

SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ**Pałuckie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Żninie**

ul. Szpitalna 30, 88-400 Żnin

Standardy Ochrony MałoletnichInstrukcja
I.Og.-5-00Wersja: 1
Egzemplarz:

Data obowiązywania: 14.08.2024 r.

Standardy Ochrony Małoletnich w Pałuckim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Żninie

Polityka Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem

| | Imię i nazwisko | Data | Podpis |
|--------------|--------------------|---------------|---------------------------|
| OPRACOWAŁA: | Julita Ulatowska | 30.07.2024 r. | <i>Julita Ulatowska</i> |
| SPRAWDZIŁ: | Anna Słomkowska | 06.08.2024r. | <i>Anna Słomkowska</i> |
| SPRAWDZIŁ: | Hanna Soszyńska | 08.08.2024 | <i>Hanna Soszyńska</i> |
| SPRAWDZIŁ: | Jarosław Marciniak | 08/08/2024 | <i>Jarosław Marciniak</i> |
| ZATWIERDZIŁ: | Maciej Hoppe | 14.08.2024 | <i>Maciej Hoppe</i> |

Niniejszy dokument jest własnością Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Żninie. Rozpowszechnianie i udostępnianie niniejszego dokumentu lub jego fragmentu osobom spoza Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. wymaga pisemnej zgody Dyrektora.

1. Cel instrukcji

- 1.1. Celem instrukcji jest zapewnienie bezpieczeństwa osoby małoletniej przebywającej na terenie Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Żninie.
- 1.2. Zapewnienie wszystkim pracownikom niezbędnych informacji i kompetencji, aby umożliwić im wywiązanie się z obowiązków w zakresie dbałości o dobro dziecka i ochrony dzieci przed przemocą.
- 1.3. Zapewnienie dzieciom oraz ich rodzicom lub opiekunom niezbędnych informacji na temat zasad obowiązujących w podmiocie oraz możliwości uzyskania wsparcia w sytuacji podejrzenia, że dziecko doświadcza krzywdzenia.

2. Zakres:

- 2.1. Procedura obejmuje działania związane z zapewnieniem bezpieczeństwa osoby małoletniej.

3. Akty prawne

- 3.1. Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich;
- 3.2. Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw;
- 3.3. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta”.
- 3.4. Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie stosowania przymusu bezpośredniego z 21 grudnia 2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 2459).

4. Adresaci

- 4.1. Obowiązująca kopia przeznaczona dla małoletnich znajduje się na stronie internetowej PCZ oraz w SOR, Izbie Przyjęć, ZRM, w Oddziale Pediatrycznym, Zakładzie Rehabilitacji, Pracowni RTG Ogólnej i Poradniach Specjalistycznych
- 4.2. Procedura dotyczy wszystkich pracowników PCZ mających kontakt z małoletnimi pacjentami.

5. Definicje

- PCZ – Pałuckie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Żninie.
- Podmiot, podmiot leczniczy - każdy podmiot prowadzący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej bez względu na formę prawną i źródło finansowania, świadczący usługi dzieciom lub działający na rzecz dzieci.
- Personel podmiotu - pracownicy, współpracownicy, niezależnie od podstawy zatrudnienia (w tym osoby świadczące usługi w oparciu o umowy

cywilnoprawne, wolontariusze, studenci, rezydenci, stażyści, praktykanci), miejsca zatrudnienia, pełnionych stanowisk (lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni, inni pracownicy medyczni, psychologowie, psychoterapeuci, personel administracyjny, pomocniczy, w tym sprzątający i pilnujący porządku).

- Kierownictwo – osoba lub organ, który w strukturze danego podmiotu, zgodnie z obowiązującym prawem i/lub wewnętrznymi dokumentami, jest uprawniony do podejmowania decyzji o działaniach podmiotu.
- Osoba małoletnia/dziecko – każda osoba, która nie ukończyła 18 roku życia.
- Opiekun osoby małoletniej/dziecka – osoba, która jest uprawniona do reprezentacji dziecka.
- Zgoda opiekuna – zgoda rodziców albo zgoda opiekuna, rodzica zastępczego lub opiekuna tymczasowego. Jednak w przypadku braku porozumienia między rodzicami dziecka należy poinformować rodziców o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny.
- Krzywdzenie dziecka – to każde zachowanie względem dziecka, które stanowi wobec niego czyn zabroniony. Oprócz tego krzywdzeniem jest zaniedbywanie (zamierzone lub niezamierzone), działanie lub zaniechanie, a także każdy jego rezultat, skutkujący naruszeniem praw, swobody, dóbr osobistych dziecka i zakłóceniem jego rozwoju.

6. **Polityka Ochrony Małoletnich w PCZ** opiera się na Konwencji, w zakresie praw dziecka, która opiera się na 4 podstawowych zasadach:

- I. Zasada równego traktowania (art. 2 Konwencji), dotyczy zakazu dyskryminacji w dostępie do świadczeń zdrowotnych;
- II. Zasada kierowania się najlepszym interesem dziecka (art. 3 Konwencji);
- III. Zasada prawa dziecka do optymalnego rozwoju, która obejmuje rozwój fizyczny, psychiczny, duchowy, moralny, psychologiczny i społeczny dziecka (art. 6 Konwencji), czyli umożliwienie dzieciom przebywającym w szpitalach zabawy, edukacji, utrzymywania relacji z bliskimi i rówieśnikami.
- IV. Zasada wystuchania i uwzględniania opinii dziecka, zgodnie z jego wiekiem i dojrzałością (art. 12 Konwencji).

Ochrona małoletnich przed krzywdzeniem opiera się na:

➤ **Kompetencjach personelu**

1. Członkowie personelu podmiotu posiadają odpowiednią wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwracają uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia dzieci.
2. Personel podmiotu monitoruje sytuację i dobrostan dziecka.

3. W przypadku zidentyfikowania czynników ryzyka krzywdzenia dziecka personel podmiotu podejmuje działania profilaktyczne w zakresie swoich kompetencji i możliwości, np. podejmuje rozmowę z opiekunami, przekazuje informacje na temat dostępnej oferty wsparcia i motywuje do szukania dla siebie pomocy. Podjęte kroki należy odnotować w dokumentacji dziecka.
4. W sytuacji opisanej w punkcie 3, personel podmiotu omawia sytuację z przełożonym oraz osobą odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu.

➤ **Bezpiecznej rekrutacji personelu – załącznik I.Og.-5-01**

Pracownicy zatrudnieni w Pałuckim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. niezależnie od formy zatrudnienia i wymiaru czasu pracy są weryfikowani pod kątem niekaralności za przestępstwa na tle seksualnym w Rejestrze Sprawców na Tle Seksualnym.

Uczelnie kierujące studentów na praktyki zawodowe, zobowiązane są dokonać weryfikacji w/w zakresie i dołączyć zaświadczenie o niekaralności z Rejestru Karnego oraz z Rejestru Sprawców na Tle Seksualnym.

➤ **Szkoleniu personelu**

Wszyscy pracownicy szpitala oraz nowozatrudnieni, którzy mogą mieć potencjalny kontakt są zobowiązani do zapoznania się z polityką ochrony małoletnich w PCZ (I.Og.-5-00) oraz uczestniczyć w szkoleniach z identyfikacji przemocy wobec dzieci, zasad bezpiecznych kontaktów z dziećmi, a także procedur interwencji w przypadku stwierdzenia przemocy wobec dziecka.

➤ **Zasadach bezpiecznych relacji między personelem, a małoletnim;** w szczególności zachowania niedozwolone według małoletnich - załącznik I.Og.-5-02.

➤ **Zasadach bezpiecznych relacji dziecko – dziecko;** - załącznik I.Og.-5-03.

➤ **Zasadach podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego – załącznik I.Og.-5-04.**

➤ **Ochronie wizerunku małoletnich**

Na terenie szpitala bez pisemnej zgody opiekuna dziecka zabronione jest utrwalanie wizerunku dziecka tj. wykonywanie zdjęć, filmowanie, nagrywanie głosu dziecka – załącznik I.Og.-5-05.

➤ Zasadach korzystania z Internetu

Sieć internetowa PCZ zabezpieczona jest przed niebezpiecznymi treściami i niedostępna dla dzieci – I.Og.-5-06.

W procedurach uwzględnia się sytuacje dzieci niepełnosprawnych oraz dzieci ze specjalnymi potrzebami zdrowotnymi.

7. Zasady i sposób udostępniania standardów:

- a) opiekunom osób małoletnich – strona internetowa PCZ, komórki organizacyjne, tablice ogłoszeń;
- b) osobom małoletnim/pacjentom – skrócona wersja graficzna na tablicy ogłoszeń w komórkach organizacyjnych;
- c) personel – wersja papierowa z pisemnym poświadczeniem zapoznania się z Instrukcją oraz wersja elektroniczna – folder Instrukcje – na monitorze komputera.

8. Zasady przeglądu i aktualizacji polityki ochrony małoletnich

8.1. Co najmniej raz w roku Pełnomocnik ds. Systemu Zarządzania Jakością dokonuje oceny standardów, w celu zapewnienia ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami.

Wnioski z przeprowadzonej weryfikacji należy pisemnie udokumentować w tabeli weryfikacji zamieszczonej pod niniejszą procedurą.

9. Zakres odpowiedzialności

9.1. Pracownik PCZ ma obowiązek postępować zgodnie z przyjętym standardem I.Og.-5-00.

Pracownik, któremu małoletni zgłosi lub pracownik, który zauważy popełnienie czynu zabronionego/karalnego/krzywdzenie dziecka **ma obowiązek** postąpić zgodnie z procedurą I.Og.5-00 – Standardy Ochrony Małoletnich i Procedura Podejmowania Interwencji w Sytuacji Podejrzenia Krzywdzenia lub Posiadania Informacji o Krzywdzeniu Małoletniego - I.Og.-5-04.

9.2. Kierownicy działów, koordynatorzy oddziałów, pielęgniarki oddziałowe, koordynujące szkolenia oraz nadzór w zakresie stosowania standardów.

9.3. Sekretariat Dyrekcji – przyjmowanie zgłoszeń, prowadzenie Rejestru Zdarzeń Niepożądanych w zakresie Krzywdzenia Małoletnich.

9.4. Pełnomocnik ds. Systemu Zarządzania Jakości – aktualizacja oraz monitorowanie standardów.

9.5. Naczelne kierownictwo – nadzór, monitorowanie, koordynacja działań interwencyjnych szczególnie współpraca z instytucjami zewnętrznymi.

9.6. Szkolenia – standardy

- 1) Osoba odpowiedzialna za standardy ochrony dzieci, przeprowadza raz na 2 lata badanie - ankietę na temat stanu znajomości i przestrzegania standardów ochrony dzieci oraz potrzeby wprowadzenia zmian w tych standardach. Wzór ankiety stanowi Załącznik I.Og.-5-07-01 do standardów.
- 2) Osobna ankieta bądź inna forma oceny funkcjonowania standardów przeprowadzana jest wśród dzieci i ich opiekunów. Wzór ankiety stanowi Załącznik I.Og.-5-07-02 i I.Og.-5-07-03 do standardów.
- 3) Na podstawie badania ankiet, o których mowa w ustępie 1 i 2 oraz oceny zgodności standardów z obowiązującymi przepisami prawnymi, osoba odpowiedzialna za standardy ochrony dzieci, sporządza raport, który następnie przekazuje kierownictwu podmiotu. Część raportu stanowi ocena znajomości standardów przez personel podmiotu, zestawienie zgłaszanych naruszeń standardów ochrony dzieci oraz propozycje zmian w standardach
- 4) Kierownictwo podmiotu w terminie jednego miesiąca od otrzymania raportu, o którym mowa w ust. 3, podejmuje decyzje co do wprowadzenia zmian do standardów ochrony dzieci i powierza przygotowanie nowego tekstu osobie odpowiedzialnej za standardy ochrony dzieci.
- 5) Jeśli na podstawie raportu zostanie ustalone, że stopień znajomości standardów ochrony dzieci wśród członków personelu jest niewystarczający, osoba odpowiedzialna za standardy ochrony dzieci, ma obowiązek przeprowadzić szkolenie ze standardów ochrony dzieci dla personelu.

10. Załączniki:

- I.Og.-5-01 - Instrukcja weryfikacji nowo zatrudnionych pracowników
- I.Og.-5-02 - Instrukcja bezpiecznych relacji personelu z małoletnim
- I.Og.-5-03 - Instrukcja bezpiecznych relacji dziecko - dziecko
- I.Og.-5-04 - Instrukcja podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego
- I.Og.-5-05 - Instrukcja ochrony wizerunku małoletnich
- I.Og.-5-06 - Instrukcja korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet
- I.Og.-5-07-01 - Ankieta dla członków personelu monitorująca znajomość standardów ochrony dzieci i przestrzegania oraz skuteczność obowiązujących procedur.
- I.Og.-5-07-02 - Ankieta dla dzieci – pacjentów
- I.Og.-5-07-03 - Ankieta dla rodziców/opiekunów

Nr zmiany.....

13. Tabela zmian

| L.p. | Data zmiany | Treść zmiany | Podpis |
|-------------|--------------------|---------------------|---------------|
| | | | |

Weryfikacja nowo zatrudnionych pracowników

Pracownik Działu Zarządzania Zasobami Ludzkimi odpowiada za:

- Weryfikowanie osób ubiegających się o zatrudnienie lub przed dopuszczeniem do jakiejkolwiek działalności związanej z leczeniem dziecka, świadczeniem porad psychologicznych oraz opieką nad dzieckiem, w Rejestrze Sprawców Przepływstw na Tle Seksualnym. Informacja w formie wydruku musi zostać dołączona do akt osobowych pracownika.
- Wymaganie od osób nowo zatrudnionych, z którymi mają być zawarte umowy związane z leczeniem małych, świadczeniem porad psychologicznych i opieką nad dzieckiem, dostarczenia zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego, w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a oraz art. 207 Kodeksu karnego, a także w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

W przypadku zatrudnienia osoby posiadającej obywatelstwo innego kraju niż polskie wymagane jest dostarczenie informacji z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.

Jeśli prawo państwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, należy przedłożyć informację z rejestru karnego tego państwa.

- Wymaganie od osób nowo zatrudnionych, z którymi mają być zawarte umowy związane z leczeniem małych, świadczeniem porad psychologicznych i opieką nad dzieckiem, oświadczenia o państwie/państwach, w których zamieszkiwały na przełomie ostatnich 20 lat, innych niż RP i państwo obywatelstwa, oraz przedłożenia informacji z rejestrów karnych tych państw uzyskiwane do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.

Jeśli prawo państwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, należy przedłożyć informację z rejestru karnego tego państwa.

- W przypadku, gdy prawo państwa, z którego mają być przedłożone powyższe informacje nie przewiduje sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, nowo zatrudniona osoba składa u pracodawcy oświadczenie o tym fakcie wraz z informacją, że nie była prawomocnie skazana w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz

Nr zmiany.....

w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych, oraz, że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich stanowisk, wykonywania wszelkich zawodów lub działalności, związanych z leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych lub opieką nad małoletnimi.

- Wymaganie od studentów przedłożenia zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego oraz Rejestru Sprawców na Tle Seksualnym – weryfikacji dokonuje kierująca na praktyki uczelnia.

Oświadczenia, składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

.....

Nr zmiany.....

(imię i nazwisko)

(miejscowość, data)

.....

(adres)

.....

Dyrektor.....

.....

.....

(nazwa i adres placówki)

OŚWIADCZENIE O KRAJACH ZAMIESZKANIA

Na podstawie art. 21 ust. 5-8 ustawy z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 28.07.2023 r. poz.1606) oświadczam, że w okresie ostatnich 20 lat

1) **zamieszkiwałem/-am** w następujących państwach, innych niż Rzeczypospolita Polska i państwo obywatelstwa:

.....

2) **nie zamieszkiwałem/-am**

Proszę podkreślić prawidłową odpowiedź.

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

.....

(data i podpis)

** do oświadczenia przy odpowiedzi zamieszkiwałem/-am należy załączyć informację z rejestrów karnych wymienionych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi*

Nr zmiany.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....

Dyrektor.....

.....

.....

(nazwa i adres placówki)


OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań stosownie do art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, że nie figuruję w bazie danych Rejestru Sprawców Przepstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym i nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za inne przestępstwo umyślne.

.....

/ czytelny podpis /

Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z małoletnim – wersja dla dzieci

-  Znajdujesz się w szpitalu, ponieważ potrzebujesz pomocy. Pracują tutaj lekarze, pielęgniarki, położne, ratownicy medyczni, fizjoterapeuci, technicy i wielu innych specjalistów gotowych aby pomóc dzieciom.
-  Jesteś dla nas bardzo ważny i dołożymy wszelkich starań żebyś szybko wyzdrowiał, a pobyt w szpitalu był maksymalnie krótki.
-  Masz prawo zadawać pytania (np. jak nazywa się lekarz lub pielęgniarka; na czym będzie polegało badanie). Personel udzieli odpowiedzi w sposób zrozumiały dla Ciebie.
-  Gdy zabieg będzie dla Ciebie nieprzyjemny lub bolesny – poinformujemy Ciebie o tym.
-  Zawsze będziemy pytać Ciebie o zdanie w sprawach, w których masz wybór.
-  Twój opiekun, rodzic może być z Toba cały czas jeśli tego potrzebujesz.
-  Możesz zabrać ze sobą do szpitala swoją ulubioną zabawkę (taka, która nie wydaje głośnych dźwięków i nie jest za duża).
-  Jeśli wydarzyło się coś co wywołało u Ciebie niepokój, strach, lęk bądź poczujesz się niekomfortowo lub niebezpiecznie poproś o pomoc pracownika szpitala (lekarz, pielęgniarka). Postaramy się rozwiązać problem tak, abyś czuł się bezpiecznie.
-  Pamiętaj, że w szpitalu są też inne dzieci, które też potrzebują pomocy i czasem trzeba dłużej poczekać na przyjście personelu medycznego.
-  Zawsze będziemy traktować Ciebie z szacunkiem.
-  Personel szpitala jest zobowiązany do przestrzegania Twoich praw, szczególnie do informacji, poszanowania godności oraz poszanowania Twojej intymności.
-  W razie potrzeby możesz skorzystać z pomocy dzwoniąc pod nr:
 - **112 – numer alarmowy**
 - **116111 – telefon zaufania dla dzieci i młodzieży**
 - **800 12 12 12 – telefon zaufania Rzecznika Praw Dziecka**



Zapamiętaj, jeżeli:

- 1) masz jakikolwiek problem, obawiasz się lub doznajesz przemocy, w tym doświadczyłeś zachowania wskazanego w zasadach bezpiecznych relacji jako niedopuszczalne ze strony członka personelu podmiotu, innego dziecka, opiekuna dziecka, innej osoby bliskiej, lub innej osoby, albo
- 2) byłeś świadkiem niewłaściwych, niezrozumiałych lub niejasnych zachowań, w tym wskazanych w zasadach bezpiecznych relacji jako niedopuszczalne wobec innego dziecka ze strony członka personelu podmiotu, innego dziecka, opiekuna dziecka, innej osoby bliskiej, lub innej osoby
- 3) masz prawo i możliwość rozmowy na ten temat z osobą odpowiedzialną za ich ochronę lub inną zaufaną osobą z personelu podmiotu, która podejmie działania, aby udzielić wsparcia, z zachowaniem szacunku do Twojej prywatności.

Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z małoletnim – wersja dla personelu

1. W kontakcie z dzieckiem personel Szpitala wykazuje życzliwość i cierpliwość, okazując empatię i dobrą wolę w rozmowie; zachowuje wrażliwość kulturową, szanuje i równo traktuje każde dziecko bez względu na jakiegokolwiek cechy, w tym specjalne potrzeby, niepełnosprawność, rasę, płeć, religię, kolor skóry, pochodzenie narodowe lub etniczne, język, orientację seksualną, stan zdrowia, wiek, zdolności, przekonania polityczne lub status społeczny.
2. Każde dziecko ma prawo, aby opiekunowie towarzyszyli mu podczas leczenia i korzystania ze świadczeń medycznych, zawsze gdy tego potrzebuje. Należy zadbać o to, aby opiekun był informowany o bieżącej sytuacji medycznej dziecka, a także uwzględniać rolę opiekuna w opiece nad dzieckiem, przygotowaniu go do leczenia i uspokajaniu dziecka.
3. We wszystkich działaniach podejmowanych wobec dziecka zawsze kierujemy się jego dobrem, przy poszanowaniu jego praw.
4. Kontakt bezpośredni z dzieckiem:
 - Przedstaw się i powiedz kim jesteś zanim zaopiekujesz się dzieckiem.
 - Informacje przekazuj językiem zrozumiałym dla dziecka.
 - Upewnij się, że dziecko wie o możliwości zadawania pytań członkom personelu.
 - Zawsze mów prawdę.
 - Korzystaj z alternatywnych form komunikacji z dzieckiem, które tego potrzebuje, szczególnie z dzieckiem niepełnosprawnym.
 - Zwracaj się do dziecka po imieniu lub tak jak zaproponuje.
 - Nie rozmawiaj z rodzicami/opiekunami dziecka tak jakby go nie było – dziecko jest podmiotem.
 - Uszanuj prawo dziecka do zmiany zdania, nastroju.
5. Poszanowanie intymności dziecka
 - Każdy członek personelu ma obowiązek szanować prawo dziecka do prywatności. Należy poinformować dziecko o tym, że ma prawo do poufności ze strony personelu medycznego, jeśli dana informacja nie zagraża życiu lub zdrowiu dziecka i dotrzymanie poufności nie wiąże się ze złamaniem prawa. Jeśli zajdzie potrzeba ochrony dziecka bądź wystąpi inna sytuacja, z którą wiąże się ujawnienie określonych danych na temat dziecka, należy go o tym jak najszybciej powiadomić, wyjaśniając sytuację.
 - W trakcie badania medycznego dziecku powinien towarzyszyć rodzic/opiekun, chyba że dziecko sobie tego nie życzy.
 - Omawiając sytuację zdrowotną dziecka i podejmując decyzje dotyczące dziecka, należy traktować je podmiotowo, zwracać się

bezpośrednio do dziecka, szanować prawo dziecka do autonomii, dawać mu poczucie sprawczości i wpływu na to, co się z nim dzieje w trakcie leczenia. Należy jednak pamiętać, że decyzje i wybory podejmowane przez dziecko powinny dotyczyć spraw na miarę jego wieku, etapu rozwoju i możliwości poznawczych oraz z uwzględnieniem jego bezpieczeństwa. Należy respektować prawo pacjentów, którzy ukończyli 16 lat, do współdecydowania o własnym zdrowiu oraz metodach leczenia i otrzymywania pełnych informacji w tym zakresie.

- Podczas czynności pielęgnacyjnych, higienicznych i związanych z ochroną zdrowia kontakt fizyczny z dzieckiem należy ograniczyć do czynności niezbędnych, adekwatnych do wieku i rozwoju dziecka i przeprowadzać je dbając o komfort pacjenta i z poszanowaniem jego godności i intymności. Należy zawsze uprzedzać o swoim działaniu, pytać o zgodę opiekuna dziecka lub samo dziecko. Podczas badania medycznego należy odstępować ciało dziecka partiami.
- Kontakt fizyczny z dzieckiem niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego czy pielęgnacją może odbywać się wyłącznie za zgodą dziecka i zgodnie z jego potrzebą. Przed przytuleniem, pogłaskaniem czy wzięciem dziecko na kolana, aby np. je pocieszyć lub uspokoić, należy zapytać je, czy tego potrzebuje.
- Jeśli zachodzą ustawowe podstawy zastosowania wobec dziecka przymusu, należy postępować zgodnie z procedurą stosowania przymusu bezpośredniego. W takich sytuacjach należy deeskalować emocje pacjenta-dziecka.
- W przypadku pracy z dzieckiem, które doświadczyło krzywdzenia, w tym seksualnego, fizycznego bądź zaniedbania należy zachować ostrożność i dystans w celu ochrony dziecka. Zawsze należy tłumaczyć dziecku jakie i dlaczego stawiamy granice.
- Należy uszanować trudne emocje dziecka związane z pobyt w podmiocie, jego prawo do zmiany nastroju, zmiany zdania oraz potrzebę oswojenia się z nową sytuacją i miejscem.

6. Współpraca z rodzicami/ opiekunami

- Należy poinformować dziecko i opiekunów o zasadach obowiązujących w podmiocie i podkreślać znaczenie ich przestrzegania dla minimalizowania dyskomfortu wszystkich pacjentów.
- Zadbaj o to, aby opiekunowie zawsze miał aktualną informację o stanie zdrowia dziecka.
- Współpracuj z opiekunami gdy nastąpi potrzeba uspokojenia dziecka. Zapytaj co dziecko lubi, a co mu przeszkadza.

7. Ochrona dzieci przed krzywdzeniem

- Jeśli podejrzewasz, że dziecku dzieje się krzywda – REAGUJ.
- Gdy opiekun lub inna osoba z personelu straszy dziecko lub bagatelizuje jego potrzeby zareaguj i przypomnij zasady komunikacji z dzieckiem.
- Jeśli coś w zachowaniu dziecka lub opiekuna ciebie zaniepokoi poproś inną osobę o obecność podczas wizyty, badania, zabiegu.
- W szpitalu/oddziale/poradni powinny przebywać tylko osoby do tego uprawnione.

8. Zachowania niedozwolone względem małoletnich

Członkowi personelu nie wolno:

- 1) nawiązywać z dzieckiem relacji o charakterze seksualnym ani romantycznym;
- 2) proponować dzieciom alkoholu, wyrobów tytoniowych, substancji psychoaktywnych, jak również używać ich w obecności dzieci w czasie wykonywania obowiązków służbowych lub pobytu na terenie podmiotu;
- 3) oglądać treści erotycznych i pornograficznych bez względu na ich formę w obecności dzieci, udostępniać dzieciom treści erotycznych i pornograficznych bez względu na ich formę lub umożliwiać im zapoznanie się z tymi treściami;
- 4) utrzymywać wizerunku dziecka (filmowanie, nagrywanie głosu, fotografowanie) dla potrzeb prywatnych. Dozwolone jest rejestrowanie wizerunku dla celów dokumentacji medycznej, naukowych lub dydaktycznych, po uzyskaniu zgody rodzica lub opiekuna i dziecka. Rekomendowane jest, aby do celów rejestracji wizerunku dziecka używać przeznaczonych w tym celu urządzeń służbowych;
- 5) przyjmować pieniędzy, prezentów od dziecka i jego opiekuna ani wchodzić w relacje jakiegokolwiek zależności wobec dziecka lub opiekunów dziecka, które mogłyby prowadzić do oskarżeń o nierówne traktowanie bądź czerpanie korzyści majątkowych i innych;
- 6) utrzymywać niejawnych bądź ukrywanych kontaktów z dzieckiem, oraz kontaktów opartych na udzielaniu gratyfikacji albo wykorzystujących przewagę fizyczną, stosunek władzy bądź zależność dziecka;
- 7) składać dziecku propozycji, czynić komentarzy niewłaściwych dla relacji pracownik – dziecko, dotykać dziecka w sposób, który może być uznany lub jest nieprzyzwoity albo niestosowny;
- 8) używać wulgarnych słów, gestów i żartów, czynić obraźliwych uwag, nawiązywać w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej, wykorzystywać wobec dziecka przewagę fizyczną (zastraszanie, przymuszanie, groźby), stosunku władzy bądź zależności dziecka;
- 9) stosować jakąkolwiek przemoc wobec dziecka, w tym polegającą na biciu, szturchaniu, popychaniu i wszelkich innych naruszeniach nietykalności cielesnej

- dziecka, a także izolować dziecka w zamkniętym pomieszczeniu, przytrzymywać drzwi, krępować ruchów poprzez wiązanie,
- 10) celowo prowokować u dziecka wystąpienia lub eskalacji zachowań trudnych, niepożądanych;
 - 11) wyręczać lub nadzorować bezpośrednio dziecko m.in. podczas realizacji czynności samoobsługowych i higienicznych, ponad niezbędny poziom wynikający z potrzeb dziecka lub dbałości o jego bezpieczeństwo;
 - 12) zawstydząć, upokarzać, lekceważyć, obrażać dziecka, krzyczeć na dziecko;
 - 13) ujawniać osobom nieuprawnionym, w tym innym dzieciom, informacji dotyczących dziecka, takich jak wizerunek dziecka, informacje o sytuacji rodzinnej, ekonomicznej, medycznej, opiekuńczej i prawnej dziecka;
 - 14) zapraszać dziecko do swojego miejsca zamieszkania, spotykać się z nimi poza godzinami pracy lub utrzymywać kontakty poprzez prywatne kanały komunikacji (prywatny telefon, e-mail, komunikatory, profile w mediach społecznościowych). Zakaz ten nie dotyczy sytuacji, gdy dziecko zwraca się do członka personelu o pomoc bądź kontakt odbywa się publicznie, przy udziale innych członków personelu podmiotu lub innych dzieciach;
 - 15) angażować lub zachęcać dziecka do jakiegokolwiek działalności niezgodnej z prawem lub stwarzającej zagrożenie dla dziecka;
 - 16) lekceważyć lub powierzchownie, nieuważnie traktować zgłaszanej przez dziecko potrzeby wsparcia i pomocy;
 - 17) utrzymywanie biernej postawy w zakresie troski o rozwój i zabezpieczenie dziecka w sytuacji zagrożenia jego dobrostanu.

Realizując ww. zasady personel działa w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych podmiotu oraz swoich kompetencji.

9. Ujawnienie krzywdzenia

W sytuacji ujawnienia krzywdzenia przez dziecko należy stworzyć mu możliwość wypowiedzenia się, przedstawienia swojego zdania/opinii, pamiętając, że może to być dla dziecka pierwsza i jedyna rozmowa (dziecko może już nie podjąć więcej prób poszukiwania wsparcia). Szczególnie ważne jest, by:

- a) wyrazić swoją troskę poprzez deklarację, że się dziecku wierzy;
- b) zapewnić dziecko, że dobrze uczyniło podejmując rozmowę o doznanej krzywdzie;
- c) wyjaśniać dziecku, że nie jest winne zaistniałej sytuacji;

Nr zmiany.....

- d) jednoznacznie negatywnie ocenić każdą formę przemocy, dając wyraźny sygnał, że jest ona niedopuszczalna i należy jej zapobiegać/powstrzymać;
- e) należy odpowiednio poinformować dziecko, kto i jak zajmie się sprawą, w tym udzielić mu informacji, że podjęte zostaną działania zapewniające mu bezpieczeństwo.

Zasady bezpiecznych relacji dziecko – dziecko

1. W podmiocie leczniczym obowiązują zasady bezpiecznych relacji dziecko -dziecko.
2. Zasady te dotyczą bezpiecznych relacji pomiędzy dziećmi będącymi odbiorcami działań podmiotu, zwłaszcza gdy trwają one dłuższy czas, a dzieci funkcjonują w społeczności i tworzą się między nimi relacje.
3. W sytuacji, gdy w podmiocie dłużej niż 12 godzin przebywają dzieci w różnych grupach wiekowych, zapewniając im nocleg należy uwzględnić różnice rozwojowe i płeć.
4. Małoletni traktują się nawzajem z szacunkiem oraz uwzględniają we wzajemnych kontaktach swoją prywatność, godność i potrzeby.
5. Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy wobec innego małegoletniego w jakiegokolwiek formie.
6. Nikomu nie wolno poniżać, znęcać się nad inną osobą, używać wulgarnego, obraźliwego języka.
7. Dzieciom nie wolno wzajemnie zawstydzać, upokarzać, lekceważyć i obrażać. Nie wolno krzyczeć na innych małegoletnich.
8. Każde dziecko powinno szanować prawo innych pacjentów małegoletnich do prywatności.
9. W kontaktach z innymi dziećmi nie wolno używać wulgarnych słów, gestów i żartów, czynić obraźliwych uwag, nawiązywać w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej oraz wykorzystywać wobec innych dzieci przewagi fizycznej (zastraszanie, groźby, przymuszanie).
10. Dzieciom nie wolno utrwać wizerunku innych małegoletnich (filmowanie, nagrywanie głosu, fotografowanie) w sytuacji, gdy nie wyrazili oni na to zgody i w sytuacjach, które mogą ich zawstydzić lub obrazić.

Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu podmiotu lub innej osoby dorosłej

1. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować Policję i pogotowie, jeśli to konieczne, dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
2. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.
3. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi personelu w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dziecku należy bezwzględnie i natychmiastowo odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.
4. Jeżeli zgłoszono krzywdzenie ze strony osoby wyznaczonej do prowadzenia interwencji, do przyjmowania zgłoszeń lub odpowiedzialnej za standardy ochrony dzieci, wówczas interwencja prowadzona jest przez kierownictwo podmiotu lub inną osobę wskazaną przez kierownictwo.
5. Jeżeli zgłoszono podejrzenie krzywdzenia dziecka przez osobę z kierownictwa podmiotu, wówczas osoba odpowiedzialna za standardy ochrony dziecka w podmiocie powiadamia o zgłoszeniu organ nadzorujący podmiot, a osoba odpowiedzialna za podejmowanie interwencji następnie podejmuje odpowiednią interwencję.
6. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka polega na sporządzeniu **karty interwencji** i przesłaniu jej do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury.
7. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę ze strony członka personelu, Dyrektor PCZ dokonuje oceny zaistniałej sytuacji i wszczyna postępowanie.

Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony rodzica, opiekuna lub innych bliskich dorosłych

1. W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi na stosowanie wobec niego przemocy domowej, a w rodzinie są lub mogą być inne dzieci narażone na krzywdzenie, należy niezwłocznie poinformować Policję i pogotowie, jeśli to konieczne, dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
2. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować Policję i pogotowie, jeśli to konieczne, dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
3. W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko podmiotu w towarzystwie opiekuna będzie godziło w dobro dziecka, w tym zagrażało jego bezpieczeństwu, osoba odpowiedzialna za podejmowanie interwencji może podjąć decyzję o opóźnieniu wypisania dziecka z podmiotu i niezwłocznie wystąpić do sądu rodzinnego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.
4. W przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka należy sporządzić **kartę zgłoszenia krzywdzenia dziecka / małoletniego** i przesać ją do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury.
5. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub innych domowników:
 - 1) gdy zachowanie wobec dziecka stanowi przemoc domową¹ należy wszcząć procedurę Niebieskie Karty poprzez przesłanie formularza „Niebieska Karta – A” do przewodniczącego zespołu interdyscyplinarnego właściwego ze względu na zamieszkanie osoby doznającej przemocy domowej w terminie 5 dni,
 - 2) gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej, a dziecko doświadcza np. zaniedbania lub relacje w rodzinie są w inny sposób nieprawidłowe (np. rodzice są niewydolni wychowawczo) – należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny
6. W przypadku, gdy doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka ze strony rodziców lub opiekunów prawnych

¹ Przemoc domowa to jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej, w szczególności narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie lub krzywdę. Do wszczęcia procedury nie jest wymagana zgoda osoby doznającej przemocy ani osoby stosującej przemoc (Art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 424 z późn. zm.).

należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka.

Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony innego dziecka

1. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez inne dziecko przebywające w podmiocie, w miarę możliwości i w sposób dostosowany do specyfiki podmiotu, należy przeprowadzić rozmowę z dzieckiem podejrzanym o krzywdzenie oraz jego opiekunami, a także oddzielnie z dzieckiem poddawany krzywdzeniu i jego opiekunami. Ponadto należy porozmawiać z innymi osobami mającymi wiedzę o zdarzeniu. W trakcie rozmów należy dążyć do ustalenia przebiegu zdarzenia, a także wpływu zdarzenia na zdrowie psychiczne i fizyczne dziecka krzywdzonego. Ustalenia są spisywane na notatce służbowej. Dla dziecka krzywdzącego oraz krzywdzonego sporządza się oddzielne notatki.
2. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować Policję i pogotowie, jeśli to konieczne, dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
3. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka przez inne dziecko polega na sporządzeniu **karty interwencji** i przestaniu jej do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury. W przypadku popełnienia czynu karalnego na szkodę dziecka przez osobę w wieku powyżej 10 roku życia i poniżej 17 roku życia także należy sporządzić pisemne zawiadomienie. W przypadku popełnienia czynu karalnego przez dziecko poniżej 10 roku życia na szkodę innego dziecka należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.
4. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę ze strony innego dziecka należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.
5. W przypadku, gdy dziecko doznaje przemocy ze strony dziecka – członka rodziny (rodzeństwo, dalsza rodzina) można wszcząć procedurę Niebieskiej Karty w stosunku do opiekuna, który nie reaguje na krzywdzenie dziecka.

Karta zgłoszenia krzywdzenia dziecka / małoletniego

| | | |
|--|--|---------------------------------|
| Dotyczy dziecka | | |
| | Nr historii choroby: | Oddział / komórka organizacyjna |
| Osoba zgłaszająca | Imię i nazwisko: | |
| | Stanowisko: | |
| | Dane do kontaktu: | |
| | Stopień pokrewieństwa: | |
| | Źródło wiedzy lub informacji o przemoc | |
| Data zgłoszenia | | |
| Forma zgłoszenia | Pisemna, bezpośrednio, listownie, drogą listowną (niepotrzebne skreślić) | |
| Fakty wskazujące na stosowaną przemoc podane przez osobę zgłaszającą | | |
| Inne informacje o dziecku, rodzinie: | | |
| Wskazanie potencjalnej osoby stosującej przemoc | | |
| Podpis osoby zgłaszającej | Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie | |
| | Nr wpisu do Rejestru | |

Karta interwencji

| | | |
|--|--|----------------|
| 1. Imię i nazwisko dziecka | | |
| 2. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia) | | |
| 3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia | | |
| 4. Opis działań podjętych przez pedagoga/psychologa | Data | Działanie |
| | | |
| | | |
| | | |
| 5. Spotkanie z opiekunami dziecka | Data | Opis spotkania |
| | | |
| | | |
| 6. Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe) | <ul style="list-style-type: none"> • Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa • Wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny • Inny rodzaj interwencji. Jaki? | |
| 7. Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję? I data interwencji) | | |
| 8. Wyniki interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli placówka uzyskała informacje o wynikach/działaniach rodziców | Data | Działanie |
| | | |
| | | |
| | | |

Podpis Dyrektora

Ochrona wizerunku małoletnich

1. Ochrona prawna danych osobowych dziecka jest niezbywalnym prawem i podlega regulacjom określonym w przepisach prawa.
2. Jednostka uznając prawo dziecka do prywatności i ochrony dóbr osobistych, zapewnia ochronę danych osobowych w tym wizerunku dziecka. Personelowi nie wolno nagrywać i fotografować dziecka bez zgody opiekuna prawnego dziecka wyrażonej w formie pisemnej. Zabrania się również upubliczniania zdjęć i nagrań dziecka bez zgody opiekuna.
3. Personelowi nie wolno umożliwić przedstawicielom mediów utrwalania wizerunku dziecka bez pisemnej zgody opiekuna prawnego dziecka.
4. W celu uzyskania zgody opiekuna prawnego na utrwalenie wizerunku dziecka, szpital może poprosić o zgodę opiekuna prawnego dziecka i ustalić zakres zgody.
5. Jeśli wizerunek dziecka stanowi tylko szczegół całości tj. zdjęcie tyłem, zdjęcie zanonimizowane zgoda opiekunów prawnych na utrwalenie wizerunku dziecka nie jest wymagana.
6. Zabronione jest podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do opiekuna prawnego dziecka bez jego wiedzy i zgody.
7. W PCZ nie utrwała się wizerunku dzieci w jakiegokolwiek formie do celów reklamowych lub innych nie związanych z charakterem działalności szpitala.
8. Wszelkie dane osobowe małoletniego i opiekunów prawnych służą realizacji obowiązków prawnych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych.

Nr zmiany.....

.....

(miejscowość, data)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

Jako przedstawiciel ustawowy

(imię i nazwisko dziecka)

niniejszym oświadczam, iż na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j Dz. U. z 2019 r., poz. 1231) wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie przez Pałuckie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Żninie, wizerunku wskazane+go dziecka/dzieci na stronach Szpitala w mediach i serwisach społecznościowych działających w Internecie, w tym w serwisie Facebook, w celach informacyjnych i promujących działalność Szpitala.

Jednocześnie wyrażam zgodę na kadrowanie i komponowanie zdjęć zawierających wizerunek dziecka/dzieci w opisanym powyżej celu i zakresie.

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że wyrażenie niniejszej zgody jest dobrowolne, a także, że zgodę mogę wycofać w każdym czasie.

.....

czytelny podpis

Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet przez małych

1. Na terenie PCZ dostępny jest bezprzewodowy dostęp do Internetu. Dostęp do Internetu odbywa się na podstawie udostępnionego hasła.
2. W przypadku osób małych korzystanie z Internetu odbywa się na urządzeniach udostępnionych przez opiekuna prawnego dziecka.
3. Pamiętaj:
 - a) Nie podawaj swoich danych osobowych, takich jak: imię, nazwisko, numer telefonu , adres domowy.
 - b) Dbaj o nierozpowszechnianie swojego wizerunku. W przypadku publikacji zdjęć w sieci należy zadbać, aby dostęp do nich miały wyłącznie osoby znajome. Nie udostępniaj zdjęć nieznanym, w szczególności zdjęć intymnych lub w niepełnym ubraniu.
 - c) Poinformuj rodziców, opiekunów lub personel Szpitala o każdym przypadku, gdy napotkasz się w sieci na treści, które wydają się nielegalne, czy w jakikolwiek sposób wywołują niepokój.
 - d) Zawsze informuj opiekunów lub personel Szpitala o propozycjach spotkania, jakie otrzymasz od internetowych znajomych.
 - e) Nie atakuj nikogo w sieci, niezależnie od tego, jakie zdanie on wyraża. Nie pokazuj agresji, nie stosuj gróźb.
 - f) Nie korzystaj z sieci przez długi czas, ponieważ szkodzi to Twojemu zdrowiu.
4. W przypadku wystąpienia podejrzenia krzywdzenia dziecka z wykorzystaniem Internetu, należy postępować zgodnie z zasadami opisanymi w załączniku I.Og. – 5-04 - Zasady podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małego.

Ankieta dla członków personelu monitorująca stan znajomości standardów ochrony dzieci i przestrzegania oraz skuteczność obowiązujących procedur

| | |
|--|---|
| Oceń (w skali od 1 do 10) <u>swoją znajomość standardów</u> ochrony dzieci (1 - niska, 10 - wysoka) | |
| Jak oceniasz (w skali od 1 do 10) <u>poziom znajomości wśród personelu standardów</u> ochrony dzieci? (1 - niski, 10 - wysoki) | |
| Oceń (w skali od 1 do 10) <u>swoją umiejętność rozpoznawania</u> symptomów krzywdzenia dzieci (1 - niska, 10 - wysoka) | |
| Jak oceniasz (w skali od 1 do 10) <u>umiejętności innych pracowników rozpoznawania</u> symptomów krzywdzenia dzieci? (1 - niskie, 10 - wysokie) | |
| Oceń (w skali od 1 do 10) <u>swoją znajomość procedur reagowania</u> na symptomy krzywdzenia dzieci (1 - niska, 10 - wysoka) | |
| Jak oceniasz (w skali od 1 do 10) <u>znajomość</u> wśród personelu <u>procedur reagowania</u> na symptomy krzywdzenia dzieci? (1 - niska, 10 - wysoka) | |
| | |
| Czy w Twojej ocenie konieczne jest podniesienie znajomości obowiązującej Standardów ochrony dzieci wśród pracowników? Jeśli tak, zaznacz w jakim obszarze. | <ol style="list-style-type: none">1. zasad bezpiecznych relacji pomiędzy personelem placówki a dziećmi2. zasad bezpiecznych relacji pomiędzy dziećmi |

| | |
|--|---|
| | <ol style="list-style-type: none">3. zasad i procedur reagowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka4. zasad ochrony wizerunku dziecka i danych osobowych5. zasad dostępu dzieci do Internetu |
| <p>Czy w Twojej ocenie konieczne jest podniesienie znajomości obowiązujących standardów ochrony dzieci wśród wychowanków? Jeśli tak, zaznacz w jakim obszarze.</p> | <ol style="list-style-type: none">1. zasad bezpiecznych relacji pomiędzy personelem placówki a dziećmi2. zasad bezpiecznych relacji pomiędzy dziećmi3. zasad i procedur reagowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka4. zasad ochrony wizerunku dziecka i danych osobowych5. zasad dostępu dzieci do Internetu |
| <p>Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie w placówce standardów ochrony dzieci? Jeśli tak – jakie zasady zostały naruszone? (odpowiedz opisowo)</p> | |
| <p>Czy zostały wówczas podjęte przez Ciebie jakieś działania? Jeśli tak – jakie, jeśli nie – dlaczego? (odpowiedz opisowo)</p> | |
| <p>Co w Twojej ocenie szczególnie się sprawdza w standardach ochrony dzieci? Które zasady są trudne do realizacji? Zaproponuj zmiany i szkolenia.</p> | |

Ankieta dla dzieci-pacjentów

| | |
|---|--|
| Określ w skali od 1 do 10 swoje poczucie bezpieczeństwa w placówce (1 - niskie, 10 - wysokie). | |
| Jak się czujesz w relacjach z pracownikami placówki? (1 - źle, 10 - bardzo dobrze). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź. | |
| Określ w skali od 1 do 10 poziom zaufania do pracowników placówki (1 - niski, 10 - wysoki). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź. | |
| Jak oceniasz swoje relacje z innymi dziećmi w placówce? (1 - trudne, 10 - bardzo dobre). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź. | |
| Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: masz jakikolwiek problem, obawiasz się o swoje zdrowie, doświadczyłeś przemocy lub niekomfortowego dla Ciebie, przekraczające granice zachowania ze strony członka personelu, innego dziecka, rodzica dziecka, lub innej osoby tak/nie | |
| Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: b) byłeś świadkiem, że pracownik placówki, inne dziecko, rodzic dziecka czy inna osoba, | |

| | |
|---|--|
| <p>zachował się w sposób niewłaściwy, niekomfortowy czy przekraczający granice, wobec innego dziecka? tak/nie</p> | |
| <p>Czy zdarzyło Ci się być <u>świadkiem przemocy</u> w placówce? Jeśli tak, to jakiej? Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?</p> | |
| <p>Czy zdarzyło Ci się <u>doświadczyć przemocy</u> w placówce? Jeśli tak, to jakiej? Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?</p> | |
| <p>Czy w placówce w widocznym miejscu są dostępne informacje na temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji, w tym numery bezpłatnych telefonów zaufania dla dzieci i młodzieży?</p> | |
| <p>To jest miejsce dla Ciebie. Napisz, czego brakuje Ci w placówce, co chciałbyś zmienić, ale także co Ci się podoba.</p> | |

Ankieta dla rodziców/opiekunów

| | |
|---|--|
| <p>Czy poinformowano Panią/Pana o obowiązujących w podmiocie standardach e ochrony dzieci? Tak/nie</p> | |
| <p>Czy wiesz, że personel podmiotu jest zobowiązany do przestrzegania „zasad bezpiecznych relacji między personelem a dziećmi” Tak/nie</p> | |
| <p>Jak się czujesz w relacjach z pracownikami placówki? (1 - źle, 10 - bardzo dobrze). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.</p> | |
| <p>Określ w skali od 1 do 10 poziom zaufania do pracowników placówki (1 - niski, 10 - wysoki). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.</p> | |
| <p>Jak oceniasz relacje między dziećmi przebywającymi w podmiocie? (1 - trudne, 10 - bardzo dobre). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.</p> | |
| <p>Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: Twoje dziecko obawia się o swoje zdrowie, doświadczyło przemocy lub</p> | |

| | |
|---|--|
| <p>niekomfortowego dla niego, przekraczające granice zachowania ze strony członka personelu, innego dziecka, rodzica dziecka, lub innej osoby? tak/nie</p> | |
| <p>Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: byłeś świadkiem, że pracownik placówki, inne dziecko, rodzic dziecka czy inna osoba, zachował się w sposób niewłaściwy, niekomfortowy czy przekraczający granice, wobec innego dziecka? tak/nie</p> | |
| <p>Czy zdarzyło Ci się być <u>świadkiem przemocy</u> w placówce? Jeśli tak, to jakiej? Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?</p> | |
| <p>Czy zdarzyło się, że Twoje dziecko <u>doświadczyło przemocy</u> w placówce? Jeśli tak, to jakiej? Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?</p> | |
| <p>Czy w placówce w widocznym miejscu są dostępne informacje na temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji, w tym numery bezpłatnych telefonów zaufania dla dzieci i młodzieży?</p> | |

Nr zmiany.....

| | |
|---|--|
| <p>To jest miejsce dla Ciebie. Napisz, czego brakuje Ci w placówce, co chciałbyś zmienić, ale także co Ci się podoba.</p> | |
|---|--|

