
	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Wydanie: 1
		Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

Na podstawie art.22b ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. 2024 r., poz. 560) Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu ustanowił i wdrożył do realizacji Standardy Ochrony Małoletnich, jako Procedurę ochrony dzieci przed krzywdzeniem.

	<i>STANOWISKO</i>	<i>PIECZATKA I PODPIS p.o. Kierownika</i>
<i>OPRACOWAŁ</i>	Magdalena Woźniak Kierownik	Działu Metodyczno-Organizacyjnego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu mgr Magdalena Woźniak
	Jolanta Sałata Starszy statystyk medyczny	Statystyk medyczny ZOZ w Łowiczu Jolanta Sałata
<i>SPRAWDZIŁ</i>	Milena Szwarocka Z-ca Dyrektora ds. lecznictwa	
	Ewa Michalska Z-ca dyrektora ds. Pielęgniarstwa	
<i>ZATWIERDZIŁ</i>	Urszula Kapusta-Tymoshchuk Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej	Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu  Urszula Kapusta-Tymoshchuk

	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	Wydanie: 1 Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024

1. CEL PROCEDURY

Celem procedury jest określenie i wdrożenie do stosowania w Zespole Opieki Zdrowotnej w Łowiczu Standardów Ochrony Małoletnich (Standardy Ochrony Małoletnich), jako szczególnego narzędzia działającego w interesie ochrony małoletnich pacjentów.

2. PRZEDMIOT PROCEDURY

Przedmiotem procedury jest określenie jednolitych zasad, które zapewniają bezpieczne relacje między małoletnim pacjentem, a personelem Szpitala oraz sposób podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego.


3. ZAKRES STOSOWANIA PROCEDURY

Procedura dotyczy wszystkich pracowników zatrudnionych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Łowiczu bez względu na rodzaj umowy zatrudnienia oraz stażystów, praktykantów i wolontariuszy, którzy współpracują ze Szpitalem.


4. SŁOWNIK POJĘĆ

1. **Jednostka** – Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu
2. **Standardy Ochrony Małoletnich** – to dokument, który określa zasady i procedury zapewniające Bezpieczeństwo dzieciom w Szpitalu
3. **Dziecko/osoba małoletnia** – osoby, które nie ukończyły 18 lat
4. **Krzywdzenie dziecka** - działanie lub zaniechanie, które może przybrać formę popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, albo popełnienia czynu karalnego na szkodę małoletniego albo innego działania /zaniechania na szkodę małoletniego, w tym polegającego na zaniedbaniu potrzeb życiowych małoletniego

Wyróżnia się następujące formy krzywdzenia:

	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Wydanie: 1 Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024

- a) **przemoc fizyczna**- przemoc w wyniku, której małoletni doznaje faktycznej fizycznej krzywdy lub jest nią potencjalnie zagrożony. Krzywda ta następuje w wyniku działania bądź zaniechania działania ze strony rodzica lub innej osoby odpowiedzialnej za małoletniego lub ze strony, której małoletni ufa, bądź która ma nad nim władzę. Przemoc fizyczna wobec małoletniego może być czynnością powtarzalną lub jednorazową,
- b) **przemoc psychiczna** – to przewlekła, szkodliwa interakcja pomiędzy małoletnim a opiekunem, obejmująca zarówno działania jak i zaniechania. Zaliczamy do niej m.in. niedostępność emocjonalną, zaniedbywanie emocjonalne, relację z małoletnim opartą na wrogości, obwinianiu, oczernianiu, odrzucaniu, niedostrzeżenie lub nieuznanie indywidualności małoletniego i granic psychicznych pomiędzy rodzicem/opiekunem a małoletnim,
- c) **wykorzystywanie seksualne** – włączanie małoletniego w aktywność seksualną, której nie jest on w stanie w pełni zrozumieć i udzielić na nią świadomej zgody i /lub na którą nie jest dojrzałe rozwojowo i nie może zgodzić się w ważny prawnie sposób i /lub która jest niezgodna z normami prawnymi lub obyczajowymi danego społeczeństwa. Z wykorzystaniem seksualnym mamy do czynienia, gdy taka aktywność wystąpi między małoletnim a dorosłym lub małoletnim a innym małoletnim, jeśli te osoby ze względu na wiek bądź stopień rozwoju pozostają w relacji opieki, zależności, władzy,
- d) **zaniedbywanie małoletniego** – chroniczne lub incydentalne niezaspakajanie jego podstawowych potrzeb fizycznych i psychicznych i/lub nierespektowanie jego podstawowych praw, powodujące zaburzenia jego zdrowia i /lub trudności w rozwoju. Do zaniedbywania dochodzi w relacji małoletniego z osobą, która jest zobowiązana do opieki, wychowania, troski i ochrony małoletniego.
- 5. Przemoc domowa** - jest to jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej, w szczególności:
- a) narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia,
- b) naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną,
- c) powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie lub krzywdę,

	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Wydanie: 1 Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024

d) ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej,

e) istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

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

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

8. Interwencja – jest procesem, który ma doprowadzić do zmiany sytuacji dziecka i zatrzymać krzywdzenie.

9. Procedura „Niebieskiej karty” – procedura, o której mowa w Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz.U. z 2024 r., poz.424 z póź. zm.), podejmowania w przypadku przemocy domowej

10. Personel – każdy pracownik placówki medycznej bez względu na formę zatrudnienia, w tym współpracownik, stażysta, praktykant, wolontariusz lub inna osoba, która z racji pełnionej funkcji lub zadań ma (nawet potencjalny) kontakt z dziećmi


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

5. OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA REALIZACJĘ ZADAŃ

1) Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu wyznaczył:

a) Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich, który będzie zobowiązany do przyjmowania zgłoszeń w zakresie zdarzeń zagrażających małoletnim Pacjentom w Szpitalu oraz udzielenia im należytego wsparcia i bieżącego prowadzenia rejestru przypadków incydentów dotyczących podejrzenia krzywdzenia małoletniego oraz interwencji inicjowanych przez pracowników Jednostki – *załącznik nr 1*

Rejestr incydentów jest prowadzony i przechowywany z zachowaniem zasad poufności i zasad ochrony danych osobowych przez okres min. 5 lat od daty przyjęcia zgłoszenia lub ujawnienia incydentu, lecz nie krócej niż termin przedawnienia roszczeń mogących

	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Wydanie: 1 Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024


wynikać z danego incydentu: **statystyk medyczny Aleksandra Szulżuk**

- b) Osobę odpowiedzialną za dokonywanie co najmniej raz na 2 lata przeglądów i aktualizacji Procedury do potrzeb wynikających z konieczności dostosowania jej zapisów ze względu na nowelizację prawa lub zmieniającej się sytuacji faktycznej, w tym za monitorowanie realizacji i przestrzegania Procedury oraz na sygnały naruszeń jej postanowień: **starszy statystyk medyczny Jolanta Sałata**
- c) Osoby odpowiedzialne za wdrożenie do zapoznania i stosowania Procedury: dyrektor ds. leczenia, dyrektor ds. pielęgniarstwa, lekarze kierujący oddziałami szpitalnymi, pielęgniarki koordynujące, kierownicy komórek organizacyjnych.
- d) Osoby odpowiedzialną za odebranie oświadczeń od zatrudnionego personelu o zapoznaniu się, zrozumieniu i akceptacji Procedury: **lekarze kierujący oddziałami szpitalnymi, pielęgniarki koordynujące, kierownicy komórek organizacyjnych.** W przypadku nowozatrudnionego pracownika po zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich oświadczenie odbiera **pracownik Działu Spraw Pracowniczych.**

6. KOMPETENCJE KOORDYNATORA DS. OCHRONY MAŁOLETNICH


- 1) Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małym pacjentom Zespole Opieki Zdrowotnej w Łowiczu oraz udzielająca im wsparcia powinna:
- a) wyróżniać się empatią i zrozumieniem problemów małych pacjentów,
 - b) posiadać doświadczenie w pracy z dziećmi,
 - c) umiejętność nawiązywania skutecznej komunikacji z małym pacjentem w sposób dostosowany do jego wieku, rozwoju i potrzeb,
 - d) charakteryzować się spokojem i opanowaniem w kontaktach z dziećmi i ich opiekunami oraz Personelem Jednostki,
 - e) posiadać umiejętność szybkiego reagowania w sytuacjach kryzysowych oraz pozytywną ocenę dotychczasowej pracy,
 - f) charakteryzować się odpowiednim przygotowaniem merytorycznym do pełnienia powierzonej funkcji opartej na odpowiednim doświadczeniu.

Koordinator ds. Ochrony Małoletnich Pacjentów posiada umiejętności organizacyjne oraz potrafi konsultować zagadnienia związane ze Standardami Opieki Małoletnich z personelem Jednostki.

	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Wydanie: 1 Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024

7. ZASADY WERYFIKACJI PERSONELU

- 1) Każdy członek personelu mający kontakt z dzieckiem podlega na etapie zatrudnienia kontroli w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
- 2) Osoba, o której mowa w pkt. 1 przedkłada pracownikowi Działu Spraw Pracowniczych ZOZ w Łowiczu zaświadczenie 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 narkomani lub za odpowiadające tym przestępstwem czyny zabronione określone w przepisach prawa.
- 3) Osoba, o której mowa w pkt. 1 w przypadku kiedy zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat w krajach innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa składa w Jednostce oświadczenie o państwie lub państwach w których zamieszkiwała oraz informację z rejestrów karnych tych państw uzyskaną do celów działalności zawodowej lub wolontariatu związanej z kontaktami z dziećmi - *załącznik nr 2*.
- 4) W przypadku, gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja o której mowa w pkt. 3 nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, członek personelu składa oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie był prawomocnie skazany w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niego innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuścił się takich czynów zabronionych oraz 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 - *załącznik nr 2*.

	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Wydanie: 1 Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024

- 5) Oświadczenia, o których mowa w pkt. 3 i 4, składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

8. ZASADY ZAPEWNIAJĄCE BEZPIECZNE RELACJE MIĘDZY MAŁOLETNIM, A PERSONELEM ZAKŁADU, A WSZCZEGÓLNOŚCI ZACHOWANIA NIEDOZWOLONE WOBEC MAŁOLETNICH

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. 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.


1) Personel Szpitala:

Naczelną zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez personel Szpitala jest działanie dla dobra dziecka/ pacjenta oraz troska o jego bezpieczeństwo, dobrostan i działanie wyłącznie w Jego interesie oraz przestrzeganie obowiązujących w Szpitalu Praw Dziecka – Pacjenta. 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:

- a) życzliwość, empatię i szacunek,
- b) wrażliwość kulturową,
- c) postawę nieoceniającą.

2) Prawo do informacji (kontakt bezpośredni z dzieckiem pacjentem):

- a) Zanim zaopiekujesz się dzieckiem (pacjentem) - przedstaw się i powiedz, kim jesteś.
- b) W komunikacji z Małoletnim zawsze zachowuj spokój, cierpliwość i szacunek.
- c) Przekazuj informacje językiem zrozumiałym dla dziecka. Sprawdź, czy małoletni pacjent zrozumiał sytuację oraz skutki zaplanowanych działań medycznych i terapeutycznych.
- d) Upewnij się, że dziecko wie o możliwości zadawania pytań personelowi.
- e) W komunikacji z dzieckiem zawsze mów prawdę i zwracaj uwagę innym osobom na

	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	Wydanie: 1 Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024

potrzebę przekazywania pacjentowi prawdy. Zawsze uwzględniaj kontekst (wiek, sytuację i poziom rozwoju dziecka).

- f) Korzystaj z alternatywnych form komunikacji z dzieckiem, które tego potrzebuje, szczególnie z dzieckiem niepełnosprawnym.

3) Zapewnienie niepełnoletnim pacjentom sprawczości:


- a) Zwracaj się do dziecka po imieniu w formie preferowanej przez dziecko.
- b) Nie rozmawiaj z rodzicem/opiekunem w taki sposób, jakby dziecko było nieobecne podczas rozmowy.
- c) W miarę możliwości konsultuj z dzieckiem kwestie pozamedyczne, jeśli wiesz, że danie dziecku wyboru nie będzie miało wpływ na jakość leczenia, i przedstawiaj mu opcje do wyboru.
- d) Uszanuj prawo dziecka do zmiany nastroju, zmiany zdania oraz potrzebę oswojenia się z nową sytuacją i miejscem.

4) Poszanowanie intymności dziecka:

- a) Każde dziecko ma prawo do poszanowania jego intymności i godności.
- b) Podczas badania medycznego odsłaniaj ciało dziecka partiami. W trakcie badania dziecku powinien towarzyszyć rodzic/opiekun lub inna osoba z personelu.
- c) W przypadku dziecka z niepełnosprawnością należy zapewnić optymalne i właściwe ze względu na rodzaj zaburzenia warunki przeprowadzenia badania.
- d) Wszelkie czynności higieniczno-pielęgnacyjne muszą być wykonywane z poszanowaniem intymności i godności dziecka.
- e) Kontakt fizyczny z dzieckiem, który jest niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego, może odbywać się wyłącznie za zgodą dziecka i zgodnie z jego potrzebą. Zanim przytulisz, pogłaszczesz czy weźmiesz dziecko na kolana, aby np. je pocieszyć lub uspokoić, zapytaj je, czy tego potrzebuje.
- f) Szanuj potrzeby hospitalizowanego dziecka - pacjenta, w tym prawo do odpoczynku, np. snu, ciszy nocnej, przyciemnionych światel w nocy.

5) Współpraca z rodzicami/ opiekunami:

- a) Informuj dziecko i rodziców/opiekunów o zasadach obowiązujących w placówce. Podkreślaj znaczenie ich przestrzegania dla minimalizowania dyskomfortu wszystkich pacjentów.

	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	Wydanie: 1 Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024


- b) Zadbaj o to, aby rodzic był informowany o bieżącej sytuacji medycznej dziecka.
- c) Współpracuj z rodzicami/opiekunami w procesie przygotowania i uspokojenia dziecka. Zapytaj co dziecko lubi, na co reaguje niekorzystnie, a na no pozytywnie.
- d) Nie ograniczaj możliwości pobytu rodzica przy dziecku w trakcie leczenia szpitalnego.

6) Ochrona przed krzywdzeniem:

- a) Jeśli widzisz lub podejrzewasz, że dziecku dzieje się krzywda, reaguj.
- b) W sytuacji, gdy rodzic/opiekun lub inna osoba straszy dziecko, udziela mu nieprawdziwych informacji, bagatelizuje potrzeby i odczucia dziecka, zareaguj i przypomnij o zasadach komunikacji z dzieckiem.
- c) Jeśli coś w zachowaniu dziecka lub rodzica/opiekuna budzi twój niepokój, poproś inną osobę z personelu o obecność podczas badania/wizyty.
- d) Zachowaj szczególną ostrożność wobec dzieci, które doświadczyły nadużycia i krzywdzenia, w tym seksualnego, fizycznego bądź zaniedbania.
- e) Zwróć uwagę na to, aby na terenie szpitala przybywały wyłącznie osoby uprawnione.

7) Zachowania niedozwolone wobec małoletnich pacjentów ze strony personelu


- a) Nie naruszaj prawa dziecka do intymności i prywatności. Nie ujawniaj danych osobowych ani wrażliwych dziecka.
- b) Nie omawiaj sytuacji dziecka ponad jego głowę, ignorując jego obecność.
- c) Nie ograniczaj możliwości pobytu rodzica przy dziecku. Nie lekceważ tego, że rodzic dobrze zna dziecko, jego potrzeby i upodobania.
- d) Nie strasz dziecka i nie szantażuj w celu nakłonienia do współpracy.
- e) Nie ignoruj i nie bagatelizuj odczuć dziecka, np. strachu, lęku przed bólem, niepewności co do nowej sytuacji.
- f) Nie mów nieprawdy, np. twierdząc, że nie będzie bolało, kiedy wiesz, że może boleć.
- g) Nie wyciągaj pochopnych wniosków o dziecku i rodzinie, jeśli nie są uzasadnione profesjonalną wiedzą i oceną.
- h) Nie zakładaj, że dziecko i jego rodzice/opiekunowie wiedzą, jak działa szpital lub poradnia i jakie zasady w nich obowiązują.
- i) Nie dopuszczaj do sytuacji, w których dzieci-pacjenci i ich rodzice/opiekunowie czują się dyskryminowani lub otrzymują niższy standard opieki.

	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	Wydanie: 1
		Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024

- j) Nie krzycz, nie zawstydzaj, nie upokarzaj, nie lekceważ i nie obrażaj dziecka - pacjenta ani jego rodziców/opiekunów.
- k) Nie przyjmuj jakichkolwiek rzeczy, w tym pieniędzy od dziecka lub rodziców/opiekunów.
- l) Nie utrwalaj w żadnej formie na potrzeby prywatne wizerunku/ głosu dziecka.
- m) Nie proponuj dziecku alkoholu, wyrobów tytoniowych, innych nielegalnych substancji. Nie używaj ich w obecności dziecka, ani nie pozwalaj dostarczać ich osobom trzecim.
- n) Nie nawiązuj kontaktu fizycznego z dzieckiem, poza koniecznym do udzielenia świadczeń, jeśli dziecko nie zgłasza takiej potrzeby.

9. WYMOGI DOTYCZĄCE BEZPIECZNYCH RELACJI MIĘDZY MAŁOLETNIAMI, A W SZCZEGÓLNOŚCI ZACHOWANIA NIEDOZWOLONE

- 1) Personel Jednostki zobowiązany jest do zwracania szczególnej uwagi na nieprawidłowe zachowania małych pacjentów względem siebie oraz do odpowiedniego i adekwatnego reagowania.
- 2) Małoletni przebywający w Jednostce powinni zachowywać się w sposób kulturalny zgodnie z zasadami porządkowymi określonymi w Jednostce w tym zgodnie z zasadami współżycia społecznego, a ich opiekunowie powinni w sposób należyty troszczyć się o przestrzeganie ww. zasady przez małych pacjentów.
- 3) Do niedozwolonych działań małych przebywających w Jednostce należą w szczególności:
 - a) graniu, rozpowszechnienie lub zachęcanie do gry w niebezpieczne gry,
 - b) nakłanianie innych do przemocy lub samookaleczenia,
 - c) rozpowszechnianie treści niebezpiecznych lub niedozwolonych w tym:
 - treści obrazujących przemoc, obrażenia fizyczne lub śmierć np. wypadki drogowe, okrucieństwo wobec zwierząt,
 - treści nawołujących do samookaleczeń lub samobójstw, bądź zachowań szkodliwych dla zdrowia, czy też zażywania niebezpiecznych substancji,
 - treści dyskryminujących, zawierających postawy wrogości, nienawiści,
 - treści pornograficznych.

	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Wydanie: 1
		Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024

- d) stosowanie cyberprzemocy,
- e) uprawnianie mowy nienawiści,
- f) rozpowszechnianie wizerunku innych pacjentów, osób przebywających w Jednostce bez ich zgody.


10. ZASADY I PROCEDURA PODEJMOWANIA INTERWENCJI W PRZYPADKU PODEJRZENIA KRZYWDZENIA DZIECKA LUB POSIADANIA INFORMACJI O KRZYWDZENIU DZIECKA.

1) Podstawy prawne podejmowania działania interwencyjnego:

- a) art. 240 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny,
- b) art. 12 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej,
- c) art. 572 ustawy z dnia 17 listopada 1974r. Kodeks postępowania cywilnego,
- d) art. 304 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks postępowania karnego,
- e) art. 4 ust.2 ustawy z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich.


2) Powzięcie i przekazanie wewnętrzne informacji o potrzebie podjęcia działania interwencyjnego

- a) W przypadku wystąpienia uzasadnionego podejrzenia wystąpienia zdarzenia polegającego na krzywdzeniu małoletniego albo wystąpieniu takiego zdarzenia w zależności od rodzaju okoliczności Personel Jednostki zobowiązany jest do podjęcia adekwatnego działania.
- b) Gdy zauważysz w czasie badania/pielęgnacji dziecka lub innych czynności medycznych wykonywanych przy małoletnim objawy wskazujące na możliwość krzywdzenia dziecka (przemoc fizyczna, przemoc seksualna, przemoc psychiczna, przemoc z zaniedbania), udziel pomocy i odnotuj to w dokumentacji wewnętrznej Jednostki np. w Historii Choroby. Opisz dokładnie charakter niepokojących Cię symptomów oraz zapisz wszelkie informacje, które uzyskałeś od dziecka/lub rodzica/opiekuna.
- c) Każdy z członków Personelu w sytuacji, o jakiej mowa w pkt. a, zobowiązany jest niezwłocznie przekazać informacje bezpośrednio przełożonemu (kierownikowi, lekarzowi kierującemu oddziałem, pielęgniarce/położnej koordynującej, lekarzowi dyżurnemu), który zobowiązany jest do poinformowania Dyrektora Szpitala

	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	Wydanie: 1 Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024

o zaistniałym zdarzeniu w celu podjęciu decyzji o konieczności powiadomienia odpowiednich organów: Policja, Prokuratura, Sąd Rodzinny lub wypełnienia formularza NK-A, wszczynając procedurę Niebieskiej Karty.

- d) Za podjęcie i przeprowadzenie działania interwencyjnego odpowiada Koordynator ds. Ochrony Nieletnich. W sytuacji, kiedy osoba taka nie została wyznaczona, bądź nie ma możliwości, aby realizowała powierzone jej obowiązki, odpowiedzialnym jest Dyrektor Jednostki.
- e) W sytuacjach wyjątkowych, uprawnionym i zobowiązanym do podjęcia działania interwencyjnego jest lekarz dyżurujący poinformowany o zdarzeniu, a w przypadku jego braku członek Personelu, który powziął informacje uzasadniające podjęcie działania interwencyjnego.
- f) W przypadku wystąpienia zdarzenia szczególnie niebezpiecznego dla życia lub zdrowia małoletniego pacjenta należy bezzwłocznie poinformować telefonicznie o jego istnieniu policję lub prokuraturę.
- g) Lekarz może podjąć również decyzję o zatrzymaniu dziecka w szpitalu, jeżeli stwierdzi, że powrót do domu narazi dziecko na krzywdzenie. W takim przypadku należy niezwłocznie powiadomić sąd rodzinny i nieletnich właściwy dla położenia szpitala wraz z podaniem opisu sytuacji i przyczyn podjęcia działania.
- h) W sytuacji wystąpienia okoliczności które wymagają szczegółowej analizy zdarzenia, Koordynator ds. Ochrony Nieletnich albo osoba realizująca jej zadania podejmuje konsultacje mające na celu wyjaśnienie okoliczności zdarzenia, w tym celu konsultuje się z innymi osobami z grona Personelu, małoletnim pacjentem, jego opiekunem, osobami względem, których zachodzi podejrzenie co do krzywdzenia dziecka, czy też świadkami. W sytuacji braku możliwości dokonania jednoznacznych ustaleń podejmowane jest działanie interwencyjne, które w tym wypadku polega na wszczęciu procedury Niebieskiej Karty poprzez wypełnienie formularza „Niebieska Karta - A”, zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury "Niebieskie Karty" oraz wzoru formularza "Niebieska Karta"- *załącznik nr 3*.
- i) Rodzice/opiekunowie dziecka są informowani przez Koordynatora ds. Ochrony Nieletnich o wszczęciu postępowania, w związku z podejrzeniem krzywdzenia ich dziecka, podczas którego przedstawia posiadane na ten temat informacje.

	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Wydanie: 1 Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024


- j) W sytuacji kiedy to Koordynatora ds. Ochrony Nieletnich albo osoba faktycznie realizująca jej zadania jest osobą podejrzaną o krzywdzenie małoletnich, wówczas jej zadania w zakresie określonym niniejszą Procedurą przejmuje bezpośredni przełożony.
- k) Informację o podjętej interwencji umieszcza się w dokumentacji medycznej dziecka oraz zgłasza się fakt wystąpienia zdarzenia Koordynatorowi ds. Ochrony Małoletnich w Szpitalu – *załącznik nr 4* który zobowiązany jest do prowadzenia rejestru interwencji zagrażających dobru małoletniemu.
- l) Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego przez rodzica, opiekuna osobę nieletnią stanowi - *załącznik nr 5*.
- m) Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego pacjenta przez osobę trzecią stanowi - *załącznik nr 6*.
- n) Wykaz danych adresowych do instytucji i organizacji, które zajmują się interwencją i pomocą w sytuacji krzywdzenia małoletniego *załącznik nr 7*.

3) Działanie interwencyjne - w przypadku popełnienia przestępstwa

- a) W przypadku istnienia uzasadnionego podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, działanie interwencyjne polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa oraz przekazaniu go policji albo do prokuratury - *załącznik nr 8*
- b) Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa powinno zawierać:
 - opis zdarzenia,
 - dane pokrzywdzonego małoletniego (imię, nazwisko, adres, PESEL itd.),
 - w miarę możliwości dane osoby podejrzanej (imię, nazwisko, adres, PESEL itd.),
 - dane podmiotu zgłaszającego i osoby upoważnionej do zgłoszenia zdarzenia w imieniu podmiotu zgłaszającego.

4) Działanie interwencyjne - w przypadku popełnienia przestępstwa przez nieletniego

- a) W przypadku istnienia uzasadnionego podejrzenia dopuszczenia się przez nieletniego czynu karalnego na szkodę małoletniego - działanie interwencyjne polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia czynu karalnego oraz przekazaniu go do sądu rodzinnego - *załącznik nr 8*.

	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Wydanie: 1 Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024

b) Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa powinno zawierać:

- opis zdarzenia,
- dane pokrzywdzonego małoletniego (imię, nazwisko, adres, PESEL itd.),
- w miarę możliwości dane osoby podejrzanej (imię, nazwisko, adres, PESEL itd.),
- dane podmiotu zgłaszającego i osoby upoważnionej do zgłoszenia zdarzenia w imieniu podmiotu zgłaszającego.

5) Działanie interwencyjne - w przypadku innej formy krzywdzenia niż popełnienie przestępstwa


a) Sprawca z grona Personelu

W przypadku kiedy krzywdzenia małoletniego pacjenta dopuszcza się osoba z grona Personelu Jednostki, a jej działanie/zaniechanie nie prowadzi do istnienia uzasadnionego podejrzenia popełnienia przestępstwa - działanie interwencyjne polega w zależności od charakteru zdarzenia na przekazaniu stosownych informacji do Pracodawcy, a następnie według jego decyzji:

- na przeprowadzeniu z osobą z grona Personelu rozmowy dyscyplinującej przez Pracodawcę albo osobę wyznaczoną przez Pracodawcę,
- na wszczęciu postępowania dyscyplinarnego względem osoby z grona Personelu przez Pracodawcę albo osobę wyznaczoną przez Pracodawcę,
- dokonaniu przez Pracodawcę albo osobę wyznaczoną przez Pracodawcę, oceny zasadności dalszego utrzymywania stosunku prawnego łączącego osobę z grona Personelu z Jednostką, a w sytuacji kiedy ta osoba związana jest stosunkiem prawnym z podmiotem trzecim, jednak podmiotem realizującym zadania na rzecz Jednostki, polega na dokonaniu oceny zasadności rozwiązania współpracy z ww. podmiotem w zakresie korzystania przez Jednostkę z obsługi realizowanej przez osobę sprawcy.

b) Sprawca to osoba stosująca przemoc domową

W przypadku kiedy krzywdzenia małoletniego dopuszcza się osoba stosująca przemoc domową jednak jej działanie / zaniechanie nie prowadzi do istnienia uzasadnionego

	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Wydanie: 1 Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024

podejrzenia popełnienia przestępstwa, jednak zachodzi uzasadnione podejrzenie stosowania przez niego przemocy domowej/ albo świadek przemocy domowej dokonał takiego zgłoszenia w Jednostce - działanie interwencyjne polega na wszczęciu procedury Niebieskiej Karty poprzez wypełnienie formularza „Niebieska Karta - A”, zgodnie z postanowieniami Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury "Niebieskie Karty" oraz wzorów formularzy "Niebieska Karta".

c) Sprawca osoba trzecia/bez związku z przemocą domową


W przypadku kiedy krzywdzenia małoletniego dopuszcza się sprawca będący osobą trzecią jednak jego działanie/zaniechanie nie prowadzi do istnienia uzasadnionego podejrzenia popełnienia przestępstwa, jak również nie zachodzi uzasadnione podejrzenie stosowania przez niego przemocy domowej/bądź wystąpiły okoliczności uniemożliwiające ocenę zdarzenia - działanie interwencyjne polega na sporządzeniu i przekazaniu do sądu rodzinnego pisma z wnioskiem o wgląd w sytuację rodziny, zgodnie z postanowieniami art. 572 Ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego - *załącznik nr 9*.

d) Sprawca inny małoletni

W przypadku kiedy krzywdzenia małoletniego dopuszcza się inny małoletni a jego działanie/ zaniechanie nie prowadzi do powstania istnienia uzasadnionego podejrzenia popełnienia czynu karalnego/bądź wystąpiły okoliczności uniemożliwiające jednoznaczną kwalifikację negatywnego zdarzenia - działanie interwencyjne polega sporządzeniu i przekazaniu do sądu rodzinnego pisma z wnioskiem o wgląd w sytuację rodziny, zgodnie z postanowieniami art. 572 Ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego - *załącznik nr 9*.

11. ZASADY BEZPIECZNEGO KORZYSTANIA Z INTERNETU I MEDIÓW ELEKTRONICZNYCH


1) Na terenie ZOZ w Łowiczu dziecko korzysta z Internetu za zgodą rodzica/opiekuna prawnego i na udostępnionym przez niego urządzeniu.

	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	Wydanie: 1 Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024

- 2) Najmłodsze dzieci powinny korzystać jedynie z pozytywnych i bezpiecznych treści (strony, aplikacje, gry) wskazanych przez rodziców.
- 3) Czas korzystania z sieci powinien być ograniczony.
- 4) Zaleca się, aby dzieci w wieku wczesnoszkolnym nie korzystały z urządzeń ekranowych dłużej niż 2 godziny dziennie.
- 5) Dzieciom w wieku przedszkolnym należy towarzyszyć podczas korzystania z sieci. Jeśli dzieci są starsze, warto aby rodzic miał możliwość wglądu w ekran komputera czy urządzenia mobilnego, z którego korzystają.
- 6) Najmłodsze dzieci nie powinny samodzielnie korzystać z wyszukiwarek, portali społecznościowych i innych serwisów dających nieograniczony dostęp do treści (zdjęć, filmów, tekstów). Stopniowe wprowadzanie takich możliwości powinno odbywać się pod kontrolą rodziców i z uwzględnieniem ograniczeń wiekowych narzucanych przez serwisy. Warto takie sytuacje wykorzystać do edukacji dziecka w zakresie skutecznego i bezpiecznego poszukiwania treści.
- 7) Dzieci nie powinny publikować samodzielnie treści w sieci, szczególnie prywatnych informacji, filmów, zdjęć. Taki zakaz powinien być połączony ze zwróceniem dziecku uwagi na zagrożenia związane z publikacją wizerunku i prywatnych informacji.
- 8) Zalecane jest skonfigurowanie ustawień bezpieczeństwa w urządzeniu mobilnym.
- 9) Zalecane jest zainstalowanie programu do kontroli rodzicielskiej.
- 10) Szpital zapewnia Małoletnim Pacjentom stały/ dostęp do materiałów edukacyjnych, dotyczących bezpiecznego korzystania z Internetu — *załącznik nr 10*.

12. PROCEDURA OCHRONY PRZED TREŚCIAMI SZKODLIWYMI I ZAGROŻENIAMI W INTERNECIE ORAZ UTRWALONYMI W INNY SPOSÓB


- 1) Szkodliwe treści to takie materiały, które mogą wywoływać negatywne emocje u odbiorcy lub promują niebezpieczne zachowania.
Można do nich zaliczyć:
 - a) treści pornograficzne w tym tzw. pornografię dziecięcą, czyli materiały prezentujące seksualne wykorzystywanie dzieci,

	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	Wydanie: 1
		Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024

- b) treści obrazujące przemoc, obrażenia fizyczne, deformacje ciała np. zdjęcia lub filmy przedstawiające ofiary wypadków, okrucieństwo wobec zwierząt,
 - c) treści nawołujące do samookaleceń lub samobójstw, bądź zachowań szkodliwych dla zdrowia, np.: zachęcanie do zażywania niebezpiecznych substancji, leków czy narkotyków,
 - d) treści dyskryminujące, nawołujące do wrogości, a nawet nienawiści wobec różnych grup społecznych.
- 2) W sytuacji udostępniania zasobów sieciowych, w tym dostępu do Internetu małoletnim pacjentom Jednostka w miarę możliwości technicznych ogranicza dostęp do stron zawierających treści szkodliwe.
 - 3) W szczególności w celu ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi zaleca się, aby w przypadku wykorzystywania przez małoletnich innego, niż udostępniony im przez Jednostkę sprzętu do korzystania z zasobów sieci Internet, warto przekazać opiekunom małoletnim pacjentom informacje nt. możliwości i zasadności instalacji na takim sprzęcie oprogramowania posiadającego funkcjonalność w/w., w tym informowania ich o stronach, które dziecko przeglądało lub próbowało przeglądać w przypadku blokady dostępu ze względu na szkodliwe treści .
 - 4) W przypadku stwierdzenia lub powzięcia informacji o zagrożeniu małoletniego z wykorzystaniem nowoczesnych technologii, w tym za pomocą sieci Internetowej Personel Jednostki zobowiązany jest:
 - a) niezwłocznie poinformować przedstawicieli ustawowych dziecka (rodziców lub opiekunów)

13. OCHRONA PRAWNA DANYCH OSOBOWYCH MAŁOLETNIEGO I JEGO WIZERUNKU


- 1) Ochrona prawna danych osobowych dziecka jest niezbywalnym prawem i podlega regulacjom określonym w przepisach prawa.
- 2) Jednostka uznając prawo dziecka do prywatności i ochrony dóbr osobistych, zapewnia ochronę danych osobowych, w tym wizerunku dziecka.

	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	Wydanie: 1 Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024

- 3) Personelowi nie wolno fotografować ani nagrywać dziecka bez zgody opiekuna prawnego dziecka wyrażonej w formie pisemnej. Nie wolno mu również upubliczniać zdjęć i nagrań dziecka w jakiegokolwiek formie bez zgody opiekuna prawnego. Zgoda musi być odebrana w sposób świadomy, dobrowolny ze zrozumieniem treści zgody. Tak wyrażona zgoda może być również wycofana w każdym czasie, poprzez złożenie oświadczenia opiekuna prawnego o cofnięciu takiej zgody. Treść takiego oświadczenia można złożyć w sekretariacie Jednostki.
- 4) Personelowi nie wolno umożliwiać przedstawicielom mediów utrwalania wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie) bez pisemnej zgody opiekuna prawnego dziecka. Dyrektor Jednostki lub wyznaczony przez niego pracownik może wypowiedzieć się w kontakcie z przedstawicielami mediów o sprawie dziecka lub jego opiekunów – po wyrażeniu pisemnej zgody przez przedstawiciela ustawowego dziecka, chyba, że są to informacje ogólne bez możliwości identyfikacji małoletniego.
- 5) Jeżeli wizerunek dziecka stanowi jedynie szczegół całości takiej jak: zdjęcie tyłem, zdjęcie zanonimizowane zgoda opiekunów na utrwalenie wizerunku dziecka nie jest wymagana.
- 6) Niedopuszczalne jest podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do opiekuna prawnego dziecka bez jego zgody.
- 7) Niedopuszczalne i zabronione jest wykonywanie jakiegokolwiek zdjęć dziecka przebywającego na terenie jednostki bez zgody dyrektora Jednostki.
- 8) W Jednostce nie utrwała się wizerunku dzieci w jakiegokolwiek formie do celów reklamowych czy innych nie związanych z charakterem działalności Jednostki.
- 9) Wszelkie dane osobowe małoletniego jak i opiekuna prawnego służą realizacji obowiązków prawnych w zakresie określonym przepisami prawa w obszarze udzielania świadczeń zdrowotnych.

14. EDUKACJA PERSONELU

Wszyscy pracownicy Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu mają obowiązek i możliwość uczestniczenia w szkoleniach organizowanych przez Szpital w zakresie tematyki związanej z identyfikacją przemocy wobec dzieci, zasad bezpiecznych kontaktów

	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	Wydanie: 1 Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024

z dzieckiem, praw dziecka/ pacjenta oraz procedur interwencji w przypadku stwierdzenia przemocy wobec małoletniego pacjenta.

Szkolenia uwzględniające wyżej wymienioną tematykę będą organizowane dla pracowników Szpitala jeden raz w roku lub częściej w razie potrzeby.

Za organizację szkoleń odpowiada Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowia w Łowiczu przy współpracy Z-cy dyrektora ds. Lecznictwa oraz Z-cy dyrektora ds. Pielęgniarstwa.

Z przeprowadzonych szkoleń sporządza się listę obecności, która jest przechowywana przez Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich w Szpitalu.

Dyrektor Szpitala lub wyznaczona przez Dyrektora osoba (Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa, Koordynator ds. Ochrony Małoletnich w Szpitalu) może w dowolnym czasie sprawdzić znajomość standardów wśród personelu zatrudnionego w Szpitalu.

15. PRZEGLĄD I AKTUALIZACJA STANDARDÓW

Osobą odpowiedzialną za dokonywanie okresowych przeglądów i aktualizacji standardów ochrony małoletnich, adekwatnych do potrzeb w wyniku nowelizacji prawnych lub zmieniającej się sytuacji faktycznej jest starszy statystyk medyczny **Jolanta Sałata**.


Wszelkie wnoszone zmiany do Standardów Ochrony Małoletnich konsultowane są z Radcą Prawnym i akceptowane przez Dyrektora Szpitala.

Ocena aktualizacji standardów jest dokonywana, co najmniej raz na dwa lata, a wnioski z przeprowadzonej weryfikacji udokumentowane są w tabeli zmian zamieszczonej pod niniejszą procedurą.

16. ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA WDROŻENIE STANDARDÓW W ODDZIAŁACH I KOMÓRKACH ORGANIZACYJNYCH SZPITALA

Za wdrożenie i nadzór nad realizacją Standardów Ochrony Małoletnich w Oddziałach oraz Komórkach Organizacyjnych Szpitala odpowiadają:

- a) Lekarz Kierujący Oddziałem,
- b) Pielęgniarka lub Położna Koordynująca,
- c) Koordynator albo Kierownik komórki organizacyjnej.

	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Wydanie: 1 Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024

17. MONITOROWANIE FUNKCJONOWANIA STANDARDÓW

Za monitorowanie realizacji przestrzegania Standardów Ochrony Małoletnich w Jednostce oraz reagowanie na sygnały w związku z naruszeniem jej postanowień odpowiada Koordynator ds. Ochrony Małoletnich w Szpitalu, który jest zobowiązany raz na dwa lata do przeprowadzenia wśród pracowników Szpitala anonimowej ankiety, której zadaniem jest monitorowanie wiedzy pracowników oraz poziomu realizacji procedury - *załącznik nr 11*.


Podczas wypełniania ankiety monitorującej skuteczność funkcjonowania Standardów, personel Szpitala ma możliwość proponowania zmian do ich treści oraz wskazywania przypadków naruszenia obowiązującej procedury w Szpitalu.

Wypełnione przez personel anonimowe ankiety są poddawane analizie przez Koordynatora, a następnie w formie raportu z okresowego monitoringu przedstawiane Dyrektorowi Szpitala.


Dyrektor Szpitala na podstawie przekazanego raportu podejmuje decyzję o zasadności wprowadzenia zmian w procedurze sugerowanych przez personel.

18. ZASADY UDOSTĘPNIANIA STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH W SZPITALU

- 1) Wszyscy pracownicy Szpitala są zobowiązani do zapoznania się ze Standardami Ochrony Małoletnich, które w pełni rozumieją i akceptują oraz zobowiązują się do ich przestrzegania oraz przekazywania informacji na temat zdarzeń i działań niezgodnych z ich treścią, co potwierdzają własnoręcznym podpisem na oświadczeniu, które jest dołączane do Akt osobowych pracownika – *załącznik nr 12*
- 2) Standardy są dostępne dla pracowników Szpitala w wersji papierowej w każdej komórce organizacyjnej Szpitala wraz z załączoną do procedury listą potwierdzającą zapoznanie pracowników z jej treścią— *załącznik nr 13*.
- 3) Kierownicy komórek organizacyjnych nadzorują proces zapoznawania się podległych pracowników ze standardami.

	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Wydanie: 1
		Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024

- 4) Standardy Ochrony Małoletnich w Szpitalu w dwóch wersjach pełnej i skróconej. Pełna wersja przeznaczona jest dla rodziców/opiekunów małoletnich pacjentów i dostępna jest na tablicy ogłoszeń w każdej komórce organizacyjnej Szpitala, która zajmuje się diagnostyką i leczeniem dzieci. Wersja skrócona Standardy Ochrony Małoletnich jest przeznaczona dla małoletnich. pacjentów i zawiera najważniejsze informacje dla nich. Istotne — *załącznik nr 14* . Wersja skrócona dokumentu jest dostępna dla małoletnich pacjentów na tablicy ogłoszeń w każdej komórce organizacyjnej Szpitala zajmującej się diagnostyką i leczeniem dzieci.
- 5) Standardy Ochrony Małoletnich (wersja pełna i skrócona) są dostępne na stronie Internetowej Szpitala.
- 6) W każdej komórce organizacyjnej Szpitala zajmującej się diagnostyką. i leczeniem małoletnich pacjentów na tablicy ogłoszeń w widocznym miejscu zamieszczone są również informacje (telefony zaufania) gdzie dziecko/ opiekun pacjenta może zadzwonić w celu uzyskania bezpłatnej pomocy w trudnej sytuacji: — *załącznik nr 15* .

	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	Wydanie: 1
		Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 42 z dnia 12 sierpnia 2024

19. ZAŁĄCZNIKI

Załączniki do Procedury	Tytuł załącznika
Załącznik nr 1	Rejestr zgłoszeń podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletniego
Załącznik nr 2	Oświadczenie pracownika o obywatelstwie innego państwa niż Rzeczpospolita Polska
Załącznik nr 3	Formularz - „Niebieska Karta- A”
Załącznik nr 4	Karta Interwencyjna podjętych przez pracownika szpitala
Załącznik nr 5	Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego przez rodzica lub opiekuna
Załącznik nr 6	Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego pacjenta przez osobę trzecią
Załącznik nr 7	Wykaz danych adresowych do instytucji i organizacji działających na terenie miasta Łowicza, które zajmują się interwencją i pomocą w sytuacji krzywdzenia małoletniego.
Załącznik nr 8	Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa
Załącznik nr 9	Wniosek o wgląd w sytuację dziecka
Załącznik nr 10	Bezpieczny Internet - ulotka informacyjna dla dzieci
Załącznik nr 11	Ankieta monitorująca Standardy Ochrony Małoletnich
Załącznik nr 12	Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się z treścią Standardów Ochrony Małoletnich
Załącznik nr 13	Listą pracowników oddziału/ komórki organizacyjnej Szpitala potwierdzająca zapoznanie się z treścią Standardów Ochrony Małoletnich
Załącznik nr 14	Standardy Ochrony Małoletnich – wersja dla dzieci
Załącznik nr 15	Telefony zaufania -wersja dla dzieci

Osoba wypełniająca:

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania:.....

.....

PESEL:.....

Oświadczenie

1. Oświadczam, iż posiadam obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska

Tak Nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi Tak wskazać obywatelstwo:.....

Czytelny podpis oraz data i miejsce złożenia:

2. Oświadczam, iż w ciągu ostatnich 20 lat, zamieszkiwałem/am na terenie innych Państwa niż Rzeczpospolita Polska jak też innych Państwa niż państwo obywatelstwa które posiadam

Tak Nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi Tak wskazać państwa:.....

Czytelny podpis oraz data i miejsce złożenia:

3. Oświadczam, iż Państwo:

- mojego obywatelstwa
- w którym zamieszkiwałem/am w okresie ostatnich 20 lat
- przewiduje wydawanie informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi z rejestru karnego państwa
- nie przewiduje wydawanie informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi z rejestru karnego państwa

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Czytelny podpis oraz data i miejsce złożenia:

4. Oświadczam, iż ze nie byłam/em prawomocnie skazana/y w państwie innym niż Rzeczpospolita Polska za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia z dnia 29 lipa 2005r. o przeciwdziałaniu narkomani oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono,

iż dopuściłam/em się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma w stosunku do mnie obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów lub działalności związanych z leczeniem, oraz świadczeniem usług medycznych w stosunku do małoletnich.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Czytelny podpis oraz data i miejsce złożenia:

Objaśnienia:

- 1) *W przypadku zaznaczenia w pkt 1 i 2 odpowiedzi „NIE” nie wypełnia się dalszej części oświadczenia (tj. pkt 3 i 4). Pracownik składa w takim wypadku zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia z dnia 29 lipa 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U z 2023r. poz. 172 oraz z 2022r. poz. 2600)*
- 2) *W przypadku zaznaczenia w którymkolwiek z pkt 1 lub 2 odpowiedzi „TAK” wypełnia się pkt 3 oświadczenia.*
- 3) *W przypadku zaznaczenia w pkt 3, iż państwo przewiduje wydawanie informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi z rejestru karnego tego państwa osoba składająca oświadczenie załącza zaświadczenie z danego państwa.*
- 4) *W przypadku zaznaczenia w pkt 3, iż państwo nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi z rejestru karnego tego państwa osoba składająca oświadczenie składa oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej według treści zawartej w pkt. 4*

.....
(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 MAŁOLETNI 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 fizyczna ³⁾ <i>bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc psychiczna ³⁾ <i>izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie, poniżanie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc seksualna ³⁾ <i>zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc ekonomiczna ³⁾ <i>niełożenie na utrzymanie osób, wobec których istnieje taki obowiązek, niezaspokajanie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych oraz ich sprzedawanie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej ³⁾ <i>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</i>						

<i>lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają, i inne (wymień jakie)</i>						
Inne ³⁾ zaniedbanie, niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych, psychicznych i innych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wnoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie, pozostawianie 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 ODNIOSŁA 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			
<i>Adres miejsca zamieszkania:</i>			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
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 określoną 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 spawach 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 właściwie

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

Karta Interwencji

Imię i nazwisko małoletniego/wiek	
Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)	
Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia: <ul style="list-style-type: none"> • imię i nazwisko • stanowisko • pokrewieństwo 	
Opis działań podjętych	Data i miejsce:	Opis podjętych działań:
	
Forma podjętej interwencji (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa <input type="checkbox"/> wniosek o wgląd w sytuację małoletniego/rodziny <input type="checkbox"/> inny rodzaj podjętej interwencji (jaki?).....	
Dane dotyczące interwencji	Data zgłoszenia:	Nazwa i dane adresowe organu do którego zgłoszono interwencję:
	
Wyniki interwencji: <ul style="list-style-type: none"> • działania organów • działania rodziców (jeśli posiadasz stosowne informacje)	Data i organ podejmujący interwencje:	Opis działania:
	
Uwagi i podsumowanie	

Schemat

interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego przez rodzica lub opiekuna

W przypadku podejrzenia, że dziecko:

doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu,
wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest
jego życie, należy:

1. Zadbąć o bezpieczeństwo dziecka i odseparować je od osoby podejrzanej o krzywdzenie.
2. Powiadomić policję pod nr 112 lub 997.
3. Powiadomić bezpośredniego przełożonego.
4. Powiadomić niekrzywdzącego rodzica/opiekuna dziecka

doznaje przemocy domowej, lub jest jej
świadkiem, należy:

1. Rozpocząć procedurę Niebieskiej Karty poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta – A.
2. W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko szpitala w towarzystwie rodzica lub opiekuna prawnego godzi w dobro dziecka, w tym zagraża jego bezpieczeństwu, należy uniemożliwić oddalenie się dziecka i niezwłocznie wystąpić do sądu rodzinnego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.

Gdy dziecko 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, należy:**

1. Zadbać o bezpieczeństwo dziecka i odseparować je od osoby podejrzanej o krzywdzenie.
2. Powiadomić rodzica/opiekuna dziecka.
3. Zawiadomić policję pod nr 112 lub 997.
4. Powiadomić bezpośredniego przełożonego.

**pokrzywdzone jest innymi typami
przestępstw, należy:**

1. Zadbać o bezpieczeństwo dziecka i odseparować je od osoby podejrzanej o krzywdzenie.
2. Powiadomić rodzica/opiekuna dziecka o podejrzeniu oraz bezpośredniego przełożonego.
3. Poinformować na piśmie policję lub prokuraturę, składając zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa.

doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę (np. doświadcza jednorazowo innej przemocy fizycznej np. klapsy, popychanie lub przemocy psychicznej np. poniżanie, dyskryminacja, ośmieszanie) należy:

1. Zadbać o bezpieczeństwo dziecka i odseparować je od osoby naruszającej jego godność.
2. Zgłosić zdarzenie bezpośredniemu przełożonemu i rodzicowi/opiekunowi dziecka.
3. Zwrócić uwagę osobie, która przekracza granice dziecka.

Wykaz danych adresowych do instytucji i organizacji działających na terenie miasta Łowicza, które zajmują się interwencją i pomocą w sytuacji krzywdzenia małoletniego

Lp.	Nazwa instytucji	Dane adresowe	Kontakt
1	Komenda Powiatowa Policji w Łowiczu	99-400 Łowicz ul. Bonifraterska 12/14	<u>SEKRETARIAT KOMENDANTA POWIATOWEGO POLICJI W ŁOWICZU</u> tel. (47) 843-25-13 email: komendant@lowicz.ld.policja.gov.pl <u>ZESPÓŁ DYŻURNY</u> TELEFON ALARMOWY - 112 tel. (47) 843-25-00 telefon zaufania (46) 837-80-00 Adres email do zgłaszania zawiadomień o przestępstwie lub wykroczeniu: dyzurny@lowicz.ld.policja.gov.pl
2	Prokuratura Rejonowa w Łowiczu	99-400 Łowicz ul. Kaliska 1/3	tel: (46) 837-38-19 fax: (46) 837-35-97 email: biuro.podawcze.prlow@prokuratura.gov.pl
3	Sąd Rejonowy w Łowiczu	99-400 Łowicz ul. Kaliska 1/3	tel. (46) 830-43-00 boi@lowicz.sr.gov.pl
4	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu	99-400 Łowicz ul. Podrzeczna 30	tel. (46) 837-03-44 tel. (46) 830-01-77 email: sekretariat@pcprlowicz.com.pl
5	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łowiczu	99-400 Łowicz ul. Kaliska 6	tel. (46) 837-41-55 tel. (46) 837-39-43 email: sekretariat@mops.lowicz.pl
6	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łowiczu	99-400 Łowicz ul. Długa 12	tel. (46) 830-26-36 tel. (46) 830-26-48 e - mail gops@ug.lowicz.pl
7	Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Gminie Łowicz	99-400 Łowicz ul. Długa 12	tel. (46) 830-26-36 email: j.sloma@ug.lowicz.pl
8	Zespół Interdyscyplinarny do przeciwdziałania przemocy w rodzinie dla miasta Łowicza	99-400 Łowicz ul. Kaliska 6	tel. (46) 837-41-55 email: przemoc@mops.lowicz.pl

....., dnia r.
(miejscowość)

Policja/Prokuratora Rejonowa/ Sąd Rejonowy Wydział Rodzinny i Nieletnich*

W

ul.

Zawiadamiający:
(imię i nazwisko lub nazwa instytucji)

reprezentowana przez:

adres do korespondencji:

ZAWIADOMIENIE O PODEJRZENIU POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA

Niniejszym składam zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa
.....na szkodę małoletniego (imię i nazwisko, data urodzenia)
przez.....(imię i nazwisko domniemanego sprawcy).

Uzasadnienie

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

Dalszy opis podejrzenia popełnienia przestępstwa

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

Lekarze prowadzącym terapię małoletniego jest

.....(imię, nazwisko, telefon służbowy, adres placówki).

Wszelką korespondencję w sprawie proszę przysyłać na adres korespondencyjny.

.....

podpis zawiadamiającego

Załączniki:

1. Dokument z którego wynika umocowanie do reprezentacji
2. Ew. inne dokumenty.

*niepotrzebne skreślić

....., dnia r.
(miejscowość)

Sąd Rejonowy w

ul.

Wydział Rodzinny i Nieletnich

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, data urodzenia, adres) i wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych

Uzasadnienie

Opis sytuacji zagrożenia dobra dziecka.....
.....
.....
.....
.....

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

Pracownikiem prowadzącym terapię małego jest

.....(imię, nazwisko, telefon służbowy, adres placówki).

Wszelką korespondencję w sprawie proszę przesyłać na adres korespondencyjny.

.....

podpis zawiadamiającego

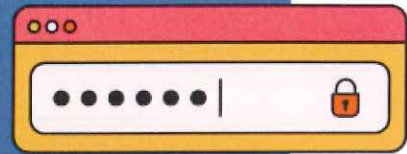
Załączniki:

1. Dokument z którego wynika umocowanie do reprezentacji³.
2. Ew. inne dokumenty.
3. Odpis pisma.

BEZPIECZNY INTERNET

TWÓRZ SILNE HASŁA

Używaj haseł trudnych do odgadnięcia i sprawdzaj ich siłę za pomocą menadżera haseł



UWAŻAJ NA TO, CO POBIERASZ

Nie pobieraj treści z witryn, które nie są godne zaufania. Mogą one zawierać złośliwe oprogramowanie

WŁĄCZ USTAWIENIA PRYWATNOŚCI

Przejmij kontrolę nad sposobem w jaki firmy wykorzystują Twoje dane, włączając funkcje prywatności



POMYŚL ZANIM OPUBLIKUJESZ

Unikaj publikowania danych osobowych w Internecie. Nie udostępniaj też zbyt wielu informacji

UŻYWAJ PROGRAMU ANTYWIRUSOWEGO

Aktualizuj oprogramowanie antywirusowe, aby mogło wykryć potencjalne zagrożenie w systemie



SZANUJ SIEBIE I INNYCH

Dbaj o swój pozytywny wizerunek w sieci

Nie wyzywaj, nie obrażaj, nie hejtuj

PAMIĘTAJ, ŻE Z KAŻDEJ TRUDNEJ SYTUACJI JEST WYJŚCIE

Poproś o pomoc zaufaną osobę dorosłą lub zadzwoń pod bezpłatny numer 116 111



ANKIETA MONITORUJĄCA STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

Komórka Organizacyjna
Wykonywany zawód

W celu potwierdzenia skuteczności funkcjonowania obowiązujących w ZOZ w Łowiczu Standardów Ochrony Małoletnich — prosimy o wypełnienie anonimowej ankiety odpowiadając na zawarte w ankiecie pytania.

1. Czy znasz Standardy Ochrony Małoletnich obowiązujące w Szpitalu Powiatowym ZOZ w Łowiczu?
Tak Nie
2. Czy wiesz jak można rozpoznać symptomy krzywdzenia dzieci?
Tak Nie
3. Czy wiesz jak reagować w przypadku zaobserwowania symptomów krzywdzenia małoletnich pacjentów?
Tak Nie
4. Czy znasz procedurę zgłaszania zdarzeń, które zagrażają małoletnim?
Tak Nie
5. Czy zdarzyło Ci się w okresie ostatnich 2 lat zaobserwować naruszenie Standardów Ochrony Małoletnich przez inną osobę z personelu szpitala? Jeśli tak to czy poinformowałeś o tym Dyrektora lub bezpośredniego przełożonego?
Tak Nie
Informowałem Nie informowałem
6. Czy w okresie ostatnich 2 lat dokonałeś zgłoszenia zdarzenia zagrażającego dziecku zgodnie ze Standardami Ochrony Małoletnich?
Tak Nie
7. Czy zgłaszałeś uwagi dotyczące funkcjonowania obowiązujących w Szpitalu SOM?
Tak Nie
8. Czy uważasz, że obowiązujące w Szpitalu SOM wymagają: aktualizacji, zmian? Jeśli tak to napisz swoją propozycję:
Tak Nie

Twoja propozycja zmiany:
--

9. Czy potrzebujesz szkolenia w zakresie tematyki związanej z identyfikacji przemocy wobec dzieci, zasad bezpiecznych kontaktów z dzieckiem, praw dziecka/pacjenta oraz procedur interwencji w przypadku stwierdzenia przemocy wobec małoletniego pacjenta? Jeśli tak to przedstaw propozycję tematu szkolenia.

Twoja propozycja zmiany:
--

Dziękujemy na udział w ankiecie

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA O ZAPOZNANIU SIĘ ZE
STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNIICH**

Oświadczam, że ja niżej podpisany/a.....
zapoznałam/em się z treścią Standardów Ochrony Małoletnich, które zostały przyjęte w Zespole
Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, w pełni je zrozumiałem i akceptuję oraz zobowiązuję się do ich
przestrzegania oraz przekazywania informacji (raportowania) na temat zdarzeń i działań
niezgodnych z ich treścią.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis składającego oświadczenie)



STANDARD OCHRONY MAŁOLETNIICH

Informacja dla małoletnich pacjentów

Jesteś dla nas ważny! – jesteśmy tutaj, aby Ci pomóc



1. Jesteś tu, ponieważ potrzebujesz naszej pomocy. W naszym szpitalu oraz poradniach pracują różni specjaliści którzy chcą pomagać dzieciom. Jesteś dla nas ważny i dołożymy wszelkich starań, abyś szybko wyzdrowiał.
2. Możesz nam powiedzieć, jak powinniśmy się do Ciebie zwracać.
3. Masz prawo wiedzieć, jak nazywa się osoba, która Cię leczy i czym się zajmuje. Jeśli sama zapomni się przedstawić, możesz ją o to zapytać.
4. 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.
5. Będziemy Cię traktować z szacunkiem. Nie będziemy Ci mówić, że nie boli, jeśli może zaboлеć.
6. 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 bądź w szpitalu lub poradni – zrób to, postaramy się wysłuchać Cię z uwagą.
7. 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.
8. Jeżeli potrzebujesz 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.
9. Będziemy starali się pytać Cię o zdanie w sprawach, w których możemy dać Ci wybór.
10. 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.
11. Twoja mama, tata lub Twój opiekun może być z Tobą w szpitalu i zostać na noc jeśli tego potrzebujesz. 😊
12. Twoja przytulanka też, o ile nie jest zbyt duża i nie wydaje głośnych dźwięków.
13. Jeżeli wydarzyło się coś, co Cię niepokoi, ktoś Cię skrzywdził lub przekroczył Twoje granice, możesz o tym powiedzieć pracownikowi medycznemu i poprosić o pomoc. Postaramy się rozwiązać ten problem w taki sposób, abyś był/a bezpieczny/a.
14. Czasem jesteśmy zbiegani 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.

PROSIĆ O POMOC TO NIE WSTYD

800 12 12 12

Dziecięcy telefon zaufania
Rzecznika Praw Dziecka



116 111

Telefon zaufania dla
młodzieży



Każde dziecko telefonując pod
wskazane numery może porozmawiać
o wszystkim. Może uzyskać pomoc w
przypadku, kiedy doświadcza
przemocy lub jest jej świadkiem



800 70 2222

Centrum wsparcia dla
osób, które są w stanie
kryzysu psychicznego



116 123

Kryzysowy telefon
zaufania dla
dorosłych



112

Telefon alarmowy w sytuacjach
zagrożenia zdrowia i życia

