

## Zarządzenie Nr 23/2024

**Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie z dnia 03.07.2024r. w sprawie wprowadzenia  
„Standardów Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki  
Zdrowotnej w Lubaczowie”**

Na podstawie § 31 pkt.4 Regulaminu Organizacyjnego SP ZOZ w Lubaczowie, stanowiącego załącznik do zarządzenia nr 32/2023 z dnia 18.07.2023r. Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie oraz art. 22b pkt.1 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich ( Dz. U. z 2024. poz. 560),

**zarządzam, co następuje:**

### § 1

Wprowadza się *Standardy Ochrony Małoletnich w SP ZOZ w Lubaczowie*, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

### § 2


Pracownicy SP ZOZ w Lubaczowie zobowiązani są do zapoznania się z treścią *Standardów Ochrony Małoletnich*.

### § 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie

*Piotr Cencora*

 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Kłopotnicka 102, tel. 016 632 81 00 www.szpital.lubaczow.pl</p>	<p><b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ</b></p>	str. 1
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<p><b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b></p>	<p>Data obowiązywania  03.07.2024r.</p>

*Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 23/2024  
Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie z dnia 03.07.2024r.*

**STANDARDY OCHRONY MAŁOLETTNICH W SAMODZIELNYM  
PUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ W  
LUBACZOWIE**

 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Koszalińska 168, tel. 016 632 81 00 www.szpital.lubaczowiek.com	<b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ</b>	str. 2
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b>	Data obowiązywania  03.07.2024r.


Kopia nr:

Własność:

--	--

	Imię i nazwisko	Stanowisko	Data	PODPIS
<b>OPRACOWAŁ</b>	Agata Kudyba	Kierownik Działu Metodyczno- Organizacyjnego	03.07.2024r.	Kierownik Działu Metodyczno-Organizacyjnego SP ZOZ w Lubaczowie  mgr Agata Kudyba
	Monika Karnas - Drabik	Inspektor Ochrony Danych Osobowych/ Pełnomocnik ds. Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji		mgr Monika Karnas-Drabik Pełnomocnik ds. Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji
<b>SPRAWDZIŁ</b>	Marta Darlak	Naczelną Pielęgniarką/Pełnomocnik ds. Systemu Zarządzania Jakością	03.07.2024r.	Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością SP ZOZ w Lubaczowie  mgr Marta Darlak
<b>ZATWIERDZIŁ</b>	Krzysztof Poznański	Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa	03.07.2024r.	Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa SP ZOZ w Lubaczowie  lek. med. Krzysztof Poznański
	Piotr Cencora	Dyrektor SP ZOZ w Lubaczowie		DYREKTOR Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie  Piotr Cencora



 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Kiekuwiczka 16B, tel. 016 632 61 00 www.szpital.lubaczowski.com</p>	<p><b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b></p>	str. 4
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<p><b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b></p>	<p>Data obowiązywania  03.07.2024r.</p>

Działając na podstawie art. 22b ustawy z 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie wprowadza do stosowania „Standardy Ochrony Małoletnich” (zwane dalej „Standardami”), których naczelnym celem jest zapewnienie bezpieczeństwa małoletnim pacjentom.


**Standard I** – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie opracował, przyjął i wdrożył do realizacji Standardy Ochrony Małoletnich, które określają:

1. zasady bezpiecznej rekrutacji;
2. zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim pacjentem, a pracownikiem szpitala, a w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich;
3. zasady bezpiecznych relacji pomiędzy małoletnimi, a w szczególności zachowania niedozwolone;
4. procedury interwencji w przypadku krzywdzenia dziecka;
5. zasady aktualizacji i przeglądów standardów;
6. zakres kompetencji osób odpowiedzialnych za przygotowanie członków personelu do stosowania *Standardów Ochrony Małoletnich*;
7. zasady udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym i faktycznym oraz małoletnim standardów do zapoznania się z nimi i ich stosowania;
8. zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet oraz procedury ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie;
9. zasady ochrony wizerunku małoletniego;
10. plan wsparcia małoletniego.

**Standard II** – SP ZOZ w Lubaczowie stosuje zasady bezpiecznej rekrutacji personelu.

**Standard III** - SP ZOZ w Lubaczowie wdrożył i stosuje procedury interwencyjne, które znane są i udostępniane całemu personelowi.

**Standard IV** – SP ZOZ w Lubaczowie co najmniej raz na dwa lata monitoruje i w razie konieczności aktualizuje zapisy *Standardów*, konsultując się z personelem .

 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Mickiewicza 168, tel. 014 832 81 00 www.szpital.lubaczowski.com</p>	<p><b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b></p>	str. 5
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<p><b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b></p>	<p>Data obowiązywania  03.07.2024r.</p>

## ROZDZIAŁ I

### Postanowienia ogólne

1. Celem Standardów Ochrony Małoletnich jest:
  - 1.1 zwrócenie uwagi pracowników SP ZOZ w Lubaczowie, pacjentów i podmiotów współpracujących na konieczność podejmowania wzmoczonych działań na rzecz ochrony małoletnich pacjentów SP ZOZ w Lubaczowie przed krzywdzeniem;
  - 1.2 określenie zakresu obowiązków przedstawicieli SP ZOZ w Lubaczowie w działaniach podejmowanych na rzecz ochrony małoletnich pacjentów;
  - 1.3 wypracowanie adekwatnej procedury do wykorzystania podczas interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletnich pacjentów SP ZOZ w Lubaczowie.
2. Personel SP ZOZ w Lubaczowie w ramach wykonywanych obowiązków zwraca uwagę na czynniki ryzyka krzywdzenia dziecka, monitoruje sytuację o dobrostan dziecka oraz stosuje zasady określone w Standardach.
3. Niedopuszczalne jest stosowanie przez personel wobec dziecka jakiejkolwiek formy przemocy.
4. Każdy członek personelu ma obowiązek zapoznania się z niniejszymi standardami, co potwierdzi składając pisemne oświadczenie. Wzór oświadczenia, o którym mowa stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszych standardów.
5. Oświadczenie o którym mowa w ust.4 załącza się do akt osobowych pracownika lub dokumentacji członka personelu współpracującego z SP ZOZ w Lubaczowie na innej podstawie niż umowa o pracę.
6. Dyrektor SP ZOZ w Lubaczowie wyznacza Panią Monikę Karnas - Drabik zatrudnioną na stanowisku Inspektora Ochrony Danych Osobowych/ Pełnomocnika ds. Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji jako osobę odpowiedzialną za monitorowanie realizacji Standardów, reagowanie na sygnały naruszeń, ewaluowanie i modyfikowanie zapisów Standardów oraz prowadzenie rejestru interwencji i zgłoszeń.

## ROZDZIAŁ II


### Objaśnienia terminów

**Pracownik** – każda osoba zatrudniona w SP ZOZ w Lubaczowie na podstawie umowy o pracę/umowę cywilnoprawną.

**Małoletni** – każda osoba do ukończenia 18 roku życia.

**Opiekun małoletniego** - osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, a w szczególności jego przedstawiciel ustawowy ( rodzic/prawny opiekun) lub inna osoba uprawniona do reprezentacji na podstawie przepisów szczegółowych lub orzeczenia sądu ( w tym rodzina zastępcza).

**Krzywdzenie** – każde zamierzone lub niezamierzone działanie oraz zaniechanie działań ze strony rodzica/ opiekuna prawnego, pracownika Szpitala lub rówieśnika, które ujemnie wpływa na rozwój fizyczny i psychiczny dziecka. Przyjmuje postać przemocy fizycznej, emocjonalnej/psychicznej, seksualnej, zaniedbania.

 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Międzywiec 158 tel. 014 832 81 00 www.szpital.lubaczowski.com</p>	<p><b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b></p>	str. 6
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<p><b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b></p>	<p>Data obowiązywania  03.07.2024r.</p>

**Przemoc fizyczna** – działanie wobec dziecka, które powoduje urazy na jego ciele m.in. bicie go, w tym klapsy, policzkowanie, szarpanie, popychanie, zadawanie bólu. Przemoc ta może być jednorazowym incydentem lub powtarzać się przez dłuższy czas.

**Przemoc seksualna** – to angażowanie dziecka w aktywność seksualną przez osobę dorosłą. Wykorzystanie seksualne odnosi się do zachowań z kontaktem fizycznym (np. dotykanie dziecka, współżycie z dzieckiem) oraz zachowania bez kontaktu fizycznego (np. pokazywanie dziecku materiałów pornograficznych, podglądanie, ekshibicjonizm).

**Zaniedbywanie** – chroniczne lub incydentalne niezaspokajanie podstawowych potrzeb fizycznych i psychicznych dziecka i/lub nierespektowanie jego podstawowych praw, powodując zaburzenia jego zdrowia i trudności w rozwoju. Do zaniedbywania dochodzi w relacji dziecka z osobą, która jest zobowiązana do opieki, wychowania, troski i ochrony dziecka.

**Przemoc domowa** - jednorazowe, lub powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej, w szczególności:

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


**Dane osobowe dziecka** – to wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka.

**Osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Małoletnich** – wyznaczony przez Dyrektora SP ZOZ w Lubaczowie pracownik sprawujący nadzór nad realizacją Standardów Ochrony Małoletnich wskazany w rozdziale I ust.6 Standardów.

## ROZDZIAŁ III

### Zasady bezpiecznej rekrutacji


- Obowiązki opisane w niniejszym rozdziale dotyczą osób, które mają być dopuszczone do pracy lub działalności związanej z leczeniem małoletnich lub opieką nad nimi.
- Zgodnie z art. 21 ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępstw seksualnych Dyrektor SP ZOZ w Lubaczowie lub osoba przez niego upoważniona przed zawarciem umowy sprawdza kandydata w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym (rejestr z dostępem ograniczonym) oraz w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze (dostęp: rps.ms.gov.pl, po założeniu profilu placówki). Sprawdzenie w rejestrze sprawców dokumentuje

 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Kłobucka 16B, tel. 016 622 81 00 www.szpital.lubaczowski.com</p>	<p><b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b></p>	str. 7
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<p><b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b></p>	<p>Data obowiązywania  03.07.2024r.</p>

się wydrukiem informacji zwrotnej wygenerowanej z Rejestru, a figurowanie w Rejestrze wyklucza możliwość zatrudnienia kandydata.

3. W każdym przypadku SP ZOZ w Lubaczowie musi posiadać dane pozwalające zidentyfikować osobę zatrudnianą, niezależnie od podstawy zatrudnienia, tj. imię ( imiona) i nazwisko, datę urodzenia oraz dane kontaktowe osoby zatrudnianej.
4. Dyrektor SP ZOZ w Lubaczowie lub osoba przez niego upoważniona domaga się od osoby zatrudnianej lub od innej osoby (m.in. wolontariusza, praktykanta, stażysty i in.) przed dopuszczeniem do wykonywania czynności z małoletnimi pacjentami, zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności w zakresie określonym , w rozdziale, XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
5. Osoba zatrudniana/wolontariusz/praktykant/ka/stażysta posiadający/a obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska, ponadto przedkłada informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
6. Osoba zatrudniana wolontariusz/praktykant/ka/stażysta przed nawiązaniem stosunku pracy/rozpoczęciem praktyk/- składa oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedkłada pracodawcy informację z rejestrów karnych tych państw uzyskaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi. **(Załącznik nr 2).**
7. Jeżeli państwo prawa, o którym mowa w ust.5 lub 6 nie przewiduje wydania 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 zatrudniania/wolontariusz/praktykant/stażysta, składa oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie był/a 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. **(Załącznik nr 3).**
9. Oświadczenia, wydruki z rejestrów i zaświadczenia z KRK dołączane są do akt osobowych pracownika, lub do dokumentacji wolontariusza/ praktykanta/stażysty. W przypadku danych z Rejestru osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw wyjaśniania przypadków




 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Kłobucka 168, tel. 016 832 81 00 www.szpital.lubaczowski.com</p>	<p><b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b></p>	str. 8
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<p><b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b></p>	<p>Data obowiązywania  03.07.2024r.</p>

czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajowości wobec małoletniego poniżej 15 lat, wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze, wystarczającym jest wydruk strony internetowej, na której widnieje komunikat, że sprawdzana osoba nie figuruje w Rejestrze.

## ROZDZIAŁ IV

### Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim pacjentem, a pracownikiem szpitala, a w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich

1. Podstawową zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez pracowników SP ZOZ w Lubaczowie jest działanie dla dobra małoletniego pacjenta.
2. Zanim małoletni pacjent zostanie zaopiekowany, należy się mu przedstawić.
3. Personel traktuje dziecko z empatią, szacunkiem i życzliwością.
4. Małoletni pacjent ma prawo do tego, by w trakcie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej towarzyszyli mu rodzice bądź opiekunowie.
5. W trakcie udzielania świadczeń, małoletni ma prawo do zadawania pytań, o czym należy go poinformować przed rozpoczęciem czynności z jego udziałem.
6. Komunikaty kierowane do małoletniego powinny być dostosowane do jego wieku i zdolności.
7. Personel, ma obowiązek współpracować z rodzicami oraz opiekunami małoletnich pacjentów, zwłaszcza informować ich o sytuacji medycznej małoletniego.
8. Podczas badania małoletniego pacjenta należy zapewnić mu intymność adekwatną do jego wieku, potrzeb i oczekiwań.
9. Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy wobec dziecka w jakiegokolwiek formie.  
Przed wszystkim niedozwolone jest:
  - 9.1 upokarzanie, krzyczenie, lekceważenie, obrażanie, ignorowanie lub bagatelizowanie potrzeb dziecka,
  - 9.2 straszenie lub szantażowanie dziecka w celu nakłonienia do współpracy,
  - 9.3 mówienie nieprawdy podczas wykonywania czynności medycznych (np. że coś nie będzie bolało, choć faktem jest, że ból przy danym działaniu może się pojawić),
  - 9.4 dopuszczanie do sytuacji, że małoletni pacjenci i ich rodzice/opiekunowie czują się dyskryminowani lub otrzymują niższy standard opieki,
  - 9.5 nawiązywanie jakichkolwiek relacji z pacjentem małoletnim, które mogą być zakwalifikowane jako relacje o charakterze seksualnym,
  - 9.6 zachowywanie się w obecności małoletnich pacjentów w sposób niestosowny lub dwuznaczny, lub w sposób, który może obiektywnie zostać uznany za taki, obejmuje to w szczególności używanie wobec małoletnich pacjentów, w ich obecności wulgarnych słów, gestów, żartów, czynienie obraźliwych uwag, nawiązywanie w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej oraz wykorzystanie wobec małoletnich pacjentów relacji władzy lub przewagi fizycznej.

 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Kłomnicka 108, 161 016 522 81 00 www.szpital.lubaczowski.com</p>	<b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ</b>	str. 9
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b>	Data obowiązywania  03.07.2024r.

## ROZDZIAŁ V


### Zasady bezpiecznych relacji pomiędzy małoletnimi, a w szczególności zachowania niedozwolone

1. W czasie pobytu na terenie szpitala, małoletni obowiązani są do przestrzegania norm prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności w zakresie poszanowania dóbr osobistych drugiego dziecka, w tym jego godności osobistej i nietykalności cielesnej.
2. Małoletnim zabrania się stosowania jakichkolwiek form przemocy. Zakazane są w szczególności:
  - 2.1 uderzanie, popychanie, szarpanie, kopanie, opluwanie, szczypanie bądź wyrządzanie innemu małoletniemu jakiegokolwiek krzywdy fizycznej;
  - 2.2 wyzywanie, obrażanie, wyśmiewanie, przedrzeźnianie się, zawstydzanie, upokarzanie, straszenie, szantażowanie oraz wszelkie inne objawy przemocy psychicznej;
  - 2.3 komentowanie sytuacji rodzinnej lub/i majątkowej innego małoletniego;
  - 2.4 kierowanie do innego małoletniego propozycji erotycznych;
  - 2.5 prezentowanie małoletniemu treści pornograficznych;
  - 2.6 rejestracja wizerunku, głosu małoletniego bez jego zgody;
  - 2.7 korzystanie z przedmiotów małoletniego bez jego zgody;
  - 2.8 kradzież lub przywłaszczenie przedmiotów należących do innego małoletniego.

## ROZDZIAŁ VI

### Procedury interwencji w przypadku krzywdzenia dziecka

1. Każdy członek personelu jest zobowiązany i uprawniony do reagowania, w przypadku zaistnienia podejrzenia, że małoletniemu pacjentowi dzieje się krzywda.
2. Źródłem krzywdy małoletniego może być zachowanie każdej dorosłej osoby, w tym rodziców, opiekunów lub innych osób, a także innych małoletnich.
3. W sytuacji wykrycia/zauważenia przez personel placówki objawów krzywdzenia małoletniego należy:
  - a) zareportować ten fakt ordynatorowi/kierownikowi oddziału/lekarzowi dyżurującemu/bezpośredniemu przełożonemu ;
  - b) udzielić niezbędnej pomocy małoletniemu i zapewnić mu bezpieczeństwo;
  - c) poinformować rodziców/opiekunów dziecka o podejrzeniu krzywdzenia dziecka;
  - d) udzielić informacji o możliwości uzyskania pomocy lub wsparcia;
  - e) niezwłocznie poinformować odpowiednie służby tj. Policję lub prokuraturę w przypadku podejrzenia, że życie małoletniego pacjenta jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi na stosowanie wobec niego przemocy;
  - f) wypełnić **Kartę Interwencji** stanowiącą **Załącznik nr 4** do niniejszych standardów;


 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Księżycowa 166, tel. 016 832 81 00 www.szpital.lubaczowski.com</p>	<p><b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b></p>	str. 10
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<p><b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b></p>	<p>Data obowiązywania  03.07.2024r.</p>

- g) **Kartę Interwencji** załącza się do dokumentacji medycznej pacjenta, a w przypadku podejrzenia pracownika również do akt osobowych pracownika;
- h) na podstawie poczynionych ustaleń **interweniujący** sporządza **Protokół Interwencji**, który przekazuje się osobie odpowiedzialnej za rejestrację zgłoszeń tj. Inspektorowi Ochrony Danych Osobowych/ Pełnomocnikowi ds. Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji. Wzór protokołu stanowi **Załącznik nr 5** do niniejszych standardów.
4. W przypadku naruszenia zasad bezpiecznego kontaktu z małoletnim pacjentem **przez przedstawicieli ustawowych, opiekunów faktycznych lub innych domowników**:
- a) w przypadku podejrzenia, że życie małoletniego pacjenta jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi na stosowanie wobec niego przemocy w rodzinie należy poinformować odpowiednie służby tj. Policję lub prokuraturę;
- b) gdy zachowanie kwalifikuje się jako przemoc domowa – wszczyna się procedurę Niebieskiej Karty zgodnie z *Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 06.09.2023r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „ Niebieska Karta”* . Należy wypełnić formularz „ **Niebieska Karta A**” (**Załącznik nr 6**) oraz przekazać właściwej osobie formularz „ **Niebieska Karta B**” (**Załącznik nr 7**);
- c) gdy zachowanie nie kwalifikuje się jako przemoc domowa lub nie jest jasny status tego zachowania – należy wystąpić do ośrodka pomocy społecznej o wgląd w sytuację rodziny.
5. W przypadku naruszenia zasad bezpiecznego kontaktu z małoletnim pacjentem **przez członka personelu** :
- a) w sytuacji, gdy niniejsze zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności, Dyrektor SP ZOZ w Lubaczowie przeprowadzi rozmowę dyscyplinującą z członkiem Personelu, który dopuścił się takiego zachowania;
- b) w sytuacji, gdy naruszenie dobra małoletniego pacjenta jest znaczne, zwłaszcza, gdy były to zachowania o charakterze dyskryminacyjnym lub naruszające godność dziecka, Dyrektor SP ZOZ w Lubaczowie niezwłocznie odsuwa tę osobę od wszelkich form kontaktu z małoletnimi pacjentami oraz rekomenduje rozwiązanie stosunku prawnego

## ROZDZIAŁ VII

### Zasady aktualizacji i przeglądów Standardów

1. *Standardy Ochrony Małoletnich* podlegają okresowej aktualizacji co 2 lata.
2. Aktualizacja polegać będzie na weryfikacji zgodności treści *Standardów Ochrony Małoletnich* z przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
3. Za dokonywanie okresowej aktualizacji odpowiada osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Małoletnich.
4. Osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Małoletnich przeprowadza wśród pracowników Szpitala raz na rok ankietę monitorującą poziom realizacji standardów. Wzór ankiety stanowi **Załącznik nr 8** do niniejszych standardów.

 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Kłobucka 156, tel. 018 832 81 00 www.szpital.lubaczowski.com</p>	<p><b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b></p>	str. 11
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<p><b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b></p>	<p>Data obowiązywania 03.07.2024r.</p>

## ROZDZIAŁ VIII

### Zakres kompetencji osób odpowiedzialnych za przygotowanie członków personelu do stosowania Standardów Ochrony Małoletnich

#### 1. Dyrektor Szpitala jest odpowiedzialny:

1.1 za wdrożenie *Standardów Ochrony Małoletnich* w Placówce;

1.1.1 wdrożenie niniejszych standardów następuje poprzez wydanie przez Dyrektora Zarządzenia w sprawie wprowadzenia *Standardów Ochrony Małoletnich* w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie;

1.1.2 zaznajomienie wszystkich członków personelu z treścią *Standardów Ochrony Małoletnich* następuje poprzez ich udostępnienie w wewnętrznym systemie informatycznym oraz w formie papierowej;

1.2 przeprowadzanie rozmów dyscyplinujących z członkami personelu w sytuacji ujawnienia stosowanie przez nich przemocy wobec małoletniego.

#### 2. Osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Małoletnich odpowiada za :

2.1 okresową weryfikację procedury i ocenę jej funkcjonowania w Szpitalu;

2.2 dokumentowanie zgłoszeń dotyczących krzywdzenia małoletnich  
tj. ewidencjonowanie *Protokołów Interwencji*;

2.3 aktualizację treści *Standardów Ochrony Małoletnich* zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego.

#### 3. Kierownicy/ordynatorzy/pielęgniarki oddziałowe poszczególnych komórek organizacyjnych lub osoby przez nich wyznaczone odpowiedzialni są za:

3.1 zapoznanie podległych pracowników z wymaganiami niniejszej procedury;

3.2 nadzór nad prawidłowym stosowaniem procedury;

3.3 przyjmowanie zgłoszeń dotyczących podejrzenia stosowania przemocy wobec małoletnich;


3.4 informowanie o zdarzeniu Dyrektora Szpitala oraz osobę odpowiedzialną za Standardy Ochrony Małoletnich;

3.5 przeprowadzanie rozmów z przedstawicielami ustawowymi małoletnich w sytuacji ujawnienia stosowania przemocy wobec małoletnich;

3.6 przekazywanie osobie odpowiedzialnej za Standardy Ochrony Małoletnich *Protokołu Interwencji*;

3.7 składanie w imieniu Szpitala zawiadomień do Sądu Rodzinnego, Policji, Prokuratury, Opieki Społecznej;

3.8 wszczynanie procedury „Niebieskiej Karty”. Dalszy tok postępowania leży w kompetencjach instytucji wskazanych w pkt. poprzedzającym.

 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Kłopotnicka 16B, tel. 016 632 81 00 www.szpital.lubaczowski.com</p>	<p><b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b></p>	str. 12
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<p><b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b></p>	<p>Data obowiązywania 03.07.2024r.</p>

## ROZDZIAŁ IX


### Zasady udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym i faktycznym oraz małoletnim standardów do zapoznania się z nimi i ich stosowania

1. *Standardy Ochrony Małoletnich* są dokumentem ogólnodostępnym, znajdują się:
  - 1.1 w budynku SP ZOZ w Lubaczowie na tablicach ogłoszeń;
  - 1.2 na stronie internetowej.
2. *Standardy Ochrony Małoletnich* – wersja skrócona są przeznaczone dla małoletnich pacjentów Szpitala oraz wszelkich innych małoletnich przebywających na terenie Szpitala.
3. Wersja skrócona Standardów dla małoletnich dostępna jest na tablicy ogłoszeń, na stronie internetowej Szpitala, w dyżurce pielęgniarek, a w przypadku poradni – w rejestracji. Na prośbę małoletniego udostępnia mu się ich treść. (**Załącznik nr 9**)

## ROZDZIAŁ X

### Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet oraz procedury ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utwalonymi w innej formie


1. Małoletni korzystają z własnych urządzeń elektronicznych na terenie SP ZOZ w Lubaczowie pod opieką i nadzorem swoich rodziców/opiekunów oraz za zgodą pracownika.
2. Zabronione jest używanie urządzeń elektronicznych podczas wykonywania badania.
3. Najmłodsze dzieci powinny korzystać jedynie z pozytywnych i bezpiecznych treści (strony, aplikacje, gry) wskazanych przez rodziców.
4. W przypadku uzyskania informacji o możliwości dostępu małoletniego do treści o charakterze pornograficznym, erotycznym, wulgarnym, rasistowskim, ksenofobicznym lub dyskryminującym określone grupy społeczne, członek personelu niezwłocznie zawiadamia: lekarza dyżurnego/kierującego oddziałem oraz przedstawiciela ustawowego małoletniego.
5. Za zachowania niedozwolone w sieci uważa się:
  - 5.1 udostępnianie wizerunku i/lub głosu innego małoletniego za pośrednictwem Internetu;
  - 5.2 transmitowanie nagrań z udziałem innego małoletniego na żywo za pośrednictwem Internetu;
  - 5.3 udostępnianie wpisów mających na celu wyśmiewanie, poniżanie lub upokarzanie innego małoletniego;
  - 5.4 wykorzystywanie wizerunku innego małoletniego bez jego zgody;
  - 5.5 udostępnianie obraźliwych, wulgarnych komentarzy i wpisów w Internecie;
  - 5.6 podszywanie się pod innych użytkowników bądź nieuprawnione logowanie się na konta internetowe innej osoby.

 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Mickiewicza 162, tel. 018 632 61 00 www.szpital.lubaczow.pl</p>	<p><b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b></p>	str. 13
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<p><b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b></p>	<p>Data obowiązywania 03.07.2024r.</p>

## ROZDZIAŁ XI

### Zasady ochrony wizerunku małoletniego

1. Ochrona prawna wszelkich danych osobowych dziecka jest niezbywalnym prawem i podlega regulacjom określonym w przepisach prawa.
2. Jednostka uznając prawo dziecka do prywatności i ochrony dóbr osobistych, zapewnia ochronę danych osobowych, w tym wizerunku osoby małoletniej.
3. Personel pod żadnym pozorem nie może nagrywać, a także fotografować dziecka bez uprzedniej zgody opiekuna prawnego. Zgoda wyrażona musi być jedynie w formie pisemnej.
4. Personel nie może dokonywać upublicznienia nagrań, a także zdjęć bez zgody opiekuna prawnego dziecka.
5. Zebrana zgoda od opiekuna prawnego dziecka musi zostać zebrana w sposób dobrowolny oraz musi ona zostać w pełni zrozumiana przez opiekuna prawnego. (**Załącznik nr 10**).
6. Zgoda zebrana od prawnego opiekuna dziecka może zostać w każdej chwili wycofana. Wycofania zgody dokonuje się za pomocą złożenia przez opiekuna prawnego dziecka odpowiedniego oświadczenia.
7. Oświadczenie dotyczące cofnięcia zgody należy złożyć u osoby odpowiedzialnej za Standardy Ochrony Małoletnich.
8. Personel medyczny nie może umożliwić przedstawicielom mediów utrwalac wizerunku dziecka bez pisemnej zgody opiekuna prawnego.
9. Dyrektor jednostki lub osoba przez niego upoważniona może po otrzymanej pisemnej zgodzie od przedstawiciela ustawowego wypowiedzieć się w kontakcie z mediami o sprawie dziecka lub jego opiekunów.
10. Zabronione jest podawanie do mediów danych kontaktowych do opiekuna prawnego dziecka bez jego zgody oraz wiedzy.
11. W SP ZOZ w Lubaczowie zabronione jest utrwalanie zdjęć dzieci do celów reklamowych.
12. Dane osobowe zarówno dziecka jak również opiekuna prawnego służą wyłącznie do realizacji obowiązków prawnych w zakresie określonym przepisami prawa w obszarze udzielania świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ w Lubaczowie.
13. Jeśli dzieci, rodzice/ opiekunowie prawni nie wyrazili zgody na utrwalenie wizerunku dziecka , SP ZOZ w Lubaczowie w pełni będzie respektował tą decyzję.
14. SP ZOZ w Lubaczowie przechowuje materiał zawierający wizerunek dzieci w sposób zgodny z prawem i bezpieczny dla dzieci a mianowicie nośniki są przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, materiał elektroniczny przechowujemy na szyfrowanych nośnikach.

 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Młocznicza 15B, tel. 016 632 81 00 www.szpital.lubaczowski.com</p>	<p><b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b></p>	str. 14
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<p><b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b></p>	<p>Data obowiązywania 03.07.2024r.</p>

## ROZDZIAŁ XII


### Plan wsparcia małoletniego

1. W przypadku, gdy członek personelu realizując obowiązki służbowe, zidentyfikował, lub podejrzewa wystąpienie czynników ryzyka lub objawów krzywdzenia dziecka, ustala wraz z przełożonym *Plan Wsparcia Małoletniego*, którego celem jest objęcie małoletniego ochroną.
2. W ramach *Planu Wsparcia Małoletniego* ustala się, czy zachodzi konieczność podjęcia działań interwencyjnych tj. zawiadomienia Policji, Prokuratury, Sądu rodzinnego, opieki społecznej.
3. W razie stosowania przemocy domowej wobec małoletniego, plan ten jest ustalany z rodzicem niekrzywdzącym lub inną niekrzywdzącą osobą najbliższą małoletniego.
4. W ramach planu wsparcia, ustalane są dalsze kroki zgodne z dobrem dziecka, w tym przede wszystkim w zakresie objęcia małoletniego pomocą medyczną oraz doraźną pomocą psychologiczną na terenie Szpitala oraz wskazanie przedstawicielom ustawowym małoletniego zaleceń w zakresie dalszej opieki psychologicznej.

## ROZDZIAŁ XIII

### Przepisy końcowe

1. Procedura *Standardy Ochrony Małoletnich* wchodzi w życie z dniem jej ogłoszenia.
2. Ogłoszenie procedury następuje poprzez udostępnienie jej w pełnej i skróconej wersji dla dzieci na stronie internetowej Szpitala oraz poprzez wywieszenie w widocznym miejscu na tablicy ogłoszeń.

 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Młoczeńska 10B, tel. 016 632 61 00 www.ozpital.lubaczoweki.com</p>	<p><b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ</b></p>	str. 15
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<p><b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b></p>	<p>Data obowiązywania  03.07.2024r.</p>

*Załącznik nr 1  
do Standardów Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym  
Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie*

## OŚWIADCZENIE


### o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich

Ja niżej podpisany(-a) oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią Standardów Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie, które w pełni zrozumiałam/ zrozumiałem, akceptuję i zobowiązuję się do ich stosowania. Zobowiązuję się również do raportowania wszelkich informacji na temat zdarzeń oraz działań niezgodnych z ich treścią

.....

(data i podpis)



 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Kościelnicza 103, tel. 015 632 81 00 www.szpital.lubaczowski.com</p>	<p><b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ</b></p>	str. 16
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<p><b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b></p>	<p>Data obowiązywania 03.07.2024r.</p>

Załącznik nr 2  
do Standardów Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym  
Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie

## OŚWIADCZENIE o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat.

Ja,.....,nr PESEL.....  
oświadczam, że:

nie zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.\*

zamieszkiwałam/em w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, a to w następujących państwach:\*

.....

.....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.


.....  
( miejscowość i data )

.....  
( czytelny podpis )

\*Właściwe zaznaczyć

Jeżeli osoba zamieszkiwała w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa jest zobowiązany przedłożyć zaświadczenie 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 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023r. poz. 172 oraz 2022r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Podstawa prawna: art.:21 ust.5, ust.7 i ust.8 Ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich z dnia 13 maja 2016 r. ( Dz. U. z 2023r, poz. 1304 t. j. z późn.zm.

 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Mickiewicza 168, tel. 016 632 61 00 www.szpital.lubaczowski.com</p>	<p><b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b></p>	str. 17
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<p><b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b></p>	<p>Data obowiązywania  03.07.2024r.</p>

Załącznik nr 3  
do Standardów Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym  
Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Nazwa komórki organizacyjnej/ stanowisko

### OŚWIADCZENIE

**dla osoby zatrudnianej/ wolontariusza/praktykanta/ stażysty, która zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska, które nie przewidują sporządzania informacji z rejestrów karnych uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi i nie prowadzą rejestru karnego.**

Na podst. art. 21 ust. 7 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t. j. Dz. U. z 2023, poz. 1304 i poz. 1606) oświadczam, że w państwie/ państwach, w których w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwałem/am nie przewiduje/ nie przewidują sporządzania informacji z rejestrów karnych uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi lub nie prowadzi/ nie prowadzą rejestru karnego, tj. (wymienić państwo lub państwa):

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

Wobec powyższego oświadczam, iż nie byłem/ -am prawomocnie skazany/ skazana w tym państwie/ tych państwach 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 mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/ -am się takich czynów zabronionych oraz, że nie ma obowiązku wobec mnie 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 wycieczkami, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich i opieką nad nimi.

Zgodnie z art. 21 ust. 8 cyt. wyżej ustawy oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(Data i czytelny podpis osoby zatrudnianej/wolontariusza/praktykanta/  
stażysty).



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie  
ul. Kniekiewiczza 16A, tel. 016 522 61 00  
www.szpital.lubaczowski.com

## PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ

str. 18

Wydanie 1

S/OP2.1-001/24

Standardy Ochrony Małoletnich w  
Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki  
Zdrowotnej w Lubaczowie

Data obowiązywania


03.07.2024r.

Załącznik nr 4  
do Standardów Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym  
Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie

### KARTA INTERWENCJI

<b>Imię i nazwisko małoletniego</b>		
<b>Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)</b>		
<b>Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia ( imię nazwisko, stanowisko)</b>		
<b>Opis podjętych działań</b>	<b>Data i miejsce</b>	<b>Opis</b>
<b>Forma podjętej interwencji</b>		
<b>Uwagi i podsumowanie</b>		

.....  
Data i podpis osoby zawiadamiającej

 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. 45-letniej 168, tel. 016 622 81 00 www.szpital.lubaczowiek.com.pl	<b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b>	str. 19
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b>	Data obowiązywania  03.07.2024r.

Załącznik nr 5  
do Standardów Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym  
Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie

## PROTOKÓŁ INTERWENCJI

<b>Data i miejsce sporządzenia dokumentu</b>	
<b>Imię i nazwisko małoletniego pacjenta, wobec, którego zachodzi podejrzenie krzywdzenia lub krzywdzenie</b>	
<b>Osoba stwierdzająca wystąpienie podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletniego</b>	
<b>Data podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletniego</b>	
<b>Osoba/osoby podejrzane o krzywdzenia lub krzywdzące małoletniego</b>	
<b>Opis rodzaju krzywdzenia lub podejrzenia krzywdzenia małoletniego</b>	
<b>Osoby i instytucje, które zostały powiadomione, w tym formy interwencji m.in.: powiadomienie pomocy społecznej, policji, sądu rodzinnego, uruchomienie procedury Niebieskiej Karty.</b>	

.....  
Imię i nazwisko osoby sporządzającej protokół



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie  
ul. Kłockiewicza 188, tel. 016 932 81 00  
www.szpital.lubaczow.pl

## PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ

str. 20

Wydanie 1

S/OP2.1-001/24

### Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie

Data obowiązywania

03.07.2024r.

Załącznik nr 6 do Standardów Ochrony Małoletnich w Samodzielnym  
Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie

.....  
(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) <sup>1)</sup>			
Imię i nazwisko			
Imiona rodziców			
Wiek			
PESEL <sup>2)</sup>			
Nazwa i adres miejsca pracy/ nazwa i adres placówki oświatowej, do której uczęszcza małoletni			
<i>Adres miejsca zamieszkania:</i>			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Telefon lub adres e-mail			
<i>Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):</i>			

 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Mickiewicza 9, tel. 016 622 51 00 www.szpital.lubaczowski.com	<b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b>	str. 21
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b>	Data obowiązywania  03.07.2024r.


Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
<i>Stosunek pokrewieństwa, powinowactwa lub rodzaj relacji z osobą stosującą przemoc domową: (np. żona, była żona, partner, były partner, córka, pasierb, matka, teść)<sup>1)</sup></i>			

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 <sup>2)</sup>		
<i>Adres miejsca zamieszkania:</i>		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Gmina		
Województwo		
Ulica		
Nr domu/nr lokalu		
Telefon lub adres e-mail		
<i>Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):</i>		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Gmina		
Województwo		
Ulica		
Nr domu/nr lokalu		
Sytuacja zawodowa, w tym nazwa i adres miejsca pracy		
<i>Stosunek pokrewieństwa, powinowactwa lub rodzaj relacji z osobą doznającą przemocy domowej: (np. żona, była żona, partner, były partner, córka, pasierb, matka, teść)<sup>1)</sup></i>		

 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Mickiewicza 16B, 14N, 016 632 61 00 www.szpital.lubaczowski.com</p>	<b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b>	str. 22
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b>	Data obowiązywania 03.07.2024r.

**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 <sup>3)</sup> <i>bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc psychiczna <sup>3)</sup> <i>izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie, poniżanie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc seksualna <sup>3)</sup> <i>zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc ekonomiczna <sup>3)</sup> <i>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)</i>						
Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej <sup>3)</sup> <i>wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęć 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)</i>						
Inne <sup>3)</sup> <i>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)</i>						

 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Mickiewicza 16B, tel. 016 832 81 00 www.szpital.lubaczowki.com	<b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b>	str. 23
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b>	Data obowiązywania  03.07.2024r.

V. CZY OSOBA DOZNAJĄCA PRZEMOCY DOMOWEJ ODNIOŚŁA USZKODZENIA CIAŁA?  
(TAK/NIE)<sup>1)</sup>

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? .....)  
ustalono  nie  nie

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)<sup>1)</sup>

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			
<i>Adres miejsca zamieszkania:</i>			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Telefon lub adres e-mail			
<i>Stosunek świadka do osób, wobec których są podejmowane działania w ramach procedury „Niebieskie Karty” (np. członek rodziny, osoba obca)<sup>1)</sup></i>			



 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Mieszkowicza 16B, tel. 018 632 81 00 www.szpital.lubaczowci.com	<b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b>	str. 24
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b>	Data obowiązywania  03.07.2024r.


## 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 określonej 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):

 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Mickiewicza 16B, tel. 018 632 81 00 www.szpital.lubaczowski.com	<b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b>	str. 25
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b>	Data obowiązywania  03.07.2024r.

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)

<sup>1)</sup> wpisać właściwie

<sup>2)</sup> numer PESEL wpisuje się, o ile danej osobie numer taki został nadany. W przypadku braku numeru PESEL jest konieczne podanie innych danych identyfikujących osobę

<sup>3)</sup> podkreślić rodzaje zachowa

 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Mickiewicza 16B, tel.: 014 432 61 00 www.szpital.lubaczow.pl</p>	<p><b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b></p>	str. 26
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<p><b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b></p>	<p>Data obowiązywania</p> <p>03.07.2024r.</p>

Załącznik nr 7  
do Standardów Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym  
Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie

## „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:

- narazające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia,
- naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną,
- powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienia lub krzywdę,
- ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej,
- 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?

- 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,
- wstępni i zstępni oraz ich małżonkowie,
- rodzeństwo oraz ich wstępni, zstępni i ich małżonkowie,
- osoba pozostająca w stosunku przysposobienia i jej małżonek oraz ich wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- osoba pozostająca obecnie lub w przeszłości we wspólnym pożyciu oraz jej wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- osoba wspólnie zamieszkująca i gospodarująca oraz jej wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- osoba pozostająca obecnie lub w przeszłości w trwałej relacji uczuciowej lub fizycznej niezależnie od wspólnego zamieszkiwania i gospodarowania,
- małoletni.

 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. A. Mickiewicza 16B, tel. 015 832 61 00 www.szpital.lubaczowski.com</p>	<p><b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b></p>	str. 27
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<p><b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b></p>	<p>Data obowiązywania 03.07.2024r.</p>

### 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:** nielożenie 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.

### 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** –

 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Mieszwicka 10A, tel. 018 632 61 00 www.szpital-lubaczowski.com</p>	<p><b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b></p>	str. 28
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<p><b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b></p>	<p>Data obowiązywania 03.07.2024r.</p>

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 Prześstępstwem** – 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<sup>00</sup>–22<sup>00</sup> można rozmawiać z konsultantem w języku angielskim, a we wtorki w godz. 18<sup>00</sup>–22<sup>00</sup> w języku rosyjskim. **Dyżur prawny tel. (22) 666 28 50** (linia płatna, czynna w poniedziałek i wtorek w godzinach 17<sup>00</sup>–21<sup>00</sup>) oraz **tel. 800 12 00 02** (linia bezpłatna, czynna w środę w godzinach 18<sup>00</sup>–22<sup>00</sup>). **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,

 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Mickiewicza 168, tel. 016 632 81 00 www.szpital.lubaczowski.com</p>	<p><b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b></p>	str. 29
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<p><b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b></p>	<p>Data obowiązywania 03.07.2024r.</p>

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<sup>30</sup> do 15<sup>30</sup>, od godz. 15<sup>30</sup> do 9<sup>30</sup> włączony jest automat).



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie

ul. Mickiewicza 185, tel. 016 632 81 00  
www.szpital.lubaczow.pl

## PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ

str. 30

Wydanie 1

S/OP2.1-001/24

**Standardy Ochrony Małoletnich w  
Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki  
Zdrowotnej w Lubaczowie**


Data obowiązywania

03.07.2024r.

Załącznik nr 8  
do Standardów Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym  
Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie

### MONITORING STANDARDÓW – ANKIETA DLA PRACOWNIKÓW

Lp.	Odpowiedz na poniższe pytania	Tak	Nie
1.	Czy znasz Standardy Ochrony Małoletnich obowiązujące w SP ZOZ w Lubaczowie ?		
2.	Czy potrafisz rozpoznać symptomy krzywdzenia małoletnich pacjentów ?		
3.	Czy wiesz w jaki sposób zareagować na symptomy krzywdzenia małoletnich pacjentów ?		
4.	Czy w okresie ostatnich 12 miesięcy dokonałeś zgłoszenia zdarzenia zagrażającego małoletniemu pacjentowi zgodnie ze Standardami Ochrony Małoletnich?		
5.	Czy zgłaszałeś uwagi do obecnych zapisów Standardów Ochrony Małoletnich?		
6.	Czy uważasz, że obowiązujące Standardy Ochrony Małoletnich wymagają zmian / aktualizacji?		
7.	Uwagi dotyczące funkcjonowania Standardów Ochrony Małoletnich		

 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Mickiewicza 168, tel. 016 632 81 00 www.szpital.lubaczow.pl</p>	<b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b>	str. 31
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b>	Data obowiązywania  03.07.2024r.

Załącznik nr 9  
do Standardów Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym  
Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie

## Standardy Ochrony Małoletnich w SP ZOZ w Lubaczowie - wersja dla dzieci

**Jesteś dla nas ważny! Jesteś tu, ponieważ potrzebujesz naszej pomocy. W naszym szpitalu pracują lekarze, pielęgniarki, którzy chcą pomagać dzieciom.**


W naszej pracy kierujemy się zasadami i nie wszystkie dotyczą tylko leczenia. Te, które czytasz, są skierowane do dzieci. Wyjaśnimy Ci w nich, co będziemy robić, abyś czuł/a się dobrze jako nasz pacjent.

1. Możesz nam powiedzieć, jak powinniśmy się do Ciebie zwracać.
2. Masz prawo wiedzieć, jak nazywa się osoba, która Cię leczy i czym się zajmuje. Jeśli sama zapomni się przedstawić, możesz ją o to spytać.
3. Jeżeli czegoś nie rozumiesz, lub nie wiesz, na czym polega Twoje leczenie, a chcesz się dowiedzieć – pytaj śmiało! Postaramy się to wyjaśnić.
4. Będziemy Cię traktować z szacunkiem. Nie będziemy Ci mówić, że nie boli, jeśli może zaboлеć.
5. Chcemy, żebyś zawsze czuł/a, że Twoje zdrowie, potrzeby i uczucia są dla nas ważne.
6. Jeśli chciał/a/byś powiedzieć nam o tym, co Ci się podoba lub nie podoba w naszym zachowaniu - zrób to- postaramy się wysłuchać Cię z uwagą.
7. Będziemy starali się badać Cię delikatnie i dać Ci czas na oswojenie się z sytuacją. Czasem może to jednak nie być możliwe, jeżeli będziemy musieli udzielić tej pomocy szybko z uwagi na Twoje zdrowie.
8. Jeśli jest Ci smutno, tęsknisz za kimś po prostu powiedz nam o tym. Jeżeli potrzebujesz pocieszenia, możesz nas o to poprosić. Nie zawsze będziemy mogli dać Ci tyle czasu, ile potrzebujesz, ale będziemy się starać.
9. Będziemy starali się pytać Cię o zdanie w sprawach, w których możemy dać Ci wybór.
10. Twoja mama, tata lub Twój opiekun może być z Tobą w szpitalu i zostać na noc, jeśli tego potrzebujesz.

### **O czym jeszcze warto wiedzieć !**

1. Jeśli wydarzyło się coś, co Cię niepokoi, ktoś Cię krzywdził lub przekroczył Twoje granice, możesz o tym powiedzieć pracownikowi medycznemu ( np. lekarzowi, pielęgniarce) i prosić o pomoc. Postaramy się rozwiązać ten problem w taki sposób, abyś był/a bezpieczny/a.
2. Czasem jesteśmy zabiegani i zmęczeni, możemy nie mieć czasu, aby z Tobą dłużej porozmawiać, bo czekają na nas dzieci, które pilnie potrzebują naszej pomocy. Prosimy - nie



 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Mickiewicza 16B, tel. 016 632 81 00 www.szpital.lubaczowski.com</p>	<b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b>	str. 32
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b>	Data obowiązywania  03.07.2024r.


zniechęcaj się. W takiej sytuacji postaramy się wskazać Ci kogoś, kto będzie mógł odpowiedzieć na Twoje pytania i zaopiekować się Twoim problemem.

### **Jak wy powinniście się zachowywać podczas pobytu w Szpitalu**


1. Pracownicy Szpitala będą zachowywać się wobec Was z szacunkiem, dlatego proszą o to samo z Waszej strony. Dzięki temu wszystkim będzie łatwiej, a Wasz pobyt nie będzie wiązał się z dodatkowym stresem.
2. Bądźcie kulturalni również wobec rówieśników- część z nich jest tu z tego samego powodu co Wy, czyli w związku z leczeniem. Inni z kolei odwiedzają swoich bliskich. Każdy przeżywa emocje na swój sposób, dlatego pomagajcie sobie nawzajem i bądźcie życzliwi dla innych dzieci.
3. Wobec nikogo nie wolno stosować przemocy fizycznej- zakazuje się w szczególności: uderzania, popychania, szarpania, kopania, opluwania, szczypania oraz wykorzystywania przewagi fizycznej i psychicznej.
4. Wobec nikogo nie wolno stosować przemocy psychicznej- zakazuje się w szczególności: wyzywania, obrażania, wyśmiewania, zawstydzania, upokarzania, przedrzeźniania, straszenia oraz szantażowania.
5. W Internecie należy zachowywać się odpowiedzialnie i z kulturą. Nie wolno publikować wpisów mających na celu wyśmiewanie, poniżanie lub upokarzanie innych osób.
6. Wobec nikogo nie wolno stosować przemocy seksualnej. Zakazuje się dotykania miejsc intymnych innych osób, kierowania propozycji erotycznych, obnażania się oraz wszelkich innych zachowań na tle seksualnym.
7. Nie wolno prezentować i udostępniać treści pornograficznych, wulgarnych i obraźliwych.
8. Nie wolno nagrywać innych osób. Zakazuje się transmitowania nagrań innych osób na żywo w Internecie.

**Jeśli nie czujesz się na siłach, by otwarcie porozmawiać o swoich problemach z pracownikiem Szpitala, pomoc możesz uzyskać w inny sposób.**

1. Telefon zaufania dla dzieci i młodzieży czynny całą dobę przez cały tydzień. Pamiętaj masz prawo szukać wsparcia dla siebie. Jeśli tego potrzebujesz zadzwoń pod bezpłatny numer **116 111**
2. Rzecznik Praw Dziecka prowadzi darmowy, całodobowy dziecięcy telefon zaufania, gdzie zarówno dzieci jak i ich rodzice, czy opiekunowie mogą w każdej chwili uzyskać profesjonalne wsparcie psychologiczne i prawne. Jeśli tego potrzebujesz zadzwoń pod bezpłatny numer : **800 12 12 12**

 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Miłkiewicza 168, tel. 018 622 81 00 www.szpital.lubaczowen.com</p>	<p><b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b></p>	str. 33
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<p><b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b></p>	<p>Data obowiązywania 03.07.2024r.</p>

Telefonując pod wskazane numery możesz porozmawiać o wszystkim, o przyjaźni, miłości, dojrzwaniu, kontaktach z rodzicami, rodzeństwem, problemach w szkole, czy emocjach, które doświadczasz. Możesz uzyskać pomoc w sytuacji, kiedy czujesz się dyskryminowany/a, kiedy doświadczasz przemocy lub jesteś jej świadkiem.

 <p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Mickiewicza 168, tel. 016 632 81 00 www.szpital.lubaczowski.com</p>	<p><b>PROCEDURA SYSTEMU ZARZADZANIA JAKOŚCIĄ</b></p>	str. 34
		Wydanie 1
S/OP2.1-001/24	<p><b>Standardy Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b></p>	<p>Data obowiązywania  03.07.2024r.</p>

Załącznik nr 10  
do Standardów Ochrony Małoletnich w Samodzielnym Publicznym  
Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie

Lubaczów.....

(Miejscowość, data)

### ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU MOJEGO DZIECKA

Niniejszym oświadczam, iż na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych ( t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1231) wyrażam zgodę na rozpowszechnienie wizerunku mojego dziecka w szczególności poprzez umieszczenie zdjęcia na portalu społecznościowy.....

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojego dziecka w zakresie wizerunku a także ( opcjonalnie) .....( imienia i nazwiska) na w/w portalu prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie, ul. Adama Mickiewicza 168, 37-600 Lubaczów.

Mogą Państwo w dowolnym momencie wycofać zgodę, w taki sam sposób, w jaki zgoda została udzielona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody prze jej wycofaniem.

.....

podpis