I. CEL PROCEDURY:

Wprowadzenie w Zespole Opieki Zdrowotnej w Końskich zasad mających na celu ochronę dzieci przed jakąkolwiek formą krzywdzenia.

II. PRZEDMIOT I ZAKRES PROCEDURY:

Przedmiotem procedury jest spełnienie założeń ustawy z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy - Kodeks Rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw, która wprowadza nowe instrumenty ochrony praw dzieci. m.in. poprzez nowelizację ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym.

Zakresem procedura obejmuje wszystkie komórki organizacyjne funkcjonujące w Zespole Opieki Zdrowotnej w Końskich.

III. DEFINICJE:

1. **Standardy Ochrony Dzieci (SOD)** – to zasady, których przyjęcie sprawia, że dana instytucja jest bezpieczna dla dzieci. Jej personel potrafi zidentyfikować sytuacje stwarzające ryzyko krzywdzenia dziecka i podjąć działania profilaktyczne oraz interwencyjne.
2. **Dziecko** – każda osoba do ukończenia 18 roku życia.
3. **Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich** – placówka prowadząca działalność leczniczą.
4. **Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich** – organ uprawniony do podejmowana decyzji dotyczących działania placówki oraz egzekwowania realizacji Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem, z możliwością rozpoczęcia procesu wdrażania konsekwencji w przypadku nieprzestrzegania zasad Polityki.
5. **Personel** – pracownicy, współpracownicy, niezależnie od podstawy zatrudnienia (w tym osoby świadczące usługi w oparciu o umowy cywilnoprawne, wolontariusze, studenci, rezydenci, stażyści, praktykanci), miejsca zatrudnienia (np. szpital, przychodnia przyszpitalna, pozostałe jednostki), pełnionych stanowisk (lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni, inni pracownicy medyczni, psychologowie, psychoterapeuci, personel administracyjny, pomocniczy, w tym sprzątający i pilnujący porządku).
6. **Opiekun dziecka** – osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzić lub opiekun prawny.
7. **Krzywdzenie dziecka** – popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka, przemoc wobec dziecka lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbanie.
8. **Koordynator ds. Ochrony Dzieci** – osoba odpowiedziana za politykę ochrony dzieci przed krzywdzeniem oraz sprawiająca nadzór nad realizacją tej polityki.
9. **Dane osobowe** – wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka, w tym jego imię i nazwisko, wizerunek.

Opracował:	Sprawdził:	Zatwierdził:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich Pełnomocnik ds. Akredytacji i Jakości mgr Bartłomiej Solarz		DYREKTOR Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich mgr Anna Gil EMBA, DBA

Aktualizacja:						

10. **Pełnomocnik ds. Akredytacji i Jakości** – osoba odpowiedzialna za nadzór nad dokumentacją Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem.
11. **Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi** – osoby odpowiedzialne za rekrutację na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich oraz za weryfikację osób zatrudnianych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Końskich pod kątem niekaralności za przestępstwa na szkodę małoletniego, w związku z zapisami ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
12. **Pracownik Socjalny** – osoba odpowiedzialna za pomoc w procesie zgłaszania interwencji.

IV. OPIS POSTĘPOWANIA:

1. Polityka ochrony dzieci przed krzywdzeniem w Zespole Opieki Zdrowotnej w Końskich obejmuje w szczególności:
    - Zasady rekrutacji personelu pod kątem karalności danej osoby, wynikające z ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
    - Tworzenie bezpiecznej, wzbudzającej zaufanie i wspierającej przestrzeni dla dziecka
    - Rozpoznawanie symptomów przemocy
    - Wyjście naprzeciw potrzebie dziecka w zakresie zdrowia fizycznego i psychicznego
    - Zachowanie wyczucia i etycznego postępowania w przypadku każdorazowego kontaktu z osoba małoletnią
    - Inicjowanie kontaktu ze służbami zajmującymi się ochroną dzieci
    - Sposoby reagowania na podejrzenie krzywdzenia dziecka
    - Zasady bezpiecznych relacji między personelem a dzieckiem
    - Zasady ochrony danych osobowych dzieci
    - Zasady bezpiecznego korzystania z Internetu i mediów elektronicznych
    - Zasady monitorowania Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem

Polityka zakłada obowiązkową znajomość przez personel zasad bezpiecznych relacji personel-dziecko panujących w Zespole Opieki Zdrowotnej w Końskich. Zakłada również dostępność materiałów edukacyjnych dla personelu, dzieci i rodziców. Założeniem Polityki jest również bieżąca weryfikacja i ewentualna aktualizacja obowiązujących procedur w tym zakresie. Przypadki nieprzestrzegania Polityki ochrony dzieci i jakiegokolwiek przejawu krzywdzenia dzieci są zgłaszane Koordynatorowi ds. Ochrony Dzieci.

Jako materiały edukacyjne obowiązujące w Zespole Opieki Zdrowotnej w Końskich przyjęto dokumenty opracowane przez Fundację Dajemy Dzieciom Siłę i stanowią załącznik do niniejszej procedury.

2. Zasady rekrutacji

2.1. Przed nawiązaniem współpracy z daną osobą, podmiot ma obowiązek zrealizować obowiązki dotyczące sprawdzenia informacji dotyczących karalności danej osoby, wynikające z ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

2.2. Zakres procedury obejmuje wszystkie rodzaje umów, w tym staże.

2.3. Weryfikacja może odbywać się w porozumieniu z innymi jednostkami np. kierującymi na staż.

2.4. W przypadku wątpliwym obowiązkowym jest powiadomienie Koordynatora ds. Ochrony dzieci oraz Dyrekcji Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich.

3. Do obowiązków Koordynatora ds. Ochrony Dzieci należy m.in.:

3.1. dbałość o udostępnienie standardów ochrony dzieci na stronie internetowej podmiotu oraz na jego terenie;

3.2. przygotowanie personelu podmiotu do stosowania standardów przed przystąpieniem do pracy albo po dokonaniu zmian w tych standardach;

3.3. delegowanie zadań oraz odpowiedzialności związanych z realizacją standardów w podmiocie do odpowiednich jednostek, personelu podmiotu oraz monitoring ich realizacji;

3.4. przegląd standardów ochrony dzieci w porozumieniu i współpracy z kierownictwem, personelem podmiotu oraz dziećmi i jeśli to możliwe - opiekunami dziecka;

3.5. regularne monitorowanie znajomości i przestrzegania przez personel placówki przyjętych standardów;

3.6. sprawdzanie i ocena skuteczności obowiązujących wytycznych i procedur;

3.7. proponowanie zamian w standardach mających na celu skuteczną ochronę dzieci przed krzywdzeniem;

3.8. organizowanie lub prowadzenie dla pracowników placówki cyklicznych szkoleń w zakresie obowiązujących standardów nie rzadziej niż raz na dwa lata, a także po każdej zmianie jej treści;

3.9. koordynowanie przygotowania Zasad bezpiecznych relacji między dziećmi, ich wdrażania, monitorowania i inicjowania zmian w ich treści odpowiadając w tym zakresie na potrzeby zgłaszane przez dzieci.

3.10. współpraca z pozostałymi osobami odpowiedzialnymi za wdrażanie, realizowanie, upowszechnianie i monitorowanie standardów ochrony dzieci w podmiocie.

4. Zasady postępowania przez personel

4.1. Personel jest zobowiązany do brania udziału w postępowaniach edukacyjnych na rzecz rozpoznawania symptomów krzywdzenia dzieci oraz dostosowania adekwatnych do sytuacji interwencji w przypadku stwierdzenia krzywdzenia.

4.2. Personel przestrzega praw małego pacjenta oraz z szacunkiem, zrozumieniem i odpowiednim dostosowaniem prowadzi komunikację z dziećmi i ich rodzicami/opiekunami.

4.3. Personel podejmuje kroki by minimalizować ryzyko krzywdzenia dzieci, wynikające z okoliczności sprzyjających potencjalnym sprawcom.

4.4. Personel zapewnia budowanie środowiska, w którym małoletni będzie traktowany z szacunkiem, a jego dyskomfort, stres i cierpienie będą maksymalnie możliwie minimalizowane.

4.5. Personel bierze czynny udział w rozwoju polityki i standardów ochrony dzieci przed krzywdzeniem.

4.6. Przy przekazaniu małoletniego pacjenta kolejnej zmianie należy pamiętać o przekazaniu informacji o ewentualnych podejrzeniach i polecenie dalszej obserwacji.

5. Zasady bezpiecznych relacji między personelem a dzieckiem
   5.1. Personel ma obowiązek w widocznym miejscu nosić znak identyfikacyjny, tak aby dziecko i jego rodzice/opiekunowie wiedzieli kim jest osoba udzielająca świadczeń.
   5.2. Informacje przekazywane dziecku oraz rodzicom/opiekunom powinny być prawdziwe.
   5.3. Personel powinien w sposób wyczerpujący i wystarczający udzielać odpowiedzi na pytania zadawane przez dzieci/rodziców/opiekunów.
   5.4. Podczas udzielania świadczeń dziecku należy dochować poszanowania intymności. W miejscu wykonywanych badań powinny być wyłącznie osoby uprawnione.
   5.5. Proces leczenia dziecka wymagający uzyskania zgody rodziców/przedstawicieli prawnych/dziecka po ukończeniu 16 roku życia w określonych przypadkach może rozpocząć się po uzyskaniu niezbędnych zgód. W przypadku braku jednomyślności podczas podejmowania decyzji działania podejmuje Sąd Opiekuńczy (dalsze procesy uwzględniające sąd/policję opierają się na podanych numerach telefonów) [tel. **(41) 372-27-02** wew. **249** (sekretariat), wew. **228** (Kierownik) – od godzin. 07:30 do 15:30 (tylko w poniedziałek do 18:00) – adres mailowy: **rodzinny@konskie.sr.gov.pl** – sprawy są rozpatrywane możliwie jak najszybciej od momentu wpłynięcia].
   5.6. Dziecko traktowane jest z poszanowaniem etyki, z uwzględnieniem godności i potrzeb oraz zapewnieniem odpowiedniej komunikacji dostosowanej do wieku dziecka i adekwatnej do jego sytuacji zdrowotnej.
   5.7. Personel współpracuje z rodzicami/opiekunami/przedstawicielami prawnymi informując o regulaminie Szpitala i Oddziału, przekazując wiedzę na temat sytuacji zdrowotnej dziecka, pozyskując odpowiednie zgody.
   5.8. Personel wykazuje się szczególną cierpliwością, zrozumieniem oraz empatią w zależności od sytuacji zdrowotnej dziecka.
   5.9. Gdy zachowanie dziecka/rodzica/opiekuna z jakiegoś powodu budzi niepokój personelu należy w czasie badania/wizyty poprosić o obecność dodatkowej osoby z personelu uprawnionego.
   5.10. Należy zapewnić ciągłość kontaktu dziecka z rodzicami/opiekunami.
   5.11. Członkowi personelu nie wolno:
   5.11.1. nawiązywać z dzieckiem relacji o charakterze seksualnym ani romantycznym;
   5.11.2. proponować dzieciom alkoholu, wyrobów tytoniowych, substancji psychoaktywnych, jak również używać ich w obecności dzieci w czasie wykonywania obowiązków służbowych lub pobytu na terenie podmiotu;
   5.11.3. 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;
   5.11.4. utrwalać 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;
   5.11.5. przyjmować pieniędzy, prezentów od dziecka i jego opiekuna ani wchodzić w relacje jakiejkolwiek zależności wobec dziecka lub opiekunów dziecka, które mogłyby prowadzić do oskarżeń o nierówne traktowanie bądź czerpanie korzyści majątkowych i innych;

5.11.6. utrzymywać niejawnych bądź ukrywanych kontaktów z dzieckiem, oraz kontaktów opartych na udzielaniu gratyfikacji albo wykorzystujących przewagę fizyczną, stosunek władzy bądź zależność dziecka;

5.11.7. składać dziecku propozycji, czynić komentarzy niewłaściwych dla relacji pracownik – dziecko, dotykać dziecka w sposób, który może być uznany lub jest nieprzyzwoity albo niestosowny;

5.11.8. 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;

5.11.9. stosować jakąkolwiek przemoc wobec dziecka, w tym polegającą na biciu, szturchaniu, popychaniu i wszelkich innych naruszeniach nietykalności cielesnej dziecka, a także izolować dziecka w zamkniętym pomieszczeniu, przytrzymywać drzwi, krępować ruchów poprzez wiązanie,

5.11.10. celowo prowokować u dziecka wystąpienia lub eskalacji zachowań trudnych, niepożądanych;

5.11.11. 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;

5.11.12. zawstydzać, upokarzać, lekceważyć, obrażać dziecka, krzyczeć na dziecko;

5.11.13. ujawniać osobom nieuprawnionym, w tym innym dzieciom, informacji dotyczących dziecka, takich jak wizerunek dziecka, informacje o sytuacji rodzinnej, ekonomicznej, medycznej, opiekuńczej i prawnej dziecka;

5.11.14. 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). Zakaz ten nie dotyczy sytuacji, gdy dziecko zwraca się do członka personelu o pomoc bądź kontakt odbywa się publicznie, przy udziale innych członków personelu podmiotu lub innych dzieciach;

5.11.15. angażować lub zachęcać dziecka do jakiejkolwiek działalności niezgodnej z prawem lub stwarzającej zagrożenie dla dziecka;

5.11.16. lekceważyć lub powierzchownie, nieuważnie traktować zgłaszanej przez dziecko potrzeby wsparcia i pomocy;

5.11.17. utrzymywanie biernej postawy w zakresie troski o rozwój i zabezpieczenie dziecka w sytuacji zagrożenia jego dobrostanu.

6. Zasady bezpiecznych relacji między małoletnimi

6.1. W podmiocie leczniczym obowiązują zasady bezpiecznych relacji dziecko-dziecko.

6.2. Zasady te dotyczą bezpiecznych relacji pomiędzy dziećmi będącymi odbiorcami działań podmiotu, zwłaszcza gdy trwają one dłuższy czas, a dzieci funkcjonują w społeczności i tworzą się między nimi relacje.

6.3. Treść zasad bezpiecznych relacji dziecko-dziecko powinna zostać wypracowana z udziałem dzieci, z uwzględnieniem potrzeb dzieci w nim przebywających i powinna obejmować m.in.:

6.3.1. Zakaz stosowania przemocy w jakiejkolwiek formie, w tym z wykorzystaniem technologii informacyjnych i komunikacyjnych (np. Internet, telefon komórkowy);
6.3.2. Sposoby rozwiązywania konfliktów;
6.3.3. Szacunek dla cudzej własności, prywatności i przestrzeni;
6.3.4. Równe traktowanie, szacunek dla różnorodności, indywidualnej tożsamości i ekspresji.

6.4. W sytuacji, gdy w podmiocie dłużej niż 12 godzin przebywają dzieci w różnych grupach wiekowych, zapewniając im nocleg należy uwzględnić różnice rozwojowe i płeć.

7. Zasady postępowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka

7.1. Każda osoba będąca członkiem personelu (wszyscy pracownicy/współpracownicy niezależnie od formy zatrudnienia) Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich jest zobowiązana i uprawniona do reagowania w przypadku podejrzenia, że dziecku dzieje się krzywda (naruszenie obowiązku reagowania może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych i wiązać się z konsekwencjami).

7.2. Fakt zidentyfikowania objawów skrzywdzenia u dziecka należy umieścić w historii choroby.

7.3. Źródłem krzywdzenia dziecka może być zachowanie rodziców bądź opiekunów prawnych dziecka, innych osób bliskich dziecku, innych dzieci, samego dziecka a także personelu ZOZ w Końskich.

7.4. 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:
7.4.1. wyrazić swoją troskę poprzez deklarację, że się dziecku wierzy;
7.4.2. zapewnić dziecko, że dobrze uczyniło podejmując rozmowę o doznanej krzywdzie;
7.4.3. wyjaśniać dziecku, że nie jest winne zaistniałej sytuacji;
7.4.4. jednoznacznie negatywnie ocenić każdą formę przemocy, dając wyraźny sygnał, że jest ona niedopuszczalna i należy jej zapobiegać/powstrzymać;
7.4.5. należy odpowiednio poinformować dziecko, kto i jak zajmie się sprawą, w tym udzielić mu informacji, że podjęte zostaną działania zapewniające mu bezpieczeństwo.

7.5. Plan wsparcia dziecka
7.5.1. Wobec dziecka, które doświadczyło krzywdzenia osoba odpowiedzialna za udzielanie wsparcia dziecku opracowuje plan wsparcia
7.5.2. Plan wsparcia powinien uwzględniać indywidualną sytuację dziecka, m.in. jego wiek, samopoczucie/obrażenia, charakter zdarzenia do jakiego doszło, sytuację rodzinną i zawierać wskazania dotyczące podjęcia przez podmiot działań, których celem jest zapewnienie dziecku bezpieczeństwa i poprawa jego dobrostanu, określenie źródła zagrożenia/krzywdzenia (opiekun lub inna osoba dorosła, personel podmiotu, inne dziecko), określenie czy istnieje zagrożenie dla wypisu dziecka.np.: sposoby odizolowania dziecka od sprawców krzywdzenia; wsparcie, jakie podmiot może zaoferować dziecku; przyjrzenie się czynnikom ryzyka krzywdzenia i podjęcie działań profilaktycznych; skierowanie dziecka i/lub jego

opiekunów do specjalistycznej placówki pomocy dziecku, jeżeli istnieje taka potrzeba.

7.5.3. Plan wsparcia powinien być opracowany w porozumieniu z opiekunami dziecka. W przypadku, gdy opiekun jest osobą krzywdzącą dziecko, wówczas plan należy opracować w porozumieniu z rodzicem niekrzywdzącym lub inną osobą bliską wskazaną przez dziecko.

7.6. Identyfikacja formy krzywdzenia dziecka:

1) Przestępstwo na szkodę dziecka np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem w formie psychicznej bądź fizycznej, ograniczenie wolności
2) Inne formy krzywdzenia np. krzyk, kary cielesne, poniżanie
3) Zaniedbanie potrzeb życiowych dziecka np. żywienie, higiena, zdrowie

7.7. W przypadku podejrzenia, że życie lub zdrowie dziecka jest zagrożone należy poinformować policję dzwoniąc pod numer **47 80 47 205** – stanowisko dyżurnego KPP Końskie lub **112** oraz powiadomić Pracownika Socjalnego ZOZ w Końskich. Zgłoszenia dokonuje pierwszy członek personelu pozyskujący informację o zagrożeniu (lekarz/pielęgniarka przeprowadzający czynności), po uprzedniej konsultacji i wezwaniu drugiego uprawnionego członka personelu do interwencji. Jeśli sytuacja jest niejasna lub wątpliwa należy powziąć do konsultacji dodatkowy personel uprawniony. Po godzinie 15:30 i w weekendy za interwencję odpowiedzialny jest lekarz Oddziału wraz z lekarzem dyżurnym SOR.

7.8. W przypadku podejrzenia, że życie lub zdrowie dziecka będzie zagrożone po opuszczeniu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich należy uniemożliwić małoletniemu opuszczenie jednostki i wystąpić do Sądu Opiekuńczego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych, za pośrednictwem pracownika socjalnego.

7.9. Osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka raportuje ten fakt kierownikowi Oddziału lub kierownikowi jednostki, w której jest zatrudniony bądź innemu przełożonemu bezpośredniemu.

7.10. Interwencja – jest to działanie polegające na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia opisującego możliwie jak najdokładniej zdarzenie, z zawarciem danych pokrzywdzonego oraz danych potencjalnego sprawcy umożliwiających identyfikację i przesłaniu zawiadomienia do najbliżej jednostki policji lub prokuratury. Podczas podejmowania interwencji należy zapewnić bezpieczeństwo sobie, dziecku oraz rodzicom/opiekunom.

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

1) Ze strony członka personelu:
   - W sytuacji, gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinarną z pracownikiem lub współpracownikiem.
   - W sytuacji, gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne w szczególności, gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka, należy zarekomendować rozwiązanie stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia. Jeżeli członek personelu, który dopuścił się krzywdzenia, nie jest bezpośrednio zatrudniony przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich, lecz przez podmiot trzeci wówczas należy zarekomendować zawieszenie

współpracy z ta osobą, a w razie potrzeby rozwiązać umowę z organizacją lub instytucją współpracującą.

2) Ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub innych domowników:
   - Należy wszcząć procedurę Niebieskiej Karty poprzez wypełnienia formularza Niebieska Karta – A, gdy zachowanie wobec dziecka stanowi przemoc domową.
   - Gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej lub nie jest jasne, jak je zakwalifikować należy wystąpić do Sądu Opiekuńczego o wgląd w sytuacje, rodziny.

3) Ze strony innego dziecka:
   - Należy wystąpić do Sądu Opiekuńczego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuacje dziecka krzywdzącego.

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

1) Ze strony członka personelu
   - Należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinująca a w razie potrzeby zastosować konsekwencje dyscyplinarne, łącznie z rozwiązaniem stosunku prawnego z tą osobą.

2) Ze strony rodziców lub opiekunów prawnych:
   - Należy wystąpić do Sądu Opiekuńczego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka.

7.13. W przypadku, gdy nie jest jasne, jakiej krzywdy dziecko doświadcza ze strony rodzica lub opiekuna prawnego należy wszcząć procedurę Niebieskiej Karty.

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

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

8. Podejrzenie krzywdzenia dziecka należy zgłosić Koordynatorowi ds. Ochrony Dzieci, Pracownikowi Socjalnemu oraz Pełnomocnikowi ds. Akredytacji i Jakości prowadzącemu rejestr zgłoszeń celem ich zdefiniowania, opisania oraz wykorzystania do działań na rzecz jakości w Zespole Opieki Zdrowotnej w Końskich. Pełnomocnik ds. Akredytacji i Jakości w sprawach krzywdzenia dzieci pozostaje w stałym kontakcie z Dyrekcją placówki.

8.1. W przypadku gdy krzywdzenia dziecka dopuszcza się Kierownik jednostki czy osoba odpowiedzialna za interwencję, personel dostrzegający to zgłasza ten fakt Pełnomocnikowi ds. Akredytacji i Jakości, Dyrektorowi Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich oraz Koordynatorowi ds. Ochrony Dzieci i Pracownikowi Socjalnemu.

9. Dalsze postępowanie po interwencyjne prowadzą organy uprawnione.

10. Zasady kontroli Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem

10.1. W Zespole Opieki Zdrowotnej w Końskich wdrożono audyty wewnętrzne mające na celu weryfikację znajomości przez personel Polityki ochrony dzieci.

10.2. Jako kryterium oceny przyjęto również wywiad z personelem.

10.3. Raz w roku Koordynator ds. Ochrony Dzieci, Pełnomocnik ds. Akredytacji i Jakości oraz wybrany personel określonych komórek, dokonują oceny skuteczności wprowadzonych standardów celem dalszego rozwoju w tym obszarze.

11. Zasady ochrony danych osobowych dzieci

11.1. Dane osobowe dzieci podlegają ochronie na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia2016 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) (dalej „RODO")

11.2. Personel szpitala upoważniony i mający dostęp do danych osobowych dziecka, przetwarza dane wyłącznie na polecenie Administratora – Dyrektora zgodnie z art. 29 RODO, chyba że wymaga tego prawo Unii lub prawo polskie.

11.3. Politykę przetwarzania danych osobowych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Końskich reguluje System Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji i Ochrony Danych Osobowych.

11.4. Personel szpitala ma obowiązek zachowania w tajemnicy danych osobowych, które przetwarza oraz zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych przed nieuprawnionym dostępem. Obowiązek zachowania danych w tajemnicy jest bezterminowy.

11.5. Dane osobowe dziecka są udostępniane wyłącznie osobom i podmiotom uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów.

11.6. Personel szpitala przed podjęciem pracy jest obligatoryjnie szkolony z przepisów i zasad dotyczących ochrony danych osobowych.

11.7. Personel szpitala może wykorzystać informacje o dziecku w celach szkoleniowych lub edukacyjnych wyłącznie z zachowaniem anonimowości dziecka oraz w sposób uniemożliwiający identyfikację dziecka.

11.8. Za kontakt z mediami odpowiada Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich. Wszelkie inicjatywy dotyczące kontaktu z mediami należy konsultować z Dyrekcją placówki.

11.9. Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich uznając prawo dziecka do prywatności i ochrony dóbr osobistych zapewnia ochronę wizerunku dziecka.

11.10. Utrwalenie i ewentualne udostepnienie wizerunku dziecka wymaga pisemnej zgody rodziców/opiekunów prawnych. Taka zgoda powinna zawierać cel utrwalenia oraz udostepnienia wizerunku.

11.11. W przypadku dokonywania czynności utrwalających wizerunek (zdjęcia, filmy) należy upewnić się, że osoba fotografująca bądź filmująca, jeżeli nie jest pracownikiem Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich nie pozostaje sama z dziećmi bez nadzoru.

11.12. Przed ewentualnym utrwaleniem i udostępnieniem wizerunku można skontaktować się z Koordynatorem ds. Ochrony Dzieci, Pełnomocnikiem ds. Praw Pacjenta, Pełnomocnikiem ds. Akredytacji i Jakości, Pracownikiem Socjalnym.

11.13. Szpital nie udostępnia dzieciom sieci Wi-fi.

Pod bezpłatnym numerem **116 111** oraz na stronie **116111.pl** dzieci mogą porozmawiać o wszystkim: o przyjaźni, miłości, dojrzewaniu, kontaktach z rodzicami, rodzeństwem, problemach w szkole czy emocjach, które doświadczają. Gdy czują się dyskryminowane, kiedy doświadczają przemocy

lub są jej świadkiem. Rzecznik Praw Dziecka prowadzi darmowy, całodobowy Dziecięcy Telefon Zaufania pod numerem **800 12 12 12.**

V. Przepisy końcowe

1. Standardy wchodzą w życie z dniem ich ogłoszenia.
2. Udostępnienie standardów następuje w sposób umożliwiający zapoznanie się z nimi przez personel podmiotu, dzieci i ich opiekunów poprzez:

1) wywieszenie w siedzibie podmiotu
2) zamieszczenie na stronie internetowej podmiotu
3) przekazanie służbowymi drogami komunikacyjnymi wszystkim członkom personelu i podmiotom współpracującym.

VI. ZAŁĄCZNIKI:

1. **Czym jest krzywdzenie dziecka i jak je rozpoznać? – Fundacja dajemy dzieciom siłę**
2. **Wzór zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa**
3. **Wersja skrócona dla dzieci i młodzieży**