

**POLITYKA OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM  
W WOJSKOWEJ SPECJALISTYCZNEJ PRZYCHODNI LEKARSKIEJ  
SP ZOZ W GRUDZIĄDZU**

**Preambuła**

Celem powstałej polityki jest ochrona dzieci przed krzywdzeniem, ponieważ każde dziecko wymaga szczególnej troski i opieki. Podstawową zasadą wszelkich, podejmowanych przez nasz personel działań jest podmiotowe traktowanie małoletnich pacjentów i niedopuszczalne jest ich krzywdzenie. Pracownicy WSPL SP ZOZ w Grudziądzu traktują dziecko z ogromnym szacunkiem, dbając o poszanowanie jego potrzeb i uczuć w każdej sytuacji.

**Rozdział I**

**Objaśnienia terminów (słowniczek)**

1. **Dziecko** – każda osoba do momentu ukończenia 18 roku życia.
2. **Dane osobowe dziecka** – dane umożliwiające identyfikację dziecka.
3. **Rodzic** – osoba dorosła pełniąca podstawową funkcję opiekuńczą wobec dziecka.
4. **Personel** – każdy pracownik placówki medycznej (Przychodni WSPL SP ZOZ w Grudziądzu) bez względu na formę zatrudnienia, w tym współpracownik, stażysta, wolontariusz lub inna osoba, która z racji pełnionych funkcji lub zadań ma (nawet potencjalny) kontakt z dziećmi.
5. **Placówka systemu ochrony zdrowia, placówka medyczna** – placówka prowadząca działalność leczniczą bez względu na formę prawną i źródło finansowania, świadcząca również usługi dzieciom lub działająca na rzecz dzieci.
6. **Kierownictwo** – osoba, organ lub podmiot, który w strukturze danej placówki, zgodnie z obowiązującym prawem i/lub wewnętrznymi dokumentami, jest uprawniony do podejmowania decyzji o działaniach instytucji (Dyrektor WSPL SP ZOZ w Grudziądzu i osoby zastępujące).
7. **Opiekun dziecka** – osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny, a także rodzic zastępczy.

8. **Przemoc fizyczna** – działanie wobec dziecka, które powoduje uraz fizyczny (np. szarpanie, popychanie, bicie, grożenie kopanie, zadawanie bólu itp.)
9. **Przemoc psychiczna** – przewlekła, niefizyczna, szkodliwa interakcja z dzieckiem obejmująca zarówno działanie, jak i zaniechanie działania (np. ignorowanie potrzeb dziecka, straszenie, upokarzanie, zawstydzanie, niedostępność emocjonalna) oraz nieodpowiednia socjalizacja lub narażenie dziecka na bycie świadkiem przemocy.
10. **Przemoc seksualna** – przemoc seksualna z dotykiem i bez dotyku – każda czynność seksualna podejmowana z dzieckiem poniżej 15 roku życia (np. zachęcanie dziecka do rozbierania się, zachęcanie dziecka do wysyłania nagich zdjęć, dotykania się w miejsca intymne, zwracanie uwagi na intymne miejsca dziecka, zawstydzanie dziecka tematyką seksualną, grooming).
11. **Przemoc rówieśnicza** – ze szczególnym uwzględnieniem przemocy online (np. szydzenie z wyglądu, dysponowanie wizerunkiem bez zgody rówieśnika, namawianie do przestępstw, używanie przemocy fizycznej, szydzenie z choroby lub dysfunkcji, wyśmiewanie itp.).
12. **Zaniedbanie** – stałe/ciągłe niezaspakajanie potrzeb dziecka w tym potrzeb emocjonalnych (np. zaniedbanie edukacji, odżywiania, zaniedbanie obszarów opieki zdrowotnej, podstawowej higieny osobistej zapewnienie bezpiecznych warunków życia itp.).
13. **Krzywdzenie dziecka** – popełnienie czynu zabronionego lub karalnego, wyrządzonego ze szkodą dla dziecka przez inną osobę, również przez pracownika WSPL SP ZOZ w Grudziądzu lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbanie.
14. **Osoba odpowiedzialna za Politykę ochrony dziecka przed krzywdzeniem** – to osoba wyznaczona przez Dyrektora WSPL SP ZOZ w Grudziądzu, która sprawuje kontrolę i nadzór nad wdrożeniem i monitorowaniem realizacji Polityki Ochrony Dzieci.

## **Rozdział II**

### **Zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników**

1. Kandydat na pracownika przedstawia swoje CV oraz w razie możliwości referencje z poprzednich miejsc pracy.

2. Nowy Pracownik przedkłada wymagane zaświadczenie z KRK o niekaralności, a pracownik działu kadr WSPL SP ZOZ w Grudziądzu, dokonuje sprawdzenia pracownika w Rejestrze Sprawców Przepływstw na Tle Seksualnym.
3. Każdy pracownik WSPL SP ZOZ w Grudziądzu zostaje poinformowany o obowiązującej w Przychodni Polityce Ochrony Dzieci, z którą się zapoznaje i podpisuje stosowne oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej polityki.
4. Przed przystąpieniem do pracy kandydat składa oświadczenie, dotyczące niekaralności za przepływstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajowości oraz przepływstwa na szkodę małoletniego, oraz o toczących się względem niego postępowaniach karnych, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej polityki.
5. Kandydat do pracy przedkłada oświadczenie o zamieszkiwaniu w ciągu ostatnich 20 lat, innych państw niż Rzeczypospolita Polska, a ponadto równoległe informacje z rejestrów karnych tychże państw.

### **Rozdział III**

#### **Zasady bezpiecznej relacji personel placówki a dziecko-pacjent**

1. Pamiętajmy, że małoletni pacjent ma prawo do obecności rodzica/opiekuna podczas korzystania ze świadczeń zdrowotnych w każdej sytuacji kiedy tego potrzebuje.
2. W każdym kontakcie z dzieckiem i jego rodzicami/opiekunami zachowujemy bezwzględny szacunek, empatię, życzliwość, wrażliwość kulturową, tolerancję religijną, pamiętając również, że dziecko jest podmiotem naszych działań. Zachowaj wobec małoletniego postawę nieoceniającą.
3. W kontakcie z dzieckiem, przedstawiamy się i informujemy kim jesteśmy i dlaczego tutaj się znajduje.
4. W kontakcie z małoletnim przestrzegamy prawa do informacji, przekazując je w sposób dostosowany do wieku pacjenta w sposób najbardziej dla niego zrozumiały oraz prostym językiem (np. informując na bieżąco o kolejno wykonywanych czynnościach medycznych, upewniając się czy dziecko rozumie do niego kierowany przekaz). Informujemy na bieżąco o tym, co robimy i co się

- z nim dzieje lub będzie dzieć. Upewniamy się, że dziecko wie o możliwości zadawania pytań osobom z personelu.
5. Podczas komunikacji z dzieckiem mówimy tylko prawdę zachowując uczciwość biorąc pod uwagę wiek dziecka, sytuację oraz poziom rozwoju dziecka. Dajemy możliwość zadawania pytań przez dziecko na każdym etapie wizyty.
  6. W razie potrzeby korzystamy z alternatywnych form komunikacji z dzieckiem.
  7. Podczas badania dziecka należy odsłaniać ciało dziecka partiami, zawsze w obecności rodzica/opiekuna dziecka z poszanowaniem intymności dziecka.
  8. Należy uszanować prawo dziecka do zmiany zdania, nastroju jak również potrzebę oswojenia się z nową sytuacją i miejscem w jakim się znajduje.
  9. Informujemy rodzica/opiekuna o bieżącej sytuacji medycznej dziecka.
  10. Należy współpracować z rodzicem/opiekunem w procesie przygotowania i uspokojenia dziecka, należy zapytać co dziecko lubi, na co reaguje niekorzystnie a na co pozytywnie.

## **Rozdział IV**

### **Procedury interwencji w przypadku krzywdzenia dziecka**

1. Procedura opisana w tym rozdziale ma na celu wsparcie pracowników w realizacji społecznego i prawnego obowiązku reagowania w każdej sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka.
2. Każda osoba/pracownik WSPL SP ZOZ w Grudziądzu jest uprawniona i zobowiązana do reagowania w przypadku podejrzenia lub stwierdzenia że pacjentowi – dziecku dzieje się krzywda.
3. Podstawą krzywdzenia dziecka może być niewłaściwe zachowanie rodziców/opiekunów prawnych dziecka, innych dzieci lub innej osoby bliskiej oraz personelu i osób zatrudnionych w naszej placówce.
4. Można wyróżnić następujące formy krzywdzenia dziecka:
  - a) Przepięstwo na szkodę dziecka (tj. przemoc fizyczna, psychiczna i seksualna itp.)  
W przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka, w tym również przez osoby poniżej 17 r.ż. należy niezwłocznie podjąć interwencję:
    - Sporządzić pisemne zawiadomienie (załącznik nr 4) zawierające:
      - dokładny opis zdarzenia,

- dane dziecka (imię, nazwisko, PESEL, adres zamieszkania/pobytu)
  - dane podejrzanego/sprawcy (imię, nazwisko, miejsce zamieszkania/pracy/nauki, relacje tej osoby w stosunku do dziecka np. matka, ojciec, babcia, ciocia, opiekunka itp.)
  - Przekazanie zawiadomienia do najbliższej jednostki Policji lub Prokuratury.
  - Każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka lub która powzięła informację o takim fakcie, niezwłocznie zgłasza Dyrektorowi WSPL SP ZOZ w Grudziądzu oraz wyznaczonej osobie do prowadzenia interwencji w danej sprawie tj. Głównemu Specjaliście ds. Świadczeń Medycznych.
  - W przypadku, gdy do stwierdzenia krzywdzenia dziecka doszło po godz. 14.35, a sprawa wymaga natychmiastowego działania osobą odpowiedzialną za zawiadomienie Głównego Specjalisty ds. Świadczeń Medycznych jest lekarz dyżurujący do godz. 18.00 w Przychodni w danym dniu.
- b) Zaniechanie potrzeb życiowych dziecka związanych ze zdrowiem, żywieniem, higieną osobistą itp.
- c) Inne formy krzywdzenia z wyłączeniem przestępstwa tj. poniżanie, kary fizyczne, krzyk, szarpanie, wyzywanie itp.
5. W przypadku podejrzenia, że życie lub zdrowie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z tytułu stosowania w stosunku do niego przemocy domowej należy niezwłocznie powiadomić Policję, dzwoniąc pod numer 112 lub 997 przez osobę personelu medycznego lub innego pracownika Przychodni, który powziął informację o istniejącym zagrożeniu.
6. W sytuacji, kiedy dziecko jest krzywdzone, z wykluczeniem popełnienia przestępstwa na jego szkodę ze strony:
- a) **rodziców/opiekunów prawnych lub innych osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym** należy:
- wszcząć działania – opisane w zakresie procedury Niebieskiej Karty (obowiązującej w WSPL SP ZOZ w Grudziądzu),
  - w sytuacji występowania podejrzanego zachowania, które nie stanowi przemocy domowej i trudno je zakwalifikować należy wystąpić do Sądu Rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny.

- b) **personelu medycznego/pracownika** naszej placówki lub osoby współpracującej należy:
- w przypadku kiedy zostało naruszone dobro dziecka w stopniu znacznym tj. dyskryminacja, naruszenie godności lub dobrego imienia dziecka itp. należy polecić rozważenie rozwiązania stosunku prawnego z pracownikiem, który dopuścił się krzywdzenia dziecka. Natomiast jeśli osoba, która dopuściła się krzywdzenia dziecka jest osobą współpracującą z naszą placówką również należy polecić natychmiastowe zawieszenie współpracy z daną osobą i rozważyć rozwiązanie zawartej umowy z instytucją, organizacją w której osoba dopuszczająca się krzywdzenia jest zatrudniona.
- c) **innego dziecka** należy:
- wystąpić ze względu na miejsce zamieszkania dziecka do Sądu Rodzinnego o wgląd w sytuację krzywdzącego dziecka.
7. W sytuacji, kiedy doszło do stwierdzenia zaniedbania potrzeb życiowych dziecka lub innego zagrożenia dobra dziecka ze strony:
- a) **rodziców/opiekunów prawnych** należy wystąpić ze względu na miejsce zamieszkania dziecka do Sądu Rodzinnego o wgląd w sytuację krzywdzonego dziecka,
- b) **personelu medycznego/pracownika** należy wszcząć postępowanie wyjaśniające, przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą a w razie konieczności rozważyć lub podjąć rozwiązanie stosunku prawnego z zatrudnioną osobą.
8. Wniosek o wgląd w sytuację dziecka (załącznik nr 5), kierowany do Sądu Rodzinnego, po wypełnieniu należy niezwłocznie dostarczyć do Głównego Specjalisty ds. Świadczeń Medycznych, który zobowiązany jest przekazać wniosek w przeciągu 3 dni roboczych do właściwej instytucji.
9. W sytuacji, kiedy istnieją wątpliwe lub niejasne okoliczności wskazujące na podejrzenie krzywdzenia dziecka osoba, która jest odpowiedzialna za przeprowadzenie interwencji ma obowiązek skonsultować zaistniałą sytuację z co najmniej 2 osobami z personelu lub pracownikami Przychodni, jak również z samym krzywdzonym dzieckiem, świadkami lub osobą podejrzaną o krzywdzenie. Natomiast jeśli nie jesteśmy w stanie ustalić jakiej krzywdy dziecko doświadcza należy wszcząć procedurę Niebieskiej Karty (obowiązującej w WSPL SP ZOZ w Grudziądzu).

10. W przypadku kiedy zostało wszczęte postępowanie karne wobec osoby personelu lub innego pracownika Przychodni w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dzieciom należy natychmiast odsunąć tą osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.
11. Każde podejrzenie lub krzywdzenie dziecka bez względu na rodzaj i formę wyrządzanej krzywdy, należy natychmiast zgłosić do Dyrektora WSPL SP ZOZ w Grudziądzu oraz do Głównego Specjalisty ds. Świadczeń Medycznych, który wyznaczony jest do prowadzenia rejestru zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu (załącznik nr 8). Każdorazowo po otrzymaniu takiego zgłoszenia Dyrektor powołuje zespół, w celu wszczęcia procedury wyjaśniającej zgłoszone zdarzenie.
12. W sytuacji, kiedy krzywdzenia dziecka dopuściła się osoba odpowiedzialna za wszczęcie i przeprowadzenie interwencji, to osoba która powzięła taką informację lub dostrzegła taki fakt, niezwłocznie informuje o zdarzeniu Dyrektora WSPL SP ZOZ w Grudziądzu, osobiście lub za pomocą innej formy skutecznego przekazu w celu zastosowania zapisów przewidzianych niniejszą procedurą.
13. W stosunku do ww. sytuacji dalszy tok postępowania należy do uprawnionych organów tj. Policja, Prokuratura, Sąd itp.
14. Z każdego przypadku krzywdzenia dziecka sporządza się pisemny protokół, zawierający opis stanu faktycznego oraz opis podjętych działań, stanowiący załącznik nr 9. Protokół podpisuje osoba sporządzająca dokument oraz Dyrektor WSPL SP ZOZ w Grudziądzu.
15. Protokoły przechowywane są u Głównego Specjalisty ds. Świadczeń Medycznych. Osobie uprawnionej wydaje się protokół na jej pisemny wniosek w ciągu 3 dni roboczych.

## **Rozdział V**

### **Rozpoznawanie czynników ryzyka krzywdzenia dzieci i reagowanie na nie**

1. Każdy pracownik Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SP ZOZ w Grudziądzu posiada niezbędną wiedzę w ramach wykonywanych obowiązków zwracając szczególną uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia dzieci.

Każda z tych osób jest uprawniona i zobowiązana do natychmiastowej reakcji w przypadku powzięcia podejrzenia/informacji o takim incydencie.

2. Opracowana procedura natychmiastowej interwencji w przypadku krzywdzenia dziecka, stanowi prawny i społeczny obowiązek każdego pracownika. Zatrudniony personel medyczny, jako personel odpowiednio przygotowany do rozpoznania objawów krzywdzenia odgrywa najważniejszą rolę w procesie rozpoznawania krzywdzenia dzieci, gdzie fakt ten po zidentyfikowaniu jest obowiązkowo odnotowany w dokumentacji medycznej pacjenta.
3. Brak reakcji na krzywdzenie dziecka lub zaniechanie podjęcia odpowiednich działań/procedur, może stanowić podstawę do rozwiązania umowy o pracę lub zawartego kontraktu na świadczenie usług.
4. Osobą odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielonym wsparciu oraz prowadzącą rejestr spraw jest Główny Specjalista ds. Świadczeń Medycznych.
5. Informacje w rejestrze obejmują m.in.:
  - a) datę zgłoszenia,
  - b) komórkę zgłaszającą oraz dane osoby zgłaszającej,
  - c) dane osoby podejrzonej/odpowiedzialnej za krzywdzenie (np. rodzic, opiekun prawny, osoba personelu itp.)
  - d) dane krzywdzonego dziecka,
  - e) planowane kroki i ustalenia, w tym rodzaj i datę podjętej interwencji (tj. zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa, wszczęcie procedury Niebieskiej Karty, wnioski o wgląd w sytuację rodziny itp.)

## **Rozdział VI**

### **Zasady ochrony danych osobowych**

1. Dane osobowe dziecka podlegają ochronie na zasadach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018 r., poz.1000; tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1981 ze zm.) oraz podlegają ochronie na zasadach określonych w Rozporządzenie 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 uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - RODO.

2. Wszyscy pracownicy WSPL SP ZOZ w Grudziądzu mają obowiązek zachowania w tajemnicy danych osobowych, które przetwarzają oraz zachowania w tajemnicy sposobu zabezpieczenia danych osobowych przed nieuprawnionym dostępem osób trzecich.
3. Dane osobowe dziecka są udostępniane na podstawie obowiązujących przepisów prawnych, określonych w pkt.1., mających na celu ochronę prywatności dziecka i zapobiegają przedostaniu się danych w posiadanie osób nieuprawnionych.

## **Rozdział VII**

### **Zasady ochrony wizerunku dziecka**

1. WSPL SP ZOZ w Grudziądzu, uznając prawo dziecka do prywatności i ochrony wszelkich dóbr osobistych, zapewnia ochronę wizerunku dziecka.
2. Personelowi WSPL SP ZOZ w Grudziądzu, na terenie przychodni pod żadnym pozorem nie wolno umożliwiać przedstawicielom mediów utrwalania wizerunku dziecka poprzez np. nagrywanie głosu, fotografowanie, filmowanie, bez pisemnej zgody Dyrektora WSPL SP ZOZ w Grudziądzu oraz opiekuna prawnego dziecka.
3. W przypadku chęci uzyskania zgody opiekuna prawnego na utrwalenie wizerunku dziecka, pracownik może skontaktować się z opiekunem prawnym dziecka i ustalić procedurę uzyskania od niego zgody.
4. Niedopuszczalne jest podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do opiekuna prawnego dziecka, bez wiedzy i zgody tego opiekuna.

## **Rozdział VIII**

### **Monitoring stosowania polityki ochrony dziecka**

1. Dyrektor WSPL SP ZOZ w Grudziądzu wyznaczył Pielęgniarkę koordynującą, jako osobę odpowiedzialną za Politykę Ochrony Dzieci na terenie WSPL SP ZOZ, jak również za wdrożenie i monitorowanie Polityki.

2. Osoba odpowiedzialna przeprowadza wśród pracowników przychodni 1 raz w roku, ankietę, która ma na celu sprawdzenie poziomu realizacji polityki, zgodnie ze wzorem, stanowiącym załącznik nr 7 do niniejszego dokumentu.
3. Sytuacje związane z zagrożeniem bezpieczeństwa dziecka są poddawane analizie, a wnioski i rekomendacje uwzględniane są uwzględniane w rocznym sprawozdaniu.
4. Osoba odpowiedzialna za Politykę opracowuje wnioski w postaci sprawozdania i przedstawia Dyrektorowi WSPL SP ZOZ w Grudziądzu swoje uwagi.
5. Na podstawie sprawozdania co roku aktualizowana jest strategia wdrażania standardów ochrony dzieci.
6. W przypadku zaistnienia potrzeby Dyrektor wprowadza do polityki niezbędne zmiany i informuje o zmianach pracowników WSPL SP ZOZ w Grudziądzu.
7. W razie dokonania zmian w Polityce osoba odpowiedzialna przeprowadza wśród pracowników Przychodni szkolenie z aktualizacji Polityki, z którego sporządza protokół, podpisany przez osobę odpowiedzialną za Politykę oraz osoby biorące udział w szkoleniu.

## **Rozdział IX**

### **Zasady dostępu dzieci do Internetu oraz ochrony przed szkodliwymi treściami**

1. WSPL SP ZOZ w Grudziądzu nie zapewnia dzieciom na terenie placówki bezpośredniego dostępu do Internetu, które mogłyby stanowić zagrożenie ich ochrony przed szkodliwymi treściami.
2. Na terenie placówki dostęp do Internetu może być możliwy jedynie w sytuacji korzystania przez małoletnich z własnych urządzeń mobilnych posiadających własny dostęp do Internetu (np. komórka, tablet, laptop itp.), co winno być nadzorowane przez rodzica/opiekuna dziecka.

## **Rozdział X**

### **Zasady i sposób udostępniania standardów w celu zaznajomienia się z nimi i ich stosowania przez rodziców, opiekunów prawnych/faktycznych oraz małoletnim standardów w celu zaznajomienia się z nimi i ich zastosowania.**

1. Polityka Ochrony Dzieci w WSPL SP ZOZ w Grudziądzu jest dokumentem ogólnodostępnym, z którym można zapoznać się w dowolnej chwili, w formie papierowej znajduje się u Głównego Specjalisty ds. Świadczeń Medycznych, w formie elektronicznej na stronie internetowej Przychodni.
2. Przychodnia udostępnia wersję Polityki Ochrony Dzieci, jako podstawową i skróconą dla małoletnich.

## **Rozdział XI**

### **Przepisy końcowe**

1. Polityka Ochrony Dzieci wchodzi w życie z dniem ogłoszenia tj. 22.05.2024r.
2. Ogłoszenie dla pracowników następuje poprzez udostępnienie elektronicznej wersji dokumentu poprzez zamieszczenie na wewnętrznej stronie intranetowej WSPL SP ZOZ w Grudziądzu (<http://10.0.0.200/wordpress/>)
3. Pracownik składa pisemne oświadczenie o zapoznaniu się z Polityką Ochrony Dzieci wg. wzoru stanowiącego załącznik nr 1, stanowiący Oświadczenie, które dołącza się do akt osobowych pracownika.
4. Pracownik składa pisemne oświadczenie o niekaralności wg. wzoru – załącznik nr 2, stanowiący Oświadczenie pracownika, które dołącza się do jego akt osobowych.

### **Załączniki:**

1. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią POD w WSPL SP ZOZ w Grudziądzu,
2. Oświadczenie pracownika/współpracownika o niekaralności,
3. Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka,
4. Zaświadczenie o podejrzeniu popełnieniu przestępstwa,
5. Wniosek o wgląd w sytuację dziecka,
6. Wersja skrócona POD dla małoletnich,
7. Ankieta z zagadnień POD.
8. Wzór Rejestru zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie wsparcia.
9. Protokół interwencji w przypadku zastosowania procedur podejrzenia krzywdzenia małoletniego.

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Polityki Ochrony Dzieci, w tym z obowiązującymi standardami ochrony dzieci w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SP ZOZ w Grudziądzu i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/czytelny podpis osoby oświadczającej/

.....  
/imię, nazwisko/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/telefon/

.....  
/adres email/

## OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

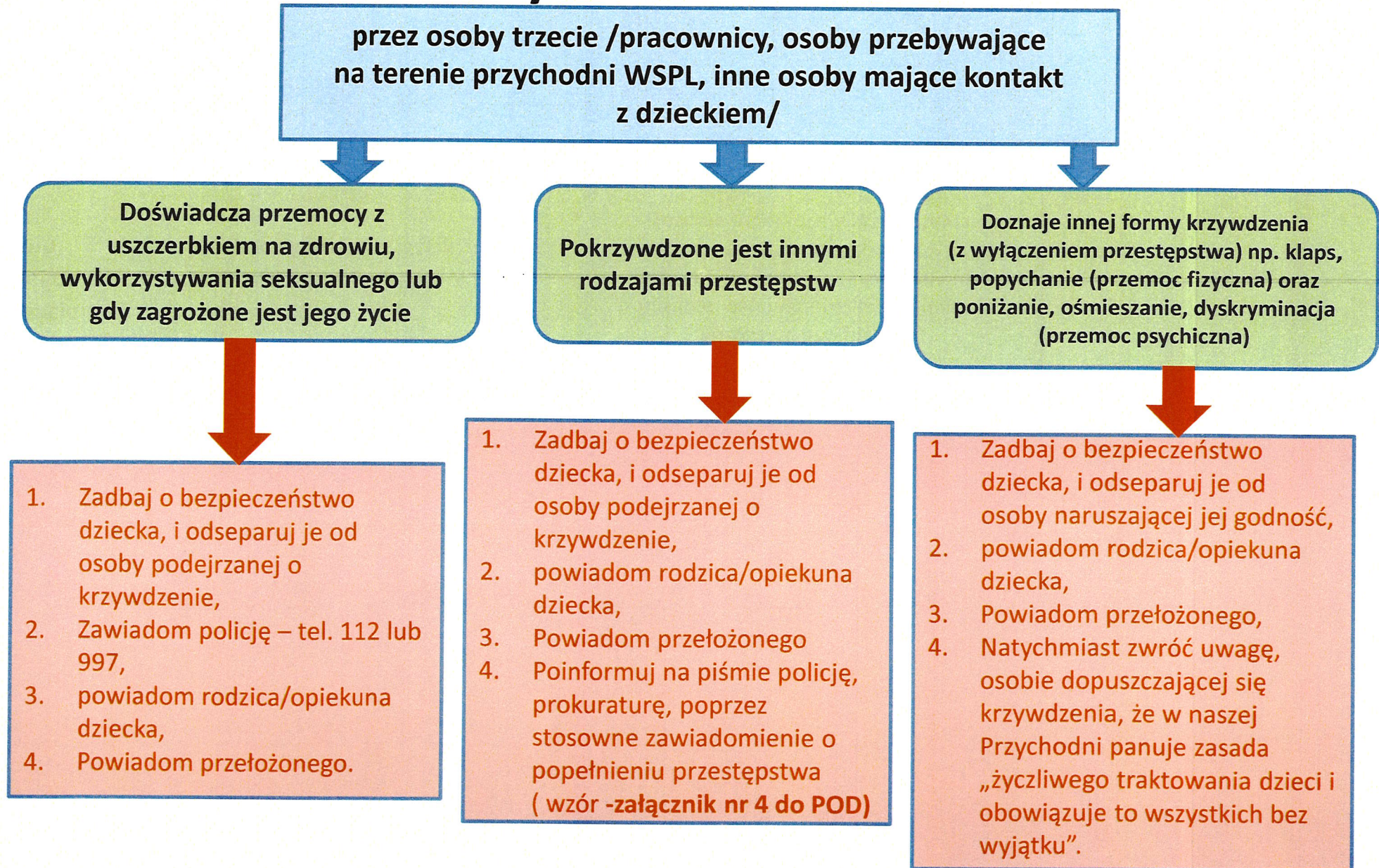
Oświadczam, że nie byłem karany/a za przestępstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajowości oraz przestępstwa na szkodę małoletniego oraz, że nie toczy się wobec mnie postępowanie karne.

Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

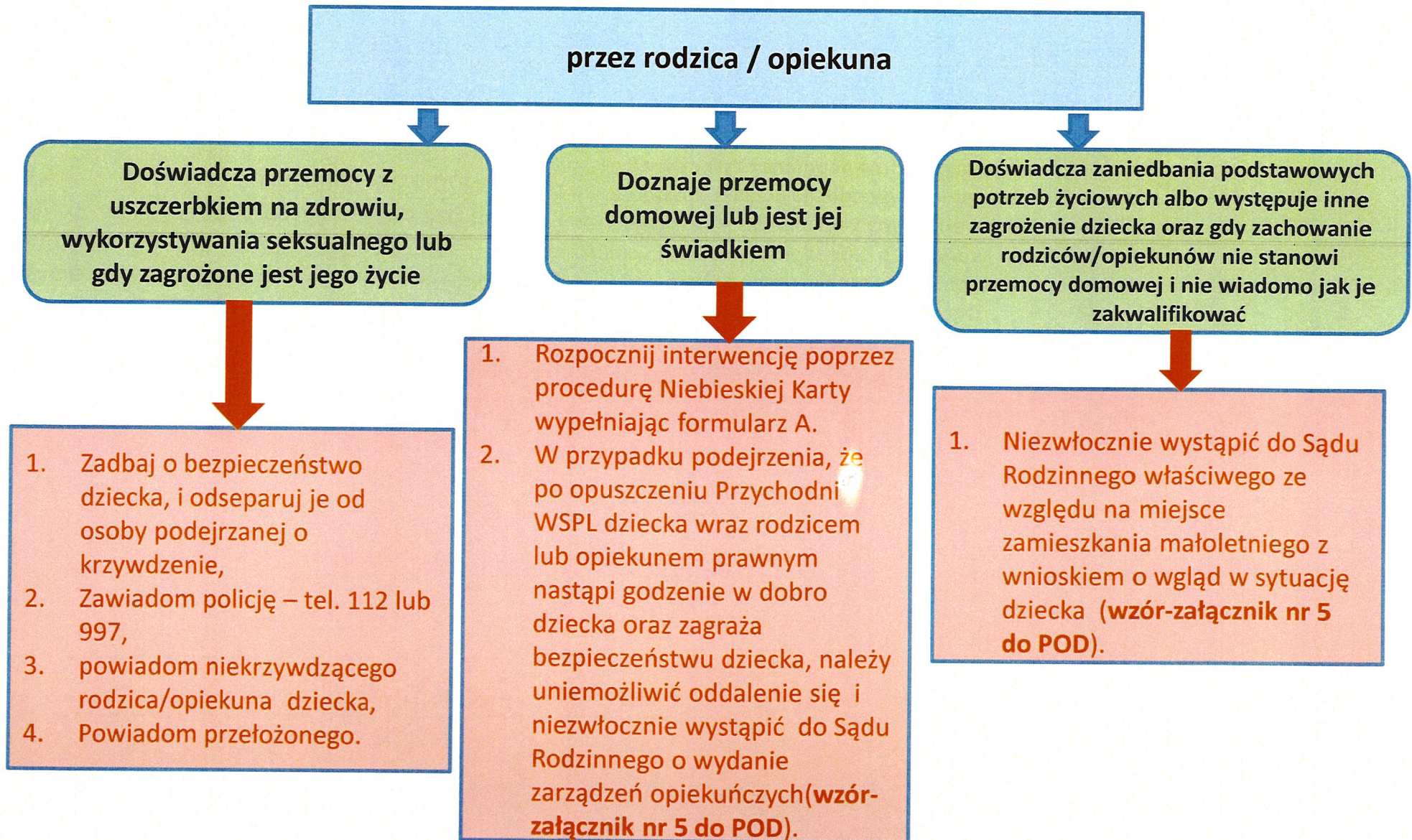
.....  
/miejsowość, data/

.....  
/ czytelny podpis osoby oświadczającej/

# Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka



# Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka





Grudziądz, dn. ....r.

Znak sprawy:.....

Prokuratura Rejonowa w .....<sup>1</sup>

**Zawiadamiający:**.....

*/imię, nazwisko lub nazwa instytucji/*

reprezentowany przez:.....

adres do korespondencji.....

.....

## ZAWIADOMIENIE O PODEJRZENIU POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA

Niniejszym składam zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa wykorzystywania seksualnego małoletniego

.....  
(imię i nazwisko, data urodzenia)

przez.....  
(imię i nazwisko, domniemanego sprawcy)

### UZASADNIENIE

W trakcie wykonywania przez ....., czynności służbowych –  
(imię i nazwisko pracownika)

prowadzenia czynności medycznych: ....., w stosunku do  
(rodzaj czynności np. badanie)

małoletniego (ej)....., dziecko ujawniło niepokojące treści,  
(imię i nazwisko dziecka)

dotyczące relacji z ....., oraz zachowań o charakterze seksualnym.....,

wobec małoletniego (ej).

<sup>1</sup> Miejscowość prokuratury rejonowej właściwej ze względu na miejsce popełnienia przestępstwa.

Dalszy opis podejrzenia popełnienia przestępstwa<sup>2</sup>:

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

Mając na uwadze powyższe informacje, a także dobro i bezpieczeństwo małoletniego(ej), wnoszę o wszczęcie postępowania w danej sprawie.

Lekarzem wykonującym czynności medyczne

jest.....

(imię, nazwisko, telefon służbowy, adres placówki)

W przypadku konieczności przesłuchania lekarza....., wnoszę o uprzednie zwolnienie go z tajemnicy zawodowej<sup>3</sup>.

(imię, nazwisko)

Wszelką korespondencję w przedmiotowej sprawie proszę przesłać na adres korespondencyjny z powołaniem się na znak sprawy, wskazany powyżej.

.....  
/podpis zawiadamiającego/

Załączniki:

.....  
.....

<sup>2</sup> Opis sytuacji, która miała miejsce. Należy uzupełnić zgodnie z tym co faktycznie się wydarzyło z zaznaczeniem kiedy i gdzie miało miejsce zdarzenie, kto był jego świadkiem, kto mógł o tym wiedzieć/widzieć, kto mógł popełnić przestępstwo.

<sup>3</sup> Z tajemnicy zawodowej lekarza zwalnia sąd na wniosek prokuratora.

Grudziądz, dn. ....r.

Znak sprawy:.....

**Sąd Rejonowy w .....**  
**Wydział Rodzinny i Nieletnich<sup>1</sup>**

**Wnioskodawca:**.....  
/imię, nazwisko lub nazwa instytucji/  
reprezentowany przez:.....

adres do korespondencji.....  
.....

**Uczestnicy postępowania:** .....  
(imiona i nazwiska rodziców)

**adres zamieszkania:** .....  
(miejscowość, ulica)

**rodzice małoletniego(ej) :** .....  
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

### WNIOSEK O WGLĄD W SYTUACJĘ DZIECKA

Niniejszym wnoszę o wgląd w sytuację małoletniego(ej)<sup>2</sup>.....  
(imię i nazwisko dziecka, adres pobytu)  
i wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.

### UZASADNIENIE

Opis sytuacji zagrożenia dobra dziecka:

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

<sup>1</sup> sąd właściwy ze względu na miejsce zamieszkania małoletniego, nie zameldowania.

<sup>2</sup> należy wpisać imię i nazwisko dziecka i adres pobytu, ponieważ sąd rodzinny może skutecznie podjąć działania, poprzez m.in. wysłanie pod właściwy adres kuratora w celu przeprowadzenia wywiadu.

Mając powyższe fakty na uwadze, można przypuszczać, że dobro dziecka:  
....., jest zagrożone a rodzice nie wykonują właściwie władzy

(imię i nazwisko dziecka)

rodzicielskiej. Z tego powodu wniosek o wgląd w sytuację rodzinną małoletniego(ej)  
i ewentualnie wsparcie rodziców jest uzasadniony.

Pracownikiem sprawującym opiekę medyczną/wykonującym czynności medyczne  
w stosunku do małoletniego(ej), jest.....

(imię, nazwisko, telefon służbowy, adres placówki)

Wszelką korespondencję w przedmiotowej sprawie proszę przesłać na adres  
korespondencyjny z powołaniem się na znak sprawy, wskazany powyżej.

.....  
/podpis zawiadamiającego/

Załączniki:

.....  
.....



## Polityka Ochrony Dziecka w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Grudziądzu /wersja skrócona dla małych dzieci/

Chcemy, abyś wiedział(a), że jesteś dla nas najważniejszy bo jesteś naszym pacjentem, a jesteś w naszej Przychodni, bo potrzebujesz pomocy. Polityka Ochrony Dziecka jest dokumentem, który ma chronić dzieci, aby czuły się u **nas bezpiecznie i mogły liczyć na pomoc i nasze wsparcie.** 😊

Pracują tutaj Panie Lekarki i pielęgniarki, którzy chcą pomagać dzieciom, kiedy są chore albo muszą mieć zrobione badania.

**Chcemy wyjaśnić Tobie, co będziemy teraz robić, abyś był spokojny i czuł się u nas dobrze:**

1. Powiedz nam jak się nazywasz i jak mamy do Ciebie się zwracać,
2. Śmiało zapytaj jak Pani Doktor i Pani Pielęgniarka się nazywa,
3. Pytaj śmiało co Panie będą robić, jak badać, postaramy się wszystko Tobie wyjaśnić,
4. Chcemy abyś wiedział(a), że Twoje zdrowie jest dla nas najważniejsze i będziemy robić wszystko, abyś był(a) jak najszybciej zdrowa i uśmiechnięta 😊
5. Będziemy Tobie wszystko mówić, nawet to że trochę zaboli, jeśli może zabołec, postaramy robić wszystko bardzo delikatnie i damy Tobie czas abyś zapoznał(a) się z nową sytuacją, bo dbamy o to abyś czuł(a) się u Nas dobrze,
6. Jeśli czegoś nie rozumiesz albo nie wiesz na pytaj śmiało, wszystko Tobie opowiemy,
7. Twoje zdrówko, uczucia, i to czego potrzebujesz są dla nas najważniejsze, dlatego jeśli Tobie się coś nie podoba w naszym zachowaniu, powiedz nam to śmiało a postaramy wysłuchać Ciebie z uwagą,
8. Jeśli chcesz aby ktoś Ciebie przytulił albo pocieszył, możesz nas o to poprosić. Nie będziemy przytulać Ciebie bez Twojej zgody, bo traktujemy Ciebie z szacunkiem 😊,
9. Będziemy pytać Ciebie o Twoje zdanie w sprawach w których będziesz mógł(a) sam wybrać i zdecydować,
10. Czasami nie będziemy mieli czasu aby dłużej z Tobą porozmawiać bo czekają na wizytę u nas inne chore dzieci, które potrzebują naszej pomocy tak jak Ty, ale prosimy nie zniechęcaj się. Dlatego śmiało powiedz o swoim problemie albo jeśli masz jakieś pytania to postaramy się wskazać Tobie kogoś, kto będzie mógł odpowiedzieć Tobie na pytania i zaopiekować się Twoim problemem. **Twój problem jest dla nas bardzo ważny!!!.**
11. Jeśli ktoś Ciebie skrzywdził, coś złego się wydarzyło, coś Ciebie bardzo niepokoi, możesz śmiało powiedzieć to Pani Doktor, Pani Pielęgniarce, Pani Rejestratorce i poprosić o pomoc. Postaramy się, abyś **czuł się bezpiecznie i postaramy się rozwiązać problem. Zaufaj Nam proszę!!!** 😊

## Ankieta z zagadnień Polityki Ochrony Dzieci

1. Czy Pana/Pani zdaniem zjawisko krzywdzenia dzieci jest obecnie poważnym problemem w naszym kraju?

- Tak
- Nie
- Nie wiem

2. Czy w naszej przychodni istnieje wprowadzona procedura interwencji w przypadku kiedy osoba z personelu podejrzewa krzywdzenie dziecka?

- Tak , jeśli tak to gdzie można z nią zapoznać się .....
- Nie
- Nie wiem

3. Czy w kontakcie z dzieckiem należy przestrzegać prawa do informacji?

- Tak, jeśli tak to w jaki sposób.....
- Nie
- Nie wiem

4. Czy w przypadku rozpoznania krzywdzenia dziecka należy podjąć interwencję?

- Tak
- Nie
- Nie wiem

5. Czy w przypadku podejrzenia przestępstwa na szkodę dziecka podejmujemy interwencję?

- Tak, jeśli tak to kogo zawiadamiamy.....
- Nie
- Nie wiem

6. **Czy w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka, które nie jest przestępstwem, wszczynamy działanie (procedurę)?**
- Tak, jeśli tak to jakie(a).....
  - Nie
  - Nie wiem
7. **Czy brak reakcji ze strony pracowników na krzywdzenie dziecka może stanowić poważne konsekwencje?**
- Tak, jeśli tak to jakie.....
  - Nie
  - Nie wiem
8. **Czy w WSPL SP ZOZ jest wyznaczona osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu?**
- Tak, jeśli tak to kto jest tą osobą.....
  - Nie
  - Nie wiem
9. **Czy wie Pan(i) komu należy zgłosić podejrzenie, że dziecko (pacjent) zostało skrzywdzone przez osobę personelu medycznego Przychodni?**
- Tak, jeśli tak to komu (podaj pełnioną funkcję osoby).....
  - Nie
  - Nie wiem
10. **Czy w ciągu ostatnich 3 lat zdarzyło się, że podejrzewał(a) Pan(i), że dziecko było krzywdzone?**
- Tak, jeśli tak jakie kroki zostały przez Pana(ią)zostały podjęte:
    - nie podjąłem(am) żadnych działań,
    - przeprowadziłem(am) samodzielnie interwencję zawiadamiając prokuraturę/sąd rodzinny/policję/założyłam(am) Niebieską Kartę,
    - przekazałem informację przełożonemu.....
    - podjąłem(am) inne działania, jakie.....
  - Nie miało miejsca podejrzenie
  - Nie wiem

## **Tabliczka danych:**

Proszę o podanie informacji:

### **1. Przedziału wiekowego:**

- Poniżej 20
- 20-29
- 30-39
- 40-49
- 50-59
- 60 i powyżej

### **2. Płci:**

- Mężczyzna
- Kobieta
- Nie chcę podawać

### **3. Wykonywany zawód:**

- Lekarz
- Pielęgniarka
- Położna
- Psycholog
- Psychoterapeuta
- Rehabilitant
- Fizjoterapeuta
- Personel administracyjny
- Personel pomocniczy
- Inny, jaki.....

### **4. Staż pracy:**

- 0-5lat
- 5-10 lat
- 10-20 lat
- 20-30 lat
- 30-40 lat
- Powyżej 40 lat

### **5. Charakter pracy:**

- Bezpośredni kontakt z pacjentem-dzieckiem i ich rodzicami/opiekunami,
- Bez pośredniego kontaktu z pacjentem – dzieckiem i ich rodzicami/opiekunami
- Trudno powiedzieć.



**REJESTR ZGŁOSZEŃ O ZDARZENIACH ZAGRAŻAJĄCYCH MAŁOLETNIEMU  
I UDZIELENIE WSPARCIA**

<b>Lp.</b>	<b>Data zgłoszenia /rrrr-mm-dd/</b>	<b>Komórka zgłaszająca</b>	<b>Dane osoby zgłaszającej</b>	<b>Dane osoby podejrzanej o krzywdzenie</b>	<b>Dane krzywdzonego dziecka</b>	<b>Data podjęcia interwencji /rrrr-mm-dd/</b>	<b>Rodzaj interwencji</b>

Grudziądz, dn. ....r.

**Protokół interwencji w przypadku zastosowania procedur podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletniego**

Małoletni, wobec którego zachodzi podejrzenie krzywdzenia lub krzywdzenie

.....  
(imię, nazwisko, data urodzenia)

Osoba stwierdzająca wystąpienie podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenie małoletniego

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe, komórka organizacyjna)

Data podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenie małoletniego.....  
(dd-mm-rrrr)

Osoba/osoby podejrzane o krzywdzenie lub krzywdzące małoletniego

.....  
(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa)

Opis rodzaju krzywdzenia lub podejrzenia krzywdzenia małoletniego.....

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

Osoby i instytucje, które zostały powiadomione, w tym formy interwencji:

- powiadomienie policji
- powiadomienie sądu rodzinnego
- uruchomienie procedury niebieskiej karty
- inna forma.....

.....  
(data i podpis sporządzającego)