

**SZPITAL SPECJALISTYCZNY w ZABRZU**

---

**SPÓŁKA z o.o.**



# **STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH**

**w Szpitalu Specjalistycznym  
w Zabrze Sp. z o. o.**

---

**ZABRZE**

**Lipiec 2024**

## **CEL STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNIICH**

Standardy Ochrony Małoletnich zwane dalej „STANDARDAMI” powstały w celu zapewnienia ochrony małoletnich pacjentów w Szpitalu Specjalistycznym w Zabrze Sp. z o. o.

Opracowanie Standardy Ochrony Małoletnich dla Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o. o. stanowi realizację standardów ochrony małoletnich, zgodnie z Rozdziałem 4b Ustawy z dnia 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 560) oraz określa obowiązki pracodawcy i innych organizatorów w zakresie działalności związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi oraz osób zatrudnianych i dopuszczanych do takiej działalności wynikające z Rozdz. 3 Ustawy z dnia 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 560).

STANDARDY mają zastosowanie do wszystkich pracowników Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o. o., a także osób trzecich przebywających na terenie Szpitala lub w związku z naszą działalnością.

Standardy stanowią dokument, z którym należy się zapoznać oraz stosować jego postanowienia aby zapewnić bezpieczeństwo i ochronę wszystkim małoletnim, którzy przebywają na terenie Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o. o.

W Szpitalu Specjalistycznym w Zabrze Sp. z o. o. może dojść do kontaktu z małoletnim w przypadku działalności związanej z procesem leczenia w tym również diagnozowaniem i rehabilitacją, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, lub z opieką nad małoletnim – osoby te są weryfikowane w procesie rekrutacji przed nawiązaniem stosunku pracy lub dopuszczeniem do innej działalności związanej z kontaktami z małoletnimi.

## SPIS TREŚCI:

Rozdział	Tytuł	Strona
I	Postanowienia ogólne.....	5
II	Zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników (personelu).....	8
III	Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem Szpitala.....	11
IV	Zasady podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego	12
V	Osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia.....	15
VI	Procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz w przypadku instytucji, które posiadają takie uprawnienia, osoby odpowiedzialne za wszczynanie procedury „Niebieskiej Karty”.....	17
VII	Wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnimi, a w szczególności zachowania niedozwolone.....	20
VIII	Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet.....	22
IX	Zasady ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie .....	24
X	Zasady ochrony informacji o dziecku i jego wizerunku.....	25
XI	Zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania.....	26
XII	Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu do stosowania standardów, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności.....	27
XIII	Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.....	29
XIV	Zasady przeglądu i aktualizacji standardów .....	30

## Załączniki do „STANDARDÓW”

- Załącznik nr 1 - Wzory oświadczeń składanych przez kandydata na pracownika lub przed dopuszczeniem do pracy z małoletnim;
- Załącznik nr 2 – Kodeks bezpiecznych relacji Pacjent (Dziecko) – Personel w Szpitalu Specjalistycznym w Zabrze Sp. z o. o.
- Załącznik nr 3 – Procedura podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego;
- Załącznik nr 4 – Karta interwencji;
- Załącznik nr 5 – Wzór zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa;
- Załącznik nr 6 – Wzór wniosku o wgląd w sytuację rodziny;
- Załącznik nr 7 – Wzór rejestru zgłoszeń / interwencji;
- Załącznik nr 8 – Wzór ankiety dla pracowników monitorującej poziom realizacji standardów;
- Załącznik nr 9 – Wzór oświadczenia pracownika Szpitala, personel Organizatora o zapoznaniu się z obowiązującymi Standardami ochrony małoletnich;

## Rozdział I POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. STANDARDY w Szpitalu Specjalistycznym w Zabrze Sp. z o. o. zwane dalej „STANDARDAMI” określają:
  - a) zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników (personelu);
  - b) zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem Szpitala lub firmami zewnętrznymi działającymi na terenie Szpitala a w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich;
  - c) zasady i podejmowanie interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego;
  - d) procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz w przypadku instytucji, które posiadają takie uprawnienia, osoby odpowiedzialne za wszczynanie procedury „Niebieskiej Karty”;
  - e) zasady przeglądu i aktualizacji standardów;
  - f) zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu Szpitala lub organizatora do stosowania standardów, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności;
  - g) zasady i sposób udostępniania rodzicom i/lub opiekunom prawnym i/lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania;
  - h) osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia;
  - i) sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego;
  - j) wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnimi, a w szczególności zachowania niedozwolone;
  - k) zakres zadań poszczególnych pracowników Szpitala w przypadku podejrzenia lub uzyskania informacji, że dziecko jest krzywdzone;
  - l) zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet;
  - m) procedury ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie;
2. Ilekroć w „STANDARDACH” jest mowa bez bliższego określenia o:
  - a) **Szpitalu** – należy rozumieć przez to Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o. o.;
  - b) **dziecku, małoletnim** – należy rozumieć osoby do ukończenia 18 roku życia, którzy są pacjentami Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o.
  - c) **rodzicach** – rozumie się przez to także opiekunów prawnych oraz inne osoby, którym sąd powierzył sprawowanie opieki nad dzieckiem;
  - d) **opiekunie** – należy rozumieć przez to opiekuna prawnego w rozumieniu art. 145-177 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy;

- e) **osobie najbliższej dziecku** – należy przez to rozumieć osobę wstępną: matkę, ojca, babcię, dziadka; rodzeństwo: siostrę, brata, w tym rodzeństwo przyrodnie, a także inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie, a w przypadku jej braku – osobę pełnoletnią wskazaną przez małoletniego;
- f) **personelu, pracownika, współpracownika** – należy rozumieć przez to wszystkie osoby zatrudnione w Szpitalu na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, a także wolontariusze, praktykanci, stażyści, itp.; lub inna osoba, która racji pełnionej funkcji lub zadań ma kontakt z dziećmi.
- g) **Zarząd Szpitala** – należy przez to rozumieć Zarząd Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o. o. który na podstawie obowiązującego prawa posiada uprawnienia do reprezentowania Szpitala na zewnątrz, podejmowania decyzji o jego działalności, zapewniania prawidłowego funkcjonowania podmiotu, zatrudniania i zwalniania pracowników zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów i personelu.
- h) **Organizatorze** - rozumie się przez to inne niż Szpital jednostki działające w imieniu i na rzecz Szpitala w zakresie działalności związanej z leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, lub pomocy w opiece nad nimi.
- i) **zgodzie opiekuna małoletniego** – należy przez to rozumieć zgodę co najmniej jednego z rodziców/opiekunów małoletniego. Jednak w przypadku braku porozumienia między opiekunami małoletniego należy poinformować ich o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny;
- j) **krzywdzeniu małoletniego** – należy rozumieć popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę małoletniego przez jakąkolwiek osobę, w tym członka personelu Szpitala lub zagrożenie dobra małoletniego, w tym jego zaniechanie;
- k) **danych osobowych małoletniego** - należy przez to rozumieć wszelkie informacje umożliwiające identyfikację małoletniego;
- l) **Koordynatorze Standardów** – należy przez to rozumieć wyznaczonego przez Zarząd Szpitala pracownika sprawującego nadzór nad realizacją niniejszych „STANDARDÓW” oraz szkolenie pracowników dot. standardów;
- m) **Osobie odpowiedzialnej za prowadzenie interwencji zwanej Osobą wyznaczoną** - należy przez to rozumieć wyznaczonego przez Zarząd Szpitala pracownika do przyjmowania zgłoszeń dot. podejrzenia krzywdzenia małoletniego, prowadzenia interwencji oraz przygotowywania dokumentacji związanej z prowadzoną interwencją w tym w szczególności zawiadomienia i wnioski oraz formularz NK-A.
- n) **Administradora sieci Internet** – należy przez to rozumieć wyznaczonego przez Zarząd Szpitala pracownika, sprawującego nadzór nad korzystaniem z Internetu przez pacjentów na terenie Szpitala oraz nad bezpieczeństwem małoletnich w Internecie.

## PODSTAWY PRAWNE:

1. Ustawa z dnia 13 maja 2016 o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 560)
2. Ustawa z dnia z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 17)
3. Ustawa z dnia z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 424)
4. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz.U. 2024 r. poz. 1061)
5. Ustawa z dnia z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks postępowania karnego (t.j. Dz.U. z 2024 poz. 37 z późn. zm.)
6. Ustawa z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich. (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 978)
7. Ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (t.j. Dz.U. z 2023 poz. 2809 z późn.zm.)

## ROZDZIAŁ II

### Zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników (personelu)

1. Szpital dbając o bezpieczeństwo małoletnich przed zatrudnieniem każdego kandydata niezależnie od formy zatrudnienia i rodzaju zawartej umowy może żądać danych (w tym dokumentów) dotyczących: wykształcenia, kwalifikacji zawodowych, przebiegu dotychczasowego zatrudnienia. W każdym przypadku Szpital musi posiadać dane pozwalające zweryfikować kandydata niezależnie od podstawy zatrudnienia. Dane niezbędne do weryfikacji to: imię i nazwisko (w tym rodowe), data urodzenia, PESEL, imię ojca, imię matki.
2. Obowiązek weryfikacji pracowników albo innych osób dopuszczonych do działalności o której mowa w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniu przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 560) powiązany jest z szeroką pojętą pracą z małoletnim. **W Szpitalu Specjalistycznym w Zabrze Sp. z o. o. może dojść do kontaktu z małoletnim w przypadku działalności związanej z procesem leczenia w tym również diagnozowaniem i rehabilitacją, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, lub z opieką nad małoletnim.**
3. Realizacja obowiązków, o których mowa rozdz. II spoczywa na Zarządzie Szpitala jako pracodawcy. Zarząd Szpitala może upoważnić do tych czynności innego pracownika na podstawie pisemnego upoważnienia.
4. Zarząd Szpitala lub upoważniony pracownik, przed nawiązaniem z osobą stosunku pracy lub przed dopuszczeniem osoby do innej działalności związanej z leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, lub z opieką nad małoletnim zobowiązany jest do uzyskania informacji, czy dane tej osoby są zamieszczone w: Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym (dostęp ograniczony) lub Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestr. **Obowiązek ten dotyczy wszystkich osób, które będą miały kontakt z małoletnim, niezależnie od stanowiska i formy zatrudnienia.**
5. Zarząd Szpitala lub upoważniony pracownik uzyskuje informacje z Rejestru z dostępem ograniczonym za pośrednictwem systemu teleinformatycznego prowadzonego przez Ministra Sprawiedliwości. W pierwszej kolejności należy założyć konto w systemie teleinformatycznym. Konto podlega aktywacji. Natomiast Rejestr osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestr, jest ogólnodostępny - nie wymaga zakładania konta. Informacje z obydwu Rejestrów są bezpłatne.
6. Informacje zwrotne otrzymane z systemu teleinformatycznego utrwalone są w formie wydruku przez pracownika Działu Kadr i Płac, i przechowywane są w części A akt osobowych, związanych z nawiązaniem stosunku pracy.

Informacje zwrotne w postaci wydruku strony internetowej zawierający komunikat dot. wyszukiwanych danych z Rejestru osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej lat 15, wydała postanowienie o wpisie w Rejestr również składowane są w części A akt osobowych, związanych z nawiązaniem stosunku pracy.

7. Jeśli dla personelu o którym mowa w pkt 1 powyżej nie tworzy się pracowniczejteczki akt osobowych, wydruk z systemu teleinformatycznego zamieszcza się w utworzonej do tego celu odrębnej dokumentacji.
8. **Weryfikacja informacji z Rejestru z dostępem ograniczonym lub Rejestru osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestr odbywa się cyklicznie raz na 2 lata. Weryfikacji dokonuje pracownik Działu Kadr i Płac.**
9. Pracownik Działu Kadr i Płac pobiera od kandydata na pracownika Oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego (OŚW 1) lub posiadaniu obywatelstwa innego niż Rzeczypospolita Polska (OŚW 2)
10. Upoważniony Pracownik Działu Kadr i Płac pobiera od kandydata na pracownika - informację z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności w zakresie przestępstw przeciwko: wolności seksualnej i obyczajowości, bezpieczeństwu powszechnemu, zdrowiu publicznemu, narkomanii. Informację te są określone 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, lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
11. Jeżeli kandydat na pracownika posiada obywatelstwo inne niż polskie wówczas powinien przedłożyć również (dodatkowo) 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.
12. Pracownik Działu Kadr i Płac pobiera od kandydata na pracownika Oświadczenie o państwie/państwach (innych niż Rzeczypospolita Polska i państwo innego obywatelstwa), w których kandydat zamieszkiwał w ostatnich 20 latach (OŚW 3). Kandydat składa takie oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej. Jednocześnie przedkłada pracodawcy informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi Jeżeli prawo państwa wskazanym w oświadczeniu nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa.
13. 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. (OŚW 4).

14. Pod oświadczeniami opisanymi w pkt 12-13 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.”*
15. **Wzory oświadczeń dotyczących obywatelstwa / obywatelstw oraz zamieszkiwania w ciągu 20 lat oraz oświadczenia o niekaralności jak również o toczących się postępowaniach przygotowawczych, sądowych i dyscyplinarnych określa załącznik 1.**
16. Oświadczenia i informacje z KRK przechowywane są w części A akt osobowych, związanych z nawiązaniem stosunku pracy lub analogicznej dokumentacji dotyczącej osób zatrudnionych w oparciu o umowy cywilnoprawne w stosunku do których nie prowadzi się akt osobowych.
17. W sytuacji podejmowania przez Szpital współpracy z organizatorem w zakresie działalności związanej z leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, lub pomocy w opiece nad małoletnim w tym zapewnieniem czystości to na organizatorze ciąży obowiązek zapewnienia bezpiecznej rekrutacji pracowników (personelu) poprzez uzyskanie zapewnienia że personel Organizatora nie jest karany.
18. Organizator stosuje bezpieczną rekrutację swoich pracowników (personelu) poprzez zastosowanie procedur określonych art. 21 Ustawy z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniu przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U. 2024 poz. 560) - potwierdza stosownym pisemnym oświadczeniem przedłożonym Zarządowi Szpitala.

### Rozdział III

#### Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o. o.

1. Pracownicy zobowiązani są do przestrzegania przepisów prawa obowiązującego w szczególności praw pacjenta oraz branżowych kodeksów etyki m.in. Kodeksu etyki lekarskiej oraz Kodeksu etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej.
2. Pracownicy we wszystkich działaniach podejmowanych wobec małoletniego mają obowiązek kierować się jego dobrem i najlepszym interesem.
3. Pracownicy obowiązani są do utrzymywania profesjonalnej relacji z małoletnimi i każdorazowego rozważenia, czy reakcja, komunikat bądź działanie wobec małoletniego są adekwatne do sytuacji, bezpieczne, uzasadnione i sprawiedliwe.
4. Pracownicy obowiązani są do działania w sposób otwarty i przejrzysty dla innych, aby zminimalizować ryzyko błędnej interpretacji zachowania.
5. Pracownicy Szpitala oraz pracownicy organizatora są zobowiązani do szacunku dla nietykalności cielesnej, intymności i prywatności małoletniego.
6. W kontakcie z małoletnim pacjentem i jego opiekunami pracownicy mają obowiązek zachować: życzliwość, empatię, szacunek, wrażliwość kulturową oraz postawę nieoceniającą.
7. Wszelkie czynności o charakterze medycznym oraz higieniczno-pielęgnacyjnym muszą być wykonywane w sposób oraz w warunkach gwarantujących poszanowanie intymności i godności małoletniego pacjenta.
8. Zabronione są wszelkie zachowania wobec małoletnich, które mają znamiona form przemocy psychicznej, fizycznej lub wykorzystywania seksualnego a także nawiązywania relacji o charakterze romantycznym czy seksualnym.
9. Zabronione jest utrwalanie w jakiegokolwiek formie przez personel na potrzeby prywatne wizerunku / głosu małoletniego pacjenta. np. nagrywanie obrazu, dźwięku, fotografowanie, prowadzenie transmisji z jego udziałem.
10. Zabronione jest proponowanie małoletnim pacjentom alkoholu, wyrobów tytoniowych, nielegalnych substancji jak również zabrania się używania ich w ich obecności czy też dostarczania ich od osób trzecich.
11. Wszelkie podejrzenia dotyczące nieodpowiednich zachowań pracowników Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o. o. wobec małoletnich są bezzwłocznie wyjaśniane przez Osobę wyznaczoną i przekazywane Zarządowi Szpitala.
12. Nieprzestrzeganie zasad postępowania traktowane jest jako naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych z wszystkimi wynikającymi stąd konsekwencjami, z rozwiązaniem stosunku pracy włącznie.
13. Zasady bezpiecznych relacji pacjent (dziecko) – personel zostały opisane w **Załączniku nr 2** – Kodeks Bezpiecznych relacji Pacjent (dziecko) – personel.

## Rozdział IV

### Zasady podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego

#### 1. Rodzaje krzywdzenia małoletniego.

- a) **Przemoc fizyczna** – czyli celowe uszkodzenie ciała, zadawanie bólu lub groźba uszkodzenia ciała. Oznakami stosowania przemocy fizycznej są m.in.:
- widoczne obrażenia ciała, których pochodzenie trudno wyjaśnić i/lub które występują w miejscach przykrytych ubraniem dziecka;
  - urazy na więcej niż jednej płaszczyźnie kończyny, głowy, tułowia;
  - złamania, siniaki, rany cięte, poparzenia, otarcia, stłuczenia w miejscach nietypowych dla przypadkowych urazów: plecy, pośladki, ramiona, brzuch, krocze, stopy, okolice oczodołów (bez urazów czoła) policzki, szyja, skroń, uszy;
  - okrągłe punktowe poparzenia, oparzenia na plecach i pośladkach u małych dzieci, na grzbietowej powierzchni dłoni;
  - stłuczenia i okaleczenia warg, dna jamy ustnej, języka, krwioplucie i krwawe wymioty, bezpośrednie urazy podniebienia miękkiego, tylnej ściany gardła, złamanie zębów, uszkodzenia dziąseł, złamanie żuchwy.
- b) **Przemoc emocjonalna / psychiczna** czyli powtarzające się poniżanie, upokarzanie i ośmieszanie małoletniego, nieustanna krytyka, wciąganie małoletniego w konflikt osób dorosłych, manipulowanie nim, brak odpowiedniego wsparcia, stawianie małoletniemu wymagań i oczekiwań, którym nie jest on w stanie sprostać. Stosowanie tego rodzaju formy powoduje u dziecka poczucie, że jest nic nie warte, złe, niekochane, niechciane, zagrożone i że jego osoba ma jakąkolwiek wartość jedynie wtedy, gdy zaspokaja potrzeby innych. Krzywdzenie psychiczne dziecka to kategoria, w której najczęściej nie ma widocznych dowodów winy sprawcy. Występują natomiast u dziecka objawy jako konsekwencja tego rodzaju przemocy
- c) **Przemoc seksualna** – czyli angażowanie małoletniego w aktywność seksualną przez osobę dorosłą, w tym wykorzystywanie seksualne, które odnosi się do zachowań z kontaktem fizycznym (np. dotykanie małoletniego, współżycie z małoletnim, wykorzystywanie małoletniego do prostytucji lub produkcji materiałów pornograficznych) oraz zachowania bez kontaktu fizycznego (np. pokazywanie małoletniemu materiałów pornograficznych, podglądanie, ekshibicjonizm) Przemoc ta może być jednorazowym incydem lub powtarzać się przez dłuższy czas; Najczęściej obserwowane symptomy i objawy związane z wykorzystywaniem seksualnym:
- 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 i młodzieży powyżej 15 r.z. bez wyraźnego wskazania na dobrowolną aktywność seksualną z rówieśnikiem.
  - ciąża dziecka i nastolatki powyżej 15 r.z będąca wynikiem niedobrowolnej aktywności seksualnej.
- d) **Zaniedbywanie** – czyli niezaspokajanie podstawowych potrzeb materialnych i emocjonalnych małoletniego przez rodzica lub opiekuna prawnego, niezapewnienie mu odpowiedniego jedzenia, ubrań, schronienia, opieki medycznej, bezpieczeństwa, braku dozoru nad wypełnianiem obowiązku szkolnego.
- e) **Czynniki ryzyka - potencjalne sytuacje podczas udzielania świadczeń zdrowotnych** to m.in.:
- badanie dziecka bez obecności innej osoby dorosłej innego członka personelu lub rodzica/opiekuna;
  - samodzielne wykonywanie czynności higienicznych przy dziecku w tym mycie przed zabiegiem operacyjnym;
  - niezgłaszanie zachowań, które mogą naruszać dobro dziecka i pozwalanie na niezgłaszanie niepokojących praktyk;
  - niezwracanie uwagi na potrzeby dziecka np. wymuszanie ćwiczeń fizjoterapeutycznych, mimo wyraźnego sprzeciwu;
  - używanie agresywnego, wulgarnego języka, obrażanie innych członków personelu medycznego lub obrażanie rodzica/opiekuna;
  - nieodpowiednie relacje dziecko-dorosły – nadużywanie pozycji autorytetu;
  - dyskryminowanie i nierówne traktowanie;
  - dbanie o reputację i unikanie skandali prowadzące do przemilczenia incydentów;
  - niezajomość procedur i wytycznych.
2. Zagrożenie bezpieczeństwa dziecka może przybierać różne formy oraz może być realizowane z wykorzystaniem różnych sposobów kontaktu i komunikowania - stąd na potrzeby niniejszego dokumentu przyjęto następującą kwalifikację zagrożenia bezpieczeństwa małoletnich:
- a) popełniono przestępstwo na szkodę dziecka (np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem);
  - b) doszło do innej formy krzywdzenia, niebędącej przestępstwem, takiej jak np. krzyk, kary fizyczne, poniżanie;
  - c) doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka (np. związanych z żywieniem, higieną czy zdrowiem, zapewnieniem opieki);
  - d) doszło do przemocy domowej warunkującej wszczęcie procedur „Niebieskich Kart”.

3. Personel w swojej pracy kieruje się przepisami prawa i działa na rzecz ochrony dzieci przed krzywdzeniem. Ponadto podejmuje działania profilaktyczne wobec czynników opasanych w pkt 2 e) powyżej.
4. Każda informacja dotycząca podejrzenia krzywdzenia dziecka traktowana jest poważnie i wyjaśniana jest bez względu na to czy pochodzi od dziecka/opiekuna/pracownika, osoby dorosłej oraz bez względu na to czy dotyczy podejrzenia krzywdzenia ze strony innego dziecka, opiekuna dziecka, czy też pracownika bądź organizatora współpracującego ze Szpitalem Specjalistycznym w Zabrze Sp. z o. o.
5. Procedury podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego określa poniższa tabela:

	<b>INTERWENCJA CYWILNA</b>	<b>INTERWENCJA KARNA</b>	<b>NIEBIESKA KARTA</b>
<i>Przestanki</i>	Zagrożenie dobra dziecka	Podejrzenie popełnienia przestępstwa	Przemoc domowa
<i>Forma interwencji</i>	Wniosek o wgląd w sytuację rodziny	Zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa	Wypełnienie formularza NK-A
<i>Właściwy organ /podmiot/ adresat zgłoszenia</i>	Sąd rodzinny	Policja, Prokuratura	Gminny (miejski) zespół interdyscyplinarny
<i>Stosowne przepisy</i>	Kodeks rodzinny i opiekuńczy; Kodeks postępowania cywilnego.	Kodeks karny; Kodeks postępowania karnego.	Ustawa o przeciwdziałaniu przemocy domowej

**INTERWENCJA CYWILNA** jest podejmowana w sytuacji, w której w ramach środków dostępnych rodzicom lub opiekunom, dochodzi do **zagrożenia dobra małoletniego** poprzez zaniedbania jego potrzeb życiowych takich jak np. niezapewnianie odpowiednich warunków do rozwoju dziecka, niezapewnienie odpowiedniego odżywiania, ubrania, higieny, potrzeb edukacyjnych czy schronienia, opieki medycznej, braku dozoru nad wypełnianiem obowiązku szkolnego, obowiązku nauki, bezpieczeństwa, zaniedbywanie potrzeb psychicznych i emocjonalnych dziecka, niewypełnianie zaleceń lekarskich, stosowanie kar fizycznych, surowe dyscyplinowanie dziecka przez rodziców/opiekunów, a także w sytuacji, gdy wiadomo, że w rodzinie jest założona procedura Niebieskiej Karty, ale potrzeby dziecka nadal nie są zaspokajane i sytuacja dziecka nie ulega poprawie.

**INTERWENCJA KARNA** jest podejmowana w sytuacji podejrzenia popełnienia na szkodę małoletniego przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu, przeciwko wolności seksualnej i obyczajności oraz przestępstwa przeciwko rodzinie i opiece.

**INTERWENCJA NIEBIESKIEJ KARTY** jest podejmowana w sytuacji podejrzenia występowania **przemocy domowej** przez którą należy rozumieć jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej, w szczególności:

- narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia;
- naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną;
- powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie lub krzywdę;
- ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych;
- istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udrczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

## Rozdział V

### **Osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia**

1. Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu oraz prowadzenie działań interwencyjnych rozumianych jako udzielania wsparcia małoletniemu jest zwana dalej **Osobą wyznaczoną**.
2. Kompetencje osoby odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielanie im wsparcia:
  - a) kierowanie się w swoich działaniach empatią i zrozumieniem problemów małoletnich pacjentów;
  - b) umiejętność prowadzenia skutecznej komunikacji z małoletnim pacjentem w sposób dostosowany do ich wieku, rozwoju a także z ich opiekunami;
  - c) spokój i opanowanie w kontaktach z małoletnim pacjentem, jego opiekunami i personelem Szpitala;
  - d) umiejętność szybkiego skutecznego reagowania w sytuacjach kryzysowych;
  - e) pozytywna ocena pracy;
  - f) wykształcenie psychologiczne lub przygotowanie i doświadczenie niezbędne do pełnienia powierzonych funkcji, dające gwarancje poprawnej realizacji powierzonych zadań;
  - g) umiejętności organizacyjne;
  - h) umiejętność konsultacji zagadnień w zakresie stosowanych standardów z personelem Szpitala.
3. Osobami odpowiedzialnymi za udzielanie małoletniemu wsparcia w sytuacji krzywdzenia jest każdy pracownik Szpitala w sytuacjach nagłych.
4. W przypadku uzyskania informacji lub zauważenia przez pracownika, że dziecko jest krzywdzone, pracownik ma obowiązek udzielenia pomocy medycznej a następnie sporządzenia notatki służbowej i zgłoszenia tego faktu **Osobie wyznaczonej**.
5. Każde uzasadnione podejrzenie jest podstawą do podjęcia kolejnych działań.
6. Procedura podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego stanowi **załącznik nr 3** do Standardów.

## ROZDZIAŁ VI

### Procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz w przypadku instytucji, które posiadają takie uprawnienia, osoby odpowiedzialne za wszczęcie procedury „niebieskie karty”

#### 1. PODEJRZENIE POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA

- a) W przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa Osoba wyznaczona sporządza pisemne zawiadomienie o podejrzeniu przestępstwa na szkodę małoletniego wg wzoru (**Załącznik nr 5**), które przekazuje do zatwierdzenia Zarządowi Szpitala.
- b) Zawiadomienie powinno zawierać co najmniej: opis zdarzenia, dane pokrzywdzonego małoletniego (w tym imię nazwisko, adres zamieszkania oraz PESEL), w miarę możliwości dane osoby podejrzanej (imię, nazwisko, PESEL)

#### 2. POPEŁNIENIE CZYNU KARALNEGO PRZEZ MAŁOLETNIEGO

- a) W przypadku podejrzenia popełnienia czynu karalnego przez małoletniego na szkodę małoletniego Osoba wyznaczona sporządza pisemne zawiadomienie o popełnieniu czynu karalnego przez nieletniego na szkodę małoletniego wg wzoru nr 5, które przekazuje do zatwierdzenia Zarządowi Szpitala.
- b) Zawiadomienie powinno zawierać: opis zdarzenia, dane pokrzywdzonego małoletniego (w tym imię nazwisko, adres zamieszkania oraz PESEL), w miarę możliwości dane osoby podejrzanej (imię, nazwisko, PESEL).
- c) Zawiadomienie należy przekazać:
  - Jeżeli osobą podejrzaną o krzywdzenie jest dziecko w wieku od 13 do 17 lat a jego zachowanie stanowi czyn karalny - **Policji lub Sądowi Rodzinnemu;**
  - Jeżeli osobą podejrzaną o krzywdzenie jest dziecko powyżej lat 17, a jego zachowanie stanowi przestępstwo – **Policji lub Prokuraturze.**

#### 3. ZDARZENIA NIEBEZPIECZNE

- a. W przypadku gdy pracownik Szpitala w trakcie wykonywania obowiązków służbowych poweźmie informacje o bezpośrednim zagrożeniu życia lub/i zdrowia dziecka w wyniku krzywdzenia jest obowiązany natychmiast podjąć interwencję nagłą - powiadomić telefonicznie oraz przesłać emailiem / faksem zawiadomienie o bezpośrednim zagrożeniu życia i zdrowia dziecka (**załącznik nr 5**) do jednostki Policji (dyżurny Komendy Miejskiej) odpowiadającej pobytowi dziecka. Zawiadomienie wysłane faksem / e-

mailem należy przesłać również pocztą na adres właściwej komendy Policji najpóźniej następnego dnia roboczego po dokonaniu interwencji nagłej.

W zawiadomieniu telefonicznym ew. przesyłanym faksem / emailem pracownik powinien podać wszystkie informacje, jakie uzyskał odnośnie dziecka (imię, nazwisko, adres, dane Szpitala), opisać rodzaj zagrożenia, a w przypadku rozmowy telefonicznej - podać dokładną godzinę połączenia, czas trwania połączenia oraz numer, z którego dzwoniło dziecko lub inna osoba. Pracownik podejmuje interwencję nagłą bez konsultacji.

Po podjęciu interwencji nagłej pracownik ma obowiązek przekazania ustnej informacji Osobie wyznaczonej, a następnie jest zobowiązany do sporządzenia Karty interwencji (**załącznik nr 4**) i przekazania jej Osobie wyznaczonej.

- b. W przypadku, gdy z rozmowy z rodzicami wynika, że nie są oni zainteresowani pomocą dziecku, ignorują zdarzenie lub w inny sposób nie wspierają dziecka, które doświadczyło krzywdzenia, personel medyczny Szpitala zgłasza ten fakt Osobie wyznaczonej do prowadzenia Interwencji, która prowadzi interwencję oraz sporządza dokumentację. Zarząd Szpitala kieruje do właściwego sądu rodzinnego wnioski o wgląd w sytuację rodziny, którego wzór określa **załącznik nr 6**
- c. W przypadku gdy sprawcą innej formy krzywdzenia niż popełnienie przestępstwa jest osoba stosująca przemoc domową a brak jest możliwości jednoznacznych ustaleń podejrzenia popełnienia przestępstwa przemocy domowej, personel medyczny Szpitala zgłasza ten fakt Osobie wyznaczonej do prowadzenia Interwencji, która prowadzi interwencję oraz sporządza dokumentację. Zarząd Szpitala wszczyna procedurę niebieskiej karty poprzez wypełnienie formularza „Niebieska Karta – A”.
- d. W przypadku gdy sprawcą innej formy krzywdzenia niż popełnienie przestępstwa jest osoba trzecia a brak jest możliwości jednoznacznych ustaleń podejrzenia popełnienia przestępstwa, personel medyczny Szpitala zgłasza ten fakt Osobie wyznaczonej do prowadzenia Interwencji, która prowadzi interwencję oraz sporządza dokumentację. Zarząd Szpitala przekazuje do sądu rodzinnego wnioski o wgląd w sytuację rodziny, którego wzór określa **załącznik nr 6**.
- e. W przypadku gdy sprawcą innej formy krzywdzenia niż popełnienie przestępstwa jest inny małoletni a brak jest możliwości jednoznacznych ustaleń podejrzenia popełnienia przestępstwa, personel medyczny Szpitala zgłasza ten fakt Osobie wyznaczonej do prowadzenia Interwencji. Zarząd Szpitala przekazuje do sądu rodzinnego pismo z wnioskiem o wgląd w sytuację rodziny którego wzór określa **załącznik nr 6**.

#### 4. OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA SKŁADANIE ZAWIADOMIEŃ ORAZ WSZCZYNANIE PROCEDURY „NIEBIESKIEJ KARTY”

- a) **Zarząd Szpitala** jest uprawniony do składania zawiadomienia o podejrzeniu przestępstwa na szkodę małoletniego oraz zawiadomienia o popełnieniu czynu karalnego przez nieletniego na szkodę małoletniego. Zawiadomienia składane są Policji lub/i Prokuraturze.
- b) **Zarząd Szpitala** jest uprawniony do składania wniosku o wgląd w sytuację rodziny. Wniosek składany jest do Sądu Rodzinnego.
- c) **Zarząd Szpitala** jest uprawniony do wszczynania procedury niebieskiej Karty.
- d) **Osoba wyznaczona** jest odpowiedzialna za przygotowanie dokumentacji obejmującego kartę interwencji (**załącznik nr 4**) zawiadomienie o popełnieniu czynu karalnego (**załącznik nr 5**), wniosek o wgląd w sytuację rodziny (**załącznik nr 6**) czy formularza w cz. „A” Niebieskiej Karty oraz przeprowadzenie działania interwencyjnego wynikającego z podejrzenia krzywdzenia małoletniego lub posiadania informacji o takim zdarzeniu.

## **Rozdział VII**

### **Wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnimi, a w szczególności zachowania niedozwolone**

1. Obowiązki personelu Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o. o.
  - a) Personel jest zobowiązany do zwracania szczególnej uwagi na nieprawidłowe zachowania małoletnich pacjentów względem siebie.
  - b) Obowiązkiem personelu jest reagowanie na nieprawidłowe zachowania w sposób odpowiedni i adekwatny do sytuacji.
2. Zasady zachowania małoletnich w trakcie pobytu w Szpitalu Specjalistycznym w Zabrze Sp. z o. o.
  - a) Małoletni przebywający w Szpitalu powinni zachowywać się w sposób kulturalny i zgodny z zasadami współżycia społecznego.
  - b) Opiekunowie małoletnich pacjentów powinni troszczyć się o przestrzeganie tych zasad przez swoich podopiecznych.
3. Zachowania / działania niedozwolone małoletnim przebywającym w Szpitalu to w szczególności:
  - a) naruszanie poczucia godności/wartości osobistej innych osób w tym przejawy dyskryminacji;
  - b) stosowanie jakiejkolwiek agresji i przemocy wobec innych osób np.: bicie/uderzenie/popychanie/kopanie/opluwanie, nadużywanie swojej przewagi nad inną osobą, fizyczne zaczepki, rzucanie w kogoś przedmiotami;
  - c) stosowanie agresji i przemocy słownej w formach takich jak np.: obelgi, wyzwiska, wyśmiewanie, drwienie, szydzenie z krzywdzonego, groźby;
  - d) stosowanie agresji i przemocy psychicznej w formach takich jak np.: poniżanie, niszczenie/zabieranie rzeczy należących do krzywdzonego;
  - e) granie, rozpowszechnianie lub zachęcanie do gry w niebezpieczne gry;
  - f) nakłanianie innych pacjentów małoletnich do przemocy lub samookaleczania;
  - g) rozpowszechnianie treści niebezpiecznych lub niedozwolonych, w tym:
    - obrazujących przemoc, obrażenia fizyczne lub śmierć (np. wypadki drogowe, okrucieństwa wobec zwierząt);
    - nawołujących do samookaleczeń lub samobójstw, bądź szkodliwych dla zdrowia, czy też zażywania niebezpiecznych substancji;
    - dyskryminacyjnych, zawierających postawy wrogości, nienawiści,
    - pornograficznych,
  - h) stosowania cyberprzemocy;
  - i) uprawianie mowy nienawiści;
  - j) rozpowszechnianie wizerunku innych pacjentów lub osób przebywających w podmiocie bez ich zgody.

4. Konsekwencje zachowań /działań niedozwolonych – w przypadku łamania zasad przez małoletniego - personel Szpitala może zastosować sankcje np.:
- a) naganę słowną,
  - b) poinformowanie opiekunów małoletniego pacjenta o niewłaściwym zachowaniu,
  - c) w przypadku poważnych przewinień małoletni pacjent może zostać wypisany ze Szpitala.

## **Rozdział VIII**

### **Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet**

1. Personel musi być świadomy zagrożeń związanych z wykorzystaniem Internetu.
2. Każdy pracownik Szpitala zobowiązany jest do odbycia szkolenia z zakresu cyberbezpieczeństwa.
3. Personel Szpitala musi potrafić rozpoznawać i rozgraniczać działania prywatne i zawodowe w sieci, szczególnie w kontaktach z małoletnimi pacjentami.
4. Personel Szpitala powinien odpowiedzialnie okazywać swoje poglądy w mediach społecznościowych, biorąc pod uwagę możliwości potencjalnej obserwacji przez małoletnich pacjentów.
5. Nie zaleca się nawiązywania kontaktów z małoletnimi pacjentami poprzez media społecznościowe z wykorzystaniem prywatnych kont.
6. Szpital zapewniając dostęp do Internetu podejmuje działania zabezpieczające dzieci przed dostępem do treści, które mogą stanowić zagrożenie dla ich prawidłowego rozwoju.

Zasady korzystania z telefonów komórkowych oraz innych urządzeń elektronicznych (typu tablet, odtwarzacz muzyki, laptop) na terenie Szpitala specjalistycznego w Zabrze Sp. z o. o.

1. Dostęp do sieci wi-fi jest szyfrowany. Hasło dostępu udostępnianie jest na Tablicy Ogłoszeń dla pacjentów.
2. Sieć jest zabezpieczona przez treściami niebezpiecznymi.
3. W przypadku zauważenia możliwości otwarcia stron zawierających treści niebezpieczne należy niezwłocznie to zgłosić personelowi medycznemu lub bezpośrednio do Sekcji Informatyki pod nr telefonu (32) 373 23 00 w. 360 w celu oznaczenia strony jako niebezpiecznej.
4. Z urządzeń elektronicznych np. telefonu, tabletu można korzystać, o ile nie zakłócają one spokoju innym Pacjentom i nie wpływają negatywnie na proces diagnostyczno-terapeutyczny (po zabiegach operacyjnych/urazach itp. zaleca się niekorzystanie z ekranów emitujących światło niebieskie).
5. Pacjenci małoletni posiadają telefony komórkowe oraz inny sprzęt elektroniczny na własną odpowiedzialność i za zgodą rodziców/opiekunów prawnych.
6. Szpital nie ponosi odpowiedzialności za zaginięcie lub zniszczenie, czy kradzież sprzętu, o ile nie jest on przekazany do depozytu szpitalnego.

7. Nagrywanie dźwięku i obrazu za pomocą telefonu lub innych urządzeń jest możliwe jedynie za wyraźną zgodą osoby nagrywanej lub fotografowanej.
8. Niedopuszczalne jest nagrywanie lub fotografowanie czynności medycznych oraz innych pacjentów.
9. W przypadku zauważenia przez personel odtwarzania niebezpiecznych treści na urządzeniach prywatnych, fakt ten podlega zgłoszeniu rodzicowi/opiekunowi celem wdrożenia działań zapobiegawczych.
10. W przypadku ciężkiego naruszenia cyberbezpieczeństwa powiadomiona zostanie Policja.

## **Rozdział IX**

### **Zasady ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie**

1. Korzystanie z Internetu przez małoletnich może wiązać się z następującymi kategoriami zagrożeń:
  - kontakt z niebezpiecznymi treściami;
  - kontakty z niebezpiecznymi osobami;
  - przemoc rówieśnicza (cyberprzemoc);
  - uzależnienie od Internetu.
2. Pod pojęciem „treści szkodliwe i zagrożenia z sieci” rozumie się:
  - a. treści niedozwolone, nielegalne i niebezpieczne dla zdrowia (pornografia, treści obrazujące przemoc, promujące działania szkodliwe dla zdrowia i życia dzieci, popularyzujące ideologię faszystowską i działalność niezgodną z prawem, nawołujące do samookaleczeń i samobójstw, korzystania z narkotyków;
  - b. treści stwarzające niebezpieczeństwo werbunku dzieci do organizacji nielegalnych i terrorystycznych;
  - c. wszelkie formy cyberprzemocy, np. nękanie, straszenie, szantażowanie z użyciem sieci, publikowanie lub rozsyłanie ośmieszających, kompromitujących informacji, zdjęć, filmów z użyciem sieci oraz podszywanie się w sieci pod kogoś wbrew jego woli.
3. Administrator sieci Szpitala zapewnia zabezpieczenie sieci internetowej przed niebezpiecznymi treściami, instalując i aktualizując odpowiednie oprogramowanie. Oprogramowanie jest aktualizowane w miarę potrzeb.

## **Rozdział X**

### **Zasady ochrony informacji o dziecku i jego wizerunku**

1. Pracownicy Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o. o. nie udostępniają informacji o dziecku, jego rodzinie, czy sytuacji życiowej przedstawicielom mediów.
2. Pracownicy Szpitala nie wypowiadają się w kontakcie z mediami o sprawie dziecka lub jego opiekunów, nawet jeśli są przekonani, że ich wypowiedzi nie są utrwalane.
3. W wyjątkowych sytuacjach Zarząd Szpitala lub wyznaczony do tego celu pracownik są osobami które udzielają informacji o sprawie małoletniego lub jego opiekunów po uzyskaniu pisemnej zgody opiekuna.
4. Przekazanie przedstawicielom mediów danych kontaktowych opiekunów małoletniego jest dopuszczalne tylko i wyłącznie za ich wiedzą i pisemną zgodą.
5. Pracownicy Szpitala nie mogą umożliwić przedstawicielowi mediów utrwalania wizerunku małoletniego (filmowanie, robienie zdjęć, nagrywanie głosu) na terenie Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o. o. bez pisemnej zgody opiekuna.
6. W Szpitalu Specjalistycznym w Zabrze Sp. z o. o. nie utrwalają się małoletnich w celach promocyjnych (na ulotkach, plakatach, stronie internetowej). Wykorzystanie wizerunku małoletniego do celów medycznych poprzedzone jest odebraniem pisemnej zgody jego opiekunów.
7. Pracownicy Szpitala mogą wykorzystywać informacje o małoletnim w celach naukowych / szkoleniowych lub edukacyjnych wyłącznie z zachowaniem anonimowości małoletniego i w sposób uniemożliwiający jego identyfikację.

## Rozdział XI

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

1. W szpitalu Specjalistycznym w Zabrze Sp. z o. o. obowiązują STANDARDY w wersji:
  - a. Pełnej przeznaczone dla personelu szpitala oraz opiekunów prawnych lub faktycznych;
  - b. Skróconej dla małoletnich pacjentów obejmujących także zasady bezpiecznych relacji pacjent personel.;
2. W ramach STANDARDÓW funkcjonuje również Kodeks Bezpiecznych relacji Pacjent (dziecko) – personel (załącznik nr 2).
3. STANDARDY w wersji pełnej oraz skróconej oraz Kodeks o którym mowa w pkt 2 powyżej udostępnione są na stronie internetowej Szpitala pod adresem <http://www.klinika-zabrze.med.pl>
4. STANDARDY w wersji pełnej oraz skróconej oraz Kodeks o którym mowa w pkt 2 powyżej dostępne są w miejscach ogólnodostępnych dla pacjentów na Tablicach Ogłoszeń na oddziałach, Izbie przyjęć oraz przy Rejestracji.
5. Informacja o obowiązujących w Szpitalu standardach oraz możliwości zapoznania ze standardami przekazywana jest małoletniemu oraz jego opiekunom w trakcie przyjęcia do Szpitala przez pielęgniarkę na oddziale. **Informacja o powiadomieniu o stosowaniu standardów odnotowywana jest w dokumentacji medycznej.**
6. Personel Szpitala zobowiązany jest do udzielania informacji o procedurze i jej stosowaniu.
7. W przypadku pytań i wątpliwości należy skontaktować się z personelem Szpitala lub zadać pytanie poprzez korespondencję elektroniczną na adres: [som@klinika-zabrze.med.pl](mailto:som@klinika-zabrze.med.pl)

## **Rozdział XII**

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

1. STANDARDY w Szpitalu Specjalistycznym w Zabrze Sp. z o. o. w wersji pełnej i skróconej dla małoletnich opracowuje Zespół powołany do tego celu. Wersja skrócona zawiera wybrane informacje w formie uproszczonej w tym również zasady bezpiecznych relacji pacjent – personel. Elementem składowym STANDARDÓW są zasady bezpiecznych relacji pacjent (dziecko) – personel w postaci Kodeksu Bezpečnych relacji Pacjent (dziecko) – personel (**załącznik nr 2**).
2. STANDARDY zatwierdza Zarząd Szpitala.
3. STANDARDY wprowadza się do stosowania aktem prawa wewnętrznego – Zarządzeniem Wewnętrznym Zarządu Szpitala.
4. Osobą odpowiedzialną za przygotowanie personelu do stosowania standardów, oraz monitorowanie ich wdrożenia jest Koordynator standardów.
5. Zakres zadań Koordynatora standardów za przygotowanie personelu do stosowania procedury:
  - a) zapoznanie pracowników Szpitala i Organizatora ze standardami;
  - b) prowadzi wykaz oświadczeń o zapoznaniu się, zrozumieniu i akceptacji STANDARDÓW od osób nowozatrudnionych w tym wolontariuszy, stażystów, praktykantów niezależnie od formy zatrudnienia;
  - c) prowadzi wykaz oświadczeń o zapoznaniu się, zrozumieniu i akceptacji STANDARDÓW od osób trzecich przebywających na terenie Szpitala lub w związku z jego działalnością;
  - d) przeprowadzenie szkolenia dla personelu w zakresie stosowania STANDARDÓW;
  - e) zapewnienie dostępu personelowi do materiałów edukacyjnych dotyczących STANDARDÓW;
  - f) monitorowanie stosowania STANDARDÓW przez personel;
  - g) szkolenie nowych pracowników w zakresie stosowania STANDARDÓW;
  - h) organizowanie regularnych spotkań z personelem w celu omawiania STANDARDÓW i ich stosowania;
  - i) dokumentowanie czynności przygotowania personelu;
  - j) monitorowanie STANDARDÓW oraz ich aktualizowanie opisane w rozdz. XIV.
6. Dokumenty potwierdzające przygotowania personelu do stosowania STANDARDÓW:
  - a) oświadczenia pracowników Szpitala oraz personelu Organizatora (osób trzecich przebywających na terenie Szpitala mających kontakt z małoletnim) potwierdzające zapoznanie się ze STANDARDAMI, ich zrozumienie i akceptację.
  - b) lista osób które odbyły szkolenie w zakresie stosowania STANDARDÓW.
  - c) notatki sporządzane z odbytych spotkań wraz z listą osób uczestniczących w spotkaniach.

- d) ankiety monitorujące poziom realizacji STANDARDÓW
- e) Raport z monitoringu STANDARDÓW.

## Rozdział XIII

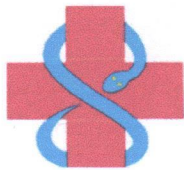
### Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego

1. Każde zgłoszenie jest dokumentowane.
2. Osoba wyznaczona prowadzi Rejestr zgłoszeń.
3. Dokumentacja zgłoszenia oraz podejmowanych działań przechowywana jest w bezpiecznym miejscu i dostępna tylko dla osób upoważnionych.
4. Odpowiedzialność za właściwe przechowywanie i udostępnianie dokumentacji dot. ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego oraz interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego ponosi Osoba wyznaczona.
5. Na dokumentację składa się:
  - a) Zgłoszenie zdarzenia;
  - b) Karta interwencji dot. zdarzenia sporządzona zgodnie z **załącznikiem 4**;
  - c) Notatki służbowe sporządzone przez pracowników / osobę wyznaczoną na okoliczność danego zdarzenia;
  - d) Kopia zawiadomienia o spełnieniu przestępstwa lub czynu karalnego wobec małoletniego sporządzona wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 5**;
  - e) Kopia wniosku do sądu rodzinnego o wzgląd w sytuację rodziny sporządzona zgodnie z ze wzorem określonym w **załączniku nr 6**.
  - f) Rejestr zgłoszeń /interwencji stanowiący **załącznik nr 7**.
6. Zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka określa instrukcja archiwalna.

## Rozdział XIV

### Zasady przeglądu i aktualizacji standardów

1. Celem przeglądu STANDARDÓW jest ocena ich efektywności wdrażania, identyfikacja obszarów wymagających poprawy jak również doskonalenie systemu ochrony małoletnich.
2. Osobą odpowiedzialną za przegląd Standardów jest **Koordynator Standardów**.
3. Ponadto osoba, o której mowa w pkt 1 powyżej jest odpowiedzialna za reagowanie na sygnały naruszenia Standardów oraz za przyjmowanie od pracowników proponowanych zmian w treści ich zapisów.
4. Przeglądu standardów dokonuje się raz na 2 lata.
5. Osoba, o której mowa w pkt 1 powyżej przeprowadza wśród pracowników raz na dwa lata ankietę monitorującą poziom realizacji Standardów. Wzór ankiety stanowi **załącznik nr 8**
6. W ankiecie pracownicy mogą proponować zmiany w Standardach oraz wskazywać sytuacje naruszenia Standardów oraz sytuacje w których procedury określone w Standardach nie zostały zastosowane lub nie zadziałały.
7. Osoba, o której mowa w pkt 1 dokonuje opracowania wypełnionych przez pracowników ankiet. Ponadto dokonuje przeglądu dokumentacji standardów (rejestr zgłoszeń, karty interwencji). Sporządza na tej podstawie Raport z przeglądu standardów, który następnie przekazuje do zatwierdzenia Zarządowi Szpitala.
8. Raport z przeglądu zawiera opis metodyki przeglądu, zebrane informacje, wnioski i zalecenia.
9. Zarząd Szpitala po dokonaniu analizy Raportu podejmuje decyzję dot. wprowadzenia niezbędnych zmian, a następnie wprowadza w życie zarządzeniem wewnętrznym nowe brzmienie Standardów.
10. Aktualizacji standardów dokonuje się również w razie potrzeby np. w związku ze zmianami przepisów prawa lub nowymi wyzwaniami w zakresie ochrony dzieci.



Załącznik nr 1 - Wzory oświadczeń składanych przez kandydata na pracownika lub przed dopuszczeniem do pracy z małoletnim;  
Załącznik nr 2 – Kodeks bezpiecznych relacji Pacjent (Dziecko) – Personel w Szpitalu Specjalistycznym w Zabrze Sp. z o. o.  
Załącznik nr 3 – Procedura podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego.  
Załącznik nr 4 – Karta interwencji;  
Załącznik nr 5 – Wzór zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa;  
Załącznik nr 6 – Wzór wniosku o wgląd w sytuację rodziny;  
Załącznik nr 7 – Wzór rejestru zgłoszeń / interwencji;  
Załącznik nr 8 – Wzór ankiety dla pracowników monitorującej poziom realizacji standardów;  
Załącznik nr 9 – Wzór oświadczenia pracownika Szpitala, personelu Organizatora o zapoznaniu się z obowiązującymi Standardami ochrony małoletnich;  
Standardy Ochrony Małoletnich – Informacje dla małych pacjentów.

Standardy Ochrony Małoletnich obowiązują od dnia: 14.08.2024

Zarządzenie Wewnętrzne Zarządu Szpitala nr 111/2024 z dnia 01.08.2024

	Imię i Nazwisko	Data	Czytelny podpis
Opracowali	dr n. med. Grzegorz BANASIK	30.07.2024	DYREKTOR ds. MEDYCZNYCH  dr n. med. Grzegorz Banasik
	mgr Danuta DĄBROWSKA	29.07.2024	PIELĘGNIARKA NACZELNA  mgr Danuta Dąbrowska
	mgr Katarzyna ŻMIJEWSKA	29.07.2024	KIEROWNIK DZIAŁU Kadry i Płac  mgr Katarzyna Żmijewska
	mgr Joanna MOSÓR	29.07.2024	PEŁNOMOCCNIK ds. Systemu Zarządzania Jakością i Akredytacji  mgr Joanna Mosór
Zaakceptowała:	Kancelaria Prawna	01.08.2024	Malgorzata Brucha  radca prawny Kt - 2073
Zatwierdził:	Prezes Zarządu Spółki gen. bryg. (r) Krzysztof ŻABICKI	2024-08-01	PREZES ZARZĄDU  Krzysztof Żabicki

Załącznik nr 1 - Wzory oświadczeń składanych w związku z art. 21 ust 3 – 8 ustawy z dnia z dnia 13 maja 2016 r.  
o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich ( t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 560)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres)

## **Oświadczenie 1 o posiadaniu obywatelstwa polskiego**

Oświadczam, iż posiadam tylko jedno obywatelstwo – obywatelstwo polskie.

.....  
(czytelny podpis)

Osoba posiadająca obywatelstwo polskie jest zobowiązana przedłożyć zaświadczenia z KRK w zakresie przestępstw określonych w rozdz. 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,

Załącznik nr 1 - Wzory oświadczeń składanych w związku z art. 21 ust 3 – 8 ustawy z dnia z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich ( t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 560)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres)

## **Oświadczenie 2** **o posiadaniu obywatelstwa państwa innego niż** **Rzeczpospolita Polska**

Oświadczam, iż posiadam obywatelstwo (obywatelstwa) innego państwa (innych państw) niż Rzeczpospolita Polska takiego / takich jak:

.....  
.....  
.....  
wskazać państwo(państwa) w przypadku posiadania \*

.....  
(czytelny podpis)

\* w przypadku posiadania obywatelstwa (obywatelstwa) innego państwa (innych państw) niż Rzeczpospolita Polska wskazać te państwa..

Osoba posiadająca obywatelstwo państwa niż Rzeczypospolita Polska jest zobowiązana przedłożyć zaświadczenia z KRK w zakresie przestępstw określonych w rozdz. 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, lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres)

### **Oświadczenie 3** **o zamieszkiwaniu w ciągu ostatnich 20 lat** **w państwach innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo** **innego obywatelstwa**

Oświadczam, iż w ciągu ostatnich 20 lat nie zamieszkiwałem/-łam\* /zamieszkiwałem/-łam\* w państwach innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo (państwa) posiadanego innego obywatelstwa.

W przypadku zamieszkiwania wskazać poniżej państwo /państwa :

.....  
.....  
.....  
(wskazać państwo(państwa) \*\*

Jestem świadomy/-ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
Czytelny (podpis)

\* niepotrzebne skreślić

\*\*w przypadku zamieszkiwania wskazać państwo / państwa

Na podstawie art. 21 ust 5,8 Ustawy z dnia 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 560).

Jeżeli osoba zamieszkiwała w innym/innych państwa jest zobowiązana przedłożyć zaświadczenia z KRK w zakresie przestępstw określonych w rozdz. 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, lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres)

## **Oświadczenie 4** **dotyczące braku prowadzenia rejestru karnego i** **wydawania informacji z rejestru karnego w państwach** **innych niż Rzeczpospolita Polska**

Oświadczam, że w niżej wymienionym państwie (państwach) \*:

.....  
.....  
nie jest prowadzony rejestr karny / nie wydaje się informacji z rejestru karnego.

Jednocześnie oświadczam, że:

- nie byłem/ am prawomocnie skazany/na w wyżej wymienionym państwie (państwach) za czyny zabronione odpowiadające przestępstvom 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/em się takich czynów zabronionych,
- nie nałożono na 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 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.

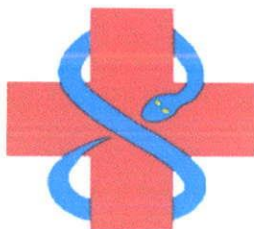
.....  
(czytelny podpis)

\*wskazać państwo/państwa

**SZPITAL SPECJALISTYCZNY w ZABRZU**

---

**SPÓŁKA z o.o.**



# **KODEKS BEZPIECZNYCH RELACJI**

**PACJENT (DZIECKO) – PERSONEL**

**w Szpitalu Specjalistycznym  
w Zabrze Sp. z o. o.**

---

**ZABRZE**

**Lipiec 2024**

## **CEL KODEKSU**

Kodeks bezpiecznych relacji Pacjent (Dziecko) – Personel medyczny powstał w celu poszanowania godności i wartości Dzieci-Pacjentów w Szpitalu Specjalistycznym w Zabrze Sp. z o. o.

Opracowanie Kodeksu stanowi realizację standardów ochrony małoletnich, zgodnie z Rozdziałem 4b Ustawy z dnia 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 560).

**Dobro i bezpieczeństwo dzieci przebywających w Naszym Szpitalu jest dla nas najważniejsze, dlatego w kontakcie z Pacjentami – Dziećmi każdy pracownik Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o. będzie się kierować uniwersalnymi wartościami, jakimi są: szacunek, życzliwość oraz zrozumienie.**

### **I. ZASADY RELACJI Z PACJENTAMI**

1. Zaczynij od przedstawienia się i swojej funkcji. Jeśli wiesz, że Pacjent może nie zrozumieć Twojego stanowiska, krótko wytłumacz mu czym się zajmujesz.
2. Pozwól Pacjentowi-Dziecku na wypowiedzianie się w każdej kwestii, także w zakresie ochrony zdrowia. Pamiętaj, że Pacjent powyżej 16 r.ż ma prawo do pełnej informacji medycznej i decydowania o procesie diagnostyczno-terapeutycznym.
3. Każdą wypowiedź Pacjenta traktuj z należytą uwagą. Odpowiadaj na pytania Dziecka-Pacjenta zgodnie z prawdą, dostosowując komunikat do jego możliwości (wieku, stanu emocjonalnego, poziomu rozwoju i sytuacji, w której się znajduje). Wyrażaj się prosto i zrozumiale. Jeśli masz wątpliwości, czy Pacjent Cię zrozumiał, zapytaj. Upewnij się także, że Pacjent wie, że może zadawać Ci lub innym członkom personelu pytania.
4. Staraj się informować na bieżąco o przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego. Jeśli coś jest dla Dziecka-Pacjenta niezrozumiałe, staraj się to wytłumaczyć prostym językiem.
5. Nie zawstydzaj Dziecka-Pacjenta używając skomplikowanego języka i terminów medycznych, których może nie zrozumieć.
6. Zapewnij komunikację Pacjentom ze szczególnymi potrzebami np. niesłyszącymi, poprzez dostęp do tłumacza języka migowego (tłumacz znajduje się na Izbie Przyjęć Szpitala), staraj się zapewnić tłumacza dla Pacjenta obcojęzycznego (można zastosować aplikację tłumacza zainstalowaną na szpitalnych komputerach).

7. Traktuj równo każdego małego bez względu na jego pochodzenie, wygląd, przekonania, wyznanie, kolor skóry, oraz jego innych przekonań, innych doświadczeń, innej perspektywy wynikającej z bycia małym.

## **II. REALIZACJA POTRZEBY DZIECKA-PACJENTA**

1. Każdy Pacjent może reagować inaczej nawet w tej samej sytuacji. Składa się na to wiele czynników, takich jak poziom rozwoju, wiek, stan emocjonalny, dotychczasowe doświadczenia. Staraj się poznać potrzeby Pacjentów i próbuj na nie odpowiadać, o ile to możliwe.
2. Zapewnij Dziecku-Pacjentowi sprawczość. Zapytaj jak możesz się do niego zwracać. Traktuj Pacjentów podmiotowo. Staraj się prowadzić rozmowę bezpośrednio z Pacjentem, nie omawiaj jego sytuacji ponad jego głową z pominięciem jego osoby.
3. Szanuj potrzebę snu i odpoczynku Pacjentów w czasie rekonwalescencji – staraj się o zachowanie ciszy nocnej oraz zmniejszonego natężenia światła podczas wykonywania medycznych czynności w nocy.
4. Pamiętaj także o tym, że Pacjent ma prawo do nauki i zabawy. Przedstaw mu zasady korzystania z zabawek i książek dostępnych w Oddziale.

## **III. ZASADY KONTAKTU FIZYCZNEGO**

1. Dopuszczalny jest kontakt fizyczny związany z pomocą małowielkiemu i dotyczy czynności medycznych, ewentualnie higienicznych, koniecznością zapewnienia dziecku bezpieczeństwa, lub ewentualną potrzebą uspokojenia małowielkiego. Kontakt fizyczny nie wynikający ze względów medycznych jest dopuszczalny, o ile jest stosowny i odpowiada na potrzeby Dziecka-Pacjenta, czyli uwzględnia wiek Pacjenta, etap rozwojowy, kontekst kulturowy i sytuacyjny. Zawsze wtedy należy zapytać Dziecko-Pacjenta o zgodę na np. przytulenie w celu uspokojenia.
2. Podczas wykonywania badań zapewnij obecność rodzica/opiekuna dziecku lub innej osoby z personelu szpitalnego. Nie przebywaj sam na sam Dzieckiem-Pacjentem.
3. Staraj się odsłaniać ciało dziecku do badania partiami. W salach wieloosobowych korzystaj z parawanu zapewniającego intymność, w gabinetach przyjmuj pacjentów pojedynczo.

## **IV. ZASADY RELACJI Z RODZICAMI/OPIEKUNAMI PACJENTÓW**

1. Zachęcaj do zapoznania się rodziców/opiekunów z zasadami działania podmiotu medycznego, m.in. poprzez przeczytanie regulaminu oddziału oraz niniejszych zasad.

2. Informuj rodziców/opiekunów na bieżąco o przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego. Zachowaj prostotę językową, nie zawstydzaj specjalistycznymi terminami medycznymi, których wiesz, że rodzic/opiekun może nie zrozumieć. Odpowiadaj na pytania i upewnij się, że rodzic ma poczucie otwartości na możliwość zadawania pytań.
3. Doceniaj chęć pomocy rodziców/opiekunów podczas wykonywania czynności pielęgnacyjnych, poinstruuuj co rodzic/opiekun może wykonać przy dziecku samodzielnie. Poinformuj o Regulaminie sprawowania dodatkowej opieki przez osoby bliskie.
4. Zaufaj rodzicielskiej/opiekuńczej znajomości potrzeb i zachowań dziecka. Zapytaj, co dziecko lubi czego nie lubi. Zapytaj, czy dziecko ma jakieś szczególne potrzeby, staraj się brać je pod uwagę.
5. Zachowaj wyrozumiałość dla rodziców/opiekunów, pamiętaj, że często znajdują się oni w obcym otoczeniu i dużym stresie.

## **V. ZASADY OCHRONY PRZED KRZYWDZENIEM**

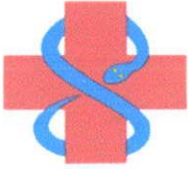
1. Reaguj za każdym razem, kiedy jesteś świadkiem krzywdzenia lub podejrzewasz krzywdzenie dziecka.
2. Jeśli jesteś świadkiem nieszanowania granic dziecka, mówienia nieprawdy, straszenia, znęcania się lub dokuczanie, zarówno ze strony dorosłych jak i samych małoletnich oraz łamania niniejszego kodeksu ze strony personelu Naszego Szpitala , zwróć uwagę na niestosowane zachowanie i przypomnij o obowiązujących zasadach.
3. Staraj się o zachowanie bezpieczeństwa podczas pobytu w Szpitalu Dziecka-Pacjenta, reaguj, gdy widzisz, że obecność danej osoby może źle wpływać na dziecko. Weryfikuj odwiedzających i nie dopuszczaj do sytuacji by w oddziale znajdowały się osoby nieupoważnione.

## **VI. ZACHOWANIA ZABRONIONE**

1. Nie oceniaj pochopnie Dziecka-Pacjenta i jego rodziny/opiekunów m.in. przez pryzmat statutu społecznego, materialnego lub pochodzenia. Niedozwolone są przejawy jakiegokolwiek formy dyskryminacji i nierównego traktowania.
2. Nie przekazuj danych osobowych i medycznych. Zachowaj w tajemnicy także te informacje, które udało Ci się ustalić samodzielnie.
3. Nigdy nie mów Dziecku-Pacjentowi nieprawdy, bądź szczerzy, gdy dziecko pyta, czy taka procedura będzie bolała. Jeśli tak, odpowiedz, że może boleć, nie mów, że nie będzie bolało, jeśli wiesz, że boli.
4. Nie zaprzeczaj odczuciom Dziecka-Pacjenta. Jeśli dziecko mówi, że czuje się w taki sposób, to tak właśnie jest. Nie mów, że nie może się tak czuć.

5. Nie upokarzaj dziecka np. poprzez niestosowne komentarze, powierzchowną ocenę czy porównanie z innymi Pacjentami.
6. Nie szantażuj i nie zastraszaj Dziecka-Pacjenta celem nakłonienia do poddania się wykonaniu danej czynności.
7. Nie prowokuj nieodpowiednich kontaktów z dziećmi, utrzymuj odpowiednie granice w kontaktach z dziećmi.
8. Nie krzycz, nie obrażaj, nie wyzywaj, nie popychaj i nie stosuj jakichkolwiek zachowań naruszających godność Dzieci-Pacjentów.
9. **Zabronione jest stosowanie jakiejkolwiek formy przemocy wobec małoletniego pacjenta a także nawiązywania relacji o charakterze romantycznym czy seksualnym.**

PREZES ZARZADU  
*Żabicki*  
Krzysztof Żabicki



## PROCEDURA PODEJMOWANIA INTERWENCJI W SYTUACJI PODEJRZENIA KRZYWDZENIA LUB POSIADANIA INFORMACJI O KRZYWDZENIU MAŁOLETNIEGO

**W przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego lub posiadaniu informacji o takim zdarzeniu personel zobowiązany jest do podjęcia adekwatnego działania.**

Celem Procedury jest ułatwienie zgłaszania informacji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia małoletniego bez obciążania personelu medycznego działaniami pozamedycznymi oraz podejmowanie interwencji.

### 1. PODSTAWY PRAWNE INTERWENCJI

- **Art. 240 Ustawy z dnia z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 17)** nakłada obowiązek powiadomienia policji lub prokuratora na każdego kto mając wiarygodną wiadomość o karalnym przygotowaniu albo usiłowaniu lub dokonaniu czynu zabronionego określonego w szczególności w **art. 148, art. 156, art. 197 § 3 lub 4, art. 198, art. 200.** Za niedopełnienie tego obowiązku grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.
- **Art. 12 Ustawa z dnia z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 424)** nakłada na osoby, które w związku z wykonywaniem swoich obowiązków służbowych lub zawodowych powzięły podejrzenie o popełnieniu ściganego z urzędu przestępstwa z użyciem przemocy domowej, niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Policji lub prokuratora. Ponadto ustawa ta nakłada obowiązek na osoby będące świadkami przemocy domowej zawiadomienia o tym Policję, prokuratora lub inny podmiot działający na rzecz przeciwdziałania przemocy domowej. Ponadto ustawa ta nakłada na pracowników ochrony zdrowia obowiązek wszczęcia procedury Niebieskiej karty w sytuacji podejrzenia stosowania przemocy wobec dziecka. Przemoc w tym wypadku dotyczy przemocy fizycznej, psychicznej seksualnej oraz przemocy zaniedbania.
- **Podstawą do interwencji cywilnej jest art. 572 Ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1550 z późn.zm.)** każdy, komu znane jest zdarzenie uzasadniające wszczęcie postępowania z urzędu (rozumiane jako zagrożenie dobra dziecka) zobowiązany jest zawiadomić o nim Sąd Opiekunączy.

**2. KRZYWDZENIE MAŁOLETNIEGO:**

- popełnienie przestępstwa na szkodę małoletniego,
- popełnienie czynu karalnego na szkodę małoletniego,
- inne działania lub zaniechanie działań na szkodę małoletniego w tym zaniedbywanie jego potrzeb życiowych.

**3. PRZEMOC DOMOWA**

- jednorazowe lub powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie działania wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną i emocjonalną,
- naruszenie prawa i dobra osobistego osoby doznającej przemocy domowej.

Osoba doznająca przemocy domowej:

- Małoletni wobec którego jest zastosowana przemoc domowa
- Małoletni będący świadkiem przemocy domowej

Osoba stosująca przemoc domową:

- Pełnoletni który dopuszcza się przemocy wobec osoby doznającej przemocy domowej.

**4. NAJCZĘŚCIEJ OBSERWOWANE ZACHOWANIA ZE STRONY DZIECKA ŚWIADCZĄCE O KRZYWDZENIU, NA KTÓRE WARTO ZWRÓCIĆ UWAGĘ:**

- a) podawane przez dziecko wyjaśnienia dotyczące obrażeń wydają się niewiarygodne, niemożliwe, niespójne itp. a dziecko często je zmienia,
- b) dziecko zachowuje się w sposób nieadekwatny do wieku, jest zbyt infantylne lub zbyt dojrzałe,
- c) dziecko boi się rodzica / opiekuna,
- d) dziecko nadmiernie zakrywa ciało, niestosownie do sytuacji i pogody,
- e) dziecko wzdryga się, kiedy podchodzi do niego osoba dorosła,
- f) dziecko boi się powrotu do domu,
- g) opóźnienie w rozwoju fizycznym lub emocjonalnym,
- h) zaburzenia jedzenia, odmowa jedzenia lub nadmierne jedzenie, wymioty,
- i) niechęć do przebywania w towarzystwie innych,
- j) samookaleczanie się, zażywanie substancji psychoaktywnych.

**5. NAJCZĘŚCIEJ OBSERWOWANE ZACHOWANIA ZE STRONY RODZICA / OPIEKUNA NA KTÓRE WARTO ZWRÓCIĆ UWAGĘ:**

- a) nie potrafi wyjaśnić mechanizmu urazu, podaje informacje nieadekwatne, niespójne lub sprzeczne,
- b) zmienia wyjaśnienia co do powstania urazu,
- c) nie reaguje na płacz, ból dziecka,
- d) stosuje groźby, surową dyscyplinę w tym kary fizyczne.

**6. ROZPOZNAWANIE PRZEMOCY WOBEC DZIECKA ODBYWA SIĘ POPRZEZ:**

- a) ujawnienie przez dziecko przemocy domowej,
- b) informacje od osoby będącej bezpośrednim świadkiem przemocy,
- c) analizę objawów krzywdzenia występujących u dziecka,
- d) ocenę stopnia ryzyka wystąpienia przemocy w danej rodzinie.

7. Ujawnienie przez małoletniego przemocy w rodzinie ma miejsce wtedy, kiedy poinformuje on personel Szpitala o tym, że doznaje jednej lub kilku jednocześnie form przemocy ze strony swoich najbliższych. Ujawnienie jest dla niego bardzo trudnym momentem i świadczy o dużym doznawanym bólu i determinacji.

8. W przypadku gdy podejrzenie zagrożenia bezpieczeństwa dziecka zgłosili opiekunowie dziecka, a podejrzenie to nie zostało potwierdzone, należy o tym fakcie poinformować opiekunów dziecka na piśmie.

9. Pracownicy i inne osoby, które w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych podjęły informację o krzywdzeniu dziecka lub informacje z tym związane, są zobowiązane do zachowania tych informacji w tajemnicy, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym organom i instytucjom w ramach działań interwencyjnych.

**10. KRZYWDZENIA MAŁOLETNIICH MOGĄ DOPUŚCIĆ SIĘ:**

- Personel Szpitala lub Organizatora;
- Inne osoby;
- Rodzice / Opiekunowie;
- Rówieśnicy.

11. Każdy członek personelu Szpitala ma obowiązek podjęcia i zgłoszenia podejrzenia skrzywdzenia małoletniego zawsze w przypadku:

- podejrzenia krzywdzenia dziecka na podstawie jego obserwacji;
- gdy dziecko ujawniło doświadczenia krzywdzenia lub przemocy domowej;
- gdy inna osoba (dorosła lub dziecko) zgłosiła fakt krzywdzenia dziecka.

12. Zgłoszenie zdarzeń zagrażających małoletniemu w tym podejrzenia krzywdzenia małoletniego mogą dokonać:

- Personel Szpitala
- Opiekun małoletniego
- Małoletni pacjent
- Osoba trzecia np. świadek zdarzenia.

### 13. ZGŁOSZENIA ZAWIERA MINIMALNE DANE:

- Datę i godzinę zgłoszenia
- Dane osoby zgłaszającej
- Opis zdarzenia
- Podjęte działania.

### 14. SCHEMAT DZIAŁANIA W PRZYPADKU PODEJRZENIA KRZYWDZENIA MAŁOLETNIEGO

#### a) Podjęcie działania

W przypadku uzasadnionego podejrzenia krzywdzenia małoletniego przez osoby dorosłe lub innych małoletnich określonych w pkt 10 powyżej, lub zaistnienia takiego zdarzenia **PERSONEL JEST ZOBOWIĄZANY** do podjęcia adekwatnego działania.

#### b) Przekazywanie informacji

I. Każdy członek personelu, mający podejrzenie krzywdzenia małoletniego, niezwłocznie przekazuje informacje:

- Osobie odpowiedzialnej do przyjmowania zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletni i udzielania im wsparcia w Szpitalu zwana dalej **Osobą wyznaczoną**.
- Zarządowi Szpitala jeżeli przekazanie informacji do osoby wyznaczonej nie jest możliwe.

II. Inne osoby niż personel Szpitala mogą dokonać zgłoszenia osobiście personelowi Szpitala lub osobie wyznaczonej do przyjmowania zgłoszeń.

Zgłoszenia mogą być dokonywane także telefonicznie pod numerem **(32) 373 23 39** lub **(32) 373 23 42** lub na adres email: [som@klinika-zabrze.med.pl](mailto:som@klinika-zabrze.med.pl)

#### c) Szczegółowa analiza zdarzenia

W przypadku konieczności szczegółowej analizy zdarzenia, osoba wyznaczona lub osoba realizująca jej zadania przeprowadza konsultacje mające na celu **wyjaśnienie** okoliczności oraz wpływ zdarzenia na zdrowie psychiczne i fizyczne dziecka. Ustalenia są spisywane **na karcie interwencji**, której wzór określa załącznik nr 4 do standardów. **Kartę Interwencji przechowuje Osoba wyznaczona, natomiast w indywidualnej historii choroby odnotowuje się fakt podjęcia interwencji.**

**Konsultacje (czynności wyjaśniające) obejmują:**

- Rozmowy z innymi członkami personelu.
- Wywiad z małoletnim pacjentem który jest krzywdzony.
- Rozmowę z opiekunem małoletniego.

- Konsultację z osobami względem których zachodzi podejrzenie krzywdzenia małoletniego, w przypadku gdy jest to krzywdzenie rówieśnicze również z opiekunami małoletniego który dopuszcza się krzywdzenia.
- Wywiad ze świadkami zdarzenia.

Do udziału w interwencji można doprosić specjalistów, w szczególności psychologa, celem skorzystania z ich pomocy przy rozmowie z dzieckiem o trudnych doświadczeniach.

#### 15. Odpowiedzialność za działanie interwencyjne

- a) **Osoba wyznaczona** odpowiada za podjęcie i przeprowadzenia działania interwencyjnego w tym sporządzenie dokumentacji określonych w załączniku 4-6 do Standardów. Zarząd Szpitala zatwierdza działania interwencyjne.
- b) **Zarząd Szpitala** podejmuje odpowiedzialność, jeśli osoba wyznaczona nie jest dostępna i nie może realizować swoich obowiązków.
- c) W przypadku braku osoby wyznaczonej oraz Prezesa Zarządu interwencję podejmuje **członek personelu**, który powziął informację uzasadniające jej podjęcie.

16. W przypadku gdy Osoba wyznaczona do przyjmowania zgłoszeń oraz prowadzenie interwencji jest podejrzana o krzywdzenie nieletnich, jej zadania w tym zakresie przejmują Zarząd Szpitala.

17. W przypadku gdy zgłoszono krzywdzenie dziecka przez pracownika, Osoba wyznaczona ta zostaje natychmiast odsunięta od wszelkich form kontaktu z dziećmi (nie tylko dzieckiem pokrzywdzonym) do czasu wyjaśnienia sprawy. W zależności od charakteru zdarzenia:

- informuje się Zarząd Szpitala o zaistniałym zdarzeniu,
- przeprowadza rozmowę dyscyplinującą
- wszczyna się postępowanie dyscyplinarne
- ocenia zasadność dalszego zatrudnienia.

18. Jeżeli pracownik, który dopuścił się krzywdzenia, nie jest bezpośrednio zatrudniony przez Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o. o., lecz przez podmiot inny (organizatora), wówczas należy zawiadomić ten podmiot i zarekomendować zakaz wstępu tej osoby na teren Szpitala, a w razie potrzeby rozwiązać umowę z tym podmiotem.

PREZES ZARZĄDU  
  
Krzysztof Żabicki

  
Małgorzata Kałuża  
radca prawny  
Kt - 2073

**KARTA INTERWENCJI z dnia .....**

Imię i nazwisko małoletniego:		
Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia) opis sytuacji		
Osoba zgłaszająca interwencję (imię i nazwisko oraz stanowisko)		
Opis podjętych działań	Data	Działanie
Forma podjętej interwencji	Zawiadomienie policji <input type="checkbox"/> Wniosek o wgląd w sytuację rodziny <input type="checkbox"/> Zawiadomienie o podejrzeniu przestępstwa <input type="checkbox"/> Procedura Niebieskiej Karty <input type="checkbox"/> Inny rodzaj interwencji. Wskazać jaki? .....	
Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji		
Wyniki interwencji: działania organów sprawiedliwości, innych podmiotów, działania rodziców (jeżeli są znane)	Data	Działanie
Uwagi, podsumowanie		

.....  
(Data sporządzenia Karty Interwencji).....  
(Czytelny podpis osoby sporządzającej)

Miejscowość, dnia ..... r.

Nr pisma wychodzącego/sygnatura sprawy

Prokuratura Rejonowa

w .....

adres .....

*(nazwa i adres Prokuratury Rejonowej  
właściwej dla miejsca popełnienia  
przestępstwa)*

Zawiadamiający: .....

*(nazwa podmiotu medycznego)*

Reprezentowany przez: .....

*(imię i nazwisko reprezentanta podmiotu  
medycznego)*

adres .....

### ZAWIADOMIENIE O PODEJRZENIU POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA

Działając w imieniu ..... *(nazwa podmiotu medycznego)* składam zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa ..... *(wskazać nazwę lub opisać zdarzenie)* przez ..... *(imię i nazwisko domniemanego sprawcy)* na małoletnim/małoletniej ..... *(imię i nazwisko, data urodzenia), zamieszkałego/zamieszkałej w* ..... *(adres)*

### Uzasadnienie

W trakcie wykonywania przez ..... *(imię i nazwisko pracownika podmiotu medycznego)* obowiązków służbowych polegających na ..... *(np. prowadzeniu procesu diagnostyczno-terapeutycznego, procesu terapeutycznego, procesu usprawniania – rehabilitacji)* ..... *(imię i nazwisko małoletniej) – ujawnił/a on/a* ..... *(np. niepokojące treści dotyczące zachowań na tle seksualnym, zgłosił akt gwałtu, wykorzystania seksualnego).*

[Opis zdarzenia, dalsze ustalenia: warto dodać kiedy i gdzie doszło do zdarzenia, czy byli świadkowie]

.....  
.....

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

Osobą prowadzącą terapię jest: ..... *(imię i nazwisko pracownika, telefon służbowy, adres podmiotu medycznego)*

.....  
podpis zawiadamiającego

*Wzór wniosku o wgląd w sytuację rodziny*

(miejsowość), dnia .....

Sąd Rejonowy

W .....

Wydział Rodzinny i Nieletnich<sup>1</sup>

L.Dz.....

Wnioskodawca: *Imię i nazwisko lub nazwa instytucji*

*reprezentowana przez: .....*

*adres do korespondencji: .....*

Uczestnicy postępowania: .....(imiona i nazwiska rodziców)

ul.....

.(adres zamieszkania)

rodzice małoletniego: .....

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

### **Wniosek o wgląd w sytuację dziecka**

Niniejszym wnoszę o wgląd w sytuację małoletniego ..... (imię i nazwisko dziecka, data urodzenia<sup>2</sup>) i wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.

#### **Uzasadnienie**

*(W uzasadnieniu powinny zostać uwzględnione dane osobowe dziecka oraz dane dotyczące rodziców/opiekunów dziecka. Ponadto należy zawrzeć informację na temat sytuacji w skutek, której np. popełniono przestępstwo wobec dziecka. W uzasadnieniu powinny się znaleźć także informacje dotyczące osób, które były/są świadkami zdarzeń. W końcowej części wniosku należy uwzględnić oczekiwania Państwa względem Sądu np. podjęcie stosownych działań mających na celu ograniczenie władzy rodzicielskiej, zastosowanie środka zapobiegawczego w formie wyznaczenia kuratora sądowego dla rodziny itp.).*

Opis sytuacji zagrożenia dobra dziecka .....

<sup>1</sup>Wniosek należy złożyć do sądu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka, nie zameldowania.

<sup>2</sup>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.

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

Wszelką korespondencję w sprawie proszę przysyłać na adres korespondencyjny, z powołaniem się na numer i liczbę dziennika pisma. (dotyczy wniosku wysyłanego przez instytucję)

.....

(podpis i pieczęć składającego wniosek)

- Wniosek należy złożyć do sądu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka
- 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.

**REJESTR ZGŁOSZEŃ / INTERWENCJI**

Lp.	Data zgłoszenia	Imię i nazwisko małoletniego wobec którego podjęto interwencję	Imię i nazwisko osoby zgłaszającej zdarzenie	Imię i nazwisko osób podejmujących interwencję	Karta Interwencji z dnia ....
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					



**MONITORING STANDARDÓW  
ANONIMOWA ANKIETA DLA PRACOWNIKÓW**

Lp.	Odpowiedz na poniższe pytania	Tak	Nie
1.	Czy znasz standardy ochrony uczniów obowiązujące w naszym Szpitalu?		
2.	Czy znasz treść dokumentu „Standardy Ochrony Małoletnich” w Szpitalu Specjalistycznym w Zabrze Sp. z o. o.?		
3.	Czy uważasz, że potrafisz rozpoznać syndromy krzywdzonego małoletniego pacjenta?		
4.	Czy wiesz w jaki sposób zareagować na symptomy krzywdzenia małoletniego pacjenta?		
5.	Czy znasz procedurę zgłaszania zdarzenia w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego ?		
6.	Czy zaobserwowałeś naruszenie zasad określonych w Standardach procedurach przez innego pracownika w ciągu ostatnich 4 miesięcy ?		
7.	Czy masz uwagi / sugestie / przemyślenia związane z funkcjonującymi w Szkole „Standardami Ochrony Małoletnich”?		
8.	Czy jakieś działanie związane z przyjęciem Standardów jest odbierane jako trudne lub niechętnie podchodzisz do jego realizacji z innych powodów?		

**JEŚLI NA KTÓREŚ Z PYTAŃ 6-8 W ANKIECIE MONITORING STANDARTÓW  
ODPOWIEDZIAŁEŚ TAK**

NAPISZ: Jakie zasady zostały naruszone?

NAPISZ: Jakie działania podjąłeś?

NAPISZ: Czy masz jakieś sugestie lub propozycje poprawy obowiązujących standardów?

Data sporządzenia ankiety.....



## OŚWIADCZENIE

**Oświadczam, że zapoznałem/am się ze „STANDARAMI OCHRONY MAŁOLETNICH” oraz Kodeksem bezpiecznych relacji Pacjent (Dziecko) – Personel w Szpitalu Specjalistycznym w Zabrze Sp. z o. o i zobowiązuję się do ich przestrzegania.**

Imię.....

Nazwisko.....

Stanowisko.....

Data.....

Podpis.....

**Podpisując niniejszy dokument, oświadczam, iż nie istnieją żadne powody i przeciwwskazania do mojej pracy z dziećmi.**

Oświadczam, iż nie byłem/am karany/a za przestępstwo na szkodę dzieci ani nie toczy się wobec mnie żadne postępowanie w tym zakresie. Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania bezpośredniego przełożonego na piśmie o postawieniu mi zarzutów lub wszczęciu jakiegokolwiek postępowania karnego lub dyscyplinarnego.

**Przyjmuję do wiadomości, iż nieprzestrzeganie Standardów Ochrony Małoletnich a w szczególności Kodeksu bezpiecznych relacji Pacjent (Dziecko) – Personel w Szpitalu Specjalistycznym w Zabrze Sp. z o. o. będzie skutkowało podjęciem odpowiednich działań.**

Może to oznaczać odsunięcie od obowiązków służbowych na czas, gdy prowadzone jest dochodzenie i może skutkować postępowaniem dyscyplinarnym lub prawnym, zawieszeniem, zwolnieniem, zgłoszeniem do odpowiednich organów.



## OŚWIADCZENIE\*

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z „STANDARAMI OCHRONY MAŁOLETNICH” oraz Kodeksem bezpiecznych relacji Pacjent (Dziecko) – Personel w Szpitalu Specjalistycznym w Zabrze Sp. z o. o i zobowiązuję się do ich przestrzegania.**

Imię.....

Nazwisko.....

Organizator .....

Data.....

Podpis.....

**Podpisując niniejszy dokument, oświadczam, iż nie istnieją żadne powody i przeciwwskazania do mojej pracy z dziećmi.**

Oświadczam, iż nie byłam/em karana/y za przestępstwo na szkodę dzieci ani nie toczy się wobec mnie żadne postępowanie w tym zakresie.

**Przyjmuję do wiadomości, iż nieprzestrzeganie Standardów Ochrony Małoletnich a w szczególności Kodeksu bezpiecznych relacji Pacjent (Dziecko) – Personel w Szpitalu Specjalistycznym w Zabrze Sp. z o. o. będzie skutkowało podjęciem odpowiednich działań.**

Oświadczenie dla osób trzecich mających kontakt z małoletnim (personel Organizatora).