

Zarządzenie Dyrektora
nr 48/2024 z dnia 14 sierpnia 2024 r.
w sprawie wprowadzenia
Standardów Ochrony Małoletnich
w SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznym w Toszku

§1

Celem niniejszego Zarządzenia jest wprowadzenie Standardów Ochrony Małoletnich w SP ZOZ Szpitalu Psychiatrycznym w Toszku, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U.2024.560 t.j. z dnia 2024.04.12), zwanej dalej „Ustawą”.

§2

1. Standardy Ochrony Małoletnich (zwane dalej „Standardami”) o treści stanowiącej załącznik do niniejszego Zarządzenia podlegają opublikowaniu na stronie internetowej Szpitala, wywieszeniu na tablicach ogłoszeń w poszczególnych budynkach Szpitala oraz na tablicy ogłoszeń Oddziału XVII Psychiatrycznego Sądowego o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla Nieletnich, w wersji pełnej i skróconej.

2. Treść Standardów w formie drukowanej jest dostępna do wglądu w każdej komórce organizacyjnej oraz w odpowiedniej ilości egzemplarzy dla pacjentów i opiekunów prawnych/ faktycznych/ rodziców pacjentów Oddziału XVII Psychiatrycznego Sądowego o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla Nieletnich.

§3

1. Zobowiązuje się wszystkich kierowników komórek organizacyjnych Szpitala, o charakterze medycznym, jak i niemedyce, do zapoznania wszystkich aktualnie osób zatrudnionych w danej komórce z treścią Standardów i realizacji ich postanowień w terminie do dnia 30.09.2024r. W przypadku osób przyjmowanych do pracy/rozpoczynających współpracę, za zapoznanie ze Standardami odpowiedzialny jest pracownik Działu Kadr.

2. Zapoznanie się ze Standardami oraz zobowiązanie do ich przestrzegania jest potwierdzane poprzez złożenie oświadczenia przez pracownika/osobę współpracującą/kandydata do pracy/współpracy.

3. W terminie 60 dni od wejścia w życie niniejszego Zarządzenia, osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Małoletnich, o której mowa w §4 ust.1 Zarządzenia zorganizuje przeszkolenie personelu Szpitala w zakresie treści Standardów.

§4

1. Wyznacza się osobę odpowiedzialną za Standardy Ochrony Małoletnich w Szpitalu, o której mowa w §26 ust. 1 i n. Standardów, w szczególności odpowiedzialną za realizację i propagowanie Standardów w Szpitalu i przygotowanie personelu do stosowania Standardów w osobie Pawła Wojciechowskiego.

2. Wyznacza się Koordynatora ds. Standardów Ochrony Małoletnich, o której mowa w §15 Standardów jako osobę odpowiedzialną w szczególności za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających



małoletniemu i udzielenie mu wsparcia w osobie lek. med. Marka Palucha. W czasie nieobecności w Szpitalu osoby odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń, wspomniane obowiązki pełni lekarz dyżurny Oddziału XVII Psychiatrycznego Sądowego o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla Nieletnich.

3. Osoba odpowiedzialną za bezpieczeństwo cyfrowe w Szpitalu w zakresie ochrony dzieci przed krzywdzeniem jest Bernard Kasprzik – Kierownik Sekcji Informatyki.

4. Osobą odpowiedzialną za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz wszczynanie procedury „Niebieskie Karty” jest Dyrektor Szpitala.

§5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem jego wydania.

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny
44-180 Toszek, ul. Gliwicka 5
tel. 727-58-00 wew. 215
e-mail: info@szpitaltoszek.pl
ePUAP: /SPZOZ1_Toszek/SkrytkaESP
NIP: 969-09-46-632 Regon: 000293114

DYREKTOR
SP ZOZ Szpital Psychiatryczny
w Toszku
Erwin Janysek

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH PRZED KRZYWDZENIEM W SP ZOZ SZPITALU PSYCHIATRYCZNYM W TOSZKU

Działając na podstawie art. 22b ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym, ustala się poniższe standardy ochrony małoletnich w SP ZOZ Szpitalu Psychiatrycznym w Toszku (dalej zwanym „Szpitalem”).

PREAMBUŁA

- Rzeczpospolita Polska zapewnia ochronę praw dziecka. Każdy ma prawo żądać od organów władzy publicznej ochrony dziecka przed przemocą, okrucieństwem, wyzyskiem i demoralizacją. /Art 72.1 Konstytucji RP/

- Naczelną zasadą wszystkich działań podejmowanych przez członków personelu podmiotu jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie. Personel podmiotu traktuje dziecko z szacunkiem oraz w miarę możliwości uwzględnia jego potrzeby. Niedopuszczalne jest stosowanie przez pracownika wobec dziecka przemocy w jakiegokolwiek formie. Uznajemy szczególną rolę pracowników ochrony zdrowia w identyfikacji przemocy wobec dzieci, reagowaniu na nią i zapewnieniu dziecku bezpieczeństwa. Realizując te cele, personel podmiotu działa w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych oraz swoich kompetencji.

Celem wprowadzenia standardów ochrony dzieci w podmiocie jest:

- Zapewnienie wszystkim dzieciom ochrony przed krzywdzeniem i ustalenie procedur udzielania im wsparcia.
- Zapewnienie wszystkim pracownikom niezbędnych informacji i kompetencji, aby umożliwić im wywiązywanie się z obowiązków w zakresie dbałości o dobro dziecka i ochrony dzieci przed przemocą.
- 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.

Rozdział I

Zasady ogólne

Definicje

Szpital – SP ZOZ Szpital Psychiatryczny w Toszku

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



Podmioty współpracujące - podmioty zewnętrzne współpracujące ze Szpitalem, np. szkoły, organizacje pozarządowe, dostawcy usług na rzecz Szpitala, np. firmy ochroniarskie, dostawcy towarów i usług na rzecz pacjentów i ich rodzin/opiekunów, jeśli mają kontakt z dziećmi.

Dziecko - dzieckiem jest każda osoba, która nie ukończyła 18 roku życia,

Opiekun dziecka - przedstawiciel ustawowy dziecka: rodzic albo opiekun; rodzic zastępczy; opiekun tymczasowy (czyli osoba upoważniona do reprezentowania małoletniego obywatela Ukrainy, który przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej bez opieki osób dorosłych), w rozumieniu odpowiednio art. 98, art. 155, art. 112¹ Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego oraz art. 25 ustawy z dnia 12 marca 2022r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz.U.2024.167 t.j. z dnia 2024.02.09).

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 zaniedbanie (zamierzone lub niezamierzone), działanie lub zaniechanie a także każdy jego rezultat, skutkujący naruszeniem praw, swobody, dóbr osobistych dziecka i zakłóceniem jego rozwoju.

Wyróżnia się następujące, podstawowe formy krzywdzenia:

o **Przemoc fizyczna** wobec dziecka. Jest to działanie bądź zaniechanie wskutek którego dziecko doznaje faktycznej fizycznej krzywdy lub jest na nią potencjalnie zagrożone. Krzywda stanowi rezultat działania bądź zaniechania ze strony rodzica, opiekuna, osoby odpowiedzialnej za dziecko, posiadającej nad nim władzę lub takiej, której ufa. O przemoc fizycznej mówimy zarówno w wymiarze jednorazowym, jak i powtarzającym się.

o **Przemoc psychiczna** wobec dziecka. Jest to przewlekła, niefizyczna, szkodliwa interakcja pomiędzy dzieckiem a osobą za nie odpowiedzialną lub osobą, której dziecko ufa. Tak jak w przypadku przemocy fizycznej obejmuje zarówno działania, jak i zaniechania. Do przejawów przemocy psychicznej zaliczamy m.in.:

- niedostępność emocjonalną,
- zaniedbywanie emocjonalne,
- relację z dzieckiem opartą na wrogości, obwinianiu, oczernianiu, odrzucaniu,
- nieodpowiednie rozwojowo lub niekonsekwentne interakcje z dzieckiem
- niedostrzeganie lub nieuznawanie indywidualności dziecka,
- niedostrzeganie lub nieuznawanie granic psychicznych między dzieckiem a osobą odpowiedzialną,
- nieodpowiednią socjalizację, demoralizację,
- sytuacje, w których dziecko jest świadkiem przemocy.

o **Przemoc seksualna** wobec dziecka (wykorzystywanie seksualne dziecka). Jest to angażowanie dziecka poprzez osobę dorosłą lub inne dziecko w aktywność seksualną. Każda czynność seksualna podejmowana z dzieckiem przed ukończeniem 15 roku życia jest przestępstwem.

o **Zaniedbywanie dziecka.** Jest to chroniczne lub incydentalne niezaspokajanie fizycznych i psychicznych potrzeb dziecka. Może przyjmować formę nierespektowania praw dziecka, co w rezultacie prowadzi do zaburzeń w jego zdrowiu i/lub rozwoju. Do zaniedbywania dziecka dochodzi w relacjach dziecka z osobą zobowiązaną do opieki, wychowania, troski i ochrony.

o **Przemoc rówieśnicza** (nękanie rówieśnicze, bullying). Przemoc rówieśnicza ma miejsce gdy dziecko doświadcza różnych form nękania ze strony rówieśników. Dotyczy działań bezpośrednich lub z użyciem

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny

44-180 Toszek, ul. Gliwicka 5

tel 727-58-00 wew. 215

e-mail: info@szpitaltoszek.pl

ePUAP: /SPZOZ1_Toszek/SkrytkaESP

NIP: 969-09-46-632 Regon: 000293114

technologii komunikacyjnych (np. za pośrednictwem Internetu i telefonów komórkowych). Przemoc rówieśniczą obserwujemy, gdy szkodliwe działanie ma na celu wyrządzenie komuś przykrości lub krzywdy (intencjonalność), ma charakter systematyczny (powtarzalność), a sprawcy bądź grupa sprawców mają przewagę nad pokrzywdzonym. Obejmuje:

- przemoc werbalną (np. przezywanie, dogadywanie, ośmieszanie, zastraszanie),
- przemoc relacyjną (np. wykluczenie z grupy, ignorowanie, nastawianie innych przeciwko osobie, szantaż),
- przemoc fizyczną (np. pobicie, kopanie, popychanie, szarpanie),
- przemoc materialną (np. kradzież, niszczenie przedmiotów),
- cyberprzemoc/przemoc elektroniczną (np. złośliwe wiadomości w komunikatorach, wpisy w serwisie społecznościowym, rozpowszechnianie zdjęć lub filmów ośmieszających ofiarę za pośrednictwem Internetu bądź urządzeń telekomunikacyjnych),
- wykorzystanie seksualne - dotykanie intymnych części ciała lub nakłanianie / zmuszanie do stosunku płciowego lub innych czynności seksualnych przez rówieśnika,
- przemoc uwarunkowaną normami i stereotypami związanymi z płcią (np. przemoc w relacjach romantycznych między rówieśnikami).

Osoba odpowiedzialna za standardy ochrony dzieci - pracownik wyznaczony przez Dyrektora Szpitala sprawujący nadzór nad prawidłowym stosowaniem standardów ochrony dziecka w Szpitalu oraz ich aktualność.

Koordinator ds. Ochrony Małoletnich - pracownik wyznaczony przez Dyrektora Szpitala odpowiedzialny za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu, opracowanie planu pomocy dziecku i monitorowanie jego realizacji, koordynowanie interwencji w związku z podejrzeniem krzywdzenia.

§ 1

1. Standardy Ochrony Małoletnich ustanowione są dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie.
2. Postanowienia niniejszych Standardów nie naruszają działań podejmowanych wobec dzieci na podstawie przepisów prawa w związku z odpowiednimi decyzjami i orzeczeniami sądów lub Prokuratury/Policji, w tym ograniczeń związanych z celem i warunkami przebywania na oddziale psychiatrycznym sądowym o wzmocnionym zabezpieczeniu dla nieletnich w związku z realizacją środka leczniczego zgodnie z odpowiednimi przepisami.
3. Stosowanie niniejszych Standardów nie może naruszać obowiązujących przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 21 czerwca 2021r. o ochronie zdrowia psychicznego, Dz.U.2024.917, t.j. z dnia 2024.06.21.

Rozdział II

Zasady bezpiecznej rekrutacji

§ 2

1. Przed zatrudnieniem danej osoby w Szpitalu lub nawiązaniem współpracy w innej formie i powierzeniem jej obowiązków polegających na pracy z dzieckiem należy ustalić kwalifikacje tej osoby oraz podjąć działania w celu ustalenia czy posiada kompetencje do pracy z dzieckiem oraz wykluczyć ryzyko wystąpienia z jej strony zagrożenia dla dobra dziecka i zagrożenia jego bezpieczeństwa.

2. Przed nawiązaniem współpracy z daną osobą, Szpital ma obowiązek zrealizować obowiązki dotyczące sprawdzenia informacji dotyczących karalności danej osoby, wynikające z ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, określone w ust. 3-9.
3. Szpital uzyskuje informacje, czy dane kandydata do pracy lub innej działalności, są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze.
4. Kandydat do pracy lub innej działalności przedkłada Szpitalowi informację 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. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
5. Osoba, o której mowa w ust. 4, posiadająca obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska, przedkłada Szpitalowi ponadto informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
6. Osoba, o której mowa w ust. 4, składa Szpitalowi oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedkłada pracodawcy informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
7. Jeżeli prawo państwa, o którym mowa w ust. 5 lub 6, nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa.
8. W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, o której mowa w ust. 5-7, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, osoba, o której mowa w ust. 4, składa pracodawcy lub innemu organizatorowi oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie była prawomocnie skazana w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec 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.
9. Oświadczenia, o których mowa w ust. 6 i 8, składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
10. Informacje, o których mowa w ust. 2, utrwała się w formie wydruku i załącza do akt osobowych pracownika albo dokumentacji dotyczącej osoby dopuszczonej do działalności związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi. Informacje oraz oświadczenia, o których mowa w ust. 4-8,

pracodawca załącza do akt osobowych pracownika albo dokumentacji dotyczącej osoby dopuszczonej do takiej działalności.

11. Ponadto osoba przyjęta na stanowisko związane z pracą z dziećmi musi bezwzględnie podpisać oświadczenie o zapoznaniu się ze standardami ochrony dzieci oraz zasadami bezpiecznych relacji i zobowiązaniu do ich przestrzegania (Załącznik nr 1); Oświadczenia zostają włączone do akt osobowych pracownika lub dołączone do umowy cywilnoprawnej.
12. Nieprzedstawienie informacji i/lub oświadczeń opisanych w ust. 3-8 lub brak zgody na podpisanie któregokolwiek dokumentu wymienionego w ust. 11 uniemożliwia nawiązanie z tą osobą jakiegokolwiek stosunku prawnego (zawarcie umowy o pracę/współpracy).
13. Podmioty współpracujące, w przypadku gdy ich działalność obejmuje kontakt z dziećmi, są zobowiązane do przestrzegania Standardów Ochrony Małoletnich.
14. Obowiązki opisane w niniejszym §2 stosuje się odpowiednio w przypadkach nawiązywania kolejnej umowy będącej podstawą zatrudnienia/współpracy lub jej zmianą, na podstawie której osoba zatrudniana może być dopuszczona do pracy z dziećmi.

§ 3

Przekazanie danych osobowych

W celu realizacji obowiązku określonego w § 2 ust. 3, kandydat do pracy lub innej działalności obowiązany jest podać dane osobowe umożliwiające uzyskanie informacji z Rejestru z dostępem ograniczonym lub Rejestru osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze, tj.:

- a. numer PESEL,
- b. pierwsze imię;
- c. nazwisko;
- d. nazwisko rodowe;
- e. imię ojca;
- f. imię matki;
- g. data urodzenia.



Rozdział III

Zasady bezpiecznych relacji

§ 4

Zasady ogólne

1. Każdy pracownik lub osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy obowiązany jest do utrzymywania profesjonalnej relacji z dziećmi i każdorazowego rozważenia, czy jego reakcja, komunikat bądź działanie wobec dziecka są adekwatne do sytuacji, bezpieczne, uzasadnione i sprawiedliwe wobec innych dzieci.
2. Wszystkie działania w stosunku do dziecka podejmowane są w sposób otwarty i przejrzysty dla innych, aby zminimalizować ryzyko błędnej interpretacji danego zachowania.
3. Członkowie personelu Szpitala posiadają odpowiednią wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwracają uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia dzieci.
4. Personel Szpitala monitoruje sytuację i dobrostan dziecka.
5. W przypadku zidentyfikowania czynników ryzyka krzywdzenia dziecka personel Szpitala 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.
6. W sytuacji opisanej w punkcie 5, członkowie personelu omawiają sytuację z przełożonym oraz osobą odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu.
7. W celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecku, ustala się szczegółowe zasady obejmujące m.in. :
 - monitorowanie dziecka;
 - ograniczanie dostępu do dziecka osób odwiedzających;
 - zabezpieczenie przed dostępem do dziecka osób niepowołanych, w tym także innego pacjenta.
8. Zasady bezpiecznych relacji personelu z dziećmi obowiązują każdego członka personelu podmiotu, a także każdą dorosłą osobę mającą kontakt z dziećmi znajdującymi się pod opieką podmiotu, jeśli kontakt ten odbywa się za zgodą Szpitala i/lub na jej terenie. Znajomość i zaakceptowanie zasad są potwierdzone podpisaniem oświadczenia. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 1 do Standardów.
9. Naruszenie obowiązku reagowania w sytuacjach podejrzenia krzywdzenia dziecka może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych i jako takie prowadzić do rozwiązania umowy z osobą dopuszczającą się tego naruszenia.

§ 5

Zasady komunikacji z małoletnimi

1. W komunikacji z dziećmi pracownicy i osoby świadczące pracę na innej podstawie niż stosunek pracy zobowiązani są:
 - a. zachować cierpliwość i szacunek,
 - b. słuchać uważnie dziecka i udzielać mu odpowiedzi adekwatnych do ich wieku i danej sytuacji,
 - c. informować dziecko o podejmowanych decyzjach jego dotyczących, biorąc pod uwagę oczekiwania dziecka,
 - d. szanować prawo dziecka do prywatności; jeśli konieczne jest odstępnie od zasady poufności, aby chronić dziecko, należy wyjaśnić mu to najszybciej jak to możliwe; jeśli pojawi się konieczność porozmawiania z dzieckiem na osobności, należy zostawić uchylone drzwi do pomieszczenia i zadbać, aby być w zasięgu wzroku innych; można też poprosić drugiego pracownika o obecność podczas takiej rozmowy,

2. Należy zadbać, aby dzieci posiadały wiedzę, że jeżeli:

1) czują się niekomfortowo w jakiejś sytuacji, wobec konkretnego zachowania czy słów, mają jakikolwiek problem, obawiają się lub doznają przemocy, w tym doświadczyły 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) były 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,

mają prawo i możliwość rozmowy na ten temat z osobą odpowiedzialną za ich ochronę tj. Koordynatorem ds. Ochrony Małoletnich lub inną zaufaną osobą z personelu Szpitala, która podejmie działania, aby udzielić wsparcia, z zachowaniem szacunku do ich prywatności i mogą oczekiwać odpowiedniej reakcji i/lub pomocy.

3. Dziecko może skontaktować się z Koordynatorem ds. Ochrony Małoletnich osobiście na Oddziale XVII lub telefonicznie, a w czasie jego nieobecności z osobą go zastępującą - lekarzem dyżurnym Oddziału XVII, pod numerem 32 7275800 wew. 367 lub zgłosić sytuację zagrażającą lub naruszającą jego prawa dowolnemu członkowi personelu Szpitala. Dziecko może także zgłosić dowolnemu członkowi personelu Szpitala wolę bezpośredniej rozmowy lub nawiązania kontaktu z Koordynatorem ds. Ochrony Małoletnich. W takiej sytuacji, pracownik Szpitala ma obowiązek niezwłocznego przekazania prośby dziecka Koordynatorowi. Koordynator ma obowiązek pilnego nawiązania bezpośredniego, osobistego kontaktu z dzieckiem i spotkania się z nim osobiście na Oddziale.

4. Każdy członek personelu w kontakcie z dzieckiem:

a) przedstawia się i mówi, kim jest, jaka jest jego rola w opiece nad pacjentem;

b) komunikuje się z dziećmi w sposób życzliwy i cierpliwy, okazuje empatię i dobrą wolę w rozmowie;

c) zachowuje uczciwość i dobre intencje;

d) przekazuje dziecku informacje w sposób dostosowany do jego wieku, przy użyciu prostego języka; informuje o tym, co robi i co się z nim dzieje/będzie dziać; sprawdza, czy dziecko rozumie, co się będzie działo i jakie będą skutki działań medycznych lub terapeutycznych;

e) upewnia się, czy dziecko wie, że może zawsze zadawać pytania członkom personelu;

f) zwraca się do dziecka po imieniu w formie preferowanej przez dziecko, respektuje jego tożsamość i ekspresję.

g) korzysta z alternatywnych form komunikacji z dzieckiem, które tego potrzebuje;

h) zachowuje wrażliwość kulturową, szanuje i równo traktuje każde dziecko bez względu na względu na jakiekolwiek cechy, w tym specjalne potrzeby, niepełnosprawność, rasę, płeć, religię, kolor skóry, pochodzenie narodowe lub etniczne, język, stan cywilny, orientację seksualną, stan zdrowia, wiek, zdolności, przekonania polityczne lub status społeczny.

2. 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.

§6

Zachowania niedopuszczalne

1. 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 Szpitala;
- 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;
- 5) 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 dziecka;
- 6) 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 Szpitala lub innych dzieciach;
- 7) angażować lub zachęcać dziecko do jakiegokolwiek działalności niezgodnej z prawem lub stwarzającej zagrożenie dla dziecka;
- 8) lekceważyć lub powierzchownie, nieuważnie traktować zgłaszanej przez dziecko potrzeby wsparcia i pomocy;

2. Zabrania się:

- a. zawstydzania, upokarzania, lekceważenia i obrażania dziecka oraz podnoszenia głosu na dziecko w sytuacji innej niż wynikająca z bezpieczeństwa dziecka lub innych dzieci,
- b. ujawniania informacji wrażliwych dotyczących dziecka wobec osób nieuprawnionych, w tym wobec innych dzieci; obejmuje to wizerunek dziecka, informacje o jego/jej sytuacji rodzinnej, ekonomicznej, medycznej, opiekuńczej i prawnej,
- c. przyjmowania pieniędzy i prezentów od małoletniego oraz od jego rodziców/opiekunów.
- d. wchodzenie w relacje jakiegokolwiek zależności wobec małoletniego lub jego rodziców/opiekunów dziecka, jak również zachowywanie się w sposób mogący sugerować innym istnienie takiej zależności i prowadzący do oskarżeń o nierówne traktowanie bądź czerpanie korzyści majątkowych i innych. Nie dotyczy to okazjonalnych podarków związanych ze świętami, np. kwiatów czy drobnych upominków.

§ 7

Kontakt fizyczny

1. Każde przemocowe działanie wobec dziecka jest niedopuszczalne, z zastrzeżeniem środków przewidzianych w przepisach prawa, w szczególności możliwości stosowania przymusu bezpośredniego zgodnie z ustawą o ochronie zdrowia psychicznego.
2. Kontakt fizyczny z dzieckiem może być stosowany i spełnia zasady bezpiecznego kontaktu, jeżeli jest odpowiedzią na potrzeby dziecka w danym momencie, uwzględnia wiek dziecka, etap rozwojowy, płeć, kontekst kulturowy i sytuacyjny. W kontaktach tych należy kierować się zawsze swoim profesjonalnym osądem, słuchając, obserwując i odnotowując reakcję dziecka, pytając je o zgodę na kontakt fizyczny (np. przytulenie) i zachowując świadomość, że nawet przy twoich dobrych intencjach taki kontakt może być błędnie zinterpretowany przez dziecko lub osoby trzecie. 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. Nie należy angażować się w takie aktywności, jak: łaskotanie, udawane walki z dziećmi czy brutalne zabawy fizyczne.

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny
44-180 Tobezek, ul. Główna 5
tel. 727-68 44 15
e-mail: info@szp-zs-pszek.pl
ePUAP: /SPZOZ1 InformacjaESP
NIP: 969-09-46-632 Regon: 000293114

3. Należy zachować 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 nieadekwatnych fizycznych kontaktów z dorosłymi.
4. Kontakt fizyczny z dzieckiem nigdy nie może być niejawnym bądź ukrywany, wiązać się z jakąkolwiek gratyfikacją ani wynikać z relacji władzy. Jeśli będziesz świadkiem jakiegokolwiek z wyżej opisanych zachowań i/lub sytuacji ze strony innych dorosłych lub dzieci, zawsze poinformuj o tym osobę odpowiedzialną i/lub postępuj zgodnie z obowiązującą procedurą interwencji.
5. W sytuacjach wymagających czynności pielęgnacyjnych i higienicznych wobec dziecka należy unikać innego niż niezbędny kontaktu fizycznego z dzieckiem. Należy dbać o to, aby w każdej z czynności pielęgnacyjnych i higienicznych, w miarę możliwości asystowała inna osoba z personelu Szpitala.
6. Jeśli zachodzą ustawowe podstawy zastosowania wobec dziecka przymusu, należy postępować zgodnie z procedurą stosowania przymusu bezpośredniego. W takich sytuacjach należy deeskalować emocje pacjenta-dziecka.

§ 8

Kontakty pracownika z dzieckiem

1. Kontakt z dziećmi przebywającymi w Szpitalu powinien odbywać się wyłącznie w godzinach pracy i dotyczyć celów medycznych i terapeutycznych wynikających z profilu placówki i zadań oddziału psychiatrycznego sądowego o wzmocnionym zabezpieczeniu dla nieletnich.
2. Pracownikom i osobom świadczącym pracę na innej podstawie niż stosunek pracy zabrania się zapraszania dzieci do swojego miejsca zamieszkania, spotykania się z nimi poza godzinami pracy; obejmuje to także kontakty z dziećmi poprzez prywatne kanały komunikacji (prywatny telefon, e-mail, komunikatory, profile w mediach społecznościowych).
3. Jeśli zachodzi taka konieczność, właściwą formą komunikacji z dziećmi i ich rodzicami lub opiekunami poza godzinami pracy są kanały służbowe (e-mail, telefon służbowy).
4. Jeśli zachodzi konieczność spotkania z dziećmi poza godzinami pracy, pracownik zobowiązany jest poinformować o tym Dyrektora Szpitala lub Zastępcę Dyrektora Szpitala ds. Lecznictwa lub osobę ich zastępującą, a rodzice/opiekunowie dzieci muszą wyrazić zgodę na taki kontakt.
5. Utrzymywanie relacji towarzyskich lub rodzinnych (jeśli dzieci i rodzice/opiekunowie dzieci są osobami bliskimi wobec pracownika) wymaga zachowania poufności wszystkich informacji dotyczących innych dzieci, ich rodziców oraz opiekunów.

§ 9

Bezpieczeństwo online

1. Pracownicy i osoby wykonujące pracę na innej podstawie niż stosunek pracy zobowiązani są wyłączać lub wyciszać osobiste urządzenia elektroniczne w trakcie przebywania w Szpitalu oraz wyłączyć na terenie placówki funkcjonalność Bluetooth.
2. Zabrania się nawiązywania kontaktów z dziećmi poprzez przyjmowanie bądź wysyłanie zaproszeń w mediach społecznościowych.



SP ZOZ Szpital Psychiatryczny
44-180 Toszek, ul. Gliwicka 5
tel. 727-58-00 wew. 215
e-mail: info@szpitaltoszek.pl
ePUAP: /SPZOZ1_Toszek/SkrytkaESP
NIP: 969-09-46-632 Regon: 000293114

§ 10

Zasady bezpiecznych relacji dziecko-dziecko

1. Naczelną zasadą relacji między małoletnimi jest postępowanie z szacunkiem, przy uwzględnianiu godności i potrzeb wszystkich małoletnich. Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy wobec innego małoletniego w jakiegokolwiek formie.
2. Małoletnim nie wolno używać przemocy, znęcać się nad innymi, używać wulgarnego, obraźliwego języka.
3. Nie wolno wzajemnie się zawstydzać, upokarzać, lekceważyć i obrażać. Nie wolno krzyczeć na innych małoletnich.
4. Należy szanować prawo innych do prywatności.
5. Nie wolno używać wulgarnych słów, gestów i żartów, czynić obraźliwych uwag, nawiązywać w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej oraz wykorzystywać wobec innych osób przewagi fizycznej (zastraszanie, przymuszanie, groźby).
6. Nie wolno utrzymywać wizerunku innych osób (filmowanie, nagrywanie głosu, fotografowanie) w sytuacji, gdy nie wyrazili oni na to zgody i w sytuacjach, które mogą ich zawstydić lub obrazić.
7. Nie wolno używać i proponować używania alkoholu, wyrobów tytoniowych ani nielegalnych substancji.
8. Należy rozwiązywać konflikty bez stosowania przemocy, w szczególności z poszanowaniem godności i z szacunkiem do drugiego pacjenta i zgodnie z regulaminem społeczności terapeutycznej obowiązującym na oddziale.
9. Należy postępować z szacunkiem dla cudzej własności i prywatności.

Rozdział IV

Zasady reagowania na przypadki podejrzenia, że dziecko doświadcza krzywdzenia

§ 11

Powzięcie wiadomości

1. W przypadku powzięcia przez pracownika lub osobę świadczącą pracę na innej podstawie niż stosunek pracy podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, pracownik/inna osoba ma obowiązek sporządzenia notatki służbowej i przekazania uzyskanej informacji w formie pisemnej wraz z notatką Koordynatorowi ds. Ochrony Małoletnich albo bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala, pisemnie lub na adres mailowy: janysek@szpitaltoszek.pl.
2. Po uzyskaniu informacji, Dyrektor Szpitala lub inna osoba przez Niego wyznaczona, wzywa opiekunów dziecka, którego krzywdzenie podejrzewa i informuje ich o podejrzeniu.
3. Koordynator ds. Ochrony Małoletnich sporządza opis sytuacji w placówce i rodzinnej dziecka na podstawie rozmów z dzieckiem, pracownikami i rodzicami oraz opracowuje, w razie potrzeby, we współpracy z wyznaczonymi przez Dyrektora Szpitala pracownikami plan pomocy małoletniemu.
4. Plan pomocy małoletniemu powinien uwzględniać indywidualną sytuację dziecka, m.in. jego wiek, samopoczucie/obrażenia, charakter zdarzenia do jakiego doszło, sytuację rodzinną i zawierać wskazania dotyczące podjęcia przez podmiot działań, których celem jest zapewnienie dziecku bezpieczeństwa i poprawa jego dobrostanu, określenie źródła zagrożenia/krzywdzenia (opiekun lub inna osoba dorosła, personel podmiotu, inne dziecko), określenie czy istnieje zagrożenie dla wypisu dziecka.np.: sposoby odizolowania dziecka od sprawców krzywdzenia; wsparcie, jakie podmiot może zaoferować dziecku; przyjrzenie się czynnikom ryzyka

SP ZOZ Szpitala w Toszoku
44-180 Toszek, ul. Gliwicka
tel. 727-58-00 wew. 215
e-mail: info@szpitaltoszek.pl
ePUAP: /SPZOZ1_Toszek/Skrytka
NIP: 969-09-46-632 Regon: 000293

krzywdzenia i podjęcie działań profilaktycznych; skierowanie dziecka i/lub jego opiekunów do specjalistycznej placówki pomocy dziecku, jeżeli istnieje taka potrzeba.

5. Plan pomocy powinien być opracowany w porozumieniu z opiekunami dziecka. W przypadku, gdy opiekun jest osobą krzywdzącą dziecko, wówczas plan należy opracować w porozumieniu z rodzicem niekrzywdzącym lub inną osobą bliską wskazaną przez dziecko.

§ 12

Zespół interwencyjny

1. W bardziej skomplikowanych przypadkach (dotyczących np. wykorzystywania seksualnego lub znęcania się fizycznego i psychicznego o dużym nasileniu) Dyrektor Szpitala samodzielnie lub na wniosek Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich powołuje zespół interwencyjny, w skład którego wchodzi:
 - a. psycholog, wychowawca lub terapeuta,
 - b. Lekarz lub pielęgniarz/pielęgniarka,
 - c. Dyrektor Szpitala lub Jego zastępca,
 - d. inny pracownik lub osoba świadcząca pracę na podstawie innej niż stosunek pracy, mająca wiedzę na temat skutków krzywdzenia dziecka lub o krzywdzonym dziecku.
2. Zespół interwencyjny sporządza plan pomocy małoletniemu, spełniający wymogi określone w § 12 pkt 4 i 5 niniejszych Standardów, na podstawie opisu sporządzonego przez pracownika oraz innych, uzyskanych przez członków zespołu, informacji.
3. W przypadku, gdy podejrzenie krzywdzenia zgłoszą rodzice/opiekunowie dziecka, Dyrektor jest zobowiązany powołać zespół interwencyjny.
4. Zespół, o którym mowa w punkcie 3, wzywa rodziców/opiekunów dziecka na spotkanie wyjaśniające, podczas którego może zaproponować zdiagnozowanie zgłaszanego podejrzenia w zewnętrznej, bezstronnej instytucji. Ze spotkania sporządza się protokół.

§ 13

1. Sporządzony przez zespół interwencyjny lub Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich plan pomocy małoletniemu wraz z zaleceniem współpracy przy jego realizacji przedstawiany jest rodzicom/opiekunom przez Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich.
2. Koordynator ds. Ochrony Małoletnich informuje rodziców/opiekunów o obowiązku jednostki – jako instytucji – zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia małoletniego do odpowiedniej instytucji (prokuratura, policja lub sąd rodzinny, ośrodek pomocy społecznej bądź przewodniczącego zespołu interdyscyplinarnego – procedura „Niebieskiej Karty” – w zależności od zdiagnozowanego typu krzywdzenia i skorelowanej z nim interwencji).
3. Stosownie do oceny sytuacji w związku z ujawnieniem podejrzenia krzywdzenia dziecka, Dyrektor Szpitala składa zawiadomienie o podejrzeniu przestępstwa do prokuratury/policji lub wnioski o wgląd w sytuację rodziny do sądu rodzinnego, ośrodka pomocy społecznej lub przesyła formularz „Niebieska Karta – A” do przewodniczącego zespołu interdyscyplinarnego.
4. W przypadku gdy podejrzenie krzywdzenia zgłosili rodzice/opiekunowie małoletniego, a podejrzenie to nie zostało potwierdzone – Szpital informuje o tym fakcie rodziców/opiekunów dziecka na piśmie.

§ 14

Karta interwencji

1. Z przebiegu interwencji sporządza się kartę interwencji. Wzór karty interwencji stanowi Załącznik do niniejszych Standardów.
2. Wszyscy pracownicy i inne osoby, które w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych podjęły informację o krzywdzeniu dziecka lub informację z tym związaną, są zobowiązani do

zachowania tych informacji w tajemnicy, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.

§ 15

Koordinator ds. Ochrony Małoletnich

Dyrektor Szpitala powołuje Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich jako osobę odpowiedzialną za:

- a) przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu/podejrzeniach krzywdzenia dziecka i przekazywanie ich Dyrektorowi Szpitala w celu dalszego procedowania, w szczególności podjęcia decyzji o potrzebie powołania zespołu interwencyjnego;
- b) opracowanie planu pomocy małoletniemu,
- c) organizację i udzielenie wsparcia małoletniemu wg planu pomocy,
- d) prowadzenie w uzgodnieniu z Dyrektorem Szpitala interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka lub przekazanie sprawy do zespołu interwencyjnego,
- e) prowadzenie rejestru ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego, obejmującego informacje o podjętych czynnościach i ich wynikach. Rejestr jest prowadzony w formie pisemnej i chroniony przed dostępem osób nieuprawnionych.

§ 16

Procedury postępowania w przypadku ujawnienia krzywdzenia przez innego małoletniego

1. W przypadku krzywdzenia małoletniego przez innych małoletnich obowiązkiem personelu jest bezpośrednia, natychmiastowa reakcja na akty agresji i przemocy, przede wszystkim przerwanie agresji lub przemocy, odseparowanie od sprawcy przemocy i rozmowa z ofiarą oraz sprawcą przemocy, nakłonienie sprawcy do zadośćuczynienia.
2. Jeżeli stan małoletniego wskazuje na zagrożenie jego zdrowia lub życia, udzielana jest pomoc medyczna (po wcześniejszym powiadomieniu rodziców lub opiekunów prawnych, a w przypadkach wymagających natychmiastowych działań – powiadomienie rodziców/opiekunów następuje po udzieleniu niezbędnej pomocy medycznej).
3. Jeżeli akty agresji i przemocy nie są incydentalne Koordynator ds. Ochrony Małoletnich przeprowadza rozmowę z krzywdzonym małoletnim (gdzie, kiedy dochodzi do zdarzeń, jaka jest ich częstotliwość itd.) i rozmawia ze sprawcą/sprawcami oraz z ewentualnymi świadkami.
4. Jeśli, wymaga tego sytuacja po ustaleniu okoliczności zdarzenia, Dyrektor Szpitala lub Koordynator ds. Ochrony Małoletnich zawiadamia lub wzywa rodziców/opiekunów prawnych krzywdzonego małoletniego i sprawcy/sprawców.
5. Małoletniemu będącemu ofiarą przemocy zapewnia się pomoc psychologiczno-pedagogiczną zgodnie z jego potrzebami.
6. Z małoletnimi, którzy byli świadkami przemocy Koordynator ds. Ochrony Małoletnich omawia przebieg zdarzenia ukierunkowując rozmowę na to, jak sobie radzić w trudnych sytuacjach, jak reagować na krzywdzenie i komu zgłaszać, gdy dochodzi do takiego krzywdzenia.
7. W przypadku, gdy sprawca agresji/przemocy jest nieznanym, Dyrektor Szpitala po rozpoznaniu sprawy informuje rodziców/opiekunów prawnych poszkodowanego dziecka o możliwości zawiadomienia policji lub sam zawiadamia policję.
8. Wszystkie osoby, które w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych powzięły informację o krzywdzeniu dziecka lub informacje z tym związane, są zobowiązane do zachowania poufności, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych, z zastrzeżeniem przepisów dotyczących tajemnicy zawodowej określonych w ustawie o ochronie zdrowia psychicznego.

§ 17

Procedury postępowania w przypadku ujawnienia krzywdzenia przez 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. 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 pisemne zawiadomienie i przesłać je 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 domową należy wszcząć procedurę Niebieskiej 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 należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka.
7. Zawiadomienia i wnioski, o których mowa w ust. 4- 6 o składa Dyrektor Szpitala.

§ 18

Procedury postępowania w przypadku ujawnienia krzywdzenia przez członka personelu

1. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować Policję.
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 podejrzeniem popełnienia przestępstwa przeciwko dziecku należy bezwzględnie i natychmiastowo odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.
4. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia i przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury. Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa składa Dyrektor Szpitala.

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny
44-180 Toszek, ul. Gliwicka 5
tel. 727-58-00 wew. 215
e-mail: info@szpitaltoszek.pl
ePUAP: /SPZOZ1_Toszek/SkrytkaESP
NIP: 969-09-46-632 Regon: 000293114

5. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę ze strony członka personelu:

- w sytuacji, gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka przełożony przeprowadza rozmowę dyscyplinującą z członkiem personelu,
- w sytuacji gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne, w szczególności gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka, rekomenduje się rozwiązanie stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia. Jeżeli członek personelu, który dopuścił się krzywdzenia, nie jest bezpośrednio zatrudniony przez Szpital lecz przez podmiot trzeci wówczas należy zarekomendować zawieszenie współpracy z tą osobą, a w razie potrzeby rozwiązać umowę z organizacją lub instytucją współpracującą.
- w przypadku znacznego naruszenia dobra dziecka przez członka personelu, osoba odpowiedzialna za standardy przeprowadza wewnętrzne postępowanie w celu wyjaśnienia zdarzenia, określa kroki zapobiegające wystąpieniu takich sytuacji w przyszłości (np. aktualizacja standardów, obowiązkowe szkolenie) i nadzoruje ich realizację.

6. W przypadku nie zastosowania się personelu do standardów pomimo ewidentnych objawów przemocy wobec dziecka należy podjąć działania mające na celu ukaranie pracownika oraz ponowne jego przeszkolenie.

§ 19

Procedura postępowania w przypadku ujawnienia cyberprzemocy

1. W przypadku ujawnienia cyberprzemocy, osoba posiadająca wiedzę o zdarzeniu informuje o tym fakcie Dyrektora Szpitala, a w razie jego nieobecności jego zastępcę.
2. Osoba, której zgłoszono zdarzenie zobowiązana jest:
 - a. wyjaśnić zdarzenie i ewentualnie ustalić sprawcę,
 - b. porozmawiać z poszkodowanym (zapewnić wsparcie psychiczne, poradę),
 - c. porozmawiać ze sprawcą, ustalić okoliczności zajścia, zobowiązać do zaprzestania takiego postępowania i usunięcia materiałów z sieci,
 - d. powiadomić opiekunów poszkodowanego o zdarzeniu,
 - e. powiadomić opiekunów sprawcy o zajściu, omówić z nimi zachowanie dziecka,
 - f. zaproponować pomoc psychologiczną małoletnim (poszkodowany, sprawca).
3. W przypadku, gdy sprawca nie stosuje się do ustaleń i jeśli małoletni jest nadal krzywdzony Dyrektor Szpitala podejmuje stosowne działania prawne (zawiadomienie policji, sądu rodzinnego).
4. W przypadku, gdy sprawca cyberprzemocy jest nieznan, Dyrektor Szpitala, po rozpoznaniu sprawy informuje rodziców/ opiekunów prawnych poszkodowanego dziecka o możliwości zawiadomienia policji.

§ 20

Rozpoznawanie sygnałów

1. Każdy pracownik lub osoba wykonująca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, która uzyskała wiedzę o podejrzeniu krzywdzenia dziecka, obowiązana jest do reagowania w sytuacji zagrożenia dobra małoletniego. Członek personelu, który podejrzewa, że dziecko jest krzywdzone ma obowiązek sporządzenia notatki służbowej i przekazania jej Koordynatorowi ds. Ochrony Małoletnich lub bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala.
2. W przypadku dostrzeżenia sygnałów przez Szpital należy je zweryfikować, zbierając informacje pochodzące od innych pracowników oraz zawarte w dokumentacji, z zachowaniem poufności oraz poszanowaniem zasad dostępu do indywidualnej dokumentacji medycznej.

3. Koordynator ds. Ochrony Małoletnich zbiera informacje i koordynuje działania zmierzające do pomocy dziecku.
 4. Należy zwracać uwagę na ślady pobicia dziecka, oznaki bólu przy poruszaniu się itp.
 5. Należy obserwować zaburzone zachowanie małoletniego, które może być skutkiem krzywdzenia.
6. Po zebraniu i analizie informacji należy ocenić zagrożenia i możliwości wsparcia dla dziecka.

Rozdział V

Ochrona wizerunku i danych osobowych małoletnich

§ 21

1. Placówka, uznając prawo dziecka do prywatności i ochrony dóbr osobistych, zapewnia ochronę wizerunku dziecka i najwyższe standardy ochrony danych osobowych małoletnich zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. We wszystkich działaniach Szpital kieruje się odpowiedzialnością i rozważą wobec utrwalania, przetwarzania, używania i publikowania wizerunków dzieci.

§ 22

Ochrona wizerunku

1. Utrwalanie wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu dziecka) na terenie placówki jest zabronione.
2. Postanowienie ust.1 nie narusza monitoringu pomieszczeń w sposób dopuszczony przepisami prawa i określonych w stosownych regulaminach wewnętrznych.

Rozdział VI

Zasady korzystania z internetu i mediów elektronicznych

§ 23

Zasady ogólne

1. W Szpitalu, swobodne korzystanie przez małoletnich pacjentów z urządzeń z dostępem do internetu jest zabronione.
2. Na terenie placówki dostęp dziecka do internetu możliwy jest tylko pod nadzorem osoby dorosłej wyłącznie podczas prowadzonych zajęć wychowawczych na Oddziale lub zajęć edukacyjnych prowadzonych przez odrębny od Szpitala podmiot. Każda osoba dorosła, która prowadzi zajęcia wychowawcze lub edukacyjne z wykorzystaniem internetu obowiązana jest informować dzieci o zasadach bezpiecznego korzystania z internetu oraz czuwać nad ich bezpieczeństwem podczas korzystania z internetu w czasie zajęć.
3. Szpital podejmuje działania zabezpieczające małoletnich przed dostępem do treści, które mogą stanowić zagrożenie dla prawidłowego rozwoju dzieci. W szczególności instaluje i aktualizuje oprogramowanie zabezpieczające oraz nadzoruje bezpieczeństwo cyfrowe.

§ 24

Obowiązki osoby odpowiedzialnej za bezpieczeństwo cyfrowe

1. Osobą odpowiedzialną za bezpieczny dostęp do internetu w placówce jest kierownik działu IT.
2. Osoba, o której mowa w ust. 1, w porozumieniu z Dyrektorem Szpitala zabezpiecza sieć przed niebezpiecznymi treściami, poprzez instalację i aktualizację odpowiedniego oprogramowania, które jest aktualizowane w miarę potrzeb – przynajmniej raz w miesiącu.
3. W miarę możliwości osoba odpowiedzialna za internet przeprowadza z dziećmi i pracownikami Szpitala korzystającymi z internetu podczas zajęć z dziećmi cykliczne szkolenia dotyczące bezpiecznego korzystania z internetu.

§ 25

Działania interwencyjne

1. W przypadku dostępu do treści szkodliwych, niepożądanych, nielegalnych (pornografia, treści obrazujące przemoc, propagowane działania szkodliwe dla zdrowia i życia, popularyzujące faszyzm, łamanie prawa, samobójstwa, samookaleczenia, narkotyki, werbowanie do organizacji nielegalnych i terrorystycznych):
 - a. należy zabezpieczyć szkodliwe treści w formie dowodów elektronicznych z pomocą rodziców / prawnych opiekunów oraz w razie konieczności pracownika, który posiada odpowiednie kompetencje techniczne.
 - b. jeżeli dane treści można powiązać bezpośrednio z dziećmi związanymi z placówką - o danym zdarzeniu i roli dziecka informowani są rodzice / prawni opiekunowie.
 - c. jeżeli treści nielegalne lub szkodliwe nie mają związku z dziećmi związanymi z daną placówką - należy poinformować policję (numer alarmowy: 112, 997) oraz serwis www.dyzurnet.pl.
 - d. jeżeli w udostępnianiu szkodliwych lub nielegalnych treści biorą udział inni rówieśnicy, konieczne jest poinformowanie wszystkich rodziców / prawnych opiekunów o danym zajściu.
 - e. w przypadku upowszechnienia przez sprawcę treści nielegalnych (np. dziecięcej pornografii) zawiadomienie policji jest obowiązkowe.
2. Dzieci (ofiary i świadków) należy otoczyć opieką psychologiczną. Należy ustalić okoliczności uzyskania szkodliwych treści oraz zadbać o komfort psychiczny dzieci oraz poszanowanie ich poufności oraz podmiotowości.
3. W przypadku podejrzenia popełnienia czynu zabronionego niezwłocznie powiadomić policję.
4. Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa składa Dyrektor Szpitala.

Rozdział VII

Monitoring stosowania Standardów Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem

§ 26

1. Dyrektor Szpitala jest odpowiedzialny za realizację i propagowanie Standardów Ochrony Małoletnich. W ramach delegowania uprawnień Dyrektor Szpitala może też wyznaczyć inną osobę do realizacji tych zadań – tzw. Osobę odpowiedzialną za standardy ochrony małoletnich.
2. Osoba, o której mowa w ust. 1 jest odpowiedzialna m.in. za:
 - dbałość o udostępnienie Standardów ochrony dzieci na stronie internetowej podmiotu oraz na jego terenie,


SP ZOZ Szpital Psychiatryczny
44-180 Toszek, ul. Gliwicka 5
tel. 727-58-00 wew 215
e-mail: info@szpitaltoszek.pl
ePUAP: /SPZOZ1_Toszek/SkrytkaESP
NIP: 969-09-46-632 Regon: 000293114

- monitorowanie realizacji Standardów, za reagowanie na sygnały naruszenia Standardów oraz za proponowanie zmian w Standardach,
 - przygotowanie personelu podmiotu do stosowania Standardów przed przystąpieniem do pracy albo po dokonaniu zmian w tych Standardach,
 - regularne monitorowanie znajomości i przestrzegania przez personel placówki przyjętych standardów,
 - sprawdzanie i ocena skuteczności obowiązujących wytycznych i procedur,
 - zapewnienie przekazywania personelowi zmian i aktualizacji Standardów.
3. Osoba odpowiedzialna za realizację i propagowanie Standardów przeprowadza wśród pracowników i inne osoby wykonujące pracę lub inną działalność związaną z leczeniem, opieką, pomocą psychologiczną i terapeutyczną małoletnich Szpitala, raz na 24 miesiące, ankietę monitorującą poziom realizacji Standardów, w której pracownicy, dzieci, ich rodzice/opiekunowie prawni i inne w.w. osoby mogą proponować zmiany oraz wskazywać naruszenia Standardów.
 4. Na podstawie przeprowadzonej ankiety osoba odpowiedzialna za realizację i propagowanie Standardów Ochrony Małoletnich sporządza raport z monitoringu Standardów, który następnie przekazuje Dyrektorowi Szpitala.
 5. Dyrektor Szpitala na podstawie otrzymanego raportu wprowadza do Standardów niezbędne zmiany i ogłasza je pracownikom, dzieciom i ich rodzicom/opiekunom.
 6. Szkolenie w zakresie Standardów przeprowadza się co 2 lata dla całego personelu podmiotu.
 7. Każdy nowo przyjęty członek personelu oraz raz na dwa lata każdy członek personelu pracujący z dziećmi przechodzi przeszkolenie w zakresie Standardów Ochrony Małoletnich.
 8. Za organizację szkoleń odpowiedzialny jest Dyrektor Szpitala.

Rozdział VIII

Przepisy końcowe

§ 27

1. Standardy Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.
2. Standardy Ochrony Małoletnich są udostępniane personelowi, małoletnim i ich opiekunom na każdorazowe żądanie.
3. Standardy są zamieszczone na stronie internetowej placówki pod adresem www.szpitaltoszek.pl.
4. Każdy pracownik oraz inna osoba zatrudniona lub wykonująca jakiejkolwiek czynności na rzecz Szpitala, w ramach której może mieć kontakt z małoletnimi, ma obowiązek zapoznać się z standardami. W przypadku osób nowozatrudnionych, zapoznanie się ze standardami następuje bezpośrednio po zawarciu umowy stanowiącej podstawę zatrudnienia.
5. Zapoznanie się z standardami pracownicy Szpitala/osoby współpracujące potwierdzają podpisem.
6. Podmioty zewnętrzne, w szczególności realizujące jakiejkolwiek usługi/prace na rzecz lub na terenie Szpitala są zapoznawane z treścią Standardów najpóźniej przy przystąpieniu do ich realizacji. Udostępnienie Standardów może nastąpić w postaci elektronicznej.
7. Rodzice/opiekunowie małoletnich przebywających w Szpitalu zapoznawani są standardami poprzez informację na tablicy ogłoszeń oddziału XVII.



SP ZOZ Szpital Psychiatryczny
44-180 Toszek, ul. Gliwicka 6
tel. 727-58-00 wew. 215
e-mail: info@szpitaltoszek.pl
ePUAP: /SPZOZ1_Toszek/SkrytkaESP
NIP: 969-09-46-632 Regon: 000293114

Załączniki:

- wzór oświadczenia zobowiązaniu do przestrzegania Standardów Ochrony Małoletnich i Zasadami bezpiecznych relacji dorosły – dziecko – Załącznik nr 1,
- wzór karty interwencji - Załącznik nr 2,
- wzór notatki ze zdarzenia – Załącznik nr 3

DYREKTOR
SP ZOZ Szpital Psychiatryczny
w Toszku
Erwin Janysek

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny
44-180 Toszek, ul. Gliwicka 5
tel. 727-58-00 wew 215
e-mail: info@szpitaltoszek.pl
ePUAP: /SPZOZ1_Toszek/SkrytkaESP
NIP: 969-09-46-632 Regon: 000293114

Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania Standardów Ochrony Małoletnich i Zasadami bezpiecznych relacji dorosły - dziecko

.....
miejsce i data

Ja,
oświadczam, że zapoznałam/-em się ze Standardami Ochrony Małoletnich i Zasadami bezpiecznych relacji dorosły-dziecko obowiązującymi w SP ZOZ Szpitalu Psychiatrycznym w Toszku i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
podpis


SP ZOZ Szpital Psychiatryczny
44-180 Tbęzek, ul. Gliwicka 5
tel. 727-58-00 wew. 215
e-mail: info@szpitaltoszek.pl
ePUAP: /SPZOZ1_Toszek/SkrytkaESP
NIP: 969-09-46-632 Regon: 000293114

KARTA INTERWENCJI

1. Imię i nazwisko dziecka

.....

2. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)

.....
.....
.....
.....

3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia

..... data

4. Opis działań podjętych przez lub innego pracownika.

Data	Działanie

5. Spotkania z opiekunami dziecka.

Data	Działanie

6. Forma podjętej interwencji:

a) Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

b) Wniosek o wgląd w sytuację dziecka.

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny
44-180 Toszek, ul. Gliwicka 5
tel. 727-58-00 wew 215
e-mail: info@szpitaltoszek.pl
ePUAP: /SPZOZ1_Toszek/SkrytkaESP
NIP: 969-09-46-632 Regon: 000293114

[illegible]

.....

[illegible][illegible]

[Signature]

Notatka ze zdarzenia

Imię nazwisko dziecka

Opis sytuacji, zdarzenia:

[illegible]

Podpis

[Signature]

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny
44-180 Toszek, ul. Gliwicka 5
tel. 727-58-00 wew 215
e-mail: info@szpitaltoszek.pl
ePUAP: /SPZOZ1_Toszek/SkrytkaESP
NIP: 969-09-46-632 Regon: 000293114