



PROCEDURA ORGANIZACYJNA  
STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH  
REAGOWANIE



1 WSzKzP SPZOZ  
W LUBLINIE

	imię nazwisko	stanowisko	data	podpis
Opracował	Mec. Marcin ANDRZEJEWICZ	Radca prawny	3.09.2024	<b>RADCA PRAWNY</b> <i>Marcin Andrzejewicz</i> LB-2351
Sprawdził	Kpt mgr Anna KARASEK	Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta 1. WSzKzP	3.09.2024	<b>PEŁNOMOCNIK ds. PRAW PACJENTA</b> 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ w Lublinie <i>Anna Karasek</i> <b>mgr Anna KARASEK</b>
Zatwierdził	Płk dr Aleksander MICHALSKI	Komendant	3.09.2024	<b>KOMENDANT</b> 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ w Lublinie <i>Aleksander Michalski</i> <b>Płk dr n. biał. Aleksander MICHALSKI</b>

Wprowadzono do stosowania Rozkazem Komendanta 1. WSzKzP SPZOZ  
nr 173 z dnia 3 września 2024 r.



## **1. Przedmiot i cel procedury**

1.1. Personel 1. Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie (dalej jako: „1. WSzKzP SPZOZ” lub „Szpital”) chroni godność i dba o bezpieczeństwo małoletnich.

1.2. Personel Szpitala natychmiastowo reaguje na wszelkie dostrzeżone podejrzenia i przejawy krzywdzenia dziecka.

1.3. Celem procedury jest wspieranie członków personelu Szpitala w realizowaniu prawnego i społecznego obowiązku reagowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka.

1.4. Realizowanie tych celów odbywać się będzie zgodnie z obowiązującym prawem, zasadami współżycia społecznego oraz przepisami wewnętrznymi 1. WSzKzP SPZOZ w Lublinie.

## **2. Zakres procedury:**

2.1. Niniejsza procedura obejmuje:

a) zasady podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego lub o zdarzeniach zagrażających małoletniemu,

b) opis działania i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego,

c) zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia,

d) zasady przeglądu i aktualizacji standardów.

## **3. Odpowiedzialność**

3.1. Komendant 1. WSzKzP SPZOZ w Lublinie wyznacza Pełnomocnika ds. Praw Pacjenta jako osobę zaufaną, odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń rejestrowanie zdarzeń zagrażających małoletniemu, reagowanie na podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletnich oraz udzielenie mu wsparcia.

3.2. Procedura dotyczy całego personelu Szpitala, który ponosi odpowiedzialność za bezpieczeństwo małoletnich przebywających na terenie 1. WSzKzP SPZOZ w Lublinie.

3.3. Pełnomocnik ds. Prawa Pacjenta i Dział Prawny 1. WSzKzP SPZOZ w Lublinie są odpowiedzialni za aktualizację i monitorowanie Standardów.

3.4. Personel Szpitala, który w związku z wykonywaniem służbowych obowiązków podjął informację o krzywdzeniu dziecka lub inne informacje z tym związane, zobowiązany jest do zachowania tajemnicy, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.

## **4. Terminologia/ definicje**

4.1. Małoletni/małoletni pacjent/dziecko - każda osoba do ukończenia 18. roku życia.

4.2. Standardy Ochrony Małoletnich – Procedury PO-16/2024 oraz PO-17/2024.

4.3. Interwencja prawna - zawiadomienie policji lub prokuratury o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka lub zawiadomienie właściwego sądu rejonowego, wydziału rodzinnego i nieletnich o zagrożeniu dobra dziecka.

 <p>1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ W LUBLINE</p>	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH – REAGOWANIE</b>	<b>PO-17/2024</b>
---	---	-------------------

4.4. Przemoc fizyczna wobec dziecka - przemoc, w wyniku której dziecko doznaje faktycznej fizycznej krzywdy lub jest nią potencjalnie zagrożone, powoduje różne obrażenia ciała (złamania, oparzenia, stłuczenie tkanek, uszkodzenie mózgu aż do śmierci włącznie). Krzywda ta następuje w wyniku działania bądź zaniechania działania ze strony rodzica lub innej osoby odpowiedzialnej za dziecko, lub ze strony osoby, której dziecko ufa, bądź która ma nad nim władzę. Przemoc fizyczna wobec dziecka może być czynnością powtarzalną lub jednorazową.

4.5. Przemoc psychiczna wobec dziecka - przewlekła, niefizyczna, szkodliwa interakcja pomiędzy dzieckiem a opiekunem, obejmująca zarówno działania, jak i zaniechania. Zaliczamy do niej m.in.: niedostępność emocjonalną, zaniedbywanie emocjonalne, relację z dzieckiem opartą na wrogości, obwinianiu, oczernianiu, odrzucaniu, nieodpowiednie rozwojowo lub niekonsekwentne interakcje z dzieckiem, niedostrzeganie lub nieuznawanie indywidualności dziecka i granic psychicznych pomiędzy rodzicem a dzieckiem. To także stosowanie gróźb, zastraszanie, poniżanie.

4.6. Wykorzystywanie seksualne dziecka - włączanie dziecka w aktywność seksualną, której nie jest ono w stanie w pełni zrozumieć i udzielić na nią świadomej zgody i/lub na którą nie jest dojrzałe rozwojowo i nie może zgodzić się w ważny prawnie sposób i/lub która jest niezgodna z normami prawnymi lub obyczajowymi danego społeczeństwa. Z wykorzystaniem seksualnym mamy do czynienia, gdy taka aktywność wystąpi między dzieckiem a dorosłym lub dzieckiem a innym dzieckiem, jeśli te osoby ze względu na wiek bądź stopień rozwoju pozostają w relacji opieki, zależności, władzy. Obejmuje nie tylko sam fakt fizycznego gwałtu lub zmuszanie do nierządu, dotykanie narządów płciowych, ale również ekshibicjonizm.

4.7. Zaniedbywanie dziecka - chroniczne lub incydentalne niezaspokajanie jego podstawowych potrzeb fizycznych i psychicznych i/lub nierespektowanie jego podstawowych praw, powodujące zaburzenia jego zdrowia i/lub trudności w rozwoju. W sferze psychicznej i fizycznej zaniedbanie potrzeb związanych z poczuciem bezpieczeństwa, żywieniem, opieką medyczną, higieną, obciążanie nadmiernym wysiłkiem fizycznym osób starszych. Do zaniedbywania dochodzi w relacji dziecka z osobą, która jest zobowiązana do opieki, wychowania, troski i ochrony dziecka.

4.8. Przemoc w rodzinie - jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste członków rodziny, w szczególności narażające te osoby na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające ich godność, nietykalność cielesną, wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na ich zdrowiu psychicznym, a także wywołujące cierpienia i krzywdy moralne u osób dotkniętych przemocą.

4.9. Formularz „Niebieska Karta A” – formularz, którego wypełnienie w przypadku podejrzenia przemocy w rodzinie wszczyna procedurę „Niebieska Karta”.

4.10. Formularz „Niebieska Karta B” - formularz, zawierający istotne dane prawne i organizacyjne dla osób dotkniętych przemocą w rodzinie.

## 5. Materiały, sprzęt i aparatura

(-)

## 6. Opis postępowania

### 6.1 Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci

Wrzesień 2024	Wersja 2	JRWA 011A	Strona 3 z 8
---------------	----------	-----------	--------------



6.1.1. Personel Szpitala posiada odpowiednią wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwraca uwagę na czynniki ryzyka i objawy krzywdzenia dzieci (także z wykorzystaniem technologii informatycznej i komunikacyjnej).

6.1.2. W przypadku zidentyfikowania lub podejrzenia wystąpienia czynników ryzyka krzywdzenia dziecka, personel Szpitala podejmuje rozmowę z opiekunami osoby małoletniej, przekazując informacje na temat dostępnej oferty wsparcia i motywując do skorzystania z pomocy.

## **6.2. Obowiązki personelu Szpitala w przypadku podejrzenia krzywdzenia**

6.2.1. Personel Szpitala zna i stosuje procedury interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka.

6.2.2. Każda osoba będąca członkiem personelu 1. WSzKzP SPZOZ w Lublinie jest zobowiązana i uprawniona do reagowania w przypadku podejrzenia, że dziecku - pacjentowi dzieje się krzywda.

6.2.3. Każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka raportuje ten fakt kierownikowi oddziału lub jednostki, w której jest zatrudniona (ordynator oddziału, kierownik Polikliniki, kierownicy pozostałych komórek organizacyjnych), bądź bezpośrednio przełożonemu (personel administracyjny i porządkowy).

## **6.3. Źródło i formy krzywdzenia dziecka**

6.3.1. Źródłem krzywdy dziecka może być zachowanie osoby będącej członkiem personelu Szpitala, zachowanie opiekunów osoby małoletniej bądź innej osoby bliskiej, a także innych dzieci.

6.3.2. Krzywda dziecka może przybierać różne formy:


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

6.3.3. Fakt zidentyfikowania objawów krzywdzenia u dziecka-pacjenta podlega obowiązkowemu odnotowaniu w dokumentacji medycznej oraz Karcie Interwencji.

6.3.4. Schemat postępowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka stanowi Załącznik 1, a Karta interwencji Załącznik 2 Standardów.

## **6.4. Procedura podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia małoletniego przez swojego rówieśnika**

6.4.1. Jeśli personel Szpitala podejrzewa, że małoletni doświadczył jednorazowo przemocy fizycznej (np. popychanie, szturchanie) lub przemocy psychicznej (poniżanie, ośmieszanie) ze strony swojego rówieśnika, innych niepokojących zachowań (krzyk, niestosowne komentarze) bądź innej, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę, formy krzywdzenia, zobowiązany jest do zadbania o bezpieczeństwo małoletniego i odseparowania go od osoby krzywdzącej. Ponadto zobowiązany jest powiadomić rodziców obojga dzieci, przeprowadzić z nimi rozmowę oraz powiadomić swojego przełożonego.

 <p>1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ W LUBLINIE</p>	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH – REAGOWANIE</b>	<b>PO-17/2024</b>
--	--	-------------------

6.4.2. Jeśli personel Szpitala podejrzewa, że małoletni doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub zagrożone jest jego życie, zobowiązany jest do:

- a) zapewnienia małoletniemu bezpiecznego miejsca i odseparowania go od osoby stwarzającej zagrożenie;
- b) zawiadomienia przełożonego oraz opiekunów/rodziców małoletniego i osoby nieletniej podejrzanej o czyn zabroniony;
- c) zawiadomienia policji pod nr 112 lub 997, a w przypadku podejrzenia innych przestępstw do poinformowania policji lub prokuratury o możliwości popełnienia przestępstwa.
- d) W przypadku zawiadomienia telefonicznego pracownik zobowiązany jest podać swoje dane, dane małoletniego oraz dane osoby podejrzanej o krzywdzenie małoletniego oraz opis sytuacji z najważniejszymi faktami. W przypadku zawiadomienia o możliwości popełnienia przestępstwa zawiadomienie adresuje się do najbliższej jednostki, w zawiadomieniu podaje się dane jak w przypadku zawiadomienia telefonicznego.

6.4.3. W każdym przypadku każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dzieci zobowiązana jest udokumentować wykonanie czynności poprzez wypełnienie Karty interwencji (Załącznik 2) oraz dokonanie adnotacji w dokumentacji medycznej.

## **6.5. Procedura podejmowania interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego przez jego opiekuna**

6.5.1. Jeśli personel Szpitala podejrzewa, że małoletni doświadczył jednorazowo przemocy fizycznej lub psychicznej ze strony opiekuna, zobowiązany jest do zadbania o bezpieczeństwo małoletniego. Ponadto powiadamia swojego przełożonego oraz zawiadamia opiekunów małoletniego i przeprowadza z nimi rozmowę.

6.5.2. Jeśli personel Szpitala podejrzewa, że wobec dziecka stosowana jest przemoc domowa, należy wszcząć procedurę Niebieskiej Karty poprzez wypełnienie formularza „Niebieska Karta – A”, a w przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko 1. WSzKzP SPZOZ w Lublinie w towarzystwie opiekuna będzie godziło w dobro dziecka, w tym zagrażało jego bezpieczeństwu, należy uniemożliwić oddalenie się dziecka i niezwłocznie wystąpić do sądu rodzinnego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych

6.5.3. Jeśli personel Szpitala podejrzewa, że małoletni doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub zagrożone jest jego życie, zobowiązany jest do:

- a) zapewnienia małoletniemu bezpiecznego miejsca i odseparowania go od osoby stwarzającej zagrożenie.
- b) zawiadomienia policji pod nr 112 lub 997, a w przypadku podejrzenia innych przestępstw do poinformowania policji lub prokuratury o możliwości popełnienia przestępstwa.
- c) W przypadku zawiadomienia telefonicznego pracownik zobowiązany jest podać swoje dane, dane małoletniego oraz dane osoby podejrzanej o krzywdzenie małoletniego oraz opis sytuacji z najważniejszymi faktami. W przypadku zawiadomienia o możliwości popełnienia przestępstwa zawiadomienie adresuje się do najbliższej jednostki, w zawiadomieniu podaje się dane jak w przypadku zawiadomienia telefonicznego.

 <p>1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ W LUBLINE</p>	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH – REAGOWANIE</b>	<b>PO-17/2024</b>
---	--	-------------------

6.5.4. W każdym przypadku każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dzieci zobowiązana jest udokumentować wykonanie czynności poprzez wypełnienie Karty interwencji (Załącznik 2) oraz dokonanie adnotacji w dokumentacji medycznej.

## **6.6. Procedura podejmowania interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego przez osobę trzecią (w tym personel Szpitala)**

6.6.1. Jeśli personel Szpitala podejrzewa, że małoletni doświadczył jednorazowo przemocy fizycznej lub psychicznej (np. popychanie, klapsy, poniżanie, ośmieszanie), zobowiązany jest do zadbania o bezpieczeństwo małoletniego i odseparowania go od osoby krzywdzącej. Następnie powinien zawiadomić przełożonego, aby ten mógł przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą z osobą krzywdzącą (jeśli osobą krzywdzącą jest pracownik Szpitala).

6.6.2. Jeśli personel Szpitala zauważy inne niepokojące zachowania wobec małoletnich ze strony osób trzecich (w tym personelu Szpitala), np. krzyki, niestosowne komentarze zobowiązany jest zadbać o bezpieczeństwo małoletniego i odseparować go od osoby podejranej o krzywdzenie. Następnie powinien zawiadomić przełożonego, aby ten mógł przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą z osobą krzywdzącą (jeśli osobą krzywdzącą jest pracownik Szpitala).

6.6.3. Jeśli personel Szpitala podejrzewa, że małoletni doświadcza od osoby trzeciej (w tym pracownika Szpitala) przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub zagrożone jest jego życie, zobowiązany jest do:


- a) zapewnienia małoletniemu bezpiecznego miejsca i odseparowania go od osoby stwarzającej zagrożenie;
- b) zawiadomienia przełożonego oraz opiekunów/rodziców małoletniego i osoby nieletniej podejranej o czyn zabroniony;
- c) do zawiadomienia policji pod nr 112 lub 997, a w przypadku podejrzenia innych przestępstw do poinformowania policji lub prokuratury o możliwości popełnienia przestępstwa.
- d) W przypadku zawiadomienia telefonicznego pracownik zobowiązany jest podać swoje dane, dane małoletniego oraz dane osoby podejranej o krzywdzenie małoletniego oraz opis sytuacji z najważniejszymi faktami. W przypadku zawiadomienia o możliwości popełnienia przestępstwa zawiadomienie adresuje się do najbliższej jednostki, w zawiadomieniu podaje się dane jak w przypadku zawiadomienia telefonicznego.

6.6.4. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi personelu w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dzieciom należy bezwzględnie i natychmiastowo odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.

6.6.5. W każdym przypadku każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dzieci zobowiązana jest udokumentować wykonanie czynności poprzez wypełnienie Karty interwencji (Załącznik 2) oraz dokonanie adnotacji w dokumentacji medycznej.

## **6.7. Procedura podejmowania interwencji w przypadku gdy opiekun małoletniego nie zgłasza się na wizytę do POZ z dzieckiem na przykład w obawie przed obowiązkiem szczepienia**

Wrzesień 2024	Wersja 2	JRWA 011A	Strona 6 z 8
---------------	----------	-----------	--------------

 <p>1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ W LUBLINE</p>	<b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH – REAGOWANIE</b>	<b>PO-17/2024</b>
---	--	-------------------

6.7.1. Jeśli opiekun małoletniego nie zgłasza się na wizytę do POZ z dzieckiem w obawie przed obowiązkiem szczepienia personel Szpitala zobowiązany jest zawiadomić drugiego opiekuna dziecka, względem którego miała zostać wykonana procedura medyczna, a także wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka

6.7.2. W przypadku, o którym mowa w 6.7.1. powyżej personel Szpitala zobowiązany jest udokumentować wykonanie czynności poprzez wypełnienie Karty interwencji (Załącznik 2) oraz dokonanie adnotacji w dokumentacji medycznej..

## 6.8. Rejestr zgłoszeń

6.8.1. Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta prowadzi rejestr zgłoszeń dotyczących krzywdzenia dziecka, zawierający co najmniej liczbę poszczególnych przypadków krzywdzenia, ze wskazaniem jednostki zgłaszającej, osoby odpowiedzialnej za krzywdzenie (rodzic/opiekun prawny, członek personelu, inne dziecko) oraz rodzaju podjętej interwencji (zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa, wnioski o wgląd w sytuację rodziny, wszczęcie procedury Niebieskie Karty) oraz daty interwencji.

6.8.2. W przypadku gdy krzywdzenia dziecka dopuścił się kierownik jednostki/ osoba odpowiedzialna za interwencję wówczas osoba, która dostrzegła krzywdzenie przekazuje informację o tym fakcie bezpośrednio do Pełnomocnika ds. Praw Pacjenta. W takim przypadku za prowadzenie interwencji odpowiedzialny jest Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta. Dalszy tok postępowania leży w gestii uprawnionych organów (sąd, Policja, prokuratura, OPS).

## 6.9. Szkolenia

6.9.1. Dla osób nowozatrudnionych (niezależnie od formy współpracy) organizowane będą obowiązkowe szkolenia w zakresie Standardów Ochrony Małoletnich (PO 6/2024 i PO 17/2024) obejmujące m.in.:

- a) identyfikację przemocy wobec dzieci,
- b) zasady bezpiecznych kontaktów,
- c) procedury interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego.

6.9.2. Dla personelu Szpitala raz do roku planowane będą szkolenia przypominające.

## 7. Dokumenty związane oraz odniesienia

7.1. Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r. poz. 560 ze zm.).

7.2. Procedura organizacyjna 16 - Standardy Ochrony Małoletnich – bezpieczeństwo.

## 8. Załączniki

8.1. Załącznik 1 - Schemat postępowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka.

8.2. Załącznik 2 – Karta interwencji.

## 9. Informacja o wersji

Wersja 2

Wrzesień 2024	Wersja 2	JRWA 011A	Strona 7 z 8
---------------	----------	-----------	--------------



## **10. Informacja o wycofaniu i zastąpieniu:**

10.1. Procedura zastępuje dokument Standardy Ochrony Małoletnich (wersja 1) wprowadzony Rozkazem/Zarządzeniem Komendanta nr 160 z dnia 14 sierpnia 2024 r.

10.2. Monitorowanie – pełnomocnik ds. Praw Pacjenta przeprowadza wśród personelu Szpitala, raz na 12 miesięcy, ankietę monitorującą poziom realizacji Standardów (PO 16/2024, PO 17 2024). Wzór ankiety stanowi Załącznik 4 do niniejszych Standardów PO 16/2024.

10.3 W ankiecie personel Szpitala może proponować zmiany Standardów oraz wskazywać naruszenia Standardów w Szpitalu.

10.4, Specjalista ds. Praw Pacjenta dokonuje opracowania wypełnionych przez pracowników Szpitala ankiet. Sporządza na tej podstawie raport z monitoringu, który następnie przekazuje Komendantowi 1. Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie.

10.5. Komendant 1. Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie akceptuje proponowane zmiany, a następnie ogłaszane jest pracownikom Szpitala nowe brzmienie Standardów w postaci kolejnych wersji procedur.

10.6. Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta, przy udziale radcy prawnego, niezależnie od monitoringu, co najmniej raz na dwa lata dokonuje oceny Standardów w celu zapewnienia ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami. Wnioski z przeprowadzonej oceny są przedstawiane Komendantowi, Dział Prawny wprowadza do Standardów niezbędne zmiany i ogłasza pracownikom Szpitala nowe brzmienie Standardów w postaci kolejnych wersji procedur.

## **11. Rozdzielnik (informacja o przechowywanych egzemplarzach procedury)**

11.1. Egzemplarz oryginalny – Pełnomocnik Komendanta ds. systemów zarządzania jakością i ds. akredytacji.

11.2. Tożsama kopia cyfrowa (skan) – repozytorium SZJ w systemie Intranet oraz na stronie internetowej Szpitala w sekcji Standardy Ochrony Małoletnich.

11.3. Tożsame wydruki kopii w każdym oddziale Szpitala, POZ oraz w Centrum Rehabilitacji, w wersji pełnej oraz skróconej, przeznaczonej dla małoletnich.

## **12. Informacja o komórkach organizacyjnych oraz personelu zobowiązanym do zaznajomienia się treścią procedury**

12.1 Cały personel Szpitala – poświadczą zapoznanie się w portalu SZJ a przypadku braku dostępu pisemnie (Załącznik 5 do PO-16/2024), oświadczenia pisemne gromadzone są przez Dział Kadr.



**SCHEMATY POSTĘPOWANIA STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH**

**PRZEMOC RÓWIEŚNICZA ZADARZENIA INCYDENTALNE**

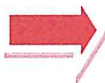
- jednorazowa przemoc fizyczna (popychanie, szturchanie) lub przemoc psychicznej (poniżanie, ośmieszanie)
- inne niepokojące zachowania (krzyk, niestosowne komentarze)
- inne, niż popełnienie przestępstwa, formy krzywdzenia



- zadbać o bezpieczeństwo dziecka oraz odseparować je od osoby potencjalnie podejrzanej o stosowanie przemocy
- zawiadomić rodziców/opiekunów prawnych obojga dzieci i porozmawiać z nimi
- powiadomić przełożonego
- wypełnić Kartę interwencji i dokonać adnotacji w dokumentacji medycznej

**PRZEMOC RÓWIEŚNICZA NIOSĄCA ZNAMIONA PRZESTĘPSTWA**

- przemoc z uszczerbkiem na zdrowiu,
- wykorzystania seksualne
- zagrożenie życia



- zadbać o bezpieczeństwo dziecka oraz odseparować je od osoby potencjalnie podejrzanej o stosowanie przemocy
- zawiadomić Policję (tel. 112 lub 997)
- zawiadomić rodziców/opiekunów prawnych obojga dzieci
- powiadomić przełożonego
- wypełnić Kartę interwencji i dokonać adnotacji w dokumentacji medycznej

**PODEJRZENIE KRZYWDZENIA PRZEZ JEGO OPIEKUNA – ZDARZENIA INCYDENTALNE**

- jednorazowa przemoc fizyczna lub przemoc psychicznej
- inne niepokojące zachowania
- inne, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę, formy krzywdzenia



- zadbać o bezpieczeństwo dziecka
- przeprowadzić rozmowę z opiekunem
- powiadomić przełożonego
- wypełnić Kartę interwencji i dokonać adnotacji w dokumentacji medycznej

## PODEJRZENIE PRZEMOCY DOMOWEJ

- podejrzenie przemocy domowej



- Wypełnić formularz Niebieskiej Karty A",
- w przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko szpitala w towarzystwie opiekuna będzie godziło w dobro dziecka, w tym zagrażało jego bezpieczeństwu, należy uniemożliwić oddalenie się dziecka i niezwłocznie wystąpić do sądu rodzinnego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych
- wypełnić Kartę interwencji i dokonać adnotacji w dokumentacji medycznej

## PODEJRZENIE KRZYWDZENIA PRZEZ JEGO OPIEKUNA ZE ZNAMIONAMI PRZESTĘPSTWA

- przemoc z uszczerbkiem na zdrowiu,
- wykorzystania seksualne
- zagrożenie życia



- zadbać o bezpieczeństwo dziecka oraz odseparować je od osoby potencjalnie podejrzanej o stosowanie przemocy
- zawiadomić Policję (tel. 112 lub 997)
- zawiadomić drugiego opiekuna dziecka,
- powiadomić przełożonego
- wypełnić Kartę interwencji i dokonać adnotacji w dokumentacji

## ZANIEDBANIE ZDROWIA I PROFILAKTYKI

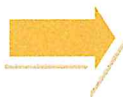
- brak zgłoszenia się dziecka na badania profilaktyczne lub szczepienia obowiązkowe



- zawiadomić drugiego opiekuna dziecka,
- wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację dziecka
- wypełnić Kartę interwencji i dokonać adnotacji w dokumentacji medycznej

**PODEJRZENIE KRZYWDY PRZEZ OSOBY TRZECIE W TYM PERSONEL SZPITALA**  
**ZDARZENIA INCYDENTALNE**

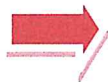
- jednorazowa przemoc fizyczna (popychanie, szturchanie) lub przemoc psychicznej (poniżanie, ośmieszanie)
- inne niepokojące zachowania (krzyk, niestosowne komentarze)
- inne, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę, formy krzywdzenia



- zadbać o bezpieczeństwo dziecka oraz odseparować je od osoby potencjalnie podejrzanej o stosowanie przemocy
- zawiadomić rodziców/opiekunów prawnych
- powiadomić przełożonego
- wypełnić Kartę interwencji i dokonać adnotacji w dokumentacji medycznej

**PODERZENIE KRZYWDY PRZE ZOSOBY TRZECIE W TYM PERSONEL SZPITALA**  
**NIOSĄCE ZNAMIONA PRZESTĘSTWA**

- przemoc z uszczerbkiem na zdrowiu,
- wykorzystania seksualne
- zagrożenie życia



- zadbać o bezpieczeństwo dziecka oraz odseparować je od osoby potencjalnie podejrzanej o stosowanie przemocy
- zawiadomić Policję (tel. 112 lub 997)
- zawiadomić rodziców/opiekunów prawnych
- powiadomić przełożonego
- wypełnić Kartę interwencji i dokonać adnotacji w dokumentacji medycznej



## STANDARNDY OCHRONY MAŁOLETNICH

### KARTA INTERWENCJI

<b>Imię i nazwisko małoletniego pacjenta</b>		
<b>Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)</b>		
<b>Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia</b>		
<b>Opis podjętych działań</b>	<b>Data</b>	<b>Opis</b>
<b>Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa;</li> <li>▪ wniosek o wgląd w sytuację małoletniego/ rodziny;</li> <li>▪ inny rodzaj podjętego działania (jaki?).....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> </ul>	
<b>Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję oraz data interwencji)</b>	<b>Data</b>	<b>Nazwa organu</b>

<b>Wyniki interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli Szpital uzyskał informacje o wynikach/działaniach podjętych przez rodziców</b>	<b>Data i organ podejmujący interwencję</b>	<b>Działanie</b>
<b>UWAGI</b>		