



**Narodowy  
Instytut  
Onkologii**

im. Marii Skłodowskiej-Curie  
Państwowy Instytut Badawczy

Pracownia Przygotowania Planowania i Leczenia  
Napromienianiem  
Kliniki Onkologii i Radioterapii  
02-034 Warszawa, ul. Wawelska 15

PR23\_K7

Str. 1/8

EGZEMPLARZ INFORMACYJNY

# STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

<b>Opracował:</b> Lider Procesu PR23 mgr Joanna SADKOWSKA Koordynator Radioterapii Dziecięcej Dr n. med. Marzanna CHOJNACKA	Data: 29.07.2024 29.07.2024	Podpis: joanna sadkowska, Marzanna Chojnacka
<b>Sprawdził pod względem merytorycznym:</b> Kierownik PPPLN Dr n. med. Katarzyna PĘDZIWIATR	Data: 29.07.2024	Podpis: Katarzyna Pędziwiatr
<b>Zatwierdził:</b> Dyrektor NIO-PIB Dr hab. n. med. Beata JAGIELSKA	Data: 31.07.24	Podpis: Beata Jagielska

**Spis Treści:**

Lp.	Tytuł
1	Wprowadzenie.
2	Pojęcia i definicje.
3	Weryfikacja personelu placówki medycznej – bezpieczna rekrutacja personelu.
4	Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu NIO_PIB do stosowania Księgi Standardów, zasady przygotowania personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności.
5	Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnimi a personelem.
6	Wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnimi w szczególności zachowania niedozwolone.
7	Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet. Procedury ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utwalonymi w innej formie.
8	Osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielaniu mu wsparcia. Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego. Aktualizacja standardów.
9	Zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia.
10	Podejmowanie interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego.
11	Zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim Księgi Standardów Ochrony Małoletnich do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania.

**Formularze i Załączniki:**

Lp.	Tytuł	Wydanie
1	PR23_K7_F1_Karta zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia dziecka	W1
2	PR23_K7_F2_Wykaz osób uczestniczących w szkoleniu z zakresu stosowania Standardów Ochrony Małoletnich obowiązujących w PPPLN	W1
3	PR23_K7_Z1_Symptomy krzywdzenia dzieci – rozpoznawanie i reagowanie	W1
4	PR23_K7_Z2_Zasady relacji dzieci-personel (wersja dla dzieci).	W1
5	PR23_K7_Z3_Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem (wersja dla personelu).	W1
6	PR23_K7_Z4_Informacja dla rodziców/opiekunów	W1
7	PR23_K7_Z5_Instytucje pomagające dzieciom	W1
8	Prawa małego pacjenta (Rzecznik Praw Pacjenta).	



## 1. Wprowadzenie

Nowelizacja Ustawy z dnia 13 maja 2016 r.o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i *ochronie małoletnich* określiła warunki skutecznej ochrony małoletnich przed różnymi formami przemocy. Wprowadzone zmiany wskazują na potrzebę opracowania jasnych i spójnych standardów postępowania w sytuacjach podejrzenia krzywdzenia małoletnich. Standardy Ochrony Małoletnich są jednym z elementów systemowego rozwiązania ochrony małoletnich przed krzywdzeniem i stanowią formę zabezpieczenia ich praw.

Uwzględniając powyższe założenia oraz wytyczne Fundacji Dajemy Dzieciom Siłę zawarte w podręczniku „Standardy ochrony dzieci w placówkach medycznych”, niniejszy dokument określa Standardy Ochrony Małoletnich, stanowiące zbiór zasad i postępowania, w tym w sytuacjach zagrożenia ich bezpieczeństwa. Jego najważniejszym celem jest ochrona małoletnich przed różnymi formami przemocy oraz zapewnienie bezpiecznego i przyjaznego środowiska w NIO-PIB.

W obszarze ochrony zdrowia, z uwagi na specyficzną sytuację dziecka-pacjenta, problematykę ochrony dzieci przed krzywdzeniem możemy rozumieć wieloaspektowo, a więc jako:

1. Ochronę wynikającą z przepisów prawa, nakładających na pracowników ochrony zdrowia obowiązek identyfikowania sytuacji mogących świadczyć o krzywdzeniu dziecka (przemoc fizyczna, przemoc emocjonalna, wykorzystanie seksualne, zaniedbanie) oraz podejmowania prawnej interwencji w określonych przypadkach.
2. Przestrzeganie praw pacjenta.
3. Respektowanie praw dziecka określonych w Konwencji o Prawach Dziecka oraz minimalizowanie ryzyka traumatyzacji dziecka w wyniku pobytu w szpitalu i korzystania ze świadczeń medycznych.

NIO-PIB jest podmiotem leczniczym zajmującym się m. in. leczeniem osób niepełnoletnich. Leczenie odbywa się wyłącznie w trybie ambulatoryjnym. Małoletni korzystają ze świadczeń opieki zdrowotnej w Pracowni Przygotowania, Planowania i Leczenia Napromienianiem, w której skład wchodzi Centrum Radioterapii Wieków Dziecięcego, zawsze w obecności rodziców/opiekunów prawnych/opiekunów faktycznych. Zabiegi wykonywane są od poniedziałku do soboty. Średni czas pobytu dziecka wynosi około półtorej godziny. Personelem udzielającym dzieciom świadczeń są wyłącznie pracownicy Kliniki Onkologii i Radioterapii, Zakładu Fizyki Medycznej, lekarze odbywający staż w Centrum Radioterapii Nowotworów Wieków Dziecięcego oraz anestezjologzy.

## 2. Pojęcia i definicje.

- 1) **NIO-PIB** – Narodowy Instytut Onkologii – im. Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowy Instytut Badawczy.
- 2) **PPPLN** – Pracownia Przygotowania Planowania i Leczenia Napromienianiem.
- 3) **Koordinator ds. ochrony dzieci** (dalej: Koordynator) - osoba odpowiedzialna za:
  - a) przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu, opracowanie planu wsparcia i nadzorowanie jego realizacji,
  - b) kontakt z rodzicem/opiekunem – w przypadku podejrzenia/stwierdzenia krzywdzenia dziecka,
  - c) składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego,
  - d) wsparcie personelu NIO-PIB w stosowaniu zasad zawartych w niniejszej Księdze
  - e) ocenę realizacji Standardów Ochrony Małoletnich i dostosowywanie ich do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami.
- 4) **Osoba pierwszego kontaktu** – pracownik, który jako pierwszy powziął informację o zdarzeniu.
- 5) **Personel** – każdy pracownik PPPLN bez względu na formę zatrudnienia, w tym: lekarze odbywający staż w Centrum Radioterapii Wieków Dziecięcego, anestezjologzy, słuchacze szkół kształcących, elektroradiologzy.
- 6) **Dziecko, małoletni** – osoba, która nie ukończyła 18 lat.
- 7) **Krzywdzenie dziecka** – popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka, przemoc wobec dziecka lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbanie.

### 3. Weryfikacja personelu placówki medycznej – bezpieczna rekrutacja personelu.

1. Zgodnie z Art. 21 Ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich każdy pracownik spełniający określone kryteria podlega obowiązkowej weryfikacji niekaralności, której zasady określone są w aktualnie obowiązującej dokumentacji procesu PR30 Zarządzanie zasobami ludzkimi.
2. Osoby, za których rekrutację odpowiada Dział Kształcenia mogące mieć potencjalny kontakt z małoletnim pacjentem tj:
  - a. Specjalizanci (z wyłączeniem osób realizujących szkolenie specjalizacyjne w ramach etatu w NIO-PIB) podlegają obowiązkowej weryfikacji niekaralności, kontroli w ogólnodostępnym Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym oraz składają oświadczenia dotyczące zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej;
  - b. Stażyści realizujący staże (z wyłączeniem Kliniki Onkologii i Radioterapii) podlegają kontroli w ogólnodostępnym Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym oraz są zobowiązani do podpisania oświadczenia zakazującego uczestnictwa w opiece nad pacjentami małoletnimi oraz wykonywania innych zadań i czynności wymagających kontaktu z małoletnimi i w związku z tym nie ma konieczności ich weryfikacji pod względem niekaralności. Dodatkowo opiekun stażu podpisuje oświadczenie, w którym zobowiązuje się do kierowania stażem kierunkowym oraz realizowaniem programu stażu w sposób nie naruszający tego zakazu, w szczególności nie dopuszczania stażysty do uczestniczenia w jakichkolwiek działaniach i czynnościach, które wymagają kontaktu z małoletnimi;
  - c. Stażyści realizujący staże w Klinice Onkologii i Radioterapii podlegają obowiązkowej weryfikacji niekaralności, kontroli w ogólnodostępnym Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym oraz składają oświadczenia dotyczące zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej;
  - d. Praktykanci podlegają kontroli w ogólnodostępnym Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym oraz są zobowiązani do podpisania oświadczenia zakazującego uczestnictwa w opiece nad pacjentami małoletnimi oraz wykonywania innych zadań i czynności wymagających kontaktu z małoletnimi i w związku z tym nie podlegają weryfikacji pod względem niekaralności. Dodatkowo opiekun praktyk podpisuje oświadczenie, w którym zobowiązuje się do kierowania praktykami oraz realizowaniem programu praktyk w sposób nie naruszający tego zakazu, w szczególności nie dopuszczania praktykanta do uczestniczenia w jakichkolwiek działaniach i czynnościach, które wymagają kontaktu z małoletnimi;
  - e. Wolontariusze podlegają kontroli w ogólnodostępnym Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym oraz zawierają umowę zawierającą zapisy zakazujące uczestnictwa w opiece nad pacjentami małoletnimi i wykonywania innych zadań i czynności wymagających kontaktu z małoletnimi.



**4. Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu NIO\_PIB do stosowania Księgi Standardów, zasady przygotowania personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności.**

- 1) Osobą odpowiedzialną za przygotowanie personelu NIO-PIB do stosowania Standardów Ochrony Małoletnich jest Koordynator ds. ochrony dzieci.

<b>Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu NIO_PIB do stosowania standardów</b>	<b>Zasady przygotowania personelu do ich stosowania</b>	<b>Sposób dokumentowania</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ukończone studia wyższe w obszarze medycznym</li> <li>- ukończone szkolenie w zakresie stosowania Standardów Ochrony Małoletnich</li> <li>- wyróżnianie się empatią i zrozumieniem problemów małoletnich pacjentów</li> <li>- umiejętność przekazywania wiedzy dostosowanej do konkretnej grupy odbiorców</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) W NIO-PIB w zakresie przygotowania personelu do stosowania Księgi Standardów organizowane są szkolenia:               <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Pierwszorazowe - organizowane dla personelu po wejściu w życie Księgi Standardów, oraz każdorazowo przy zatrudnianiu nowego personelu,</li> <li>b) doraźne - organizowane dla personelu w przypadku zmian w Księdze Standardów lub zmian w przepisach mających wpływ na bezpieczeństwo dzieci,</li> <li>c) cykliczne - co 2 lata w przypadku braku zmian.</li> </ol> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Każde przeprowadzone szkolenie jest prowadzone w formie dowolnej (np. prezentacji lub konspektu).</li> <li>2) Udział personelu w szkoleniu każdorazowo dokumentowany jest w PR23_K7_F2_Wykaz osób uczestniczących w szkoleniu z zakresu stosowania Standardów Ochrony Małoletnich obowiązujących w PPPLN.</li> <li>3) Prezentacja lub konspekt oraz Wykaz osób uczestniczących w szkoleniu są przechowywane oraz archiwizowane przez Koordynatora zgodnie z zasadami określonymi w dokumentacji procesu PR28.1.</li> </ol>

**5. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnimi a personelem.**

1. Szczegółowy opis zasad bezpiecznych relacji między personelem a małoletnim w wersji skierowanej do personelu zawiera załącznik PR23\_K7\_Z3\_Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem.
2. Zasady bezpiecznych relacji między personelem a małoletnim w wersji skierowanej do dzieci zawiera załącznik PR23\_K7\_Z2\_Zasady relacji dzieci-personel.

**6. Wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnimi w szczególności zachowania niedozwolone.**

Z uwagi, iż dzieci przebywają pod ciągłą opieką rodzica/opiekuna, a rola personelu medycznego jest ograniczona do czynności poproszenia dziecka do wykonania świadczenia i jego udzielenia, odpowiedzialność w zakresie relacji i zachowań niedozwolonych jest obowiązkiem rodzica/opiekuna. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości rodzic/opiekun może zawsze poprosić o pomoc personel medyczny.

**7. Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet. Procedury ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie.**

Z uwagi na dostępność w Centrum Radioterapii Wieku Dziecięcego sieci Wi-Fi, pozwalającej na połączenie z Internetem poniżej przedstawiamy Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet mające na celu ochronę dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie.

1. Sieć Wi-Fi jest dostępna dla pacjentów po wprowadzeniu do urządzenia mobilnego właściwej nazwy sieci oraz hasła, udostępnionych na tablicy informacyjnej w PPPLN.
2. Sieć jest odizolowana od lokalnej sieci Instytutu i pozwala jedynie na dostęp do sieci Internet. W dostępnej sieci zablokowany jest dostęp do treści nieodpowiednich i niebezpiecznych przy użyciu usługi filtrowania stron.
3. Dzieci powinny korzystać z Internetu za zgodą i pod opieką Rodzica/Opiekuna.
4. Najmłodsze dzieci powinny korzystać jedynie z pozytywnych i bezpiecznych treści wskazanych przez Rodziców/Opiekunów.

Czas korzystania z sieci powinien być ograniczony. Zaleca się, by Dzieci w wieku wczesnoszkolnym nie korzystały z urządzeń ekranowych dłużej niż dwie godziny dziennie.

5. Dzieciom w wieku przedszkolnym należy towarzyszyć podczas korzystania z sieci, jeśli dzieci są starsze, warto mieć możliwość wglądu w ekran telefonu czy urządzenia mobilnego, z którego korzystają.
  6. Dzieci nie powinny publikować samodzielnie w sieci prywatnych informacji (filmów, zdjęć). Taki zakaz powinien być połączony ze zwróceniem dziecku uwagi na zagrożenia związane z publikacją wizerunku i prywatnych informacji.
  7. Zalecane jest skonfigurowanie ustawień bezpieczeństwa w urządzeniu mobilnym, ze szczególnym zwróceniem uwagi na możliwe złośliwe oprogramowanie mogące zakłócać działanie urządzeń mobilnych i sieci, do których zostają one podłączone. Zalecane jest zainstalowanie programu do kontroli rodzicielskiej.
8. **Osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielaniu mu wsparcia. Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.**

Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń	Udzielanie wsparcia	Sposób dokumentowania zdarzeń, zasady przechowywania dokumentacji. Sposób przeglądu i aktualizacji dokumentacji
<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Koordynator ds. ochrony dzieci - Kierownik Zespołu Techników Medycznych Pracowni Przygotowania, Planowania i Leczenia Napromienianiem.</li> <li>2) osoba zastępująca na czas nieobecności koordynatora - wyznaczona przez Kierownika PPPLN.</li> </ol>	<p><b>Plan wsparcia dziecka jest</b> ustalany i dokumentowany przez Koordynatora, uwzględnia oddziaływania bezpośrednie (pomoc) oraz interwencyjne.</p> <p><b>Pomoc</b> udzielana dziecku przez osobę pierwszego kontaktu w szczególności uwzględnia m.in. zapewnienie doraźnej opieki, nieoceniające wysłuchanie dziecka, okazanie zrozumienia i życzliwości, zabezpieczenie podstawowych potrzeb emocjonalnych, biologicznych, kontakt z osobą z otoczenia, którą wskaże dziecko, ocena z uwzględnieniem przekierowania do instytucji udzielającej specjalistycznej pomocy np. sytuacjach szczególnych potrzeb lub niepełnosprawności dziecka.</p> <p><b>Interwencja</b> realizowana przez Koordynatora poprzez działania ukierunkowane na powstrzymanie niepożądanego zdarzenia i zapobieganie jego skutkom tj. zainicjowanie procedury NK, przygotowanie zawiadomień, kontakt i współpracę z odpowiednimi instytucjami.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Incydenty i zdarzenia zagrażające małoletniemu dokumentowane są w PR23_K7_F1_Wykaz ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.</li> <li>2) Dokumentację przechowuje oraz archiwizuje Koordynator zgodnie z zasadami określonymi w dokumentacji procesu PR28.1.</li> <li>3) Przeglądu i ewentualnej aktualizacji dokumentacji dokonuje Koordynator raz do roku przy opracowywaniu dokumentów do Przeglądu Zarządzania lub niezwłocznie w przypadku zmian w przepisach mających wpływ na bezpieczeństwo dzieci.</li> </ol>

#### 9. Zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia

**Plan wsparcia dziecka każdorazowo** uwzględnia bezpośrednią, natychmiastową pomoc oraz interwencję. Jego realizacja przebiega we współpracy osoby pierwszego kontaktu z koordynatorem, który dokumentuje czynności w PR23\_K7\_F1\_Karta zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia dziecka.

**Pomoc** udzielana dziecku przez osobę pierwszego kontaktu opiera się na zasadach pierwszej pomocy emocjonalnej i ma na celu przede wszystkim:

- zauważenie potrzeb dziecka,
- łagodzenie odczuwanych negatywnych stanów emocjonalnych,
- identyfikowanie zasobów i źródeł wsparcia.



Uwzględnia m.in. osobiste towarzyszenie, zapewnienie doraźnej opieki, nieoceniające wysłuchanie dziecka, okazanie zrozumienia i życzliwości w rozmowie, zabezpieczenie podstawowych potrzeb dziecka, ewentualny kontakt z osobą z otoczenia, którą wskaże dziecko, uważną obserwację zachowania dziecka i ocenę zasadności przekierowania do instytucji udzielającej specjalistycznej pomocy z uwzględnieniem szczególnych potrzeb lub niepełnosprawności dziecka.

Narzędziem pomocniczym zawierającym wskazówki dla personelu NIO-PIB oraz osoby pierwszego kontaktu przy identyfikacji krzywdzenia dziecka zawiera załącznik PR23\_K7\_Z1\_ *Symptomy krzywdzenia dzieci – rozpoznawanie i reagowanie*.

**Interwencja** jest podejmowana przez koordynatora. Jej celem jest zatrzymanie krzywdzenia dziecka i zapewnienie mu bezpieczeństwa. Postępowanie oparte jest na ścieżkach interwencji i uwzględnia m.in. zapewnienie bezpieczeństwa, realizację procedury NK, zawiadamianie, kontakty i współpracę z instytucjami. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka polega sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, opisującego najbardziej dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, adres, PESEL) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację, np. relacja do dziecka – ojciec, matka, miejsce zamieszkania albo miejsce pracy bądź nauki) przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury. W przypadku popełnienia czynu karalnego na szkodę dziecka przez osobę poniżej 17 roku życia także należy sporządzić pisemne zawiadomienie.

#### 10. **Podejmowanie interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego.**

Każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka raportuje ten fakt swojemu bezpośredniemu przełożonemu, który kontaktuje się niezwłocznie z koordynatorem. Fakt zidentyfikowania objawów krzywdzenia u dziecka - pacjenta podlega obowiązkowemu odnotowaniu w dokumentacji medycznej oraz w załączniku PR23\_K7\_F1\_ *Karta zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia dziecka*. Fakt krzywdzenia dziecka mający miejsce w trakcie udzielania świadczenia, jest zdarzeniem niepożądanym i jako takie podlega raportowaniu – jeżeli Koordynator stwierdzi, że spełnione są wszystkie przesłanki stwierdzające zdarzenie niepożądane.

#### **Przebieg interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez rodzica lub opiekuna – zadania Koordynatora.**

##### **W przypadku podejrzenia, że dziecko:**

- a) doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie:
  1. Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby podejrzanej o krzywdzenie.
  2. Powiadom policję pod nr 112 lub 997.
  3. Powiadom niekrzywdzącego rodzica/ opiekuna dziecka.
- b) doznaje przemocy domowej, lub jest jej świadkiem:
  1. Rozpocznij procedurę Niebieskie Karty poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta – A. (zgodnie z Procedurą PR14.6\_P5 *Wszczęcie procedury Niebieskie Karty* z uwzględnieniem trybu postępowania wobec osób nieporadnych ze względu na wiek). Narzędziem pomocniczym jest *Kwestionariusz oceny ryzyka* będący załącznikiem w/w procedury oraz załącznik PR23\_K7\_Z1 do niniejszych Standardów.
  2. W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi stosowania wobec niego przemocy domowej, a w rodzinie są lub mogą być inne dzieci, należy niezwłocznie poinformować Policję dzwoniąc pod numer 112.
  3. W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko NIO-PIB w towarzystwie rodzica lub opiekuna prawnego będzie godziło w dobro dziecka, w tym zagrażało jego bezpieczeństwu, należy uniemożliwić oddalenie się dziecka i niezwłocznie wystąpić do sądu rodzinnego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.
- c) doświadcza zaniedbania potrzeb życiowych lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka, a także gdy zachowanie rodziców/opiekunów nie jest jasne, jak je zakwalifikować :
  1. Należy wszcząć procedurę Niebieskie Karty jak w punkcie b)1. oraz wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka z wnioskiem o wgląd w sytuację dziecka .

##### **Postępowanie w przypadku naruszeń ze strony personelu:**

- a) Każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka przez personel powiadamia swojego bezpośredniego przełożonego i Koordynatora oraz wypełnia odpowiednią część załącznika PR23\_K7\_F1\_ *Karta zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia dziecka*.
- b) Koordynator wraz z przełożonym osoby podejrzanej o skrzywdzenie dziecka wyjaśniają zaistniałą sytuację.
- c) Interwencja Koordynatora w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka polega na zawiadomieniu Policji (112) ze wskazaniem danych pokrzywdzonego i potencjalnego sprawcy.

- d) W przypadku, gdy dziecko doznało innej formy krzywdzenia niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę ze strony personelu: w sytuacji, gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności, należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą z pracownikiem.
- e) w sytuacji gdy naruszone dobro dziecka jest znaczne w szczególności, gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka należy zarekomendować rozwiązanie stosunku prawnego z sobą, która dopuściła się krzywdzenia,
- f) jeżeli osoba, która dopuściła się krzywdzenia, nie jest bezpośrednio zatrudniona w NIO-PIB (np. słuchacze) wówczas należy zarekomendować zawieszenie współpracy tą osobą lub w razie potrzeby rozwiązać umowę z instytucją współpracującą.
- g) W każdym z powyższych przypadków Koordynator dokonuje stosownych zapisów w PR23\_K7\_F1\_Karta zgłoszenia podejrzania krzywdzenia lub krzywdzenia dziecka

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości przy podejmowaniu decyzji Koordynator może poprosić o opinię psychologa pracującego w NIO-PIB.

Należy pamiętać, aby w każdej sytuacji, bez zbędnej zwłoki, odseparować dziecko od osoby podejrzanej o krzywdzenie oraz zadbać o jego bezpieczeństwo. W zależności od stanu psychicznego dziecka, warto rozważyć konsultację z lekarzem lub psychologiem.

**11. Zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim Księgi Standardów Ochrony Małoletnich do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania.**

- 1) Księga Standardów Ochrony Małoletnich wraz ze wszystkimi załącznikami jest dostępna dla każdego pracownika w formie elektronicznej na stronie intranetowej w zakładce ZSZ (ISO) oraz na portalu OnkoSys (portal.coi.pl) oraz w wersji papierowej w pokoju Koordynatora.
- 2) Księga Standardów Ochrony Małoletnich wraz ze wszystkimi załącznikami jest dostępna w formie elektronicznej dla każdego pacjenta oraz jego opiekuna na stronie internetowej [www.nio.gov.pl](http://www.nio.gov.pl).
- 3) Każdy małoletni pacjent oraz jego opiekun prawny w momencie przyjęcia do PPPLN jest informowany o udostępnionej dla nich dokumentacji w zakresie ochrony małoletnich na znajdującej się w Pracowni tablicy informacyjnej.