

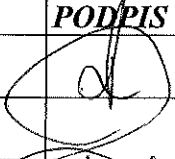


+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży  w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA <b>P-12/T</b>	Strona 1 z 22
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Standardy Ochrony Młodzieży	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-07-31

Kopia nr:

Własność:

--	--

Żadna część niniejszej procedury nie może być zmieniana bez wiedzy ani kopiowana bez zgody Pielęgniarki epidemiologicznej

	<b>STANOWISKO</b>	<b>DATA</b>	<b>NAZWISKO</b>	<b>PODPIS</b>
<b>OPRACOWAŁ</b>	Sekretarka medyczna	31.04.2024	Magdalena Rudnicka	
<b>SPRAWDZIŁ</b>	Z-ca Dyrektora ds. medycznych	31.04.2024	Przemysław Zakowicz	
<b>ZATWIERDZIŁ</b>	Dyrektor	31.04.2024	Andrzej Żywień	

+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży  w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA  <b>P-12/T</b>	Strona            2 z 22
		WYDANIE:            1
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Standardy Ochrony Małoletnich	DATA OBOWIĄZYWANIA  2024-07-31

**Standardy Ochrony Małoletnich w Szpitalu Psychiatrycznym w SPZOZ  
Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze oraz w  
Środowiskowym Centrum Zdrowia Psychicznego w Zielonej Górze**

**Preambuła**

Standardy ochrony dzieci stanowią realizację obowiązku prawnego dot. wprowadzenia w szpitalach standardów ochrony małoletnich (ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich – Dz. U. z 2024 r. poz. 560).

Naczelną zasadą wszystkich działań podejmowanych przez pracowników szpitala jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie. Każdy pracownik traktuje dziecko z szacunkiem oraz uwzględnia jego potrzeby. Niedopuszczalne jest stosowanie wobec dziecka przemocy w jakiegokolwiek formie. Pracownicy szpitala, realizując te cele, działają w ramach obowiązującego prawa i zgodnie z przepisami wewnętrznymi danego szpitala oraz swoimi kompetencjami.

+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA <b>P-12/T</b>	Strona 3 z 22
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Standardy Ochrony Małoletnich	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-07-31

## Rozdział I

### Objaśnienie terminów

#### §1

1. **Szpital**- SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze, 66-003 Zabór ul. Zamkowa 1, oraz Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego w Zielonej Górze, ul. Monte Cassino 21B, 65-561 Zielona Góra.
2. **Dyrektor** – osoba zarządzająca jednostką szpitala, która jest jej przedstawicielem na zewnątrz, przełożonym służbowym wszystkich pracowników szpitala.
3. **Personel lub członek personelu** - osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenie, umowy cywilnoprawnej, umowy kontraktowej a także osoby, które w ramach działalności statutowej z ramienia Szpitala sprawują opiekę nad małoletnimi pacjentami (w tym wolontariusze, stażyści).
4. **Małoletnim/dziecko** - każdy pacjent do ukończenia 18 roku życia.
5. **Opiekun dziecka** - osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny. W myśl niniejszego dokumentu opiekunem jest również rodzic zastępczy.
6. **Zgoda rodzica/opiekuna prawnego dziecka oznacza zgodę**; co najmniej jednego z rodziców dziecka/opiekunów prawnych. Jednak w przypadku braku porozumienia między rodzicami dziecka należy poinformować rodziców o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny.
7. **Krzywdzenie dziecka** należy rozumieć popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę; dziecka przez jakąkolwiek osobę, w tym członka personelu Szpitala lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbywanie. Przez krzywdzenie rozumie się; też inne niedozwolone zachowania, które wyrządzają dziecku szkodę a także każdy jego rezultat, skutkujący naruszeniem praw, swobody, dóbr osobistych dziecka i zakłóceniem jego rozwoju.

#### **Wyróżnia się następujące, podstawowe formy krzywdzenia:**

**a). Przemoc fizyczna wobec dziecka.** Jest to działanie bądź zaniechanie wskutek którego dziecko doznaje faktycznej fizycznej krzywdy lub jest nią potencjalnie zagrożone. Krzywda stanowi rezultat działania bądź zaniechania ze strony rodzica, opiekuna, osoby odpowiedzialnej za dziecko, posiadającej nad nim władzę lub takiej, której ufa. O przemocy fizycznej mówimy zarówno w wymiarze jednorazowym, jak i powtarzającym się.

**b). Przemoc psychiczna wobec dziecka.** Jest to przewlekła, нефizyczna, szkodliwa interakcja pomiędzy dzieckiem a osobą za nie odpowiedzialną lub osobą, której dziecko ufa. Tak jak w przypadku przemocy fizycznej obejmuje zarówno działania, jak i zaniechania. Do przejawów przemocy psychicznej zaliczamy m.in.:

- niedostępność emocjonalną,

+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży  w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA  P-12/T	Strona 4 z 22
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Standardy Ochrony Małoletnich	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-07-31

- zaniechanie emocjonalne,
- relacja z dzieckiem oparta na wrogości, obwinianiu, oczernianiu, odrzucaniu,
- nieodpowiednie rozwojowo lub niekonsekwentne interakcje z dzieckiem,
- niedostrzeganie lub nieuznawanie indywidualności dziecka,
- niedostrzeganie lub nieuznawanie granic psychicznych między dzieckiem a osobą odpowiedzialną,
- nieodpowiednia socjalizacja, demoralizacja,
- sytuacje, w których dziecko jest świadkiem przemocy

**c). Przemoc seksualna wobec dziecka (wykorzystywanie seksualne dziecka).** Jest to angażowanie dziecka przez osobę dorosłą lub inne dziecko w aktywność seksualną. Dotyczy sytuacji gdy nie dochodzi do kontaktu fizycznego (np. ekshibicjonizm, molestowanie werbalne - np. prowadzenie rozmów o treści seksualnej nieadekwatnej do wieku dziecka, komentowanie w sposób seksualny wyglądu i zachowania dziecka, zachęcanie do kontaktu z treściami pornograficznymi, *grooming* - strategie nieseksualnego uwodzenia dziecka z intencją nawiązania kontaktu seksualnego w przyszłości) i gdy do takiego kontaktu dochodzi (sytuacje takie jak: dotykanie dziecka, zmuszanie dziecka do dotykania ciała sprawcy, stosunek seksualny). Każda czynność seksualna podejmowana z dzieckiem przed ukończeniem 15 roku życia jest przestępstwem. W przypadku dzieci mówimy o wykorzystaniu seksualnym, kiedy między wykorzystującym (dorosły, inne dziecko) a wykorzystywanym (dziecko) z uwagi na wiek lub stopień rozwoju zachodzi relacja władzy, opieki czy zależności. Do innej formy wykorzystywania seksualnego dzieci zalicza się wyzyskiwanie seksualne. Jest to jakiegokolwiek: faktyczne lub usiłowane nadużycie podatności dziecka na zagrożenia, przewagi sił lub zaufania - w celu seksualnym. Wyzysk seksualny obejmuje (choć nie jest to konieczne) czerpanie zysków finansowych, społecznych lub politycznych z wykorzystania seksualnego. Szczególne zagrożenie wyzyskiem seksualnym ma miejsce podczas kryzysów humanitarnych. Zagrożenie wyzyskiem seksualnym dotyczy zarówno samych dzieci, jak i opiekunów tych dzieci, mogących paść ofiarą wyzysku.

**d). Zaniechanie dziecka.** Jest to chroniczne lub incydentalne niezaspokajanie fizycznych i psychicznych potrzeb dziecka. Może przyjmować formę nierespektowania praw dziecka, co w rezultacie prowadzi do zaburzeń w jego zdrowiu i/lub rozwoju. Do zaniechania dziecka dochodzi w relacjach dziecka z osobą zobowiązaną do opieki, wychowania, troski i ochrony.

**e). Przemoc rówieśnicza (nękanie rówieśnicze, *bullying*).** Przemoc rówieśnicza ma miejsce gdy dziecko doświadcza różnych form nękania ze strony rówieśników. Dotyczy działań bezpośrednich lub z użyciem technologii komunikacyjnych (np. za pośrednictwem internetu i telefonów komórkowych). Przemoc rówieśniczą obserwujemy, gdy szkodliwe działanie ma na celu

+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży  w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA  P-12/T	Strona 5 z 22
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Standardy Ochrony Małoletnich	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-07-31

wyrządzenie komuś przykrości lub krzywdy (intencjonalność), ma charakter systematyczny (powtarzalność), a ofiara jest słabsza od sprawcy bądź grupy sprawców. Obejmuje:

- przemoc werbalną (np. przezywanie, dogadywanie, ośmieszanie),
- przemoc relacyjną (np. wykluczenie z grupy, ignorowanie, nastawianie innych przeciwko osobie, szantaż),
- przemoc fizyczną (np. pobicie, kopanie, popychanie, szarpanie),
- przemoc materialną (np. kradzież, niszczenie przedmiotów)
- cyberprzemoc/przemoc elektroniczną (np. złośliwe wiadomości w komunikatorach, wpis w serwisie społecznościowym, umieszczanie w Internecie zdjęć lub filmów ośmieszających ofiarę),
- wykorzystanie seksualne - dotykanie intymnych części ciała lub zmuszanie do stosunku płciowego lub innych czynności seksualnych przez rówieśnika,
- przemoc uwarunkowaną normami i stereotypami związanymi z płcią (np. przemoc w relacjach romantycznych między rówieśnikami), pochodzeniem, narodowością, orientacją seksualną, wyznawaną religią czy innymi cechami.

**8. Osoba odpowiedzialna za standardy ochrony dzieci** – pracownik wyznaczony przez dyrektora, sprawujący nadzór nad prawidłowym stosowaniem w szpitalu standardów ochrony dzieci oraz ich aktualność. W przypadku nieobecności inna osoba wskazana do zastępstwa na tym stanowisku.

**9. Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń** – lekarz/ psycholog/psychoterapeuta lub inna osoba ciesząca się zaufaniem dzieci, wyznaczony przez dyrektora odpowiedzialny za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających dziecku. W przypadku nieobecności inna osoba wskazana do zastępstwa na tym stanowisku.

**10. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji** – lekarz/ psycholog/psychoterapeuta albo inny pracownik wyznaczony przez dyrektora odpowiedzialny za podejmowanie interwencji wewnątrz szpitala i przed właściwymi organami lub instytucjami. W przypadku nieobecności inna osoba wskazana do zastępstwa na tym stanowisku.

**11. Osoba odpowiedzialna za udzielanie wsparcia dziecku** – lekarz/ psycholog/psychoterapeuta wyznaczony przez dyrektora odpowiedzialny za opracowanie planu wsparcia dziecka po ujawnieniu krzywdzenia i monitorowanie jego wykonania. W przypadku nieobecności inna osoba wskazana do zastępstwa na tym stanowisku.

**12. Rejestr interwencji** – dokumentacja zawierająca rejestr ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru dziecka, uwzględniający:

- a) Zgłoszenie ze wskazaniem osoby zgłaszającej,
- b) Osobę/osoby podejrzewane o krzywdzenie (opiekun dziecka, pracownik, inne dziecko, inna osoba),

+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży  w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA  P-12/T	Strona 6 z 22
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Standardy Ochrony Małoletnich	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-07-31

c) Rodzaj podjętej interwencji (zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa, wnioski o wgląd w sytuację rodziny, wszczęcie procedury Niebieskiej Karty),

d) Datę interwencji,

e) Dokumenty wytworzone podczas interwencji (m.in. notatki służbowe, karty interwencji, kopie zawiadomień/wniosków wysyłanych do właściwych służb).

13. **Dane osobowe dziecka**- to wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka.

## Rozdział II

### Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci

#### §2

1. Personel Szpitala posiada wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwraca uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia dzieci.

2. Pracownicy Szpitala zwracają szczególną uwagę na występowanie w zachowaniu małoletniego sygnałów świadczących o krzywdzeniu, w szczególności o możliwości popełnienia przestępstwa.

3. Uwagę pracownika powinny zwrócić w szczególności następujące zachowania:

- Dziecko ma widoczne obrażenia ciała (siniaki, poparzenia, ugryzienia, itp.)
- Dziecko trafia do Szpitala brudne (nieczyste ubrania, zaniedbania higieniczne),
- Dziecko nadmiernie zakrywa ciało, niestosownie do sytuacji i pogody;
- Dziecko wyraźnie boi się, kiedy podchodzi do niego osoba dorosła;
- Dziecko boi się rodzica lub opiekuna;
- Dziecko boi się powrotu do domu;
- Dziecko jest bierne, wycofane, uległe, przestraszone;
- Dziecko cierpi na powtarzające się dolegliwości somatyczne: bóle brzucha, głowy, mdłości itp.;
- Dziecko moczy się bez powodu lub w konkretnych sytuacjach czy też na widok określonych osób;
- Dziecko informuje bezpośrednio lub pośrednio o nadużyciach z ręki osoby dorosłej lub innego dziecka;
- W pracach artystycznych, rozmowach, zachowaniu dziecka zaczynają dominować elementy/motywy seksualne;
- Dziecko jest rozbudzone seksualnie niestosownie do sytuacji i wieku;

+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży  w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA  P-12/T	Strona 7 z 22
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Standardy Ochrony Małoletnich	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-07-31

Jeżeli z objawami u ucznia współwystępują określone zachowania rodziców lub opiekunów, to podejrzenie, że pacjent jest krzywdzony jest szczególnie uzasadnione. Niepokojące zachowania rodziców to w szczególności:

- rodzic (opiekun) podaje nieprzekonujące lub sprzeczne informacje lub odmawia wyjaśnień przyczyn obrażeń dziecka;
- rodzic (opiekun) odmawia, nie utrzymuje kontaktów z osobami zainteresowanymi losem dziecka;
- rodzic (opiekun) mówi o małoletnim w negatywny sposób, ciągle obwinia, poniża strofuje dziecka (np.: używając określeń takich jak „idiota”, „gnojek”, „gówniarz”, itp.);

Działając na podstawie przepisów ustawy z 13 maja 2016r o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich ( t.j Dz.U z 2024 r. poz. 560) wprowadza się obowiązek weryfikacji personelu – Szpitala na wszystkich szczeblach organizacji, w tym stażystów i wolontariuszy na okoliczność odnotowania personelu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym oraz Krajowym Rejestrze Karnym i rejestrach karności państw trzecich.

### §3

#### Zasady rekrutacji pracowników

1. Przed zatrudnieniem danej osoby w szpitalu lub nawiązaniem współpracy w innej formie i powierzeniem jej obowiązków/działań (np. zlecenie, kontrakt B2B, staż, wolontariat) polegających na pracy z dzieckiem należy ustalić kwalifikacje tej osoby, ustalić czy posiada kompetencje do pracy z dzieckiem w zakresie podejmowanych działań oraz wykluczyć ryzyko wystąpienia z jej strony zagrożenia dla dobra dzieci i zagrożenia ich bezpieczeństwa.

2. W trakcie rekrutacji należy uzyskać od kandydata/kandydatki:

- a) dane osobowe takie jak imię/imiona i nazwisko, datę urodzenia, dane kontaktowe, potwierdzone sprawdzeniem dokumentu tożsamości.
- b) informacje dotyczące: wykształcenia, kwalifikacji zawodowych, przebiegu dotychczasowego zatrudnienia.

3. W celu uzyskania dodatkowych informacji szpital może wystąpić do kandydata/kandydatki o przedstawienie referencji z poprzednich miejsc zatrudnienia (od poprzedniego pracodawcy) lub

+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA <b>P-12/T</b>	Strona 8 z 22
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Standardy Ochrony Małoletnich	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-07-31

wskazanie kontaktu w celu pozyskania referencji<sup>1</sup>. Nieprzedłożenie ww. dokumentu nie może wywoływać negatywnych konsekwencji dla kandydata lub kandydatki<sup>2</sup>.

4. Przed nawiązaniem współpracy z daną osobą, szpital ma obowiązek sprawdzić czy osoba figuruje w Rejestrze Sprawców Przystępstw na Tle Seksualnym (*Rejestr z dostępem ograniczonym oraz Rejestr osób w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze*)<sup>3</sup>. Wydruk z Rejestru należy przechowywać w aktach osobowych pracownika lub innej dokumentacji dotyczącej pracownika.

5. Osoba, o której mowa w ust. 1, przedkłada pracodawcy lub innemu organizatorowi 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 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.

6. Osoba, o której mowa w ust. 1, posiadająca obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska, ponadto przedkłada pracodawcy lub innemu organizatorowi informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.

7. Osoba, o której mowa w ust. 1, składa pracodawcy lub innemu organizatorowi oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat jeśli są to kraje inne niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedkłada pracodawcy (lub innemu organizatorowi) informację z rejestrów karnych tych państw, uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.

8. Jeżeli prawo państwa, o którym mowa w ust. 6 lub 7, nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa.

9. W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, o której mowa w ust. 6 i 7, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, osoba, o której mowa w ust. 1, składa pracodawcy lub innemu organizatorowi oświadczenie o tym fakcie



+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży  w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA  P-12/T	Strona 9 z 22
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Standardy Ochrony Małoletnich	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-07-31

wraz z oświadczeniem, że nie była prawomocnie skazana w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

10. Oświadczenia, o których mowa w ust. 7 i 9, składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany 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.

11. Osoba przyjęta na stanowisko związane z pracą z dziećmi musi złożyć następujące oświadczenia:

- oświadczenie o zapoznaniu się ze standardami ochrony dzieci i zobowiązaniu do jej przestrzegania – Załącznik nr [ 1];

- oświadczenie o krajach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczypospolita Polska;

- oświadczenie dotyczące niekaralności za przestępstwa na szkodę dzieci (jeżeli z ważnych powodów nie może przedstawić informacji o niekaralności pochodzącej z krajowych rejestrów karnych) – Załącznik nr [ 2 i 2a].

14. Oświadczenia zostają włączone do akt osobowych pracowników, a w przypadku ich braku - dołączone do umowy cywilnoprawnej.

15. Brak zgody na podpisanie któregośkolwiek dokumentu wymienionego w ust. 12 powyżej uniemożliwi nawiązanie z tą osobą jakiegokolwiek stosunku prawnego (zawarcie umowy o pracę/współpracy).

<sup>1</sup> Szpital nie może samodzielnie prowadzić tzw. screeningu osób ubiegających się o pracę, gdyż ograniczają ją w tym zakresie przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych oraz Kodeksu pracy.

<sup>2</sup> Np. skutkować odmową zatrudnienia wyłącznie wobec odmowy przedłożenia referencji.

<sup>3</sup> Rejestr dostępny jest na stronie: rps.ms.gov.pl.

+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży  w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA <b>P-12/T</b>	Strona 10 z 22
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Standardy Ochrony Małoletnich	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-07-31

## Rozdział III

### Procedury interwencji w przypadku krzywdzenia dziecka oraz zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia

#### §4

Zasady ogólne prowadzenia interwencji w przypadku powzięcia informacji o krzywdzeniu dziecka:

1. W przypadku powzięcia przez personel Szpitala podejrzania lub informacji, że dziecko jest krzywdzone lub zgłoszenia takiej okoliczności przez dziecko lub opiekuna dziecka, lekarz psychiatra/psycholog ma obowiązek współpracować z lokalnymi oraz krajowymi instytucjami zajmującymi się interwencją i pomocą w sytuacji krzywdzenia nieletnich tj:

- Policja
- Sąd Okręgowy: Wydział Rodzinny i Nieletnich
- Prokuratura
- Centrum Interwencji Kryzysowej
- Ośrodek Pomocy Społecznej
- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

2. Lekarza psychiatra/psycholog/psychoterapeuta stara się ustalić przebieg zdarzenia, ale także wpływ zdarzenia na zdrowie psychiczne i fizyczne dziecka.

3. Korespondencja dotycząca zgłaszania podejrzania popełnienia przestępstwa wobec osoby nieletniej oraz dokumentacja odnotowująca zakres podjętych działań przechowywania jest z osobnym rejestrze w Administracji szpitala.

#### §5

#### **Krzywdzenie przez członka personelu Szpitala**

1. W przypadku gdy zgłoszono krzywdzenie dziecka przez członka personelu Szpitala, wówczas osoba ta zostaje odsunięta o d wszelkich form kontaktu z dziećmi w Szpitalu (nie tylko dzieckiem pokrzywdzonym) do czasu wyjaśnienia sprawy.

2. W sytuacji, gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka - należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą z personelem dopuszczającym się naruszeń.

3. W sytuacji gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne, w szczególności potwierdzenia okoliczności, że doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka należy rozważyć

+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży  w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA  P-12/T	Strona 11 z 22
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Standardy Ochrony Małoletnich	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-07-31

rozwiązanie stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia, lub zarekomendować takie rozwiązanie zwierzchnikom tej osoby.

4. Jeżeli osoba, która dopuściła się krzywdzenia, nie jest bezpośrednio zatrudniona przez Szpital, lecz przez podmiot trzeci, wówczas należy zarekomendować zakaz wstępu tej osoby na teren Szpitala, a w razie potrzeby rozwiązać umowę z instytucją współpracującą.

## §6

### Krzywdzenie rówieśnicze

1. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez inne dziecko przebywające w Szpitalu należy przeprowadzić rozmowę z dzieckiem podejrzanym o krzywdzenie oraz jego opiekunami, a także oddzielnie z dzieckiem poddawany krzywdzeniu i jego opiekunami. Ponadto należy porozmawiać z innymi osobami mającymi wiedzę o zdarzeniu
2. Dla dziecka krzywdzącego oraz krzywdzonego sporządza się oddzielne karty interwencji.
3. Wspólnie z opiekunami dziecka krzywdzącego należy opracować plan naprawczy, celem zmiany niepożądanych zachowań.
4. Z opiekunami dziecka poddawany krzywdzeniu należy opracować plan zapewnienia mu bezpieczeństwa, włączając w ten plan sposoby odizolowania go od źródeł zagrożenia.
5. W trakcie rozmów należy upewnić się, że dziecko podejrzanym o krzywdzenie innego dziecka samo nie jest krzywdzone przez opiekunów, innych dorosłych bądź inne dzieci. W przypadku potwierdzenia takiej okoliczności należy podjąć interwencję także w stosunku do tego dziecka.

## Rozdział IV

### Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim, a personelem Szpitala

#### §8

##### Zasady ogólne:

1. Zasadą, której przestrzeganie jest wymagane od personelu w odniesieniu do wszystkich czynności podejmowanych przez personel w Szpitalu jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie.
2. Personel Szpitala traktuje dziecko małoletnie z szacunkiem oraz uwzględnia jego godność i potrzeby.

<b>+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży</b>  <b>w Zaborze</b>	<b>PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA</b>  <b>P-12/T</b>	<b>Strona</b> 12 z 22
		<b>WYDANIE:</b> 1
<b>ISO 9001: 2008</b> <b>ISO 27001: 2013</b>	<b>Standardy Ochrony Małoletnich</b>	<b>DATA OBOWIĄZYWANIA</b>  <b>2024-07-31</b>

3. Personel działa w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych instytucji oraz swoich kompetencji.
4. Niedopuszczalne jest podejmowanie jakichkolwiek czynności niedozwolonych określonych w niniejszej procedurze, w jakiegokolwiek formie.
5. Zasady bezpiecznych relacji personelu z dziećmi obowiązują wszystkich pracowników, niezależnie od podstawy zatrudnienia, a także stażystów i wolontariuszy i inne osoby działające w szpitalu w ramach lub w związku z jego działalnością statutową.
6. Personel Szpitala zobowiązany jest do utrzymywania profesjonalnej relacji z dziećmi i każdorazowego rozważenia, czy reakcja, komunikat bądź działanie wobec dziecka są adekwatne do sytuacji, bezpieczne, uzasadnione i sprawiedliwe.
7. Personel Szpitala obowiązany jest do działania w sposób otwarty i przejrzysty dla innych, aby zminimalizować ryzyko błędnej interpretacji zachowania.

## §7

### **Zasady komunikacji z małoletnimi przez personel Szpitala**

1. Odpowiedzi personelu Szpitala do dzieci muszą być udzielane w sposób adekwatny do wieku małoletniego i danej sytuacji;
2. Nie wolno zawstydząć, upokarzać, lekceważyć i obrażać dziecka;
3. Nie jest dopuszczalne podnoszenie głosu na małoletniego na dziecko w sytuacji innej niż wynikająca z zagrożenia bezpieczeństwa dziecka lub innych dzieci;
4. Zachowania niedozwolone obejmują używanie wulgarnych słów, gestów oraz żartów, czynienie uwag, które stanowią, lub mogą być odebrane jako nawiązywanie w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej. W sytuacjach wymagających wykonania przez personel Szpitala czynności pielęgnacyjnych i higienicznych wobec małoletniego unikać należy innego niż niezbędny kontaktu fizycznego z małoletnim, w szczególności w przypadku udzielania pomocy małoletniemu w ubieraniu i rozbieraniu, jedzeniu, myciu, przewijaniu i w korzystaniu z toalety.
5. Niedozwolone jest wykorzystywanie relacji wynikającej z władzy lub przewagi fizycznej (zastraszanie, przymuszanie, groźby, krzyk).
6. Nie jest dozwolone utrwalanie wizerunku dziecka dla celów prywatnych poprzez filmowanie, nagrywanie głosu, fotografowanie. Zakaz ten obejmuje także umożliwienia utrwalenia wizerunków małoletnich osobom trzecim.
7. Nie jest dozwolone proponowanie dzieciom alkoholu, wyrobów tytoniowych ani nielegalnych substancji, udzielanie zgody na ich posiadanie lub spożywanie lub ułatwianie ich nabycia, a także używanie ich w obecności małoletnich.

+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży  w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA  P-12/T	Strona 13 z 22
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Standardy Ochrony Małoletnich	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-07-31

8. Nie jest dozwolone nawiązywanie z małoletnim jakichkolwiek relacji romantycznych lub seksualnych, lub mogących zostać uznane za posiadające takie właściwości. Obejmuje to także seksualne komentarze, żarty, gesty oraz udostępnianie małoletnim treści erotycznych i pornograficznych.

### §9

#### Zachowania niedopuszczalne w sieci dla personelu Szpitala

1. Nie jest dozwolone nawiązywanie kontaktów z małoletnimi będącymi pacjentami Szpitala poprzez przyjmowanie, bądź wysyłanie zaproszeń w mediach społecznościowych.
2. Nie jest dozwolone utrzymywanie kontaktów towarzyskich z małoletnimi pacjentami Szpitala za pośrednictwem szeroko rozumianych sieci komputerowych i zewnętrznych aplikacji.
3. Dopuszczalną formą komunikacji z rodzicami lub opiekunami są kanały służbowe (e-mail, telefon służbowy).

## Rozdział VI

### Zasady bezpiecznej relacji dziecko-dziecko

#### §10

1. Małoletni traktują się nawzajem z szacunkiem oraz uwzględniają we wzajemnych kontaktach swoją godność i potrzeby.
2. Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy wobec innego małoletniego w jakiegokolwiek formie.
3. Nikomu nie wolno poniżać, znęcać się nad inną osobą, używać wulgarnego, obraźliwego języka.
4. Dzieciom nie wolno wzajemnie się zawstydzać, upokarzać, lekceważyć i obrażać.
5. Nie wolno krzyczeć na innych małoletnich.
6. Każde dziecko powinno szanować prawo innych pacjentów małoletnich do prywatności.

+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży  w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA <b>P-12/T</b>	Strona 14 z 22
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Standardy Ochrony Małoletnich	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-07-31

## Rozdział VI

### Zasady ochrony wizerunku dziecka

#### §11

1. Szpital, uznając prawo dziecka do prywatności i ochrony dóbr osobistych, zapewnia ochronę wizerunku dziecka, zapewnia najwyższe standardy ochrony danych osobowych małoletnich zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

2. Dane osobowe małoletniego podlegają ochronie na zasadach określonych w ustawie z dnia 10 maja 2018

- ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych):
- pracownik ma obowiązek zachowania tajemnicy danych osobowych, które przetwarza oraz zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych przed nieuprawnionym dostępem;
- dane osobowe małoletniego są udostępniane wyłącznie osobom i podmiotom uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów;
- Pracownikowi nie wolno umożliwiać przedstawicielom mediów utrwalania wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu dziecka) na jego terenie bez pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego dziecka.

## Rozdział VII

### **Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu placówki lub organizatora do stosowania standardów, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności**

#### §12

W zakresie Standardów Ochrony Małoletnich w Szpitalu wyznacza się **dr n. med. Przemysław Zakowicz specjalista psychiatrii dzieci i młodzieży**, jako osobę odpowiedzialną za zapoznanie ze Standardami osób zatrudnianych do pracy z małoletnimi. Zapoznanie należy dokonać przed podjęciem przez te osoby czynności związanych z kontaktem z małoletnimi. Zapoznanie polega na wyjaśnieniu podstaw prawnych Standardów, dokładnym wyjaśnieniu treści przyjętych założeń i obowiązków wynikających z przepisów dot. małoletnich oraz odpowiedzialności za ich naruszenie.

+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA P-12/T	Strona 15 z 22
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Standardy Ochrony Małoletnich	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-07-31

Po zapoznaniu się z treścią Standardów osoby zapoznane podpisują oświadczenie o zapoznaniu, w którym zobowiązują się jednocześnie do stosowania Standardów. W razie potrzeby spotkania z pracownikami/osobami zatrudnionymi na innej podstawie są powtarzane.

Wyznacza się następujące osoby do określonych obszarów odpowiedzialności:

Lp.	Obszar odpowiedzialności	Imię i nazwisko /Funkcja (osoba wraz z zastępcami)	Dane kontaktowe
1	Przygotowanie pracowników do stosowania standardów ochrony dzieci i monitorowanie przestrzegania standardów ochrony dzieci	Dyrektor ds. med. <b>Przemysław Zakowicz</b>  <u>Zastępstwo:</u> Kierownik oddziału psych. <b>Lek. Artur Palczyński</b>	Tel. 68 321 80 01 wew. 61 <a href="mailto:p.zakowicz@cldim.zgora.pl">p.zakowicz@cldim.zgora.pl</a>  <a href="mailto:a.palczynski@cldim.zgora.pl">a.palczynski@cldim.zgora.pl</a>
2	Przyjmowanie zgłoszeń (psychologowie, psychoterapeuci)	<b>P/ ODDZ. A</b> Ewa Ratajczak, <u>zastępstwo:</u> Magdalena Hołownia  <b>P/ODDZ. B</b> Joanna Kowalczyk, <u>Zastępstwo:</u> Gabriela Podgórna  <b>P/ ODDZ. C</b> Paulina Żelawska <u>zastępstwo:</u> Małgorzata Babel de Fronsberg	Tel.68 327 40 96 wew.39  Tel.68 327 40 48 wew.47  tel. 68 921 80 01 wew. 43
3	Uruchamianie i prowadzenie interwencji (lekarze)	<b>P/ ODDZ. A</b> Małgorzata Stańczyk <u>zastępstwo:</u> Bartosz Kube,  <b>P/ODDZ. B</b> Katarzyna Barzykowska, <u>zastępstwo:</u> Kinga Kocielowicz  <b>P/ ODDZ. C</b> Artur Palczyński, <u>Zastępstwo:</u> Jagoda Choma	Tel.68 327 40 96 wew.39  Tel.68 327 40 48 wew.47  tel. 68 921 80 01 wew. 43
4	Koordinacja wsparcia udzielanego dziecku	Dyrektor ds. medycznych <b>Przemysław Zakowicz</b>	wew.61

+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży  w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA <b>P-12/T</b>	Strona	16 z 22
		WYDANIE:	1
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Standardy Ochrony Małoletnich	DATA OBOWIĄZYWANIA	2024-07-31

Szpital znajduje się na terenie własności:

1. Sądu Rejonowego w Zielonej Górze Pl. Słowiański 12, 65-001 Zielona Góra
2. Jednostki Policji: Komisariat Policji I w Zielonej Górze os. Pomorskie 8a, 65-548 Zielona Góra

Szpital współpracuje oraz informuje przebywające w niej dzieci o możliwości uzyskania pomocy:

1. Rzecznika Praw Obywatelskich
2. Rzecznika Praw Dziecka

## Rozdział VII

### Zasady przeglądu i aktualizacji standardów

#### §13

Przyjęte Standardy Ochrony Małoletnich w Szpitalu są weryfikowane przynajmniej raz w roku, ze szczególnym uwzględnieniem analizy sytuacji związanych z wystąpieniem zagrożenia bezpieczeństwa dzieci. Osobą odpowiedzialną za ewaluowanie i modyfikowanie Standardów jest **dr n. med. Przemysław Zakowicz specjalista psychiatrii dzieci i młodzieży**.

W ramach weryfikacji Standardów przeprowadza on konsultacje z pozostałym personelem w celu stwierdzenia, czy wystąpiły skargi lub incydenty wskazujące na konieczność wprowadzenia korekty do Standardów. Co najmniej raz w roku **dr n. med. Przemysław Zakowicz specjalista psychiatrii dzieci i młodzieży** analizuje rezultaty wynikające ze stosowania Standardów i rozważa wprowadzenia zmian udoskonalających. W szczególności należy przeanalizować, czy:

- wszystkie osoby pracujące z małoletnimi, również nowo zatrudnione, zostały zapoznane ze Standardami i je rozumieją,
- wszystkie osoby zobowiązane do stosowania standardów podpisały oświadczenie o zapoznaniu z nimi i zobowiązały się do ich stosowania,
- standardy zostały właściwie ogłoszone i podane do publicznej wiadomości,
- wersja skrócona, zrozumiała dla małoletnich jest dla nich dostępna,
- przyjęte zostały zasady bezpiecznej rekrutacji i są one stosowane względem każdej osoby zatrudnianej przy pracy z małoletnimi,
- zarówno pracownicy, jak i małoletni wiedzą, do kogo należy skierować informację o podejrzeniu krzywdzenia dziecka,
- personel ma dostęp do spisu instytucji i organizacji, które zajmują się interwencją i pomocą w sytuacjach krzywdzenia dzieci (policja, sąd rodzinny, centrum interwencji kryzysowej, ośrodek pomocy społecznej, placówki ochrony zdrowia) wraz z danymi kontaktowymi,



+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA <b>P-12/T</b>	Strona 17 z 22
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Standardy Ochrony Małoletnich	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-07-31

- w widocznym miejscu w Szpitalu wyeksponowane są informacje dla dzieci na temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji,

- w odnotowanych zdarzeniach/incydentach procedury przyjęte w Standardach okazały się adekwatne i wystarczające.

Należy dokonać analizy dokumentacji wewnętrznej, korespondencji międzyinstytucjonalnej, zmian w przepisach prawa, dokonanych obserwacji oraz ewentualnych badań ankietowych pod kątem wykorzystania wniosków z nich płynących do doskonalenia Standardów.

## **Rozdział IX**

### **Zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania**

#### **§14**

Wszelkie procedury i dokumenty związane z wprowadzeniem Standardów są udostępniane małoletnim i ich rodzicom/opiekunom prawnym na stronie internetowej Szpitala pod adresem [biuro@cldim.zgora.pl](mailto:biuro@cldim.zgora.pl), oryginały dokumentów dostępne są w siedzibie Szpitala. W terminie 30 dni od przyjęcia Standardów oraz przy każdym przyjęciu do Szpitala, rodzice/opiekunowie dzieci podpisują oświadczenie o zapoznaniu z informacją o wprowadzeniu Standardów oraz o możliwości zapoznania się z ich treścią w wersji elektronicznej na stronie bip Szpitala lub w wersji papierowej w siedzibie Szpitala.

## **Rozdział X**

### **Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego**

#### **§15**

Wszelkie czynności związane ze zgłoszonym podejrzeniem lub incydem powinny być dokumentowane pisemnie i pozostawiane w aktach sprawy. Również czynności polegające na ustnym upomnieniu pracownika powinny znaleźć swoje pisemne odzwierciedlenie. Dokumentacja dot. krzywdzenia dzieci przechowywana powinna być w sposób uniemożliwiający ujawnienie danych osób powiązanych ze sprawą, szczególnie chronione powinny być dane krzywdzonego, aby zapobiec zjawisku wiktylizacji. Dane mogą być ujawnione wyłącznie uprawnionym do tego osobom/instytucjom. W przypadku uzyskania informacji o krzywdzeniu lub podejrzeniu krzywdzenia dziecka osoba odpowiedzialna spisuje informację, w której zawiera wszystkie uzyskane dane, starając się jak najszerszej wyjaśnić okoliczności zdarzenia.

+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA <b>P-12/T</b>	Strona	18 z 22
		WYDANIE:	1
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Standardy Ochrony Małoletnich	DATA OBOWIĄZYWANIA	2024-07-31

## **Rozdział XI**

### **Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci -Internet §16**

W celu zapewnienia dzieciom bezpieczeństwa podczas pobytu w SPZOZ obowiązuje zakaz korzystania z telefonów komórkowych. Jeśli skorzystanie przez dziecko z telefonu jest niezbędne w celu uzyskania kontaktu z jego rodzicem/opiekunem, to powinno to nastąpić po wyrażeniu zgody przez oddziałową.

## **Rozdział XII**

### **Procedury ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie §17**

Podstawowe formy zjawiska cyberprzemocy to w szczególności: nękanie, straszenie, szantażowanie z użyciem sieci, publikowanie lub rozsyłanie ośmieszających, kompromitujących informacji, zdjęć, filmów z użyciem sieci oraz podszywanie się w sieci pod kogoś wbrew jego woli. W celu zapewnienia młodocianym bezpieczeństwa w tym zakresie podczas pobytu w SPZOZ obowiązuje zakaz używania telefonów komórkowych.

## **Rozdział XIII**

### **Przepisy końcowe**

#### **§18**

SPZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze zobowiązuje się do bieżącego dostosowywania w/w procedury do obowiązujących standardów prawnych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej oraz wynikających z prawa międzynarodowego.

+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży  w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA <b>P-12/T</b>	Strona 19 z 22
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Standardy Ochrony Małoletnich	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-07-31

### **Odpowiedzialność i uprawnienia**

- 1.1. Dyrektor SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze jest odpowiedzialny za zatwierdzanie Standardów Ochrony Małoletnich.
- 1.2. Z-ca Dyrektora ds. medycznych odpowiedzialny jest za sprawdzenie prawidłowości Standardów Ochrony Małoletnich.
- 1.3. Sekretarka medyczna odpowiedzialna jest za opracowanie i aktualizację Standardów Ochrony Małoletnich.
- 1.4. Specjalista ds. technicznych i administracyjnych odpowiedzialny jest za przekazanie kopii procedury każdej komórce szpitala, której ona dotyczy.

### **Rozdzielnik instrukcji**

- 1.5. Egzemplarz nr „1” – Specjalista ds. technicznych i administracyjnych
- 1.6. Egzemplarz nr kolejny – wg rozdzielnika dostępnego u Specjalisty ds. technicznych i administracyjnych

+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży  w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA <b>P-12/T</b>	Strona            20 z 22
		WYDANIE:        1
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Standardy Ochrony Małoletnich	DATA OBOWIĄZYWANIA  2024-07-31

Załącznik do procedury nr 2  
„Standardy Ochrony Małoletnich”

### Oświadczenie o miejscach zamieszkania

Oświadczam, że przez ostatnie 20 lat zamieszkiwałem/am w **państwie lub państwach** (innych niż Polska) **TAK \ NIE**

Nazwa państwa i okres zamieszkiwania:.....

.....  
Miejsce, data i czytelny podpis

### POUCZENIE

Jeżeli Pan/Pani mieszkał/a w innych państwach, należy uzyskać informację z rejestrów karnych tych państw do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi. Zaświadczenie o niekaralności w zakresie przestępstw z rozdziału XIX i XXV KK, art. 189a, art. 207 KK i ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii.

Jeżeli w państwach tych nie wydaje się takich informacji, należy złożyć „ogólne” **zaświadczenie z rejestrów karnych** tych państw. (taki odpowiednik naszego zaświadczenia o niekaralności), jeżeli i to nie jest możliwe – wówczas kandydat do pracy musi złożyć **oświadczenie**, że nie był karany za żadne z tych przestępstw jw. oraz nie ciąży na nim żaden wyrok sądu (lub innego organu), który zakazywałby mu pracy z dziećmi. Składając oświadczenie należy zawrzeć w nim klauzulę: **„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”**.

+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży  w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA <b>P-12/T</b>	Strona 21 z 22
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Standardy Ochrony Małoletnich	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-07-31

Załącznik do procedury nr 2a  
„Standardy Ochrony Małoletnich”

**Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania  
podstawowych zasad ochrony nieletnich przed krzywdzeniem**

Ja, ..... (imię i nazwisko), posiadający/-a numer PESEL  
....., oświadczam, że nie byłem/-am skazany/-a za przestępstwo  
przeciwko wolności seksualnej i obyczajności lub przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę  
małoletniego i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym  
zakresie, które zakazywałyby mi pracę z dziećmi.

Ponadto oświadczam, że zapoznałem/-am się z zasadami ochrony dzieci obowiązującymi w SP ZOZ  
Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....  
(podpis)

**„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”**

.....  
(podpis)

+SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży  w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA <b>P-12/T</b>	Strona 22 z 22
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Standardy Ochrony Małoletnich	DATA OBOWIĄZYWANIA 2024-07-31

### Oświadczenie pracowników

.....  
(komórka organizacja szpitala - pieczętka)

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią dokumentu:

.....  
(nazwa dokumentu)

i zobowiązuję się do jego stosowania

L.p	Nazwisko i imię	Stanowisko	Data	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				