

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r.
		Strona: 1 z 26

Cel:

- Ochrona małoletnich poprzez zapewnienie bezpiecznych warunków hospitalizacji.
- 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:

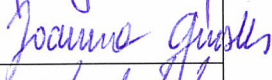
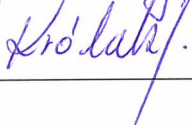
- Standardy dotyczą całego personelu (pracowników, współpracowników, stażystów, studentów, wolontariuszy).

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: 21.08.2024 r.

Egzemplarz nadzorowany.
Podlega aktualizacji.

	Stanowisko	Imię i Nazwisko	Data	Podpis
Opracował	Pełnomocnik ds. Jakości	Joanna Langer - Piróg	07.10.2024 r.	
Sprawdził	Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa	Joanna Grzesik	10.10.2024 r.	
Zatwierdził	Dyrektor Szpitala	Jolanta Królak	14.10.2024 r.	

Wszelkie prawa do niniejszego dokumentu i zawartej w nim treści są zastrzeżone. Powielanie oraz udostępnianie osobom nieupoważnionym bez pisemnego zezwolenia Dyrektora lub Pełnomocnika ds. Jakości jest zabronione.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r.
		Strona: 2 z 26

POLITYKA OCHRONY DZIECI

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w wykonywanej działalności leczniczej dąży do wypełnienia misji o treści „**Misją Szpitala jest ratować, leczyć, zawsze dawać nadzieję**”, której realizacja nieodłącznie związana jest z podejmowaniem działań wobec dzieci, pacjentów, tak dla ich dobra, jak i w ich najlepszym interesie.

Każda osoba zatrudniona lub współpracująca ze Specjalistycznym Szpitalem im. dra Alfreda Sokołowskiego zobowiązana jest do traktowania dziecka, pacjenta z należnym szacunkiem i dbałości o jego potrzeby w procesie leczenia.


Niedopuszczalne jest stosowanie wobec dziecka, pacjenta jakichkolwiek form przemocy. Realizując te zadania, każda osoba zatrudniona i współpracująca ze Szpitalem działa w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych oraz swoich umiejętności i kompetencji.

1. Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 28 lipca 2023 roku o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2023 poz. 1606).
- 2) 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 **Koordinator 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 **Koordinator ds. ochrony małoletnich**.
- 3) Za monitorowanie realizacji i przestrzegania Procedury, a także reagowanie na sygnały naruszenia jej postanowień odpowiada **Pełnomocnik ds. Jakości**.
- 4) Za wdrożenie 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 **Koordinator ds. ochrony małoletnich**.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r.
		Strona: 3 z 26

3. Definicje i terminologia:

- **Małoletni / małoletni pacjent / dziecko** - osoba, która nie ukończyła 18 roku życia.
- **Szpital / Jednostka / Pracodawca** - 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** - osoba wobec której 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 wymiar i 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 przepisach ustawy Kodeks karny.
- **Dane osobowe** - wszelkie informacje dotyczące zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej/małoletniego obejmujące tzw. dane zwykłe i dane szczególnych kategorii danych osobowych.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r.
		Strona: 4 z 26

- **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.
- **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 osoba spośród Personelu Szpitala zobowiązana jest do zapoznania się z treścią Procedury oraz potwierdzenia tego faktu poprzez złożenie podpisu na formularzu „Potwierdzenie zapoznania się z dokumentem” stanowiącym **Załącznik nr 1** zawierającym oświadczenie o zapoznaniu się z treścią procedury, zrozumieniu zapisów, akceptacji i przyjęciu procedury do stosowania przy wykonywaniu czynności związanych z pracą.

5. Edukacja personelu:

Szpital zapewnia Personelowi w ramach szkoleń wewnętrznych 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 w przedmiocie odpowiedzialności prawnej Personelu Jednostki, stosowania procedury „Niebieskiej Karty” oraz przestrzegania praw pacjenta, a także opartej na zrozumieniu i szacunku komunikacji z małoletnimi pacjentami i ich opiekunami.

6. Weryfikacja personelu:

Szpital przeprowadza weryfikację kandydatów do pracy oraz osób udzielających świadczeń zdrowotnych lub wykonujących pracę na rzecz pacjentów małoletnich w następujący sposób:

- 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 myśl postanowień **Zarządzenie Dyrektora Nr 30/2024 z dnia 21 lutego 2024 r. w sprawie przeciwdziałania zagrożeniu przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich** określające 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 dokonuje obowiązkowo weryfikacji kandydatów poprzez sprawdzenie ich w **Rejestrach Sprawców Przestępstw 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 wykonywania czynności związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych osobom małoletnim lub opieką nad nimi jest zobowiązana do:
 - 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;

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r.
		Strona: 5 z 26

- 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.

7. Informacje pomocnicze:

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

8. Standardy Ochrony Małoletnich określają:

- zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem;
- zasady i procedury podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego;
- zasady prowadzenia rejestru interwencji, zgłaszania zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, 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 małoletnich;
- zasady i sposób udostępnienia rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim Standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania.

I. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem.

1. Zasady ogólne

- 1) Personel zobowiązany jest do wykonywania czynności objętych zakresem zadań na danym stanowisku pracy w sposób zgodny z przepisami prawa powszechnie obowiązującego w poszanowaniu zasad etyki zawodowej, a w szczególności praw pacjenta i zasad prawidłowej komunikacji z małoletnimi i osobami bliskimi.
- 2) Personel we wszystkich działaniach podejmowanych na rzecz małoletniego pacjenta ma obowiązek kierować się jego dobrem i wykazywać dbałość o zabezpieczenie jego interesów oraz przestrzeganie należnych mu praw.
- 3) W każdej interakcji z małoletnim pacjentem Personel bierze pod uwagę jego wiek, sytuację medyczną, możliwości poznawcze i indywidualne potrzeby.
- 4) W kontakcie z małoletnim pacjentem i jego opiekunami Personel ma obowiązek zachować: życzliwość, empatię, szacunek, wrażliwość kulturową i postawę nieoceniającą szanując ich godność osobistą, prawo do intymności i prywatności.
- 5) Dane osobowe małoletniego podlegają ochronie na zasadach określonych w przepisach prawa powszechnie obowiązujących w tym w wewnątrzszpitalnej polityce bezpieczeństwa informacji, a w szczególności wynikających z przepisów 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


	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r.
		Strona: 6 z 26

uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

- 6) Personel Jednostki ma obowiązek zachowania w tajemnicy danych osobowych, które przetwarza w związku z wykonywaniem obowiązków określonych zakresem zadań oraz zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych w szczególności przed zniszczeniem, utratą, modyfikacją, nieuprawnionym ujawnieniem lub dostępem, , przekazaniem osobom do tego nieuprawnionym.
- 7) Dane osobowe małoletniego udostępniane są wyłącznie osobom i podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego np. innym podmiotom medycznym dla zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych.
- 8) W ramach określonych w indywidualnych Upoważnieniach nadanych przez Szpital do przetwarzania danych osobowych, Personel uprawniony jest do przetwarzania i udostępniania danych osobowych małoletniego w zakresie niezbędnym do wykonywania zadań i obowiązków wynikających z pracy na danym stanowisku.
- 9) Personel wykonujący zawody medyczne zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego i zasadami etyki zawodowej zobowiązany jest do zachowania tajemnicy zawodowej. Pozostały Personel przy wykonywaniu czynności związanych z pracą kieruje się zasadą zachowania poufności. Wszystkie grupy zawodowe stanowiące Personel Szpitala zobowiązane do stosowania przyjętych w Szpitalu zasady ochrony informacji.

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, jaki jest jego stan zdrowia i jakie czynności będą podejmowane w ramach leczenia, a także 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 współobecniymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych opiekunami lub osobami z grona Personelu, przy czym należy pamiętać o obecności małoletniego tzn. m.in. nie omawiać sytuacji zdrowotnej dziecka w sposób ignorujący 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 i dojrzałości emocjonalnej.
- 5) Personel powinien upewnić się, że dziecko jest świadome, 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 rodzaj zaburzenia warunki przeprowadzenia badania czy zbierania informacji. Należy dostosować sposób komunikowania się do poziomu intelektualnego i emocjonalnego dziecka.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r.
		Strona: 7 z 26

- 8) Podczas przeprowadzania badań oraz innych procedur medycznych należy informować małego pacjenta 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 mały pacjent ma prawo do poszanowania jego intymności i godności, w szczególności w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych.
- 11) W przypadku wykonywania procedur medycznych wymagających odsłonięcia ciała, czynności te, o ile nie wynika to z charakterystyki świadczenia zdrowotnego należy wykonywać z zachowaniem zasady odsłaniania ciała pacjenta partiami w poszanowaniu prawa do intymności i godności małego pacjenta. Przy realizacji poszczególnych procedur medycznych w zależności od warunków ich wykonywania należy zapewnić możliwość obecności rodzica lub opiekuna małego pacjenta lub adekwatnie innej osoby z Personelu.
- 12) Wszelkie czynności o charakterze higieniczno-pielęgnacyjnym muszą być wykonywane w sposób oraz w warunkach gwarantujących poszanowanie intymności i godności małego 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 małego 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.
- 15) **W sytuacji kiedy widzisz lub podejrzewasz, że dziecko jest ofiarą przemocy działaj zgodnie z Procedurą i poinformuj osobę wyznaczoną/służby odpowiedzialne za reagowanie w takich sytuacjach!**

16) **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 lub inne osoby upoważnione były informowane na bieżąco aktualnej sytuacji zdrowotnej 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.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r.
		Strona: 8 z 26


4. Zachowania niedozwolone

- 1) Straszanie 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 znają szczegółowe zasady funkcjonowania Szpitala, Oddziału lub Poradni.
- 8) Dopuszczanie do sytuacji, w których małeletni pacjent i jego 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.
- 11) Traktowanie dziecka lub jego rodziców/opiekunów jako osób nie będących w stanie zrozumieć medycznych informacji.
Personel podejmuje odpowiednie środki, aby udzielanie informacji następowało w zwięzłej, przejrzystej, zrozumiałej i łatwo dostępnej formie, jasnym i prostym językiem dostosowanym do poziomu intelektualnego oraz ogólnych możliwości poznawczych małeletniego pacjenta i osób bliskich..
- 12) Zabronione jest nawiązywanie jakichkolwiek relacji z małeletnim 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 małeletnim pacjentem przez osobę spośród Personelu, bądź zauroczeniu małeletniego wobec osoby z grona Personelu.
- 14) Informacje dotyczące sytuacji wskazanych w pkt 12 i 13 powinny być przekazywane do Dyrekcji Szpitala, w sposób gwarantujący poszanowanie godności oraz prawa do intymności i prywatności osób których dotyczą lub mogą dotyczyć.
- 15) Zabronione jest zachowywanie się w obecności małeletnich pacjentów w sposób niestosowny, bądź dwuznaczny, lub w sposób, który może obiektywnie zostać uznany za taki, obejmuje to w szczególności używanie wobec małeletnich pacjentów i w ich obecności wulgarnych słów, gestów, żartów, czynienie obraźliwych uwag, nawiązywanie w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej oraz wykorzystywanie wobec małeletnich pacjentów stosunku zależności lub przewagi fizycznej.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r.
		Strona: 9 z 26

- 16) Zabronione jest przyjmowanie jakichkolwiek korzyści majątkowych (pieniędzy, przedmiotów) lub osobistych albo jej obietnicy od małoletnich pacjentów, opiekunów i osób trzecich ¹.
- 17) Zabronione jest utrwalanie w jakiegokolwiek formie wizerunku lub głosu małoletniego pacjenta np. nagrywanie obrazu, nagrywania dźwięku, nagrywanie obrazu i dźwięku, fotografowania, prowadzenia transmisji na żywo z jego udziałem itd. na potrzeby niezwiązane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. Czynności te mogą być wykonywane w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych wyłącznie po każdorazowym odebraniu świadomej zgody rodzica/opiekuna i małoletniego pacjenta na tego rodzaju przetwarzanie danych osobowych.
- 18) Zabronione jest dostarczanie i proponowanie małoletnim pacjentom alkoholu, wyrobów tytoniowych i nielegalnych substancji, w tym w szczególności o działaniu psychoaktywnym. Zabrania się również dostarczania ich od osób trzecich czy też przekazywania informacji o sposobie korzystania, a w szczególności zakazuje się używania tych substancji przez Personel w obecności małoletnich.

-
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.


	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r.
		Strona: 10 z 26

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 karny²;
- Przepisy Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r., o przeciwdziałaniu przemocy domowej³;
- Przepisy Ustawy z dnia 17 listopada 1974 r., Kodeks cywilny⁴;
- Przepisy Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r., Kodeks postępowania karnego⁵;
- Przepisy Ustawy z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich⁶.

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 1997 r., 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 stwierdzi 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.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r.
		Strona: 11 z 26


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

- 1) W przypadku uzasadnionego podejrzenia zaistnienia zdarzenia polegającego na krzywdzeniu małoletniego albo w przypadku wystąpienia takiego zdarzenia, jak również innych zdarzeń zagrażających małoletnim - Personel zobowiązany jest do niezwłocznego podjęcia działań interwencyjnych określony Procedurą i przekazania informacji w tej sprawie **Koordinatorowi ds. ochrony małoletnich**, a jeśli nie jest to możliwe informacja przekazywana jest Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa.
- 2) Jeżeli postępowanie, o którym mowa w ust. 1), dotyczy osoby spośród Personelu, **Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa** działając w porozumieniu z Dyrektorem może na czas rozstrzygnięcia postępowania w sprawie zawiesić tę osobę w wykonywaniu obowiązków związanych z zatrudnieniem, co do której zachodzi uzasadnione podejrzenie, że swoim zachowaniem dopuściła się naruszenia zasad postępowania wobec małoletnich określone przepisami prawa powszechnie obowiązującego lub niniejszej Procedury.
- 3) Podjęcie i przeprowadzenie działań interwencyjnych, w tym udzielanie wsparcia małoletnim następuje na zasadach wskazanych w Procedurze i określonych przepisami prawa powszechnie obowiązującego w poszanowaniu zasad ochrony intymności i prywatności.
- 4) Osobami odpowiedzialnymi za podejmowanie działań, o których mowa w ust. 3), jest **Lekarz Kierujący Oddziałem / Lekarz dyżurujący w Oddziale lub Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa**. W wyjątkowych przypadkach, uprawnionym i zobowiązanym do podjęcia działania interwencyjnego jest członek Personelu, który powziął informacje uzasadniające podjęcie czynności w tym zakresie.
- 5) **Koordinator ds. ochrony małoletnich** lub osoba realizująca jego zadania odpowiedzialna jest za:
 - a) przyjmowanie i prowadzenie Rejestru zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielanie im wsparcia,
 - b) prowadzenie postępowania wyjaśniającego w sprawie zgłoszonych zdarzeń zagrażających małoletnim i ustalenie okoliczności zdarzenia,
 - c) udzielanie wsparcia małoletnim pacjentom objętym postępowaniem wyjaśniającym, m. in. przez powiadomienie o zdarzeniu psychologa pełniącego dyżur pod telefonem.
 - d) konsultowanie ustaleń poczynionych w toku postępowania wyjaśniającego z osobą zgłaszającą, Personelem, małoletnim pacjentem, opiekunem małoletniego, świadkami zdarzenia,
 - e) przekazywanie informacji o zdarzeniach zagrażających małoletnim i ustaleniach postępowania wyjaśniającego Dyrektorowi i odpowiednim Instytucjom oraz organom ścigania.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r.
		Strona: 12 z 26

6) W sytuacji braku możliwości dokonania jednoznacznych ustaleń co do zaistnienia zdarzenia dotyczącego krzywdzenia lub stanowiącego zagrożenia dla małoletniego podejmowane jest działanie interwencyjne polegające na wszczęciu procedury Niebieskiej Karty poprzez wypełnienie 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" – formularz dostępny jest w szpitalnym Intranecie.

7) W przypadku wystąpienia zdarzenia szczególnie niebezpiecznego dla życia lub zdrowia małoletniego pacjenta należy **bezzwłocznie poinformować telefonicznie** o jego zaistnieniu **Policję lub prokuraturę**.

4. Działanie interwencyjne - w przypadku popełnienia przestępstwa.

1) W przypadku zaistnienia 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 podejrzonej (imię, nazwisko, adres, PESEL itd.);
- d) dane podmiotu zgłaszającego i osoby upoważnionej do zgłoszenia zdarzenia w imieniu podmiotu zgłaszającego.

5. Działanie interwencyjne - w przypadku popełnienia czynu karalnego przez małoletniego.

1) W przypadku istnienia uzasadnionego podejrzenia dopuszczenia się przez małoletniego czynu karalnego na szkodę innego małoletniego, będącego pacjentem Szpitala - 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 podejrzonej (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 zabronionego przez małoletniego.

1) W przypadku zaistnienia uzasadnionego podejrzenia dopuszczenia się czynu zabronionego lub naruszania zasad współżycia społecznego przez małoletniego na szkodę innego małoletniego będącego pacjentem Szpitala, - działanie interwencyjne polega na realizacji społecznego obowiązku, jakim jest podjęcie działań zaradczych przeciwdziałających krzywdzeniu lub demoralizacji, a przede wszystkim zawiadomieniu o tym fakcie opiekunów małoletniego, szkoły, sądu rodzinnego, Policji lub innego właściwego organu ścigania.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r.
		Strona: 13 z 26

7. 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 Dyrektorowi Szpitala, a następnie według jego decyzji:
 - a) na przeprowadzeniu rozmowy dyscyplinującej,
 - b) na wszczęciu postępowania dyscyplinarnego wobec pracownika lub zastosowania kar umownych względem osoby zatrudnionej,
 - c) na dokonaniu przez Dyrektora albo osobę upoważnioną do dokonania tej czynności w jego imieniu oceny zasadności dalszego zatrudnienia danej osoby spośród Personelu Szpitala, a w sytuacji kiedy ta osoba związana jest stosunkiem prawnym z podmiotem trzecim, realizującym zadania na rzecz Szpitala na dokonaniu oceny zasadności kontynuacji współpracy z tym podmiotem w zakresie korzystania przez Szpital z usługi realizowanej przez tę osobę.
- 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 zaistnienia uzasadnionego podejrzenia popełnienia przestępstwa, a zachodzi uzasadnione podejrzenie stosowania przez nią przemocy domowej / albo świadek przemocy domowej dokonał takiego zgłoszenia w Szpitalu - działanie interwencyjne polega na wszczęciu procedury Niebieskiej Karty poprzez wypełnienie formularza „**Niebieska Karta-A**” (**udostępnionego w szpitalnym Intranecie**), 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 zaistnienia 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.
- 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.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r.
		Strona: 14 z 26

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

1. 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 oraz 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**.
2. **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.
3. 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.
4. Wypełnione ankiety monitorujące poziom realizacji Standardów, poddawane są analizie a następnie na jej podstawie Koordynator ds. ochrony małoletnich, przygotowuje opracowanie w formie raportu z monitoringu, który przekazuje Dyrektorowi Szpitala.
5. Dyrektor Szpitala na podstawie sporządzonego raportu podejmuje decyzję o zasadności wprowadzenia zmian do Standardów.
6. Znowelizowana treść Standardów podawana jest do wiadomości w trybie w niej określonym.

IV. Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia.

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

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r.
		Strona: 15 z 26


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 i dostępnym dla wszystkich osób zainteresowanych, w tym przede wszystkim dla Personelu Szpitala, małoletnich pacjentów, jak i ich opiekunów, osób bliskich pacjentów.
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 -> w zakładce **PACJENT**. Ponadto, pełna wersja Standardów powinna być dostępna w dyżurkach pielęgniarskich i pokojach rejestracyjnych, a wersja skrócona wywieszona na ogólnodostępnych tablicach ogłoszeń poprzez umieszczenie 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 zgłoszeń** dotyczących przypadków krzywdzenia małoletniego oraz zainicjowanych interwencji, obejmujący następujące informacje:
 - a) datę przyjęcia zgłoszenia,
 - b) formę zgłoszenia,
 - c) skróconą treść zgłoszenia,
 - d) wskazanie jednostki lub osoby dokonującej zgłoszenia,
 - e) wskazanie osoby przyjmującej zgłoszenie,
 - f) określenie osoby podejrzewanej o krzywdzenie lub dokonanie czynu zagrażającego małoletniemu (członek Personelu, rodzic, opiekun, inny małoletni),
 - g) opis rodzaju podjętej interwencji (postępowanie wyjaśniające, wniosek o wgląd w sytuację rodziny, wszczęcie procedury „Niebieskiej Karty”, zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa),
 - h) data interwencji,
 - i) wskazanie osoby odpowiedzialnej za podjęcie interwencji,
 - j) skrócony opis wyniku interwencji,
 - k) datę zakończenia postępowania w sprawie.
- 2) Rejestr, o którym mowa w ust. 1), prowadzony jest w formie elektronicznej i podlega zabezpieczeniu przed zniszczeniem, utratą, modyfikacją, nieuprawnionym ujawnieniem lub dostępem, przekazaniem osobom do tego nieuprawnionym na zasadach określonych w wewnętrzzszpitalnej Polityce Bezpieczeństwa Informacji oraz w przepisach prawa powszechnie obowiązującego.
- 3) Osobą odpowiedzialną za prowadzenie i nadzór nad dostępem do Rejestru Zgłoszeń jest wyznaczony w Szpitalu Koordynator ds. ochrony małoletnich.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	
	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r. Strona: 16 z 26	

- 4) Postępowanie wyjaśniające w sprawie zgłoszonych przypadków krzywdzenia małoletnich lub dokonania czynu zagrażającego małoletniemu prowadzi się z wykorzystaniem **Karty Interwencji** według wzoru stanowiącego - **Załącznik nr 6**.
- 5) W przypadku, gdy do ujawnienia krzywdzenia dziecka doszło po godzinie 15:00, a sprawa wymaga pilnego działania osobą odpowiedzialną za prowadzenie interwencji, zgodnie z Rozdziałem II, pkt. 3, ust. 4) niniejszych Standardów jest **lekarz dyżurny danego oddziału – udzielający bezpośredniego wsparcia pokrzywdzonemu małoletniemu**.

2. Zgłoszenie zdarzenia niepożądanego.

- 1) Osobą zgłaszającą wystąpienie okoliczności uzasadniających podjęcie działań interwencyjnych może być:
- osoba z grona Personelu Szpitala,
 - opiekun małoletniego pacjenta,
 - małoletni pacjent,
 - osoba trzecia, w tym świadek zdarzenia.
- 2) Każdy ujawniony przypadek krzywdzenia lub stworzenia zagrożenia dla małoletniego zaistniały w trakcie hospitalizacji, niezależnie od tego czy osobą odpowiedzialną jest członek Personelu lub inna osoba trzecia, podlega wewnętrznemu raportowaniu zgodnie z **Procedurą P-PDJ-04 „Postępowanie ze zdarzeniami niepożądanymi”**.
- 3) **Zgłoszenie dokonane przez osobę z grona Personelu Szpitala.**
W przypadku zgłoszenia dokonanego przez osobę z grona Personelu Szpitala sprawa rozpatrywana jest na zasadach i zgodnie z trybem określonym w niniejszym Standardzie, tj. niezwłoczne przekazywanie informacji **Koordinatorowi ds. ochrony małoletnich**, a jeśli nie jest to możliwe informację przekazuje się Dyrektorowi Szpitala lub Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa.
- 4) **Zgłoszenie dokonane przez osoby inne, niż Personel Szpitala, może zostać złożone:**
- Koordinatorowi ds. ochrony małoletnich:**
 - osobiście lub listownie** – Poradnia Terapii Leczenia Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży Wałbrzych 58-300, ul. Batorego 4;
 - telefonicznie** – +48 885 467 169
 - mailowo** – koordynator.maloletni@zdrowie.walbrzych.pl
 - osobiście **Kierownikowi komórki organizacyjnej** Szpitala, w której miało miejsce zdarzenie;
 - Dyrektorowi Szpitala:**
 - osobiście** – po umówieniu się w Sekretariacie Głównym Szpitala Wałbrzych 58-309, ul. Sokołowskiego 4
 - telefonicznie** – 74/ 64 89 600 lub
 - mailowo** – sekretariat@zdrowie.walbrzych.pl
 - listownie lub w Biurze Podawczym** mieszczącym się w Sekretariacie Szpitala.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r.
		Strona: 17 z 26

5) Kierownicy Komórek organizacyjnych po otrzymaniu zgłoszenia w trybie, o którym mowa w ust. 4) lit. b), zobowiązani są do sporządzenia pisemnego raportu w tej sprawie a w przypadku zaistnienia zdarzeń wymagających podjęcia działań interwencyjnych zobowiązani są do niezwłocznego powiadomienia o tym Koordynatora ds. ochrony małoletnich lub Dyrektora Szpitala lub do Z-cę Dyrektora ds. Lecznictwa.


6) W przypadku, gdy krzywdzenia małoletniego dopuściła się osoba sprawująca funkcję Koordynatora ds. ochrony małoletnich, wówczas za przekazanie informacji o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia odpowiada ta osoba z Personelu, która powzięła informację o danym przypadku, a za podjęcie i prowadzenie interwencji odpowiedzialny jest Dyrektor Szpitala lub Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa, do których 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 w takich sytuacjach.
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;
 - 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) utrwalanie i rozpowszechnianie danych osobowych, danych medycznych lub wizerunku innych osób hospitalizowanych lub przebywających w Szpitalu bez uzyskania ich świadomej 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 i medycznych, w tym wizerunku małoletniego. Bez wyrażonej pisemnej zgody przedstawiciela ustawowego, Personelowi nie wolno fotografować, nagrywać i upubliczniać w jakiegokolwiek formie wizerunku dziecka.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r.
		Strona: 18 z 26

3. Wyrażenie zgody na utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku powinno być świadome i dobrowolne, podpisane ze zrozumieniem treści zgody. Tak wyrażona zgoda może być wycofana w każdym czasie, poprzez złożenie oświadczenia przedstawiciela ustawowego o cofnięciu uprzednio złożonej zgody. Oświadczenie można złożyć w Sekretariacie Oddziału lub w Sekretariacie Szpitala.
4. Wycofanie zgody pozostaje bez wpływu na przetwarzanie utrwalonego wizerunku małoletniego, które nastąpiło przed złożeniem oświadczenia o wycofaniu zgody. Przedstawiciel ustawowy informowany jest o ewentualnych przyczynach uniemożliwiających całkowite zaprzestanie przetwarzania utrwalonego wizerunku małoletniego rozpowszechnionego w ramach uprzednio wyrażonej zgody.
5. Personelowi nie wolno umożliwiać przedstawicielom mediów utrwalania wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie) bez pisemnej zgody opiekuna prawnego małoletniego.
6. Dyrektor Szpitala lub upoważniona przez niego osoba 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.
7. Niedopuszczalne jest udostępnianie przedstawicielowi mediów danych osobowych obejmujących informacje kontaktowe przedstawiciela ustawowego małoletniego bez jego wiedzy i zgody.
8. 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.
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 przedstawicieli ustawowych, osób bliskich mogą być przetwarzane przez Personel wyłącznie w związku z realizacją obowiązków prawnych wynikających z faktu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w Szpitalu.

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 aktywności osobistej, realizowanej z wykorzystaniem sieci Internet, z działalnością zawodową.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r.
		Strona: 19 z 26

- 3) Personel powinien zwracać szczególną uwagę na fakt, iż jego aktywność w sieci Internet może być rozpoznawalna przez małoletnich pacjentów. W związku z powyższym każda osoba spośród Personelu Szpitala powinna dbać o wizerunek i godność swojego zachowania poprzez odpowiedzialne prezentowanie prywatnych poglądów, zaangażowanie w określone tematy, działalność, problemy, czy dyskusje.
- 4) Personel powinien zachować rozwagę i odpowiedzialność w formułowaniu swoich stanowisk i wypowiedzi w mediach społecznościowych w odniesieniu do określonych użytkowników, treści, czy publikacji zawartych na stronach internetowych, 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 dostępnych do systemów przekazywania informacji.

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,
 - 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 podejmuje niezbędne środki techniczne i organizacyjne w celu ograniczenia dostępu do stron internetowych zawierających treści szkodliwe.
- 3) W celu ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi zaleca się, aby w trakcie hospitalizacji małoletni korzystali z dostępu do sieci Internet w ramach udostępnionej publicznie przez Szpital sieci teleinformatycznej o identyfikatorze „Pacjent”.
- 4) Szkodliwe i niedozwolone treści należy zgłaszać do NASK dyżurnet.pl za pośrednictwem serwisu 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.


	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r.
		Strona: 20 z 26

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 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 II z dnia 21.10.2024 r.
		Strona: 21 z 26

Załącznik nr 1
Do Standardów Ochrony Małoletnich S-SOM-01

	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.				

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r. Strona: 22 z 26

Załącznik nr 2

Do Standardów Ochrony Małoletnich S-SOM-01

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
- **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 2a

tel. 74-84-08-296

Ośrodek Interwencji Kryzysowej

ul. Beethovena 24a


tel. całodobowy - ośrodek zapewnia schronienie - 785-789-842

Policja

tel. 112

całodobowo:

tel. 47-87-51-234

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r.
		Strona: 23 z 26

Załącznik nr 3
Do Standardów Ochrony Małoletnich S-SOM-01

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


	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r. Strona: 24 z 26

Załącznik nr 4

Do Standardów Ochrony Małoletnich S-SOM-01


	FORMULARZ	F-S-SOM-01-01
	Anonimowa ankieta monitorująca Standardy Ochrony Małoletnich w Specjalistycznym Szpitalu im. dra Alfreda Sokołowskiego	Wydanie z dnia Strona

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 MAŁOLETNIICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r. Strona: 25 z 26

Załącznik nr 5

Do Standardów Ochrony Małoletnich S-SOM-01

	F formularz	F-S-SOM-01-02
	Identyfikacja „Obszarów ryzyka” Standardy Ochrony Małoletnich	Wydanie z dnia Strona

Obszary ryzyka	Zidentyfikowane czynniki ryzyka	Ocena ryzyka bardzo wysokie – wysokie – średnie – niskie	Jak zredukować ryzyko?	Działania do wdrożenia
Personel	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
Partnerzy	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
Dostawcy usług dla placówki	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
Dostawcy usług na terenie szpitala	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
Komunikacja i technologia	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
Struktura i architektura placówki	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
Organizacje charytatywne/ Fundraising	1.			
	2.			
	3.			
	4.			

Ocena ryzyka:

- **bardzo wysokie** - istnieją uzasadnione powody by sądzić, że ryzyko wystąpienia zdarzenia jest pewne lub prawie pewne i ma katastrofalny wpływ na bezpieczeństwo dzieci,
- **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.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	S-SOM-01
	Ochrona dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie II z dnia 21.10.2024 r. Strona: 26 z 26

Załącznik nr 6

Do Standardów Ochrony Małoletnich S-SOM-01

	FORMULARZ	F-S-SOM-01-03
	KARTA INTERWENCJI Standardy Ochrony Małoletnich	Wydanie z dnia Strona

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