

ZARZĄDZENIE WEWNĘTRZNE NR 66/2024
Prezesa Zarządu PW „JUMO” Sp. z o. o.
z dnia 19.08.2024 r.

w sprawie: wdrożenia Standardów Ochrony Małoletnich wydanie 1

Działając w oparciu o art.21, 22 b, 22 c Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2016 poz. 862, tekst jednolity z dnia 21 marca 2024 r. Dz.U.2024, poz.560)

z a r z ą d z a m
c o n a s t ę p u j e

§ 1

Wprowadza się Standardy Ochrony Małoletnich (SOM) wydanie 1 wraz z przynależnymi do nich załącznikami. Treść SOM stanowi Załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Standardy Ochrony Małoletnich obowiązują wszystkich pracowników PW „JUMO” Sp. z o.o. GRUPY MAZOVIA bez względu na formę zatrudnienia, mających bezpośredni lub pośredni kontakt z małoletnimi.

§ 3

Wskazanych w SOM Koordynatorów ds. przeciwdziałania przemocy zobowiązuję do przeprowadzenia szkolenia kadry kierowniczej w zakresie treści ujętych w standardach ochrony małoletnich.

§ 4

Kierownikowi ds. komunikacji powierzam nadzór nad:

- udostępnieniem SOM na stronie internetowej każdego zakładu leczniczego GRUPY MAZOVIA w wersji pełnej oraz skróconej, przeznaczonej dla małoletnich;
- wywieszeniem SOM na tablicach informacyjnych każdego zakładu leczniczego GRUPY MAZOVIA w wersji pełnej oraz skróconej, przeznaczonej dla małoletnich.

§ 5

Dyrektorów, Koordynatorów, Kierowników oddziałów/działów, Pielęgniarki koordynujące/oddziałowe, samodzielne stanowiska zobowiązuję do zapoznania podległych pracowników z treścią niniejszego zarządzenia oraz bieżący nadzór nad realizacją.

§ 6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.


PREZES ZARZĄDU

Podpis:

..... prof. Igał Mor

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią dokumentu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Komórka organizacyjna:				
Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Data	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

 GRUPA MAZOVIA	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	SOM -1
		Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 1 z 16


	STANOWISKO	IMIĘ I NAZWISKO	PODPIS
OPRACOWAŁ	Pełnomocnik Zarządu ds. Organizacji Opieki Zdrowotnej Jakości i Akredytacji	Ewa Popławska	14.08.2024 
SPRAWDZIŁ	Dyrektor Zarządzający Grupy Mazovia	Gabriela Moczeniat	Gabriela Moczeniat 2024-08-19 
SPRAWDZIŁ	Dyrektor Szpitala NZOZ Szpital Mazovia w Częstochowie	Edyta Hęś	
ZATWIERDZIŁ	PREZES ZARZĄDU	Igal Mor	PREZES ZARZĄDU  prof. Igal Mor
WYKAZ ZMIAN W DOKUMENCIE			
ZMIANA DO EDYCJI (NR EDYCJI Z DNIA)	OPIS ZMIANY	OSOBA DOKONUJĄCA ZMIANY	

1. Cel standardów

Głównym celem wprowadzenia standardów jest zapewnienie bezpieczeństwa małych dzieci podczas świadczenia usług medycznych oraz aktywne reagowanie na wszelkie zauważone symptomy krzywdzenia małych dzieci.

Celami szczegółowymi są:

- określenie zasad postępowania w przypadku rekrutacji nowych pracowników mających mieć kontakt z małymi dziećmi;
- ustalenie zasad bezpiecznej relacji: personel-małe dziecko oraz małe dziecko-małe dziecko, w tym zachowań niedozwolonych;
- zapewnienie wszystkim małym dzieciom ochrony przed krzywdzeniem i ustalenie procedur udzielania im wsparcia;

 GRUPA MAZOVIA	STANDARZY OCHRONY MAŁOLETNIICH	SOM -1
		Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 2 z 16

- zapewnienie dzieciom oraz ich rodzicom lub opiekunom niezbędnych informacji na temat zasad obowiązujących w podmiocie oraz możliwości uzyskania wsparcia w sytuacji podejrzenia, że dziecko doświadcza krzywdzenia;
- zapewnienie wszystkim pracownikom niezbędnych informacji i kompetencji, aby umożliwić im wywiązywanie się z obowiązków w zakresie dbałości o dobro dziecka i ochrony dzieci przed przemocą.

2. Zakres obowiązywania

Standard obowiązuje cały personel PRZEDSIĘBIORSTWA WIELOBRANŻOWEGO „JUMO” SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ.

3. Terminologia

Podmiot leczniczy - każdy podmiot prowadzący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2011, nr 112, poz.654 z późn. zm.) bez względu na formę prawną i źródło finansowania, świadczący usługi medyczne dla dorosłych i dla małych dzieci.

Kierownik podmiotu leczniczego – reprezentant podmiotu leczniczego, który jest uprawniony do podejmowania decyzji o działaniach podmiotu.


PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE „JUMO” SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ – jest podmiotem leczniczym, w dalszej części standardów nazywany jest jako **GRUPA MAZOVIA**.

Personel podmiotu leczniczego - pracownicy, współpracownicy, niezależnie od podstawy zatrudnienia (w tym osoby świadczące usługi w oparciu o umowy cywilnoprawne, wolontariusze, studenci, rezydenci, stażyści, praktykanci), miejsca zatrudnienia (np. szpital, przychodnia przyszpitalna, pozostałe jednostki), pełnionych stanowisk (lekarze, pielęgniarki, inni pracownicy medyczni, personel administracyjny, pomocniczy, w tym sprzątający i pilnujący porządku).

Małoletni/ Dziecko - każda osoba do ukończenia 18-go roku życia.

Na potrzeby niniejszych standardów będą używane dwie formy: małoletni lub dziecko, co oznacza każdą osobę do ukończenia 18-go roku życia.

Opiekun małoletniego/dziecka - osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny.

 GRUPA MAZOVIA	STANDARY OCHRONY MAŁOLETNICH	SOM -1
		Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 3 z 16

Zgoda rodzica dziecka - zgoda co najmniej jednego z rodziców /opiekunów prawnych dziecka (w przypadku spraw istotnych dla dziecka oraz przy braku porozumienia między rodzicami dziecka należy poinformować rodziców o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny)


Ochrona dzieci - działania podjęte w odpowiedzi na konkretne sygnały dotyczące dziecka lub dzieci, które mogą doznawać krzywdy lub są wykorzystywane.

Krzywdzenie dziecka - każde zamierzone lub niezamierzone działanie osoby dorosłej bądź społeczności, które ma szkodliwy wpływ na zdrowie, rozwój fizyczny lub psychospołeczny dziecka.

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.

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.

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 słowną agresję. 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). 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,

 GRUPA MAZOVIA	STANDARY OCHRONY MAŁOLETNIICH	SOM -1
		Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 4 z 16

sugestie lub żądania o charakterze seksualnym, prośby o przystęgi seksualne, werbalne lub fizyczne zachowania lub gesty, które są lub mogą być racjonalnie postrzegane jako obraźliwe lub upokarzające;


Przemoc emocjonalna - każdy akt powodujący naruszenie godności osobistej dziecka, ukierunkowany na wyrządzenie krzywdy, tj. poniżanie, krytykowanie, upokarzanie lub ośmieszanie dziecka, brak odpowiedniego wsparcia i uwagi, powodujące obniżenie jego poczucia wartości. Przemoc emocjonalna to uporczywe emocjonalne maltretowanie dziecka. Przemoc emocjonalna może polegać na celowym mówieniu dziecku, że jest bezwartościowe, niekochane i nieodpowiednie. Może obejmować nie dawanie dziecku możliwości wyrażania swoich poglądów, celowe uciszanie go lub "wyśmiewanie" tego, co mówi lub jak się komunikuje. Przemoc emocjonalna często występuje jako wzorzec celowego, długotrwałego, powtarzającego się nie fizycznego zachowania w ramach relacji zróżnicowanych pod względem władzy. Przemoc emocjonalna może obejmować zastraszanie - w tym zastraszanie w Internecie poprzez sieci społecznościowe, gry online lub telefony komórkowe - również przez rówieśników dziecka

Przemoc domowa - 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,
- 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;

Czyn karalny - zachowanie człowieka, które zostałyby uznane za przestępstwo, gdyby popełniła je osoba powyżej 17 roku.

Przestępstwo – np. ciężki uszczerbek na zdrowiu (utrata wzroku, słuchu, mowy, zdolności płodzenia, zeszpecenie, zniekształcenie ciała, spowodowanie ciężkiej choroby), zgwałcenie, zgwałcenie zbiorowe, kazirodcze, wykorzystanie seksualne małoletniego poniżej 15 r.ż., ze szczególnym okrucieństwem, z wykorzystaniem bezradności

 GRUPA MAZOVIA	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	SOM -1
		Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 5 z 16

Procedura „Niebieskie 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.

Dane osobowe dziecka - wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka.

Dane szczególnej kategorii – m.in. dane dotyczące zdrowia, pochodzenia rasowego lub etnicznego, dane dotyczące wyznania, dane genetyczne, biometryczne, ujawniające poglądy polityczne, światopoglądowe, dane dotyczące seksualności lub orientacji seksualnej.

Rejestr Sprawców na Tle Seksualnym - rejestr obywateli polskich, którzy dopuścili się przestępstwa z pobudek seksualnych


OPIS SPOSOBU POSTĘPOWANIA

4. Rekrutacja personelu

Każdy kandydat/kandydatka do pracy lub współpracy w jakiegokolwiek innej formie (umowa cywilnoprawna, wolontariat, praktyka zawodowa, staż itp.) mogąca mieć kontakt z małoletnimi podlega weryfikacji.


Dział Kadr odpowiada za poniższe działania:

- **sprawdzenie pod kątem, czy dane osoby 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. Weryfikacja w Rejestrze musi odbyć się przed podpisaniem umowy/zatrudnieniem. Za sprawdzenie w Rejestrze odpowiada Kierownik Działu Kadr. Dane potrzebne do weryfikacji w wyżej wymienionym Rejestrze to: a) imię(imiona) i nazwisko, b) data urodzenia, c) dane kontaktowe. Rejestr dostępny jest na stronie: rps.ms.gov.pl. Po dokonaniu sprawdzenia, Dział Kadr utrwała dane uzyskane z Rejestru w formie wydruku i załącza do akt osobowych pracownika lub do analogicznej dokumentacji dotyczącej osoby współpracującej na podstawie umowy cywilnoprawnej/wolontariusza/praktykanta/stażysty.
- **poinformowanie osoby o konieczności dostarczenia dokumentu z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV, w art. 189a i 207 ustawy z 6.06.1997 r. – Kodeks karny – dalej k.k. – oraz w ustawie z 29.07.2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, **lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione** określone w przepisach prawa obcego. Otrzymałą informację Dział Kadr dołącza do akt osobowych lub do analogicznej dokumentacji dotyczącej osoby

 GRUPA MAZOVIA	STANDARZY OCHRONY MAŁOLETNIICH	SOM -1
		Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 6 z 16

współpracującej na podstawie umowy cywilnoprawnej/ wolontariusza/praktykanta/ stażysty.

- w przypadku **osób posiadających obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska** poinformować osobę o obowiązku przedłożenia informacji z rejestru karnego danego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi. Jeżeli prawo państwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, wskazana osoba przedkłada **informację z rejestru karnego tego państwa**. Otrzymaną informację Dział Kadr dołącza do akt osobowych lub do analogicznej dokumentacji dotyczącej osoby współpracującej na podstawie umowy cywilnoprawnej/ wolontariusza/praktykanta/ stażysty.
- należy pobierać od kandydata/kandydatki oświadczenie o państwie/ach zamieszkiwania **w ciągu ostatnich 20 lat**, innych niż Rzeczypospolita Polska i państwo obywatelstwa, złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej (obowiązek dotyczy również obywateli polskich – umowny okres zamieszkania powyżej 6 miesięcy). Oświadczenie musi być złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”; według wzoru z załącznika nr 1
- w przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, osoba dopuszczana do pracy lub innej działalności składa do Działu Kadr 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, w art. 189a i art. 207 k.k. oraz w ustawie 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 działalnością leczniczą lub z opieką nad małoletnimi. Oświadczenie Dział Kadr dołącza do akt osobowych lub do analogicznej dokumentacji dotyczącej osoby współpracującej na podstawie umowy cywilnoprawnej/ wolontariusza/praktykanta/ stażysty. Oświadczenie musi być złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli

 GRUPA MAZOVIA	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	SOM -1
		Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 7 z 16

następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” według wzoru z załącznika nr 2.

5. Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu podmiotu leczniczego do stosowania standardów, zasady przygotowania personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności

W GRUPIE MAZOVIA wyznaczono 3 osoby, które sprawują funkcję Koordynatora ds. przeciwdziałania przemocy mając na uwadze miasta, w których jest prowadzona działalność lecznicza:

- Warszawa – Dyrektor Zarządzający Grupy Mazovia
- Częstochowa – Dyrektor Szpitala NZOZ Szpital Mazovia w Częstochowie
- Katowice – Pełnomocnik Zarządu ds. Organizacji Opieki Zdrowotnej, Jakości i Akredytacji;


Osoby pełniące w/w stanowiska odpowiadają za:

- Przedstawienie na spotkaniach z pracownikami wymagań prawnych dotyczących standardów ochrony małoletnich;
- przygotowanie treści standardów oraz prowadzenie działań w ramach monitorowania stopnia realizacji standardów i ich okresowej aktualizacji;
- prowadzenie interwencji w przypadku krzywdzenia dziecka;
- organizowanie lub prowadzenie dla pracowników podmiotu leczniczego cyklicznych szkoleń w zakresie obowiązujących standardów nie rzadziej niż raz na dwa lata, a także po każdej zmianie ich treści.

6. Symptomy wskazujące na krzywdzenie dziecka

Każda osoba z personelu podmiotu leczniczego powinna być spostrzegawcza i znać objawy, jakie mogą wystąpić u małoletniego mogące wskazywać na jego krzywdzenia i odpowiednio do ich natężenia szybko reagować. Do tych objawów możemy zaliczyć:

- wyraźna zmiana w zachowaniu dziecka – wycofanie, zubożenie, lub nadmierne pobudzenie, trudność w regulacji emocji, którą trudno wyjaśnić stanem zdrowia czy okolicznościami;
- dziecko zachowuje się w sposób nieadekwatny do wieku, jest zbyt infantylne lub nadmiernie dojrzałe;
- wyraźnie inne zachowanie w obecności rodzica/opiekuna, niż w obecności innych osób;
- dziecko boi się rodzica/opiekuna;
- długotrwały, silny, niemożliwy do ukojenia płacz;

 GRUPA MAZOVIA	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	SOM -1
		Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 8 z 16

- opóźnienie w rozwoju fizycznym lub emocjonalnym;
- strach przed określonymi osobami, sytuacjami, miejscami i nasilony niepokój;
- problemy ze snem, koszmary, lęk przed zasypianiem;
- moczenie, moczenie nocne (nie związane z jednostką chorobową), zanieczyszczanie kałem;
- zaburzenia jedzenia, odmowa jedzenia lub nadmierne objadanie się, wymioty;
- powtarzające się lub przymusowe zachowania seksualne;
- dziwne lub nieadekwatne do wieku zainteresowanie seksem (np. dziecko jest nadmiernie rozbudzone, dużo mówi o seksie, używa zbyt dorosłego lub wulgarnego słownictwa, wykazuje znajomość szczegółów związanych z aktywnością seksualną);
- przejawy zachowań seksualnych u dzieci przed okresem dojrzewania;
- niechęć do przebierania się w towarzystwie innych;
- samookaleczanie się, używanie substancji psychoaktywnych.

7. Zasady ochrony wizerunku dziecka

Dobłą praktyką jest rezygnacja z utrwalania i powielania wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu dziecka) przebywającego w podmiocie leczniczym, szczególnie w kontekście działań marketingowych i promocyjnych firm.


Dozwolone jest rejestrowanie wizerunku dla celów dokumentacji medycznej, naukowych lub dydaktycznych, po uzyskaniu zgody rodzica lub opiekuna i dziecka. Rekomendowane jest, aby do celów rejestracji wizerunku dziecka używać przeznaczonych w tym celu urządzeń służbowych.

8. Zasady bezpiecznego korzystania z internetu w podmiocie leczniczym

Infrastruktura sieciowa podmiotu leczniczego umożliwia dostęp do Internetu, zarówno personelowi, jak i pacjentom. Przyjęte rozwiązania organizacyjne mające na celu bezpieczne korzystanie z internetu określone są w wewnętrznych regulacjach.

Dział IT odpowiada za monitorowanie ruchu sieciowego na terenie podmiotu leczniczego (każdego z zakładów leczniczych). Dostęp do WIFI dla pacjenta, w tym małoletniego jest chroniony hasłem. Ustanowione są zapory, blokujące dostęp do stron internetowych zawierających treści niebezpieczne i szkodliwe dla małoletniego.

W przypadku zauważenia przez personel odtwarzania niebezpiecznych treści na urządzeniach prywatnych małoletnich, fakt ten podlega zgłoszeniu rodzicowi/opiekunowi celem wdrożenia działań zapobiegawczych.

 GRUPA MAZOVIA	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	SOM -1
		Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 9 z 16

9. KODEKS BEZPIECZNYCH RELACJI PACJENT (DZIECKO) – PERSONEL MEDYCZNY

Kodeks powstał celem poszanowania godności i wartości Dzieci-Pacjentów w GRUPIE MAZOVIA. Dobro i bezpieczeństwo dzieci jest dla nas najważniejsze. Jako GRUPA MAZOVIA zobowiązujemy się do wdrożenia i stosowania poniższych zasad, reagowania i zgłaszania odpowiednim podmiotom obraźliwych, niewłaściwych, dyskryminacyjnych zachowań oraz naruszeń.

W kontakcie z Pacjentami – Dziećmi każdy pracownik zaangażowany pośrednio lub bezpośrednio z procesem świadczenia usług medycznych kierować się będzie uniwersalnymi wartościami, jakimi są: szacunek, życzliwość oraz zrozumienie.

GRUPA MAZOVIA zapewnia najwyższe standardy ochrony danych osobowych i szczególnej kategorii dzieci zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, jednocześnie uznając prawo dziecka do prywatności i ochrony dóbr osobistych oraz zapewnia ochronę wizerunku dziecka.

Treść Kodeksu zawiera załącznik nr 3.

Mając na uwadze potrzeby małych dzieci i ich uwarunkowania wynikające z wieku pacjenta przygotowany został „KODEKS BEZPIECZNYCH RELACJI PACJENT (DZIECKO) – PERSONEL MEDYCZNY” – wersja dla dzieci (stanowi załącznik nr 4).

10. ZASADY BEZPIECZNYCH RELACJI DZIECKO-DZIECKO


W podmiocie leczniczym obowiązują zasady bezpiecznych relacji dziecko-dziecko. Zasady te dotyczą bezpiecznych relacji pomiędzy dziećmi będącymi odbiorcami działań podmiotu, zwłaszcza gdy trwają one dłużej czas, a dzieci funkcjonują w społeczności i tworzą się między nimi relacje. Zaleca się komunikowanie dzieciom zasad, na jakich funkcjonuje przestrzeń wolna od przemocy.

W sytuacji, gdy w podmiocie leczniczym dłużej niż 12 godzin przebywają dzieci w różnych grupach wiekowych, zapewniając im nocleg należy uwzględnić różnice rozwojowe i płeć.

Należy zadbać, aby dzieci posiadały wiedzę, że jeżeli:

- mają jakikolwiek problem, obawiają się lub doznają przemocy, w tym doświadczyły zachowania wskazanego w zasadach bezpiecznych relacji jako niedopuszczalne ze strony innego dziecka,
- były świadkiem niewłaściwych, niezrozumiałych lub niejasnych zachowań wobec innego dziecka ze strony dziecka
mają prawo i możliwość rozmowy na ten temat z osobą odpowiedzialną za ich ochronę lub inną zaufaną osobą z personelu podmiotu, która podejmie działania, aby udzielić wsparcia, z zachowaniem szacunku do ich prywatności.

W standardach ochrony małych dzieci w wersji skróconej dla dzieci zostały opisane zasady bezpiecznych relacji dziecko-dziecko.

 GRUPA MAZOVIA	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	SOM -1
		Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 10 z 16

11. Standardy Ochrony Małoletnich w podmiocie leczniczym (wersja dla dzieci)

Zgodnie z wymaganiami prawnymi, standardy ochrony małoletnich udostępnione są w wersji skróconej dla małoletnich (dzieci) przez wywieszenie na terenie podmiotu leczniczego oraz poprzez umieszczenie na stronie internetowej. Wersja skrócona zawiera istotne informacje dla małoletnich. Treść wersji skróconej zawiera załącznik nr 5.

W przypadku hospitalizacji dziecka pielęgniarka przyjmująca w oddział jest zobowiązana do przekazania informacji na temat Standardów Ochrony Małoletnich.

12. Procedura Interwencji personelu podmiotu leczniczego w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka oraz rejestr interwencji

12.1 Formy krzywdzenia

Krzywdza dziecka może przybierać różne formy:

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


12.2 Podjęcie interwencji – zasady ogólne

Każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka raportuje ten fakt właściwemu wg lokalizacji Koordynatorowi ds. przeciwdziałania przemocy, który odpowiada za prowadzenie interwencji. Po otrzymaniu zgłoszenia wypełnia **Kartę Interwencji** wg wzoru określonego w załączniku nr 6.

Objawy krzywdzenia dziecka należy **opisać w dokumentacji medycznej** i zgłosić fakt stosowania przemocy wobec dziecka, korzystając z Karty Interwencji, osobie odpowiedzialnej za prowadzenie Rejestru interwencji (Koordynatorowi ds. przeciwdziałania przemocy). Wzór „Rejestru interwencji” zawiera załącznik nr 7.

Rejestr interwencji zawiera:

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

 GRUPA MAZOVIA	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	SOM -1
		Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 11 z 16

13. Postępowanie w przypadku podejrzenia przemocy – w przypadku naruszenia ze strony rodzica lub opiekuna

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.

13.1 Podejrzenie popełnienia przestępstwa:

13.1.1 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 dziecka właściwej dla siedziby podmiotu leczniczego/zakładu leczniczego GRUPY MAZOVIA.

13.1.2 Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa powinno zawierać:

- dane pokrzywdzonego – imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL lub datę urodzenia
- dane potencjalnego sprawcy – imię, nazwisko, adres zamieszkania, o ile to możliwe PESEL, data urodzenia, relacja wobec dziecka (ojciec, matka, opiekun)
- szczegółowy opis zdarzenia (okoliczności, wyniki badania, opis obrażeń)

Wzór zawiadomienia stanowi załącznik nr 8.


13.2 Przemoc domowa:

W przypadku podejrzenia stosowania przemocy domowej lub zgłoszenia dokonanego przez świadka przemocy domowej, należy wsząć **procedurę Niebieskiej Karty (załącznik nr 9 i 10)**.

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**.

Niebieska Karta A zawiera m.in.:

- dane osoby/osób doznających przemocy domowej,
- dane osoby/osób stosujących przemoc,

 GRUPA MAZOVIA	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	SOM -1
		Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 12 z 16

- tabelę z formami przemocy fizycznej, psychicznej, seksualnej, ekonomicznej, za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej i innymi niedopuszczalnymi zachowaniami, w której należy zaznaczyć formę zaistniałej przemocy w danej rodzinie,
- informacje dotyczące uszkodzenia ciała;
- dane dotyczące ewentualnej wcześniejszej realizacji procedury „Niebieskie Karty”;
- dane świadków przemocy;
- działania interwencyjne oraz dodatkowe informacje.

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.

Przesłanie Niebieskiej Karty powinno nastąpić w ciągu 7 dni od dnia wszczęcia procedury.

Podczas spisywania Niebieskiej Karty formularza A, powinien być przekazany formularz Niebieska Karta B. Druk zawiera pouczenie o tym, czym jest przemoc w rodzinie, kto może być osobą doświadczającą przemocy w rodzinie, jakie istnieją formy przemocy, obowiązkach Policjanta w sytuacji stania się świadkiem przemocy, obowiązkach prokuratora, wskazuje zachowania zakazane.

13.3 Inne formy krzywdzenia nie stanowiące przemocy domowej ani przestępstwa

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.


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 krzywdzonego.

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.

14. Krzywdzenie ze strony personelu podmiotu medycznego

W przypadku zauważenia krzywdzenia dziecka przez personel medyczny, należy podjąć kroki interwencyjne zależne od zaistniałej sytuacji:

- gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą z pracownikiem lub współpracownikiem,

 GRUPA MAZOVIA	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	SOM -1
		Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 13 z 16

- gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne lub się powtarza, rekomenduje się rozwiązanie stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia.

Zawsze należy pamiętać, aby w każdej sytuacji, bez zbędnej zwłoki odseparować dziecko od osoby podejrzanej o krzywdzenie oraz zadbać o jego bezpieczeństwo.

15. Sytuacje niejasne i wątpliwe:

W przypadkach niejasnych lub wątpliwych osoba odpowiedzialna za interwencję konsultuje sprawę z co najmniej dwiema osobami z personelu, w tym przynajmniej z jedną z personelu medycznego. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji może rozmawiać z osobami zaangażowanymi, w tym dzieckiem, osobą podejrzewaną o krzywdzenie i świadkami.

16. Plan wsparcia małego po ujawnieniu krzywdzenia.


W ramach planu wsparcia pożądane są następujące działania:

- zapewnienie doraźnej opieki,
- nieoceniające wysłuchanie dziecka;
- łagodzenie odczuwalnych negatywnych emocji dziecka;
- okazanie zrozumienia i życzliwości;
- zapewnienie podstawowych potrzeb emocjonalnych i biologicznych;
- kontakt z osobą z otoczenia, którą wskaże dziecko;
- uwzględnienie sytuacji szczególnych potrzeb dziecka, w tym niepełnosprawności.

17. Monitoring standardów, ich przegląd i okresowa aktualizacja

Kierownik podmiotu leczniczego oraz wyznaczeni Koordynatorzy ds. przeciwdziałania przemocy są odpowiedzialni za monitorowanie realizacji standardów, za reagowanie na sygnały naruszenia standardów oraz za proponowanie zmian w standardach.

Koordynatorzy ds. przeciwdziałania przemocy raz w roku przeprowadzają samodzielnie ankietę ewaluacyjną zawierającą pytania ujęte w załączniku nr 11, na podstawie której uzyskują informacje dotyczące potencjałów do poprawy w zakresie stosowania standardów przez personel oraz konieczność ich aktualizacji. Status aktualności standardów ochrony małych jest udokumentowany zapisem na oryginale standardów dokonanego przez Koordynatorów ds. przeciwdziałania przemocy.


 GRUPA MAZOVIA	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH	SOM -1
		Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 14 z 16

Dokumenty związane:

- Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2023, poz.1606);
- Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. 2016, poz.862 z późn. zm.)
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury "Niebieskie Karty" oraz wzorów formularzy "Niebieska Karta" (Dz.U. 2023, poz.1870)
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz.U. 2005, nr 180, poz. 1493 z późn. zm.)

18.ZAŁĄCZNIKI


- załącznik nr 1: SOM-1/F-01 „Oświadczenie o zamieszkanu w innym kraju niż Polska”
- załącznik nr 2: SOM-1/F-02 „Oświadczenie o niekaralności”
- załącznik nr 3: SOM-1/F-03 „KODEKS BEZPIECZNYCH RELACJI PACJENT (DZIECKO) – PERSONEL MEDYCZNY”
- załącznik nr 4 SOM-1/F-04 „KODEKS BEZPIECZNYCH RELACJI PACJENT (DZIECKO) – PERSONEL MEDYCZNY” – wersja dla dzieci
- załącznik nr 5: SOM-1/F-05 Standardy Ochrony Małoletnich (wersja dla dzieci)
- załącznik nr 6: SOM-1/F-06 Karta Interwencji
- załącznik nr 7: SOM-1/F-07 Rejestr interwencji
- załącznik nr 8: SOM-1/F-08 Zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa
- załącznik nr 9 i10 : Niebieska Karta część A i B – zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury "Niebieskie Karty" oraz wzorów formularzy "Niebieska Karta" (Dz.U. 2023, poz.1870)
- załącznik nr 11: SOM-1/F-09 Ankieta ewaluacyjna

 GRUPA MAZOVIA	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	SOM -1
		Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 15 z 16


Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią dokumentu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Komórka organizacyjna				
Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Data	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

 GRUPA MAZOVIA	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	SOM -1
		Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 16 z 16

12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

 GRUPA MAZOVIA	FORMULARZ	SOM-1/F-01
	Oświadczenie o zamieszkaniu w innym kraju niż Polska	Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 1 z 1

dn., (*miejsce*)


Ja, (*imię i nazwisko*), PESEL (*lub inny nr dokumentu w przypadku braku nadanego PESEL*) oświadczam, że w ciągu ostatnich 20 lat:

- nie mieszkałam/ nie mieszkałem w innym państwie niż Polska przez okres dłuższy niż 6 miesięcy*
- mieszkałam/mieszkałem w innym państwie: przez okres dłuższy niż 6 miesięcy*
(podać nazwę państwa)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis)

*właściwe podkreślić

 GRUPA MAZOVIA	FORMULARZ	SOM-1/F-02
	Oświadczenie o niekaralności	Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 1 z 1


dn., (*miejsce*)

Ja, (*imię i nazwisko*), PESEL (*lub inny nr dokumentu w przypadku braku nadanego PESEL*) oświadczam, że w państwie (*wpisz nazwę*) nie jest prowadzony rejestr karny/nie wydaje się informacji z rejestru karnego (*odpowiednie wykreśl*).

Oświadczam, że nie byłam/em prawomocnie skazana/y w państwie (*wpisz nazwę*) za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam/em się takich czynów zabronionych oraz że 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 edukacją.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis)


 GRUPA MAZOVIA	FORMULARZ	SOM-1/F-03
	KODEKS BEZPIECZNYCH RELACJI PACJENT (DZIECKO) – PERSONEL MEDYCZNY	Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 1 z 3

KOMUNIKACJA Z PACJENTAMI -DZIEĆMI/MAŁOLETNIAMI

1. Pierwszy kontakt z dzieckiem rozpocznij od przedstawienia swojego imienia i nazwiska oraz funkcji jaką pełnisz w podmiocie leczniczym, krótko wytłumacz mu czym się zajmujesz. Przekaż dziecku informację, że może zawsze zadawać pytania zarówno Tobie, jak i innym pracownikom.
2. Każdą wypowiedź dziecka spokojnie wysłuchaj oraz traktuj z należytą uwagą. Zawsze odpowiadaj dziecku na jego pytania zgodnie z prawdą, w taki sposób, aby odpowiedź była dla niego zrozumiała. Jeśli masz wątpliwości, czy dziecko Cię zrozumiało, zapytaj o to.
3. Pozwól dziecku na wypowiedzianie się w każdej kwestii, także w zakresie jego stanu zdrowia. Pamiętaj, że pacjent powyżej 16 r.ż ma prawo do pełnej informacji medycznej i decydowania o procesie diagnostyczno-terapeutycznym.
4. Przed wykonywaniem czynności medycznych przy dziecku powoli i dokładnie wytłumacz na czym będą polegać te czynności. Upewnij się pytając czy dziecko zrozumiało to co mu przekazałeś.
5. Nie zawstydzaj i nie wprawiaj w zakłopotanie dziecka używając skomplikowanego języka i terminów medycznych, których może nie zrozumieć.
6. Zapewnij odpowiedni przekaz informacji dzieciom ze szczególnymi potrzebami np. niesłyszącymi, poprzez dostęp do tłumacza języka migowego, staraj się zapewnić tłumacza dla obcojęzycznego dziecka lub użyj translatora obcojęzycznego, w przypadku dzieci komunikujących się niewerbalnie możesz skorzystać z form komunikacji alternatywnej.

POTRZEBY DZIECKA-PACJENTA

1. Staraj się na ile to możliwe rozpoznać potrzeby dziecka, pytaj o jego samopoczucie, obawy i w czym możesz mu pomóc. Zawsze oferuj swoją pomoc, jeśli ona przekracza Twoje możliwości dokładnie wytłumacz przyczynę odmowy.
2. Zapewnij dziecku sprawczość. Zapytaj, jak możesz się do niego zwracać. Traktuj dzieci tylko i wyłącznie podmiotowo, aby czuły, że są w centrum Twojej uwagi. Staraj się prowadzić rozmowę bezpośrednio z dzieckiem, nie omawiaj jego sytuacji ponad jego głowę z pominięciem jego osoby.
3. W przypadku, gdy usługa medyczna wymaga pobytu dziecka całą dobę uszanuj potrzebę snu i odpoczynku dzieci w czasie rekonwalescencji – staraj się o zachowanie ciszy nocnej oraz zmniejszonego natężenia światła podczas wykonywania medycznych czynności w nocy. Pamiętaj także o tym, że Pacjent ma prawo do nauki i zabawy. Przedstaw mu zasady korzystania z zabawek i książek w Oddziale.

 GRUPA MAZOVIA	FORMULARZ	SOM-1/F-03
	KODEKS BEZPIECZNYCH RELACJI PACJENT (DZIECKO) – PERSONEL MEDYCZNY	Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 2 z 3

KONTAKT FIZYCZNY


1. Zapewnij obecność rodzica/opiekuna dziecka lub innej osoby z personelu podmiotu leczniczego podczas wykonywania procedur medycznych i pielęgnacyjnych.
2. Zapewnij dziecku intymność podczas wykonywania procedur medycznych i pielęgnacyjnych. Staraj się odstępować ciało dziecka do badania/zabiegu partiami. W przypadku procedur medycznych związanych z odsłonięciem narządów płciowych zawsze wykonuje je w gabinecie, w którym będzie dziecko z rodzicem/opiekunem, osobami z personelu podmiotu leczniczego niezbędnymi do wykonania procedury medycznej z zapewnieniem pełnej intymności. Koniecznie zapytaj dziecko czy chce, aby jego rodzic/opiekun był w trakcie wykonywania procedury medycznej. Jeśli wyraźnie wskaże, że nie życzy sobie obecności swojego rodzica/opiekuna to zapewnij obecność innej osoby z personelu podmiotu leczniczego.
3. W salach wieloosobowych korzystaj z parawanu, w gabinetach przyjmuj pacjentów pojedynczo.
4. Kontakt fizyczny nie wynikający ze względów medycznych jest dopuszczalny, o ile jest stosowny i odpowiada na potrzeby dziecka, czyli uwzględnia wiek dziecka, etap rozwojowy, kontekst kulturowy i sytuacyjny. Zawsze wtedy należy zapytać dziecko o zgodę na np. przytulenie.

RELACJE Z RODZICAMI/OPIEKUNAMI DZIECI

1. Przed rozpoczęciem udzielania świadczeń medycznych zachęcaj do zapoznania się rodziców/opiekunów z zasadami świadczenia usług medycznych oraz obowiązującymi regulaminami, w tym ze standardami ochrony małoletnich.
2. W zależności od posiadanych uprawnień informuj rodziców/opiekunów na bieżąco o przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego. Stosuj prosty przekaz nie używając specjalistycznych terminów medycznych i pytaj o zrozumiałość przekazanych treści. Odpowiadaj na pytania i upewniasz się, że rodzic ma poczucie naszej otwartości na możliwość zadawania pytań.
3. Wykaż zrozumienie dla chęci pomocy rodziców/opiekunów podczas wykonywania czynności pielęgnacyjnych, pamiętaj, aby przeprowadzić szczegółowy instruktaż co rodzic/opiekun może wykonać przy dziecku samodzielnie bez udziału personelu medycznego.
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.

OCHRONA PRZED KRZYWDZENIEM

1. Stanowczo i szybko reaguj za każdym razem, kiedy jesteś świadkiem krzywdzenia lub podejrzewasz krzywdzenie dziecka.

 GRUPA MAZOVIA	FORMULARZ	SOM-1/F-03
	KODEKS BEZPIECZNYCH RELACJI PACJENT (DZIECKO) – PERSONEL MEDYCZNY	Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 3 z 3

2. Jeśli jesteś świadkiem nieszanowania granic dziecka, mówienia nieprawdy, straszenia, umniejszania znaczenia potrzeb i problemów dziecka oraz łamania niniejszego kodeksu ze strony personelu podmiotu leczniczego, zwróć uwagę na niestosowane zachowanie i przypomnij o obowiązujących zasadach.
3. W przypadku hospitalizacji dziecka staraj się o zachowanie jego bezpieczeństwa podczas pobytu, reaguj, gdy widzisz, że obecność danej osoby może źle wpływać na dziecko. Weryfikuj odwiedzających i nie dopuszczaj do sytuacji, aby w oddziale znajdowały się osoby nieupoważnione.


NIGDY TEGO NIE RÓB

1. Nie oceniaj pochopnie dziecka i jego rodziców/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 nieprawdy, bądź szczerzy, gdy dziecko pyta, czy czynność, którą przy nim zamierzasz wykonać będzie bolała. Jeśli tak, odpowiedz, że może boleć, nie mów, że nie będzie bolało, jeśli masz świadomość, że ból może się pojawić.
4. Nie zaprzeczaj odczuciom dziecka. 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 dziećmi.
6. Nie szantażuj i nie zastraszaj dziecka celem nakłonienia do poddania się wykonaniu danej czynności medycznej czy pielęgnacyjnej.
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 dziecka.

PREZES ZARZĄDU

prof. Igal Mor

(podpis Prezesa Zarządu)

 GRUPA MAZOVIA	FORMULARZ	SOM-1/F-04
	KODEKS BEZPIECZNYCH RELACJI PACJENT (DZIECKO) – PERSONEL MEDYCZNY- wersja dla dzieci	Wersja1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 1 z 2

Jesteśmy placówką, która świadczy usługi medyczne, a skoro u nas jesteś to oznacza, że potrzebujesz naszej pomocy. Jesteśmy po to, aby nieść pomoc potrzebującym dzieciom.

Poniżej przedstawiamy Ci kilka zasad, które są dla nas ważne w relacji z Tobą - naszym Pacjentem i którymi chcemy się kierować w naszej codziennej pracy:


1. W pierwszym kontakcie zaczniemy od przedstawienia się Tobie. Postaramy się krótko wytłumaczyć czym się zajmujemy i na czym polegają nasze zadania wobec Ciebie.
2. Poprosimy, żebyś powiedział nam, jak możemy się do Ciebie zwracać. To dla nas ważne, żebyś miał poczucie, że traktujemy Cię z szacunkiem i uwagą.
3. Postaramy się wszystko wyjaśnić w sposób prosty i zrozumiały dla Ciebie. Jeśli czegoś nie rozumiesz, powiedz nam o tym, a my postaramy się jeszcze raz Ci to wytłumaczyć.
4. Twoje prawa jako pacjenta są dla nas najważniejsze. Masz prawo wiedzieć, co się będzie działo – jaki jest plan Twojego leczenia lub stan zdrowia. Jeśli cokolwiek budzi Twoje wątpliwości, zapytaj. Jesteśmy tu także po to by udzielić Ci informacji mając na uwadze Twój wiek.
5. Masz prawo wypowiadać się w kwestiach medycznych i innych, nawet jeśli nie masz jeszcze 16 lat. Po osiągnięciu 16 roku życia masz prawo do współdecydowania o swoim leczeniu oraz wyrażania zgody lub odmowy na wykonanie czynności medycznych.
6. Chcemy być z Tobą szczerzy - jeśli wiemy, że jakieś działanie (czynność medyczna) może zaboleć, powiemy Ci o tym.
7. Informacje o Twoim zdrowiu zachowamy w tajemnicy – nie będą one ujawnione innym osobom poza Tobą i Twoimi rodzicami lub opiekunami.
8. Chcemy, żeby podczas wykonywania czynności medycznych lub pielęgnacyjnych obecny był ktoś jeszcze – np. Twoja mama, Twój tata, Twój opiekun lub inny pracownik medyczny. Jeśli nie chcesz, aby w tym czasie przebywał z Tobą Twój rodzic lub opiekun, powiedz nam o tym.
9. Jeśli jesteś przestraszony lub martwisz się o coś, daj nam znać. Postaramy się Cię wysłuchać i poszukać rozwiązania, o ile jest to możliwe. Czasami możemy wskazać Ci miejsce, gdzie możesz się zgłosić po pomoc.
10. Możesz też potrzebować wsparcia – przytulenia lub pocieszenia, daj nam wtedy znać. Możemy Cię przytulić, tylko wtedy, kiedy na to pozwolisz, nie zrobimy tego bez Twojej zgody.
11. Jeśli czujesz się niekomfortowo, niebezpiecznie, coś Cię niepokoi, powiedz o tym nam, pracownikom medycznym. Podejmiemy działania by zapewnić Ci bezpieczeństwo.

Pamiętaj, że będąc w naszym pacjentem masz prawo:


- do czucia się bezpiecznie i komfortowo oraz bycia traktowanym z szacunkiem i uwagą,
- do rozmowy i bycia wysłuchanym, zwłaszcza jeśli masz obawy lub nie czujesz się bezpiecznie,
- wiedzieć, gdzie udać się po pomoc lub z kim porozmawiać, jeśli jesteś przestraszony lub zmartwiony.

Ważne!


W podmiotach medycznych obowiązują różne zasady, o których będą Cię informować pracownicy medyczni, prosimy stosuj się do nich. Powstały po to, żeby zapewnić nam i Tobie bezpieczeństwo.

 GRUPA MAZOVIA	FORMULARZ	SOM-1/F-04
	KODEKS BEZPIECZNYCH RELACJI PACJENT (DZIECKO) – PERSONEL MEDYCZNY- wersja dla dzieci	Wersja1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 2 z 2

W przypadku, gdy wydarzyło się coś niepokojącego, czujesz się skrzywdzony, możesz nam o tym powiedzieć i poprosić o pomoc. Zgłoś to pracownikowi medycznemu (np. pielęgniarce, lekarzowi). Postaramy się podjąć działania, w taki sposób żebyś czuł się bezpieczny.

PREZES ZARZĄDU


 prof. Igał Mor
 (podpis Prezesa Zarządu)

 GRUPA MAZOVIA	FORMULARZ	SOM-1/F-05
	Standardy Ochrony Małoletnich - wersja dla dzieci	Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 1 z 3

Standardy Ochrony Małoletnich (Dzieci) to opis postępowania w formie dokumentu, który został stworzony po to, aby zapewnić, Wam, dzieciom-pacjentom godność i szacunek oraz aby chronić Was przed krzywdzeniem.

Bardzo nam zależy, aby jako pacjenci przebywając w naszym podmiocie leczniczym mieliście poczucie bezpieczeństwa i komfortu.

Pojęcia i definicje:

Żeby łatwiej było zrozumieć niektóre pojęcia, przybliżamy tutaj ich definicje:

Dziecko/ małoletni – każdy, kto nie ukończył 18 lat życia

Krzywdzenie – zrobienie czegoś chcący lub niechcący przez osobę dorosłą lub inne dziecko, które negatywnie, czyli źle wpływa na Twój rozwój.

Interwencja – inaczej działanie, tutaj oznacza reakcję na objawy krzywdzenia i podjęcie kroków celem zabezpieczenia dziecka przed dalszym krzywdzeniem.


Standardy ochrony dzieci podzieliliśmy na siedem części:

I Rozpoznawanie krzywdzenia dziecka

1. Wszyscy pracownicy naszego podmiotu leczniczego muszą reagować, gdy Tobie lub innemu dziecku dzieje się krzywda.
2. Istnieją różne formy krzywdzenia:
 - **Przemoc fizyczna** jest wtedy, gdy na przykład ktoś Cię popycha, uderza, szczypie, kopie lub rzuca w Ciebie przedmiotami.
 - **Przemoc psychiczna** to na przykład obrażanie, ośmieszanie, wyzywanie, wyśmiewanie.
 - **Wykorzystanie seksualne** to na przykład zmuszanie do oglądania nagich osób, robienie zdjęć lub nagrywanie dzieci bez ubrań, zmuszanie do dotykania miejsc intymnych innych osób.
 - **Zaniedbywanie** to na przykład niezapewnienie jedzenia, odpowiedniego ubrania lub środków do mycia, to także pozostawianie dzieci na dworze bez opieki dorosłych, nie wysyłanie dziecka do szkoły lub niechodzenie do lekarza.
3. Jeśli doświadczasz jakiegokolwiek z wyżej wymienionych form krzywdzenia ze strony osób dorosłych lub innych dzieci powiedz o tym pielęgniarce, lekarzowi lub innej osobie z personelu. Wówczas stosownie do zgłoszonej sytuacji zostaną podjęte odpowiednie działania.

II Podjęcie działań

1. Jeśli coś Cię niepokoi, nie czujesz się bezpiecznie i nam o tym mówisz, podejmujemy wtedy działanie, czyli interwencję. Taka interwencja jest podejmowana także wtedy, gdy sami zauważymy, że coś nie jest dla Ciebie bezpieczne.

 GRUPA MAZOVIA	FORMULARZ	SOM-1/F-05
	Standardy Ochrony Małoletnich - wersja dla dzieci	Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 2 z 3


2. Czasami możemy wezwać Policję, żeby wspierała nas w działaniu, czasami wypełniamy specjalny dokument i przekazujemy dalej, czasami możemy napisać pismo do Sądu Rodzinnego, by ten wydał odpowiednie zalecenia. Wszystko po to żebyś czuł się bezpieczny.
3. W naszym podmiocie leczniczym działa Koordynator ds. Przeciwdziałania Przemocy, czyli osoba, która dba o przestrzeganie np. tych standardów, udziela informacji innym i zbiera wszystkie dane o podejmowanych działaniach na rzecz bezpieczeństwa dzieci.

III Wybór pracowników i szkolenie pracowników

1. W naszym podmiocie leczniczym pracują różni specjaliści: pielęgniarki, lekarze, fizjoterapeuci. Chcemy żebyś wiedział, że każdy z nich musiał przedstawić odpowiednie dokumenty, żeby móc tu pracować. Te dokumenty potwierdzają, że pracownicy wcześniej nie stosowali przemocy.
2. Prowadzimy szkolenia naszych pracowników, aby ich nauczyć jak powinni się zachowywać w różnych sytuacjach. Podczas szkoleń omawiamy, co może niepokoić w kontaktach z osobami dorosłymi lub Twoimi rówieśnikami, co należy wtedy zrobić, komu to zgłosić.

IV Kodeks bezpiecznych relacji

1. Dla Twojego komfortu spisaliśmy kilka zasad, które zobowiązaliśmy się przestrzegać jako pracownicy podmiotu leczniczego.
2. Napisaliśmy tam, w jaki sposób Cię traktować z szacunkiem i zapewniać Ci bezpieczeństwo. Napisaliśmy też czego nie wolno robić – np. krzyczeć, obrażać, popychać. Te zasady nazywają się kodeksem bezpiecznych relacji.
3. Nikt nie może Cię nagrywać bez Twojej zgody, Ty także nie nagrywaj, bez czyjejś zgody. Czasami może się zdarzyć, że ktoś chce zrobić Ci zdjęcie lub nagrać – zawsze w takiej sytuacji możesz się nie zgodzić.
4. Ten Kodeks jest wywieszony w naszej siedzibie i dostępny na naszej stronie internetowej. Jeśli zauważyłbyś/zauważyłabyś, że ktoś łamie zapisy kodeksu powiedz nam o tym.
5. Ustaliliśmy zasady relacji Twojej z innymi dziećmi jeśli przebywasz dłużej niż 12 godzin w oddziale szpitalnym:
 - zakazujemy stosowania przemocy w jakiegokolwiek formie, w tym z wykorzystaniem technologii informacyjnych i komunikacyjnych (np. Internet, telefon komórkowy);
 - wymagamy szacunku dla cudzej własności, prywatności i przestrzeni;
 - wszystkie dzieci należy traktować jednakowo, niezależnie od tego jaki mają kolor skóry, jakie mają ubrania czy markę telefonu, czy są szczupłe czy otyłe;
 - jeżeli doznajesz jakiegokolwiek formy przemocy od innego dziecka lub tego się obawiasz koniecznie nam o tym powiedz;

 GRUPA MAZOVIA	FORMULARZ	SOM-1/F-05
	Standardy Ochrony Małoletnich - wersja dla dzieci	Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 3 z 3

- jeżeli widziałeś niewłaściwe, niezrozumiałe dla Ciebie zachowania dziecka wobec innego dziecka nie ukrywaj tego faktu, powiedz o tym pracownikowi medycznemu.

V Bezpieczne korzystanie z Internetu i urządzeń elektronicznych

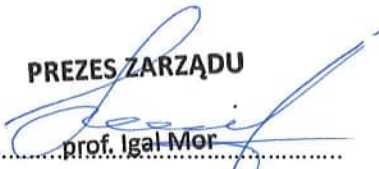
1. Masz możliwość skorzystania z sieci wi-fi. Ta sieć jest dostępna po wpisaniu loginu i hasła.
2. Strony internetowe, które zawierają niebezpieczne treści są zablokowane, co oznacza, że nie można ich otworzyć. Gdybyś trafił na stronę internetową, która jest niebezpieczna, a nie została zablokowana, daj nam znać.
3. Masz prawo korzystać z własnych urządzeń typu telefon, smartphone, tablet, laptop. Pamiętaj, żeby nie robić tego zbyt często i nie przeszkadzać innym, np. słuchając zbyt głośno filmu lub muzyki. Po zabiegach operacyjnych lub urazach nie powinieneś korzystać z ekranów, ponieważ nie wpływają one korzystnie na zdrowie.
4. Jeśli będziesz podczas pobytu tutaj oglądał niebezpieczne strony na swoim telefonie, nasi pracownicy będą chcieli porozmawiać o tym z Twoimi rodzicami lub opiekunami.
5. Nikt nie może Cię nagrywać bez Twojej zgody, Ty także nie nagrywaj, bez czyjejś zgody. Czasami może się zdarzyć, że ktoś chce zrobić Ci zdjęcie lub nagrać – zawsze w takiej sytuacji możesz się nie zgodzić.

VI Ocenianie Standardów Ochrony Dzieci


1. Co najmniej raz w roku pracownicy przeglądają wszystkie dokumenty, w tym te Standardy i Kodeks Bezpiecznych Relacji. Jeśli zauważymy potrzebę zmian, musimy ją wprowadzić.

VI Ogłoszenie i udostępnianie Standardów

1. Standardy ochrony małoletnich przed krzywdzeniem wchodzi w życie z dniem ich zatwierdzenia.
2. Ogłoszenie następuje w taki sposób, żeby zagwarantować, że każdy pracownik miał szansę przeczytać i wracać do tego dokumentu zawsze, gdy będzie taka potrzeba. Dodatkowo Standardy są udostępnione na stronie internetowej
3. Standardy ochrony udostępnione są również w wersji skróconej, przeznaczonej dla dzieci, w tym także na stronie internetowej podmiotu leczniczego.

PREZES ZARZĄDU


 prof. Igal Mor
 (podpis Prezesa Zarządu)

 GRUPA MAZOVIA	FORMULARZ	SOM-1/F-06
	KARTA INTERWENCJI	Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 1 z 1

Nazwa podmiotu leczniczego

Nazwa komórki organizacyjnej

1. Imię i nazwisko dziecka

.....

2. Osoba stosująca przemoc

.....

3. Osoba zawiadamiająca

.....

4. Przesłanki do podjęcia interwencji:

- Podejrzenie popełnienia przestępstwa
- Przemoc domowa
- Zaniedbanie
- Inne formy krzywdzenia – jakie?

.....

5. Działania podjęte wobec dziecka (np. skierowanie na badania dodatkowe, obserwacja, przekazanie do SOR).....

6. Zakres interwencji:

- zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa
- wszczęcie procedury „Niebieskie Karty”
- wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny
- postępowanie dyscyplinarne (w przypadku personelu)
- inny rodzaj interwencji, jaki?

.....

.....

*Integralną część Karty Interwencji, w zależności od podjętych działań stanowi: Niebieska karta, Wniosek o wgląd w sytuację rodziny, Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa


.....

Data sporządzenia/podjęcia interwencji:


Osoba podejmująca Interwencję:

Imię i nazwisko

Stanowisko **Podpis**

	FORMULARZ	SOM-1/F-07
	REJESTR INTERWENCJI	Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 1 z 1

L.p.	Data podjęcia interwencji	Przesłanki do podjęcia interwencji	Nazwa komórki organizacyjnej	Wskazanie, kim jest dla dziecka osoba krzywdząca	Rodzaj podjętej interwencji	UWAGI
				<input type="checkbox"/> rodzic/opiekun prawny <input type="checkbox"/> inne dziecko <input type="checkbox"/> członek personelu <input type="checkbox"/> inny – proszę wpisać	<input type="checkbox"/> Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa <input type="checkbox"/> Wniosek o wgląd w sytuację rodziny <input type="checkbox"/> Procedura Niebieskie Karty <input type="checkbox"/> Postępowanie dyscyplinarne (w przypadku personelu) <input type="checkbox"/> inny – proszę wpisać	

 GRUPA MAZOVIA	FORMULARZ	SOM-1/F-08
	Zawiadomienie o podejrzeniu popęlnienia przestępstwa	Wersja 1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 1 z 1

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/máloletniej *(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/máloletniej, wnoszę o wszczęcie postępowania w tej sprawie.

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

.....
podpis zawiadamiającego

 GRUPA MAZOVIA	FORMULARZ	SOM-1/F-09
	ANKIETA EWALUACYJNA	Wersja1
		Zarządzenie Prezesa Nr 66/2024
		Obowiązuje od: 19.08.2024 r.
		Strona 1 z 1

1. Czy personel medyczny jest świadomy istnienia Standardów Ochrony Małoletnich ?
2. Czy personel potrafi wskazać, gdzie Standardy Ochrony Małoletnich są dostępne?
3. Czy personel zna sposób postępowania w przypadku:
 - a) Podejrzenia popełnienia przestępstwa
 - b) Występowania przemocy domowej
 - c) Zaniedbania
4. Czy personel zna Kodeks bezpiecznych relacji pacjent (dziecko) – personel medyczny?
5. Czy członkowie personelu potrafią wskazać miejsce, gdzie jest udostępniony kodeks bezpiecznych relacji?
6. Czy personel potrafi swoimi słowami streścić zasady określone w kodeksie bezpiecznych relacji?
7. Czy członek personelu potrafi wymienić główne punkty kodeksu bezpiecznych relacji?
8. Czy personel był świadkiem łamania polityki ochrony dzieci przez innego członka personelu?
9. Czy ktoś z personelu był świadkiem łamania zasad bezpiecznych relacji pacjent (dziecko) – personel medyczny
10. Czy ktoś z personelu podejrzewał krzywdzenia pacjenta?
11. Czy jest świadomość personelu jako podjąć interwencję?
12. Czy personel wie do kogo zgłaszać interwencję?
13. Czy personel odnotował fakt krzywdzenia w dokumentacji medycznej pacjenta?
14. Czy personel opisał obrażenia pacjenta?

WZÓR

.....
(miejscowość, data)

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

„NIEBIESKA KARTA – A”

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

I. DANE OSOBY/OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ

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

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

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

III. DANE OSOBY/OSÓB STOSUJĄCYCH PRZEMOC DOMOWĄ

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

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

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

<i>niezaspokajanie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych oraz ich sprzedawanie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej³⁾ <i>wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęcia lub rejestrowanie filmów bez jej zgody, publikowanie w Internecie lub rozsyłanie telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają, i inne (wymień jakie)</i>						
Inne³⁾ <i>zaniedbanie, niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych, psychicznych i innych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie, pozostawianie bez opieki osoby, która z powodu choroby, niepełnosprawności lub wieku nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb, zmuszanie do picia alkoholu, zmuszanie do zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków i inne (wymień jakie)</i>						

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

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

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

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

tak (kiedy?gdzie?)

nie nie ustalono

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

tak nie nie ustalono

VIII. CZY OSOBA STOSUJĄCA PRZEMOC DOMOWĄ POSIADA BROŃ PALNĄ?

tak nie nie ustalono

IX. CZY OSOBA DOZNAJĄCA PRZEMOCY DOMOWEJ CZUJE SIĘ BEZPIECZNIE? (TAK/NIE)¹⁾

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

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

X. ŚWIADKOWIE STOSOWANIA PRZEMOCY DOMOWEJ

ustalono - wypełnij tabelę nie ustalono

Dane	Świadek 1	Świadek 2	Świadek 3
Imię i nazwisko			
Wiek			
<i>Adres miejsca zamieszkania:</i>			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			

Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Telefon lub adres e-mail			
<i>Stosunek świadka do osób, wobec których są podejmowane działania w ramach procedury „Niebieskie Karty” (np. członek rodziny, osoba obca)¹⁾</i>			

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

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

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

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

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

XIII. DODATKOWE INFORMACJE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

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

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

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

¹⁾ wpisać właściwie

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

³⁾ podkreślić rodzaje zachowań

„NIEBIESKA KARTA – B”

INFORMACJA DLA OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ

Co to jest procedura „Niebieskie Karty”?

Są to różne działania podejmowane w sytuacji podejrzenia lub stwierdzenia stosowania przemocy domowej na podstawie przepisów ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej. Celem procedury „Niebieskie Karty” jest zatrzymanie przemocy domowej i udzielenie pomocy i wsparcia Tobie i Twoim najbliższym. Na skutek wszczęcia procedury „Niebieskie Karty” informacja dotycząca Twojej sytuacji zostanie przekazana do grupy diagnostyczno-pomocowej. Więcej informacji na temat dalszych działań uzyskasz podczas spotkania z członkami tej grupy, na które zostaniesz zaproszona/(y). W trakcie procedury członkowie grupy będą kontaktować się także z osobą, która przemoc stosuje.

Co to jest przemoc domowa?

Przemoc domowa 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,
- b) naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną,
- c) powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienia 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.

Kto może być osobą doznającą przemocy domowej?

- a) mąż, także w przypadku gdy małżeństwo ustało lub zostało unieważnione, oraz jego wstępni (np. rodzice, dziadkowie, pradiadkowie), zstępni (np. dzieci, wnuki, prawnuki), rodzeństwo i ich małżonkowie,
- b) wstępni i zstępni oraz ich małżonkowie,
- c) rodzeństwo oraz ich wstępni, zstępni i ich małżonkowie,
- d) osoba pozostająca w stosunku przysposobienia i jej mąż oraz ich wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- e) osoba pozostająca obecnie lub w przeszłości we wspólnym pożyciu oraz jej wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- f) osoba wspólnie zamieszkująca i gospodarująca oraz jej wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- g) osoba pozostająca obecnie lub w przeszłości w trwałej relacji uczuciowej lub fizycznej niezależnie od wspólnego zamieszkiwania i gospodarowania,
- h) małoletni.

Najczęstsze formy przemocy domowej:

Przemoc fizyczna: bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne.

Przemoc psychiczna: izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie, poniżanie i inne.

Przemoc seksualna: zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne.

Przemoc ekonomiczna: nielożenie na utrzymanie osób, wobec których istnieje taki obowiązek, niezaspokajanie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie i inne.

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 rosyłanie 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.

WAŻNE

Prawo zabrania stosowania przemocy i krzywdzenia swoich bliskich. Jeżeli Ty lub ktoś z Twoich bliskich jest osobą doznającą przemocy domowej, nie wstydź się prosić o pomoc. Wezwij Policję, dzwoniąc na numer alarmowy 112. Prawo stoi po Twojej stronie!

Masz prawo do złożenia zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa z użyciem przemocy domowej do Prokuratury, Policji lub Żandarmerii Wojskowej.

Możesz także zwrócić się po pomoc do podmiotów i organizacji realizujących działania na rzecz przeciwdziałania przemocy domowej.

Pomogą Ci:

- **Ośrodki pomocy społecznej** – w sprawach socjalnych, bytowych i prawnych.
- **Powiatowe centra pomocy rodzinie** – w zakresie prawnym, socjalnym, terapeutycznym lub udzielą informacji na temat instytucji lokalnie działających w tym zakresie w Twojej miejscowości.
- **Ośrodki interwencji kryzysowej i Ośrodki wsparcia** – zapewniając schronienie Tobie i Twoim bliskim, gdy doznajesz przemocy domowej, udzielą Ci pomocy i wsparcia w przewyciężeniu sytuacji kryzysowej, a także opracują plan pomocy.
- **Specjalistyczne ośrodki wsparcia dla osób doznających przemocy domowej** – zapewniając bezpłatne całodobowe schronienie Tobie i Twoim bliskim, gdy doznajesz przemocy domowej, oraz udzielą Ci kompleksowej, specjalistycznej pomocy w zakresie interwencyjnym, terapeutyczno-wspomagającym oraz potrzeb bytowych.
- **Okręgowe ośrodki i lokalne punkty działające w ramach Sieci Pomocy Pokrzywdzonym Przystępstwem** – zapewniając profesjonalną, kompleksową i bezpłatną pomoc prawną, psychologiczną, psychoterapeutyczną i materialną.
- **Sądy opiekuńcze** – w sprawach opiekuńczych i alimentacyjnych.
- **Placówki ochrony zdrowia** – np. uzyskać zaświadczenie lekarskie o doznanych obrażeniach.
- **Komisje rozwiązywania problemów alkoholowych** – podejmując działania wobec osoby nadużywającej alkoholu.
- **Punkty nieodpłatnej pomocy prawnej** – w zakresie uzyskania pomocy prawnej.

Wykaz placówek funkcjonujących na Twoim terenie, udzielających pomocy i wsparcia osobom doznającym przemocy domowej

Uwaga: (dane wprowadza zespół interdyscyplinarny):

Lp.	Nazwa instytucji/organizacji	Adres instytucji/organizacji	Telefon	Adres e-mail

Możesz zadzwonić do:

- **Ogólnopolskiego Pogotowia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” tel. 800 12 00 02** (linia całodobowa i bezpłatna), w poniedziałki w godz. 18⁰⁰–22⁰⁰ można rozmawiać z konsultantem w języku angielskim, a we wtorki w godz. 18⁰⁰–22⁰⁰ w języku rosyjskim. **Dyżur prawny tel. (22) 666 28 50** (linia płatna, czynna w poniedziałek i wtorek w godzinach 17⁰⁰–21⁰⁰) oraz **tel. 800 12 00 02** (linia bezpłatna, czynna w środę w godzinach 18⁰⁰–22⁰⁰). **Poradnia e-mailowa:** niebieskalinia@niebieskalinia.info. Członkowie rodzin z problemem przemocy i problemem alkoholowym mogą skonsultować się także przez **SKYPE: pogotowie.niebieska.linia** ze specjalistą z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie – konsultanci posługują się językiem migowym.
- **Ogólnokrajowej Linii Pomocy Pokrzywdzonym tel. +48 222 309 900** przez całą dobę można anonimowo uzyskać informacje o możliwości uzyskania pomocy, szybką poradę psychologiczną i prawną, a także umówić się na spotkanie ze specjalistami w dowolnym miejscu na terenie Polski. Możliwe są konsultacje w językach obcych oraz w języku migowym.
- **Policyjny telefon zaufania dla osób doznających przemocy domowej nr 800 120 226** (linia bezpłatna przy połączeniu z telefonów stacjonarnych, czynna codziennie w godzinach od 9³⁰ do 15³⁰, od godz. 15³⁰ do 9³⁰ włączony jest automat).