STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ W KĘDZIERZYNIE – KOŹLU

Obowiązuje od dnia **15.08.2024r**

	Stanowisko	Nazwisko i imię	Podpis
	1	2	3
Opracował	Koordynator ds. Standardów Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej W Kędzierzynie – Koźlu	Naskręt Alicja	Alicja Naskręt
Sprawdził	Kierownik Oddziału Klinicznego Pediatrii	Dr n.med. Gmyrek Danuta	Danuta Gmyrek
Zatwierdził	Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu	Kończyło Jarosław	DYREKTOR Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu dr n. ekon. Jarosław Kończyło

Spis treści

Podstawy prawne

Wprowadzenie

Rozdział I Podstawowe terminy

Rozdział II Zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników

Rozdział III Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim pacjentem a personelem szpitala

Rozdział IV Zasady i procedury podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego

Rozdział V Zasady przeglądu i aktualizacji standardów

Rozdział VI Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu placówki lub organizatora do stosowania standardów, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności

Rozdział VII Zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania

Rozdział VIII Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego

Rozdział IX Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet. Procedury ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie

Rozdział X Zasady ochrony danych osobowych małoletniego

Rozdział XI Zasady ochrony wizerunku dziecka

Rozdział XII Zasady postepowania z pacjentami małoletnimi z niepełnosprawnością lub ze specjalnymi pogrzebami edukacyjnymi

Rozdział XIII Dane kontaktowe lokalnych instytucji i organizacji, które zajmują się interwencją i pomocą w sytuacjach krzywdzenia dzieci

Rozdział XIV Wersja skrócona Standardów Ochrony Małoletnich

Rozdział XV Zasady końcowe

ZAŁĄCZNIKI

Podstawy prawne:

1. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz.U. z 2021 r. poz. 1249 oraz z 2023 r. poz. 289 oraz 535),
2. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury ,,Niebieskiej Karty" oraz wzorów formularzy ,,Niebieska Karta" (Dz. U. 2023 poz. 1870),
3. Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy - Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz.U.2023 poz.1606),
6. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz 1781),
7. Konwencja o prawach dziecka (Dz.U.1991 nr 120, poz. 526),
8. Konwencja o prawach osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2012, poz.1169),
9. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (t. j. Dz. U z 2022 r. poz. 1138 ze zm.),
10. Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1304 ze zm.),
11. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1 ze zm.).
12. Ustawa o działalności leczniczej (Dz.U.2024 poz. 799 tekst jednolity) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2022 poz. 2561 tekst jednolity z późn. zm.).

WPROWADZENIE

Nowelizacja Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego określiła warunki skutecznej ochrony małoletnich przed różnymi formami przemocy. Wprowadzone zmiany wskazują na potrzeby opracowania jasnych i spójnych standardów postępowania w sytuacjach podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletnich.

Wprowadzenie niniejszych Standardów Ochrony Małoletnich ma na celu zapewnienie małoletnim bezpieczeństwa i ochrony przed krzywdzeniem oraz jest wyrazem dbałości o dobro małoletnich oraz ich komfortu, uwzględniania ich potrzeb i podejmowania działań w ich najlepszym interesie.

Niniejsze standardy określają, w jaki sposób Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zwrotnej w Kędzierzynie – Koźlu zapewnia bezpieczeństwo małoletnim pacjentom i ochronę ich przed krzywdzeniem w relacjach dziecka z personelem oraz dziecka z innymi dziećmi, sposoby zgłaszania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka, działania podejmowane

w celu zapobiegania krzywdzeniu dziecka oraz w sytuacji, gdy do krzywdzenia doszło – pomoc małoletniemu.

Ochrona małoletnich jest jednym z najważniejszych priorytetów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu. Bezpieczeństwo i samopoczucie dzieci jest dla nas wartością nadrzędną.

Procedura została sporządzona w języku zrozumiałym dla osób małoletnich, uwzględniając również potrzeby dzieci niepełnosprawnych.

Celem Standarów Ochrony Małoletnich jest:

- zapewnienie bezpieczeństwa i poszanowania praw małoletnich,
- stworzenie atmosfery zaufania i otwartości,
- zapobieganie krzywdzeniu małoletnich,
- kierowanie się dobrem małoletniego w podejmowanych działaniach,
- wczesne rozpoznawanie i reagowanie na sytuacje zagrożenia,
- równy dostęp do świadczeń dla wszystkich małoletnich,
- włączanie małoletniego w proces decyzyjny w sposób dostosowany do jego wieku i dojrzałości,
- udzielanie pomocy małoletnim, którzy doświadczyli krzywdzenia.

Postanowienia procedury są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa i zasadami współżycia społecznego.

W procedurze znajdują się:

- definicje kluczowych pojęć,
- informacje o osobach odpowiedzialnych za ochronę małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu,
- zasady postępowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego,
- postanowienia końcowe.

Uwzględniając powyższe założenia niniejszy dokument określa zatem standardy ochrony małoletnich, stanowiące zbiór zasad i procedur postępowania w sytuacjach zagrożenia ich bezpieczeństwa. Jego najważniejszym celem jest ochrona małoletnich przed różnymi formami krzywdzenia oraz budowanie bezpiecznego i przyjaznego środowiska.

Procedura ma zastosowanie do wszystkich Pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie - Koźlu, a także do osób trzecich, które przebywają na jej terenie lub są związane z jej działalnością.

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

Preambuła

Zasadą obowiązującą pracowników Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu oraz pozostałych osób przebywających na terenie szpitala jest podejmowanie działań mających na celu ochronę godności dziecka i poszanowanie jego praw. Każdy pracownik oraz osoba trzecia zobowiązany jest dbać o prawidłowy rozwój dzieci i przestrzegać zarządzeń i procedur określonych w niniejszym dokumencie. Pracownik szpitala, przychodni oraz osoba trzecia realizując te cele, działa w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych instytucji oraz swoich kompetencji.

ROZDZIAŁ I
Podstawowe terminy

1. **Dyrektor SPZOZ** – osoba fizyczna lub prawna, która na podstawie obowiązującego prawa i wewnętrznych dokumentów podmiotu, posiada uprawnienia do reprezentowania podmiotu leczniczego na zewnątrz, zatrudniania i zwalniania pracowników, zapewnia bezpieczeństwo pacjentom i personelowi. Osoba sprawująca funkcję przełożonego jednostki, jaką jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu.
2. **SPZOZ** – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu.
3. **Przychodnia** – Specjalistyczna Przychoda i Przychodnia Przyszpitalna Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu.
4. **Pracownik SPZOZ** – osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, umowy cywilno – prawnej: (umowy o dzieło, umowy zlecenia), umowy wolontariackiej w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu.
5. **Osoby przebywające na terenie szpitala/ osoba trzecia** - praktykanci, stażyści, studenci, pracownicy firmy sprzątającej.
6. **Zespół ds. Standardów Ochrony Małoletnich** – grupa osób powołana przez Dyrektora SPZOZ do pełnienia funkcji związanych z wdrożeniem i przestrzeganiem niniejszych Standardów, w zakresie przestrzegania Standardów, przyjmowania i rozpatrywania

zgłoszeń naruszeń Standardów przez Personel wobec Dzieci, jak również do podejmowania czynności wyjaśniających oraz interwencyjnych wskazanych w tych Standardach.

7. **Koordynator** – osoba wyznaczona przez Dyrektora SPZOZ do podejmowania niezbędnych czynności w przypadku krzywdzenia małoletnich oraz sprawująca nadzór nad realizującą Standardów Ochrony Małoletnich w SPZOZ, w tym do prowadzenia szkoleń w zakresie przestrzegania Standardów – Alicja Naskręt tel. 505 029 574, e-mail: a.naskret@e-szpital.eu
8. **Pacjent małoletni** – dziecko lub małoletni przebywający w oddziale szpitalnym lub przychodniach SPZOZ w Kędzierzynie-Koźlu.
9. **Dziecko** – każda osoba do ukończenia 18 roku życia.
10. **Małoletni** – zgodnie z kodeksem cywilnym osoba od urodzenia do ukończenia 18 roku życia.
11. **Opiekun dziecka/małoletniego** – osoba uprawniona do reprezentacji/reprezentowania i stanowienia o małoletnim, w szczególności jego przedstawiciel ustawowy.
12. **Przedstawiciel ustawowy** – rodzic bądź opiekun posiadający pełnię władzy rodzicielskiej lub opiekun prawny (osoba reprezentująca dziecko, ustanowiona przez sąd w sytuacji, gdy rodzicom nie przysługuje władza rodzicielska lub gdy rodzice nie żyją).
13. **Opiekun faktyczny**: członek rodziny, osoba bliska lub inna osoba sprawująca opiekę nad małoletnim.
14. **Zgoda opiekuna małoletniego** – zgoda co najmniej jednego z rodziców małoletniego.
15. **Krzywdzenie małoletniego** – to popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę małoletniego przez jakąkolwiek osobę, w tym pracownika szpitala, przychodni lub zagrożenie dobra małoletniego, w tym jego zaniedbywanie.

Krzywdzeniem jest:

1) **przemoc fizyczna** – celowe uszkodzenie ciała lub zadawanie bólu. Skutkiem przemocy fizycznej mogą być m. in. złamania, siniaki, rany cięte, poparzenia, obrażenia wewnętrzne. Przemoc fizyczna powoduje lub może spowodować utratę zdrowia bądź też zagrażać życiu,
2) **przemoc psychiczna** – to powtarzające się poniżanie, upokarzanie i ośmieszanie małoletniego, nieustanna krytyka, powtarzająca się groźba uszkodzenia ciała, wciąganie małoletniego w konflikt osób dorosłych, manipulowanie nim, brak odpowiedniego wsparcia, stawianie małoletniemu wymagań i oczekiwań, którym nie jest on w stanie sprostać,

3) **przemoc seksualna** – to angażowanie małoletniego w aktywność seksualną przez osobę dorosłą. Wykorzystywanie seksualne odnosi się do zachowań z kontaktem fizycznym (np. dotykanie małoletniego, współżycie z małoletnim) oraz zachowania bez kontaktu fizycznego (np. pokazywanie małoletniemu materiałów pornograficznych, podglądanie, ekshibicjonizm),
4) **przemoc ekonomiczna** – to niezapewnianie odpowiednich warunków do rozwoju dziecka, m.in. odpowiedniego odżywiania, ubrania, potrzeb edukacyjnych czy schronienia, w ramach środków dostępnych rodzicom lub opiekunom. Jest to jedna z form zaniedbania,
5) **zaniedbywanie** – to niezaspokajanie podstawowych potrzeb materialnych i emocjonalnych potrzeb małoletniego przez rodzica lub opiekuna prawnego, niezapewnienie mu odpowiedniego jedzenia, ubrań, schronienia, opieki medycznej, bezpieczeństwa, braku dozoru nad wypełnianiem obowiązku szkolnego.

16. **Dane osobowe małoletniego pacjenta** – wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka, małoletniego czyli osoby poniżej 18 roku życia, przebywającego w oddziale szpitalnym lub przychodach w Kędzierzynie-Koźlu.
17. **Osoba odpowiedzialna za Internet** – wyznaczony przez Dyrektora SPZOZ pracownik, sprawując nadzór nad korzystaniem z Internetu przez małoletnich pacjentów na terenie szpitala oraz nad bezpieczeństwem małoletnich w Internecie.
18. **Rzecznik Praw Dziecka** – niezależny organ władzy publicznej powołany do ochrony praw dziecka.

ROZDZIAŁ II

Zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników

1. Dyrektor SPZOZ lub osoba do tego upoważniona przed dopuszczeniem pracownika do pracy od 15.08.2024r. zobowiązana jest do uzyskania informacji z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym. Dotyczy tego, czy dana osoba figuruje w tym rejestrze.
2. Dyrektor SPZOZ lub osoba upoważniona uzyskuje informacje z Rejestru z dostępem ograniczonym za pośrednictwem systemu teleinformatycznego prowadzonego przez Ministra Sprawiedliwości. W pierwszej kolejności należy założyć konto w systemie teleinformatycznym. Konto podlega aktywacji dokonywanej przez biuro informacji.
3. Rejestr osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestr, jest ogólnodostępny - nie wymaga zakładania konta.

4. Informacje zwrotne otrzymane z systemu teleinformatycznego Dyrektor SPZOZ lub osoba wyznaczona przez Dyrektora drukuje i składa do części akt osobowych, związanych z nawiązaniem stosunku pracy. To samo dotyczy Rejestru osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej lat 15, wydała postanowienie o wpisie w Rejestr. Przy czym w przypadku tego drugiego Rejestru wystarczy wydrukować stronę internetową, na której widnieje komunikat, że dana osoba nie figuruje w rejestrze.
5. Dyrektor SPZOZ lub osoba wyznaczona przez Dyrektora przed dopuszczeniem do pracy przyszłego pracownika lub osoba przebywająca na terenie placówki szpitala, przychodni musi przedstawić Dyrektorowi SPZOZ lub osobie wyznaczonej przez Dyrektora informację 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 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023r. poz.172 oraz z 2022r. poz. 2600),lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego oraz oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej, czy w okresie 20 lat zamieszkiwał w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska.
6. Jeżeli kandydat posiada obywatelstwo inne niż polskie wówczas powinien przedłożyć również informację z rejestru karnego państwa, którego jest obywatelem, uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z małoletnimi, bądź informację z rejestru karnego, jeżeli prawo tego państwa nie przewiduje wydawania informacji dla wyżej wymienionych celów.
7. Jeżeli prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja o niekaralności nie przewiduje wydawania takiej informacji lub nie prowadzi rejestru karnego, wówczas kandydat składa, pod rygorem odpowiedzialności karnej, oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie był prawomocnie skazany oraz nie wydano wobec niego innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuścił się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy, stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

8. Pod oświadczeniami składanymi pod rygorem odpowiedzialności karnej składa się oświadczenie o następującej treści: *Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczenie to zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*
9. Wzór oświadczenia dla pracowników zatrudnionych w SPZOZ lub pracowników przebywających na terenie placówki szpitala, przychodni o niekaralności oraz o toczących się postępowaniach przygotowawczych, sądowych i dyscyplinarnych stanowi **załącznik 1** do niniejszych Standardów.

ROZDZIAŁ III

Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a pracownikiem szpitala, przychodni

Zasady ogólne

1. Podstawową zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez pracowników szpitala, przychodni lub trzecie osoby jest działanie dla dobra małoletniego pacjenta i w jego interesie. Personel traktuje małoletniego pacjenta z szacunkiem oraz uwzględnia jego godność
   i potrzeby. Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy wobec małoletniego pacjenta w jakiejkolwiek formie.
2. Zasady bezpiecznych relacji personelu z małoletnimi pacjentami obowiązują wszystkich pracowników szpitala i przychodni, stażystów, praktykantów i wolontariuszy oraz pracowników firmy sprzątającej.
3. Znajomość i zaakceptowanie zasad są potwierdzone podpisaniem oświadczenia, którego wzór stanowi **załącznik nr 2** do niniejszych Standardów.
4. Pracownik szpitala, przechodni zobowiązany jest do utrzymywania profesjonalnej relacji z małoletnim pacjentem i każdorazowego rozważenia, czy jego reakcja, komunikat bądź działanie wobec dziecka są odpowiednie do sytuacji, bezpieczne, uzasadnione i sprawiedliwe wobec innych dzieci.
5. Pracownik szpitala, przychodni zobowiązany jest do przestrzegania przepisów prawa powszechnie obowiązującego i praw pacjenta.
6. Bezpośredni kontakt z dzieckiem oparty jest na poszanowaniu intymności dziecka.

7. Zasady bezpośredniego kontaktu z dzieckiem ustalane są z rodzicami dziecka/ opiekunami prawnymi z poszanowaniem zdania obu stron. W przypadku badania medycznego, jeśli to konieczne, ciało powinno być odsłaniane partiami, by zmniejszyć dyskomfort dziecka. W czasie badania pacjent małoletni ma prawo, aby jego rodzice/opiekunowie prawni towarzyszyli mu zawsze, gdy tego potrzebuje. Każda czynność medyczna, jakiej będzie poddane dziecko powinna zostać przekazana w sposób dostosowany do jego wieku, przy użyciu prostego języka. W komunikacji z dzieckiem – pacjentem należy mówić prawdę uwzględniając kontekst (wiek, sytuację i poziom rozwoju).
8. W kontakcie z dzieckiem – pacjentem małoletnim i jego rodzicami/opiekunami prawnymi zachować należy życzliwość, empatię i szacunek, wrażliwość kulturową oraz postawę nieoceniającą. Należy uwzględnić indywidualne potrzeby dziecka.
9. Należy zadbać o to by rodzic/opiekun prawny był na bieżąco informowany o sytuacji medycznej dziecka i o planowanych czynnościach diagnostycznych i leczniczych oraz ich skutkach.
10. Rodzice/opiekunowie prawni mają prawo do wglądu w dokumentację medyczną.
11. Zgodę na diagnozowanie i leczenie dziecka do lat 16 wyrażają jego rodzice/opiekunowie prawni. Jeżeli dziecko ukończyło 16 lat, ma prawo samodzielnie:
    - wyrazić zgodę na czynności medyczne po uzyskaniu o nich informacji lub jej odmówić,
    - nie zgodzić się na kontynuację poprzednio rozpoczętego leczenia (nie ma konieczności wyrażania swojej decyzji na piśmie – wyjątek stanowią zgody dotyczące zabiegu leczniczego, diagnostycznego lub podania leku, które stwarzają podwyższone ryzyko dla zdrowia).

Zasady komunikacji werbalnej i niewerbalnej z małoletnim

1. Każdy pracownik szpitala, przechodni oraz osoba trzecia zachowuje cierpliwość i odnosi się do pacjenta małoletniego z szacunkiem. Zobowiązany jest również do obiektywnego i sprawiedliwego traktowania dziecka.
2. Uważnie wysłuchuje pacjentów małoletnich i stara się udzielać im odpowiedzi adekwatnej do sytuacji i ich wieku.
3. Nie zawstydza pacjenta małoletniego, nie lekceważy, nie upokarza i nie obraża, nie przekracza granic.

4. Nie komunikuje się z dzieckiem w sposób wrogi, wulgarny, agresywny czy złośliwie ironicznych. Komunikacja nie powinna wzbudzać w dziecku poczucia zagrożenia np. niedopuszczalne jest straszenie lub szantażowanie w celu nakłonienia dziecka do współpracy. Nie powinna zmniejszać poczucie własnej wartości ignorowanie lub umniejszanie odczuć dziecka, np. lęku przed badaniem, bólem.
5. Nie krzyczy, chyba że jest to sytuacja wymagająca zaapelowania, zawołania, wezwania czy przywołania do porządku.
6. Każde przemocowe działanie wobec małoletniego jest niedopuszczalne. Istnieją jednak sytuacje, w których fizyczny kontakt z małoletnim może być stosowny i spełnia zasady bezpiecznego kontaktu – jest odpowiedzią na potrzeby małoletniego w danym momencie, uwzględnia wiek dziecka, etap rozwojowy, płeć, kontekst kulturowy i sytuacyjny. Nie można jednak wyznaczyć uniwersalnej stosowności każdego takiego kontaktu fizycznego, ponieważ zachowanie odpowiednie wobec jednego małoletniego może być nieodpowiednie wobec innego. Należy kierować zawsze się swoim profesjonalnym osądem, słuchając, obserwując
   i odnotowując reakcję małoletniego, pytając jego o zgodę na kontakt fizyczny (np. przytulenie).
7. W sytuacjach wymagających czynności medycznych, pielęgnacyjnych i higienicznych wobec małoletniego, należy unikać innego niż niezbędnego kontaktu fizycznego z małoletnim. Przy podejmowaniu kontaktu z małoletnim z niepełnosprawnością, uwzględnia się w sposób szczególny tę kwestię.
8. Każdy zobowiązany jest do równego traktowania pacjentów małoletnich, niezależnie od ich płci, orientacji seksualnej, wyznania, pochodzenia etnicznego, czy też niepełnosprawności.
9. Niedopuszczalne jest, aby traktować dziecko lub jego rodziców/opiekunów prawnych jako osoby, które nie są w stanie zrozumieć medycznych informacji. Obowiązkiem personelu jest przekazanie informacji w sposób zrozumiały i adekwatny do poziomu intelektualnego oraz ogólnych możliwości pacjentów małoletnich.
10. Pracownik szpitala, przechodni zobowiązany jest do zachowania w poufności informacji uzyskanych w związku z pełnioną funkcją lub wykonywaną pracą, które dotyczą zdrowia, potrzeb rozwojowych i edukacyjnych, możliwości psychofizycznych, seksualności, orientacji seksualnej, pochodzenia rasowego lub etnicznego, poglądów politycznych, przekonań religijnych lub światopoglądów.

11. Jeżeli małoletni swoim postępowaniem dąży do nawiązania z członkiem personelu kontaktu fizycznego o potencjalnie niestosownym bądź nieadekwatnym charakterze, personel podejmuje odpowiednie, stanowcze działania, wyjaśniając małoletniemu konieczność zachowania granic strefy osobistej.
12. Na badanie pacjenta małoletniego należy uzyskać zgodę osoby uprawnionej według przepisów prawa polskiego, z zastrzeżeniem sytuacji nagłych.
13. Badanie małoletniego należy wykonać w obecności przedstawiciela ustawowego, opiekuna faktycznego, a gdy to nie jest możliwe, w obecności osoby z personelu.
14. Badanie małoletniego może łączyć się z koniecznością rozebrania pacjenta małoletniego, oglądania, dotykania lub penetracji jam ciała wyłącznie w sytuacjach mających uzasadnienie medyczne.
15. Podczas badania okolic intymnych lub badań połączonych z potrzebą penetracji jam ciała należy zachować szczególny takt i umiar, tłumacząc w miarę możliwości najpierw potrzebę wykonania takich badań i ich planowany przebieg zarówno pacjentowi małoletniemu, jak i obecnemu przy badaniu przedstawicielowi ustawowemu albo opiekunowi faktycznemu.
16. Podczas badania pacjenta małoletniego należy zapewnić mu intymność adekwatną do jego wieku, potrzeb i oczekiwań.
17. Pracownik szpitala i przechodni zwraca uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia małoletnich.
18. Należy zachować szczególną ostrożność wobec małoletniego, który doświadczył nadużycia i krzywdzenia, w tym seksualnego, fizycznego bądź zaniedbania. Takie doświadczenia mogą czasem sprawić, że małoletni będzie dążyć do nawiązania niestosownych bądź nieadekwatnych kontaktów z dorosłymi.

Zachowania niedozwolone wobec małoletnich

1. Nie jest dozwolone ujawnianie informacji wrażliwych dotyczących małoletniego wobec osób nieuprawnionych, w tym wobec innych małoletnich; obejmuje to wizerunek małoletniego, informacje o jego sytuacji rodzinnej, ekonomicznej, medycznej, opiekuńczej i prawnej w celach prywatnych, jak również zawodowych, jeżeli opiekun dziecka nie wyraził na to zgody.
2. Nie wolno zachowywać się w obecności małoletnich w sposób niestosowny. Obejmuje to używanie wulgarnych słów, gestów i żartów, czynienie obraźliwych uwag,

nawiązywanie w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej oraz wykorzystywanie wobec małoletniego relacji władzy lub przewagi fizycznej (zastraszanie, przymuszanie, groźby).

3. Niedozwolone jest utrwalanie wizerunku małoletniego dla celów prywatnych poprzez filmowanie, nagrywanie głosu, fotografowanie. Zakaz ten obejmuje także umożliwienie utrwalenia wizerunków małoletnich osobom trzecim. Wyjątkiem jest utrwalanie wizerunku na potrzeby szpitala, przechodni na podstawie zgody udzielonej przez rodziców/prawnych opiekunów.
4. Nie jest dozwolone proponowanie małoletniemu alkoholu, wyrobów tytoniowych ani nielegalnych substancji, jak również używanie ich w obecności małoletniego.
5. Nie wolno nawiązywać z małoletnim jakichkolwiek relacji romantycznej lub seksualnej, lub mogącej zostać uznanej za posiadające takie właściwości. Obejmuje to także seksualne komentarze, żarty, gesty.
6. Zabrania się dotykania małoletniego w sposób, który może być uznany za nieprzyzwoity, niestosowny, nieprawidłowo zinterpretowany lub który wykracza poza uzasadnioną potrzebę medyczną.
7. Zabrania się naruszania prawa małoletniego do prywatności; jeśli konieczne jest odstąpienie od zasady poufności, aby chronić małoletniego, należy niezwłocznie wyjaśnić to małoletniemu.
8. Nie jest dozwolone utrzymywanie kontaktów towarzyskich z małoletnimi za pośrednictwem szeroko rozumianych sieci komputerowych i zewnętrznych aplikacji.
9. Zabrania się prezentowania małoletnim treści o charakterze erotycznym, pornograficznym bądź przemocowym.
10. Kontakt fizyczny z małoletnim nigdy nie może być niejawny bądź ukrywany, wiązać się z jakąkolwiek gratyfikacją ani wynikać z relacji władzy lub autorytetu.

Rozdział IV

Zasady i procedury podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego

Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia małoletniego

1. Każdy pracownik szpitala, przychodni lub pozostały personel zwracają szczególną uwagę na występowanie w zachowaniu małoletniego sygnałów świadczących o krzywdzeniu.

2. Uwagę pracownika szpitala, przychodni lub pozostałego personelu powinny zwrócić przykładowo następujące zachowania:

a) małoletni ma widoczne obrażenia ciała (siniaki, poparzenia, ugryzienia, złamania kości itp.), których pochodzenie trudno jest wyjaśnić;

b) podawane przez małoletniego wyjaśnienia dotyczące obrażeń wydają się niewiarygodne, niemożliwe, niespójne itp. małoletni często je zmienia;

c) małoletni wzdryga się, kiedy podchodzi do niego osoba dorosła;

d) małoletni boi się rodzica lub opiekuna;

e) małoletni boi się powrotu do domu.

Procedura postępowania w przypadku krzywdzenia małoletniego w środowisku domowym

1. Każdy pracownik szpitala, przychodni lub pozostały personel jest zobowiązany i uprawniony do adekwatnego działania w sytuacji podejrzenia, że dziecku – pacjentowi małoletniemu dzieje się krzywda.
2. W przypadku powzięcia przez pracownika szpitala, przychodni lub pozostały personel podejrzenia, że pacjent małoletni jest krzywdzony, pracownik lub pozostały personel ma obowiązek przekazania uzyskanej informacji dyrektorowi szpitala, zespołowi ds. standardów ochrony małoletnich lub koordynatorowi oraz sporządzić notatkę służbową (**załącznik nr 3**).
3. Pracownik, który powziął informację o krzywdzeniu małoletniego przeprowadza z nim rozmowę w obecności drugiego pracownika (w miarę możliwości w obecności psychologa).
4. Rozmowa, o której mowa w punkcie 3 ma na celu ustalenie podstawowych faktów (miejsce zdarzenia, opis zdarzenia, obecność członków środowiska domowego, obserwatorzy zdarzenia, świadkowie, częstotliwość) oraz wsparcie emocjonalne małoletniego. Rozmowa odbywa się w odpowiednich warunkach, to znaczy w miejscu zapewniającym małoletniemu poczucie bezpieczeństwa oraz prywatności.
5. Rozmowa odbywa się w oparciu o zasady poszanowania małoletniego. Podczas rozmowy małoletni zostaje zapewniony o słuszności ujawnienia faktu doświadczania krzywdzenia oraz zostaje poinformowany, że nawet bardzo bliska osoba nie ma prawa go krzywdzić.
6. Osoby przeprowadzające rozmowę koncentrują się na kontakcie z małoletnim – wysłuchują, co małoletni ma do powiedzenia, są uważni na pozawerbalne przejawy uczuć małoletniego

– zażenowanie, skrępowanie, wstyd, lęk, przerażenie, itp. Przebieg rozmowy dokumentowany jest w formie notatki służbowej (**załącznik nr 3**). Notatkę służbową przekazują do Zespół ds. standardów ochrony małoletnich lub koordynatorowi Zespołu.

7. Koordynator lub Zespół organizuje spotkanie z rodzicami lub opiekunami prawnymi małoletniego, którego krzywdzenie podejrzewa oraz informuje ich o podejrzeniu.
8. W trakcie rozmowy Zespół lub koordynator odwołuje się do wspólnego celu, jakim jest dobro małoletniego, dokonuje opisu problemu i szkód jakie ponosi małoletni – przedstawia rodzicom lub opiekunom prawnym ocenę sytuacji.
9. W trakcie rozmowy rodzice lub opiekunowie prawni małoletniego zostają poinformowani o dostępnych możliwościach objęcia ich środowiska domowego wsparciem oraz o obowiązku zgłoszenia przez szpital, przychodnię podejrzenia krzywdzenia małoletniego do odpowiedniej instytucji (w zależności od oceny sytuacji i skorelowanej z nią interwencją: policja, prokuratura, sąd rodzinny, ośrodek pomocy społecznej, zespół interdyscyplinarny do spraw przeciwdziałania przemocy domowej – wszczęcie procedury „Niebieskie Karty"). Przebieg rozmowy oraz podjęte ustalenia są dokumentowane w formie notatki służbowej (**załącznik nr 3**).
10. Po przeprowadzeniu rozmowy z rodzicami lub opiekunami prawnymi małoletniego, Zespół lub koordynator informuje odpowiednie podmioty, o których mowa w punkcie 9.
11. Zespół ds. standardów ochrony małoletnich opracowuje plan pomocy małoletniemu. Plan pomocy zawiera przede wszystkim:
    - działania podjęte przez SP ZOZ w celu zapewnienia małoletniemu bezpieczeństwa;
    - formy pomocy małoletniemu, które zostały zapewnione przez SP ZOZ oraz przy współpracy z innymi instytucjami;
    - skierowanie małoletniego do innych podmiotów, działających na rzecz wsparcia dzieci krzywdzonych, jeśli zaistnieje taka potrzeba.
12. Plan pomocy jest przedstawiany rodzicom lub opiekunom prawnym małoletniego z zaleceniem współpracy przy jego realizacji (**załącznik nr 3**).
13. Plan pomocy uwzględnia sytuację małoletnich z niepełnosprawnościami oraz małoletnich ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi.
14. W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub istnieją okoliczności uzasadniające, że grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu ze względu na stosowanie przemocy domowej należy bezzwłocznie:
    a) powiadomić policję nr telefonu 112 lub 997,

b) prokuraturę,

c) powiadomić Dyrektora SP ZOZ.

Procedura postępowania w przypadku krzywdzenia małoletniego przez pracownika lub pozostały personel szpitala , przychodni

1. Osoba, która uzyskała informację, że małoletni jest krzywdzony przez pracownika szpitala, przychodni lub pozostały personel, ma obowiązek jej przekazania do Dyrektora SP ZOZ oraz sporządzić notatkę służbową (**załącznik nr 4**).
2. Dyrektor SP ZOZ organizuje spotkanie z pracownikiem, informuje go o podejrzeniu. W spotkaniu uczestniczy Zespół ds. Standardów Ochrony małoletnich.
3. W trakcie rozmowy Dyrektor SP ZOZ odwołuje się do wspólnego celu, jakim jest dobro małoletniego, dokonuje opisu problemu i szkód jakie ponosi małoletni – przedstawia ocenę sytuacji.
4. Spotkanie ma na celu omówienie sytuacji małoletniego i zasadności podejrzeń oraz wypracowanie sposobu postępowania w tym konkretnym przypadku. Przebieg rozmowy oraz podjęte ustalenia są dokumentowane w formie notatki służbowej (**załącznik nr 4**).
5. W przypadku stwierdzenia niezasadności podejrzenia krzywdzenia małoletniego Dyrektor SP ZOZ szpitala lub inna osoba uczestnicząca w spotkaniu stwierdzają ten fakt w notatce służbowej o której mowa w punkcie 4.
6. W przypadku zasadności podejrzeń co do krzywdzenia małoletniego przez pracownika SPZOZ lub pozostały personel, Dyrektor SP ZOZ informuje o zdarzeniu rodziców lub opiekunów prawnych małoletniego oraz odpowiednie instytucje.
7. W przypadku zasadności podejrzeń co do krzywdzenia małoletniego przez pracownika szpitala, przychodni lub pozostały personel, Zespół opracowuje plan pomocy małoletniemu. Plan pomocy zawiera przede wszystkim:

a) działania podjęte przez SP ZOZ w celu zapewnienia małoletniemu bezpieczeństwa;

b) formy pomocy małoletniemu, które zostały zapewnione przez SP ZOZ oraz przy współpracy z innymi instytucjami;

c) skierowanie małoletniego do innych podmiotów, działających na rzecz wsparcia dzieci krzywdzonych, jeśli zaistnieje taka potrzeba.

8. Plan pomocy jest przedstawiany rodzicom lub opiekunom prawnym małoletniego z zaleceniem współpracy przy jego realizacji (**załącznik nr 4**).
9. Plan pomocy uwzględnia sytuację małoletnich z niepełnosprawnościami oraz małoletnich ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi
10. Wobec pracownika w stosunku, do którego zachodzi zasadność podejrzenia krzywdzenia dziecka lub podejrzenie popełnienia przestępstwa podejmuje się kroki zgodne z Kodeksem Pracy oraz innymi przepisami prawa.
11. Wobec pozostałego personelu szpitala, przychodni, stażystów, praktykantów i wolontariuszy, do których zachodzi zasadność podejrzenia krzywdzenia dziecka lub podejrzenia przestępstwa podejmuje się kroki zgodne z ogólnymi przepisami prawa.
12. Wszyscy pracownicy szpitala, przychodni i inne osoby, które w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych powzięli informację o krzywdzeniu małoletniego lub informacje z tym związane, są zobowiązane do zachowania tych informacji w tajemnicy, włączając w to informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.

Procedura postępowania w przypadku krzywdzenia małoletniego w związku z agresją i przemocą rówieśniczą

1. W przypadku powzięcia przez pracownika SP ZOZ lub pozostały personel podejrzenia, że małoletni jest krzywdzony, pracownik SP ZOZ lub pozostały personel ma obowiązek przekazania uzyskanej informacji Zespołowi lub koordynatorowi oraz sporządzić notatkę służbową (**załącznik nr 5**).
2. Pracownik SP ZOZ, który powziął informację o krzywdzeniu małoletniego przeprowadza z nim rozmowę w obecności drugiego pracownika szpitala (w miarę możliwości w obecności psychologa).
3. Pracownik SP ZOZ, który jest świadkiem agresywnego zachowania małoletnich jest zobowiązany do:

a) natychmiastowej słownej i stanowczej reakcji na zaistniałą sytuację;
b) odizolowania od grupy małoletniego zachowującego się agresywnie;
c) w razie potrzeby wezwania pomocy (innego pracownika lub osobę trzecią);
d) udzielenia pomocy małoletniemu doznającemu agresji i zabezpiecza bezpieczeństwo pozostałych małoletnich.

4. Jeżeli to możliwe, pracownik SP ZOZ ustala przyczynę agresji. Przeprowadza rozmowę ze stronami konfliktu, uświadamiając im nieodpowiednie zachowanie. O zajściu informuje rodziców lub opiekunów prawnych małoletniego.
5. Małoletni przejawiający zachowania agresywne ma możliwość wyjaśnienia powodów swego zachowania i podjęcia działań w celu zakończenia sytuacji. Ma prawo do uzyskania pełnej informacji dotyczącej jego sytuacji.
6. O udziale pacjentów małoletnich w zajściu, uzyskanych wyjaśnieniach i podjętych przez SP ZOZ krokach informowani są rodzice w możliwie najkrótszym czasie.
7. Przebieg interwencji, rozmowy oraz podjęte ustalenia są dokumentowane w formie notatki służbowej (**załącznik nr 5**).

Składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego oraz zawiadamianie sądu opiekuńczego

1. W przypadku, gdy zachodzi podejrzenie o stosowaniu jakiejkolwiek przemocy wobec pacjenta małoletniego:
   a) Dyrektor SP ZOZ lub koordynator składa zawiadomienie na policję lub do prokuratury, realizując obowiązek wynikający z art. 304 § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks postępowania karnego (Dz. U. z 2022 r., poz. 1375 ze zm.) (**załącznik nr 6**);
   b) Dyrektor SP ZOZ lub koordynator podejmuje 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, o ile miało ono miejsce na terenie szpitala.
2. Jeżeli dobro dziecka jest zagrożone Dyrektor SP ZOZ lub koordynator zawiadamia sąd opiekuńczy, dokonując opisu zdarzenia uzasadniającego wszczęcie postępowania z urzędu (**załącznik nr 7**).
3. W sytuacji złożenia zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego bądź zawiadomienia sądu opiekuńczego informuje się równolegle o tym fakcie rodziców bądź opiekunów prawnych małoletniego.

Wszczynanie procedury „Niebieskie Karty"

Realizacja procedury „Niebieskiej Karty" odbywa się w oparciu o Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty" oraz wzorów formularzy "Niebieska Karta". (Dz.U.2023 poz. 1870).

1. Wszczęcie procedury następuje z chwilą wypełnienia formularza „Niebieska Karta – A" w przypadku uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej lub zgłoszenia dokonanego przez świadka przemocy domowej.
   Formularz dostępny pod adresem: https://www.niebieskalinia.info/index.php/zadania-sluzb/424-wzory-dokumentow-do-pobrania
2. Formularz, o którym mowa w ust. 2, wypełniają osoby będące przedstawicielami podmiotów wymienionych w art. 9a ust. 11–11d ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz.U. 2021. poz. 1249 wraz z późn. zm.).
3. Osoba wszczynająca procedurę podejmuje działania interwencyjne mające na celu zapewnienie bezpieczeństwa osobie doznającej przemocy domowej.
4. Jeżeli istnieje podejrzenie stosowania przemocy domowej wobec małoletniego, działania w ramach procedury przeprowadza się w obecności rodzica, opiekuna prawnego lub faktycznego.
5. Jeżeli istnieje podejrzenie, że osobami stosującymi przemoc domową wobec małoletniego są rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni, działania w ramach procedury przeprowadza się w obecności pełnoletniej osoby najbliższej w rozumieniu art. 115 § 11 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138, z późn. zm.) lub pełnoletniej osoby wskazanej przez małoletniego.
6. Działania z udziałem małoletnich osób doznających przemocy domowej przeprowadza się, w miarę możliwości, w obecności psychologa.
7. Po wypełnieniu formularza „Niebieska Karta – A" osobie doznającej przemocy domowej przekazuje się formularz „Niebieska Karta – B". Jeżeli osobą doznającą przemocy domowej jest małoletni, formularz „Niebieska Karta – B" przekazuje się rodzicowi, opiekunowi prawnemu lub faktycznemu, a w przypadkach jeżeli istnieje podejrzenie, że osobami stosującymi przemoc domową wobec małoletniego są rodzice, opiekunowie prawni lub

faktyczni, działania w ramach procedury przeprowadza się w obecności pełnoletniej osoby najbliższej w rozumieniu art. 115 § 11 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138, z późn. zm.) lub pełnoletniej osoby wskazanej przez małoletniego.

8. Wypełniony formularz „Niebieska Karta – A" niezwłocznie, nie później niż w terminie 5 dni roboczych od dnia wszczęcia procedury, przekazuje się do zespołu interdyscyplinarnego. Kopię wypełnionego formularza „Niebieska Karta – A" pozostawia się u wszczynającego procedurę.
9. Koordynator lub w razie nieobecności koordynatora inny pracownik szpitala wytypowany jest przez Dyrektora SP ZOZ do pracy w grupie diagnostyczno-pomocowej, która została powołana przez zespół interdyscyplinarny. Zgodnie z § 9 ust. 3 Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskiej Karty" oraz wzorów formularzy "Niebieska Karta". (Dz.U.2023 poz. 1870), wytypowane osoby, nie mogą odmówić udziału w pracach tychże grup.
10. Rola i zadania pracownika szpitala powołanego w skład grupy diagnostyczno-pomocowej, działającej na rzecz przeciwdziałania przemocy w środowisku domowym małoletniego, zostają określone przez członków tejże grupy i wynikają z ustalonego planu pomocy małoletniemu. Pracownik szpitala jest zobowiązany współdziałać z wszystkimi członkami grupy diagnostyczno-pomocowej w ramach współpracy interdyscyplinarnej służb.

Rozdział V
Zasady przeglądu i aktualizacji standardów

1. Standardy ochrony małoletnich obowiązujące w SPZOZ podlegają przeglądowi nie rzadziej niż raz na 2 lata od dnia podpisania standardów ochrony małoletnich przez Dyrektora SP ZOZ, każdorazowo w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego oraz w razie nowelizacji aktów prawnych, mających wpływ na kształt przyjętych standardów oraz procedur. Wnioski z przeprowadzonej oceny należy pisemnie udokumentować.
2. Przegląd standardów ochrony małoletnich, obowiązujących w SP ZOZ, polega na ustaleniu wypełniania przez standardy wymogów przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
3. Przeglądu standardów ochrony małoletnich, obowiązujących w SP ZOZ, dokonuje Zespół ds. standardów ochrony małoletnich.

4. Aktualizacji standardów ochrony małoletnich, obowiązujących w SP ZOZ, dokonuje Zespół. W przypadku aktualizacji standardów, przygotowany projekt jest przyjmowany przez Dyrektora SP ZOZ w drodze zarządzenia.

Rozdział VI

Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu placówki lub organizatora do stosowania standardów, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności

1. Dyrektor SPZOZ wyznacza osobę – koordynatora ds. standardów ochrony małoletnich odpowiedzialną za przygotowanie pracowników do stosowania standardów (**załącznik nr 8**).
2. Osoba upoważniona przez Dyrektora, o której mowa w punkcie 1, musi legitymować się co najmniej 5 letnim doświadczeniem w pracy z osobami małoletnimi, uzyskanym w jednostkach oświaty, leczniczych lub pomocy społecznej. Dodatkowo musi posiadać niezbędną wiedzę:

d) rozpoznawanie symptomów krzywdzenia małoletnich;
e) procedury interwencji w przypadku podejrzeń krzywdzenia małoletnich;
f) odpowiedzialność prawna pracowników placówki, zobowiązanych do podejmowania interwencji w przypadku podejrzenia lub stwierdzenia krzywdzenia małoletnich;
g) stosowanie procedury „Niebieskie Karty".

3. Szkolenia są organizowane co dwa lata, w terminie wskazanym przez koordynatora.
4. Koordynator zapoznaje pracowników ze standardami ochrony małoletnich.
5. Pracownicy SP ZOZ oraz pozostały personel podpisują oświadczenie o zapoznaniu się ze standardami ochrony małoletnich, obowiązującymi w szpitalu i przychodni (**załącznik nr 2**).
6. Pracownicy nowo zatrudnieni w SPZOZ są zapoznawani ze standardami w pierwszym tygodniu pracy i w tym czasie jest od nich odbierane oświadczenie, o którym mowa w punkcie 4.
7. Osoby, odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia;
   a) w godzinach od 7.00 do 14.30 kierownik oddziału SP ZOZ lub zastępca kierownika;
   b) w godzinach od 14.30 do lekarz dyżurujący.

Rozdział VII

Zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zapoznania się z nimi i ich stosowania.

Zasady i sposób udostępniania standardów – rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni

1. Dokumentacja składająca się na standardy ochrony małoletnich jest dostępna na stronie internetowej szpitala https://www.e-szpital.eu
2. Rodzice/opiekunowie prawni małoletnich są informowani przez personel szpitalny w czasie przyjęcia pacjenta małoletniego na oddział szpitalny lub w czasie wizyty lekarskiej, pielęgniarskiej w przychodni o adresie strony internetowej szpitala, o której mowa w punkcie 1.
3. Na życzenie rodziców/opiekunów prawnych standardy ochrony małoletnich są udostępniane w formie papierowej. Za udostępnienie dokumentu odpowiada cały personel szpitala i przychodni.
4. Obowiązkiem rodziców/opiekunów prawnych jest zaznajomienie się ze standardami i wynikającymi z nich zasad ochrony małoletnich przed krzywdzeniem.
5. Personel szpitala lub przychodni daje opiekunowi do podpisania oświadczenie, że zapoznał się ze Standardami. Oświadczenie stanowi **(załącznik nr 9).**
6. W Samodzielny Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie - Koźlu opracowano dwie ogólnodostępne wersje dokumentu „Standardów Ochrony Małoletnich":
   a) wersja pełna;
   b) wersje skrócone przeznaczone dla małoletnich, (***Rozdział XIV)*** do niniejszej procedury zawierające informacje istotne dla nich w formie uproszczonej.

Zasady i sposób udostępniania standardów – małoletni

1. Dokumentacja składająca się na standardy ochrony małoletnich jest dostępna na stronie internetowej szpitala https://www.e-szpital.eu
2. Koordynator wywiesza w widocznym miejscu w budynku placówki standardy ochrony małoletnich, w wersji zupełnej oraz skróconej. Wersja skrócona zawiera informacje istotne dla małoletnich.

3. Personel szpitala, przechodni przyjmujący pacjenta małoletniego do placówki SPZOZ mają obowiązek zapoznania pacjenta małoletniego ze Standardami oraz omówienia ich w taki sposób, aby małoletni mogli go zrozumieć niezależnie od wieku i sprawności intelektualnej.

Rozdział VIII

Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego

1. Każdy ujawniony lub zgłoszony incydent lub zdarzenie zagrażające dobru małoletniego, na temat którego SPZOZ posiada wiedzę, zostaje odnotowany w ewidencji zdarzeń zagrażających dobru małoletniemu (**załącznik nr 10**).
2. Ewidencji zdarzeń zagrażających dobru małoletniego nadaje się kategorię archiwalną zgodnie z przepisami odrębnymi.
3. Dokumenty związane ze zgłoszonymi incydentami przechowuje się w karcie informacyjnej leczenia szpitalnego małoletniego i/lub aktach osobowych pracownika SPZOZ, w zależności od rodzaju ujawnionych lub zgłoszonych incydentów.
4. Każdorazowy wpis do ewidencji zdarzeń zagrażających dobru małoletniemu uruchamia procedurę przeglądu i ewentualnej aktualizacji standardów ochrony małoletnich.

Rozdział IX

Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet. Procedury ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie

1. SPZOZ w Kędzierzynie – Koźlu, zapewniając małoletnim dostęp do Internetu, podejmuje działania zabezpieczające małoletnich przed dostępem do treści, które mogą stanowić zagrożenie dla ich prawidłowego rozwoju, w szczególności instaluje i aktualizuje oprogramowanie zabezpieczające.
2. Osobą odpowiedzialną za bezpieczeństwo w sieci w placówce SPZOZ w Kędzierzynie – Koźlu jest Kierownik Działu Informatyki Artur Krzywkowski. Do obowiązków tej osoby należy:

a) zabezpieczenie sieci internetowej placówki SPZOZ przed niebezpiecznymi treściami poprzez instalację i aktualizację odpowiedniego, nowoczesnego oprogramowania lub aktualnych certyfikatów;

b) aktualizowanie oprogramowania lub certyfikatów w miarę potrzeb;

3. SPZOZ w Kędzierzynie – Koźlu, nie udostępnia komputerów ani żadnego innego sprzętu do korzystania z nich pacjentom małoletnim. Małoletni przynoszą do placówki telefony komórkowe i inny sprzęt elektroniczny na własną odpowiedzialność, za zgodą rodziców/opiekunów prawnych.
4. Szpital ani przychodnia nie ponosi odpowiedzialności za zniszczenie, zaginięcie czy kradzież sprzętu małoletniego.
5. Pacjenci małoletni nie mogą korzystać z telefonu komórkowego oraz innych urządzeń elektronicznych z dostępem do Internetu podczas udzielania porad, konsultacji medycznych, pielęgniarskich oraz badań i pielęgnacji.

Rozdział X
Zasady ochrony danych osobowych małoletniego

1. Dane osobowe małoletniego podlegają ochronie na zasadach określonych w Ustawie z dna 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz 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):
   a) pracownicy SPZOZ, pozostali pracownicy oraz osoby trzecie mają obowiązek zachowania tajemnicy danych osobowych, które przetwarzają oraz zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych przed nieuprawnionym dostępem;
   b) dane osobowe pacjenta małoletniego są udostępniane wyłącznie osobom i podmiotom uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów;
   c) pracownik SPZOZ – koordynator jest uprawniony do przetwarzania danych osobowych małoletniego pacjenta i udostępnienia tych danych w ramach zespołu interdyscyplinarnego ds. przeciwdziałania przemocy domowej.

Rozdział XI

Zasady ochrony wizerunku małoletniego

1. Pracownik SPZOZ może wykorzystać informacje o pacjencie małoletnim w celach szkoleniowych lub edukacyjnych wyłącznie z zachowaniem anonimowości pacjenta małoletniego oraz w sposób uniemożliwiający identyfikację dziecka.
2. Pracownik SPZOZ lub pozostały personel nie udostępnia przedstawicielom mediów informacji o małoletnim ani o jego opiekunie.
3. Pracownik SPZOZ lub pozostały personel w wyjątkowych i uzasadnionych sytuacjach, może skontaktować się z opiekunem małoletniego i zapytać go o zgodę na podanie jego danych kontaktowych przedstawicielom mediów. W przypadku wyrażenia zgody, pracownik podaje przedstawicielowi mediów dane kontaktowe do opiekuna małoletniego.
4. Pracownik SPZOZ lub pozostały personel nie kontaktuje przedstawicieli mediów z małoletnim, nie wypowiada się w kontakcie z przedstawicielami mediów o sprawie małoletniego lub jego opiekuna. Zakaz ten dotyczy także sytuacji, gdy pracownik SPZOZ lub inny personel jest przeświadczony, że jego wypowiedź nie jest w żaden sposób utrwalana.
5. Upublicznienie przez pracownika SPZOZ lub pozostały personel wizerunku pacjenta małoletniego utrwalonego w jakiejkolwiek formie (tj. fotografia, nagranie audio-wideo) wymaga pisemnej zgody opiekuna pacjenta małoletniego.
6. Przed utrwaleniem wizerunku pacjenta małoletniego należy dziecko oraz opiekuna poinformować o tym, gdzie będzie umieszczony zarejestrowany wizerunek i w jakim kontekście będzie wykorzystywany (np. że umieszczony zostanie na stronie internetowej, gazecie lokalnej) w celach promocyjnych.

Rozdział XII

Zasady postępowania z pacjentem małoletnim z niepełnosprawnością lub ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi

1. Za każdym razem, jeśli w standardach jest mowa o dziecku, należy przez to rozumieć również dzieci z niepełnosprawnościami.

2. Każdą krzywdę lub jej podejrzenie wyrządzone małoletniemu należy traktować indywidualnie i podejmować działania adekwatne do sytuacji, mając na celu w szczególności dysfunkcje małoletniego, jego indywidualne potrzeby rozwojowe intelektualne oraz możliwości psychofizyczne.

Rozdział XIII

Dane kontaktowe lokalnych instytucji i organizacji, które zajmują się interwencją i pomocą w sytuacjach krzywdzenia dzieci

- Telefon alarmowy w sytuacjach zagrożenia życia lub zdrowia tel. **112**
- Policja tel. **997**
- Sąd Rejonowy III Wydział Rodzinny i Nieletnich w Kędzierzynie – Koźlu ul. Żeromskiego 5 tel. **77 405-30-01, 77 472-52-60, adres e-mail: rodzinny@kozle.sr.gov.pl**
- Zespół ds. Interwencji Kryzysowej i Poradnictwa Specjalistycznego, ul. Doktora Judyma 5 w Kędzierzynie – Koźlu, tel. **573-310-953**
- Specjalistyczny Ośrodek Wsparcia dla Ofiar Przemocy Domowej, ul. Skarbowa 4 w Kędzierzynie – Koźlu, tel. **77 481-102-82, e-mail: sow.kk@pcpr-kkozle.pl**
- Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kędzierzynie – Koźlu ul. Reja 2A tel. **77 483-48-48, 77 483-59-49, e-mail: mops-kkozle.pl**
- Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka tel. **800 12 12 12**
- Centrum wsparcia dla osób, które są w stanie kryzysu emocjonalnego tel. **800 70 2222**
- Telefon zaufania dla dzieci i młodzieży tel. **116 111**
- Kryzysowy telefon zaufania dla dorosłych tel. **116 123**
- **www.zapobiegajmysamobojstwom.pl**
- **www.pokonackryzys.pl**
- **www.stopdepresji.pl**

Rozdział XIV

Wersja skrócona Standardów Ochrony Małoletnich

1. Jesteśmy szpitalem, przychodnią i chcemy żebyś u nas czuł/ czuła się dobrze i bezpiecznie.
2. Jeżeli cokolwiek Ci się nie podobało lub poczułeś/ poczułaś się źle możesz to przekazać do

   Pani Alicji Naskręt tel. 505 029 574, e-mail: a.naskret@e-szpital.eu
3. Na badania wchodzisz z mamą, tatą lub inną osobą upoważnioną. Oni mogą być zawsze przy Tobie.
4. Przed badaniem lekarz, pielęgniarka lub ratownik medyczny wytłumaczy Ci co będzie robił/robiła i dlaczego.
5. Lekarzowi lub innemu pracownikowi szpitala, przychodni możesz powiedzieć wszystko, on jest tu po to, żeby Ci pomóc.
6. Wiedza o tym, co Ci dolega, czego się obawiasz lub wstydzisz może być bardzo ważna. Dzięki tej wiedzy lekarz, pielęgniarka, ratownik medyczny będzie mógł Ci pomóc jak najlepiej.
7. Lekarzom, pielęgniarkom i wszystkim osobom z naszego szpitala lub przychodni możesz zadawać pytania. Chętnie na nie odpowiedzą.
8. Nikt nie może na Ciebie krzyczeć, wyśmiewać się z Ciebie, dotykać Cię bez Twojej zgody ani fotografować.
9. Cokolwiek się w Twoim życiu dzieje nie jesteś sam/sama. To są całodobowe numery Telefonów do osób, którym możesz zaufać:
   - Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia": 800 120 002;
   - Telefon Zaufania Dla Dzieci i Młodzieży: 116 111.
10. Wi-fi jest u nas zabezpieczone hasłem, a strony niebezpieczne/zabronione nie są dostępne.

Rozdział XV

Zasady końcowe

1. Standardy Ochrony Małoletnich wchodzą w życie z dniem ich ogłoszenia 15.08.2024r.
2. Ogłoszenie następuje w sposób dostępny dla pacjentów małoletnich i ich opiekunów, pracowników SPZOZ, pozostały personel, a w szczególności poprzez wywieszenie w miejscu ogłoszeń dla pracowników, pacjentów lub poprzez przesłanie tekstu drogą elektroniczną oraz poprzez zamieszczenie na stronie internetowej.

Załącznik nr 1 *do Standardów Ochrony Małoletnich w SPZOZ Kędzierzynie – Koźlu*

.....
miejscowość, data

Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych Zasad Ochrony małoletnich

Ja.....

nr PESEL.....

oświadczam, że nie byłam/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie.

Ponadto oświadczam, że zapoznałam/-em się z zasadami ochrony małoletnich obowiązującymi w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczenie to zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

czytelny podpis

Oświadczenie

o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat

Ja, niżej podpisana/-y .....Numer Pesel.....

Oświadczam, że :

- nie zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska,
- zamieszkiwałam/-em w okresie ostatnich 20 lat w następujących państwach, innych niż Rzeczypospolita Polska:

  1.....

  2.....

  3.....

Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

data i czytelny podpis

• Niepotrzebne skreślić

Na postawie art. 21 ust. 5, ust. 7 i ust. 8 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j Dz. U. z 2023, poz 1304 j.t. z późn. zm.) Jeżeli osoba zamieszkiwała w innym państwie niż Rzeczypospolita Polska i państwo obywatelstwa jest zobowiązany przedłożyć zaświadczenie z Krajowego Rejestru karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, w art. 189a i art.204 Kodeksu Karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Oświadczenie

w przypadku braku informacji z rejestru karnego

Ja, niżej podpisana/-y .....Numer Pesel .....

Oświadczam, że:

- prawo w państwie mojego obywatelstwa, tj. ..... (podać nazwę państwa/państw), nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się tam rejestru karnego,
- prawo w państwie, w którym zamieszkiwałam/-em, tj. ..... (podać nazwę państwa/państw), nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się tam rejestru karnego. Jednocześnie oświadczam, że nie byłam/-em prawomocnie skazana/-y w żadnym z wyżej wymienionych państw za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziałach XIX i XXV Kodeksu karnego, w art 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii. Dodatkowo oświadczam, że:
- nie wydano wobec mnie żadnego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam/*em się wyżej wymienionych czynów zabronionych.
- nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowywaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawnieniem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad małoletnimi.

Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

data i czytelny podpis

• Niepotrzebne skreślić

Na podstawie art.. 21 ust. 5, ust. 7 i ust.8 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j Dz. U. z 2023, poz 1304 j.t. z późn. zm.)

Załącznik nr 2 *do Standardów Ochrony Małoletnich w SPZOZ Kędzierzynie – Koźlu*

.....
miejscowość, data

Oświadczenie o znajomości i przestrzeganiu zasad zawartych w Standardach Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu.

Ja, ... nr
PESEL.....
oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich stosowanymi w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu oraz deklaruję ich przestrzeganie.

.....
czytelny podpis

Załącznik nr 3 do Standardów Ochrony Małoletnich w SPZOZ Kędzierzynie – Koźlu

NOTATKA SŁUŻBOWA

dotyczy: powzięcia przez pracownika szpitala, przychodni lub pozostały personel podejrzenia, że małoletni jest krzywdzony

Imię oraz nazwisko małoletniego:	
Osoba zawiadamiająca:	
Data powzięcia informacji:	

OPIS ZDARZENIA ORAZ PODJĘTE DZIAŁANIA POMOCOWE

.....

podpis osoby zgłaszającej

.....

data i podpis dyrektor SPZOZ

lub koordynatora

SPOTKANIE Z RODZICAMI/OPIEKUNAMI PRAWNYMI MAŁOLETNIEGO

Data spotkania:
Opis przebiegu spotkania:
Poczynione ustalenia (plan pomocy):

data i podpis uczestników spotkania

....

....

....

Załącznik nr 4 *do Standardów Ochrony Małoletnich w SPZOZ Kędzierzynie – Koźlu*

NOTATKA SŁUŻBOWA

dotyczy: powzięcia podejrzenia, że małoletni jest krzywdzony przez pracownika szpitala, przychodni lub pozostały personel

Imię oraz nazwisko małoletniego:	
Osoba zawiadamiająca:	
Data powzięcia informacji:	

OPIS ZDARZENIA ORAZ PODJĘTE DZIAŁANIA POMOCOWE

.....

podpis osoby zgłaszającej

.....

data i podpis dyrektora SPZOZ lub koordynatora

SPOTKANIE Z PRACOWNIKIEM PODEJRZANYM O KRZYWDZENIE MAŁOLETNIEGO

Data spotkania:
Opis przebiegu spotkania:
Poczynione ustalenia (plan pomocy):

data i podpis uczestników spotkania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Załącznik nr 5 do Standardów Ochrony Małoletnich w SPZOZ Kędzierzynie – Koźlu

NOTATKA SŁUŻBOWA

dotyczy: powzięcia przez pracownika szpitala, przychodni lub pozostały personel podejrzenia, że małoletni jest krzywdzony – agresja oraz przemoc rówieśnicza.

Imię oraz nazwisko małoletniego:	
Osoba zawiadamiająca:	
Data powzięcia informacji:	

OPIS ZDARZENIA ORAZ PODJĘTE DZIAŁANIA POMOCOWE

.....

podpis osoby zgłaszającej

.....

data i podpis dyrektora SPZOZ lub koordynatora

SPOTKANIE Z RODZICAMI/OPIEKUNAMI PRAWNYMI MAŁOLETNIEGO STOSUJĄCEGO PRZEMOC

Data spotkania:
Opis przebiegu spotkania:

Poczynione ustalenia (plan pomocy):

data i podpis uczestników spotkania:

.....

.....

.....

Załącznik nr 6 *do Standardów Ochrony Małoletnich w SPZOZ Kędzierzynie – Koźlu*

Komenda Policji w __

bądź Prokuratura Rejonowa w ___

Zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa

Niniejszym zawiadamiam, o możliwości popełnienia przestępstwa kwalifikowanego z art ....* ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1138 ze zm.) na szkodę małoletniego .....**

UZASADNIENIE

W uzasadnieniu opisać stan faktyczny, w szczególności w jaki sposób pracownicy szpitala, przychodni lub inni pracownicy dowiedzieli się o przestępstwie popełnionym na szkodę małoletniego i jakie okoliczności lub dowody świadczą o możliwości popełnienia przestępstwa. W miarę możliwości, jeżeli okoliczności te stały się wiadome pracownikom szpitala, przychodni, należy podać następującego dane dotyczące przestępstwa:

-data,

-miejsce,

-okoliczności przestępstwa,

-świadkowie;

- *materiał dowodowy o popełnieniu przestępstwa np. dokumenty, wydruki, nagrania, zaświadczenia.*

.....

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej

*należy wpisać przestępstwo. W razie braku możliwości dokonania kwalifikacji przestępstwa można tą część pominąć

**należy wpisać dane dziecka

Załącznik nr 7 *do Standardów Ochrony Małoletnich w SPZOZ Kędzierzynie – Koźlu*

Wzór wniosku o wgląd w sytuację dziecka/rodziny

(miejscowość), dnia .....

Sąd Rejonowy w .....

Wydział Rodzinny i Nieletnich[1]

Wnioskodawca: Imię i nazwisko lub nazwa instytucji

[1]Wniosek należy złożyć do sądu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka, nie zameldowania.

reprezentowana przez: .....

adres do korespondencji: .....

Uczestnicy postępowania:

Rodzice małoletniego:

1. imię oraz nazwisko, adres zam.
2. imię oraz nazwisko, adres zam.

Małoletni:

1. imię oraz nazwisko, adres zam., data ur.

Wniosek o wgląd w sytuację dziecka

Niniejszym wnoszę o wgląd w sytuację małoletniego ..... (imię i nazwisko dziecka, data urodzenia[2]) i wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.

Uzasadnienie

(W uzasadnieniu powinny zostać uwzględnione dane osobowe dziecka oraz dane dotyczące rodziców/opiekunów dziecka. Ponadto należy zawrzeć informację na temat sytuacji w skutek, której np. popełniono przestępstwo wobec dziecka. W uzasadnieniu powinny się znaleźć także informacje dotyczące osób, które były/są świadkami zdarzeń. W końcowej części wniosku należy uwzględnić oczekiwania Państwa względem Sądu np. podjęcie stosownych działań mających na celu ograniczenie władzy rodzicielskiej, zastosowanie środka zapobiegawczego w formie wyznaczenia kuratora sądowego dla rodziny itp.)

Załącznik nr 8 *do Standardów Ochrony Małoletnich w SPZOZ Kędzierzynie – Koźlu*

Na podstawie art. 22c ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1304 ze zm.) oraz § 11 ust. 3 standardów ochrony małoletnich, przyjętych zarządzeniem.....

[2]Należy zawsze podać imię i nazwisko dziecka i adres jego pobytu. Tylko w takim wypadku sąd może skutecznie pomóc, m.in. poprzez wysłanie do rodziny kuratora na wywiad.

UPOWAŻNIAM

Panią/Pana .....

do przygotowania personelu Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu do stosowania standardów ochrony małoletnich.

Podpis Dyrektora SPZOZ

.....

Załącznik nr 9 *do Standardów Ochrony Małoletnich w SPZOZ Kędzierzynie – Koźlu*

.....
miejscowość, data

Oświadczenie opiekuna małoletniego o zapoznaniu się z obowiązującymi Standardami Ochrony Małoletnich

Ja, ...

oświadczam, że zapoznałam/em się ze „Standardami Ochrony Małoletnich" stosowanymi w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu

.....

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Załącznik nr 10 *do Standardów Ochrony Małoletnich w SPZOZ Kędzierzynie – Koźlu*

pieczęć instytucji

EWIDENCJA ZDARZEŃ ZAGRAŻAJĄCYCH DOBRU MAŁOLETNIEGO

Rok:

L.p.	Opis zdarzenia	Podjęte czynności	Przegląd i aktualizacja standardów ochrony małoletnich.	Podpis osoby wprowadzającej dane do ewidencji
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Anonimowa ankieta monitorująca Standardy Ochrony Małoletnich
w Samodzielnym
Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu

1. Czy znasz aktualne Standardy Ochrony Małoletnich obowiązujące w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie - Koźlu?

tak

nie

2. Czy potrafisz rozpoznawać symptomy krzywdzenia małoletnich pacjentów?

tak

nie

3. Czy wiesz, jak reagować na symptomy krzywdzenia małoletnich pacjentów?

tak

nie

4. Czy znasz procedurę zgłaszania zdarzeń zagrażająca małoletnim pacjentom ?

tak

nie

5. Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie Standardów Ochrony Małoletnich przez innego Pracownika?

tak

nie

6. Czy uważasz, że Standardy Ochrony Małoletnich obowiązujące w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie - Koźlu wymagają zmian/uzupełnienia/aktualizacji? Jeśli tak, opisz proponowane zmiany.

tak

nie

.....

.....

.....

.....

.....