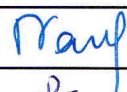
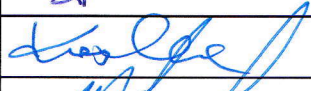
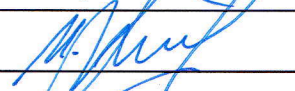
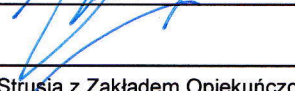


	ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ ISO 9001 I CMJWOZ		Wydanie: 1
	Procedura nr 01 CO 3.03 PROCEDURA OCHRONY MAŁOLETNICH		Strona 1 z 10
	Imię i nazwisko, stanowisko	Data	Podpis
Opracował:	Aneta Nowotarska Kierownik Działu Organizacyjno-Prawnego	13.08.2024r.	
Sprawdził:	Beata Urban Kierownik Działu Nadzoru Medycznego	14.08.2024r.	
	Ewa Kapecka Pełnomocnik Dyrektora ds. SZJ	14.08.2024r.	
	Maciej Sobkowski Z-ca Dyrektora ds. Organizacyjno-Personalnych	14.08.2024r.	
Zatwierdził:	Bartłomiej Gruszka Dyrektor	14.08.2024r.	
Niniejszy dokument jest własnością Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej. Rozpowszechnianie i udostępnianie niniejszego dokumentu lub jego fragmentu osobom spoza Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej wymaga pisemnej zgody Dyrektora.			

1. Cel

1.1. Celem procedury jest określenie *Standardów Ochrony Małoletnich* mających na celu przeciwdziałanie krzywdzeniu Małoletnich oraz zapewnienie im bezpieczeństwa w trakcie pobytu w Wielospecjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym. Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3.

1.2. Wdrożenie *Standardów Ochrony Małoletnich* stanowi realizację obowiązku wynikającego z art. 22b ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 560).

1.3. Niniejsza procedura powstała w poszanowaniu dla praw Małoletnich, w tym przede wszystkim ich godności oraz prawa do ich wychowania i wzrastania w środowisku wolnym od przemocy, krzywdy i zaniedbania. Przepisy niniejszej procedury mają zastosowanie do Małoletnich niezależnie od ich sytuacji zdrowotnej, rodzinnej czy osobistej.

1.4. Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym. Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3 przykłada szczególną wagę do zapewnienia Małoletnim z niepełnosprawnością oraz ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, poczucia bezpieczeństwa oraz realizacji ich wszelkich potrzeb.

2. Zakres

Postanowienie niniejszej procedury obowiązuje personel realizujący swoje zadania w całym Szpitalu, w tym we wszystkich Oddziałach, Poradniach, Pracowniach i Zakładach diagnostycznych, komórkach działalności pomocniczej bez względu na rodzaj zawartej umowy pomiędzy Szpitalem a Personelem.

3. Skróty i definicje

Szpital – Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo-leczniczym Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3,

Członek personelu – lekarz, pielęgniarka, pracownik socjalny *Szpitala* oraz każda inna osoba zatrudniona w *Szpitalu* lub świadcząca usługi na jego rzecz, niezależnie od formy prawnej współpracy łączącej ją ze *Szpitalem* oraz miejsca wykonywania pracy lub działalności;

Czyn karalny – czyn zabroniony przez ustawę jako przestępstwo lub przestępstwo skarbowe albo wykroczenie lub wykroczenie skarbowe, popełniony przez nieletniego,

Czyn zabroniony – zachowanie o znamionach określonych w ustawie karnej,

Kierownik jednostki organizacyjnej – Ordynator/Kierownik komórki organizacyjnej Szpitala,

Krzywdzenie – stosowanie wobec Małoletniego jakiegokolwiek formy przemocy, w tym popełnienie na szkodę Małoletniego przestępstwa bądź wykroczenia oraz działania i zaniechania skutkujące zaniedbaniem Małoletniego;

Małoletni/Dziecko – pacjent Szpitala bądź inna osoba przebywająca czasowo na terenie Szpitala, która nie ukończyła 18. roku życia;

Nieletni – osoba po ukończeniu 10. roku życia i przed uzyskaniem pełnoletności, wobec której istnieją podstawy do wszczęcia postępowania o demoralizację; osoba, która po ukończeniu 13. roku życia, ale przed ukończeniem 17. roku życia dopuściła się czynu karalnego;

Opiekun faktyczny - osoba sprawująca, bez obowiązku ustawowego, stałą opiekę nad Małoletnim;

Przedstawiciel ustawowy – rodzic, pod którego władzą rodzicielską pozostaje Małoletni lub opiekun Małoletniego ustanowiony postanowieniem sądu;

Przemoc – jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste, w szczególności narażające osoby na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające ich godność, nietykalność cielesną, wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na ich zdrowiu fizycznym lub psychicznym, a także wywołujące cierpienia i krzywdy moralne u osób dotkniętych przemocą;

Przemoc fizyczna - naruszenie nietykalności fizycznej, tj. intencjonalne zachowanie powodujące uszkodzenie ciała lub niosące takie ryzyko, np. popychanie, szarpanie, ciągnięcie, szturchanie, klepanie, klapsy, ciągnięcie za uszy, włosy, szczypanie, kopanie, bicie ręką, pięścią, uderzanie, krępowanie ruchów;

Przemoc seksualna – naruszenie intymności, tj. wszelkie zachowania skutkujące niechcianym kontaktem w sferze intymnej, mogące mieć postać fizyczną, werbalną lub pozawerbalną, np. zgwałcenie, zmuszanie do innych czynności seksualnych, dotykanie miejsc intymnych, kierowanie niechcianych wypowiedzi o podtekście seksualnym;

Przemoc psychiczna - naruszenie godności osobistej, tj. wszelkie zachowania polegające w szczególności na obrażaniu, wyzywaniu, osądzaniu, ocenianiu, krytykowaniu, straszeniu, szantażowaniu, grożeniu, nieliczeniu się z uczuciami, krzyczeniu, oskarżaniu, obwinianiu, oczernianiu, wyśmiewaniu, lekceważeniu;

Przemoc ekonomiczna - naruszenie własności, tj. wszelkie zachowania wiążące się z celowym niszczeniem czyjejś własności, pozbawianiem środków lub stwarzaniem warunków, w których nie są zaspokajane niezbędne dla przeżycia potrzeby, np. niszczenie rzeczy, kradzież, przywłaszczenie, używanie rzeczy bez pozwolenia, zabieranie pieniędzy;

Przemoc domowa – przemoc stosowana przez osobę pełnoletnią wobec:

- małżonka, także w przypadku gdy małżeństwo ustało lub zostało unieważnione, oraz jego wstępnych, zstępnych, rodzeństwa i ich małżonków,
- wstępnych i zstępnych oraz ich małżonków,
- rodzeństwa oraz ich wstępnych, zstępnych i ich małżonków,
- osobę pozostającą w stosunku przysposobienia i jej małżonka oraz ich wstępnych, zstępnych, rodzeństwo i ich małżonków,
- osobę pozostającą obecnie lub w przeszłości we wspólnym pożyciu oraz jej wstępnych, zstępnych, rodzeństwa i ich małżonków,
- osobę wspólnie zamieszkującą i gospodarującą oraz jej wstępnych, zstępnych, rodzeństwa i ich małżonków,
- osobę pozostającą obecnie lub w przeszłości w trwałej relacji uczuciowej lub fizycznej niezależnie od wspólnego zamieszkiwania i gospodarowania,
- Małoletniego;

Przestępstwo – czyn zabroniony pod groźbą kary przez ustawę obowiązującą w chwili jego popełnienia;

Przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego – każde przestępstwo ścigane z urzędu,

Standardy Ochrony Małoletnich (SOM) – zbiór procedur obowiązujących wszystkich Członków personelu **Szpitala**, mających na celu ochronę Małoletnich przed przemocą i krzywdzeniem, zapewnienie Małoletnim bezpieczeństwa w czasie pobytu na terenie Szpitala, ustalenie metod reagowania na przejawy stosowania przemocy wobec Małoletnich bądź metod reagowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka;

Szpital/Placówka – Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej posadowiony przy ul. Szwajcarskiej 3 w Poznaniu,

Zaniedbanie – brak realizacji podstawowych potrzeb Małoletniego przez rodziców, opiekunów lub inne osoby obowiązane do sprawowania pieczy na Dzieckiem, w szczególności w zakresie kwestii zdrowotnych, bytowych, higienicznych, emocjonalnych czy związanych z edukacją dziecka.

4. Odpowiedzialność

4.1. Dyrektor Szpitala jest odpowiedzialny za:

- Wdrożenie Standardów Ochrony Małoletnich w Placówce,
- Przeprowadzanie rozmów dyscyplinujących z Członkami personelu w sytuacji ujawnienia stosowania przez nich przemocy wobec Małoletniego,
- Przeprowadzanie rozmów z przedstawicielami ustawowymi Małoletnich w sytuacji ujawnienia stosowania przemocy przez Członka personelu wobec Małoletniego.

4.2. Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością - jest odpowiedzialny za:

- Okresową weryfikację procedury i ocenę jej funkcjonowania w Szpitalu, np. na podstawie audytów wewnętrznych,

4.3. Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta – jest odpowiedzialny za:

- Przyjmowanie zgłoszeń dotyczących podejrzenia stosowania przemocy wobec Małoletnich przez Członków personelu,
- Przyjmowanie zgłoszeń dotyczących stosowania przemocy domowej wobec Małoletnich oraz ujawnienia przejawów zaniedbania u Małoletnich,
- Przyjmowanie zgłoszeń dotyczących stosowania przemocy wobec Małoletnich przez osoby trzecie,
- Przyjmowanie zgłoszeń dotyczących stosowania przemocy wobec Małoletnich przez innych Małoletnich (Nieletnich),
- Składanie w imieniu **Szpitala** zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę Małoletniego do Policji lub Prokuratury,
- Składanie w imieniu **Szpitala** zawiadomień do sądu rodzinnego,
- Przeprowadzanie rozmów z osobami trzecimi w sytuacji ujawnienia stosowania wobec Małoletniego przemocy niewypełniającej znamion przestępstwa ściganego z oskarżenia publicznego,
- Dokumentowanie zgłoszeń dotyczących krzywdzenia Małoletnich w formie rejestru elektronicznego,
- Wszczywanie procedury „*Niebieskiej Karty*” w wypadkach wskazanych w procedurze,
- Aktualizację treści *Standardów Ochrony Małoletnich* zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego,
- Przeprowadzanie kontroli wewnętrznej realizacji *Standardów Ochrony Małoletnich* w **Szpitalu**.

4.4. Kierownicy komórek organizacyjnych odpowiedzialni są za:

- Zapoznanie podległych pracowników z wymaganiami niniejszej procedury,
- Nadzór nad prawidłowym stosowaniem procedury w poszczególnych komórkach organizacyjnych,
- Przyjmowanie zgłoszeń dotyczących podejrzenia stosowania przemocy wobec Małoletnich przez Członków personelu – oraz przekazywanie zgłoszenia Pełnomocnikowi ds. Praw Pacjenta Szpitala,
- Przyjmowanie zgłoszeń dotyczących stosowania przemocy domowej wobec Małoletnich oraz ujawnienia przejawów zaniedbania Małoletnich – oraz przekazywanie zgłoszenia Pełnomocnikowi ds. Praw Pacjenta Szpitala,
- Przyjmowanie zgłoszeń dotyczących stosowania przemocy wobec Małoletniego przez osoby trzecie – oraz przekazywanie zgłoszenia Pełnomocnikowi ds. Praw Pacjenta Szpitala,
- Przyjmowanie zgłoszeń dotyczących stosowania przemocy wobec Małoletniego przez innych Małoletnich – oraz przekazywanie zgłoszenia Pełnomocnikowi ds. Praw Pacjenta Szpitala,
- Składanie w imieniu Szpitala zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę Małoletniego do Policji lub Prokuratury – w wypadkach pilnych, w sytuacji nieobecności pracownika Pełnomocnikowi ds. Praw Pacjenta Szpitala,
- Składanie w imieniu Szpitala zawiadomień do sądu rodzinnego w wypadkach wskazanych w Standardach Ochrony Małoletnich – w wypadkach pilnych, w sytuacji nieobecności Pełnomocnikowi ds. Praw Pacjenta Szpitala,

- Przeprowadzanie rozmów z osobami trzecimi w sytuacji ujawnienia stosowania wobec Małoletniego przemocy niewypełniającej znamion przestępstwa ściganego z oskarżenia publicznego – w wypadkach pilnych, w sytuacji nieobecności Pełnomocnikowi ds. Praw Pacjenta Szpitala,

4.5. Pozostali Członkowie personelu są odpowiedzialni za:

- Realizację zasad wynikających ze *Standardów Ochrony Małoletnich*,
- Wszczywanie procedury „*Niebieskiej Karty*” w wypadkach wskazanych w procedurze tj. po stwierdzeniu przez lekarza badającego, że pacjent jest lub może być ofiarą przemocy wypełnienie załącznika „Niebieska karta A” – zgodnie z procedurą nr 01 CO 3.01 „Procedura postępowania w przypadku podejrzenia, że pacjent jest ofiarą przemocy lub zaniedbania.

5. Zasady bezpiecznych relacji pomiędzy Członkami personelu a Małoletnimi

5.1. Podstawowe zasady

Niezależnie od treści postanowień niniejszych *Standardów Ochrony Małoletnich*, Członkowie Personelu **Szpitala** w relacjach z Małoletnimi mają obowiązek przestrzegania przepisów prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności w zakresie poszanowania dóbr osobistych Małoletniego, przysługujących mu praw pacjenta oraz praw dziecka ustalonych na podstawie Konwencji o prawach dziecka z dnia 20 listopada 1989 r.

5.2. Wykaz zachowań niedozwolonych - Zakazane jest w szczególności:

- naruszanie intymności i prywatności Małoletniego bez przyczyny uzasadnionej świadczeniem usług medycznych,
- prowokowanie kontaktów fizycznych z Małoletnim bądź angażowanie go w nie, np. poprzez łaskotanie, sadzanie Małoletniego na kolanach,
- proponowanie Małoletniemu kontaktów intymnych, inicjowanie takich kontaktów,
- zapraszanie Małoletniego do miejsca zamieszkania Członka personelu,
- inicjowanie prywatnych kontaktów z Małoletnim, np. poprzez wiadomości SMS, e-maile, wiadomości na mediach społecznościowych, komentowanie zamieszczanych przez Małoletniego treści,
- kierowanie do Małoletniego wypowiedzi z podtekstem seksualnym, omawianie wyglądu Małoletniego bez związku ze świadczeniem usług medycznych, w szczególności wypowiadanie komentarzy w kontekście płci lub atrakcyjności fizycznej Małoletniego,
- nawiązywanie z Małoletnim relacji o charakterze romantycznym,
- wypowiadanie słów wulgarnych i powszechnie uznawanych za obraźliwe w obecności Małoletniego,
- kierowanie do Małoletniego niestosownych lub wulgarnych dowcipów,
- proponowanie i umożliwianie Małoletniemu spożywania alkoholu lub nielegalnych substancji,
- ujawnianie informacji wrażliwych na temat Małoletniego,
- straszenie Małoletniego,
- szantażowanie Małoletniego,
- zmuszanie Małoletniego do wykonywania określonych czynności pod groźbą wyrządzenia krzywdy,
- ignorowanie bądź wyśmiewanie emocji i uczuć Małoletniego,
- szydzenie z Małoletniego, przedrzeźnianie,
- podnoszenie głosu na Małoletniego,
- zawstydzanie i upokarzanie Małoletniego,
- celowe przedstawianie Małoletniemu nieprawdziwych twierdzeń,
- wykluczanie Małoletniego, stosowanie manipulacji,
- komentowanie w obecności Małoletniego jego sytuacji rodzinnej bądź sytuacji majątkowej jego rodziny,
- rozpowszechnianie nieprawdziwych informacji na temat Małoletniego lub jego rodziny,
- obrażanie Małoletniego bądź kierowanie agresywnych wypowiedzi w jego kierunku,
- dyskryminowanie, stygmatyzowanie Małoletniego,

- wykonywanie fotografii Małoletniemu, nagrywanie jego wizerunku, głosu - bez związku ze świadczeniem usług medycznych bądź transmitowanie ww. nagrań na żywo za pośrednictwem Internetu,
- nieuzasadnione ważnymi względami ograniczenie możliwości pobytu przedstawiciela ustawowego/opiekuna faktycznego przy Małoletnim,
- wykorzystywanie przewagi fizycznej i władzy nad Małoletnim,
- stosowanie jakichkolwiek przejawów przemocy fizycznej wobec Małoletniego, takich jak m.in. szarpanie, bicie, oplukiwanie, szczypanie, ciągnięcie za włosy, wykręcanie rąk, rzucanie w Małoletniego przedmiotami oraz wszelkie inne przejawy naruszania nietykalności cielesnej Małoletniego.

5.3. Dobre praktyki

5.3.1. Postępowanie Członka personelu wobec Małoletniego oraz jego przedstawicieli ustawowych/opiekunów faktycznych opiera się na życzliwości, zrozumieniu i empatii, a w szczególności:

- Członek personelu zwraca się nie tylko do osób dorosłych, lecz także do Małoletniego z szacunkiem, wykazując przy tym postawę nieocenającą,
- w pierwszym kontakcie z Małoletnim, Członek personelu przedstawia się, a następnie prowadzi rozmowę w prostym języku, dostosowanym do stopnia rozwoju Małoletniego,
- Małoletni ma prawo do informacji o tym, jakim zabiegom medycznym będzie poddany,
- Małoletniego należy poinformować o możliwości zadawania pytań, a także w miarę możliwości Członek personelu powinien konsultować z małoletnim kwestie poza medyczne, kiedy Małoletni ma możliwość dokonania wyboru,
- podczas badania medycznego związanego z odsłonięciem ciała, Małoletniemu towarzyszy przedstawiciel ustawowy lub opiekun faktyczny,
- kontakt fizyczny z Małoletnim w zakresie niezwiązanym z udzielaniem świadczeń medycznych może mieć miejsce wyłącznie za zgodą dziecka i jeśli zachodzi ku temu uzasadniona okolicznościami potrzeba,
- Członek personelu szanuje prawo Małoletniego do odpoczynku, tj. do niezakłóconego snu, w tym ciszy nocnej,
- Małoletni jest informowany o zasadach obowiązujących w Szpitalu,
- Członek personelu współpracuje z przedstawicielem ustawowym/opiekunem faktycznym Małoletniego w zakresie przygotowania Małoletniego do procedur medycznych oraz uspokajania go w sytuacji stresowej,
- Członek personelu niezwłocznie reaguje w sytuacji nieprawidłowego postępowania względem Małoletniego przez jego przedstawiciela ustawowego/opiekuna faktycznego, zwracając uwagę na naruszanie dobra Małoletniego,
- Członek personelu przebywając na terenie Szpitala zwraca uwagę na to, czy wraz z nim przebywają tylko osoby do tego uprawnione,
- Lekarz badający pacjenta, po stwierdzeniu, że pacjent jest lub może być ofiarą przemocy wszczyna procedurę „Niebieskiej Karty” tj. wypełnia załącznik „Niebieska karta A” – zgodnie z procedurą nr 01 CO 3.01 „Procedura postępowania w przypadku podejrzenia, że pacjent jest ofiarą przemocy lub zaniedbania”.

5.4. Zasady bezpiecznych relacji pomiędzy Małoletnimi

5.4.1. Podstawowe zasady

5.4.1.1. 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.

5.4.2. Wykaz zachowań niedozwolonych

5.4.2.1. Małoletnim zabrania się stosowania jakichkolwiek form przemocy. Zakazane są w szczególności:

- uderzanie, popychanie, szarpanie, kopanie, oplukiwanie, szczypanie bądź wyrządzanie innemu Małoletniemu jakiegokolwiek krzywdy fizycznej lub wykorzystywanie przewagi fizycznej i psychicznej nad innym Małoletnim,
- wyzywanie, obrażanie, wyśmiewanie, przedrzeźnianie, zawstydzanie, upokarzanie, straszenie, szantażowanie innego Małoletniego oraz wszelkie inne przejawy stosowania przemocy psychicznej wobec innego Małoletniego,
- komentowanie sytuacji rodzinnej bądź majątkowej innego Małoletniego,

- kierowanie do innego Małoletniego propozycji o charakterze erotycznym,
- prezentowanie małoletniemu treści pornograficznych,
- stosowanie jakichkolwiek przejawów przemocy seksualnej, jak choćby dotykanie miejsc intymnych, obnażanie się, podejmowanie czynności seksualnych,
- rejestracja wizerunku i/lub głosu innego Małoletniego bez jego zgody,
- korzystanie z przedmiotów należących do innego Małoletniego bez jego zgody,
- kradzież lub przywłaszczenie przedmiotów należących do innego Małoletniego,
- stosowanie jakichkolwiek form cyberprzemocy, w szczególności wskazanych w pkt 5.5.2.

5.5. Ochrona Małoletnich przed internetowymi zagrożeniami

5.5.1. Zasady korzystania przez Małoletnich z Internetu na terenie Szpitala

5.5.1.1. Małoletni mają prawo do korzystania z Internetu na terenie **Szpitala** we własnym zakresie, na posiadanych przez siebie urządzeniach elektronicznych – z zastrzeżeniem korzystania z przedmiotowych urządzeń w sposób nienaruszający spokoju innych osób przebywających w Szpitalu, tj. pacjentów, Członków personelu i osób trzecich.

W przypadku uzyskania przez Członka personelu **Szpitala** informacji o możliwości zapoznania się przez Małoletniego z treściami w szczególności:

- o charakterze pornograficznym bądź o podtekście erotycznym,
- o charakterze obraźliwym, wulgarnym, rasistowskim, ksenofobicznym, homofobicznym lub dyskryminującym określone grupy społeczne w jakikolwiek inny sposób;
- niedostosowanymi do wieku Małoletniego,

Członek personelu zawiadamia niezwłocznie Przedstawiciela ustawowego Małoletniego o ujawnionych okolicznościach. Informacja o ujawnieniu możliwości zapoznania się przez Małoletniego z ww. treściami zostaje następnie niezwłocznie przekazana Pełnomocnikowi ds. Praw Pacjenta Szpitala, a w razie jego nieobecności – Anecie Nowotarskiej – Kierownikowi Działu Organizacyjno-Prawnego.

5.5.2. Wykaz zachowań niedozwolonych w sieci

5.5.2.1. Za zachowania niedozwolone w sieci uważa się w szczególności:

- Udostępnianie wizerunku i/lub głosu innego Małoletniego za pośrednictwem Internetu,
- Transmitowanie nagrań z udziałem innego Małoletniego na żywo za pośrednictwem Internetu,
- Udostępnianie w Internecie wpisów mających na celu wyśmianie, poniżenie lub upokorzenie innego Małoletniego,
- Wykorzystywanie wizerunku innego Małoletniego bez jego zgody, w szczególności w ramach dokonania modyfikacji jego wyglądu w celach prześmiewczych,
- Udostępnianie wulgarnych, obraźliwych komentarzy i wpisów w Internecie,
- Podszywanie się pod innych użytkowników Internetu bądź nieuprawnione logowania na konta internetowe innej osoby,
- Stosowanie wobec innej osoby przejawów nękania za pośrednictwem Internetu,
- Korzystanie ze stron internetowych zawierających materiały pornograficzne, o wysokim stopniu brutalności oraz przeglądanie materiałów niedostosowanych do wieku Małoletniego.

5.6. Procedury interwencyjne w przypadku powzięcia podejrzenia bądź uzyskania informacji o krzywdzeniu Małoletniego

5.6.1. Czynniki alarmujące

Ujawnienie wystąpienia u małoletniego urazów nieprzypadkowych, niewyjaśnionego pochodzenia, tzw. *świeżych urazów*, tj.:

- Śladów na skórze, zasinień, zadrapań, złamań kości, urazów głowy, jamy brzusznej, poparzeń głębokich bądź wskazujących na możliwość przypalania papierosem lub urządzeniem elektrycznym,
- Uzyskanie bezpośrednio od Małoletniego informacji o stosowaniu wobec niego przemocy przez Członka personelu/członka rodziny/innego Małoletniego/osoby trzeciej,

- Uzyskanie od przedstawiciela ustawowego/opiekuna faktycznego Małoletniego/ innego Członka personelu/osoby trzeciej informacji o stosowaniu przemocy wobec Małoletniego.

5.6.2. Stosowanie przemocy wobec Małoletniego przez Członka personelu – schemat postępowania – 01 CO 3.03.1

5.6.3. Stosowanie przemocy domowej wobec Małoletniego – schemat postępowania – 01 CO 3.03.2

5.6.4. Wszczęcie procedury „*Niebieskiej Karty*” przez Członka personelu (zgodnie z Procedurą 01 CO 3.01 Postępowanie w przypadku gdy pacjent jest ofiarą przemocy)

5.6.4.1. W przypadku powzięcia przez Członka personelu uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej lub uzyskania zgłoszenia o stosowaniu przemocy domowej wobec Małoletniego, Członek personelu jeżeli nie jest lekarzem zawiadamia o podejrzeniu lekarza, który jest obowiązany do wszczęcia procedury „*Niebieskiej Karty*”, w rozumieniu wynikającym z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury „*Niebieskiej Karty*” oraz wzorów formularzy „*Niebieska Karta*” (Dz. U. poz. 1870 – dalej zwanego „*Rozporządzeniem o Niebieskiej Karcie*”).

5.6.4.2. Wszczęcie procedury następuje z chwilą wypełnienia przez lekarza formularza „*Niebieska Karta – A*” (stanowiącego załącznik nr 1 do Rozporządzenia o Niebieskiej Karcie), w którym wskazuje się wszystkie osoby doznające przemocy domowej oraz wszystkie osoby stosujące przemoc domową.

5.6.4.3. Osoba wszczynająca procedurę dokonuje wstępnej diagnozy sytuacji w związku z zaistnieniem uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej i przeprowadza rozmowę z osobą doznającą przemocy domowej, a także, w miarę możliwości, z osobą stosującą przemoc. Rozmowę z osobą doznającą przemocy domowej przeprowadza się w warunkach gwarantujących swobodę wypowiedzi, poszanowanie godności oraz zapewniających bezpieczeństwo. Osobie doznającej przemocy domowej przekazuje się informacje w prostym, przejrzystym i przystępnym dla niej języku, z uwzględnieniem stanu i okoliczności, które mogą mieć wpływ na zdolność rozumienia i bycie rozumianym. W trakcie rozmowy z osobą stosującą przemoc domową informuje się ją w szczególności o prawnych konsekwencjach stosowania przemocy domowej oraz wskazuje na konieczność zmiany sposobu postępowania. Działania, o których mowa, realizuje się uwzględniając warunki, czynniki i potrzeby, w tym dotyczące osób niepełnosprawnych.

5.6.4.4. Jeżeli istnieje podejrzenie stosowania przemocy domowej wobec Małoletniego, działania w ramach procedury przeprowadza się w obecności rodzica, opiekuna prawnego lub faktycznego. Jeżeli istnieje podejrzenie, że osobami stosującymi przemoc domową wobec Małoletniego są rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni, działania w ramach procedury przeprowadza się w obecności pełnoletniej osoby najbliższej w rozumieniu art. 115 § 11 Kodeksu Karnego, zwanej dalej „osobą najbliższą”, lub pełnoletniej osoby wskazanej przez Małoletniego. Działania z udziałem Małoletniego doznającego przemocy domowej przeprowadza się, w miarę możliwości, w obecności psychologa.

5.6.4.5. Po wypełnieniu formularza „*Niebieska Karta - A*” osobie doznającej przemocy domowej przekazuje się formularz „*Niebieska Karta - B*”. Jeżeli osobą doznającą przemocy domowej jest Małoletni, formularz „*Niebieska Karta - B*” przekazuje się rodzicowi, opiekunowi prawnemu lub faktycznemu, a w przypadku podejrzenia stosowania przemocy przez rodzica, opiekuna prawnego lub faktycznego - osobie najbliższej lub pełnoletniej osobie wskazanej przez Małoletniego. **Formularza „*Niebieska Karta - B*” nie przekazuje się osobie stosującej przemoc domową.** Wzór formularza „*Niebieska Karta - B*” jest określony w załączniku nr 2 do Rozporządzenia o Niebieskiej Karcie.

5.6.4.6. Wypełniony formularz „*Niebieska Karta - A*” (zgodnie z Procedurą nr 01 CO 3.01) oryginał bezzwłocznie przekazuje się pracownikowi socjalnemu szpitala (budynek D, II piętro pokój 239), który niezwłocznie, nie później niż w terminie 5 dni roboczych od dnia wszczęcia procedury, przekazuje dokument do zespołu interdyscyplinarnego powołanego przez organ wykonawczy gminy, właściwego wg miejsca zamieszkania Małoletniego. Kopię wypełnionego formularza „*Niebieska Karta - A*” pozostawia się u wszczynającego procedurę. Wszystkie działania realizowane w ramach procedury są dokumentowane w formie pisemnej.

W pozostałym zakresie zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia o Niebieskiej Karcie.

Osoby upoważnione w Szpitalu do wszczynania procedury „*Niebieskiej Karty*” to: lekarze.

5.7. Zawiadamianie sądu rodzinnego o krzywdzeniu dziecka

5.7.1. W wypadkach, gdy stosowanie wobec Małoletniego przemocy nie realizuje jednocześnie znamion przestępstwa ściganego z oskarżenia publicznego bądź u Małoletniego ujawniono przejawy zaniedbania, Pełnomocnikowi ds. Praw Pacjenta **Szpitala**, niezwłocznie składa do sądu rejonowego właściwego wg miejsca zamieszkania Małoletniego zawiadomienie w formie pisemnej, z prośbą o wgląd w sytuację rodzinną Małoletniego, a w konsekwencji wszczęcie przez sąd rodzinny postępowania z urzędu.

5.8. Stosowanie przemocy wobec Małoletniego przez osoby trzecie, niebędące Członkami personelu – schemat postępowania – 01 CO 3.03.3

5.9. Stosowanie przemocy wobec Małoletniego przez innych Małoletnich (Nieletnich) – schemat postępowania – Załącznik nr 01 CO 3.03.4

5.10. Plan Wsparcia Małoletniego

5.10.1. W przypadku ujawnienia krzywdzenia Małoletniego, Pełnomocnikowi ds. Praw Pacjenta **Szpitala** ustala **Plan Wsparcia Małoletniego**, którego celem jest objęcie Małoletniego ochroną. W ramach *Planu Wsparcia Małoletniego* ustala się czy zachodzi konieczność podjęcia działań interwencyjnych, tj. zawiadomienia Policji, Prokuratury lub Sądu rodzinnego i w razie stwierdzenia przedmiotowej konieczności, działania te są niezwłocznie podejmowane.

5.10.2. *Plan Wsparcia Małoletniego* ustalany jest w dalszej kolejności we współpracy z przedstawicielem ustawowym Małoletniego. W razie stosowania przemocy domowej wobec Małoletniego, *Plan* ten jest ustalany z rodzicem/opiekunem niekrzywdzącym lub inną niekrzywdzącą osobą najbliższą Małoletniego.

5.10.3. W ramach *Planu Wsparcia Małoletniego* ustalone 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 Małoletniego.

5.10.4. W przypadku wszczęcia procedury „Niebieskiej Karty”, *Plan Wsparcia Małoletniego* winien być zgodny z ustaleniami, które zostaną poczynione w ramach grupy diagnostyczno-pomocowej, powołanej przez miejski/gminny zespół interdyscyplinarny.

5.11. Dokumentowanie zgłoszeń o krzywdzeniu Małoletnich

W przypadku ujawnienia stosowania przemocy lub zaniedbań wobec Małoletniego, fakt ten podlega odnotowaniu w dokumentacji medycznej Dziecka pozostającego pacjentem **Szpitala**.

Oprócz powyższego, Pełnomocnikowi ds. Praw Pacjenta **Szpitala** prowadzi rejestr zgłoszeń o krzywdzeniu Małoletnich w formie elektronicznej, w ramach którego odnotowywane są wszystkie przypadki uzyskania przez Członków personelu informacji o krzywdzeniu Małoletnich pacjentów bądź innych Małoletnich przebywających na terenie **Szpitala**, a także działania, jakie zostały podjęte w związku ze zgłoszeniem.

5.12. Wdrożenie SOM, zaznajamianie Członków personelu z treścią SOM, udostępnianie SOM oraz okresowa aktualizacja treści i kontrola realizacji SOM

5.12.1. Wdrożenie *Standardów Ochrony Małoletnich*

Dyrektor **Szpitala** odpowiada za proces wdrożenia *Standardów Ochrony Małoletnich* w **Szpitalu**, realizując tym samym obowiązek wynikający z art. 22b pkt 1 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 560).

Wdrożenie *Standardów Ochrony Małoletnich* w **Szpitalu** następuje poprzez:

- wydanie przez Dyrektora **Szpitala** Procedury w sprawie wprowadzenia *Standardów Ochrony Małoletnich* w Wielospecjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ z siedzibą przy ul. Szwajcarskiej 3 w Poznaniu w terminie do dnia 15 sierpnia 2024 roku,
- zaznajomienie Członków personelu z treścią *Standardów Ochrony Małoletnich* – poprzez:
- ich udostępnienie wszystkim Członkom personelu w formie elektronicznej w Portalu Intranet,

- organizację obowiązkowego szkolenia z zakresu realizacji *Standardów Ochrony Małoletnich* w **Szpitalu**, z którego następnie sporządzona zostanie lista obecności wraz z obowiązkowym złożeniem przez Członków personelu oświadczeń o zapoznaniu się z procedurą,

- weryfikację realizacji przepisów *Standardów Ochrony Małoletnich* w ramach bieżącego funkcjonowania **Szpitala**.

Wykonanie powyższych czynności Dyrektor **Szpitala** może zlecić Członkom personelu, na podstawie wydanego przez siebie, imiennego upoważnienia udzielonego Członkowi personelu.

5.12.2. Udostępnianie *Standardów Ochrony Małoletnich* Członkom personelu, przedstawicielom ustawowym Małoletnich, Małoletnim oraz osobom trzecim

5.12.2.1. *Standardy Ochrony Małoletnich – wersja pełna* udostępnia się w wewnętrznym Portalu Intranet, dla osób z poza członków personelu na stronie internetowej **Szpitala**: <https://www.szpital-strusia.poznan.pl/> w zakładce „Dla Pacjenta”, w formie dokumentu tekstowego w formacie PDF.

5.12.2.2. *Standardy Ochrony Małoletnich - wersja pełna* udostępnia się również w formie wydrukowanego dokumentu, wywieszonego do wglądu w Komórkach organizacyjnych Szpitala, w których udzielane są świadczenia zdrowotne.

5.12.2.3. *Standardy Ochrony Małoletnich – wersja skrócona* są przeznaczone dla Małoletnich pacjentów **Szpitala** oraz wszelkich innych Małoletnich przebywających na terenie **Szpitala**. *Standardy Ochrony Małoletnich – wersja skrócona* stanowią *Załącznik nr 5*, udostępniany zarówno za pośrednictwem Portalu Intranet, strony internetowej **Szpitala** <https://www.szpital-strusia.poznan.pl/>, jak i stacjonarnie w Komórkach organizacyjnych Szpitala, w których udzielane są świadczenia zdrowotne - na prośbę Małoletniego, udostępnia mu się ich treść.

5.12.3. Okresowa aktualizacja *Standardów Ochrony Małoletnich*

5.12.3.1. *Standardy Ochrony Małoletnich* podlegają okresowej aktualizacji co dwa lata, **od dnia 15 sierpnia 2024 r.** Aktualizacja polegać będzie na weryfikacji zgodności treści *Standardów Ochrony Małoletnich* z przepisami prawa powszechnie obowiązującego.

5.12.3.2. Za dokonywanie okresowej aktualizacji *Standardów Ochrony Małoletnich* odpowiada w **Szpitalu** Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością. Wyniki okresowej aktualizacji utrwalane są w formie pisemnego raportu, a następnie są archiwizowane.

5.12.4. Kontrola wewnętrzna realizacji *Standardów Ochrony Małoletnich* w Szpitalu

5.12.4.1. Kontrola wewnętrzna realizacji *Standardów Ochrony Małoletnich* polega na weryfikacji:

- znajomości treści *Standardów Ochrony Małoletnich* po stronie Członków personelu **Szpitala**, poprzez obowiązek wypełnienia imiennej ankiety sprawdzającej oraz
- skuteczności *Standardów Ochrony Małoletnich* w ramach funkcjonowania **Szpitala** – poprzez analizę zgłoszeń i podjętych w związku z nimi działań, o których mowa w pkt. 5.11.

5.12.4.2. W razie stwierdzenia braku skuteczności *Standardów Ochrony Małoletnich* w ramach funkcjonowania **Szpitala**, przeprowadza się ich dodatkową aktualizację, uwzględniającą obszary problemowe.

5.12.4.3. W razie ujawnienia braku znajomości treści *Standardów Ochrony Małoletnich* przez Członka personelu, fakt ten jest zgłaszany kierownikowi jednostki organizacyjnej, do której Członek personelu należy, celem podjęcia dalszych działań dyscyplinujących.

5.12.4.4. Za dokonywanie kontroli wewnętrznej realizacji *Standardów Ochrony Małoletnich* odpowiada w Wielospecjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ z siedzibą przy ul. Szwajcarskiej 3 wyniki kontroli wewnętrznej utrwalane są w formie pisemnego raportu, a następnie są archiwizowane.

6. Przepisy końcowe

Przepisy niniejszej procedury wchodzi w życie z dniem wydania przez Dyrektora **Szpitala Procedury**, o którym mowa w pkt 5.12.

W dniu wydania **Procedury**, *Standardy Ochrony Małoletnich* podlegają ogłoszeniu poprzez ich udostępnienie na stronie internetowej **Szpitala** <https://www.szpital-strusia.poznan.pl/>, w Portalu Intranet, przesłaniu Procedury na adresy skrzynek

elektronicznych do komórek organizacyjnych Szpitala na oraz poprzez wywieszenie ich treści w Komórkach Organizacyjnych Szpitala, w których udzielane są świadczenia medyczne.

7. Dokumenty związane

Ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2809 z późn. zm.).

Ustawa z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1550 z późn. zm.).

Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.).

Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks postępowania karnego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 37 z późn. zm.).

Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 424).

Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 581).

Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.).

Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 177 z późn. zm.).

Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 560).

Ustawa z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich (Dz. U. poz. 1700 z późn. zm.).

Konwencja o prawach dziecka przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych dnia 20 listopada 1989 r. (Dz. U. z 1991 r. Nr 120, poz. 526 z późn. zm.).

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury "Niebieskie Karty" oraz wzorów formularzy "Niebieska Karta" (Dz. U. poz. 1870).

8. Załączniki:

Załącznik nr 01 CO 3.03.1 Stosowanie przemocy wobec Małoletniego przez Członka personelu – schemat postępowania

Załącznik nr 01 CO 3.03.2 Stosowanie przemocy domowej wobec Małoletniego – schemat postępowania

Załącznik nr 01 CO 3.03.3 Stosowanie przemocy wobec Małoletniego przez osoby trzecie, niebędące Członkami personelu – schemat postępowania

Załącznik nr 01 CO 3.03.4 Stosowanie przemocy wobec Małoletniego przez innych Małoletnich (Nieletnich) – schemat postępowania

Załącznik nr 01 CO 3.03.5 Standardy Ochrony Małoletnich – wersja skrócona dla dzieci

9. Standardy akredytacyjne Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia

Niniejsza procedura została wdrożona w oparciu, między innymi, o standardy akredytacyjne Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia 2009 (2016) nr 01 CO 3.

10. Tabela zmian

Lp.	Data zmiany	Treść zmiany	Podpis