ZARZĄDZENIE Nr 21/2024

Prezesa Zarządu Szpitala Powiatu Bytowskiego

z dnia 14.06.2024r.

w sprawie: **wprowadzenia do stosowania w zmienionej treści tekstu jednolitego Standardów Ochrony Małoletnich wraz z załącznikami.**

Na podstawie § 40 ust. 1 Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. z dnia 1 sierpnia 2022r. oraz art. 22b pkt 1 i 22c ustawy z dnia 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 560)

Prezes Zarządu Szpitala Powiatu Bytowskiego

zarządza:

§ 1. Zmienić dokument „Procedura Standardy Ochrony Małoletnich z dnia 14 lutego 2024r.", ustalić jego treść określoną w Załączniku nr 1 oraz nadać nazwę Standardy Ochrony Małoletnich.

§ 2. Zobowiązać pracowników oraz kierowników właściwych komórek organizacyjnych Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. do zapoznania się ze Standardami Ochrony Małoletnich oraz potwierdzenia zapoznania się z nimi poprzez podpisanie właściwego oświadczenia stanowiącego załącznik do Standardów.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

PREZES ZARZĄDU

Beata Hinc

Załącznik do zarządzenia nr 21/2024

Standardy Ochrony Małoletnich w Szpitalu Powiatu Bytowskiego sp. z o.o.

PREZES ZARZĄDU
Beata Hinc

Spis treści

Rozdział 1.
Wprowadzenie i podstawowe terminy
Rozdział 2.
Zasady zapewniające bezpieczne relacje między pacjentem a personelem placówki medycznej, w tym zachowania niedozwolone wobec małoletnich
Rozdział 3.
Rozpoznawanie czynników ryzyka krzywdzenia pacjentów
Rozdział 4.
Zasady i procedura podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia pacjenta przez pracownika, osobę trzecią, innego pacjenta lub opiekuna
Rozdział 5.
Zasady ustalenia planu wsparcia pacjenta po ujawnieniu krzywdy
Rozdział 6
Procedury określające zakładanie „Niebieskie karty"
Rozdział 7.
Zasady aktualizacji Standardu oraz zakres kompetencji osób odpowiedzialnych za przygotowanie pracowników placówki medycznej do stosowania Standardów
Rozdział 8.
Zasady udostępniania rodzicom i pacjentom standardów do zapoznania się z nimi i ich stosowania
Rozdział 9.
Zasady ochrony danych osobowych małoletniego
Rozdział 10.
Zasady ochrony wizerunku małoletniego
Rozdział 11.
Postanowienia końcowe

Akty prawne na podstawie, których oparte są Standardy Ochrony Małoletnich:

1. Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym;
2. Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw;
3. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie;
4. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny;
5. Konwencja o Prawach Dziecka przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych z dnia 20 listopada 1089 r;
6. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury "Niebieskie Karty" oraz wzorów formularzy "Niebieska Karta".

Rozdział 1.

Wprowadzenie i podstawowe terminy

Standardy Ochrony Małoletnich Szpitalu Powiatu Bytowskiego sp. z o.o. to zbiór zasad i procedur postępowania w placówce medycznej, które mają być przestrzegane i stosowane w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletniego pacjenta. Standardy dotyczą całego personelu (pracowników, współpracowników, wolontariuszy jak i stażystów) Szpitala Powiatu Bytowskiego spółki z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Bytowie.

Naczelną zasadą wszystkich działań podejmowanych przez pracowników Szpitala jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie. Pracownik Szpitala traktuje dziecko z szacunkiem oraz uwzględnia jego potrzeby. Niedopuszczalne jest stosowanie przez pracownika wobec dziecka przemocy w jakiejkolwiek formie.

§ 1.

Definicje

Ilekroć w niniejszych Standardach jest mowa o:

1) ***Dziecku*** – należy przez to rozumieć każdą osobę do ukończenia 18 roku życia,
2) ***Szpitalu*** - należy przez to rozumieć Szpital Powiatu Bytowskiego z siedzibą w Bytowie (77-100), przy ul. Lęborskiej 13 wpisany do Rejestru Przedsiębiorców KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS, o nr KRS 0000330649, NIP: 8421733833, REGON: 220799636, o kapitale zakładowym w wysokości 28 667 700,00 PLN,
3) ***Pacjencie*** – należy przez to rozumieć osobę zwracającą się o udzielenie świadczeń zdrowotnych lub korzystającą ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Szpital Powiatu Bytowskiego sp. z o.o. W związku z celem, jakim mają służyć niniejsze Standardy, ilekroć jest w nich mowa o pacjencie, należy przez to rozumieć pacjenta małoletniego,
4) ***Placówce medycznej*** – należy przez to rozumieć Szpital Powiatu Bytowskiego sp. z o.o.,
5) ***Dyrekcji placówki medycznej*** – należy przez to rozumieć Zarząd Szpitala,
6) ***Krzywdzeniu dziecka*** – należy przez to rozumieć popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka, przemoc wobec dziecka lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbanie,
7) ***Pracowniku*** – należy przez to rozumieć każdego pracownika placówki medycznej bez względu na formę zatrudnienia, w tym współpracownika, stażystę, wolontariusza lub inną osobę, która z racji pełnionej funkcji lub zadań ma (nawet potencjalny) kontakt z dziećmi,

8) ***Opiekunie dziecka*** – należy przez to rozumieć osobę uprawnioną do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzica lub opiekuna prawnego, rodzica zastępczego,
9) ***Małoletnim*** – należy przez to rozumieć osobę od urodzenia do ukończenia 18 roku życia;
10) ***Danych osobowych pacjenta*** – należy przez to rozumieć wszelkie informacje umożliwiające identyfikację pacjenta;
11) ***Osobie odpowiedzialnej za Standardy Ochrony Małoletnich*** – należy przez to rozumieć wyznaczonego przez Dyrektora placówki medycznej pracownika sprawującego nadzór nad realizacją Standardów;
12) ***Osobie odpowiedzialnej za Internet*** – należy przez to rozumieć wyznaczonego przez Dyrektora placówki medycznej pracownika, sprawującego nadzór nad korzystaniem z Internetu przez pacjentów na terenie placówki medycznej
13) ***Przemocy domowej*** - należy przez to rozumieć jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej, w szczególności:
   a)narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia,
   b)naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną,
   c)powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie lub krzywdę,
   d)ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej,
   e)istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej;
14) ***Standardach*** – należy przez to rozumieć niniejsze Standardy Ochrony Małoletnich
   w Szpitalu Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.

Rozdział 2.

Zasady zapewniające bezpieczne relacje między pacjentem a personelem placówki medycznej, w tym zachowania niedozwolone wobec małoletnich

§ 2.

1. Zasady bezpiecznych relacji pracowników placówki medycznej z pacjentami:
   a) podstawową zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez pracowników placówki medycznej jest działanie dla dobra pacjenta i w jego interesie. Pracownik traktuje pacjenta z szacunkiem oraz uwzględnia jego godność i potrzeby. Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy wobec pacjenta w jakiejkolwiek formie;

Hle.

b) zasady bezpiecznych relacji pracownika z pacjentami obowiązują wszystkich pracowników;
c) znajomość i zaakceptowanie zasad są potwierdzone podpisaniem oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszych Standardów.

2. Pracownik placówki medycznej w kontakcie z pacjentami:
   a) zachowuje cierpliwość i odnosi się do pacjenta z szacunkiem;
   b) wykazuje się życzliwością, nie ocenia pacjenta,
   c) uważnie wysłuchuje pacjenta i stara się udzielać mu odpowiedzi dostosowanej do sytuacji i jego wieku;
   d) nie zawstydza pacjenta, nie lekceważy, nie upokarza i nie obraża;
   e) nie krzyczy, chyba że wymaga tego sytuacja niebezpieczna (np. ostrzeżenie);
   f) nie ujawnia informacji o pacjencie osobom do tego nieuprawnionym;
   g) zwraca się do dziecka po imieniu, w formie preferowanej przez małoletniego,
   h) nie może naruszać prawa małoletniego do intymności i prywatności;
   i) nie może omawiać sytuacji małoletniego ponda jego głową na przykład z rodzicem/ opiekunem, ignorując jego obecność,
   j) zawsze mówi prawdę.

3. Małoletni ma prawo, aby jego opiekun towarzyszył mu podczas leczenia lub korzystania ze świadczeń medycznych zawsze, gdy tego potrzebuje.
4. Małoletni ma prawo do uzyskiwania informacji, które są mu przekazywane w sposób odpowiedni do jego wieku. Małoletni ma prawo do zadawania pytań i uzyskiwania na nie odpowiedzi.
5. Pracownik ma obowiązek uszanować prawo małoletniego do zmiany nastroju, zmiany zdania oraz potrzeby oswojenia się z nową sytuacją.
6. Dziecko ma prawo do prywatności.
7. Kontakt fizyczny z małoletnim nawiązywany podczas udzielania świadczeń zdrowotnych może odbywać się wyłączenie za zgodą małoletniego lub opiekuna i musi być ograniczony do minimum.
8. Opiekun dziecka ma prawo do bieżącego uzyskiwania informacji o stanie zdrowia małoletniego.
9. Pracownikowi placówki medycznej nie wolno w obecności pacjentów niestosownie żartować, używać wulgaryzmów, wykonywać obraźliwych gestów, wypowiadać treści o zabarwieniu seksualnym.
10. Pracownikowi placówki medycznej nie wolno wykorzystywać przewagi fizycznej ani stosować gróźb.
11. Pracownik placówki medycznej zobowiązany jest do równego traktowania pacjentów, niezależnie od ich płci, wieku, orientacji seksualnej, wyznania, pochodzenia etnicznego czy też niepełnosprawności.
12. Pracownik placówki medycznej zobowiązany jest do zachowania w poufności informacji uzyskanych w związku z wykonywaną pracą.

§ 3.

Pracownikowi placówki medycznej bezwzględnie zabrania się:

a) nawiązywać relacji intymnych, seksualnych z pacjentem;
b) składać pacjentowi propozycji o charakterze seksualnym lub pornograficznym, w tym również udostępniania takich treści;
c) proponować pacjentom alkoholu, wyrobów tytoniowych i innych używek (narkotyków, tzw. dopalaczy).

§ 4.

1. Pracownik zobowiązany jest do zapewnienia pacjentom, że w sytuacji, kiedy poczują się niekomfortowo otrzymają stosowną pomoc.
2. Pracownik zobowiązany jest do przedstawienia pacjentom Standardów Ochrony Małoletnich, które obowiązują w placówce medycznej i zapewnienia ich, iż otrzymają odpowiednią pomoc.

§ 5.

1. Każde przemocowe zachowanie wobec pacjenta jest niedozwolone.
2. Pracownikowi nie wolno dotykać pacjenta w sposób, który mógłby zostać nieprawidłowo zinterpretowany. Jeśli w odczuciu pracownika, pacjent potrzebuje np. przytulenia, powinien uzyskać na to zgodę pacjenta.
3. Kontakt fizyczny z pacjentem nigdy nie może być niejawny bądź ukrywany, wiązać się z jakąkolwiek gratyfikacją ani wynikać z relacji władzy.
4. Pracownik, który ma świadomość, iż pacjent doznał jakiejś krzywdy np. znęcania fizycznego lub wykorzystania seksualnego, zobowiązany jest do zachowania szczególnej ostrożności w kontaktach z pacjentem, wykazując zrozumienie i wyczucie.

§6.

1. Pracownicy placówki medycznej mają zapewnioną podstawową edukację na temat ochrony małoletnich przed krzywdzeniem i pomocy w sytuacjach zagrożenia, w zakresie:
   a) rozpoznawania symptomów krzywdzenia małoletnich,
   b) procedur interwencji w przypadku krzywdzenia lub podejrzenia krzywdzenia, a także posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego,
   c) dokumentowania podejmowanych działań związanych z ochroną małoletnich,
   d) znajomości praw dziecka, praw człowieka i praw pacjenta oraz zasad bezpiecznego przetwarzania udostępnionych danych osobowych,
   e) odpowiedzialności prawnej za zdrowie i życie powierzonych opiece małoletnich,
   f) procedury „Niebieskiej Karty",
   g) bezpieczeństwa relacji całego personelu z małoletnimi (w tym uwzględniającą wiedzę o zrachowaniach pożądanych i niedozwolonych w kontaktach z małoletnim).
2. Pracownicy placówki medycznej są weryfikowani, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 maja 2016 r. przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym.

Hle.

Rozdział 3.

Rozpoznawanie czynników ryzyka krzywdzenia pacjentów

§ 7.

1. Pracownicy placówki medycznej w ramach wykonywanych obowiązków zwracają uwagę na czynniki ryzyka krzywdzenia małoletnich, takie jak w szczególności:
   a) pacjent jest często brudny, nieprzyjemnie pachnie;
   b) pacjent kradnie jedzenie, pieniądze itp.;
   c) pacjent żebrze - pacjent jest głodny;
   d) pacjent nie otrzymuje potrzebnej mu opieki medycznej, szczepień, okularów itp.;
   e) pacjent ma widoczne obrażenia ciała (siniaki, ugryzienia, rany), których pochodzenie trudno jest wyjaśnić. Obrażenia są w różnej fazie gojenia;
   f) podawane przez pacjenta wyjaśnienia dotyczące obrażeń wydają się niewiarygodne, niemożliwe, niespójne itp., pacjent często je zmienia;
   g) pacjent wzdryga się, kiedy podchodzi do niego osoba dorosła;
   h) pacjent cierpi na powtarzające się dolegliwości somatyczne: bóle brzucha, głowy, mdłości itp.;
   i) pacjent jest bierny, wycofany, uległy, przestraszony, depresyjny itp. lub zachowuje się agresywnie, buntuje się, samo okalecza się itp.;
   j) używa środków psychoaktywnych;
   k) pacjent jest rozbudzony seksualnie niestosownie do sytuacji i wieku;
   l) pacjent ucieka;
   m) nastąpiła nagła i wyraźna zmiana zachowania pacjenta;
   n) pacjent mówi o przemocy.

3. Jeżeli z objawami u pacjenta współwystępują określone zachowania opiekuna dziecka, to podejrzenie, że pacjent jest krzywdzony jest szczególnie uzasadnione. Niepokojące zachowania opiekuna dziecka to, opiekun dziecka:
   a) podaje nieprzekonujące lub sprzeczne informacje lub odmawia wyjaśnień przyczyn obrażeń pacjenta;
   b) odmawia, nie utrzymuje kontaktów z osobami zainteresowanymi losem pacjenta;
   c) mówi o małoletnim w negatywny sposób, ciągle obwinia, poniża strofuje pacjenta (np.: używając określeń takich jak „idiota", „gnojek", „gówniarz");
   d) poddaje małoletniego surowej dyscyplinie, jest nadopiekuńczy, zbyt pobłażliwy lub odrzuca małoletniego;
   e) nie interesuje się losem i problemami małoletniego;
   f) jest apatyczny, pogrążony w depresji;
   g) zachowuje się agresywnie;
   h) ma zaburzony kontakt z rzeczywistością np. reaguje nieadekwatnie do sytuacji, wypowiada się niespójnie;
   i) nie ma świadomości lub neguje potrzeby małoletniego;

j) przekracza dopuszczalne granice w kontakcie fizycznym lub werbalnym;
k) nadużywa alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających.

4. Pracownicy placówki medycznej monitorują sytuację i dobrostan pacjenta.

Rozdział 4.

Zasady i procedura podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia pacjenta przez pracownika, osobę trzecią, innego pacjenta lub opiekuna

§ 8.

1. Schemat podejmowania interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia pacjenta przez osoby trzecie, w tym pracowników placówki medycznej:

a) jeśli pracownik podejrzewa, że pacjent doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub zagrożone jest jego życie, zobowiązany jest do zapewnienia pacjentowi bezpiecznego miejsca i odseparowania go od osoby stwarzającej zagrożenie. Pracownik zobowiązany jest do zawiadomienia policji pod nr 112 lub 997, a w przypadku podejrzenia innych przestępstw do poinformowania policji lub prokuratury o możliwości popełnienia przestępstwa. Pracownik zobowiązany jest również do niezwłocznego zawiadomienia przełożonego lub Dyrekcji podmiotu medycznego. Pracownik zawiadamia opiekunów dziecka;
b) jeśli pracownik podejrzewa, że pacjent doświadczył innej formy krzywdzenia, niż wynikającej z popełnienie przestępstwa na szkodę pacjenta (na przykład jednorazowo przemocy fizycznej lub psychicznej takiej jak popychanie, klapsy, poniżanie, ośmieszanie), zobowiązany jest do zadbania o bezpieczeństwo pacjenta i odseparowania go od osoby krzywdzącej. Następnie ma obowiązek zawiadomić przełożonego lub Dyrekcję placówki medycznej, jak również opiekunów dziecka. Pracownik ma również obowiązek zwrócenia uwagi danej osobie, że jego zachowanie jest niewłaściwe z podkreśleniem, iż w placówce medycznej obowiązują określone Standardy Ochrony Małoletnich,
c) jeśli pracownik zauważy inne niepokojące zachowania wobec pacjentów np. krzyki, niestosowne komentarze zobowiązany jest zadbać o bezpieczeństwo pacjenta i odseparować go od osoby podejrzanej o krzywdzenie. Ponadto zobowiązany jest poinformować o powyższym przełożonego lub dyrekcję placówki medycznej, jak również opiekuna dziecka. Pracownik ma również obowiązek zwrócenia uwagę danej osobie, że jego zachowanie jest niewłaściwe z podkreśleniem, iż w placówce medycznej obowiązują określone Standardy Ochrony Małoletnich.

2. Schemat podejmowania interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia pacjenta przez inną osobę małoletnią:

Hie.

a) jeśli pracownik podejrzewa, że pacjent doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub zagrożone jest jego życie, zobowiązany jest do zapewnienia pacjentowi bezpiecznego miejsca i odseparowania go od osoby stwarzającej zagrożenie. Pracownik zobowiązany jest do zawiadomienia policji pod nr 112 lub 997, a w przypadku podejrzenia innych przestępstw do poinformowania policji lub prokuratury o możliwości popełnienia przestępstwa. Ponadto, zawiadamia przełożonego lub dyrekcję placówki medycznej oraz opiekuna dziecka (pacjenta), jak również rodzica lub opiekuna małoletniego, którego pracownik podejrzewa o powyżej opisane czynności;
b) jeśli pracownik podejrzewa, że pacjent doświadczył innej formy krzywdzenia, niż z popełnienie przestępstwa na szkodę pacjenta, ze strony innego małoletniego, wówczas pracownik zobowiązany jest do zadbania o bezpieczeństwo pacjenta i odseparowania go od osoby krzywdzącej. Zawiadamia przełożonego lub Dyrektora placówki medycznej oraz powiadamia opiekuna dziecka (pacjenta) i osoby małoletniej, która jest podejrzana o krzywdzenie pacjenta. Ponadto pracownik zawiadamia sąd rodzinny, wysyłając wniosek o wgląd w sytuację rodziny.

3. Schemat podejmowania interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia pacjenta przez opiekuna dziecka:
   a) jeśli pracownik podejrzewa, że pacjent doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub zagrożone jest jego życie, zobowiązany jest do zapewnienia pacjentowi bezpiecznego miejsca i odseparowania go od osoby stwarzającej zagrożenie. Pracownik zobowiązany jest do zawiadomienia policji pod nr 112 lub 997, a w przypadku podejrzenia innych przestępstw do poinformowania policji lub prokuratury o możliwości popełnienia przestępstwa. Pracownik zobowiązany jest również do niezwłocznego zawiadomienia przełożonego lub Dyrekcji podmiotu medycznego. Pracownik zawiadamia również niekrzywdzącego rodzica lub opiekuna małoletniego pacjenta;
   b) jeżeli pracownik podejrzewa, że pacjent doznaje przemocy domowej lub jest jej świadkiem, zobowiązany jest do rozpoczęcia procedury Niebieskiej Karty poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta-A. W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko placówki medycznej w towarzystwie rodzica lub opiekuna grozi w dobro dziecka, w tym zagraża jego bezpieczeństwu, należy uniemożliwić oddalenie się dziecka i niezwłocznie wystąpić do sądu rodzinnego o wydanie odpowiednich zarządzeń. W tym wypadku pracownik niezwłocznie zawiadamia przełożonego lub Dyrekcję podmiotu medycznego;
   c) jeżeli pracownik podejrzewa, że pacjent doświadcza zaniedbania potrzeb życiowych lub doszło do innego zagrożenia dobra pacjenta, a także gdy zachowanie rodziców lub opiekunów nie stanowi przemocy domowej lub nie jest jasne, jak je zakwalifikować, wówczas należy wystąpić do sądu rodzinnego z wnioskiem o wgląd w sytuację dziecka. W tej sytuacji pracowników również zawiadamia przełożonego lub Dyrekcję podmiotu medycznego.

§ 9.

1. W każdym przypadku zauważenia krzywdzenia pacjenta należy uzupełnić Kartę Interwencji, której wzór stanowi załącznik nr 2.
2. W każdym przypadku podejrzenia występowania przemocy domowej należy wszcząć procedurę „Niebieskiej Karty".
3. Fakt identyfikowania objawów krzywdzenia pacjenta podlega obowiązkowemu odnotowaniu w dokumentacji medycznej pacjenta.
4. Ilekroć w niniejszym rozdziale mowa jest o poinformowania policji lub prokuratury o możliwości popełnienia przestępstwa, zawiadomienie powinno zawierać co najmniej następującej informacje: opis zdarzenia, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego i potencjalnego sprawcy.
5. Jeżeli pracownik ma wątpliwość, a sytuacja wydaje mu się niejasna, ma obowiązek skonsultować to z innymi pracownikami i z przełożonym lub Dyrekcją podmiotu medycznego.

Rozdział 5.

Zasady ustalenia planu wsparcia pacjenta po ujawnieniu krzywdy

§ 10.

1. Pomimo zastosowania procedury interwencji, tworzy się grupę wsparcia dla pokrzywdzonego pacjenta.
2. Grupa może poszerzyć się do większej liczby specjalistów w zależności od doznanej krzywdy.
3. Grupa wsparcia spotyka się celem ustalenia, jaka pomoc pacjentowi będzie niezbędna od razu oraz w dalszej perspektywie czasu.
4. Grupa wsparcia tworzy IPD (Indywidualny Plan Działania), który stanowi dokument zapisany i przechowywany w aktach pacjenta.
5. IPD zawiera przede wszystkim informacje o podjętych działaniach, plan spotkań ze specjalistami/opiekunami dziecka/ oraz przypuszczalny czas trwania wsparcia.
6. Wnioski ze spotkań stanowią dane wrażliwe pacjentów i nie są dołączane do IPD, wyjątek stanowi sytuacja zagrożenia życia lub zdrowia pacjenta (np. o planowanym samobójstwie).

Rozdział 6.

Procedury określające zakładanie „Niebieskie karty"

§ 11.

1. Głównym celem „Niebieskich Kart" jest usprawnienie pomocy oferowanej przez placówkę medyczną, ale też tworzenie warunków do systemowego, interdyscyplinarnego modelu pracy z rodziną. Procedura „Niebieska Karta" oraz wzory formularzy regulują przepisy Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6

Hle.

września 2023 r. w sprawie procedury "Niebieskie Karty" oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta".

2. W przypadku uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej lub zgłoszenia dokonanego przez świadka przemocy domowej należy wszcząć procedurę „Niebieskiej Karty". Pracownik wypełnia „Niebieską kartę" wspólnie z przedstawicielem podmiotu medycznego uprawnionym do jej podpisywania.
3. Wypełnienie formularza "Niebieska Karta - A" następuje w obecności pełnoletniej osoby doznającej przemocy domowej.
4. Jeżeli wypełnienie formularza "Niebieska Karta - A" nie jest możliwe z powodu nieobecności pełnoletniej osoby doznającej przemocy domowej, jej stanu zdrowia lub ze względu na zagrożenie jej życia lub zdrowia, wypełnienie formularza "Niebieska Karta - A" następuje niezwłocznie po nawiązaniu bezpośredniego kontaktu z tą osobą lub po ustaniu przyczyny uniemożliwiającej jego wypełnienie.
5. Osoba wszczynająca procedurę podejmuje działania interwencyjne mające na celu zapewnienie bezpieczeństwa osobie doznającej przemocy domowej.
6. Jeżeli istnieje podejrzenie stosowania przemocy domowej wobec małoletniego, działania w ramach procedury przeprowadza się w obecności rodzica, opiekuna prawnego lub faktycznego.
7. Jeżeli istnieje podejrzenie stosowania przemocy domowej wobec pełnoletniej osoby nieporadnej ze względu na wiek, stan psychiczny lub fizyczny, działania w ramach procedury przeprowadza się w obecności opiekuna prawnego lub faktycznego lub pełnoletniej osoby przez nią wskazanej.
8. Jeżeli istnieje podejrzenie, że osobami stosującymi przemoc domową wobec małoletniego są rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni, działania w ramach procedury przeprowadza się w obecności pełnoletniej osoby najbliższej w rozumieniu art. 115 § 11 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138, z późn. zm. 2), zwanej dalej "osobą najbliższą", lub pełnoletniej osoby wskazanej przez małoletniego.
9. Jeżeli istnieje podejrzenie, że osobą stosującą przemoc domową wobec pełnoletniej osoby nieporadnej, jest opiekun prawny lub faktyczny, działania w ramach procedury przeprowadza się w obecności osoby najbliższej, a w razie jej braku - w obecności innej osoby pełnoletniej przez nią wskazanej.
10. Działania z udziałem osób doznających przemocy domowej, przeprowadza się, w miarę możliwości, w obecności psychologa.
11. Po wypełnieniu formularza "Niebieska Karta - A", stanowiącego załącznik nr 3, osobie doznającej przemocy domowej przekazuje się formularz "Niebieska Karta - B" (załącznik nr 4).
12. Jeżeli osobą doznającą przemocy domowej jest małoletni, formularz "Niebieska Karta - B" przekazuje się rodzicowi, opiekunowi prawnemu lub faktycznemu, a w przypadkach, o których mowa w 8 lub 9 - osobie najbliższej lub pełnoletniej osobie wskazanej przez małoletniego.
13. Formularza "Niebieska Karta - B" nie przekazuje się osobie stosującej przemoc domową.

14. Wypełniony formularz „Niebieska Karta - A" niezwłocznie, nie później niż w terminie 5 dni roboczych od dnia wszczęcia procedury, przekazuje się do zespołu interdyscyplinarnego.
15. Kopię wypełnionego formularza „Niebieska Karta - A" pozostawia się w placówce medycznej.

Rozdział 7.

Zasady aktualizacji Standardu oraz zakres kompetencji osób odpowiedzialnych za przygotowanie pracowników placówki medycznej do stosowania Standardów

§ 12.

1. Procedura aktualizowania Standardu odbywa się nie rzadziej niż raz na 2 lata.
2. Dyrektor placówki medycznej wyznacza osobę odpowiedzialną za Standardy. Osoba ta musi posiadać odpowiednią wiedzę, doświadczenie związane ochroną małoletnich przed ich krzywdzeniem. Musi również posiadać wiedzę w zakresie obowiązujących przepisów prawa związanych ze Standardami.
3. Osoba wyznaczona przez Dyrektora placówki medycznej przygotowuje pracowników do stosowania Standardów, monitoruje realizację Standardów, reaguje na ich naruszenie i dokumentuje naruszenia, koordynuje zmiany w Standardach.
4. Osoby, o której mowa w ust. 3 będzie odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu.
5. Osoba, o której mowa w ust. 3 powyżej prowadzi rejestr ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.
6. Rejestr, o którym mowa w ust. 5, prowadzony będzie w formie papierowej. Rejestr będzie przechowywany w siedzibie Szpitala. Szczegółowe informacje w zakresie dotyczącym prowadzenia i przechowywania rejestru będą wprowadzone odrębnym zarządzeniem Dyrektora placówki medycznej.
7. Osoba odpowiedzialna za realizację Standardu zobowiązana jest do przeprowadzania wśród pracowników placówki medycznej (przynajmniej raz w roku) ankiety, której wzór stanowi załącznik nr 5 do niniejszego Standardu.
8. Po przeprowadzonej ankiecie, osoba odpowiedzialna opracowuje wypełnione ankiety oraz sporządza z nich raport, który przedstawia Dyrektorowi placówki medycznej.
9. W ankiecie pracownicy placówki medycznej mogą proponować zmiany Standardów.
10. Osoba odpowiedzialna za realizację Standardu może powołać zespół koordynujący, jeśli uzna, że taki zespół przyczyni się do lepszej realizacji Standardów bądź pozwoli na szybsze reagowanie w sytuacji, gdy Standardy będą wymagały aktualizacji.
11. Dyrektor placówki medycznej wprowadza do Standardów niezbędne zmiany i ogłasza pracownikom placówki medycznej nowe brzmienie Standardów.

Rozdział 8.

Zasady udostępniania rodzicom i pacjentom standardów do zapoznania się z nimi i ich stosowania

§ 13.

1. Dokument „Standardy Ochrony Małoletnich" jest dokumentem placówki medycznej ogólnodostępnym dla pracowników, pacjentów oraz opiekunów dziecka.
2. Pełna wersja dokumentu jest na stronie internetowej placówki medycznej https://www.szpital-bytow.com.pl/ w zakładce INFORMACJE DLA PACJENTA, w sekretariacie biura zarządu Szpitala Powiatu Bytowskiego sp.z o.o. oraz w gabinecie lekarskim/pielęgniarskim/u kierownika danej komórki organizacyjnej.

Rozdział 9
Zasady ochrony danych osobowych małoletniego

§ 14.

1. Dane osobowe małoletniego podlegają ochronie na zasadach określonych w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz 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):
2. Pracownik placówki medycznej ma obowiązek zachowania w tajemnicy danych osobowych, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i regulacjami obowiązującymi w Szpitalu.
3. Dane osobowe pacjenta są udostępniane wyłącznie osobom i podmiotom do tego uprawniony.

Rozdział 10.

Zasady ochrony wizerunku małoletniego

§ 15.

Pracownicy placówki medycznej uznając prawo pacjenta do prywatności i ochrony dóbr osobistych, zapewniają ochronę wizerunku pacjenta.

§ 16.

1. Pracownikowi placówki medycznej nie wolno umożliwiać przedstawicielom mediów lub innym osobom postronnym utrwalania wizerunku pacjenta (tj. filmowanie, fotografowanie) na terenie placówki medycznej bez pisemnej zgody opiekuna dziecka.

2. W celu uzyskania zgody opiekuna dziecka na utrwalanie wizerunku pacjenta, pracownik placówki medycznej ma obowiązek skontaktować się z opiekunem dziecka i uzyskać od niego pisemną zgodę. Załącznik nr 7. Zgoda dołączana jest do dokumentacji medycznej pacjenta
3. Niedopuszczalne jest podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych opiekuna dziecka lub małoletniego bez wiedzy i zgody tego opiekuna.

§ 17.

1. Upublicznienie przez pracownika placówki medycznej wizerunku pacjenta utrwalonego w jakiejkolwiek formie (tj. fotografia, nagranie audio-wideo) wymaga uzyskania uprzedniej pisemnej zgody opiekuna dziecka.
2. Przed utrwaleniem wizerunku małoletniego należy pacjenta oraz opiekuna dziecka poinformować o tym, gdzie będzie umieszczony zarejestrowany wizerunek i w jakim kontekście będzie wykorzystywany.

Rozdział 11.

Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet. procedury ochrony pacjentów w internecie

§ 18.

1. Personel musi być świadomy zagrożeń związanych z wykorzystywaniem internetu w pracy. Każdy pracownik zobowiązany jest do podnoszenia swoich kwalifikacji i wiedzy w zakresie cyberbezpieczeństwa
2. Personel musi rozpoznawać i rozgraniczać działania prywatne i zawodowe w sieci, szczególnie w kontaktach z małoletnimi pacjentami.
3. Personel powinien odpowiedzialnie manifestować swoje poglądy w mediach społecznościowych, biorąc pod uwagę obserwujących go małoletnich
4. Personel powinien zachować rozwagę i odpowiedzialność w formułowaniu swoich stanowisk i wypowiedzi w mediach społecznościowych.
5. Nie zaleca się nawiązywania kontaktów z małoletnimi pacjentami poprzez media społecznościowe z wykorzystaniem prywatnych kont.

Hle.

Rozdział 12.
Postanowienia końcowe

§ 19.

1. Standardy Ochrony Małoletnich wchodzą w życie z dniem ich zamieszczenia na stronie internetowej placówki medycznej.
2. Integralna częścią Standardów są niżej wymienione załączniki:

a) Załącznik nr 1 Oświadczenie o znajomości i przestrzeganiu zasad zawartych w standardach ochrony małoletnich;
b) Załącznik nr 2 Karta Interwencji;
c) Załącznik nr 3 Niebieska Karta – A
d) Załącznik nr 4 Niebieska Karta – B
e) Załącznik nr 5 Monitoring standardów – ankieta dla pracowników;
f) Załącznik nr 6 Wersja skrócona zawiera informacje istotne dla małoletnich.
g) Załącznik nr 7 Zgoda opiekuna dziecka na utrwalanie wizerunku

Załącznik nr 1
do Standardów Ochrony Małoletnich

.....
miejscowość, data

OŚWIADCZENIE O ZNAJOMOŚCI I PRZESTRZEGANIU ZASAD ZAWARTYCH W STANDARDACH OCHRONY MAŁOLETNICH W SZPITALU POWIATU BYTOWSKIEGO SP. Z O.O.

Ja, ... nr PESEL.....
oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich stosowanymi w Szpitalu Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. oraz deklaruję, że będę ich przestrzegać.

.....
Podpis

Załącznik nr 2
do Standardów Ochrony Małoletnich

KARTA INTERWENCJI
w Szpitalu Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.

Imię i nazwisko pacjenta:.....

Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia):
.....
.....

Osoba zgłaszająca interwencję:
.....
Opis działań podjętych przez personel data
.....
.....

Spotkania z opiekunami małoletniego data

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

Forma podjętej interwencji:

- Zawiadomienie policji TAK/NIE
- Zawiadomienie o podejrzeniu przestępstwa TAK/NIE
- Rozpoczęcie procedury Niebieskiej Karty TAK/NIE
- Wniosek o wgląd w sytuację rodziny TAK/NIE
- Inny rodzaj interwencji.
  Jaki?.....
  .....
  .....

Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję)
data interwencji:
.....

Wyniki interwencji: działania, organów sprawiedliwości, działania szkoły, działania rodziców:
.....
.....

Hle-

.....
(miejscowość, data)

.....

.....
nazwa i adres podmiotu, w którym
jest zatrudniona osoba wypełniająca
formularz „Niebieska Karta – A"

„NIEBIESKA KARTA – A"

W związku z powzięciem uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej lub w wyniku zgłoszenia przez świadka przemocy domowej ustala się, co następuje:

I. DANE OSOBY/OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ

Dane	Osoba 1 doznająca przemocy domowej	Osoba 2 doznająca przemocy domowej	Osoba 3 doznająca przemocy domowej
Małoletni (Tak/Nie)[1)]			
Imię i nazwisko			
Imiona rodziców			
Wiek			
PESEL[2)]			
Nazwa i adres miejsca pracy/ nazwa i adres placówki oświatowej, do której uczęszcza małoletni			
Adres miejsca zamieszkania:			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Telefon lub adres e-mail			
Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Stosunek pokrewieństwa, powinowactwa lub rodzaj relacji z osobą stosującą przemoc domową: (np. żona, była żona, partner, były partner, córka, pasierb, matka, teść)[1)]			

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę I

II. LICZBA MAŁOLETNICH W ŚRODOWISKU DOMOWYM, W KTÓRYM PODEJRZEWA SIĘ STOSOWANIE PRZEMOCY DOMOWEJ .....

III. DANE OSOBY/OSÓB STOSUJĄCYCH PRZEMOC DOMOWĄ

Dane	Osoba 1 stosująca przemoc domową	Osoba 2 stosująca przemoc domową
Imię i nazwisko		
Imiona rodziców		
Wiek		
PESEL[2)]		
Adres miejsca zamieszkania:		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Gmina		
Województwo		
Ulica		
Nr domu/nr lokalu		
Telefon lub adres e-mail		
Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Gmina		
Województwo		
Ulica		
Nr domu/nr lokalu		
Sytuacja zawodowa, w tym nazwa i adres miejsca pracy		
Stosunek pokrewieństwa, powinowactwa lub rodzaj relacji z osobą doznającą przemocy domowej: (np. żona, była żona, partner, były partner, córka, pasierb, matka, teść)[1)]		

IV. CZY OSOBA STOSUJĄCA PRZEMOC DOMOWĄ ZACHOWYWAŁA SIĘ W NASTĘPUJĄCY SPOSÓB (zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Osoby/formy przemocy domowej	Osoba 1 stosująca przemoc			Osoba 2 stosująca przemoc		
	wobec Osoby 1 doznającej przemocy	wobec Osoby 2 doznającej przemocy	wobec Osoby 3 doznającej przemocy	wobec Osoby 1 doznającej przemocy	wobec Osoby 2 doznającej przemocy	wobec Osoby 3 doznającej przemocy
Przemoc fizyczna[3)] *bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne (wymień jakie)*						
Przemoc psychiczna[3)] *izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie, poniżanie i inne (wymień jakie)*						
Przemoc seksualna[3)] *zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne (wymień jakie)*						
Przemoc ekonomiczna[3)] *niełożenie na utrzymanie osób, wobec których istnieje taki obowiązek,*						

niezaspokajanie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych oraz ich sprzedawanie i inne (wymień jakie)						
Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej[3] *wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęcia lub rejestrowanie filmów bez jej zgody, publikowanie w Internecie lub rozsyłanie telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają, i inne (wymień jakie)*						
Inne[3] *zaniedbanie, niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych, psychicznych i innych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie, pozostawianie bez opieki osoby, która z powodu choroby, niepełnosprawności lub wieku nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb, zmuszanie do picia alkoholu, zmuszanie do zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków i inne (wymień jakie)*						

V. CZY OSOBA DOZNAJĄCA PRZEMOCY DOMOWEJ ODNIOSŁA USZKODZENIA CIAŁA? (TAK/NIE)[1]

Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę V

VI. CZY W ŚRODOWISKU DOMOWYM BYŁA W PRZESZŁOŚCI REALIZOWANA PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY"?

☐ tak (kiedy? .....gdzie? .....) ☐ nie ☐ nie ustalono

VII. CZY W ŚRODOWISKU DOMOWYM AKTUALNIE JEST REALIZOWANA PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY"?

☐ tak ☐ nie ☐ nie ustalono

VIII. CZY OSOBA STOSUJĄCA PRZEMOC DOMOWĄ POSIADA BROŃ PALNĄ?

☐ tak ☐ nie ☐ nie ustalono

IX. CZY OSOBA DOZNAJĄCA PRZEMOCY DOMOWEJ CZUJE SIĘ BEZPIECZNIE? (TAK/NIE)[1]

Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę IX

X. ŚWIADKOWIE STOSOWANIA PRZEMOCY DOMOWEJ

☐ ustalono - wypełnij tabelę ☐ nie ustalono

Dane	Świadek 1	Świadek 2	Świadek 3
Imię i nazwisko			
Wiek			
Adres miejsca zamieszkania:			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			

Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Telefon lub adres e-mail			
Stosunek świadka do osób, wobec których są podejmowane działania w ramach procedury „Niebieskie Karty" (np. członek rodziny, osoba obca)[1)]			

XI. DZIAŁANIA INTERWENCYJNE PODJĘTE WOBEC OSOBY STOSUJĄCEJ PRZEMOC DOMOWĄ (zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Działanie		Osoba 1 stosująca przemoc	Osoba 2 stosująca przemoc
Badanie na zawartość alkoholu (wynik)			
Doprowadzenie do wytrzeźwienia			
Doprowadzenie do policyjnego pomieszczenia dla osób zatrzymanych	na podstawie art. 15a ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2023 r. poz. 171, z późn. zm.)		
	na podstawie art. 244 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks postępowania karnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1375, z późn. zm.)		
Zatrzymanie w izbie zatrzymań jednostki organizacyjnej Żandarmerii Wojskowej			
Powiadomienie organów ścigania			
Wydanie nakazu natychmiastowego opuszczenia wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia			
Wydanie zakazu zbliżania się do wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia			
Zakaz zbliżania się osoby stosującej przemoc domową do osoby dotkniętej taką przemocą na określoną w metrach odległość			
Zakaz kontaktowania się z osobą dotkniętą przemocą domową			
Zakaz wstępu i przebywania osoby stosującej przemoc na terenie szkoły, placówki oświatowej, opiekuńczej i artystycznej, do których uczęszcza osoba dotknięta przemocą domową			
Zakaz wstępu i przebywania osoby stosującej przemoc w miejscach pracy osoby doznającej przemocy domowej			
Zawiadomienie komórki organizacyjnej Policji, właściwej w spawach wydawania pozwolenia na broń, o wszczęciu procedury „Niebieskie Karty"			
Odebranie broni palnej, amunicji oraz dokumentów potwierdzających legalność posiadania broni			
Poinformowanie o prawnokarnych konsekwencjach stosowania przemocy domowej			
Inne (wymień jakie?)			

XII. DZIAŁANIA INTERWENCYJNE PODJĘTE WOBEC OSOBY DOZNAJĄCEJ PRZEMOCY DOMOWEJ (zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Działanie	Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy
Udzielono pomocy ambulatoryjnej			
Przyjęto na leczenie szpitalne			
Wydano zaświadczenie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała			
Zapewniono schronienie w placówce całodobowej			
Zabezpieczono małoletniego w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia			

Powiadomiono sąd rodzinny o sytuacji małoletniego			
Przekazanie formularza „Niebieska Karta – B"			
Inne (wymień jakie?)			

XIII. DODATKOWE INFORMACJE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

XIV. WSZCZĘCIE PROCEDURY „NIEBIESKIE KARTY" NASTĄPIŁO PRZEZ (zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Pracownika socjalnego jednostki organizacyjnej pomocy społecznej	
Funkcjonariusza Policji	
Żołnierza Żandarmerii Wojskowej	
Pracownika socjalnego specjalistycznego ośrodka wsparcia dla osób doznających przemocy domowej	
Asystenta rodziny	
Nauczyciela	
Osobę wykonującą zawód medyczny, w tym lekarza, pielęgniarkę, położną lub ratownika medycznego	
Przedstawiciela gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych	
Pedagoga, psychologa lub terapeutę, będących przedstawicielami podmiotów, o których mowa w art. 9a ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej	

.....
imię i nazwisko oraz czytelny podpis osoby wypełniającej formularz „Niebieska Karta – A"

.....
(data wpływu formularza, podpis członka Zespołu Interdyscyplinarnego)

[1] wpisać właściwe
[2] numer PESEL wpisuje się, o ile danej osobie numer taki został nadany. W przypadku braku numeru PESEL jest konieczne podanie innych danych identyfikujących osobę
[3] podkreślić rodzaje zachowań

Hle.

„NIEBIESKA KARTA – B"

INFORMACJA DLA OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ

Co to jest procedura „Niebieskie Karty"?
Są to różne działania podejmowane w sytuacji podejrzenia lub stwierdzenia stosowania przemocy domowej na podstawie przepisów ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej. Celem procedury „Niebieskie Karty" jest zatrzymanie przemocy domowej i udzielenie pomocy i wsparcia Tobie i Twoim najbliższym. Na skutek wszczęcia procedury „Niebieskie Karty" informacja dotycząca Twojej sytuacji zostanie przekazana do grupy diagnostyczno-pomocowej. Więcej informacji na temat dalszych działań uzyskasz podczas spotkania z członkami tej grupy, na które zostaniesz zaproszona/(y). W trakcie procedury członkowie grupy będą kontaktować się także z osobą, która przemoc stosuje.

Co to jest przemoc domowa?
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:

a) narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia,
b) naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną,
c) powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienia lub krzywdę,
d) ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej,
e) istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Kto może być osobą doznającą przemocy domowej?

a) małżonek, także w przypadku gdy małżeństwo ustało lub zostało unieważnione, oraz jego wstępni (np. rodzice, dziadkowie, pradziadkowie), zstępni (np. dzieci, wnuki, prawnuki), rodzeństwo i ich małżonkowie,
b) wstępni i zstępni oraz ich małżonkowie,
c) rodzeństwo oraz ich wstępni, zstępni i ich małżonkowie,
d) osoba pozostająca w stosunku przysposobienia i jej małżonek oraz ich wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
e) osoba pozostająca obecnie lub w przeszłości we wspólnym pożyciu oraz jej wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
f) osoba wspólnie zamieszkująca i gospodarująca oraz jej wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
g) osoba pozostająca obecnie lub w przeszłości w trwałej relacji uczuciowej lub fizycznej niezależnie od wspólnego zamieszkiwania i gospodarowania,
h) małoletni.

Najczęstsze formy przemocy domowej:

Przemoc fizyczna: bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne.

Przemoc psychiczna: izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie, poniżanie i inne.

Przemoc seksualna: zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne.

Przemoc ekonomiczna: niełożenie na utrzymanie osób, wobec których istnieje taki obowiązek, niezaspokajanie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie i inne.

Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej: wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęcia lub rejestrowanie filmów bez jej zgody, publikowanie w Internecie lub rozsyłanie telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają i inne.

Inny rodzaj zachowań: zaniedbanie, niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych, psychicznych i innych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie, pozostawianie bez opieki osoby, która z powodu choroby, niepełnosprawności lub wieku nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb, zmuszanie do picia alkoholu, zmuszanie do zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków i inne.

Hle.

WAŻNE

Prawo zabrania stosowania przemocy i krzywdzenia swoich bliskich. Jeżeli Ty lub ktoś z Twoich bliskich jest osobą doznającą przemocy domowej, nie wstydź się prosić o pomoc. Wezwij Policję, dzwoniąc na numer alarmowy 112. Prawo stoi po Twojej stronie!

Masz prawo do złożenia zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa z użyciem przemocy domowej do Prokuratury, Policji lub Żandarmerii Wojskowej.

Możesz także zwrócić się po pomoc do podmiotów i organizacji realizujących działania na rzecz przeciwdziałania przemocy domowej.
Pomogą Ci:

- **Ośrodki pomocy społecznej** – w sprawach socjalnych, bytowych i prawnych.
- **Powiatowe centra pomocy rodzinie** – w zakresie prawnym, socjalnym, terapeutycznym lub udzielą informacji na temat instytucji lokalnie działających w tym zakresie w Twojej miejscowości.
- **Ośrodki interwencji kryzysowej i Ośrodki wsparcia** – zapewniając schronienie Tobie i Twoim bliskim, gdy doznajesz przemocy domowej, udzielą Ci pomocy i wsparcia w przezwyciężeniu sytuacji kryzysowej, a także opracują plan pomocy.
- **Specjalistyczne ośrodki wsparcia dla osób doznających przemocy domowej** – zapewniając bezpłatne całodobowe schronienie Tobie i Twoim bliskim, gdy doznajesz przemocy domowej, oraz udzielą Ci kompleksowej, specjalistycznej pomocy w zakresie interwencyjnym, terapeutyczno-wspomagającym oraz potrzeb bytowych.
- **Okręgowe ośrodki i lokalne punkty działające w ramach Sieci Pomocy Pokrzywdzonym Przestępstwem** – zapewniając profesjonalną, kompleksową i bezpłatną pomoc prawną, psychologiczną, psychoterapeutyczną i materialną.
- **Sądy opiekuńcze** – w sprawach opiekuńczych i alimentacyjnych.
- **Placówki ochrony zdrowia** – np. uzyskać zaświadczenie lekarskie o doznanych obrażeniach.
- **Komisje rozwiązywania problemów alkoholowych** – podejmując działania wobec osoby nadużywającej alkoholu.
- **Punkty nieodpłatnej pomocy prawnej** – w zakresie uzyskania pomocy prawnej.

Wykaz placówek funkcjonujących na Twoim terenie, udzielających pomocy i wsparcia osobom doznającym przemocy domowej

Uwaga: (dane wprowadza zespół interdyscyplinarny):

Lp.	Nazwa instytucji/organizacji	Adres instytucji/organizacji	Telefon	Adres e-mail

Możesz zadzwonić do:

- **Ogólnopolskiego Pogotowia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia" tel. 800 12 00 02** (linia całodobowa i bezpłatna), w poniedziałki w godz. 18^{00}–22^{00} można rozmawiać z konsultantem w języku angielskim, a we wtorki w godz. 18^{00}–22^{00} w języku rosyjskim. **Dyżur prawny tel. (22) 666 28 50** (linia płatna, czynna w poniedziałek i wtorek w godzinach 17^{00}–21^{00}) oraz **tel. 800 12 00 02** (linia bezpłatna, czynna w środę w godzinach 18^{00}–22^{00}). **Poradnia e-mailowa:** niebieskalinia@niebieskalinia.info. Członkowie rodzin z problemem przemocy i problemem alkoholowym mogą skonsultować się także przez **SKYPE: pogotowie.niebieska.linia** ze specjalistą z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie – konsultanci posługują się językiem migowym.
- **Ogólnokrajowej Linii Pomocy Pokrzywdzonym tel. +48 222 309 900** przez całą dobę można anonimowo uzyskać informacje o możliwości uzyskania pomocy, szybką poradę psychologiczną i prawną, a także umówić się na spotkanie ze specjalistami w dowolnym miejscu na terenie Polski. Możliwe są konsultacje w językach obcych oraz w języku migowym.
- **Policyjny telefon zaufania dla osób doznających przemocy domowej nr 800 120 226** (linia bezpłatna przy połączeniu z telefonów stacjonarnych, czynna codziennie w godzinach od 9^{30} do 15^{30}, od godz. 15^{30} do 9^{30} włączony jest automat).

Załącznik nr 5
do Standardów Ochrony Małoletnich

Monitoring standardów – ankieta dla pracowników

lp.	pytanie	tak	nie
1.	Czy znasz treść dokumentu „Standardy Ochrony Małoletnich" Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.?		
2.	Czy uważasz, że potrafisz rozpoznać syndromy krzywdzonego pacjenta?		
3.	Czy wiesz w jaki sposób zareagować na symptomy krzywdzenia pacjenta?		
4.	Czy zaobserwowałeś naruszenie zasad określonych w Standardach oraz w pozostałych regulaminach i procedurach przez innego pracownika?		
5.	Czy masz uwagi / sugestie / przemyślenia związane z funkcjonującymi w Placówce Medycznej „Standardami Ochrony Małoletnich"? (Jeżeli tak, opisz je w tabeli poniżej)		
6.	Czy jakieś działanie związane z przyjęciem Standardów jest odbierane jako trudne lub niechętnie podchodzisz do jego realizacji z innych powodów?		

Jeśli na któreś z pytań w ankiecie monitoring standardów odpowiedziałeś tak

Napisz: Jakie zasady zostały naruszone?

Napisz: Jakie działania podjąłeś?

Napisz: Czy masz jakieś sugestie lub propozycję poprawy obowiązujących standardów?

Hle.

Załącznik nr 6- *Wersja skrócona zawiera informacje istotne dla małoletnich.*

Mali pacjenci są dla nas ważni! Jeżeli jesteś małym pacjentem (nie ukończyłeś jeszcze 18 lat), musisz wiedzieć, że masz prawo do traktowania Ciebie z szacunkiem, życzliwością, empatią. Nikt nie może na Ciebie krzyczeć, ignorować, krzywdzić lub odzywać się w sposób niemiły.

Twoje uczucia są dla nas ważne, informuj nas o nich.

Jesteś z nami, ponieważ wymagasz naszej pomocy.

Pamiętaj, masz prawo do:

INFORMACJI:

1) możesz zadawać pytania a my mamy obowiązek udzielania na nie odpowiedzi,
2) masz prawo wiedzieć, jak nazywa się osoba, którasię Tobą zajmuje,
3) możesz pytać o wszystko co jest związane z Twoim leczeniem, jeżeli czegoś nie rozumiesz zapytaj ponownie, wszystko postaramy się Tobie objaśnimy w sposób dla Ciebie zrozumiały,
4) jeżeli coś Ci się nie podoba, powiedz nam o tym, postaramy się w miarę możliwości to zmienić.

POSZANOWANIA INTYMNOŚCI:

1) bycia z rodzicem/ opiekunem. Mogą Ci towarzyszyć w trakcie wszystkich świadczeń medycznych,
2) możesz poprosić o czas, konieczny na oswojenie się z nową sytuacją,
3) kontakt fizyczny ograniczymy do minimum, ograniczymy się do kontaktu tylko w zakresie koniecznym do Twojego leczenia.

OCHRONY PRZED KRZYWDZENIEM:

1) nikt nie ma prawa Ciebie krzywdzić,
2) jeżeli coś Ciebie niepokoi, ktoś Cię skrzywdził, możesz nam o tym powiedzieć (lekarzowi, pielęgniarce) i poprosić o pomoc. Postaramy się rozwiązać Twój problem.

My mamy również obowiązku względem Ciebie:

1) zwracać się do Ciebie po imieniu lub w innej wybranej przez Ciebie formie
2) traktować Cię z szacunkiem i mówić prawdę, jeżeli coś może Ciebie zaboleć, powiemy Ci o tym,
3) zawsze będziemy starać się wszystko Tobie dokładnie wytłumaczyć i wyjaśnić,
4) uważnie wysłuchać tego co masz nam do powiedzenia,
5) traktować Cię z szacunkiem. Jeżeli jakieś nasze zachowanie Tobie nie odpowiada- powiedz nam o tym, postaramy się to zmienić.

Załącznik Nr 7 **Zgoda opiekuna dziecka na utrwalanie wizerunku**

.....

imię i nazwisko pacjenta

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka danych osobowych przez Szpital Powiatu Bytowskiego sp. z o.o. z siedzibą w Bytowie, ul Lęborska 13, 77-100 Bytów, w celach marketingowych, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....

czytelny podpis

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szpital Powiatu Bytowskiego sp. z o.o. z siedzibą w Bytowie, ul Lęborska 13, 77-100 Bytów, (dalej Administrator) moich/mojego dziecka danych osobowych w postaci wizerunku zarejestrowanego na zdjęciach i filmach wykonanych na zlecenie Administratora oraz nieodpłatne wykorzystanie przez Administratora mojego wizerunku poprzez umieszczenie tych zdjęć i filmów na stronie internetowej Administratora oraz jego profilu prowadzonym na portalu społecznościowym Facebook.

.....

czytelny podpis

Hu-

W NASZYM SZPITALU STOSUJEMY STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

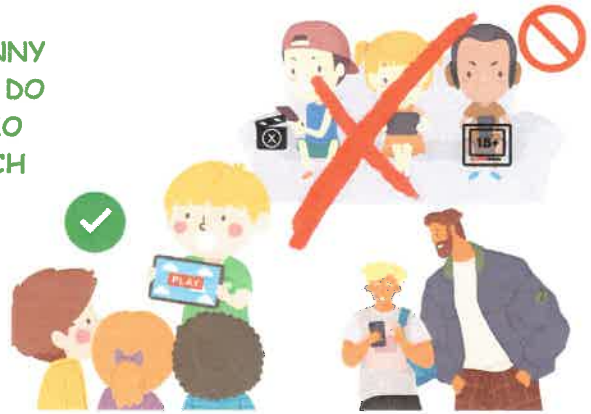
TWOJE ZDANIE
MA ZNACZENIE

WSZELKIM FORMOM
PRZEMOCY
MÓWIMY STANOWCZE NIE!

JEŻELI CZUJESZ SIĘ
ZAGROŻONY/A LUB
NIEWŁAŚCIWIE TRAKTOWANY/A
NATYCHMIAST POWIADOM
DOROSŁĄ OSOBĘ KTÓREJ UFASZ

PAMIĘTAJ O NUMERACH
TELEFON ZAUFANIA 116 111
SŁUŻBY RATUNKOWE 112
NIEBIESKA LINIA 800 12 00 02

TWOJE INFORMACJE POWINNY
BYĆ CHRONIONE, A DOSTĘP DO
NICH OGRANICZONY TYLKO
DLA OSÓB UPOWAŻNIONYCH



PEŁNA WERSJA DOKUMENTU STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH DOSTĘPNA JEST :

https://www.szpital-bytow.com.pl/ w zakładce INFORMACJE DLA PACJENTA

W sekretariacie biura zarządu Szpitala Powiatu Bytowskiego sp.z o.o.

w gabinecie lekarskim/pielęgniarskim/u kierownika danej komórki organizacyjne