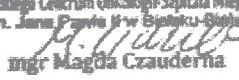
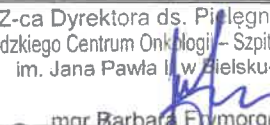
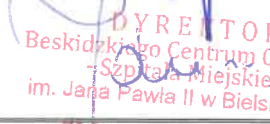


BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA		SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH / nr / / symbol /kom. org./	
	Standardy Ochrony Dzieci		Wydanie nr:	1
			Data wydania:	14.08.2024 r.
			Strona:	1 z 27

Spis treści:

- 1. Cel procedury
- 2. Przedmiot i zakres stosowania
- 3. Wymagania prawne, wymagania własne
- 4. Definicje i terminologia
- 5. Odpowiedzialność i uprawnienia
- 6. Opis postępowania
- 7. Zapisy
- 8. Dokumenty związane
- 9. Ocena wdrożenia i aktualizacja SOP
- 10. Załączniki
- 11. Literatura
- 12. Rozdzielnik

Egzemplarz nadzorowany nr 1. Ulega aktualizacji

	Stanowisko	Imię i nazwisko	Data	Podpis
Opracował:	Kierownik Działu Spraw Pracowniczych	Magdalena Czauderna	31.07.2024 r.	KIEROWNIK Działu Spraw Pracowniczych Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej  mgr Magda Czauderna
Sprawdził:	Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa	Barbara Frymorgen	14.08.2024 r.	Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej  mgr Barbara Frymorgen
Zatwierdził	Dyrektor BCO SM	Piotr Zdunek	14.08.2024 r	DYREKTOR Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej  dr h. med. Piotr Zdunek

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA		SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH	
			/ nr / /symbol /kom. org./	
	Standardy Ochrony Dzieci		Wydanie nr:	1
			Data wydania:	14.08.2024 r.
			Strona:	2 z 27

1. Cel procedury

1. Zapewnienie wszystkim dzieciom ochrony przed krzywdzeniem i ustalenie procedur udzielania im wsparcia.
2. Zapewnienie wszystkim członkom personelu niezbędnych informacji i kompetencji, aby umożliwić im wywiązanie się z obowiązków w zakresie dbałości o dobro dziecka i ochrony dzieci przed przemocą.
3. Zapewnienie dzieciom oraz ich rodzicom lub opiekunom niezbędnych informacji na temat zasad obowiązujących w podmiocie oraz możliwości uzyskania wsparcia w sytuacji podejrzenia, że dziecko doświadcza krzywdzenia.

2. Przedmiot i zakres stosowania

Przedmiotem procedury jest ustalenie sposobu postępowania z dziećmi w Beskidzkim Centrum Onkologii – Szpitalu Miejskim im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej. Postanowienia zawarte w tej procedurze dotyczą pracowników oraz osób i podmiotów współpracujących z Beskidzkim Centrum Onkologii – Szpitalem Miejskim im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej.

3. Wymagania prawne, wymagania własne

Wdrożenie Standardów Ochrony Dzieci przed krzywdzeniem stanowi realizację obowiązku prawnego wynikającego z art. 22b Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. z 2024 r. poz. 560).

4. Definicje i terminologia

1. Szpital - Beskidzkie Centrum Onkologii - Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej.
2. Pracownik - osoba zatrudniona w Szpitalu na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej.
3. Osoba współpracująca - osoba wykonująca w Szpitalu czynności na podstawie umowy wolontariatu lub innych umów, w szczególności praktykanci, stażyści, wolontariusze.
4. Podmioty współpracujące - podmioty zewnętrzne współpracujące ze Szpitalem, np. szkoły, uniwersytety medyczne, organizacje pozarządowe, stowarzyszenia i organizacje naukowe oraz zawodowe, dostawcy usług na rzecz Szpitala, np. agencje ochrony, firmy cateringowe, pralnie, agencje zatrudniające personel sprzątający oraz dostawcy usług na rzecz pacjentów i ich rodzin/opiekunów, np. agenci szpitalnych sklepów.
5. Personel – pracownicy Szpitala oraz osoby współpracujące, niezależnie od podstawy zatrudnienia, miejsca zatrudnienia oraz pełnionych stanowisk.
6. Dziecko - pacjent Szpitala bądź inna osoba przebywająca czasowo na terenie Szpitala, która nie ukończyła 18. roku życia.
7. Opiekun dziecka - przedstawiciel ustawowy dziecka: rodzic¹ albo opiekun²; rodzic zastępczy³; opiekun tymczasowy (czyli osoba upoważniona do reprezentowania małoletniego

¹ W rozumieniu art. 98 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego.

² W rozumieniu art. 155 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego.

³ W rozumieniu Art. 112¹ Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego.

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA		SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH	
			/ nr / / symbol /kom. org./	
	Standardy Ochrony Dzieci		Wydanie nr:	1
			Data wydania:	14.08.2024 r.
			Strona:	3 z 27

obywatela Ukrainy, który przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej bez opieki osób dorosłych)⁴.

8. Czyn zabroniony - zachowanie o znamionach określonych w ustawie karnej.

9. Krzywdzenie dziecka - każde zachowanie względem dziecka, które stanowi wobec niego czyn zabroniony. Oprócz tego krzywdzeniem jest zaniedbanie (zamierzone lub niezamierzone), działanie lub zaniechanie a także każdy jego rezultat, skutkujący naruszeniem praw, swobody, dóbr osobistych dziecka i zakłóceniem jego rozwoju.

10. Osoba udzielająca wsparcia dziecku - psycholog koordynujący (lub psycholog wskazany przez psychologa koordynującego) - członek personelu Szpitala wyznaczony przez kierownictwo Szpitala odpowiedzialny za proces wsparcia udzielanego dzieciom w Szpitalu (w tym za sporządzenie planu wsparcia dziecka po ujawnieniu krzywdzenia).

11. Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających dziecku – pracownik socjalny - członek personelu Szpitala wyznaczony przez kierownictwo Szpitala do przyjmowania zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających dzieciom.

12. Osoba odpowiedzialna za standardy ochrony dzieci –Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa - członek personelu Szpitala sprawujący nadzór nad prawidłowym stosowaniem standardów ochrony dziecka w Szpitalu oraz ich aktualność.

13. Dane osobowe dziecka - każda informacja umożliwiająca identyfikację dziecka.

14. RODO – Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1)

5. Odpowiedzialność i uprawnienia

1. Osobami odpowiedzialnymi za wdrożenie i stosowanie standardów w poszczególnych komórkach organizacyjnych Szpitala są ich kierownicy w ramach posiadanych kompetencji.

2. Osobą odpowiedzialną za udzielanie personelowi dodatkowych wyjaśnień w zakresie stosowania standardów, zorganizowanie cyklicznych szkoleń personelu (w szczególności pracowników wykonujących czynności związane z leczeniem, świadczeniem świadczeń psychologicznych lub opieką nad dzieckiem w Szpitalu) oraz zwracanie uwagi personelowi na ewentualne błędy w stosowaniu standardów jest pracownik socjalny Szpitala. Fakt odbycia szkolenia jest potwierdzany przez pracownika własnoręcznym podpisem.

3. Pracownik socjalny jest odpowiedzialny za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających dziecku oraz przeprowadzenie interwencji i w razie wystąpienia zdarzenia zakłada kartę zdarzeń zagrażających dobru dziecka (załącznik nr 6) oraz kartę przebiegu interwencji (załącznik nr 7).

4. Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa monitoruje realizację standardów, reaguje na sygnały naruszenia standardów oraz proponuje zmiany w standardach.

5. Osoba o której mowa w ust. 4 niniejszego rozdziału, przeprowadza wśród członków personelu Szpitala mających potencjalny kontakt z dziećmi co najmniej raz na dwa lata ankietę monitorującą poziom realizacji standardów (załącznik nr 8)

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

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA		SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH	
			/ nr / /symbol/kom. org./	
	Standardy Ochrony Dzieci		Wydanie nr:	1
			Data wydania:	14.08.2024 r.
Strona:			4 z 27	

6. Osoba, o której mowa w ust. 4 niniejszego rozdziału, dokonuje opracowania wypełnionych przez pracowników i współpracowników ankiet. Sporządza na tej podstawie raport z monitoringu, który następnie przekazuje Dyrektorowi Szpitala.

7. W ankiecie, o której mowa w ust. 5 członkowie personelu Szpitala mogą proponować zmiany standardów oraz wskazywać naruszenia standardów w organizacji.

8. Co najmniej raz na dwa lata dokonuje się oceny standardów w celu zapewnienia ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami. Wnioski z przeprowadzonej oceny należy pisemnie udokumentować.

9. Dyrektor Szpitala wprowadza do standardów niezbędne zmiany i ogłasza pracownikom oraz współpracownikom nowe brzmienie standardów.

6. Opis postępowania

6.1. Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu

1. Przed nawiązaniem z osobą stosunku pracy lub przed dopuszczeniem osoby do innej działalności związanej z leczeniem, świadczeniem świadczeń psychologicznych lub opieką nad dzieckiem w Szpitalu na pracownikach Działu Spraw Pracowniczych oraz na osobie, z którą ma być nawiązany stosunek pracy lub która ma być dopuszczona do takiej działalności, ciąży obowiązki określone w ust. 2-8

2. Uprawniony pracownik Działu Spraw Pracowniczych Szpitala uzyskuje informacje, czy dane osoby o której mowa w ust. 1 są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.

3. Osoba, o której mowa w ust. 1, przedkłada pracownikowi Działu Spraw Pracowniczych Szpitala informację z Krajowego Rejestru karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005r, o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2023r. poz. 172 oraz z 2022r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego oraz składa stosowne oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony dzieci (załącznik nr 1)

4. Osoba, o której mowa w ust. 1, posiadająca obywatelstwo innego kraju niż Rzeczpospolita Polska, ponadto przedkłada pracownikowi Działu Spraw Pracowniczych Szpitala informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.

5. Osoba, o której mowa w ust. 1, składa oświadczenie o państwie, państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedkłada informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi. (załącznik nr 2)

6. Jeżeli prawo państwa, o którym mowa w ust. 4 lub 5, nie przewiduje wydania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa.

7. W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, o której mowa w ust. 4-5, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, osoba, o której mowa w ust. 1, składa oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie była prawomocnie skazana w tym państwie za czyny zabronione

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH	
	Standardy Ochrony Dzieci	/ nr / /symbol /kom. org./	
		Wydanie nr:	1
		Data wydania:	14.08.2024 r.
		Strona:	5 z 27

odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005r. 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 zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub opieką nad nimi. (załącznik nr 3)

8. Oświadczenia, o których mowa w ust. 5 i 7, składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Osoba składająca oświadczenie zobowiązana jest do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

9. Informacje, o których mowa w ust. 2, pracownik Działu Spraw Pracowniczych szpitala utrwała w formie wydruku i załącza do akt osobowych pracownika albo dokumentacji dotyczącej osoby dopuszczonej do działalności związanej z leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych lub opieką nad nimi. Informacje oraz oświadczenia, o których mowa w ust. 3-7, pracownik Działu Spraw Pracowniczych szpitala załącza do akt osobowych pracownika albo dokumentacji dotyczącej osoby dopuszczonej do takiej działalności.

6.2 Zasady bezpiecznych relacji personel–dziecko

1. Personel Szpitala zna i stosuje zasady bezpiecznych relacji personel–dziecko.
2. Naczelną zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez personel jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie. Personel traktuje dziecko z szacunkiem i podmiotowo (podejmując decyzje dotyczące dziecka, należy poinformować je o tym, wysłuchać jego opinii oraz o ile to możliwe i bezpieczne, uwzględniać jego potrzeby).
3. Zasady bezpiecznych relacji personelu z dziećmi obowiązują każdego członka personelu Szpitala. Znajomość i zaakceptowanie zasad są potwierdzone podpisaniem procedury.
4. Bezpieczne relacje personelu z dziećmi opierają się na: obowiązku traktowania dzieci-pacjentów w sposób podmiotowy, zakazie stosowania przemocy wobec dziecka w jakiegokolwiek formie, zakazie nawiązywania jakichkolwiek relacji o charakterze seksualnym czy romantycznym, realizowaniu kontaktu z dziećmi w godzinach pracy, za pomocą kanałów służbowych i w celach związanych z udzielaniem świadczeń medycznych.
5. Każdy członek personelu w kontakcie z dzieckiem:
 - a) przedstawia się i mówi, kim jest, jaka jest jego rola w opiece nad pacjentem;
 - b) komunikuje się z dziećmi w sposób życzliwy i cierpliwy, okazuje empatię i dobrą wolę w rozmowie;
 - c) zachowuje uczciwość i dobre intencje;
 - d) przekazuje dziecku informacje w sposób dostosowany do jego wieku, przy użyciu prostego języka; informuje o tym, co robi i co się z nim dzieje/będzie dziać; sprawdza, czy dziecko rozumie, co się będzie działo i jakie będą skutki działań medycznych lub terapeutycznych;
 - e) upewnia się, czy dziecko wie, że może zawsze zadawać pytania członkom personelu;

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH / nr / /symbol /kom. org./	
	Standardy Ochrony Dzieci	Wydanie nr:	1
		Data wydania:	14.08.2024 r.
		Strona:	6 z 27

- f) zwraca się do dziecka po imieniu w formie preferowanej przez dziecko, respektuje jego tożsamość i ekspresję.
- g) korzysta z alternatywnych form komunikacji z dzieckiem, które tego potrzebuje;
- h) zachowuje wrażliwość kulturową, szanuje i równo traktuje każde dziecko bez względu ze względu na jakiekolwiek cechy, w tym specjalne potrzeby, niepełnosprawność, rasę, płeć, religię, kolor skóry, pochodzenie narodowe lub etniczne, język, stan cywilny, orientację seksualną, stan zdrowia, wiek, zdolności, przekonania polityczne lub status społeczny.

6.3. Prawo do prywatności w zakresie leczenia

1. Każdy członek personelu ma obowiązek szanować prawo dziecka do prywatności. Należy poinformować dziecko o tym, że ma prawo do poufności ze strony personelu medycznego, jeśli dana informacja nie zagraża życiu lub zdrowiu dziecka i dotrzymanie poufności nie wiąże się ze złamaniem prawa. Jeśli zajdzie potrzeba ochrony dziecka bądź wystąpi inna sytuacja, z którą wiąże się ujawnienie określonych danych na temat dziecka, należy go o tym jak najszybciej powiadomić, wyjaśniając sytuację.
2. W trakcie badania należy, w miarę możliwości zapewnić, że podczas badania dziecka obecny jest rodzic, opiekun dziecka lub inna osoba bliska wskazana przez dziecko, chyba że dziecko sobie tego nie życzy.
3. Omawiając sytuację zdrowotną dziecka i podejmując decyzje dotyczące dziecka, należy traktować je podmiotowo, zwracać się bezpośrednio do dziecka, szanować prawo dziecka do autonomii, dawać mu poczucie sprawczości i wpływu na to, co się z nim dzieje w trakcie leczenia. Należy jednak pamiętać, że decyzje i wybory podejmowane przez dziecko powinny dotyczyć spraw na miarę jego wieku, etapu rozwoju i możliwości poznawczych oraz z uwzględnieniem jego bezpieczeństwa. Należy respektować prawo pacjentów, którzy ukończyli 16 lat, do współdecydowania o własnym zdrowiu oraz metodach leczenia i otrzymywania pełnych informacji w tym zakresie.
4. Podczas czynności pielęgnacyjnych, higienicznych i związanych z ochroną zdrowia kontakt fizyczny z dzieckiem należy ograniczyć do czynności niezbędnych, adekwatnych do wieku i rozwoju dziecka i przeprowadzać je dbając o komfort pacjenta i z poszanowaniem jego godności i intymności. Należy zawsze uprzedzać o swoim działaniu, pytać o zgodę opiekuna dziecka lub samo dziecko. Podczas badania medycznego należy odsłaniać ciało dziecka partiami. W trakcie badania dziecku powinien towarzyszyć opiekun lub inna osoba z personelu, chyba że dziecko sobie tego nie życzy.
5. Kontakt fizyczny z dzieckiem niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego czy pielęgnacją może odbywać się wyłącznie za zgodą dziecka i zgodnie z jego potrzebą. Przed przytuleniem, pogłaskaniem czy wzięciem dziecko na kolana, aby np. je pocieszyć lub uspokoić, należy zapytać je, czy tego potrzebuje.
6. Jeśli zachodzą ustawowe podstawy zastosowania wobec dziecka przymusu, należy postępować zgodnie z procedurą stosowania przymusu bezpośredniego⁵. W takich sytuacjach należy deeskalować emocje pacjenta-dziecka.

⁵ Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2018 r. w sprawie stosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby z zaburzeniami psychicznymi.

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA		SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH	
			/ nr / /symbol /kom. org./	
	Standardy Ochrony Dzieci		Wydanie nr:	1
			Data wydania:	14.08.2024 r.
			Strona:	7 z 27

7. W przypadku pracy z dzieckiem, które doświadczyło krzywdzenia, w tym seksualnego, fizycznego bądź zaniedbania należy zachować ostrożność i dystans w celu ochrony dziecka. Zawsze należy tłumaczyć dziecku jakie i dlaczego stawiamy granice.

8. Należy uszanować trudne emocje dziecka związane z pobytem w podmiocie, jego prawo do zmiany nastroju, zmiany zdania oraz potrzebę oswojenia się z nową sytuacją i miejscem.

9. Każde dziecko ma prawo, aby opiekunowie towarzyszyli mu podczas leczenia i korzystania ze świadczeń medycznych, zawsze gdy tego potrzebuje. Należy zadbać o to, aby opiekun był informowany o bieżącej sytuacji medycznej dziecka, a także uwzględniać rolę opiekuna w opiece nad dzieckiem, przygotowaniu go do leczenia i uspokajaniu dziecka.

10. Należy poinformować dziecko i opiekunów o zasadach obowiązujących w podmiocie i podkreślać znaczenie ich przestrzegania dla minimalizowania dyskomfortu wszystkich pacjentów.

6.4 Zasady kontaktów z dzieckiem

1. Członek personelu powinien kontaktować się z dzieckiem:

- w celach związanych z udzielaniem świadczeń medycznych,
- w godzinach pracy,
- na terenie Szpitala bądź drogą poczty elektronicznej lub telefonicznie lub za pośrednictwem innych służbowych kanałów komunikacji.

2. Jeżeli po godzinach pracy podmiotu zachodzi konieczność:

- nawiązania kontaktu z dzieckiem lub jego opiekunem należy to uczynić przy wykorzystaniu służbowego e-maila albo telefonu służbowego.
- spotkania z dzieckiem - może to nastąpić po wyrażeniu zgody przez opiekuna dziecka i należy niezwłocznie powiadomić o tym kierownictwo Szpitala.

3. Ograniczenia wskazane w pkt. 1 i 2 nie mają zastosowania w przypadku zagrożenia dobra dziecka. W takiej sytuacji należy podjąć działania mające na celu zapewnieniu dziecku bezpieczeństwa oraz niezwłocznie zgłosić zdarzenie przełożonemu i sporządzić szczegółową notatkę służbową z opisem zdarzenia, a następnie przekazać ją osobie odpowiedzialnej za standardy ochrony dzieci oraz zgłosić zdarzenie zespołowi ds. zdarzeń nieporządkanych.

4. W przypadku, gdy z uwagi na bezpieczeństwo dziecka uzasadnione jest, aby dziecko miało możliwość kontaktu z członkiem personelu poza godzinami jego pracy i poza służbowymi kanałami komunikacji, w sytuacji gdy dziecko nawiąże taki kontakt, każdorazowo osoba ta ma obowiązek odnotować to w formie notatki służbowej i poinformować przełożonego/osobę odpowiedzialną za standardy ochrony dziecka.

6.5 Ujawnienie krzywdzenia

W sytuacji ujawnienia krzywdzenia przez dziecko należy stworzyć mu możliwość wypowiedzenia się, przedstawienia swojego zdania/opinii, pamiętając, że może to być dla dziecka pierwsza i jedyna rozmowa (dziecko może już nie podjąć więcej prób poszukiwania wsparcia). Szczególnie ważne jest, by:

- wyrazić swoją troskę poprzez deklarację, że się dziecku wierzy;
- zapewnić dziecko, że dobrze uczyniło podejmując rozmowę o doznanej krzywdzie;
- wyjaśniać dziecku, że nie jest winne zaistniałej sytuacji;

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA		SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH	
			/ nr / /symbol /kom. org./	
	Standardy Ochrony Dzieci		Wydanie nr:	1
			Data wydania:	14.08.2024 r.
			Strona:	8 z 27

- d) jednoznacznie negatywnie ocenić każdą formę przemocy, dając wyraźny sygnał, że jest ona niedopuszczalna i należy jej zapobiegać/powstrzymać;
- e) należy odpowiednio poinformować dziecko, kto i jak zajmie się sprawą, w tym udzielić mu informacji, że podjęte zostaną działania zapewniające mu bezpieczeństwo.

6.6 Zachowania niedopuszczalne

1. Członkowi personelu nie wolno:
 - 1) nawiązywać z dzieckiem relacji o charakterze seksualnym ani romantycznym;
 - 2) proponować dzieciom alkoholu, wyrobów tytoniowych, substancji psychoaktywnych, jak również używać ich w obecności dzieci w czasie wykonywania obowiązków służbowych lub pobytu na terenie Szpitala;
 - 3) oglądać treści erotycznych i pornograficznych bez względu na ich formę w obecności dzieci, udostępniać dzieciom treści erotycznych i pornograficznych bez względu na ich formę lub umożliwiać im zapoznanie się z tymi treściami;
 - 4) utrzymywać wizerunku dziecka (filmowanie, nagrywanie głosu, fotografowanie) dla potrzeb prywatnych. Dozwolone jest rejestrowanie wizerunku dla celów dokumentacji medycznej, naukowych lub dydaktycznych, po uzyskaniu zgody rodzica lub opiekuna i dziecka. Rekomendowane jest, aby do celów rejestracji wizerunku dziecka używać przeznaczonych w tym celu urządzeń służbowych;
 - 5) przyjmować pieniędzy, prezentów od dziecka i jego opiekuna ani wchodzić w relacje jakiegokolwiek zależności wobec dziecka lub opiekunów dziecka, które mogłyby prowadzić do oskarżeń o nierówne traktowanie bądź czerpanie korzyści majątkowych i innych;
 - 6) utrzymywać niejawnych bądź ukrywanych kontaktów z dzieckiem, oraz kontaktów opartych na udzielaniu gratyfikacji albo wykorzystujących przewagę fizyczną, stosunek władzy bądź zależność dziecka;
 - 7) składać dziecku propozycji, czynić komentarzy niewłaściwych dla relacji personel – dziecko, dotykać dziecka w sposób, który może być uznany lub jest nieprzyzwoity albo niestosowny;
 - 8) używać wulgarnych słów, gestów i żartów, czynić obraźliwych uwag, nawiązywać w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej, wykorzystywać wobec dziecka przewagi fizycznej (zastraszanie, przymuszanie, groźby), stosunku władzy bądź zależności dziecka;
 - 9) stosować jakąkolwiek przemoc wobec dziecka, w tym polegającą na biciu, szturchnięciu, popychaniu i wszelkich innych naruszeniach nietykalności cielesnej dziecka, a także izolować dziecko w zamkniętym pomieszczeniu, przytrzymywać drzwi, krępować ruchów poprzez wiązanie,
 - 10) celowo prowokować u dziecka wystąpienia lub eskalacji zachowań trudnych, niepożądanych;
 - 11) wyręczać lub nadzorować bezpośrednio dziecko m.in. podczas realizacji czynności samoobsługowych i higienicznych, ponad niezbędny poziom wynikający z potrzeb dziecka lub dbałości o jego bezpieczeństwo;
 - 12) zawstyżać, upokarzać, lekceważyć, obrażać dziecko, krzyczeć na dziecko;

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH	
	Standardy Ochrony Dzieci	/ nr / /symbol /kom. org./	
		Wydanie nr:	1
		Data wydania:	14.08.2024 r.
		Strona:	9 z 27

- 13) ujawniać osobom nieuprawnionym, w tym innym dzieciom, informacji dotyczących dziecka, takich jak wizerunek dziecka, informacje o sytuacji rodzinnej, ekonomicznej, medycznej, opiekuńczej i prawnej dziecka;
 - 14) zapraszać dziecko do swojego miejsca zamieszkania, spotykać się z nimi poza godzinami pracy lub utrzymywać kontakty poprzez prywatne kanały komunikacji (prywatny telefon, e-mail, komunikatory, profile w mediach społecznościowych), z zastrzeżeniem pkt. 6.4.3 niniejszej procedury;
 - 15) angażować lub zachęcać dziecko do jakiejkolwiek działalności niezgodnej z prawem lub stwarzającej zagrożenie dla dziecka;
 - 16) lekceważyć lub powierzchownie, nieuważnie traktować zgłaszanej przez dziecko potrzeby wsparcia i pomocy;
 - 17) prezentować biernej postawy w zakresie troski o rozwój i zabezpieczenie dziecka w sytuacji zagrożenia jego dobrostanu.
2. Realizując ww. zasady personel działu w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych podmiotu oraz swoich kompetencji.

6.7 Procedury interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka lub posiadania informacji o krzywdzeniu dziecka

1. Każdy członek personelu Szpitala jest zobowiązany i uprawniony do reagowania w przypadku podejrzenia, że dziecku dzieje się krzywda.
2. Niniejsza procedura ma za cel wspierać personel w realizowaniu prawnego i społecznego obowiązku reagowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka. Personel wykonujący zawody medyczne jako osoby odpowiednio przygotowane do stawiania diagnoz medycznych pełnią jedną z najważniejszych ról w procesie rozpoznawania krzywdzenia dziecka.
3. W Szpitalu funkcjonuje STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA - Postępowanie w przypadku ofiar przemocy lub zaniedbania (ofiary przemocy, molestowania, gwałtu, pobicia) SOP CO3B / IP.
4. Fakt zidentyfikowania objawów krzywdzenia u dziecka - pacjenta podlega obowiązkowemu odnotowaniu w dokumentacji medycznej.
5. Naruszenie obowiązku reagowania może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych i jako takie prowadzić do rozwiązania umowy z osobą dopuszczającą się tego naruszenia.
6. Źródłem krzywdy dziecka może być zachowanie osoby będące członkiem Personelu Szpitala, zachowanie rodziców lub opiekunów prawnych dziecka, bądź innej osoby bliskiej, a także innych dzieci.
7. Krzywda dziecka może przybierać różne formy:
 - a. popełniono przestępstwo na szkodę dziecka (np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem),
 - b. doszło do innej formy krzywdzenia takiej jak np. krzyk, kary fizyczne, poniżanie,
 - c. doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka (np. związanych z żywieniem, higieną czy zdrowiem).
8. W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi stosowanie wobec niego przemocy domowej, a w rodzinie są lub mogą być inne dzieci, należy niezwłocznie poinformować Policję dzwoniąc pod numer 112.

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA		SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH / nr / /symbol /kom. org./	
	Standardy Ochrony Dzieci		Wydanie nr:	1
			Data wydania:	14.08.2024 r.
			Strona:	10 z 27

Poinformowania służb dokonuje członek personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.

9. W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko Szpitala w towarzystwie rodzica lub opiekuna prawnego będzie godziło w dobro dziecka, w tym zagrażało jego bezpieczeństwu, należy uniemożliwić oddalenie się dziecka i niezwłocznie poinformować Policję dzwoniąc pod numer 112 / wystąpić do sądu rodzinnego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych (załącznik nr 4). Ww. czynności dokonuje osoba wskazana w ust. 11.

10. Każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka raportuje ten fakt kierownikowi oddziału lub jednostki organizacyjnej, w której jest zatrudniona/świadczy pracę (ordynator oddziału/lekarz kierujący oddziałem, kierownicy pozostałych jednostek), bądź bezpośrednio przełożonemu (personel administracyjny i gospodarczy), który o dokonanych zgłoszeniach informuje osoby wskazane w ust. 11.

11. Za prowadzenie interwencji odpowiada Pracownik socjalny, w przypadku, gdy do ujawnienia krzywdzenia dziecka doszło po godzinie 14.35 oraz w dni wolne od pracy, a sprawa wymaga pilnego działania osobą odpowiedzialną za prowadzenie interwencji jest Starszy lekarz Dyżuru, którzy sporządzają dokumentację z przeprowadzonej interwencji w postaci karty zdarzeń zagrażających dobru dziecka (załącznik nr 6) oraz karty przebiegu interwencji (załącznik nr 7). Pracownik socjalny prowadzi także rejestr zgłoszeń dotyczących krzywdzenia dziecka, zawierający co najmniej liczby poszczególnych przypadków krzywdzenia, ze wskazaniem jednostki zgłaszającej, osoby odpowiedzialnej za krzywdzenie (rodzic/opiekun prawny, członek Personelu, inne dziecko) oraz rodzaju podjętej interwencji (zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa, wnioski o wgląd w sytuację rodziny, wszczęcie procedury Niebieskie Karty) oraz daty interwencji. Wytworzone w związku z interwencją dokumenty przechowuje się wraz z rejestrem, który należy przechowywać w odpowiednio zabezpieczonej szafie, uniemożliwiającej dostęp osobom nieupoważnionym.

12. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka polega na sporządzeniu oraz skierowaniu do właściwego organu pisemnego zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa (załącznik nr 5), opisującego najbardziej dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, adres, PESEL) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację, np. relacja do dziecka - ojciec, matka, miejsce zamieszkania albo miejsce pracy bądź nauki) oraz powiadomieniu najbliższej jednostki Policji (Komenda Miejska Policji Bielsko-Biała, ul. Wapienna 45 tel. 478571255). Zawiadomienie należy sporządzić także w przypadku popełnienia czynu zabronionego na szkodę dziecka przez osoby poniżej 17 roku życia.

13. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę:

a. Ze strony członka personelu:

- w sytuacji, gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobro dziecka rozmowę dyscyplinującą z pracownikiem lub współpracownikiem przeprowadza Pracownik socjalny

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA		SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH / nr / / symbol /kom. org./	
	Standardy Ochrony Dzieci		Wydanie nr:	1
			Data wydania:	14.08.2024 r.
			Strona:	11 z 27

- w sytuacji gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne, w szczególności gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka, Pracownik socjalny rekomenduje rozwiązanie stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia. Jeżeli członek personelu, który dopuścił się krzywdzenia, nie jest bezpośrednio zatrudniony przez Szpital, lecz przez podmiot trzeci wówczas należy zarekomendować zawieszenie współpracy z tą osobą, a w razie potrzeby rozwiązać umowę z podmiotem współpracującym.

b. Ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub innych domowników:

- gdy zachowanie wobec dziecka stanowi przemoc domową⁶ należy wszcząć procedury Niebieskie Karty (zgodnie z funkcjonującą w Szpitalu Standardową Procedurą Operacyjną - Postępowanie w przypadku ofiar przemocy lub zaniedbania (ofiary przemocy, molestowania, gwałtu, pobicia) SOP CO3B / IP) poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta,

- gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej lub nie jest jasne, jak je zakwalifikować należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny (załącznik nr 4).

c. Ze strony innego dziecka:

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

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

a. Ze strony członka personelu:

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

b. Ze strony rodziców lub opiekunów prawnych:

- należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka (załącznik nr 4).

15. W przypadkach niejasnych lub wątpliwych osoba odpowiedzialna za interwencję konsultuje sprawę z co najmniej dwiema osobami z personelu, w szczególności z psychologiem. Osoba odpowiedzialna za interwencję może rozmawiać z osobami zaangażowanymi, w tym z dzieckiem, osobą podejrzewaną o krzywdzenie i świadkami.

16. W przypadku, gdy nie jest jasne, jakiej krzywdy dziecko doświadcza ze strony rodzica lub opiekuna prawnego należy wszcząć procedurę Niebieskie Karty zgodnie z zasadami obowiązującymi w Szpitalu.

17. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu należy niezwłocznie odsunąć tą osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.

18. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi personelu w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dzieciom należy bezwzględnie

⁶ 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 narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, 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.

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA		SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH / nr / / symbol /kom. org./	
	Standardy Ochrony Dzieci		Wydanie nr:	1
			Data wydania:	14.08.2024 r.
			Strona:	12 z 27

i natychmiastowo odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.

19. Podejrzenie krzywdzenia dziecka, niezależnie od osoby odpowiedzialnej za krzywdzenie, jest zdarzeniem niepożądanym i jako takie podlega raportowaniu do Zespołu Zdarzeń Niepożądanych zgodnie z regułami obowiązującymi daną jednostkę.

20. W przypadku, gdy krzywdzenia dziecka dopuścił się kierownik jednostki organizacyjnej/osoba odpowiedzialna za interwencję wówczas osoba, która dostrzegła krzywdzenie przekazuje informację o tym fakcie bezpośrednio do Dyrektora Szpitala. W takim przypadku za prowadzenie interwencji odpowiedzialny jest Dyrektor Szpitala.

21. Dalszy tok postępowania leży w gestii uprawnionych organów (sąd, Policja, prokuratura).

22. W przypadku ujawnienia faktu krzywdzenia dziecka wsparcia udziela mu psycholog koordynujący – członek personelu Szpitala, przygotowując m.in. plan wsparcia dziecka. Plan wsparcia powinien uwzględniać sytuację dziecka, m.in. jego wiek, samopoczucie/obrażenia, charakter zdarzenia do jakiego doszło, sytuację rodzinną i zawierać wskazania dotyczące podjęcia przez Szpital działań których celem jest zapewnienie dziecku bezpieczeństwa i poprawa jego dobrostanu, określenie źródła zagrożenia/krzywdzenia (opiekun lub inna osoba dorosła, personel Szpitala, inne dziecko), określenie czy istnieje zagrożenie dla wypisu dziecka, np. sposoby odizolowania dziecka od sprawców krzywdzenia, wsparcie jakie Szpital może zaoferować dziecku, przyjrzenie się czynnikom ryzyka krzywdzenia i podjęcie działań profilaktycznych. Plan wsparcia powinien być opracowany w porozumieniu z opiekunami dziecka. W przypadku, gdy opiekun jest osobą krzywdzącą dziecko, wówczas plan należy opracować w porozumieniu z rodzicem niekrzywdzącym lub inną osobą bliską wskazaną przez dziecko.

6.8 Zasady ochrony dostępu do internetu

1. Na terenie Szpitala dziecko korzysta z Internetu za zgodą rodzica / opiekuna prawnego i na udostępnionym przez niego urządzeniu.

2. W przypadku podejrzenia skrzywdzenia dziecka z wykorzystaniem nowoczesnych technologii, w tym za pomocą wykorzystania sieci Internet (korzystanie przez dziecko ze stron zawierających niebezpieczne treści, upublicznianie wizerunku dziecka w sposób krzywdzący lub ośmieszający do – cyberprzemoc) podejmuje się działań zgodnie z rozdziałem 6 standardów.

6.9 Zasady ochrony wizerunku dziecka

1. Dane osobowe dziecka podlegają ochronie na zasadach zgodnych z RODO.

2. Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych dziecka w Szpitalu reguluje Polityka Bezpieczeństwa Informacji dostępna na Portalu Pracowniczym Szpitala.

3. Utrwalanie wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu dziecka) na terenie Szpitala i jego upublicznianie jest dopuszczalne za zgodą rodzica/prawnego opiekuna. Powyższe stosuje się również do przedstawicieli mediów przygotowujących materiały na terenie szpitala.

4. Jeżeli wizerunek dziecka stanowi jedynie szczegół całości, takiej jak: zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza, zgoda rodzica / opiekuna nie jest wymagana.

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA		SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH / nr / /symbol /kom. org./	
	Standardy Ochrony Dzieci		Wydanie nr:	1
			Data wydania:	14.08.2024 r.
			Strona:	13 z 27

5. Podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do opiekuna dziecka możliwe jest tylko za wiedzą i zgodą tego opiekuna.

7. Zapisy

7.1. Dokumentacja medyczna pacjenta

7.2. Niebieska Karta

8. Dokumenty związane

STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA - Postępowanie w przypadku ofiar przemocy lub zaniedbania (ofiary przemocy, molestowania, gwałtu, pobicia) SOP CO3B / IP.

9. Ocena wdrożenia i aktualizacja

1. Udostępnienie standardów w wersji pełnej oraz skróconej, przeznaczonej dla dzieci następuje w sposób umożliwiający zapoznanie się z nimi przez personel Szpitala, dzieci oraz ich opiekunów poprzez zamieszczenie na stronie internetowej Szpitala (www.onkologia.bielsko.pl) oraz wywieszenie na tablicy ogłoszeń.
2. Ogłoszenie standardów dla pracowników Szpitala następuje poprzez zamieszczenie dokumentu w wewnętrznym systemie Szpitala – Portalu Pracowniczym w module Akredytacja i ISO w folderze Poprawa Jakości i Bezpieczeństwo Pacjenta.
3. SOP powinien być oceniany przez autora SOP-u nie rzadziej niż raz na 3 lata, a w miarę potrzeb aktualizowany.
4. Oceny dokonuje autor SOP-u, w formie autoryzowanej notatki lub przy użyciu *Formularza oceny i weryfikacji SOP* i przekazuje ją do Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa, który przechowuje notatkę/formularz przez okres 3 lat w dokumentacji Systemu Zarządzania Jakością wraz z innymi dokumentami standardów Akredytacyjnych CMJ, a w przypadku uznania zasadności zmiany, dokonuje aktualizacji SOP-u oraz zmienia datę kolejnego wydania SOP-u.
5. Aktualna wersja SOP-u znajduje się na portalu pracowniczym w module Akredytacja i ISO w folderze Poprawa Jakości i Bezpieczeństwo Pacjenta.

10. Załączniki

Załącznik nr 1. Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony dzieci.

Załącznik nr 2. Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat.

Załącznik nr 3. Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego.

Załącznik nr 4. Wniosek o wgląd w sytuację dziecka

Załącznik nr 5. Zawiadomienie o podejrzeniu przestępstwa

Załącznik nr 6. Karta zdarzeń zagrażających dobru dziecka

Załącznik nr 7. Karta przebiegu interwencji

Załącznik nr 8. Ankieta monitorująca Standardy Ochrony Dzieci

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA		SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH / nr / /symbol /kom. org./	
	Standardy Ochrony Dzieci		Wydanie nr:	1
			Data wydania:	14.08.2024 r.
			Strona:	14 z 27

11.Literatura

1. Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich
2. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny
3. Ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy
4. Ustawa z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa
5. Wytyczne do standardów ochrony dzieci – ochrona dziecka w podmiotach leczniczych (Ministerstwo Sprawiedliwości – Portal Gov.pl; [www. gov.pl](http://www.gov.pl))

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA		SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH / nr / /symbol /kom. org./	
	Standardy Ochrony Dzieci		Wydanie nr:	1
			Data wydania:	14.08.2024 r.
			Strona:	15 z 27

*Załącznik nr 1 do Standardów ochrony dzieci
w Beskidzkim Centrum Onkologii – Szpitalu Miejskim im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej*

**Oświadczenie o niekaralności
i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony dzieci**

Ja, nr PESEL
oświadczam, że nie byłam/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej
i obyczajności, i przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę dziecka i nie toczy się
przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie.

Ponadto oświadczam, że zapoznałam/-em się z standardami ochrony dziecka
w Beskidzkim Centrum Onkologii – Szpitalu Miejskim im. Jana Pawła II w Bielsku-
Białej i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(data i podpis)

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA		SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH / nr / /symbol /kom. org./	
	Standardy Ochrony Dzieci		Wydanie nr:	1
			Data wydania:	14.08.2024 r.
			Strona:	16 z 27

*Załącznik nr 2 do Standardów ochrony dzieci
w Beskidzkim Centrum Onkologii – Szpitalu Miejskim im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej*

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)

*Niepotrzebne skreślić

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 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

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 2023 r. poz. 1304 j.t. z późn. zm.),

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH	
	Standardy Ochrony Dzieci	/ nr / /symbol /kom. org./	
		Wydanie nr:	1
		Data wydania:	14.08.2024 r.
		Strona:	17 z 27

*Załącznik nr 3 do Standardów ochrony małoletnich
w Beskidzkim Centrum Onkologii – Szpitalu Miejskim im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej*

Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego

Ja, niżej podpisany/a numer PESEL
.....

O ś w i a d c z a m

- iż prawo w państwie obywatelstwa (wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;
- iż prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am
(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego.

O ś w i a d c z a m

nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z niżej wymienionych państw 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, a także nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am 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.

Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejscowość, data)

.....

(własnoręczny – czytelny podpis)

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

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA		SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH / nr / /symbol/ /kom. org./	
	Standardy Ochrony Dzieci		Wydanie nr:	1
			Data wydania:	14.08.2024 r.
			Strona:	18 z 27

*Załącznik nr 4 do Standardów ochrony małoletnich
w Beskidzkim Centrum Onkologii – Szpitalu Miejskim im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej*

Bielsko-Biała, dniar.

Sąd Rejonowy

w

.....

.....

Wydział Rodzinny i Nieletnich¹

L.Dz.

Wnioskodawca: **Beskidzkie Centrum
Onkologii – Szpital Miejski im. Jana
Pawła II w Bielsku-Białej**
reprezentowana przez:

.....

adres do korespondencji:

**ul. Wyzwolenia 18, 43-300 Bielsko-
Biała**

Uczestnicy postępowania:

.....

(imiona i nazwiska rodziców)

ul.

.....

.....

.....

.....

(adres zamieszkania)

Rodzice małoletniego:

.....

.....

.....

.....

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH / nr / /symbol /kom. org./	
	Standardy Ochrony Dzieci	Wydanie nr:	1
		Data wydania:	14.08.2024 r.
		Strona:	19 z 27

WNIOSEK O WGLĄD W SYTUACJĘ DZIECKA

Niniejszym wnoszę o wgląd w sytuację dziecka
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia) i wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.

UZASADNIENIE

Opis sytuacji zagrożenia dobra dziecka

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

Mając na uwadze powyższe fakty, można przypuszczać, że dobro dziecka jest zagrożone, a rodzice nie wykonują właściwie władzy rodzicielskiej. Dlatego wniosek o wgląd w sytuację rodzinną dziecka i ewentualne wsparcie rodziców jest uzasadniony.

Pracownikiem prowadzącym leczenie / opiekę pielęgniarską małoletniego jest:

.....
.....
(imię, nazwisko, telefon służbowy, adres placówki)

Wszelką korespondencję w sprawie proszę przysyłać na adres korespondencyjny, z powołaniem na numer i liczbę dziennika pisma.

.....
Podpis
zawiadamiającego

¹ Wniosek należy złożyć do sądu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka, nie zameldowania

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH / nr / /symbol /kom. org./	
	Standardy Ochrony Dzieci	Wydanie nr:	1
		Data wydania:	14.08.2024 r.
		Strona:	20 z 27

*Załącznik nr 5 do Standardów ochrony dzieci
w Beskidzkim Centrum Onkologii – Szpitalu Miejskim im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej*

Bielsko-Biała, dniar.

Prokuratora Rejonowa

w

.....
.....¹

L.Dz.

Zawiadamiający: **Beskidzkie Centrum
Onkologii – Szpital Miejski im. Jana
Pawła II w Bielsku-Białej**
reprezentowana przez:

.....
.....
adres do korespondencji:
**ul. Wyzwolenia 18, 43-300 Bielsko-
Biała**

ZAWIADOMIENIE O PODEJRZENIU POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA

Niniejszym składam zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa
.....
na szkodę dziecka
(imię i nazwisko, data urodzenia) przez
(imię i nazwisko domniemanego sprawcy).

UZASADNIENIE

W trakcie wykonywania przez
(imię i nazwisko pracownika) czynności służbowych – prowadzenia leczenia dziecka
..... (imię i nazwisko), ujawniono co
w opisie poniżej.

Opis podejrzenia popełnienia przestępstwa:

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

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH / nr / /symbol /kom. org./	
	Standardy Ochrony Dzieci	Wydanie nr:	1
		Data wydania:	14.08.2024 r.
		Strona:	21 z 27

.....

Mając na uwadze powyższe informacje, a także dobro i bezpieczeństwo dziecka, wnoszę o wszczęcie postępowania w tej sprawie.
Lekarzem prowadzącym leczenie dziecka jest:

.....

W przypadku konieczności przesłuchania lekarza
.....

Wnoszę o uprzednie zwolnienie go z tajemnicy zawodowej².

Wszelką korespondencję w sprawie proszę przysyłać na adres korespondencyjny, z powołaniem na numer i liczbę dziennika pisma.

.....
Podpis
zawiadamiającego

¹ Zawiadomienie należy złożyć do prokuratury rejonowej właściwej ze względu na miejsce popełnienia przestępstwa.
² Z tajemnicy zawodowej lekarza zwalnia sąd na wniosek prokuratora.

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIALA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA		SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH / nr / /symbol /kom. org./	
	Standardy Ochrony Dzieci		Wydanie nr:	1
			Data wydania:	14.08.2024 r.
			Strona:	22 z 27

*Załącznik nr 6 do Standardów ochrony dzieci
w Beskidzkim Centrum Onkologii – Szpitalu Miejskim im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej*

Karta zdarzeń zagrażających dobru małoletniego

L.p.	Opis zdarzenia – dane dziecka, data podjęcia interwencji	Podjęte działania przez Szpital	Skutki zdarzeń	Wykaz korespondencji międzyinstytucjonalnej (numery kancelaryjne, daty)

- 1 – zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa
- 2 – wniosek do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację dziecka / rodziny
- 3 – wszczęcie procedury „Niebieskie Karty”
- 4 - powiadomienie Policji
- 5 – pomoc psychologiczna w formie
.....
- 6 – plan wsparcia dziecka
- 7- inny rodzaj interwencji, jaki
.....

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH / nr / /symbol /kom. org./	
	Standardy Ochrony Dzieci	Wydanie nr:	1
		Data wydania:	14.08.2024 r.
		Strona:	23 z 27

*Załącznik nr 7 do Standardów ochrony dzieci
w Beskidzkim Centrum Onkologii – Szpitalu Miejskim im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej*

Karta przebiegu interwencji

Imię i nazwisko dziecka:

.....
.....

Przyczyna interwencji:

.....
.....

Osoba zawiadamiająca (Imię i Nazwisko oraz stanowisko)

.....
.....

Opis podjętych działań	
Spotkanie	Data
Podjęte działania: 1 – zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa 2 – wniosek do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację dziecka / rodziny 3 – wszczęcie procedury „Niebieskiej Karty” 4 - powiadomienie Policji 5 – pomoc psychologiczna w formie 6 - inny rodzaj interwencji, jaki	
Plan pomocy dziecku	
Działania Szpitala	
Działania rodziców / opiekunów	
Wynik interwencji	

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. JANA PAWŁA II UL. WYZWOLENIA 18, BIELSKO BIAŁA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA		SOP PJ 5 /DZIAŁ SPRAW PRACOWNICZYCH <i>/ nr / /symbol /kom. org./</i>	
	Standardy Ochrony Dzieci		Wydanie nr:	1
			Data wydania:	14.08.2024 r.
			Strona:	24 z 27

*Załącznik nr 8 do Standardów ochrony dzieci
w Beskidzkim Centrum Onkologii – Szpitalu Miejskim im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej*

**Ankieta monitorująca Standardy Ochrony Dzieci w Beskidzkim Centrum Onkologii –
Szpitalu Miejskim im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej**

L.p.	Pytanie	TAK*	NIE*
1.	Czy znasz Standardy Ochrony Dzieci obowiązujące w BCO-SM w Bielsku-Białej		
	Oceń (w skali od 1 do 10) <u>swoją znajomość standardów</u> ochrony dzieci (1 – niska, 10 – wysoka)		
2.	Czy potrafisz rozpoznać symptomy krzywdzenia Małoletnich pacjentów?		
	Oceń (w skali od 1 do 10) <u>swoją umiejętność rozpoznawania</u> symptomów krzywdzenia dzieci (1 – niska, 10 – wysoka)		
3.	Czy wiesz jak reagować na symptomy krzywdzenia Małoletnich pacjentów?		
4.	Czy zdarzyło Ci się zaobserwować w okresie ostatnich 24 miesięcy naruszenia Standardów Ochrony Dzieci przez inną osobę z grona personelu Szpitala? Jeżeli tak, czy poinformowałeś o tym kierownika Oddziału / Działu, lub bezpośredniego przełożonego?		
5.	Czy w okresie ostatnich 24 miesięcy dokonywałeś zgłoszenia zdarzenia zagrażającego Małoletniemu pacjentowi zgodnie z Standardami Ochrony Dzieci?		
6.	Czy zgłaszałeś uwagi do obecnych zapisów Standardów Ochrony Dzieci?		
7.	Czy uważasz, że obowiązujące Standardy Ochrony Dzieci wymagają zmian / aktualizacji? Jeżeli tak opisz na czy powinny one polegać.		
8.	Uwagi dotyczące funkcjonowania Ochrony Dzieci		

*Zaznacz właściwe

Oświadczam, że zapoznałam / -em się z powyższą procedurą, rozumiąłem i zobowiązuję się do jej stosowania

[illegible]

[illegible]

