

Zarządzenie nr ...46.../2024

Dyrektora Szpitala Ogólnego w Wysokiem Mazowieckiem

z dnia30 lipca 2024.....

**w sprawie wprowadzenia Standardów Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem
w Szpitalu Ogólnym w Wysokiem Mazowieckiem**

Na podstawie art. 10 ustawy z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2023 r., poz. 1606) oraz art. 22b ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r., poz. 560), zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadza się Standardy Ochrony Małoletnich - Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem w Szpitalu Ogólnym w Wysokiem Mazowieckiem, która stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.


§ 2

Nadzór nad wykonaniem Zarządzenia sprawuje Naczelna Pielęgniarka.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**DYREKTOR
SZPITALA OGÓLNEGO
w Wysokiem Mazowieckiem**
Wojciech Łuczaj

 SZPITAL OGÓLNY WYSOKIEM MAZOWIECKIEM (SOM)	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem	Wydanie: 1 Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 46/2024 z dnia 30.07.2024

Na podstawie art. 10 ustawy z dnia 28 lipca 2023 roku o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2023 poz. 1606) oraz art. 22b ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r., poz. 560) Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem ustanowił i wdrożył do realizacji Standardy Ochrony Małoletnich, jako Procedurę ochrony dzieci przed krzywdzeniem.

Dyrektor Szpitala Ogólnego w Wysokiem Mazowieckiem informuje, że każdy stwierdzony w Szpitalu przypadek krzywdzenia dziecka, którego źródłem może być środowisko rodzinne, osoba zatrudniona w Szpitalu lub inne osoby z otoczenia dziecka będzie zgłoszony do uprawnionych organów: Policja, Prokuratura i właściwy Sąd.

Żadna z form krzywdzenia Małoletniego Pacjenta nie będzie tolerowana, ani bagatelizowana w naszym Szpitalu.

	<i>STANOWISKO</i>	<i>DATA</i>	<i>PIECZATKA I PODPIS</i>
OPRACOWAŁ	Anna Wądołkowska Naczelną Pielęgniarką	08.07.2024	
	Lidia Truskolaska Koordynator Oddziału Pediatricznego		
SPRAWDZIŁ	Radca Prawny Bartosz Markowski	23.07.2024	
ZATWIERDZIŁ	Dyrektor Wojciech Łuczaj	30.07.2024	

SPIS TREŚCI

1.	CEL PROCEDURY	3
2.	PRZEDMIOT PROCEDURY	3
3.	ZAKRES STOSOWANIA PROCEDURY	3
4.	DEFINICJE I TERMINOLOGIA	3
5.	POSTANOWIENIA OGÓLNE.....	4
6.	KOMPETENCJE KOORDYNATORA DS. OCHRONY MAŁOLETNICH	5
7.	REKRUTACJA PRACOWNIKÓW SZPITALA	6
8.	ZASADY BEZPIECZNYCH RELACJI PERSONEL – MAŁOLETNI PACJENT.....	7
	➤ Kontakt bezpośredni z dzieckiem	7
	➤ Zapewnienie niepełnoletnim pacjentom sprawczości.....	7
	➤ Poszanowanie intymności dziecka	8
	➤ Współpraca z rodzicami/ opiekunami.....	8
9.	KATALOG ZABRONIONYCH RELACJI PRACOWNIKÓW W ODNIESIENIU DO MAŁOLETNIH PACJENTÓW	8
10.	SYMPTOMY MOGĄCE ŚWIADCZYĆ O KRZYWDZENIU MAŁOLETNIEGO – NA CO ZWRÓCIĆ UWAGĘ?.....	9
	➤ Najczęściej obserwowane oznaki fizyczne możliwego krzywdzenia dziecka.....	9
	➤ Najczęściej obserwowane symptomy i objawy związane z wykorzystywaniem seksualnym..	10
	➤ Zachowania ZE STRONY DZIECKA, na które należy zwrócić uwagę	11
	➤ Zachowania ZE STRONY RODZICA/OPIEKUNA, na które należy zwrócić uwagę	11
	➤ Symptomy wynikające z zaniedbania.....	12
11.	ZASADY BEZPIECZNEGO KORZYSTANIA Z INTERNETU I MEDIÓW ELEKTRONICZNYCH	12
12.	OCHRONA WIZERUNKU I DANYCH OSOBOWYCH MAŁOLETNIH	13
13.	REAGOWANIE W PRZYPADKU PODEJRZENIA KRZYWDZENIA DZIECKA ORAZ OGÓLNE ZASADY PODEJMOWANIA INTERWENCJI.....	14
13.	EDUKACJA PERSONELU	15
14.	PRZEGLĄD I AKTUALIZACJA STANDARDÓW	16
15.	ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA WDROŻENIE STANDARDÓW W ODDZIAŁACH I KOMÓRKACH ORGANIZACYJNYH SZPITALA	16
16.	MONITOROWANIE FUNKCJONOWANIA STANDARDÓW	17
17.	ZASADY UDOSTĘPNIANIA STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNIH W SZPITALU	17
18.	BIBLIOGRAFIA	18
19.	ZAŁĄCZNIKI.....	19
20.	TABELA ZMIAN	20

1. CEL PROCEDURY

Celem procedury jest określenie i wdrożenie do stosowania w Szpitalu Ogólnym w Wysokiem Mazowieckiem Standardów Ochrony Małoletnich (SOM), jako szczególnego narzędzia działającego w interesie ochrony małoletnich pacjentów.

2. PRZEDMIOT PROCEDURY

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

3. ZAKRES STOSOWANIA PROCEDURY

Procedura dotyczy wszystkich pracowników zatrudnionych w Szpitalu Ogólnym w Wysokiem Mazowieckiem bez względu na rodzaj umowy zatrudnienia oraz stażystów i wolontariuszy, którzy współpracują ze Szpitalem.

4. DEFINICJE I TERMINOLOGIA

- **Standardy Ochrony Małoletnich (SOM)** - to dokument, który określa zasady i procedury zapewniające bezpieczeństwo dzieciom w Szpitalu.
- **Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem** - norma, wymóg, kierunki działań Szpitala na rzecz ochrony dzieci.
- **Dziecko/ osoba małoletnia** – każda osoba do ukończenia 18 roku życia.
- **Krzywdzenie dziecka** – przez krzywdzenie dziecka należy rozumieć popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka przez jakąkolwiek osobę, w tym pracownika Szpitala Ogólnego w Wysokiem Mazowieckiem, lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbywanie.
- **Przemoc fizyczna** – należy przez to rozumieć każde intencjonalne działanie sprawcy, mające na celu przekroczenie granicy ciała małoletniego, np. bicie, popychanie, szarpanie, itp..
- **Przemoc seksualna** – każda czynność seksualna podejmowana z dzieckiem poniżej 15 roku życia oraz zaangażowanie małoletniego w aktywność seksualną, której nie jest on lub ona w stanie w pełni zrozumieć i udzielić na nią świadomej zgody, naruszającą prawo i obyczaje danego społeczeństwa.

- **Przemoc psychiczna** – należy przez to rozumieć powtarzający się wzorzec zachowań opiekuna lub skrajnie drastyczne wydarzenie (lub wydarzenia), które powodują u dziecka poczucie, że jest nic niewarte, złe, niekochane, niechciane, zagrożone i że jego osoba ma jakąkolwiek wartość jedynie wtedy, gdy zaspokaja potrzeby innych.
- **Zaniechanie** – należy przez to rozumieć chroniczne lub incydentalne niezaspokajanie podstawowych potrzeb fizycznych i psychicznych przez osoby zobowiązane do opieki, troski i ochrony zdrowia i/lub nierespektowanie podstawowych praw, powodujące zaburzenia jego zdrowia i/lub trudności w rozwoju.
- **Interwencja** – jest procesem, który ma doprowadzić do zmiany sytuacji dziecka i zatrzymać krzywdzenie.
- **Procedura „Niebieskiej karty”** – procedura, o której mowa w Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2024 r., poz. 424 z póź. zm.), podejmowana w przypadku przemocy domowej.
- **Personel** – każdy pracownik placówki medycznej bez względu na formę zatrudnienia, w tym współpracownik, stażysta, wolontariusz lub inna osoba, która z racji pełnionej funkcji lub zadań ma (nawet potencjalny) kontakt z dziećmi.
- **Opiekun dziecka** – osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny, a także rodzic zastępczy.

5. POSTANOWIENIA OGÓLNE

Dyrektor Szpitala Ogólnego w Wysokiem Mazowieckiem wyznaczył osobę odpowiedzialną za monitoring realizacji Standardów Ochrony Małoletnich w Szpitalu:

Koordynatorem ds. Ochrony Małoletnich jest Pani Anna Wądołkowska

e-mail: a.wadolkowska@szpitalwysmaz.pl

numer telefonu: 86 477 55 33

Koordynator ds. Ochrony Małoletnich jest zobowiązany do przyjmowania zgłoszeń w zakresie zdarzeń zagrażających małoletnim Pacjentom w Szpitalu oraz udzielania im należytego wsparcia i bieżącego prowadzenia rejestru przypadków incydentów dotyczących podejrzenia krzywdzenia małoletniego oraz interwencji inicjowanych przez pracowników Szpitala – Załącznik nr 1 do SOM.

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

Standardy Ochrony Małoletnich (SOM)w Szpitalu Ogólnym określają:

- kompetencje Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich Pacjentów,
- zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników Szpitala,
- zasady bezpiecznych relacji personel – małeletni pacjent,
- katalog zabronionych relacji pracowników w odniesieniu do małeletnich pacjentów,
- zasady bezpiecznego korzystania z Internetu i mediów elektronicznych,
- zasady ochrony wizerunku i danych osobowych małeletnich,
- sposób reagowania w przypadku podejrzenia, że małeletni doświadcza krzywdzenia oraz zasady prowadzenia interwencji,
- zasady edukacji personelu w zakresie ochrony małeletnich przed krzywdzeniem,
- zasady przeglądu i aktualizacji standardów,
- odpowiedzialność za wdrożenie standardów,
- zasady monitorowania wskaźników wdrożenia Standardów w życie,
- zasady udostępniania Standardów Ochrony Małoletnich w Szpitalu.

6. KOMPETENCJE KOORDYNATORA DS. OCHRONY MAŁOLETNIICH

Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małeletnim pacjentom Szpitala Ogólnego w Wysokiem Mazowieckiem oraz udzielająca im wsparcia powinna:

- a wyróżniać się empatią i zrozumieniem problemów małeletnich pacjentów,
- b posiadać doświadczenie w pracy z dziećmi,
- c umiejętność nawiązywania skutecznej komunikacji z małeletnim pacjentem w sposób dostosowany do jego wieku, rozwoju i potrzeb,
- d charakteryzować się spokojem i opanowaniem w kontaktach z dziećmi i ich opiekunami oraz Personelem Szpitala,
- e posiadać umiejętność szybkiego reagowania w sytuacjach kryzysowych oraz pozytywną ocenę dotychczasowej pracy,
- f charakteryzować się odpowiednim przygotowaniem merytorycznym do pełnienia powierzonej funkcji opartej na odpowiednim doświadczeniu.

Koordynator ds. Ochrony Małoletnich Pacjentów posiada umiejętności organizacyjne oraz potrafi konsultować zagadnienia związane ze (SOM) z personelem Szpitala.



7. REKRUTACJA PRACOWNIKÓW SZPITALA

Każdy pracownik, bez względu na formę zatrudnienia i wymiar czasu pracy jest weryfikowany pod kątem niekaralności za przestępstwa przeciwko wolności seksualnej, obyczajności i przestępstwa wobec dzieci. Ta sama zasada dotyczy studentów odbywających praktyki zawodowe w Szpitalu oraz wolontariuszy.

- a Szpital przed nawiązaniem stosunku pracy lub dopuszczeniem do działalności medycznej na rzecz Małoletnich bądź innych form kontaktu z Małoletnimi sprawdza czy dana osoba figuruje w Rejestrze Sprawców Przepływstw na Tle Seksualnym – wydruk z rejestru jest dołączany do Akt osobowych pracownika.
- b Przed nawiązaniem stosunku pracy z osobą, która będzie świadczyć usługi na rzecz Małoletnich pacjentów ma ona obowiązek przedstawić Dyrektorowi Szpitala:
 - 1) zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz.1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa.
 - 2) W przypadku członka personelu tj. obcokrajowca składa on Szpitalowi oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz informację z rejestrów karnych tych państw uzyskaną do celów działalności zawodowej lub wolontariatu związanej z kontaktami z dziećmi.
 - 3) W przypadku, gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, o której mowa powyżej, członek personelu składa oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie był prawomocnie skazany w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. 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 - wzór oświadczenia stanowi - Załącznik nr 2 do SOM.

8. ZASADY BEZPIECZNYCH RELACJI PERSONEL – MAŁOLETNI PACJENT

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

Personel Szpitala:

- a W kontakcie z dzieckiem wykazuje życzliwość, empatię i szacunek, wrażliwość kulturową i postawę nieoceniającą.
- b Każde dziecko ma prawo, aby rodzice/opiekunowie towarzyszyli mu podczas leczenia zawsze, kiedy tego potrzebuje.
- c We wszystkich działaniach podejmowanych wobec dziecka kierujemy się jego dobrem i najlepszym interesem przy poszanowaniu Jego godności i praw.

Kontakt bezpośredni z dzieckiem

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

Zapewnienie niepełnoletnim pacjentom sprawczości

- a Zwracaj się do dziecka po imieniu w formie, jaką zaproponuje ono samo.
- b Pamiętaj, że dziecko jest podmiotem - nie rozmawiaj z rodzicami/opiekunami dziecka jakby go nie było.
- c W miarę możliwości pozwól dziecku na wybór w sytuacji, gdy jest to możliwe.

- d Uszanuj prawo dziecka do zmiany nastroju, zmiany zdania, gdyż pobyt w Szpitalu to dla niego ogromny stres.

Poszanowanie intymności dziecka

- a Podczas badania lekarskiego osłaniaj partiami ciała małoletniego pacjenta.
- b Wykonuj badania, które wymagają odsłonięcia ciała dziecka przy zamkniętych drzwiach bez obecności osób, które nie są wymagane do przeprowadzenia badania.
- c W trakcie badania, dziecku powinien towarzyszyć rodzic/ opiekun.
- d Podczas hospitalizacji pacjenta dostosuj salę pobytu chorego do jego wieku i płci, w taki sposób, aby uniknąć skrupowania małoletniego pacjenta.
- e Kontakt fizyczny z dzieckiem np. przytulanie, głaskanie może mieć miejsce tylko za jego zgodą lub gdy zgłosi taką potrzebę.
- f Szanuj potrzebę wypoczynku dziecka: snu, ciszy, przyciemnionych światła w nocy.

Współpraca z rodzicami/ opiekunami

- a Informuj dziecko i rodziców o zasadach obowiązujących w Szpitalu.
- b Podkreślaj znaczenie ich przestrzegania dla minimalizowania dyskomfortu przebywających w oddziale pacjentów oraz zapewnienia im bezpieczeństwa.
- c Zadbaj o to, aby rodzic/ opiekun miał zawsze aktualną informację o stanie zdrowia małoletniego.
- d Współpracuj z rodzicami/ opiekunami w procesie przygotowywania i uspokojenia dziecka (w czasie badania/ hospitalizacji), spytaj co dziecko lubi, co je irytuje.

9. KATALOG ZABRONIONYCH RELACJI PRACOWNIKÓW W ODNIESIENIU DO MAŁOLETNIICH PACJENTÓW

W Szpitalu Ogólnym w Wysokiem Mazowieckiem **niedopuszczalne** jest stosowanie przemocy wobec dziecka (małoletniego pacjenta) w jakiegokolwiek formie.

NIGDY!

- ✓ Nie naruszaj praw dziecka do intymności i prywatności.
- ✓ Nie ujawniaj danych osobowych, ani wrażliwych małoletniego pacjenta.
- ✓ Nie omawiaj sytuacji dziecka „nad jego głową”, ignorując jego obecność.
- ✓ Nie ograniczaj możliwości pobytu rodzica/ opiekuna przy dziecku.
- ✓ Nie lekceważ tego, że oni (opiekunowie) znają dziecko najlepiej.
- ✓ Nie strasz dziecka i nie szantażuj w celu nakłonienia do współpracy.

- ✓ Nie ignoruj i nie bagatelizuj uczuć dziecka np. strachu, lęku przed bólem, niepewności w nowej sytuacji.
- ✓ Nie okłamuj dziecka – nie mów, że nie będzie bolało, jak będzie.
- ✓ Nie wyciągaj pochopnych wniosków o rodzinie dziecka.
- ✓ Nie zakładaj, że dziecko i jego rodzina wie jak funkcjonuje Szpital. To ty musisz przekazać niezbędne informacje w tym zakresie.
- ✓ Nie dopuszczaj do sytuacji, w których dzieci lub rodzice/opiekunowie czują się dyskryminowani lub otrzymują niższy standard opieki.
- ✓ Nie krzycz, nie zawstydzaj, nie upokarzaj, nie lekceważ i nie obrażaj dziecka, ani jego rodziców/ opiekunów.
- ✓ Nie zachowuj się w obecności małoletnich pacjentów w sposób niestosowny bądź dwuznaczny lub w sposób, który obiektywnie może być odebrany za taki.
- ✓ Nie używaj w obecności dzieci wulgarnych słów, gestów, żartów, nie czyń obraźliwych uwag i nie nawiązuj w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej oraz nie wykorzystuj wobec małoletnich relacji władzy czy przewagi fizycznej.

10. SYMPTOMY MOGĄCE ŚWIADCZYĆ O KRZYWDZENIU MAŁOLETNIEGO – NA CO ZWRÓCIĆ UWAGĘ?

Obserwując dziecko i analizując poniższe symptomy pamiętaj o ocenie kontekstowej: zwróć uwagę nie tylko na symptomy fizyczne, ale także zachowanie dziecka i rodzica/opiekuna, sytuację dziecka (wiek, kondycja, sytuacja rodzinna, bytowa itd.), postawione wcześniej rozpoznania oraz diagnozy itd.

Najczęściej obserwowane oznaki fizyczne możliwego krzywdzenia dziecka:

- widoczne obrażenia ciała, których pochodzenie trudno wyjaśnić i/lub które występują w miejscach przykrytych ubraniem i/lub u dziecka, które nie porusza się samodzielnie.
- Rany, otarcia, blizny, sińce, stłuczenia w miejscach nietypowych dla przypadkowych urazów: plecy, pośladki, ramiona, uda, brzuch, krocze i stopy, okolica oczodołów (bez urazu czoła), policzki, usta, skroń, szyja, uszy.
- Urazy na więcej niż jednej płaszczyźnie kończyny, głowy, tułowia.
- Ślady mają charakterystyczny kształt odcisku dłoni, palców, przedmiotów, szczypania, drapania, gryzienia, duszenia.
- Siniaki okularowe, sińce liczne, często symetryczne, w różnej fazie gojenia.
- Urazy głowy u dzieci poniżej 3 r.ż.

- Okrągłe punktowe poparzenia, oparzenia na plecach i pośladkach u małych dzieci, na grzbietowej powierzchni dłoni, rękawiczkowe/ skarpetkowe.
- Złamania u dzieci poniżej 3 r.ż., złamania kości kończyny górnej u dziecka niechodzącego, złamania spiralne, złamania dystalne, złamania żeber, złamania bez urazu lub po urazie nieadekwatnym np. upadek z kanapy.
- Obrażenia w obrębie jamy ustnej: zasinienia śluzówek warg górnych i dziąseł z rozdarciami wędzidełka.
- Stłuczenia i skaleczenia warg, dna jamy ustnej i języka w wyniku prób karmienia na siłę, wpychania smoczka etc., urazy kąćków ust, krwiotłucie i krwawe wymioty, bezpośrednie urazy podniebienia miękkiego, tylnej ściany gardła, złamania zębów, uszkodzenia dziąseł, złamanie żuchwy.
- Urazy nosa, złamania, krwiaki (zropiałe) przegrody nosa.
- Wielokrotne „przypadkowe” zatrucia, niewyjaśnione nieżyty żołądkowo jelitowe.
- Odmrożenia, hipotermia.
- Słaby przyrost masy ciała, niedożywienie.

Najczęściej obserwowane symptomy i objawy związane z wykorzystywaniem seksualnym:

- uporczywe i/lub nawracające objawy (np. krwawienie, nieprawidłowa wydzielina, ból, dyskomfort) ze strony odbytu/narządów płciowych bez wyjaśnienia medycznego.
- Ślady obecności ciała obcego w pochwie lub odbycie. Objawem wskazującym na ciało obce w pochwie może być obfita wydzielina.
- Infekcja chorobami przenoszonymi drogą płciową u dziecka poniżej 15 r.ż.
- Ciąża u dziecka poniżej 15 r.ż. i 9 msc. lub ciąża u nastolatki powyżej 15 r.ż. będąca wynikiem niedobrowolnej aktywności seksualnej.
- Infekcja chorobami przenoszonymi drogą płciową u dziecka poniżej 15 r.ż. lub ciąża u nastolatki pow. 15 r.ż., w sytuacji, gdy widoczna jest wyraźna różnica w wieku, sile lub stopniu dojrzałości między młodą kobietą, a jej partnerem/domniemanym ojcem. Szczególną uwagę należy zwrócić na przypadek związku kazirodczego lub z osobą cieszącą się zaufaniem (na przykład nauczycielem, trenerem sportowym, duchownym) lub jeśli może istnieć podejrzenie wyzyskiwania seksualnego.

Zachowania ZE STRONY DZIECKA, na które należy zwrócić uwagę:

- wyraźna zmiana w zachowaniu dziecka – wycofanie, zubożenie, lub nadmierne pobudzenie, trudność w regulacji emocji, którą trudno wyjaśnić stanem zdrowia czy okolicznościami.
- Dziecko zachowuje się w sposób nieadekwatny do wieku, jest zbyt infantylne lub nadmiernie dojrzałe.
- Wyraźnie inne zachowanie w obecności rodzica/opiekuna, niż w obecności innych osób.
- Dziecko boi się rodzica/opiekuna.
- Długotrwały, silny, niemożliwy do ukojenia płacz.
- Opóźnienie w rozwoju fizycznym lub emocjonalnym.
- Strach przed określonymi osobami, sytuacjami, miejscami i nasilony niepokój.
- Problemy ze snem, koszmary, lęk przed zasypianiem.
- Moczzenie, moczzenie nocne, zanieczyszczanie kałem.
- Zaburzenia jedzenia, odmowa jedzenia lub nadmierne objadanie się, wymioty.
- Dziwne lub nieadekwatne do wieku zainteresowanie seksem (np. dziecko jest nadmiernie rozbudzone, dużo mówi o seksie, używa zbyt dorosłego lub wulgarnego słownictwa, wykazuje znajomość szczegółów związanych z aktywnością seksualną).
- Przejawy zachowań seksualnych u dzieci przed okresem dojrzewania, np. zachowania odwrotne, w tym kontakt ustno-genitalny z innym dzieckiem lub lalką, dotykanie lub prośenie o dotykanie okolic narządów płciowych, wkładanie lub próba włożenia przedmiotu, palca lub penisa do pochwy lub odbytu innego dziecka.
- Niechęć do przebierania się w towarzystwie innych.
- Samookaleczanie się, nadużywanie substancji psychoaktywnych.

Zachowania ZE STRONY RODZICA/OPIEKUNA, na które należy zwrócić uwagę:

- nie potrafi wyjaśnić mechanizmu urazu, podaje informacje nieadekwatne, niespójne lub sprzeczne.
- Zmienia wyjaśnienia, co do okoliczności powstania urazu.
- Zgłasza się po dłuższym czasie od pojawienia się objawów u dziecka.
- Przypisuje odpowiedzialność za powstanie urazu osobie trzeciej.
- Wykazuje brak (lub nadmierne) zainteresowanie urazem/stanem dziecka.
- Nie reaguje na płacz, ból dziecka, nie okazuje emocji podczas opowiadania o dziecku.



- Jest emocjonalnie niedostępny, nie reaguje na obecność dziecka, a w szczególności niemowlęcia.
- Ma negatywne lub wrogie nastawienie do dziecka, odrzuca je lub robi z niego kozła ofiarnego.
- Ma niewłaściwe rozwojowo oczekiwania lub interakcje z dzieckiem.
- Stosuje groźby, surową dyscyplinę, w tym kary fizyczne.
- Wykorzystuje dziecko do zaspokajania potrzeb osoby dorosłej (np. poprzez angażowanie w spory między opiekunami, czy stawianie w roli opiekuna i powiernika osoby dorosłej).
- Nie zapewnia odpowiedniej socjalizacji dziecka (np. angażuje dziecko w działania niezgodne z prawem, nie dostarcza odpowiedniej stymulacji lub edukacji).
- Przejawia nadopiekuńczość wobec dziecka, izoluje je od rówieśników.
- Przekracza dopuszczalne granice w kontakcie fizycznym, np. podczas zabawy z dzieckiem.
- Jest bezradny życiowo, niezaradny, lub w stanie zdrowia uniemożliwiającym zadbanie o potrzeby dziecka.
- Nadużywa alkoholu i środków psychoaktywnych.
- Stosuje przemoc wobec innych członków rodziny

Symptomy wynikające z zaniedbania:

- dziecko jest brudne, często nieprzyjemnie pachnie, nie jest prawidłowo pielęgnowane (np. pozostawiane przez długi czas w zabrudzonych pieluchach).
- Dziecko nie otrzymuje odpowiedniej opieki medycznej (np. nie jest szczepione, nie ma okularów, nie otrzymuje zaleconych leków).
- Dziecko lub nastolatek jest ubrany niewłaściwie do pogody.
- Dziecko nie otrzymuje regularnych posiłków, jest głodne, kradnie jedzenie kolegom. Dziecko przebywa w otoczeniu nieprzystosowanym do jego etapu rozwojowego, co zagraża jego bezpieczeństwu.
- Dziecko pozostaje w domu bez opieki osoby dorosłej.

11. ZASADY BEZPIECZNEGO KORZYSTANIA Z INTERNETU I MEDIÓW ELEKTRONICZNYCH

Małoletni pacjenci Szpitala nie mają dostępu do infrastruktury sieciowej Szpitala. Sieć jest monitorowana w taki sposób, aby możliwe było zidentyfikowanie sprawców

ewentualnych nadużyć. Rozwiązania organizacyjne na terenie Szpitala bazują na aktualnych standardach bezpieczeństwa. Na wszystkich komputerach z dostępem do Internetu na terenie Szpitala są zainstalowane oraz systematycznie aktualizowane oprogramowanie antywirusowe, antyspamowe oraz firewall. W Szpitalu za bezpieczeństwo sieci odpowiada **Kierownik Działu Informatycznego**, który zabezpiecza sieć Internetową Szpitala przed niebezpiecznymi treściami. Pracownicy posiadają indywidualne loginy i hasła, umożliwiające korzystanie z komputera na terenie Szpitala. Pracownicy zachowują własny login i hasło w tajemnicy.

Pracownikom Szpitala zabrania się:

- instalowania oprogramowania oraz dokonywania zmian w konfiguracji oprogramowania zainstalowanego w systemie,
- usuwania „cudzych” plików, odinstalowywania oprogramowania, dekompletowania sprzętu.

W przypadku osób małoletnich, korzystanie z własnego Internetu na terenie Szpitala odbywa się na prywatnych urządzeniach udostępnionych przez rodzica/ opiekuna dziecka za jego zgodą.

Szpital zapewnia Małoletnim Pacjentom stały dostęp do materiałów edukacyjnych, dotyczących bezpiecznego korzystania z Internetu – Załącznik nr 3do SOM.

12. OCHRONA WIZERUNKU I DANYCH OSOBOWYCH MAŁOLETNIICH

- a Dane osobowe dziecka podlegają ochronie na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w przypadku swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 ze zm.).
- b Personel Szpitala, uznając prawo Małoletniego do prywatności i ochrony dóbr osobistych, zapewnia ochronę wizerunku dziecka.
- c Na terenie Szpitala kategorycznie zabronione jest jakiegokolwiek utrwalanie wizerunku dziecka/ pacjenta (nagrywanie głosu dziecka, wykonywanie zdjęć lub filmowanie) bez pisemnej zgody jego opiekuna.
- d W przypadku podejrzenia niewłaściwego rozpowszechniania wizerunku, danych osobowych, w tym danych wrażliwych, Dyrektor Szpitala lub Jego Zastępca niezwłocznie rejestruje i zgłasza zdarzenie Inspektorowi Ochrony Danych.

- e Ochrona wizerunku małoletnich pacjentów utrwalanych przez kamery monitoringu odbywa się na zasadach określonych w Regulaminie monitoringu obowiązującym w Szpitalu.

13. REAGOWANIE W PRZYPADKU PODEJRZENIA KRZYWDZENIA DZIECKA ORAZ OGÓLNE ZASADY PODEJMOWANIA INTERWENCJI

W przypadku wystąpienia uzasadnionego podejrzenia wystąpienia zdarzenia polegającego na krzywdzeniu Małoletniego Pacjenta, albo wystąpieniu takiego zdarzenia, personel Szpitala zobowiązany jest do podjęcia adekwatnego działania do zaistniałych okoliczności.

- a. Jeśli w czasie badania/ pielęgnacji dziecka lub innych czynności medycznych wykonywanych przy małoletnim pacjencie zauważysz objawy wskazujące na możliwość krzywdzenia dziecka (przemoc fizyczna, przemoc seksualna, przemoc psychiczna, przemoc z zaniedbania), udziel pomocy, a następnie odnotuj to w dokumentacji wewnętrznej Szpitala np. w Historii Choroby Pacjenta.
- b. Opisz dokładnie charakter niepokojących Cię symptomów oraz zapisz wszelkie informacje, które uzyskałeś od dziecka i/ lub rodzica/opiekuna.
- c. W stanach zagrożenia życia i zdrowia dziecka udziel natychmiast niezbędnej pomocy oraz zadbaj o bezpieczeństwo dziecka poprzez odseparowanie pacjenta małoletniego od osoby podejrzanego o krzywdzenie.
- d. Przekaż uzyskaną wiedzę przełożonemu (kierownikowi, ordynatorowi/ oddziałowej, lekarzowi dyżurnemu), który zobowiązany jest do poinformowania Dyrektora Szpitala o zaistniałym zdarzeniu i podjęciu decyzji o konieczności powiadomienia odpowiednich organów: Policja, Prokuratura, Sąd Rodzinny lub wypełnienia formularza NK-A, wszczynając procedurę Niebieskiej Karty – Załącznik nr 4 do SOM.
- e. W razie braku możliwości skontaktowania się z Dyrektorem Szpitala za decyzję o podjęciu interwencji odpowiada Ordynator/ Koordynator oddziału lub po godzinie 15:30 lekarz dyżurny.
- f. W przypadkach niejasnych, gdy niepokoisz się o sytuację dziecka, ale nie masz jasnych przesłanek do interwencji, możesz skierować wniosek do Ośrodka Pomocy Społecznej, aby przyjrzał się sytuacji dziecka - **(nie dotyczy to przemocy seksualnej bez względu na jej nasilenie – w tym przypadku masz obowiązek prawny powiadomienia służb, jego niedopełnienie zagrożone jest sankcją karną).**
- g. Lekarz może podjąć również decyzję o zatrzymaniu dziecka w szpitalu, jeżeli stwierdzi, że powrót do domu narazi dziecko na krzywdzenie. W takim przypadku ma obowiązek

- niezwłocznie powiadomić sąd rodzinny i nieletnich właściwy dla położenia szpitala wraz z podaniem opisu sytuacji i przyczyn podjęcia działania.
- Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego przez rodzica, opiekuna osobę nieletnią stanowi – Załącznik nr 5 do SOM.
 - Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego pacjenta przez osobę trzecią stanowi – Załącznik nr 6 do SOM.
 - Wykaz danych adresowych do instytucji i organizacji, które zajmują się interwencją i pomocą w sytuacji krzywdzenia małoletniego – Załącznik nr 7 do SOM.

Pamiętaj!

- We wszystkich przypadkach podejrzenia krzywdzenia dziecka powiadom jego opiekuna.
- Jeśli to możliwe wszelkie interwencje i rozmowy przeprowadzaj w obecności Psychologa.
- W momencie wystąpienia podejrzenia krzywdzenia małoletniego czynności podejmowane i realizowane wobec dziecka przeprowadza się w obecności rodzica / opiekuna prawnego. *Wyjątkiem jest uzasadnione podejrzenie, że rodzic / opiekun prawny jest sprawcą krzywdzenia małoletniego.*
- Postępowanie na wypadek krzywdzenia dziecka lub uzasadnionego podejrzenia krzywdzenia małoletniego nie może naruszać jego godności, wolności oraz nie może powodować szkody na jego zdrowiu psychicznym i fizycznym.
- Pracownicy i współpracownicy Szpitala Ogólnego w Wysokiem Mazowieckiem, którzy w związku z wykonywaniem służbowych obowiązków, podjęli informację o krzywdzeniu dziecka lub inne informacje z tym związane, są zobowiązani do zachowania tajemnicy, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.
- Informację o podjętej interwencji umieszcza się w dokumentacji medycznej dziecka oraz zgłasza się fakt wystąpienia zdarzenia Koordynatorowi ds. Ochrony Małoletnich w Szpitalu – Załącznik nr 8 do SOM, który zobowiązany jest do prowadzenia rejestru interwencji zagrażających dobru małoletniemu.

13. EDUKACJA PERSONELU

Wszyscy pracownicy Szpitala Ogólnego w Wysokiem Mazowieckiem mają obowiązek i możliwość uczestniczenia w szkoleniach organizowanych przez Szpital w zakresie tematyki

związanej z identyfikacją przemocy wobec dzieci, zasad bezpiecznych kontaktów z dzieckiem, praw dziecka/ pacjenta oraz procedur interwencji w przypadku stwierdzenia przemocy wobec małoletniego pacjenta.

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

Za organizację szkoleń odpowiada **Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa, Naczelną Pielęgniarka, Dział Organizacji i Jakości.**

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

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

14. PRZEGLĄD I AKTUALIZACJA STANDARDÓW

Osobą odpowiedzialną za dokonywanie okresowych przeglądów i aktualizacji standardów ochrony małoletnich, adekwatnych do potrzeb w wyniku nowelizacji prawnych lub zmieniającej się sytuacji faktycznej jest **Małgorzata Adela Grodzka.**

Wszelkie wnoszone zmiany do (SOM) konsultowane są z Radcą Prawnym i akceptowane przez Dyrektora Szpitala.

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

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

Za nadzór nad realizacją Standardów Ochrony Małoletnich w Oddziałach, Komórkach Organizacyjnych Szpitala odpowiada - Ordynator/ Koordynator/ Kierownik komórki organizacyjnej.

Za wdrożenie postanowień zawartych w (SOM)w oddziałach i komórkach organizacyjnych Szpitala odpowiada: Pielęgniarka/ Położna Koordynująca/ Oddziałowa lub Kierownik komórki organizacyjnej.

16. MONITOROWANIE FUNKCJONOWANIA STANDARDÓW

Za monitorowanie realizacji przestrzegania Standardów Ochrony Małoletnich w Szpitalu oraz reagowanie na sygnały w związku z naruszeniem jej postanowień – odpowiada Koordynator ds. Ochrony Małoletnich w Szpitalu, który jest zobowiązany raz na dwa lata do przeprowadzenia wśród pracowników Szpitala anonimowej ankiety, której zadaniem jest monitorowanie wiedzy pracowników oraz poziomu realizacji procedury – Załącznik nr 9 do SOM.

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

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

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

17. ZASADY UDOSTĘPNIANIA STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNIICH W SZPITALU

- a Wszyscy pracownicy Szpitala są zobowiązani do zapoznania się ze Standardami Ochrony Małoletnich, które w pełni rozumieją i akceptują oraz zobowiązują się do ich przestrzegania oraz przekazywania informacji na temat zdarzeń i działań niezgodnych z ich treścią, co potwierdzają własnoręcznym podpisem na oświadczeniu, które jest dołączane do Akt osobowych pracownika– Załącznik nr 10 do SOM.
- b Standardy są dostępne dla pracowników Szpitala na dysku T oraz w wersji papierowej w każdej komórce organizacyjnej Szpitala wraz z załączoną do procedury listą potwierdzającą zapoznanie pracowników z jej treścią– Załącznik nr 11 do SOM.
- c Kierownicy komórek organizacyjnych nadzorują proces zapoznawania się podległych pracowników ze standardami.
- d SOM opracowano w Szpitalu w dwóch wersjach pełnej i skróconej. Pełna wersja przeznaczona jest dla rodziców/opiekunów małoletnich pacjentów i dostępna jest na tablicy ogłoszeń w każdej komórce organizacyjnej Szpitala, która zajmuje się diagnostyką i leczeniem dzieci. Wersja skrócona SOM jest przeznaczona dla małoletnich pacjentów i zawiera najważniejsze informacje dla nich istotne–

Załącznik nr 12 do SOM. Wersja skrócona dokumentu jest dostępna dla małoletnich pacjentów na tablicy ogłoszeń w każdej komórce organizacyjnej Szpitala zajmującej się diagnostyką i leczeniem dzieci.

- e Standardy Ochrony Małoletnich (wersja pełna i skrócona) są dostępne na stronie Internetowej Szpitala.
- f W każdej komórce organizacyjnej Szpitala zajmującej się diagnostyką i leczeniem małoletnich pacjentów na tablicy ogłoszeń w widocznym miejscu zamieszczone są również informacje (telefony zaufania), gdzie dziecko/ opiekun pacjenta może zadzwonić w celu uzyskania bezpłatnej pomocy w trudnej sytuacji – Załącznik nr 13 do SOM.

18. BIBLIOGRAFIA

Procedura została opracowana na podstawie:

- zapisów ustawy z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy –Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2023 r. poz. 1606), która wprowadza termin „Standardy ochrony małoletnich”,
- Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r., poz. 560),
- Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz.447 z późn. zm.)
- Standardy ochrony dzieci w placówkach medycznych, Fundacja Dajemy Dzieciom Siłę.



19. ZAŁĄCZNIKI

Załączniki do Procedury	Tytuł załącznika
Załącznik nr 1 do SOM	Rejestr zgłoszeń podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletniego
Załącznik nr 2 do SOM	Oświadczenie pracownika o obywatelstwie innego państwa niż Rzeczpospolita Polska
Załącznik nr 3 do SOM	Bezpieczny Internet – ulotka informacyjna dla dzieci
Załącznik nr 4 do SOM	Formularz - „Niebieska Karta – A”
Załącznik nr 5 do SOM	Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego przez rodzica, opiekuna lub osobę nieletnią
Załącznik nr 6 do SOM	Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego pacjenta przez osobę trzecią
Załącznik nr 7 do SOM	Wykaz danych adresowych do instytucji i organizacji, które zajmują się interwencją i pomocą w sytuacji krzywdzenia małoletniego
Załącznik nr 8 do SOM	Karta Interwencji podjętych przez pracowników Szpitala
Załącznik nr 9 do SOM	Ankieta monitorująca Standardy Ochrony Małoletnich
Załącznik nr 10 do SOM	Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się z treścią Standardów Ochrony Małoletnich - Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem
Załącznik nr 11 do SOM	Listą pracowników oddziału/ komórki organizacyjnej Szpitala potwierdzająca zapoznanie się z treścią Standardów Ochrony Małoletnich – Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem
Załącznik nr 12 do SOM	Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem (wersja skrócona) -informacyjna dla dzieci
Załącznik nr 13 do SOM	Telefony zaufania – Informacja o możliwości uzyskania bezpłatnej pomocy przez dziecko i opiekunów

REJESTR ZGŁOSZEŃ PODEJRZENIA KRZYWDZENIA LUB KRZYWDZENIA MAŁOLETNICH

L.p.	Imię i nazwisko małoletniego, wiek	Data i miejsce interwencji, osoba interweniująca	Rodzaj krzywdzenia, osoba krzywdząca lub podejrzana o krzywdzenie małoletniego	Zastosowane procedury i formy pomocy małoletniemu	Powiadomione osoby, instytucje, organy zewnętrzne	Uwagi	Podpis Dyrektora
1.							
2.							
3.							
4.							



Osoba wypełniająca:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

.....

PESEL:

OŚWIADCZENIE

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

TAK NIE

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

.....

Czytelny podpis oraz data i miejsce złożenia:

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

TAK NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK wskazać państwa:

.....

Podpis czytelny oraz data i miejsce złożenia :

3. Oświadczam, iż Państwo:

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

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Podpis czytelny oraz data i miejsce złożenia:

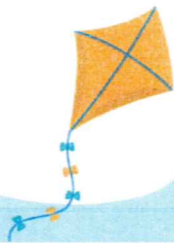
4. Oświadczam, że nie byłam/byłem prawomocnie skazana/ skazany w państwie innym niż Rzeczpospolita Polska za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam/ dopuściłem się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma w stosunku do mnie obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z leczeniem oraz świadczeniem usług medycznych w stosunku do małoletnich.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Podpis czytelny oraz data i miejsce złożenia:

Wyjaśnienie:

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



BEZPIECZNY INTERNET

Twórz silne hasła

Używaj haseł trudnych do odgadnięcia i sprawdzaj ich siłę za pomocą menedżera haseł.

Włącz ustawienia prywatności

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

Używaj programu antywirusowego

Aktualizuj oprogramowanie antywirusowe, aby mogło wykryć potencjalne zagrożenie w systemie

Szanuj innych

Nie wyzywaj, nie obrażaj, nie hejtuj

Uważaj na to, co pobierasz

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

Pomyśl zanim opublikujesz

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

Szanuj siebie

Dbaj o swój pozytywny wizerunek w sieci

PAMIĘTAJ, ŻE Z KAŻDEJ TRUDNEJ SYTUACJI JEST WYJŚCIE

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



Załączniki
do rozporządzenia
Rady Ministrów
z dnia 6 września 2023 r.
(poz.)

Załącznik nr 1

WZÓR

.....
(miejscowość, data)

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

„NIEBIESKA KARTA – A”

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

I. DANE OSOBY/OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ

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

α

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

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

III. DANE OSOBY/OSÓB STOSUJĄCYCH PRZEMOC DOMOWĄ

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

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

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



niezaspokajanie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych oraz ich sprzedawanie i inne (wymień jakie)					
Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej ³⁾ wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęcia lub rejestrowanie filmów bez jej zgody, publikowanie w Internecie lub rozsyłanie telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają, i inne (wymień jakie)					
Inne ³⁾ zaniedbanie, niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych, psychicznych i innych, niszczenie rzeczy osobistych, 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)					

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

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

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

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

tak (kiedy?gdzie?)

nie nie ustalono

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

tak nie nie ustalono

VIII. CZY OSOBA STOSUJĄCA PRZEMOC DOMOWĄ POSIADA 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			
Stosunek świadka do osób, wobec których są podejmowane działania w ramach procedury „Niebieskie Karty” (np. członek rodziny, osoba obca) ¹⁾			

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

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

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

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

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

XIII. DODATKOWE INFORMACJE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

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

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

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

¹⁾ wpisać właściwe

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

³⁾ podkreślić rodzaje zachowań



SCHEMAT

interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego przez rodzica, opiekuna lub osobę nieletnią*

W PRZYPADKU, GDY PODEJRZEWASZ, ŻE DZIECKO:

Doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystywania seksualnego lub zagrożone jest Jego życie

Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby podejrzewanej o krzywdzenie

Powiadom Policję dzwoniąc pod numer 112 lub 997

Powiadom bezpośredniego przełożonego, który zawiadamia Dyрекcję Szpitala

Jeśli jest możliwość to powiadom niekrzywdzącego rodzica/ opiekuna

W PRZYPADKU, GDY PODEJRZEWASZ, ŻE DZIECKO:

Doznaje przemocy domowej lub jest jej świadkiem

Rozpocznij procedurę „Niebieskiej Karty” – wypełniając formularz Niebieskiej Karty w części A

Jeśli obawiasz się, że opuszczenie przez dziecko Szpitala Ogólnego w Wysokim Mazowieckiem w towarzystwie rodzica/ opiekuna prawnego zagraża Jego bezpieczeństwu to zawiadom Policję i zatrzymaj możliwość oddalenia się dziecka ze Szpitala

W PRZYPADKU, GDY PODEJRZEWASZ, ŻE DZIECKO:

Doświadcza zaniedbania potrzeb życiowych lub doszło do innego zagrożenia dobra małoletniego Pacjenta oraz zachowanie rodziców/ opiekunów nie stanowi przemocy domowej lub nie jest jasne, a Ty nie wiesz jak je zakwalifikować

Wystąp do Sądu Rodzinnego o wgląd w sytuację krzywdzonego dziecka

*osoba nieletnia – osoba, która nie ukończyła 17 roku życia (przemoc rówieśnicza)

SCHEMAT

interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego przez osoby trzecie np. pracownicy, osoby przebywające na terenie Szpitala

W PRZYPADKU, GDY PODEJRZEWASZ, ŻE DZIECKO:

doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystywania seksualnego lub zagrożone jest Jego życie

Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby podejrzewanej o krzywdzenie

Powiadom Policję dzwoniąc pod numer 112 lub 997

Powiadom bezpośredniego przełożonego, który zawiadamia Dyrekcję Szpitala

Powiadom rodzica/ opiekuna dziecka

W PRZYPADKU, GDY PODEJRZEWASZ, ŻE DZIECKO:

pokrzywdzone jest innymi typami przestępstw

Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby podejrzewanej o krzywdzenie

Powiadom rodzica/ opiekuna dziecka o podejrzeniu oraz bezpośredniego przełożonego

Poinformuj na piśmie Policję lub Prokuraturę, składając zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa

W PRZYPADKU, GDY DZIECKO:

doznaje innej formy krzywdzenia niż popełnienie przestępstwa na Jego szkodę np. (jednorazowa p. fizyczna) klapsy, popychanie, (p. psychiczna) poniżanie, dyskryminacja, ośmieszanie

Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby naruszającej Jego godność

Zgłoś zdarzenie przełożonemu oraz rodzicom/ opiekunom dziecka

Zwróć uwagę osobie, która przekracza granice dziecka przypominając Jej, że w naszym Szpitalu funkcjonuje zasada, że dzieci są traktowane przez dorosłych życzliwie i z należyтым szacunkiem



**WYKAZ DANYCH ADRESOWYCH DO INSTYTUCJI I ORGANIZACJI
DZIAŁAJĄCYCH NA TERENIE MIASTA WYSOKIE MAZOWIECKIE, KTÓRE
ZAJMUJĄ SIĘ INTERWENCJĄ I POMOCĄ W SYTUACJI KRZYWDZENIA
MAŁOLETNIEGO**

l.p.	Nazwa instytucji	Dane adresowe	kontakt
1	Komenda Powiatowa Policji w Wysokim Mazowieckiem	18-200 Wysokie Mazowieckie ulica Ludowa 13	telefon 47 71 832 00 fax: 47 71 832 15 e-mail: kpp@wysokiemaz.bk.policja.gov.pl Zespół dyżurnych numer alarmowy - 112 telefon 47 71 832 12 e-mail: dyzurny.kpp@wysokiemaz.bk.policja.gov.pl
2	Prokuratura Rejonowa w Wysokim Mazowieckiem	18-200 Wysokie Mazowieckie ulica Ludowa 15B	telefon 48 86 275 25 25 fax: + 48 86 275 24 71 e-mail: biuro.podawcze.prwma@prokuratura.gov.pl
3	Sąd Rejonowy w Wysokim Mazowieckiem III Wydział Rodzinny i Nieletnich	18-200 Wysokie Mazowieckie ulica Ludowa 44	telefon: 86 477 02 30 e-mail: wrodzinny@wysmaz.sr.gov.pl
4	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wysokim Mazowieckiem	18 – 200 Wysokie Mazowieckie ulica Mickiewicza 1	telefon: 502 153 040 86 306 72 08 fax: 86 306 72 12 e-mail: sekretariat@pcprwysokiemazowieckie.pl
5	GOPS w Wysokim Mazowieckiem	18 – 200 Wysokie Mazowieckie ulica Mickiewicza 1	telefon: 86 275 74 58 fax: 86 275 74 58 e-mail: gopswm@gmail.com
6	Gminny Zespół Interdyscyplinarny w Wysokim Mazowieckiem	Siedziba zespołu: GOPS w Wys. Maz.	telefon/ fax: 86 275 74 58 e-mail: gopswm@gmail.com
7	MOPS w Wysokim Mazowieckiem	18 – 200 Wysokie Mazowieckie ulica Ludowa 15	telefon: 86 275 27 09 fax: 86 275 27 09 e-mail: mops1@wysokiemazowieckie.pl
8	Lokalny Zespół Interdyscyplinarny w Wysokim Mazowieckiem	Siedziba zespołu: MOPS w Wys. Maz.	telefon: 86 275 27 09 e-mail: zi@wysokiemazowieckie.pl



KARTA INTERWENCJI PODJĘTYCH PRZEZ PRACOWNIKÓW SZPITALA

Imię i nazwisko małoletniego pacjenta/ wiek	
Przyczyna podjętej interwencji/ forma krzywdzenia małoletniego	
Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia	imię i nazwisko stanowisko pokrewieństwo	
Opis podjętych działań	Data i miejsce	Opis podjętych działań
	
Forma podjętej interwencji (zakreśl właściwe lub wpisz inne podjęte działania)	<input type="checkbox"/> zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, <input type="checkbox"/> wniosek o wgląd w sytuację małoletniego/ rodziny, <input type="checkbox"/> inny rodzaj podjętej interwencji	
Dane dotyczące interwencji	Data zgłoszenia	Nazwa i dane adresowe organu do którego zgłoszono interwencję
Wyniki interwencji: • działania organów, • działania rodziców <i>(wpisz jeśli posiadasz stosowne informacje)</i>	Data i organ podejmujący interwencje	Opis działania
Uwagi i podsumowanie		



ANKIETA MONITORUJĄCA STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

Komórka Organizacyjna

Wykonywany zawód

W celu potwierdzenia skuteczności funkcjonowania obowiązujących w Szpitalu Ogólnym w Wysokim Mazowieckiem Standardów Ochrony Małoletnich – prosimy o wypełnienie anonimowej ankiety odpowiadając na zawarte w ankiecie pytania.

1. Czy znasz Standardy Ochrony Małoletnich obowiązujące w Szpitalu Ogólnym w Wysokim Mazowieckiem? TAK NIE

2. Czy wiesz, jak można rozpoznać symptomy krzywdzenia dzieci?

TAK NIE

3. Czy wiesz, jak reagować w przypadku zaobserwowania symptomów krzywdzenia małoletnich pacjentów? TAK NIE

4. Czy znasz procedurę zgłaszania zdarzeń, które zagrażają małoletnim?

TAK NIE

5. Czy zdarzyło Ci się w okresie ostatnich 2 lat zaobserwować naruszenie Standardów Ochrony małoletnich przez inną osobę z personelu szpitala? Jeśli tak to czy informowałeś o tym Dyrektora Szpitala lub bezpośredniego przełożonego?

TAK NIE INFORMOWAŁEM/AM NIE POINFORMOWAŁEM/AM

6. Czy w okresie ostatnich 2 lat dokonałeś zgłoszenia zdarzenia zagrażającego dziecku zgodnie ze Standardami Ochrony Małoletnich? TAK NIE

7. Czy zgłaszałeś uwagi dotyczące funkcjonowania obowiązujących w Szpitalu SOM?

TAK NIE

8. Czy uważasz, że obowiązujące w Szpitalu SOM wymagają: aktualizacji, uzupełnienia, zmian? Jeśli tak to napisz swoją propozycję. TAK NIE

Tvoja propozycja zmiany:.....
.....

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

Tvoja propozycja tematu szkolenia:.....
.....**DZIĘKUJEMY ZA UDZIAŁ W ANKIECIE**

**OŚWIDCZENIE PRACOWNIKA O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI
OCHRONY MAŁOLETNICH**

- Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem

Oświadczam, że ja niżej podpisany/na

zapoznałam/em się z treścią Standardów Ochrony Małoletnich (SOM), które zostały przyjęte w Szpitalu Ogólnym w Wysokim Mazowieckiem, w pełni je rozumiem i akceptuję oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz przekazywania informacji (raportowania) na temat zdarzeń i działań niezgodnych z ich treścią.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

X

**LISTA PRACOWNIKÓW ODDZIAŁÓW/ KOMÓREK ORGANIZACYJNYCH
SZPITALA POTWIERDZAJĄCA ZAPOZNANIE SIĘ Z TREŚCIĄ STANDARDÓW
OCHRONY MAŁOLETNICH
- PROCEDURA OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Standardów Ochrony Małoletnich (SOM), które zostały przyjęte w Szpitalu Ogólnym w Wysokiem Mazowieckiem, w pełni je rozumiem i akceptuję oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz przekazywania informacji na temat zdarzeń i działań niezgodnych z ich treścią.

Komórka organizacyjna Szpitala

l.p.	Imię i nazwisko	stanowisko	czytelny podpis składającego oświadczenie

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem (wersja skrócona)

- INFORMACYJNA DLA DZIECI

1. Jesteś w naszym Szpitalu, gdyż potrzebujesz pomocy. Pracują tu lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni, fizjoterapeuci, technicy i wielu innych specjalistów gotowych do pomocy dzieciom. Jesteś dla nas bardzo ważny i dołożymy wszelkich starań, abyś szybko wyzdrowiał.
2. Możesz nam powiedzieć, jak mamy się do Ciebie zwracać.
3. Masz prawo wiedzieć jak nazywa się osoba, która Cię leczy lub pielęgnuje. Możesz ją o to zapytać.
4. Śmiało pytaj jak ma przebiegać Twoje leczenie - postaramy się wszystko wyjaśnić.
5. Będziemy Cię traktować z szacunkiem. Uprzedzimy Cię, jeśli zabieg będzie bolesny lub nieprzyjemny dla Ciebie.
6. Z uwagą wysłuchamy Twoich opinii na temat naszego zachowania w stosunku do Ciebie.
7. Będziemy starać się badać Cię delikatnie i dać Ci czas na adaptację do warunków szpitalnych, chyba, że ze względu na Twój stan zdrowia będziemy musieli działać szybko.
8. Powiedz nam, jeśli będziesz potrzebował pocieszenia. Będziemy starać się w miarę wolnego czasu poświęcić Ci więcej uwagi.
9. Zawsze będziemy pytać Cię o zdanie w sprawach, w których masz wybór.
10. Twoja mama, tata, opiekun może być z Tobą cały czas - jeśli tego potrzebujesz.
11. Możesz zabrać do Szpitala ulubioną przytulankę – jeśli nie jest za duża i nie wydaje głośnych dźwięków.
- 12. Jeśli wydarzyło się coś, co Cię niepokoi, ktoś Cię skrzywdził lub przekroczył swoim zachowaniem Twoje granice - powiedz o tym lekarzowi, pielęgniarce i poproś o pomoc! Możesz zadzwonić również do Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich w Szpitalu nr tel. 86 477 55 33. PAMIĘTAJ rozwiążemy ten problem tak, abyś czuł się bezpieczny/a.**
13. Musisz zrozumieć, że oprócz Ciebie są w Szpitalu jeszcze inne dzieci, które też potrzebują pomocy - nie zniechęcaj się. Zawsze zapewnimy Ci pomoc i opiekę.
14. Personel Szpitala jest zobowiązany do przestrzegania Twoich praw, szczególnie do informacji, poszanowania godności oraz poszanowania Twojej intymności.



PROSIĆ O POMOC TO NIE WSTYD

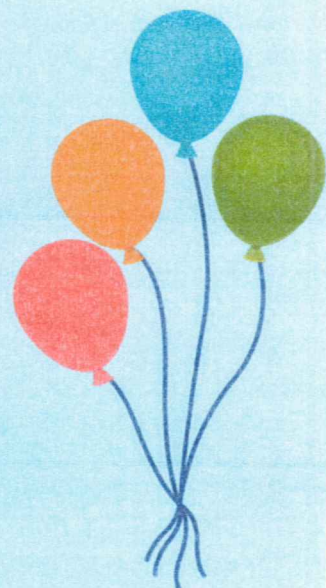


800 12 12 12

Dziecięcy telefon
zaufania Rzecznika
Praw Dziecka

116 111

Telefon zaufania dla
dzieci i młodzieży



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

112

Telefon alarmowy w
sytuacjach zagrożenia
zdrowia i życia

116 123

Kryzysowy telefon
zaufania dla dorosłych

800 70 2222

Centrum wsparcia dla
osób, które są w stanie
kryzysu emocjonalnego

