

Standardy Ochrony Małoletnich

Preambuła

Szpital Bielański im. ks. Jerzego Popiełuszki Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej to podmiot leczniczy realizujący misję społeczną. Naczelną wartością, która przyświeca pracownikom jest troska o zdrowie i życie dzieci-pacjentów. W atmosferze spokoju, bezpieczeństwa i zaufania zapewniamy najwyższy poziom świadczeń medycznych przy pełnym poszanowaniu praw, intymności i godności człowieka. Podejmujemy wszelkie uzasadnione kroki w celu promowania bezpiecznych praktyk i zachowań oraz ochrony dzieci przed krzywdą, nadużyciami i wykorzystywaniem.

Rozdział I Definicje

- *dziecko* – każda osoba, która nie ukończyła 18 roku życia.
- *krzywdzenie dziecka* to każde zachowanie względem dziecka, które stanowi wobec niego czyn zabroniony. Oprócz tego krzywdzeniem jest zaniedbanie (zamierzone lub niezamierzone), działanie lub zaniechanie, a także każdy jego rezultat, skutkujący naruszeniem praw, swobody, dóbr osobistych dziecka i zakłóceniem jego rozwoju. Wyróżnia się następujące, podstawowe formy krzywdzenia: przemoc fizyczna wobec dziecka, przemoc psychiczna wobec dziecka, przemoc seksualna, zaniedbywanie dziecka, przemoc rówieśnicza.
- *przemoc fizyczna wobec dziecka* jest to działanie bądź zaniechanie, wskutek którego dziecko doznaje faktycznej fizycznej krzywdy lub jest nią potencjalnie zagrożone. Krzywda stanowi rezultat działania bądź zaniechania ze strony rodzica, opiekuna, osoby odpowiedzialnej za dziecko, posiadającej nad nim władzę lub takiej, której ufa. O przemocy fizycznej mówimy zarówno w wymiarze jednorazowym, jak i powtarzającym się.
- *przemoc psychiczna wobec dziecka* jest to przewlekła, niefizyczna, szkodliwa interakcja pomiędzy dzieckiem a osobą za nie odpowiedzialną lub osobą, której dziecko ufa. Tak jak w przypadku przemocy fizycznej obejmuje zarówno działania, jak i zaniechania. Do przejawów przemocy psychicznej zaliczamy m.in.:
 - niedostępność emocjonalną;
 - zaniedbywanie emocjonalne;
 - relację z dzieckiem opartą na wrogości, obwinianiu, oczernianiu, odrzucaniu;
 - nieodpowiednie rozwojowo lub niekonsekwentne interakcje z dzieckiem;
 - niedostrzeganie lub nieuznawanie indywidualności dziecka;
 - niedostrzeganie lub nieuznawanie granic psychicznych między dzieckiem a osobą odpowiedzialną;
 - nieodpowiednią socjalizację, demoralizację;
 - sytuacje, w których dziecko jest świadkiem przemocy.
- *przemoc seksualna wobec dziecka (wykorzystywanie seksualne dziecka)* jest to angażowanie dziecka przez osobę dorosłą lub inne dziecko w aktywność seksualną. Dotyczy sytuacji, gdy nie dochodzi do kontaktu fizycznego (np. ekshibicjonizm, molestowanie werbalne – np. prowadzenie rozmów o treści seksualnej nieadekwatnej do wieku dziecka, komentowanie w sposób seksualny wyglądu i zachowania dziecka, zachęcanie do kontaktu z treściami pornograficznymi, grooming – strategie nieseksualnego uwodzenia dziecka z intencją nawiązania kontaktu seksualnego w przyszłości) i gdy do takiego kontaktu dochodzi (sytuacje takie jak: dotykanie dziecka, zmuszanie dziecka do dotykania ciała sprawcy, stosunek seksualny). Każda czynność seksualna podejmowana z dzieckiem przed ukończeniem 15 roku życia jest przestępstwem. W przypadku dzieci mówimy o wykorzystaniu seksualnym,

kiedy między wykorzystującym (dorosły, inne dziecko) a wykorzystywanym (dziecko) z uwagi na wiek lub stopień rozwoju zachodzi relacja siły, opieki, zależności. Do innej formy wykorzystywania seksualnego dzieci zalicza się wyzyskiwanie seksualne np. wykorzystanie dziecka lub jego wizerunku do tworzenia materiałów przedstawiających seksualne wykorzystywanie tzw. CSAM (np. z wykorzystaniem oprogramowania). Jest to jakiegokolwiek: faktyczne lub usiłowane nadużycie podatności dziecka na zagrożenia, przewagi sił lub zaufania w celu seksualnym. Wyzysk seksualny obejmuje (choć nie jest to konieczne) czerpanie zysków finansowych, społecznych lub politycznych z wykorzystania seksualnego. Szczególne zagrożenie wyzyskiem seksualnym ma miejsce podczas kryzysów humanitarnych. Zagrożenie wyzyskiem seksualnym dotyczy zarówno samych dzieci, jak i opiekunów tych dzieci, mogących paść ofiarą wyzysku.

- *zaniedbywanie dziecka* jest to chroniczne lub incydentalne niezaspokajanie fizycznych i psychicznych potrzeb dziecka. Może przyjmować formę nierespektowania praw dziecka, co w rezultacie prowadzi do zaburzeń w jego zdrowiu i/lub rozwoju. Do zaniedbywania dziecka dochodzi w relacjach dziecka z osobą zobowiązaną do opieki, wychowania, troski i ochrony.
- *przemoc rówieśnicza (nękanie rówieśnicze, bullying)* ma miejsce, gdy dziecko doświadcza różnych form nękania ze strony rówieśników. Dotyczy działań bezpośrednich lub z użyciem technologii komunikacyjnych (np. za pośrednictwem internetu i telefonów komórkowych). Przemoc rówieśniczą obserwujemy, gdy szkodliwe działanie ma na celu wyrządzenie komuś przykrości lub krzywdy (intencjonalność), ma charakter systematyczny (powtarzalność), a sprawcy bądź grupa sprawców mają przewagę nad pokrzywdzonym. Obejmuje:
 - przemoc werbalną (np. przezywanie, dogadywanie, ośmieszanie, zastraszanie);
 - przemoc relacyjną (np. wykluczenie z grupy, ignorowanie, nastawianie innych przeciwko osobie, szantaż);
 - przemoc fizyczną (np. pobicie, kopanie, popychanie, szarpanie);
 - przemoc materialną (np. kradzież, niszczenie przedmiotów);
 - cyberprzemoc/przemoc elektroniczną (np. złośliwe wiadomości w komunikatorach, wpisy w serwisie społecznościowym, rozpowszechnianie zdjęć lub filmów ośmieszających ofiarę za pośrednictwem internetu bądź urządzeń telekomunikacyjnych);
 - wykorzystanie seksualne – dotykanie intymnych części ciała lub nakłanianie/zmuszanie do stosunku płciowego lub innych czynności seksualnych przez rówieśnika;
 - przemoc uwarunkowaną normami i stereotypami związanymi z płcią (np. przemoc w relacjach romantycznych między rówieśnikami).
- *kierownictwo* – osoba, organ lub podmiot, który w strukturze danego podmiotu leczniczego, zgodnie z obowiązującym prawem i/lub wewnętrznymi dokumentami, jest uprawniony do podejmowania decyzji o działaniach instytucji.
- *pracownik* – każda osoba pracująca w Szpitalu Bielańskim bez względu na formę zatrudnienia, w tym współpracownik, stażysta, wolontariusz, student lub inna osoba, która z racji pełnionej funkcji lub zadań ma (nawet potencjalny) kontakt z dziećmi, bez względu na miejsce zatrudnienia (oddział, przychodnia przyszpitalna, pozostałe komórki organizacyjne), pełnionych stanowisk (lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni, inni pracownicy medyczni, psychologowie, psychoterapeuci, personel administracyjny, pomocniczy, w tym sprząający i pilnujący porządku).
- *kandydat/kandydatka* – każda osoba ubiegająca się o pracę w Szpitalu Bielańskim bez względu na formę zatrudnienia, w tym współpracownik, stażysta, wolontariusz, student lub inna osoba, która z racji pełnionej funkcji lub zadań ma (nawet potencjalny) kontakt z dziećmi, bez względu na miejsce zatrudnienia (oddział, przychodnia przyszpitalna, pozostałe komórki organizacyjne), pełnionych stanowisk (lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni, inni pracownicy medyczni, psychologowie, psychoterapeuci, personel administracyjny, pomocniczy, w tym sprząający i pilnujący porządku).

Rozdział II

Zasady ogólne

Szpital Bielański im. ks. Jerzego Popiełuszki Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej zobowiązuje się do:

- każdorazowego upewnienia się, że dobro dzieci jest promowane w ramach wszystkich podejmowanych działań;
- zapewnienia, że wszystkie dzieci, bez względu na wiek, płeć, stopień niepełnosprawności, status społeczno-ekonomiczny, pochodzenie, przekonania religijne, tożsamość płciową, orientację psychoseksualną i inne przesłanki, będą w najwyższym możliwym stopniu chronieni przed krzywdą;

- postępowania zgodnie z obowiązującymi wymogami ustawowymi oraz wytycznymi dotyczącymi ochrony małoletnich;
- organizowania szkoleń dla pracowników z obowiązujących *Standardów Ochrony Małoletnich* oraz do regularnego upewniania się, że wszyscy pracownicy rozumieją swoje zobowiązania i zasady wynikające z tych standardów i wymogów ustawowych oraz wytycznych dotyczących ochrony dzieci i zapewnienia im bezpieczeństwa;
- zapewnienia, że w Szpitalu Bielańskim nie ma miejsca dla tych, którzy naruszają prawa dzieci;
- informowania dzieci i młodych ludzi o możliwości zgłaszania nadużyć, upewnienia się, że standardy są dla nich zrozumiałe oraz wspierania osób, które zdecydują się zgłosić jej naruszenia;
- zapewnienia bezpieczeństwa dzieci we wszystkich zakładach leczniczych;
- wyznaczenia Koordynatora ds. Standardów Ochrony Małoletnich – osoby, która będzie wspierała we wdrażaniu niniejszych standardów;
- regularnego aktualizowania niniejszych standardów.

Rozdział III

Bezpieczna rekrutacja pracowników

Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym wprowadza szczególne środki ochrony przeciwdziałające zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i szczególne środki ochrony małoletnich. W Szpitalu Bielańskim opracowano i wdrożono szczegółowe zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników, które stanowią załącznik nr 1 do niniejszych standardów.

Rozdział IV

Szkolenia pracowników

Kandydat/kandydatka jest zobowiązana do zapoznania się ze *Standardami Ochrony Małoletnich* i podpisania oświadczenia (załącznik nr 1a) o zobowiązaniu się do przestrzegania zawartych w nich zasad. Dla wszystkich pracowników raz na dwa lata przeprowadzane jest szkolenie przypominające z:

- identyfikacji przemocy wobec dzieci,
- zasad bezpiecznych kontaktów,
- procedury interwencji.

Rozdział V

Zasady bezpiecznego kontaktu pracowników z dzieckiem-pacjentem w Szpitalu Bielańskim im. ks. Jerzego Popiełuszki Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej

Naczelną zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez pracowników jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie. Pracownicy traktują dziecko z szacunkiem oraz uwzględniają jego godność i potrzeby. Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy wobec dziecka w jakiegokolwiek formie. Pracownicy, realizując te cele, działają w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych instytucji oraz swoich kompetencji. Zasady bezpiecznych relacji pracowników z dziećmi obowiązują wszystkich. Znajomość i zaakceptowanie zasad są potwierdzone podpisaniem oświadczenia (załącznik nr 1b). Szczegółowe zasady bezpiecznego kontaktu pracowników z dzieckiem-pacjentem w Szpitalu Bielańskim stanowią załącznik nr 2 i nr 3 do niniejszych standardów.

Rozdział VI

Procedura interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka

1. Każda osoba będąca pracownikiem jest zobowiązana i uprawniona do reagowania w przypadku podejrzenia, że dziecku-pacjentowi dzieje się krzywda.
2. Procedura interwencji ma na celu wspierać pracowników w realizowaniu prawnego i społecznego obowiązku reagowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka.

3. Pracownicy wykonujący zawody medyczne pełnią jedną z najważniejszych ról w procesie rozpoznawania krzywdzenia dziecka.
4. Fakt zidentyfikowania objawów mogących świadczyć o krzywdzeniu dziecka-pacjenta podlega obowiązkowemu odnotowaniu w dokumentacji medycznej.
5. Celem interwencji jest zatrzymanie krzywdzenia dziecka i zapewnienie mu bezpieczeństwa.
6. Naruszenie obowiązku reagowania w sytuacjach podejrzenia krzywdzenia dziecka może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych i jako takie prowadzić do rozwiązania umowy z osobą dopuszczającą się tego naruszenia.
7. Źródłem krzywdy dziecka może być zachowanie osoby będącej pracownikiem Szpitala Bielańskiego, zachowanie rodziców lub opiekunów prawnych dziecka, bądź innej osoby bliskiej, a także innych dzieci.
8. Na potrzeby niniejszego dokumentu przyjęto następującą kwalifikację zagrożenia bezpieczeństwa dzieci:
 - popełniono przestępstwo na szkodę dziecka np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem;
 - doszło do innej formy krzywdzenia, niebędącej przestępstwem, takiej jak np. krzyk, kary fizyczne, poniżanie;
 - doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka (np. związanych z żywieniem, higieną czy zdrowiem).
9. Każdy pracownik podejrzewający krzywdzenie dziecka raportuje ten fakt kierownikowi oddziału lub komórki organizacyjnej, w której jest zatrudniony (ordynator/lekarz kierujący oddziałem, kierownik przychodni przyszpitalnej, kierownicy pozostałych komórek organizacyjnych) bądź bezpośrednio przełożonemu (pracownicy administracyjni i porządkowi).
10. Za przeprowadzenie interwencji odpowiada ordynator/lekarz kierujący oddziałem/kierownik komórki organizacyjnej lub inna osoba wskazana na stałe lub doraźnie do prowadzenia interwencji.
11. W przypadku gdy do ujawnienia krzywdzenia dziecka doszło po godzinie 15:30, a sprawa wymaga pilnego działania, osobą odpowiedzialną za przeprowadzenie interwencji jest lekarz dyżurny danego oddziału.
12. W każdym przypadku podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, należy zadbać o bezpieczeństwo dziecka i odseparować je od osoby podejrzewanej o krzywdzenie.
13. W przypadku podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, należy powiadomić opiekuna dziecka, a w sytuacji gdy osoba podejrzewaną o krzywdzenie jest opiekun dziecka, należy powiadomić niekrzywdzącego opiekuna.
14. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony innego dziecka, należy powiadomić również opiekuna dziecka krzywdzącego.
15. Procedura interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przyjęta w Szpitalu Bielańskim uwzględnia obowiązki określone w przepisach prawa m.in. art. 240 Kodeksu karnego, art. 12 Ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej oraz art. 572 Kodeksu postępowania cywilnego.
16. Wszystkie osoby, które w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych powzięły informację o krzywdzeniu dziecka lub informacje z tym związane, są zobowiązane do zachowania poufności, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.
17. Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony rodzica, opiekuna lub innych bliskich dorosłych:
 - W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi na stosowanie wobec niego przemocy domowej, a w rodzinie są lub mogą być inne dzieci narażone na krzywdzenie, należy niezwłocznie poinformować policję i pogotowie, dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek pracownik, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
 - W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować policję, dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje pracownik, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
 - W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko Szpitala Bielańskiego w towarzystwie opiekuna będzie godziło w dobro dziecka, w tym zagrażało jego bezpieczeństwu, osoba odpowiedzialna za podejmowanie interwencji może podjąć decyzję o opóźnieniu wypisania dziecka ze Szpitala Bielańskiego i niezwłocznie wystąpić do sądu rodzinnego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.
 - W przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka należy sporządzić pisemne zawiadomienia, opisujące 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 lub nauki) i przesłać je do najbliższej jednostki policji lub prokuratury.

- W przypadku gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub innych domowników:
 - a) gdy zachowanie wobec dziecka stanowi przemoc domową¹, należy wszcząć procedurę Niebieskie Karty;
 - b) gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej, a dziecko doświadcza np. zaniedbania lub relacje w rodzinie są w inny sposób nieprawidłowe (np. rodzice są niewydolni wychowawczo) – należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny.
 - W przypadku gdy doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka ze strony rodziców lub opiekunów prawnych należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka.
 - Dalszy tok postępowania leży w gestii uprawnionych organów.
18. Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony pracownika Szpitala Bielańskiego lub innej osoby dorosłej:
- W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować policję, dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje pracownik, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
 - W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony pracownika należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.
 - W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko pracownikowi w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dziecku należy bezwzględnie i natychmiastowo odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.
 - W przypadku gdy krzywdzenia dziecka dopuścił się ordynator/lekarz kierujący oddziałem/kierownik komórki organizacyjnej/osoba odpowiedzialna za interwencję, wówczas osoba, która dostrzegła krzywdzenie, przekazuje informację o tym fakcie bezpośrednio do Koordynatora ds. Standardów Ochrony Małoletnich drogą mailową. W takim przypadku za przeprowadzenie interwencji odpowiedzialny jest Koordynator ds. Standardów Ochrony Małoletnich.
 - 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) i przesłaniu go do najbliższej jednostki policji lub prokuratury.
 - Dalszy tok postępowania leży w gestii uprawnionych organów.
 - W przypadku gdy dziecko doznaje ze strony pracownika innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę:
 - a) W sytuacji gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka przełożony/inna osoba wskazana przez kierownictwo przeprowadza rozmowę dyscyplinującą z pracownikiem.
 - b) W sytuacji gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne, w szczególności gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka, rekomenduje się rozwiązanie stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia. Jeżeli pracownik, który dopuścił się krzywdzenia, nie jest bezpośrednio zatrudniony przez Szpital Bielański, lecz przez podmiot trzeci, wówczas należy zarekomendować zawieszenie współpracy z tą osobą, a w razie potrzeby rozwiązać umowę z organizacją lub instytucją współpracującą.
 - c) W przypadku znacznego naruszenia dobra dziecka przez pracownika Koordynator ds. Standardów Ochrony Małoletnich przeprowadza wewnętrzne postępowanie w celu wyjaśnienia zdarzenia, określa kroki zapobiegające wystąpieniu takich sytuacji w przyszłości (np. aktualizacja standardów, obowiązkowe szkolenie) i nadzoruje ich realizację.

¹ Przemoc domowa to jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej, w szczególności narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie lub krzywdę. Do wszczęcia procedury nie jest wymagana zgoda osoby doznającej przemocy ani osoby stosującej przemoc (art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej).

- d) W przypadku niezastosowania się pracownika do standardów pomimo ewidentnych objawów przemocy wobec dziecka należy podjąć działania mające na celu ukaranie pracownika oraz ponowne jego przeszkolenie.
19. Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony ze strony innego dziecka:
- W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez inne dziecko przebywające w Szpitalu Bielańskim należy przeprowadzić rozmowę z dzieckiem podejrzanym o krzywdzenie oraz jego opiekunami, a także oddzielnie z dzieckiem poddawany krzywdzeniu i jego opiekunami. Ponadto należy porozmawiać z innymi osobami mającymi wiedzę o zdarzeniu. W trakcie rozmów należy dążyć do ustalenia przebiegu zdarzenia, a także wpływu zdarzenia na zdrowie psychiczne i fizyczne dziecka krzywdzonego.
 - W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować policję, dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje pracownik, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
 - Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka przez inne dziecko 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) oraz przesłaniu go do najbliższej jednostki policji lub prokuratury. W przypadku popełnienia czynu karalnego na szkodę dziecka przez osobę w wieku powyżej 10 roku życia i poniżej 17 roku życia należy także sporządzić pisemne zawiadomienie. W przypadku popełnienia czynu karalnego przez dziecko poniżej 10 roku życia na szkodę innego dziecka należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.
 - W przypadku gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę ze strony innego dziecka, należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.
 - W przypadku gdy dziecko doznaje przemocy ze strony dziecka – członka rodziny (rodzeństwo, dalsza rodzina), można wszcząć procedurę Niebieskie Karty w stosunku do opiekuna, który nie reaguje na krzywdzenie dziecka.
 - Dalszy tok postępowania leży w gestii uprawnionych organów.
20. W przypadkach niejasnych lub wątpliwych osoba odpowiedzialna za interwencję konsultuje sprawę z co najmniej dwoma pracownikami, w szczególności z psychologiem. Osoba odpowiedzialna za interwencję może rozmawiać z osobami zaangażowanymi, w tym z dzieckiem, osobą podejrzaną o krzywdzenie i świadkami.
21. Podejrzenie krzywdzenia dziecka, niezależnie od osoby odpowiedzialnej za krzywdzenie, jest zdarzeniem niepożądanym i jako takie podlega raportowaniu do Działu Zarządzania Jakością. Koordynator ds. Standardów Ochrony Małoletnich prowadzi rejestr zgłoszeń dotyczących krzywdzenia dziecka, zawierający co najmniej liczbę poszczególnych przypadków krzywdzenia, ze wskazaniem jednostki zgłaszającej, osoby odpowiedzialnej za krzywdzenie (rodzic/opiekun prawny, pracownik, inne dziecko) oraz rodzaju podjętej interwencji (zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa, wniosek o wgląd w sytuację rodziny, wszczęcie procedury Niebieskie Karty) oraz daty interwencji.

Rozdział VII

Plan wsparcia dziecka

1. Wobec dziecka, które doświadczyło krzywdzenia osoba odpowiedzialna za interwencję realizuje plan wsparcia.
2. Plan wsparcia powinien uwzględniać indywidualną sytuację dziecka, w tym:
 - jego wiek, samopoczucie/obrażenia, charakter zdarzenia, do jakiego doszło, sytuację rodzinną;
 - wskazania dotyczące podjęcia przez Szpital Bielański działań, których celem jest zapewnienie dziecku bezpieczeństwa i poprawa jego dobrostanu;
 - określenie źródła zagrożenia/krzywdzenia (opiekun lub inna osoba dorosła, pracownik, inne dziecko);
 - określenie, czy istnieje zagrożenie dla wypisu dziecka;
 - wsparcie, jakie Szpital Bielański może zaoferować dziecku;
 - przyjrzenie się czynnikom ryzyka krzywdzenia i podjęcie działań profilaktycznych;
 - skierowanie dziecka i/lub jego opiekunów do specjalistycznej placówki pomocy, jeżeli istnieje taka potrzeba.
3. Lista miejsc, gdzie skierować rodzica potrzebującego wsparcia dla siebie i dziecka stanowi załącznik nr 4.

4. 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.

Rozdział VII

Zasady korzystania z internetu

1. Sieć internetowa Szpitala Bielańskiego jest zabezpieczona.
2. W Szpitalu Bielańskim małoletni korzystają z sieci internetowej za zgodą opiekuna na udostępnionym przez niego urządzeniu.
3. W przypadku zauważenia korzystania przez małoletniego z nieodpowiednich treści informacja ta przekazywana jest opiekunom dziecka.

Rozdział VIII

Ochrona wizerunku małoletnich

1. Szpital Bielański zapewnia najwyższe standardy ochrony danych osobowych dzieci zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Podmiot leczniczy, uznając prawo dziecka do prywatności i ochrony dóbr osobistych, zapewnia ochronę wizerunku dziecka.
3. Pracownikowi Szpitala Bielańskiego nie wolno umożliwiać przedstawicielom mediów utrwalania wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu dziecka) na terenie placówki bez pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego dziecka.
4. W celu uzyskania zgody, o której mowa powyżej, pracownik może skontaktować się z opiekunem dziecka i ustalić procedurę uzyskania zgody. Niedopuszczalne jest podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do opiekuna dziecka – bez wiedzy i zgody tego opiekuna.
5. Jeżeli wizerunek dziecka stanowi jedynie szczegół całości, takiej jak: zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza, zgoda rodzica lub opiekuna prawnego na utrwalanie wizerunku dziecka nie jest wymagana.
6. Upublicznienie przez pracownika Szpitala Bielańskiego wizerunku dziecka utrwalonego w jakiegokolwiek formie (fotografia, nagranie audio-wideo) wymaga pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego dziecka. Dobrą praktyką jest również pozyskiwanie zgód samych dzieci.
7. Pisemna zgoda, o której mowa w punkcie 4, powinna zawierać informację, gdzie będzie umieszczony zarejestrowany wizerunek i w jakim kontekście będzie wykorzystywany (np. że umieszczony zostanie na stronie youtube.com w celach promocyjnych).
8. Szczegółowe zasady ochrony wizerunku małoletnich stanowią załącznik nr 5 do niniejszej procedury.

Rozdział IX

Monitoring stosowania *Standardów Ochrony Małoletnich*

1. Kierownictwo podmiotu leczniczego wyznacza osobę odpowiedzialną za *Standardy Ochrony Małoletnich* – Koordynatora ds. Standardów Ochrony Małoletnich – Aleksandrę Załugę (Dział Zarządzania Jakością), która jest odpowiedzialna za monitorowanie realizacji standardów, reagowanie na sygnały naruszenia standardów oraz proponowanie zmian w standardach.
2. Koordynator ds. Standardów Ochrony Małoletnich przeprowadza wśród pracowników placówki, raz na 24 miesiące, ankietę monitorującą poziom realizacji standardów. Wzór ankiety stanowi załącznik nr 6 do niniejszego dokumentu. W ankiecie pracownicy Szpitala Bielańskiego mogą proponować zmiany standardów oraz wskazywać naruszenia standardów w podmiocie leczniczym. Koordynator ds. Standardów Ochrony Małoletnich dokonuje opracowania wypełnionych przez pracowników placówki ankiet. Sporządza na tej podstawie raport z monitoringu, który następnie przekazuje kierownictwu Szpitala Bielańskiego.
3. Kierownictwo podmiotu leczniczego wprowadza do *Standardów Ochrony Małoletnich* niezbędne zmiany i ogłasza pracownikom placówki, dzieciom i ich opiekunom nowe brzmienie standardów.

Rozdział X

Przepisy końcowe

1. *Standardy Ochrony Małoletnich* wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia.
2. Ogłoszenie następuje w sposób dostępny dla pracowników podmiotu leczniczego, dzieci i ich opiekunów poprzez przesłanie ich tekstu drogą elektroniczną oraz poprzez zamieszczenie na stronach internetowych Szpitala Bielańskiego i wywieszenie w widocznym miejscu w siedzibach, również w wersji skróconej, przeznaczonej dla dzieci, która stanowi załącznik nr 7 do niniejszego dokumentu.
3. Niniejsze *Standardy Ochrony Małoletnich* wraz załącznikami są dostępne w intranecie Szpitala Bielańskiego w zakładce Zintegrowany System Zarządzania. Każda nowo zatrudniona osoba ma obowiązek zapoznania się z nimi.