	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r.
		Strona: 1 z 24

**Cel:**

- Ochrona małoletnich poprzez zapewnienie bezpiecznych warunków hospitalizowanych dzieci.
- Zapewnienie systemowych rozwiązań ochrony małoletnich przed krzywdzeniem stanowiących formę zabezpieczenia ich praw.

**Przedmiot:**

- Określenie trybu i zasad stosowania Standardów Ochrony Małoletnich jako narzędzi wzmacniających i ułatwiających skuteczniejszą ochronę małoletnich przed krzywdzeniem.

**Zakres stosowania:**

- Standardy dotyczą całego personelu (pracowników, współpracowników, stażystów, studentów, wolontariuszy).


**Załączniki:**

- Załącznik 1 - Potwierdzenie zapoznania się z dokumentem
- Załącznik 2 - Informacje o możliwości uzyskania bezpłatnej pomocy przez dziecko
- Załącznik 3 - Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa
- Załącznik 4 - Anonimowa ankieta monitorująca Standardy Ochrony Małoletnich
- Załącznik 5 - Formularz identyfikacji „Obszarów ryzyka” - Standardy ochrony małoletnich
- Załącznik 6 - Karta Interwencji

**Data obowiązywania: 05.08.2024 r.**

Egzemplarz nadzorowany.  
Podlega aktualizacji.

	<b>Stanowisko</b>	<b>Imię i Nazwisko</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis</b>
<b>Opracował</b>	Pełnomocnik ds. Jakości	Joanna Langer - Piróg	29.07.2024 r.	
<b>Sprawdził</b>	Z-ca Dyrektora Szpitala	Maria Czapla-Polmańska	30.07.2024 r.	
<b>Zatwierdził</b>	Z-ca Dyrektora Szpitala	Dominik Łoziński	31.07.2024 r.	

	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r.  Strona: 2 z 24

## POLITYKA OCHRONY DZIECI

W realizację misji Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego o treści: „**Misją Szpitala jest ratować, leczyć, zawsze dawać nadzieję**” wpisuje się zasada, zgodnie z którą wszystkie działania podejmowane przez Pracowników wobec dzieci są realizowane dla ich dobra i w ich najlepszym interesie.

Pracownik Specjalistycznego Szpitala im dra Alfreda Sokołowskiego traktuje dziecko z szacunkiem oraz uwzględnia jego potrzeby.

Niedopuszczalne jest stosowanie wobec dziecka przemocy w jakiegokolwiek formie. Pracownik, realizując te cele, działa w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych oraz swoich kompetencji.


### 1. Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 28 lipca 2023 roku o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2023 poz. 1606).

### 2. Odpowiedzialność i uprawnienia:

- 1) Za przyjmowanie i monitorowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim od osób wyznaczonych jako odpowiedzialnych z poszczególnych oddziałów i innych komórek organizacyjnych koordynowanie udzielenia im pomocy w tym za prowadzenie rejestru zgłoszeń odpowiada **Koordynator ds. ochrony małoletnich**.
- 2) Za dokonywanie przeglądów i aktualizacji Procedury adekwatnie do potrzeb wynikających z konieczności dostosowania jej zapisów ze względu na nowelizację przepisów prawa lub zmieniającej się sytuacji faktycznej odpowiada **Koordynator ds. ochrony małoletnich**.
- 3) Za monitorowanie realizacji i przestrzegania Procedury, za reagowanie na sygnały naruszenia jej postanowień odpowiada **Pełnomocnik ds. Jakości**.
- 4) Za wdrożenie do stosowania Procedury odpowiada **Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa oraz Lekarze Kierujący Oddziałami, Pielęgniarki Oddziałowe i Koordynujące, Kierownicy Komórek Organizacyjnych**.
- 5) Za prowadzenie wykazu potwierdzeń Pracowników o zapoznaniu się, zrozumieniu i akceptacji Procedury (**Formularz – „Potwierdzenie zapoznania się z dokumentem”**) odpowiada Kierownik Komórki Organizacyjnej / Pielęgniarka Oddziałowa lub Koordynująca.
- 6) Za organizowanie lub prowadzenie szkoleń personelu w zakresie psychologicznych aspektów Standardów Ochrony Małoletnich odpowiada **Koordynator ds. ochrony małoletnich**.



	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r.
		Strona: 3 z 24

### 3. Definicje i terminologia:

- **Małoletni / małoletni pacjent / dziecko** - każda osoba do ukończenia 18 roku życia.
- **Szpital / Jednostka** - Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego.
- **Dyrektor** - osoba, organ lub podmiot, który w strukturze Szpitala, zgodnie z obowiązującym prawem i/lub wewnętrznymi dokumentami, jest uprawniony do podejmowania decyzji o działaniach Szpitala.
- **Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia** - wyznaczona osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia w tym za prowadzenie rejestru zgłoszeń.
- **Standard** - niniejszy dokument Standardy Ochrony Małoletnich.
- **Krzywdzenie dziecka** - działanie lub zaniechanie, które może przybrać formę popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, albo popełnienia czynu karalnego, na szkodę małoletniego albo innego działania / zaniechania na szkodę małoletniego, w tym polegającego na zaniedbaniu potrzeb życiowych małoletniego.
- **Przemoc domowa** - 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:
  - 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.
- **Osoba doznająca przemocy domowej** - małoletni wobec którego jest stosowana przemoc domowa, jak również małoletni będący świadkiem przemocy domowej.
- **Osoba stosująca przemoc domową** - osoba, która dopuszcza się przemocy domowej wobec osoby doznającej przemocy domowej.
- **Personel** - każda z osób zatrudnionych w Jednostce, bez względu na formę zatrudnienia, w tym współpracownik, stażysta, student, wolontariusz lub inna osoba.
- **Opiekun dziecka** - rodzice, opiekunowie prawni oraz inne osoby, którym sąd powierzył sprawowanie opieki nad dzieckiem.
- **Czyn karalny** - czyn zabroniony przez ustawę jako: przestępstwo lub przestępstwo skarbowe albo wykroczenie lub wykroczenie skarbowe.
- **Czyn zabroniony** - zachowanie o znamionach określonych w ustawie karnej.
- **Dane osobowe** - to każda informacja umożliwiająca pełną identyfikację dziecka tj. dane zwykłe i dane szczególnej kategorii.
- **Zgoda opiekuna dziecka** - zgoda co najmniej jednego z przedstawicieli ustawowych dziecka (rodzica, opiekuna prawnego, kuratora etc.). W przypadku braku porozumienia między opiekunami dziecka, należy poinformować ich o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez Sąd.



	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r.
		Strona: 4 z 24

- **RODO** - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 2016.119.1).

#### 4. Obowiązki personelu w związku z wdrożeniem procedury:

Każda z osób z grona Personelu zobowiązana jest do zapoznania się z treścią Procedury oraz do potwierdzenia tego faktu poprzez złożenie podpisu (**Formularz – „Potwierdzenie zapoznania się z dokumentem”**) potwierdzającego zapoznanie się z jej treścią, zrozumieniem zapisów, akceptację i przyjęcie do bezwzględного stosowania – **Załącznik nr 1**.


#### 5. Edukacja personelu:

Szpital zapewnia Personelowi podstawową edukację na temat ochrony małoletnich przed krzywdzeniem i na temat pomocy małoletnim w sytuacjach zagrożenia, rozpoznawania symptomów krzywdzenia małoletnich, stosowania adekwatnych do sytuacji procedur interwencji prawnej w przypadku podejrzeń krzywdzenia, jak również na temat odpowiedzialności prawnej Personelu Jednostki, na temat procedury stosowania „Niebieskie Karty”, oraz na temat przestrzegania praw pacjenta oraz opartej na szacunku komunikacji z małoletnimi pacjentami i ich opiekunami.

#### 6. Weryfikacja personelu:

- 1) Na podstawie art. 21 Ustawy z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2023.1304 tj.), Ustawy z dnia 28 lipca 2023 roku o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2023.1606) oraz art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2023.991 ze zm.) w Szpitalu wydano **Zarządzenie Dyrektora Nr 30/2024 z dnia 21 lutego 2024 r. w sprawie przeciwdziałania zagrożeniu przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich** regulujące obowiązki pracodawcy i kandydata/pracownika w zakresie zasad bezpiecznej rekrutacji.
- 2) **Pracodawca** przed nawiązaniem stosunku pracy lub dopuszczeniem do działalności związanej z leczeniem małoletnich lub opieką nad nimi ma obowiązek weryfikacji kandydatów poprzez sprawdzenie ich w **Rejestrach Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym (Rejestr z dostępem ograniczonym lub Rejestr osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze)**.
- 3) **Kandydat / osoba zatrudniona** przed nawiązaniem stosunku pracy lub dopuszczeniem do działalności związanej z leczeniem małoletnich lub opieką nad nimi ma obowiązek:
  - a) przedłożenia pracodawcy **informacji 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, lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego;
  - b) złożenia pracodawcy **oświadczenia o państwie lub państwach, w których zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa;**
  - c) przedłożenia pracodawcy **informacji z rejestrów karnych państw wskazanych w oświadczeniu, w których zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat.**



	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r.
		Strona: 5 z 24

## 7. Informacje pomocnicze:

W Oddziałach szpitalnych i Poradniach Specjalistycznych na tablicach informacyjnych należy wywiesić **Wykaz instytucji i lokalnych służb pomocowych i interwencyjnych** w tym informacje na temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji małego dziecka wraz z bezpłatnymi numerami telefonów zaufania według wzoru stanowiącego - **Załącznik nr 2**.

## 8. Standardy Ochrony Małoletnich określają:


- zasady zapewniające bezpieczne relacje między małym dzieckiem a personelem;
- zasady i procedury podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małego dziecka;
- zasady prowadzenia rejestru interwencji, zgłaszania zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małego dziecka, zawiadamianie sądu opiekuńczego, wszczęcie procedury „Niebieskiej Karty”;
- zasady przeglądu i aktualizacji Standardów monitorowania wskaźników wdrożenia Standardów w życie;
- zasady bezpiecznego korzystania z Internetu i mediów elektronicznych;
- zasady ochrony wizerunku i danych osobowych małych dzieci;
- zasady i sposób udostępnienia rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małym dzieciom Standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania.

## I. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małym dzieckiem a personelem.

### 1. Zasady ogólne

- 1) Personel zobowiązany jest do przestrzegania przepisów prawa powszechnie obowiązującego, a w szczególności do bezwzględnego przestrzegania praw pacjenta.
- 2) Personel we wszystkich działaniach podejmowanych wobec małego dziecka pacjenta ma obowiązek kierować się jego dobrem i najlepszym interesem.
- 3) W każdej interakcji z małym dzieckiem pacjentem Personel bierze pod uwagę jego wiek, sytuację medyczną, możliwości poznawcze i indywidualne potrzeby.
- 4) W kontakcie z małym dzieckiem pacjentem i jego opiekunami Personel ma obowiązek zachować: życzliwość, empatię, szacunek, wrażliwość kulturową i postawę nieoceniającą.
- 5) Dane osobowe małego dziecka podlegają ochronie na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
- 6) Personel Jednostki ma obowiązek zachowania w tajemnicy danych osobowych, które przetwarza oraz zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych w szczególności przed nieuprawnionym dostępem, ujawnieniem, udostępnieniem, przekazaniem osobom do tego nieuprawnionym.
- 7) Dane osobowe dziecka są udostępniane wyłącznie osobom i podmiotom uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów np. innym podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych w zakresie dalszego leczenia czy hospitalizacji małego dziecka.
- 8) Pracownik Szpitala jest uprawniony do przetwarzania danych osobowych (upoważnienie) małego dziecka i udostępniania tych danych w ramach realizacji swoich obowiązków.




	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r.
		Strona: 6 z 24

## 2. Zasady Szczegółowe

- 1) Personel podczas kontaktu z małoletnim pacjentem powinien się przedstawić, określić swoją rolę w Szpitalu, przekazać informacje na temat tego, co jest powodem jego wizyty w Szpitalu, co się z nim dzieje, stworzyć mu warunki do zadawania pytań.
- 2) W rozmowie z małoletnim pacjentem warto zwracać się do niego po imieniu w preferowanej przez małoletniego pacjenta formie, prowadząc komunikację ze współobecnyimi opiekunami lub osobami z grona Personelu należy pamiętać o obecności małoletniego dziecka tzn. m.in. nie omawiać sytuacji dziecka ponad jego głowę ignorując jego obecność.
- 3) Personel powinien uszanować prawo małoletniego pacjenta do zmienności jego nastrojów, zmienności jego zdania, w szczególności stanowiących następstwo nowej sytuacji, w jakiej się znajduje w związku z pobytem w Szpitalu lub wizytą w Poradni.
- 4) Informacje powinny być przekazywane w prosty i przystępny sposób, aby mogły być zrozumiane przez małoletniego pacjenta. Forma przekazu i treść przekazywana powinny uwzględniać wiek małoletniego pacjenta, jego sytuację, stopień rozwoju, dojrzałości emocjonalnej.
- 5) Personel powinien upewnić się, że dziecko wie, że może zadawać pytania i uzyskać na nie odpowiedź.
- 6) Personel powinien korzystać z możliwych metod alternatywnej komunikacji z dzieckiem, które tego potrzebuje.
- 7) W przypadku dzieci z niepełnosprawnością należy zapewnić optymalne i właściwe ze względu na rodzaju zaburzenia warunki przeprowadzenia badania, czy zbierania informacji. Należy dostosować sposób komunikowania się do poziomu intelektualnego i emocjonalnego dziecka.
- 8) Podczas przeprowadzania badań oraz innych procedur medycznych należy informować dziecko o wykonywanych czynnościach i o tym, co będzie po sobie następować.
- 9) Zaleca się współpracę z rodzicami/opiekunami dziecka celem przygotowania lub uspokojenia go. Wskazane jest zbieranie informacji, co dziecko lubi, co je uspokaja itp.
- 10) Każdy małoletni pacjent ma prawo do poszanowania jego intymności i godności, w szczególności w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych.
- 11) W trakcie udzielania świadczenia medycznego należy z zachowaniem prawa do intymności i godności małoletniego pacjenta odsłaniać jego ciało partiami. W trakcie badania dziecka powinien towarzyszyć opiekun lub inna osoba z Personelu.
- 12) Wszelkie czynności o charakterze higieniczno-pielęgnacyjnym muszą być wykonywane w sposób oraz w warunkach gwarantujących poszanowanie intymności i godności małoletniego pacjenta.
- 13) Kontakt fizyczny z dzieckiem, niezwiązany z udzielaniem świadczenia zdrowotnego, jest możliwy z zachowaniem poszanowania zasad współżycia społecznego w ramach powszechnie akceptowalnych norm i granic. Należy jednak uzyskać każdorazowo aprobatę małoletniego pacjenta np. na jego przytulenie w celu uspokojenia.
- 14) W trakcie leczenia szpitalnego zapewnia się warunki nieograniczonego kontaktu dziecka z rodzicem chyba, że względy medyczne przemawiają za ograniczeniem kontaktu, w tym w szczególności dotyczy to ofiar przemocy.



	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r. Strona: 7 z 24

- 15) Personel (medyczny) zgodnie z przepisami i zasadami etyki zawodowej zobowiązany jest do zachowania tajemnicy zawodowej. Pozostały personel stosuje zasadę zachowania poufności. Wszystkie grupy zawodowe stosują zasady ochrony danych.
- 16) **W sytuacji kiedy widzisz lub podejrzewasz, że dziecko jest ofiarą przemocy działaj zgodnie z Procedurą i poinformuj osobę wyznaczoną/ służby odpowiednie za reagowanie!**

17) **Zachowaj szczególną ostrożność wobec dzieci, które doświadczyły nadużycia i krzywdzenia, w tym seksualnego, fizycznego bądź zaniedbania. Tego typu doświadczenia mogą czasem sprawić, że dziecko będzie dążyć do nawiązania niestosownych bądź nieadekwatnych fizycznych kontaktów z dorosłymi. W takich sytuacjach powinieneś reagować z wyczuciem, jednak stanowczo i pomóc dziecku zrozumieć znaczenie osobistych granic.**


### 3. Relacja z opiekunami

- 1) Informuj dziecko i rodziców/opiekunów o zasadach obowiązujących w Oddziale. Podkreślaj znaczenie ich przestrzegania dla minimalizowania dyskomfortu wszystkich pacjentów. Zachęcaj do czytania informacji.
- 2) Zadbaj o to, aby rodzic / opiekun prawny lub inne osoby upoważnione były informowane o bieżącej sytuacji medycznej dziecka.
- 3) Współpracuj z rodzicami/opiekunami w procesie przygotowania i uspokojenia dziecka np. do zabiegu, procedur, badania, itp. Spytaj, co dziecko lubi, na co reaguje niekorzystnie, a na co pozytywnie.

### 4. Zachowania niedozwolone

- 1) Straszenie lub szantażowanie dziecka w celu nakłonienia do współpracy.
- 2) Ignorowanie lub bagatelizowanie potrzeb dziecka.
- 3) Ignorowanie lub umniejszanie odczuć dziecka np. lęku przed bólem, strachu przed zabiegiem, niepewności w związku z pobytem w szpitalu.
- 4) Mówienie nieprawdy podczas wykonywania czynności m.in. medycznych, np. zapewnianie, że coś nie będzie bolało, choć faktem jest, że ból przy danym oddziaływaniu może się pojawić.
- 5) Stosowanie jakiegokolwiek przemocy wobec dziecka.
- 6) Wyciąganie pochopnych wniosków o dziecku i rodzinie, jeśli nie są uzasadnione profesjonalną wiedzą i oceną (np. wynikającą z ankiety przeprowadzanej np. w sytuacji podejrzenia występowania przemocy).
- 7) Zakładanie, że dziecko i jego rodzice/opiekunowie wiedzą, jak działa szpital lub poradnia, mogą natomiast nie znać szczegółowych zasad.
- 8) Dopuszczanie do sytuacji, w których niepełnoletni pacjenci i ich rodzice/opiekunowie czują się dyskryminowani lub otrzymują niższy standard opieki.
- 9) Krzyczenie, zawstydzanie, upokarzanie, obrażanie lub lekceważenie dziecka oraz jego rodziców lub opiekunów prawnych.
- 10) Nie wyjaśnianie zastosowanych metod leczenia lub procedur. Nie udzielanie informacji dziecku oraz rodzicom i opiekunom.



	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r.
		Strona: 8 z 24

- 11) Traktowanie dziecka lub jego rodziców/opiekunów jako osób nie będących w stanie zrozumieć medycznych informacji. Zadaniem personelu jest udzielenie informacji w sposób zrozumiały i adekwatny do poziomu intelektualnego oraz ogólnych możliwości poznawczych pacjentów.
- 12) Zabronione jest nawiązywanie jakichkolwiek relacji z małoletnim pacjentem, które mogą być zakwalifikowane jako relacje o charakterze seksualnym, czy romantycznym.
- 13) Zabronione jest ukrywanie informacji na temat możliwości występowania relacji, które charakteryzują się w szczególności zjawiskiem polegającym na zauroczeniu małoletnim pacjentem przez pracownika Szpitala, bądź zauroczeniu małoletniego wobec osoby z grona Personelu.
- 14) Informacje dotyczące punktu 12 i 13 powinny być przekazywane do Dyrekcji Szpitala, w sposób gwarantujący poszanowanie godności osób których dotyczą lub mogą dotyczyć.
- 15) Zabronione jest zachowywanie się w obecności małoletnich pacjentów w sposób niestosowny, bądź dwuznaczny, lub w sposób, który może obiektywnie zostać uznany za taki, obejmuje to w szczególności używanie wobec małoletnich pacjentów i w ich obecności wulgarnych słów, gestów, żartów, czynienie obraźliwych uwag, nawiązywanie w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej oraz wykorzystywanie wobec małoletnich pacjentów relacji władzy lub przewagi fizycznej.
- 16) Zabronione jest przyjmowanie jakichkolwiek rzeczy, w tym pieniędzy od małoletnich pacjentów, opiekunów i osób trzecich <sup>1</sup>.
- 17) Zabronione jest utrwalanie w jakiegokolwiek formie przez Personel na potrzeby prywatne wizerunku/głosu małoletniego pacjenta np. nagrywanie obrazu, nagrywania dźwięku, nagrywanie obrazu i dźwięku, fotografowania, prowadzenia transmisji na żywo z jego udziałem itd.
- 18) Zabronione jest dostarczanie i proponowanie małoletnim pacjentom alkoholu, wyrobów tytoniowych i nielegalnych substancji. Zabrania się również dostarczania ich od osób trzecich czy też używania w ich obecności.

**1. Art. 228. z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny/ Sprzedajność pełniącego funkcję publiczną**

§ 1. Kto, w związku z pełnieniem funkcji publicznej, przyjmuje korzyść majątkową lub osobistą albo jej obietnicę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 2. w wypadku mniejszej wagi, sprawca podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat.

§ 3. Kto, w związku z pełnieniem funkcji publicznej, przyjmuje korzyść majątkową lub osobistą albo jej obietnicę za zachowanie stanowiące naruszenie przepisów prawa, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.


§ 4. Karze określonej w § 3 podlega także ten, kto, w związku z pełnieniem funkcji publicznej, uzależnia wykonanie czynności służbowej od otrzymania korzyści majątkowej lub osobistej albo jej obietnicy lub takiej korzyści żąda.

§ 5. Kto, w związku z pełnieniem funkcji publicznej przyjmuje korzyść majątkową znacznej wartości albo jej obietnicę, podlega karze pozbawienia wolności od lat 2 do 15.

§ 5a. Kto, w związku z pełnieniem funkcji publicznej, przyjmuje korzyść majątkową wielkiej wartości albo jej obietnicę, podlega karze pozbawienia wolności od lat 3 do 20.

§ 6. Karom określonym w § 1-5a podlega odpowiednio także ten, kto, w związku z pełnieniem funkcji publicznej w państwie obcym lub w organizacji międzynarodowej, przyjmuje korzyść majątkową lub osobistą albo jej obietnicę lub takiej korzyści żąda, albo uzależnia wykonanie czynności służbowej od jej otrzymania.



	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	<b>Wydanie I z dnia 05.08.2024 r.</b>
		<b>Strona: 9 z 24</b>

## II. Zasady podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego

### 1. Podstawy prawne podejmowania działania interwencyjnego.

- Przepisy Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r., Kodeks karny <sup>2</sup>;
- Przepisy Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r., o przeciwdziałaniu przemocy domowej <sup>3</sup>;
- Przepisy Ustawy z dnia 17 listopada 1974 r., Kodeks cywilny <sup>4</sup>;
- Przepisy Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r., Kodeks postępowania karnego <sup>5</sup>;
- Przepisy Ustawy z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich <sup>6</sup>.

#### 2. Art. 240 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r., Kodeks karny/ karalne niezawiadomienie o przestępstwie.

§ 1. Kto, mając wiarygodną wiadomość o karalnym przygotowaniu albo usiłowaniu lub dokonaniu czynu zabronionego określonego w art. 118, art. 118a, art. 120–124, art. 127, art. 128, art. 130, art. 134, art. 140, art. 148, art. 148a, art. 156, art. 163, art. 166, art. 189, art. 197 § 3–5, art. 198, art. 200, art. 252 lub przestępstwa o charakterze terrorystycznym, nie zawiadamia niezwłocznie organu powołanego do ścigania przestępstw, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 2. Nie popełnia przestępstwa określonego w § 1, kto zaniechał zawiadomienia, mając dostateczną podstawę do przypuszczenia, że wymieniony w § 1 organ wie o przygotowywanym, usiłowanym lub dokonanym czynie zabronionym; nie popełnia przestępstwa również ten, kto zapobiegał popełnieniu przygotowywanego lub usiłowanego czynu zabronionego określonego w § 1.

§ 2a. Nie podlega karze pokrzywdzony czynem wymienionym w § 1, który zaniechał zawiadomienia o tym czynie.

§ 3. Nie podlega karze, kto zaniechał zawiadomienia z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu.

#### 3. Art. 12 Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r., o przeciwdziałaniu przemocy domowej/ obowiązek zawiadomienia o przestępstwie z użyciem przemocy.

1) Osoby, które w związku z wykonywaniem swoich obowiązków służbowych lub zawodowych powzięły podejrzenie o popełnieniu ściganego z urzędu przestępstwa z użyciem przemocy domowej, niezwłocznie zawiadamiają o tym Policję lub prokuratora.

2) Osoby będące świadkami przemocy domowej powinny zawiadomić o tym Policję, prokuratora lub inny podmiot działający na rzecz przeciwdziałania przemocy domowej.

#### 4. Art. 572 Ustawy z dnia 17 listopada 1974 r., Kodeks cywilny / obowiązek zawiadomienia.

§ 1. Każdy, komu znane jest zdarzenie uzasadniające wszczęcie postępowania z urzędu, obowiązany jest zawiadomić o nim sąd opiekuńczy.

§ 2. Obowiązek wymieniony w § 1 ciąży przede wszystkim na urzędach stanu cywilnego, sądach, prokuratorach, notariuszach, komornikach, organach samorządu i administracji rządowej, organach Policji, placówkach oświatowych, opiekunach społecznych oraz organizacjach i zakładach zajmujących się opieką nad dziećmi lub osobami psychicznie chorymi.

#### 5. Art. 304 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r., Kodeks postępowania karnego / obowiązek zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa.

§ 1. Każdy, dowiedziawszy się o popełnieniu przestępstwa ściganego z urzędu, ma społeczny obowiązek zawiadomić o tym prokuratora lub Policję. Przepisy art. 148a oraz art. 156a stosuje się odpowiednio.

§ 2. Instytucje państwowe i samorządowe, które w związku ze swą działalnością dowiedziały się o popełnieniu przestępstwa ściganego z urzędu, są obowiązane niezwłocznie zawiadomić o tym prokuratora lub Policję oraz przedsięwziąć niezbędne czynności do czasu przybycia organu powołanego do ścigania przestępstw lub do czasu wydania przez ten organ stosownego zarządzenia, aby nie dopuścić do zatarcia śladów i dowodów przestępstwa.


§ 3. Zawiadomienie o przestępstwie lub własne dane świadczące o popełnieniu takiego przestępstwa, co do którego obowiązkowe jest prowadzenie śledztwa przez prokuratora, Policja przekazuje wraz z zebrany materiał niezwłocznie prokuratorowi.

#### 6. Art. 4 ust. 2 Ustawy z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich / obowiązek zawiadomienia w przypadku nieletniego sprawcy.

1) Każdy, kto stwierdził istnienie okoliczności świadczących o demoralizacji nieletniego, w szczególności dopuszczenie się czynu zabronionego, naruszanie zasad współżycia społecznego, uchylanie się od obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, używanie alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, ich prekursorów, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych, zwanych dalej „substancją psychoaktywną”, uprawianie nierządu, ma społeczny obowiązek odpowiednio przeciwdziałać temu, a przede wszystkim zawiadomić o tym rodziców lub opiekuna nieletniego, szkołę, sąd rodzinny, Policję lub inny właściwy organ.

2) Każdy, dowiedziawszy się o dopuszczeniu się przez nieletniego czynu karalnego, ma społeczny obowiązek zawiadomić o tym sąd rodzinny lub Policję.



	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	
	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r. Strona: 10 z 24	

## 2. Krzywdzenie dziecka i jego formy.

### 1) Krzywdzenie małoletniego - może przybrać formę:

- a) popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, albo
- b) popełnienia czynu karalnego, na szkodę małoletniego albo innego działania / zaniechania na szkodę małoletniego, w tym polegać może na zaniedbaniu jego potrzeb życiowych.

## 3. Przemoc domowa.

### 1) Przemoc domowa - jest to 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.


### 2) Osoba doznająca przemocy domowej - małoletni wobec których jest stosowana przemoc domowa, jak również małoletni będący świadkiem przemocy domowej.

### 3) Osoba stosująca przemoc domową - osoba, która dopuszcza się przemocy domowej wobec osoby doznającej przemocy domowej.

## 4. Powzięcie i przekazanie wewnętrzne informacji o potrzebie podjęcia działania interwencyjnego.

- 1) W przypadku uzasadnionego podejrzenia zdarzenia polegającego na krzywdzeniu małoletniego / albo w przypadku wystąpienia takiego zdarzenia - Personel zobowiązany jest niezwłocznie przekazać informacje **Koordinatorowi ds. ochrony małoletnich** o zdarzeniach zagrażających małoletnim, a jeśli nie jest to możliwe informacja przekazywana jest do Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa.
- 2) **Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa** na czas rozstrzygnięcia sprawy może podjąć decyzję o odsunięciu od pracy osoby, co do której utracono zaufanie z powodu postępowania wobec dziecka
- 3) Za podjęcie i przeprowadzenie działań interwencyjnych i udzielanie wsparcia małoletnim odpowiada **Lekarz Kierujący Oddziałem / Lekarz dyżurujący w Oddziale lub Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa**. W sytuacjach wyjątkowych, uprawnionym i zobowiązanym do podjęcia działania interwencyjnego jest członek Personelu, który powziął informacje uzasadniające podjęcie działania interwencyjnego.
- 4) W sytuacji wystąpienia okoliczności wymagających szczegółowej analizy zdarzenia **Koordinator ds. ochrony małoletnich** odpowiedzialny za przyjmowanie i prowadzenie Rejestru zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielanie im wsparcia, albo osoba realizująca jego zadania podejmuje konsultacje mające na celu wyjaśnienie okoliczności zdarzenia.



	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r.
		Strona: 11 z 24

Konsultuje przeprowadza się z innymi osobami z grona Personelu, małoletnim pacjentem, jego opiekunem, osobą, co do której utracono zaufanie z powodu postępowania wobec dziecka, czy też świadkami.

- 5) W sytuacji braku możliwości dokonania jednoznacznych ustaleń podejmowane jest działanie interwencyjne, które w tym wypadku polega na wszczęciu procedury Niebieskie Karty poprzez wypełnienie **udostępnionego w Intranecie szpitalnym formularza „Niebieska Karta - A”**, zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury "Niebieska Karta" oraz wzorów formularzy "Niebieska Karta".
- 6) W sytuacji, w której wyznaczony w Szpitalu Koordynator ds. ochrony małoletnich albo osoba faktycznie realizująca jego zadania jest osobą podejrzaną o krzywdzenie małoletnich, wówczas zadania im powierzone w zakresie określonym niniejszą Procedurą przejmuje bezpośredni przełożony.
- 7) W przypadku wystąpienia zdarzenia szczególnie niebezpiecznego dla życia lub zdrowia małoletniego pacjenta należy bezzwłocznie poinformować telefonicznie o jego istnieniu Policję lub prokuraturę.


#### **5. Działanie interwencyjne - w przypadku popełnienia przestępstwa.**

- 1) W przypadku istnienia uzasadnionego podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, działanie interwencyjne polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia Policji albo prokuratury o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego - Załącznik nr 3.
- 2) Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa powinno zawierać:
  - a) opis zdarzenia,
  - b) dane pokrzywdzonego małoletniego (imię, nazwisko, adres, PESEL itd.),
  - c) w miarę możliwości dane osoby podejrzanego (imię, nazwisko, adres, PESEL itd.);
  - d) dane podmiotu zgłaszającego i osoby upoważnionej do zgłoszenia zdarzenia w imieniu podmiotu zgłaszającego.

#### **6. Działanie interwencyjne - w przypadku popełnienia czynu karalnego przez nieletniego.**

- 1) W przypadku istnienia uzasadnionego podejrzenia dopuszczenia się przez nieletniego czynu karalnego na szkodę małoletniego - działanie interwencyjne polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia Policji albo prokuratury albo sądu rodzinnego o podejrzeniu popełnienia czynu karalnego.
- 2) Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa powinno zawierać:
  - a) opis zdarzenia,
  - b) dane pokrzywdzonego małoletniego (imię, nazwisko, adres, PESEL itd.),
  - c) w miarę możliwości dane osoby podejrzanego (imię, nazwisko, adres, PESEL itd.).
  - d) dane podmiotu zgłaszającego i osoby upoważnionej do zgłoszenia zdarzenia w imieniu podmiotu zgłaszającego.



	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	
	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r. Strona: 12 z 24	


## 7. Działanie interwencyjne - w przypadku popełnienia czynu zabronionego przez nieletniego.

- 1) W przypadku istnienia uzasadnionego podejrzenia dopuszczenia czynu zabronionego przez nieletniego na szkodę małoletniego pacjenta, lub naruszania przez niego zasad współżycia społecznego na szkodę małoletniego pacjenta - działanie interwencyjne polega na realizacji społecznego obowiązku, jakim jest podjęcie działań zaradczych przeciwdziałających, a przede wszystkim zawiadomieniu o tym opiekunów nieletniego, szkoły, sądu rodzinnego, Policji lub innego właściwego organu.

## 8. Działanie interwencyjne - w przypadku innej formy krzywdzenia niż popełnienie przestępstwa.

- 1) **Sprawca z grona Personelu** - W przypadku gdy krzywdzenia małoletniego pacjenta dopuszcza się osoba z grona Personelu Szpitala, a jej działanie / zaniechanie nie prowadzi do istnienia uzasadnionego podejrzenia popełnienia przestępstwa - interwencja polega w zależności od charakteru zdarzenia na przekazaniu stosownych informacji do Dyrektora Szpitala, a następnie według jego decyzji:
  - a) na przeprowadzeniu rozmowy dyscyplinującej osobę z grona Personelu,
  - b) na wszczęciu postępowania dyscyplinarnego względem osoby z grona Personelu,
  - c) na dokonaniu przez Pracodawcę albo osobę wyznaczoną przez Pracodawcę, oceny zasadności dalszego utrzymywania stosunku prawnego łączącego osobę z grona Personelu ze Szpitalem, a w sytuacji kiedy ta osoba związana jest stosunkiem prawnym z podmiotem trzecim, jednak podmiotem realizującym zadania na rzecz Szpitala, polega na dokonaniu oceny zasadności rozwiązania współpracy z ww. podmiotem w zakresie korzystania przez Jednostkę z usługi realizowanej przez osobę sprawcy.
- 2) **Sprawca to osoba stosująca przemoc domową** - W przypadku gdy krzywdzenia małoletniego dopuszcza się osoba stosująca przemoc domową, jednak jej działanie / zaniechanie nie prowadzi do istnienia uzasadnionego podejrzenia popełnienia przestępstwa, jednak zachodzi uzasadnione podejrzenie stosowania przez niego przemocy domowej / albo świadek przemocy domowej dokonał takiego zgłoszenia w Szpitalu - działanie interwencyjne polega na wszczęciu procedury Niebieskiej Karty poprzez wypełnienie (**udostępnionego w szpitalnym Intranecie**) formularza „**Niebieska Karta - A**”, zgodnie z postanowieniami Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury "Niebieskiej Karty" oraz wzorów formularzy "**Niebieska Karta**".
- 3) **Sprawca osoba trzecia / bez związku z przemocą domową** - W przypadku gdy krzywdzenia małoletniego dopuszcza się sprawca będący osobą trzecią, jednak jego działanie / zaniechanie nie prowadzi do istnienia uzasadnionego podejrzenia popełnienia przestępstwa, jak również nie zachodzi uzasadnione podejrzenie stosowania przez niego przemocy domowej / bądź wystąpiły okoliczności uniemożliwiające ocenę zdarzenia - działanie interwencyjne polega na sporządzeniu i przekazaniu do sądu rodzinnego pisma z wnioskiem o wgląd w sytuację rodziny, zgodnie z postanowieniami art. 572 Ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego.



	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r.
		Strona: 13 z 24

- 4) **Sprawca inny małoletni** - W przypadku gdy krzywdzenia małoletniego dopuszcza się inny małoletni, a jego działanie / zaniechanie nie prowadzi do powstania istnienia uzasadnionego podejrzenia popełnienia czynu karalnego / bądź wystąpiły okoliczności uniemożliwiające jednoznaczną kwalifikację negatywnego zdarzenia - działanie interwencyjne polega na sporządzeniu i przekazaniu do sądu rodzinnego pisma z wnioskiem o wgląd w sytuację rodziny, zgodnie z postanowieniami art. 572 Ustawy z dnia 17 listopada 1964 r., Kodeks postępowania cywilnego.


### III. Zasady przeglądu i aktualizacji Standardów Ochrony Małoletnich S-SOM-01

- Osoba odpowiedzialna za dokonywanie przeglądów i aktualizacji Standardów Ochrony Małoletnich adekwatnie do potrzeb wynikających z konieczności dostosowania jej zapisów ze względu na nowelizację przepisów prawa lub zmieniającej się sytuacji faktycznej, w tym za monitorowanie realizacji i przestrzegania Standardów Ochrony Małoletnich, za reagowanie na sygnały naruszenia ich postanowień przeprowadza wśród Personelu Szpitala, **raz na 24 miesiące, anonimową ankietę monitorującą poziom realizacji Standardów**. Wzór ankiety stanowi - **Załącznik nr 4**.
- Identyfikację i ocenę obszarów ryzyka** prowadzi Kadra Kierownicza Oddziału/ Poradni/ Zakładu (Kierownik, Pielęgniarka Oddziałowa/ Koordynująca) za pomocą **Formularza identyfikacji „Obszarów ryzyka”** - **Załącznik nr 5** do niniejszych Standardów.
- Podczas wypełniania ankiety monitorującej poziom realizacji Standardów Ochrony Małoletnich, Personel Szpitala ma możliwość proponowania konkretnych zmian w ich treści oraz wskazywania przypadków naruszenia Standardów w Jednostce.
- Wypełnione ankiety monitorujące poziom realizacji Standardów, poddawane są analizie a następnie na jej podstawie osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia, przygotowuje opracowanie w formie raportu z monitoringu, który przekazuje Dyrektorowi Szpitala.
- Dyrektor Szpitala na podstawie sporządzonego raportu podejmuje decyzję o zasadności wprowadzenia zmian do Standardów.
- Znowelizowana treść Standardów podawana jest do wiadomości w trybie w niej określonym.

### IV. Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej.

- Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia, powinna:
  - posiadać umiejętność prowadzenia skutecznej komunikacji z małoletnimi pacjentami w sposób dostosowany do ich wieku i rozwoju, oraz ich opiekunami,
  - charakteryzować się spokojem i opanowaniem, w kontaktach z małoletnimi pacjentami, ich opiekunami, Personelem Szpitala, w tym umiejętnością szybkiego i skutecznego reagowania w sytuacjach kryzysowych,
  - posiadać pozytywną ocenę pracy,
  - posiadać wykształcenie lub stosowne przygotowanie i doświadczenie niezbędne do pełnienia powierzanej jej funkcji, dające gwarancję poprawnej realizacji powierzanych jej zadań.
- Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia, powinna ponadto posiadać umiejętności organizacyjne oraz umiejętność konsultacji zagadnień z osobami z grona Personelu, co do stosowania postanowień Procedury.



	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	
	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r.  Strona: 14 z 24	

## V. Zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim Standardów do zaznajomienia się z nimi.

1. Standardy zarówno w wersji pełnej, jak i skróconej, są dokumentem jawnym dla wszystkich zarówno dla Personelu, małoletnich pacjentów, jak i ich opiekunów.
2. Skrócona wersja Standardów jest przygotowana i przeznaczona przede wszystkim dla małoletnich pacjentów i zawiera istotne dla nich wybrane wiadomości w formie uproszczonej.
3. Procedurę w pełnej wersji, jak i skróconej, udostępnia się na stronie internetowej Szpitala pod adresem [www.zdrowie.walbrzych.pl](http://www.zdrowie.walbrzych.pl) -> w zakładce **PACJENT**. Ponadto, pełna wersja Standardów powinna być dostępna w dyżurkach pielęgniarskich i pokojach rejestracyjnych, a wersja skrócona wywieszona na tablicach ogłoszeń w widocznym miejscu.

## VI. Osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia oraz sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.


### 1. Rejestry zgłoszeń i interwencji:

- 1) W Szpitalu prowadzi się **Rejestr przypadków** zgłoszeń dotyczących krzywdzenia małoletniego oraz zainicjowanych interwencji, **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 „**Niebieskiej Karty**”) oraz daty interwencji.
- 2) Rejestr w postaci elektronicznej zabezpieczony przed dostępem osób postronnych administruje Koordynator ds. ochrony małoletnich.
- 3) Postępowanie w sprawie prowadzi się za pomocą **Karty Interwencji** (dostępnej w Intranecie szpitalnym). Wzór **Karty Interwencji** stanowi - **Załącznik nr 6**.
- 4) W przypadku, gdy do ujawnienia krzywdzenia dziecka doszło po godzinie 15:00, a sprawa wymaga pilnego działania osobą odpowiedzialną za prowadzenie interwencji jest **lekarz dyżurny danego oddziału – udzielający bezpośredniego wsparcia pokrzywdzonym małoletnim**.

### 2. Zgłoszenie zdarzenia niepożądanego.

- 1) Osobą zgłaszającą wystąpienie okoliczności uzasadniających podjęcie działań interwencyjnych może być:
  - a) osoba z grona Personelu Szpitala,
  - b) opiekun małoletniego pacjenta,
  - c) małoletni pacjent,
  - d) osoba trzecia, w tym świadek zdarzenia.
- 2) Ujawniony przypadek krzywdzenia dziecka, niezależnie od osoby odpowiedzialnej za krzywdzenie, jest zdarzeniem niepożądanym i jako takie podlega raportowaniu zgodnie z Procedurą **P-PDJ-04 „Postępowanie ze zdarzeniami niepożądanymi”**.



	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r.
		Strona: 15 z 24

### 3) Zgłoszenie dokonane przez osobę z grona Personelu Szpitala.

W przypadku zgłoszenia dokonanego przez osobę z grona Personelu Szpitala zgłoszenie realizowane jest zgodnie z trybem określonym w niniejszych Standardach tj. niezwłocznie **informacje przekazywane są osobie wyznaczonej przez Dyrektora Szpitala** (Członek Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy Domowej działającego na terenie gminy Wałbrzych) **odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim** i udzielenie im wsparcia w Szpitalu, a jeśli nie jest to możliwe informacja przekazywana jest do Dyrektora Szpitala lub do Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa lub do Pełnomocnika ds. Skarg i Wniosków Pacjentów.

### 4) Zgłoszenie dokonane przez inne osoby, niż z grona Personelu Szpitala, może zostać złożone:

- a) osobiście Kierownikowi komórki organizacyjnej Szpitala,
- b) telefonicznie, mailowo lub osobiście osobie wyznaczonej przez Dyrektora Szpitala - **Koordinatorowi ds. ochrony małoletnich**, odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim,
- c) telefonicznie w Sekretariacie Głównym Szpitala pod numerem telefonu: **74/ 64 89 600**,
- d) za pośrednictwem poczty elektronicznej przesyłając korespondencję na adres e-mail Sekretariatu Dyrektora Szpitala: [sekretariat@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:sekretariat@zdrowie.walbrzych.pl),
- e) anonimowo, za pośrednictwem Poczty Polskiej lub złożonej w szpitalnym Biurze Podawczym/ w Sekretariacie Szpitala.

5) Kierownicy Komórek organizacyjnych po otrzymaniu zgłoszenia wystąpienia okoliczności wymagających podjęcia działań interwencyjnych zobowiązani są do niezwłocznego zgłoszenia incydentu do osoby wyznaczonej przez Dyrektora Szpitala lub do samego Dyrektora Szpitala lub do Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa

6) W przypadku, gdy krzywdzenia dziecka dopuściła się osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń czyli Koordynator ds. ochrony małoletnich, o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia wówczas pracownik, który dostrzegł krzywdzenie przekazuje informację o tym fakcie bezpośrednio do Dyrektora Szpitala. W takim przypadku za prowadzenie interwencji odpowiedzialny jest Dyrektor Szpitala lub Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa, do którego stosuje się wszelkie zapisy dotyczące osoby prowadzącej interwencję przewidziane niniejszą procedurą.

## VII. Wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnimi, a w szczególności zachowania niedozwolone.

1. Personel Szpitala zobowiązany jest do zwracania szczególnej uwagi na nieprawidłowe zachowania małoletnich pacjentów względem siebie oraz do odpowiedniego i adekwatnego reagowania.
2. Małoletni przebywający w Szpitalu powinni zachowywać się w sposób kulturalny zgodnie z zasadami porządkowymi określonymi w Regulaminach Oddziałów w tym zgodnie z zasadami współżycia społecznego, a ich opiekunowie powinni w sposób należyty troszczyć się o przestrzeganie ww. zasad przez małoletnich pacjentów.
3. Do niedozwolonych działań małoletnich przebywających w Szpitalu należą w szczególności:
  - 1) granie, rozpowszechnianie lub zachęcanie do niebezpiecznych, brutalnych gier,
  - 2) nakłanianie innych do przemocy lub samookaleczenia,



	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r.
		Strona: 16 z 24

3) rozpowszechnianie treści niebezpiecznych lub niedozwolonych w tym:

- a) treści obrazujących przemoc, obrażenia fizyczne lub śmierć np. wypadki drogowe, okrucieństwo wobec zwierząt,
- b) treści nawołujących do samookaleczeń lub samobójstw, bądź zachowań szkodliwych dla zdrowia, w tym też do zażywania niebezpiecznych substancji,
- c) treści dyskryminujących, zawierających postawy wrogości, nienawiści,
- d) treści pornograficznych.

4) stosowanie cyberprzemocy,


5) uprawnianie mowy nienawiści,

6) rozpowszechnianie wizerunku innych pacjentów, osób przebywających w Szpitalu bez ich zgody.

## VIII. Ochrona prawna danych osobowych dziecka i jego wizerunku.

1. Ochrona prawna danych osobowych dziecka jest niezbywalnym prawem i podlega regulacjom określonym w przepisach prawa.
2. Szpital uznając prawo dziecka do prywatności i ochrony dóbr osobistych, zapewnia ochronę danych osobowych w tym wizerunku małoletniego. Bez wyrażonej pisemnej zgody opiekuna prawnego, Personelowi nie wolno fotografować, nagrywać i upubliczniać w jakiegokolwiek formie wizerunku dziecka.
3. Wyrażenie zgody powinno być świadome i dobrowolne, podpisane ze zrozumieniem treści zgody. Tak wyrażona zgoda może być wycofana w każdym czasie, poprzez złożenie oświadczenia opiekuna prawnego o cofnięciu uprzednio złożonej zgody. Oświadczenie można złożyć w sekretariacie oddziału lub w Sekretariacie Szpitala.
4. Personelowi nie wolno umożliwiać przedstawicielom mediów utrwalania wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie) bez pisemnej zgody opiekuna prawnego małoletniego.
5. Dyrektor Szpitala lub wyznaczony przez niego pracownik może wypowiedzieć się do przedstawicieli mediów w sprawie dziecka lub jego opiekunów, po uprzednio wyrażonej pisemnie zgodzie udzielonej przez przedstawiciela ustawowego dziecka, chyba, że są to informacje ogólne bez możliwości identyfikacji małoletniego.
6. Niedopuszczalne jest podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do opiekuna prawnego dziecka bez jego wiedzy i zgody.
7. W Jednostce nie utrwalają się wizerunki dzieci w jakiegokolwiek formie do celów reklamowych czy innych nie związanych z charakterem działalności Szpitala.
8. Zgodnie z § 5.1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 kwietnia 2024 r. (Dz. U. 2024 poz. 513) w sprawie warunków, sposobu i trybu zaopatrywania pacjentów szpitala w znaki identyfikacyjne oraz sposobu postępowania w razie stwierdzenia ich braku, w przypadku gdy założenie opaski ze znakiem identyfikacyjnym dziecku, które nie ukończyło szóstego roku życia nie jest możliwe, za zgodą matki lub innej osoby bliskiej, lub opiekuna faktycznego wykonuje się zdjęcie dziecka (aparatem polaroidem), na którym umieszcza się znak identyfikacyjny i umieszcza się to zdjęcie w widocznym miejscu na łóżku dziecka albo na inkubatorze.



	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r.
		Strona: 17 z 24

Zgodnie z § 7.1 powyższego Rozporządzenia Ministra Zdrowia, przy wypisywaniu dziecka ze szpitala, któremu wykonano zdjęcie z oznaczonym znakiem identyfikacyjnym, opaskę ze znakiem identyfikacyjnym albo zdjęcie wydaje się matce lub innej osobie bliskiej, lub opiekunowi faktycznemu.

9. Wszelkie dane osobowe małoletniego jak i opiekuna prawnego służą realizacji obowiązków prawnych w zakresie określonym przepisami prawa w obszarze udzielania świadczeń zdrowotnych.

## **IX. Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet. Procedury ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonym w innej formie.**

### **1. Dobre praktyki dla personelu korzystającego z sieci Internet / mediów społecznościowych.**

- 1) Personel Szpitala realizując powierzone mu zadania musi mieć świadomość zagrożeń, jakie wiążą się z wykorzystywaniem technik cyfrowych w pracy, oraz globalnej sieci Internetu, w związku z powyższym każdy zobowiązany jest do podnoszenia swoich kwalifikacji i swojej świadomości w zakresie stosowania bezpiecznych rozwiązań w pracy.
- 2) Personel powinien posiadać umiejętność rozpoznawania zagrożeń, jakie związane są z przenikaniem jego działalności czysto osobistej, realizowanej z wykorzystaniem sieci Internet, z działalnością zawodową.
- 3) Personel powinien zwracać szczególną uwagę na fakt, iż jego aktywność w sieci Internetu może być rozpoznawalną przez małoletnich pacjentów. W związku z powyższym każdy Pracownik Szpitala dbając o wizerunek i godność swojego zachowania powinien w sposób odpowiedzialny prezentować prywatne poglądy, zaangażowanie w określone tematy, działalności, problemy, czy dyskusje.
- 4) Personel powinien zachować rozwagę i odpowiedzialność w formułowaniu swoich stanowisk i wypowiedzi w mediach społecznościowych w odniesieniu do określonych treści, publikacji, stron, użytkowników, powinien także mieć świadomość rodzajów i funkcjonalności określonych aplikacji, gdzie sam fakt korzystania z nich może być negatywnie oceniony przez osoby trzecie.
- 5) Nie zaleca się nawiązywać kontaktów z małoletnimi pacjentami poprzez przyjmowanie bądź wysyłanie zaproszeń w mediach społecznościowych z wykorzystaniem prywatnych kont Personelu.

### **2. Szkodliwe treści i zagrożenia dla małoletnich pacjentów.**

- 1) Szkodliwe treści to takie materiały, które mogą wywoływać negatywne emocje u odbiorcy lub promują niebezpieczne zachowania. Można do nich zaliczyć:
  - a) treści pornograficzne w tym tzw. pornografia dziecięca, czyli materiały prezentujące seksualne wykorzystywanie dzieci,
  - b) treści obrazujące przemoc, obrażenia fizyczne, deformacje ciała, np. zdjęcia lub filmy przedstawiające ofiary wypadków, okrucieństwo wobec zwierząt,
  - c) treści nawołujące do samookaleczeń lub samobójstw, bądź zachowań szkodliwych dla zdrowia, np. ruch pro-ana, zachęcanie do zażywania niebezpiecznych substancji np. leków czy narkotyków,



	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r.
		Strona: 18 z 24

- d) treści dyskryminacyjne, nawołujące do wrogości, a nawet nienawiści wobec różnych grup społecznych lub jednostek.
- 2) W sytuacji udostępnienia zasobów sieciowych w tym dostępu do Internetu małoletnim pacjentom Szpital w miarę możliwości technicznych ogranicza dostęp do stron zawierających treści szkodliwe.
  - 3) W celu ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi zaleca się, aby w trakcie hospitalizacji małoletni korzystali z sieci Internet – Pacjent udostępnionej przez Szpital.
  - 4) Szkodliwe i niedozwolone treści należy zgłaszać do NASK dyżurnet.pl za pośrednictwem serwisu [www.dyżurnet.pl](http://www.dyżurnet.pl) - jest to punkt kontaktowy, działający w ramach Naukowej i Akademickiej Sieci Komputerowej, odpowiedzialny za przyjmowanie zgłoszeń dotyczących nielegalnych treści w Internecie, do którego można anonimowo zgłaszać przypadki występowania w Internecie treści zabronionych prawem takich, jak pornografia dziecięca czy pedofilia.


## **X. Zasady ustalenia planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia.**

1. W przypadku ujawnienia zdarzenia krzywdzenia małoletniego, osoba która powzięła informację na ten temat powinna:
  - a) zapewnić małoletniemu bezpieczne i komfortowe warunki,
  - b) zadbać o podstawowe potrzeby małoletniego – napój, jedzenie, dostęp do toalety,
  - c) pozwolić małoletniemu na swobodne przeżywanie emocji towarzyszących tej sytuacji,
  - d) poinformować małoletniego o kolejnych czynnościach jakie zostaną podjęte w związku z ujawnionym krzywdzeniem,
  - e) jeżeli jest taka możliwość umożliwić małoletniemu rozmowę z psychologiem, terapeutą,
  - f) pozwolić małoletniemu na przebywanie z bliską osobą, w obecności której czuje się bezpiecznie.
2. Po zapewnieniu małoletniemu bezpieczeństwa należy podjąć interwencje, o których mowa w pkt II. niniejszych Standardów.

## **XI. Postanowienia końcowe.**

1. Ogłoszenie Procedury następuje poprzez udostępnienie jej w pełnej wersji, jak i skróconej, na stronie internetowej Szpitala pod adresem [www.zdrowie.walbrzych.pl](http://www.zdrowie.walbrzych.pl) w zakładce **PACJENT** oraz poprzez udostępnienie Kierownictwu komórek organizacyjnych wersji pełnej i wywieszenie w widocznym miejscu na tablicach ogłoszeń - wersji skróconej.



	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r.
		Strona: 19 z 24

## Załącznik nr 1

Do Standardów Ochrony Małoletnich S-SOM-01 Wydanie I, z dnia 05.08.2024 r.

	Potwierdzenie zapoznania się z dokumentem
---	---

.....  
Pieczęć Komórki Organizacyjnej


Potwierdzam, że zapoznałem/am się z treścią procedury/standardu/instrukcji/SOP/książką procedur:

.....  
(tytuł, indeks, wydanie, data wydania)  
.....  
.....

Oświadczam, że rozumiem przeczytaną treść i zobowiązuję się do przestrzegania i stosowania zapisów zawartych w wdrożonym dokumencie oraz do raportowania informacji na temat zdarzeń i działań niezgodnych z ich treścią.

L.p.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Data	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				



	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	
	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r.  Strona: 20 z 24	

## Załącznik nr 2

Do Standardów Ochrony Małoletnich S-SOM-01 Wydanie I, z dnia 05.08.2024 r.

### Informacje o możliwości uzyskania bezpłatnej pomocy przez dziecko

- **Telefon zaufania dla dzieci i młodzieży Fundacji Dajemy Dzieciom Siłę czynny całą dobę przez cały tydzień**. Pamiętaj masz prawo szukać wsparcia dla siebie. Jeśli tego potrzebujesz zadzwoń pod bezpłatny numerem: **116 111** Więcej informacji możesz także uzyskać wchodząc na stronę [www.116111.pl](http://www.116111.pl)
- **Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka 800 12 12 12**, pod którym dzieci i młodzież, a także ich rodzice mają zapewnione profesjonalne wsparcie psychologiczne i prawne w formie bezpłatnej infolinii. Do dyspozycji dzieci i młodzieży jest także czat internetowy. Zarówno telefon zaufania, jak i czat zapewniają pełną dyskrecję oraz anonimowość i są dostępne 7 dni w tygodniu przez całą dobę.
- **Ogólnopolski telefon dla ofiar przemocy w rodzinie – „Niebieska Linia” 800 120 002 czynny przez całą dobę**. Dzwoniąc pod numer infolinii można uzyskać wsparcie, pomoc psychologiczną, informacje o obowiązujących w Polsce przepisach i procedurach oraz o placówkach udzielających pomocy osobom doznającym przemocy w rodzinie.

**Każde dziecko telefonując pod wyżej wskazane numery może porozmawiać o wszystkim, o przyjaźni, miłości, dojrzewaniu, kontaktach z rodzicami, rodzeństwem, problemach w szkole czy emocjach, których doświadcza. Może uzyskać pomoc w sytuacji, kiedy czuje się dyskryminowane, kiedy doświadcza przemocy lub jest jej świadkiem.**

**Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy Domowej  
działający na terenie gminy Wałbrzych.**

**ul. Kilińskiego 1  
tel. 74/66-40- 841**

Od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 – 15:30

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Kilińskiego 1  
tel. 74/66-40-800**

infolinia od poniedziałku do niedzieli od 7:30 – 19:00

**Dział Profilaktyki MOPS  
ul. Mickiewicza 26  
tel. 74-64-58-655**

Od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 – 15:30

**Specjalistyczny Ośrodek Wsparcia <https://sow.walbrzych.pl/oferta/>  
ul. Ogrodowa 2**

Tel. 74-84-08-296  
Tel. 515-296-109  
tel. całodobowy

ośrodek zapewnia schronienie

**Ośrodek Interwencji Kryzysowej**

**ul. Ogrodowa 2a  
Tel. 785-789-842  
tel. całodobowy**

ośrodek zapewnia schronienie


**Policja**

tel. 112

całodobowo

tel. 74-84-20-288



	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r.
		Strona: 21 z 24

### Załącznik nr 3

Do Standardów Ochrony Małoletnich S-SOM-01 Wydanie I, z dnia 05.08.2024 r.

#### Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

Nr dz. ....

Wałbrzych, dnia ..... r.

**Prokuratura Rejonowa w Wałbrzychu  
plac Magistracki 7  
58 – 300 Wałbrzych**

Zawiadamiający: **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego z siedzibą w Wałbrzychu**

reprezentowana przez: .....

adres do korespondencji: .....

Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

Niniejszym składam zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa .....

.....

na szkodę małoletniego (imię i nazwisko, data urodzenia): .....

przez (imię i nazwisko domniemanego sprawcy): .....

#### Uzasadnienie

W trakcie wykonywania przez (imię i nazwisko pracownika/wolontariusza/studenta):

.....

czynności służbowych - wobec małoletniej/go (imię i nazwisko), .....

dziecko ujawniło niepokojące treści dotyczące relacji z .....

Dalszy opis podejrzenia popełnienia przestępstwa:

.....

.....

.....

.....

.....


.....

Mając na uwadze powyższe informacje, a także dobro i bezpieczeństwo małoletniej/małoletniego wnoszę o wszczęcie postępowania w tej sprawie. Osobą mogącą udzielić więcej informacji jest (imię, nazwisko, telefon, adres do korespondencji): .....

.....

.....  
Pieczęć i podpis



	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r.
		Strona: 22 z 24


## Załącznik nr 4

Do Standardów Ochrony Małoletnich S-SOM-01 Wydanie I, z dnia 05.08.2024 r.

	<b>Anonimowa ankieta monitorująca Standardy Ochrony Małoletnich w Specjalistycznym Szpitalu im. dra Sokołowskiego</b>
---	---


Pytania	Tak	Nie
Czy znasz Standardy Ochrony Małoletnich obowiązujące w Szpitalu w którym pracujesz?		
Czy potrafisz rozpoznać symptomy krzywdzenia małoletnich pacjentów?		
Czy wiesz jak reagować na symptomy krzywdzenia małoletnich pacjentów?		
Czy znasz procedurę zgłaszania zdarzeń zagrażających małoletnim pacjentom?		
Czy w ciągu ostatnich 2 lat przechodziłeś/aś szkolenie z zakresu ochrony dzieci przed krzywdzeniem?		
Czy zdarzyło Ci się zaobserwować w okresie ostatnich 2 lat naruszenie Standardów Ochrony Małoletnich przez inną osobę z grona personelu Szpitala?		
Czy o naruszeniu Standardów Ochrony Małoletnich informowałeś/aś Dyrektora Szpitala lub bezpośredniego przełożonego?		
Czy w okresie ostatnich 2 lat dokonałeś/aś zgłoszenia zdarzenia zagrażającego małoletniemu pacjentowi zgodnie ze standardami małoletnich?		
Czy zgłaszałeś/aś uwagi do obecnych zapisów Standardów Małoletnich?		
Czy uważasz, że Standardy Ochrony Małoletnich obowiązujące w Szpitalu wymagają zmian/ uzupełnienia? Jeżeli tak, to napisz (czytelnie) poniżej co Twoim zdaniem należy zmienić:		



	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r.
		Strona: 23 z 24

## Załącznik nr 5

Do Standardów Ochrony Małoletnich S-SOM-01 Wydanie I, z dnia 05.08.2024 r.


	Formularz identyfikacji „Obszarów ryzyka” - Standardy ochrony małoletnich
---	---

Obszary ryzyka	Zidentyfikowane czynniki ryzyka	Ocena ryzyka Wysokie – średnie – niskie	Jak zredukować ryzyko?	Działania do wdrożenia
Personel	1.			
	2.			
	3.			
	...			
Partnerzy	1.			
	2.			
	3.			
	...			
Dostawcy usług dla placówki	1.			
	2.			
	3.			
	...			
Dostawcy usług na terenie szpitala	1.			
	2.			
	3.			
	...			
Komunikacja i technologia	1.			
	2.			
	3.			
	...			
Struktura i architektura placówki	1.			
	2.			
	3.			
	...			
Promocja/ Fundraising	1.			
	2.			
	3.			
	...			

### Ocena ryzyka:

- **wysokie** – oznacza wysokie prawdopodobieństwo wystąpienia oraz znaczący wpływ na bezpieczeństwo dzieci,
- **średnie** – oznacza wysokie prawdopodobieństwo wystąpienia lub znaczący wpływ na dzieci,
- **niskie** – oznacza niskie prawdopodobieństwo wystąpienia i/lub niewielki wpływ na dzieci.



	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH</b>	<b>S-SOM-01</b>
	<b>Ochrona dzieci przed krzywdzeniem</b>	Wydanie I z dnia 05.08.2024 r.
		Strona: 24 z 24

## Załącznik nr 6

Do Standardów Ochrony Małoletnich S-SOM-01 Wydanie I, z dnia 05.08.2024 r.

	<b>Karta Interwencji</b>
---	--------------------------

1. Imię i nazwisko małoletniego: .....
2. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia): .....  
.....  
.....
3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia (imię i nazwisko, stanowisko lub pokrewieństwo):  
.....
4. Działania podjęte wobec małoletniego (data, miejsce, opis): .....  
.....
5. Ustalenia planu pomocy (jeśli dotyczy): .....  
.....
6. Spotkania z opiekunem małoletniego: .....
7. Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji:  
.....  
.....
8. Wyniki interwencji: .....  
.....  
.....
9. Działania podjęte wobec krzywdzącego: .....  
.....  
.....

.....  
data i podpis sporządzającego kartę