


Rodzaj dokumentu:	SOD	Edycja 1
Tytuł dokumentu:	Standardy Ochrony Dzieci	Strona 1 z 13

Opracował	NAZWISKO	Agnieszka Pisulka Pełnomocnik ds. Jakości	DATA	14.08.2024	PODPIS		Egzemplarz
Zatwierdził		Joanna Madejczyk-Białowás Prezes JCM		14.08.2024		 <b>PREZES ZARZĄDU</b> Jaworskiego Centrum Medycznego Sp. z o.o. Nr 1	
NINIEJSZY DOKUMENT <u>NIE MOŻE</u> BYĆ BEZ ZGODY WYDAWCY KOPIOWANY I ROZPOWSZECHNIANY							

## STANDARDY OCHRONY DZIECI W JAWORSKIM CENTRUM MEDYCZNYM SP. Z O.O.

Rodzaj dokumentu:	SOD	Edycja 1
Tytuł dokumentu:	Standardy Ochrony Dzieci	Strona 2 z 13

### Spis treści:

1. Preambuła.....	3
2. Rozdział I: Postanowienia ogólne.....	3
3. Rozdział II: objaśnienie terminów.....	4
4. Rozdział III: Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu.....	7
5. Rozdział IV: Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z dzieckiem-pacjentem.....	8
6. Rozdział V: Zasady bezpiecznych relacji między dziećmi.....	8
7. Rozdział VI: Procedury interwencji w przypadku krzywdzenia dziecka.....	8
8. Rozdział VII: Plan wsparcia dziecka.....	11
9. Rozdział VIII: Zasady ochrony dostępu do Internetu .....	11
10. Rozdział IX: Monitoring stosowania Standardów.....	12
11. Rozdział X: Szkolenia.....	13
12. Rozdział XI: Przepisy końcowe.....	13

### Załączniki:

1. Oświadczenie o państwach zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat
2. Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego
3. Zasady bezpiecznego kontaktu Personelu z dzieckiem-pacjentem
4. Zasady bezpiecznego kontaktu Personelu z dzieckiem-pacjentem – wersja dla dzieci
5. Zasady bezpiecznych relacji między dziećmi-pacjentami
6. Karta interwencji
7. Rejestr interwencji
8. Wzór zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa
9. Wzór wniosku o wgląd w sytuację dziecka/rodziny
10. Schemat interwencji w przypadku krzywdzenia dziecka przez rodzica
11. Schemat interwencji w przypadku krzywdzenia dziecka przez osoby trzecie
12. Schemat interwencji w przypadku krzywdzenia dziecka przez osobę nieletnią
13. Wykaz ważnych numerów telefonów
14. Ankieta monitorująca realizację Standardów
15. Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami

Rodzaj dokumentu:	SOD	Edycja 1
Tytuł dokumentu:	Standardy Ochrony Dzieci	Strona 3 z 13

## 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 Jaworskiego Centrum Medycznego Sp. z o.o. jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie. Personel Jaworskiego Centrum Medycznego Sp. z o.o. 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.

## ROZDZIAŁ I

### POSTANOWIENIA OGÓLNE

- 1. Celem wprowadzenia standardów ochrony dzieci w Jaworskim Centrum Medycznym Sp. z o.o. jest:**
  - a) zapewnienie wszystkim dzieciom ochrony przed krzywdzeniem i ustalenie procedur udzielania im wsparcia,
  - b) 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,
  - c) 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.

Rodzaj dokumentu:	SOD	Edycja 1
Tytuł dokumentu:	Standardy Ochrony Dzieci	Strona 4 z 13

## ROZDZIAŁ II OBJAŚNIENIE TERMINÓW

Podmiot, podmiot leczniczy - każdy podmiot prowadzący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej bez względu na formę prawną i źródło finansowania, świadczący usługi dzieciom lub działający na rzecz dzieci.

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

Kierownictwo – osoba lub organ, który w strukturze danego podmiotu, zgodnie z obowiązującym prawem i/lub wewnętrznymi dokumentami, jest uprawniony do podejmowania decyzji o działaniach podmiotu.

Podmioty współpracujące - podmioty zewnętrzne współpracujące z podmiotem leczniczym, np. szkoły, uniwersytety medyczne, organizacje pozarządowe, stowarzyszenia i organizacje naukowe oraz zawodowe, dostawcy usług na rzecz podmiotu leczniczego, np. agencje ochrony, firmy cateringowe, pralnie, agencje zatrudniające personel sprzątający oraz dostawcy usług na rzecz pacjentów i ich rodzin/opiekunów, np. ajenci szpitalnych sklepów, kafeterii, apteki itd., oddziały szkolne, biblioteki szpitalne.

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

Opiekun dziecka - przedstawiciel ustawowy dziecka: rodzic<sup>1</sup> albo opiekun<sup>2</sup>; rodzic zastępczy<sup>3</sup>; opiekun tymczasowy (czyli osoba upoważniona do reprezentowania małoletniego obywatela Ukrainy, który przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej bez opieki osób dorosłych)<sup>4</sup>.

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.

<sup>1</sup> W rozumieniu art. 98 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego

<sup>2</sup> W rozumieniu art. 155 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego

<sup>3</sup> W rozumieniu Art. 112<sup>1</sup> Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego

<sup>4</sup> W rozumieniu art. 25 Ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa

Rodzaj dokumentu:	SOD	Edycja 1
Tytuł dokumentu:	Standardy Ochrony Dzieci	Strona 5 z 13

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:

- **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 przemocy fizycznej mówimy zarówno w wymiarze jednorazowym, jak i powtarzającym się.
- **Przemoc psychiczna wobec dziecka.** Jest to przewlekła, нефizyczna, 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.
- **Przemoc seksualna wobec dziecka** (wykorzystywanie seksualne dziecka). Jest to angażowanie dziecka poprzez osobę dorosłą lub inne dziecko w aktywność seksualną. Dotyczy sytuacji gdy nie dochodzi do kontaktu fizycznego (np. ekshibicjonizm, molestowanie werbalne - np. prowadzenie rozmów o treści seksualnej nieadekwatnej do wieku dziecka, komentowanie w sposób seksualny wyglądu i zachowania dziecka, zachęcanie do kontaktu z treściami pornograficznymi, grooming - strategie nieseksualnego uwodzenia dziecka z intencją nawiązania kontaktu seksualnego w przyszłości) i gdy do takiego kontaktu dochodzi (sytuacje takie jak: dotykanie dziecka, zmuszanie dziecka do dotykania ciała sprawcy, stosunek seksualny). Każda czynność seksualna podejmowana z dzieckiem przed ukończeniem 15 roku życia jest przestępstwem. W przypadku dzieci mówimy o wykorzystaniu seksualnym, kiedy między wykorzystującym (dorosły, inne dziecko) a wykorzystywanym (dziecko) z uwagi na wiek lub stopień rozwoju zachodzi relacja siły, opieki czy zależności. Do innej formy

Rodzaj dokumentu:	SOD	Edycja 1
Tytuł dokumentu:	Standardy Ochrony Dzieci	Strona 6 z 13

wykorzystywania seksualnego dzieci zalicza się wyzyskiwanie seksualne np. wykorzystanie dziecka lub jego wizerunku do tworzenia materiałów przedstawiających seksualne wykorzystywanie tzw. CSAM (na przykład z wykorzystaniem oprogramowania). Jest to jakiegokolwiek: faktyczne lub usiłowane nadużycie podatności dziecka na zagrożenia, przewagi sił lub zaufania - w celu seksualnym. Wyzysk seksualny obejmuje (choć nie jest to konieczne) czerpanie zysków finansowych, społecznych lub politycznych z wykorzystania seksualnego. Szczególne zagrożenie wyzyskiem seksualnym ma miejsce podczas kryzysów humanitarnych. Zagrożenie wyzyskiem seksualnym dotyczy zarówno samych dzieci, jak i opiekunów tych dzieci, mogących paść ofiarą wyzysku.

- **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.
- **Przemoc rówieśnicza** (nękanie rówieśnicze, bullying). Przemoc rówieśnicza ma miejsce gdy dziecko doświadcza różnych form nękania ze strony rówieśników. Dotyczy działań bezpośrednich lub z użyciem 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 kierownictwo podmiotu sprawujący nadzór nad prawidłowym stosowaniem standardów ochrony dziecka w podmiocie oraz ich aktualność.

Rodzaj dokumentu:	SOD	Edycja 1
Tytuł dokumentu:	Standardy Ochrony Dzieci	Strona 7 z 13

Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu - pracownik wyznaczony przez kierownictwo podmiotu odpowiedzialny za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu.

Dane osobowe dziecka - wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka, w tym jego imię i nazwisko, wizerunek.

### ROZDZIAŁ III

#### ZASADY BEZPIECZNEJ REKRUTACJI PERSONELU

1. Podczas rekrutacji personelu bierze się pod uwagę m.in. wykształcenie, uprawnienia, kwalifikacje zawodowe, przebieg dotychczasowego zatrudnienia kandydata/kandydatki.
2. Każdy kandydat/kandydatka do pracy lub współpracy w jakiegokolwiek innej formie (umowa cywilnoprawna, wolontariat, praktyka zawodowa, staż itp.) podlega weryfikacji w **Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym**.
3. Weryfikacja w Rejestrze musi odbyć się przed dopuszczeniem do wykonywania obowiązków i zleconych zadań.
  - 3.1 W przypadku osób kontynuujących zatrudnienie weryfikacja w Rejestrze Przestępstw na Tle Seksualnym dokonywana jest 1 x w roku.
4. Za sprawdzenie w Rejestrze odpowiada Sekcja Kadr. Wydruk z Rejestru przechowywany jest w aktach osobowych pracownika lub w analogicznej dokumentacji dotyczącej osoby współpracującej na podstawie umowy cywilnoprawnej/ wolontariusza/praktykanta/ stażysty.
5. Kandydat/kandydatka do pracy ma obowiązek dostarczyć:
  - **informacje z Krajowego Rejestru Karnego** o niekaralności w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z 29.07.2005 r. o przeciwdziałaniu lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego;
  - **oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwał/ła w ciągu ostatnich 20 lat** (załącznik nr 1), innych niż Rzeczypospolita Polska i państwo obywatelstwa **oraz jednocześnie przedłożyć** informacje z rejestrów karnych tychże państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi bądź informację z rejestru karnego, jeżeli prawo tego państwa nie przewiduje wydawania informacji dla ww. celów.
6. Jeżeli prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja o niekaralności nie przewiduje wydawania takiej informacji lub nie prowadzi rejestru karnego, wówczas

Rodzaj dokumentu:	SOD	Edycja 1
Tytuł dokumentu:	Standardy Ochrony Dzieci	Strona 8 z 13

kandydat/ kandydatka składa pod rygorem odpowiedzialności karnej oświadczenie o tym fakcie według wzoru z załącznika nr 2.

- Pod oświadczeniami składanymi pod rygorem odpowiedzialności karnej podpisuje się również oświadczenie o następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

#### **ROZDZIAŁ IV**

##### **ZASADY BEZPIECZNEGO KONTAKTU PERSONELU Z DZIECKIEM-PACJENTEM**

- Pracownicy znają i stosują zasady bezpiecznych relacji personel-dziecko ustalone w Jaworskim Centrum Medycznym Sp. z o.o.
- Szczegółowe Zasady bezpiecznego kontaktu Personelu z dzieckiem-pacjentem określa załącznik nr 3.
- Szczegółowe zasady bezpiecznego kontaktu Personelu z dzieckiem-pacjentem WERSJA DLA DZIECI – określa załącznik nr 4.

#### **ROZDZIAŁ V**

##### **ZASADY BEZPIECZNYCH RELACJI MIĘDZY DZIEĆMI - PACJENTAMI**

- Dzieci mają prawo do życia i przebywania w bezpiecznym środowisku. Personel Jaworskiego Centrum Medycznego Sp. z o.o. chroni je i zapewnia im bezpieczeństwo.
- Dzieci mają obowiązek przestrzegania ogólnie obowiązujących zasad i norm zachowania.
- Szczegółowe zasady bezpiecznych relacji między dziećmi-pacjentami określa załącznik nr 5.

#### **ROZDZIAŁ VI**

##### **PROCEDURY INTERWENCJI W PRZYPADKU KRZYWDZENIA DZIECKA**

- Personel wykonujący zawody medyczne pełni jedną z najważniejszych ról w procesie rozpoznawania krzywdzenia dziecka.
- Celem interwencji jest zatrzymanie krzywdzenia dziecka i zapewnienie mu bezpieczeństwa.
- 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.



Rodzaj dokumentu:	SOD	Edycja 1
Tytuł dokumentu:	Standardy Ochrony Dzieci	Strona 9 z 13

4. Każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka raportuje ten fakt kierownikowi oddziału/jednostki, w której jest zatrudniona lub bezpośrednio przełożonemu ( w przypadku personelu administracyjnego i porządkowego).
5. Za prowadzenie interwencji odpowiada Lekarz kierujący oddziałem.
6. W przypadku, gdy do ujawnienia krzywdzenia dziecka doszło po godz. 15.00, a sprawa wymaga pilnego działania osobą odpowiedzialną za prowadzenie interwencji jest lekarz dyżurny danego oddziału/lekarz komórki organizacyjnej.
7. Objawy krzywdzenia dziecka należy opisać w dokumentacji medycznej i zgłosić fakt stosowania przemocy wobec dziecka, korzystając z Karty interwencji (załącznik nr 6) osobie odpowiedzialnej za prowadzenie Rejestru interwencji.
8. Rejestr interwencji (załącznik nr 7 ) zawiera datę podjęcia interwencji, nazwę komórki organizacyjnej, w której interwencja była podjęta, wskazanie kim jest dla dziecka osoba krzywdząca, rodzaj podjętej interwencji, miejsce na uwagi.
9. **Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka** polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, opisującego najbardziej dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL lub datę urodzenia) i potencjalnego sprawcy (imię, nazwisko, adres zamieszkania, o ile to możliwe PESEL, data urodzenia, relacja wobec dziecka - ojciec, matka) i przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury. Wzór zawiadomienia stanowi załącznik nr 8. W przypadku popełnienia czynu karalnego na szkodę dziecka przez osobę poniżej 17 r.ż. także należy sporządzić pisemne zawiadomienie.
10. W przypadku gdy **dziecko doznaje innej formy krzywdzenia niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę:**
  - a) **ze strony członka personelu:**
    - w sytuacji, gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobro dziecka należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą z pracownikiem lub współpracownikiem,
    - w sytuacji gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne, w szczególności gdy doszło do dyskryminacji lub naruszeni godności dziecka należy zarekomendować rozwiązanie stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia.
  - b) **ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub innych domowników:**
    - należy wszcząć procedurę LS-Pr-01/I-02 Niebieskie Karty poprzez wypełnienie formularza LS-Pr-01/I-02/01 Niebieska Karta – A, gdy zachowanie wobec dziecka stanowi przemoc domową,
    - gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej lub nie jest jasne, jak je zakwalifikować należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny (wzór wniosku stanowi załącznik nr 9).
  - c) **ze strony innego dziecka:**

Rodzaj dokumentu:	SOD	Edycja 1
Tytuł dokumentu:	Standardy Ochrony Dzieci	Strona 10 z 13

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

**11. W przypadku, gdy doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka:**

**a) ze strony członka personelu:**

- należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą a w razie potrzeby zastosować konsekwencje dyscyplinarne, łącznie z rozwiązaniem stosunku prawnego z tą osobą,

**b) ze strony rodziców lub opiekunów prawnych:**

- należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu miejsca zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka – wzór stanowi załącznik nr 9.

12. **Sytuacje niejasne i wątpliwe** - W przypadkach niejasnych lub wątpliwych osoba odpowiedzialna za interwencję konsultuje sprawę z co najmniej dwiema osobami z personelu. Osoba odpowiedzialna za interwencję może rozmawiać z osobami zaangażowanymi, w tym z dzieckiem, osobą podejrzaną o krzywdzenie i świadkami.

13. 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.

14. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi personelu w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dzieciom należy bezwzględnie i natychmiastowo odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.

15. Szczegółowe schematy postępowania przewidują:

- załącznik nr 10 – Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez rodzica lub opiekuna,
- załącznik nr 11– Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez osoby trzecie,
- załącznik nr 12 – Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez osobę nieletnią.

16. Dostępne są numery telefonów zaufania dla dzieci i młodzieży, pod którymi krzywdzone dziecko może zwrócić się o pomoc (załącznik nr 13).

Rodzaj dokumentu:	SOD	Edycja 1
Tytuł dokumentu:	Standardy Ochrony Dzieci	Strona 11 z 13

## ROZDZIAŁ VII PLAN WSPARCIA DZIECKA

1. Wobec dziecka, które doświadczyło krzywdzenia osoba odpowiedzialna za udzielenie wsparcia dziecku opracowuje plan wsparcia.
2. Plan wsparcia 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 zagrożenie/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 krzywdzenia i podjęcie działań profilaktycznych; skierowanie dziecka i/lub jego opiekunów do specjalistycznej placówki pomocy dziecku, jeżeli istnieje taka potrzeba.
3. Plan wsparcia 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.

## ROZDZIAŁ VIII ZASADY OCHRONY DOSTĘPU DO INTERNETU

1. **Dostęp do Internetu na terenie Jaworskiego Centrum Medycznego Sp. z o.o.:**  
Dzieci powinny korzystać z bezpiecznych i pozytywnych treści wskazanych przez rodziców/opiekunów.  
Dostęp do sieci powinien być ograniczony i zaleca się, aby nie był dłuższy niż 2 godziny dziennie.  
Najmłodsze dzieci nie powinny samodzielnie korzystać z wyszukiwarek portali społecznościowych i innych serwisów dających nieograniczony dostęp do sieci.  
Zaleca się instalowanie programu do kontroli rodzicielskiej.
2. **Zasady korzystania z telefonów komórkowych oraz innych urządzeń elektronicznych (typu tablet, odtwarzacz muzyki, laptop)**  
Pacjent ma prawo korzystać na terenie Jaworskiego Centrum Medycznego spółki z o.o. w Jaworze z telefonu komórkowego oraz innych urządzeń elektronicznych, o ile korzystanie z ww. urządzeń nie zakłóca spokoju innych Pacjentów oraz korzystanie z ww. urządzeń nie wpływa negatywnie na proces diagnostyczno-terapeutyczny.  
  
Pacjenci posiadają telefony komórkowe oraz inny sprzęt elektroniczny na własną odpowiedzialność i za zgodą rodziców/opiekunów prawnych.

Rodzaj dokumentu:	SOD	Edycja 1
Tytuł dokumentu:	Standardy Ochrony Dzieci	Strona 12 z 13

Szpital nie ponosi odpowiedzialności za zaginięcie lub zniszczenie, czy kradzież sprzętu, o ile nie jest on przekazany do depozytu szpitalnego.

### 3. Zakaz filmowania, fotografowania oraz nagrywania dźwięku na jakichkolwiek urządzeniach elektronicznych.

Nagrywanie dźwięku i obrazu za pomocą telefonu lub innych urządzeń jest możliwe jedynie za wyraźną zgodą osoby nagrywanej lub fotografowanej. Niedopuszczalne jest nagrywanie lub fotografowanie czynności medycznych oraz innych pacjentów.

### 4. Postępowanie w przypadku naruszenia zasad korzystania z sieci Internet oraz urządzeń elektronicznych.

W przypadku naruszenia przez Pacjenta powyższych zasad, personel medyczny informuje o tym fakcie rodzica/opiekuna celem wdrożenia działań zapobiegających.

Podejmowana jest interwencja w każdym przypadku ujawnienia lub podejrzenia cyberprzemocy lub ujawnienie niebezpiecznych treści, która obejmuje:

- a) ustalenie okoliczności zdarzenia;
- b) zabezpieczenie dowodów;
- c) poinformowanie o sytuacji rodziców/opiekuna prawnego Pacjenta;
- d) objęcie pomocą pokrzywdzonego;
- e) podjęcie działań wobec agresorów, w tym zastosowanie środków dyscyplinujących
- f) powiadomienie Policji, gdy sprawa jest poważna, zostało złamane prawo lub sprawca jest nieznany
- g) jeśli mimo zastosowanych działań, niepożądane zachowania nadal mają miejsce, przekazanie informacji do sądu rodzinnego z wnioskiem o wgląd w sytuację dziecka z podejrzeniem demoralizacji małoletniego.

## ROZDZIAŁ IX MONITORING STOSOWANIA STANDARDÓW

1. Prezes Jaworskiego Centrum Medycznego Sp. z o.o. wyznacza

**Agnieszka Pisulską**

**email: [apisulska@nzojcm.pl](mailto:apisulska@nzojcm.pl)**

telefon 76 870 30 11 wewn. 323

na osobę odpowiedzialną za Standardy, w tym ich wdrożenie i stosowanie.

2. Osoba, o której mowa w ust. 1, w szczególności:

- informuje Personel podmiotu o Standardach i ich późniejszych zmianach,

Rodzaj dokumentu:	SOD	Edycja 1
Tytuł dokumentu:	Standardy Ochrony Dzieci	Strona 13 z 13

- rozdysponowuje treść Standardów i późniejszych zmian,
- prowadzi Rejestr Interwencji,
- powiadamia organy i instytucje o podejrzeniu krzywdzenia dziecka,
- przeprowadza wśród Personelu raz na rok ankietę monitorującą realizację Standardów (załącznik nr 14),
- dokonuje opracowania wypełnionych ankiet oraz sporządza na tej podstawie raport z monitoringu, który następnie przekazuje Prezesowi Zarządu,
- co najmniej raz na dwa lata dokonuje oceny Standardów w celu zapewnienie dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami.

Wnioski z przeprowadzonej oceny dokumentuje w sposób pisemny.

## ROZDZIAŁ X SZKOLENIA

1. W terminie 60 dni od wprowadzenia standardów przeprowadza się szkolenie w tym zakresie dla całego personelu podmiotu.
2. Zakres szkolenia obejmuje w szczególności:
  - a) uregulowania w standardach ochrony dzieci,
  - b) podejmowanie interwencji zgodnie z procedurami opisanymi w rozdziale VI,
  - c) poszerzanie umiejętności w zakresie rozpoznawania symptomów krzywdzenia dzieci.
3. Jaworskie Centrum Medyczne Sp. z o.o. w miarę możliwości i odpowiednio do specyfiki działania inicjuje i prowadzi działania edukacyjne/informacyjne z obszaru ochrony dzieci przed krzywdzeniem (np. w formie ulotek informacyjnych, plakatów).

## ROZDZIAŁ XI PRZEPISY KOŃCOWE

1. Standardy Ochrony Dzieci wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia.
2. Ogłoszenie następuje w sposób dostępny dla pracowników, w szczególności poprzez przesłanie ich tekstu drogą elektroniczną oraz umieszczenie ich na stronie internetowej [nzojcm.pl](http://nzojcm.pl) oraz w intranecie w zakładce SZJ ISO.
3. W ciągu 14 dni od ogłoszenia Standardów każdy z pracowników zobowiązany jest zapoznać się z nimi i poświadczyć to stosownym oświadczeniem (załącznik nr 15). Za potwierdzenie zapoznania się pracowników ze Standardami odpowiada kierownik komórki organizacyjnej.

### TABELA ZMIAN W DOKUMENCIE

Data	Edycja	Nr rewizji strony	Strona	Charakterystyka zmian	Wprowadził
14.08.2024	1	-	-	Wprowadzenie	Prezes JCM

