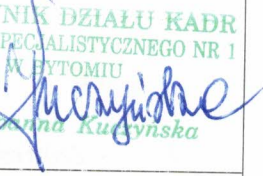
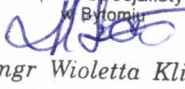
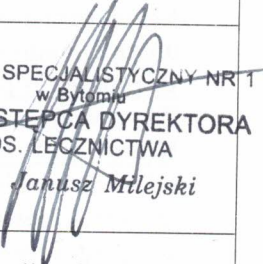


1. Spis Treści

1. Spis Treści.....	1
2. Cel i przedmiot procedury.....	2
3. Zakres procedury.....	2
4. Odpowiedzialność i uprawnienia.....	2
5. Definicje.....	4
6. OPIS POSTĘPOWANIA.....	5
7. UDOKUMENTOWANE INFORMACJE.....	11

ZATWIERDZENIE:

	Stanowisko	Imię i Nazwisko	Data	Podpis
Opracował:	Kierownik Działu Organizacji Lecznictwa i Statystyki	Justyna Cichy	14.08.24	KIEROWNIK Działu Organizacji Lecznictwa i Statystyki  mgr Justyna Cichy
Opracował:	Kierownik Działu Kadr i Płac	Joanna Kuczyńska	14.08.24	KIEROWNIK DZIAŁU KADR SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1 W BYTOMIU  mgr Joanna Kuczyńska
Sprawdził:	Pełnomocnik ds. SZJ	Wioletta Klita	14.08.24	PEŁNOMOCNIK ds. Systemu Zarządzania Jakością SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1 W BYTOMIU  mgr Wioletta Klita
Zatwierdził:	Dyrektor Szpitala	Janusz Milejski	14.08.24	SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 1 w Bytomiu p.o. ZASTĘPCA DYREKTORA DS. LECZNICTWA lek. Janusz Milejski 
Symbol egzemplarza: _____		Egzemplarz podlega / nie podlega * / aktualizacji*		

* niepotrzebne skreślić

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 2 z 37	

2. Cel i przedmiot procedury

1.1. Celem procedury jest:

- ustalenie zasad postępowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia dzieci,
- zapewnienie wszystkim dzieciom ochrony przed krzywdzeniem i ustalenie procedur udzielania im wsparcia,
- wzmocnienie poczucia odpowiedzialności za reagowanie na wszelkie objawy krzywdzenia dzieci,
- przeciwdziałanie zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

1.2. Przedmiotem procedury jest:

- określenie standardów postępowania w sytuacji zaobserwowania lub powzięcia informacji o krzywdzeniu małoletniego przez dorosłe, osoby trzecie lub przez innych małoletnich,
- określenie zasad zapewniających bezpieczne relacje między małoletnim a personelem podmiotu leczniczego,
- określenie katalogu zachowań zabronionych,
- określenie zasad i procedur podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego oraz wskazanie osób odpowiedzialnych za przyjmowanie zgłoszeń i informowanie odpowiednich instytucji,
- określenie zasad aktualizacji standardów,
- określenie zasady udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zapoznania się z nimi i ich stosowania,
- określenie zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet oraz procedury ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utwalonymi w innej formie,
- określenie zasad ochrony wizerunku małoletniego,
- określenie zasad bezpiecznej rekrutacji personelu placówki medycznej.

3. Zakres procedury

Procedura ma zastosowanie w Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy dla dzieci. Znajomość przepisów procedury jest obowiązkowa dla wszystkich pracowników SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu, niezależnie od formy zatrudnienia oraz zajmowanego stanowiska.

4. Odpowiedzialność i uprawnienia

Wszyscy pracownicy SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu są zobowiązani i uprawnieni do reagowania w przypadku podejrzenia, że dziecku -pacjentowi dzieje się krzywda. Każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka raportuje ten fakt bezpośredniemu przełożonemu drogą e-mailową (notatką służbową).

Bezpośredni przełożeni wypełniają Kartę Interwencji według wzoru określonego w załączniku nr 1. Za prowadzenie rejestru interwencji odpowiada z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa.

Kierownik podmiotu leczniczego odpowiada za nadzorowanie, delegowanie zadań oraz odpowiedzialności związanych z realizacją standardów ochrony dzieci w podmiocie do odpowiednich jednostek. Jest również odpowiedzialny za wdrożenie, monitorowanie, przestrzeganie, ocenę realizacji standardów oraz inne zadania określone w procedurze.

Koordynator ds. wsparcia udzielanego dziecku opracowuje plan wsparcia osoby poszkodowanej. Plan wsparcia powinien uwzględniać indywidualną sytuację dziecka, m.in. jego wiek, samopoczucie/obrażenia, charakter zdarzenia do jakiego doszło, sytuację rodzinną i zawierać

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 3 z 37	

wskazania dotyczące podjęcia przez podmiot działań, których celem jest zapewnienie dziecku bezpieczeństwa i poprawa jego dobrostanu, określenie źródła zagrożenia/krzywdzenia (opiekun lub inna osoba dorosła, personel podmiotu, inne dziecko), sposoby odizolowania dziecka od sprawców krzywdzenia; wsparcie, jakie podmiot może zaoferować dziecku; przyjrzenie się czynnikom ryzyka krzywdzenia i podjęcie działań profilaktycznych; skierowanie dziecka i/lub jego opiekunów do specjalistycznej placówki pomocy dziecku, jeżeli istnieje taka potrzeba. Osobą odpowiedzialną za realizację planu wsparcia osób poszkodowanych w Szpitalu jest psycholog udzielający świadczeń dla pacjentów szpitala.

Plan wsparcia powinien być opracowany w porozumieniu z opiekunami dziecka. W przypadku, gdy opiekun jest osobą krzywdzącą dziecko, wówczas plan należy opracować w porozumieniu z rodzicem niekrzywdzącym lub inną osobą bliską wskazaną przez dziecko.

Pełnomocnik ds. Zarządzania Jakością razem z **Działem Organizacji Lecznictwa i Statystyki** przeprowadzają raz na 2 lata badanie - ankietę na temat stanu znajomości i przestrzegania standardów ochrony dzieci oraz potrzeby wprowadzenia zmian w tych standardach. Osobna ankieta bądź inna forma oceny funkcjonowania standardów przeprowadzana jest wśród dzieci i ich opiekunów. Osoby odpowiedzialne (pełnomocnik ds. Zarządzania Jakością oraz pracownicy Działu Organizacji Lecznictwa i Statystyki) sporządzają raport, który następnie przekazuje kierownictwu podmiotu. Część raportu stanowi ocena znajomości standardów przez personel podmiotu, zestawienie zgłaszanych naruszeń standardów ochrony dzieci oraz propozycje zmian w standardach. Jeśli na podstawie raportu zostanie ustalone, że stopień znajomości standardów ochrony dzieci wśród członków personelu jest niewystarczający, osoba odpowiedzialna za standardy ochrony dzieci, ma obowiązek przeprowadzić szkolenie ze standardów ochrony dzieci dla personelu.

Do obowiązków Pełnomocnika ds. ZJ oraz DOLiS należy:

- 1) dbałość o udostępnienie standardów ochrony dzieci na stronie internetowej podmiotu oraz na jego terenie;
- 2) przygotowanie personelu podmiotu do stosowania standardów przed przystąpieniem do pracy albo po dokonaniu zmian w tych standardach;
- 3) delegowanie zadań oraz odpowiedzialności związanych z realizacją standardów w podmiocie do odpowiednich jednostek, personelu podmiotu oraz monitoring ich realizacji;
- 4) przegląd standardów ochrony dzieci w porozumieniu i współpracy z kierownictwem, personelem podmiotu oraz dziećmi i jeśli to możliwe - opiekunami dziecka;
- 5) regularne monitorowanie znajomości i przestrzegania przez personel placówki przyjętych standardów.
- 6) sprawdzanie i ocena skuteczności obowiązujących wytycznych i procedur,
- 7) proponowanie zmian w standardach mających na celu skuteczną ochronę dzieci przed krzywdzeniem,
- 8) organizowanie lub prowadzenie dla pracowników placówki cyklicznych szkoleń w zakresie obowiązujących standardów nie rzadziej niż raz na dwa lata, a także po każdej zmianie jej treści,
- 9) współpraca z pozostałymi osobami odpowiedzialnymi za wdrażanie, realizowanie, upowszechnianie i monitorowanie standardów ochrony dzieci w podmiocie.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 4 z 37	

l.p.	Obszar odpowiedzialności	Funkcja	Dane kontaktowe
1.	Przygotowanie personelu do stosowania standardów ochrony dzieci i monitorowanie przestrzegania standardów ochrony dzieci	Pełnomocnik ds. Systemu Zarządzania Jakością Kierownik Działu Organizacji Lecznictwa i Statystyki	
2.	Zapewnienie bezpiecznego korzystania z Internetu	Nie dotyczy	
3.	Przyjmowanie zgłoszeń	Dyrektor ds. Lecznictwa	
4.	Uruchamianie interwencji	Kierownicy komórek organizacyjnych	
5.	Koordinacja wsparcia udzielanego dziecku	Psycholog udzielający świadczeń w szpitalu	

5. Definicje

Krzywdzenie dziecka - popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka przez jakąkolwiek osobę, w tym członka personelu lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbywanie. Formy krzywdzenia dziecka:

- popełniono przestępstwo na szkodę dziecka np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem,
- doszło do innej formy krzywdzenia, niebędącej przestępstwem np. kary fizyczne, krzyk, poniżanie,
- doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka np. związanych z odżywianiem, higieną osobistą lub zdrowiem.

Rejestr Sprawców na Tle Seksualnym - rejestr obywateli polskich, którzy dopuścili się przestępstwa z pobudek seksualnych zgodnie z art. 21 ust. 1 Ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym z dnia 13 maja 2016 roku (Dz. U. z 2018 r. poz. 405) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanym dalej „RODO”.

Oświadczenie o niekaralności - informacje z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z 29.07.2005 r. o przeciwdziałaniu lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Personel – należy rozumieć przez to wszystkie osoby zatrudnione w szpitalu na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej, umowy kontraktowej a także podejmujące obowiązki na zasadach wolontariatu, w tym w szczególności: wolontariusze, praktykanci, stażyści, itp.;

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 5 z 37	

6. OPIS POSTĘPOWANIA

1.1. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem podmiotu leczniczego:

1.1.1. PRAWO DO INFORMACJI (kontakt bezpośredni z dzieckiem)

- Zanim zaopiekujesz się małym pacjentem, przedstaw się i powiedz, kim jesteś.
- Przekazuj dziecku informacje w sposób dostosowany do jego wieku, przy użyciu prostego języka. Informuj o tym, co robisz i co się z nim dzieje lub będzie dziać. Sprawdzaj, czy dziecko rozumie sytuację oraz skutki działań medycznych lub terapeutycznych.
- Upewnij się, że dziecko wie o możliwości zadawania pytań osobom z personelu.
- W komunikacji z dzieckiem-pacjentem zachowaj uczciwość, tzn. mów prawdę i zwracaj uwagę innym członkom personelu na potrzebę mówienia dzieciom prawdy. Zawsze uwzględniaj kontekst (wiek, sytuację i poziom rozwoju dziecka).
- Korzystaj z alternatywnych form komunikacji z dzieckiem, które tego potrzebuje.
- Zachowaj wrażliwość kulturową, szanuj i równo traktuj każde dziecko bez względu na jakiekolwiek cechy, w tym specjalne potrzeby, niepełnosprawność, rasę, płeć, religię, kolor skóry, pochodzenie narodowe lub etniczne, język, stan cywilny, orientację seksualną, stan zdrowia, wiek, zdolności, przekonania polityczne lub status społeczny.
- Członek personelu powinien kontaktować się z dzieckiem: w celach związanych z udzielaniem świadczeń medycznych, w godzinach pracy, na terenie podmiotu bądź drogą poczty elektronicznej lub telefonicznie lub za pośrednictwem innych służbowych kanałów komunikacji. Jeżeli po godzinach pracy podmiotu zachodzi konieczność: nawiązania kontaktu z dzieckiem lub jego opiekunem należy to uczynić przy wykorzystaniu służbowego e-maila albo telefonu służbowego, spotkania z dzieckiem - może to nastąpić po wyrażeniu zgody przez opiekuna dziecka i należy niezwłocznie powiadomić o tym kierownictwo podmiotu. Ograniczenia wskazane wyżej nie mają zastosowania w przypadku zagrożenia dobra dziecka. W takiej sytuacji należy podjąć działania zgodnie z przyjętą procedurą. W przypadku, gdy z uwagi na bezpieczeństwo dziecka uzasadnione jest, aby dziecko miało możliwość kontaktu z członkiem personelu poza godzinami jego pracy i poza służbowymi kanałami komunikacji, w sytuacji gdy dziecko nawiąże taki kontakt, każdorazowo osoba ta ma obowiązek odnotować to w formie notatki służbowej i poinformować przełożonego/osobę odpowiedzialną za ochronę dziecka.

1.1.2. ZAPEWNIENIE MAŁYM PACJENTOM SPRAWCZOŚCI

- Zwracaj się do dziecka po imieniu w formie preferowanej przez dziecko.
- Pamiętaj, że to dziecko jest podmiotem Twoich działań. Nie rozmawiaj z rodzicem/opiekunem w taki sposób, jakby dziecko było nieobecne podczas rozmowy. Pamiętaj o obowiązku traktowania dzieci-pacjentów w sposób podmiotowy, zakazie stosowania przemocy wobec dziecka w jakiejkolwiek formie, zakazie nawiązywania jakichkolwiek relacji o charakterze seksualnym, zasadach realizowania kontaktu z dziećmi w godzinach pracy, za pomocą kanałów służbowych i w celach związanych z udzielaniem świadczeń medycznych.
- W miarę możliwości konsultuj z dzieckiem kwestie pozamedyczne, jeśli wiesz, że danie dziecku wyboru nie będzie miało wpływu na jakość leczenia, i przedstawiaj mu opcje do wyboru.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 6 z 37	

- d) Uszanuj prawo dziecka do zmiany nastroju, zmiany zdania oraz potrzebę oswojenia się z nową sytuacją i miejscem.

1.1.3. POSZANOWANIE INTYMNOŚCI DZIECKA/PRAWO DO PRYWATNOŚCI

- a) Podczas czynności pielęgnacyjnych, higienicznych i związanych z ochroną zdrowia kontakt fizyczny z dzieckiem należy ograniczyć do czynności niezbędnych, adekwatnych do wieku i rozwoju dziecka i przeprowadzać je dbając o komfort pacjenta i z poszanowaniem jego godności i intymności. Należy zawsze uprzedzać o swoim działaniu, pytać o zgodę opiekuna dziecka lub samo dziecko. Podczas badania medycznego odsłaniaj ciało dziecka partiami. W trakcie badania dziecka powinien towarzyszyć rodzic/opiekun lub inna osoba z personelu. Należy respektować prawo pacjentów, którzy ukończyli 16 lat, do współdecydowania o własnym zdrowiu oraz metodach leczenia i otrzymywania pełnych informacji w tym zakresie.
- b) 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.
- c) Każdy członek personelu ma obowiązek szanować prawo dziecka do prywatności. Należy poinformować dziecko o tym, że ma prawo do poufności ze strony personelu medycznego, jeśli dana informacja nie zagraża życiu lub zdrowiu dziecka i dotrzymanie poufności nie wiąże się ze złamaniem prawa. Jeśli zajdzie potrzeba ochrony dziecka bądź wystąpi inna sytuacja, z którą wiąże się ujawnienie określonych danych na temat dziecka, należy go o tym jak najszybciej powiadomić, wyjaśniając sytuację.

1.1.4. WSPÓŁPRACA Z RODZICAMI/OPIEKUNAMI

- a) Informuj dziecko i rodziców/opiekunów o zasadach obowiązujących w placówce. Podkreślaj znaczenie ich przestrzegania dla minimalizowania dyskomfortu wszystkich pacjentów. Zachęcaj do czytania informacji.
- b) Zadbaj o to, aby rodzic był informowany o bieżącej sytuacji medycznej dziecka.
- c) Współpracuj z rodzicami/opiekunami w procesie przygotowania i uspokojenia dziecka; spytaj, co dziecko lubi, na co reaguje niekorzystnie, a na co pozytywnie.
- d) W trakcie badania należy, w miarę możliwości zapewnić, że podczas badania dziecka obecny jest rodzic, opiekun dziecka lub inna osoba bliska wskazana przez dziecko, chyba że dziecko sobie tego nie życzy.

1.2. Katalog zachowań zabronionych:

- a) Nie naruszaj prawa dziecka do intymności i prywatności. Nie ujawniaj danych osobowych ani wrażliwych.
- 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

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 7 z 37	

- 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.
- j) Nie krzycz, nie zawstydzaj, nie upokarzaj, nie lekceważ i nie obrażaj dziecka ani jego rodziców/opiekunów.

1.3. Określenie zasad i procedur podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego oraz określenie osoby odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń i informowanie odpowiednich instytucji:

W każdym przypadku podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone należy zadbać o bezpieczeństwo dziecka i odseparować je od osoby podejrzanego o krzywdzenie. Po ujawnieniu przez dziecko krzywdzenia lub w sytuacji podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, osoba odpowiedzialna za organizację i udzielanie wsparcia dziecku opracowuje plan wsparcia dziecka.

Każda osoba podejrzanego krzywdzenia dziecka raportuje ten fakt bezpośrednio przełożonemu (drogą e-mailową), który wypełnia Kartę Interwencji według wzoru określonego w załączniku nr 1. Za prowadzenie interwencji odpowiada z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa.

Rejestr Interwencji – (załącznik nr 3) zawiera:

- a) datę podjęcia interwencji,
- b) dane pokrzywdzonego,
- c) nazwę komórki organizacyjnej, w której interwencja była podjęta,
- d) wskazanie, kim jest dla dziecka osoba krzywdząca,
- e) rodzaj podjętej interwencji (zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, wniosek
- f) wgląd w sytuację rodziny, wszczęcie procedury Niebieskiej Karty)
- g) miejsce na uwagi.

Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, opisującego najbardziej dokładnie zdarzenie oraz przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury. (załącznik nr 5). W przypadku popełnienia czynu karalnego na szkodę dziecka przez osobę poniżej 17 roku życia także należy sporządzić pisemne zawiadomienie do Prokuratury właściwej dla miejsca popełnienia przestępstwa. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę:

Ze strony członka personelu: W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować Policję i pogotowie, jeśli to konieczne, dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy. W sytuacji, gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą z pracownikiem lub współpracownikiem. W sytuacji gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne, w szczególności gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka, należy zarekomendować rozwiązanie stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, opisującego najbardziej dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, adres, PESEL) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację) przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 8 z 37	

Ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub innych domowników- W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi na stosowanie wobec niego przemocy domowej, jak również podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego a w rodzinie są lub mogą być inne dzieci narażone na krzywdzenie, należy niezwłocznie poinformować Policję i pogotowie, jeśli to konieczne, dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu. W przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka należy sporządzić pisemne zawiadomienia, opisujące najbardziej dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, adres, PESEL) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację, np. relacja do dziecka – ojciec, matka, miejsce zamieszkania albo miejsce pracy lub nauki) i przesłać je do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub innych domowników: gdy zachowanie wobec dziecka stanowi przemoc domową należy wszcząć procedurę Niebieskie Karty poprzez przesłanie formularza „Niebieska Karta – A” do przewodniczącego zespołu interdyscyplinarnego właściwego ze względu na zamieszkanie osoby doznającej przemocy domowej w terminie 5 dni. Gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej, a dziecko doświadcza np. zaniedbania lub relacje w rodzinie są w inny sposób nieprawidłowe, lub gdy doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka lub innego zagrożenia dobra dziecka ze strony rodziców lub opiekunów prawnych (np. rodzice są niewydolni wychowawczo) – należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny

Ze strony innego dziecka: W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez inne dziecko przebywające w podmiocie, należy przeprowadzić rozmowę z dzieckiem podejrzanym o krzywdzenie oraz jego opiekunami, a także oddzielnie z dzieckiem poddawany krzywdzeniu i jego opiekunami. Ponadto należy porozmawiać z innymi osobami mającymi wiedzę o zdarzeniu. W trakcie rozmów należy dążyć do ustalenia przebiegu zdarzenia, a także wpływu zdarzenia na zdrowie psychiczne i fizyczne dziecka krzywdzonego. Ustalenia są spisywane na notatce służbowej. Dla dziecka krzywdzącego oraz krzywdzonego sporządza się oddzielne notatki. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować Policję i pogotowie, jeśli to konieczne, dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka przez inne dziecko polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury. W przypadku popełnienia czynu karalnego na szkodę dziecka przez osobę w wieku powyżej 10 roku życia i poniżej 17 roku życia także należy sporządzić pisemne zawiadomienie. W przypadku popełnienia czynu karalnego przez dziecko poniżej 10 roku życia na szkodę innego dziecka należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego. (załącznik nr 4).

W przypadku, gdy krzywdzenia dziecka dopuścił się kierownik jednostki/ osoba odpowiedzialna za interwencję wówczas osoba, która dostrzegła krzywdzenie przekazuje informację o tym fakcie bezpośrednio do Pełnomocnika ds. Systemu Zarządzania Jakością, na adres e-mail: iso@szpital1.bytom.pl. W takim przypadku za prowadzenie interwencji odpowiedzialny jest Pełnomocnik ds. Systemu Zarządzania Jakością, do którego stosuje się wszelkie zapisy dotyczące kierownika jednostki przewidziane niniejszą procedurą. Dalszy tok postępowania leży w gestii uprawnionych organów (sąd, Policja, prokuratura, OPS).

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 9 z 37	

1.4. Zasady bezpiecznego korzystania z mediów elektronicznych przez dzieci, w tym Internetu

Na terenie SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu nie ma dostępu do sieci bezprzewodowej (internetowej). Infrastruktura sieciowa SP ZOZ uniemożliwia dostęp do Internetu

1.5. Zasady ochrony wizerunku i danych osobowych dzieci

Na terenie SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu nie utrwalamy, nie przetwarzamy, nie używamy i nie publikujemy wizerunków dzieci. Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z RODO.

1.6. Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu podmiotu leczniczego

1. Podczas rekrutacji personelu bierze się pod uwagę m.in. wykształcenie, uprawnienia, kwalifikacje zawodowe, przebieg dotychczasowego zatrudnienia kandydata/kandydatki oraz stosunek do wartości i misji Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu oraz do ochrony praw dzieci, zapewnienia im szacunku i bezpieczeństwa.
2. Dyrektor Szpitala przed nawiązaniem z osobą stosunku pracy lub przed dopuszczeniem osoby do innej działalności związanej z leczeniem małoletnich zobowiązany jest do uzyskania informacji, czy dane tej osoby są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestr.
3. Każdy kandydat/kandydatka do pracy na podstawie umowy o pracę do Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy dla dzieci lub współpracy w jakiegokolwiek innej formie (umowa cywilnoprawna, umowa kontraktowa, wolontariat, praktyka zawodowa, staż itp.) podlega weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym pod warunkiem dostarczenia informacji z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności i wypełnienia druku obowiązującego na terenie szpitala pod nazwą "Zapytanie o udzielenie informacji o osobie z REJESTRU Z DOSTĘPEM OGRANICZONYM" określonym we wzorze załącznik nr 6.
4. Weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym podlegać będzie także każdy kandydat/kandydatka zatrudniony na staż podyplomowy i na każdą specjalizację z uwagi na fakt, iż programy specjalizacyjne i stażowe dotyczą pracy z małoletnimi pod warunkiem dostarczenia informacji z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności i wypełnienia druku obowiązującego na terenie szpitala pod nazwą "Zapytanie o udzielenie informacji o osobie z REJESTRU Z DOSTĘPEM OGRANICZONYM" określonym we wzorze załącznik nr 6.
5. Weryfikacja w Rejestrze musi odbyć się przed dopuszczeniem do wykonywania obowiązków i zleconych zadań. Za sprawdzenie w związku z którym zachodzi konieczność uzyskania informacji o osobie w Rejestrze odpowiada Dyrektor Szpitala przy pomocy Kierownika Działu Kadr i Płac, który jest Administratorem systemu teleinformatycznego Ministerstwa Sprawiedliwości, za pośrednictwem którego udostępnia się informacje z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym - konto użytkownika instytucjonalnego pod loginem SZPITAL1BYTOM. Wydruk z Rejestru przechowywany jest w aktach osobowych pracownika lub w analogicznej dokumentacji dotyczącej osoby współpracującej na podstawie umowy cywilnoprawnej/ kontraktowej/ wolontariusza/ praktykanta/ stażysty.
6. Kandydat/kandydatka mający bezpośredni kontakt z dzieckiem ma obowiązek dostarczyć informacje z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności. Dyrektor Szpitala przy pomocy Kierownika Działu Kadr i Płac co pół roku (6 miesięcy) sprawdzi w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym pracowników, którzy mają bezpośredni kontakt z dzieckiem w trakcie wykonywania swoich obowiązków służbowych czy nie figurują w Rejestrze z dostępem ograniczonym na podstawie wypełnionego druku pod nazwą "Zapytanie

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 10 z 37	

7. o udzielenie informacji o osobie z REJESTRU Z DOSTĘPEM OGRANICZONYM" określonym we wzorze załącznik nr 6.
8. Jeżeli kandydat na pracownika posiada obywatelstwo inne niż polskie wówczas powinien przedłożyć również informację z rejestru karnego państwa, którego jest obywatelem, uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z małoletnimi, bądź informację z rejestru karnego, jeżeli prawo tego państwa nie przewiduje wydawania informacji dla wyżej wymienionych celów. Pobiera się od kandydata na pracownika oświadczenie o państwie/państwach (innych niż Rzeczypospolita Polska), w których kandydat zamieszkiwał w ostatnich 20 latach. Kandydat składa takie oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej określone w załączniku nr 7 do niniejszej procedury. Jeżeli prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja o niekaralności nie przewiduje wydawania takiej informacji lub nie prowadzi rejestru karnego, wówczas kandydat składa, pod rygorem odpowiedzialności karnej, oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie był prawomocnie skazany oraz nie wydano wobec niego innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuścił się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy, stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi. Pod oświadczeniami składanymi pod rygorem odpowiedzialności karnej składa się oświadczenie o następującej treści: Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczenie to zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia określone w załączniku nr 7 do niniejszej procedury.

1.7. Szkolenia oraz określenie zasad aktualizacji standardów.

W terminie 60 dni od wprowadzenia standardów przeprowadza się szkolenie w tym zakresie dla całego personelu podmiotu. Osoby pracujące z dziećmi otrzymują specjalistyczne szkolenie odnoszące się do ich odpowiedzialności za dzieci znajdujące się pod ich opieką. Zakres szkoleń obejmuje w szczególności: uregulowania w standardach ochrony dzieci; podejmowanie interwencji zgodnie z procedurami opisanymi niniejszym dokumencie, poszerzanie umiejętności w zakresie rozpoznawania symptomów krzywdzenia dzieci; problematykę ochrony dzieci przed przemocą w zakresie adekwatnym do kompetencji zawodowych danej grupy pracowników.

Kierownik podmiotu leczniczego nie rzadziej niż co dwa lata dokonuje przeglądu standardów w celu ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami. Wnioski z przeprowadzonej oceny należy udokumentować. (badanie ankietowe)

1.8. Określenie zasad udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zapoznania się z nimi i ich stosowania. Standardy są dokumentem ogólnodostępnym. Standardy znajdują się:

1. na tablicy informacyjnej w Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy dla dzieci,
2. na stronie internetowej podmiotu leczniczego dla wszystkich pracowników po zalogowaniu do wewnętrznego INTRANET-u.
3. Na stronie internetowej podmiotu leczniczego w zakładce „Dla Pacjenta”.

1.9. Załączniki

1. załącznik nr 1 Karta Interwencji
2. załącznik nr 2 Niebieska Karta

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 11 z 37	

3. załącznik nr 3 Rejestr Interwencji
 4. załącznik nr 4 Wniosek o wgląd w sytuację rodziny
 5. załącznik nr 5 Powiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa
 6. załącznik nr 6 wzór „Zapytanie o udzielenie informacji o osobie z REJESTRU Z DOSTĘPEM OGRANICZONYM”.
 7. załącznik nr 7 wzór „OŚWIADCZENIE DLA CUDZOZIEMCA”
 8. załącznik nr 8 Polityka Ochrony Dzieci w SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym Nr 1 w Bytomiu- wersja dla dzieci.
 9. Załącznik nr 9 -Ankieta dla członków personelu monitorująca stan znajomości standardów ochrony dzieci i przestrzegania oraz skuteczność obowiązujących procedur.
 10. Załącznik nr 10-Ankieta dla dzieci-pacjentów.
 11. Załącznik nr 11-Ankieta dla rodziców/opiekunów .
 12. Załącznik nr 12 - Piktogramy
- 7. UDOKUMENTOWANE INFORMACJE**
- 7.1 Norma ISO 901:2015
 - 7.2 Nadzór nad udokumentowaną informacją P1 01
 - 7.3 Opieka lekarska nad pacjentem P3 01
 - 7.4 Opieka pielęgniarstwa nad pacjentem P3 02
 - 7.5 Działalność poradni specjalistycznych P3 03
 - 7.6 Komunikacja z pacjentem , prawa pacjenta P3 08

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 12 z 37	

Załącznik nr 1
KARTA INTERWENCJI

1. Imię i nazwisko dziecka

.....

2. Osoba stosująca przemoc

.....

3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia

.....

4. Przeglądki do podjęcia interwencji:

☐

podejrzenie popełnienia przestępstwa

☐

przemoc domowa

☐

zaniedbanie

☐

inne formy krzywdzenia-jakie?

.....

5. Spotkania z opiekunami dziecka wraz z datą.

.....

6. Forma podjętej interwencji:

☐

Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa,

☐

Wniosek o wgląd w sytuację dziecka,

☐

Inny rodzaj interwencji

Jaki?.....

7. Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencje, data)

.....

.....
Podpis pracownika

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 13 z 37	

Załącznik nr 2

”NIEBIESKA KARTA-A”

.....
(miejscowość, data)

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

„NIEBIESKA KARTA – A”

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

I. DANE OSOBY/OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ

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

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

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

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⁾		

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 15 z 37	

<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>		

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⁾ bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne (wymień jakie)						
Przemoc psychiczna ³⁾ izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie,						

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 16 z 37	

<i>poniżanie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc seksualna ³⁾ zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne (wymień jakie)						
Przemoc ekonomiczna ³⁾ niełożenie na utrzymanie osób, wobec których istnieje taki obowiązek,						

<i>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⁾ wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęcia lub rejestrowanie filmów bez jej zgody, publikowanie w Internecie lub rozsyłanie telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają, i inne (wymień jakie)						
Inne ³⁾ zaniedbanie, niezaspokojenie						



STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

Proces

P3

Procedura

P3 01

Wydanie 1a z dn.

Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego

Strona 17 z 37

<i>podstawowych potrzeb biologicznych, psychicznych i innych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie 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)</i>						
--	--	--	--	--	--	--

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

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

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

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

☐ tak (kiedy?gdzie?)

☐ nie

☐ nie ustalono

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

tak

nie

☐ nie ustalono



☐ ☐

VIII. CZY OSOBA STOSUJĄCA PRZEMOC DOMOWĄ POSIADA BRONĀ 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)		

	<i>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH</i>	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 19 z 37	

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

XII. DZIAŁANIA INTERWENCYJNE PODJĘTE WOBEC OSOBY DOZNAJĄCEJ PRZEMOCY DOMOWEJ

(zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Działanie	Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy
Udzielono pomocy ambulatoryjnej			
Przyjęto na leczenie szpitalne			

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 20 z 37	

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	

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 21 z 37	

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

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

- 1) wpisać właściwe
- 2) numer PESEL wpisuje się, o ile danej osobie numer taki został nadany. W przypadku braku numeru PESEL jest konieczne podanie innych danych identyfikujących osobę
- 3) podkreślić rodzaje zachowań

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 23 z 37	

Załącznik nr 4

Wniosek o wgląd w sytuację rodziny

....., dnia

Sąd Rejonowy w

III Wydział Rodzinny i Nieletnich [1]

Wnioskodawca:

reprezentowany przez:

adres do korespondencji:

.....

Uczestnicy postępowania:

(imiona i nazwiska rodziców) ul.

(adres zamieszkania) rodzice małoletniego:

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia).....

Wniosek o wgląd w sytuację dziecka.....

Niniejszym wnoszę o wgląd w sytuację małoletniego

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia[2]) i wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.

Uzasadnienie

Z informacji uzyskanych od pracowników/współpracowników/wolontariuszy

.....

będących w kontakcie z małoletnim/ą wynika, że rodzina nie ma założonej Niebieskiej Karty.

Mając powyższe fakty na uwadze można przypuszczać, że dobro małoletniego

..... jest zagrożone a nie wykonują właściwie.....

władzy rodzicielskiej. Dlatego wniosek o wgląd w sytuację rodzinną małoletniego/ją i ewentualne wsparcie rodziców jest uzasadniony.

Pracownikiem opiekującym się małoletnim/ą w organizacji jest

.....

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

.....

.....

(podpis)

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

[2] Należy zawsze podać imię i nazwisko dziecka i adres jego pobytu. Tylko w takim wypadku sąd może

skutecznie pomóc, m.in. poprzez wysłanie do rodziny kuratora na wywiad

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 24 z 37	

Załącznik nr 5

Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

Miejscowość, dnia r.

Prokuratura Rejonowa w [1]
Zawiadamiający: z siedzibą
w
reprezentowana przez:
adres do korespondencji:

Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

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

Uzasadnienie

W trakcie wykonywania przez (imię i nazwisko pracownika/wolontariusza) czynności służbowych - wobec małoletniej/go (imię i nazwisko), dziecko ujawniło niepokojące treści dotyczące relacji z [2].

Dalszy opis podejrzenia popełnienia przestępstwa

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Osobą mogącą udzielić więcej informacji jest (imię, nazwisko, telefon, adres do korespondencji).

Wszelką korespondencję w sprawie proszę przysyłać na adres korespondencyjny, z powołaniem się na numer i liczbę dziennika pisma.

.....
podpis osoby upoważnionej

[1] Zawiadomienie należy złożyć do prokuratury rejonowej/policji właściwej ze względu na miejsce popełnienia przestępstwa.

[2] Opis sytuacji, która miała miejsce. Należy uzupełnić zgodnie z tym, co się wydarzyło (ważne jest, by zaznaczyć np.: kiedy i gdzie miało miejsce zdarzenie, kto mógł je widzieć/wiedzieć o nim, kto mógł popełnić przestępstwo).

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 25 z 37	

Załącznik nr 6

Administratorem danych zawartych w niniejszym zapytaniu jest SP ZOZ Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu.

Dane osobowe będą przetwarzane w celu prawidłowego wykonywania obowiązków. Podstawą prawną przetwarzania danych jest wykonywanie prawnego obowiązku ciążącego na administratorze. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udzielenia informacji o osobie z rejestru z dostępem ograniczonym

REJESTR SPRAWCÓW PRZESTĘPSTW NA TLE SEKSUALNYM REJESTR Z DOSTĘPEM OGRANICZONYM

Zapytanie o udzielenie informacji o osobie z REJESTRU Z DOSTĘPEM OGRANICZONYM

Zadanie lub postępowanie, w związku z którym zachodzi konieczność uzyskania informacji o osobie - (Wymagane)

Oświadczam, iż jestem świadomy/-ma i **dobrowolnie wyrażam zgodę** na weryfikację w Krajowym Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym mojej osoby, w celu **uzyskania potwierdzenia o niekaralności** za przestępstwa na tle seksualnym, oraz że zapoznałem/-am się klauzulą informacyjną dla osób, które w ramach obowiązków służbowych mają kontakt z małoletnimi. Wiąże się to z obowiązkiem SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego Nr 1 określonym w art. 21 ust. 1 Ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym.

(czytelny podpis)

Poniżej, przekazuję swoje dane osobowe, niezbędne do uzyskania potwierdzenia o niekaralności za przestępstwa na tle seksualnym poprzez weryfikację w Krajowym Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym, zgodnie z art. 21 ust. 1 Ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym z dnia 13 maja 2016 roku (Dz. U. z 2018 r. poz. 405) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanym dalej „RODO”

PESEL (jeśli został nadany)

Nazwisko (Wymagane)

Nazwisko rodowe (Wymagane)

Pierwsze imię (Wymagane)

Imię ojca (Wymagane)

Imię matki (Wymagane)

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 26 z 37	

Data urodzenia (Wymagane) _____

Pouczenie:

Kto bez uprawnienia uzyskuje z Rejestru z dostępem ograniczonym informację o osobie, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2 (podstawa prawna: art. 24 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich).

(Czytelny podpis osoby zainteresowanej w związku, z którą zachodzi konieczność uzyskania informacji o tej osobie)

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 27 z 37	

Załącznik nr 7

OŚWIADCZENIE DLA CUDZOZIEMCA

«Pracownik - nazwisko» «Pracownik - imię pierwsze» _____

«Prawo wykonyw. zawodu - numer prawa» _____

«Pracownik - tytuł zawodowy nazwa» _____

«Pracownik - adr. stały - nr telefonu» _____

Niniejszym oświadczam, że:

1. Posiadam obywatelstwa następujących krajów:

-
-

Jednocześnie w załączeniu przedkładam informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi

2. Zamieszkiwałem/am w ciągu ostatnich 20 lat w następujących państwach innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa:*

-
-

Jednocześnie w załączeniu przedkładam informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.*

W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, o której mowa powyżej, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego:

Oświadczam, że prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, o której mowa powyżej, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego oraz jednocześnie oświadczam, że nie byłem/am prawomocnie skazany/a w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwu określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am się takich czynów zabronionych, oraz że nie mam 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.*

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(Czytelny podpis osoby w związku, z którą zachodzi konieczność uzyskania informacji o tej osobie)

*niepotrzebne wykreślić

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
		Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego	
		Strona 28 z 37	

załącznik nr 8

Polityka Ochrony Dzieci w SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym Nr 1 w Bydgoszczy
WERSJA DLA DZIECI

1. Poradnia Chorób Płuc i Gruźlicy dla dzieci, która działa w strukturach SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bydgoszczy działa dla dobra dzieci poprzez zapewnienie bezpieczeństwa, szacunku i godności małoletnim Pacjentom. Jako podmiot leczniczy zobowiązujemy się do ochrony dzieci przed różnymi formami nadużyć: fizycznych, seksualnych, emocjonalnych i zaniedbań.
2. To, że tutaj jesteś oznacza, że potrzebujesz naszej pomocy. Chcemy, żebyś czuł się tutaj bezpiecznie i komfortowo, na tyle na ile jest to możliwe. Poniżej przedstawiamy Ci kilka zasad, które są dla nas ważne w relacji z Tobą-naszym Pacjentem, którymi chcemy się kierować w naszej codziennej pracy:
3. Zaczniemy od przedstawienia się Tobie. Postaramy się krótko wytłumaczyć o czym się zajmujemy/
4. Poprosimy żebyś powiedział nam, jak możemy się do Ciebie zwracać. To dla nas ważne, żebyś miał poczucie, że traktujemy Cię z szacunkiem i uwagą.
5. Rozumiemy, że wszystko co dzieje się w Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy i szpitalu może być dla Ciebie nowe i nieznane. Postaramy się Ci wszystko wyjaśnić.
6. Masz prawo wiedzieć co się będzie działo - jaki jest plan Twojego leczenia lub stan zdrowia. Jeśli cokolwiek budzi Twoje wątpliwości, zapytaj. Jesteśmy tu także po to by udzielić Ci informacji
7. Masz prawo wypowiadać się w kwestiach medycznych i innych, nawet jeśli nie masz jeszcze 16 lat. Po osiągnięciu 16 roku życia masz prawo do współdecydowania o swoim leczeniu.
8. Będziemy starali się dawać Ci wybór w sytuacjach, kiedy będzie to możliwe
9. Chcemy być z Tobą szczerzy -jeśli wiemy, że jakieś działanie (czynność medyczna) może zboleć, powiemy Ci o tym.
10. Informacje o Twoim zdrowiu zachowamy w tajemnicy –nie będą one ujawnione innym osobom poza Tobą i Twoimi rodzicami lub opiekunami.
11. Postaramy się mówić do Ciebie prostym językiem, tak by wszystko było zrozumiałe, jeśli jednak coś wymaga wytłumaczenia, powiedz nam o tym.
12. Chcemy żeby podczas Twojego badania obecny był ktoś jeszcze –np. Twoja mama, Twój tata, Twój opiekun lub inny pracownik medyczny (np. pielęgniarka). Jeśli nie chcesz by w badaniu uczestniczył Twój rodzic lub opiekun, powiedz nam o tym.
13. Jeśli jesteś przestraszony lub martwisz się o coś, daj nam znać. Postaramy się Cię wysłuchać i poszukać rozwiązania, o ile jest to możliwe. Czasami możemy wskazać Ci miejsce, gdzie możesz się zgłosić po pomoc.
14. Możesz też potrzebować wsparcia–przytulenia lub pocieszenia, daj nam wtedy znać. Możemy Cię przytulić, tylko wtedy, kiedy na to pozwolisz, nie zrobimy tego bez Twojej zgody.
15. Jeśli czujesz się niekomfortowo, niebezpiecznie, coś Cię niepokoi, powiedz o tym nam, pracownikom medycznym. Podejmiemy działania by zapewnić Ci bezpieczeństwo.
16. Twoimi rodzicami lub opiekunami mogą być z Tobą zarówno podczas wizyty w gabinecie, jak i w szpitalu. Zapewniamy im także możliwość nocowania, kiedy będziesz musiał zostać w

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 29 z 37	

szpitalu na noc. Wtedy Twoi bliscy –np. dziadkowie, ciecie,wujkowie będą mogli Cię odwiedzać.

17. Chcemy żebyś wiedział, że będąc w szpitalu masz prawo do nauki, zabawy i odpoczynku. Możesz ze sobą mieć ulubioną zabawkę np. misia lub książkę. Prosimy tylko, żebyś nie wymieniał się nimi z innymi Pacjentami.
18. Chcemy być dla Ciebie dostępni, ale zdarzają się sytuacje, kiedy musimy zająć się innymi pacjentami. Pacjentami, dlatego nie zawsze możemy z Tobą porozmawiać lub być. Postaramy się jednak kto będzie mógł odpowiedzieć na Twoje potrzeby lub wątpliwości.
19. **Pamiętaj, że będąc w naszej Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy dla Dzieci masz prawo:**
 - czucia się bezpiecznie i komfortowo,
 - rozmowy i bycia wysłuchanym,zwłaszcza jeśli masz obawy lub nie czujesz się bezpiecznie,
 - bycia traktowanym z szacunkiem i uwagą,
20. W naszej Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy dla Dzieci oraz Szpitalu Specjalistycznym nr 1 w Bydgoszczy obowiązują różne zasady, o których będą Cię informować pracownicy medyczni, prosimy stosuj się do nich. Powstały po to, żeby zapewnić nam bezpieczeństwo,
21. W przypadku, gdy wydarzyło się coś niepokojącego, czujesz się skrzywdzony, możesz nam o tym powiedzieć i poprosić o pomoc. Zgłoś to pracownikowi medycznemu (pielęgniarcę, ratownikowi, lekarzowi, fizjoterapeucie). Postaramy się podjąć działania, w taki sposób żebyś czuł się bezpieczny.

Jeśli potrzebujesz pomocy możesz zadzwonić

- 112 – To główny i podstawowy numer alarmowy we wszystkich nagłych wypadkach
- 800 12 12 12 – Dziecięcy telefon zaufania Rzecznika Praw Dziecka
- 116 111 – Telefon zaufania dla dzieci i młodzieży

Jeżeli czujesz się krzywdzony i potrzebujesz pomocy – możesz zadzwonić pod ten numer.

- 800 080 222 – Całodobowa infolinia Fundacji ITAKA

Całodobowa, bezpłatna infolinia dla dzieci i młodzieży, rodziców oraz nauczycieli.

- 801 120 002 – Ogólnopolski telefon dla ofiar przemocy w rodzinie „Niebieska Linia”

To numer, pod który mogą dzwonić ofiary przemocy w rodzinie, a także osoby, które usłyszały o takiej przemocy lub są jej świadkami.

- 800 100 100 – Telefon dla rodziców i nauczycieli Fundacji Dajemy Dzieciom Siłę
- Specjaliści dostępni są od poniedziałku do piątku, w godzinach 12:00-15:00.

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 30 z 37	

Załącznik nr 9

Ankieta dla członków personelu monitorująca stan znajomości standardów ochrony dzieci i przestrzegania oraz skuteczność obowiązujących procedur.

Oceń (w skali od 1 do 10) <u>swoją znajomość standardów</u> ochrony dzieci (1 – niska, 10 – wysoka)	
Jak oceniasz (w skali od 1 do 10) <u>poziomą</u> <u>znajomość</u> wśród personelu standardów ochrony dzieci? (1 – niski, 10 – wysoki)	
Oceń (w skali od 1 do 10) <u>swoją umiejętność rozpoznawania</u> symptomów krzywdzenia dzieci (1 – niska, 10 – wysoka)	
Jak oceniasz (w skali od 1 do 10) <u>umiejętności</u> <u>innych pracowników</u> <u>rozpoznawania</u> symptomów krzywdzenia dzieci? (1 – niskie, 10 – wysokie)	
Oceń (w skali od 1 do 10) <u>swoją znajomość procedur reagowania</u> na symptomy krzywdzenia dzieci (1 – niska, 10 – wysoka)	
Jak oceniasz (w skali od 1 do 10) <u>znajomość</u> wśród personelu <u>procedur reagowania</u> na symptomy krzywdzenia dzieci? (1 – niska, 10 – wysoka)	
Czy w Twojej ocenie konieczne jest podniesienie znajomości obowiązującej Standardów ochrony dzieci wśród pracowników? Jeśli tak, zaznacz w jakim obszarze.	1. zasad bezpiecznych relacji pomiędzy personelem placówki a dziećmi 2. zasad bezpiecznych relacji pomiędzy dziećmi 3. zasad i procedur reagowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka 4. zasad ochrony wizerunku dziecka i danych osobowych

	<i>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH</i>	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 31 z 37	

	5. zasad dostępu dzieci do Internetu
Czy w Twojej ocenie konieczne jest podniesienie znajomości obowiązujących standardów ochrony dzieci wśród wychowanków? Jeśli tak, zaznacz w jakim obszarze.	1. zasad bezpiecznych relacji pomiędzy personelem placówki a dziećmi 2. zasad bezpiecznych relacji pomiędzy dziećmi 3. zasad i procedur reagowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka 4. zasad ochrony wizerunku dziecka i danych osobowych 5. zasad dostępu dzieci do Internetu
Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie w placówce standardów ochrony dzieci? Jeśli tak – jakie zasady zostały naruszone? (odpowiedz opisowo)	
Czy zostały wówczas podjęte przez Ciebie jakieś działania? Jeśli tak – jakie, jeśli nie – dlaczego? (odpowiedz opisowo)	
Co w Twojej ocenie szczególnie się sprawdza w standardach ochrony dzieci? Które zasady są trudne do realizacji? Zaproponuj zmiany i szkolenia.	

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
	Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 32 z 37

Załącznik 10

Ankieta dla dzieci-pacjentów

Określ w skali od 1 do 10 swoje poczucie bezpieczeństwa w placówce (1 – niskie, 10 – wysokie).	
Jak się czujesz w relacjach z pracownikami placówki? (1 – źle, 10 – bardzo dobrze). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	
Określ w skali od 1 do 10 poziom zaufania do pracowników placówki (1 - niski, 10 – wysoki). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	
Jak oceniasz swoje relacje z innymi dziećmi w placówce? (1 – trudne, 10 – bardzo dobre). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	
Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: masz jakikolwiek problem, obawiasz się o swoje zdrowie, doświadczyłeś przemocy lub niekomfortowego dla Ciebie, przekraczające granice zachowania ze strony członka personelu, innego dziecka, rodzica dziecka, lub innej osoby tak/nie	
Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: b) byłeś świadkiem, że pracownik placówki, inne dziecko, rodzic dziecka czy inna osoba, zachował się w sposób niewłaściwy, niekomfortowy czy przekraczający granice, wobec innego dziecka?	

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 33 z 37	

tak/nie	
Czy zdarzyło Ci się być <u>świadkiem przemocy</u> w placówce? Jeśli tak, to jakiej? Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?	
Czy zdarzyło Ci się <u>doświadczyć przemocy</u> w placówce? Jeśli tak, to jakiej? Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?	
Czy w placówce w widocznym miejscu są dostępne informacje na temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji, w tym numery bezpłatnych telefonów zaufania dla dzieci i młodzieży?	
To jest miejsce dla Ciebie. Napisz, czego brakuje Ci w placówce, co chciałbyś zmienić, ale także co Ci się podoba.	

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
		Strona 34 z 37	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego			

Załącznik nr 11

Ankieta dla rodziców/opiekunów

Czy poinformowano Panią/Pana o obowiązujących w podmiocie standardach e ochrony dzieci? Tak/nie	
Czy wiesz, że personel podmiotu jest zobowiązany do przestrzegania „zasad bezpiecznych relacji między personelem a dziećmi” Tak/nie	
Jak się czujesz w relacjach z pracownikami placówki? (1 – źle, 10 – bardzo dobrze). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	
Określ w skali od 1 do 10 poziom zaufania do pracowników placówki (1 - niski, 10 – wysoki). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	
Jak oceniasz relacje między dziećmi przebywającymi w podmiocie? (1 – trudne, 10 – bardzo dobre). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	
Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: Twoje dziecko obawia się o swoje zdrowie, doświadczyło przemocy lub niekomfortowego dla niego, przekraczające granice zachowania ze strony członka personelu, innego dziecka, rodzica dziecka, lub innej osoby? tak/nie	
Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w	

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
		Strona 35 z 37	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego			

sytuacji, gdy: byłeś świadkiem, że pracownik placówki, inne dziecko, rodzic dziecka czy inna osoba, zachował się w sposób niewłaściwy, niekomfortowy czy przekraczający granice, wobec innego dziecka? tak/nie	
Czy zdarzyło Ci się być <u>świadkiem przemocy</u> w placówce? Jeśli tak, to jakiej? Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?	
Czy zdarzyło się, że Twoje dziecko <u>doświadczyło przemocy</u> w placówce? Jeśli tak, to jakiej? Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?	
Czy w placówce w widocznym miejscu są dostępne informacje na temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji, w tym numery bezpłatnych telefonów zaufania dla dzieci i młodzieży?	
To jest miejsce dla Ciebie. Napisz, czego brakuje Ci w placówce, co chciałbyś zmienić, ale także co Ci się podoba.	

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Proces	P3
		Procedura	P3 01
		Wydanie 1a z dn.	
Dokument SZJ ISO 9001 stanowi własność Szpitala Specjalistycznego nr 1 i jest przeznaczony do użytku wewnętrznego		Strona 36 z 37	

Załącznik nr 12

Prawa Małego Pacjenta

1. Gdy zachorujesz, pracownicy przychodni lub szpitala powinni zrobić wszystko, by Cię wyleczyć i zaopiekować się Tobą.



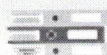
2. Twoi rodzice lub opiekunowie mają prawo wiedzieć, w jaki sposób będziesz leczony. Lekarz powinien odpowiedzieć im na wszystkie pytania. Ty też możesz o tym wiedzieć.



3. Podczas leczenia poza domem, np. w szpitalu, rodzice lub opiekunowie mogą przebywać razem z Tobą, natomiast rodzeństwo, dziadkowie, inni bliscy i znajomi mogą Cię odwiedzać.



4. Rodzice lub opiekunowie mogą w każdej chwili poprosić lekarza o dokumenty, w których opisana jest Twoja choroba.



5. Decyzje o Twoim leczeniu podejmują rodzice lub opiekunowie wraz z lekarzami. Gdy skończysz 16 lat, będziesz decydować razem z nimi.



6. Kiedy będziesz odczuwać ból - zgłoś to od razu osobie dorosłej np. mamie, tacie, dziadkom, cioci, wujkowi, a jeśli jesteś w szpitalu lekarzowi lub pielęgniarce.



7. Wszystkie informacje na temat Twojej choroby powinny być utrzymane w tajemnicy i nie mogą być ujawnione nikomu poza Tobą i Twoimi rodzicami lub opiekunami.



8. Będąc w przychodni lub szpitalu, powinieneś czuć się bezpiecznie. Jeśli będzie inaczej - zgłoś to osobie dorosłej.



9. Będąc w szpitalu, w każdej chwili możesz zadzwonić lub napisać do rodziców albo opiekunów.



10. Będąc w szpitalu, masz prawo do nauki, zabawy i odpoczynku. Możesz mieć przy sobie ulubioną maskotkę, książkę, zabawkę.



11. Jeśli tylko masz na to ochotę, możesz poprosić o rozmowę z księdzem lub inną osobą duchowną.



12. Możesz poprosić o przechowanie Twoich cennych przedmiotów (np. telefonu, laptopa, książki) w specjalnie przeznaczonym do tego miejscu.



13. Rzecznik Praw Pacjenta dba o to, aby Twoje prawa były przestrzegane. Jeśli Twoi rodzice lub opiekunowie chcą skorzystać z jego pomocy, mogą zadzwonić pod bezpłatny numer Telefonicznej Informacji Pacjenta.



Rzecznik Praw Pacjenta
ul. Płocka 11/13
01-231 Warszawa



Rzecznik Praw Pacjenta



Telefoniczna Informacja Pacjenta
800 190 590

