




SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku	Procedura 2/2024	Strona/stron	1/6
	Standardy ochrony dzieci przed krzywdzeniem w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku	Data obowiązywania	09.08.2024 r.
		Nr wydania	2

Spis treści

1. Cel procedury
2. Przedmiot procedury
3. Zakres stosowania
4. Nadzór
5. Odpowiedzialność
6. Opis postępowania
7. Kontrola przebiegu procedury
8. Załącznik nr 1 – „Zapoznanie się ze standardami ochrony dzieci i zobowiązaniu do ich przestrzegania”
9. Załącznik nr 2 - „Zapoznanie się ze standardami bezpiecznych relacji i zobowiązaniu do ich przestrzegania”
10. Załącznik nr 3 - „Ankieta dla pracowników Szpitala”
11. Załącznik nr 4 – „Ankieta dla dzieci (pacjentów)”
12. Załącznik nr 5 - „Ankieta dla rodziców / opiekunów”
13. Załącznik nr 6 - „Wersja skrócona standardów ochrony małoletnich”
14. Załącznik nr 7 – „Zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa”
15. Karta zapoznania się z treścią procedury
16. Niebieska Karta – A – w załączeniu do procedury.

Opracował	 KIEROWNIA DZIAŁU ADMINISTRACJI Referent ds. organizacyjnych <i>dr Grażyna Paweł</i> <i>Marta Rogorowicz</i>
Zarządzający	 Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa <i>lec. med. Sławomir Gołaszewski</i>
Zatwierdził	 DYREKTOR SZPITALA <i>dr n. med. Cezary Ireneusz Nowosielski</i>

SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku	Procedura 2/2024	Strona/stron	2/6
	Standardy ochrony dzieci przed krzywdzeniem w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku	Data obowiązywania	09.08.2024 r.
		Nr wydania	2

1. Cel procedury

Celem procedury jest ochrona dzieci przed krzywdzeniem - *doświadczeniem przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystaniem seksualnym lub/i zagrożeniem życia.*

2. Przedmiot procedury

Przedmiotem procedury jest zapoznanie personelu Szpitala z polityką ochrony dzieci, sposobem reagowania na przypadki podejrzenia, że dziecko doświadcza krzywdzenia, zasadami prowadzenia Rejestru Zgłoszonych Zdarzeń Zagrożających Dobru Małoletniego oraz zasadami bezpiecznych relacji personel - dziecko.

3. Zakres stosowania

Procedura swym zakresem dotyczy wszystkich pracowników Szpitala, bez względu na formę zatrudnienia.

4. Nadzór

4.1. Nadzór nad przestrzeganiem zasad wynikających z procedury sprawuje Lekarz Kierujący Oddziałem oraz Pielęgniarka / Położna Oddziałowa, każdy w swoim zakresie.

5. Odpowiedzialność

5.1. Odpowiedzialność za bezpieczeństwo małoletnich w Szpitalu ponosi cały personel Szpitala (m.in.: lekarze, pielęgniarki / położne, sanitariusze, stażyści, wolontariusze, pracownicy administracyjni), bez względu na formę zatrudnienia.

5.2. Odpowiedzialność za sprawdzenie oraz kompletowanie w aktach osobowych wszelkiej dokumentacji potwierdzającej niekaralność przysłego pracownika Szpitala (w tym stażysty) oraz oświadczeń potwierdzających: „Zapoznanie się ze standardami ochrony dzieci i zobowiązaniu do ich przestrzegania” – załącznik nr 1 do niniejszej procedury oraz „Zapoznanie się ze standardami bezpiecznych relacji i zobowiązaniu do ich przestrzegania” – załącznik nr 2 do niniejszej procedury, ponosi Dział Zatrudnienie i Płac.

5.3. Odpowiedzialność za sprawdzenie oraz kompletowanie wszelkiej dokumentacji potwierdzającej niekaralność studenta/praktykanta oraz oświadczeń potwierdzających: „Zapoznanie się ze standardami ochrony dzieci i zobowiązaniu do ich przestrzegania” – załącznik nr 1 do niniejszej procedury oraz „Zapoznanie się ze standardami bezpiecznych relacji i zobowiązaniu do ich przestrzegania” – załącznik nr 2 do niniejszej procedury, ponoszą koordynatorzy praktyk studenckich.

5.4. Pani Małgorzata Długozima – Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Pediatrii i Neurologii Dziecięcej ponosi odpowiedzialność za aktualizację i przegląd standardów oraz przeprowadzanie ankiet (co 2 lata) dotyczących:

- a) stanu znajomości i przestrzegania Standardów (przeprowadzana wśród personelu Szpitala) – załącznik nr 3 do niniejszej procedury,
- b) oceny funkcjonowania standardów (przeprowadzona wśród dzieci i ich opiekunów) – załącznik nr 4 do niniejszej procedury oraz załącznik nr 5 do niniejszej procedury.

SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku	Procedura 2/2024	Strona/stron	3/6
	Standardy ochrony dzieci przed krzywdzeniem w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku	Data obowiązywania	09.08.2024 r.
		Nr wydania	2

6. Opis postępowania

6.1. Przyjęcie zasad bezpiecznego kontaktu pacjent - personel wynika z ustawowego obowiązku wdrożenia Standardów Ochrony Małoletnich. Stanowią one zbiór zasad, których poszanowanie deklarują pracownicy Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku.

6.2. Szpital wywiesił na tablicy informacyjnej oddziału informacje dla dzieci, na temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji, w tym numery bezpłatnych telefonów zaufania dla dzieci i młodzieży – załącznik nr 6 do niniejszej procedury.

6.3. W kontakcie z dzieckiem-pacjentem pracownicy Szpitala:

- a) wykazują życzliwość, empatię, postawę wspierającą, cierpliwość,
- b) Szczególnie ważne jest **traktowanie małego pacjenta poważnie, jak partnera w rozmowie**. Najpierw należy się przedstawić, powiedzieć kim się jest, na bieżąco informować o wykonywanych czynnościach,
- c) rzeczowo wyjaśniają, na czym polega choroba i leczenie, w sposób dostosowany do wieku i rozwoju umysłowego dziecka,
- d) ograniczają kontakt fizyczny z dzieckiem niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego do niezbędnego minimum i wyłącznie za jego zgodą i zgodnie z jego potrzebą,
- e) nie nawiązują z dzieckiem relacji o charakterze seksualnym ani romantycznym ani nie dotyczą dziecka w sposób, który może być uznany za seksualny lub jest nieprzyzwoity albo niestosowny - nie naruszają jego nietykalności cielesnej,
- f) nie proponują dziecku alkoholu, wyrobów tytoniowych, substancji psychoaktywnych oraz nie używają ich w obecności dziecka w czasie wykonywania obowiązków służbowych lub pobytu na terenie Szpitala,
- g) nie oglądają ani nie udostępniają dziecku treści erotycznych i pornograficznych bez względu na ich formę oraz nie umożliwiają dziecku zapoznanie się z tymi treściami,
- h) nie utrwalają wizerunku dziecka (filmowanie, nagrywanie głosu, fotografowanie) dla potrzeb prywatnych,
- i) nie czynią dziecku komentarzy niewłaściwych dla relacji pracownik – dziecko (m. in.: zawstydzanie, upokazanie, lekceważenie, krzyczenie) ani nie używają wulgarnych słów, gestów i żartów, nie czynią obraźliwych uwag m.in.: dotyczących aktywności bądź atrakcyjności seksualnej dziecka,
- j) nie wykorzystują wobec dziecka przewagi fizycznej – przemocy (m. in.: zastraszanie, przymuszanie, groźby, bicie, popychanie, izolowanie dziecka w zamkniętym pomieszczeniu),
- k) utrzymują niezbędny w procesie diagnozy i leczenia czynny kontakt z rodzicami/opiekunami. Komunikacja z rodzicami/opiekunami to źródło informacji na temat dziecka, jego przyzwyczajęń i sposobów, w jaki sygnalizuje potrzeby,
- l) informują rodziców/opiekunów o bieżącej sytuacji medycznej dziecka,
- m) reagują w sytuacji, gdy istnieje podejrzenie, że dziecku dzieje się krzywda,
- n) jeżeli coś w zachowaniu dziecka lub rodzica/opiekuna budzi niepokój personelu, należy

SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku	Procedura 2/2024	Strona/stron	4/6
	Standardy ochrony dzieci przed krzywdzeniem w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku	Data obowiązywania	09.08.2024 r.
		Nr wydania	2

poprosić inną osobę z personelu o obecność przy badaniu.

6.4. Działania jakie należy podjąć w sytuacji krzywdzenia dziecka lub zagrożenia jego bezpieczeństwa ze strony personelu, członków rodziny, rówieśników i osób obcych:

- a) każda osoba będąca pracownikiem Szpitala jest zobowiązana i uprawniona do reagowania, w przypadku podejrzenia, że dziecku - pacjentowi dzieje się krzywda,
- b) źródłem krzywdy dziecka może być zachowanie osoby będącej pracownikiem Szpitala, zachowanie rodziców lub opiekunów prawnych dziecka, bądź innej osoby, a także innych dzieci.

6.5. W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko Szpitala w towarzystwie rodzica/opiekuna prawnego będzie godziło w dobro dziecka, w tym zagrażało jego bezpieczeństwu, personel ma uniemożliwić oddalenie się dziecka i niezwłocznie powiadomić Policję.

6.5.1 Każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka informuje o tym Lekarza Kierującego Oddziałem lub Pielęgniarkę Oddziałową.

6.5.2. **Fakt zidentyfikowania objawów krzywdzenia u dziecka - pacjenta podlega obowiązkowemu odnotowaniu w dokumentacji medycznej.**

6.5.3. Za prowadzenie interwencji odpowiada Lekarz Kierujący Oddziałem lub Pielęgniarka Oddziałowa.

6.5.4. W przypadku gdy do ujawnienia krzywdzenia dziecka doszło po godzinie 15.00, a sprawa wymaga interwencji, osobą odpowiedzialną za prowadzenie interwencji jest lekarz dyżurny danego oddziału.

6.6. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez rodzica, opiekuna lub osobę nieletnią należy:

- a) zadbać o bezpieczeństwo dziecka i odseparować je od osoby podejrzewanej o krzywdzenie,
- b) powiadomić Policję pod numer 112 lub 997,
- c) powiadomić Sąd Rejonowy w Białymstoku, IV Wydział Rodzinny i Nieletnich, ul. Mickiewicza 10315-950 Białystok, tel. 85 665 65 10, e-mail: IV.kierownik@bialystok.sr.gov.pl - załącznik nr 7 do niniejszej procedury,
- d) powiadomić Ośrodek Interwencji Kryzysowej przy PCPR-e Białystok, Ul. Borsucza 2, 15-569 Białystok, tel. 85 740 39 11, 85 740 39 98,
- e) powiadomić Ośrodek Interwencji Kryzysowej, ul. Włókiennicza 7, 15-464 Białystok, tel. 744 50 27, 85 744 50 28, 606 798 775,
- f) powiadomić przełożonego.

6.7. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa polega na dokonaniu odpowiedniego wpisu w Rejestrze tj. sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, które w najdokładniejszy sposób opisze zdarzenie.

6.7.1 Poza ww. opisem zdarzenia, zawiadomienie powinno zawierać:

SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku	Procedura 2/2024	Strona/stron	5/6
	Standardy ochrony dzieci przed krzywdzeniem w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku	Data obowiązywania	09.08.2024 r.
		Nr wydania	2

- a) dane pokrzywdzonego - imię, nazwisko, adres, PESEL,
- b) dane domniemanego sprawcy - imię, nazwisko, inne dane np. relacja łącząca go z dzieckiem (matka, ojciec), miejsce zamieszkania, miejsce pracy.

6.8. Procedura Interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez osobę trzecią np. pracownika Szpitala, osoby przebywającej na terenie placówki, które miały kontakt z dzieckiem:

6.8.1. W przypadku podejrzenia, że nieletni pacjent, doznaje przemocy domowej, lub jest jej świadkiem:

- a) rozpocznij Procedurę Niebieskiej Karty, poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta - A.
Formularze Niebieska - Karta A, udostępnione są w formie elektronicznej w Intranecie (<http://sniadecja.local/> - formularze do pobrania) oraz przy niniejszej procedurze (- poc. Szpitalne – procedury ogólnoszpitalne),
- b) w przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko Szpitala bądź poradni w towarzystwie rodzica/opiekuna prawnego będzie godziło w dobro dziecka, w tym zagrażało jego bezpieczeństwu, personel ma uniemożliwić oddalenie się dziecka i niezwłocznie powiadomić Policję.

6.8.2. Każdy przypadek krzywdzenia dziecka należy odnotować w elektronicznym Rejestrze Zgłoszonych Zdarzeń Zagrożających Dobru Małoletniego umieszczonym w Intranecie (oddzielna strona internetowa).

7. Kontrola przebiegu procedury.

Za funkcjonowanie niniejszej procedury w Zakładzie odpowiada Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa.

8. Załącznik nr 1.

„Zapoznanie się ze standardami ochrony dzieci i zobowiązaniu do ich przestrzegania”

9. Załącznik nr 2.

„Zapoznanie się ze standardami bezpiecznych relacji i zobowiązaniu do ich przestrzegania”

10. Załącznik nr 3.

„Ankieta dla pracowników Szpitala”

SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku	Procedura 2/2024	Strona/stron	6/6
	Standardy ochrony dzieci przed krzywdzeniem w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku	Data obowiązywania	09.08.2024 r.
		Nr wydania	2

11. Załącznik nr 4.

„Ankieta dla dzieci (pacjentów)”

12. Załącznik nr 5.

„Ankieta dla rodziców / opiekunów”

13. Załącznik nr 6.

„Wersja skrócona standardów ochrony małoletnich”

14. Załącznik nr 7.

„Zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa”

15. Karta zapoznania się z treścią procedury

16. Niebieska Karta – A – w załączeniu do procedury.

Białystok, dnia

Oświadczenie

Zapoznanie się ze standardami ochrony dzieci i zobowiązaniu do ich przestrzegania

Ja niżej podpisany oświadczam, że
zapoznałam/-em się ze standardami ochrony dzieci obowiązującymi w Samodzielnym Publicznym
Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. Jędrzeja Śniadeckiego w
Białymstoku i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....

podpis

**Załącznik nr 2 do Procedury 2/2024
z dnia 09.08.2024 r.**

Białystok, dnia

Oświadczenie

**Zapoznanie się ze standardami bezpiecznych relacji i zobowiązaniu do ich
przestrzegania**

Ja niżej podpisany oświadczam, że
zapoznałam/-em się z zasadami bezpiecznych relacji dorosły-dziecko obowiązującymi w
Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im.
Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....

podpis

**ANKIETA DLA CZŁONKÓW PERSONELU SZPITALA
MONITORUJĄCA STAN ZNAJOMOŚCI STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH
I PRZESTRZEGANIA SKUTECZNOŚCI OBOWIĄZUJĄCYCH PROCEDUR**

Lp.	Oceń (w skali od 1 do 10) swoją znajomość standardów ochrony dzieci. (1 – niska, 10 – wysoka)	
1.	Jak oceniasz (w skali od 1 do 10) poziom znajomości wśród personelu standardów ochrony dzieci? (1 – niski, 10 – wysoki)	
2.	Oceń (w skali od 1 do 10) swoją umiejętność rozpoznawania symptomów krzywdzenia dzieci. (1 – niska, 10 – wysoka)	
3.	Jak oceniasz (w skali od 1 do 10) umiejętności innych pracowników rozpoznawania symptomów krzywdzenia dzieci? (1 – niskie, 10 – wysokie)	
4.	Oceń (w skali od 1 do 10) swoją znajomość procedur reagowania na symptomy krzywdzenia dzieci. (1 – niska, 10 – wysoka)	
5.	Jak oceniasz (w skali od 1 do 10) znajomość wśród personelu procedur reagowania na symptomy krzywdzenia dzieci? (1 – niska, 10 – wysoka)	
6.	Czy w Twojej ocenie konieczne jest	

	<p>podniesienie znajomości obowiązującej Standardów ochrony dzieci wśród pracowników? tak/nie</p> <p><u>Jeśli tak, zaznacz w jakim obszarze.</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. zasad bezpiecznych relacji pomiędzy personelem placówki a dziećmi 2. zasad bezpiecznych relacji pomiędzy dziećmi 3. zasad i procedur reagowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka 4. zasad ochrony wizerunku dziecka i danych osobowych 5. zasad dostępu dzieci do Internetu
7.	<p>Czy w Twojej ocenie konieczne jest podniesienie znajomości obowiązujących standardów ochrony dzieci wśród pacjentów? tak/ nie</p> <p><u>Jeśli tak, zaznacz w jakim obszarze.</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> a) zasad bezpiecznych relacji pomiędzy personelem placówki a dziećmi b) zasad bezpiecznych relacji pomiędzy dziećmi c) zasad i procedur reagowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka d) zasad ochrony wizerunku dziecka i danych osobowych e) zasad dostępu dzieci do Internetu
8.	<p>Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie w placówce standardów ochrony dzieci?</p>	

	<p><u>Jeśli tak – jakie zasady zostały naruszone?</u> (odpowiedz opisowo)</p>	
9.	<p>Czy zostały wówczas podjęte przez Ciebie jakieś działania? <u>Jeśli tak – jakie, jeśli nie – dlaczego?</u> (odpowiedz opisowo)</p>	
10.	<p>Co w Twojej ocenie szczególnie się sprawdza w standardach ochrony dzieci?</p> <p><u>Które zasady są trudne do realizacji?</u> Zaproponuj zmiany i szkolenia.</p>	

ANKIETA DLA DZIECI (PACJENTÓW)

Lp.	Określ w skali od 1 do 10 swoje poczucie bezpieczeństwa w placówce. (1 – niskie, 10 – wysokie).	
1.	Jak się czujesz w relacjach z pracownikami placówki? (1 – źle, 10 – bardzo dobrze).	
2.	Określ w skali od 1 do 10 poziom zaufania do pracowników placówki. (1 - niski, 10 – wysoki).	
3.	Jak oceniasz swoje relacje z innymi dziećmi w placówce? (1 – trudne, 10 – bardzo dobre).	
4.	Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: masz jakikolwiek problem, obawiasz się o swoje zdrowie, doświadczyłeś przemocy lub niekomfortowego dla Ciebie, przekraczającego granice zachowania ze strony członka personelu, innego dziecka, rodzica dziecka, lub innej osoby. tak/nie	
5.	Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: byłeś świadkiem, że pracownik placówki, inne dziecko, rodzic dziecka czy inna osoba, zachował się w sposób niewłaściwy, niekomfortowy czy przekraczający granice, wobec innego dziecka? tak/nie	
6.	Czy zdarzyło Ci się być <u>świadkiem przemocy</u> w placówce? tak/nie	
6.1.	Jeśli tak, to jakiej?	

	Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?	
7.	Czy zdarzyło Ci się <u>doświadczyć przemocy</u> w placówce? tak/nie	
7.1.	Jeśli tak, to jakiej? Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?	
8.	Czy w placówce w widocznym miejscu są dostępne informacje na temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji, w tym numery bezpłatnych telefonów zaufania dla dzieci i młodzieży? tak/nie	
9.	To jest miejsce dla Ciebie. Napisz, czego brakuje Ci w placówce, co chciałbyś zmienić, ale także co Ci się podoba.	

ANKIETA DLA RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Lp.	Czy poinformowano Panią/Pana o obowiązujących w podmiocie standardach e ochrony dzieci? Tak/nie	
1.	Czy wiesz, że personel podmiotu jest zobowiązany do przestrzegania zasad bezpiecznych relacji między personelem a dziećmi” ? Tak/nie	
2.	Jak się czujesz w relacjach z pracownikami placówki? (1 – źle, 10 – bardzo dobrze).	
3.	Określ w skali od 1 do 10 poziom zaufania do pracowników placówki. 1 – źle, 10 – bardzo dobrze).	
4.	Jak oceniasz relacje między dziećmi przebywającymi w podmiocie? (1 – trudne, 10 – bardzo dobre).	
5.	Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: Twoje dziecko obawia się o swoje zdrowie, doświadczyło przemocy lub niekomfortowego dla niego, przekraczającego granice zachowania ze strony członka personelu, innego dziecka, rodzica dziecka, lub innej osoby? tak/nie	
6.	Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: byłeś świadkiem, że pracownik placówki, inne dziecko, rodzic dziecka czy inna osoba, zachował się w sposób niewłaściwy, niekomfortowy czy przekraczający granice, wobec innego dziecka? tak/nie	
7.	Czy zdarzyło Ci się być <u>świadkiem przemocy</u>	

	<p>w placówce?</p> <p>tak/nie</p>	
7.1.	<p>Jeśli tak, to jakiej?</p> <p>Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?</p>	
8.	<p>Czy zdarzyło się, że Twoje dziecko <u>doświadczyło</u></p> <p><u>przemocy</u></p> <p>w placówce?</p> <p>tak/nie</p>	
8.1.	<p>Jeśli tak, to jakiej?</p> <p>Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?</p>	
9.	<p>Czy w placówce w widocznym miejscu są dostępne</p> <p>informacje na temat możliwości uzyskania pomocy w</p> <p>trudnej sytuacji, w tym numery bezpłatnych telefonów</p> <p>zaufania dla dzieci i młodzieży?</p> <p>tak/nie</p>	
10.	<p>To jest miejsce dla Ciebie. Napisz, czego brakuje Ci w placówce, co</p> <p>chciałbyś zmienić, ale także co Ci się podoba.</p>	

WERSJA SKRÓCONA STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH

1. Jesteśmy Szpitalem i chcemy, żebyś u nas czuł się dobrze i bezpiecznie.
2. Jeżeli cokolwiek Ci się nie podobało lub poczułeś się źle, możesz to przekazać do Pani Małgorzaty Długozimy – Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Pediatrii i Neurologii Dziecięcej lub napisać na adres e-mail: **dzieci@sniadecja.pl**.
3. Na badania wychodzisz z mamą lub tatą. Oni mogą być zawsze przy Tobie.
4. Przed badaniem lekarz wytłumaczy Ci, co będzie robił i dlaczego.
5. Lekarzowi możesz powiedzieć wszystko, on jest tu po to, żeby Ci pomóc.
6. Wiedza o tym, co Ci dolega, czego się obawiasz lub wstydzisz, może być bardzo ważna. Dzięki tej wiedzy lekarz będzie mógł Ci pomóc jak najlepiej.
7. Lekarzom, pielęgniarkom i wszystkim osobom z naszego oddziału możesz zadawać pytania. Chętnie na nie odpowiedzą.
8. Nikt nie może na Ciebie krzyknąć, wyśmiewać się z Ciebie, dotykać Cię bez Twojej zgody ani fotografować.
9. Cokolwiek się w Twoim życiu dzieje nie jesteś sam. To są całodobowe numery telefonów do osób, którym możesz zaufać:
 - 1) Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”:
800 120 002;
 - 2) **Telefon Zaufania Dla Dzieci i Młodzieży: 116 111.**

Zawiadamiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku

Reprezentowany przez:

Adres do korespondencji:

Sąd Rejonowy w Białymstoku

IV Wydział Rodzinny i Nieletnich

Zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa

Niniejszym składam zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa przez
.....
(imię i nazwisko domniemanego sprawcy, inne dane np. relacja łącząca go z dzieckiem - matka,
ojciec) zamieszkałego, miejsce pracy:
.....

Uzasadnienie

W trakcie wykonywania przez.....(imię i nazwisko
członka personelu) czynności służbowych
dziecko (imię i nazwisko, pesel), ujawniło /
byłem/łam świadkiem niepokojących/ce zdarzeń / treści dotyczących/ce/¹
.....

Dalszy opis podejrzenia popełnienia przestępstwa

Mając na uwadze powyższe informacje, a także dobro i bezpieczeństwo małoletniego,
wnoszę o wszczęcie postępowania w tej sprawie.

.....
podpis zawiadamiającego

¹ 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).