

Standardy ochrony małoletnich w Wojewódzkim Szpitalu Rehabilitacyjnym dla Dzieci w Ameryce

Podstawy prawne:

1. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz.U. z 2021r. poz. 1249 oraz z 2023 r. poz. 289 oraz 535)
2. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 13 września 2011 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta” (Dz. U. poz. 1870)
3. Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 1606)
4. Ustawa z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 984 ze zm.)
5. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 900)
6. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781)
7. Ustawa z dnia 14 grudnia 2018 r. o ochronie danych osobowych przetwarzanych w związku z zapobieganiem i zwalczaniem przestępczości (t.j. Dz.U.2023.0.1206)
8. Konwencja o prawach dziecka (Dz.U. 1991 nr 120, poz. 526)
9. Konwencja o prawach osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2012, poz. 1169)

Rozdział 1 Postanowienia wstępne

§ 1

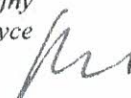
O ile w dalszej części niniejszego dokumentu jest mowa o:

1. **Szpitalu** – należy przez to rozumieć Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce.
2. **Dyrektorze** – należy przez to rozumieć dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w Ameryce.
3. **Rodzicu/Opiekunie** – należy przez to rozumieć rodziców pacjenta, a także opiekunów prawnych pacjenta nie będących rodzicami.
4. **Pacjencie** – należy przez to rozumieć pacjenta Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w Ameryce.
5. **Pracowniku** – należy przez to rozumieć wszystkie osoby zatrudnione w Wojewódzkim Szpitalu Rehabilitacyjnym dla Dzieci w Ameryce.
6. **SOM** – należy przez to rozumieć standardy ochrony małoletnich.
7. **Koordynatorze SOM** – należy przez to rozumieć wyznaczonego przez Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w Ameryce pracownika sprawującego nadzór nad realizacją SOM.

§ 2

Przyjmuje się następujące definicje przemocy:

1. **Przemoc w rodzinie** to jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste osób najbliższych (w rozumieniu art. 115 § 11 *Kodeksu karnego*), a także innych osób wspólnie zamieszkujących lub gospodarujących, w szczególności narażające te osoby na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające ich godność, nietykalność cielesną, wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na ich zdrowiu fizycznym lub psychicznym, a także wywołujące cierpienia i krzywdy moralne u osób dotkniętych przemocą. /Zgodnie z art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. Nr 180 poz. 1493 ze zm.)/
2. **Przemoc fizyczna** to wszelkie celowe, intencjonalne działania wobec dziecka powodujące urazy na jego ciele np.: bicie, szarpanie, popychanie, rzucanie przedmiotami, itp.
3. **Wykorzystanie seksualne** to każdy akt seksualny lub o podłożu seksualnym, przez który



druga osoba czuje się niekomfortowo, jest zmuszana lub zastraszana np.: ekshibicjonizm, uwodzenie, świadome czynienie dziecka świadkiem aktów płciowych, zachęcanie do rozbierania się i do oglądania pornografii, dotykanie miejsc intymnych lub zachęcanie do dotykania sprawcy, różne formy stosunku seksualnego, itp. Ważna jest tu zwłaszcza intencja zaspokojenia własnych potrzeb sprawcy bez uwzględniania potrzeb i możliwości osoby doznającej przemocy.

4. **Przemoc emocjonalna** to intencjonalne, nie zawierające aktów przemocy fizycznej zachowania drugiej osoby wobec dzieci, które powodują znaczące obniżenie możliwości prawidłowego rozwoju dziecka np.: wyzwiska, groźby, szantaż, straszenie, emocjonalne odrzucenie, nadmierne wymagania nieadekwatne do wieku i możliwości dziecka, niszczenie ważnych dla niego rzeczy lub zwierząt, nieposzanowanie granic prywatności, itp.
5. **Zaniedbywanie** to niezaspokajanie podstawowych potrzeb dziecka zarówno fizycznych, takich jak właściwe odżywianie, ubieranie, ochrona zdrowia, edukacja, jak i psychicznych jak poczucie bezpieczeństwa, doświadczania miłości i troski.

/Źródło: <https://www.niebieskalinia.info/index.php/ofiary-przemocy/dziecko/rozpoznanie/>

6. **Przemoc rówieśnicza** – (nazywana także agresją rówieśniczą lub bullyingiem) to różne formy przemocy ze strony rówieśników w szkole, sąsiedztwie lub ze strony rodzeństwa, bezpośrednio lub z użyciem technologii komunikacyjnych (Internetu i telefonów komórkowych). Ma miejsce wtedy, gdy celem działania jest wyrządzenie komuś przykrości lub krzywdy. Obejmuje: **przemoc werbalną** (np. przezywanie, dogadywanie, ośmieszanie, szydzenie z wyglądu, z choroby, z dysfunkcji), **relacyjną** (np. wykluczenie z grupy, ignorowanie, nastawianie innych przeciwko danej osobie), **fizyczną** (np. pobicie, kopanie, popychanie, szarpanie), **materialną** (np. kradzież, niszczenie przedmiotów) oraz **elektroniczną** (złośliwy SMS lub e-mail, wpis w serwisie społecznościowym, umieszczanie w Internecie zdjęć lub filmów ośmieszających ofiarę, dysponowanie wizerunkiem bez zgody rówieśnika), a także **wykorzystanie seksualne** – dotykanie intymnych części ciała lub zmuszanie do czynności związanych z seksem przez rówieśnika
7. **Przemoc rówieśnicza online (cyberprzemoc)** – zarówno pojedyncze akty przemocy w sieci, jak i cyberbullying, czyli gnębienie, intencjonalne nękanie w sieci trwające dłuższy czas, przed którym ofiara nie może się obronić, przesyłanie lub publikowanie intymnych zdjęć za pośrednictwem Internetu lub telefonów komórkowych. Materiały intymne mogą być uzyskane za pomocą podstępu lub nacisku, a także przesyłane dalej, wykradane lub wykorzystywane do szantażowania czy skompromitowania przedstawionej na nich osoby.

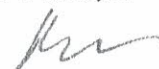
/Źródło: Fundacja Dajemy Dzieciom Siłę, www.fdds.pl/

Rozdział 2

Zasady zapewniające bezpieczne relacje między pacjentem a personelem, a w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich z uwzględnieniem dzieci ze specjalnymi potrzebami oraz dzieci z niepełnosprawnościami

§ 3

1. Relacje między pracownikami szpitala a pacjentami muszą opierać się na wzajemnym szacunku, poszanowaniu godności osobistej oraz zrozumieniu indywidualnych potrzeb każdego pacjenta, w szczególności dzieci z niepełnosprawnościami i specjalnymi potrzebami.
2. Stosowanie jakiegokolwiek formy przemocy, zarówno fizycznej, psychicznej, jak i emocjonalnej, wobec pacjentów jest absolutnie zabronione.
3. Pracownikom zabrania się podejmowania działań fizycznych względem pacjenta, które mogłyby być niejednoznaczne lub budzić ryzyko niewłaściwej interpretacji, w szczególności w kontekście dotyku. Wszelkie formy kontaktu fizycznego muszą być



uzasadnione medycznie lub terapeutycznie, przeprowadzane w sposób profesjonalny i z poszanowaniem granic pacjenta.

4. Pracownicy szpitala zobowiązani są do równego traktowania pacjentów.
5. Pracownicy szpitala zobowiązani są do zachowania poufności informacji o pacjentach, uzyskanych w związku z pełnioną funkcją lub wykonywaną pracą, dotyczących zdrowia, potrzeb rozwojowych i edukacyjnych, możliwości psychofizycznych, itp.
6. Kontakt z pacjentami powinien odbywać się wyłącznie w godzinach pracy i dotyczyć celów wychowawczych, rehabilitacyjnych i związanych ze zdrowiem dziecka.

§ 4

1. Zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników reguluje Kodeks Pracy.
2. Każdy nowo zatrudniony pracownik zapoznaje się ze *Standardami ochrony małoletnich w Wojewódzkim Szpitalu Rehabilitacyjnym w Ameryce* oraz podpisuje Oświadczenie stanowiące **załącznik nr 1**.

Rozdział 3

Zasady i procedury podejmowania interwencji w ramach SOM

§ 5

Wobec pacjenta stosuje się standardy ochrony małoletnich opracowane i wdrożone w szpitalu.

§ 6

Dyrektor lub koordynator SOM bierze udział w realizacji odpowiednich procedur opracowanych i wdrożonych w szpitalu wobec osób, które swoim zachowaniem spełniły przesłanki przemocy wobec pacjentów, o których mowa w paragrafie 2, a o których się dowiedział, i istnieje duże prawdopodobieństwo, że zaistniały.

§ 7

W sytuacji podejrzenia krzywdzenia małoletniego lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego przez osoby trzecie, pracownik informuje Dyrektora i Koordynatora SOM.

§ 8

Koordynator SOM, sporządza z tego zgłoszenia odpowiednią notatkę służbową, której wzór stanowi **Załącznik 2** do niniejszych Standardów, oraz przekazuje tę informację Dyrektorowi w celu wszczęcia odpowiednich procedur przewidzianych w SOM stosowanych w szpitalu.

Szpital realizuje obowiązek informacyjny wobec osób objętych procedurami Standardów Ochrony Małoletnich (SOM) **Załącznik 2a**

§ 9

W przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa wobec małoletniego koordynator SOM sporządza z tego odpowiednią notatkę i zawiadamia odpowiednie organy.

§ 10

Plan wsparcia małoletniego, po ujawnieniu faktu stosowania wobec niego przemocy, opracowywany jest przez podmiot medyczny w porozumieniu ze szpitalem i rodzicami.

Rozdział 4



Zasady dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnimi

§ 11

1. Pacjenci są zobowiązani do przestrzegania zasad kultury współżycia w odniesieniu do kolegów i innych pracowników szpitala,
2. Standardem jest tworzenie przyjaznej atmosfery w szpitalu, która promuje tolerancję i poczucie odpowiedzialności za swoje zachowanie.
3. Pracownicy szpitala monitorują zachowania pacjentów i reagują na negatywne zachowania pacjentów względem siebie, t.j.: zachowania wykazujące cechy przemocy.

Rozdział 5

Zasady dostępu dzieci do Internetu oraz ochrony przed szkodliwymi treściami

§ 12

Osoba odpowiedzialna za Internet w szpitalu zapewnia, aby dostęp do Internetu w obiekcie posiadał zabezpieczenia przed niebezpiecznymi treściami poprzez instalację i aktualizację odpowiedniego oprogramowania.

§ 13

W trakcie pobytu w szpitalu pacjent może korzystać z telefonu komórkowego, chyba że rodzic lub opiekun postanowią inaczej.

§ 14

Komputery będące na wyposażeniu szpitala, z których korzystają pacjenci posiadają oprogramowanie blokujące treści szkodliwe i zagrażające małoletnim. Pracownicy i opiekunowie cyklicznie omawiają zagrożenia wynikające z korzystania z sieci internetowej i mediów społecznościowych.

Rozdział 6

Monitoring stosowania Standardów Ochrony Małoletnich

§ 15

1. Dyrektor szpitala po zasięgnięciu opinii wyznacza koordynatora **Panią Izabelę Bartnikowską** - osobę odpowiedzialną za współpracę z w zakresie przestrzegania i realizowania przez pracowników SOM.
2. Osoba, o której mowa w punkcie poprzedzającym, jest odpowiedzialna za monitorowanie realizacji Standardów, za reagowanie na sygnały ich naruszenia, proponowanie zmian oraz prowadzenie rejestru zgłoszeń stanowiący **załącznik nr 3** do Standardów.
3. Koordynator SOM przeprowadza wśród pracowników Szpitala ankietę monitorującą poziom realizacji Standardów co najmniej raz na 24 miesiące. Na podstawie jej wyników sporządza raport, przedstawia wnioski Dyrektorowi oraz podejmuje ewentualne działania korygujące. Wzór ankiety stanowi **załącznik nr 4** do Standardów.
4. Koordynator SOM prowadzi dokumentację dotyczącą realizacji SOM, oraz rejestr zgłoszonych zdarzeń mających znamiona naruszenie zasad ochrony małoletnich.
5. Dokumentacja, o której mowa w pkt. 4 przechowywana jest w gabinecie koordynatora SOM i udostępniana odpowiednim i upoważnionym do tego organom.

Rozdział 7



Przepisy końcowe

§16

Kto dopuszcza się łamania wyżej opisanych zasad i procedur podlega odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej zgodnej z obowiązującym Kodeksem Karnym.

§ 17

1. Standardy Ochrony Małoletnich wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia tj. 14.08.2024r.
2. Ogłoszenie następuje w sposób dostępny dla pracowników placówki, dzieci i ich opiekunów, w szczególności poprzez wywieszenie w miejscu ogłoszeń dostępnych dla pracowników, przesłanie tekstu drogą elektroniczną oraz zamieszczenie na stronie internetowej. Informacja zostanie również wywieszona w ogólnodostępnym miejscu w Szpitalu w wersji skróconej, przeznaczonej dla pacjentów.
3. Znajomość i akceptacja Standardów Ochrony Małoletnich została potwierdzona poprzez uczestnictwo w szkoleniu oraz wypełnieniem dokumentu potwierdzającego uczestnictwo.

Z-ca DYREKTORA
ds. leczenia
n. med. Marek Mikołajczyk

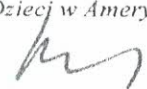
.....
miejsowość, data

Oświadczenie

**o znajomości i przestrzeganiu zasad zawartych w Standardach Ochrony Małoletnich
w Wojewódzkim Szpitalu Rehabilitacyjnym dla Dzieci
w Ameryce**

Ja,
nr PESEL..... oświadczam, że zapoznałam/em się ze
Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w Wojewódzkim Szpitalu Rehabilitacyjnym w
Ameryce oraz deklaruję, że będę ich przestrzegać.

.....
podpis



KARTA ZGŁOSZENIA

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Przyczyna zgłoszenia (forma krzywdzenia)
3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia
4. Opis działań podjętych przez pracownika szpitala
Data / Opis spotkania
5. Informacja o spotkaniu / rozmowie z opiekunami dziecka.
6. Forma podjętej interwencji
 - a) Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa
 - b) Wniosek o wgląd w sytuację dziecka
 - c) Inny rodzaj interwencji
7. Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję, data)
8. Wyniki interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli placówka je uzyskała, działania placówki, działania rodziców.

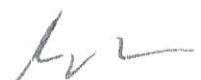
.....
podpis osoby przyjmującej

.....
data i podpis osoby zgłaszającej



Realizacja obowiązku informacyjnego wobec osób objętych procedurami Standardów Ochrony Małoletnich (SOM)

Stosownie do przepisów Rozporządzenia 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.Urz.UE.L 2016 Nr 119, str. 1, ze zm., informujemy, że administratorem danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce, Ameryka 21, 11-015 Olsztynek, NIP 739-29-54-381, REGON 000296236, tel. 89 5194811, email: szpital@ameryka.com.pl.



Załącznik nr 3

Rejestr zdarzeń podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletnich

Lp	Imię i nazwisko małoletniego,	Data i miejsce interwencji, osoba interweniująca	Rodzaj krzywdzenia, osoba krzywdząca lub podejrzana o krzywdzenie małoletniego	Zastosowane procedury i formy pomocy małoletniemu	Powiadomione osoby, instytucje	Uwagi	Podpis dyrektora
1							
2							
3							
4							
5							
6							



**MONITOROWANIE I WERYFIKOWANIE
STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNIICH
badanie ankietowe**

Zaznacz właściwą odpowiedź:

1. Czy Pani/Pan zna Standardy Ochrony Małoletnich funkcjonujące w Wojewódzkim Szpitalu Rehabilitacyjnym dla Dzieci w Ameryce?

Tak Nie wszystkie Nie

2. Czy Pani/Pan stosowała/stosował procedury ochrony małoletnich przed krzywdzeniem?

Tak Nie

3. W przypadku stosowania procedur, proszę zaznaczyć, czy były skuteczne:

Tak Nie wszystkie Nie

4. Czy była Pani/był Pan świadkiem lub miała Pani/miał Pan informacje dotyczące podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletnich?

Tak Nie

5. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, proszę zaznaczyć, czy podjęła Pani/podjął Pan interwencję:

Tak Nie

Jak przebiegała interwencja

.....

.....

6. Jakże jeszcze obszary powinny zostać uwzględnione w procedurach:

.....

.....

.....

7. Inne spostrzeżenia, uwagi dotyczące procedur

.....

.....

