



PROCEDURA

P- DL- PP -119

Wydanie nr 1

Data: 30. 07. 2024

Strona 1 z 21

**Standardy ochrony małoletnich
w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie**

Standardy związane
są z obszarem :
Prawa Pacjenta


	Imię i nazwisko	Dział/ Stanowisko	Data	Podpis
Opracowała:	Urszula Pabiś	Specjalista ds. Kontroli Wewnętrznej i Jakości	24.07. 2024	
Weryfikowały:	Renata Sówka	Kierownik Działu Kontroli Wewnętrznej i Jakości	24.07. 2024	KIEROWNIK Działu Kontroli Wewnętrznej i Jakości Renata Sówka
	Maria Tomas	Radca Prawny	29.07. 2024	RADCA PRAWNY Maria Tomas Id-P-273
Akceptował:	Marcin Pakulski	Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa	30.7 2024	p.o. Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Zatwierdził:	Łukasz Połatyński	Dyrektor W.Sz.S.	30.07. 2024	lek. Marcin Pakulski DYREKTOR Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie Łukasz Połatyński

Spis treści:

1. Cel i przedmiot procedury	str. 2
2. Terminologia	str. 3-4
3. Zakres stosowania procedury	str. 19
4. Sposób postępowania	str. 4-19
5. Odpowiedzialność i uprawnienia	str. 19
6. Dokumenty związane z procedurą	str. 19-20
7. Kontrola przebiegu procedury	str. 20
8. Załączniki	str. 20
9. Oświadczenie pracownika	str. 21

Egzemplarz rejestracyjny nr. 116..... (podlega aktualizacji)

Aktualizacja					
--------------	--	--	--	--	--


Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie		
	PROCEDURA	Wydanie nr 1
	P- DL- PP -119	Data: 30. 07. 2024
		Strona 2 z 21
Standardy ochrony małoletnich w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie		Standardy związane są z obszarem : Prawa Pacjenta

1. Cel i przedmiot procedury:

1.1. Celem niniejszej Procedury jest określenie zasad postępowania mającego na celu ochronę dzieci przed krzywdzeniem, zagwarantowanie im dobrostanu i możliwości rozwoju oraz zapewnienie bezpieczeństwa dzieciom w sytuacji, gdy istnieje podejrzenie, że są krzywdzone.

1.2. Przedmiotem procedury jest określenie:


- 1) zasad bezpiecznej rekrutacji personelu;
- 2) zasad zapewniających bezpieczne relacje między małoletnim, a personelem Szpitala, a w szczególności zachowań niedozwolonych wobec małoletnich oraz wymogów dotyczących bezpiecznych relacji małoletni – małoletni, w tym zachowań niedozwolonych;
- 3) zasad i procedury podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego;
- 4) procedur i osób odpowiedzialnych za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz w przypadku instytucji, które posiadają takie uprawnienia, osób odpowiedzialnych za wszczynanie procedury „Niebieskiej Karty”;
- 5) zasad przeglądu i aktualizacji standardów;
- 6) zakresu kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu Szpitala do stosowania standardów, zasad przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposobu dokumentowania tej czynności;
- 7) zasad i sposobu udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania;
- 8) osób odpowiedzialnych za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia;
- 9) sposobu dokumentowania i zasad przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego;
- 10) zasad ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia;
- 11) zasad korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet;
- 12) procedury ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie		
	PROCEDURA	Wydanie nr 1
	P- DL- PP -119	Data: 30. 07. 2024
		Strona 3 z 21
Standardy ochrony małoletnich w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie		Standardy związane są z obszarem : Prawa Pacjenta

2. Terminologia:

- 2.1. Szpital lub W.Sz.S** – Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.
- 2.2. Małoletni / małoletni pacjent / dziecko** – każda osoba do ukończenia 18 roku życia.
- 2.3. Interwencja** - inaczej działanie, w procedurze oznacza reakcję na objawy krzywdzenia i podjęcie kroków celem zabezpieczenia dziecka.
- 2.4. Procedura** – niniejszy dokument Standardy Ochrony Małoletnich.
- 2.5. Personel** – każda z osób zatrudnionych w W.Sz.S, bez względu na formę zatrudnienia, w tym współpracownik, stażysta, wolontariusz lub inna osoba.
- 2.6. Opiekun dziecka** – rodzice, opiekunowie prawni oraz inne osoby, którym sąd powierzył sprawowanie opieki nad dzieckiem.
- 2.7. Przemoc fizyczna** - celowe fizyczne krzywdzenie dziecka; obejmuje wszelkie zachowania, w których użyta jest siła fizyczna i które mają na celu spowodowanie pewnego stopnia bólu lub dyskomfortu, nawet niewielkiego. Obejmuje bicie ręką lub narzędziem, może też polegać na przykład na uderzaniu, kopaniu, potrząsaniu, rzucaniu, drapaniu, szczypaniu, gryzieniu, przypaleniu lub łamaniu kości. Skutkiem przemocy fizycznej mogą być złamania, siniaki, rany cięte, poparzenia, obrażenia wewnętrzne.
- 2.8. Zaniedbanie** - brak zapewnienia podstawowych potrzeb dziecka, gdy osoby odpowiedzialne mają środki, wiedzę i dostęp do usług, aby to zrobić. Dotyczy to m.in. jedzenia, ubrania, higieny, nadzoru lub schronienia, co może skutkować poważnym uszczerbkiem na zdrowiu lub rozwoju dziecka. Obejmuje ono również brak ochrony dziecka przed narażeniem na niebezpieczeństwo.
- 2.9. Przemoc seksualna lub wykorzystywanie seksualne** - angażowanie dziecka w aktywność seksualną przez osobę dorosłą, np. trenera, opiekuna lub rodzica. Obejmuje zachowania fizyczne, np. dotykanie dziecka, jak i bez kontaktu fizycznego, np. podglądanie lub słowna agresja. Obejmuje także kontakty seksualne między znacznie starszym dzieckiem a młodszym dzieckiem lub jeśli jedna osoba obezwładnia inną niezależnie od wieku. Wykorzystywanie seksualne nie musi wiązać się z kontaktem; jest nim również np. angażowanie dzieci w tworzenie obrazów seksualnych, zmuszanie dzieci do oglądania obrazów o charakterze seksualnym lub oglądanie czynności seksualnych, zachęcanie dzieci do zachowania w sposób nieodpowiedni pod względem seksualnym lub uwodzenie dziecka w celu przygotowania go do wykorzystania poprzez zdobycie jego zaufania (w tym za pośrednictwem mediów społecznościowych).

Pfpp

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie		
	PROCEDURA	Wydanie nr 1
	P- DL- PP -119	Data: 30. 07. 2024
		Strona 4 z 21
Standardy ochrony małoletnich w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie		Standardy związane są z obszarem : Prawa Pacjenta

W większości przypadków sprawcą jest osoba, którą dziecko zna i której ufa, a do wykorzystania seksualnego dochodzi często w odosobnionych, indywidualnych sytuacjach. Molestowanie seksualne obejmuje nieakceptowalne i niepożądane zachowania i praktyki o charakterze seksualnym, które mogą obejmować, ale nie stanowią katalogu zamkniętego, sugestie lub żądania o charakterze seksualnym, prośby o przysługi seksualne i seksualne, werbalne lub fizyczne zachowania lub gesty, które są lub mogą być racjonalnie postrzegane jako obraźliwe lub upokarzające.

- 2.10. Krzywdzenie dziecka**- popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka przez jakąkolwiek osobę, w tym członka personelu lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbanie.
- 2.11. Procedura „niebieskiej karty”**- narzędzie , którego celem jest zapewnienie bezpieczeństwa osobie doznającej przemocy domowej, ale także współpraca przedstawicieli różnych instytucji i podmiotów, które są zobowiązane do reagowania w przypadku uzyskania informacji o wystąpieniu przemocy domowej.

3. Sposób postępowania:


3.1. Zasady rekrutacji personelu.

- 1) Za proces rekrutacji odpowiada Dział Kadr i Płac.
- 2) Szczegółowo proces rekrutacji personelu pracującego z dziećmi określony został w Instrukcji bezpiecznej rekrutacji personelu, stanowiącej **załącznik nr 1**.

3.2. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem Szpitala, w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich pacjentów oraz wymogi dotyczące bezpiecznych relacji małoletni – małoletni, w szczególności zachowania niedozwolone.

3.2.1. Zasady ogólne:

- 1) Personel zobowiązany jest do przestrzegania przepisów prawa powszechnie obowiązującego, a w szczególności do bezwzględnego przestrzegania praw pacjenta.
- 2) Personel we wszystkich działaniach podejmowanych wobec małoletniego pacjenta ma obowiązek kierować się jego dobrem i najlepszym interesem.
- 3) W każdej interakcji z małoletnim pacjentem Personel bierze pod uwagę jego wiek, sytuację medyczną, możliwości poznawcze i indywidualne potrzeby.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie		
	PROCEDURA	Wydanie nr 1
	P- DL- PP -119	Data: 30.07.2024
		Strona 5 z 21
Standardy ochrony małoletnich w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie		Standardy związane są z obszarem : Prawa Pacjenta

- 4) W kontakcie z małoletnim pacjentem i jego opiekunami Personel ma obowiązek zachować: życzliwość, empatię, szacunek, wrażliwość kulturową i postawę nieoceniającą.


3.2.2. Prawo do informacji i współdziałania:

- 1) Personel podczas kontaktu z małoletnim pacjentem powinien mu się przedstawić, określić swoją rolę w Szpitalu, przekazać mu informacje na temat tego, co jest powodem jego wizyty w Szpitalu, co się z nim dzieje, stworzyć mu warunki do zadawania pytań. W rozmowie z małoletnim pacjentem warto zwracać się do niego po imieniu w preferowanej przez małoletniego pacjenta formie, prowadząc komunikację ze współobecnymi opiekunami lub osobami z grona Personelu należy pamiętać o obecności małoletniego dziecka. Personel powinien uszanować prawo małoletniego pacjenta do zmienności jego nastrojów, zmienności jego zdania, w szczególności stanowiących następstwo nowej sytuacji, w jakiej się znajduje w związku z pobytem w Szpitalu.
- 2) Informacje powinny być przekazywane w prosty i przystępny sposób, aby mogły być zrozumiane przez małoletniego pacjenta, forma przekazu i treść przekazywana powinny uwzględniać wiek małoletniego pacjenta, jego sytuację, stopień rozwoju, dojrzałości emocjonalnej.

3.2.3. Poszanowanie intymności małoletniego pacjenta:

- 1) Każdy małoletni pacjent ma prawo do poszanowania jego intymności i godności, w szczególności w czasie udzielania mu świadczeń zdrowotnych.
- 2) W trakcie udzielania świadczenia medycznego należy z zachowaniem prawa do intymności i godności małoletniego pacjenta odsłaniać jego ciało partiami. W trakcie badania dziecka powinien towarzyszyć opiekun lub inna osoba z Personelu.
- 3) Uwzględniając sytuację małoletniego pacjenta, jego potrzeby i słusznie rozumiany interes kontakt fizyczny z dzieckiem, jaki jest niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego, jest możliwy z zachowaniem poszanowania zasad współżycia społecznego w ramach powszechnie akceptowalnych norm i granic należy jednak uzyskać każdorazowo aprobatę małoletniego pacjenta np. na jego przytulenie w celu uspokojenia.

PSOP

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie		
	PROCEDURA	Wydanie nr 1
	P- DL- PP -119	Data: 30. 07. 2024
		Strona 6 z 21
Standardy ochrony małoletnich w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie		Standardy związane są z obszarem : Prawa Pacjenta

- 4) Zabronione jest nawiązywanie jakichkolwiek relacji z małoletnim pacjentem, które mają lub mogą być zakwalifikowane jako relacje o charakterze seksualnym, czy romantycznym, oraz zabronione jest ukrywanie informacji na temat możliwości występowania relacji, które charakteryzują się w szczególności zjawiskiem polegającym na zauroczeniu małoletnim pacjentem przez osobę z grona Personelu, bądź osobą z grona Personelu przez małoletniego pacjenta, wszelkie takie informacje powinny być przekazywane do Kierownika Oddziału Psychiatrycznego dla Dzieci Młodzieży, w sposób gwarantujący poszanowanie godności osób których dotyczą lub mogą dotyczyć.
- 5) Wszelkie czynności o charakterze higieniczno-pielęgnacyjnym wykonywane muszą być w sposób oraz w warunkach gwarantujących poszanowanie intymności i godności małoletniego pacjenta.

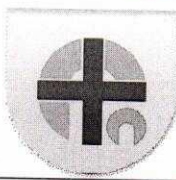
3.2.4. **Relacja z opiekunami małoletnich pacjentów:**

- 1) Personel w miarę możliwości współpracuje z opiekunami małoletnich pacjentów w procesie przygotowania ich do udzielenia im świadczenia medycznego, czy uspokojenia, w związku z czym zaleca się prowadzenie rozmów na temat tego, co małoletni pacjent lubi, na co reaguje niekorzystnie, a na co pozytywnie.
- 2) W razie potrzeby Personel powinien wyjaśnić zasady funkcjonowania Szpitala.
- 3) Zabronione jest wchodzenie w relacje jakiegokolwiek zależności, wobec małoletniego pacjenta lub wobec opiekunów dziecka, jak również zachowywania się w sposób mogący sugerować innym istnienie takiej relacji lub zależności.

3.2.5. **Zachowania niedozwolone wobec małoletnich pacjentów ze strony Personelu Szpitala:**

- 1) Zabronione jest w kontakcie z małoletnim pacjentem jego zawstydzanie, upokarzanie, lekceważenie, obrażanie, szantażowanie, faworyzowanie.
- 2) Zabronione jest ignorowanie lub bagatelizowanie przeżyć małoletniego pacjenta takich jak, odczucie lęku, strachu przed bólem, obaw o jego przyszłość.
- 3) Zabronione jest traktowanie małoletniego pacjenta w sposób przedmiotowy lub z naruszeniem zasady równości.
- 4) Personelowi nie wolno jest krzyczeć na małoletniego pacjenta, chyba że podyktowane jest to względami bezpieczeństwa.

PBP


Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie		
	PROCEDURA	Wydanie nr 1
	P- DL- PP -119	Data: 30. 07. 2024
		Strona 7 z 21
Standardy ochrony małoletnich w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie		Standardy związane są z obszarem : Prawa Pacjenta

- 5) Zabronione jest stosowanie jakiejkolwiek formy przemocy względem małoletniego pacjenta.
- 6) Personel objęty stosowaniem przepisów o tajemnicy zawodowej zobowiązany jest do ich bezwzględnego przestrzegania, jak również zobowiązany jest do przestrzegania regulacji odnoszących się do tematyki ochrony danych osobowych obowiązujących w Szpitalu.
- 7) Personel nie objęty stosowaniem przepisów o tajemnicy zawodowej, zobowiązany jest do przestrzegania regulacji odnoszących się do tematyki ochrony danych osobowych obowiązujących w Szpitalu, w szczególności niedopuszczalne jest niezgodne z prawem: ujawnianie jakichkolwiek informacji dotyczących małoletniego pacjenta, w tym informacji zawierających dane o jego stanie zdrowia, wizerunek, informacje o jego sytuacji rodzinnej, ekonomicznej, medycznej, opiekuńczej i prawnej, danych o jego poglądach światopoglądowych czy religijnych.
- 8) Zabronione jest zachowywanie się w obecności małoletnich pacjentów w sposób niestosowny, bądź dwuznaczny, lub w sposób, który może obiektywnie zostać uznany za taki, obejmuje to w szczególności używanie wobec małoletnich pacjentów, w ich obecności wulgarnych słów, gestów, żartów, czynienie obraźliwych uwag, nawiązywanie w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej oraz wykorzystywanie wobec małoletnich pacjentów relacji władzy lub przewagi fizycznej.
- 9) Zabronione jest przyjmowania jakichkolwiek rzeczy, w tym pieniędzy od małoletnich pacjentów, opiekunów, osób trzecich.
- 10) Zabronione jest utrwalanie w jakiejkolwiek formie przez Personel na potrzeby prywatne wizerunku / głosu małoletniego pacjenta np. nagrywanie obrazu, nagrywanie dźwięku, nagrywanie obrazu i dźwięku, fotografowanie, prowadzenia transmisji na żywo z jego udziałem itd.
- 11) Zabronione jest proponowania małoletnim pacjentom alkoholu, wyrobów tytoniowych, nielegalnych substancji, jak również zabrania się używania ich w ich obecności, czy też dostarczania ich od osób trzecich.

3.2.6. Wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnimi, w szczególności zachowania niedozwolone:

- 1) Personel Szpitala zobowiązany jest do zwracania szczególnej uwagi na nieprawidłowe zachowania małoletnich pacjentów względem siebie oraz do odpowiedniego i adekwatnego reagowania.

RHP

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie		
	PROCEDURA	Wydanie nr 1
	P- DL- PP -119	Data: 30. 07. 2024
		Strona 8 z 21
Standardy ochrony małoletnich w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie		Standardy związane są z obszarem : Prawa Pacjenta


- 2) Małoletni przebywający w Szpitalu powinni zachowywać się w sposób kulturalny zgodnie z zasadami porządkowymi określonymi w Szpitalu, w tym zgodnie z zasadami współżycia społecznego, a ich opiekunowie powinni w sposób należyty troszczyć się o przestrzeganie ww. zasad przez małoletnich pacjentów.
- 3) Do niedozwolonych działań małoletnich przebywających w Szpitalu należą w szczególności:
 - a) granie, rozpowszechnienie lub zachęcanie do gry w niebezpieczne gry;
 - b) nakłanianie innych do przemocy lub samookaleczenia;
 - c) rozpowszechnianie treści niebezpiecznych lub niedozwolonych w tym:
 - d) treści obrazujących przemoc, obrażenia fizyczne lub śmierć np. wypadki drogowe, okrucieństwo wobec zwierząt,
 - e) treści nawołujących do samookaleczeń lub samobójstw, bądź zachowań szkodliwych dla zdrowia, czy też zażywania niebezpiecznych substancji,
 - f) treści dyskryminacyjnych, zawierających postawy wrogości, nienawiści,
 - g) treści pornograficznych;
 - h) stosowanie cyberprzemocy;
 - i) uprawianie mowy nienawiści;
 - j) rozpowszechnianie wizerunku innych pacjentów, osób przebywających w Szpitalu bez ich zgody.

3.3. Zasady i procedura interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadaniu informacji o krzywdzeniu małoletniego:

3.3.1. Krzywdzenie dziecka i jego formy:


- 1) **Krzywdzenie małoletniego** - działanie lub zaniechanie, które może przybrać formę:
 - a) popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, albo
 - b) popełnienia czynu karalnego, na szkodę małoletniego albo
 - c) innego działania / zaniechania na szkodę małoletniego, w tym polegać może na zaniedbaniu jego potrzeb życiowych.
- 2) **Przemoc domowa** – jest to 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:
 - a) narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia,

7.09

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie		
	PROCEDURA	Wydanie nr 1
	P- DL- PP -119	Data: 30.07.2024
		Strona 9 z 21
Standardy ochrony małoletnich w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie		Standardy związane są z obszarem : Prawa Pacjenta

- b) naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną,
 - c) powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie lub krzywdę,
 - d) ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej,
 - e) istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
- 3) **Osoba doznająca przemocy domowej** - małoletni, wobec których jest stosowana przemoc domowa, jak również małoletni będący świadkiem przemocy domowej.
- 4) **Osoba stosująca przemoc domową** - pełnoletni, który dopuszcza się przemocy domowej wobec osoby doznającej przemocy domowej.
- 3.3.2. Postępowanie w przypadku podejrzenia przemocy- w przypadku naruszenia ze strony rodzica lub opiekuna:**
- 1) W przypadku podejrzenia zagrożenia życia lub ciężkiego uszczerbku na zdrowiu dziecka w wyniku stosowania wobec niego przemocy domowej, także wobec faktu, że w rodzinie są lub mogą być inne dzieci, należy niezwłocznie poinformować Policję, dzwoniąc pod numer 112. Za poinformowanie służb jest odpowiedzialny członek Personelu, który jako pierwszy powziął informację o zdarzeniu.
 - 2) W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko (Szpitala, Poradni) w obecności rodzica lub opiekuna prawnego lub innej osoby bliskiej będzie mu zagrażało, należy uniemożliwić oddalenie się dziecka i niezwłocznie wystąpić do sądu rodzinnego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.
- 3.3.3. Podejrzenie popełnienia przestępstwa:**
- W przypadku interwencji dotyczącej podejrzenia popełnienia przestępstwa, w tym czynu karalnego przez osobę poniżej 17 roku życia na szkodę dziecka należy sporządzić pisemne zawiadomienie do Prokuratury właściwej dla miejsca popełnienia przestępstwa lub w przypadku braku możliwości ustalenia miejsca popełnienia przestępstwa właściwej dla miejsca zamieszkania dziecka lub w przypadku braku możliwości ustalenia miejsca zamieszkania


P.Seg

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie		
	PROCEDURA	Wydanie nr 1
	P- DL- PP -119	Data: 30. 07. 2024
		Strona 10 z 21
Standardy ochrony małoletnich w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie		Standardy związane są z obszarem : Prawa Pacjenta

dziecka właściwej dla siedziby Szpitala. Wzór zawiadomienia stanowi **załącznik nr 2**.

3.3.4. Przemoc domowa:

- 1) W przypadku podejrzenia stosowania przemocy domowej lub zgłoszenia dokonanego przez świadka przemocy domowej, należy wszcząć procedurę Niebieskiej Karty zgodnie z postanowieniami rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury "Niebieskie Karty" oraz wzorów formularzy "Niebieska Karta".
 - 2) Osoba wszczynająca procedurę dokonuje wstępnej diagnozy sytuacji w związku z zaistnieniem uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej i przeprowadza rozmowę z osobą doznającą przemocy domowej, a także, w miarę możliwości, z osobą stosującą przemoc. Następnie wypełnia formularz Niebieska Karta - A.
 - 3) Po wypełnieniu Niebieskiej Karty - A, należy ją opatrzyć podpisem osoby dokonującej zgłoszenia i odesłać do Zespołu Interdyscyplinarnego właściwego dla miejsca zamieszkania osoby doświadczającej przemocy domowej.
 - 4) Przesłanie Niebieskiej Karty powinno nastąpić w terminie 5 dni od dnia wszczęcia procedury.
 - 5) Podczas spisywania Niebieskiej Karty formularza A, powinien być przekazany formularz Niebieska Karta B zgodnie z postanowieniami rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury "Niebieskie Karty" oraz wzorów formularzy "Niebieska Karta".
 - 6) Wzór formularza Niebieskiej Karty - A i B stanowi **załącznik nr 3 i 4**.
- #### 3.3.5. Inne formy krzywdzenia nie stanowiące przemocy domowej ani przestępstwa:
- 1) W przypadku, gdy doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka ze strony rodziców lub opiekunów prawnych należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka.
 - 2) Gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej lub nie wiemy, jak je zakwalifikować – należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego dla miejsca zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację rodziny.
 - 3) Wzór wniosku o wgląd w sytuację rodziny stanowi **załącznik nr 5**.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie		
	PROCEDURA	Wydanie nr 1
	P- DL- PP -119	Data: 30.07.2024
		Strona 11 z 21
Standardy ochrony małoletnich w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie		Standardy związane są z obszarem : Prawa Pacjenta

3.3.6. Krzywdzenie ze strony personelu podmiotu medycznego:

- 1) W przypadku, kiedy krzywdzenia małoletniego pacjenta dopuszcza się osoba z grona Personelu Szpitala, a jej działanie / zaniechanie nie prowadzi do istnienia uzasadnionego podejrzenia popełnienia przestępstwa - działanie interwencyjne polega w zależności od charakteru zdarzenia na przekazaniu stosownych informacji do Pracodawcy a następnie według jego decyzji:
 - a) na przeprowadzeniu z osobą z grona Personelu rozmowy dyscyplinującej przez Pracodawcę albo osobę wyznaczoną przez Pracodawcę,
 - b) na wszczęciu postępowania dyscyplinarnego względem osoby z grona Personelu przez Pracodawcę albo osobę wyznaczoną przez Pracodawcę,
 - c) dokonaniu przez Pracodawcę albo osobę przez Pracodawcę wyznaczoną, oceny zasadności dalszego utrzymywania stosunku prawnego łączącego osobę z grona Personelu ze Szpitalem, a w sytuacji kiedy ta osoba związana jest stosunkiem prawnym z podmiotem trzecim, jednak podmiotem realizującym zadania na rzecz Szpitala, polega na dokonaniu oceny zasadności rozwiązania współpracy z ww. podmiotem w zakresie korzystania przez Szpital z obsługi realizowanej przez osobę sprawcy.

3.3.7. W przypadku, gdy krzywdzenia dziecka dopuściła się osoba odpowiedzialna za interwencję wówczas osoba, która dostrzegła krzywdzenie przekazuje informację o tym fakcie bezpośrednio do Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa. Osoba ta przejmuje obowiązki osoby interweniującej.


3.3.8. Sytuacje niejasne i wątpliwe:

- 1) W przypadkach niejasnych lub wątpliwych osoba odpowiedzialna za interwencję, konsultuje sprawę z co najmniej dwiema osobami z Personelu, w tym, jeśli ma taką możliwość z psychologiem. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji może rozmawiać z osobami zaangażowanymi, w tym dzieckiem, osobą podejrzewaną o krzywdzenie i świadkami.

3.3.9. Postępowanie w przypadku podejrzenia przemocy – w przypadku naruszenia ze strony innego dziecka:

W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia na jego szkodę ze strony innego dziecka należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.


R. G.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie		
	PROCEDURA	Wydanie nr 1
	P- DL- PP -119	Data: 30. 07. 2024
		Strona 12 z 21
Standardy ochrony małoletnich w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie		Standardy związane są z obszarem : Prawa Pacjenta

3.3.10. Powzięcie i przekazanie wewnętrzne informacji o potrzebie podjęcia działania interwencyjnego:

- 1) Personel Szpitala posiada wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwraca uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia dzieci.
- 2) W przypadku wystąpienia uzasadnionego podejrzenia wystąpienia zdarzenia polegającego na krzywdzeniu małoletniego / albo wystąpieniu takiego zdarzenia - w zależności od rodzaju okoliczności - Personel zobowiązany jest do podjęcia adekwatnego działania.
- 3) Każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka informuje o tym fakcie Kierownika Oddziału, w którym dziecko przebywa lub bezpośredniego przełożonego (w przypadku personelu Poradni lub innej komórki organizacyjnej Szpitala).
- 4) W przypadku identyfikacji symptomów krzywdzenia dziecka, personel Szpitala podejmuje działania interwencyjne.
- 5) Personel monitoruje sytuację i dobrostan dziecka.
- 6) W Szpitalu (Oddziale/Poradni) - znajdują się na tablicy ogłoszeń niezbędne dane i informacje dla rodziców tj. dane kontaktowe placówek zapewniających pomoc i opiekę w trudnych sytuacjach życiowych. Na stronie internetowej Szpitala oraz w mediach społecznościowych publikowane są przydatne informacje na temat:
 - a) wychowania dzieci bez przemocy,
 - b) ochrony dzieci przed przemocą i wykorzystywaniem,
 - c) zagrożeń bezpieczeństwa dziecka w mediach (internecie),
 - d) możliwości podnoszenia umiejętności wychowawczych.
- 7) Szpital umożliwia rodzicom oraz opiekunom prawnym małoletnich, poprzez konsultacje indywidualne, poszerzanie wiedzy i umiejętności związanych z ochroną dziecka przed zagrożeniami oraz z zakresu wychowania pozytywnymi metodami wychowawczymi, bez kar fizycznych i krzywdzenia psychicznego dziecka – broszury, opracowania tematyczne oraz konsultacje z psychologiem.


Handwritten initials/signature

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie		
	PROCEDURA	Wydanie nr 1
	P- DL- PP -119	Data: 30.07.2024
	Standardy ochrony małoletnich w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie	Strona 13 z 21 Standardy związane są z obszarem : Prawa Pacjenta

3.4. Osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia. Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.


- 3.4.1. Osobą zgłaszającą wystąpienia okoliczności uzasadniających podjęcie działań interwencyjnych może być, w szczególności:
- osoba z grona Personelu Szpitala,
 - opiekun małoletniego pacjenta,
 - małoletni pacjent,
 - osoba trzecia, w tym świadek zdarzenia.
- 3.4.2. W przypadku zgłoszenia dokonywanego przez osobę z grona Personelu Szpitala zgłoszenie realizowane jest zgodnie z trybem określonym Procedurą tj. niezwłocznie informacje przekazywane są osobie wyznaczonej odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia w Szpitalu wskazanym w pkt 3.3.10 ppkt 3, a jeśli nie jest to możliwe informacja przekazywana jest do Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa.
- 3.4.3. W przypadku zgłoszenia dokonywanego przez inne osoby, niż z grona Personelu Szpitala, osoba zgłaszająca zdarzenia może dokonać zgłoszenia odpowiednio:
- osobiście osobie z grona personelu Szpitala,
 - osobiście wyznaczonej w Szpitalu osobie- odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia,
- 3.4.4. Za prowadzenie interwencji odpowiada Kierownika Oddziału, w którym przebywa dziecko, a w przypadku Poradni lub innej komórki organizacyjnej Szpitala, osoba która nimi kieruje i sprawuje nad nimi nadzór. Ww. osoby po otrzymaniu informacji o zdarzeniu wypełniają **Kartę Interwencji** wg wzoru określonego w **załączniku nr 6**. W przypadku nieobecności ww. osób w pracy, za prowadzenie interwencji odpowiadają osoby, które je zastępują.
- 3.4.5. Pielęgniarka Szpitalnego Oddziału Ratunkowego – Pani Marzena Matysiak - jest **Koordynatorem ds. Ochrony Dzieci w Szpitalu**.
- 3.4.6. W pilnych przypadkach po godzinie 15.00 oraz soboty, niedziele i święta osobą odpowiedzialną za prowadzenie interwencji jest **Lekarz Dyżurny Szpitala**.

7.5.01

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie		
	PROCEDURA	Wydanie nr 1
	P- DL- PP -119	Data: 30. 07. 2024
		Strona 14 z 21
Standardy ochrony małoletnich w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie		Standardy związane są z obszarem : Prawa Pacjenta

- 3.4.7. Objawy krzywdzenia dziecka należy opisać w dokumentacji medycznej i zgłosić fakt stosowania przemocy wobec dziecka, korzystając z Karty Interwencji, Koordynatorowi ds. Ochrony Dzieci.
- 3.4.8. Za podjęcie i przeprowadzenie działania interwencyjnego odpowiadają osoby wyznaczone w Szpitalu za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielanie im wsparcia, wskazane w pkt 3.3.10 ppkt 3. W sytuacjach wyjątkowych, uprawnionym i zobowiązanym do podjęcia działania interwencyjnego jest lekarz dyżurujący poinformowany o zdarzeniu, a w przypadku jego braku członek Personelu, który powziął informacje uzasadniające podjęcie działania interwencyjnego.
- 3.4.9. W sytuacji wystąpienia okoliczności jakie wymagają szczegółowej analizy zdarzenia osoba wyznaczona w Szpitalu za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielanie im wsparcia, albo osoba realizująca jej zadania podejmuje konsultacje mające na celu wyjaśnienie okoliczności zdarzenia, w tym celu konsultuje się z innymi osobami z grona Personelu, małoletnim pacjentem, jego opiekunem, osobami względem których zachodzi podejrzenie co do krzywdzenia dziecka, czy też świadkami. W sytuacji braku możliwości dokonania jednoznacznych ustaleń podejmowane jest działanie interwencyjne, które w tym wypadku polega na wszczęciu procedury Niebieskie Karty poprzez wypełnienie formularza „Niebieska Karta – A”, zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury "Niebieskie Karty" oraz wzorów formularzy "Niebieska Karta".
- 3.4.10 W sytuacji, kiedy to osoba wyznaczona w Szpitalu za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielanie im wsparcia, albo osoba faktycznie realizująca jej zadania jest osobą podejrzaną o krzywdzenie małoletnich, wówczas jej zadania w zakresie określonym niniejszą Procedurą przejmują Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa.
- 3.4.11 W przypadku wystąpienia zdarzenia szczególnie niebezpiecznego dla życia lub zdrowia małoletniego pacjenta należy bezzwłocznie poinformować o jego istnieniu policję lub prokuraturę – telefonicznie.
- 3.4.12 Prowadzi się rejestr przypadków zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia małoletniego oraz zainicjowanych interwencji, – według wzoru stanowiącego **załącznik nr 7**.
- 3.4.13. Rejestr prowadzony jest w postaci elektronicznej.
- 3.4.14. Rejestr prowadzi Koordynator ds. Ochrony Dzieci w Szpitalu.

Handwritten signature or mark in the bottom left corner.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie		
	PROCEDURA	Wydanie nr 1
	P- DL- PP -119	Data: 30. 07. 2024
		Strona 15 z 21
Standardy ochrony małoletnich w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie		Standardy związane są z obszarem : Prawa Pacjenta

3.4.15. Rejestr interwencji zawiera:

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

3.4.16 Po podjęciu właściwych dla zdarzenia interwencji opisanych w punkcie 3.3., dalsze kroki postępowania są podejmowane przez uprawnione organy (Sąd, Policję, Prokuraturę, OPS).

3.4.17 Informacje zawierające dane kontaktowe do lokalnych służb pomocowych i interwencyjnych w tym informacje na temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji małoletniego zawierające numery bezpłatnych telefonów zaufania wywieszane są w ogólnodostępnym miejscu w Szpitalu.

3.5 Zasady przeglądu i aktualizacji standardów.

3.5.16 Przyjęte zasady i realizowane procedury ochrony małoletnich, określone w niniejszej procedurze, są weryfikowane poprzez prowadzone kontrole wewnętrzne i audyty.

3.5.17 W ramach monitorowania zasad i praktyk ochrony małoletnich Szpital pozyskuje opinie małoletnich oraz ich rodziców lub opiekunów prawnych.


3.5.18 Do weryfikacji dokumentacji wykorzystywane są również wnioski z kontroli „Standardów ochrony małoletnich” przez uprawnione do kontroli podmioty zewnętrzne.

3.5.19 Koordynator ds. Ochrony Dzieci w Szpitalu przy współpracy osób odpowiedzialnych za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia, przeprowadza wśród Personelu Szpitala, minimum raz na 24 miesiące, anonimową ankietę monitorującą poziom realizacji Procedury. Wzór ankiety stanowi załącznik nr 8 i 9.

3.5.20 Podczas wypełniania ankiety monitorującej poziom realizacji Procedury, Personel Szpitala ma możliwość proponowania konkretnych zmian treści Procedury oraz wskazywania przypadków naruszenia Procedury w Szpitalu.

3.5.21 Wypełnione ankiety monitorujące poziom realizacji Procedury, poddawane są analizie a następnie na jej podstawie Koordynator ds. Ochrony Dzieci w Szpitalu,

PK

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie		
	PROCEDURA	Wydanie nr 1
	P- DL- PP -119	Data: 30.07.2024
	Standardy ochrony małoletnich w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie	Strona 16 z 21 Standardy związane są z obszarem : Prawa Pacjenta

przygotowuje opracowanie w formie raportu z monitoringu, który przekazuje Dyrektorowi Szpitala.

3.5.22 Dyrektor Szpitala na podstawie sporządzonego raportu podejmuje decyzję o zasadności wprowadzenia zmian do Procedury.

3.5.23 Znowelizowana treść Procedury podawana jest do wiadomości w trybie w niej określonym.

3.6 Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu Jednostki do stosowania Procedury, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności.

3.6.1. Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia, powinna:


- a) wyróżniać się empatią i zrozumieniem problemów małoletnich pacjentów,
- b) posiadać umiejętność prowadzenia skutecznej komunikacji z małoletnimi pacjentami w sposób dostosowany do ich wieku i rozwoju, oraz ich opiekunami,
- c) charakteryzować się spokojem i opanowaniem, w kontaktach a małoletnimi pacjentami, ich opiekunami, Personelem Szpitala, w tym umiejętnością szybkiego i skutecznego reagowania w sytuacjach kryzysowych,
- d) posiadać pozytywną ocenę pracy,
- e) posiadać wykształcenie lub stosowne przygotowanie i doświadczenie niezbędne do pełnienia powierzanej jej funkcji, dające gwarancję poprawnej realizacji powierzanych jej zadań.

3.6.2. Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia, powinna ponadto posiadać umiejętności organizacyjne oraz umiejętność konsultacji zagadnień z osobami z grona Personelu, co do stosowania postanowień Procedury.

3.6.3. Każda z osób z grona Personelu zobowiązana jest do zapoznania się z treścią Procedury oraz do potwierdzenia tego faktu poprzez złożenie stosownego oświadczenia o zapoznaniu się z jej treścią, jej zrozumieniu, akceptacji i przyjęciu do bezwzględnego stosowania – według wzoru stanowiącego **załącznik nr 10**.

3.6.4. Szpital zapewnia Personelowi podstawową edukację na temat ochrony małoletnich przed krzywdzeniem i na temat pomocy małoletnim w sytuacjach zagrożenia, rozpoznawania symptomów krzywdzenia małoletnich, stosowania


FLP

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie		
	PROCEDURA	Wydanie nr 1
	P- DL- PP -119	Data: 30. 07. 2024
		Strona 17 z 21
Standardy ochrony małoletnich w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie		Standardy związane są z obszarem : Prawa Pacjenta

adekwatnych do sytuacji procedur interwencji prawnej w przypadku podejrzeń krzywdzenia, jak również na temat odpowiedzialności prawnej Personelu Szpitala, na temat procedury stosowania „Niebieskie Karty”, oraz na temat przestrzegania praw pacjenta oraz opartej na szacunku komunikacji z małoletnimi pacjentami i ich opiekunami.


3.7 Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet. Procedury ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie.

- 3.7.1. Personel Szpitala realizując powierzone mu zadania musi mieć świadomość zagrożeń, jakie nierozzerwalnie wiążą się z wykorzystywaniem technik cyfrowych w pracy, oraz globalnej sieci internetu, w związku z powyższym każdy zobowiązany jest do podnoszenia swoich kwalifikacji i swojej świadomości w zakresie stosowania cyberbezpiecznych rozwiązań w pracy.
- 3.7.2. Personel powinien posiadać umiejętność rozpoznawania zagrożeń, jakie związane są z przenikaniem jego działalności czysto osobistej, jaką realizują z wykorzystaniem sieci internet, z działalnością zawodową, w szczególności jeśli chodzi o przenikanie się tych sfer aktywności członka z grona Personelu, jako osoby prywatnej i aktywności małoletnich pacjentów, które w zależności od jej formy mogą zostać skorelowane.
- 3.7.3. Personel powinien zwracać szczególną uwagę na fakt, iż jego aktywność realizowana w sieci internetu może być rozpoznawalną przez małoletnich pacjentów, w związku z powyższym osoby z grona Personelu powinny w sposób odpowiedzialny manifestować swoje zaangażowanie w określone tematy, działalności, problemy, czy dyskusje. Świadomość tego, że również równolegle małoletni pacjenci mogą być obserwatorami, czy uczestnikami takich działalności, tematów, dyskusji, powinna prowadzić każdą osobę z grona Personelu do dokonywania indywidualnej oceny w zakresie poprawności swojego zachowania.
- 3.7.4. Personel powinien zachować rozwagę i odpowiedzialność w formułowaniu swoich stanowisk i wypowiedzi w mediach społecznościowych w odniesieniu do określonych treści, publikacji, stron, użytkowników, powinien także mieć świadomość rodzajów i funkcjonalności określonych aplikacji, gdzie sam fakt korzystania z nich może być negatywnie oceniony przez osoby trzecie.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie		
	PROCEDURA	Wydanie nr 1
	P- DL- PP -119	Data: 30. 07. 2024
		Strona 18 z 21
Standardy ochrony małoletnich w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie		Standardy związane są z obszarem : Prawa Pacjenta

- 3.7.5. Nie zaleca się nawiązywać kontaktów z małoletnimi pacjentami poprzez przyjmowanie bądź wysyłanie zaproszeń w mediach społecznościowych z wykorzystaniem prywatnych kont Personelu.
- 3.7.6. Szkodliwe treści to takie materiały, które mogą wywoływać negatywne emocje u odbiorcy lub promują niebezpieczne zachowania. Można do nich zaliczyć:
- a) treści pornograficzne dostępne bez żadnego ostrzeżenia, w tym tzw. pornografię dziecięcą, czyli materiały prezentujące seksualne wykorzystywanie dzieci;
 - b) treści obrazujące przemoc, obrażenia fizyczne, deformacje ciała, np. zdjęcia lub filmy przedstawiające ofiary wypadków, okrucieństwo wobec zwierząt;
 - c) treści nawołujące do samookaleczeń lub samobójstw, bądź zachowań szkodliwych dla zdrowia, np. ruch pro-ana, zachęcanie do zażywania niebezpiecznych substancji np. leków czy narkotyków;
 - d) treści dyskryminacyjne, nawołujące do wrogości, a nawet nienawiści wobec różnych grup społecznych lub jednostek.
- 3.7.7. W sytuacji, kiedy Szpital podejmuje decyzję o udostępnieniu zasobów sprzętowych lub sieciowych, w tym dostępu do internetu, małoletnim pacjentom, bezwzględnie musi zostać to poprzedzone analizą ryzyka oraz udostępnienie takie musi być realizowane zgodnie z przyjętymi zasadami cyberbezpieczeństwa, z jakimi użytkownicy muszą mieć możliwość zapoznania się.
- 3.7.8. W szczególności w celu ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi zaleca się, aby udostępniony przez Szpital małoletnim pacjentom sprzęt do korzystania z zasobów sieci internet był wyposażony w programy antywirusowe oraz filtrujące, pozwalający na ochronę dziecka przed kontaktem ze szkodliwymi treściami.
- 3.7.9. W przypadku wykorzystywania przez małoletnich innego, niż udostępniony im przez Szpital, sprzętu do korzystania z zasobów sieci internet, warto przekazać opiekunom małoletnich pacjentów informacje nt. możliwości i zasadności instalacji na takim sprzęcie oprogramowania posiadającego funkcjonalność ww. w tym informowania ich o stronach, które dziecko przeglądało lub próbowało przeglądać w przypadku blokady dostępu ze względu na szkodliwe treści.
- 3.7.10 Szkodliwe i niedozwolone treści zaleca się zgłaszać za pośrednictwem serwisu www.dyżurnet.pl – jest to punkt kontaktowy, do którego można anonimowo zgłaszać przypadki występowania w internecie treści zabronionych prawem takich, jak pornografia dziecięca, pedofilia, treści o charakterze rasistowskim i ksenofobicznym.

Handwritten signature or initials.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie		
	PROCEDURA	Wydanie nr 1
	P- DL- PP -119	Data: 30. 07. 2024
		Strona 19 z 21
Standardy ochrony małoletnich w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie		Standardy związane są z obszarem : Prawa Pacjenta

3.8 Zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia.

Personel Szpitala realizuje plan wsparcia małoletniego po ujawnieniu jego krzywdzenia, który każdorazowo opracowuje indywidualnie dla małoletniego Zespół psychologów.

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

3.9.1. Procedura zarówno w wersji pełnej, jak i skróconej, jest dokumentem jawnym dla wszystkich zarówno dla Personelu, małoletnich pacjentów, jak i ich opiekunów.

3.9.2. Skrócona wersja Procedury jest przygotowana i przeznaczona przede wszystkim dla małoletnich pacjentów i zawiera istotne dla nich wybrane wiadomości w formie uproszczonej.

3.9.3. Procedurę w pełnej wersji, jak i skróconej, udostępnia się na stronie internetowej Szpitala pod adresem www.szpitalparkitka.pl oraz wywiesza się je w widocznym miejscu na tablicy ogłoszeń. Dokument jest do wglądu w sekretariatach Zakładów, Pracowni, Poradniach, Oddziałach-Dyżurkach Pielęgniarskich itp.

4. Zakres stosowania procedury:

4.1. Standardy Ochrony Małoletnich określone w niniejszej Procedurze obowiązują cały personel W.Sz.S w Częstochowie bez względu na formę zatrudnienia.

5. Odpowiedzialność i uprawnienia:

5.1. Każdy z personelu Szpitala, który podejrzewa lub stwierdza, że dziecko jest krzywdzone zobowiązany jest do podjęcia interwencji określonych w niniejszej Procedurze.

5.2. Kierownicy Oddziałów, Zakładów, Pracowni oraz Pielęgniarki Oddziałowe/ Koordynujące odpowiadają za nadzór nad przestrzeganiem Procedury przez podległy personel.

6. Dokumenty związane z procedurą

6.1. Aktualnie obowiązujące akty prawne i przepisy wewnętrzne Szpitala m.in.:

PSOP

**PROCEDURA****P- DL- PP -119**

Wydanie nr 1

Data: 30. 07. 2024

Strona 20 z 21

**Standardy ochrony małoletnich
w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie**

Standardy związane
są z obszarem :
Prawa Pacjenta

- a) ustawa z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (t.j. Dz.U z 2024r., poz. 17 z późn. zm.);
- b) ustawa z dnia 25 lutego 1964r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (t.j. Dz.U. z 2023r., poz. 2809 z późn. zm.);
- c) ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (t.j. Dz. U. z 2024r., poz. 424 z późn. zm.);
- d) rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 września 2023r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta” (Dz.U. z 2023r., poz. 1870);
- e) ustawa z dnia 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U. z 2024r., poz. 560).

7. Kontrola przebiegu procedury:**7.1. Karta zmian**

Lp.	Treść zmiany	Zmianę wprowadził	Zmianę zatwierdził Dyrektor/data
1			
2			
3			

8. Załączniki:

- 8.1. Załącznik nr 1 - Instrukcja bezpiecznej rekrutacji personelu.
- 8.2. Załącznik nr 2 - Wzór zawiadomienia podejrzenia o przestępstwie.
- 8.3. Załącznik nr 3 - Wzór formularza Niebieskiej Karty - A.
- 8.4. Załącznik nr 4 - Wzór formularza Niebieskiej Karty - B.
- 8.5. Załącznik nr 5 - Wzór wniosku o wgląd w sytuacje rodziny.
- 8.6. Załącznik nr 6 - Wzór Karty Interwencji.
- 8.7. Załącznik nr 7 - Wzór Rejestru Interwencji.
- 8.8. Załącznik nr 8 - Ankieta wstępna dla Szpitala z zakresu spełnienia Standardów Ochrony Małoletnich.
- 8.9. Załącznik nr 9 - Kwestionariusz badania wiedzy i potrzeb personelu.
- 8.10. Załącznik nr 10 – Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią Procedury.



PROCEDURA

P- DL- PP -119

Wydanie nr 1

Data: 30. 07. 2024

Strona 21 z 21

Standardy związane są z obszarem :
Prawa Pacjenta

**Standardy ochrony małoletnich
w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie**

9. Oświadczenie pracownika

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

Ja niżej podpisana(-y) potwierdzam własnoręcznym podpisem, że zapoznałam(-em) się ww. dokumentem i zobowiązuje się do przestrzegania oraz realizowania ustaleń z niego wynikających

Lp.	Imię i nazwisko	Podpis	Data

PLK