

Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP- 21 PP-01	Strona 1 z 26
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

JEST TO OFICJALNY I PODLEGAJĄCY EWIDENCJI DOKUMENT I NIE MOŻE BYĆ KOPIOWANY
BEZ ZGODY PEŁNOMOCNIKA DS. ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA

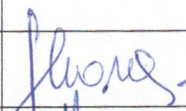

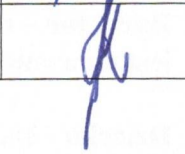
SPIS TREŚCI

- 1.Cel procedury
- 2.Przedmiot procedury
- 3.Zakres stosowania
- 4.Sposób postępowania
- 5.Odpowiedzialność i uprawnienia
- 6.Kontrola przebiegu procedury
- 7.Załączniki
- 8.Piśmiennictwo
- 9.Oświadczenie

Kopia nr:

Własność:

Oryginał	Pełnomocnik ds. ZSZ
----------	---------------------

	STANOWISKO	DATA	NAZWISKO	PODPIS
OPRACOWAŁ	Pielęgniarka Naczelna	29.07.2024	Jolanta Konieczna	
SPRAWDZIŁ	Radca Prawny	29.07.2024	Magdalena Końca	
ZATWIERDZIŁ	Dyrektor	29.07.2024	Sławomir Janas	

Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ	Strona 2 z 26
	QP- 21 PP-01	WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

1.Cel procedury:

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie działa dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie poprzez zapewnienie bezpieczeństwa, szacunku i godności małoletnim Pacjentom i Podopiecznym. Jako podmiot medyczny zobowiązujemy się do ochrony dzieci przed wszelkimi formami nadużyć: fizycznych, seksualnych, emocjonalnych i zaniedbania. Celem procedury jest określenie i wdrożenie do stosowania w Szpitalu w Złotowie Polityki Ochrony Dzieci, jako szczególnego środka ochrony osób małoletnich. Procedura została sporządzona z uwzględnieniem konieczności zrozumienia jej zapisów przez osoby małoletnie, z uwzględnieniem sytuacji dzieci niepełnosprawnych. Celem stosowania procedury jest zapewnienie poszanowania zasady równego traktowania małoletnich w zakresie dostępu do świadczeń zdrowotnych, zasady kierowania się w działaniach najlepszym interesem małoletniego, w tym zasady wsłuchania się i uwzględnienia opinii małoletniego, zgodnie z jego wiekiem i dojrzałością.

Określone w procedurze cele i obowiązki realizowane są z uwzględnieniem przepisów powszechnie obowiązujących, w tym zasad współżycia społecznego.

2.Przedmiot procedury:

Przedmiotem procedury jest opis zasad zapewniających ochronę dzieci przebywających w Szpitalu Powiatowym im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie.

3. Zakres stosowania:

Postanowienia zawarte w niniejszej procedurze obowiązują cały personel pracujący w Szpitalu Powiatowym im. A. Sokołowskiego w Złotowie oraz pracowników firm zewnętrznych bez względu na formę zatrudnienia.

4. Sposób postępowania:

4.1 Skróty i definicje

Personel lub członek personelu - osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej, wolontariusz, praktykant, stażysta.

Dyrektor – reprezentant Szpitala Powiatowego im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie, który jest uprawniony do podejmowania decyzji o działaniach Szpitala

Dziecko - każda osoba do ukończenia 18. roku życia

Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ	Strona 3 z 26
	QP- 21 PP-01	WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

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

Zgoda rodzica dziecka - zgoda co najmniej jednego z rodziców dziecka/opiekunów prawnych (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. pracownika szpitala, opiekuna lub rodzica. Obejmuje zachowania fizyczne, np. dotykanie dziecka, jak i bez kontaktu fizycznego, np. podglądanie lub słowna agresja. Obejmuje także kontakty seksualne między znacznie starszym dzieckiem a młodszym dzieckiem lub jeśli jedna osoba obezwładnia inną niezależnie od wieku. Wykorzystywanie seksualne nie musi wiązać się z kontaktem; jest nim również np. angażowanie dzieci w tworzenie obrazów seksualnych, zmuszanie dzieci do oglądania obrazów o charakterze seksualnym lub oglądanie czynności seksualnych, zachęcanie dzieci do zachowania w sposób nieodpowiedni pod względem seksualnym lub uwodzenie dziecka w celu przygotowania go do wykorzystania poprzez zdobycie jego zaufania (w tym za pośrednictwem mediów społecznościowych). 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

Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP- 21 PP-01	Strona 4 z 26
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

nieakceptowalne i niepożądane zachowania i praktyki o charakterze seksualnym, które mogą obejmować (ale nie stanowią katalogu zamkniętego) sugestie lub żądania o charakterze seksualnym, prośby o przysługi seksualne i 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 niedawanie 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.

Dane osobowe dziecka - wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka.

4.2. OBOWIĄZEK PERSONELU W ZWIĄZKU Z WDROŻENIEM PROCEDURY

Każda z osób z grona Personelu zobowiązana jest do zapoznania się z treścią procedury oraz do potwierdzenia tego faktu poprzez złożenie stosownego oświadczenia o zapoznaniu się z treścią, jej zrozumieniu, akceptacji i przyjęciu do bezwzględego stosowania.

Szpital Powiatowy w Złotowie zapewnia Personelowi podstawową edukację na temat ochrony małoletnich przed krzywdzeniem i na temat pomocy małoletnim w sytuacjach zagrożenia, rozpoznania symptomów krzywdzenia małoletnich, stosowania adekwatnych do sytuacji procedur interwencji prawnej w przypadku podejrzeń krzywdzenia, jak również na temat odpowiedzialności prawnej Personelu Szpitala, na temat stosowania procedury „Niebieskie Karty”, oraz na temat przestrzegania praw pacjenta oraz opartej na szacunku komunikacji z małoletnimi pacjentami i ich opiekunami.

4.3 WERYFIKACJA PERSONELU

Każdy członek personelu mający kontakt z dzieckiem podlega na etapie zatrudnienia kontroli w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym zgodnie z art.21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich. Dodatkowo członek personelu Oddziału Dziecięcego, SOR/ZRM, NiŚOZ, Działu Rehabilitacji, Poradni Przychodni, Rtg przedstawia zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu

Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ	Strona 5 z 26
	QP- 21 PP-01	WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

karnego, w art. 189a i art.207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r o przeciwdziałaniu narkomanii, lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa. W przypadku członka personelu - obcokrajowca, składa on w Sekcji Kadr oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczypospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedkłada informacje z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariacie związanej z kontaktami z dziećmi. W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłużona informacja nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, o którym mowa powyżej, członek personelu składa oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie był prawomocnie skazany w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art.207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomani oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi. **Załącznik Nr 1, Załącznik nr 2, Załącznik nr 3.**

4.4. REJESTRY ZGŁOSZEŃ I INTERWENCJI

- 1) Prowadzi się rejestr przypadków zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia małoletniego oraz zainicjowanych interwencji, w formie Kart Interwencji (**Załącznik nr 4**).
- 2) Rejestr prowadzony jest w wersji papierowej.
- 3) Rejestr prowadzi osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielnie im wsparcia.

4.5 INFORMACJE POMOCNICZE

Informacje zawierające dane kontaktowe do lokalnych służb pomocniczych i interwencyjnych w tym informacje na temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji małoletniego zawierające bezpłatne numery telefonów zaufania wywieszane są w ogólnodostępnym miejscu w Szpitalu -**Załącznik nr 5.**

Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP- 21 PP-01	Strona 6 z 26
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIAZYWANIA 29.07.2024

4.6 ZASADY ZAPEWNIENIA BEZPIECZNE RELACJE MIĘDZY MAŁOLETNIM PACJENTEM A PERSONELEM SZPITALA, W SZCZEGÓLNOŚCI ZACHOWANIA NIEDOZWOLONE WOBEC MAŁOLETNICH PACJENTÓW

Zasady ogólne

- 1) Personel zobowiązany jest do przestrzegania przepisów prawa powszechnie obowiązującego, a w szczególności do bezwzględnego przestrzegania praw pacjenta.
- 2) Personel we wszystkich działaniach podejmowanych wobec małego pacjenta ma obowiązek kierować się jego dobrem i najlepszym interesem.
- 3) W każdej interwencji z małym pacjentem personel bierze pod uwagę jego wiek, sytuację medyczną, możliwości poznawcze i indywidualne potrzeby.
- 4) W kontakcie z małym pacjentem i jego opiekunami personel ma obowiązek zachować: życzliwość, empatię, szacunek, wrażliwość kulturową i postawę nieoceniającą.
- 5) Dane osobowe małego dziecka podlegają ochronie na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych).
- 6) Personel Szpitala ma obowiązek zachowania w tajemnicy danych osobowych które przetwarza oraz sposób zabezpieczenia danych osobowych w szczególności przed nieuprawnionym dostępem, ujawnieniem, udostępnianiem, przekazaniem osobom do tego nieupoważnionym.
- 7) Dane osobowe dziecka są udostępnione wyłącznie osobom i podmiotom uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów np. innym podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych w zakresie dalszego leczenia czy hospitalizacji małego.
- 8) Pracownik Szpitala jest uprawniony do przetwarzania danych osobowych (upoważnienie) małego i udostępniania tych danych w ramach realizacji swoich obowiązków.

Zasady szczegółowe

- 1) Personel podczas kontaktu z małym pacjentem powinien mu się przedstawić, określić swoją rolę w Szpitalu, przekazać mu informacje na temat tego co jest powodem jego wizyty w Szpitalu, co się z nim dzieje, stworzyć mu warunki do zadawania pytań.
- 2) W rozmowie z małym pacjentem warto zwracać się do niego po imieniu w preferowanej przez małego pacjenta formie. Prowadząc komunikację ze współobecnymi opiekunami lub osobami z grona Personelu należy pamiętać o obecności małego dziecka tzn. m.in. nie omawiać sytuacji dziecka poprzez ignorowanie jego obecności.

Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ	Strona 7 z 26
	QP- 21 PP-01	WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

- 3) Personel powinien uszanować prawo małoletniego pacjenta do zmienności jego nastrojów, zmienności jego zdania, w szczególności stanowiących następstwo nowej sytuacji, w jakiej się znajduje w związku z wizytą w Szpitalu.
- 4) Informacje powinny być przekazywane w sposób prosty i przystępny, aby mogły być zrozumiałe przez małoletniego pacjenta. Forma i treść przekazu powinny uwzględniać wiek, jego sytuację, stopień rozwoju i dojrzałości emocjonalnej.
- 5) Upewnij się, że dziecko wie, że może zadawać pytania i uzyskać na nie odpowiedź.
- 6) Korzystaj z alternatywnych metod komunikacji z dzieckiem, które tego potrzebuje.
- 7) W przypadku dzieci z niepełnosprawnością należy zapewnić optymalne i właściwe ze względu na rodzaj zaburzenia warunki przeprowadzenia badania czy zbierania informacji. Należy dostosować sposób komunikowania się do poziomu intelektualnego i emocjonalnego dziecka.
- 8) Podczas badania należy informować dziecko o wykonywanych czynnościach i o tym, co będzie po sobie następować.
- 9) Zaleca się współpracę z rodzicami/ opiekunami dziecka celem przygotowania i uspokojenia go. Wskazane jest zbieranie informacji, co dziecko lubi, co je uspokaja.
- 10) Każdy małoletni pacjent ma prawo do poszanowania jego intymności i godności, w szczególności w czasie udzielania mu świadczeń zdrowotnych.
- 11) W trakcie udzielania świadczenia medycznego należy z zachowaniem prawa do poszanowania intymności i godności małoletniego pacjenta odsłaniać jego ciało partiami. W trakcie badania dziecku powinien towarzyszyć opiekun lub inna osoba z Personelu.
- 12) Wszystkie czynności o charakterze higieniczno-pielęgnacyjnym muszą być wykonywane w sposób oraz w warunkach gwarantujących poszanowanie intymności i godności małoletniego pacjenta.
- 13) Kontakt fizyczny z dzieckiem, jaki jest nawiązany z udzieleniem świadczenia medycznego, jest możliwy z zachowaniem poszanowania zasad współżycia społecznego w ramach powszechnie akceptowalnych norm i granic. Należy zawsze uzyskać aprobatę małoletniego pacjenta np. na przytulanie celem uspokojenia.
- 14) Nie należy ograniczać możliwości pobytu rodzica przy dziecku w trakcie badania. Nie powinno lekceważyć się tego, że rodzic zna potrzeby, zachowanie i upodobanie dziecka.
- 15) Personel objęty stosowaniem przepisów o tajemnicy zawodowej zobowiązany jest do ich bezwzględnie przestrzegania, jak również zobowiązany jest do przestrzegania regulacji odnoszących się do tematyki ochrony danych osobowych obowiązujących w Szpitalu.
- 16) Niedopuszczalne jest i niezgodne z prawem ujawnianie jakichkolwiek informacji dotyczących małoletniego pacjenta, w tym informacji zawierających dane o jego stanie zdrowia, wizerunku, informacji o sytuacji rodzinnej, ekonomicznej, medycznej, opiekuńczej i prawnej, danych o jego przekonaniach światopoglądowych czy religijnych.
- 17) W przypadku, kiedy widzisz lub podejrzewasz, że dziecko jest ofiarą przemocy reaguj i informuj o tym odpowiednie służby.
- 18) Zachowaj szczególną ostrożność wobec dzieci, które doświadczyły nadużycia i krzywdzenia, w tym seksualnego, fizycznego bądź zaniedbania. Takie doświadczenia mogą czasem sprawić, że dziecko będzie dążyć do nawiązania niestosownych bądź

Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP- 21 PP-01	Strona 8 z 26
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

nieadekwatnych fizycznych kontaktów z dorosłymi. W takich sytuacjach powinniśmy reagować z wyczuciem, jednak stanowczo, aby pomóc dziecku zrozumieć znaczenie osobistych granic.

Relacja z opiekunami małoletnich pacjentów

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

Zachowanie niedozwolone wobec małoletnich pacjentów ze strony Personelu Szpitala.

- 1) Straszenie lub szantażowanie dziecka w celu nakłaniania do współpracy.
- 2) Ignorowanie lub bagatelizowanie potrzeb dziecka.
- 3) Ignorowanie lub umniejszanie odczuć dziecka np. lęku przed bólem, strachu przed zabiegiem.
- 4) Mówienie nieprawdy podczas wykonywania czynności np. zapewnienie, że coś nie będzie bolało, choć faktem jest, że ból przy danym oddziaływaniu może się pojawić.
- 5) Stosowanie jakiegokolwiek przemocy wobec dziecka.
- 6) Wyciąganie pochopnych wniosków o dziecku i rodzinie, jeśli nie są uzasadnione profesjonalną wiedzą i oceną.
- 7) Zakładanie, że dziecko i jego rodzice/opiekunowie wiedzą, jak działa Szpital/oddział i jakie zasady w nim obowiązują.
- 8) Dopuszczanie do sytuacji, w której niepełnoletni pacjenci i ich rodzice/opiekunowie czują się dyskryminowani lub otrzymują niższy standard opieki.
- 9) Krzyczenie, zawstydzanie, upokarzanie, obrażanie lub lekceważenie dziecka oraz jego rodziców/opiekunów.
- 10) Niewyjaśnianie zastosowanych metod leczenia lub procedur. Nieudzielanie informacji dziecku oraz rodzicom/opiekunom.
- 11) Traktowanie dziecka lub jego rodziców/opiekunów jako osób nie będących w stanie zrozumieć medycznych informacji. Zadaniem personelu jest udzielenie informacji w sposób zrozumiały i adekwatny do poziomu intelektualnego oraz ogólnych możliwości poznawczych pacjentów.
- 12) Zabronione jest nawiązywanie jakichkolwiek relacji z małoletnim pacjentem, które mogą być zakwalifikowane jako relacje o charakterze seksualnym czy romantycznym. Zabronione jest ukrywanie informacji na temat możliwości występowania relacji, które charakteryzują się w szczególności zjawiskiem polegającym na zauroczeniu małoletnim

Szpital Powiatowy im. A. Sokółowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP- 21 PP-01	Strona 9 z 26
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

pacjentem przez osobę z grona Personelu, bądź osobą z grona Personelu przez małoletniego pacjenta. Wszystkie takie informacje powinny być przekazywane do Dyrektora Szpitala, w sposób gwarantujący poszanowanie godności osób, których dotyczą lub mogą dotyczyć

- 13) Zabronione jest zachowywanie się w obecności pacjentów małoletnich w sposób niestosowny lub dwuznaczny, lub w sposób, który może obiektywnie zostać uznany za taki, obejmuje to w szczególności używanie wobec małoletnich pacjentów, w ich obecności wulgarnych słów, gestów, żartów, czynienie obraźliwych uwag, nawiązywanie w wypowiedziach do aktywności, bądź atrakcyjności seksualnej oraz wykorzystywanie wobec małoletnich pacjentów relacji władzy lub przewagi fizycznej.
- 14) Zabronione jest przyjmowanie jakichkolwiek rzeczy, w tym pieniędzy od małoletnich pacjentów, opiekunów, osób trzecich.
- Art. 228. Z dnia 6 czerwca 1997r Kodeks Karny [Sprzedajność pełniącego funkcję publiczną]*
- § 1. Kto, w związku z pełnieniem funkcji publicznej, przyjmuje korzyść majątkową lub osobistą albo jej obietnicę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*
- § 2. W wypadku mniejszej wagi, sprawca podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.*
- § 3. Kto, w związku z pełnieniem funkcji publicznej, przyjmuje korzyść majątkową lub osobistą albo jej obietnicę za zachowanie stanowiące naruszenie przepisów prawa, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.*
- § 4. Karze określonej w § 3 podlega także ten, kto, w związku z pełnieniem funkcji publicznej, uzależnia wykonanie czynności służbowej od otrzymania korzyści majątkowej lub osobistej albo jej obietnicy lub takiej korzyści żąda.*
- 15) Zabronione jest utrwalanie w jakiejkolwiek formie przez Personel na potrzeby prywatne wizerunku/ głosu małoletniego pacjenta np. nagrywanie obrazu, nagrywanie dźwięku, nagrywanie obrazu i dźwięku, fotografowanie, prowadzenie transmisji na żywo z jego udziałem itd.
- 16) Zabronione jest podawanie małoletnim pacjentom alkoholu, wyrobów tytoniowych, nielegalnych substancji, jak również zabrania się używania ich w obecności, czy też dostarczania ich od osób trzecich.

4.7 ZASADY I PROCEDURA PODEJMOWANIA INTERWENCJI W SYTUACJI PODEJRZENIA KRZYWDZENIA LUB POSIADANIA INFORMACJI O KRZYWDZENIU MAŁOLETNIEGO. PROCEDURY I OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA SKŁADANIE ZAWIADOMIEŃ O PODEJRZENIU POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA NA SZKODĘ MAŁOLETNIEGO, ZAWIADOMIENIE SĄDU OPIEKUŃCZEGO ORAZ W PRZYPADKU INSTYTUCJI, KTÓRE POSIADAJĄ TAKIE UPORAWNIEŃ, OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA WSZCZYNIANIE PROCEDURY „NIEBIESKIEJ KARTY”. ZASADY USTALANIA PLANU WSPARCIA MAŁOLETNIEGO PO UJAWNIENIU KRZYWDZENIA

Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP- 21 PP-01	Strona 10 z 26
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

Podstawy prawne podejmowania działania interwencyjnego

- 1) Przepisy Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny
- 2) Przepisy Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej
- 3) Przepisy Ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego.
- 4) Przepisy Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks postępowania karnego
- 5) Przepisy Ustawy z dnia 9 czerwca 2022 r. o wsparciu i resocjalizacji nieletnich

Art. 240. Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r., Kodeks Karny [Karalne niezawiadomienie o przestępstwie]

§ 1. Kto, mając wiarygodną wiadomość o karalnym przygotowaniu albo usiłowaniu lub dokonaniu czynu zabronionego określonego w art. 118, art. 118a, art. 120-124, art. 127, art. 128, art. 130, art. 134, art. 140, art. 148, art. 148a, art. 156, art. 163, art. 166, art. 189, art. 197 § 3-5, art. 198, art. 200, art. 252 lub przestępstwa o charakterze terrorystycznym, nie zawiadamia niezwłocznie organu powołanego do ścigania przestępstw, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 2. Nie popełnia przestępstwa określonego w § 1, kto zaniechał zawiadomienia, mając dostateczną podstawę do przypuszczenia, że wymieniony w § 1 organ wie o przygotowywanym, usiłowanym lub dokonanym czynie zabronionym; nie popełnia przestępstwa również ten, kto zapobiegł popełnieniu przygotowywanego lub usiłowanego czynu zabronionego określonego w § 1.

§ 2a. Nie podlega karze pokrzywdzony czynem wymienionym w § 1, który zaniechał zawiadomienia o tym czynie.

§ 3. Nie podlega karze, kto zaniechał zawiadomienia z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym.

Art. 12. Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r o przeciwdziałaniu przemocy domowej/obowiązek zawiadomienia o przestępstwie z użyciem przemocy

1. Osoby, które w związku z wykonywaniem swoich obowiązków służbowych lub zawodowych powzięły podejrzenie o popełnieniu ściganego z urzędu przestępstwa z użyciem przemocy domowej, niezwłocznie zawiadamiają o tym Policję lub prokuratora.

2. Osoby będące świadkami przemocy domowej powinny zawiadomić o tym Policję, prokuratora lub inny podmiot działający na rzecz przeciwdziałania przemocy domowej.

Art. 572. Ustawy z dnia 17 listopada 1964r., Kodeks postępowania cywilnego / obowiązek zawiadomienia

§ 1. Każdy, komu znane jest zdarzenie uzasadniające wszczęcie postępowania z urzędu, obowiązany jest zawiadomić o nim sąd opiekuńczy.

§ 2. Obowiązek wymieniony w § 1 ciąży przede wszystkim na urzędach stanu cywilnego, sądach, prokuratorach, notariuszach, komornikach, organach samorządu i administracji

Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ	Strona 11 z 26
	QP- 21 PP-01	WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

rządowej, organach Policji, placówkach oświatowych, opiekunach społecznych oraz organizacjach i zakładach zajmujących się opieką nad dziećmi lub osobami psychicznie chorymi.

Art. 304. Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 Kodeks postępowania karnego/ obowiązek zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa]

§ 1. Każdy, dowiedziawszy się o popełnieniu przestępstwa ściganego z urzędu, ma społeczny obowiązek zawiadomić o tym prokuratora lub Policję. Przepisy art. 148a oraz art. 156a stosuje się odpowiednio.

§ 2. Instytucje państwowe i samorządowe, które w związku ze swą działalnością dowiedziały się o popełnieniu przestępstwa ściganego z urzędu, są obowiązane niezwłocznie zawiadomić o tym prokuratora lub Policję oraz przedsięwziąć niezbędne czynności do czasu przybycia organu powołanego do ścigania przestępstw lub do czasu wydania przez ten organ stosownego zarządzenia, aby nie dopuścić do zatarcia śladów i dowodów przestępstwa.

§ 3. Zawiadomienie o przestępstwie lub własne dane świadczące o popełnieniu takiego przestępstwa, co do którego obowiązkowe jest prowadzenie śledztwa przez prokuratora, Policja przekazuje wraz z zebrany materiał niezwłocznie prokuratorowi.

Art. 4. Ustawy z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich/obowiązek zawiadomienia o demoralizacji nieletniego

1. Każdy, kto stwierdzi istnienie okoliczności świadczących o demoralizacji nieletniego, w szczególności dopuszczenie się czynu zabronionego, naruszanie zasad współżycia społecznego, uchylanie się od obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, używanie alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, ich prekursorów, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych, zwanych dalej „substancją psychoaktywną”, uprawianie nierządu, ma społeczny obowiązek odpowiednio przeciwdziałać temu, a przede wszystkim zawiadomić o tym rodziców lub opiekuna nieletniego, szkołę, sąd rodzinny, Policję lub inny właściwy organ.

2. Każdy, dowiedziawszy się o dopuszczeniu się przez nieletniego czynu karalnego, ma społeczny obowiązek zawiadomić o tym sąd rodzinny lub Policję.

Krzywdzenie dziecka i jego formy

- 1) Krzywdzenie małoletniego - może przybrać formę:
 - a) Popełnienie przestępstwa na szkodę małoletniego albo
 - b) Popełnienie czynu karalnego, na szkodę małoletniego albo
 - c) Innego działania/ zaniechania na szkodę małoletniego, w tym polegać może na zaniedbaniu jego potrzeb życiowych.

Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ	Strona 12 z 26
	QP- 21 PP-01	WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

Przemoc domowa

- 1) Przemoc domowa – jest to jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej, w szczególności:
 - a) narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia,
 - b) narażające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność w tym seksualną,
 - c) powodujące szkody na zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie i 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.
- 2) Osoba doznająca przemocy domowej – małoletni wobec których jest stosowana przemoc domowa, jak również małoletni będący świadkiem przemocy domowej.
- 3) Osoba stosująca przemoc domową – osoba, która dopuszcza się przemocy domowej wobec osoby doznającej przemocy domowej.

Powzięcie i przekazanie wewnętrzne informacji o potrzebie podjęcia działania interwencyjnego

- 1) W przypadku wystąpienia uzasadnionego podejrzenia wystąpienia zdarzenia polegającego na krzywdzeniu małoletniego/ albo wystąpieniu takiego zdarzenia – w zależności od rodzaju okoliczności – Personel zobowiązany jest do podjęcia adekwatnego działania.
- 2) Każdy z członków Personelu w sytuacji o jakiej mowa, zobowiązany jest niezwłocznie przekazać informacje osobie wyznaczonej odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenia im wsparcia w Szpitalu, a jeśli nie jest to możliwe informacja przekazywana jest do Dyrektora Szpitala.
- 3) Za podjęcie i przeprowadzenie działania interwencyjnego odpowiada osoba wyznaczona w Szpitalu za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia. W sytuacji, kiedy osoba odpowiedzialna nie ma możliwości realizowania powierzonych jej obowiązków odpowiedzialny jest Dyrektor Szpitala. W sytuacjach wyjątkowych, uprawnionym i zobowiązanym do podjęcia działania interwencyjnego jest lekarz pełniący dyżur lub członek Personelu, który powziął informacje uzasadniające podjęcie działania interwencyjnego.
- 4) W sytuacji wystąpienia okoliczności jakie wymagają szczegółowej analizy zdarzenia osoba wyznaczona w Szpitalu za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia, albo osoba realizująca jej zadania podejmuje konsultacje mające na celu wyjaśnienie okoliczności zdarzenia, w tym celu konsultuje się z innymi osobami z grona Personelu, małoletnim pacjentem, jego opiekunem, osobami

Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ	Strona 13 z 26
	QP- 21 PP-01	WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

względem których zachodzi podejrzenie co do krzywdzenia dziecka, czy też świadkami. W sytuacji braku możliwości dokonania jednoznacznych ustaleń podejmowane jest działanie interwencyjne, które polega na wszczęciu procedury Niebieskiej Karty poprzez wypełnienie formularza „Niebieska Karta - A” zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta”.

- 5) W przypadku wystąpienia zdarzenia szczególnie niebezpiecznego dla życia lub zdrowia małoletniego pacjenta należy bezzwłocznie poinformować o jego istnieniu policję lub prokuraturę – telefonicznie.

Działanie interwencyjne – w przypadku popełnienia przestępstwa

- 1) W przypadku istnienia uzasadnionego podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, działanie interwencyjne polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa oraz przekazaniu go policji albo do prokuratury.
- 2) Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa powinno zawierać:
 - a) opis zdarzenia.
 - b) dane pokrzywdzonego małoletniego (imię, nazwisko, adres, Pesel).
 - c) dane osoby podejrzanej (imię, nazwisko, adres, Pesel) w miarę możliwości.
 - d) dane podmiotu zgłaszającego i osoby upoważnionej do zgłoszenia zdarzenia w imieniu podmiotu zgłaszającego.

Działanie interwencyjne – w przypadku popełnienia czynu karalnego przez nieletniego

- 1) W przypadku istnienia uzasadnionego podejrzenia dopuszczenia się przez nieletniego czynu karalnego na szkodę małoletniego – działanie interwencyjne polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia czynu karalnego oraz przekazaniu go policji albo do prokuratury, albo do sądu rodzinnego
- 2) Zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa powinno zawierać:
 - a) opis zdarzenia,
 - b) dane pokrzywdzonego małoletniego (imię, nazwisko, adres, Pesel),
 - c) dane osoby podejrzanej (imię, nazwisko, adres, Pesel) w miarę możliwości,
 - d) dane podmiotu zgłaszającego i osoby upoważnionej do zgłoszenia zdarzenia w imieniu podmiotu zgłaszającego,

Działanie interwencyjne – w przypadku popełnienia czynu zabronionego przez nieletniego

- 1) W przypadku istnienia uzasadnionego podejrzenia dopuszczenia czynu zabronionego przez nieletniego na szkodę małoletniego pacjenta lub naruszenia przez niego zasad współżycia społecznego na szkodę małoletniego pacjenta – działania interwencyjne polega na realizacji społecznego obowiązku, jakim jest podjęcie działań zaradczych przeciwdziałających, a przede wszystkim zawiadomieniu o tym opiekunów nieletniego, szkoły, sądu rodzinnego, Policji lub innego właściwego organu.

Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ	Strona 14 z 26
	QP- 21 PP-01	WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

Działanie interwencyjne – w przypadku innej formy krzywdzenia niż popełnienie przestępstwa

- 1) Sprawca z grona Personelu – W przypadku, kiedy krzywdzenia małoletniego pacjenta dopuszcza się osoba z grona Personelu Szpitala, a jej działanie/ zaniechanie nie prowadzi do istnienia uzasadnionego podejrzenia przestępstwa – działanie interwencyjne polega w zależności od charakteru zdarzenia na przekazaniu stosownych informacji do Pracodawcy, a następnie według jego decyzji:
 - a) na przeprowadzeniu z osobą z grona Personelu rozmowy dyscyplinującej przez Pracodawcę albo osobę wyznaczoną przez Pracodawcę,
 - b) na wszczęciu postępowania dyscyplinarnego względem osoby z grona Personelu przez Pracodawcę albo osobę wyznaczoną przez Pracodawcę,
 - c) dokonaniu przez Pracodawcę albo osobę wyznaczoną przez Pracodawcę oceny zasadności dalszego utrzymywania stosunku prawnego łączącego osobę z grona Personelu ze Szpitalem, a w sytuacji, kiedy ta osoba związana jest stosunkiem prawnym z podmiotem trzecim, jako podmiotem realizacyjnym zadania na rzecz Szpitala, polega na dokonaniu oceny zasadności rozwiązania współpracy z ww. podmiotem w zakresie korzystania przez Szpital z obsługi realizowanej przez osobę sprawcy.
- 2) Sprawca to osoba stosująca przemoc domową. W przypadku, kiedy krzywdzenia małoletniego dopuszcza się osoba stosująca przemoc domową jednak jej działanie/ zaniechanie nie prowadzi do istnienia uzasadnionego podejrzenia popełnienia przestępstwa, jednak zachodzi uzasadnione podejrzenie stosowania przez niego przemocy domowej albo świadek przemocy domowej dokonał takiego zgłoszenia w Szpitalu – działanie interwencyjne polega na wszczęciu procedury „Niebieskie Karty” poprzez wypełnienie formularza „Niebieska Karta – A”, zgodnie z postanowieniami Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 września 2023r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta”.
- 3) Sprawca osoba trzecia/bez względu z przemocą domową. W przypadku kiedy krzywdzenia małoletniego dopuszcza się sprawca będący osobą trzecią jednak jego działanie/zaniechanie nie prowadzi do istnienia uzasadnionego podejrzenia popełnienia przestępstwa, jak również nie zachodzi uzasadnione podejrzenie stosowania przez niego przemocy domowej, lub wystąpiły okoliczności uniemożliwiające ocenę zdarzenia- działanie interwencyjne polega na sporządzeniu i przekazaniu do sądu rodzinnego pisma z wnioskiem o wgląd w sytuację rodziny zgodnie z postanowieniami art. 572 Ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego.
- 4) Sprawca inny małoletni. W przypadku, kiedy krzywdzenie małoletniego dopuszcza się inny małoletni a jego działanie/ zaniechanie nie prowadzi do powstania istnienia uzasadnionego podejrzenia czynu karalnego/ bądź wystąpiły okoliczności

Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP- 21 PP-01	Strona 15 z 26
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

uniemożliwiający jednoznaczny kwalifikację negatywnego zdarzenia – działanie interwencyjne polega na sporządzeniu i przekazaniu do Sądu Rodzinnego pisma z wnioskiem o wgląd w sytuację rodziny, zgodnie z postanowieniami art. 572 Ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego.

4.8 ZASADY PRZEGLĄDU I AKTUALIZACJI STANDARDÓW

- 1) Osoba odpowiedzialna za dokonywanie przeglądów i aktualizacji Procedury adekwatnie do potrzeb wynikających z konieczności dostosowania jej zapisów ze względu na nowelizację przepisów prawa lub zmieniającej się sytuacji faktycznej, w tym za monitorowanie realizacji i przestrzegania Procedury, za reagowanie na sygnały naruszania jej postanowień przeprowadza wśród Personelu Jednostki minimum raz na 12 miesięcy anonimową ankietę monitorującą poziom realizacji Procedury. Wzór ankiety stanowi Załącznik nr 6 do niniejszej Procedury.
- 2) Podczas wypełniania ankiety monitorującej poziom realizacji Procedury, Personel Szpitala ma możliwość proponowania konkretnych zmian treści Procedury oraz wskazywania przypadków naruszenia Procedury w Szpitalu.
- 3) Wypełnione ankiety monitorującej poziom realizacji Procedury, poddawane są analizie a następnie na jej podstawie osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia, przygotowuje opracowanie w formie raportu z monitoringu, który przekazuje Dyrektorowi Szpitala.
- 4) Dyrektor na podstawie sporządzonego raportu podejmuje decyzję o zasadności wprowadzenia zmian do Procedury.
- 5) Znowelizowana treść Procedury podawana jest do wiadomości w trybie w niej określonym.

4.9 ZAKRES KOMPETENCJI OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PRZYGOTOWANIE PERSONELU JEDNOSTKI DO STOSOWANIA PROCEDURY, ZASADY PRZYGOTOWANIA TEGO PERSONELU DO ICH STOSOWANIA ORAZ SPOSÓB DOKUMENTOWANIA TEJ CZYNNOŚCI

- 1) Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia, powinna w ocenie Dyrektora Szpitala:
 - wyróżniać się empatią i zrozumieniem problemów małoletnich pacjentów,
 - posiadać umiejętności prowadzenia skutecznej komunikacji z małoletnimi pacjentami w sposób dostosowany do ich wieku i rozwoju, oraz ich opiekunami,
 - charakteryzować się spokojem i opanowaniem w kontaktach z małoletnimi pacjentami, ich opiekunami, Personelem, w tym umiejętnością szybkiego i skutecznego reagowania w sytuacjach kryzysowych,
 - posiadać pozytywną opinię pracodawcy,
 - posiadać wykształcenie lub stosowne przygotowanie i doświadczenie niezbędne do pełnienia powierzanej jej funkcji, dającej gwarancję poprawnej realizacji powierzanych jej zadań.

Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP- 21 PP-01	Strona 16 z 26
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

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

4.10 ZASADY I SPOSÓB UDOSTĘPNIANIA RODZICOM ALBO OPIEKUNIONOM PRAWNYM LUB FAKTYCZNYM ORAZ MAŁOLETNIM STANDARDÓW DO ZAZNAJOMIENIA SIĘ Z NIMI I ICH STOWANIA

- 1) Procedura zarówno w wersji pełnej, jak i skróconej, jest dokumentem jawnym dla wszystkich zarówno dla Personelu, małoletnich pacjentów, jak i ich opiekunów.
- 2) Skrócona wersja Procedury jest przygotowana i przeznaczona przede wszystkim dla małoletnich pacjentów i zawiera istotne dla nich wybrane wiadomości w formie uproszczonej.
- 3) Procedurę w pełnej wersji, jak i skróconej, udostępnia się na stronie internetowej Szpitala pod adresem www.szpital.zlotow.pl oraz wywiesza się je w widocznym miejscu na tablicy ogłoszeń.

4.11 OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA PRZYJMOWANIE ZGŁOSZEŃ O ZADARZENIACH ZAGRAŻAJĄCYCH MAŁOLETNIEMU I UDZIELENIU MU WSPARCIA. SPOSÓB DOKUMENTOWANIA I ZASADY PRZECHOWYWANIA UJAWNIONYCH LUB ZGŁOSZONYCH INCYDENTÓW LUB ZDARZEŃ ZAGRAŻAJĄCYCH DOBRU MAŁOLETNIEGO

Osobą zgłaszającą wystąpienie okoliczności uzasadniających podjęcie działań

- 1) może być, w szczególności:
 - a) osoba z grona Personelu Szpitala,
 - b) opiekun małoletniego pacjenta,
 - c) małoletni pacjent,
 - d) osoba trzecia, w tym świadek zdarzenia.
- 2) W przypadku zgłoszenia dokonywanego przez osobę z grona Personelu Szpitala zgłoszenie zrealizowane jest zgodnie z trybem określonym Procedurą tj. niezwłocznie informacje przekazywane są osobie wyznaczonej odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia w Szpitalu, a jeśli nie jest to możliwe informacja przekazywana jest do Dyrektora Szpitala.
- 3) W przypadku zgłoszenia dokonywanego przez inne osoby niż z grona Personelu Szpitala, osoba zgłaszająca zdarzenia może dokonać zgłoszenia odpowiednio:
 - a) osobiście osobie z grona Personelu Szpitala,
 - b) osobiście wyznaczonej w Szpitalu osobie odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia
 - c) telefonicznie wyznaczonej w Szpitalu osobie pod numerem telefonu: 672632233 w.485

Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP- 21 PP-01	Strona 17 z 26
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

- d) za pośrednictwem korespondencji e-mail wyznaczonej w Szpitalu osoby przesyłając korespondencje na adres: j.konieczna@szpital.zlotow.pl lub: sekretariat@szpital.zlotow.pl
- 4) Osoba obsługująca kanały przekazywania informacji, o jakich mowa w pkt c, d, zobowiązana jest do niezwłocznego przekazywania informacji o wystąpieniu okoliczności uzasadniających podjęcie działań interwencyjnych osobie wyznaczonej odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażanych małoletnim i udzielenie im wsparcia w Szpitalu, a jeśli nie jest to możliwe informacja przekazywana jest do Dyrektora Szpitala.

4.12 WYMOGI DOTYCZĄCE BEZPIECZNYCH RELACJI MIĘDZY MAŁOLETNIAMI A W SZCZEGÓLNOŚCI ZACHOWANIA NIEDOZWOLONE

- 1) Personel Szpitala zobowiązany jest do zwracania szczególnej uwagi na nieprawidłowe zachowania małoletnich pacjentów względem siebie oraz do odpowiedniego i adekwatnego reagowania.
- 2) Małoletni przebywający w Szpitalu powinni zachować się w sposób kulturalny zgodnie z zasadami porządkowymi określonymi w Szpitalu w tym zgodnie z zasadami współżycia społecznego, a ich opiekunowie powinni w sposób należyty troszczyć się o przestrzeganie ww. zasad przez małoletnich pacjentów.
- 3) Do niedozwolonych działań małoletnich przebywających w Szpitalu należą w szczególności:
 - a) Granie, rozpowszechnianie lub zachęcanie do gry w niebezpieczne gry,
 - b) Nakłanianie innych do przemocy lub samookaleczenia,
 - c) Rozpowszechnianie treści niebezpiecznych lub niedozwolonych w tym:
 - Treści obrazujących przemoc, obrażenia fizyczne lub śmierć np. wypadki drogowe, okrucieństwo wobec zwierząt,
 - Treści nawołujących do samookaleczeń lub samobójstw, bądź zachowań szkodliwych dla zdrowia, czy też zażywania niebezpiecznych substancji,
 - Treści dyskryminujących, zawierających postawy wrogości, nienawiści,
 - Treści pornograficznych,
 - d) Stosowanie cyberprzemocy,
 - e) Uprawianie mowy nienawiści,
 - f) Rozpowszechnianie wizerunku innych pacjentów, osób przebywających w Szpitalu bez ich zgody.

Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP- 21 PP-01	Strona 18 z 26
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

4.13 OCHRONA PRAWNA DANYCH OSOBOYCH DZIECKA I JEGO WIZERUNKU

- 1) Ochrona prawna danych osobowych dziecka jest niezbywalnym prawem i podlega regulacjom określonym w przepisach prawa.
- 2) Szpital uznając prawo dziecka do prywatności i ochrony dóbr osobistych, zapewnia ochronę danych osobowych w tym wizerunku dziecka. Personelowi nie wolno fotografować ani nagrywać dziecka bez zgody opiekuna prawnego dziecka wyrażonego w formie pisemnej. Nie wolno mu również upubliczniać zdjęć i nagrań dziecka w jakiegokolwiek formie bez zgody opiekuna prawnego dziecka. Zgoda musi być odebrana w sposób świadomy, dobrowolny ze zrozumieniem treści zgody. Tak wyrażona zgoda może być również wycofana w każdym czasie, poprzez złożenie oświadczenia opiekuna prawnego w celu cofnięcia takiej zgody. Treść takiego oświadczenia można złożyć w Sekretariacie Szpitala/oddziału.
- 3) Personelowi nie wolno umożliwiać przedstawicielom mediów utrwalania wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie) bez pisemnej zgody opiekuna prawnego dziecka. Dyrektor Szpitala lub wyznaczony przez niego pracownik może wypowiedzieć się w kontakcie z przedstawicielami mediów o sprawie dziecka lub jego opiekunów – po wyrażeniu pisemnej zgody przedstawiciela ustawowego dziecka, chyba że są to informacje ogólne bez możliwości identyfikacji małoletniego.
- 4) W celu uzyskania zgody opiekuna prawnego na utrwalanie wizerunku dziecka, Szpital może poprosić o zgodę opiekuna prawnego dziecka i ustalić zakres zgody. W przypadku otrzymanej zgody od opiekuna prawnego dziecka w przypadku chęci upublicznienia jego wizerunku w mediach, social mediach lub na innych polach eksploatacji należy uzyskać dodatkowo zgodę wyrażoną w art.81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Treść zgody określa **Załącznik nr 7**.
- 5) Jeżeli wizerunek dziecka stanowi jedynie szczegół całości jak: impreza publiczna, zdjęcie tyłem, zdjęcie zanonimizowane, zgoda opiekunów na utrwalenie wizerunku dziecka nie jest wymagana.
- 6) Niedopuszczalne jest podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do opiekuna prawnego dziecka bez jego wiedzy i zgody.
- 7) Niedopuszczalne i zabronione jest wykonywanie jakichkolwiek zdjęć dziecka przebywającego na terenie Szpitala bez zgody Dyrektora.
- 8) W Szpitalu nie utrwała się wizerunku dzieci w jakiegokolwiek formie do celów reklamowych czy innych nie związanych z charakterem działalności Szpitala.
- 9) Wszelkie dane osobowe małoletniego i jego opiekuna prawnego służą realizacji obowiązków prawnych w zakresie określonym przepisami prawa w obszarze udzielania świadczeń zdrowotnych.

Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP- 21 PP-01	Strona 19 z 26
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

4.14 ZASADY KORZYSTANIA Z URZĄDZEŃ ELEKTRYCZNYCH Z DOSTĘPEM DO SIECI INTERNET. PROCEDURY OCHRONY DZIECI PRZED TREŚCIAMI SZKODLIWYMI I ZAGROŻENIAMI W SIECI INTERNET ORAZ UTRWALONYM W INNEJ FORMIE

Dobre praktyki dla personelu korzystającego z sieci Internet / mediów społecznościowych

- 1) Personel Szpitala realizując powierzone mu zadania musi mieć świadomość zagrożeń, jakie wiążą się z wykorzystywaniem technik cyfrowych w pracy oraz globalnej sieci Internetu, w związku z powyższym każdy zobowiązany jest do podnoszeniu swoich kwalifikacji, swojej świadomości w zakresie stosowania bezpiecznych rozwiązań w pracy.
- 2) Personel powinien posiadać umiejętność rozpoznawania zagrożeń, jakie związane są z przenikaniem jego działalności czysto osobistej, jaką realizują z wykorzystaniem sieci internetowej, z działalnością zawodową, w szczególności, jeśli chodzi o przenikanie się tych sfer aktywności członka z grona Personelu jako osoby prywatnej i aktywności małoletnich pacjentów, które w zależności od jej formy mogą zostać skorelowane.
- 3) Personel powinien zwracać szczególną uwagę na fakt, iż jego aktywność realizowana w sieci Internet może być rozpoznawalna przez małoletnich pacjentów, w związku z powyższym osoby z grona Personelu powinny w sposób odpowiedzialny manifestować swoje zaangażowanie w określone tematy, działalności, problemy czy dyskusje. Świadomość tego, że również równoległe małoletni pacjenci mogą być obserwatorami czy uczestnikami takich działalności, dyskusji, powinna skutkować dokonaniem przez każdego członka z grona Personelu indywidualnej oceny w zakresie poprawności swojego zachowania.
- 4) Personel powinien zachować rozwagę i odpowiedzialność w formułowaniu swoich stanowisk i wypowiedzi w mediach społecznościowych w odniesieniu do określonych treści, publikacji, stron, użytkowników, powinien mieć też świadomość rodzajów i funkcjonalności określonych aplikacji, gdzie sam fakt korzystania z nich może być negatywnie oceniony przez osoby trzecie.
- 5) Nie zaleca się nawiązywać kontaktów z małoletnimi pacjentami poprzez przyjmowanie bądź wysyłanie zaproszeń w mediach społecznościowych z wykorzystaniem prywatnych kont Personelu.

Szkodliwe treści i zagrożenia dla małoletnich pacjentów

- 1) Szkodliwe treści to takie materiały, które mogą wywoływać negatywne emocje u odbiorcy lub promują niebezpieczne zachowania. Można do nich zaliczyć:
 - a) Treści pornograficzne w tym tzw. pornografię dziecięcą, czyli materiały prezentujące seksualne wykorzystywanie dzieci,
 - b) Treści obrazujące przemoc, obrażenia fizyczne, deformacje ciała np. zdjęcia lub filmy przedstawiające ofiary wypadków, okrucieństwo wobec zwierząt,

Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP- 21 PP-01	Strona 20 z 26
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

- c) Treści nawołujące do samookaleczeń do samobójstw bądź zachowań szkodliwych dla zdrowia np. ruch pro-ana, zachęcanie do zażywania niebezpiecznych substancji np. leków czy narkotyków,
 - d) Treści dyskryminujące, nawołujące do wrogości, a nawet wobec różnych grup społecznych lub jednostek.
- 2) W sytuacji udostępnienia zasobów sieciowych w tym dostępu do Internetu małoletnim pacjentom Szpital w miarę możliwości technicznych ogranicza dostęp do stron zawierających treści szkodliwe.
 - 3) W szczególności w celu ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi zaleca się, aby w przypadku wykorzystywania przez małoletnich innego, niż udostępniony im przez Szpital sprzętu do korzystania z zasobów sieci Internet, warto przekazać opiekunom małoletnich pacjentów informacje nt. możliwości zasadności instalacji na takim sprzęcie oprogramowania posiadającego funkcjonalność ww. w tym informowania ich o stronach, które dziecko przeglądało lub próbowało przeglądać w przypadku blokady dostępu ze względu na szkodliwe treści.
 - 4) Szkodliwe i niedozwolone treści zaleca się zgłaszać za pośrednictwem serwisu www.dyżurnet.pl – jest to punkt kontaktowy, do którego można anonimowo zgłaszać przypadki występowania w Internecie treści zabronionych prawem takich, jak pornografia dziecięca, pedofilia, treści o charakterze rasistowskim i ksenofobicznym.

4.15 PRZEPISY KOŃCOWE

- 1) Procedura wchodzi w życie z dniem jej ogłoszenia.
- 2) Ogłoszenie Procedury następuje poprzez udostępnienie jej w pełnej wersji, jak i skróconej, na stronie internetowej Szpitala pod adresem www.szpital.zlotow.pl oraz w Intranecie oraz poprzez wywieszenie ich w widocznym miejscu na tablicy ogłoszeń.

Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP- 21 PP-01	Strona 21 z 26
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

WERSJA SKRÓCONA POLITYKI OCHRONY DZIECI

- 1) Jesteśmy Szpitalem i chcemy żebyś u nas czuł się dobrze i bezpiecznie.
- 2) Jeżeli cokolwiek Ci się nie podobało lub poczułeś się źle możesz to przekazać do Pani Jolanty Koniecznej nr telefonu: 672632233 wew.485 lub napisać na adres e-mail: j.konieczna@szpital.zlotow.pl lub sekretariat@szpital.zlotow.pl
- 3) Na badania wchodzisz z mamą lub tatą. Oni mogą być zawsze przy Tobie.
- 4) Przed badaniem lekarz wytłumaczy Ci co będzie robił i dlaczego.
- 5) Lekarzowi możesz powiedzieć wszystko, on jest tu po to, żeby Ci pomóc.
- 6) Wiedza o tym, co Ci dolega, czego się obawiasz lub wstydzisz może być bardzo ważna. Dzięki tej wiedzy lekarz będzie mógł Ci pomóc jak najlepiej.
- 7) Lekarzom, pielęgniarkom i wszystkim osobom z naszego Szpitala możesz zadawać pytania. Chętnie na nie odpowiedzą.
- 8) Nikt nie może na Ciebie krzyczeć, wyśmiewać się z Ciebie, dotykać Cię w celach innych niż badanie bez Twojej zgody ani fotografować.
- 9) Cokolwiek się w Twoim życiu dzieje nie jesteś sam. To są całodobowe numery telefonów do osób, którym możesz zaufać:
 - Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”: **800 120 002**;
 - Telefon Zaufania Dla Dzieci i Młodzieży czynny całą dobę przez cały tydzień. Jeśli tego potrzebujesz zadzwoń **116 111**.
 - Rzecznik Praw Dziecka prowadzi darmowy, całodobowy Dziecięcy Telefon Zaufania **800 12 12 12**
- 10) Telefonując pod wskazane numery telefonów możesz porozmawiać o wszystkim, o przyjaźni, miłości, dojrzewaniu, kontaktach z rodzicami, rodzeństwem, problemach w szkole czy emocjach, których doświadczasz. Możesz uzyskać pomoc w sytuacji, kiedy czujesz się dyskryminowany, kiedy doświadczasz przemocy lub jesteś jej świadkiem.

UWAGA! Przeczytaj uważnie:

- 1) Jeśli w domu lub w naszym Szpitalu spotkało Cię coś czego nie akceptujesz śmiało nam o tym powiedz,
- 2) Jeśli ktoś cię skrzywdził albo zachował się w sposób nieodpowiedni możesz poprosić nas o pomoc,
- 3) Jeśli coś Cię martwi, niepokoi albo masz tajemnicę, z którą źle się czujesz możesz z nami o tym porozmawiać i poprosić nas o pomoc,
- 4) Postaramy się rozwiązać Twój problem i zapewnić Ci bezpieczeństwo.

Kontakt telefoniczny 67 2632233 wew.485

mail: j.konieczna@szpital.zlotow.pl lub sekretariat@szpital.zlotow.pl

Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP- 21 PP-01	Strona 22 z 26
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

5. Odpowiedzialność i uprawnienia.

Osobami odpowiedzialnymi za prawidłowy przebieg procedury są wszyscy pracownicy szpitala.

6. Kontrola i przebieg procedury.

Nadzór nad prawidłowością i skutecznością funkcjonowania procedury pełni Dyrektor Szpitala.

7. Załączniki:

Zał. nr 1: Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony dzieci,

Zał. nr. 2; Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego,

Zał. nr 3: Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat,

Zał. nr.4: Karta interwencji,

Zał. nr 5: Informacja o możliwości uzyskania bezpłatnej pomocy przez dziecko,

Zał. nr 6: Anonimowa ankieta monitorująca Politykę Ochrony Dzieci w Szpitalu Powiatowym w Złotowie

Zał. nr. 7: Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka, na przetwarzanie danych dziecka.

Zał. nr 8: Rejestr interwencji

8. Piśmiennictwo.

Podstawy prawne Standardów Ochrony Małoletnich

- 1) Konwencja o prawach dziecka przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych dnia 20 listopada 1989 r. (Dz. U. z 1991 r. Nr 120, poz. 526 z późn. zm.)
- 2) Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. (Dz. U.1997, Nr 78 poz. 483 z późn. zm.)
- 3) Ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2023 r. poz. 2809)

Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP- 21 PP-01	Strona 23 z 26
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

- 5) Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r., poz.560.)
- 6) Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2024 r. poz. 424).
- 7) Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz.17).
- 8) Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks postępowania karnego (Dz. U. z 2024, poz. 37).
- 9) Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2024 r. poz. 1061)
- 10) Ustawa z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1550 z późn. zm.).
- 11) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119,
- 12) Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2023, poz.1465).
- 13) Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2024, poz.581).
- 14) Ustawa z dnia 6 stycznia 2000 r. o Rzeczniku Praw Dziecka (Dz. U. z 2023 r. poz. 292).
- 15) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799).
- 16) Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2023 r. poz. 1516).
- 17) Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarek i położnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 814).
- 18) Ustawa z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów (Dz. U. z 2019 r. poz. 1026).
- 19) Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 917).

Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP- 21 PP-01	Strona 24 z 26
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

20) Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 177).

21) Rozporządzenie Rady ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta” (Dz.U.2023, poz.1870).

9. Rozdzielnik procedury:

Oryginał: Pełnomocnik ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

Wszyscy inni – dostępne w wewnętrznej sieci INTRANET

Dokumentacja jest zabezpieczona przed nanoszeniem poprawek osób nieupoważnionych

Nr karty zmian	Symbol zmian	Opis zmiany	Podpis	Data

Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego Złotów	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP- 21 PP-01	Strona 26 z 26
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2015 ISO 14001: 2004 ISO/IEC 27001:2022 ISO 45001:2018 Zestaw Standardów Akredytacyjnych (2009)	Polityka Ochrony Dzieci	DATA OBOWIĄZYWANIA 29.07.2024

Załącznik nr 1 do procedury: QP-21 PP-01 „Polityka Ochrony Dzieci” w Szpitalu Powiatowym im.
A. Sokołowskiego w Złotowie

Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony dzieci

Ja,

nr PESEL

Oświadczam, że nie byłam/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, i przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie.

Ponadto oświadczam, że zapoznałam/-em się z procedurą „Polityka Ochrony Dzieci” w Szpitalu Powiatowym im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(data i podpis)

Załącznik nr 2 do procedury: QP-21 PP-01 „Polityka Ochrony Dzieci” w Szpitalu Powiatowym im.
A. Sokołowskiego w Złotowie

Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego

Ja, niżej podpisany/a

Numer PESEL

O ś w i a d c z a m

- iż prawo w państwie (wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;

O ś w i a d c z a m

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

Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejscowość, data) (własnoręczny – czytelny podpis)

Podstawa prawna: art. 21 ust. 5, ust. 7 i ust. 8 Ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich z dnia z 13 maja 2016 r. (Dz.U. z 2024 r. poz. 560)

Załącznik nr 3 do procedury: QP-21 PP-01 „Polityka Ochrony Dzieci” w Szpitalu Powiatowym im.
A. Sokołowskiego w Złotowie

Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat

Ja,

nr PESEL

Oświadczam, że:

* nie zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska.

* zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska, w następujących państwach

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość i data) (czytelny podpis)

*Niepotrzebne skreślić

Jeżeli osoba zamieszkiwała w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa jest zobowiązany przedłożyć zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Podstawa prawna: art. 21 ust. 5, ust. 7 i ust. 8 Ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich z dnia 13 maja 2016 r. (Dz.U. z 2024 r. poz. 560),

KARTA INTERWENCJI

Imię i nazwisko Małoletniego Pacjenta:

Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia):

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

.....
.....

Osoba zawiadamiająca (imię i nazwisko, stanowisko lub pokrewieństwo):

Działania podjęte wobec dziecka (np. skierowanie na badania dodatkowe, obserwacja,
pozostawienie w Szpitalu)

.....

Zakres interwencji (zakreślić właściwe lub wypisać podjęte działania)

- zawiadomienie o podejrzeniu przestępstwa
- wszczęcie procedury „Niebieskie Karty”
- wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny
- inny rodzaj interwencji,
jaki?.....

.....

Data sporządzenia:

Imię i nazwisko, podpis

**Załącznik nr 5 do procedury: QP-21 PP-01 „Polityka Ochrony Dzieci” w Szpitalu
Powiatowym im. A. Sokołowskiego w Złotowie**

INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI UZYSKANIA BEZPŁATNEJ POMOCY PRZEZ DZIECKO

Telefon zaufania dla dzieci i młodzieży czynny całą dobę przez cały tydzień. Pamiętaj masz prawo szukać wsparcia dla siebie. Jeśli tego potrzebujesz zadzwoń pod bezpłatny numer **116 111**.

Więcej informacji możesz uzyskać wchodząc na stronę **www.116111.pl**.

Rzecznik Praw Dziecka prowadzi darmowy, całodobowy Dziecięcy telefon zaufania, gdzie zarówno dzieci, jak i ich rodzice czy opiekunowie mogą w każdej chwili uzyskać profesjonalne wsparcie psychologiczne i prawne. Jeśli tego potrzebujesz zadzwoń pod bezpłatny numer: **800 12 12 12**

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

Zespół Interdyscyplinarny do spraw Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na terenie Miasta i Gminy Złotów:

ul. Królowej Jadwigi 54

77-400 Złotów

mops@mopszlotow.pl

67 263 30 34

67 306 70 34

+ 48 509 807 957

Załącznik nr 6 do procedury: QP-21 PP-01 „Polityka Ochrony Dzieci” w Szpitalu Powiatowym im.
A. Sokołowskiego w Złotowie

**Anonimowa ankieta monitorująca Politykę Ochrony Dzieci w Szpitalu
Powiatowym im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie**

Pytanie: tak nie

- 1) Czy znasz Politykę Ochrony Dzieci obowiązującą w Szpitalu?
tak nie

- 2) Czy potrafisz rozpoznawać symptomy krzywdzenia małoletnich
pacjentów? tak nie

- 3) Czy wiesz, jak reagować na symptomy krzywdzenia małoletnich
pacjentów?
tak nie

- 4) Czy znasz procedurę zgłaszania zdarzeń zagrażających małoletnim
pacjentom?
tak nie

- 5) Czy zdarzyło Ci się zaobserwować w okresie ostatnich 12 miesięcy
naruszenie Standardów Ochrony Dzieci przez inną osobę z Personelu
Szpitala?
tak nie

6) Jeśli tak, czy informowałeś o tym bezpośredniego przełożonego lub Koordynatora ds. Przeciwdziałania Przemocy?

tak

nie

7) Czy w okresie 12 miesięcy dokonałeś zgłoszenia zagrażającemu małoletniemu pacjentowi zgodnie z Polityką Ochrony Dzieci?

tak

nie

8) Czy zgłaszałeś uwagi do obecnych zapisów Polityki ochrony Dzieci?

tak

nie

9) Czy uważasz, że Polityka Ochrony Dzieci obowiązująca w Szpitalu wymagaj zmian (uzupełniania) aktualizacji?

tak

nie

10) Jeśli tak opisz na czym powinny one polegać?

11) Inne uwagi dotyczące tematu funkcjonowania Polityki Ochrony Dzieci w Szpitalu Powiatowym w Złotowie.

**Załącznik nr 7 do procedury: QP-21 PP-01 „Polityka Ochrony Dzieci” w Szpitalu
Powiatowym im. A. Sokolowskiego w Złotowie**

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA, NA PRZETWARZANIE DANYCH
DZIECKA**

.....
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

Niniejszym oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. z 2022.2509) wyrażam zgodę na rozpowszechnienie wizerunku mojego dziecka w szczególności poprzez umieszczenie zdjęcia na portalu społecznościowym.

Zgodnie z art. 6 ust 1 lit a RODO, wyrażam również zgodę na przetwarzanie danych mojego dziecka w zakresie wizerunku a także (opcjonalnie)

.....
(imię i nazwisko dziecka) * na portalu:

W takim przypadku wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Administratora podanych danych osobowych dziecka w celu wyraźnie wskazanym przy wyrażaniu zgody.

Umieszczenie w/w danych realizowane będzie w celach informacyjnych i promocyjnych działalności Szpitala.

Mogą Państwo w dowolnym momencie wycofać swoją zgodę, w taki sam sposób, w jaki zgoda została udzielona lub przesyłając wycofanie zgody na adres Administratora. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Niniejszym potwierdzam świadomą i dobrowolnie wyrażoną zgodę jak również fakt zapoznania się z obowiązkiem informacyjnym

.....
(miejsce, data) (czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

* W przypadku dziecka do 18 -ego roku życia decyzje w w/w zakresie podejmuje opiekun prawny /rodzic i on podpisuje się pod treścią zgody

Data zgłoszenia sprzeciwu

.....
Imię i nazwisko pracownika przyjmującego sprzeciw

.....

