zabiegami operacyjnym;
- b) niezgłaszanie niepokojących zachowań i praktyk, które mogą naruszać dobro Małoletniego oraz pozwalanie na niezgłaszanie niepokojących zachowań i praktyk przez inne osoby;
- c) niezwracanie uwagi na potrzeby Małoletniego, w szczególności wymuszanie określonych zachowań – mimo wyraźnego sprzeciwu;
- d) używanie agresywnego, wulgarnego języka, obrażanie Lekarza lub członków Personelu medycznego, lub obrażanie Opiekuna Małoletniego;
- e) nieodpowiednie relacje między Małoletnim a osobą dorosłą – nadużywanie pozycji autorytetu;
- f) dyskryminowanie i nierówne traktowanie;
- g) dbanie o reputację i unikanie skandali prowadzące do przemilczenia niepokojących zachowań i praktyk;
- h) nieznanomość procedur i wytycznych.

4.4. Symptomami Krzywdzenia Małoletniego są w szczególności:

- a) w przypadku Przemocy fizycznej:

Wskaźniki fizyczne	Wskaźniki behawioralne
<ul style="list-style-type: none"> - Zdrapania - Ślady ugryzień lub siniaki - Oparzenia, np. papierosowe - Nielezione urazy - Złamane kości 	<ul style="list-style-type: none"> - Wskaźniki behawioralne - Tendencje do samookaleczenia - Ciągłe próby ucieczki - Agresja lub wycofanie - Strach przed powrotem do domu - Nieuzasadniony strach przed dorosłymi

- b) w przypadku Zaniedbywania:

Wskaźniki fizyczne	Wskaźniki behawioralne
<ul style="list-style-type: none"> - Ciągły głód - Narażenie na niebezpieczeństwo, brak nadzoru - Nieodpowiednie/niewłaściwe ubranie 	<ul style="list-style-type: none"> - Zmęczenie, bezradność - Słabe relacje z rówieśnikami - Niskie poczucie własnej wartości

- Niedostateczna higiena - Nieleczone choroby	- Kompulsywne kradzieże, zebranie
--	-----------------------------------

c) w przypadku Przemocy seksualnej i wykorzystywania seksualnego:

Wskaźniki fizyczne	Wskaźniki behawioralne
- Skarżenie się na bolesność, ból lub krwawienie w „okolicach intymnych” - Ból przy oddawaniu moczu - Trudności w chodzeniu lub siedzeniu - Anoreksja/bulimia - Nadużywanie substancji psychoaktywnych i (lub) narkotyków	- Depresja - Nieodpowiedni język i (lub) wiedza seksualna nieadekwatna do wieku - Składanie propozycji seksualnych dorosłym lub innym dzieciom - Niska samoocena - Strach przed ciemnością - Niechęć do zbliżania się do kogokolwiek

d) w przypadku Przemocy emocjonalnej:

Wskaźniki fizyczne	Wskaźniki behawioralne
- Nagłe zaburzenia mowy - Moczzenie i brudzenie łóżka - Oznaki samookaleczenia - Słabe relacje z rówieśnikami	- Zachowanie wymagające uwagi - Kołysanie, ssanie kciuka - Strach przed zmianami - Chroniczna ucieczka

e) w przypadku Przemocy domowej:

Wskaźniki fizyczne	Wskaźniki behawioralne
- Zadrapania, siniaki w różnych fazach gojenia - Ślady ugryzień, oparzenia (np. papierosowe) - Złamania, zwichnięcia, nieleczone urazy - Objawy niedożywienia lub zaniedbania higieny - Ból, podrażnienia lub urazy w okolicach intymnych - Zaburzenia snu, moczenie nocne - Objawy psychosomatyczne (ból brzucha, głowy) - Zły stan ogólny zdrowia	- Lęk przed powrotem do domu - Wycofanie lub nadmierna agresja - Częste próby ucieczki z domu - Nieufność wobec dorosłych - Niska samoocena, poczucie bezwartościowości - Depresja, wahania nastroju - Nadmierna czujność lub strach przed hałasem - Trudności w nauce i koncentracji

4.5. Lekarz i członkowie Personelu medycznego stale monitorują sytuację i dobrostan Małoletnich.

5. Realizacja Ochrony Małoletnich – osoby odpowiedzialne

5.1. Za wdrożenie i efektywną realizację Standardów odpowiedzialny jest Lekarz.

5.2. Za podejmowanie działań polegających na wszczynaniu Procedury „Niebieskiej Karty”, składaniu zaawizacji o podejrzeniu popełnienia przestępstwa oraz wniosków o wgląd w sytuację rodziny odpowiedzialny jest Lekarz.

5.3. Za natychmiastowe powiadomienie służb, w tym Policji, w przypadkach szczególnego zagrożenia bezpieczeństwa Małoletnich odpowiedzialny jest Lekarz lub członek Personelu medycznego, który poweźmie podejrzenie Krzywdzenia Małoletniego (w zależności od tego, kto poweźmie podejrzenie jako pierwszy).

5.4. Za wypełnienie Karty Interwencji odpowiedzialny jest Lekarz lub członek Personelu medycznego, który poweźmie podejrzenie Krzywdzenia Małoletniego (w zależności od tego, kto poweźmie podejrzenie jako pierwszy).

5.5. Członek Personelu Medycznego, który poweźmie podejrzenie Krzywdzenia Małoletniego zgłasza ten fakt Lekarzowi.

5.6. Każdy może zgłosić Lekarzowi lub członkowi Personelu medycznego podejrzenie Krzywdzenia Małoletniego. Lekarz lub członek Personelu medycznego mają obowiązek zareagować na zgłoszenie w adekwatny sposób, w szczególności postępując zgodnie z postanowieniami punktów 6. i 7. poniżej.

6. Postępowanie w przypadkach szczególnego zagrożenia bez pieczęństwa Małoletnich

6.1. W przypadkach szczególnie niebezpiecznych dla życia Małoletniego, Lekarz lub członek Personelu medycznego, który poweźmie o tym informację (w zależności od tego, kto poweźmie podejrzenie jako pierwszy), powinien niezwłocznie wezwać odpowiednie służby, np. policję, dzwoniąc pod numer 997 lub 112. Taką sytuacją będzie np. agresywne zachowanie Opiekuna Małoletniego, Opiekun Małoletniego pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających czy też Małoletni poniżej 8 lat, który sam przyszedł do Placówki.

7. Karty interwencji

7.1. Lekarz lub członek Personelu medycznego, który poweźmie podejrzenie Krzywdzenia Małoletniego (w zależności od tego, kto poweźmie podejrzenie jako pierwszy), niezależnie od realizacji obowiązku wezwania odpowiednich służb w przypadku szczególnego zagrożenia bez pieczęństwa o którym mowa w punkcie 6. powyżej, zobowiązany jest wypełnić Kartę Interwencji. Członkowie Personelu medycznego przekazują Kartę Interwencji Lekarzowi.

7.2. Wszelkie symptomy Krzywdzenia Małoletniego należy ponadto opisać w dokumentacji medycznej Małoletniego, jeżeli jest on pacjentem Lekarza.

7.3. Lekarz niezwłocznie po otrzymaniu Karty Interwencji lub jej osobistym wypełnieniu analizuje opisany w niej przypadek Krzywdzenia Małoletniego, uzupełnia w zakresie dla niego przeznaczonym (jeżeli Kartę Interwencji otrzymał od członka Personelu medycznego), analizuje przypadek pod kątem aktualności oraz spełnienia przesłanek Krzywdzenia Małoletniego i w przypadku gdy opisany w Karcie Interwencji przypadek spełnia przesłanki Krzywdzenia Małoletniego, podejmuje decyzję o podjęciu ewentualnych dalszych czynności, tj. w szczególności o wszczęciu Procedury „Niebieskiej Karty”, złożeniu zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, bądź wniosku o wgląd w sytuację rodziny.

7.4. Przechowywane przez Lekarza Karty Interwencji stanowią Rejestr Interwencji.

8. Krzywdzenie Małoletniego ze strony Lekarza lub członków Personelu medycznego

8.1. W przypadku stwierdzenia Krzywdzenia Małoletniego przez członków Personelu medycznego, Lekarz podejmuje następujące kroki zależnie od zaistniałej sytuacji:

- a) gdy zachowanie było jednorazowe i o nie wielkiej intensywności naruszenia dobra Małoletniego – przeprowadza rozmowę wyjaśniającą z członkiem Personelu medycznego oraz zobowiązuje go do zachowania zgodnego z prawem oraz Standardami;
- b) gdy naruszenie dobra Małoletniego jest znaczne lub powtarza się – wszczyna postępowanie wyjaśniające, przeprowadza z członkiem Personelu medycznego rozmowę dyscyplinującą oraz na jej podstawie decyduje o podjęciu ewentualnych dalszych czynności, w szczególności na gruncie Kodeksu pracy lub innych przepisów regulujących stosunek umowny z osobą dokonującą naruszeń, a także o ewentualnym zawiadomieniu właściwych organów ścigania i właściwego samorządu zawodowego (jeżeli dotyczy).

8.2. Podjęcie przez Lekarza kroków, o których mowa w punkcie 8.1. powyżej nie wyklucza możliwości podjęcia dalej idących działań na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

9. Plan wsparcia Małoletniego po ujawnieniu Krzywdzenia Małoletniego

9.1. Plan wsparcia Małoletniego po ujawnieniu Krzywdzenia Małoletniego ustala Lekarz. Lekarz może ustalić plan wsparcia we współpracy z wybranymi przez siebie członkami Personelu medycznego.

9.2. Plan wsparcia Małoletniego powinien zawierać co najmniej: (i) określenie form pomocy psychologicznej, którą może zapewnić Lekarz, choćby poprzez skierowanie do wyspecjalizowanego ośrodka (jeśli jest to możliwe); (ii) metody wzmocnienia stanu psychicznego dziecka (np. poprzez zaspokojenie jego podstawowych potrzeb psychicznych i fizycznych w zakresie dostępnym w ramach działalności Lekarza); (iii) metody wsparcia Opiekunów Małoletniego (np. poprzez skierowanie, adekwatnie do potrzeb) wniosków do właściwych instytucji opieki społecznej); (iv) metody wsparcia socjalnego

lub materialnego w granicach działalności Lekarza (jeśli jest to możliwe); (v) metody pomocy w rozwiązywaniu konfliktów rodzinnych (np. poprzez próbę mediacji w zakresie działalności Lekarza).

10. Zasady bezpiecznych relacji pomiędzy Małoletnimi a Lekarzem lub członkami Personelu medycznego

10.1. Lekarz oraz członkowie Personelu medycznego stosują Kodeks bezpiecznych relacji z Małoletnimi („Kodeks”). Kodeks stanowi integralną część Standardów i obowiązuje w wersji formalnej oraz skróconej (dostosowanej do potrzeb Małoletnich).

11. Zasady korzystania z Urządzeń na terenie Placówki

11.1. Osoby przebywające na terenie Placówki mają prawo korzystać z Urządzeń, o ile korzystanie z nich nie zakłóca spokoju innych osób, w szczególności Pacjentów (w tym Małoletnich) oraz nie wpływa negatywnie na proces diagnostyczno-terapeutyczny.

11.2. Posiadanie oraz korzystanie z Urządzeń na terenie Placówki odbywa się na własną odpowiedzialność osób, które z nich korzystają; a w przypadku Małoletnich – dodatkowo za zgodą i pod nadzorem Opiekunów Małoletnich.

11.3. Lekarz oraz członkowie Personelu medycznego nie ponoszą odpowiedzialności za zaginięcie, zniszczenie, bądź kradzież Urządzeń, o ile nie zostały one przekazane do depozytu zgodnie z odpowiednią procedurą (jeśli obowiązuje).

11.4. W przypadku wykorzystywania przez Lekarza lub członków Personelu medycznego Urządzeń, sposób korzystania z nich musi zapewniać bezpieczeństwo Małoletnich przed dostępem do nieodpowiednich treści publikowanych w sieci Internet. Lekarz lub członek Personelu medycznego w razie potrzeby i w związku z wykonywanymi procedurami medycznymi instruuje Małoletniego w zakresie bezpiecznego korzystania z Internetu.

12. Monitoring Standardów

12.1. Lekarz jest odpowiedzialny za realizację Standardów.

12.2. Lekarz jest odpowiedzialny za monitorowanie realizacji Standardów, za reagowanie na sygnały naruszania Standardów oraz za wprowadzanie zmian w Standardach.

12.3. Lekarz przeprowadza co najmniej raz na 24 miesiące ocenę Standardów w celu dostosowania ich do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami prawa. Wynik oceny utrwalany jest w raporcie.

12.4. Lekarz wprowadza do Standardów niezbędne zmiany i ogłasza Personelowi medycznemu nowe brzmienie Standardów.

13. Wejście w życie Standardów oraz zasady raportowania się z ich treścią

13.1. Standardy wchodzi w życie w dniu 8.04.2026 roku.

13.2. Standardy udostępnione są w wersji pełnej oraz w wersji skróconej, przeznaczonej dla Małoletnich, na stronie internetowej <https://estekrakow.pl/> oraz wywieszane w Placówce.

13.3. Członkowie Personelu medycznego własnoręcznym podpisem potwierdzają zapoznanie się z treścią Standardów oraz Kodeksu.

Tomasz Brzoskwinia

Załączniki:

1. Standardy Ochrony Małoletnich (wersja dla Dzieci);
2. Kodeks bezpiecznych relacji z Małoletnimi;
3. Kodeks bezpiecznych relacji z Małoletnimi (wersja dla Dzieci);
4. Kodeks bezpiecznych relacji pomiędzy Dziećmi;
5. Wzór Karty Interwencji.

KODEKS BEZPIECZNYCH RELACJI Z MAŁOLETNIAMI

w ramach ESTE ESTETICA Sp. z o.o.

NIP: 6793363403, KRS: 0001234892, REGON: 544484666

(„Kodeks”)

Kodeks powstał celem ustalenia zasad postępowania przez Lekarza i członków Personelu medycznego w kontakcie z Małoletnimi, celem zapobiegania Krzywdzenia Małoletnich oraz poszanowania ich godności.

Dobro i bezpieczeństwo Małoletnich jest najważniejsze dla Lekarza i członków Personelu medycznego. Zarówno Lekarz jak i członkowie Personelu medycznego zobowiązują się do wdrożenia i stosowania poniższych zasad, a także do reagowania i zgłaszania odpowiednim podmiotom wszelkich przejawów Krzywdzenia Małoletnich.

W kontakcie z Małoletnimi Lekarz i członkowie Personelu medycznego będą kierować się uniwersalnymi wartościami, jakimi są: szacunek, życzliwość oraz zrozumienie.

1. Komunikacja z Małoletnimi

- 1.1. Zaczynaj od przedstawienia się i wskazania swojej funkcji. Jeśli wiesz, że Małoletni może nie zrozumieć Twojego stanowiska, krótko wytłumacz mu czym się zajmujesz.
- 1.2. Pozwól Małoletniemu na wypowiedzianie się w każdej kwestii, także w zakresie ochrony zdrowia. Pamiętaj, że Małoletni powyżej 16. roku życia ma prawo do pełnej informacji medycznej i decydowania o procesie diagnostyczno-terapeutycznym.
- 1.3. Każdą wypowiedź Małoletniego traktuj z należytą uwagą. Odpowiadaj na pytania Małoletniego zgodnie z prawdą, dostosowując formę komunikacji do jego wieku, stanu emocjonalnego, poziomu rozwoju i sytuacji, w której się znajduje. Wyrażaj się prosto i zrozumiale. Jeśli masz wątpliwość, czy Małoletni Cię zrozumiał, zapytaj. Upewnij się także, że Małoletni wie, że może zadawać pytania Tobie lub innym członkom Personelu medycznego.
- 1.4. Staraj się informować Małoletniego na bieżąco o przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego. Jeśli coś jest dla Małoletniego niezrozumiałe, staraj się to wytłumaczyć prostym językiem.
- 1.5. Zapewnij komunikację Małoletnim ze szczególnymi potrzebami (np. niesłyszącym) poprzez dostęp do tłumacza języka migowego, staraj się zapewnić tłumacza dla Małoletniego obcojęzycznego, w przypadku Małoletnich komunikujących się niewerbalnie możesz skorzystać z form komunikacji alternatywnej.

2. Potrzeby Małoletniego

- 2.1. Każdy Małoletni może reagować inaczej nawet w tej samej sytuacji. Składa się na to wiele czynników, takich jak poziom rozwoju, wiek, stan emocjonalny, dotychczasowe doświadczenia. Staraj się poznać potrzeby Małoletnich i próbuj na nie odpowiadać, o ile to możliwe.
- 2.2. Pamiętaj także o tym, że Małoletni ma prawo do nauki i zabawy. Przedstaw mu zasady korzystania z zabawek i książek, jeżeli takie są dostępne w Placówce.

3. Kontakt fizyczny

- 3.1. Podczas wykonywania badań zapewnij obecność Opiekuna Małoletniego lub innego członka Personelu medycznego.
- 3.2. Staraj się partiami odsłaniać ciało Małoletniego do badania. Zwracaj uwagę na zachowanie Małoletniego, w szczególności na fakt, czy Małoletni nie odczuwa wstydu lub dyskomfortu.

4. Relacje z Opiekunami Małoletnich

- 4.1. Informuj Opiekunów Małoletnich na bieżąco o przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego. Zachowaj prostotę językową. Odpowiadaj na pytania i upewnij się, że Opiekunowie Małoletnich mają świadomość możliwości zadawania pytań.

- 4.2. Zaufaj rodzicielskiej / opiekuńczej znajomości i potrzeb i zachowań Małoletniego. Zapytaj, co Małoletni lubi a czego nie lubi. Zapytaj, czy Małoletni ma jakieś szczególne potrzeby, staraj się brać je pod uwagę.
- 4.3. Zachowaj wyrozumiałość dla Opiekunów Małoletnich, pamiętaj, że często znajdują się w obcym otoczeniu i dużym stresie.
5. **Ochrona przed Krzywdzeniem Małoletnich**
- 5.1. Reaguj za każdym razem, kiedy jesteś świadkiem Krzywdzenia Małoletnich lub podejrzewasz Krzywdzenie Małoletnich
- 5.2. Zachowaj szczególną czujność, gdy zwrócisz uwagę na objawy fizyczne Krzywdzenia Małoletnich, takie jak: siniaki, zadrapania, brud, brudne ubrania, niedożywienie, otyłość, ubiór nie stosowny do pogody.
- 5.3. Jeśli jesteś świadkiem nieszanowania granic Małoletniego, mówienia nieprawdy, straszenia, umniejszania znaczeniu potrzeb i problemów Małoletniego oraz łamania niniejszych zasad ze strony członków Personelu medycznego, zwróć uwagę na niestosowne zachowanie i przypomnij o obowiązujących zasadach. Przypadki niestosowania się do niniejszych zasad możesz zgłosić Lekarzowi.
- 5.4. Staraj się o zachowanie bezpieczeństwa Małoletniego podczas pobytu w Placówce. Reaguj, gdy widzisz, że obecność danej osoby może źle wpływać na Małoletniego. Nie dopuszczaj do sytuacji by w Placówce znajdowały się osoby nieupoważnione.
6. **Ważne – nigdy tego nie rób!**
- 6.1. Nie oceniaj pochopnie Małoletniego, Opiekunów Małoletniego i innych członków jego rodziny (środowiska), m.in. przez pryzmat statusu społecznego, materialnego lub pochodzenia. Niedozwolone są przejawy jakiegokolwiek formy dyskryminacji i nierównego traktowania.
- 6.2. Nie przekazuj danych osobowych i medycznych Małoletnich osobom trzecim. Zachowaj w tajemnicy także te informacje, które udało Ci się ustalić samodzielnie.
- 6.3. Nigdy nie mów Małoletniemu nieprawdy, bądź szczerzy, gdy Małoletni pyta, czy określona procedura będzie bolała. Jeśli tak, odpowiedz, że może boleć, nie mów, że nie będzie bolało, jeśli wiesz, że boli.
- 6.4. Nie upokarzaj Małoletniego, np. poprzez niestosowne komentarze, powierzchowną ocenę czy porównanie z innymi Pacjentami (w tym innymi Małoletnimi).
- 6.5. Nie szantażuj i nie zastraszaj Małoletniego celem nakłonienia do poddania się wykonania danej czynności.
- 6.6. Nie prowokuj nieodpowiednich kontaktów z Małoletnimi, utrzymuj odpowiednie granice w kontaktach z Małoletnimi.
- 6.7. Nie krzycz, nie obrażaj, nie wyzywaj, nie popychaj i nie stosuj jakiegokolwiek zachowań naruszających godność lub nietykalność cielesną Małoletniego.

Kraków, dnia 8.04. 2026 roku

Tomasz Brzoskwinia

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

w ramach ESTE. ESTETICA Sp. z o.o.

NIP: 6793363403, KRS: 0001234892, REGON: 544484666

(wersja dla Dzieci)

Pan Tomasz Brzoskwinia, który jest Twoim lekarzem, oraz jego Zespół mają obowiązek zapewnić Ci bezpieczeństwo. Opracowali ten dokument, żebyś mógł dowiedzieć się, jakie zachowania dorosłych i rówieśników są niewłaściwe i co zrobić jeśli ktoś Cię krzywdzi.

Jeżeli ktoś Cię krzywdzi, koniecznie poinformuj Pana Tomasza Brzoskwinę albo członka jego Zespołu. Nie musisz tego robić przy Mamie, Tacie albo Twoim opiekunie. Możesz zrobić to na osobności.

Zapoznaj się dokładnie z poniższymi punktami. Jeśli coś będzie dla Ciebie niezrozumiałe, zapytaj Pana Tomasza Brzoskwinę lub któregoś z członków jego Zespołu.

Co to znaczy, że ktoś mnie krzywdzi?

1. Krzywdzenie jest wtedy, gdy ktoś robi coś złego albo nie robi czegoś, co powinien i przez to czujesz się źle, jest Ci smutno, boisz się albo cierpisz. Może to zaszkodzić Twojemu zdrowiu, rozwojowi lub samopoczuciu. Krzywdzić może dorosły – także Mama i Tata, inne dziecko albo grupa ludzi.
2. Krzywdzenie jest przede wszystkim wtedy, gdy:
 - a) ktoś używa względem Ciebie siły, np. bije Cię, popycha, szarpie lub w inny sposób powoduje, że czujesz ból lub dyskomfort (choćby był niewielki) – to nazywa się przemoc fizyczna;
 - b) ktoś nie dba o Ciebie tak jak powinien, np. jesteś głodny, jest Ci zimno, nie masz czystych i wygodnych ubrań, nie masz swojego bezpiecznego miejsca, nie dostajesz leków kiedy jesteś chory albo nie chodzisz do lekarza, kiedy źle się czujesz, nikt nie pomaga Ci, gdy masz problem albo jesteś smutny, ktoś zabrania Ci chodzić do szkoły – to nazywa się zaniedbanie;
 - c) ktoś angażuje Cię w zachowania o charakterze seksualnym, np. dotyka Cię w miejscach intymnych, każe dotykać swoje miejsca intymne, ogląda z Tobą materiały tylko dla dorosłych (np. zdjęcia i filmy na których występują nadszy ludzie), każe Ci zachowywać się w sposób, którego nie rozumiesz albo który wywołuje w Tobie wstyd i dyskomfort – to nazywa się przemoc seksualna i wykorzystywanie seksualne;
 - d) ktoś Cię obraża, wyśmiewa, poniższa, mówi, że jesteś „nic nie wart”, że jesteś „niekochany / niekochana”, ignoruje Cię, nie pozwala Ci mówić, co uważasz, ucisza Cię – to nazywa się przemoc emocjonalna;
 - e) ktoś zachowuje się w domu w taki sposób, że czujesz niepokój, ból, strach; kiedy ktoś nie pozwala Ci wychodzić z pokoju albo korzystać ze wspólnych rzeczy, krzyczy, niszczy różne rzeczy, przeklina – to nazywa się przemoc domowa.

Ktoś mnie krzywdzi – co mam zrobić?

1. Jeśli ktoś Cię krzywdzi, koniecznie poinformuj o tym Pana Tomasza Brzoskwinię lub członka jego Zespołu. Możesz to zrobić na osobności. Nie bój się – jesteś tutaj bezpieczny i nikt nie zrobi Ci krzywdy. Nikt nie będzie zły, że powiedziałeś na głos, że ktoś Cię krzywdzi.
2. Wyjaśnij, kto Cię krzywdzi i w jaki sposób. Wiemy, że to może być dla Ciebie trudne, ale to bardzo ważne, żebyś powiedział / powiedziała całą prawdę. Pan Tomasz Brzoskwinię i jego Zespół wie, co robić w takich sytuacjach.
3. Jeśli Pan Tomasz Brzoskwinię lub członkowie jego Zespołu będą zadawać pytania, odpowiedz zgodnie z prawdą. To pozwoli im Ci pomóc.

Powiedziałem / Powiedziałam już wszystko. Co wydarzy się dalej?

1. Pan Tomasz Brzoskwinię podejmie decyzję o dalszych krokach. Nie bój się – to będzie decyzja, która jest dla Twojego dobra – nawet jeśli w pierwszej chwili nie będziesz jej do końca rozumiał / rozumiała lub się z nią zgadzał / zgadzała. Wszyscy dbają tu o Twoje bezpieczeństwo.
2. Pan Tomasz Brzoskwinię może poprosić o pomoc policjantów lub inne osoby, które na co dzień pomagają dorosłym oraz dzieciom. Nie zrobiłeś / nie zrobiłaś nic złego. Wszystkie nowe osoby, z którymi będziesz rozmawiał / rozmawiała lub które zobaczysz wiedzą, że potrzebujesz pomocy i zrobią wszystko, żebyś poczuł / poczuła się lepiej. Nic Ci nie grozi i nikt nie jest na Ciebie zły.
3. Wiemy, że to trudna sytuacja, w której możesz czuć się nieswojo. Jeśli będziesz się źle czuć, powiedz o tym Panu Tomaszowi Brzoskwinię lub członkom jego Zespołu. Nie zapomnij spokojnie oddychać i poprosić o wodę, jeśli chce Ci się pić.

Kraków, dnia 8.04.2026 roku

Tomasz Brzoskwinię

KODEKS BEZPIECZNYCH RELACJI Z MAŁOLETNIMI

w ramach ESTE ESTETICA Sp. z o.o.

NIP: 6793363403, KRS: 0001234892, REGON: 544484666

(wersja dla Dzieci)

Pan Tomasz Brzoskwinią jest Twoim lekarzem. On oraz jego współpracownicy zajmują się leczeniem dorosłych i dzieci. Osoby, które są leczone przez Pana Tomasza Brzoskwinię oraz jego Zespół to Pacjenci.

Masz prawo czuć się tutaj bezpiecznie i komfortowo. Poniżej przedstawiamy Ci kilka zasad, które są dla nas ważne w relacji z Tobą – naszym Pacjentem:

1. Wizytę zaczniemy od przedstawienia się Tobie i wytłumaczenia, czym się zajmujemy.
2. Postaramy się mówić do Ciebie prostym językiem, tak by wszystko było dla Ciebie zrozumiałe, jeśli jednak coś wymaga wytłumaczenia, powiedz nam o tym.
3. Rozumiemy, że wszystko co się tu dzieje może być dla Ciebie nowe i nieznanne. Masz prawo wiedzieć, co się będzie działo – jaki jest plan Twojego leczenia lub stan zdrowia.
4. Masz prawo wypowiadać się w kwestiach medycznych i innych, nawet jeśli nie masz jeszcze skończonych 16 lat. Po osiągnięciu 16. roku życia masz prawo do współdecydowania o swoim leczeniu.
5. Będziemy starali się dawać Ci wybór w sytuacjach, kiedy będzie to możliwe.
6. Chcemy być z Tobą szczerzy – jeśli wiemy, że jakieś działanie (czynność medyczna) może Cię zaboleć, powiemy Ci o tym.
7. Informacje o Twoim zdrowiu zachowamy w tajemnicy – nie ujawnimy ich innym osobom poza Tobą i Twoimi rodzicami lub opiekunami.
8. Chcemy, żeby podczas Twojego badania obecny był ktoś jeszcze – np. Twoja mama, Twój tata, Twój opiekun lub inny członek Zespołu pana Tomasza Brzoskwini (np. pielęgniarka). Jeśli nie chcesz by ktokolwiek uczestniczył w badaniu, powiedz nam o tym.
9. Jeśli jesteś przestraszony lub coś wzbudza Twoje obawy, daj nam znać. Wysłuchamy Cię i poszukamy rozwiązania. W razie potrzeby możemy wskazać Ci miejsce, gdzie możesz zgłosić się po pomoc.
10. Jeśli czujesz się niekomfortowo, niebezpiecznie, coś Cię niepokoi, powiedz o tym któremuś członkowi personelu medycznego, który się Tobą zajmuje. Podejmiemy działania by zapewnić Ci bezpieczeństwo.
11. Twój rodzice lub opiekunowie mogą być z Tobą przez cały czas, chyba że nie będzie to możliwe ze względu na badanie, które będziemy wykonywać.
12. Chcemy, żebyś wiedział, że możesz mieć ze sobą ulubioną zabawkę np. misia lub książkę. Prosimy Cię tylko, żebyś nie wymieniał się nimi z innymi Pacjentami.

Ważne!

Pamiętaj, że nikt nie może stosować wobec Ciebie przemocy.

Przemoc jest np. wtedy, gdy:

- osoba dorosła, w tym także Twoi rodzice, opiekunowie, rodzeństwo, dalsza rodzina, albo inne dzieci sprawiają Ci ból np. popychają Cię, biją, gryzą, szarpią, szczypią, dają klapsa. Przemoc może mieć też inne przejawy;
- ktoś sprawia że czujesz się źle, np. obraża Cię, poniża, upokarza, straszy, albo szantażuje;
- ktoś dotyka Cię albo prosi żebyś Ty go dotykał w miejsca intymne, albo pokazuje Ci treści, np. filmy przeznaczone dla dorosłych;
- Twoi rodzice lub opiekunowie zaniedbują Cię, np. zostawiają Cię bez opieki, nie dają Ci wystarczająco jedzenia, ubierają Cię w brudne ubrania, albo niedostosowane do pogody.

Jeżeli ktoś Cię krzywdzi, nawet jeżeli są to Twoi rodzice, albo inni członkowie Twojej rodziny, nie walcz z tym sam, możesz to zgłosić personelowi medycznemu, który Ci pomoże.

Możesz też zadzwonić na te numery telefonu i tam zgłosić, że dzieje Ci się krzywda:

112 – Policja

800 112 002 – Niebieska Linia – Ogólnopolski telefon dla ofiar przemocy domowej

116 111 – Telefon Zaufania dla dzieci i młodzieży

800 12 12 12 – Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka.

Kraków, dnia 8.04.2026 roku

Tomasz Brzoskwina

KODEKS BEZ PIECZNYCH RELACJI POMIĘDZY DZIEĆMI

w ramach ESTE. ESTETICA Sp. z o.o.

NIP: 6793363403, KRS: 0001234892, REGON: 544484666

Miejsce, w którym się znajdujesz jest przyjazne wszystkim Dzieciom. Pan Tomasz Brzoskwinia oraz jego Zespół dokładają wszelkich starań, żeby każdy czuł się tutaj dobrze i bezpiecznie.

Mamy do Ciebie prośbę – bądź dobry dla innych Dzieci i przestrzegaj poniższych zasad.

1. Szanuj inne Dzieci. Nie obrażaj ich, nie wyśmiewaj i nie oceniaj. Zanim powiesz coś niemiłego zastanów się jak byś się czuł / czuła, gdyby ktoś zachował się tak w stosunku do Ciebie.
2. Nie stosuj agresji i przemocy fizycznej. Nie bij innych Dzieci, nie popychaj, nie kop, nie opluwaj, nie nadużywaj swojej przewagi fizycznej lub intelektualnej, nie zmuszaj innych Dzieci do podejmowania działań, których nie chcą podejmować, nie szantażuj.
3. Nie zawstydzaj innych Dzieci. Nie porównuj ich do siebie lub innych Dzieci, nie ośmieszaj, nie rób psikusów, nie dotykaj ich, jeśli sobie tego nie życzą, nie opowiadaj plotek i obraźliwych żartów, nie przedrzeźniaj.
4. Nie stosuj cyberprzemocy. Nie wysyłaj obraźliwych wiadomości, filmików lub zdjęć, nie pisz o innych Dzieciach na forach lub na grupach w Internecie, nie nagrywaj nikogo i nie rób zdjęć bez jego wyraźnej zgody (pamiętaj, że w przypadku innych Dzieci zgodę muszą wyrazić Opiekunowie).
5. Nie bierz bez pytania cudzych rzeczy i nie niszczy ich.
6. Zawsze mów prawdę. Nie kłam, nie oszukuj, nie manipuluj faktami i osobami, nie oskarżaj fałszywie.
7. Nie podejmuj działań, które mogą być niebezpieczne dla innych Dzieci. Nie baw się wodą, ogniem, nie rzucaj przedmiotami, nie trzaskaj drzwiami, nie uderzaj w szyby, nie dotykaj kontaktów elektrycznych.
8. Nie używaj przedmiotów lub substancji przeznaczonych dla dorosłych i nie namawiaj do tego innych Dzieci. Nie pij alkoholu, ani napojów energetycznych, nie pal papierosów, nie korzystaj z e-papierosów i innych urządzeń tego typu.
9. Pomagaj Dzieciom z niepełnosprawnościami lub które radzą sobie gorzej niż Ty.
10. Dbaj o wspólną przestrzeń. Sprzątaj po sobie, wyrzucaj śmieci do śmietnika, jedz i pij ostrożnie. Nie hałasuj.

Kraków, dnia 8.04.2026 roku

Tomasz Brzoskwinia

KARTA INTERWENCJI

Część 1.

Wypełnia Lekarz lub członek Personelu medycznego, który podejrzewa Krzywdzenie Małoletniego

Imię i nazwisko Małoletniego	
Przyczyny podjęcia interwencji (symptomy Krzywdzenia Małoletniego)	
Zaobserwowane formy Krzywdzenia Małoletniego (np. przemoc fizyczna, przemoc emocjonalna)	
Opis czynności podjętych wobec Małoletniego	

data

czytelny podpis przeprowadzającego Interwencję

Część 2.

Wypełnia Lekarz

Data otrzymania Karty Interwencji (nie dotyczy, gdy Interwencję podjął Lekarz)	
Opis ewentualnych, dalszych czynności podjętych w ramach Interwencji	
Uwagi / rekomendacje	

data

czytelny podpis Lekarza