
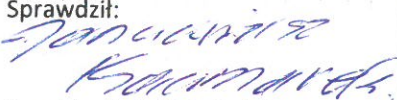
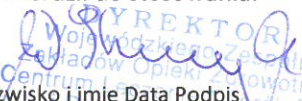
	Standardy Ochrony Małoletnich	Nr Standardu OS1- 3b	klasyfikacja dokumentu -Uw
	Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem		Strona 1 z 9
			Wydanie 1 obowiązuje od dnia2024.....08.....1 3

Opracował:  Nazwisko i imię Data Podpis 03.08.2024	Sprawdził:  Nazwisko i imię Data Podpis	Zatwierdził do stosowania:  Nazwisko i imię Data Podpis dr n. med. Waldemar Kowalczyk
---	---	---

I. Cel procedury

Celem niniejszej Procedury jest określenie i wdrożenie do stosowania w Zespole Standardów Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem jako szczególnego środka ochrony małoletnich. Niniejsze standardy zostały opublikowane na stronie internetowej Zespołu, wywieszane w widocznym miejscu w Zespole, w wersji kompletnej oraz skróconej i są szeroko promowane oraz rozpowszechniane wśród całego personelu, rodziców i dzieci (**Załącznik nr 3 i 4**).

Procedura jest zbiorem wszystkich działań podejmowanych przez pracowników i współpracowników Zespołu dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie.

Każdy pracownik lub osoba współpracująca z Zespołem ma obowiązek zapoznania się z Procedurą i pisemnego potwierdzenia faktu zapoznania się z jej treścią.

Cele i obowiązki określone w Procedurze są realizowane przez pracowników Zespołu na podstawie obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych oraz w ramach posiadanych kompetencji.


II. Osoby odpowiedzialne za realizację zadań

Zespół wyznaczył osoby odpowiedzialne:

1. Koordynatora Standardów Ochrony Małoletnich- Panią **Kazimierę Domańską- Z-cę Dyrektora ds. Administracji**, numer telefonu (42) 617-74-31, adres e-mail dyradministracja@centrumpluc.com.pl lub jakosc@centrumpluc.com.pl do której zadań należy:

- monitoring realizacji Standardów Ochrony Małoletnich,
- przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia,
- dokonywanie przeglądów i aktualizacji Procedury adekwatnie do potrzeb wynikających z konieczności dostosowania jej przepisów prawa lub zmieniającej się sytuacji faktycznej w tym monitorowanie realizacji i przestrzegania Procedury, reagowanie na sygnały naruszenia jej postanowień oraz odbieranie oświadczeń od Personelu o zapoznaniu się z Procedurą,
- organizację i nadzór nad bieżącym szkoleniem personelu z zakresie psychologicznych aspektów Standardów Ochrony Małoletnich.

2. Koordynatora bezpieczeństwa w Internecie – Pana **Kamila Skowrona – Kierownika Działu Informatyków**, numer telefonu (42) 617-72-05, adres e-mail kierownikit@centrumpluc.com.pl do zadań którego należy:

	Standardy Ochrony Małoletnich	Nr Standardu OS1- 3b	klasyfikacja dokumentu -Uw
	Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem		Strona 2 z 9
			Wydanie 1 obowiązuje od dnia 2024-06-13

- Opracowanie regulaminu wewnętrznego dotyczącego bezpiecznego korzystania z sieci teleinformatycznych, w tym Internetu(zasady bezpiecznego korzystania z Internetu),
- Przedstawienie zasad bezpiecznego korzystania z Internetu dzieciom, personelowi i opiekunom,
- Zapewnienie bezpiecznych warunków korzystania z Internetu na urządzeniach podmiotu poprzez: ustalenie zakresu blokowania dostępu do treści nielegalnych, szkodliwych i nieodpowiednich do wieku.

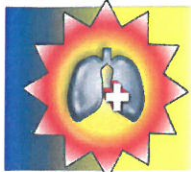
3. Pełnomocnika ds. praw pacjenta – Pana lek. med. Janariusza Kaczmarka, adres email: clchp@centrumpluc.com.pl do zadań którego należy:

- prowadzenie rejestru zgłoszeń dotyczących krzywdzenia dziecka, zawierający co najmniej liczbę poszczególnych przypadków krzywdzenia, ze wskazaniem jednostki zgłaszającej, osoby odpowiedzialnej za krzywdzenie(rodzic/opiekun prawny, osoba z Personelu, inne dziecko) oraz rodzaju podjętej interwencji (zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa, wniosek o wgląd w sytuację rodziny, wszczęcie procedury niebieskie Karty) oraz daty interwencji.

Za nadzór, wdrożenie, delegowanie zadań oraz odpowiedzialności do odpowiednich komórek organizacyjnych związanych z realizacją standardów ochrony dzieci w Zespole odpowiada Kierownik Zespołu. Kierownik Zespołu prowadzi ścisłą współpracę w przedmiotowym zakresie z Kierownikami komórek organizacyjnych, Kierownikami/Ordynatorami oddziałów, Pielęgniarkami Oddziałowymi, Psychologiem.

III. Terminologia i skróty

1. **Małoletni/małoletni pacjent/dziecko**- każda osoba do ukończenia 18-go roku życia,
2. **Zespół** - Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi,
3. **Pracownik Zespołu/Personel**- osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej,
4. **Osoba współpracująca/Personel** - są to stażyści, wolontariusze, praktykanci lub osoby współpracujące z Zespołem na innej podstawie.
5. **Krzywdzenie dziecka**- działanie lub zaniechanie, które należy rozumieć jako popełnienie lub uzasadnione podejrzenie popełnienia czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka przez jakąkolwiek osobę, w tym pracownika Zespołu, lub zagrożenie dla dobra dziecka polegające w szczególności na zaniechaniu dziecka,
6. **Zgoda opiekuna dziecka**- oznacza zgodę co najmniej jednego z przedstawicieli ustawowych – np.: rodziców, opiekuna prawnego, kuratora. W przypadku braku porozumienia między

	Standardy Ochrony Małoletnich	Nr Standardu OS1- 3b	klasyfikacja dokumentu -Uw
	Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem		Strona 3 z 9
			Wydanie 1 obowiązuje od dnia2024...-08...1...3

opiekunami dziecka należy poinformować ich o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny.

7. **Dane osobowe dziecka** – każda informacja umożliwiająca identyfikację dziecka,
8. **Opiekun dziecka** – osoba uprawniona do sprawowania opieki nad dzieckiem, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny lub rodzic zastępczy,
9. **Przemoc domowa** – jednorazowe lub powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej,
10. **Kierownik Zespołu**- Dyrektor WZOZ Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi Zespołu wykonujący swoje zadania przy pomocy zastępców.

IV. Obszary Standardów Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem określają:

1. Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu.

Każdy kandydat na pracownika oraz inna osoba, która ma być dopuszczona do działalności związanej z leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, małoletnich jest weryfikowana pod kątem niekaralności za przestępstwa przeciwko wolności seksualnej, obyczajności i przestępstwa wobec dzieci przed nawiązaniem stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia.


Weryfikacja polegać będzie na sprawdzeniu kandydata w Rejestrze z dostępem ograniczonym i w Rejestrze Państwowej Komisji do spraw przeciwdziałania wykorzystywaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15.

Zgodnie z art.21 pkt 3-8 rozdział 3 Ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich kandydat będzie zobowiązany także do złożenia stosownych informacji lub oświadczeń.

Wykaz stanowisk podlegających weryfikacji będzie określany przez Zespół składający się z przedstawicieli: Dyrekcji, Działu Personalnego, Oddziału Chorób Układu Oddechowego dla Dzieci, Izby Przyjęć w Łodzi, Przychodni Chorób Płuc i Alergii Układu Oddechowego dla Dzieci -Polesie i Przychodni Chorób Płuc i Alergii Układu Oddechowego w Zgierzu.

W celu dokonania prawidłowej weryfikacji oraz informacji dla osoby, która jej podlega ustala się **Załącznik nr 2** do niniejszej procedury.

2. Zasady reagowania na przypadki podejrzenia, że małoletni doświadcza krzywdzenia i zasady prowadzenia rejestru interwencji.

	Standardy Ochrony Małoletnich	Nr Standardu OS1- 3b	klasyfikacja dokumentu -Uw
			Strona 4 z 9
	Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem		Wydanie 1 obowiązuje od dnia 2024-08-13.....

- a. Pracownicy Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi posiadają stosowną wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwracają uwagę na czynniki ryzyka i objawy krzywdzenia dzieci.
- b. Każdy pracownik lub osoba współpracująca z Zespołem mający kontakt z dziećmi jest weryfikowany pod kątem niekaralności za przestępstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajowości.
- c. W przypadku zidentyfikowania lub podejrzenia wystąpienia czynników ryzyka lub objawów krzywdzenia dziecka, pracownicy Zespołu podejmują rozmowę z rodzicami/prawnymi opiekunami dziecka, przekazując informacje na temat sposobu udzielenia wsparcia i motywują do skorzystania z pomocy.
- d. Wszyscy pracownicy i współpracownicy Zespołu wykonujący powierzone im obowiązki, do których dotarła informacja o krzywdzeniu dziecka lub inne informacje z tym związane, są zobowiązani do zachowania tajemnicy wszystkich tych okoliczności, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.

3. Zasady bezpiecznych relacji personel-dziecko

- a. Naczelną zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez personel jest działanie dla dobra dziecka, troski o jego bezpieczeństwo i w jego najlepszym interesie. Czyni to w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych Zespołu oraz swoich kompetencji.
- b. Personel traktuje dziecko z empatią i szacunkiem wobec jego godności, potrzeb oraz intymności.
- c. Dziecko ma prawo do otrzymywania informacji na temat swojego stanu zdrowia oraz podejmowanych czynności medycznych przy użyciu prostego języka w sposób dostosowany do wieku, sytuacji i poziomu rozwoju dziecka.
- d. Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy wobec dziecka w jakikolwiek formie fizycznej lub psychicznej. Nie wolno dziecka upokarzać, krzywić na nie, lekceważyć lub obrażać.
- e. Zasady bezpiecznych relacji personelu z dziećmi obowiązują wszystkich pracowników, stażystów i wolontariuszy jak i osób współpracujących z Zespołem. Znajomość i akceptowanie zasad są potwierdzone podpisaniem oświadczeniem. **(Załącznik nr 5)**

4. Procedury Interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka

- a. W Zespole funkcjonuje procedura. „**Niebieska Karta OS1-3a**”, której celem jest zapewnienie pomocy osobom, co do których istnieje uzasadnione podejrzenie stosowania przemocy lub zaniedbania.
- b. Niniejsza procedura ma za cel wspierać Personel Szpitala w realizowaniu prawnego i społecznego obowiązku reagowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka.

	Standardy Ochrony Małoletnich	Nr Standardu OS1- 3b	klasyfikacja dokumentu -Uw
	Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem		Strona 5 z 9
			Wydanie 1 obowiązuje od dnia 2024-08-13

- c. Fakt zidentyfikowania objawów krzywdzenia u dziecka-pacjenta podlega obowiązkowemu odnotowaniu w dokumentacji medycznej.
- d. Naruszenie obowiązku reagowania może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych i może prowadzić do rozwiązania umowy o pracę z osoba dopuszczającą się tego naruszenia.
- e. Źródłem krzywdy dziecka może być zachowanie osoby stanowiącej Personel Zespołu, zachowanie rodziców/opiekunów prawnych dziecka , bądź innej osoby bliskiej, a także innych dzieci.
- f. Krzywda dziecka może przybierać różne formy:
 - 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 , ponizanie,
 - doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka(np. związanych z żywieniem, higieną czy zdrowiem).
- g. 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. Służby informuje osoba z personelu, która jako pierwsza powzięła informację o zagrożeniu. **(schemat postępowania w załączeniu)**
- h. W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko Zespołu 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.
- i. Każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka raportuje ten fakt kierownikowi oddziału lub komórki organizacyjnej, w której jest zatrudniona (ordynator/kierownik oddziału, kierownik przychodni przyszpitalnej), bądź bezpośrednio przełożonemu (personel administracyjny).
- j. Za prowadzenie interwencji odpowiada Kierownik Zespołu lub inna wyznaczona osoba, wskazana na stałe lub doraźnie do prowadzenia interwencji.
- k. W przypadku, gdy do ujawnienia krzywdzenia doszło po godzinie 15:05, a sprawa wymaga pilnego działania osoba odpowiedzialną za prowadzenie interwencji jest lekarz dyżurny danego oddziału.
- l. W przypadku podjęcia przez pracownika Zespołu podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, pracownik ma obowiązek:
 - wypełnić kartę interwencji **(Załącznik nr 6)** i przekazać Kierownikowi Zespołu;
 - udzielić niezbędnej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia;
 - poinformować rodziców/opiekunów dziecka o podejrzeniu krzywdzenia dziecka;

	Standardy Ochrony Małoletnich	Nr Standardu OS1- 3b	klasyfikacja dokumentu -Uw
	Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem		Strona 6 z 9
			Wydanie 1 obowiązuje od dnia 2024-08-13

-udzielić informacji o możliwościach uzyskania pomocy lub wsparcia oraz o uprawnieniu do uzyskania bezpłatnego zaświadczenia lekarskiego o ustaleniu przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy lub zaniedbania.

- m. Czynności podejmowane i realizowane wobec dziecka przeprowadza się w obecności rodzica, opiekuna prawnego, chyba że z uwagi na charakter tych czynności jest to niemożliwe albo wobec rodzica , opiekuna prawnego istnieje uzasadnione podejrzenie, że są oni sprawcami krzywdzenia dziecka.
- n. 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.
- o. Działania z udziałem dziecka, co do którego istnieje podejrzenie, że jest dotknięte przemocą, powinny być przeprowadzane w miarę możliwości w obecności psychologa.
- p. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka podlega sporządzeniu pisemnego zawiadomienia opisującego najbardziej dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego i potencjalnego sprawcy i przestąpieniu go do najbliższej jednostki **POLICJI** lub **PROKURATURY**. W przypadku popełnienia czynu karalnego na szkodę dziecka przez osobę poniżej 17 roku życia także sporządza się pisemne zawiadomienie.
- q. W przypadku gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę:

- ze strony personelu Zespołu:

W sytuacji gdy zachowanie było jednorazowe i niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą z pracownikiem lub współpracownikiem.

W sytuacji gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne, w szczególności gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka, należy zarekomendować rozwiązanie stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia. Jeżeli osoba z personelu dopuściła się krzywdzenia, nie jest bezpośrednio zatrudniona w Zespole lecz przez podmiot trzeci wówczas należy zarekomendować zawieszenie współpracy z tą osobą, a w razie potrzeby rozwiązać umowę z instytucją współpracującą.


- ze strony rodziców , opiekunów prawnych lub innych domowników:

Należy wszcząć procedurę Niebieskie Karty poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta-A, gdy zachowanie wobec dziecka stanowi przemoc domową (patrz definicja).

Gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej lub nie jest jasne, jak je zakwalifikować-należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny.

- ze strony innego dziecka:


Należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.

	Standardy Ochrony Małoletnich	Nr Standardu OS1- 3b	klasyfikacja dokumentu -Uw
	Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem		Strona 7 z 9
			Wydanie 1 obowiązuje od dnia 2024...-08-13.....

- r. W przypadku, gdy doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka:
- **ze strony personelu Zespołu:**
Należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą a w razie potrzeby zastosować konsekwencje dyscyplinarne, łącznie z rozwiązaniem stosunku prawnego z tą osobą.
 - **ze strony rodziców lub opiekunów prawnych:**
Należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka.
- s. W przypadkach niejasnych lub wątpliwych osoba odpowiedzialna za interwencję konsultuje sprawę z co najmniej dwiema osobami z Personelu, w szczególności z psychologiem. Osoba odpowiedzialna za interwencję może rozmawiać z osobami zaangażowanymi, w tym dzieckiem, osobą podejrzewaną o krzywdzenie i świadkami.
- t. W przypadku, gdy nie jest jasne , jakiej krzywdy dziecko doświadcza ze strony rodzica lub opiekuna prawnego należy wszcząć procedurę Niebieska Karta.
- u. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez członka personelu należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.
- v. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi personelu w związku z popełnieniem przestępstwa karnego przeciwko dzieciom należy bezwzględnie i natychmiastowo odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.
- w. Podejrzenie krzywdzenia dziecka, niezależnie od osoby odpowiedzialnej za krzywdzenie, jest zdarzeniem niepożądanym i jako takie podlega raportowaniu do **Pełnomocnika ds. praw pacjenta – Pana lek. med. Janariusza Kaczmarka**.
- x. W przypadku, gdy krzywdzenia dziecka dopuścił się Kierownik Zespołu/osoba odpowiedzialna za interwencję to wówczas osoba, która dostrzegła krzywdzenie przekazuje informację o tym fakcie bezpośrednio do Pełnomocnika ds. praw pacjenta, drogą mailową. W takim przypadku odpowiedzialny za prowadzenie interwencji odpowiedzialny jest **Pełnomocnik ds. praw pacjenta**, do którego stosuje się wszelkie zapisy dotyczące Kierownika Zespołu przewidziane niniejszą procedurą.
- y. Dokumentację związaną z procedurą interwencji umieszcza się w dokumentacji medycznej dziecka.

5. Zasady bezpiecznego korzystania z Internetu.

- a. Zgodnie z obowiązującą polityką bezpieczeństwa w Zespole sieć internetowa dla pacjentów jest ogólnie dostępna i nie podlega monitorowaniu przez pracowników Zespołu.
- b. Na terenie Zespołu dziecko korzysta z Internetu za zgodą i pod nadzorem rodzica/opiekuna prawnego i na udostępnionym przez niego urządzeniu.
- c. W związku z zapisami w punkcie ai b Zespół nie ponosi odpowiedzialności za przeglądanie przez dziecko stron internetowych oraz zawartych w nich treści.

	Standardy Ochrony Małoletnich	Nr Standardu OS1- 3b	klasyfikacja dokumentu -Uw
			Strona 8 z 9
	Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem		Wydanie 1 obowiązuje od dnia 2024-08-13


- d. W przypadku podejrzenia skrzywdzenia dziecka z wykorzystaniem nowoczesnych technologii, w tym za pomocą sieci Internet (korzystanie przez dziecko ze stron zawierających niebezpieczne treści, upublicznianie wizerunku dziecka w sposób krzywdzący lub ośmieszający go-cyberprzemoc) podejmuje się działania zgodnie z punktem 4 niniejszego standardu.

6. Zasady ochrony wizerunku i danych osobowych małoletnich.

- Dane osobowe dziecka podlegają ochronie na zasadach zgodnych z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016.
- Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych dziecka w Zespole reguluje klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych, znajdująca się na stronie internetowej Zespołu.
- Utrwalanie wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu dziecka) na terenie placówki i jego upublicznianie jest dopuszczalne za zgodą rodzica/opiekuna prawnego dziecka (**Załącznik nr 7**). Powyższe stosuje się również do przedstawicieli mediów przygotowujących materiały na terenie Zespołu.
- Jeżeli wizerunek dziecka stanowi jedynie szczegółu całości, takiej jak: zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza, zgoda rodzica/opiekuna nie jest wymagana.
- Podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do opiekuna dziecka możliwe jest tylko za wiedzą i zgodą tego opiekuna.
- Zgodnie z przyjętym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 kwietnia 2024r. w sprawie warunków, sposobu i trybu zaopatrywania pacjentów w znaki identyfikacyjne oraz sposobu postępowania w razie stwierdzenia ich braku gdy nie ma możliwości umieszczenia pacjentowi do 6. roku życia opaski na nadgarstku albo w okolicy kostki kończyny dolnej, można za zgodą jego matki lub innej osoby bliskiej, tudzież opiekuna faktycznego wykonać zdjęcie dziecka, umieścić na nim znak identyfikacyjny i ulokować w widocznym miejscu na łóżku. W przypadku niez uzyskania takiej zgody, opaskę ze znakiem identyfikacyjnym trzeba umieścić na łóżku dziecka.
- Na terenie Zespołu kategorycznie zabronione jest jakiegokolwiek utrwalanie wizerunku dziecka – nagrywanie głosu dziecka, wykonywanie zdjęć lub filmowanie bez pisemnej zgody opiekuna dziecka.

7. Zasady monitorowania wskaźników wdrożenia Standardów w życie

- Dyrekcja Zespołu wyznacza osobę odpowiedzialną za wdrożenie, stosowanie i monitorowanie standardów.
- Koordinator monitoruje realizację standardów, reaguje na sygnały naruszenia standardów oraz proponuje wprowadzanie zmian do standardów.

	Standardy Ochrony Małoletnich	Nr Standardu OS1- 3b	klasyfikacja dokumentu -Uw
			Strona 9 z 9
	Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem		Wydanie 1 obowiązuje od dnia 2024 -08- 13

- c. Osoba, o której mowa w ppkt. b, przeprowadza wśród pracowników Zespołu raz na rok ankietę monitorującą poziom realizacji standardów. **(załącznik nr 8)**
- d. W ankiecie, pracownicy Zespołu mogą proponować zmiany standardów oraz wskazywać naruszenia standardów w organizacji.
- e. Pełnomocnik ds. praw pacjenta, dokonuje opracowania wypełnionych przez pracowników i współpracowników ankiet. Sporządza na tej podstawie raport z monitoringu, który następnie przekazuje kierownictwu Zespołu.
- f. 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.
- g. Koordynator ma obowiązek również dokumentować i przechowywać ujawnione lub zgłoszone incydenty lub zdarzenia zagrażające dobru małoletniego oraz stworzyć plan wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia.
- h. Kierownictwo Zespołu wprowadza do standardów niezbędne zmiany i ogłasza pracownikom oraz współpracownikom nowe brzmienie standardów.

V. Przepisy końcowe

- a. Ogłoszenie standardów następuje poprzez zamieszczenie na stronie internetowej Zespołu oraz wywieszenie na tablicy ogłoszeń, również w wersji skróconej, przeznaczonej dla dzieci.
- b. Ogłoszenie standardów dla pracowników Zespołu następuje poprzez zamieszczenie na serwerze wewnętrznym Zespołu.

VI. Podstawa prawna

- Ustawa z dnia 7 grudnia 2023 roku *Kodeks rodzinny i opiekuńczy* (Dz.U. 2023 poz. 2809),
- Ustawa z dnia 21 marca 2024 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. 2024 poz. 560),
- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023r. poz. 991)

Załączniki:

1. Karta zmian w standardzie akredytacyjnym,
2. Informacja dotycząca weryfikacji pracownika w Rejestrze Przepisów na tle seksualnym,
3. Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z dzieckiem-pacjentem w Wojewódzkim Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi -*informacja dla dzieci*,
4. Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z dzieckiem-pacjentem w Wojewódzkim Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi -*informacja dla personelu*,
5. Oświadczenie o zapoznaniu się procedurą,
6. Karta interwencji,
7. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku dziecka,
8. Anonimowa ankieta monitorująca Standardy Ochrony Małoletnich;