

# KSIĘGA STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH

<b>Opracował:</b> mgr Joanna SADKOWSKA <b>Koordynator Radioterapii Dziecięcej</b> dr n. med. Marzanna CHOJNACKA	<b>Lider procesu:</b> mgr Joanna SADKOWSKA <b>Kierownik Zakładu Radioterapii II</b> dr n. med. Katarzyna PĘDZIWIATR	<b>Sprawił pod względem merytorycznym:</b> <b>Naczelnny Specjalista Radioterapeuta</b> dr hab. n. med. Dorota KIPRIAN
<b>Data:</b> 05.03.2025 r.	<b>Data:</b> 2025-03-06 K-Pędziwiatr	<b>Data:</b> 07.03.2025 ✓
<b>Podpis:</b> J. Sadkowska M. Chojnacka	<b>Podpis:</b> J. Sadkowska M. Chojnacka	<b>Podpis:</b> D. Kiprian
<b>Zatwierdził:</b> Dyrektor NIO-PIB dr hab. n. med. Beata JAGIELSKA	<b>Data:</b> 2025	<b>Podpis:</b> 
<b>EGZEMPLARZ</b> <input type="checkbox"/> Rejestrowany Nr _____ (podlega aktualizacji) <input checked="" type="checkbox"/> Informacyjny (nie podlega aktualizacji)		


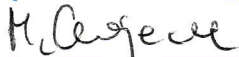

**Standard**

Oznaczenie	Spis treści	Wydanie
PR14.7_K2	1. Wprowadzenie.	1
	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 utrwalonymi 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**

Oznaczenie	Spis formularzy i załączników	Wydanie
PR14.7_K2_F1	Karta zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia dziecka.	1
PR14.7_K2_F2	Wykaz osób uczestniczących w szkoleniu z zakresu stosowania Standardów Ochrony Małoletnich obowiązujących w ZTR II.	1
PR14.7_K2_Z1	Symptomy krzywdzenia dzieci – rozpoznawanie i reagowanie.	1
PR14.7_K2_Z2	Zasady relacji dzieci-personel (wersja dla dzieci).	1
PR14.7_K2_Z3	Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem (wersja dla personelu).	1
PR14.7_K2_Z4	Informacja dla rodziców/opiekunów.	1
PR14.7_K2_Z5	Instytucje pomagające dzieciom.	1
	Prawa małego pacjenta (Rzecznik Praw Pacjenta).	



	<b>ZAKŁAD RADIOTERAPII II</b> ul. Wawelska 15 02-034 Warszawa (22) 570-91-47	
<b>PR14.7_K2</b>	<b>Księga Standardów Ochrony Małoletnich</b>	<b>Wydanie 1</b>
Opracował: mgr Joanna SADKOWSKA dr n. med. Marzanna CHOJNACKA	Data: 05.03.2025 r.	Podpis: <i>J. Sadkowska</i> 
Zatwierdził: Kierownik Zakładu Radioterapii II dr n. med. Katarzyna PĘDZIWIATR	Data: <i>06.03.2025v.</i>	Podpis: <i>K. Pędziwiatr</i> 

## 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 Zakładzie Radioterapii II, w którego skład wchodzi Centrum Radioterapii Nowotworów 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 Zakładu Radioterapii II, Zakładu Fizyki Medycznej, lekarze odbywający staż w Centrum Radioterapii Nowotworów Wieków Dziecięcego oraz anestezjologdy.

## 2. Pojęcia i definicje

- 1) **NIO-PIB** – Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie.
- 2) **ZTR II** – Zakład Radioterapii II.
- 3) **Koordynator 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 ZTR II bez względu na formę zatrudnienia, w tym: lekarze odbywający staż w Centrum Radioterapii Nowotworów Wieku Dziecięcego, anestezjolog, słuchacze szkół kształcących, elektroradiolodzy.
- 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) Weryfikacja personelu placówki medycznej – bezpieczna rekrutacja.

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 Zakładu Radioterapii II) 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 Zakładzie Radioterapii II 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>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) W NIO-PIB w zakresie przygotowania personelu do stosowania Księgi Standardów organizowane są szkolenia:               <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Pierwszorazowe - organizowane dla personelu po wejściu w życie Księgi Standardów, oraz każdorazowo przy zatrudnieniu 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> </ul> </li> </ul>	<ul 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 PR14.7_K2_F2_Wykaz osób uczestniczących w szkoleniu z zakresu stosowania Standardów Ochrony Małoletnich obowiązujących w ZTR II.</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> </ul>

## **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 PR14.7 K2 Z3 *Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem.*
- 2) Zasady bezpiecznych relacji między personelem a małoletnim w wersji skierowanej do dzieci zawiera załącznik PR14.7 K2 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 Nowotworów Wieków 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 ZTR II.
- 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
<p>1) Koordynator ds. ochrony dzieci - Kierownik Zespołu Techników Medycznych Zakładu Radioterapii II.</p> <p>2) osoba zastępująca na czas nieobecności koordynatora - wyznaczona przez Kierownika ZTR II.</p>	<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, nieocenianie 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 Niebieskie Karty, przygotowanie zawiadomień, kontakt i współpracę z odpowiednimi instytucjami.</p>	<p>1) Incydenty i zdarzenia zagrażające małoletniemu dokumentowane są w PR14.7_K2_F1_Karta zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia dziecka.</p> <p>2) Dokumentację przechowuje oraz archiwizuje Koordynator zgodnie z zasadami określonymi w dokumentacji procesu PR28.1.</p> <p>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.</p>

**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 PR14.7\_K2\_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 PR14.7\_K2\_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 Niebieskie Karty, zawiadamianie, kontakty i współpracę z instytucjami. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka polega na 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 PR14.7\_K2\_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 załącznik PR14.7\_K2\_Z1\_Symptomy krzywdzenia dzieci – rozpoznawanie i reagowanie 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 PR14.7\_K2\_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 PR14.7\_K7\_F1\_Karta zgłoszenia podejrzenia 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 NIO-PIB w formie elektronicznej na stronie intranetowej w zakładce ZSZ (ISO) i 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 ZTR II jest informowany o udostępnionej dla nich dokumentacji w zakresie ochrony małoletnich na znajdującej się w Zakładzie Radioterapii II tablicy informacyjnej.