

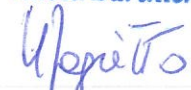
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 1 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

Oryginał:

Własność:

Oryginał	Pielęgniarka Naczelna
----------	-----------------------

Żadna część niniejszej procedury nie może być zmieniana ani kopiowana bez wiedzy i zgody
Pełnomocnika Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością

	STANOWISKO	DATA	NAZWISKO	PODPIS
OPRACOWAŁ	Pielęgniarka Naczelna/ Pełnomocnik Dyrektora ds. SZJ	22.07.2024	Barbara Trynkiewicz	Naczelna Pielęgniarka Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim  mgr Barbara Trynkiewicz
	Koordynator Zespołu Interwencyjno- Terapeutycznego	22.07.2024	Izabela Słoniewska	Kierownik Zespołu interwencyjno-Terapeutycznego mgr Izabela Słoniewska
	Specjalista ds. socjalnych	22.07.2024	Aneta Bartnicka	Specjalista ds. socjalnych  Aneta Bartnicka
SPRAWDZIŁ	p.o. Zastępcy Dyrektora ds. lecznictwa	23.07.2024	Katarzyna Wyszogrodzka- Jagiełło	 Zastępca Dyrektora ds. Planowania i Organizacji Świadczeń Medycznych Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim Agnieszka Cyran
	Zastępca Dyrektora ds. planowania i organizacji świadczeń medycznych	31.07.2024	Agnieszka Cyran	
ZATWIERDZIŁ	p. o. Dyrektora SPZOZ	31.07.2024	Artur Więckowski	Agnieszka Cyran p.o. DYREKTORA Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim  Artur Więckowski

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 2 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

SPIS TREŚCI

1. Polityka ochrony dzieci przed krzywdzeniem	3
2. Cele wprowadzenia Standardów Ochrony Dzieci	3
3. Podstawy prawne	4
4. Objaśnienie terminów	5
5. Bezpieczny kontakt z dziećmi. Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci.....	8
6. Procedury interwencji w przypadku zagrożenia bezpieczeństwa dziecka.....	10
7. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim, a personelem SPZOZ.....	14
8. Zasady rekrutacji personelu	18
9. Zasady ochrony danych osobowych oraz wizerunku dzieci w placówce.....	20
10. Zasady bezpiecznego korzystania z Internetu i mediów elektronicznych	21
11. Osoba odpowiedzialna za kwestie związane z ochroną dzieci.....	21
12. Monitoring stosowania Standardów Ochrony Dzieci	21
13. Przepisy końcowe	22
14. Załączniki.....	22
ROZDZIELNIK PROCEDURY	23

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 3 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

1. Polityka ochrony dzieci przed krzywdzeniem

Naczelną zasadą wszystkich działań podejmowanych przez pracowników Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie. Pracownik SPZOZ traktuje dziecko z szacunkiem oraz uwzględnia jego potrzeby. Niedopuszczalne jest stosowanie przez pracownika wobec dziecka przemocy w jakiegokolwiek formie.

Pracownik, realizując te cele, działa w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych SPZOZ w Mińsku Mazowieckim oraz swoich kompetencji.

Polityka ochrony dzieci przed krzywdzeniem dotyczy całego personelu SPZOZ w Mińsku Mazowieckim. Kierownictwo SPZOZ dokonując okresowych przeglądów i aktualizacji Standardów Ochrony Dzieci weryfikuje politykę ochrony dzieci przed krzywdzeniem oraz procedury do zmieniających się warunków prawnych. SOD są znane wszystkim pracownikom SPZOZ oraz podane do wiadomości dzieci-pacjentów oraz ich opiekunów.

Kierownictwo Zakładu zobowiązuje się do zapewnienia zasobów i środków niezbędnych do realizacji powyższej polityki.

2. Cele wprowadzenia Standardów Ochrony Dzieci

Celem wprowadzenia Standardów Ochrony Dzieci w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim jest:

- Zapewnienie wszystkim dzieciom ochrony przed krzywdzeniem i ustalenie procedur udzielania im wsparcia.
- Zapewnienie wszystkim pracownikom niezbędnych informacji i kompetencji, aby umożliwić im wywiązanie się z obowiązków w zakresie dbałości o dobro dziecka i ochrony dzieci przed przemocą.
- Zapewnienie dzieciom oraz ich rodzicom lub opiekunom niezbędnych informacji na temat zasad obowiązujących w podmiocie oraz możliwości uzyskania wsparcia w sytuacji podejrzenia, że dziecko doświadcza krzywdzenia.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 4 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

3. Podstawy prawne

- Konwencja o prawach dziecka przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych dnia 20 listopada 1989r.
- Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997r.
- Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
- Ustawa z dnia 6 stycznia 2000 r. o Rzeczniku Praw Dziecka
- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
- Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty
- Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarzy i położnej
- Ustawa z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty
- Ustawa z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów
- Ustawa z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych
- Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego
- Ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej
- Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym
- Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks postępowania karnego
- Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
- Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy - Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw
- Ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy
- Ustawa z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 5 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

4. objaśnienie terminów

- Standardy Ochrony Dzieci (SOD)** – to zasady wprowadzane w instytucjach, organizacjach, placówkach, które świadczą usługi na rzecz dzieci, pracują z dziećmi i/lub w których dzieci przebywają bez opieki rodziców/opiekunów prawnych (oświata, placówki pobytu stałego, turystyka, pomoc humanitarna etc.) w celu ochrony dzieci przed krzywdzeniem.
- Dziecko** – każda osoba do ukończenia 18 roku życia.
- SPZOZ** - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim
- Placówka systemu ochrony zdrowia, placówka medyczna** – każda placówka prowadząca działalność leczniczą bez względu na formę prawną i źródło finansowania, świadcząca usługi dzieciom lub działająca na rzecz dzieci.
- Kierownictwo** – osoba, organ lub podmiot, który w strukturze danej placówki zgodnie z obowiązującym prawem i/lub wewnętrznymi dokumentami jest uprawniony do podejmowania decyzji o działaniach instytucji.
- Personel podmiotu** - pracownicy, współpracownicy, niezależnie od podstawy zatrudnienia (w tym osoby świadczące usługi w oparciu o umowy cywilnoprawne, wolontariusze, studenci, rezydenci, stażyści, praktykanci), miejsca zatrudnienia (np. szpital, przychodnia przyszpitalna, pozostałe jednostki), pełnionych stanowisk (lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni, inni pracownicy medyczni, psychologowie, psychoterapeuci, personel administracyjny, pomocniczy, techniczny w tym sprzątający i pilnujący porządku).
- Podmioty współpracujące** - podmioty zewnętrzne współpracujące z podmiotem leczniczym, np. szkoły, uniwersytety medyczne, organizacje pozarządowe, stowarzyszenia i organizacje naukowe oraz zawodowe, dostawcy usług na rzecz podmiotu leczniczego, np. agencje ochrony, firmy cateringowe, pralnie, agencje zatrudniające personel sprzątający oraz dostawcy usług na rzecz pacjentów i ich rodzin/opiekunów, np. agenci szpitalnych sklepów, kafeiterii, apteki itd., oddziały szkolne, biblioteki szpitalne.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 6 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

8. **OPS** – ośrodek pomocy społecznej.

9. **Krzywdzenie dziecka** – popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka przez jakąkolwiek osobę, w tym pracownika placówki, lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbywanie. W szczególności krzywdzeniem dziecka jest:

- **Przemoc fizyczna** – jest to celowe uszkodzenie ciała, zadawanie bólu lub groźba uszkodzenia ciała. Skutkiem przemocy fizycznej mogą być siniaki, złamania, poparzenia, rany cięte, obrażenia wewnętrzne. Przemoc fizyczna stanowi zagrożenie dla zdrowia i życia małoletniego.
- **Przemoc psychiczna** – to powtarzające się poniżanie i ośmieszanie małoletniego, nieustanna krytyka, manipulowanie i wciąganie małoletniego w konflikt pomiędzy dorosłymi, stawianie wymagań nie adekwatnych do wieku dziecka, których nie jest w stanie spełnić.
- **Przemoc seksualna** - przemocą jest angażowanie małoletniego przez osobę dorosłą w czynności seksualne. Przemocą seksualną są zarówno zachowania związane z kontaktem fizycznym (dotykanie, współżycie) jaki i bez kontaktu fizycznego (ekshibicjonizm, udostępnianie pornografii, podglądanie)
- **Przemoc ekonomiczna** – przemocą jest nie zapewnienie małoletniemu odpowiednich warunków do rozwoju takich jak: odpowiednie odżywianie, ubrania, zapewnienie możliwości realizacji potrzeb edukacyjnych, schronienia w ramach środków dostępnych rodzicom lub opiekunom. Jest to jedna z form zaniedbania.
- **Przemoc rówieśnicza** (nękanie rówieśnicze, bullying)- przemoc rówieśnicza ma miejsce gdy dziecko doświadcza różnych form nękania ze strony rówieśników. Dotyczy działań bezpośrednich lub z użyciem technologii komunikacyjnych (np. za pośrednictwem Internetu i telefonów komórkowych). Przemoc rówieśniczą obserwujemy, gdy szkodliwe działanie ma na celu wyrządzenie komuś przykrości lub krzywdy (intencjonalność), ma charakter systematyczny (powtarzalność), a sprawcy bądź grupa sprawców mają przewagę nad pokrzywdzonym. Obejmuje: przemoc

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 7 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

werbalną (np. przezywanie, dogadywanie, ośmieszanie, zastraszanie), przemoc relacyjną (np. wykluczenie z grupy, ignorowanie, nastawianie innych przeciwko osobie, szantaż), przemoc fizyczną (np. pobicie, kopanie, popychanie, szarpanie), przemoc materialną (np. kradzież, niszczenie przedmiotów), cyberprzemoc/przemoc elektroniczną (np. złośliwe wiadomości w komunikatorach, wpisy w serwisie społecznościowym, rozpowszechnianie zdjęć lub filmów ośmieszających ofiarę za pośrednictwem Internetu bądź urządzeń telekomunikacyjnych), wykorzystanie seksualne (dotykanie intymnych części ciała lub nakłanianie / zmuszanie do stosunku płciowego lub innych czynności seksualnych przez rówieśnika), przemoc uwarunkowaną normami i stereotypami związanymi z płcią (np. przemoc w relacjach romantycznych między rówieśnikami).

- **Zaniedbanie** – jest to chroniczne lub incydentalne niezaspokajanie fizycznych i psychicznych potrzeb dziecka. Może przyjmować formę nierespektowania praw dziecka, co w rezultacie prowadzi do zaburzeń w jego zdrowiu i/lub rozwoju. Do zaniedbywania dziecka dochodzi w relacjach dziecka z osobą zobowiązaną do opieki, wychowania, troski i ochrony.

10. **Opiekun dziecka** – osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny, a także rodzic zastępczy.

11. **Opiekun prawny** - osoba powołana do ochrony interesów osobistych i majątkowych innej osoby, gdy ta takiej opieki potrzebuje (małoletni, osoba całkowicie ubezwłasnowolniona). Opiekun powinien zadbać o potrzeby życiowe osoby oddanej mu pod opiekę, powinien dbać także o jej majątek. Opiekun jest również przedstawicielem ustawowym swojego podopiecznego, czyli może dokonywać czynności prawnych w jego imieniu.

12. **Opiekun faktyczny** - osoba sprawująca, bez obowiązku ustawowego, stałą opiekę nad pacjentem, który ze względu na wiek, stan zdrowia albo stan psychiczny opieki takiej wymaga.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 8 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

13. **Osoba bliska** - małżonek, krewny do drugiego stopnia lub powinowaty do drugiego stopnia w linii prostej, przedstawiciel ustawowy, osoba pozostającą we wspólnym pożyciu lub osoba wskazana przez pacjenta.
14. **Osoba trzecia** – każda osoba, z którą dziecko ma styczność, niebędąca jednocześnie osobą bliską (przykładowo sąsiad, znajomy rodziny, nauczyciel, korepetytor, niania).
15. **Zgoda opiekuna** – zgoda rodziców albo zgoda opiekuna, rodzica zastępczego lub opiekuna tymczasowego. Jednak w przypadku braku porozumienia między rodzicami dziecka należy poinformować rodziców o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny.
16. **Osoba odpowiedzialna za Politykę ochrony dzieci przed krzywdzeniem** - to wyznaczony przez kierownictwo placówki pracownik sprawujący nadzór nad realizacją Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem w placówce.
17. **Dane osobowe dziecka** - to wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka.

5. Bezpieczny kontakt z dziećmi. Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci

1. Personel SPZOZ posiada wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków rozpoznają czynniki ryzyka oraz symptomy krzywdzenia dzieci.
2. Pracownicy SPZOZ zwracają szczególną uwagę na zachowanie małoletniego mogące świadczyć o krzywdzeniu małoletniego lub popełnieniu przestępstwa wobec niego.
3. Uwagę pracownika powinny zwrócić przykładowe sygnały:
 - Dziecko ma widoczne obrażenia ciała (siniaki, pogryzienia, ślady po uderzeniach w różnych miejscach ciała, rany twarzy i głowy w różnych stanach gojenia się, ślady po oparzeniach, powtarzające się obrzęki, a także złamania, zwichnięcia – trudne do wyjaśnienia),
 - Dziecko wykazuje lęk przed rozebraniem się, lęk przed dotykiem drugiej osoby,
 - Dziecko jest ubrane w strój nieadekwatny do pory roku oraz pogody.
 - Dziecko jest apatyczne lub nadmiernie pobudzone wręcz agresywne)

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 9 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

- Dziecko jest wystraszone, uległe, wycofane
- Dziecko boi się rodzica lub opiekuna
- Dziecko jest niedożywienie, zaniedbanie pod względem higienicznym i zdrowotnym (brudna odzież, skóra, przewlekłe nie leczone choroby, nie zażywanie niezbędnych leków)
- Dziecko cierpi na powtarzające się dolegliwości somatyczne (dolegliwości żołądkowo-jelitowe, ból, mdłości, zawroty głowy), moczy się i zanieczyszczanie się (zazwyczaj u mniejszych dzieci)
- Dziecko informuje bezpośrednio lub pośrednio o nadużyciach ze strony osoby dorosłej lub innego dziecka.

4. Jeżeli wraz z wskazanymi powyżej symptomami współwystępują określone zachowania rodziców lub opiekunów to podejrzenie krzywdzenia dziecka jest szczególnie uzasadnione. Na co zwrócić uwagę w zachowaniu rodziców:

Rodzic lub opiekun:

- Podaje nieprzekonujące lub sprzeczne informacje lub całkowicie odmawia udzielenia informacji na temat obrażeń dziecka.
- Odmawia, nie utrzymuje kontaktu z personelem medycznym zainteresowanym losem dziecka
- Mówi o małoletnim w negatywny obraźliwy sposób „gnojek”, „debil”, „gówniarz”
- Poddaje dziecko bardzo surowej dyscyplinie, w różny sposób przekracza granice dziecka
- Nie interesuje się losem dziecka
- Reaguje nie adekwatnie do sytuacji, ma zaburzony kontakt z rzeczywistością
- Jest agresywny, pobudzony
- Nadużywa alkoholu, narkotyków lub innych substancji odurzających.

5. W przypadku rozpoznania czynników ryzyka personel szpitala podejmuje działania określone w poniższej polityce

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 10 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

6. Personel zna i stosuje zasady bezpiecznych relacji rodzic – dziecko, dziecko – dziecko, personel – dziecko.

6. Procedury interwencji w przypadku zagrożenia bezpieczeństwa dziecka

1. Pracownicy SPZOZ posiadają odpowiednią wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwracają uwagę na czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci.
 2. Każda osoba będąca członkiem Personelu jest zobowiązana i uprawniona do reagowania, w przypadku podejrzenia, że dziecku-pacjentowi dzieje się krzywda.
 3. Za Personel uznaje się pracowników, współpracowników, niezależnie od podstawy zatrudnienia (w tym osoby świadczące usługi w oparciu o umowy cywilnoprawne, wolontariuszy, studentów, rezydentów, stażystów, praktykantów), miejsca zatrudnienia (Szpital, przychodnia, pozostałe jednostki), pełnionych stanowisk (lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni, inni pracownicy medyczni, psychologowie, psychoterapeuci, personel administracyjny, pomocniczy, w tym sprzątający).
 4. Niniejsza procedura ma za cel wspierać członków Personelu w realizowaniu prawnego i społecznego obowiązku reagowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka. Personel wykonujący zawody medyczne jako osoby odpowiednio przygotowane do stawiania diagnoz medycznych pełnią jedną z najważniejszych ról w procesie rozpoznawania krzywdzenia dziecka.
 5. Fakt zidentyfikowania objawów krzywdzenia u dziecka-pacjenta podlega obowiązkowemu odnotowaniu w dokumentacji medycznej.
 6. Naruszenie obowiązku reagowania może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych i jako takie prowadzić do rozwiązania umowy z osobą dopuszczającą się tego naruszenia.
 7. Źródłem krzywdy dziecka może być zachowanie osoby będącej członkiem Personelu, zachowanie rodziców lub opiekunów prawnych dziecka, bądź innej osoby bliskiej, a także innych dzieci oraz osób trzecich.
-
8. Krzywda dziecka może przybierać różne formy: popełniono przestępstwo na szkodę dziecka (np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem); doszło do innej formy

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 11 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

krzywdzenia, niebędącej przestępstwem, takiej jak np. krzyk, kary fizyczne, poniżanie; doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka (np. związanych z żywieniem, higieną czy zdrowiem).

9. W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi na stosowanie wobec niego przemocy domowej, a w rodzinie są lub mogą być inne dzieci, należy niezwłocznie poinformować Policję dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
10. W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko placówki w towarzystwie rodzica lub opiekuna prawnego będzie godziło w dobro dziecka, w tym zagrażało jego bezpieczeństwu, należy uniemożliwić oddalenie się dziecka i niezwłocznie wystąpić do sądu rodzinnego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.
11. Każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka raportuje ten fakt kierownikowi oddziału lub jednostki, w której jest zatrudniona (ordynator oddziału, kierownik przychodni, kierownicy pozostałych jednostek), bądź bezpośrednio przełożonemu (personel administracyjny i porządkowy).
12. Za prowadzenie interwencji odpowiada kierownik jednostki lub inna osoba, wskazana na stałe lub doraźnie do prowadzenia interwencji.
13. W przypadku, gdy do ujawnienia krzywdzenia dziecka doszło po godzinie 15.00, a sprawa wymaga pilnego działania osobą odpowiedzialną za prowadzenie interwencji jest lekarz dyżurny danego oddziału lub lekarz Starszy SPZOZ.
14. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, opisującego najbardziej dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, adres, PESEL) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację, np. relacja do dziecka – ojciec, matka, miejsce zamieszkania albo miejsce pracy bądź nauki) oraz przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury.

W przypadku popełnienia czynu karalnego na szkodę dziecka przez osobę poniżej 17 roku życia także należy sporządzić pisemne zawiadomienie (Załącznik nr 1).

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 12 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

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

a. Ze strony członka personelu:

- W sytuacji, gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą z pracownikiem lub współpracownikiem.
- W sytuacji gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne, w szczególności gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka, należy zarekomendować rozwiązanie stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia. Jeżeli członek Personelu, który dopuścił się krzywdzenia, nie jest bezpośrednio zatrudniony przez placówkę, lecz przez podmiot trzeci wówczas należy zarekomendować zawieszenie współpracy z tą osobą, a w razie potrzeby rozwiązać umowę z organizacją lub instytucją współpracującą.

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

- Należy wszcząć procedurę Niebieskie Karty poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta – A, gdy zachowanie wobec dziecka stanowi przemoc domową (**Załącznik nr 2**).
- Gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej lub nie jest jasne, jak je zakwalifikować – należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny (**Załącznik nr 3**).

c. Ze strony innego dziecka:

- Należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego (**Załącznik nr 3**).

d. Ze strony osoby trzeciej:

- Należy powiadomić rodzica/opiekuna dziecka i odseparować dziecko od osoby podejrzanej o jego krzywdzenie.

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

a. Ze strony członka personelu:

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

b. Ze strony rodziców lub opiekunów prawnych:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 13 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

- Należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka (**Załącznik nr 3**).

c. Ze strony osoby trzeciej:

- Należy powiadomić rodzica/opiekuna dziecka i odseparować dziecko od osoby podejrzanej o jego krzywdzenie.
- W przypadkach niejasnych lub wątpliwych osoba odpowiedzialna za interwencję konsultuje sprawę z co najmniej dwiema osobami z Personelu, w szczególności z przełożonym, psychologiem oraz pracownikiem socjalnym. Osoba odpowiedzialna za interwencję może rozmawiać z osobami zaangażowanymi, w tym dzieckiem, osobą podejrzaną o krzywdzenie i świadkami.
 - W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu niezwłocznie odsuwa się tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.
 - W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi personelu w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dzieciom bezwzględnie i natychmiastowo odsuwa się tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.
 - Podejrzenie krzywdzenia dziecka, niezależnie od osoby odpowiedzialnej za krzywdzenie, jest zdarzeniem niepożądanym i podlega zgłoszeniu w systemie ProgMedica z oznaczeniem znaku procedury PJ-10/O, w którym prowadzony jest rejestr zgłoszeń dotyczących krzywdzenia dziecka, zawierający co najmniej liczbę poszczególnych przypadków krzywdzenia, ze wskazaniem jednostki zgłaszającej, osoby odpowiedzialnej za krzywdzenie (rodzic/opiekun prawny, członek Personelu, inne dziecko) oraz rodzaju podjętej interwencji (zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa, wniosek o wgląd w sytuację rodziny, wszczęcie procedury Niebieskie Karty) oraz daty interwencji.
 - W przypadku, gdy krzywdzenia dziecka dopuścił się kierownik jednostki/osoba odpowiedzialna za interwencję wówczas osoba, która dostrzegła krzywdzenie przekazuje informację o tym fakcie bezpośrednio do Starosty Powiatu Mińskiego. W takim przypadku za prowadzenie interwencji odpowiedzialny jest Starosta Powiatu Mińskiego,

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 14 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

do którego stosuje się wszelkie zapisy dotyczące kierownika jednostki przewidziane niniejszą procedurą.

22. Z przebiegu interwencji sporządza się Kartę Interwencji (**Załącznik nr 4**).
23. Dalszy tok postępowania leży w gestii uprawnionych organów (sąd, Policja, prokuratura, OPS).

7. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim, a personelem SPZOZ

Wstęp

1. We wszystkich działaniach podejmowanych wobec dziecka-pacjenta kierujemy się dobrem dziecka i jego najlepszym interesem. Dziecko-pacjent jest zawsze podmiotem naszych poczynań. W każdej interakcji z dzieckiem bierzemy pod uwagę jego wiek, sytuację medyczną, możliwości poznawcze i indywidualne potrzeby. Personel placówki nie kontaktuje się prywatnymi kanałami komunikacji z dziećmi bez wiedzy ich opiekunów prawnych. W szczególności pracownicy nie prowadzą z dziećmi prywatnych rozmów z wykorzystaniem mediów społecznościowych. Niniejsze zasady zostały spisane w celu określenia ram profesjonalnych relacji z dzieckiem-pacjentem i wskazania dobrych praktyk, a także zachowań, które nigdy nie powinny mieć miejsca.
2. Mały pacjent ma prawo, aby rodzice/opiekunowie towarzyszyli mu podczas leczenia i korzystania ze świadczeń medycznych zawsze, gdy tego potrzebuje. W kontakcie z dzieckiem-pacjentem i jego rodzicami lub opiekunami zachowuj:
 - życzliwość, empatię i szacunek
 - wrażliwość kulturową
 - postawę nieoceniającą.

Prawo do informacji

(kontakt bezpośredni z dzieckiem-pacjentem)

1. Zanim zaopiekujesz się małym pacjentem, przedstaw się i powiedz, kim jesteś.
2. Przekazuj dziecku informacje w sposób dostosowany do jego wieku, przy użyciu prostego języka.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 15 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

3. Informuj o tym, co robisz i co się z nim dzieje lub będzie dziać. Sprawdzaj, czy dziecko rozumie sytuację oraz skutki działań medycznych lub terapeutycznych.
4. Upewnij się, że dziecko wie o możliwości zadawania pytań osobom z personelu.
5. W komunikacji z dzieckiem-pacjentem zachowaj uczciwość, tzn. mów prawdę i zwracaj uwagę innym członkom personelu na potrzebę mówienia dzieciom prawdy. Zawsze uwzględniaj kontekst (wiek, sytuację i poziom rozwoju dziecka).
6. Korzystaj z alternatywnych form komunikacji z dzieckiem, które tego potrzebuje.
7. Pracownik lub współpracownik placówki nie udostępnia przedstawicielom mediów informacji o dziecku ani jego opiece.

Zapewnienie małym pacjentom sprawczości

1. Zwracaj się do dziecka po imieniu w formie preferowanej przez dziecko.
2. Pamiętaj, że to dziecko jest podmiotem Twoich działań.
3. Nie rozmawiaj z rodzicem/opiekunem w taki sposób, jakby dziecko było nieobecne podczas rozmowy.
4. W miarę możliwości konsultuj z dzieckiem kwestie pozamedyczne, jeśli wiesz, że danie dziecku wyboru nie będzie miało wpływu na jakość leczenia, i przedstawiaj mu opcje do wyboru.
5. Uszanuj prawo dziecka do zmiany nastroju, zmiany zdania oraz potrzebę oswojenia się z nową sytuacją i miejscem.

Poszanowanie intymności dziecka

1. Podczas badania medycznego odstawiaj ciało dziecka partiami. W trakcie badania dziecku powinien towarzyszyć rodzic/opiekun lub inna osoba z personelu.
2. Kontakt fizyczny z dzieckiem, który jest niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego, może odbywać się wyłącznie za zgodą dziecka i zgodnie z jego potrzebą.
3. Zanim przytulisz, pogłaszczesz czy weźmiesz dziecko na kolana, aby np. je pocieszyć lub uspokoić, zapytaj je, czy tego potrzebuje.
4. Szanuj potrzeby hospitalizowanego dziecka-pacjenta, w tym prawo do odpoczynku, np. snu, ciszy nocnej, przyciemnionych światel w nocy.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 16 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

Współpraca z rodzicami/opiekunami

1. Informuj dziecko i rodziców/opiekunów o zasadach obowiązujących w placówce.
2. Podkreślaj znaczenie ich przestrzegania dla minimalizowania dyskomfortu wszystkich pacjentów.
3. Zachęcaj do czytania informacji.
4. Zadбай o to, aby rodzic był informowany o bieżącej sytuacji medycznej dziecka.
5. Współpracuj z rodzicami/opiekunami w procesie przygotowania i uspokojenia dziecka; spytaj, co dziecko lubi, na co reaguje niekorzystnie, a na co pozytywnie.

Ochrona dzieci przed krzywdzeniem

1. Jeśli widzisz lub podejrzewasz, że dziecku dzieje się krzywda, reaguj.
2. W sytuacji, gdy rodzic/opiekun lub inna osoba z personelu straszy dziecko, udziela mu nieprawdziwych informacji, bagatelizuje potrzeby i odczucia dziecka, zareaguj i przypomnij o zasadach komunikacji z dzieckiem.
3. Jeżeli coś w zachowaniu dziecka lub rodzica/opiekuna budzi twój niepokój, poproś inną osobę z personelu o obecność podczas badania/wizyty.
4. Zwróć uwagę na to, aby na terenie szpitala przebywały wyłącznie osoby uprawnione.
5. Nie naruszaj prawa dziecka do intymności i prywatności. Nie ujawniaj danych osobowych ani wrażliwych.
6. Nie omawiaj sytuacji dziecka ponad jego głowę, ignorując jego obecność.
7. Nie ograniczaj możliwości pobytu rodzica przy dziecku. Nie lekceważ tego, że rodzic dobrze zna dziecko, jego potrzeby i upodobania.
8. Nie strasz dziecka i nie szantażuj w celu nakłonienia do współpracy.
9. Nie ignoruj i nie bagatelizuj odczuć dziecka, np. strachu, lęku przed bólem, niepewności co do nowej sytuacji.
10. Nie mów nieprawdy, np. twierdząc, że nie będzie bolało, kiedy wiesz, że może boleć.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 17 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

11. Nie wyciągaj pochopnych wniosków o dziecku i rodzinie, jeśli nie są uzasadnione profesjonalną wiedzą i oceną (np. wynikają z zastosowania arkusza ryzyka).
12. Nie zakładaj, że dziecko i jego rodzice/opiekunowie wiedzą, jak działa szpital lub poradnia i jakie zasady w nich obowiązują.
13. Nie dopuszczaj do sytuacji, w których dzieci-pacjenci i ich rodzice/opiekunowie czują się dyskryminowani lub otrzymują niższy standard opieki.
14. Nie krzycz, nie zawstydzaj, nie upokarzaj, nie lekceważ i nie obrażaj dziecka-pacjenta ani jego rodziców/opiekunów.

Zachowania niedopuszczalne

Członkowi personelu nie wolno:

1. Nawiązywać z dzieckiem relacji o charakterze seksualnym ani romantycznym.
2. Proponować dzieciom alkoholu, wyrobów tytoniowych, substancji psychoaktywnych, jak również używać ich w obecności dzieci w czasie wykonywania obowiązków służbowych lub pobytu na terenie podmiotu.
3. Oglądać treści erotycznych i pornograficznych bez względu na ich formę w obecności dzieci, udostępniać dzieciom treści erotycznych i pornograficznych bez względu na ich formę lub umożliwiać im zapoznanie się z tymi treściami.
4. Utrwalać wizerunku dziecka (filmowanie, nagrywanie głosu, fotografowanie) dla potrzeb prywatnych. Dozwolone jest rejestrowanie wizerunku dla celów dokumentacji medycznej, naukowych lub dydaktycznych, po uzyskaniu zgody rodzica lub opiekuna i dziecka. Rekomendowane jest, aby do celów rejestracji wizerunku dziecka używać przeznaczonych w tym celu urządzeń służbowych.
5. Przyjmować pieniądze, prezentów od dziecka i jego opiekuna ani wchodzić w relacje jakiegokolwiek zależności wobec dziecka lub opiekunów dziecka, które mogłyby prowadzić do oskarżeń o nierówne traktowanie bądź czerpanie korzyści majątkowych i innych.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 18 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

6. Utrzymywać niejawnych bądź ukrywanych kontaktów z dzieckiem, oraz kontaktów opartych na udzielaniu gratyfikacji albo wykorzystujących przewagę fizyczną, stosunek władzy bądź zależność dziecka.
7. Składać dziecku propozycji, czynić komentarzy niewłaściwych dla relacji pracownik – dziecko, dotyczyć dziecka w sposób, który może być uznany lub jest nieprzychylny albo niestosowny.
8. Używać wulgarnych słów, gestów i żartów, czynić obraźliwych uwag, nawiązywać w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej, wykorzystywać wobec dziecka przewagi fizycznej (zастraszanie, przymuszanie, groźby), stosunku władzy bądź zależności dziecka.
9. Zawstydząć, upokarzać, lekceważyć, obrażać dziecko, krzyczeć na dziecko.
10. Ujawniać osobom nieuprawnionym, w tym innym dzieciom, informacji dotyczących dziecka, takich jak wizerunek dziecka, informacje o sytuacji rodzinnej, ekonomicznej, medycznej, opiekuńczej i prawnej dziecka.
11. Zapraszać dziecko do swojego miejsca zamieszkania, spotykać się z nimi poza godzinami pracy lub utrzymywać kontakty poprzez prywatne kanały komunikacji (prywatny telefon, e-mail, komunikatory, profile w mediach społecznościowych). Zakaz ten nie dotyczy sytuacji, gdy dziecko zwraca się do członka personelu o pomoc bądź kontakt odbywa się publicznie, przy udziale innych członków personelu podmiotu lub innych dzieciach.

8. Zasady rekrutacji personelu

1. Rekrutacja pracowników odbywa się zgodnie z zasadami bezpiecznej rekrutacji personelu, dlatego każdorazowo przed dopuszczeniem osoby pracującej (zatrudnionej bez względu na podstawę prawną) lub współpracujące w ramach praktyk, wolontariatu, stażu, szkolenia, kursu itp. w SPZOZ w Mińsku Mazowieckim, do wykonywania obowiązków - Dział Kadr i Płac:
 - a) pobiera od kandydata/kandydatki oświadczenie o niekaralności (**Załącznik nr 5**).
 - b) pobiera od kandydata/kandydatki informację z Krajowego Rejestru Karnego (KRK) 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 – dotyczy wyłącznie przypadków, w których przepisy

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 19 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

prawa wprost wskazują, że pracowników w zawodach lub na danych stanowiskach obowiązuje wymóg niekaralności.

- c) pobiera od kandydata/kandydatki oświadczenie o państwie/ach zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczypospolita Polska i państwo obywatelstwa.
- d) uzyska za pośrednictwem systemu teleinformatycznego prowadzonego przez Ministra Sprawiedliwości informację z Rejestru Sprawców Przestępstw Na Tle Seksualnym dotyczącą tego czy dana osoba figuruje w tym rejestrze. (dostęp: rps.ms.gov.pl, po założeniu profilu placówki).
- e) uzyska za pośrednictwem systemu teleinformatycznego informację z 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.

2. Jeżeli kandydat posiada obywatelstwo inne niż polskie, wówczas powinien przedłożyć informację z rejestru karnego państwa, którego jest obywatelem, uzyskiwaną do celów działalności zawodowej związanej z kontaktami z małoletnimi, bądź informację z rejestru karnego, jeżeli prawo tegoż państwa nie przewiduje wydawania informacji dla wyżej wymienionych celów. Jeżeli prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja o niekaralności nie przewiduje wydawania takiej informacji lub nie prowadzi rejestru karnego, wówczas Dział Kadr i Płac uprawniony jest do zobowiązania kandydata do złożenia odpowiedniego oświadczenia o niekaralności i zobowiązania do przestrzegania podstawowych zasad ochrony dzieci pod rygorem odpowiedzialności karnej (**Załącznik nr 6**).

3. Jeśli kandydat/kandydatka złożył/a oświadczenie o państwie/ach zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczypospolita Polska i państwo obywatelstwa, wówczas powinien/powinna przedłożyć:

- a) informację z rejestru karnego tego państwa 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.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 20 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

- b) jeżeli prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja o niekaralności nie przewiduje wydawania takiej informacji lub nie prowadzi rejestru karnego, wówczas Dział Kadr i Płac uprawniony jest do zobowiązania kandydata/kandydatki do złożenia oświadczenia o niekaralności i zobowiązania do przestrzegania podstawowych zasad ochrony dzieci pod rygorem odpowiedzialności karnej(**Załącznik nr 6**).
- Oświadczenia i informacje z rejestrów, o których mowa w pkt. 1, 2 i 3 powyżej są składane do części „A” akt osobowych pracownika lub przechowywane w analogicznej dokumentacji dotyczącej osoby zatrudnionej w oparciu o umowę cywilnoprawną lub osoby współpracującej. W przypadku Rejestru osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej lat 15 wystarczy wydrukować stronę internetową, na której widnieje komunikat, że dana osoba figuruje lub nie figuruje w rejestrze.
 - W SPZOZ w Mińsku Mazowieckim mogą być zatrudnione (bez względu na podstawę prawną), odbywać praktyki, wolontariat, staż, szkolenia, kursy, itp. wyłącznie te osoby, które nie figurują w rejestrach, o których mowa w pkt. 1, 2 i 3 powyżej.

9. Zasady ochrony danych osobowych oraz wizerunku dzieci w placówce

- SPZOZ w Mińsku Mazowieckim zapewnia najwyższe standardy ochrony danych osobowych dzieci zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- Placówka, uznając prawo dziecka do prywatności i ochrony dóbr osobistych, zapewnia ochronę wizerunku dziecka.
- Utrwalanie wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu dziecka) na terenie placówki jest możliwe tylko po uzyskaniu pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego dziecka.
- Pracownikowi placówki nie wolno umożliwiać przedstawicielom mediów utrwalania wizerunku dziecka na terenie placówki bez pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego dziecka.
- W celu uzyskania zgody, o której mowa powyżej, pracownik placówki może skontaktować się z opiekunem dziecka i ustalić procedurę uzyskania zgody. Niedopuszczalne jest podanie ~~przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do opiekuna dziecka bez wiedzy i zgody~~ tego opiekuna.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 21 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

6. Jeżeli wizerunek dziecka stanowi jedynie szczegół całości, takiej jak: zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza, zgoda rodzica lub opiekuna prawnego na utrwalanie wizerunku dziecka nie jest wymagana.
7. Upublicznienie przez pracownika placówki wizerunku dziecka utrwalonego w jakiegokolwiek formie (fotografia, nagranie audio-wideo) wymaga pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego dziecka.
8. Pisemna zgoda, o której mowa powyżej, powinna zawierać informację, gdzie będzie umieszczony zarejestrowany wizerunek i w jakim kontekście będzie wykorzystywany.

10. Zasady bezpiecznego korzystania z Internetu i mediów elektronicznych

1. SPZOZ w Mińsku Mazowieckim, zapewniając dzieciom dostęp do Internetu, podejmuje działania zabezpieczające dzieci przed dostępem do treści, które mogą stanowić zagrożenie dla ich prawidłowego rozwoju. W zaporze sieciowej są domyślnie zablokowane strony z niebezpiecznymi treściami takimi jak pornografia czy hazard.
2. Na terenie placówki dostęp dziecka do Internetu możliwy jest za pomocą wifi.
3. W przypadku zauważenia przez Personel korzystania z nieodpowiednich treści, informacja przekazywana jest opiekunom dziecka.

11. Osoba odpowiedzialna za kwestie związane z ochroną dzieci

1. Dyrektor SPZOZ wyznacza Pielęgniarkę Naczelną jako osobę odpowiedzialną za Standardy Ochrony Dzieci w SPZOZ.
2. Osoba, o której mowa w punkcie poprzedzającym, jest odpowiedzialna za monitorowanie realizacji SOD, za reagowanie na sygnały ich naruszenia i prowadzenie rejestru zgłoszeń oraz za proponowanie zmian w SOD.

12. Monitoring stosowania Standardów Ochrony Dzieci

1. Osoba odpowiedzialna za kwestie związane z ochroną dzieci, przeprowadza wśród pracowników placówki, raz na 12 miesięcy, ankietę monitorującą poziom realizacji Standardów Ochrony Dzieci. Wzór ankiety stanowi **Załącznik nr 7**.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 22 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

2. W ankiecie pracownicy placówki mogą proponować zmiany oraz wskazywać naruszenia SOD w placówce.
3. Osoba, o której mowa w pkt. 1 niniejszego paragrafu, dokonuje opracowania wypełnionych przez pracowników placówki ankiet. Sporządza na tej podstawie raport z monitoringu, który następnie przekazuje kierownictwu placówki.
4. Dyrektor SPZOZ wprowadza do SOD niezbędne zmiany i ogłasza pracownikom placówki nowe brzmienie SOD.

13. Przepisy końcowe

1. Standardy Ochrony Dzieci wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia.
2. Ogłoszenie następuje w sposób dostępny dla pracowników placówki, w szczególności poprzez przesłanie ich tekstu drogą elektroniczną oraz umieszczenie w systemie informatycznym placówki Meducus Online.
3. W ciągu 30 dni od dnia ogłoszenia Standardów Ochrony Dzieci Przed Krzywdzeniem każdy z pracowników zobowiązany jest zapoznać się z treścią dokumentu poprzez: odbycie szkolenia na platformie szkoleniowej Moodle lub zapoznanie się z wersją dostępną w informatycznym systemie medycznym Medicus On-Line lub papierową wersją procedury potwierdzając to stosownym oświadczeniem – **Załącznik nr 8.**

14. Załączniki:

Załącznik nr 1. Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

Załącznik nr 2. „NIEBIESKA KARTA - A"

Załącznik nr 3. Wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny

Załącznik nr 4. Karta Interwencji

Załącznik nr 5. Oświadczenie o niekaralności

Załącznik nr 6. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Załącznik nr 7. Monitoring SOD– ankieta

Załącznik nr 8. Oświadczenie pracowników

Załącznik nr 9. Schematy interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka

Załącznik nr 10. Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z dzieckiem-pacjentem – wersja dla dzieci

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 23 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

ROZDZIELNIK PROCEDURY

Oryginał	Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością	
Egzemplarz nr 1	Biuro Dyrektora	
Egzemplarz nr 2	Dział Kadr i Płac	
Egzemplarz nr 3	Dział Finansowo- Księgowy	
Egzemplarz nr 4	Dział Rozliczeń i Organizacji Świadczeń Medycznych	
Egzemplarz nr 5	Dział Logistyki	
Egzemplarz nr 6	Przychodnia Lekarska w Mińsku Mazowieckim	
Egzemplarz nr 7	Przychodnia Lekarska Filia nr 1 „Miła”	
Egzemplarz nr 8	Przychodnia Lekarska Filia nr 2 „Jeruzal”	
Egzemplarz nr 9	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	
Egzemplarz nr 10	Oddział Chirurgiczny Ogólny	
Egzemplarz nr 11	Oddział Chorób Wewnętrznych	
Egzemplarz nr 12	Oddział Neonatologiczny	
Egzemplarz nr 13	Oddział Pediatriczny	
Egzemplarz nr 14	Oddział Położniczo- Ginekologiczny	
Egzemplarz nr 15	Szpitalny Oddział Ratunkowy	
Egzemplarz nr 16	Blok Operacyjny	
Egzemplarz nr 17	Dział Higieny i transportu	
Egzemplarz nr 18	Transport Sanitarny	
Egzemplarz nr 19	Pracownia Endoskopii	
Egzemplarz nr 20	Dział Diagnostyki Laboratoryjnej	
Egzemplarz nr 21	Dział Diagnostyki Obrazowej	
Egzemplarz nr 22	Centralna Sterylizatornia	
Egzemplarz nr 23	Apteka Szpitalna	
Egzemplarz nr 24	Zespół ds. Żywienia	
Egzemplarz nr 25	NiŚOZ	
Egzemplarz nr 26	Pielęgniarka Epidemiologiczna	
Egzemplarz nr 27	Inspektor BHP	
Egzemplarz nr 28	Inspektor ds. socjalnych	
Egzemplarz nr 29	Zespół Interwencyjno- Terapeutyczny	
Egzemplarz nr 30	Kapelan szpitalny	
Egzemplarz od nr 1 do nr 30	dostępny w informatycznym systemie medycznym Medicus On-Line	

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ PJ – 10/O	Strona 24 z 24
		Wydanie: 1
ISO: 9001:2015	STANDARDY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-08-01

Nr karty zmian	Symbol zmian	Podpis	Data	Nr karty zmian	Symbol zmian	Podpis	Data

Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

Miejsce, dnia r.

Prokuratura Rejonowa w.....

L.Dz.

Zawiadamiający:

(imię i nazwisko lub nazwa instytucji)

reprezentowana przez:

adres do korespondencji:

ZAWIADOMIENIE O PODEJRZENIU POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA

Niniejszym składam zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa wykorzystywania seksualnego małoletniego (imię i nazwisko, data urodzenia)

przez (imię i nazwisko domniemanego sprawcy).

Uzasadnienie

W trakcie wykonywania przez (imię i nazwisko pracownika) czynności służbowych/ prowadzenia terapii małoletniej (imię i nazwisko), dziecko ujawniło niepokojące treści dotyczące relacji z oraz zachowań o charakterze seksualnym wobec niej.

Dalszy opis podejrzenia popełnienia przestępstwa:

.....
.....

Mając na uwadze powyższe informacje, a także dobro i bezpieczeństwo małoletniej, wnoszę o wszczęcie postępowania w tej sprawie.

Lekarzem prowadzącym małoletniego jest(imię, nazwisko, telefon służbowy, adres placówki).

Załączniki:

1.

2.

„NIEBIESKA KARTA - A”

(miejscowość, data)

.....
nazwa i adres podmiotu, w którym
jest zatrudniona osoba wypełniająca
formularz „Niebieska Karta – A”

„NIEBIESKA KARTA – A”

W związku z powzięciem uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej lub w wyniku zgłoszenia przez świadka przemocy domowej ustala się, co następuje:

I. DANE OSOBY/OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ

Dane	Osoba 1 doznająca przemocy domowej	Osoba 2 doznająca przemocy domowej	Osoba 3 doznająca przemocy domowej
Małoletni (Tak/Nie) ¹⁾			
Imię i nazwisko			
Imiona rodziców			
Wiek			
PESEL ²⁾			
Nazwa i adres miejsca pracy/ nazwa i adres placówki oświatowej, do której uczęszcza małoletni			
<i>Adres miejsca zamieszkania:</i>			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Telefon lub adres e-mail			
<i>Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):</i>			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
<i>Stosunek pokrewieństwa, powinowactwa lub rodzaj relacji z osobą stosującą przemoc domową: (np. żona, była żona, partner, były partner, córka, pasierb, matka, teść)¹⁾</i>			

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę I

II. LICZBA MAŁOLETNICH W ŚRODOWISKU DOMOWYM, W KTÓRYM PODEJRZEWA SIĘ STOSOWANIE PRZEMOCY DOMOWEJ

III. DANE OSOBY/OSÓB STOSUJĄCYCH PRZEMOC DOMOWĄ

Dane	Osoba 1 stosująca przemoc domową	Osoba 2 stosująca przemoc domową
Imię i nazwisko		
Imiona rodziców		
Wiek		
PESEL ²⁾		
<i>Adres miejsca zamieszkania:</i>		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Gmina		
Województwo		
Ulica		
Nr domu/nr lokalu		
Telefon lub adres e-mail		
<i>Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):</i>		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Gmina		
Województwo		
Ulica		
Nr domu/nr lokalu		
Sytuacja zawodowa, w tym nazwa i adres miejsca pracy		
<i>Stosunek pokrewieństwa, powinowactwa lub rodzaj relacji z osobą doznającą przemocy domowej: (np. żona, była żona, partner, były partner, córka, pasierb, matka, teść)¹⁾</i>		

IV. CZY OSOBA STOSUJĄCA PRZEMOC DOMOWĄ ZACHOWYWAŁA SIĘ W NASTĘPUJĄCY SPOSÓB (zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Osoby/formy przemocy domowej	Osoba 1 stosująca przemoc			Osoba 2 stosująca przemoc		
	wobec Osoby 1 doznającej przemocy	wobec Osoby 2 doznającej przemocy	wobec Osoby 3 doznającej przemocy	wobec Osoby 1 doznającej przemocy	wobec Osoby 2 doznającej przemocy	wobec Osoby 3 doznającej przemocy
Przemoc fizyczna³⁾ <i>bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc psychiczna³⁾ <i>izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie, poniżanie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc seksualna³⁾ <i>zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc ekonomiczna³⁾ <i>niełożenie na utrzymanie osób, wobec których istnieje taki obowiązek,</i>						

niezaspokajanie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demonowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych oraz ich sprzedawanie i inne (wymień jakie)						
Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej ³⁾ wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęcia lub rejestrowanie filmów bez jej zgody, publikowanie w Internecie lub rozsyłanie telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają, i inne (wymień jakie)						
Inne ³⁾ zaniedbanie, niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych, psychicznych i innych, niszczenie rzeczy osobistych, demonowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie, pozbawianie bez opieki osoby, która z powodu choroby, niepełnosprawności lub wieku nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb, zmuszanie do picia alkoholu, zmuszanie do zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków i inne (wymień jakie)						

V. CZY OSOBA DOZNAJĄCA PRZEMOCY DOMOWEJ ODNIOŚŁA USZKODZENIA CIAŁA? (TAK/NIE)¹⁾

Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę V

VI. CZY W ŚRODOWISKU DOMOWYM BYŁA W PRZESZŁOŚCI REALIZOWANA PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”?

☐ tak (kiedy?gdzie?)

☐ nie

☐ nie ustalono

VII. CZY W ŚRODOWISKU DOMOWYM AKTUALNIE JEST REALIZOWANA PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”?

☐ tak

☐ nie

☐ nie ustalono

VIII. CZY OSOBA STOSUJĄCA PRZEMOC DOMOWĄ POSIADA BROŃ PALNĄ?

☐ tak

☐ nie

☐ nie ustalono

IX. CZY OSOBA DOZNAJĄCA PRZEMOCY DOMOWEJ CZUJE SIĘ BEZPIECZNIE? (TAK/NIE)¹⁾

Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę IX

X. ŚWIADKOWIE STOSOWANIA PRZEMOCY DOMOWEJ

☐ ustalono - wypełnij tabelę

☐ nie ustalono

Dane	Świadek 1	Świadek 2	Świadek 3
Imię i nazwisko			
Wiek			
Adres miejsca zamieszkania:			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			

Załącznik nr 2. do procedury PJ-10/O
Standardy ochrony dzieci przed krzywdzeniem

Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Telefon lub adres e-mail			
<i>Stosunek świadka do osób, wobec których są podejmowane działania w ramach procedury „Niebieskie Karty” (np. członek rodziny, osoba obca)¹⁾</i>			

XI. DZIAŁANIA INTERWENCYJNE PODJĘTE WOBEC OSOBY STOSUJĄCEJ PRZEMOC DOMOWĄ
(zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Działanie		Osoba 1 stosująca przemoc	Osoba 2 stosująca przemoc
Badanie na zawartość alkoholu (wynik)			
Doprowadzenie do wytrzeźwienia			
Doprowadzenie do policyjnego pomieszczenia dla osób zatrzymanych	na podstawie art. 15a ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2023 r. poz. 171, z późn. zm.)		
	na podstawie art. 244 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks postępowania karnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1375, z późn. zm.)		
Zatrzymanie w izbie zatrzymań jednostki organizacyjnej Żandarmerii Wojskowej			
Powiadomienie organów ścigania			
Wydanie nakazu natychmiastowego opuszczenia wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia			
Wydanie zakazu zbliżania się do wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia			
Zakaz zbliżania się osoby stosującej przemoc domową do osoby dotkniętej taką przemocą na określonej w metrach odległość			
Zakaz kontaktowania się z osobą dotkniętą przemocą domową			
Zakaz wstępu i przebywania osoby stosującej przemoc na terenie szkoły, placówki oświatowej, opiekuńczej i artystycznej, do których uczęszcza osoba dotknięta przemocą domową			
Zakaz wstępu i przebywania osoby stosującej przemoc w miejscach pracy osoby doznającej przemocy domowej			
Zawiadomienie komórki organizacyjnej Policji, właściwej w sprawach wydawania pozwolenia na broń, o wszczęciu procedury „Niebieskie Karty”			
Odebranie broni palnej, amunicji oraz dokumentów potwierdzających legalność posiadania broni			
Poinformowanie o prawnokarnych konsekwencjach stosowania przemocy domowej			
Inne (wymień jakie?)			

XII. DZIAŁANIA INTERWENCYJNE PODJĘTE WOBEC OSOBY DOZNAJĄCEJ PRZEMOCY DOMOWEJ
(zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Działanie	Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy
Udzielono pomocy ambulatoryjnej			
Przyjęto na leczenie szpitalne			
Wydano zaświadczenie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała			
Zapewniono schronienie w placówce całodobowej			
Zabezpieczono małoletniego w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia			

Powiadomiono sąd rodzinny o sytuacji małoletniego			
Przekazanie formularza „Niebieska Karta – B”			
Inne (wymień jakie?)			

XIII. DODATKOWE INFORMACJE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

XIV. WSZCZĘCIE PROCEDURY „NIEBIESKIE KARTY” NASTĄPIŁO PRZEZ (zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Pracownika socjalnego jednostki organizacyjnej pomocy społecznej	
Funkcjonariusza Policji	
Żołnierza Żandarmerii Wojskowej	
Pracownika socjalnego specjalistycznego ośrodka wsparcia dla osób doznających przemocy domowej	
Asystenta rodziny	
Nauczyciela	
Osobę wykonującą zawód medyczny, w tym lekarza, pielęgniarkę, położną lub ratownika medycznego	
Przedstawiciela gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych	
Pedagoga, psychologa lub terapeutę, będących przedstawicielami podmiotów, o których mowa w art. 9a ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej	

.....
imię i nazwisko oraz czytelny podpis osoby wypełniającej
formularz „Niebieska Karta – A”

.....
(data wpływu formularza, podpis członka Zespołu Interdyscyplinarnego)

¹⁾ wpisać właściwe

²⁾ numer PESEL wpisuje się, o ile danej osobie numer taki został nadany. W przypadku braku numeru PESEL jest konieczne podanie innych danych identyfikujących osobę

³⁾ podkreślić rodzaje zachowań

Wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny

Miejsce, dnia r.

Sąd Rejonowy

w

Wydział Rodzinny i Nieletnich

L.Dz.

Wnioskodawca: :

(imię i nazwisko lub nazwa instytucji)

reprezentowana przez:

adres do korespondencji:

Uczestnicy postępowania:(imiona i nazwiska rodziców)

ul

..... (adres zamieszkania)

rodzice małoletniego: (imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

WNIOSEK O WGLĄD W SYTUACJĘ DZIECKA

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

Uzasadnienie

Opis sytuacji zagrożenia dobra dziecka:

.....
.....

Mając powyższe fakty na uwadze, można przypuszczać, że dobro małoletniego jest zagrożone, a rodzice nie wykonują właściwie władzy rodzicielskiej. Dlatego wniosek o wgląd w sytuację rodzinną małoletniej i ewentualne wsparcie rodziców jest uzasadniony.

Lekarzem prowadzącym małoletniego jest(imię, nazwisko, telefon służbowy, adres placówki).

Załączniki:

1.

2.....

Karta Interwencji

Imię i nazwisko dziecka		
Adres dziecka		
Dane Opiekunów Prawnych+ kontakt telefoniczny		
Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)		
Opis podjętych działań	Data	Działanie
Spotkania z opiekunami dziecka		
Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe)	-zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa -wniosek o wgląd sytuację dziecka/rodziny -inny rodzaj interwencji (jaki?)	
Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji		
Wynik interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli placówka uzyskała informacje o wynikach/ działania placówki/działania rodziców		

Oświadczenie o niekaralności

Ja niżej podpisany/a

Imię

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Data urodzenia

zamieszkały/a

.....

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr

.....

wydanym przez

.....

numer PESEL

.....

Dane kontaktowe:

Tel e-mail:

O ś w i a d c z a m, że

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam z pełni praw publicznych,

-nie byłem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwa określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am 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.

O ś w i a d c z a m, że

- znam treść ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich oraz przepisów wewnętrznych SPZOZ w Mińsku Mazowieckim dotyczących ochrony małoletnich;
- za każdym razem na wezwanie SPZOZ w Mińsku Mazowieckim złożę wymagane dokumenty, w szczególności zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz dodatkowe dane związane z pozyskaniem przez SPZOZ w Mińsku Mazowieckim informacji z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, 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 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwałem/am w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska, informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, a w przypadku jej braku informację w rejestrze karnego ww. państw, w przypadku gdy prawo państwa, nie przewiduje sporządzenia takiej informacji lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem o niekaralności;
- jestem świadom/a, że niedopełnienie przeze mnie ww. obowiązków lub ujawnienie faktu figurowania w którymkolwiek z ww. rejestrów lub złożenie oświadczenia o niekaralności niezgodnego z prawdą skutkować będzie rozwiązaniem stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, niedopuszczeniem mojej osoby do realizacji zajęć praktycznych, wolontariatu, stażu, szkoleń, kursów, itp.. W takim przypadku zrzekam się wszelkich roszczeń wobec SPZOZ w Mińsku Mazowieckim i nie będę ich kierował/a w przyszłości.

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

O ś w i a d c z a m, że

Ja niżej podpisany/a

Imię

Nazwisko

Nazwisko rodowe

zamieszkały/a

.....

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr

.....

wydanym przez

.....

numer PESEL

.....

Dane kontaktowe:

Tel *e-mail:*

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczenie to zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

Monitoring SOD– ankieta

I. p.	Pytanie	Tak	Nie
1.	Czy zapoznałeś się z dokumentem Polityka ochrony dzieci przed krzywdzeniem?		
2.	Czy potrafisz rozpoznawać symptomy krzywdzenia dzieci?		
3.	Czy wiesz, jak reagować na symptomy krzywdzenia dzieci?		
4.	Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie zasad zawartych w Polityce ochrony dzieci przed krzywdzeniem przez innego pracownika?		
5.	Czy masz jakieś uwagi/poprawki/sugestie dotyczące Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem? <i>(wpisz poniżej tabeli)</i>		

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie pracowników

.....

(komórka organizacja nazwa/ pieczęć)

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią dokumentu:

.....

(nazwa dokumentu)

i zobowiązuję się do jego stosowania

L.p	Nazwisko i imię	Stanowisko	Data	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				

Schematy interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka

Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez rodzica lub opiekuna

W przypadku podejrzenia, że dziecko:

doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie: 1. Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby podejrzanej o krzywdzenie. 2. Powiadom policję pod nr 112 lub 997. 3. Powiadom przełożonego. 4. Powiadom niekrzywdzącego rodzica/opiekuna dziecka.	doznaje przemocy domowej lub jest jej świadkiem: 1. Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby podejrzanej o krzywdzenie. 2. Rozpocznij procedurę Niebieskie Karty poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta-A. 3. W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko szpitala w towarzystwie rodzica lub opiekuna prawnego godzi w dobro dziecko, w tym zagraża jego bezpieczeństwu, należy uniemożliwić oddalenie się dziecka i niezwłocznie wystąpić do sądu rodzinnego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.
doświadcza zaniedbania potrzeb życiowych lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka, a także gdy zachowanie rodziców/opiekunów nie stanowi przemocy domowej lub nie jest jasne, jak je zakwalifikować- należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka z wnioskiem o wgląd w sytuację dziecka.	

Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez osoby trzecie

(np. pracownicy, osoby przebywające na terenie placówki oraz inne osoby, które mają kontakt z dzieckiem)

W przypadku podejrzenia, że dziecko:

doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie: 1. Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby podejrzanej o krzywdzenie. 2. Zawiadom policję pod nr 112 lub 997. 3. Powiadom rodzica/ opiekuna dziecka. 4. Powiadom przełożonego.	pokrzywdzone jest innymi typami przestępstw: 1. Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby podejrzanej o krzywdzenie. 2. Powiadom rodzica/opiekuna prawnego dziecka o podejrzeniu oraz przełożonego. 3. Poinformuj na piśmie policję lub prokuraturę, składając zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa.
doświadcza jednorazowo innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę (np. klapsy, popychanie, szturchanie) lub przemocy psychicznej (np. poniżanie, dyskryminacja, ośmieszanie): 1. Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby podejrzanej o krzywdzenie. 2. Zgłoś zdarzenie przełożonemu i rodzicowi/opiekunowi dziecka. 3. Zwróć uwagę osobie, która przekracza granice dziecka, mówiąc np. „Mamy zasadę, że życzliwie traktujemy dzieci i obowiązuje to wszystkich dorosłych”.	

Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez osobę nieletnią

czyli taką, która nie ukończyła 17. roku życia (przemoc rówieśnicza)

W przypadku podejrzenia, że dziecko:

doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie: 1. Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby podejrzanej o krzywdzenie. 2. Zawiadom policję pod nr 112 lub 997. 3. Powiadom rodzica/ opiekuna dziecka. 4. Powiadom przełożonego.	Doznaje innej formy krzywdzenia niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę ze strony innego dziecka: 1. Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby podejrzanej o krzywdzenie; 2. Powiadom rodziców/ opiekunów obojga dzieci. 3. Należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.
--	---

**Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z dzieckiem-pacjentem w SPZOZ w Mińsku Mazowieckim
– wersja dla dzieci**

Jesteś dla nas ważny! - czyli co robimy, aby dzieci czuły się u nas jak najlepiej

Jesteś tu, ponieważ wymagasz/potrzebujesz naszej pomocy. W naszej placówce pracują lekarki i lekarze, pielęgniarki i pielęgniarze, ratownicy, fizjoterapeuci, psycholodzy, technicy, a także cała masa innych specjalistów, którzy chcą pomagać dzieciom.

W naszej pracy kierujemy się różnymi zasadami i nie wszystkie dotyczą tylko leczenia. Te, które czytasz, są skierowane do dzieci. Wyjaśnimy Ci w nich, co będziemy robić, abyś czuł/a się dobrze jako nasz pacjent.

1. Możesz nam powiedzieć, jak powinniśmy się do Ciebie zwracać
2. Masz prawo wiedzieć, jak nazywa się osoba, która Cię leczy i czym się zajmuje. Jeśli sama zapomni się przedstawić, możesz ją o to spytać.
3. Jeżeli czegoś nie rozumiesz lub nie wiesz, na czym polega Twoje leczenie, w jaki sposób przebiegać ma zabieg lub diagnostyka, a chcesz się tego dowiedzieć – pytaj śmiało! Postaramy się to wyjaśnić.
4. Będziemy Cię traktować z szacunkiem. Nie będziemy Ci mówić, że nie boli, jeśli może zaboлеć.
5. Chcemy, żebyś zawsze czuł/czuła, że Twoje zdrowie, potrzeby i uczucia są dla nas ważne. Jeśli chciał/a/byś powiedzieć nam o tym, co Ci się podoba lub nie podoba w naszym zachowaniu, w poradni czy w szpitalu – zrób to, postaramy się wysłuchać Cię z uwagą.
6. Będziemy starali się badać Cię delikatnie i dać Ci czas na oswojenie się z sytuacją. Czasem może to jednak nie być możliwe, jeżeli będziemy musieli udzielić tej pomocy szybko z uwagi na Twoje zdrowie.
7. Jeżeli potrzebujesz przytulenia lub pocieszenia, możesz nas o to poprosić. Nie zawsze będziemy mogli dać Ci tyle czasu, ile potrzebujesz, ale będziemy się starać. Nie będziemy Cię przytulać bez Twojej zgody.
8. Będziemy starali się pytać Cię o zdanie w sprawach, w których możemy dać Ci wybór.
9. Jeżeli zostaniesz na noc w szpitalu będziemy szanować Twoją potrzebę odpoczynku: postaramy się nie hałasować, nie razić Cię światłem i nie budzić, kiedy nie będzie to konieczne
10. Twoja mama, tata lub Twój opiekun może być z Tobą w szpitalu i zostać na noc, jeśli tego potrzebujesz.

11. Twoja przytulanka też, o ile nie jest zbyt duża i nie wydaje głośnych dźwięków ☹

O czym jeszcze warto wiedzieć:

- Jeżeli wydarzyło się coś, co Cię niepokoi, ktoś Cię skrzywdził lub przekroczył Twoje granice, możesz o tym powiedzieć pracownikowi medycznemu (np. lekarzowi, pielęgniarce, rejestratorce) i poprosić o pomoc. Postaramy się rozwiązać ten problem w taki sposób, abyś był/a bezpieczny/a.
- Czasem jesteśmy zabiegani i zmęczeni, możemy nie mieć czasu, aby z Tobą dłużej porozmawiać, bo czekają na nas dzieci, które pilnie potrzebują naszej pomocy. Prosimy, nie zniechęcaj się. W takiej sytuacji postaramy się wskazać Ci kogoś, kto będzie mógł odpowiedzieć na Twoje pytania i zaopiekować się Twoim problemem.