

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZESPOLE ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WYSZKOWIE

§ 1. Definicje i terminologia

Małoletni pacjent/dziecko – każda osoba do ukończenia 18 roku życia.

Krzywdzenie dziecka – działanie lub zaniechanie, które może przybrać formę popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, albo popełnienia czynu karalnego, na szkodę małoletniego lub innego działania/zaniechania na szkodę małoletniego, w tym polegającego na zaniedbaniu potrzeb życiowych małoletniego.

Przemoc domowa – jednorazowe lub powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej, a 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,
- istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udrczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

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

Małoletni doznający przemocy domowej – dziecko, wobec którego jest stosowana przemoc domowa, jak również dziecko będące świadkiem przemocy domowej.

Przemoc fizyczna – może polegać między innymi na: popychaniu, szarpaniu, wykręcaniu rąk, policzkowaniu, kopaniu, duszeniu, cięciu, rzucaniu, uderzaniu przedmiotami, przewracaniu na ziemię, przypalaniu, głodzeniu, odmawianiu pożywienia czy napojów, zmuszaniu do przebywania na zimnie, poleceniu wykonywania upokarzających czynności, utrudnianiu korzystania z pomieszczeń, wyganianiu z mieszkania, niewypuszczeniu z domu, zamykaniu w pomieszczeniach, odmowie ich opuszczenia.

Przemoc psychiczna – może polegać między innymi na groźeniu pozbawieniem życia, zdrowia, pobiciem, podpaleniem, popełnieniem samobójstwa, wyrządzeniem krzywdy osobie bliskiej, znieważaniu, ośmieszaniu, izolowaniu, krytykowaniu, uniemożliwianiu spoczynku nocnego, złośliwym budzeniu, wywoływaniu awantur, niepokojeniu przez telefony, sms-y.

Przemoc seksualna – może polegać między innymi na: doprowadzaniu bez zgody innej osoby do obcowania płciowego lub poddawania się innej czynności seksualnej, wymuszaniu nieakceptowanych praktyk seksualnych, wymuszaniu obcowania płciowego z osobami trzecimi.

Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej – 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.

Inny rodzaj zachowań – 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.

Opiekun małoletniego – rodzic lub opiekun faktyczny lub prawny (któremu sąd powierzył sprawowanie opieki nad małoletnim).

Zgoda rodzica/opiekuna małoletniego – zgoda co najmniej jednego z rodziców/opiekunów małoletniego (w przypadku braku porozumienia między rodzicami/opiekunami małoletniego zgodę wydaje sąd rodzinny). W przypadku małoletniego pacjenta do 16 r.ż. zgodę wyraża rodzic/opiekun prawny małoletniego, a w przypadku małoletniego w wieku od 16 do 18 r.ż. zgoda musi być udzielona przez rodzica/opiekuna prawnego małoletniego oraz przez małoletniego pacjenta. Opiekun faktyczny może wyrazić zgodę wyłącznie na przeprowadzenie badania.

Czyn karalny – czyn zabroniony przez ustawę jako: przestępstwo lub przestępstwo skarbowe albo wykroczenie lub wykroczenie skarbowe.

Czyn zabroniony – zachowanie o znamionach określonych w ustawie karnej.

Dane osobowe – wszelkie informacje o zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osobie fizycznej („osobie, której dane dotyczą”); możliwa do zidentyfikowania osoba fizyczna to osoba, którą można bezpośrednio lub pośrednio zidentyfikować, w szczególności na podstawie identyfikatora takiego jak imię i nazwisko, numer identyfikacyjny, dane o lokalizacji, identyfikator internetowy lub jeden bądź kilka szczególnych czynników określających fizyczną, fizjologiczną, genetyczną, psychiczną, ekonomiczną, kulturową lub społeczną tożsamość osoby fizycznej.

§ 2. Zakres Standardów Ochrony Małoletnich

1. Obowiązek weryfikacji personelu, w tym wolontariuszy, stażystów, praktykantów, sanitariuszy.
2. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem SPZZOZ w Wyszkuwie, w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich.
3. Zasady podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego.
4. Procedura i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamiania sądu opiekuńczego oraz osoby odpowiedzialne za wszczynanie procedury „Niebieskiej Karty”.
5. Zasady przeglądu i aktualizacji standardów.
6. Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu SPZZOZ w Wyszkuwie do stosowania standardów, zasady przygotowania personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności.
7. Zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania.
8. Osoby odpowiedzialne za reagowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego.
9. Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.
10. Wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnimi, a w szczególności zachowania niedozwolone.
11. Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet.
12. Procedura ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie.
13. Zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia.

§ 3. Weryfikacja personelu

1. Przed zatrudnieniem pracownika działalności podstawowej lub nawiązaniem współpracy w innej formie z osobą wykonującą zawód medyczny lub inny niż medyczny zaliczony do kategorii stanowisk działalności podstawowej w SPZZOZ w Wyszkanie związanej z leczeniem małoletnich należy wykluczyć ryzyko wystąpienia z jej strony zagrożenia dla dobra dziecka i zagrożenia jego bezpieczeństwa.
2. W trakcie rekrutacji należy uzyskać:
 - 1) dane osobowe kandydata/kandydatki, takie jak imię (imiona) i nazwisko, datę urodzenia, dane kontaktowe, potwierdzone sprawdzeniem dokumentu tożsamości;
 - 2) informacje dotyczące:
 - a) wykształcenia kandydata/kandydatki;
 - b) kwalifikacji zawodowych kandydata/kandydatki;
 - c) przebiegu dotychczasowego zatrudnienia kandydata/kandydatki.
3. Przed nawiązaniem stosunku pracy lub współpracy z daną osobą Dział Kadr jest zobowiązany zrealizować obowiązki dotyczące sprawdzenia informacji dotyczących karalności danej osoby, wynikające z ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, tj.:
 - 1) uzyskać informacje, czy dane kandydata/kandydatki są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze; informacje w formie wydruku z Rejestru zostają dołączone doteczki osobowej pracownika;
 - 2) uzyskać od kandydata/kandydatki informację 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, lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego;
 - 3) w przypadku kandydata/kandydatki posiadającego/posiadającej obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska – uzyskać informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi;
 - 4) uzyskać od kandydata/kandydatki oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwał/zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa (**Załącznik nr 1**), oraz jednocześnie uzyskać od kandydata/kandydatki informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi;
4. Jeżeli prawo państwa, o którym mowa w pkt. 3. ppkt. 3) i 4), nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, kandydat/kandydatka przedkłada informację z rejestru karnego tego państwa.
5. W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, o której mowa w pkt. 3. ppkt. 3) i 4), nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, kandydat/kandydatka składa oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie była prawomocnie skazana w tym państwie 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 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**.

§ 4. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem

1. Naczelną zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez personel jest działanie dla dobra dziecka, troski o jego bezpieczeństwo i w jego najlepszym interesie w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych SPZZOZ w Wyszkanie oraz swoich kompetencji.
2. Personel traktuje dziecko z empatią i szacunkiem wobec jego godności, potrzeb oraz intymności.
3. Dziecko ma prawo do otrzymywania informacji na temat swojego stanu zdrowia oraz podejmowanych czynności medycznych przy użyciu prostego języka, w sposób dostosowany do wieku, sytuacji i poziomu rozwoju dziecka.
4. Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy wobec dziecka w jakiegokolwiek formie. Nie wolno dziecka upokarzać, krzywić na nie, lekceważyć lub obrażać.
5. Nie wolno utrzymywać w jakiegokolwiek formie na potrzeby prywatne wizerunku i głosu małoletniego pacjenta np.: nagrywanie obrazu, nagrywanie dźwięku, nagrywanie obrazu i dźwięku, fotografowanie, prowadzenie transmisji na żywo z jego udziałem, itd.
6. Badanie medyczne małoletniego pacjenta należy wykonywać w taki sposób, aby nie wywołało ono u małoletniego poczucia wstydu, tj.:
 - 1) małoletni pacjent powinien zostać przyjęty na wizytę pojedynczo, tak aby miał możliwość przygotowania się do badania oraz swobodnej rozmowy z personelem;
 - 2) w trakcie badania medycznego dziecka powinien być obecny rodzic/opiekun lub inna osoba z personelu;
 - 3) nie powinno się omawiać z małoletnim pacjentem jego dolegliwości i zadawać intymnych pytań w obecności innych pacjentów;
 - 4) w przypadku małoletniego pacjenta z niepełnosprawnością należy zapewnić optymalne i właściwe ze względu na rodzaj zaburzenia warunki do przeprowadzenia badania, czy zbierania informacji;
 - 5) należy dostosować sposób komunikowania się do poziomu intelektualnego i emocjonalnego małoletniego;
 - 6) kontakt z małoletnim niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego jest możliwy wyłącznie z zachowaniem poszanowania zasad współżycia społecznego, w ramach powszechnie akceptowalnych norm i granic. Należy jednak uzyskać każdorazowo aprobatę małoletniego pacjenta na np. wzięcie za rękę czy jego przytulenie w celu uspokojenia.
7. Zachowanie tajemnicy:
 - 1) małoletni pacjent ma prawo do zachowania w tajemnicy przez osoby wykonujące zawód medyczny, w tym udzielające mu świadczeń zdrowotnych, informacji z nim związanych, a uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu medycznego, chyba że przepis szczególnie zwalnia z zachowania tej tajemnicy;
 - 2) personel SPZZOZ w Wyszkanie, który podjął informację o krzywdzeniu małoletniego lub inne informacje z tym związane, jest zobowiązany do zachowania tajemnicy, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.
8. Współpraca z rodzicami/opiekunami małoletniego:
 - 1) czynności podejmowane i realizowane wobec małoletniego przeprowadza się w obecności rodzica/opiekuna, chyba że z uwagi na charakter tych czynności jest to niemożliwe albo wobec rodzica/opiekuna istnieje uzasadnione podejrzenie, że są oni sprawcami krzywdzenia małoletniego;
 - 2) podczas współpracy z rodzicami/opiekunami małoletniego należy:
 - a) zadbać o to, aby rodzic/opiekun był informowany o bieżącej sytuacji zdrowotnej/medycznej małoletniego,
 - b) współpracować z rodzicami/opiekunami w procesie opieki i leczenia małoletniego,
 - c) poinformować rodziców/opiekunów o obowiązujących w SPZZOZ w Wyszkanie Standardach Ochrony Małoletnich.
9. Zabronione jest:
 - 1) prowadzenie przez personel korespondencji e-mailowej z małoletnimi na ich prywatne adresy e-mail,

- 2) prowadzenie przez personel korespondencji z małoletnimi z prywatnych adresów e-mail oraz komunikacji z nimi za pośrednictwem profili w mediach społecznościowych,
 - 3) prowadzenie korespondencji za pomocą komunikatorów internetowych bądź innych kanałów komunikacji, które nie są autoryzowane i zarządzane przez SPZZOZ w Wyszkowie, z wyłączeniem przesłania materiałów edukacyjnych, psychoedukacyjnych.
10. Zasady bezpiecznych relacji personelu z dziećmi obowiązują wszystkich pracowników SPZZOZ w Wyszkowie.

§ 5. Zasady podejmowania interwencji

1. Każda osoba z personelu w przypadku uzasadnionego podejrzenia wystąpienia zdarzenia polegającego na krzywdzeniu małoletniego albo wystąpieniu takiego zdarzenia ma obowiązek:
 - 1) udzielić niezbędnej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia małoletniego,
 - 2) powiadomić o zdarzeniu osobę wyznaczoną przez Dyrektora do przyjmowania zgłoszeń; jeżeli nie ma takiej możliwości – poinformować bezpośredniego przełożonego lub starszego lekarza dyżuru;
 - 3) w przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez małoletniego szpitala w towarzystwie rodzica lub opiekuna godzi w dobro małoletniego, w tym zagraża jego bezpieczeństwu, niezwłocznie powiadomić Policję lub inne służby.
2. W przypadku uzasadnionego podejrzenia wystąpienia zdarzenia polegającego na krzywdzeniu małoletniego albo wystąpieniu takiego zdarzenia osoba podejmująca interwencję (lekarz, pielęgniarka, położna, ratownik medyczny) ma obowiązek:
 - 1) sporządzić *Kartę interwencji (Załącznik nr 3)* lub *Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa (Załącznik nr 4)*,
 - 2) przekazać niezwłocznie *Kartę interwencji/Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa* do pracownika wyznaczonego do przyjmowania zgłoszeń,
 - 3) w przypadku podejrzenia, że pacjent małoletni jest ofiarą przemocy w rodzinie wszcząć procedurę „Niebieskie Karty” wynikającą z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta” (Dz.U.2023 poz. 1870) oraz opisaną w obowiązującej w SPZZOZ w Wyszkowie *Procedurze postępowania w przypadku specyficznych grup pacjentów*.
3. Działania z udziałem małoletniego, co do którego istnieje podejrzenie, że jest dotknięty przemocą, powinny być prowadzone w miarę możliwości w obecności psychologa.

§ 6. Składanie zawiadomień

1. Za przekazywanie dokumentacji o podejrzeniu krzywdzenia małoletniego do odpowiednich instytucji odpowiedzialny jest wyznaczony pracownik.
2. Pracownicy w zależności od rodzaju zgłaszanego zdarzenia przekazują dokumentację zdarzenia do:
 - 1) Prokuratury lub Policji,
 - 2) właściwego sądu rodzinnego,
 - 3) przewodniczącego właściwego Zespołu Interdyscyplinarnego przesyłając formularz „Niebieska Karta – A”,
 - 4) właściwych organów pomocy społecznej.
3. Osobami odpowiedzialnymi za wszczynanie procedury „Niebieskie Karty” są pracownicy wykonujący zawód medyczny.

§ 7. Zasady przeglądu i aktualizacji Standardów

Standardy Ochrony Małoletnich co najmniej raz na dwa lata podlegają ocenie w celu ich aktualizacji i dostosowania do obowiązujących przepisów i potrzeb. Ocena oparta jest na podstawie badań ankietowych przeprowadzonych wśród pracowników. Wzór ankiety stanowi **Załącznik nr 5**.

§ 8. Przygotowanie personelu SPZZOZ w Wyszkanie do stosowania Standardów

1. Dyrektor wyznacza osobę odpowiedzialną za przygotowanie personelu do stosowania Standardów.
2. Do obowiązków osoby wymienionej w pkt. 1 należy:
 - 1) dbałość o udostępnienie Standardów Ochrony Małoletnich na stronie internetowej SPZZOZ w Wyszkanie oraz na jego terenie;
 - 2) przygotowanie personelu Zakładu do stosowania Standardów przed przystąpieniem do pracy albo po dokonaniu zmian w tych Standardach;
 - 3) delegowanie zadań oraz odpowiedzialności związanych z realizacją Standardów w podmiocie do odpowiednich jednostek, personelu podmiotu oraz monitoring ich realizacji;
 - 4) prowadzenie ewidencji członków personelu podmiotu, którzy zapoznali się ze Standardami Ochrony Małoletnich przed przystąpieniem do pracy albo po dokonaniu zmian w Standardach;
 - 5) przegląd Standardów Ochrony Małoletnich w porozumieniu i współpracy z Dyrektorem, personelem Zakładu oraz dziećmi i – jeśli to możliwe - opiekunami dziecka;
 - 6) regularne monitorowanie znajomości i przestrzegania przez personel placówki przyjętych Standardów;
 - 7) sprawdzanie i ocena skuteczności obowiązujących wytycznych i procedur;
 - 8) proponowanie zmian w Standardach mających na celu skuteczną ochronę dzieci przed krzywdzeniem;
 - 9) organizowanie lub prowadzenie dla pracowników Zakładu cyklicznych szkoleń w zakresie obowiązujących Standardów nie rzadziej niż raz na dwa lata, a także po każdej zmianie jej treści;
 - 10) współpraca z pozostałymi osobami odpowiedzialnymi za wdrażanie, realizowanie, upowszechnianie i monitorowanie Standardów Ochrony Małoletnich w Zakładzie.
3. Personel SPZZOZ w Wyszkanie ma obowiązek zapoznać się z obowiązującymi Standardami Ochrony Małoletnich oraz je stosować, a także uczestniczyć w szkoleniach związanych z ich stosowaniem.
4. Zapoznanie się i przyjęcie do stosowania Standardów Ochrony Małoletnich pracownicy SPZZOZ w Wyszkanie i inne osoby zatrudnione, bez względu na formę zatrudnienia, potwierdzają własnoręcznym podpisem na indywidualnym *Oświadczeniu pracownika o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich (Załącznik nr 6)*.

§ 9. Zasady udostępniania Standardów Ochrony Małoletnich

1. Standardy Ochrony Małoletnich w pełnej wersji, jak i wersji skróconej dla małoletnich pacjentów (**Załącznik nr 7**) udostępnia się na stronie internetowej SPZZOZ w Wyszkanie oraz wywiesza się w widocznym miejscu na tablicach ogłoszeń.
2. Skrócona wersja standardów jest przygotowana i przeznaczona dla małoletnich i zawiera istotne informacje przekazane w sposób dla nich zrozumiały.
3. Standardy Ochrony Małoletnich zarówno w wersji pełnej, jak i wersji skróconej dla małoletnich pacjentów, są dokumentem jawnym dla wszystkich, zarówno dla personelu, małoletnich, jak i ich rodziców/opiekunów.

§ 10. Reagowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia

1. Każda osoba z personelu jest zobowiązana i uprawniona do reagowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego.
2. Naruszenie obowiązku reagowania może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych.
3. Za podjęcie działań, udzielenie pomocy i wsparcia, sporządzenie dokumentacji, o której mowa w § 5 pkt. 2 ppkt 1) w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego odpowiada uprawniony personel wykonujący zawód medyczny.

§ 11. Dokumentowanie

1. Incydenty lub zdarzenia zagrażające dobru małoletniemu są dokumentowane w *Rejestrze zdarzeń krzywdzenia/podejrzenia krzywdzenia małoletnich w SPZZOZ w Wyszkanie*, którego wzór stanowi **Załącznik nr 8**. Rejestr prowadzony jest w formie elektronicznej.
2. Za prowadzenie i przechowywanie *Rejestru* odpowiedzialna jest osoba wyznaczona przez Dyrektora do przyjmowania zgłoszeń.
3. W przypadku interwencji, w których nie stwierdzono naruszenia ochrony małoletnich, wszelkie dane są usuwane po upływie 2 lat następujących po zakończeniu postępowania.
4. W przypadku interwencji, w której stwierdzono naruszenie ochrony małoletnich, dane są przechowywane do czasu prawomocnego zakończenia postępowania, które jest prowadzone przez uprawnione organy, na podstawie zgłoszenia dokonanego w wyniku przeprowadzonej interwencji.

§ 12. Wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnimi

1. Personel SPZZOZ w Wyszkanie zobowiązany jest do zwracania szczególnej uwagi na nieprawidłowe zachowania małoletnich pacjentów względem siebie oraz do odpowiedniego i adekwatnego reagowania.
2. Małoletni na terenie SPZZOZ w Wyszkanie powinni zachowywać się w sposób kulturalny, zgodnie z określonymi zasadami porządkowymi, w tym zgodnie z zasadami współżycia społecznego, a ich opiekunowie powinni w sposób należyty troszczyć się o przestrzeganie niniejszych zasad przez małoletnich pacjentów.
3. Do niedozwolonych działań małoletnich (w tym pacjentów) przebywających w SPZZOZ w Wyszkanie, należą w szczególności:
 - 1) stosowanie jakichkolwiek form agresji i przemocy,
 - 2) nakłanianie innych do przemocy lub samookaleczenia,
 - 3) rozpowszechnianie treści niebezpiecznych lub niedozwolonych, w tym:
 - a) treści obrazujących przemoc, obrażenia fizyczne lub śmierć, np. wypadki drogowe, okrucieństwo wobec zwierząt,
 - b) treści nawołujących do samookaleczeń lub samobójstw, bądź zachowań szkodliwych dla zdrowia, czy też zażywania niebezpiecznych substancji,
 - c) treści dyskryminujących, zawierających postawy wrogości, nienawiści,
 - d) treści pornograficznych;
 - 4) stosowanie cyberprzemocy, która obejmuje:
 - a) publikowanie poniżających filmów lub zdjęć w sieci,
 - b) publikowanie ośmieszających, wulgarnych komentarzy i postów,
 - c) podszywanie się pod inne osoby,
 - d) włamanie na czyjeś konto społecznościowe,
 - e) prześladowanie, zastraszanie, nękanie za pomocą sieci Internet, telefonu, wiadomości sms, itp.;
 - 5) stosowanie mowy nienawiści,
 - 6) rozpowszechnianie wizerunku innych pacjentów, osób przebywających na terenie SPZZOZ w Wyszkanie bez ich zgody,
 - 7) nagrywanie i robienie zdjęć bez zgody drugiego małoletniego.

§ 13. Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet

1. Na terenie SPZZOZ w Wyszkanie małoletni nie będący pacjentami mogą korzystać z własnych urządzeń elektronicznych z dostępem do Internetu za zgodą swoich rodziców/opiekunów, natomiast małoletni pacjenci za zgodą personelu medycznego udzielającego im świadczeń zdrowotnych.
2. Małoletni mają obowiązek ściśle stosować się do zaleceń personelu medycznego w tym zakresie.

3. Nagrywanie dźwięku, obrazu za pomocą urządzeń elektronicznych jest możliwe jedynie za zgodą osoby nagrywanej czy fotografowanej.

§ 14. Ochrona małoletnich przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie

1. SPZZOZ w Wyszkanie zapewnia dostęp do sieci internetowej, która jest zabezpieczona hasłem oraz skonfigurowana w sposób uniemożliwiający korzystanie ze stron o treści pornograficznej lub erotycznej, przedstawiających obrazy przemocy lub okrucieństwa wobec innych ludzi lub zwierząt, przedstawiających witryny hazardowe, niemodyfikowane pokoje czatu.
2. W przypadku podejrzenia skrzywdzenia małoletniego z wykorzystaniem nowoczesnych technologii, w tym za pomocą sieci Internet (korzystanie przez małoletniego ze stron zawierających niebezpieczne treści, upublicznianie wizerunku małoletniego w sposób krzywdzący lub ośmieszający go – cyberprzemoc) podejmuje się działania zgodnie z § 5 i 6 niniejszych Standardów.
3. Na terenie SPZZOZ w Wyszkanie obowiązuje zakaz utrwalania wizerunku małoletniego; utrwalanie wizerunku małoletniego (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu małoletniego) i jego upublicznianie jest dopuszczalne wyłącznie za zgodą rodzica/opiekuna małoletniego.

§ 15. Zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia

1. W przypadku ujawnienia zdarzenia krzywdzenia małoletniego, osoba która powzięła informację o zdarzeniu powinna:
 - 1) zapewnić małoletniemu bezpieczne i komfortowe warunki,
 - 2) zadbać o podstawowe potrzeby małoletniego – napój, jedzenie, dostęp do toalety,
 - 3) pozwolić małoletniemu na swobodne przeżywanie emocji towarzyszących tej sytuacji,
 - 4) poinformować małoletniego o kolejnych czynnościach jakie zostaną podjęte w związku z ujawnionym krzywdzeniem,
 - 5) jeżeli jest taka możliwość – umożliwić małoletniemu rozmowę z psychologiem,
 - 6) umożliwić małoletniemu przebywanie z bliską osobą, w obecności której czuje się bezpiecznie.
2. Po zapewnieniu małoletniemu bezpieczeństwa należy podjąć interwencje, o których mowa w § 5 niniejszych Standardów.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego
3. Załącznik nr 3 – Karta interwencji
4. Załącznik nr 4 – Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa
5. Załącznik nr 5 – Anonimowa ankieta monitorująca Standardy Ochrony Małoletnich w SPZZOZ w Wyszkanie
6. Załącznik nr 6 – Oświadczenie o zapoznaniu się i zobowiązanie do przestrzegania Standardów Ochrony Małoletnich w SPZZOZ w Wyszkanie
7. Załącznik nr 7 – Standardy Ochrony Małoletnich w SPZZOZ w Wyszkanie (wersja skrócona dla małoletnich pacjentów)
8. Załącznik nr 8 – Rejestr zdarzeń krzywdzenia/podejrzenia krzywdzenia małoletnich w SPZZOZ w Wyszkanie

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Wyszkanie
Tomasz Boroński

Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat

.....
(miejsowość, data)

Ja (imię, nazwisko).....,
obywatel (państwo), urodzony/a dnia.....,
zamieszkały/a pod adresem.....

.....
oświadczam, że w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwałem/am w następujących państwach (innych niż
Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa):

.....
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis)

Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego

.....
(miejsowość, data)

Ja, niżej podpisany/a
numer PESEL

O ś w i a d c z a m

- iż prawo w państwie obywatelstwa (wpisać nazwę państwa/państw)
nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;
- iż prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am w ciągu ostatnich 20 lat
.....(wpisać nazwę państwa/państw)
nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego.

O ś w i a d c z a m , ż e

nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z wyżej wymienionych państw za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, a także nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis)

KARTA INTERWENCJI

| | | |
|--|--|---------------|
| Imię i nazwisko małoletniego pacjenta | | |
| Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia) | | |
| Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia | | |
| Opis podjętych działań | Data: | Działanie: |
| | | |
| Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe) | <input type="checkbox"/> zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa <input type="checkbox"/> wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny <input type="checkbox"/> inny rodzaj interwencji (<i>jaki?</i>): | |
| Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji | Data: | Nazwa organu: |
| | | |
| Wyniki interwencji – działania organów wymiaru sprawiedliwości (jeśli placówka uzyskała informacje o wynikach działania placówki lub działania rodziców) | Data: | Działanie: |
| | | |
| Uwagi | | |

.....
(pieczętka i 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 leczniczego)

Reprezentowany przez:

.....

(imię i nazwisko reprezentanta podmiotu leczniczego)

adres

.....

ZAWIADOMIENIE O PODEJRZENIU POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA

Działając w imieniu *(nazwa podmiotu leczniczego)* 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 leczniczego)* 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.

.....
(pieczęćka i podpis zawiadamiającego)

Anonimowa ankieta monitorująca Standardy Ochrony Małoletnich w SPZZOZ w Wyszku

| Pytanie | Tak | Nie |
|---|-----|-----|
| 1. Czy znasz Standardy Ochrony Małoletnich obowiązujące w SPZZOZ w Wyszku? | | |
| 2. Czy potrafisz rozpoznawać symptomy krzywdzenia małoletnich pacjentów? | | |
| 3. Czy wiesz jak reagować na symptomy krzywdzenia małoletnich pacjentów? | | |
| 4. Czy znasz procedurę zgłaszania zdarzeń zagrażających małoletnim pacjentom? | | |
| 5. Czy zdarzyło Ci się zaobserwować w okresie ostatnich 24 miesięcy naruszenie Standardów Ochrony Małoletnich przez inną osobę z grona personelu? | | |
| 6. Czy w okresie ostatnich 24 miesięcy dokonałeś zgłoszenia zdarzenia zagrażającego małoletniemu pacjentowi zgodnie ze Standardami Ochrony Małoletnich? | | |
| 7. Czy zgłaszałeś uwagi do obowiązujących w SPZZOZ w Wyszku Standardów Ochrony Małoletnich? | | |
| 8. Czy uważasz, że Standardy Ochrony Małoletnich obowiązujące w SPZZOZ w Wyszku wymagają zmian/uzupełnienia/aktualizacji? Jeżeli tak, opisz na czym powinny polegać. | | |
| 9. Inne uwagi dotyczące tematu funkcjonowania Standardów Ochrony Małoletnich w SPZZOZ w Wyszku: | | |

Wyszków, dnia

**Oświadczenie o zapoznaniu się i zobowiązanie do przestrzegania
Standardów Ochrony Małoletnich w SPZZOZ w Wyszkowie**

Ja, niżej podpisany/a(*imię i nazwisko*)
oświadczam, że zapoznałem/łam się ze „Standardami Ochrony Małoletnich”
obowiązującymi w SPZZOZ w Wyszkowie” i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

**W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZESPOLE ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W WYSZKOWIE
(wersja skrócona dla małych pacjentów)**

MAŁOLETNI PACJENCIE, PAMIĘTAJ, JESTEŚ DLA NAS BARDZO WAŻNY!

- Personel naszego szpitala służy pomocą dzieciom i udziela im wsparcia.
- Naszym celem jest leczenie i pomaganie.
- Chcemy, żebyś czuł/a się tutaj jak najlepiej.
- Opiekujemy się Tobą teraz, bo potrzebujesz pomocy.
- Jeśli masz jakiegokolwiek pytania czy prośby, zwróć się do któregoś z pracowników szpitala.
- Możesz nam powiedzieć, jak powinniśmy się do Ciebie zwracać.
- Masz prawo wiedzieć, jak nazywa się osoba, która Cię leczy i czym się zajmuje. Jeśli sama zapomni się przedstawić, możesz ją o to zapytać.
- Jeżeli czegoś nie rozumiesz lub nie wiesz, na czym polega Twoje leczenie, a chcesz się tego dowiedzieć – masz prawo zapytać.
- Jeśli chcesz powiedzieć nam o tym, co Ci się podoba lub nie podoba - zrób to, postaramy się wysłuchać Cię z uwagą.
- Musisz wiedzieć, że staramy się wykonywać badania w taki sposób, aby nie sprawiać Ci bólu. Nie zawsze jest to możliwe, ale musimy działać w trosce o Twoje zdrowie. Będziemy starali się badać Cię delikatnie i dać Ci czas na oswojenie się z sytuacją.
- Jeśli jest Ci smutno, tęsknisz za kimś, po prostu powiedz nam o tym, postaramy się Tobie pomóc.
- Jeżeli potrzebujesz przytulenia lub pocieszenia, możesz nas o to poprosić – nie będziemy tego robić bez Twojej zgody.
- Opiekujemy się wszystkimi pacjentami tak samo, nie zawsze będziemy mieli dla Ciebie tyle czasu ile byś chciał/a, ale będziemy się starali, aby mieć go jak najwięcej.
- Będziemy pytać Cię o Twoje zdanie w sprawach, w których możemy dać Ci wybór.
- Jeśli będzie potrzeba, abyś został z nami na noc, rodzice, opiekunowie mogą pozostać z Tobą.
- Jeżeli zostaniesz na noc w szpitalu, będziemy szanować Twoją potrzebę odpoczynku: postaramy się nie hałasować, nie razić Cię światłem i nie budzić, kiedy nie będzie to konieczne.

PAMIĘTAJ!

PRZEBYWAJĄC W NASZYM SZPITALU:

- Zachowuj się w sposób kulturalny.
- Nie hałasuj.
- Szanuj innych, w tym swoich rówieśników.
- Przestrzegaj obowiązujących zasad i reguł porządkowych.
- Dostosuj się do poleceń naszego personelu.
- Szanuj sprzęt w szpitalu.
- Możesz korzystać z własnych urządzeń elektronicznych z dostępem do Internetu za zgodą personelu i/lub Twoich rodziców/opiekunów. Masz obowiązek ściśle stosować się do zaleceń personelu w tym zakresie.
- Nagrywanie dźwięku, obrazu za pomocą urządzeń elektronicznych jest możliwe jedynie za zgodą osoby nagrywanej, fotografowanej.

MUSISZ WIEDZIEĆ, ŻE:

- Nie wolno Ci stosować jakichkolwiek form agresji i przemocy, w tym agresji słownej (uderzać, kopać, policzkować, opluwać, używać wulgarnych słów, gestów i żartów, czynić obraźliwych uwag, nawiązywać w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej, wykorzystywać wobec drugiego małoletniego przewagi fizycznej).
- Nie wolno Ci nakłaniać innych do przemocy lub samookaleczenia.
- Nie wolno Ci rozpowszechniać treści niebezpiecznych lub niedozwolonych, w tym:
 - treści obrazujących przemoc, obrażenia fizyczne lub śmierć, np. wypadki drogowe, okrucieństwo wobec zwierząt,
 - treści nawołujących do samookaleczeń lub samobójstw, bądź zachowań szkodliwych dla zdrowia, czy też zażywania niebezpiecznych substancji,
 - treści dyskryminujących, zawierających postawy wrogości, nienawiści,
 - treści pornograficznych.
- Nie wolno Ci stosować cyberprzemocy, która obejmuje:
 - publikowanie poniżających filmów lub zdjęć w sieci,
 - publikowanie ośmieszających, wulgarnych komentarzy i postów,
 - podszywanie się pod inne osoby,
 - włamanie na czyjeś konto społecznościowe,
 - prześladowanie, zastraszanie, nękanie za pomocą sieci Internet, telefonu, wiadomości sms, itp.
- Nie wolno Ci robić zdjęć ani nagrywać pacjentów, pracowników oraz innych osób przebywających w naszym szpitalu bez ich zgody.

CHCEMY ABYŚ WIEDZIAŁ, ŻE:

- Jeśli w Twoim domu, szkole, innym miejscu albo w naszym szpitalu spotkało Cię coś, czego nie akceptujesz, możesz nam o tym powiedzieć.
- Jeśli ktoś Cię skrzywdził albo zachował się w sposób nieodpowiedni, możesz poprosić nas o pomoc.
- Jeśli coś Cię martwi, niepokoi albo masz tajemnicę, z którą źle się czujesz, możesz z nami o tym porozmawiać i poprosić nas o pomoc.
- Postaramy się zapewnić Ci bezpieczeństwo i rozwiązać Twój problem.

INFORMACJE O MOŻLIWOŚCI UZYSKANIA BEZPŁATNEJ POMOCY:

- **Bezpłatny telefon zaufania** dla dzieci i młodzieży czynny przez cały tydzień **116 111**
- Więcej informacji możesz także uzyskać wchodząc na stronę www.116111.pl
- **Rzecznik Praw Dziecka** prowadzi darmowy, całodobowy Dziecięcy Telefon Zaufania, gdzie zarówno dzieci, jak i ich rodzice czy opiekunowie mogą w każdej chwili uzyskać profesjonalne wsparcie psychologiczne i prawne. Jeśli tego potrzebujesz zadzwoń pod bezpłatny numer: **800 12 12 12**

Każde dziecko telefonując pod wskazane numery może rozmawiać o wszystkim, o przyjaźni, miłości, dojrzewaniu, kontaktach z rodzicami, rodzeństwem, problemach w szkole czy emocjach, których doświadcza. Może uzyskać pomoc w sytuacji, kiedy czują się dyskryminowane, kiedy doświadcza przemocy lub jest jej świadkiem.

- **Ośrodek Pomocy Społecznej w Wyszkanie, telefon 29 742 40 97, 29 742 49 02, 29 742 96 16**
- **Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Wyszkanie, telefon 29 742 48 43**
- **Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Wyszkanie, telefon 29 742 50 07**
- **Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”, telefon 800 120 002**
- **Telefon alarmowy 112**

Rejestr zdarzeń podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletnich

| L.p. | Imię i nazwisko małoletniego | Data i miejsce interwencji, imię i nazwisko osoby interweniującej | Rodzaj krzywdzenia, imię i nazwisko osoba krzywdzącej lub podejrzanaj o krzywdzenie małoletniego | Zastosowane procedury i formy pomocy małoletniemu | Powiadomione osoby, instytucje, organy zewnętrzne | Uwagi | Podpis Dyrektora |
|------|------------------------------|---|--|---|---|-------|------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |