

	STANDARD	CO 2E
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Wersja I
		Strona 1 z 16

	Nazwisko i imię	Data	Podpis
Sporządził: Pełnomocnik ds. Jakości	Martyna Underowicz		
Sprawdził: Naczelną Pielęgniarką	Anna Koczotowska		
Sprawdził: Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa	Szymon Gacek		
Zatwierdził: Dyrektor Naczelny	Piotr Zachariasiewicz		
Dokument obowiązuje od:			

Standard ma moc Zarządzenia Dyrektora Szpitala Powiatowego w Zawierciu.

	STANDARD	CO 2E
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNI	Wersja I
		Strona 2 z 16

I. Cel procedury

Celem niniejszej procedury jest określenie i wdrożenie do stosowania w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu standardów ochrony małoletnich jako szczególnego środka ochrony małoletnich, w tym także określenie zasad bezpiecznej rekrutacji.

II. Zakres procedury

Procedura obejmuje zasady:

- 1) bezpiecznej rekrutacji personelu (dotyczy wszystkich kandydatów na pracowników oraz współpracowników bez względu na formę zatrudnienia, w tym studentów, praktykantów, stażystów, czy wolontariuszy);
- 2) bezpiecznych relacji personel-małoletni, w tym pozbawionych zachowań niedozwolonych wobec małoletnich;
- 3) bezpiecznego korzystania z Internetu i mediów elektronicznych,
- 4) ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w Internecie oraz utrwalonymi w innej formie,
- 5) sposób reagowania na przypadki podejrzenia oraz posiadania pewności, że małoletni doświadcza krzywdzenia, w tym określenie postępowania i osób odpowiedzialnych za poszczególne etapy postępowania,
- 6) udzielania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu zdarzeń zagrażających małoletniemu,
- 7) prowadzenia rejestru zdarzeń podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletnich, wraz ze sposobem ich dokumentowania i przechowywania, w tym ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego,
- 8) zasady przeglądu i aktualizacji standardów,
- 9) zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu Szpitala do stosowania standardów, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności,
- 10) zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania.

III. Podstawa prawna

1. Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U.2023 poz. 1304),
2. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U.2024.17 t.j.),
3. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz.U.2024.424 t.j.),
4. Ustawa z dnia 17 listopada 1974 r. Kodeks cywilny (Dz.U.2023.1610 t.j.)
5. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks postępowania karnego (Dz.U.2024.37 t.j.),
6. Ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy, Dz.U.2023.2809 t.j.

IV. Terminologia

1. **Małoletni / pacjent małoletni / dziecko** – każda osoba do ukończenia 18. roku życia.
2. **Krzywdzenie dziecka** – popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka, przemoc wobec dziecka lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbanie i stosowanie przemocy.



3. **Przemoc wobec dziecka** – jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra dziecka, w szczególności:
 - 1) narażające dziecko na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia,
 - 2) naruszające jego godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną,
 - 3) powodujące szkody na jego zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u dziecka cierpienie lub krzywdę,
 - 4) istotnie naruszające prywatność dziecka lub wzbudzające u niego poczucie zagrożenia, poniżenia lub udržęczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
4. **Opiekun dziecka** – rodzice, opiekunowie prawni oraz inne osoby, którym sąd powierzył sprawowanie opieki nad dzieckiem.

V. Sposób postępowania - weryfikacja personelu

1. Każda osoba przed rozpoczęciem zatrudnienia lub współpracy musi:
 - 1) zostać sprawdzona pod kątem, czy dane osoby są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym; czynność tę wykonuje pracownik Działu Kadr i Płac, a następnie dokonuje wydruku informacji z rejestru i dołącza wydruk do dokumentacji dotyczącej danej osoby.
 - 2) przedłożyć informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw przeciwko życiu i zdrowiu (rozdział XIX Kodeksu Karnego), przestępstw przeciwko wolności seksualnej i obyczajności (rozdział XXV Kodeksu Karnego), przestępstw w postaci handlu ludźmi (art. 189a Kodeksu Karnego), znęcania się (art. 207 Kodeksu Karnego) oraz przestępstw wskazanych w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii. Odebraną informację pracownik Działu Kadr i Płac dołącza do akt osobowych.
 - a) W przypadku wystąpienia sytuacji, w których osoba przed rozpoczęciem zatrudnienia lub przed rozpoczęciem działalności leczenia w innej postaci złożyła wnioski o wydanie informacji z Krajowego Rejestru Karnego, ale ze względu na przedłużający się czas oczekiwania nie jest w stanie go dostarczyć, wypełnia Oświadczenie o niekaralności, stanowiące **załącznik nr 1**.
2. W przypadku osób zgłaszających się na cykliczne staże, praktyki, dokonuje się analogicznie czynności przewidzianych powyżej, tj. sprawdzenia pod kątem, czy dane osoby są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym oraz przedłożenia informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw opisanych powyżej, przy czym ważność tych informacji uznaje się w danym roku szkolnym / akademickim i/lub zgodnie z zawartą umową pomiędzy Szpitalem Powiatowym w Zawierciu a inną placówką kierującą studentów / praktykantów do Szpitala, niezależnie od liczby komórek organizacyjnych objętych stażem / praktyką.
3. Czynności weryfikacyjnych przewidzianych w pkt 1. dokonuje się wobec każdego nowozatrudnionego pracownika / osoby, z którą zawarto umowę cywilnoprawną, przed nawiązaniem nowego stosunku pracy / nowej współpracy.
4. Czynności weryfikacyjnych dla studentów i praktykantów dokonuje się ponownie w każdym nowym roku szkolnym / akademickim, czy też wraz z nową umową nawiązaną z placówką kierującą studentów / praktykantów do Szpitala.

	STANDARD	CO 2E
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	Wersja I
		Strona 4 z 16

5. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego nie ma terminu ważności, dlatego pracownika / osobę na umowie cywilnoprawnej poucza się o konieczności przedłożenia nowego zaświadczenia w przypadku zaistnienia zmiany stanu faktycznego.
6. W przypadku osoby będącej obcokrajowcem:
 - 1) musi ona przedłożyć informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przy czym informacja ta powinna być oddzielnie wydana przez wszystkie państwa, w jakich osoba ta zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat.
 - 2) W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, osoba ta składa oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie była prawomocnie skazana w tym państwie za czyny zabronione, tj. za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu (rozdział XIX Kodeksu Karnego), przestępstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajności (rozdział XXV Kodeksu Karnego), przestępstwa w postaci handlu ludźmi (art. 189a Kodeksu Karnego), znęcania się (art. 207 Kodeksu Karnego) oraz przestępstwa wskazane w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii, oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła 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.
 - 3) Oświadczenia wypełniane przez osobę będącą obcokrajowcem stanowią **załącznik nr 2** oraz **załącznik nr 3**.
7. W przypadku osób / firm świadczących usługi dla Szpitala zasadnym będzie zawarcie w umowie z tym wykonawcą stosownych wymogów w zakresie wykazania przez osoby, które mają bezpośrednio świadczyć te usługi, a które związane są z możliwością potencjalnego nawet kontaktu z małoletnimi odpowiednich dokumentów.

VI. Zasady postępowania zapewniające bezpieczne relacje w procesie udzielenia świadczeń małoletnim pacjentom, w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich pacjentów

1. Relacja z małoletnim pacjentem

- 1) Każda osoba zobowiązana jest do przestrzegania przepisów prawa powszechnie obowiązującego, a w szczególności do bezwzględnego przestrzegania praw pacjenta, w tym praw dziecka w oparciu o Kartę Praw Dziecka Pacjenta.
- 2) Każda osoba we wszystkich działaniach podejmowanych wobec małoletniego pacjenta ma obowiązek kierować się jego dobrem i najlepszym interesem.
- 3) W każdej interakcji z małoletnim pacjentem każda osoba bierze pod uwagę jego wiek, sytuację medyczną, możliwości poznawcze i indywidualne potrzeby.
- 4) W kontakcie z małoletnim pacjentem i jego opiekunami, każda osoba ma obowiązek zachować życzliwość, empatię, szacunek, wrażliwość kulturową i postawę nieoceniającą.
- 5) Dane osobowe małoletniego dziecka podlegają ochronie na zasadach określonych w RODO.



Szpital
Powiatowy
w Zawierciu

STANDARD

CO 2E

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

Wersja I

Strona 5 z 16

- 6) Każda osoba podczas kontaktu z małoletnim pacjentem powinien mu się przedstawić, określić swoją rolę w szpitalu, przekazać małoletniemu informacje na temat tego, co jest powodem jego wizyty w szpitalu, co się z nim dzieje, stworzyć mu warunki do zadawania pytań.
- 7) W rozmowie z małoletnim pacjentem warto zwracać się do niego po imieniu w preferowanej przez małoletniego pacjenta formie. Prowadząc komunikację ze współobecnyimi opiekunami lub osobami z grona personelu należy pamiętać o obecności małoletniego dziecka, tzn. nie omawiać sytuacji dziecka ponad jego głowę, ignorując jego obecność.
- 8) Każda osoba powinna uszanować prawo małoletniego pacjenta do zmienności jego nastrojów, zmienności jego zdania, w szczególności stanowiących następstwo nowej sytuacji, w jakiej się znajduje w związku z wizytą w szpitalu.
- 9) Informacje powinny być przekazywane w prosty i przystępny sposób, aby mogły być zrozumiane przez małoletniego pacjenta. Forma przekazu i treść przekazywana powinny uwzględniać wiek małoletniego pacjenta, jego sytuację, stopień rozwoju, dojrzałości emocjonalnej.
- 10) Każda osoba powinna upewnić się, że dziecko wie, że może zadawać pytania i uzyskać na nie odpowiedź.
- 11) Każda osoba powinna korzystać z możliwych metod alternatywnej komunikacji z dzieckiem, które tego potrzebuje.
- 12) W przypadku dzieci z niepełnosprawnością należy zapewnić optymalne i właściwe ze względu na rodzaj zaburzenia warunki przeprowadzenia badania, czy zbierania informacji. Należy dostosować sposób komunikowania się do poziomu intelektualnego i emocjonalnego dziecka.
- 13) Każda osoba podczas udzielania świadczeń (m.in. badania) powinna informować dziecko o wykonywanych czynnościach i o tym, co będzie po sobie następować.
- 14) Zalecana jest współpraca pracownika z opiekunami dziecka celem przygotowania lub uspokojenia pacjenta małoletniego. Zalecane jest zbieranie informacji, co dziecko lubi, co je uspokaja itp.
- 15) Każdy małoletni pacjent ma prawo do poszanowania jego intymności i godności, w szczególności podczas udzielania świadczeń zdrowotnych - w trakcie udzielania świadczenia medycznego wobec małoletniego pacjenta należy odsłaniać jego ciało partiami. W trakcie badania dziecku powinien towarzyszyć opiekun lub inny członek personelu.
- 16) Wszelkie czynności o charakterze higieniczno-pielęgnacyjnym muszą być wykonywane w warunkach gwarantujących poszanowanie intymności i godności małoletniego pacjenta.
- 17) Kontakt fizyczny z dzieckiem, jaki jest niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego, jest możliwy z zachowaniem poszanowania zasad współżycia społecznego w ramach powszechnie akceptowalnych norm i granic. Należy jednak uzyskać każdorazowo aprobatę małoletniego pacjenta, np., na jego przytulenie w celu uspokojenia.
- 18) Nie należy ograniczać możliwości pobytu rodzica przy dziecku w trakcie leczenia szpitalnego. Nie powinno lekceważyć się tego, że rodzic zna potrzeby, zachowanie i upodobania dziecka.
- 19) Każda osoba objęta stosowaniem przepisów o tajemnicy zawodowej zobowiązana jest do ich bezwzględnej przestrzegania, jak również zobowiązana jest do przestrzegania regulacji odnoszących się do tematyki ochrony danych osobowych obowiązujących w Szpitalu.
- 20) Każda osoba nieobjęta stosowaniem przepisów o tajemnicy zawodowej, zobowiązana jest do przestrzegania regulacji odnoszących się do tematyki ochrony danych osobowych obowiązujących w Szpitalu, w szczególności niedopuszczalne jest niezgodne z prawem: ujawnianie jakichkolwiek informacji dotyczących małoletniego pacjenta, w tym informacji



zawierających dane o jego stanie zdrowia, wizerunek, informacje o jego sytuacji rodzinnej, ekonomicznej, medycznej, opiekuńczej i prawnej, danych o jego przekonaniach światopoglądowych czy religijnych.

2. Relacja z opiekunami małoletnich pacjentów

- 1) Każda osoba w miarę możliwości współpracuje z opiekunami małoletnich pacjentów w procesie przygotowania ich do udzielenia im świadczenia medycznego, czy uspokojenia, w związku z czym zaleca się prowadzenie rozmów na temat tego, co małoletni pacjent lubi, na co reaguje niekorzystnie, a na co pozytywnie.
- 2) W razie potrzeby każda osoba powinna wyjaśnić zasady funkcjonowania Szpitala.

3. Zachowania niedozwolone wobec małoletnich pacjentów

- 1) Straszanie lub szantażowanie dziecka w celu nakłonienia do współpracy.
- 2) Ignorowanie lub bagatelizowanie potrzeb dziecka.
- 3) Ignorowanie lub umniejszanie odczuć dziecka, np. lęku przed bólem, strachu przed zabiegiem, niepewności w związku z pobytem w szpitalu.
- 4) Mówienie nieprawdy podczas wykonywania czynności m.in. medycznych, np. zapewnianie że coś nie będzie bolało, choć faktem jest, że ból przy danym oddziaływaniu może się pojawić.
- 5) Stosowanie jakiegokolwiek przemocy wobec dziecka.
- 6) Wyciąganie pochopnych wniosków o dziecku i rodzinie, jeśli nie są uzasadnione profesjonalną wiedzą i oceną (np. wynikającą z ankiety przeprowadzanej np. w sytuacji podejrzenia występowania przemocy).
- 7) Zakładanie, że dziecko i jego rodzice/opiekunowie wiedzą, jak działa szpital lub poradnia i jakie zasady w nich obowiązują.
- 8) Dopuszczanie do sytuacji, w których niepełnoletni pacjenci i ich rodzice/opiekunowie czują się dyskryminowani lub otrzymują niższy standard opieki.
- 9) Krzyczenie, zawstydzanie, upokarzanie, obrażanie lub lekceważenie dziecka oraz jego rodziców lub opiekunów prawnych.
- 10) Nie wyjaśnianie zastosowanych metod leczenia lub procedur. Nie udzielanie informacji rodzicom i opiekunom.
- 11) Traktowanie dziecka lub jego rodziców/opiekunów jako osób nie będących w stanie zrozumieć medycznych informacji. Zadaniem personelu jest udzielenie informacji w sposób zrozumiały i adekwatny do poziomu intelektualnego oraz ogólnych możliwości poznawczych pacjentów.
- 12) Zabronione jest nawiązywanie jakichkolwiek relacji z małoletnim pacjentem, które mogą być zakwalifikowane jako relacje o charakterze seksualnym, czy romantycznym. Zabronione jest ukrywanie informacji na temat możliwości występowania relacji, które charakteryzują się w szczególności zjawiskiem polegającym na zauroczeniu małoletnim pacjentem przez osobę z grona personelu, bądź osobą z grona personelu przez małoletniego pacjenta. Wszelkie takie informacje powinny być przekazywane do Dyrektora, w sposób gwarantujący poszanowanie godności osób których dotyczą lub mogą dotyczyć.
- 13) Zabronione jest zachowywanie się w obecności małoletnich pacjentów w sposób niestosowny, bądź dwuznaczny, lub w sposób, który może obiektywnie zostać uznany za taki fakt (obejmuje to w szczególności używanie wobec małoletnich pacjentów, w ich obecności wulgarnych słów, gestów, żartów, czynienie obraźliwych uwag, nawiązywanie w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej oraz wykorzystywanie wobec małoletnich pacjentów relacji władzy lub przewagi fizycznej).



- 14) Zabronione jest przyjmowanie jakichkolwiek rzeczy, w tym pieniędzy od małoletnich pacjentów, opiekunów.
- 15) Zabronione jest utrwalanie w jakiegokolwiek formie przez pracownika na potrzeby prywatne wizerunku/głosu małoletniego pacjenta, np. nagrywanie obrazu, nagrywanie dźwięku, nagrywanie obrazu i dźwięku, fotografowanie, prowadzenie transmisji na żywo z udziałem małoletniego, itd.
- 16) Zabronione jest proponowanie małoletnim pacjentom alkoholu, wyrobów tytoniowych, nielegalnych substancji, jak również zabrania się używania ich w obecności małoletniego pacjenta, czy też dostarczania ich od osób trzecich.

VII. Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet, w tym procedury ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie

1. Każda osoba realizując powierzone zadania musi mieć świadomość zagrożeń, jakie wiążą się z wykorzystaniem technik cyfrowych w pracy oraz globalnej sieci Internet, w związku z powyższym każdy zobowiązany jest do podnoszenia swoich kwalifikacji i świadomości w zakresie stosowania bezpiecznych rozwiązań w pracy.
2. Każda osoba powinna zwracać szczególną uwagę na fakt, iż ich aktywność realizowana w sieci Internet może być rozpoznawalna przez małoletnich pacjentów; w związku z powyższym należy w sposób odpowiedzialny manifestować swoje zaangażowanie w określone tematy, działalność, problemy, czy dyskusje. Świadomość tego, że również równolegle małoletni pacjenci mogą być obserwatorami, czy uczestnikami takich działań, dyskusji, powinna skutkować dokonaniem przez każdą osobę indywidualnej oceny w zakresie poprawności swojego zachowania.
3. Nie zaleca się nawiązywać kontaktów z małoletnimi pacjentami poprzez przyjmowanie, bądź wysyłanie zaproszeń w mediach społecznościowych z wykorzystaniem prywatnych kont pracowników.
4. Szkodliwe treści to materiały, które mogą wywoływać negatywne emocje u odbiorcy lub promują niebezpieczne zachowania. Można do nich zaliczyć:
 - 1) treści pornograficzne, w tym tzw. pornografia dziecięca, czyli materiały prezentujące seksualne wykorzystywanie dzieci,
 - 2) treści obrazujące przemoc, obrażenia fizyczne, deformacje ciała, np. zdjęcia lub filmy przedstawiające ofiary wypadków, okrucieństwo wobec zwierząt,
 - 3) treści nawołujące do samookaleceń lub samobójstw, bądź zachowań szkodliwych dla zdrowia, np. ruch pro-ana, zachęcanie do zażywania niebezpiecznych substancji, np. leków, czy narkotyków,
 - 4) treści dyskryminacyjne, nawołujące do wrogości, a nawet nienawiści wobec różnych grup społecznych lub jednostek.
5. W sytuacji udostępnienia zasobów sieciowych, w tym dostępu do Internetu, małoletnim pacjentom Szpital w miarę możliwości technicznych ogranicza dostęp do stron zawierających treści szkodliwe.
6. W szczególności w celu ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi zaleca się, aby w przypadku wykorzystywania przez małoletnich innego, niż udostępniony im przez Szpital, sprzętu do korzystania z zasobów sieci Internet, przekazać opiekunom małoletnich pacjentów informacje na temat możliwości i zasadności instalacji na takim sprzęcie oprogramowania posiadającego funkcjonalność



informowania o stronach, które dziecko przeglądało lub próbowało przeglądać w przypadku blokady dostępu ze względu na szkodliwe treści.

7. Szkodliwe i niedozwolone treści zaleca się zgłaszać do NASK dyzurnet.pl za pośrednictwem serwisu www.dyzurnet.pl – jest to punkt kontaktowy, do którego można anonimowo zgłaszać przypadki występowania w Internecie treści zabronionych prawem takich, jak pornografia dziecięca, pedofilia, treści o charakterze rasistowskim i ksenofobicznym.
8. Nadzór nad bezpieczeństwem w Internecie w Szpitalu prowadzi Kierownik Działu Informatyki.

VIII. Zasady podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego wraz z określeniem planu wsparcia małoletniego

1. W sytuacji, gdy dana osoba widzi lub podejrzewa, że dziecko jest ofiarą przemocy, powinna zareagować i poinformować o tym odpowiednie służby.
2. Wobec dzieci, które doświadczyły nadużycia i krzywdzenia, w tym seksualnego, fizycznego lub zaniedbania, każda osoba powinna zachować szczególną ostrożność. Negatywne doświadczenia mogą niekiedy sprawić, że dziecko będzie dążyć do nawiązania niestosownych, bądź nieadekwatnych fizycznych kontaktów z dorosłymi. W takich sytuacjach każda osoba powinna reagować z wyczuciem, jednak stanowczo i pomóc dziecku zrozumieć znaczenie osobistych granic.
3. Zasady postępowania w przypadku podejrzenia lub posiadania pewności, co do sytuacji krzywdzenia małoletniego pacjenta w postaci stosowania przemocy lub zaniedbania, ujęte są także w standardzie akredytacyjnym CO 3A „Postępowanie przy przyjęciu pacjentów będących ofiarami przemocy”, ale również w standardzie akredytacyjnym CO 3B „Postępowanie z pacjentami bezdomnymi i szczególnie zaniedbanymi higienicznie”.
4. Zgodnie z przytoczonymi standardami akredytacyjnymi wskazuje się, że możliwość złożenia zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadomienie sądu opiekuńczego oraz wszczęcia procedury „Niebieskie Karty” ma personel medyczny, który stwierdzi lub podejrzewa zaistnienie takiej sytuacji.
5. W przypadku podejrzenia lub posiadania pewności, co do sytuacji krzywdzenia małoletniego pacjenta, także w przypadku, gdy działania te podejmuje się ze strony osoby zatrudnionej w Szpitalu lub realizującej przez nią świadczenia na rzecz Szpitala, i podjęcia odpowiednich działań, sprawę tę należy zgłosić do pracownika socjalnego, który wspomaga proces składania ewentualnych zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa do odpowiednich instytucji.
6. Po ujawnieniu przypadku krzywdzenia małoletniego pacjenta, do momentu przejęcia sprawy przez odpowiednie instytucje, pracownik socjalny odpowiada za zorganizowanie objęcia pacjenta **planem wsparcia**:
 - 1) pacjentowi zapewnia się możliwość rozmowy ze szpitalnym psychologiem (o ile wiek i stan pacjenta na to pozwala),
 - 2) pacjenta w razie potrzeby izoluje się od pozostałych pacjentów, a w przypadku, gdy podejrzewa się, że dziecko jest ofiarą przemocy domowej, także od członków rodziny,
 - 3) pacjentowi zapewnia się spokojne, bezpieczne warunki dalszego pobytu w Szpitalu.
7. W ramach planu wsparcia dziecku należy stworzyć mu możliwość wypowiedzenia się, przedstawienia swojego zdania/opinii, pamiętając, że może to być dla dziecka pierwsza i jedyna rozmowa (dziecko może już nie podjąć więcej prób poszukiwania wsparcia). Szczególnie ważne jest, by:
 - 1) wyrazić swoją troskę poprzez deklarację, że się dziecku wierzy;
 - 2) zapewnić dziecku, że dobrze uczyniło podejmując rozmowę o doznanej krzywdzie;

	STANDARD	CO 2E
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	Wersja I
		Strona 9 z 16

- 3) wyjaśniać dziecku, że nie jest winne zaistniałej sytuacji;
 - 4) jednoznacznie negatywnie ocenić każdą formę przemocy, dając wyraźny sygnał, że jest ona niedopuszczalna i należy jej zapobiegać/powstrzymać;
 - 5) należy odpowiednio poinformować dziecko, kto i jak zajmie się sprawą, w tym udzielić mu informacji, że podjęte zostaną działania zapewniające mu bezpieczeństwo.
8. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy ze strony personelu należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.

IX. Prowadzenie rejestru zdarzeń podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletnich, wraz ze sposobem ich dokumentowania i przechowywania, w tym ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego

1. Zgłoszenia dotyczące wystąpienia sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletnich mogą zostać dokonane w szczególności przez:
 - 1) pracownika,
 - 2) opiekuna małoletniego pacjenta,
 - 3) małoletniego pacjenta,
 - 4) osobę trzecią, będącą świadkiem zdarzenia.
2. Zgłoszenia dokonywane są do pracownika socjalnego Szpitala (a w razie jego nieobecności do Zastępcy Naczelnej Pielęgniarki), który odpowiedzialny jest za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim.
3. W przypadku zgłoszenia dokonywanego przez inne osoby, niż pracownicy, osoba zgłaszająca zdarzenie może dokonać zgłoszenia odpowiednio:
 - 1) wybranemu pracownikowi Szpitala,
 - 2) osobiście osobie wyznaczonej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim (pokój 25 na piętrze administracji Szpitala, w godzinach 07:00-14:35),
 - 3) telefonicznie osobie wyznaczonej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim (pod numer telefonu 690 272 209, w godzinach: 07:00-14:35),
 - 4) za pośrednictwem korespondencji e-mail osobie wyznaczonej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim (na adres pracownik.socjalny@szpitalzawiercie.pl).
4. Każde zgłoszenie jest rejestrowane w Rejestrze zdarzeń podejrzenia lub posiadania pewności co do krzywdzenia małoletnich – **załącznik nr 4**.
5. Przechowywanie ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego:
 - 1) dokumentacja jest prowadzona oraz przechowywana przez osobę odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń do czasu zakończenia sprawy, a następnie archiwizowana,
 - 2) dokumentację należy chronić przed dostępem osób nieuprawnionych.
6. Informacje zawierające dane kontaktowe do lokalnych służb pomocowych i interwencyjnych, w tym informacje na temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji małoletniego zawierające numery bezpłatnych telefonów zaufania wywieszane są w ogólnodostępnym miejscu w Szpitalu – **załącznik nr 5**.



Szpital
Powiatowy
w Zawierciu

STANDARD

CO 2E

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

Wersja I

Strona 10 z 16

X. Zasady przeglądu i aktualizacji standardów

1. Osobą odpowiedzialną za nadzór i aktualizację zapisów procedury jest pracownik socjalny.
2. Pracownik socjalny przeprowadza ocenę minimum raz na 2 lata (oraz w razie potrzeby) ocenę Standardów w celu zapewnienia ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami.
3. Wnioski z przeprowadzonej oceny należy pisemnie udokumentować.
4. Ponadto, każdy pracownik ma możliwość zaproponowania konkretnych zmian w treści Standardów oraz wskazywania przypadków ich naruszenia w Szpitalu, np. zastosowane odmienne postępowanie.
5. W przypadku dokonania aktualizacji, czy zmian w treści Standardów, ich aktualna wersja podawana jest do wiadomości (m.in. poprzez udostępnienie jej pracownikom, wywieszenie w widocznym miejscu wersji zupełnej oraz skróconej, przeznaczonej dla małoletnich).

XI. Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu Szpitala do stosowania standardów, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności

1. Osoba odpowiedzialna za przygotowanie personelu Szpitala do stosowania standardów, a tym samym odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia, powinna w ocenie Dyrektora:
 - 1) wyróżniać się empatią i zrozumieniem problemów małoletnich pacjentów,
 - 2) posiadać umiejętność prowadzenia skutecznej komunikacji z pacjentami w sposób dostosowany do ich wieku i rozwoju, oraz ich opiekunami,
 - 3) charakteryzować się spokojem i opanowaniem, w kontaktach z pacjentami i ich opiekunami, pracownikami, w tym umiejętnością szybkiego i skutecznego reagowania w sytuacjach kryzysowych,
 - 4) posiadać pozytywną ocenę pracy,
 - 5) posiadać wykształcenie lub stosowne przygotowanie i doświadczenie niezbędne do pełnienia powierzonej jej funkcji, dające gwarancję poprawnej realizacji powierzonych jej zadań.
2. W terminie 60 dni od wprowadzenia standardów przeprowadza się szkolenie w zakresie uregulowań zawartych w standardach ochrony małoletnich dla całego personelu podmiotu.
3. Zakres szkoleń obejmuje w szczególności:
 - 1) uregulowania w standardach ochrony dzieci;
 - 2) sposób podejmowania interwencji;
 - 3) problematykę ochrony dzieci przed przemocą w zakresie adekwatnym do kompetencji zawodowych danej grupy pracowników.

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

1. Standardy ochrony małoletnich, zarówno w wersji zupełnej, jak i skróconej, stanowią dokument jawny dla wszystkich, tj. pracowników, małoletnich, jak i ich opiekunów.
2. Standardy ochrony małoletnich w wersji zupełnej, jak i skróconej, udostępnia się na stronie internetowej Szpitala pod adresem www.szpitalzawiercie.pl oraz wywiesza się je w widocznym miejscu na tablicy ogłoszeń.
3. Skrócona wersja Standardów jest przygotowana i przeznaczona głównie dla małoletnich pacjentów. Zawiera istotne dla nich wybrane wiadomości w formie uproszczonej – załącznik nr 6.

	STANDARD	CO 2E
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Wersja I
		Strona 11 z 16

Załącznik nr 1.

.....

.....

.....

(data i miejscowość)

.....

(dane i adres)

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany(a) niniejszym oświadczam, że nie byłem/am karany/a i nie jest prowadzone wobec mnie żadne postępowanie karne.

Ponadto oświadczam, że znane mi są przepisy dotyczące odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy, wynikające z art. 233 § 6 k.k., przewidującego karę do 3 lat pozbawienia wolności za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że wystąpiłam(em) / wystąpię w terminie 3 dni z wnioskiem do Krajowego Rejestru Karnego o wydanie informacji o niekaralności w zakresie przestępstw przeciwko życiu i zdrowiu (rozdział XIX Kodeksu Karnego), przestępstw przeciwko wolności seksualnej i obyczajności (rozdział XXV Kodeksu Karnego), przestępstw w postaci handlu ludźmi (art. 189a Kodeksu Karnego), znęcania się (art. 207 Kodeksu Karnego) oraz przestępstw wskazanych w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii.

Zobowiązuję się jednocześnie do przedłożenia informacji z Krajowego Rejestru Karnego niezwłocznie po jego uzyskaniu.

.....

(podpis pracownika)

	STANDARD	CO 2E
	STANDARZY OCHRONY MAŁOLETNICH	Wersja I
		Strona 12 z 16

Załącznik nr 2.

.....

..... *(data i miejscowość)*

.....
(dane i adres)

.....
(obywatelstwo)

OŚWIADCZENIE O PAŃSTWACH ZAMIESZKANIA W CIĄGU 20 LAT

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 20 lat*:

- Zamieszkiwałam/em w następującym państwie lub państwach, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa:

- a.
- b.
- c.
- d.
- e.
- f.
- g.

- Nie zamieszkiwałam w państwach innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.

Oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

* właściwe zaznaczyć

.....
(podpis pracownika)



Załącznik nr 3.

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

.....

(data i miejscowość)

(dane i adres)

.....

(obywatelstwo)

OŚWIADCZENIE W PRZYPADKU BRAKU INFORMACJI Z REJESTRU KARNEGO

Oświadczam:

- iż prawo w państwie obywatelstwa

(wpisać nazwę państwa/państw)

nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi lub nie prowadzi rejestru karnego.

- iż prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am

(wpisać nazwę państwa/państw)

nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi lub nie prowadzi rejestru karnego.

Oświadczam

nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z niżej wymienionych państw 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 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, a także 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.

Oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis pracownika)

	STANDARD	CO 2E
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	Wersja I
		Strona 15 z 16

Załącznik nr 5.

- 112 Telefon alarmowy w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia
- 800 12 12 12 Dziecięcy telefon zaufania Rzecznika Praw Dziecka
- czat internetowy <https://czat.brpd.gov.pl/>.
zarówno telefon zaufania, jak i czat zapewniają pełną dyskrecję oraz anonimowość i są dostępne siedem dni w tygodniu przez całą dobę.
- 116 111 Telefon zaufania dla dzieci i młodzieży
Telefon działa codziennie – 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę!
- 800 120 002 Ogólnopolski telefon dla ofiar przemocy w rodzinie „Niebieska Linia”
- 800 111 123 Tumbo Pomaga pomoc dzieciom i młodzieży w żałobie
Telefon działa od poniedziałku do piątku od 12:00 do 18:00
- 800 199 990 Ogólnopolski telefon zaufania Narkotyki – Narkomania
Telefon działa codziennie od 16:00 do 21:00
- 800 800 602 Telefon dla rodziców i opiekunów dzieci w kryzysie
Telefon działa od poniedziałku do piątku, w godzinach 16:00-20:00
- 116 123 Poradnia dla Osób Dorosłych w Kryzysie Emocjonalnym (Kryzysowy Telefon Zaufania).
Telefon działa codziennie – 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę! Połączenie bezpłatne
- 800 702 222 Centrum Wsparcia dla Osób Dorosłych w Kryzysie Psychicznym
- strona internetowa <https://liniawsparcia.pl/>
Telefon działa codziennie – 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę!
- 800 119 119 Telefon Zaufania Towarzystwo Przyjaciół Dzieci
Telefon działa codziennie w godzinach 14:00-22:00
- 800 120 226 Policyjny Telefon Zaufania
Telefon działa codziennie w godzinach 13:00-21:00.



STANDARD

CO 2E

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

Wersja I

Strona 16 z 16

Załącznik nr 6.

STANDARDY Ochrony Małoletnich

Szpital Powiatowy w Zawierciu

Chcemy, abyś czuł się w naszym szpitalu jak najlepiej. Pamiętaj! Jesteśmy tu, aby Ci pomóc.

Twoja mama, tata lub opiekun może być z Tobą podczas leczenia i zostać w szpitalu na noc.

Masz prawo zadawać pytania osobom z personelu szpitala. Jeśli czegoś nie rozumiesz, postaramy Ci się to wyjaśnić.

Jeśli czujesz się źle, coś Cię boli lub jesteś smutny, powiedz nam o tym, żebyśmy mogli Ci pomóc.

Jeśli coś Cię niepokoi, ktoś Cię skrzywdził lub czujesz się zagrożony, powiedz o tym pracownikowi medycznemu – lekarzowi, pielęgniarce lub ratownikowi medycznemu i poproś o pomoc.

Ważne telefony: 112 (numery alarmowe: policja, pogotowie, straż pożarna) danonowe i catodobouue

116 111

Telefon Zaufania dla Dzieci i Młodzieży

800 12 12 12

Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka

Szpital Powiatowy w Zawierciu

ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie. Telefon: 32 674 02 00