

Szpital Lipno

Spółka z o.o.

Załącznik
do Uchwały nr 68/2024
Zarządu Szpital Lipno Sp. z o. o.
z dnia 30 lipca 2024 r.

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH SZPITAL LIPNO SP. Z O. O.

Lipno, dnia 30 lipca 2024 roku

SPIS TREŚCI

1. Podstawy prawne polityki ochrony dzieci	4
2. Objasnienie terminów używanych w dokumencie Polityka Ochrony Dzieci	5
3. Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu	7
4. Zasady postępowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia dzieci	9
5. Zasady bezpiecznych relacji personel – dziecko	12
6. Zasady bezpiecznych relacji dziecko – dziecko	13
7. Zasady bezpiecznego korzystania z internetu i mediów elektronicznych	13
8. Zasady ochrony wizerunku i danych osobowych dzieci	14
9. Zasady monitorowania wskaźników wdrożenia polityki w życie	14
10. Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z dzieckiem – pacjentem – wersja dla dzieci	15
11. Przepisy końcowe.....	16
12. Załączniki.....	17
12.1 Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat	18
12.2 Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego	19
12.3 Zaświadczenie lekarskie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej	20
12.4. Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa	21
12.5 „Niebieska Karta – A” oraz „Niebieska Karta B”	22
12.6 Wniosek o wgląd w sytuację dziecka	23
12.7 Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony dzieci	24
12.8 Ankieta monitorująca poziom realizacji/znajomości polityki ochrony przed krzywdzeniem.....	25
12.8.1 Metryczka do ankiety monitorującej poziom realizacji/znajomości polityki ochrony przed krzywdzeniem	27

„Standardy ochrony małoletnich” (dalej w skrócie „standardy”) to dokument skonstruowany jako zbiór zasad i procedur postępowania w Szpital Lipno Sp. z o. o. (zwany dalej szpitalem), które mają być przestrzegane i stosowane w sytuacji **podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletniego.**

Dokument określa organizację ochrony małoletnich przed krzywdzeniem, sposób dokumentowania i zasady postępowania w ochronie małoletnich w Szpital Lipno Sp. z o. o.

ROZDZIAŁ I

PODSTAWY PRAWNE POLITYKI OCHRONY DZIECI W SZPITAL LIPNO SP. Z O. O.

- Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz.1606).
- Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 560).
- Konwencja o prawach dziecka z dnia 20 listopada 1984 r. (t.j. Dz. U. z 1991 r. Nr 120, poz. 526 ze zm.).
- Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. (t.j. Dz. U. Nr 78, poz. 483 ze zm.).
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 06 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskiej Karty” oraz wzorów formularzy Niebieska Karta (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1870).
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 424 ze zm.)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2023 r. w sprawie wzoru zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1827)
- Ustawa z dnia 06 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 581).
- Ustawa z dnia 06 stycznia 2000 r. o Rzeczniku Praw Dziecka (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 292).
- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799).
- Ustawa z dnia 05 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry(t. j. Dz. U. z 2023 r. poz.1516).
- Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 814)
- Ustawa z dnia 08 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1026).
- Ustawa z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1213 ze zm).
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1515).

ROZDZIAŁ II

OBJAŚNIENIE TERMINÓW UŻYWANYCH W DOKUMENCIE POLITYKA OCHRONY DZIECI W SZPITAL LIPNO SP. Z O. O.

1. **Standardy Ochrony Dzieci (SOD)** – to zasady wprowadzane w instytucjach, organizacjach, placówkach, które świadczą usługi na rzecz dzieci, pracują z dziećmi i/lub w których dzieci przebywają bez opieki rodziców/opiekunów prawnych w celu ochrony dzieci przed krzywdzeniem.
2. **Dziecko** – każda osoba do ukończenia 18 roku życia.
3. **Placówka systemu ochrony zdrowia, placówka medyczna** – każda placówka prowadząca działalność leczniczą bez względu na formę prawną i źródło finansowania, świadcząca usługi dzieciom lub działająca na rzecz dzieci-tu **Szpital Lipno Sp. z o. o.**
4. **Kierownictwo** – osoba, organ lub podmiot, który w strukturze danej placówki zgodnie z obowiązującym prawem i/lub wewnętrznymi dokumentami jest uprawniony do podejmowania decyzji oddziaływaniach instytucji - Szpital Lipno Sp. z o. o. - **Zarząd Szpitala reprezentowany przez Prezesa Zarządu - Andrzeja Wasielewskiego, Członka Zarządu -Małgorzatę Łukaszewską.**
5. **Krzywdzenie dziecka** – popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka, przemoc wobec dziecka lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbanie, którego dopuściła się przez jakąkolwiek osobę -tu personel szpitala.
6. **Personel** – pracownicy szpitala współpracownicy, **niezależnie od podstawy zatrudnienia** (w tym osoby świadczące usługi w oparciu o umowy o pracę, umowy cywilnoprawne, wolontariusze, studenci, rezydenci, stażyści, praktykanci), miejsca zatrudnienia Szpital Sp. Z o. o. ul. Nieszawska 6, 87-600 Lipno i pełnionych stanowisk (lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni, inni pracownicy medyczni).
7. **Opiekun dziecka** – osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny, a także rodzic zastępczy.
8. **Osobą odpowiedzialną za Politykę ochrony dzieci przed krzywdzeniem** - wyznaczoną przez kierownictwo placówki jest **Pani Danuta Eluszkiewicz** - pracownik sprawujący nadzór nad realizacją Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem w placówce.
9. **Dane osobowe dziecka** - wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka.
10. **Polityka ochrony dzieci przed krzywdzeniem (POD)** - dokument zawierający spis zasad sprawiający, że placówka jest bezpieczna dla dzieci.
11. **Przemoc domowa-** należy przez to rozumieć 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:

- a) narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia,
- b) naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie.

12. **Osoba doznająca przemocy** - przez osobę doznającą przemocy domowej należy także rozumieć małoletniego będącego świadkiem przemocy domowej.

13. **Osoba stosująca przemoc** - należy przez to rozumieć pełnoletniego, który dopuszcza się przemocy domowej.

W konstruowaniu „Standardów ochrony małoletnich” przyjęto następujące założenia:

- 1) Szpital Lipno Sp. z o. o. ustanowił i wprowadził w życie Politykę ochrony dzieci przed krzywdzeniem,
- 2) w Szpital Lipno Sp. z o. o. nie są zatrudniane osoby mogące zagrażać bezpieczeństwu małoletnich,
- 3) Szpital Sp. z o. o. wyznaczył osobę odpowiedzialną za monitoring realizacji Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem i aktualizację standardów,
- 4) wszyscy pracownicy szpitala potrafią zdiagnozować symptomy krzywdzenia małoletniego oraz podejmować interwencje w przypadku podejrzenia, że małoletni jest osobą krzywdzoną,
- 5) podejmowane postępowanie nie narusza praw małoletniego,
- 6) małoletni wiedzą, jak unikać zagrożeń w kontaktach z dorosłym oraz rówieśnikami,
- 7) małoletni wiedzą, do kogo się zwracać w placówce medycznej i prosić o pomoc w sytuacjach dla nich trudnych; rodzice/opiekunowie prawni małoletnich poszerzają wiedzę i umiejętności o metodach wychowania bez stosowania krzywdzenia oraz potrafią uczyć zasad bezpieczeństwa,
- 8) opracowane zostały zasady i procedura podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego,
- 9) ustalone zostały procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego,

10) zasady przeglądu i aktualizacji standardów,

11) w szpitalu ustalone są zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet i procedury ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie.

ROZDZIAŁ III

ZASADY BEZPIECZNEJ REKRUTACJI PERSONELU SZPITAL W LIPNIE SP. Z O. O.

Rekrutacja pracowników Szpital Sp. z o. o. odbywa się zgodnie z zasadami bezpiecznej rekrutacji personelu.

Od 15.02.2024 r. na podstawie art. 21 u.p.z.p.s pracodawca ma obowiązek zweryfikować każdą osobę, która ma zostać dopuszczana do pracy lub do innej działalności z dziećmi (np. praktyki, staż):

- 1) **obowiązkiem pracodawcy** jest sprawdzenie, czy dane osoby są zamieszczone w **Rejestrze z dostępem ograniczonym i w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze**. Po dokonaniu sprawdzenia, pracownicy Działu Kadrowo-Płacowego Szpital Lipno Sp. z o. o. utrwalają dane uzyskane z ww. rejestrów w formie wydruku i załączają do akt osobowych pracownika albo dokumentacji dotyczącej osoby dopuszczonej do innej działalności,
- 2) **nowy pracownik** przedkłada informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego w art. 189a i 207 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks karny – dalej k. k. – oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego. Otrzymaną informację pracodawca dołącza do akt osobowych,
- 3) **nowy pracownik** przedkłada informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa **(dot. osób posiadających obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska)** uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi. Jeżeli prawo państwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa. Otrzymaną informację pracodawca dołącza do akt osobowych,

- 4) **nowy pracownik (dot. personelu zagranicznego)** złożyć oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedłożyć pracodawcy lub innemu organizatorowi informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi. Jeżeli prawo państwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa. Otrzymałą informację pracodawca dołącza do akt osobowych. Oświadczenie musi być złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: *„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”*.
(załącznik nr 1 „Standardy Ochrony Małoletnich w Szpital Lipno Sp. z o. o.”)

W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, osoba dopuszczana do pracy lub innej działalności składa pracodawcy lub innemu organizatorowi oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie była prawomocnie skazana w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV w art. 189a i art 207 k.k. oraz w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi. Oświadczenie dołącza do akt osobowych. Oświadczenie musi być złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: *„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”*
(Załącznik nr 2 do „Standardy Ochrony Małoletnich w Szpital Lipno Sp. z o. o.”)

- 5) **kryterium decydującym przy podjęciu decyzji o sprawdzeniu danego pracownika w Rejestrze** jest jego kontakt z małoletnimi w ramach procesu leczenia/wsparcia psychologicznego **„działalności związanej z leczeniem”**.

ROZDZIAŁ IV

ZASADY POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU PODEJRZENIA KRZYWDZENIA DZIECI SZPITAL LIPNO SP. Z O. O.

Wyróżnia się następujące formy krzywdzenia:

- **przemoc fizyczna** – przemoc, w wyniku której małoletni doznaje faktycznej fizycznej krzywdy lub jest nią potencjalnie zagrożony. Krzywda ta następuje w wyniku działania bądź zaniechania działania ze strony rodzica lub innej osoby odpowiedzialnej za małoletniego, lub ze strony osoby której małoletni ufa, bądź, która ma nad nim władzę. Przemoc fizyczna wobec małoletniego może być czynnością powtarzalną lub jednorazową.
- **przemoc psychiczna** – to przewlekła, nie fizyczna, szkodliwa interakcja pomiędzy małoletnim a opiekunem, obejmująca zarówno działania jak i zaniechania. Zaliczamy do niej m. in.: niedostępność emocjonalną, zaniedbywanie emocjonalne, relację z małoletnim opartą na wrogości, obwinianiu, oczernianiu, odrzucaniu, nieodpowiednie rozwojowo lub niekonsekwentne interakcje z małoletnim, niedostrzeganie lub nieuznawanie indywidualności małoletniego i granic psychicznych pomiędzy rodzicem a małoletnim,
- **wykorzystywanie seksualne** – włączanie małoletniego w aktywność seksualną, której nie jest on w stanie w pełni zrozumieć i udzielić na nią świadomej zgody i/lub na którą nie jest dojrzałe rozwojowo i nie może zgodzić się w ważny prawnie sposób i/lub która jest niezgodna z normami prawnymi lub obyczajowymi danego społeczeństwa. Z wykorzystaniem seksualnym mamy do czynienia, gdy taka aktywność wystąpi między małoletnim a dorosłym lub małoletnim a innym małoletnim, jeśli te osoby ze względu na wiek bądź stopień rozwoju pozostają w relacji opieki, zależności, władzy,
- **zaniedbywanie małoletniego** – chroniczne lub incydentalne niezaspokajanie jego podstawowych potrzeb fizycznych i psychicznych i/lub nierespektowanie jego podstawowych praw, powodujące zaburzenia jego zdrowia i/lub trudności w rozwoju. Do zaniedbywania dochodzi w relacji małoletniego z osobą, która jest zobowiązana do opieki, wychowania, troski i ochrony dziecka.

Do zadań pracowników ochrony zdrowia w tym personelu medycznego szpitala należy:

- 1) udzielenie podstawowej pomocy medycznej oraz umiejętne przeprowadzenie rozmowy umożliwiającej rozpoznanie przemocy i pokierowanie osoby krzywdzonej do miejsc, gdzie może uzyskać pomoc.
- 2) wydanie zaświadczenia lekarskiego o doznanych obrażeniach i poinformowanie osoby krzywdzonej o miejscach i warunkach wystawienia obdukcji. Zaświadczenie lekarskie

o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej jest rozwiązaniem wprowadzonym na podstawie: *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2023r. (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1827)*. **Zaświadczenie ma obowiązek wystawić każdy lekarz**, który dokonuje badania osoby pokrzywdzonej i w zaświadczeniu powinien opisać wszelkie widoczne obrażenia oraz ich szczegółowy wygląd. Zaświadczenie takie nie jest obdukcją lekarską. Jest ono jedynie dowodem na to, jakie obrażenia lekarz wystawiający zaświadczenie stwierdził u pokrzywdzonego. Takie zaświadczenie, jeśli nie ma fotografii, jest niekiedy jedynym dowodem na to, jakich obrażeń doznał pokrzywdzony. Rzadko kiedy ofiara przemocy sama potrafi opisać obrażenia w sposób wystarczający na potrzeby sporządzenia opinii przez biegłego.

Załącznik nr 3 „Standardy Ochrony Małoletnich w Szpital Lipno Sp. z o. o.”)

- 3) cały personel zna „**Standardy Ochrony Małoletnich**” w szpitalu, oraz posiada wiedzę, czym one są i z jakich kroków się składają.

Procedury są dostępne wszystkim pracownikom – przechowywane są w **Dziale Organizacji Szpital Lipno Sp. z o. o.**

Każdy pracownik w przypadku podejrzenia wystąpienia zdarzenia polegającego na krzywdzeniu dziecka jest zobowiązany niezwłocznie zgłosić ten fakt osobie odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zaistniałych zdarzeniach.

Personel wykonujący zawody medyczne jako osoby odpowiednio przygotowane do stawiania diagnoz medycznych pełnią jedną z najważniejszych ról w procesie rozpoznawania krzywdzenia dziecka. Każda osoba z personelu posiada informacje, komu zgłosić podejrzenie, że dziecko jest krzywdzone i kto jest osobą odpowiedzialną **za prowadzenie interwencji**.

W przypadku, kiedy osoba odpowiadająca za przebieg interwencji jest nieobecna, za procedurę odpowiada kierownik bądź osoba przez niego wytypowana. W sytuacjach wyjątkowych uprawnionym do podejmowania działań jest lekarz dyżurujący poinformowany o zdarzeniu.

- w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka albo osoby mu najbliższej, osoba ujawniająca zdarzenie bezzwłocznie dzwoni na numer alarmowy 112,
- w przypadku popełnienia czynu karalnego na szkodę dziecka przez osobę poniżej 17 roku życia także należy sporządzić pisemne zawiadomienie do **prokuratury lub Policji (Załącznik nr 4 do „Standardy Ochrony Małoletnich w Szpital Lipno Sp. z o. o.”)**,
- w przypadku powzięcia informacji o **podejrzeniu** popełnienia przestępstwa na szkodę

małoletniego) **ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub innych domowników:** personel medyczny (wymieniony w art. 9 a ust. 11-11d ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. *o przeciwdziałaniu przemocy domowej*, uruchamia procedurę tj: zakłada „**Niebieskie Karty**”, wypełnione przesyła do Zespołu Interdyscyplinarnego. W przypadku podejrzenia stosowania przemocy w rodzinie wobec dziecka, gdzie zachodzi podejrzenie, że wobec niego przemoc **stosują rodzice/opiekunowie**, jeżeli jest to możliwe działania z udziałem dziecka przeprowadza się w obecności osoby pełnoletniej najbliższej.

- działania z udziałem dziecka, co do którego istnieje podejrzenie, że jest dotknięte przemocą, powinny być prowadzone w miarę możliwości w obecności psychologa,

Dalszy tok postępowania leży w kompetencjach instytucji wskazanych w ustępie poprzedzającym

(Załącznik nr 5 do „Standardy Ochrony Małoletnich w Szpital Lipno Sp. z o. o.”)

- w przypadku gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę małoletniego **ze strony członka personelu:** w sytuacji, gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą z pracownikiem lub współpracownikiem

- ze strony **innego dziecka** należy wystąpić do Sądu Rodzinnego o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego; (właściwym Sądem zgodnie z miejscem zamieszkania małoletniego)

(Załącznik nr 6 do „Standardy Ochrony Małoletnich w Szpital Lipno Sp. z o. o.”),

- w przypadku podejrzenia, **że opuszczenie Szpitala w Lipnie** przez dziecko 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.

(Załącznik nr 6 do „Standardy Ochrony Małoletnich Szpital Lipno Sp. z o. o.”)

- 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, należy niezwłocznie poinformować Policję dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka polega sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, opisującego najbardziej dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego **do Prokuratury lub najbliższej jednostki Policji**

(załącznik nr 4 „Standardy Ochrony Małoletnich Szpital Lipno Sp. z o. o.”)

- osobą odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu w Szpitalu w Lipnie Sp. z o. o. jest Pani Danuta Eluszkiewicz. W przypadku braku obecności ww. pracownika, procedurę uruchamia personel medyczny szpitala na miejscu zdarzenia; prowadzony jest **rejestr przypadków** zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia dziecka oraz interwencji inicjowanych przez pracowników placówki.
- **rejestr prowadzi osoba odpowiedzialna za nadzór nad realizacją procedury.** Po podjęciu interwencji pracownik szpitala odnotowuje ten fakt na piśmie.
 - imię i nazwisko dziecka -kontakt do najbliższej osoby dziecka – zapewniający bezpieczeństwo,
 - adres,
 - czego dotyczyła interwencja,
 - sposób załatwienia,
 - notatka przekazywana jest do **Prezesa Zarządu Szpital Lipno Sp. z o. o.**

ROZDZIAŁ V

ZASADY BEZPIECZNYCH RELACJI PERSONEL – DZIECKO SZPITAL LIPNO SP. Z O. O.

Zasady bezpiecznych relacji między personelem i dzieckiem, czyli określenie co jest w kontakcie z małym pacjentem działaniem pożądanym, a co jest niedopuszczalne

Ustalone Zasady bezpiecznej relacji dotyczą wszystkich pracowników, stażystów, wolontariuszy w **Szpital Lipno Sp. z o. o.**

1. Naczelną zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez personel szpitala, są działania dla dobra dziecka i troski o jego bezpieczeństwo.
2. Personel szpitala będzie traktował dziecko z empatią i szacunkiem wobec jego godności, potrzeb oraz intymności.
3. Dziecko ma prawo do otrzymywania informacji na temat swojego stanu zdrowia oraz podejmowanych czynności medycznych przy użyciu prostego języka w sposób dla niego zrozumiały.
4. Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy wobec małoletnich w jakiegokolwiek formie, nie wolno dziecka upokarzać, obrażać, lekceważyć lub krzyknąć na niego.
5. Personel opiekujący się małym pacjentem, przedstawia się i mówi kim jest, i jaka jest jego rola w kontakcie z małoletnim.

6. Personel będzie pamiętał, że to dziecko jest podmiotem ich działań. Nie będzie rozmawiał z rodzicem/opiekunem w taki sposób, jakby dziecko było nieobecne podczas rozmowy.
7. Podczas badania medycznego będzie odsłaniać ciało dziecka partiami. W trakcie badania dziecku powinien towarzyszyć rodzic/opiekun lub inna osoba z personelu.
8. Personel nie będzie podawał nieprawdy, np. twierdząc, że nie będzie bolało, kiedy badanie lub inne czynności mogą być bolesne.
9. Poinformuje dziecko i rodziców/opiekunów o zasadach obowiązujących w placówce. Podkreśla znaczenie ich przestrzegania dla minimalizowania dyskomfortu wszystkich pacjentów. Zachęca do czytania informacji.

ROZDZIAŁ VI

ZASADY BEZPIECZNYCH RELACJI DZIECKO-DZIECKO SZPITAL LIPNO SP. Z O. O.

1. Dziecko **przestrzega** zasad bezpieczeństwa obowiązujących w szpitalu.
2. **Szanuje** swoich kolegów przebywających również na Oddziale.
3. **Nie może** rozpowszechniać wizerunku innych pacjentów przebywających w szpitalu bez ich zgody.
4. **Nie wolno** rozpowszechniać obraźliwych treści, obrazujących przemoc, okrucieństwo wobec zwierząt, namawiać do czynów niedozwolonych.
5. Dziecko **musi** pamiętać, że każdy **ma prawo** do wyrażania swojego zdania, myśli i przekonań, jeśli nie naruszają one dobra osobistego innych osób.
6. **Nie wolno** bić, szturchać, popychać ani w jakikolwiek sposób naruszać integralności fizycznej innego dziecka.
7. **Nie wolno** wyśmiewać, obgadywać, ośmieszać, zawstydząć, upokarzać, lekceważyć i obrażać innych kolegów przebywających w szpitalu.

ROZDZIAŁ VII

ZASADY BEZPIECZNEGO KORZYSTANIA Z INTERNETU I MEDIÓW ELEKTRONICZNYCH SZPITAL LIPNO SP. Z O. O.

1. Na terenie szpitala dziecko korzysta z internetu za zgodą rodzica lub opiekuna prawnego.
2. W przypadku podejrzenia skrzywdzenia dziecka podczas pobytu na terenie szpitala, z wykorzystaniem internetu np. korzystania przez małoletnich ze stron zawierających

niebezpieczne treści lub- w przypadku - *cyberprzemocy*, pracownicy szpitala podejmują działania zawarte w **rozdziale IV**.

ROZDZIAŁ VIII

ZASADY OCHRONY WIZERUNKU I DANYCH OSOBOWYCH DZIECI SZPITAL LIPNO SP. Z O. O.

Szpital Lipno Sp. z o. o. chroni wizerunek małoletnich poprzez:

- udzielenie wyjaśnień, do czego chcemy wykorzystać zdjęcie lub nagranie , jak będziemy chronić te dane i jakie potencjalne ryzyko wiąże się z publikacją ;
- wszystkie dzieci znajdujące się na zdjęciu/nagranie muszą być ubrane, a sytuacja zdjęcia/nagrania nie jest dla dziecka poniżająca, ośmieszająca ani nie ukazuje go w negatywnym kontekście,
- jeśli wizerunek dziecka stanowi jedynie szczegół całości takiej jak zgromadzenie, krajobraz, impreza publiczna, zgoda rodziców/opiekunów prawnych dziecka nie jest wymagana. Utrwalanie wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu dziecka) na terenie placówki i jego upublicznianie jest dopuszczalne za zgodą rodzica/opiekuna prawnego dziecka. Powyższe stosuje się również do przedstawicieli mediów przygotowujących materiały na terenie szpitala
- dane osobowe dziecka podlegają ochronie na zasadach zgodnych z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r.

Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych dziecka w szpitalu reguluje Polityka Prywatności dostępna na stronie internetowej szpitala pod adresem: <https://www.szpitallipno.pl/>

ROZDZIAŁ IX

ZASADY MONITOROWANIA WSKAŹNIKÓW WDROŻENIA POLITYKI W ŻYCIU W SZPITAL LIPNO SP. Z O. O.

1. Zarząd Szpital Lipno Sp z o. o. wyznacza Panią Danutę Eluszkiewicz jako osobę odpowiedzialną za wdrożenie i stosowanie „*Standardy Ochrony Małoletnich Szpital Lipno Sp. z o. o.*” ww. monitoruje realizację standardów, reaguje na sygnały naruszenia standardów oraz proponuje zmiany w standardach.

2. Osoba, o której mowa w pkt 1 niniejszego rozdziału, przeprowadza wśród pracowników Szpitala raz na rok ankietę monitorującą poziom realizacji standardów.
3. W ankiecie, o której stanowi pkt 2 pracownicy Szpital Lipno Sp. z o. o. mogą proponować zmiany standardów (**załącznik nr 8 do „Standardy Ochrony Małoletnich Szpital Lipno Sp. z o. o.”**).
4. Osoba odpowiedzialna za nadzór realizacji standardów sporządza na tej podstawie raport z monitoringu, który następnie przekazuje Prezesowi Zarządu.
5. Co najmniej raz na dwa lata dokonuje się oceny standardów w celu zapewnienia ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami. Wnioski z przeprowadzonej oceny należy pisemnie udokumentować.
6. Zarząd szpitala wprowadza do standardów niezbędne zmiany i ogłasza pracownikom oraz współpracownikom nowe brzmienie standardów.

ROZDZIAŁ X

ZASADY BEZPIECZNEGO KONTAKTU PERSONELU Z DZIECKIEM-PACJENTEM - WERSJA DLA DZIECI SZPITAL LIPNO SP. Z O. O.

NASZ MŁODSZY PACJENCIE,

- ✓ *JESTEŚ W NASZYM SZPITALU PONIEWAŻ POTRZEBUJESZ NASZEJ POMOCY,*
- ✓ *BĘDZIEMY SIĘ STARALI ABY CZAS SPĘDZONY W SZPITALU BYŁ DLA CIEBIE JAK NAJMNIJ TRUDNY. PRACUJĄ TU LEKARZE, PIEŁĘGNIARKI, RATOWNICY I INNI SPECJALIŚCI, KTÓRZY SŁUŻĄ DLA CIEBIE SWOJĄ POMOCĄ,*
- ✓ *CHCEMY ABYŚ CZUŁ (A) ŻE TWOJE ZDROWIE, POTRZEBY I UCZUCIA SĄ DLA NAS WAŻNE,*
- ✓ *JEŚLI CZEGOŚ NIE ROZUMIESZ LUB NIE WIESZ NA CZYM BĘDZIE POLEGAĆ TWOJE LECZENIE POSTARAMY SIĘ WSZYSTKO WYJAŚNIĆ,*
- ✓ *JEŚLI BĘDZIE KONIECZNOŚĆ MNIEJ PRZYJEMNEGO ZABIEGU, CZASEM NAWET BOLESNEGO BĘDZIEMY SIĘ STARALI ABYŚ TO ODCZUŁ JAK NAJMNIJ DOTKLIWIE.*
- ✓ *BĘDZIEMY STARALI SIĘ PYTAĆ CIĘ O ZDANIE W SPRAWACH, W KTÓRYCH MOŻEMY DAĆ TOBIE WYBÓR,*

- ✓ TWOJA MAMA, TATA ALBO OPIEKUN MOŻE Z TOBĄ BYĆ, JEŚLI TEGO POTRZEBUJESZ,
- ✓ NIE BĘDZIEMY CIĘ PRZYTULAĆ BEZ TWOJEJ ZGODY, ALE JEŚLI BĘDZIESZ TEGO POTRZEBOWAŁ(A) JESTEŚMY OBOK,

JEST JESZCZE COŚ WAŻNEGO O CZYM WARTO ŻEBYŚ PAMIĘTAŁ(A)

JEŚLI WYDARZYŁO SIĘ COŚ CO CIĘ NIEPOKOI, KTOŚ CIE SKRZYWDZIŁ, BYŁ NIEMIŁY, PRZEKROCZYŁ TWOJE GRANICE, NIE WAHAJ SIĘ POPROSIĆ NAS O POMOC, POSTARAMY SIĘ ZE WSZYSTKICH SIŁ POMÓC ROZWIĄZAĆ TEN PROBLEM, ŻEBYŚ CZUŁ SIĘ BEZPIECZNY. POWIEDZ O TYM KOMUŚ Z NAS, LEKARZOWI, PIEŁĘGNIARCE, KOMU ZECHCESZ. WSZYSCY GRAMY W JEDNEJ DRUŻYNIE I JESTEŚMY CHĘTNI DO POMOCY.

GDYBYŚ JEDNAK POTRZEBOWAŁ POMOCY PO POWROCIE Z NASZEGO SZPITALA ZAPISZ SOBIE TE WAŻNE NUMERY TELEFONÓW ZAWSZE MOŻESZ ZADZWONIĆ O KAŻDEJ PORZE I POWIEDZIEĆ O SWOIM PROBLEMIE, SMUTKU I KŁOPOTACH: TELEFON 116111 CZYNNY CAŁĄ DOBĘ LUB 80012121

POWODZENIA I PAMIĘTAJ NIE JESTEŚ SAM

ROZDZIAŁ XI

PRZEPISY KOŃCOWE

1. Standardy wchodzą w życie z dniem 15 lutego 2024 roku.
2. Ogłoszenie standardów następuje poprzez zamieszczenie na stronie internetowej Szpitala oraz wywieszenie na tablicy ogłoszeń, również w wersji skróconej, przeznaczonej dla dzieci.
3. Ogłoszenie standardów dla pracowników placówki następuje poprzez przesłanie jej tekstu drogą elektroniczną.
4. Standardy dla rodziców i/ lub opiekunów są ogólnie dostępne.
5. Skrócona wersja dla dzieci stanowi rozdział, Nr XI
6. Za realizację Polityki odpowiada Prezes Zarządu Szpital Lipno Sp. z o. o.
7. Za koordynację i monitorowanie odpowiada Pani Danuta Eluszkiewicz.

ROZDZIAŁ XII

ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat.
2. Załącznik nr 2 Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego.
3. Załącznik nr 3 Zaświadczenie lekarskie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej.
4. Załącznik nr 4 Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa
5. Załącznik nr 5 „Niebieska Karta – A” oraz „Niebieska Karta B”.
6. Załącznik nr 6 Wniosek o wgląd w sytuację dziecka.
7. Załącznik nr 7 Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony dzieci
8. Załącznik nr 8 Ankieta monitorująca poziom realizacji/znajomości polityki ochrony przed krzywdzeniem.

Załącznik nr 8a Metryczka do ankiety monitorującej poziom realizacji/znajomości polityki ochrony przed krzywdzeniem.

Szpital Lipno Sp. z o.o.
CZŁONEK ZARZĄDU
Malgorzata Lukaszewska

Szpital Lipno Sp. z o.o.
PREZES ZARZĄDU
Andrzej Wasielewski

Oświadczenie o państwie lub państwach
zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat

Ja, nr PESEL
oświadczam, że: * nie zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych państwach niż
Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa. * zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach
w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, a to w następujących
państwach

.....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..... (miejscowość i data) (czytelny podpis)

***Niepotrzebne skreślić**

Jeżeli osoba zamieszkiwała w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa
jest zobowiązany przedłożyć zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw
określonych w rozdziale XLIX i XXV Kodeksu Karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz
w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1939 ze
zm.), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa
obcego.

Podstawa prawna: art. 21 ust. 5, ust. 7 i ust. 8 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu
zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U. z 2024 r.
poz. 560).

Oświadczenie
w przypadku braku informacji z rejestru karnego

Ja, niżej podpisany/a
numer PESEL

Oświadczam iż, prawo w państwie obywatelstwa (wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;

Oświadczam, że:

Nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z niżej wymienionych państw za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, a także nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....

(miejscowość, data) (własnoręczny – czytelny podpis)

Podstawa prawna: art. 21 ust. 5, ust. 7 i ust. 8 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich z dnia (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 560)

Stanowi Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2023 r. w sprawie wzoru zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej (t.j. Dz. U. z 2023 poz. 1827).

WZÓR - Zaświadczenie lekarskie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 29 sierpnia 2023 r. (Dz. U. poz. 1827)

WZÓR

**Zaświadczenie lekarskie
o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała
związanych z użyciem przemocy domowej**

1. Imię (imiona) i nazwisko oraz data urodzenia osoby badanej:

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

2. Adres zamieszkania osoby badanej:

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

3. Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość osoby badanej (jeżeli posiada):

.....

4. Imiona i nazwiska innych osób obecnych przy badaniu:

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

5. Pełna nazwa świadczeniodawcy*) wystawiającego zaświadczenie:

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

6. Miejsce, data i godzina rozpoczęcia i zakończenia badania:

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

*) Świadczeniodawca oznacza świadczeniodawcę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.).

10. Odwzorowanie stwierdzonych uszkodzeń ciała osoby badanej na schemacie:

Diagram illustrating the location of injuries on a human figure, showing the front (PRZÓD) and back (TYŁ) views. The figure is composed of circles representing joints and rectangular blocks representing limbs and torso. A legend on the right defines symbols for various injury types.

Legend:

- brak obrażeń
- O złamanie otwarte
- Z złamanie zamknięte
- W zwichnięcie
- S stłuczenie
- R rana
- K krwotok z rany
- M zniekształcenie
- A amputacja
- N ból nieurazowy
- P oparzenie

Percentage Recording Table:

stopnia	1	2	3	%
stopnia				%
oparzenie wżelwe				

11. Opinia o przyczynach i czasie doznania uszkodzeń ciała:

[illegible]

(nadruk lub pieczętka zawierająca co najmniej imię i nazwisko,
specjalizację, numer prawa wykonywania zawodu lekarza
oraz podpis lekarza przeprowadzającego badanie)

Miejsce, dniar.

L.Dz.

Prokuratura Rejonowa w

Zawiadamiający: (imię i nazwisko lub nazwa instytucji)
reprezentowana 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(imię i nazwisko pracownika) czynności służbowych – prowadzenia terapii małoletniej (imię i nazwisko), *dziecko ujawniło niepokojące treści dotyczące np. relacji z ojcem..... oraz zachowań o charakterze seksualnym ojca wobec niej.....* (Dalszy opis podejrzenia popełnienia przestępstwa)

.....
.....

Mając na uwadze powyższe informacje, a także dobro i bezpieczeństwo małoletniej, wnoszę o wszczęcie postępowania w tej sprawie. Lekarze prowadzącym terapię małoletniej jest (imię, nazwisko, telefon służbowy, adres placówki). W przypadku konieczności przesłuchania lekarza wnoszę o uprzednie zwolnienie go z tajemnicy zawodowej.

Wszelką korespondencję w sprawie proszę przysyłać na adres korespondencyjny, z powołaniem się na numer i liczbę dziennika pisma.

podpis zawiadamiającego

- 1. Zawiadomienie należy złożyć do prokuratury rejonowej właściwej ze względu na miejsce popełnienia przestępstwa.*
- 2 Opis sytuacji, która miała miejsce. Należy uzupełnić zgodnie z tym, co się wydarzyło (ważne jest, by zaznaczyć np.: kiedy i gdzie miało miejsce zdarzenie, kto mógł je widzieć/wiedzieć o nim, kto mógł popełnić przestępstwo).*
- 3 Z tajemnicy zawodowej lekarza zwalnia sąd na wniosek prokuratora.*
- 4 O ile pismo składane jest w imieniu instytucji.*

Załącznik nr 5

**do „Standardy Ochrony Małoletnich
w Szpital Lipno Sp. z o. o.”**

stanowią druki „Niebieska Karty -A” oraz „Niebieska Karta B”

.....
(miejscowość, data)

.....
nazwa i adres podmiotu, w którym
jest zatrudniona osoba wypełniająca
formularz „Niebieska Karta – A”

„NIEBIESKA KARTA – A”

W związku z powzięciem uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej lub w wyniku zgłoszenia przez świadka przemocy domowej ustala się, co następuje:

I. DANE OSOBY/OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ

Dane	Osoba 1 doznająca przemocy domowej	Osoba 2 doznająca przemocy domowej	Osoba 3 doznająca przemocy domowej
Małoletni (Tak/Nie) ¹⁾			
Imię i nazwisko			
Imiona rodziców			
Wiek			
PESEL ²⁾			
Nazwa i adres miejsca pracy/ nazwa i adres placówki oświatowej, do której uczęszcza małoletni			
Adres miejsca zamieszkania:			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Telefon lub adres e-mail			
Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Stosunek pokrewieństwa, powinowactwa lub rodzaj relacji z osobą stosującą przemoc domową: (np. żona, była żona, partner, były partner, córka, pasierb, matka, teść)¹⁾			

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę I

II. LICZBA MAŁOLETNICH W ŚRODOWISKU DOMOWYM, W KTÓRYM PODEJRZEWA SIĘ STOSOWANIE PRZEMOCY DOMOWEJ

III. DANE OSOBY/OSÓB STOSUJĄCYCH PRZEMOC DOMOWĄ

Dane	Osoba 1 stosująca przemoc domową	Osoba 2 stosująca przemoc domową
Imię i nazwisko		
Imiona rodziców		
Wiek		
PESEL ²⁾		
Adres miejsca zamieszkania:		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Gmina		
Województwo		
Ulica		
Nr domu/nr lokalu		
Telefon lub adres e-mail		
Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Gmina		
Województwo		
Ulica		
Nr domu/nr lokalu		
Sytuacja zawodowa, w tym nazwa i adres miejsca pracy		
Stosunek pokrewieństwa, powinowactwa lub rodzaj relacji z osobą doznającą przemocy domowej: (np. żona, była żona, partner, były partner, córka, pasierb, matka, teść)¹⁾		

IV. CZY OSOBA STOSUJĄCA PRZEMOC DOMOWĄ ZACHOWYWAŁA SIĘ W NASTĘPUJĄCY SPOSÓB (zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Osoby/formy przemocy domowej	Osoba 1 stosująca przemoc			Osoba 2 stosująca przemoc		
	wobec Osoby 1 doznającej przemocy	wobec Osoby 2 doznającej przemocy	wobec Osoby 3 doznającej przemocy	wobec Osoby 1 doznającej przemocy	wobec Osoby 2 doznającej przemocy	wobec Osoby 3 doznającej przemocy
Przemoc fizyczna³⁾ <i>bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc psychiczna³⁾ <i>izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie, poniżanie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc seksualna³⁾ <i>zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc ekonomiczna³⁾ <i>niełożenie na utrzymanie osób, wobec których istnieje taki obowiązek,</i>						

niezaspokajanie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych oraz ich sprzedawanie i inne (wymień jakie)						
Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej ³⁾ wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęcia lub rejestrowanie filmów bez jej zgody, publikowanie w Internecie lub rozsyłanie telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają, i inne (wymień jakie)						
Inne ³⁾ zaniedbanie, niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych, psychicznych i innych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie, pozostawianie bez opieki osoby, która z powodu choroby, niepełnosprawności lub wieku nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb, zmuszanie do picia alkoholu, zmuszanie do zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków i inne (wymień jakie)						

V. CZY OSOBA DOZNAJĄCA PRZEMOCY DOMOWEJ ODNIOŚŁA USZKODZENIA CIAŁA? (TAK/NIE)¹⁾

Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę V

VI. CZY W ŚRODOWISKU DOMOWYM BYŁA W PRZESZŁOŚCI REALIZOWANA PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”?

☐ tak (kiedy?gdzie?)

☐ nie

☐ nie ustalono

VII. CZY W ŚRODOWISKU DOMOWYM AKTUALNIE JEST REALIZOWANA PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”?

☐ tak

☐ nie

☐ nie ustalono

VIII. CZY OSOBA STOSUJĄCA PRZEMOC DOMOWĄ POSIADA BROŃ PALNĄ?

☐ tak

☐ nie

☐ nie ustalono

IX. CZY OSOBA DOZNAJĄCA PRZEMOCY DOMOWEJ CZUJE SIĘ BEZPIECZNIE? (TAK/NIE)¹⁾

Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę IX

X. ŚWIADKOWIE STOSOWANIA PRZEMOCY DOMOWEJ

☐ ustalono - wypełnij tabelę

☐ nie ustalono

Dane	Świadek 1	Świadek 2	Świadek 3
Imię i nazwisko			
Wiek			
Adres miejsca zamieszkania:			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			

Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Telefon lub adres e-mail			
Stosunek świadka do osób, wobec których są podejmowane działania w ramach procedury „Niebieskie Karty” (np. członek rodziny, osoba obca) ¹⁾			

XI. DZIAŁANIA INTERWENCYJNE PODJĘTE WOBEC OSOBY STOSUJĄCEJ PRZEMOC DOMOWĄ
(zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Działanie		Osoba 1 stosująca przemoc	Osoba 2 stosująca przemoc
Badanie na zawartość alkoholu (wynik)			
Doprowadzenie do wytrzeźwienia			
Doprowadzenie do policyjnego pomieszczenia dla osób zatrzymanych	na podstawie art. 15a ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2023 r. poz. 171, z późn. zm.)		
	na podstawie art. 244 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks postępowania karnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1375, z późn. zm.)		
Zatrzymanie w izbie zatrzymań jednostki organizacyjnej Żandarmerii Wojskowej			
Powiadomienie organów ścigania			
Wydanie nakazu natychmiastowego opuszczenia wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia			
Wydanie zakazu zbliżania się do wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia			
Zakaz zbliżania się osoby stosującej przemoc domową do osoby dotkniętej taką przemocą na określonej w metrach odległość			
Zakaz kontaktowania się z osobą dotkniętą przemocą domową			
Zakaz wstępu i przebywania osoby stosującej przemoc na terenie szkoły, placówki oświatowej, opiekuńczej i artystycznej, do których uczęszcza osoba dotknięta przemocą domową			
Zakaz wstępu i przebywania osoby stosującej przemoc w miejscach pracy osoby doznającej przemocy domowej			
Zawiadomienie komórki organizacyjnej Policji, właściwej w sprawach wydawania pozwolenia na broń, o wszczęciu procedury „Niebieskie Karty”			
Odebranie broni palnej, amunicji oraz dokumentów potwierdzających legalność posiadania broni			
Poinformowanie o prawnokarnych konsekwencjach stosowania przemocy domowej			
Inne (wymień jakie?)			

XII. DZIAŁANIA INTERWENCYJNE PODJĘTE WOBEC OSOBY DOZNAJĄCEJ PRZEMOCY DOMOWEJ
(zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Działanie	Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy
Udzielono pomocy ambulatoryjnej			
Przyjęto na leczenie szpitalne			
Wydano zaświadczenie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała			
Zapewniono schronienie w placówce całodobowej			
Zabezpieczono małoletniego w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia			

Powiadomiono sąd rodzinny o sytuacji małoletniego			
Przekazanie formularza „Niebieska Karta – B”			
Inne (wymień jakie?)			

XIII. DODATKOWE INFORMACJE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

XIV. WSZCZĘCIE PROCEDURY „NIEBIESKIE KARTY” NASTĄPIŁO PRZEZ (zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Pracownika socjalnego jednostki organizacyjnej pomocy społecznej	
Funkcjonariusza Policji	
Żołnierza Żandarmerii Wojskowej	
Pracownika socjalnego specjalistycznego ośrodka wsparcia dla osób doznających przemocy domowej	
Asystenta rodziny	
Nauczyciela	
Osobę wykonującą zawód medyczny, w tym lekarza, pielęgniarkę, położną lub ratownika medycznego	
Przedstawiciela gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych	
Pedagoga, psychologa lub terapeuty, będących przedstawicielami podmiotów, o których mowa w art. 9a ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej	

.....
imię i nazwisko oraz czytelny podpis osoby wypełniającej
formularz „Niebieska Karta – A”

.....
(data wpływu formularza, podpis członka Zespołu Interdyscyplinarnego)

¹⁾ wpisać właściwe

²⁾ numer PESEL wpisuje się, o ile danej osobie numer taki został nadany. W przypadku braku numeru PESEL jest konieczne podanie innych danych identyfikujących osobę

³⁾ podkreślić rodzaje zachowań

„NIEBIESKA KARTA – B”**INFORMACJA DLA OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ****Co to jest procedura „Niebieskie Karty”?**

Są to różne działania podejmowane w sytuacji podejrzenia lub stwierdzenia stosowania przemocy domowej na podstawie przepisów ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej. Celem procedury „Niebieskie Karty” jest zatrzymanie przemocy domowej i udzielenie pomocy i wsparcia Tobie i Twoim najbliższym. Na skutek wszczęcia procedury „Niebieskie Karty” informacja dotycząca Twojej sytuacji zostanie przekazana do grupy diagnostyczno-pomocowej. Więcej informacji na temat dalszych działań uzyskasz podczas spotkania z członkami tej grupy, na które zostaniesz zaproszona/(y). W trakcie procedury członkowie grupy będą kontaktować się także z osobą, która przemoc stosuje.

Co to jest przemoc domowa?

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:

- a) narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia,
- b) naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną,
- c) powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienia lub krzywdę,
- d) ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej,
- e) istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Kto może być osobą doznającą przemocy domowej?

- a) mąż, także w przypadku gdy małżeństwo ustało lub zostało unieważnione, oraz jego wstępni (np. rodzice, dziadkowie, pradiadkowie), zstępni (np. dzieci, wnuki, prawnuki), rodzeństwo i ich małżonkowie,
- b) wstępni i zstępni oraz ich małżonkowie,
- c) rodzeństwo oraz ich wstępni, zstępni i ich małżonkowie,
- d) osoba pozostająca w stosunku przysposobienia i jej mąż, oraz ich wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- e) osoba pozostająca obecnie lub w przeszłości we wspólnym pożyciu oraz jej wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- f) osoba wspólnie zamieszkująca i gospodarująca oraz jej wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- g) osoba pozostająca obecnie lub w przeszłości w trwałej relacji uczuciowej lub fizycznej niezależnie od wspólnego zamieszkiwania i gospodarowania,
- h) małoletni.

Najczęstsze formy przemocy domowej:

Przemoc fizyczna: bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne.

Przemoc psychiczna: izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie, poniżanie i inne.

Przemoc seksualna: zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne.

Przemoc ekonomiczna: nielożenie na utrzymanie osób, wobec których istnieje taki obowiązek, niezaspokajanie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie i inne.

Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej: wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęcia lub rejestrowanie filmów bez jej zgody, publikowanie w Internecie lub rozsyłanie telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają i inne.

Inny rodzaj zachowań: zaniedbanie, niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych, psychicznych i innych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie, pozostawianie bez opieki osoby, która z powodu choroby, niepełnosprawności lub wieku nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb, zmuszanie do picia alkoholu, zmuszanie do zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków i inne.

WAŻNE

Prawo zabrania stosowania przemocy i krzywdzenia swoich bliskich. Jeżeli Ty lub ktoś z Twoich bliskich jest osobą doznającą przemocy domowej, nie wstydź się prosić o pomoc. Wezwij Policję, dzwoniąc na numer alarmowy 112. Prawo stoi po Twojej stronie!

Masz prawo do złożenia zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa z użyciem przemocy domowej do Prokuratury, Policji lub Żandarmerii Wojskowej.

Możesz także zwrócić się po pomoc do podmiotów i organizacji realizujących działania na rzecz przeciwdziałania przemocy domowej.

Pomogą Ci:

- **Ośrodki pomocy społecznej** – w sprawach socjalnych, bytowych i prawnych.
- **Powiatowe centra pomocy rodzinie** – w zakresie prawnym, socjalnym, terapeutycznym lub udzielą informacji na temat instytucji lokalnie działających w tym zakresie w Twojej miejscowości.
- **Ośrodki interwencji kryzysowej i Ośrodki wsparcia** – zapewniając schronienie Tobie i Twoim bliskim, gdy doznajesz przemocy domowej, udzielą Ci pomocy i wsparcia w przezwyciężeniu sytuacji kryzysowej, a także opracują plan pomocy.
- **Specjalistyczne ośrodki wsparcia dla osób doznających przemocy domowej** – zapewniając bezpłatne całodobowe schronienie Tobie i Twoim bliskim, gdy doznajesz przemocy domowej, oraz udzielą Ci kompleksowej, specjalistycznej pomocy w zakresie interwencyjnym, terapeutyczno-wspomagającym oraz potrzeb bytowych.
- **Okręgowe ośrodki i lokalne punkty działające w ramach Sieci Pomocy Pokrzywdzonym Przestępstwem** – zapewniając profesjonalną, kompleksową i bezpłatną pomoc prawną, psychologiczną, psychoterapeutyczną i materialną.
- **Sądy opiekuńcze** – w sprawach opiekuńczych i alimentacyjnych.
- **Placówki ochrony zdrowia** – np. uzyskać zaświadczenie lekarskie o doznanych obrażeniach.
- **Komisje rozwiązywania problemów alkoholowych** – podejmując działania wobec osoby nadużywającej alkoholu.
- **Punkty nieodpłatnej pomocy prawnej** – w zakresie uzyskania pomocy prawnej.

Wykaz placówek funkcjonujących na Twoim terenie, udzielających pomocy i wsparcia osobom doznającym przemocy domowej

Uwaga: (dane wprowadza zespół interdyscyplinarny):

Lp.	Nazwa instytucji/organizacji	Adres instytucji/organizacji	Telefon	Adres e-mail

Możesz zadzwonić do:

- **Ogólnopolskiego Pogotowia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”** tel. 800 12 00 02 (linia całodobowa i bezpłatna), w poniedziałki w godz. 18⁰⁰–22⁰⁰ można rozmawiać z konsultantem w języku angielskim, a we wtorki w godz. 18⁰⁰–22⁰⁰ w języku rosyjskim. **Dyżur prawny** tel. (22) 666 28 50 (linia płatna, czynna w poniedziałek i wtorek w godzinach 17⁰⁰–21⁰⁰) oraz tel. 800 12 00 02 (linia bezpłatna, czynna w środę w godzinach 18⁰⁰–22⁰⁰). **Poradnia e-mailowa:** niebieskalinia@niebieskalinia.info. Członkowie rodzin z problemem przemocy i problemem alkoholowym mogą skonsultować się także przez **SKYPE: pogotowie.niebieska.linia** ze specjalistą z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie – konsultanci posługują się językiem migowym.
- **Ogólnokrajowej Linii Pomocy Pokrzywdzonym** tel. +48 222 309 900 przez całą dobę można anonimowo uzyskać informacje o możliwości uzyskania pomocy, szybką poradę psychologiczną i prawną, a także umówić się na spotkanie ze specjalistami w dowolnym miejscu na terenie Polski. Możliwe są konsultacje w językach obcych oraz w języku migowym.
- **Policijny telefon zaufania dla osób doznających przemocy domowej** nr 800 120 226 (linia bezpłatna przy połączeniu z telefonów stacjonarnych, czynna codziennie w godzinach od 9³⁰ do 15³⁰, od godz. 15³⁰ do 9³⁰ włączony jest automat).

Miejsce, dnia r.

L.Dz.

Sąd Rejonowy w

Wydział Rodzinny i Nieletnich

Wnioskodawca: (imię i nazwisko lub nazwa instytucji) reprezentowana przez:
..... adres do korespondencji: Uczestnicy postępowania:
..... (imiona i nazwiska rodziców) ul
(adres zamieszkania) rodzice małoletniego:
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

WNIOSEK O WGLĄD W SYTUACJĘ DZIECKA

Niniejszym wnoszę o wgląd w sytuację małoletniego (imię i nazwisko dziecka, data urodzenia i wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.

Uzasadnienie

Opis sytuacji zagrożenia dobra dziecka

.....

Mając powyższe fakty na uwadze, można przypuszczać, że dobro małoletniej/małoletniego..... jest zagrożone, a rodzice nie wykonują właściwie władzy rodzicielskiej. Dlatego wniosek o wgląd w sytuację rodzinną małoletniej i ewentualne wsparcie rodziców jest uzasadniony. Pracownikiem prowadzącym terapię małoletniej jest (imię, nazwisko, telefon służbowy, adres placówki).

Wszelką korespondencję w sprawie proszę przysyłać na adres korespondencyjny, z powołaniem się na numer i liczbę dziennika pisma.

podpis zawiadamiającego

Oświadczenie
o niekaralność i zobowiązaniu
do przestrzegania podstawowych zasad ochrony dzieci

Ja, nr PESEL
oświadczam, że nie byłam/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej
i obyczajności, i przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego i nie toczy się
przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie.

Ponadto oświadczam, że zapoznałam/-em się z standardami ochrony małoletnich w „*Szpital Lipno
Sp. z o. o.*” i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..... (data i podpis)

ANKIETA MONITORUJĄCA POZIOM REALIZACJI I/ ZNAJOMOŚCI
POLITYKI OCHRONY PRZED KRZYWDZENIEM

1. Czy Pana/Pani zdaniem zjawisko krzywdzenia dzieci jest poważnym problemem w naszym kraju? (Proszę zaznaczyć)
 - Tak
 - Nie
 - Trudno powiedzieć
2. Czy wie Pan/i komu zgłosić podejrzenie, że dziecko-pacjent jest krzywdzone ?
 - Tak
 - Komu (wpisz tej osoby)?
 - Nie
 - Nie wiem
3. Czy wg Pana/-i w Państwa jednostce istnieje spisana procedura interwencji, na wypadek gdyby ktoś z personelu podejrzewał krzywdzenie dziecka?
 - Tak
 - Nie
 - Nie wiem
4. Czy wg Pana/-i w Państwa jednostce istnieje spisany kodeks bezpiecznych kontaktów pracownik – dziecko?
 - Tak
 - Nie
 - Nie wiem
5. Czy w ciągu ostatnich 2 lat przechodził Pan/przechodziła Pani szkolenia z zakresu ochrony dzieci przed krzywdzeniem?
 - Tak
 - Nie
6. Czy w ciągu ostatnich 2 lat zdarzyło się, że podejrzewał Pan/podejrzewała Pani, że dziecko-pacjent doświadcza krzywdzenia?
 - Tak
 - Jeśli tak, jakie kroki Pan/i podjął/podjęła:
 - Przekazałem/am informacje przełożonemu,
 - Przekazałem/am informacje Koordynatorowi ds. Przeciwdziałania Przemocy,
 - Samodzielnie przeprowadziłem/am interwencję (zawiadomienie policji/prokuratury/sądu

- rodzinnego/założenie Niebieskiej Karty),
- nie podjąłem/ęłam działania,
- Nie
- Nie wiem

7. Gdyby w ciągu najbliższych miesięcy w Szpital Lipno Sp. z o. o. odbywały się szkolenia dla personelu, jaki temat wybrałaby Pani/wybrałby Pan w pierwszej kolejności:

- Jak rozpoznać, czy dziecko jest krzywdzone ?
- Procedura interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka.
- Prawa pacjenta dziecka w praktyce.
- Procedura „Niebieskie Karty”.
- Komunikacja z dzieckiem-pacjentem i jego rodziną.
- Dziecko wykorzystywane seksualnie – objawy, konsekwencje, zasady interwencji.
- Dziecko zaniedbane - objawy, konsekwencje, zasady interwencji.
- Zasady bezpiecznych kontaktów personel – dziecko i jego rodzina/opiekunowie.
- Inne.

METRYCZKA
DO ANKIETY MONITORUJĄCEJ POZIOM REALIZACJI I/ ZNAJOMOŚCI
POLITYKI OCHRONY PRZED KRZYWDZENIEM

1. Płeć:

- Kobieta
- Mężczyzna Inna/Nie chcę podawać

2. Przedział wiekowy:

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

3. Wykonywany zawód:

- Lekarz
 - Pielęgniarka
 - Położna
 - Rehabilitant, Fizjoterapeuta, Masażysta
 - Personel pomocniczy
 - Personel administracyjny
 - Student
 - Inne
- (jaki?)

4. Staż pracy zawodowej:

- Do 5 lat
- Powyżej 5 lat – 10 lat
- Powyżej 10 lat – 20 lat
- Powyżej 20 lat – 30 lat
- Powyżej 30 lat – 40 lat
- Powyżej 40 lat

5. Miejsce pracy (można zaznaczyć więcej niż 1 odpowiedź):

- IZBA PRZYJĘĆ
- ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

- PRZYCHODNIA

6. Charakter wykonywanej pracy:

- Z bezpośrednim codziennym kontaktem z pacjentami-dziećmi i ich rodzicami/opiekunami
- Bez bezpośredniego kontaktu z pacjentami-dziećmi i ich rodzicami/opiekunami